



Gezondheidsinstellingen Brussel
Bruxelles Institutions de Santé

V.U.: GIBBIS vzw
Herrmann-Debrouxlaan 54, 1160 Brussel
T +32 2 669 41 00
gibbis@gibbis.be - www.gibbis.be
BCE BE 0554 785 857

Mei 2025

2024

Activiteitenrapport



Geoptimaliseerd voor Acrobat Reader
[Download gratis hier](#)

Voorwoord

Een constante inzet voor de uitdagingen van de sector

2024 was een jaar waarin verkiezingen centraal stonden. Dit bood GIBBIS de gelegenheid om nog meer te investeren in dialoog met politieke besluitvormers en stakeholders. Via haar memorandum verdedigde onze federatie de prioriteiten van de gezondheidszorgsector en stelde ze de hervormingen voor die nodig zijn om een toegankelijke en kwaliteitsvolle zorg te garanderen.

De onderhandelingen duurden lang, maar resulteerden in een federaal regeerakkoord dat verschillende van onze aanbevelingen overnam. Het is echter wel belangrijk om waakzaam te blijven. Aangezien het begrotingskader voor de volgende legislatuur uiterst krap is, zullen er moeilijke keuzes moeten worden gemaakt in de gezondheidszorgsector. In 2024 werden onze acties bepaald door twee vereisten: hervormingen doorvoeren en gericht investeren.

In deze context zijn we ons blijven inzetten om een zorgorganisatie te verdedigen die aangepast is aan de demografische en financiële realiteit. De behoeften veranderen en onze instellingen moeten op efficiënte wijze oplossingen zoeken. Brussel in het bijzonder moet een zorgprogramma kunnen aanbieden dat aansluit op de noden van een grootstad. Daarvoor moet er rekening gehouden worden met meerdere criteria, en niet enkel met het aantal inwoners. Vandaag komt meer dan een derde van de patiënten die in de Brusselse instellingen worden behandeld uit andere gewesten. Daarom heeft GIBBIS in 2024 de patiënt centraal gesteld, door te strijden tegen ongelijke toegang en door de eindeloze wachtlijsten aan de kaak te stellen.

We hebben ook de evolutie van de groeicijfer op de voet gevolgd. De federale regering heeft deze norm vastgelegd op 2,5%, maar het is duidelijk dat deze marge ontoereikend zal zijn om te voldoen aan de behoeften van de sector, die door het Planbureau worden geschat op 3,3%. In 2024 hebben we er alles aan gedaan om de essentie te behouden: kwaliteitsvolle zorg, adequate financiering en duurzame werkomstandigheden voor de zorgprofessionals.



Ons engagement naar onze leden stond opnieuw centraal bij al onze acties in 2024. Door onze krachten te bundelen konden we de debatten beïnvloeden en de belangen van de Brusselse instellingen met overtuiging verdedigen. Het is dankzij deze collectieve mobilisatie dat we aanzienlijke vooruitgang hebben kunnen boeken, ondanks een moeilijke budgettaire context.

We willen onze leden dan ook graag bedanken voor hun inzet en vertrouwen. We zijn ook dankbaar voor de inzet van het team van GIBBIS, dat er elke dag met vastberadenheid voor zorgt dat de stem van de sector wordt gehoord. Een speciaal woord van dank gaat uit naar Christian Dejaer, die met welverdiend pensioen is gegaan. Zijn niet-aflatende inzet heeft een permanente stempel gedrukt op onze federatie.

Guy Vanhengel
Voorzitter van het Bestuursorgaan

Karel Van De Sompel
Algemeen directeur

Inhoud

≡ Wie is GIBBIS?

— De federatie in cijfers	05
— De opdrachten	08
— De waarden en strategische doelstellingen	09
— De organisatie	11
— GIBBIS, een economische speler	23
— GIBBIS, een referentiepartner	24
— GIBBIS erkend als vertegenwoordiger van de ziekenhuissector	25
— De mandaten	27
— Beknopt overzicht van 2024	32

≡ Wat heeft GIBBIS gerealiseerd in 2024?

— De verkiezingen van 2024	35
— Attractiviteitsplan: concrete acties	37
— 2024: GIBBIS, actief op alle fronten!	39
— E-Gezondheid, AI en cyberveiligheid: drie actuele uitdagingen	45
— Thema's van 2024	47
— Communicatie: hoogtepunten van 2024	48
— Op weg naar 2025...	51

≡ Bijlagen

— Bijlage I – De leden	53
— Bijlage II – Collectieve arbeids-overeenkomsten die in 2024 werden ondertekend in het PC 330	57
— Bijlage III – Memo's gepubliceerd door GIBBIS	58
— Bijlage IV – GIBBIS in de pers	61



Wie is GIBBIS?

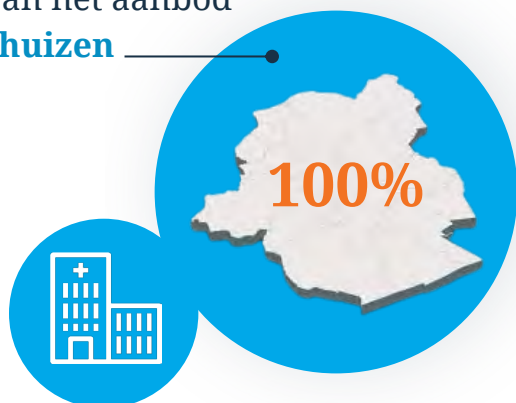
De federatie in cijfers	05
De opdrachten	08
De waarden en strategische doelstellingen	09
De organisatie	11
GIBBIS, een economische speler	23
GIBBIS, een referentiepartner	24
GIBBIS erkend als vertegenwoordiger van de ziekenhuissector	25
De mandaten	27
Beknopt overzicht van 2024	32

De federatie in cijfers

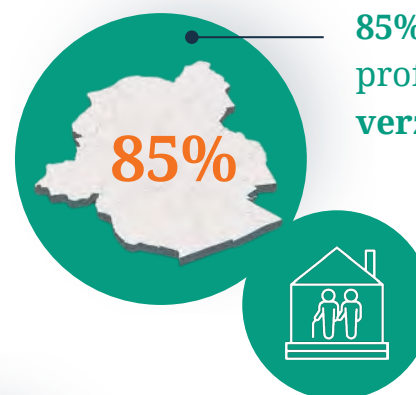


Vertegenwoordigt
in Brussel

100% van het aanbod
ziekenhuizen

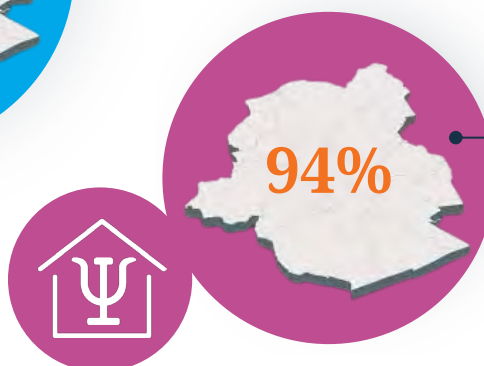


85% van het aanbod social
profit rustoorden & rust- en
verzorgingstehuizen



94% van het aanbod
residentiële geestelijke
gezondheidszorg

(ziekenhuizen, PVT's, IBW's,
overeenkomsten)



De federatie in cijfers



Vertegenwoordigt
een grote diversiteit aan zorginstellingen

100% van de
ziekenhuizen
(incl. psychiatrische
ziekenhuizen)



85%
van de social profit **rustoorden**
(RO) & social profit **rust- en**
verzorgingstehuizen (RVT)



100%
van de **psychiatrische**
verzorgingstehuizen (PVT)



80%
van de **initiatieven**
voor beschut wonen (IBW)



80%
van de **Iriscare-overeenkomsten (FRO)**



En nog vele andere
gespecialiseerde en eerstelijnszorginstellingen

70⁺

Lid instellingen

80⁺

Verspreid over meer dan
80 locaties in Brussel

19

Verspreid over de 19 gemeentes
van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

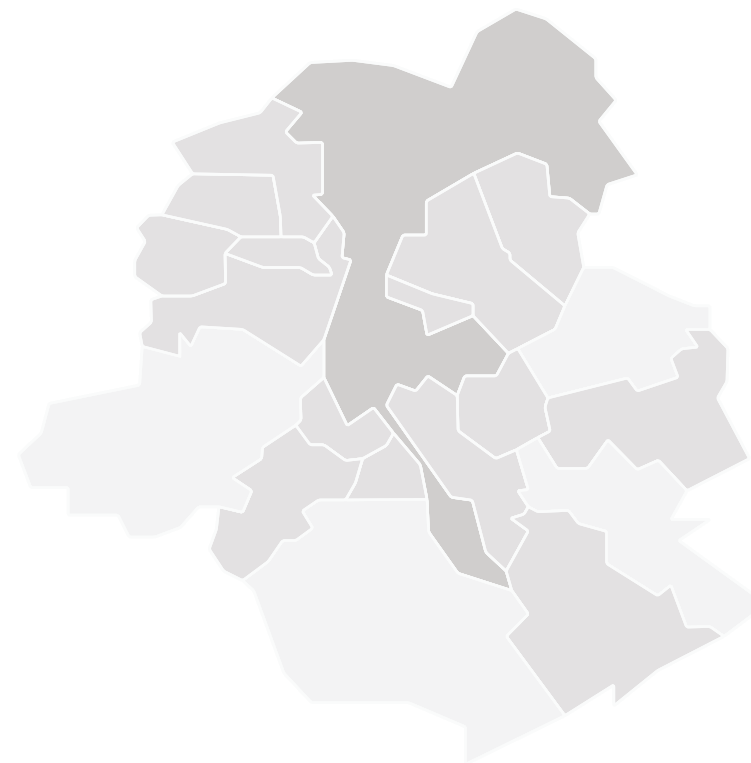
35.000⁺

Werknemers



10.000⁺

Bedden en plaatsen



De opdrachten



VERTEGENWOORDIGEN

De leden vertegenwoordigen bij de overheden en beslissingsorganen. Samenwerken met alle betrokken partijen van de zorgsector.



VERENIGEN

De gezondheidszorginstellingen van de openbare en de private social profitsector verenigen



INFORMEREN

De leden en partners informeren over de uitdagingen verbonden aan de gezondheidszorg. De ervaringsuitwisseling bevorderen.



ADVISEREN

Adviseren en ervaringen delen op een persoonlijke en vertrouwelijke manier.



VOORSTELLEN

Een impact hebben op de gezondheidszorg dankzij relevante voorstellen.

De waarden en de strategische doelstellingen

GIBBIS wil de waarden van de sector van de private en openbare social profit gezondheidsinstellingen van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest verdiepen: de kwaliteit van de zorg, de keuzevrijheid van de patiënt, de gelijke toegang tot de zorg, de responsabilisering van de verschillende actoren in de

gezondheidszorg, het autonome beheer en de toewijzing van middelen in de zorginstellingen en tot slot de therapeutische vrijheid. Hieronder de strategische doelstellingen die GIBBIS dagelijks nastreeft.

Impact op de gezondheidszorg

2024 was een belangrijk verkiezingsjaar, waarin GIBBIS zijn memorandum heeft verdedigd bij verschillende stakeholders. Talrijke informele ontmoetingen hebben het mogelijk gemaakt om onze prioriteiten te onderstrepen, in het bijzonder het belang om rekening te houden met de specifieke kenmerken van Brussel om zo te werken aan een kwaliteitsvolle, toegankelijke en duurzame gezondheidszorg.

De elementen met betrekking tot de attractiviteit van de zorgberoepen en de financiële moeilijkheden veroorzaakt door de inflatie, reeds aanwezig in 2023, bleven een toprioriteit voor GIBBIS in 2024. GIBBIS heeft bijvoorbeeld verder gewerkt aan de 25 acties van het attractiviteitsplan dat in 2023 werd opgesteld om te strijden tegen het tekort aan zorgpersoneel. Wat de financiering betreft, heeft GIBBIS zich ingezet om bijkomende budgetten te verkrijgen, waaronder een one shot budget van 39,5 miljoen euro voor cyberveiligheid en de implementatie van de NIS2-richtlijn.

Daarnaast is GIBBIS via zijn mandaten en aanwezigheid in een groot aantal werkgroepen (WG) blijven bijdragen aan de hervorming van de ziekenhuisnomenclatuur en ziekenhuisfinanciering en aan het opstellen van nieuwe normen voor psychiatrische ziekenhuizen en psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT).

Deze verschillende elementen worden verder in dit activiteitenrapport uitgewerkt.

De kwaliteit van de dienstverlening aan de leden verhogen

In 2024 hebben de medewerkers van GIBBIS zich opnieuw ingezet om kwalitatieve diensten aan te bieden aan alle leden. GIBBIS heeft de tijd genomen om zijn leden te ontmoeten, zowel om zichzelf voor te stellen als om te luisteren en hun realiteit beter te begrijpen.

De experts van GIBBIS zetten zich ook in om elk lid een gepersonaliseerde service te bieden en individueel te begeleiden. Er werden nieuwe initiatieven gelanceerd, zoals het aanmaken van een pagina op de GIBBIS-website specifiek gewijd aan de interne commissies en werkgroepen. Het doel hiervan is om de zichtbaarheid van deze groepen te verbeteren door hun diversiteit en de onderwerpen die ze behandelen in de kijker te zetten en de data en documenten van hun vergaderingen te publiceren. Daarnaast zijn er verschillende nieuwe WG opgericht.

De representativiteit handhaven en verder versterken

Een grotere en sterkere federatie kan de duurzaamheid van de huidige mandaten versterken en de aanwezigheid van GIBBIS in de besluitvormingsorganen doen toenemen. De komst van nieuwe leden heeft bijgedragen tot deze doelstelling. In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest vertegenwoordigt GIBBIS alle ziekenhuizen (algemene, universitaire en psychiatrische), bijna alle psychiatrische diensten (100% van de plaatsen in psychiatrische rustoorden, 100% van de bedden in psychiatrische ziekenhuizen, 80% van de plaatsen in initiatieven voor beschut wonen, 80% van het budget voor de Iriscare-overeenkomsten). In de sector van de ouderenzorg vertegenwoordigt GIBBIS 85% van de social profit rustoorden en rust- en verzorgingstehuizen.

Dankzij deze ontwikkelingen is GIBBIS een onmisbare speler in de gezondheidszorgsector in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en op federaal niveau. Er zijn bijvoorbeeld nieuwe revalidatieovereenkomsten toegetreden tot de federatie. Hierdoor is GIBBIS de Brusselse federatie die het grootste aantal revalidatieovereenkomsten vertegenwoordigt.

≡ Samenwerken met alle betrokken partijen van de zorgsector

GIBBIS heeft zich gepositioneerd als een gesprekspartner voor de beleidsmakers, de administraties in de breedste zin van het woord en alle andere externe stakeholders, zoals ziekenfondsen, vertegenwoordigers van de eerstelijns, vakbondsvertegenwoordigers en andere federaties van de zorgsector. De voorstelling van het memorandum en van het attractiviteitsplan voor het zorgberoep waren belangrijke gelegenheden voor GIBBIS om zijn contacten met alle betrokken partijen te versterken.

≡ Verantwoordelijk handelen

Zoals veel instellingen in de zorgsector wil GIBBIS de principes respecteren van het maatschappelijk verantwoord ondernemen. De federatie zet zich daarom in voor verantwoord handelen op economisch, sociaal en ecologisch vlak.

De federatie besteedt een bijzondere aandacht aan de principes van energie-efficiëntie.

Voorbeelden:

- Het huurcontract bepaalt dat de partijen bijzondere aandacht moeten besteden aan energie- en waterverbruik en aan afvalproductie en -beheer.
- De inrichting moet voldoen aan de Europese kwaliteitsnormen
- en aan de principes van duurzaamheid (duurzaam ontwerp, beperking van de milieu-impact van het product) en circulariteit (gebruik van recycleerbare of gerecyclede materialen).
- Er wordt ook over gewaakt dat de regels inzake sociale normen en welzijn van werknemers worden nageleefd.

GIBBIS wil ook zijn ecologische voetafdruk verkleinen, onder meer door het promoten van zachte mobiliteit voor professionele verplaatsingen.

Dankzij onze preventieadviseur, Céline De Greef, werd er bijzondere aandacht besteed aan het [welzijn op het werk](#). Om de teamspirit te versterken, organiseerde GIBBIS in 2024 ook verschillende teambuildingsactiviteiten voor zijn personeel. Tot slot steunt GIBBIS verenigingen zoals Make a Wish (een vereniging die zieke kinderen helpt hun dromen waar te maken) en United Fund for Belgium (een organisatie die zich inzet om de meest kansarmen de hulp te bieden die ze nodig hebben).

De organisatie

GIBBIS is de pluralistische werkgeverskoepel van publieke en private social profit zorginstellingen die residentiële of ambulante zorg verlenen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

GIBBIS is een vzw die de belangen van haar leden verdedigt bij overheden en andere betrokken spelers in de sectoren die onder haar maatschappelijk doel vallen, voornamelijk in Brussel en op federaal niveau. Ze stimuleert samenwerking en kennisuitwisseling tussen haar leden, en wil als drijvende kracht bijdragen aan vernieuwing in de gezondheidszorg. GIBBIS streeft ernaar invloed uit te oefenen op het gezondheidsbeleid en blijft daarbij onafhankelijk van

politieke partijen, mutualiteiten en andere beroepsverenigingen. Zoals in de statuten vermeld, vervult GIBBIS zijn maatschappelijke rol met respect voor de filosofische, politieke en confessionele overtuigingen van elk van zijn leden.

De federatie ziet erop toe de best mogelijke samenwerking te stimuleren tussen de instellingen die lid zijn van de vzw, met het oog op het optimaliseren van de zorgkwaliteit teneinde zo goed mogelijk tegemoet te komen aan de behoeften van de patiënten.

≡ Het bestuursorgaan

De nieuwe statuten van GIBBIS, die op 1 juli 2022 in werking zijn getreden, bepalen dat het maximum aantal bestuurders is vastgesteld op zeventien. De bestuurders moeten afkomstig zijn uit de verschillende ledencategorieën. De bestuurders worden benoemd voor een termijn van vier jaar en zijn herkiesbaar. De nieuwe bestuurders werden benoemd op 1 juli 2022 voor een mandaat dat loopt tot de gewone algemene vergadering van mei/juni 2026 (de mandaten lopen af direct na de algemene vergadering)*. De voorzitter en de vicevoorzitter worden gekozen uit twee verschillende categorieën van bestuurders voor een verlengbare periode van twee jaar, vernieuwd tijdens de AV van juni 2024. Dit mandaat loopt tot de buitengewone AV van mei / juni 2026.

Op 31.12.2024 telt het bestuursorgaan volgende leden:

Guy Vanhengel, Voorzitter (onafhankelijk)
Philippe El Haddad, Vicevoorzitter (Chirec)

Antoine Alban (Centre Hospitalier Jean Titeca)
Anne Champagne (Arémis + Cité Sérine)
Isabelle Coune (Valisana)
Pierre Demanet (ACIS - Residentie Malibran)
Alexandre Deschuymere (Kliniek Sint-Jan)
Vincent Dubois (Epsilon)
Michelle Dusart (UMC Sint-Pieter)
Laurence Fetu (Kliniek Sans Souci)
Peter Fontaine (Europa Ziekenhuizen)
Caroline Franckx (UVC Brugmann)
Catherine Goldberg (Iris Ziekenhuizen Zuid)
Jean-Michel Hougardy (Ziekenhuis Erasme)
Philippe Leroy (Cliniques universitaires Saint-Luc)
Laurette Onkelinx (onafhankelijk)
Renaud Witmeur (Instituut Jules Bordet – UKZKF)

* Het jaar 2024 werd gekenmerkt door een aantal benoemingen en pensioneringen van bestuurders.

We willen van deze gelegenheid gebruik maken om **Dr. Patrick Gérard** en **Dr. Eric Debersaques**, beiden gepassioneerd door de gezondheidszorg-sector, oprecht te bedanken voor hun betrokkenheid en engagement gedurende vele jaren, eerst binnen de vzw CBI en vervolgens binnen het bestuursorgaan van de vzw GIBBIS. Patrick, als bestuurder en eerste voorzitter van GIBBIS, en Eric, als bestuurder sinds de oprichting van GIBBIS en voorzitter van de groep geestelijke gezondheidszorg. Hun expertise en enthousiasme hebben het gezicht van GIBBIS mede bepaald.

We willen ook een speciaal woord van dank richten tot Renaud Mazy, voormalig CEO van de Cliniques universitaires Saint-Luc en voorzitter van het benoemings- en remuneratiecomité (BRC) van 2022 tot 2024, voor zijn niet-aflatende inzet voor de federatie sinds haar oprichting.

≡ Het benoemings- en remuneratiecomité (BRC)

De rol van het benoemings- en remuneratiecomité werd geformaliseerd in de nieuwe statuten van GIBBIS, gepubliceerd op 1 juli 2022. Dit comité is belast met het geven van advies over de volgende onderwerpen: de aanwerving van de algemeen directeur en de bestuurders van categorie D, het algemeen loonbeleid en de beëindiging van de arbeidsovereenkomst van de algemeen directeur. Het bestuursorgaan kan het comité ook andere taken toevertrouwen.

Het comité bestaat uit maximaal 6 bestuurders, gekozen uit de verschillende categorieën van bestuurders, en uit de voorzitter en de vicevoorzitter van de federatie.

Het bestuursorgaan benoemt de voorzitter van het BRC, gekozen uit zijn leden. Het mandaat van de leden van het BRC is geldig voor twee jaar en is hernieuwbaar.

Het BRC telt volgende leden:

- **Philippe Leroy** (voorzitter van het BRC)
- **Philippe El Haddad**
- **Isabelle Coune**
- **Laurence Fetu**
- **Pierre Demanet**
- **Guy Vanhengel**

De vzw's VPZB en Wallcura

GIBBIS werkt nauw samen met de vzw's Wallcura en VPZB, die respectievelijk de Waalse en de Vlaamse leden vertegenwoordigt van het Verbond van Private Ziekenhuizen van België (VPZB vzw). Alle leden van het VPZB en van Wallcura worden uitgenodigd om deel te nemen aan de vergaderingen van de sectorale groepen en de interne commissies van GIBBIS in aangelegenheden die hen aanbelangen, met inbegrip van alle kwesties die onder de bevoegdheid van de federale regering vallen. GIBBIS vertegenwoordigt hen binnen het Paritair Comité 330.

≡ De algemene vergadering en de leden

Zorginstellingen met een maatschappelijke zetel of een exploitatiezetel in één van de negentien gemeenten van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest kunnen zich als lid bij de federatie aansluiten.

De effectieve leden zijn verdeeld over de 3 volgende categorieën:

- De algemene ziekenhuizen
- De instellingen en diensten voor geestelijke gezondheidszorg
- De instellingen voor ouderen en andere zorginstellingen en -diensten

De aangesloten leden zijn natuurlijke of rechtspersonen die door het bestuursorgaan worden toegelaten en die zich ertoe verbinden deel te nemen aan de verwezenlijking van het maatschappelijk doel van de vereniging.

De algemene vergadering bestaat uit alle effectieve leden. Elke vzw die lid is, kiest een vertegenwoordiger uit haar leden. De modaliteiten voor de uitoefening van het stemrecht en het aantal stemmen van elk lid worden vastgelegd in het huishoudelijk reglement. De beslissingen in de algemene vergadering worden genomen op basis van een besluitvormingsproces in twee fasen. In de eerste plaats moet elke categorie van leden een gemeenschappelijk standpunt innemen over de beslissing die aan de algemene vergadering wordt voorgelegd. De beraadslagingen worden vervolgens aan de algemene vergadering voorgelegd tijdens een plenaire zitting.

De volledige lijst van leden vindt u [bijlage 1 – de leden](#).

≡ De nieuwe leden van GIBBIS:

De vzw L'Equipe

De vzw L'Equipe is aangesloten bij GIBBIS met zeven afdelingen die mensen ondersteunen met psychiatrische, psychologische of sociale problemen:

1. **Le Centre Ados:** een psychiatrisch dagziekenhuis voor adolescenten met psychische problemen die intensieve institutionele zorg nodig hebben.
2. **Le Foyer:** een therapeutische woongemeenschap voor volwassenen met psychische problemen.
3. **La Pièce:** een therapeutische woongemeenschap voor volwassenen met ernstige psychische problemen die gepaard gaan met afhankelijkheid van psychoactieve stoffen.
4. **L'Imago:** een dagcentrum met een aanbod aan individuele en groepstherapie.
5. **Le Code:** een dagcentrum voor volwassenen met een aanzienlijk psychiatrische voorgeschiedenis.
6. **Le CRIT:** een dagcentrum dat zorg biedt met het oog op psychosociale en professionele integratie.
7. **Le Prélude:** een IBW.

De vzw Maison d'Accueil Socio-Sanitaire

De Brusselse vzw Maison d'Accueil Socio-Sanitaire (MASS, Medisch-Sociaal Opvangcentrum van Brussel) richt zich specifiek tot de meest gemarginaliseerde druggebruikers die om sociale, psychologische of psychiatrische redenen niet opgevangen worden door de 'klassieke' hulp- en zorgnetwerken.

De vzw heeft vier hoofddoelstellingen: onderzoek/actie, luisteren/begeleiding, heropvoeding/integratie en heroriëntatie/netwerken.

De vzw Woluwe-Psycho-Social

De vzw Woluwe-Psycho-Social (WOPS) heeft als doelstelling het aanbieden van psychiatrische en medisch-psychosociale zorg in het kader van een multidisciplinaire ambulante of residentiële praktijk. Het lidmaatschap bij GIBBIS omvat de twee overeenkomsten van de vzw: WOPS - dagcentrum en WOPS - nachtcentrum.

De vzw Medisch Centrum Enaden

Het maatschappelijk doel van de vzw Enaden is het bieden van zorg aan mensen met problemen gerelateerd aan het gebruik van drugs, alcohol, medicijnen of andere verslavingen. Ze bieden medische (psychiatrische en somatische), psychologische, psycho-therapeutische en sociale begeleiding.

De vzw beschikt over vijf structuren, waaronder een consultatie-eenheid erkend door de COCOF. De andere vier worden gesubsidieerd door Iriscare op basis van een revalidatieovereenkomst:

1. Een consultatie-eenheid met een hoofdconsultatieplaats in Sint-Gillis en een antenne in Sint-Agatha-Berchem/Molenbeek, versterkt door een outreach team ("Le Renfort")
2. Een centrum voor crisisopvang in Sint-Gillis
3. Een centrum voor kortverblijf in Sint-Agatha-Berchem
4. Een dagcentrum in Vorst
5. Een dagcentrum voor jongeren in Vorst

De vzw Centre médical d'audio-phonologie

De vzw Centre Médical d'Audio-Phonologie (Medisch centrum voor Audio-Fonologie) is een ambulante revalidatieovereenkomst, voornamelijk gericht op kinderen met een gehoorstoornis of een ernstige taalontwikkelingsstoornis.

De vzw beheert eveneens "Le Tremplin", een school voor buitengewoon onderwijs (kleuter- en lagere school) voor kinderen met één van bovenvermelde stoornissen.



Ziekenhuizen

• Centre Hospitalier Jean Titeca	• Europa Ziekenhuizen	• PSC Elsene
• CHIREC - Delta	• Instituut Jules Bordet	• Silva medical
• CHIREC - Kliniek Sint-Anna / Sint-Remigius	• Iris Ziekenhuizen Zuid	• UKZKF
• Cliniques Universitaires Saint-Luc	• Kliniek Sans Souci	• UMC Sint-Pieter
• Epsilon AREA+	• Kliniek Sint-Jan	• UVC Brugmann
• Epsilon Fond'Roy	• L'Equipe	• UZ Brussel (toegetreten lid)
• Epsilon La Ramée	• Le Bivouac	• Valisana
• Erasmusziekenhuis	• Parhélie	• Silva medical



RO en RVT

• CDV 3 ^e Millénaire	• Résidence du Puy
• CDV Sint-Monika	• Residentie Magnolia
• Eureka	• Residentie Malibran
• Huize Sint-Monika	• Residentie Sint-Anna
• L'Olivier	• RVT Nazareth
• Les Trois Pommiers	• Sint-Jozef
• Loreto	• Woonzorgcentrum Scheutbos
• Magnolia	• Zusterkens der Armen – Home Sint-Jozef
• Onze-Lieve-Vrouw Stokkel	



IBW

• Beschut Wonen De Lariks
• CASMMU ¹
• Entre Autres
• Epsilon
• Festina Lente
• Huize Jan De Wachter
• Mandragora
• Messidor
• Nausicaa
• Prélude
• Primavera



PVT

• Centre Hospitalier Jean Titeca – MSP Quatre Saisons
• Centre Hospitalier Jean Titeca – MSP Schweitzer
• Epsilon - MSP Trois Arbres
• PVT Thuis
• Valisana - MSP Sanatia



FRO

• CBIMC ²	• L'Orée	• Parhélie
• Centre Nos Pilifs	• La Lice	• Valisana – Le Canevas
• CHS ³	• Les Blés d'Or	• Villa Indigo
• CMAP ⁴	• Lui et nous	• Wolvendael
• Comprendre et Parler	• MASS ⁵	• WOPS ⁶
• L'Equipe	• Medisch Centrum Enaden	



Gespecialiseerde zorgcentra & eerstelijns

• Arémis
• Cité Sérine
• Interface
• Lerni
• Rivage - den Zaet

¹ CASMMU

² CBIMC

³ CHS

Centre d'Aide pour la Santé mentale en Milieu Urbain

Centre Belge d'éducation Thérapeutique pour Infirmités Motrices Cérébrales

Centre pour Handicapés Sensoriels

⁴ CMAP

⁵ MASS

⁶ WOPS

Centre Médical d'Audio-Phonologie

Maison d'Accueil Socio-Sanitaire de Bruxelles

Woluwe Psycho Social

De groepen

Conform de statuten van de vzw zijn de effectieve leden van GIBBIS in drie specifieke categorieën onderverdeeld:

De algemene ziekenhuizen, onderverdeeld in drie subcategorieën:

- ↳ De private algemene en gespecialiseerde ziekenhuizen
- ↳ De openbare algemene en gespecialiseerde ziekenhuizen
- ↳ De universitaire ziekenhuizen

De instellingen en diensten voor geestelijke gezondheidszorg, onderverdeeld in twee subcategorieën:

- ↳ De bicommunautaire instellingen en diensten voor geestelijke gezondheidszorg
- ↳ De niet-bicommunautaire instellingen en diensten voor geestelijke gezondheidszorg

De instellingen voor ouderen en andere zorginstellingen en -diensten, opgedeeld in twee subcategorieën:

- ↳ De bicommunautaire instellingen voor ouderen en andere zorginstellingen en -diensten
- ↳ De niet-bicommunautaire instellingen voor ouderen en andere zorginstellingen en -diensten

Het bestuursorgaan delegeert collegiaal aan de leden van elk van deze categorieën de volledige beslissingsbevoegdheid voor de activiteiten van hun sector. Daartoe komen ze in groepsverband bijeen. Deze groepen worden voorgezeten door een lid van de groep en worden beheerd door de coördinatoren, leden van het GIBBIS-team. Deze groepen beslissen met name over het gemeenschappelijk beleid voor de leden. Elke groep kan ook advies uitbrengen aan het bestuursorgaan.

≡ Groep “algemene ziekenhuizen”

Voorzitster

Caroline Franckx (UVC Brugmann)

Ondervoorzitster

Donatienne Grégoire

(Cliniques Universitaires Saint-Luc)

Coördinatrice van de groep “algemene ziekenhuizen”

Mathilde Coëffé

De groep “algemene ziekenhuizen” bestaat voornamelijk uit de algemene, medische en verpleegkundige directies van de aangesloten ziekenhuizen. De groep behandelt transversale dossiers, die zowel de algemene als de psychiatrische ziekenhuizen betreffen.

[Klik hier](#) voor de activiteiten van deze groep in 2024.

≡ Groep “geestelijke gezondheidszorg”

Voorzitter

Alban Antoine

(Centre Hospitalier Jean Titeca)

Ondervoorzitster

Caroline Depuydt (Epsilon)

Coördinator van de groep “geestelijke gezondheidszorg”

Edward Van Rossen

De groep “geestelijke gezondheidszorg” behandelt alle thema’s die specifiek zijn voor de psychiatrie. De onderwerpen met betrekking tot de ziekenhuizen, die niet specifiek gerelateerd zijn aan de psychiatrie, worden behandeld in de groep “algemene ziekenhuizen”.

[Klik hier](#) voor de activiteiten van deze groep in 2024.

≡ Groep “instellingen voor ouderen en innovatieve zorg”

Voorzitter

Pierre Demanet (ACIS – Residentie Malibran)

Ondervoorzitster

Anne Champagne (Cité Sérine & Arémis)

Co  rdinatrices van de groep

“instellingen voor ouderen en innovatieve zorg”

Marjorie Gobert

Kelly Mertens

De groep “instellingen voor ouderen en innovatieve zorg” omvat, naast de instellingen voor ouderen, ook verschillende leden die actief zijn op andere gebieden dan de opvang en huisvesting van ouderen. Het gaat onder meer over een centrum voor palliatieve zorg en thuishospitalisatie en een structuur voor therapeutisch verblijf.

[Klik hier](#) voor de activiteiten van deze groep in 2024.

Nieuwe subgroepen binnen onze statutaire groepen

Leden met een specifiek gemeenschappelijk statuut zijn uitgenodigd om deel te nemen aan nieuwe groepen. Zo komen de vertegenwoordigers van de revalidatieovereenkomsten (psychiatrische en niet-psychiatrische zorg) regelmatig bijeen om hun gemeenschappelijke uitdagingen te bespreken, gecoördineerd door Edward Van Rossen en Kelly Mertens.

De interne commissies

Naast de statutaire groepen worden er interne commissies georganiseerd. Dit zijn organen voor beschouwing en advies. Gezien deze commissies niet statutair zijn, is hun advies niet dwingend. Er wordt slechts in de mate van het mogelijke om gevraagd. De experts van het GIBBIS-team vormen de link tussen de interne commissies en de verschillende groepen.

≡ De ICZFA

De Interne Commissie voor de Ziekenhuisfinanciering en -Administratie (ICZFA) behandelt dossiers betreffende de ziekenhuisfinanciering (bv. wijzigingen van het BFM) en de ziekenhuisadministratie (bv. thema's gelinkt aan de opnames en de facturatie). Deze interne commissie is samengesteld uit de financiële en administratieve directies van de aangesloten algemene en psychiatrische ziekenhuizen en komt ongeveer één keer per maand samen. In 2024 heeft de ICZFA besloten een permanente WG op te richten die de ramingsmethodes wil harmoniseren van de inhaalbedragen voor het BFM.

De ICZFA richt zich voornamelijk op actuele dossiers die worden behandeld door de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (FRZV) en, in 2024, op een reeks prioritaire onderwerpen, zoals de prioritaire behoeften voor de ziekenhuizen in 2025, de budgettaire ramingen voor 2025, de hervorming van de klinische biologie en de hervorming van de ereloon-supplementen. Bovendien werd in 2024 de nieuwe financieringsordonnantie van Vivalis gepubliceerd voor de ziekenhuisinfrastructuur en psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT), wat leidde tot het organiseren van verschillende ICZFA-vergaderingen die specifiek aan dit onderwerp waren gewijd om de overgang naar het nieuwe financieringssysteem voor te bereiden.

≡ De ICSR

De Interne Commissie voor Sociaal Recht (ICSR) bestaat uit de HR-directies en de verpleegkundige directies van de algemene en psychiatrische ziekenhuizen en de directies van de rustoorden (ROB), de rust- en verzorgingstehuizen (RVT), de initiatieven van beschut wonen (IBW), de functionele revalidatiecentra en andere zorginstellingen.

De ICSR is in 2024 zes keer bijeengekomen om onderwerpen te bespreken met betrekking tot het sociaal recht en om actuele dossiers op te volgen die behandeld zijn in het paritair comité 330. De ICSR behandelde een reeks belangrijke dossiers: de attractiviteit van de zorgsector en het personeelsbehoud, de hervorming van het verpleegkundig beroep, de resultaten van het periodieke onderhoud van de sectorale classificatie van de IFIC-functies, het one shot budget "(op)nieuw aan boord" dat door de federale regering wordt toegekend om stagiairs, nieuwe werknemers en werknemers die terugkeren na een lange afwezigheid te ondersteunen, de prioriteiten voor administratieve vereenvoudigingen op HR-vlak (afschaffing van de Federal Learning Account, vereenvoudiging van deeltijds werk, enz.), de mogelijkheid voor gezondheidszorgbeoefenaars om hun eindejaarspremie om te zetten in een budget voor fietsleasing, enz. GIBBIS organiseerde ook drie infosessies voor zijn leden: (i) de arbeidsduur in het PC 330 door de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg, (ii) de juridische aspecten van het absentisme door het advocatenkantoor YELAW en (iii) de fietsleasing in het PC 330 door SD Worx en Joule.

De interne werkgroepen

In 2024 werden we steeds meer geconfronteerd met transversale problematieken. Er werden werkgroepen (WG) opgericht met deelnemers met verschillende achtergronden om oplossingen te vinden. Hieronder volgt een niet exhaustief overzicht van deze werkgroepen en hun werkzaamheden.

WG Revalidatieovereenkomsten

In 2024 kwam de WG Revalidatieovereenkomsten negen keer bijeen om gemeenschappelijke uitdagingen en onderwerpen te bespreken die specifiek zijn voor de overeenkomsten. Deze vergaderingen dienden ook ter voorbereiding op de Technische Commissie Revalidatie en Geestelijke Gezondheidszorg van Iriscare, waar de behoeften van onze sector worden verdedigd.

Tijdens deze vergaderingen werden een aantal belangrijke onderwerpen besproken, waaronder het opstellen van een nieuwe overeenkomst voor de Centres d'Aide à la Réadaptation (CAR), het centrum Comprendre et Parler en Villa Indigo. Ook over de financiering van de personeelsopleidingen werd lang gediscussieerd, gezien de nieuwe verplichtingen op het vlak van permanente opleiding.

De WG heeft eveneens de lopende dossiers op de voet gevolgd, met name de Spending Review van Iriscare en Vivalis, de voorbereiding van de Brusselse groeinorm voor 2025 en de financiering van IFIC. Tot slot organiseerde de WG ook een opleidingssessie over het nieuwe financieeringsmechanisme van de overeenkomsten, gegeven door Brigitte Charlier.

WG Facturatie

In 2024 heeft de WG Facturatie verschillende onderwerpen behandeld, waaronder de verplichte uitlezing van de e-ID en de verplichte registratie van implantaten via Qermid (invoering op 1 januari 2025), de transparantie van de ambulante ereloonsupplementen (GIBBIS heeft een overgangperiode verkregen om dit technisch in te voeren), de digitalisering van de facturen voor Fedasil-patiënten (verplichting uitgesteld tot 1 april 2025), de verplichte weergave van de RIZIV-tarieven voor geconventioneerde zorgverleners, talrijke uitwisselingen over de controles van de DGE, de thuishospitalisatie en de tarifiering van onderaanneming in klinische biologie. Tot slot moeten we ook het dossier van de administratieve vereenvoudiging vermelden, waaraan GIBBIS sinds de zomer van 2024 op verschillende niveaus heeft meegewerkt.

WG Cybersecurity

In 2024 kwam de WG Cybersecurity vier keer samen. De werkgroep gaf prioriteit aan de omzetting van de NIS2-richtlijn in het Belgisch recht. Regelmatig worden juridische en technische experts uitgenodigd om hun kennis te delen. De WG bestudeert ook de budgetten en potentiële partners voor samenwerkingsprojecten. Er is een nauwe samenwerking tot stand gebracht met de betrokken leden om de implementatie van de richtlijn te garanderen, met als doel een geïntegreerde aanpak om de cyberveiligheid in België te versterken.

WG Data Protection

De WG Data Protection richt zich specifiek op de conformiteit met de regels inzake GDPR. De werkgroep kwam in 2024 twee keer bijeen. Een recente beslissing van de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), waarbij een ziekenhuis werd veroordeeld tot het betalen van een administratieve boete, was voor de groep in 2024 aanleiding om samen met de leden te analyseren in hoeverre zij momenteel voldoen aan de regels inzake GDPR. Dit leidde tot een aantal zeer interessante uitwisselingen en discussies. Bij wijze van inleiding werd ook de recente AI-wet besproken. Gezien de overlap tussen gegevensbescherming en cyberveiligheid worden sommige onderwerpen ook samen met de WG Cybersecurity behandeld.

Juridische WG

De juridische WG bespreekt de specifieke juridische kwesties die voortvloeien uit belangrijke wetgeving en rechtspraak. In 2024 kwam de werkgroep vier keer bijeen. De belangrijke wijziging van de wet op de patiëntenrechten werd uitvoerig besproken. Er werden experts uitgenodigd en de leden kregen de kans om hun ervaringen te delen. Daarnaast werd ook de nieuwe regelgeving over de activiteiten van het dagelijks leven (ADL) en de rechtspraak over de beëindiging van contracten besproken. Gezien de ontwikkelingen in de wetgeving op het gebied van digitale gezondheid, nam deze WG ook deel aan de WG Cybersecurity en Data Protection.

WG Communicatie

De WG Communicatie, opgericht in 2024, brengt de communicatiedeskundigen samen van de instellingen die lid zijn van GIBBIS. Het doel is om de communicatieverantwoordelijken samen te brengen om te praten over de gemeenschappelijke uitdagingen voor de sector, door in te zetten op uitwisseling en samenwerking rond strategische dossiers.

De WG Communicatie is ook een platform voor het delen van best practices en de plek waar de communicatie-initiatieven van GIBBIS kunnen worden afgestemd op de realiteit op het terrein. Door expertise en ervaring te bundelen, wil de groep de zichtbaarheid en consistentie van de boodschappen van GIBBIS en zijn leden verbeteren.

WG Attractiviteit

In 2024 is de WG Attractiviteit twee keer bijeengekomen. Het doel van de eerste vergadering was om een standpunt in te nemen over de creatie van het profiel voor de basisverpleegkundige en de impact ervan op de normen. De tweede bijeenkomst was specifiek gericht op de normen voor de verpleegkundige afdeling in het kader van de besprekingen binnen de FRZV.

WG Inschatting inhaalbedragen

Het doel van de WG Inschatting inhaalbedragen is om standaardprocedures te ontwikkelen voor de inschatting van de inhaalbedragen die verwacht worden via het BFM. De leden delen er hun expertise en wisselen technische informatie uit, waardoor de staff geharmoniseerde berekeningstools kan ontwikkelen die door alle leden worden gevalideerd.

In 2024 werden een aantal tools ter beschikking van de leden gesteld, bijvoorbeeld voor het corrigeren van indexeringshypotheseën, het garanderen van het vaste deel of het indexeren van verschillende bedragen die aan herziening onderhevig zijn.

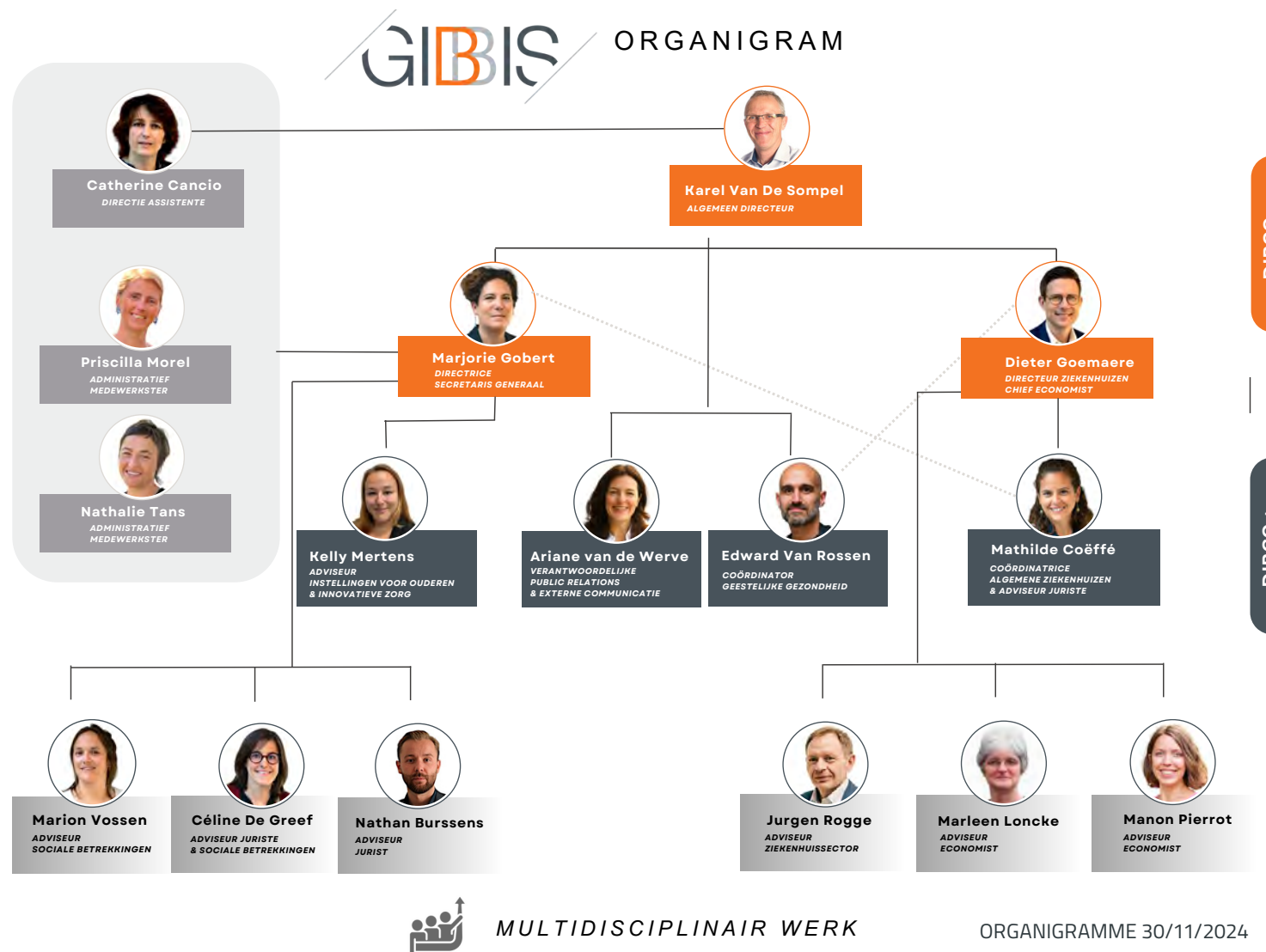


Het team in 2024

De thema's en de uitdagingen die GIBBIS behandelt, vragen om heel diverse competenties waarvoor zowel een specifieke expertise als een transversale aanpak aan de dag moeten worden gelegd. Om zo goed mogelijk te kunnen voldoen aan de noden van de leden beschikt GIBBIS over een directiecomité (DIRCO) dat geleid wordt door Karel Van De Sompel. Marjorie Gobert, onder meer bevoegd voor juridische en sociale aangelegenheden, het algemeen secretariaat van de instanties van GIBBIS, de HR en de interne communicatie en Dieter Goemaere, specialist ziekenhuizen en chieff economist, maken hier ook deel van uit. Dit comité bepaalt de strategie en de operationele prioriteiten van de federatie.

Een multidisciplinaire aanpak

Op dagelijkse basis kan het directiecomité rekenen op drie coördinatoren (Mathilde Coëffé voor de algemene ziekenhuizen, Marjorie Gobert voor de instellingen voor ouderen en innovatieve zorg en Edward Van Rossen voor de geestelijke gezondheidszorg) en een reeks dynamische, tweetalige adviseurs met diverse en complementaire expertise. Ook de administratieve collega's, die het voltallige team ondersteunen, spelen hier een belangrijke rol. Het team komt regelmatig bijeen om actuele problemen te bespreken.



Drie nieuwkomers

Marleen Loncke heeft het team van GIBBIS verhoogt in maart 2024 als adviseur econoom. Ze studeerde toegepaste economische wetenschappen aan de KU Leuven en werkte bij het dienstencentrum ANBCT, waar ze verschillende functies bekleedde voor ze financieel verantwoordelijke werd voor de Brusselse en Franstalige sites.

Op basis van deze ervaring concentreert ze zich nu bij GIBBIS op de Brusselse stakeholders en specialiseert ze zich in de financiering van investeringen binnen de gezondheidszorginstellingen. Ze draagt ook bij aan de ontwikkeling van beslissingstools, gebaseerd op de beschikbare gegevens.

Priscilla Morel werkt sinds oktober 2024 bij GIBBIS als administratief medewerkster. Na het behalen van haar diploma handelswetenschappen werkte ze een twintigtal jaar in de financiële wereld, voornamelijk in de sector van de professionele kredieten. Sinds 2016 heeft ze zich na een aantal vrijwillige engagementen toegelegd op de non-profitsector. Ze stelt haar administratieve en financiële expertise nu ten dienste van GIBBIS.

Dounia Aarab verhoogde het team ziekenhuizen van GIBBIS in december 2024 als adviseur ziekenhuissector. Met een bachelordiploma in gespecialiseerd onderwijs en een masterdiploma in sociale engineering en actie, werkte ze meer dan tien jaar als opvoedster voor ze strategische functies bekleedde binnen federaties en netwerken. Met meer dan acht jaar ervaring als algemeen directeur van een dagcentrum gespecialiseerd in verslavingsproblematiek, zet ze nu haar vaardigheden in management, financiële analyse, projectmanagement en opleiding in bij GIBBIS.

Twee vertrekken

Céline Dubois, administratief medewerkster bij GIBBIS gedurende meer dan drie jaar, heeft de federatie verlaten om haar passie te volgen en sommelier te worden.

Christian Dejaer, voormalig lid van het directiecomité en voormalig coördinator van de groepen geestelijke gezondheidszorg en instellingen voor ouderen en innovatieve zorg, was gedurende meer dan dertig jaar van onschatbare waarde voor GIBBIS!

Bedankt en veel geluk, Christian!

Christian Dejaer werkte eerst als verpleegkundige en behaalde daarna nog het diploma ziekenhuismanagement. Hij begon zijn carrière in het ziekenhuis van Elsene als verpleegkundige en werd daarna assistent van de administratief directeur. Vervolgens verhoogde hij CBI en daarna GIBBIS, waar hij in de gezondheidszorgsector bleef werken. Hij bekleedde verschillende bestuursmandaten, zowel bij Bruxeo, waar hij gedelegeerd bestuurder was, als bij Iriscare en Vivalis.

Gedurende zijn hele carrière is Christian zijn idealen blijven nastreven: humanisme, vrijgevigheid, vastberadenheid, openhartigheid en toewijding, altijd ten dienste van de patiënten en de bevolking. Als kenner en liefhebber van Brussel zullen zijn kennis, expertise en persoonlijkheid door iedereen gemist worden. Nu vertrekt hij op welverdiend pensioen: we wensen hem het allerbeste!



In 2024 kon het team van GIBBIS ook rekenen op de externe ondersteuning van Frédéric Bonvoisin, expert in ziekenhuismanagement, en meer bepaald in procesorganisatie en prestatiebeoordeling.

GIBBIS werd in 2024 ook ondersteunt door Eric Mascart, adviseur human resources bij de Iris-koepel, om de arbeidsrechtelijke aspecten voor de leden uit de openbare sector te beheren.

Het GIBBIS-team omvat eveneens werknemers die zijn aangeworven op basis van een overeenkomst tussen GIBBIS en ACTIRIS met het statuut van gesubsidieerde contractuelen (GECO). Het gaat om voltijdse arbeiders die algemene onderhoudstaken uitvoeren voor verschillende instellingen die lid zijn van GIBBIS. Om de activiteiten op het terrein te verankeren in de relaties met ACTIRIS, heeft GIBBIS besloten om deze functies over te dragen aan de vzw's waar deze mensen werken, gezien de concrete behoefte om de werknemers in hun structuren te integreren. De eerste werknemers werden in 2023 overgedragen. De overdracht werd voortgezet in 2024 en de laatste vonden plaats in het eerste kwartaal van 2025. Negen van deze GECO-werknemers werden overgeplaatst naar de instellingen waar zij werken.

Interne sleutelfuncties

Naast hun primaire functies binnen GIBBIS spelen verschillende personeelsleden een belangrijke interne rol op verschillende gebieden.

De personeelsleden kunnen in alle veiligheid werken: Catherine Cancio en Kelly Mertens zijn opgeleid tot verantwoordelijken van de brandploeg en Jürgen Rogge en Nathan Burssens zijn eerstehulpverleners.

Welzijn op het werk is ook een prioriteit voor GIBBIS en zijn algemeen directeur. Gedurende het hele jaar 2024 heeft Céline De Greef, preventieadviseur, veel energie gestoken in het naleven van de regelgeving inzake welzijn op het werk.

≡ Workshop Insights Discovery: verbeterde samenwerking en communicatie binnen het team

Het team kreeg twee voormiddagen opleiding van Jamila Ben Azzouz, Managing Director van Wake Up-HR, over de Insights Discovery-methode, een instrument gebaseerd op gedragspsychologie dat een beter begrip mogelijk maakt van ieders communicatie- en werkvoorkeuren. Dankzij deze aanpak was elke collega in staat om zijn of haar eigen kleurprofiel te identificeren (rood, geel, blauw, groen) en zich bewust te worden van de eigen manier van werken en die van de collega's.

Deze aanpak heeft het mogelijk gemaakt om:

- de communicatie te verbeteren door het discours aan te passen aan de verschillende profielen
- de teamspirit te versterken door
- de behoeften en verwachtingen van elke collega beter te begrijpen
- de samenwerking te optimaliseren door complementariteit optimaal te benutten en interactie te vergemakkelijken
- de managementstijl aan te passen voor meer efficiëntie en betrokkenheid

Deze sessies waren rijk aan uitwisselingen en leerprocessen en legden de basis voor een meer vloeiende en doeltreffende werkdynamiek binnen het team.

Permanente opleiding voor het team

De medewerkers van GIBBIS hebben ook opleidingen gevolgd over een brede waaier van onderwerpen: "Bilan Flow", onderhandelings technieken, doeltreffend spreken in het openbaar, zelfvertrouwen en zelfrespect, SharePoint, bijscholing in ziekenhuiswetenschappen, het BFM, het ziekenhuislandschap en de geldende regelgeving, enz.

≡ Het belang van medewerkers die goed in hun vel zitten

Het bevorderen van het welzijn en de persoonlijke ontwikkeling van medewerkers blijven belangrijke punten. Daarom heeft GIBBIS besloten om Céline De Greef, juriste sociaal recht, aan te stellen als preventieadviseur en vertrouwenspersoon. Haar rol bestaat erin om werknemers en directieleden op te leiden, te adviseren en te ondersteunen op het vlak van welzijn op het werk.

Begin 2024 werd een risicoanalyse uitgevoerd na de verhuizing van het kantoor naar HD54, die bevestigde dat de nieuwe kantoren van GIBBIS voldoen aan de voorwaarden van de Codex over het welzijn op het werk.

In mei 2024 bracht Céline het hele team samen om het bewustzijn over psychosociale risico's op het werk, en burn-out in het bijzonder, te vergroten. Het gesprek diende als herinnering aan ieders rol in preventie, het belang om met elkaar te praten en de instrumenten die binnen GIBBIS bestaan, zoals de evaluatietrajecten, het beleid inzake wendbaarheid (agility) en telewerk, het recht op deconnectie, de waarden van GIBBIS, de mandatentabel, enz.

GIBBIS, een economische speler

8.350 ZIEKENHUISBEDDEN GIBBIS

Ongeveer **2.700** universitaire **bedden**

Meer dan **800** psychiatrische **bedden**

Meer dan **4.800** acute **bedden**

Meer dan 8.350 ziekenhuisbedden in Brussel

Meer dan 67.000 ziekenhuisbedden in België

1.200 BEDDEN RUSTOORDEN GIBBIS

Ongeveer **450** ROB **bedden**

Ongeveer **750** RVT **bedden**

Meer dan 14.000 rustoordbedden in Brussel

Ongeveer 148.000 rustoordbedden in België

530 PLAATSEN INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN GIBBIS

Meer dan 680 bedden in Brussel

Meer dan 4.200 bedden in België

320 BEDDEN PSYCHIATRISCHE VERZORGINGSTEHUIZEN GIBBIS

Alle Brusselse PVT's zijn lid van GIBBIS

Ongeveer 3.000 bedden in België

OMZETCIJFER LEDEN GIBBIS*

ZIEKENHUIZEN	4.188.033.000 €
RUSTOORDEN	62.550.000 €
PSYCHIATRISCHE VERZORGINGSTEHUIZEN	20.128.000 €
INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN	13.013.000 €
IRISCARE-OVEREENKOMSTEN	29.701.000 €
ANDERE ZORGCENTRA	4.131.000 €

TOTAAL 4.317.556.000 €

*laatste recente beschikbare cijfers (2024)

Ongeveer **4 miljoen** raadplegingen

Ongeveer **700.000** spoedgevallen

Ongeveer **370.000** opnames

Ongeveer **180.000** passages in het operatiekwartier

Ongeveer **37.000** personeelsleden

Meer dan **20.000** bevallingen

GIBBIS, een referentiepartner

≡ In Brussel

GIBBIS wil de referentiegesprekspartner bij uitstek zijn voor de Brusselse politiek en in het bijzonder voor de Brusselse ministeriële kabinetten en ministers van gezondheidszorg en bijstand aan personen van de GGC en de administraties van Vivalis en Iriscare, de COCOF, Iriscare, de Vlaamse Gemeenschap en de Federatie Wallonië Brussel, alsook hun administraties. In het algemeen heeft GIBBIS nauwe contacten ontwikkeld met Brusselse partners zoals de vzw's Abrumet, BRUXEO, het PAQS, het Brussels Platform voor Geestelijke Gezondheid, BRUSANO, Brulocalis en Brupartners.

GIBBIS zet ook zijn nauwe contacten voort met de IRIS-koepel, die haar statuten en opdrachten heeft herzien na de wijziging van de ordonnantie hoofdstuk XIIbis en waarvan het hoofddoel momenteel gericht is op de algemene toezichtscontrole, de begrotingscontrole en de coördinatie van de personeelsstatuten van de Brusselse openbare ziekenhuizen.

≡ Op federaal niveau

GIBBIS volgt de ontwikkelingen in de andere gewesten op de voet en is een referentiepunt voor de politieke wereld op federaal niveau, in het bijzonder voor de ministeriële kabinetten en de ministers van volksgezondheid en tewerkstelling en hun administraties. De federatie heeft onder meer nauwe banden met de KCE (Federaal kenniscentrum voor gezondheidszorg) en met Unisoc. Er wordt regelmatig overleg georganiseerd tussen de federaties van de openbare en private social profit gezondheidssector in de drie gewesten: Zorgnet-Icuro in Vlaanderen, GIBBIS in Brussel en UNESSA, Santhea en Wallcura in Wallonië, maar ook Femarbel.

≡ In brede zin

GIBBIS wordt beschouwd als de grootste Brusselse federatie omdat ze alle Brusselse ziekenhuizen vertegenwoordigt en omdat ze als enige zoveel zorgsectoren samenbrengt: ziekenhuizen, psychiatrische instellingen, rustoorden, rust- en verzorgingstehuizen, serviceflats, centra voor dagverzorging, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschermt wonen, functionele revalidatieovereenkomsten (Iriscare), een dienst voor geestelijke gezondheidszorg, een vereniging voor thuiszorg, een diagnose- en behandelingscentrum voor kinderen en een structuur voor therapeutisch verblijf.



GIBBIS erkend als vertegenwoordiger van de ziekenhuissector

Sinds 1 januari 2024 is GIBBIS officieel erkend als organisatie die de ziekenhuissector vertegenwoordigt. Deze erkenning, ingevoerd door de ordonnantie van 5 oktober 2023 tot wijziging van de ordonnantie van 4 april 2019 en uitgevoerd door het Besluit van het Verenigd College van 23 november 2023 betreffende de erkenning en subsidiëring van de organisaties die de ziekenhuissector vertegenwoordigen, maakt het mogelijk om het kader te bestendigen dat voordien bestond voor de coördinatiestructuren in Brussel.

≡ Een sleutelrol in het overleg met de ziekenhuizen

Om erkend te worden, moet de voornaamste taak van een representatieve organisatie erin bestaan de belangen van de ziekenhuizen die onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie vallen, te vertegenwoordigen bij de bevoegde instanties. Ze moet ook het overleg tussen de ziekenhuizen bevorderen om tegemoet te komen aan de prioriteiten bepaald door de Brusselse overheden in termen van aanbod, organisatie en zorgkwaliteit, in het kader van de uitvoering van het geïntegreerd welzijns- en gezondheidsplan. Ze fungeert ook als verbindingsorgaan tussen de ziekenhuizen en andere actoren in de gezondheidszorgsector, met name psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschermt wonen, rust- en verzorgingstehuizen en eerstelijnsdiensten.

≡ Opdrachten en acties van GIBBIS

Als representatieve organisatie, staat GIBBIS in voor verschillende taken:

1° instaan voor de vertegenwoordiging van de leden ziekenhuizen in de bevoegde paritaire comités

GIBBIS zetelt in het PC 330; de lijst van de collectieve arbeidsovereenkomsten die in 2024 werden ondertekend in het PC 330 vindt u in bijlage II.

2° vertegenwoordigen van de ziekenhuizen die vallen onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie in de organen van de verschillende instellingen die daarvoor bevoegd zijn

GIBBIS voert tal van mandaten uit in organisaties, instanties en commissies die verband houden met de zorgsector. GIBBIS vertegenwoordigt er onder meer zijn leden en verdedigt zowel het algemeen belang van de sector als de federatie en, in voorkomend geval, de specifieke belangen van zijn leden. Meer info hierover vindt u in de mandatenlijst.

3° organiseren van het overleg tussen de ziekenhuizen over onderwerpen die verband houden met de belangen van de Brusselse ziekenhuissector

Dit overleg vindt met name plaats binnen de statutaire groep ziekenhuizen van GIBBIS, maar ook in de interne commissies en thematische werkgroepen.

4° ontwikkelen van het overleg, de uitwisseling en de coördinatie met actoren of sectoren die betrokken zijn bij het gezondheidsbeleid, de bijstand aan personen, of met socio-culturele diensten

Deze opdracht wordt met name vervuld via de verschillende mandaten die GIBBIS bekleedt binnen de vzw Brusano, de vzw Bruxeo, de vzw Unisoc, Brupartners, enz. maar ook binnen GIBBIS zelf die beschouwd wordt als de grootste Brusselse federatie omdat ze alle Brusselse ziekenhuizen vertegenwoordigt en omdat ze als enige zoveel zorgsectoren samenbrengt: ziekenhuizen, psychiatrische instellingen, rustoorden, rust- en verzorgingstehuizen, serviceflats, centra voor dagverzorging, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschermt wonen, functionele revalidatieovereenkomsten (Iriscare), een dienst voor geestelijke gezondheidszorg, een vereniging voor thuiszorg, een diagnose- en behandelingscentrum voor kinderen en een structuur voor therapeutisch verblijf (zie ook GIBBIS, een referentiepartner).

5° organiseren van overleg en uitwisseling met de zorginstellingen en coördinatiestructuren van andere entiteiten die actief zijn in het tweetalige gewest Brussel-Hoofdstad, met als doel de praktijken te harmoniseren en te verbeteren in het belang van de patiënten

Deze opdracht wordt met name vervuld via de verschillende mandaten die GIBBIS bekleedt of de contacten die worden ontwikkeld met Brusselse entiteiten zoals Vivalis, Iriscare, de COCOF, de VGC, de Federatie Wallonië-Brussel, enz. maar ook binnen GIBBIS, dé referentiepartner in Brussel.

6° organiseren van overleg en uitwisseling tussen ziekenhuizen bij de implementatie van de kwaliteit-snormen bepaald door de Brusselse overheden en ondersteunen van ziekenhuizen zodat ze voldoen aan de prioriteiten inzake zorgaanbod en -organisatie

Dit overleg vindt met name plaats binnen de statutaire groep ziekenhuizen van GIBBIS, maar ook in de interne commissies en thematische werkgroepen. Binnen de Adviesraad heeft GIBBIS meegewerkt aan de totstandkoming van de nieuwe normen inzake kwaliteit. GIBBIS is een actief lid van de vzw PAQS, die al meer dan 10 jaar werkt aan kwaliteitsverbetering door zorginstellingen in Brussel te ondersteunen.

7° bevorderen van de deelname van de leden die vallen onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie aan initiatieven om de tweetaligheid van hun ziekenhuisdiensten te verzekeren

Deze missie wordt in het bijzonder uitgevoerd via projecten die tweetaligheid bevorderen in de instellingen die lid zijn van GIBBIS, zoals de taalcoaches gefinancierd door Vivalis, in samenwerking met Het Huis van het Nederlands, en HopiTAAL, een e-learning platform ontwikkeld om de kennis van het Nederlands in de ziekenhuissector te verbeteren.

Deze missies komen concreter tot uiting in de vele acties van GIBBIS die in dit activiteitenrapport worden beschreven en die het engagement van GIBBIS illustreren voor een gestructureerde, efficiënte en voortdurend verbeterende ziekenhuissector in Brussel.



Het PAQS ondersteunt zorginstellingen bij het verbeteren van de kwaliteit en het monitoren van indicatoren.

In 2023 hebben de leden van GIBBIS hun wens geuit om een systeem te creëren voor het monitoren van de zorgkwaliteit in Brussel door kwaliteitsindicatoren te ontwikkelen die benchmarking tussen instellingen mogelijk maken. In deze context heeft GIBBIS de werkzaamheden van de GGC in het kader van de nieuwe ziekenhuisnormen van nabij gevolgd.

In 2024 nam GIBBIS als bestuurder deel aan de strategische denkoefening van het PAQS, waarbij het belang werd benadrukt van de ondersteuning voor instellingen bij het monitoren van kwaliteitsindicatoren.

Het PAQS rolt sinds kort een activiteitenprogramma uit dat rond drie assen is gestructureerd: Training, Verbetering en Meting.

Naast het aanbieden van een brede waaier aan opleidingen heeft het PAQS een aantal instellingen op het terrein ondersteund bij concrete verbeterprojecten, met name op het gebied van medicatiebeheer, communicatie bij transitiepunten en identiteitsvigilantie.

Tegelijkertijd heeft het PAQS zijn inspanningen opgevoerd om het verzamelen en gebruiken van kwaliteitsindicatoren te structureren. Voortaan zal het PAQS de algemene en psychiatrische ziekenhuizen die dat wensen ondersteunen bij het verzamelen en opvolgen van deze indicatoren, en samenwerken met de regionale en federale overheden om dit initiatief optimaal te coördineren. Deze ondersteuning moet het voor instellingen makkelijker maken om zich voor te bereiden op en te voldoen aan de nieuwe wettelijke vereisten. Hiertoe zal een 'kwaliteits'-dashboard worden ontwikkeld om gegevens te meten, te vergelijken, uit te

wisselen en te verbeteren. Dit dashboard dat de GGC-kwaliteitsindicatoren overneemt (zoals bepaald in het besluit van mei 2023 dat de normen vastlegt waaraan de Brusselse ziekenhuizen moeten voldoen) en de indicatoren die op federaal niveau zijn vastgelegd in het kader van het programma Pay for Performance - P4P zal regelmatig worden verrijkt met indicatoren uit bestaande initiatieven zoals de indicatoren van het Kankerregister en die van het VIKS in Vlaanderen.

Het meten van patiëntervaringen en de vernieuwing van de SCORE-enquête, gewijd aan veiligheidscultuur, weerspiegelen ook het voortdurende engagement van het PAQS voor verbetering op basis van complementaire benaderingen.

Het PAQS is eveneens van plan om de sector van de ouderenzorg en de geestelijke gezondheidszorg beter te betrekken bij een steeds meer geïntegreerd en gezamenlijk streven naar kwaliteit.

De mandaten (situatie op 31.12.2024)

GIBBIS voert tal van mandaten uit in organisaties, instanties en commissies die verband houden met de zorgsector. GIBBIS vertegenwoordigt er zijn leden en verdedigt zowel het algemeen belang van de sector als de federatie en, in voorkomend geval, de specifieke belangen van zijn leden. Deze instanties komen op eigen initiatief of op verzoek van hun leden samen en hebben vaak de taak advies uit te brengen aan de autoriteiten over kwesties die verband houden met een sector of een beleid, instellingen, patiënten of werknemers. GIBBIS levert hierbij expertise aan en de ervaring van zijn leden in het werkveld. In 2024 was GIBBIS aanwezig in meer dan 40 organen, instanties en commissies.

Op federaal niveau



Kabinet Minister van Volksgezondheid

Informeel sociaal overleg - federale openbare gezondheidszorgsectoren	Eric Mascart, Marion Vossen
Toekomstagenda voor het werken in de zorg	Marion Vossen, Céline De Greef
Ad hoc overlegorgaan hervorming ziekenhuisfinanciering	Dieter Goemaere, Karel Van De Sompel

FOD VOLKSGEZONDHEID

FRZV plenaire	Dieter Goemaere, Edward Van Rossen. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd
↳ WG B8	Dieter Goemaere, Manon Pierrot
↳ Permanente WG - individuele financieringsdossiers	Manon Pierrot, Dieter Goemaere
↳ WG operatiekwartier (inactief)	Dieter Goemaere
↳ WG dagziekenhuis	Dieter Goemaere, Manon Pierrot

↳ WG wijzigingen BFM	Manon Pierrot, Dieter Goemaere
↳ WG boekhoudkundige instructies	Dieter Goemaere, Marleen Loncke
↳ WG finhosta & PERONE-gegevensinzameling (inactief)	Dieter Goemaere, Manon Pierrot
↳ WG sociale akkoorden (IFIC) (inactief)	Dieter Goemaere, Marion Vossen
↳ WG BMUC	Jürgen Rogge, Marleen Loncke
↳ WG cyberveiligheid	Jürgen Rogge, Marleen Loncke
↳ WG Structuralisering contracten B4	Edward Van Rossen
↳ WG prioritaire noden	Manon Pierrot, Edward Van Rossen, Dieter Goemaere (voorzitter)
↳ WG programmatie (inactief)	Mathilde Coëffé, Dieter Goemaere
↳ WG PIT (inactief)	Mathilde Coëffé, Dieter Goemaere
↳ WG normen (cascade)	Mathilde Coëffé, Dieter Goemaere + lid van GIBBIS
— SWG Erkenningnormen verpleegkundige dienst	Mathilde Coëffé, Dieter Goemaere, Edward Van Rossen + lid van GIBBIS
— SWG erkenningnormen psychiatrische dienst Alg. ZH - Psy. ZH	Edward Van Rossen
↳ WG aanpassing programmatie NMR	Mathilde Coëffé, Dieter Goemaere
↳ WG P4P	Dieter Goemaere. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd
↳ Permanente WG geïntegreerde zorg (+ wecare)	Kelly Mertens

Nationale Paritaire Commissie artsen-ziekenhuizen	Mathilde Coëffé, Marjorie Gobert. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd
↳ WG NPCAZ artsen-specialisten in opleiding	Mathilde Coëffé, Marjorie Gobert. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd
↳ WG Standstill - ereloon-supplementen	Mathilde Coëffé, Marjorie Gobert. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd
Federale Commissie “rechten van de patiënt”	Nathan Burssens, Mathilde Coëffé
Nationale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening	Mathilde Coëffé + lid van GIBBIS
↳ Overlegorgaan 107 volwassenen	Edward Van Rossen + lid van GIBBIS
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen – WG ouderen + SWG	Edward Van Rossen
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen - WG langdurige zorg	Edward Van Rossen
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen - WG intensificatie F4	Edward Van Rossen
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen - WG intensificatie SWG HIC/ID + SWG FHIC	Edward Van Rossen
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen - WG psychiatrische spoeddiensten	Edward Van Rossen
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen - WG postcure	Edward Van Rossen
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen - WG Update	Edward Van Rossen
↳ FOD Volksgezondheid - 107 volwassenen - WG Mobiele teams	Edward Van Rossen
COMITE GJK	
↳ WG Geestelijke gezondheidszorg & disabilities	Edward Van Rossen
↳ WG Spoeddiensten	Edward Van Rossen

Hospital & Transport Surge Capacity Committee (HTSC)	Dieter Goemaere, Karel Van De Sompel
Gezondheidsdata-agentschap - Gebruikerscomité	Nathan Burssens
Platform eHealth - WG Toegang	Mathilde Coëffé

RIZIV

Algemene raad	Karel Van De Sompel
Verzekeringscomité	Dieter Goemaere, Jürgen Rogge
↳ Begeleidingscomité “ernstige aversie orale voeding”	Lid van GIBBIS
↳ Begeleidingscomité “zorgtraject eetstoornissen	Edward Van Rossen
↳ Begeleidingscomité “extramurale zorg in het kader van de voeding”	Lid van GIBBIS
↳ WG Telegeneeskunde	Jürgen Rogge

Overeenkomstencommissies

↳ Algemene ziekenhuizen	Jürgen Rogge
– WG transversale projecten: transplantatie	Jürgen Rogge
– WG transversale projecten: pulmonaire revalidatie	Jürgen Rogge
– WG transversale projecten: perimaterniteit	Jürgen Rogge
– WG transversale projecten: obesitas bij kinderen	Dieter Goemaere
– WG slaapapneu + STHA	Jürgen Rogge
– WG dialyse	Jürgen Rogge
– WG HAD	Jürgen Rogge
– Begeleidingscomité thrombectomie	Jürgen Rogge
– Begeleidingscomité AYA	Jürgen Rogge

↳ Psychiatrische ziekenhuizen	Edward Van Rossen
– Begeleidingscomité overeenkomsten psychologische zorg	Edward Van Rossen + lid van GIBBIS
– Pilootcomité 'communicatie'	Edward Van Rossen
– Pilootcomité 'implementatie'	Edward Van Rossen
↳ Technische raad voor ziekenhuisverpleging	Mandaat wordt binnenkort vervangen. Meerdere leden van GIBBIS zijn er vertegenwoordigd
↳ Commissie voor informatieverwerking	Jürgen Rogge
– WG verplichte uitlezing e-ID	Jürgen Rogge
↳ Profielencommissie (verstrekkingen uitgevoerd in de ziekenhuisinrichtingen) (BS)	Twee mandaten, worden binnenkort vervangen
↳ WG zeldzame kankers - complexe chirurgie van slokdarm en pancreas	Jürgen Rogge
↳ WG zeldzame hoofd- en halstumoren	Dieter Goemaere
↳ Comité van de dienst voor geneeskundige evaluatie en controle	Jürgen Rogge
↳ Kamer van eerste aanleg voor alle dossiers die behandeld worden in het Nederlands	Dieter Goemaere, Nathan Burssens
↳ Kamer van beroep die alle dossiers afhandelt die in het Nederlands behandeld moeten worden	Edward Van Rossen + een lid van GIBBIS
↳ Kamer van eerste aanleg die alle dossiers afhandelt die in het Frans en in het Duits behandeld moeten worden	Marjorie Gobert, Mathilde Coëffé
↳ Kamer van beroep die alle dossiers afhandelt die in het Nederlands behandeld moeten worden	Céline De Greef, Manon Pierrot
↳ Fonds medische ongevallen	Nathan Burssens
↳ Begeleidingscomité voor de hervorming van de nomenclatuur	Dieter Goemaere, Jürgen Rogge

↳ Commissie tegemoetkoming voor implantaten en invasieve medische hulpmiddelen	Jürgen Rogge
↳ Pilootcomité transversale projecten	Dieter Goemaere
↳ WG transversale projecten: somatische zorg in de psychiatrie	Edward Van Rossen
↳ WG administratieve vereenvoudiging (RIZIV/FOD Volksgezondheid)	Jürgen Rogge
↳ WG zorgcentra voor slachtoffers van seksueel geweld	Jürgen Rogge
↳ WG CIN/NIC ziekenhuizen	Jürgen Rogge
mHealth: multidisciplinaire WG (RIZIV/FOD Volksgezondheid)	Jürgen Rogge
WG registers Healthdata (eHealth) (RIZIV/FOD Volksgezondheid)	Jürgen Rogge

FOD WERKGELEGENHEID, ARBEID & SOCIAAL OVERLEG

Paritair Comité voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten (330)	Marion Vossen, Eric Mascart, Marjorie Gobert, Céline De Greef
Verstandhoudingscomité van de werkgevers	Marion Vossen, Céline De Greef (Marjorie Gobert)
Fonds sociale Maribel openbare sector (RSZ)	Eric Mascart
Vereniging van sociale fondsen - federaal en bicom-munautair (FE.BI)	Marion Vossen, Céline De Greef
↳ RvB & AV	Marion Vossen, Céline De Greef
Fonds sociale Maribel voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten (330):	Marion Vossen (ondervoorzitster), Céline De Greef
↳ Kamer sociale Maribel voor de private ziekenhuizen (1)	Marion Vossen, Céline De Greef
↳ Kamer sociale Maribel voor de ROB/RVT's (2)	Céline De Greef
↳ Kamer sociale Maribel voor de revalidatiecentra (4)	Céline De Greef, Marion Vossen

↳ Kamer sociale Maribel voor de IBW's, Rode Kruis, medische huizen (5)	Céline De Greef, Marion Vossen
↳ Kamer sociale Maribel residuaire en bicommunautaire gezondheidsinrichtingen en -diensten (7)	Céline De Greef, Marion Vossen
Sociaal fonds voor private ziekenhuizen	Céline De Greef, Marion Vossen
Sociaal fonds voor de ROB's en RVT's	Céline De Greef
Sociaal Fonds voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten (FS ESS)	Céline De Greef, Marion Vossen
Inter-Fonds (informele vergadering van alle fondsen)	Céline De Greef, Marion Vossen
Instituut voor Functieclassificatie (IFIC)	
↳ RvB en AV	Marion Vossen
↳ Classificatiecomité	Marion Vossen, Céline De Greef
↳ Wegingscomité	Marion Vossen
↳ Technische WG gezondheid	Amaury Senterre
↳ WG groep 2 (PC 318 + 332 + ANDERE 330)	Céline De Greef
↳ Commissie externe beroepen (openbare sector + Brusselse sectoren)	Amaury Senterre
Intersectoraal fonds voor gezondheidsdiensten (IFG)	Céline De Greef, Marion Vossen
Spaarfonds 330 – AV	Dieter Goemaere
Federaal Pensioenfonds – Bureau, RvB, AV en comité financiële controle	Eric Mascart

UNISOC

RvB	Marjorie Gobert
AV	Marjorie Gobert, Marion Vossen, Céline De Greef, Karel Van De Sompel
WG sociaal recht	Céline De Greef, Marion Vossen, (Mathilde Coëffé, Marjorie Gobert, Nathan Burssens)

KCE - RvB

Karel Van De Sompel



Op regionaal en communautair niveau - Brussel

Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad

Bureau van de commissie van de gezondheidszorg	Dieter Goemaere (voorzitter)
↳ Commissie van de gezondheidszorg - afdeling ziekenhuizen	Dieter Goemaere (voorzitter), Marjorie Gobert, Mathilde Coëffé. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd
↳ Commissie van de gezondheidszorg - afdeling ziekenhuizen - WG A1 A3	Dieter Goemaere (voorzitter)
↳ Commissie van de gezondheidszorg - afdeling instellingen en diensten voor geestelijke gezondheidszorg (BS)	Edward Van Rossen, Karel Van de Sompel, Dieter Goemaere. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd
WG herstelverblijven (Brusselse subgroep van de WG IMC Volksgezondheid)	Marjorie Gobert, Kelly Mertens
Permanente commissie voor niet-dringend ziekenvervoer	Mathilde Coëffé, Marleen Loncke

IRISCARE

Algemeen beheerscomité	Karel Van De Sompel (mandaat Bruxeo), Edward Van Rossen
WG Budget	Edward Van Rossen, Karel Van De Sompel, Marleen Loncke
Opvolgingscomité beheerscontract	Karel Van De Sompel (mandaat Bruxeo)
Beheerraad voor gezondheid en bijstand aan personen	Edward Van Rossen, Kelly Mertens. Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens vertegenwoordigd

Technische commissie revalidatie en geestelijke gezondheidszorg	Edward Van Rossen, Kelly Mertens + lid van GIBBIS.
↳ Technische commissie ouderen	Kelly Mertens + lid van GIBBIS
↳ Technische en IT-commissie	Kelly Mertens
↳ Aangepaste technische commissie bejaarden	Kelly Mertens + lid van GIBBIS
↳ Technische commissie personen met een handicap	Kelly Mertens + lid van GIBBIS
↳ Aangepaste technische commissie personen met een handicap	Kelly Mertens + lid van GIBBIS
↳ Gebruikersraad (overheidsopdrachtcentrale)	Mathilde Coëffé, Marjorie Gobert
↳ Technische en IT-commissie	Kelly Mertens
↳ Brandveiligheidsnormen instellingen voor ouderen	Kelly Mertens
COCOF Brussels Hoofdstedelijk Gewest - Afdeling huisvesting	Leden van GIBBIS
Overlegplatform voor de Geestelijke gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest	
Brumenta	Edward Van Rossen (vertegenwoordigt de BPGG)
BRUXEO	
AV	Karel Van De Sompel, Marjorie Gobert, Céline De Greef
RvB	Marjorie Gobert, Karel Van De Sompel
WG non-profitakkoord	Céline De Greef
WG werkgelegenheid	Marion Vossen

BRUPARTNERS

Plenaire vergadering	BRUXEO vertegenw. door Marjorie Gobert
Sociale commissie	BRUXEO vertegenw. door Marjorie Gobert
Permanent platform voor dialoog en overleg in de non-profitsector	BRUXEO vertegenw. door Céline De Greef
PAQS - RvB	Mathilde Coëffé
ABRUMET - advisory Board	Mathilde Coëffé
Lifetech - advisory Board	Mathilde Coëffé
ABBET	
RvB en AV	Céline De Greef
BRUSANO - AV	Marjorie Gobert

Op niveau van de FWB

Franse gemeenschap - Planningscommissie voor het medisch aanbod	Karel Van De Sompel, Dieter Goemaere
Raad van universitaire ziekenhuizen	Mathilde Coëffé, Marleen Loncke
Conseil du Réseau Santé Louvain	Marjorie Gobert, Mathilde Coëffé

Andere

Mdéon - Lid van de AV	Karel Van De Sompel
IBJ	
AV	Marjorie Gobert, Céline De Greef
WG Gezondheidsrecht	Marjorie Gobert



Beknopt overzicht van 2024

JANUARI

12/01: Voorstel van GIBBIS en goedkeuring door de werkgroep ziekenhuizen in de *Health Data Agency*

MAART

06/03: Bezoek van minister van gezondheid Alain Maron aan de residentie Malibran in aanwezigheid van het team van GIBBIS

26/03 en 27/03: Deelname van GIBBIS aan het Salon de la Formation in Brussel

26/03: Ontmoeting-debat GIBBIS over de toekomst van de gezondheidszorg in Brussel in het stadhuis van Brussel

MEI

03/05: Publicatie van de wetgeving met betrekking tot de ziekenhuisconcentraties: uitzonderingsstelsel voor de ziekenhuizen

24/05: Lancering van de GIBBIS-workshops over de nieuwe erkenningsnormen in de instellingen voor ouderen

≡ JANUARI

≡ FEBRUARI

≡ MAART

≡ APRIL

≡ MEI

≡ JUNI

JUNI

06/06: Persconferentie van GIBBIS met al onze ziekenhuisleden om de verdeling van de NMR-toestellen aan te klagen, die geen rekening houdt met de noden van Brussel

09/06: Federale en provinciale verkiezingen

14/06: Infosessie van GIBBIS voor zijn leden over het koninklijk besluit ADL

18/06: Indiening van een beroep bij het Grondwettelijk Hof tegen de intrekking van de erkenning van onbezette bedden in de rustoorden

25/06: Infosessie van GIBBIS voor zijn leden over het nieuwe NIS2 wetgeving (cyberveiligheid)

OKTOBER

17/10: Ondertekening van de cao met betrekking tot de omzetting van de eindejaarspremie van werknemers in een fietsleasing

DECEMBER

19/12: Initiatiefadvies van Brupartners over de economische en sociale dynamiek van de Brusselse ziekenhuissector goedgekeurd tijdens de plenaire vergadering

≡ JULI

≡ AUGUSTUS

≡ SEPTEMBER

≡ OKTOBER

≡ NOVEMBER

≡ DECEMBER

JULI

11/07: Advies van de FRZV over de prioritaire behoeften van de ziekenhuizen in 2025

11/07: Gemeenschappelijke position paper van de ziekenhuisfederaties aan de federale minister van volksgezondheid over de prioriteiten met betrekking tot de toekomst van de werkgelegenheid in de zorgsector

SEPTEMBER

01/09: Inwerkingtreding van de nieuwe erkenningsnormen voor de instellingen voor ouderen

01/09: Inwerkingtreding van de nieuwe brandveiligheidsnormen voor de instellingen voor ouderen

17/10: Infosessie van GIBBIS voor zijn leden over de hervorming van de wet patiëntenrechten

NOVEMBER

07/11: Publicatie van de MAHA-studie over de financiële gezondheid van de ziekenhuizen

29/11: Verzending van de BFM-analyses aan de leden van GIBBIS



Wat heeft GIBBIS gerealiseerd in 2024?

— De verkiezingen van 2024	35
— Attractiviteitsplan: concrete acties	37
— 2024: GIBBIS, actief op alle fronten!	39
— E-Gezondheid, AI en cyberveiligheid: drie actuele uitdagingen	45
— Thema's van 2024	47
— Communicatie: hoogtepunten van 2024	48
— Op weg naar 2025...	51

De verkiezingen van 2024

GIBBIS in 2024: een beslissend verkiezingsjaar voor de gezondheidszorg in Brussel

Het jaar 2024 werd gekenmerkt door een essentieel democratisch moment: de verkiezingen. Als federatie van Brusselse zorginstellingen heeft GIBBIS zich ten volle ingezet om de stem van onze leden te laten horen en hun prioriteiten te positioneren in het politieke debat. Dit verkiezingsjaar was voor onze federatie een gelegenheid om haar rol te versterken als bevoorrechte gesprekspartner en verdediger van een kwalitatief hoogstaande zorg in Brussel, toegankelijk voor iedereen.

Een engagement voor, tijdens en na de verkiezingen

Vanaf het begin van het jaar heeft GIBBIS politici gesensibiliseerd met een duidelijke boodschap: gezondheid moet centraal staan in politieke discussies en beslissingen. Voor de verkiezingen deelde onze federatie haar memorandum en verdedigde ze haar bevindingen en aanbevelingen op tal van vergaderingen met politieke partijen, administraties en stakeholders uit de sector. We hebben systematisch concrete voorstellen gedaan om een duurzaam gezondheidszorgsysteem in Brussel te garanderen. Tegelijkertijd moedigden we de burgers aan om te stemmen voor een beleid dat een efficiënte en humane gezondheidszorg ondersteunt, door de grote thema's die het gezondheidszorgsysteem van de toekomst zullen bepalen centraal te stellen in de boodschappen in de media.

In de nasleep van de verkiezingen: strategische acties en politieke dialoog

Zodra de verkiezingsuitslag bekend was, nam GIBBIS snel contact op met de nieuw verkozenen en bevestigde opnieuw met hen te willen samenwerken aan een sterkere toekomst voor de gezondheidszorg in Brussel.

Onmiddellijk daarna hebben we strategische position papers opgestuurd naar onze politieke contacten, waarin we de prioritaire thema's en aanbevelingen belichtten die in de regeringsakkoorden moesten worden opgenomen. Het doel van deze documenten was om concrete oplossingen te bieden voor de uitdagingen waarmee de sector wordt geconfronteerd, met name op het vlak van de financiering, de attractiviteit van de zorgberoepen en de zorgorganisatie.

In juni hebben we ook een diepgaande analyse gemaakt van de verkiezingsuitslagen om de gevolgen voor onze sector beter te begrijpen. Dit onderzoek heeft ons inzicht verschaft voor het opstellen van onze standpunten en heeft ons geholpen om onze strategieën voor belangenbehartiging te verfijnen. We hebben ook onze besprekingen met de politieke meerderheidspartijen verder opgedreven om ervoor te zorgen dat er in de regeerakkoorden een duidelijke nadruk zou liggen op een duurzame gezondheidszorg van hoge kwaliteit in Brussel.

Intensievere dialoog in afwachting van de vorming van de nieuwe regeringen

Bij gebrek aan een regeerakkoord op federaal en Brussels niveau in 2024, was onze prioriteit om de onderhandelingen op de voet te volgen en een constante dialoog te onderhouden met de verschillende politieke spelers. We hebben contact gehad met de nieuw verkozenen en hun teams om hen de cruciale problemen van de sector voor te leggen en hen bewust te maken van de toekomstige uitdagingen.

Tot slot heeft GIBBIS een denkoefening opgestart om te bekijken hoe de federatie haar boodschappen en strategische doelstellingen kan aanpassen aan de politieke ontwikkelingen, om ervoor te zorgen dat haar acties een maximale impact hebben.

Een sterke positie voor de toekomst van de gezondheidszorg in Brussel

2024 was een cruciaal jaar voor onze federatie. Dankzij onze voortdurende inzet hebben we onze rol als onmiskenbare speler in het politieke en institutionele landschap van Brussel verder verankerd. Er liggen nog heel wat uitdagingen in het verschiet, maar we blijven vastbesloten om een performant, inclusief en duurzaam gezondheidszorgsysteem te verdedigen ten dienste van alle patiënten en inwoners van de hoofdstad.

Het memorandum van GIBBIS “Brussel, op jouw gezondheid!”: een roadmap naar een efficiënte en rechtvaardige gezondheidszorg voor iedereen

Onze gezondheidszorg is performant en wordt door de burgers gewaardeerd, maar staat voor grote uitdagingen: een vergrijzende bevolking, steeds complexere zorg, personeelstekorten en budgettaire beperkingen. Deze ontwikkelingen vragen om een grondige hervorming van de manier waarop de gezondheidszorg wordt georganiseerd en gefinancierd.

Brussel speelt een centrale rol in dit systeem. Meer dan een derde van de patiënten die in de Brusselse instellingen worden verzorgd, komen uit andere gewesten of behoren tot de meest kwetsbare bevolkingsgroepen. De socio-culturele diversiteit is waardevol, maar brengt ook uitdagingen met zich mee: meertalige zorg, zorgcontinuïteit voor de meest kwetsbaren en financiële toegankelijkheid. Daarnaast maken de hoge kosten van levensonderhoud, mobiliteitsproblemen en de institutionele complexiteit het soms moeilijk om personeel aan te werven.

Tegen deze achtergrond heeft GIBBIS een ambitieuze visie uitgewerkt voor 2035: van de Brusselse zorginstellingen Europese referentie-instellingen maken waar innovatie, kwaliteit en toegankelijkheid centraal staan.

Het memorandum is opgebouwd rond vier assen die deze ambitie onderbouwen, meer bepaald drie hoofdassen en een transversale as:

- Het verzekeren van een eenvoudige toegang tot passende, kwaliteitsvolle zorg
- Het zorgen voor voldoende zorgpersoneel dat tevreden is en gevaloriseerd wordt
- Het waarborgen van een financieringsmechanisme dat duurzaam, betaalbaar en flexibel is
- Het beantwoorden aan de maatschappelijke doelstellingen inzake duurzaamheid

Attractiviteitsplan: concrete acties

In 2023 heeft GIBBIS 25 acties samengebracht in een attractiviteitsplan dat door al zijn leden wordt gesteund en dat tot doel heeft het huidige personeelstekort te bestrijden, het imago van de sector te verbeteren en de omkadering rond de patiënt te verhogen. Hier volgt een overzicht van de acties die GIBBIS in 2024 heeft ondernomen met betrekking tot dit attractiviteitsplan.

Ter herinnering, het actieplan van GIBBIS bestaat uit drie algemene principes waar aan gewerkt moet worden om een betere omkadering aan de patiënt te bieden:

1. De ontwikkeling van de attractiviteit van de sector
2. De personeelsbinding
3. De aanpassing van de zorgorganisatie

Vandaag dient het attractiviteitsplan nog steeds als basis voor GIBBIS in alle forums waar de federatie aanwezig is en in uitwisselingen met onze partners.

Dit zijn enkele van de belangrijkste punten waarop GIBBIS zich in 2024 heeft gericht:



Promoten van de zorgberoepen

In 2024 nam GIBBIS samen met enkele leden deel aan het Salon de la Formation georganiseerd door Bruxelles Formation. Het doel was om zorgberoepen in de kijker te zetten via demonstraties door werknemers (verpleegkundigen, ergotherapeuten, technologen medische beeldvorming, enz.) en om, in samenwerking met FeBi, de financiële steun voor te stellen die beschikbaar is voor een opleiding tot verpleegkundige of zorgkundige. GIBBIS creëerde een reeks tools voor de beurs, waaronder roll-ups en brochures.

Een werkgroep bestaande uit leden van GIBBIS, de Cité des métiers en Bruxelles Formation werd opgericht om verschillende mogelijke samenwerkingen te bespreken en te onderzoeken, zoals de toekomstige organisatie van een dag om zorgberoepen en de opleidingen die ervoor beschikbaar zijn onder de aandacht te brengen.

GIBBIS had ook een ontmoeting met Constructiv en Construcity, een federatie die alle bouwfederaties verenigt en die een communicatiecampagne heeft uitgerold met een wekelijks contactpunt voor mensen die geïnteresseerd zijn in een job in de bouw. GIBBIS haalde inspiratie uit dit model, en wil het gebruiken voor een campagne om de beroepen in de gezondheidszorg te promoten.

Ten slotte heeft GIBBIS in de loop van het jaar ook een aantal uitwisselingen gehad met interessante partners (o.a. Actiris, Huis voor Gezondheid, enz.) om de krachten te bundelen in diverse dossiers.

Een betere begeleiding van de stagiairs-verpleegkundigen en het eenvoudiger maken voor buitenlandse werknemers om diploma's gelijk te stellen

Gedurende heel 2024 heeft GIBBIS zich ingezet voor deze twee acties. Er is een consensus in de sector, zowel onder vakbonden, politici als ziekenhuisfederaties, dat het gebrek aan ondersteuning tijdens stages een fundamentele reden is waarom toekomstige verpleegkundigen hun opleiding niet afmaken. De kloof tussen wat op de schoolbanken wordt geleerd en de realiteit op het terrein beangstigt de pas afgestudeerden; een kwalitatieve begeleiding is dus essentieel.

Op het niveau van de Federatie Wallonië-Brussel bevat het regeerakkoord een punt over de ondersteuning van stagiairs-verpleegkundigen. Men wil ook bestuderen of de diploma's van niet-Europese gezondheidszorgbeoefenaars makkelijker erkend kunnen worden. Dit alles toont aan dat de stem van GIBBIS gehoord is en dat het geleverde werk vruchten afwerpt.

Ondersteuning van het zorgpersoneel via innovatieve technologische tools

GIBBIS pleit al een tijd voor een financiering om instellingen in staat te stellen te investeren in innovatieve technologische tools. Het regeerakkoord van de Federatie Wallonië-Brussel maakt melding van administratieve vereenvoudiging voor verpleegkundigen, met een focus op digitalisering en de ontwikkeling van IT-tools, wat een positieve ontwikkeling is. GIBBIS waakt er in het bijzonder over dat het personeel wordt opgeleid om deze nieuwe tools te gebruiken, zodat ze tijdbesparend zijn.

Permanente opleiding aanmoedigen

Binnen FeBi heeft GIBBIS een sterk pleidooi gehouden voor het oprichten van het LearnAction-platform om werknemers in rustoorden en ziekenhuizen in staat te stellen hun opleidingen online te volgen. Deze mogelijkheid bestond nog niet aan Franstalige kant. Het platform is een groot succes.

Work-life balans

Er was een specifieke vraag naar administratieve vereenvoudiging gelinkt aan de arbeidsduur van deeltijdse werknemers. Het verzoek van GIBBIS om deeltijds werken te vereenvoudigen werd doorgegeven via het memorandum van UNISOC, die gevoed werd door discussies met de leden van GIBBIS.

Administratieve en logistieke ondersteuning om de werklast van het zorgpersoneel te verlagen

GIBBIS vroeg een bijkomende VTE voor administratieve ondersteuning in het kader van de nieuwe normen in de RVT's.

Via een gezamenlijk verzoek van de sociale partners die zetelen in het Fonds sociale Maribel 330, vroeg GIBBIS ook aan minister Frank Vandenbroucke om het budget voor logistieke en administratieve ondersteuning te verlengen, wat helaas niet werd ingewilligd.

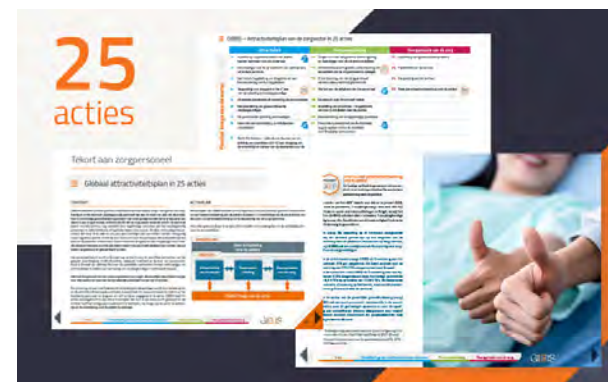
Anderzijds is deze ondersteuning ook één van de prioritaire behoeften van de FRZV, waarbinnen GIBBIS erop heeft aangedrongen dat dit een essentiële prioriteit zou zijn en dat het betreffende budget verhoogd zou worden tot € 30 miljoen.

Verlenging van de relance-uren

Vooraf dankzij lobbywerk van GIBBIS werd in 2024 een wetsvoorstel ingediend om de vrijwillig overuren die gepresteerd kunnen worden door zorgpersoneel belastingvrij te maken.

Financiële tussenkomst om obstakels weg te werken inzake mobiliteit voor Brusselse werknemers

GIBBIS pleit al lang voor een financiële tussenkomst voor werknemers van Brusselse instellingen inzake mobiliteit (wagen, fietsleasing, parking, multimodaal abonnement) of een betere vergoeding voor werknemers die in de buurt van hun werkplek wonen. In deze context was GIBBIS zeer actief in de onderhandeling van de cao die de omzetting van de eindejaarspremie voor de financiering van een fietsleasing mogelijk maakt.



2024: GIBBIS, actief op alle fronten!

≡ Groep “Algemene ziekenhuizen”

Het verkiezingsjaar 2024 bood de groep ziekenhuizen de gelegenheid om zich te concentreren op ontmoetingen met de stakeholders (politieke partijen, administraties, verzekeringsinstellingen, medische vakbonden, andere federaties, enz.) om de boodschappen van het GIBBIS-memorandum te benadrukken, aangepast aan de specifieke realiteit van de ziekenhuizen.

De groep ziekenhuizen is in 2024 zes keer bijeengekomen. De groep heeft in het begin van het jaar zes prioriteiten bepaald die, op basis van de standpunten die tijdens de groepsvergaderingen werden bepaald, het hele jaar door werden verdedigd. De attractiviteit van de sector bleef een belangrijke prioriteit in 2024 **voor alle leden van GIBBIS**. Tegelijkertijd werden meer specifieke prioriteiten aangenomen met het oog op het garanderen van een aangepast en kwalitatief hoogstaand zorgaanbod (programmatie van het zorgaanbod) en een correcte financiering van de instellingen.

Naast de vergaderingen van de groep ziekenhuizen werden er ook werkgroepen (WG) georganiseerd rond specifieke thema's, zoals geïntegreerde zorg (programma eerste 1000 dagen van het leven, obesitas bij kinderen, slaapapneusyndroom, klinische biologie, cyberveiligheid, duurzaamheid, enz.).

Focus op de specifieke kenmerken van Brussel

In 2024 heeft de groep ziekenhuizen verder gefocust op de specifieke kenmerken van Brussel. Dit werk was onder andere gebaseerd op de gegevens van het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad, dat de specifieke kenmerken van de Brusselse bevolking belicht.

Het doel was tweeledig:

1. Ten eerste was het essentieel om de stakeholders eraan te herinneren dat de programmatie van de ziekenhuisbedden in Brussel rekening moet houden met alle patiënten die in onze ziekenhuizen worden verzorgd, met inbegrip van niet-Brusselse patiënten en thuislozen. Onze ziekenhuizen moeten hun zorgaanbod kunnen aanpassen aan de groeiende behoeften op het vlak van chronische bedden (geriatrie en revalidatie) en bedden voor geestelijke gezondheidszorg.

Toen minister Vandenbroucke de programmatie van de NMR-toestellen voor medische beeldvorming in Vlaanderen en Wallonië verhoogde, maar niet in Brussel, reageerde GIBBIS fel ten aanzien van de politiek, zowel in de pers als in een juridische context. Onze becijferde studies, onze enquêtes met betrekking tot de wachtlijsten en de feedback van het terrein komen allemaal tot dezelfde conclusie: bij de verdeling van het aanbod aan NMR-toestellen tussen de gewesten moet rekening worden gehouden met het specifieke statuut van Brussel-Hoofdstad. Dit betekent dat we naast het bevolkingscriterium ook rekening moeten houden met de patiëntenstromen, de impact van het kwetsbaardere sociale profiel van onze patiënten en de concentratie van gespecialiseerde en universitaire zorg in het Gewest.

2. Er werd gewezen op de bijzonder moeilijke financiële situatie van de Brusselse ziekenhuizen. Deze situatie kan niet langer enkel worden toegeschreven aan conjuncturele factoren, zoals de stijgende energieprijzen. Het gaat om een crisis met meer fundamentele structurele oorzaken, die welbekend zijn. De economische context (inflatie, stijgende energiekosten), de structurele en toenemende onderfinanciering, het tekort aan zorgpersoneel, het gewicht van (nieuwe) niet-gefinancierde wettelijke verplichtingen (conformiteit met dure normen zoals de NIS2-richtlijn inzake cyberveiligheid) hebben een zware impact op alle ziekenhuizen.

In Brussel worden deze moeilijkheden nog versterkt door specifieke realiteiten:

De stijgende kosten voor de zorg voor patiënten met een (precair) sociaal profiel: In Brussel loopt 37,6% van de bevolking het risico op armoede of sociale uitsluiting, meer dan het dubbele van het nationale gemiddelde (18,6%). Deze situatie wordt weerspiegeld in de Brusselse ziekenhuizen, die een groot aantal patiënten in preciaire situaties verzorgen. Deze zorg is vaak complexer en duurder, waardoor meer sociale begeleiding noodzakelijk is en het risico op onbetaalde facturen toeneemt.

De statutaire pensioenen: Dit financiële probleem, dat te maken heeft met de pensioenen van het statutaire personeel, weegt zwaar op de Brusselse openbare zorginstellingen. In de openbare instellingen moeten de pensioenen voor het statutair personeel worden gedekt door een steeds kleiner aantal actieve statutaire werknemers. De openbare ziekenhuizen en de OCMW's die ze beheren, zijn niet langer in staat om de stijgende bijdragen te dragen.

Een WG van de FRZV onder voorzitterschap van GIBBIS heeft ook veel werk verzet om het belang te benadrukken van een herziening van de financiering die gekoppeld is aan de sociale profielen van patiënten. Dit werk heeft vruchten afgeworpen: de verdeling van deze financiering wordt op 1 juli 2025 aangepast om deze beter te laten doorvloeien naar de ziekenhuizen die de meeste patiënten met een sociaal profiel verzorgen. In 2024 heeft GIBBIS aan het KCE een studie gevraagd om het budget voor de financiering opnieuw te evalueren op basis van het sociale profiel van de patiënten en om parameters te definiëren die het mogelijk maken om rekening te houden met de karakteristieken van de patiënt in de toekomstige hervormde financiering.

Daarnaast vraagt de financiële situatie van de instellingen om een grondige reflectie over de evolutie van het ziekenhuislandschap. Naast de veranderingen die nodig zijn om aan nieuwe behoeften te voldoen (toenemende behoeften aan chronische en psychiatrische zorg, de verschuiving naar ambulante zorg, enz.), wordt het essentieel om de organisatie van de ziekenhuissector te herzien om het behoud van een kwalitatief aanbod te garanderen. In 2024 heeft GIBBIS hierover een denkoefening opgestart, meer bepaald in het kader van de opvolging van de WG binnen de FRZV over de normen in cascade. Deze discussies zullen in 2025 aan een hoger tempo worden voortgezet.

Een verenigde groep ziekenhuizen om de belangen van Brussel te verdedigen

Het dossier van de programmatie van de NMR-toestellen, dat aan het einde van de legislatuur werd afgerond zonder Brussel bijkomende apparatuur toe te kennen, illustreerde het vermogen van de groep ziekenhuizen om snel alle algemene directies en diensthoofden radiologie van de Brusselse ziekenhuizen te mobiliseren. De Brusselse ziekenhuizen verdedigen eensgezind de belangen van Brussel. De ziekenhuisfinanciering wordt nog steeds hervormd: streven naar een neutrale budgettaire impact

Het is belangrijk om de legitieme werkingskosten van de ziekenhuizen voldoende te dekken. In 2024 richtte GIBBIS zich in het bijzonder op de financiële behoeften met betrekking tot cyberveiligheid en de implementatie van de NIS2-richtlijn. Terwijl de behoeften van de sector worden geschat op een structureel budget van € 130 miljoen, is er voorlopig slechts € 15 miljoen beschikbaar gesteld. De door de ziekenhuizen gevraagde eenmalige investering van € 39,5 miljoen werd in 2024 wel toegekend door de federale regering. GIBBIS zal het belang van voldoende financiering blijven benadrukken, aangezien de kwestie van gegevensbescherming - en van zorgcontinuïteit - cruciaal is.

Om zijn leden te ondersteunen, heeft GIBBIS ook in 2024 een WG Cybersecurity georganiseerd, waarin de DPO's en IT-verantwoordelijken van de Brusselse ziekenhuizen samenkwamen. In deze context nodigde GIBBIS het Centrum voor Cybersecurity België (CCB) uit om de NIS2-richtlijn en de daaruit voortvloeiende verplichtingen voor te stellen. GIBBIS pleit ook voor de oprichting van centrale punten met teams die ziekenhuizen kunnen helpen in geval van een aanval.

In 2024 volgde GIBBIS ook de discussies op over de hervormingen van de ziekenhuisfinanciering. De delicate kwestie van de ereloonsupplementen is nog niet opgelost: de standstill voor de gehospitaliseerde patiënten bleef in 2024 behouden.



Waakzaamheid geboden om innovatie te blijven garanderen

GIBBIS is nog steeds vragende partij om betrokken te worden bij de verdeling die zal worden voorgesteld. Verder werd tijdens de besprekingen het huidige systeem van afdrachten ter discussie gesteld. GIBBIS drong in 2024 aan op het belang om ervoor te zorgen dat artsen en ziekenhuizen samen kunnen blijven investeren, op lokaal niveau, om voldoende innovatie te behouden en kwaliteitsvolle zorg aan te bieden. Uiteraard zal GIBBIS dit in de toekomst blijven doen.

Infrastructuur in Brussel: ontgoocheling in 2024 en grote bezorgdheden voor de komende jaren

GIBBIS heeft veel werk verzet om het nieuwe model voor de financiering van infrastructuur voor de instellingen die afhangen van de GGC te implementeren. In 2024 werden de ordonnantie en het uitvoeringsbesluit gepubliceerd, wat een belangrijke eerste stap betekende. GIBBIS betreurt echter het ontbreken van een ambitieus bouwschema, dat nodig is om voldoende vernieuwing en onderhoud van het Brusselse ziekenhuispark te garanderen, net als in andere gewesten.

≡ Groep “Geestelijke gezondheidszorg”

De groep “geestelijke gezondheidszorg” kwam zes keer samen in 2024. De werkgroep “overeenkomsten” kwam negen keer bijeen, vergeleken met zes keer in 2023, en dit op verzoek van de leden (die sterk in aantal zijn toegenomen – zie kader hiernaast).

In 2024 was er een verandering in het vicevoorzitterschap van de groep. Dr. Caroline Depuydt, medisch directrice bij de vzw Epsilon, bekleedt nu deze functie.

Een belangrijke ontwikkeling in 2024 voor de groep was de voorbereiding van de komst van nieuwe leden op 1 januari 2025, waaronder L'Equipe, het enige psychiatrische ziekenhuis in Brussel dat nog geen deel uitmaakte van GIBBIS. Dat is nu dus een gedane zaak. In totaal zijn sinds 1 januari 2025 drie bijkomende leden in de sector van de geestelijke gezondheidszorg lid geworden van GIBBIS, en het lidmaatschap van een vierde nieuw lid – Enaden – wordt momenteel afgerond.

In 2024 heeft GIBBIS zes belangrijke zaken verwezenlijkt.

1. Leden informeren en begeleiden inzake de nieuwe financieringsregels voor infrastructuur

Het gaat om nieuwe regels voor de psychiatrische ziekenhuizen en voor de psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT's), gepubliceerd in juni 2024. Voor de andere instellingen geestelijke gezondheidszorg zijn de nieuwe regels opgenomen in de ordonnantie van februari 2024.

Dit is een belangrijke indicator voor de sector, omdat het zal bepalen of nieuwe bouw- en onderhoudsprojecten kunnen worden opgestart en hoeveel financiering ze zullen krijgen.

Een bouwplan met realistische middelen kan een echte hefboom zijn voor de toekomstige ontwikkeling van de sectoren.

2. Zeer actieve opvolging van de veranderingen en uitvoeringsbesluiten van de wet van 1990 inzake gedwongen opnames, die nu een nieuwe naam hebben: “beschermingsmaatregelen”

In deze context heeft GIBBIS ook de oproep voor projecten met betrekking tot psychiatrische noodsituaties van de federale overheid op de voet gevolgd, met een beschikbaarheid van 7d/7 en 24h/24.

3. Voorbereiding van het besluit van het Verenigd College met betrekking tot de PVT's

In juli 2024 werden nieuwe erkenningsnormen en een nieuw programma gepubliceerd, die GIBBIS samen met de administratie heeft opgesteld om ervoor te zorgen dat ze beter aan de behoeften van de leden beantwoorden.

4. Een spending review door Iriscare en Vivalis voor de PVT's, IBW's en een deel van de overeenkomsten

Dit houdt een grondige analyse in van de overheidsuitgaven via deze instellingen om de samenhang tussen de uitgaven en de prioriteiten van de overheid te verbeteren en de efficiëntie te verhogen. GIBBIS heeft actief samengewerkt met zijn leden en de administraties om ervoor te zorgen dat de manier van werken correct is.

Representativiteit van GIBBIS in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Met deze recente veranderingen heeft GIBBIS verder terrein gewonnen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

In het Brussels Gewest vertegenwoordigt GIBBIS nu:

- ▶ 100% van de psychiatrische ziekenhuizen (net zoals de andere ziekenhuizen)
- ▶ 100% van de psychiatrische verzorgingstehuizen
- ▶ 80% van de plaatsen in initiatieven voor beschut wonen
- ▶ 80% van de Iriscare-overeenkomsten

Een andere belangrijke ontwikkeling is het feit dat GIBBIS van 13 naar 20 revalidatieovereenkomsten is gegaan, waaronder 15 overeenkomsten in de geestelijke gezondheidszorg.

5. Rekening houden met de specifieke kenmerken van Brussel bij de organisatie van nieuwe maatregelen voor eetstoornissen bij jongeren

Het gaat hier om bijkomende federale financiering voor de eerstelijns en voor teams van experts en referentiecentra die andere ziekenhuizen of ambulante diensten kunnen ondersteunen voor complexe gevallen.

Nieuwe mandaten

Tot slot heeft GIBBIS ook nieuwe **mandaten** kunnen bekomen in de sector van de geestelijke gezondheidszorg:

- Effectief lid van het begeleidingscomité voor het zorgtraject eetstoornissen van het RIZIV
- Effectief lid en vicevoorzitterschap van de WG 'Update mobiele teams' van het overlegorgaan 107 volwassenen
- Effectief lid van de WG "Urgenties" van het Comité GGKJ
- Effectief lid van de SWG "Psychiatrische zorg op het niveau van de functie spoedgevallenzorg" van de WG "F4 - intensifiëring van de zorg" van het overlegorgaan 107 volwassenen
- Effectief lid van de WG 'Structuralisatie B4-contracten' van de FRZV
- Plaatsvervangend lid van het CRR (Comité Réseau Régional) van Brumenta, in naam van de BPGG

6. De verlenging van de facultatieve subsidies van Iriscare en Vivalis voor zover deze nog niet zeker waren na de verkiezingen

Deze subsidies worden niet gegarandeerd door een wettelijk kader en sommige moeten elk jaar hernieuwd worden. Voor de leden van GIBBIS bedragen deze subsidies ongeveer € 4 miljoen, wat voldoende is om 50 VTE's te financieren.

≡ Groep “Instellingen voor ouderen en innovatieve zorg”

De groep “instellingen voor ouderen en innovatieve zorg” kwam in 2024 zes keer bijeen, telkens in het kantoor van GIBBIS, met uitzondering van één vergadering bij Cité Sérine.

In de loop van het jaar ontving de groep ook twee externe sprekers van het PAQS (Plateforme pour l'amélioration continue de la qualité des soins et de la sécurité des patients) en ABBET (de Brusselse Vereniging voor Welzijn op het Werk) om de behoeften van de GIBBIS-leden beter te begrijpen en hen bewuster te maken van hun dienstenaanbod.

In het begin van 2024 heeft de groep een aantal prioriteiten bepaald, waaronder de verhoging van de omkadering, een adequate en structurele financiering, investeringen in infrastructuur en IT, en het verlagen van de prijs per verblijfsdag voor bewoners door personeel buiten de norm te financieren.

≡ Rustoorden

Erkenningsnormen en brandveiligheid

Het belangrijkste dossier van 2024 was ongetwijfeld de **erkennings- en brandveiligheidsnormen**, die in februari in het Belgisch Staatsblad werden gepubliceerd en op 1 september 2024 van kracht werden.

De impact van deze nieuwe normen is aanzienlijk, want het gaat om een paradigmaverschuiving in wat er verwacht wordt van de rustoorden, wat veel werk met zich meebracht voor de leden.

Om onze leden te helpen deze normen te begrijpen en te implementeren, heeft GIBBIS een aantal tools ontwikkeld, waaronder:

- een soort vertaling van deze normen, zodat de leden weten wat er van hen wordt verwacht zonder de 300 artikelen te hoeven ontrafelen.
- een audit op basis van de nieuwe normen, zodat de leden kunnen beoordelen waar ze staan ten opzichte van deze nieuwe vereisten en wat ze nog moeten doen om in orde te zijn.
- vijf workshops voor de directie en/of het personeel van de rustoorden over onderwerpen die ze zelf hadden gekozen via een enquête.

In dit kader heeft GIBBIS ook een nieuw mandaat gekregen: GIBBIS is nu lid van de commissie brandveiligheid van Iriscare.

Nieuwe procedure voor de opname van personen jonger dan 60 jaar

Een ander belangrijk dossier in 2024 was de nieuwe procedure voor het opnemen van mensen jonger dan 60 jaar in de rustoorden, met de publicatie en inwerkingtreding van nieuwe opname- en uitsluitingscriteria. Bijvoorbeeld: iemand onder de 60 met gedragsproblemen wordt uitgesloten omdat hij of zij het leven in de collectiviteit zou kunnen bemoeilijken. Bovendien zijn er geen plaatsen meer beschikbaar in de PVT's. Hoe moeten deze mensen dan verzorgd worden?

Dit is een dossier waarvoor GIBBIS intensief heeft samengewerkt met de ziekenfondsen en de administraties, om de criteria te versoepelen en een oplossing te vinden die in het belang is van patiënten jonger dan 60 jaar.

Intrekking van de erkenning voor onbezette bedden

Minister Alain Maron heeft een wijziging van een ordonnantie gepubliceerd die automatisch de erkenning intrekt voor 50% van de onbezette bedden in de rustoorden. Dit betekent dat de rustoorden die tijdens de referentieperiode bijvoorbeeld 20 onbezette bedden hadden, hun erkenning voor 10 bedden kwijt zouden raken.

Deze maatregel lag bijzonder moeilijk voor de sector, vooral omdat dit gebaseerd was op de bezetting tussen juli 2022 en juni 2023, toen veel bedden nog onbezet waren door de gevolgen van de coronacrisis.

In eerste instantie had GIBBIS aan het kabinet Maron gevraagd om de maatregel een jaar uit te stellen, maar dit verzoek werd niet ingewilligd. GIBBIS organiseerde vervolgens een aantal overlegmomenten over het onderwerp met zijn juridische experts en die van Iriscare en andere federaties, met name omdat de berekeningsmethode van deze onbezette bedden niet duidelijk was.

Bovendien moet worden opgemerkt dat tussen het ogenblik waarop deze berekeningen werden gemaakt en het ogenblik waarop de erkenning van deze bedden werd ingetrokken, de onbezette bedden opnieuw bij bepaalde leden werden bezet.

Helaas heeft dit overleg niet geleid tot een terugkeer naar de oorspronkelijke situatie. Iriscare houdt voet bij stuk. Concreet betekent dit een verlaging op het niveau van de erkenning van de instellingen, met het bijhorende verlies aan inkomsten.

Een aantal leden van GIBBIS heeft met de steun van de federatie besloten juridische stappen te ondernemen bij de Raad van State. Deze procedure loopt nog.

De groeionorm

Tot slot heeft de groep “instellingen voor ouderen en innovatie zorg” ook gewerkt aan haar verzoek met betrekking tot de groeionorm. Aangezien de Brusselse regering in 2024 nog in lopende zaken was, bleek het niet mogelijk om een groeionorm toe te kennen. GIBBIS heeft echter met zijn leden samengewerkt om de behoeften te definiëren, zodat alles klaar is voor de besprekingen met de volgende regering.

Voor de sector van de rustoorden werd duidelijk dat er een aanzienlijke behoefte was aan meer financiering voor logistiek en administratief personeel, vooral met het oog op de toegenomen administratieve last als gevolg van de nieuwe erkenningsnormen.

Het idee is natuurlijk om zorgpersoneel in staat te stellen zich te concentreren op zorggerelateerde taken en hen niet te belasten met taken die uitgevoerd kunnen worden door logistiek of administratief personeel.

Wat is de toekomstvisie voor de ouderenzorg?

In 2024 heeft GIBBIS samen met zijn leden een toekomstvisie ontwikkeld voor de ouderenzorg tot 2040. Het is een feit dat weinig mensen naar een rustoord willen verhuizen. Maar het is wel zo dat de bevolking verder vergrijst. We staan dus op een belangrijk scharniermoment dat ons dwingt om na te denken over het toekomstige beleid.

Het wordt steeds meer duidelijk dat er tussenvormen van wonen nodig zijn, tussen thuis en het rustoord. GIBBIS wil bouwen aan deze nieuwe visie door gebruik te maken van de expertise van zijn leden, maar ook door het bestaande aanbod te diversifiëren.

Overeenkomsten

Hét prioritaire dossier voor 2024 was de herziening van de overeenkomsten met Iriscare voor bepaalde leden van GIBBIS.

Van meerdere leden werden de overeenkomsten ook effectief herzien. Er is een volledig nieuw financieringssysteem ingevoerd, waar ook de nieuwe IFIC-barema's deel van uitmaken. GIBBIS heeft veel tijd geïnvesteerd in de opvolging van de ontwikkeling en implementatie van dit nieuwe systeem.

E-Gezondheid, AI en Cyberveiligheid: drie actuele uitdagingen

De wereld verandert snel en bepaalde dossiers worden steeds belangrijker. In deze context wil GIBBIS graag zijn licht laten schijnen op drie bijzonder actuele thema's voor het jaar 2024: e-Gezondheid, artificiële intelligentie (AI)

en cyberveiligheid. Hier volgen enkele van de dossiers die in 2024 werden behandeld in het kader van deze drie regelmatig overlappende thema's.

Implementatie van de NIS2-richtlijn in de Belgische wetgeving

De belangrijkste prioriteit van het afgelopen jaar op het gebied van cyberveiligheid was de omzetting van de NIS2-richtlijn in het Belgisch recht en de implementatie ervan op het terrein. In deze context werden een aantal initiatieven genomen:

- Een infosessie door het Centrum voor Cybersecurity België (CCB).
- Een infosessie door de vzw SHIELD.
- Informatie voor de leden over het Europese actieplan voor cyberveiligheid in de gezondheidszorgsector, gericht op het verbeteren van de detectie van cyberdreigingen, crisisparaatheid en incidentrespons.
- Gedurende het hele jaar kwamen leden bijeen bij GIBBIS om de stand van zaken met betrekking tot de implementatie van de NIS2-richtlijn te bespreken.

De implementatie van deze richtlijn vereist ook bijkomende middelen voor de instellingen. De vraag hiernaar werd ook in 2024 grotendeels door de sector gestuurd. Dit maakte het mogelijk om een eenmalig budget van € 39,5 miljoen vrij te maken voor de financiering van cyberveiligheid in de ziekenhuizen in 2024, als onderdeel van de onderhandelingen over de standstill van de ereloosupplementen.

Conformiteit GDPR

2024 stond ook in het teken van een bijzondere focus op de conformiteit met de GDPR, niet in het minst vanwege een recente sanctie van de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), die een Belgisch ziekenhuis een boete van € 200.000 oplegde. Dit was een gelegenheid om de principes van de conformiteit met de GDPR in onze sector opnieuw te evalueren.

De volgende punten kwamen tijdens de sessie aan bod:

- Identificatie en analyse van de specifieke hiaten die tot de sanctie hebben geleid
- Diepgaand begrip van de standpunten en interpretaties van de GBA
- Uitwisseling van ervaringen en reflectie over de conformiteit binnen elke instelling
- Interactie met de experts om extra inzichten te verkrijgen



De AI Act en de gevolgen voor de ziekenhuizen

De recente inwerkingtreding van de AI Act introduceert ook nieuwe verplichtingen voor de ziekenhuizen.

Om onze leden te helpen aan deze nieuwe regelgeving te voldoen, heeft GIBBIS het advocatenkantoor Fieldfisher uitgenodigd om een eerste juridische handleiding op te stellen.

Health Data Agency en het secundaire gebruik van gezondheidsdata

Het Health Data Agency, opgericht door de wet van 14 maart 2023, speelt een sleutelrol in het beheer en het secundaire gebruik van gezondheidszorgdata.

Specifieke werkgroepen binnen dit agentschap, waaraan ook leden van GIBBIS deelnemen, leveren waardevolle informatie over de werking en implementatie van dit initiatief.

Bijdrage aan de werkgroep Abrumet

De werkgroep Abrumet heeft de leden van GIBBIS de kans gegeven om perspectieven te verwerven op ontwikkelingen in dossiers inzake e-Gezondheid en om actief bij te dragen aan lopende projecten.

Opleiding voor bedrijfsjuristen over het platform e-Health

Om de juridische expertise binnen GIBBIS te versterken, werd een opleiding georganiseerd voor de bedrijfsjuristen over de recente hervorming van het platform e-Health, met een bijzondere focus op de wijzigingen in het verwijzingsrepertorium.

Deelname van GIBBIS aan het debat georganiseerd door RMN naar aanleiding van de cyberveiligheidsenquête

Uit de grote enquête over cyberveiligheid in de gezondheidszorg die in juni 2024 werd uitgevoerd door de persgroep RMN, bleek dat de meerderheid van de artsen en apothekers van mening is dat het ondersteunen van professionals en instellingen in de gezondheidszorg op het gebied van cyberveiligheid een prioriteit moet zijn voor de nieuwe regering. Ze vroegen in het bijzonder om een verhoging van het budget voor cyberveiligheid dat aan ziekenhuizen wordt toegekend.

Naar aanleiding van deze enquête organiseerde RMN een groot debat waaraan GIBBIS ook deelnam: op het podium naast [Vincent Claes](#) en [Pascal Selleslaghs](#) als moderators konden [Dieter Goemaere](#), directeur ziekenhuizen bij GIBBIS, en [Peter Fontaine](#), algemeen directeur van de Europa Ziekenhuizen, de balans opmaken van de situatie binnen de Brusselse gezondheidszorginstellingen.

Ten slotte zijn er binnen GIBBIS momenteel twee gespecialiseerde werkgroepen actief op het gebied van e-Health: de WG Gegevensbescherming en de WG Cybersecurity. Gezien de brede en multidisciplinaire aard van de behandelde onderwerpen zijn ook andere werkgroepen, zoals de juridische werkgroep, regelmatig betrokken bij de pertinente dossiers. [Klik hier voor meer informatie over deze werkgroepen.](#)



Thema's 2024

In 2024 zette GIBBIS zijn inspanningen voort om te streven naar een toegankelijke en duurzame gezondheidszorg in Brussel, door zich te richten op dossiers die belangrijk zijn voor onze leden, voornamelijk met betrekking tot reglementering, financiering en zorgorganisatie. Na een periode die werd gekenmerkt door inflatie en druk op het zorgpersoneel, worden we nu geconfronteerd met nieuwe prioriteiten, met name op het gebied van governance, modernisering van de regelgevende kaders en optimalisatie van de middelen.

De hervorming van de financiering, de aanpassing aan de nieuwe normen en de administratieve vereenvoudiging behoren tot de belangrijkste uitdagingen van dit jaar. De attractiviteit van de zorgberoepen blijft ook een belangrijke prioriteit als we een antwoord willen bieden op de structurele uitdagingen van de sector. Daarnaast moet er ook specifieke aandacht geschonken worden aan wijzigingen in het wetgevend kader, met name op het gebied van cyberveiligheid en data-uitwisseling.

GIBBIS blijft zijn leden verdedigen door de ontwikkelingen in de sector en het zorgbeleid dat op tafel ligt nauwlettend op te volgen en door oplossingen voor te stellen die zijn afgestemd op de behoeften van de spelers op het terrein. Hieronder staan de belangrijkste thema's die in 2024 aan bod zijn gekomen:

📍 Nieuwe normen voor de instellingen voor ouderen

📍 Groeinorm Iriscare 2025

📍 Opnamecriteria voor bewoners jonger dan 60 jaar in instellingen voor ouderen

📍 Erkenning en intrekking van onbezette bedden in rust- en verzorgingstehuizen

📍 Herstelverblijven in Brussel

📍 Bezoek van de arts-specialist in rust- en verzorgingstehuizen

📍 Attractiviteitsplan voor de zorgberoepen

📍 Hervorming van het verpleegkundig beroep

📍 Administratieve vereenvoudiging

📍 Financiering IFIC

📍 Gelijkstelling diploma's

📍 Hervorming van de nomenclatuur klinische biologie

📍 Wetgeving inzake cyberveiligheid (NIS2)

📍 Veiligheid van gezondheidszorgbeoefenaars

📍 Hergebruik van gezondheidszorgdata (Health Data Agency)

📍 Elektronische uitwisseling van data in de gezondheidszorgsector

📍 Ordonnantie inzake Open Data

📍 Digitalisering van de voorschriften en rol van de ziekenhuizen

📍 Hervorming van de wet inzake geestelijke gezondheidszorg

📍 Hervorming van de wet patiëntenrechten

📍 Talenkennis en wet inzake zorgkwaliteit

📍 Hervorming van het Budget van Financiële Middelen (BFM)

📍 Europese financiering

📍 Hervorming van de ziekenhuisfinanciering en -nomenclatuur

📍 Ziekenhuisbegroting 2025

📍 Duurzame investeringen

📍 Statutaire pensioenen

📍 Financiering van de kosten voor patiënten met een sociaal profiel

📍 Zeldzame hoofd- en halstumoren

📍 Geneesmiddelen: onbeschikbaarheid en forfaits

📍 Perinataal zorgtraject

📍 Dialyse-overeenkomst

📍 NMR programmatie

📍 Co-governance in de ziekenhuizen

📍 Dagziekenhuis – uitbreiding en benchmark

📍 Geïntegreerde zorg – 1000 eerste dagen

📍 Syndroom slaapapneu

📍 Pay for performance (P4P)

📍 Ereloosupplementen en opdrachten

📍 Normen in cascade

📍 Financiering van de infrastructuur van GGC-instellingen

📍 Bouwplan

📍 Aanpassing van de nomenclatuur voor raadplegingen in de RO's & RVT's

📍 Omzetting van de eindejaarspremie in een fietsleasing

📍 Projectoproep "(Op)nieuw aan boord" voor ziekenhuizen

📍 Richtlijn CSRD over de reporting inzake duurzaamheid

De hoogtepunten van de communicatie in 2024

☐ Een sterker engagement om onze stem te laten horen

Zoals elk jaar heeft GIBBIS grote inspanningen geleverd op het vlak van communicatie om zich te positioneren als een belangrijke gesprekspartner in de gezondheidssector in Brussel. In een context van verkiezingen en regeringsonderhandelingen,

richtte onze communicatiestrategie zich op verschillende belangrijke thema's: politieke belangenbehartiging, persrelaties, ontwikkeling van onze communicatietools en betrokkenheid op social media.

1. Public affairs: positionering en belangenbehartiging

2024 was een beslissend jaar op het vlak van relaties met de politieke wereld. GIBBIS organiseerde een reeks strategische ontmoetingen met alle partijen vóór de verkiezingen en met de coalitiepartijen erna. We hebben ook meerdere uitwisselingen gehad met de sherpa's die betrokken zijn bij de regeringsonderhandelingen. We legden hen onze position papers en gedetailleerde notities voor. Tegelijkertijd zijn er position papers naar parlementsleden en naar de leden van de commissies gezondheid gestuurd om onze prioriteiten voor de toekomst van de sector kenbaar te maken.

2. Persrelaties: verhoogde zichtbaarheid

Het jaar werd gekenmerkt door een hoog niveau van media-activiteit, waaronder de organisatie van een persconferentie over de toewijzing van de MRI-toestellen, verschillende persberichten en proactieve bijeenkomsten met de pers over onderwerpen die van groot belang zijn voor onze leden.

Onze experts werden meermaals gevraagd om interviews te geven, waardoor onze geloofwaardigheid over belangrijke

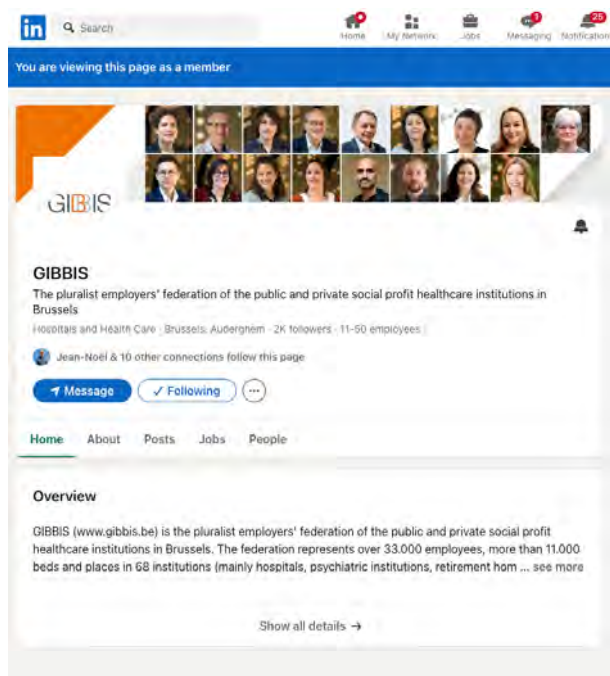
onderwerpen versterkt werd. Het ging over onderwerpen zoals de begroting van 2025, de resultaten van de MAHA-studie van 2024, de uitdagingen voor de rustoorden, de verdeling van de MRI-toestellen in België, de noden op het vlak van gezondheidsinfrastructuur in Brussel, de nood aan een attractiviteitsplan om te strijden tegen het tekort aan zorgpersoneel, cyberveiligheid in een ziekenhuisomgeving, de specifieke kenmerken van Brussel op het vlak van gezondheidszorg, enz. Dankzij deze strategie hebben we veel media-aandacht gekregen en hebben we onze rol als belangrijke speler in het publieke debat over gezondheidszorg in Brussel kunnen bevestigen.

In [bijlage IV](#) vindt u het persoverzicht van GIBBIS.



3. Social media: een groeiende gemeenschap

Onze digitale aanwezigheid is gegroeid, met een verhoogd publicatiepercentage en een meer geëngageerde digitale gemeenschap. De aanwezigheid van het GIBBIS-team op LinkedIn is ook versterkt, waardoor we meer mensen kunnen bereiken en onze boodschappen over de problemen van de sector verder kunnen uitdragen.



4. Evenementen om spelers in de sector te mobiliseren

Een van de hoogtepunten van het jaar was de organisatie van een ontmoeting-debat over de toekomst van de gezondheidszorg in Brussel in het stadhuis van Brussel. Het werd een debat over de belangrijkste kwesties van de gereguleerde instellingen. GIBBIS was met een stand ook aanwezig op het "Salon de la Formation 2024", waar de diversiteit van zinvolle zorgberoepen en de beschikbare financiële steun voor opleidingen in deze beroepen werd toegelicht.



5. Vernieuwde communicatietools

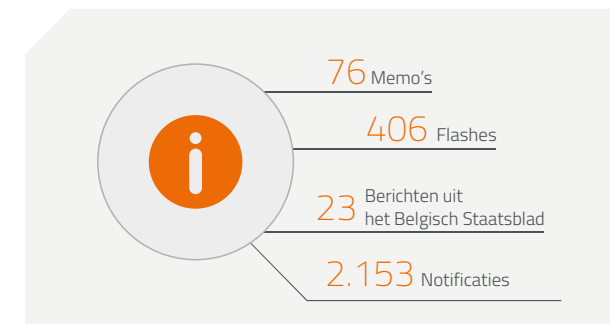
In 2024 heeft GIBBIS zijn communicatietools verder ontwikkeld om zijn zichtbaarheid te vergroten en beter in te spelen op de uitdagingen van de sector. Met het oog hierop werden een aantal initiatieven genomen:

- Publicatie van het activiteitenrapport 2023
- Ontwerp van roll-ups en brochures gewijd aan "zinvolle beroepen"
- Ontwerp van een verklarende visual over de groeinorm
- Aanpassing van de tools voor de campagne "Cyberwal" voor de specifieke Brusselse context inzake cyberveiligheid
- Gedeeltelijke herziening en update van de website

Deze acties maken deel uit van een algemeen streven om onze aanwezigheid en positie te versterken, zowel bij onze leden als bij de stakeholders van de sector.

6. Regelmatige informatie voor de leden

Memo's, flashes en andere informatieve documenten worden regelmatig en telkens wanneer de actualiteit het vereist naar de leden gestuurd.



7. WG COM: een versterkte samenwerkingsdynamiek

In 2024 hebben we de werkgroep communicatie (WG COM) opnieuw gelanceerd met als doel de synergiën tussen de leden te versterken, gemeenschappelijke doelstellingen te definiëren en onze middelen te bundelen. Het doel van de groep is om een effectievere en impactvollere collectieve strategie te ontwikkelen.

8. Opleidingen op maat van de behoeften van onze leden

Om zijn leden te ondersteunen in een voortdurend veranderende omgeving, biedt GIBBIS regelmatig informatiesessies aan over belangrijke onderwerpen. Deze sessies, gegeven door de experts van GIBBIS of door externe partners, helpen om vaardigheden op te bouwen en een beter inzicht te krijgen in de uitdagingen van onze sector. In 2024 werden meerdere opleidingen georganiseerd, waaronder:

- Algemeen overzicht van de sector institutionele ouderenzorg
- Workshops over de nieuwe erkenningsnormen - vijf sessies voor de operationele verantwoordelijken
- Welcome meeting - inleiding tot de sociale wetgeving en antwoorden op algemene vragen
- Informatiesessie over de toepassing van de nieuwe AI-wet, de nieuwe Europese regelgeving inzake artificiële intelligentie

Door deze initiatieven te ontwikkelen, versterkt GIBBIS zijn rol om ondersteuning en expertise te bieden aan zijn leden, terwijl het de uitwisseling van best practices binnen de sector bevordert.

9. Actieve deelname aan de grote evenementen in de gezondheidszorgsector

Als belangrijke speler in het Brusselse zorglandschap wordt GIBBIS regelmatig gevraagd om te spreken op professionele bijeenkomsten en evenementen. Dit soort van evenementen stelt ons in staat om onze expertise te delen, bij te dragen aan strategische denkoefeningen en van gedachten te wisselen met andere belanghebbenden over de belangrijkste uitdagingen van de sector. In 2024 nam GIBBIS deel aan de volgende evenementen:

- Internationale studiedagen (CDCS, ULB, Infor-Home-Info) - presentatie over de ervaringen tijdens de coronacrisis in de rustoorden en rondetafelgesprek over de lessen die daaruit kunnen worden getrokken
- Rondetafel over de attractiviteit (BECI) - uitwisseling over de manieren om zorgberoepen aantrekkelijker te maken
- Rondetafel TalentCoop - deelname aan discussies over de ontwikkeling van de arbeidsmarkt in de gezondheidszorgsector
- Instituut voor bedrijfsjuristen - tussenkomst over de ontwikkelingen in e-Health en de gevolgen ervan voor juristen en gezondheidszorgbeoefenaars
- Opleidingscyclus ziekenhuiswetenschappen - debat over de publicatie van de resultaten van kwaliteitsindicatoren en hun impact op zorginstellingen
- Debat naar aanloop van de verkiezingen bij Bruxeo over het belang van non-profit beroepen en de attractiviteit van de zorgberoepen
- Ontmoeting met de diensthouders pediatrie in België (BAOP - Belgian Academy of Paediatrics) - implementatie van het zorgtraject voor de behandeling van kinderen met obesitas
- Universitair certificaat ziekenhuismanagement van de UCL - Samenwerking tussen ziekenhuizen voor een beter begrip van de toekomst

Naast deze evenementen, nam GIBBIS ook deel aan grote evenementen in de gezondheidszorg om het huidige beleid, de toekomstige uitdagingen en de strategische aanbevelingen te bespreken met de vele spelers die onze sector telt. In 2024 namen we onder meer deel aan de jaarvergaderingen van het RIZIV, Vivalis en Zorgnet-Icuro, de debatten naar aanloop van de verkiezingen bij Unessa, Bruxeo, Itinera en BECI, alsook aan het congres Hospitals.be, gewijd aan de mobiele teams in de geestelijke gezondheidszorg of nog aan het congres CONVEHO met als thema *"More than a hospital"*.

We waren ook aanwezig op de *European Health Summit*, het Symposium van de Onafhankelijke Ziekenfondsen, de infodagen van Santhea, het evenement *"La santé à Bruxelles en 2050"* georganiseerd ter gelegenheid van de 50^e verjaardag van de UCLouvain in Brussel, de studiedag *"L'hôpital psychiatrique: aujourd'hui et demain"* georganiseerd door Beau Vallon en de inhuldiging van het Instituut voor Psychiatrie georganiseerd door de Cliniques universitaires Saint-Luc en Valisana. Deze uitwisselingsmomenten versterken onze rol als bevoorrechte gesprekspartner en stellen ons in staat om actief bij te dragen aan de discussies die de toekomst van de zorg in Brussel mee zullen bepalen.



Conclusie

Het jaar 2024 werd gekenmerkt door intensieve inspanningen op het vlak van communicatie, met concrete resultaten in termen van zichtbaarheid en impact op het gezondheidszorgbeleid. Deze acties maken deel uit van onze voortdurende vastberadenheid om GIBBIS te positioneren als een onmisbare speler in het Brusselse zorglandschap.

Op weg naar 2025...

In 2025 zal GIBBIS zijn fundamentele missies met vastberadenheid blijven nastreven met een team dat zich meer dan ooit ten volle zal engageren. Nu de verkiezingen achter de rug zijn, is het tijd om het beleid dat voortvloeit uit de nieuwe regeerakkoorden te implementeren. GIBBIS zal zich ervoor blijven inzetten dat dit beleid tegemoetkomt aan de concrete noden van de Brusselse gezondheidszorgsector. Als federatie van gezondheidszorginstellingen

Transversale thema's

- Attractiviteitsplan
- Regeerakkoord
- Bouwplannen en financiering van de infrastructuur
- Tweetaligheid



Groep ziekenhuizen

- Ziekenhuislandschap
- Kwaliteit: financiering P4P en indicatoren
- Statutaire pensioenen
- Patiënten met sociaal profiel
- Vrijstelling van bedrijfsvoorheffing voor onderzoekers
- Hervorming van de nomenclatuur
- Ereloonsupplementen
- Sociaal akkoord
- IFIC

zullen we blijven samenwerken met alle stakeholders en partners om te zorgen voor een zorgsysteem dat efficiënt, toegankelijk en aangepast is aan de uitdagingen van vandaag.

In deze context zal GIBBIS in 2025 zijn acties toespitsen op verschillende strategische thema's:

Groep geestelijke gezondheidszorg

- Financiering: infrastructuur IT, structuralisatie, onderfinanciering
- Nieuwe visie voor interfederaal niveau en/of BXL
- B4-contracten (pilotprojecten)
- Crises/urgenties (o.a. gedwongen opnames)
- Mobiele teams
- Implementatie nieuwe normen PVT
- Voorstel nieuwe normen IBW
- Herziening van de overeenkomsten
- NPA
- IFIC
- GWGP
- "Spending Review"
- Sociaal akkoord
- Regionaal regeerakkoord

Groep ouderen en alternatieve zorgvormen

- Verankering van de facultatieve subsidies
- Financiering van logistieke en/of administratieve medewerkers
- Bouwplan
- Cyberveiligheid en digitale transitie
- Elektronische opnames
- Regionaal regeerakkoord

Bijlagen

— Bijlage I – De leden	53
— Bijlage II – Collectieve arbeids- overeenkomsten die in 2024 werden ondertekend in het PC 330	57
— Bijlage III – Memo's gepubliceerd door GIBBIS	58
— Bijlage IV – GIBBIS in de pers	61

BIJLAGE I – De leden

≡ ACIS

Résidence Malibran ACIS
Maria Malibranstraat, 39 – 1050 Brussel
Résidence du Puy
Vleurgatsesteenweg, 61 – 1050 Brussel
IIIème Millénaire
Vleurgatsesteenweg, 61 – 1050 Brussel
www.acis-group.org

≡ Arémis

Trooststraat, 83 – 1030 Brussel
www.aremias-asbl.org

≡ Beschut Wonen De Larijs

J. Robiestraat, 29 – 1060 Brussel
www.hubbie.brussels

≡ C.A.S.M.M.U.

August Lambiottestraat, 133 – 1030 Brussel
www.casmmu.be

≡ C.B.I.M.C. Centre Belge d'Education Thérapeutique pour Infirmités Motrices Cérébrales

Pater Eudore Devroyestraat, 14 – 1040 Brussel

≡ CEBIM

Onze-Lieve-Vrouw Stokkel
Baron d'Huartlaan, 45 – 1150 Brussel
notre-dame-de-stockel.be
Residentie Sint-Anna
Leopold Wienerlaan, 20 – 1170 Brussel
residence-sainte-anne.be

≡ Centre Hospitalier Jean Titeca

Luzernestraat, 11 – 1030 Brussel
PVT Vier Seizoenen
Luzernestraat, 7 – 1030 Brussel
PVT Schweitzer
Gentsesteenweg, 1046 – 1082 Brussel
www.chjt.be

≡ Centre Nos Pilifs

Pagodenlaan, 212 – 1020 Brussel
www.centrenospilifs.be

≡ CHIREC

Ziekenhuis Delta
Triomflaan, 201 – 1160 Brussel
Medisch Centrum Edith Cavell
Generaal Lotzstraat, 37 – 1180 Brussel
Kliniek Sint-Anna Sint-Remi
Jules Graindorlaan, 66 – 1070 Brussel
Basiliek Ziekenhuis
Pangaertstraat, 37 – 1083 Brussel
www.chirec.be

≡ CHS (Centre pour Handicapés Sensoriels)

Waterloosesteenweg, 1510 – 1180 Brussel

≡ Cité Sérène

Trooststraat, 79-83 – 1030 Brussel
www.serine-asbl.org

≡ Cliniques universitaires Saint-Luc

Hippokrateslaan, 10 – 1200 Brussel
www.saintluc.be

≡ Comprendre et Parler

Oeverstraat, 101 – 1200 Brussel
www.ccpasbl.be

≡ CMAP (Centre médical d'audio-phonologie)

Lusambostraat, 35-39 – 1190 Brussel
www.cmap.be

≡ CRA Les Blés d'Or

Canteclaervoorplein, 10 B – 1180 Brussel
www.blesdor.net

≡ Entre Autres

Bonaventurestraat, 28 – 1090 Brussel
www.entreautes.be

≡ Europa Ziekenhuizen

Site Sint-Elisabeth

De Frélaan, 206 – 1180 Brussel

Site Sint-Michiël

Linhoutstraat, 140 – 1040 Brussel

www.cliniquesdeleurope.be

≡ Epsilon

Site kliniek Fond’Roy

Jacques Pasturlaan, 43 – 1180 Brussel

Site kliniek La Ramée

Boetendaellaan, 34 – 1180 Brussel

Site kliniek Area +

Sint-Jobsesteenweg, 294 – 1180 Brussel

IBW Epsilon

Jacques Pasturlaan, 49 – 1180 Brussel

PVT Les Trois Arbres

Drie Bomenstraat, 16 – 1180 Brussel

IBW La Lisière

Boetendaellaan, 34 – 1180 Brussel

www.epsilon.be

≡ Erasmusziekenhuis

Hoofdzetel

Lenniksebaan, 808 – 1070 Brussel

Site Centre de Traumatologie et de Réadaptation

A. Van Gehuchtenplein, 4 – 1020 Brussel

Site Centre de revalidation gériatrique

Karrestraat, 27 – 1200 Brussel

www.erasme.be

≡ Fac Similiter

RVT Nazareth

Waterloosesteenweg, 961 – 1180 Brussel

Serviceflats Loreto

Waterloosesteenweg, 961 – 1180 Brussel

www.nazarethmrs.be

≡ Festina Lente

Oppeerstraat, 73 – 1050 Brussel

www.psc-elsene.be

≡ Huize Jan De Wachter

Broustinlaan, 96 – 1083 Brussel

www.hjdw.be

≡ Huize Sint-Monika

Huize Sint-Monika

Blaesstraat, 91 – 1000 Brussel

Centrum voor dagverzorging Sint-Monika

Spiegelstraat, 37 – 1000 Brussel

www.maisonsaintemonique.be

≡ IMC Sint Pieter

Administratie

Hoogstraat, 322 – 1000 Brussel

Site Hallepoort

Wolstraat, 105 – 1000 Brussel

Site César De Paep

Cellebroersstraat, 13 – 1000 Brussel

www.stpierre-bru.be

≡ Instituut Jules Bordet

Meylemeerschstraat, 90 – 1070 Brussel

www.bordet.be

≡ Interface

Hippocrateslaan, 10 – 1200 Brussel

≡ IZZ - Iris Ziekenhuizen Zuid

Site Baron Lambert

Baron Lambertstraat, 38 – 1040 Brussel

Site Etterbeek-Elsene

Jean Paquotstraat, 63 – 1050 Brussel

Site Joseph Bracops

Dr Huetstraat, 79 – 1070 Brussel

Site Molière Longchamp

Marconistraat, 142 – 1190 Brussel

www.his-izz.be

≡ Kliniek Sint-Jan

Site Kruidtuin

Kruidtuinlaan, 32 – 1000 Brussel

Site Middaglijn

Middaglijnstraat, 100 – 1210 Brussel

Site Leopold I

Leopold I straat, 314 – 1090 Brussel

www.clstjean.be

≡ Kliniek Sans Souci

Tentoonstellingslaan, 218 – 1090 Brussel

www.sans-souci.be

≡ La Lice

Waversesteenweg, 520 – 1040 Brussel

www.apsyucl.be

≡ Le Bivouac

Heldenplein, 5 – 1180 Brussel

www.lebivouac.be

≡ Lerni

Blekerijstraat, 23-29 – 1000 Brussel
www.lerni.be

≡ Les Trois Pommiers

Kazernenlaan, 41 bus 14 – 1040 Brussel
www.lestroispommiers.be

≡ L'Orée

Maarschalk Joffrelaan, 149 – 1180 Brussel
www.centreloree.be

≡ Lui et Nous

Jean Gérard Eggericxstraat, 15 – 1150 Brussel
www.centreluietnous.be

≡ Magnolia

RVT Magnolia
Leopold I-straat, 314 – 1090 Brussel
Residentie Magnolia
Leopold I-straat, 314 – 1090 Brussel
www.magnolia-jette.be

≡ Maison Marie Immaculée

L'Olivier
Beeldhouwerslaan, 46 – 1180 Brussel
www.asbl-mmmbi.be

≡ Mandragora

Opperstraat, 73 – 1050 Brussel
www.psc-elsene.be

≡ Messidor

Guldenstraat, 9-11 – 1000 Brussel
messidor-carrefour.be

≡ Parhélie

Ziekenhuis Parhélie
Jacques Pasturlaan, 45 – 1180 Brussel
Dagcentrum Parhélie
De Broquevillelaan, 147 – 1200 Brussel
www.parhelie.be

≡ PVT Dokter Jacques Ley

Site 4 Saisons
Luzernestraat, 7 – 1030 Brussel
Site Schweitzer
Gentsesteenweg, 1046 – 1082 Brussel
www.chjt.be

≡ Nausicaa

Heldenplein, 5 – 1180 Brussel

≡ Primavera

Jacques Vandervleetstraat, 35-37 – 1090 Brussel

≡ P.S.C. Elsene

Gewijde Boomstraat, 102 – 1050 Brussel
www.psc-elsene.be

≡ Rivage-den Zaet

Verenigingstraat, 15 – 1000 Brussel
www.rivagedenzaet.com

≡ Sint-Jozef

Woonzorgcentrum Sint-Jozef
Marnestraat, 89 – 1140 Brussel
www.sintjozef-evere.be

≡ SILVA medical

Geriatrisch centrum Scheutbos
Gelukkige Grijsheidstraat, 1 – 1080 Brussel
Woonzorgcentrum Scheutbos
Gelukkige Grijsheidstraat, 1 – 1080 Brussel
www.silva-medical.be

≡ Sint-Vincentius (Eureka)

Woonzorgcentrum Eureka
August De Boeckstraat, 58 – 1140 Brussel
www.zorggroepclips.be

≡ Thuis

Zeypstraat, 35 – 1083 Brussel

≡ UKZKF (Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola)

Jean-Joseph Crocqalaan, 15 – 1020 Brussel
www.huderf.be

≡ UVC Brugmann

Site Horta
Arthur Van Gehuchtenplein, 4 – 1020 Brussel
Site Brien
Schaarbeekse Haardstraat, 36 – 1030 Brussel
Site Koningin Astrid
Bruynstraat, 1 – 1120 Bruxelles
www.chu-brugmann.be

UZ Brussel (toegetreten lid)

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan, 101 – 1090 Brussel

www.uzbrussel.be

Valisana

Site Valisana Ziekenhuis

Josse Goffinlaan, 180 – 1082 Brussel

Site Institut de Psychiatrie (IPI)

Emmanuel Mounierlaan, 18 – 1200 Brussel

PVT Sanatia

Collegestraat, 45 – 1050 Brussel

Dagcentrum Le Canevas

Collegestraat, 55 – 1050 Brussel

www.valisana.be

Villa Indigo

Kolonel Bourgstraat, 156A – 1140 Brussel

www.villaindigo.be

Wolvendael

Evenaarstraat, 22-24 – 1180 Brussel

www.lewolvendael.org

Zusterkens der Armen

Home Sint-Jozef

Hoogstraat, 266 – 1000 Brussel

LEDEN VPZB (effectief) BUITEN BRUSSEL

www.fhpb-vpzb.be

BZIO

Zeedijk, 286-288 – 8400 Oostende

www.bzio.be

Huize Westerhauwe

Klemskerkestraat, 19 – 8450 Bredene

www.huize-westerhauwe.be

Zeepreventorium

Koninklijke Baan, 5 – 8420 De Haan

www.zeepreventorium.be

Wallcura

Chaussée de Namur, 201 – 1300 Wavre

www.wallcura.be

LEDEN WALLCURA www.wallcura.be

ANBCT – Résidence Les Bruyères

Rue du Sanatorium, 74 – 6120 Ham-sur-Heure

Centre Hospitalier Spécialisé Notre-Dame des Anges

Rue Emile Vandervelde, 67 – 4000 Liège

www.cnda.be

CHIREC - Site Hôpital de Braine-l'Alleud/Waterloo

Rue Wayez, 35 – 1420 Braine-l'Alleud

www.chirec.be

Habitations Protégées – L'Esson

Rue Emile Vandervelde, 67 – 4000 Liège

www.cnda.be

Hôpital de Jour Universitaire « La Clé »

Boulevard de la Constitution, 153 – 4020 Liège

www.hopitaldejourlacle.be

Résidence Bois du Manil

Chaussée de Namur, 229 – 1300 Wavre

www.residenceboisdumanil.be

SILVA medical

Site Clinique de la Forêt de Soignes

Site Clinique du Bois de la Pierre

Chaussée de Namur, 201 – 1300 Wavre

www.fr.silva-medical.be

BIJLAGE II – Collectieve arbeidsovereenkomsten die in 2024 werden ondertekend in het PC 330

CAO van 22 januari 2024

Loon- en arbeidsvoorwaarden in de residuaire sectoren

CAO van 19 februari 2024

Opleidingsproject zorgkundige

CAO van 19 februari 2024

Vormingsproject #kiesvoordezorg

CAO van 19 februari 2024

Vormingsproject tot verpleegkundige

CAO van 19 februari 2024

Bijdrages tweede pensioenpijler voor 2024

CAO van 19 februari 2024

Bedrag en wijze van inning van de bijdrage voor de vormings- en tewerkstellingsinitiatieven voor risicogroepen van het "Sociaal Fonds voor de privé rusthuizen en de rust- en verzorgingstehuizen"

CAO van 13 mei 2024

Organisatie van de modaliteiten van een eventuele tweede keuze ten voordele van het IF-IC-salarissysteem (Waals Gewest)

CAO van 13 mei 2024

Sectorale pensioentoezegging voor het jaar 2023

CAO van 10 juni 2024

Organiseren van de invoering van een specifiek barema voor de zorgkundigen en medisch secretarissen betaald volgens de IFIC-barema's in Wallonië

CAO van 10 juni 2024

Vormingsproject IntegraZorg

CAO van 10 juni 2024

Middelen voor de responsabiliseringsbijdrage voor de sector ouderenzorg

CAO van 10 juni 2024

Middelen voor de responsabiliseringsbijdrage voor de ziekenhuissector

CAO van 17 oktober 2024

Ter ondersteuning van de fietsmobiliteit (+ model voor een collectieve arbeidsovereenkomst op ondernemingsniveau om de fietsleasing te activeren)

CAO van 17 oktober 2024

Tot wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 12 december 2022 betreffende de eindejaarspremie voor de geregionaliseerde sectoren te Brussel

CAO van 17 oktober 2024

Tot wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 30 juni 2006 betreffende de toekenning van de attractiviteitspremie (Brussel + Wallonië)

CAO van 17 oktober 2024

Tot wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 12 december 2022 betreffende de eindejaarstoelage voor de ambulante sectoren van Brussel

CAO van 17 oktober 2024

Tot wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 12 november 2018 betreffende de eindejaarspremie voor de Vlaamse sectoren

CAO van 17 oktober 2024

Tot wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 25 september 2002 betreffende de eindejaarspremie (Waalse sectoren)

CAO van 17 oktober 2024

Tot wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 14 september 2020 betreffende de betaling van een eindejaarspremie aan het personeel van de diensten die ressorteren onder het Paritair Comité voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten, erkend en/of gesubsidieerd door het Waalse Gewest tot uitvoering van de tripartiete raamovereenkomst voor de Waalse non-profitsector 2018-2020

CAO van 17 oktober 2024

Tot wijziging van de collectieve arbeidsovereenkomst van 13 december 2021 betreffende de eindejaarspremie voor de federale sectoren

CAO van 18 december 2024

Toekenning van een uitzonderlijk bedrag in 2024 boven op de eindejaarspremie voor de ambulante sectoren van Brussel

BIJLAGE III – Memo's gepubliceerd door GIBBIS

MEMO / 2024-01 / 04.01.2024

Nieuwe ordonnantie voor de bicommunautaire PVT's

MEMO / 2024-02 / 04.01.2024

Verlenging van de dialyse-overeenkomst

MEMO / 2024-03 / 08.01.2024

Wijzigingen van het stelsel van flexi-jobs

MEMO / 2024-05 / 11.01.2024

Nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen 2024-2025

MEMO / 2024-06 / 12.01.2024

Verplichte registratie van opleidingen - Federal Learning Account

MEMO / 2024-07 / 22.01.2024

Wijziging van de ordonnantie van 24 april 2008 betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen

MEMO / 2024-08 / 31.01.2024

Platform eHealth

MEMO / 2024-09 / 31.01.2024

Wet van 06/11/2023 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid: installatie en onderhoud van medische apparatuur, implantaten en invasieve medische hulpmiddelen en publicatie van geneesmiddelen

MEMO / 2024-10 / 07.02.2024

Ereloossupplementen: stand van zaken nieuwe wet- en regelgeving

MEMO / 2024-11 / 23.02.2024

Patrimoniumtaks

MEMO / 2024-12 / 23.02.2024

Nieuwe erkenningsnormen voor de instellingen voor ouderen

MEMO / 2024-13 / 01.03.2024

Klinische biologie - Update

MEMO / 2024-11bis / 18.03.2024

Patrimoniumtaks - Update

MEMO / 2024-14 / 25.03.2024

Verlenging verlaagd btw-tarief op bouwwerkzaamheden

MEMO / 2024-15 / 25.03.2024

Het statuut van bekwame helper

MEMO / 2024-16 / 25.03.2024

Lijst van activiteiten van het dagelijks leven (ADL) en uitvoeringsvoorwaarden

MEMO / 2024-17 / 03.04.2024

Wijziging van de bevoegdheden van de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg

MEMO / 2024-18 / 09.04.2024

Brandveiligheidsnormen waaraan instellingen voor ouderen moeten voldoen

MEMO / 2024-20 / 15.04.2024

Indexering erelonen: wijziging van de berekening op basis van het gezondheidszorgbudget 2025

MEMO / 2024-04 / 17.04.2024

Verhoging van de kilometervergoeding voor verplaatsingen met de fiets - update april 2024

MEMO / 2024-21 / 17.04.2024

Overgangsprogrammatie voor de instellingen voor ouderen

MEMO / 2024-03 / 18.04.2024

Wijzigingen van het stelsel van flexi-jobs - update april 2024

MEMO / 2024-22 / 23.04.2024

Borstklinieken: wijzigingen inzake erkennings- en financieringsnormen

MEMO / 2024-24 / 24.04.2024

Hervorming van de wet patiëntenrechten

MEMO / 2024-23 / 26.04.2024

Bijlage bij de nationale overeenkomst tussen ziekenhuisinstellingen & VI's

MEMO / 2024-25 / 29.04.2024

Wijziging van de nomenclatuur voor het bezoek van de arts-specialist in RO's & RVT's

MEMO / 2024-26 / 29.04.2024

Federale openbare sector - Wet houdende uitvoering van het sociaal akkoord

MEMO / 2024-27 / 29.04.2024

Budget cybersecurity gedeblokkeerd - verlenging van de standstill

MEMO / 2024-28 / 02.05.2024

Klinische biologie - Tarieven voor niet-VI en uitbesteding

MEMO / 2024-29 / 07.05.2024

Basisverpleegkundige - lijst van prestaties

MEMO / 2024-30 / 07.05.2024

Verpleegkundig specialist

MEMO / 2024-31 / 14.05.2024

De uitbesteding van de sterilisatie van herbruikbare medische hulpmiddelen door ziekenhuisapothekers

MEMO / 2024-32 / 15.05.2024

Indexering van de lonen op 1 mei 2024 - private sector

MEMO / 2024-33 / 15.05.2024

Indexering van de lonen op 1 juni 2024 - openbare sector

MEMO / 2024-34 / 16.05.2024

Nieuwe regels voor het oprichten of wijzigen van een gemeenschappelijk IDPBW vanaf 1 juli 2024

MEMO / 2024-35 / 16.05.2024

Forfaitarisering aan 100% van de veelgebruikte geneesmiddelen

MEMO / 2024-36 / 22.05.2024

2E wijziging van de bevoegdheden van de VVAZ

MEMO / 2024-37 / 03.06.2024

Concentraties van ziekenhuizen

MEMO / 2024-38 / 07.06.2024

Beveiligingsplan van de exploitant (B.P.E.) en kritieke infrastructuur

MEMO / 2024-39 / 14.06.2024

De opname van bewoners jonger dan 60 jaar in een rustoord of een rust- en verzorgingstehuis

MEMO / 2024-40 / 18.06.2024

De tussenkomst via de ziekteverzekering in de verplaatsingskosten voor dialysepatiënten

MEMO / 2024-41 / 21.06.2024

Consumptie van alcohol in de ziekenhuizen en tabaksgebruik in zorginstellingen

MEMO / 2024-42 / 21.06.2024

Taalbeheersing van gezondheidszorgbeoefenaars in de kwaliteitswet

MEMO / 2024-43 / 24.06.2024

Openbare sector - Protocol soft HR

MEMO / 2024-44 / 24.06.2024

Meerkost in geval van onbeschikbaarheid van een terugbetaalbare essentiële farmaceutisch specialiteit

MEMO / 2024-45 / 24.06.2024

Major Trauma Centres

MEMO / 2024-46 / 02.07.2024

Oprichting van het permanent platform voor dialoog en overleg in de non-profitsector

MEMO / 2024-47 / 03.07.2024

Nieuwe definitie voor de verpleegkunde

MEMO / 2024-48 / 03.07.2024

De Medische Raad van het locoregionaal ziekenhuisnetwerk

MEMO / 2024-49 / 03.07.2024

Indexering van de premies en specialisatiecomplementen BBT-BBK - Federale sectoren

MEMO / 2024-50 / 08.07.2024

Financiering van de ziekenhuisinfrastructuur - afvlakking BTW

MEMO / 2024-51 / 10.07.2024

Financiering van de ziekenhuisinfrastructuur en de PVT's

MEMO / 2024-52 / 15.07.2024

Kader voor de cyberveiligheid

MEMO / 2024-53 / 16.07.2024

Tussenkost via de ziekteverzekering in de verplaatsingskosten voor patiënten van oncologische behandelingen

MEMO / 2024-54 / 16.07.2024

Nieuwe prestatie thrombectomie

MEMO / 2024-55 / 19.07.2024

Waals regeerakkoord

MEMO / 2023-42 / 11.09.2024

Corporate Sustainability Reporting Directive

MEMO / 2024-41 bis / 17.09.2024

Consumptie van alcohol in de ziekenhuizen en tabaksgebruik in zorginstellingen

MEMO / 2024-58 / 17.09.2024

Zorgprogramma pediatrische hemato-oncologie

MEMO / 2024-57 / 23.09.2024

Ambulante supplementen - transparantie - pseudocodes

MEMO / 2024-57 / 24.09.2024

BFM 2022-2023 & 2023-2024 - Update

MEMO / 2024-57 / 24.09.2024

PSS en anesthesie

MEMO / 2024-60 / 11.10.2024

PC 330 – Mogelijkheid om eindejaarspremie om te zetten in een fietsleasing

MEMO / 2024-61 / 14.10.2024

Kwaliteit van de binnenlucht

MEMO / 2024-62 / 24.10.2024

BFM 2024-2025

MEMO / 2024-60 / 31.10.2024

PC 330 – Mogelijkheid om eindejaarspremie om te zetten in een fietsleasing

MEMO / 2024-63 / 06.11.2024

Attractiviteitspremie

MEMO / 2024-64 / 06.11.2024

Eindejaarspremie 2024 - Geregionaliseerde Brusselse sectoren

MEMO / 2024-66 / 18.11.2024

Attractiviteitspremie - openbare sector

MEMO / 2024-65 / 19.11.2024

Toekenning van de eindejaarspremie 2024 voor de federale private sectoren

MEMO / 2024-67 / 02.12.2024

Eindejaarspremie 2024 - Openbare sector

MEMO / 2023-33 Update / 04.12.2024

Veranderingen inzake jaarlijkse vakantie en arbeidsongeschiktheid vanaf 2024 / Update memo n.a.v. FAQ

MEMO / 2024-68 / 09.12.2024

Vergoedingen voor stagemeeesters van ASO's

MEMO / 2024-69 / 12.12.2024

Klinische biologie - tarieven voor uitbesteding

BIJLAGE IV – GIBBIS in de pers

Franstalige pers

18/11/2024

Le Soir - Le défi de l'adaptation : dans les maisons de repos, protéger à tout prix les aînés des canicules

09/11/2024

Le Soir - Les hôpitaux face à une inévitable réforme

RTL Info - Video - Deux tiers des hôpitaux belges sont dans le rouge

08/11/2024

Le Spécialiste - Le nombre d'hôpitaux déficitaires augmente chaque année (Rapport Maha)

Le Spécialiste - 75% des hôpitaux bruxellois dans le rouge

Le Journal du médecin - Étude Maha: annus horribilis, bis repetita

L'Echo - Les hôpitaux publics bruxellois au bord du gouffre

Le Soir - «Le défi: soigner autrement pour garder l'équilibre»

Le Soir - Deux tiers des hôpitaux belges dans le rouge: le secteur appelle d'urgence à l'action politique

Le Soir - Les hôpitaux sont dans le rouge, particulièrement à Bruxelles

La DH - La situation financière des hôpitaux est particulièrement difficile à Bruxelles

RTBF - Deux tiers des hôpitaux généraux en Belgique sont en déficit, même si l'activité s'est accrue

RTBF audio - La première - Interview met Dieter Goemaere

BX1 - Deux tiers des hôpitaux belges dans le rouge

Le Spécialiste - Réforme des hôpitaux: «Nous sommes au pied du mur» (Dr Ph. Devos)
Geen focus op Brussel/GIBBIS

21/10/2024

RTBF audio - Interview met Dieter Goemaere

RTBF - Blocage politique sur le budget des soins de santé: le prix des médicaments et des traitements contre le cancer au cœur des tensions

Le Journal du Médecin - Rejet du budget: «Une décision inquiétante pour les patients et le secteur», selon Gibbis

Le Soir - «L'accessibilité et la qualité des soins sont en péril»: le gouvernement bloque le budget santé malgré l'accord du secteur

02/09/2024

RTBF Actus - Bruxelles: une réforme pour mieux accueillir les aînés en maisons de repos

06/06/2024

BX1 - Les hôpitaux bruxellois s'indignent de l'absence d'appareil IRM supplémentaire: "Un risque réel pour la santé des patients"

Le Spécialiste - IRM: les hôpitaux bruxellois s'indignent face à la décision du Ministre Vandenbroucke

Le Spécialiste - Aucun des appareils IRM en plus pour Bruxelles: inacceptable pour F. De Smet (DéFI)

Le Journal du médecin - Gibbis réclame trois IRM supplémentaires à Bruxelles

Le Soir - Indignés, les hôpitaux bruxellois réclament trois appareils IRM

DHnet - Aucun des appareils IRM en plus pour Bruxelles: inacceptable pour F. De Smet

DHnet - IRM à Bruxelles: «Il ne faut pas faire de calculs qui excluent la capitale, c'est un mauvais signal», dénonce Philippe Close

L'Avenir - 15 nouveaux IRM en Flandre, 5 en Wallonie mais... aucun à Bruxelles: «les délais d'attente sont démesurés et catastrophiques»

Sudinfo - Les hôpitaux s'indignent de l'absence d'appareil IRM supplémentaire à Bruxelles: «Notre santé est en danger!»

La Libre - La Belgique acquiert de nouveaux appareils IRM mais le choix de leur répartition fait grincer des dents à Bruxelles

RTBF - Trop peu d'IRM à Bruxelles: les hôpitaux s'indignent et critiquent le Ministre Vandenbroucke

Medi-sphere - Aucun des appareils IRM en plus pour Bruxelles: inacceptable pour F. De Smet (DéFI)

MediQuality - Les hôpitaux s'indignent de l'absence d'appareil IRM supplémentaire à Bruxelles

RTL - Pas d'appareil IRM supplémentaire à Bruxelles: Philippe Close partage son incompréhension

RTL - Les hôpitaux s'indignent de l'absence d'appareil IRM supplémentaire à Bruxelles

Le Vif Trends - Bruxelles privé de nouveaux appareils IRM

Nederlandstalige pers

08/11/2024

Medisfeer - Het aantal verlieslatende ziekenhuizen neemt elk jaar toe (Maha-analyse)

De Tijd - Vier op de tien Belgische ziekenhuizen maken verlies: 'Overleven van sommige instellingen bedreigd'

BRUZZ - Drie op de vier Brusselse ziekenhuizen duiken in de rode cijfers

VRT - Belgische ziekenhuizen maakten vorig jaar 174 miljoen euro verlies
Geen focus op Brussel/GIBBIS

Trends - Belgische ziekenhuizen in financieel zwaar weer: studiosprek met Véronique Goossens, hoofdeconoom bij Belfius
Geen focus op Brussel/GIBBIS

06/06/2024

Het Nieuwsblad - Brusselse ziekenhuizen woedend op minister Vandenbroucke: "Patiënten wachten nu al maanden op CT-scan"

AK-Hospitals - GIBBIS wil drie extra MRI-toestellen voor Brussel

Artsenkrant - GIBBIS wil drie extra MRI-toestellen voor Brussel

Medi-Sfeer - Brusselse ziekenhuizen woedend: Vandenbroucke kende geen extra MRI-toestellen toe

MSN - Ook Brussels burgemeester Close begrijpt MRI-beslissing Vandenbroucke niet

BRUZZ - Brusselse ziekenhuizen woedend: Vandenbroucke kende geen extra MRI-toestellen toe

De Specialist - Brusselse ziekenhuizen woedend: Vandenbroucke kende geen extra MRI-toestellen toe