

Jaarverslag 2025



Solidaris

Nationaal verbond van socialistische mutualiteiten



Onmisbaar in een wereld die niet wacht

2025 was een woelig jaar. Sinds januari woedt de Trump-tornado. En die laat zich over heel de wereld voelen. Ook in de gezondheidszorg. Zo predikt de Amerikaanse president onder andere dat Europa meer moet betalen voor geneesmiddelen.

Hoe woeliger de geopolitieke context, des te minder ruimte er lijkt te zijn voor rechtvaardige keuzes in onze sociale welvaartsstaat. De sociale zekerheid wordt in die oefening te vaak herleid tot een pure kostenpost.

Ook de ziekenfondsen komen daarbij in het vizier. De ideologische druk om onze rol te herzien, groeit. Inclusief de populistische framing dat ziekenfondsen oubollig en overbodig zouden zijn.

Dit jaarverslag laat zien hoe we in 2025 met open vizier uitdagingen aangingen en keuzes hebben gemaakt. Telkens met de vaste wil om onze rol in de sociale zekerheid voluit te blijven spelen.

We zijn niet blind voor kritiek, maar wie vandaag onze rol in twijfel trekt, vergeet waarom ziekenfondsen bestaan. Zonder ons zou de zorg vandaag fundamenteel anders zijn: minder toegankelijk, minder betaalbaar en vooral minder menselijk.

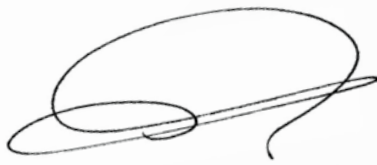
Ons vorige beleidsplan 2021-2025 bracht ons dicht bij elkaar en onze focus als dienstenleverancier leverde tastbare resultaten op voor leden. Die lijn trekken we ook de komende jaren door in ons nieuwe beleidsplan 2026-2030. Geen verandering om de verandering, maar wel om onze rol te kunnen op-eisen in een wereld die niet wacht. Dat wordt de komende jaren ons kompas en past opnieuw in ons toekomstcharter 2030.

De komende jaren leggen we daarbij extra focus op onze rol bij de handhaving in de gezondheidszorg en wat we doen in het Terug naar werk-beleid (TNW).

Want voor ons is handhaving van de regels in de zorg geen kwestie van hardvochtigheid. Het is de basis voor rechtvaardigheid. In tijden van budgettaire krapte is het onze plicht om middelen te beschermen door misbruiken aan te pakken. Niet om te bestraffen, wel om de solidariteit overeind te houden.

Bij Terug naar werk kiezen we voor het menselijke perspectief. Arbeidsongeschiktheid is geen kwestie van persoonlijk falen. We willen onze leden begeleiden met respect voor hun situatie. Wie ziek is zullen we ondersteunen. Voor wie herstel haalbaar is, bieden we de begeleiding die kan leiden tot heroriëntering of werkherleving. Voor ons staat investeren in mensen centraal, niet de mogelijke besparing voor de staatskas.

Want wie vandaag ziekenfondsen reduceert tot een kostenpost, miskent onze rol als buffer tegen ongelijkheid. Wij blijven die rol opnemen. Niet defensief, maar overtuigd. Niet voor enkelen, maar voor iedereen. Dus ook voor wie het even moeilijk heeft.



Paul Callewaert
Algemeen secretaris Solidaris

Iedereen
mee.



Inhoud

Organogram	4
Met 4 transitie naar de toekomst	7
Scharnierjaar voor ons beleidsplan	8
Raad van State geeft ons gelijk	8
Een nieuw verloningssysteem	11
Re-Design: onze werkplek in verandering	11
Solidaris in cijfers	12
Onze partners	14
Strijdbaar in een druk mediajaar	32
Ledenaantallen blijven groeien	34
Financiële cijfers	35

Rol 1: Ledenbeweging met duidelijke waarden

Communicatie voor iedereen	16
Toegankelijkheid troef bij Dito	17
Warm werkgeversmerk	17

Rol 2: Collectieve belangenbehartiger

Materiaalsupplementen monitoren	18
Prikken tegen PFAS	18
Patiënten blijven verdedigen	19

Rol 3: Gedreven moderne dienstverlener

Senioren helpen vóór het misgaat	20
Kaartjes tegen kanker	20
Digitale gezondheidsgeletterdheid	21

Rol 4: Innovator van gezondheidszorg

Pakket ADHD	22
De eenvoud van het eGAO	22
VITY is ... samen preventie versterken	23

Rol 5: Betrouwbare databeheerder

Een datagedreven ziekenfonds	24
We Go AI	25
De eenvoud van een digitale isi+	25

Rol 6: Jouw sociale verzekeraar

Inzetten op medische huizen	26
Automatisering betaling vervoerskosten	27
Sociale insteek bij onze aanvullende voordelen	27

Rol 7: Doelmatige beheerder ziekteverzekering

Teleconsultaties monitoren	28
Onze zorgkas aantrekkelijker	28
Werken aan eerlijkere thuisverpleging	29

Rol 8: Professionele partner ziekteverzekering

Terug naar werk	30
Leden niet in regel	31
Helpdesk voor zorgverleners	31

Organigram

NATIONAAL DIRECTIECOMITÉ

Vlaams Directiecomité



Christel Geerts

Voorzitter



Paul Callewaert

Algemeen secretaris

Voorzitter Vlaams
directiecomité



Pieter Vandenbroucke

Adjunct-algemeen secretaris



Mieke Vanmarcke

Schatbewaarder



Sofie Meerschaut

Departementsdirecteur HR



Katrien De Weirdt

Departementsdirecteur
Organisatieontwikkeling,
Marketing & Communicatie,
Woordvoerder



Maaïke Geryl

Departementsdirecteur Leden

Comité de Direction Francophone



Thierry Bodson

Président



Jean-Pascal Labille

Secrétaire Général

Président Comité de Direction
Francophone



Pierre Cools

Secrétaire Général Adjoint



Alain Thirion

Trésorier



Vincent Van Damme

Directeur Personnel
& Organisation



Noémie Van Erps

Directrice Secteur Associatif



Amélie Hosdey-Radoux

Pôle Études et Politiques de Santé



Vlaamse Directiestaf



Bart Demyttenaere

Beleid & Studies



Britt Roels

Beleid & Studies



Philiep Berkein

Medische directie



Carolien Wouters

Aanvullende en Facultatieve
verzekeringen



Akin Tatar

IT Nationaal



Dominick Snijkers

Full Service & Digitalisering



Thierry Daenekindt

Financiën



Lieven Christiaens

IT Vlaams



Ann Deleu

Facility

Verantwoordelijken verbonden vzw's



Coponcho

Sarah Van den Bogaert



Dito

Sophie Beyers



Joetz

Egon Mutsaers



Rebelle

Isa Verlaenen



S-Plus

Corry Maes



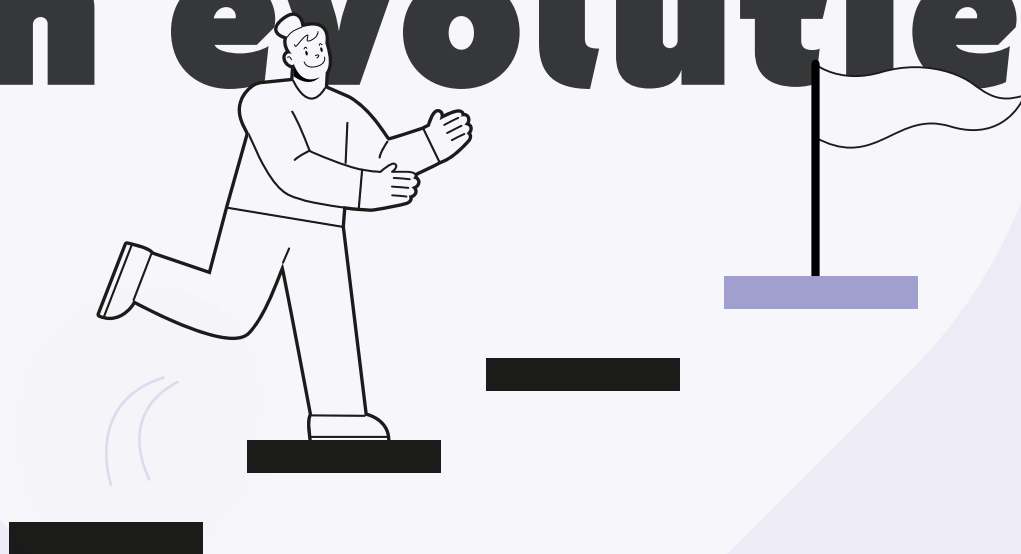
S-Sport

Tessa Van Opstal



Solidaris

Solidaris in evolutie



Met 4 transities naar de toekomst

Bij Solidaris vinden we dat **solidariteit en inclusie** centraal moeten staan in onze samenleving. We verdedigen daarom de **sociale zekerheid** en de rol van de **ziekenfondsen** bij het versterken van welzijn en gezondheid.

Als **innovatieve voortrekker** stemmen we ons beleid voortdurend af op de noden van een **wereld in verandering**. Maar altijd zijn **onze leden daarbij ons kompas**: voor hen doen we het, voor hen zijn we er. Solidariteit blijft ons fundament. Ze is geen loze belofte, maar onze dagelijkse missie.

4 strategische transities

Om onze missie waar te maken, zetten we in op 4 strategische transities.

Ze vormen de ruggengraat van onze toekomst:

1. Ons dienstverleningsmodel: full service op maat van elk lid

In een snel veranderende samenleving willen we dat onze dienstverlening de behoeften van onze leden volgt. We kiezen daarom voor een fullservicemodel dat kwaliteit, proactieve processen, maatwerk, stiptheid en duurzaamheid als fundamenteel beschouwt. Door meer samenwerking en uniformering winnen we aan efficiëntie en effectiviteit. Zo creëren we ruimte voor een persoonlijker aanpak, waarbij elk lid zich gehoord en geholpen voelt.

2. Onze procesorganisatie: van aanbod naar vraag

We evolueren naar een procesorganisatie waarin onze leden nog centraler staan. We werken steeds meer vraaggestuurd en brengen alle stappen in onze processen helder in kaart. Zo doorbreken we silo's, creëren we gedeeld begrip en boeken we betere resultaten. We doen dit altijd in functie van het lid.

3. Ons samenwerkingsmodel: samen staan we sterker

Uniforme dienstverlening in een procesgestuurde organisatie vraagt om een versterkte samenwerking. We kiezen bewust voor de gezamenlijke aansturing van diensten, producten en processen, met respect voor lokale noden en uitdagingen. In dit model werken alle partners volwaardig en gelijkwaardig samen. Medewerkers en teams krijgen de bevoegdheden en autonomie die ze nodig hebben om hun werk goed te doen.

4. Onze bedrijfscultuur: de onzichtbare onderstroom

Onze bedrijfscultuur bepaalt hoe we samenwerken, communiceren en innoveren. Een sterke, positieve cultuur verbindt ons met elkaar, met onze missie en met onze waarden. We bouwen we aan een gezamenlijke bedrijfscultuur, een gemeenschappelijke taal en een gedeeld vertrouwen. Als iedereen samenwerkt en op elkaar kan rekenen, vallen alle puzzelstukjes in elkaar.

Concrete stappen vooruit

In 2025 hebben we tal van concrete stappen gezet in onze transitie:

- Het fullservicetraject ADHD kreeg een prominente plaats in onze dienstverlening.
- De cultuurvlag werd gepland: erkenning, betrokkenheid, open communicatie en vertrouwen staan centraal.
- Het 6-fasenmodel rond samenwerking werd opgestart en rolt vanaf 2026 uit in alle kern- en ondersteunende processen.

- We hebben nu één gezamenlijk voordelenpakket in alle entiteiten.
- Alle kernprocessen werden omgezet in een macroproceskaart.

Een speciaal team van Solidaris trekt deze transities, maar niemand staat aan de zijlijn: elke medewerker, in elke rol, op elke locatie, maakt deel uit van ons gezamenlijke verhaal. We doen dit écht samen.

Scharnierjaar voor ons beleidsplan

In 2025 hebben we het beleidsplan 2021-2025 succesvol afgerond. Dat plan vormde de voorbije jaren het kompas voor onze werking en onze samenwerking tussen de Vlaamse Solidaris-ziekenfondsen en de landsbond. Het gaf ons richting, bracht de ziekenfondsen dichter bij elkaar, maar vooral heeft het tot tastbare vooruitgang voor onze leden geleid. Op die basis bouwen we nu voort.

Fundamenten van de toekomst

Met het beleidsplan 2026-2030 blijven we in lijn met ons toekomstcharter 2030. We vervolgen onze koers vastberaden. Daarbij maken we onze doelstellingen beter meetbaar en kiezen we voor meer focus. Het charter vormt het fundament van onze toekomst.

Eén verhaal gedragen door onze waarden

Binnen onze 5 kernwaarden – openheid, verbondenheid, engagement, vertrouwen en solidariteit – blijft solidariteit onze centrale ruggengraat. En dat zijn geen loze woorden, maar de dagelijkse praktijk. We geloven dat de sterkste schouders de zwaarste lasten moeten dragen en dat we samen sterker staan, samen in één verhaal.

Van trefdag naar beleidsdag

Tijdens een trefdag kwamen alle directeurs uit de verschillende provinciale ziekenfondsen en de landsbond samen om prioriteiten af te stemmen. Dat waren bouwstenen voor één gedeeld verhaal.

Dat kreeg een vervolg tijdens de beleidsdag in Antwerpen. Van overal kwamen onze mensen luisteren naar de krijtlijnen van ons nieuwe beleidsplan.

Een koers met ambitie en 2 TGV's

De komende 5 jaar komen tal van uitdagingen én opportuniteiten op ons pad, maar op 2 sporen zetten we nadrukkelijker in. We noemen ze onze 2 TGV's.

TGV Handhaving: we beheren onze data zorgvuldig en bouwen onze controlemechanismen zo uit dat ze overconsumptie en misbruik in de zorg sneller opsporen en aanpakken. Wij willen dat de middelen terechtkomen bij wie ze echt nodig heeft.

TGV TNW: We nemen onze verantwoordelijkheid om langdurig zieken te ondersteunen en te begeleiden bij hun terugkeer naar werk. We mikken daarbij op duurzame tewerkstelling om uitval te voorkomen.

Raad van State geeft ons gelijk

De Raad van State heeft Solidaris gelijk gegeven in een dossier over de financiering van de ziekenfondsen.

De uitspraak van het hoogste administratieve rechtscollege vernietigt een Koninklijk Besluit uit 2018 en 2019 waarmee toenmalig minister van Volksgezondheid Maggie De Block de verdeelsleutel voor de administratiekosten vastgelegd had.

De federale regering probeerde toen de verdeling van de administratiekosten objectiever te maken, maar in de praktijk gebeurde net het omgekeerde.

De nieuwe berekeningswijze wijzigde de parameters die rekening hielden met de werklust van ziekenfondsen. Zo was er een omgekeerde correctie voor invaliden en werden werklozen niet langer meegeteld.

Volgens ons leidde dat tot een financieel nadeel voor ziekenfondsen met veel kwetsbare leden. De Raad van State volgt nu die redenering. Afhankelijk van de definitieve afrekening van het RIZIV betekent dit dat we sinds 2018 ongeveer 75 miljoen euro te weinig administratiekosten kregen uitbetaald.





Een nieuw verloningssysteem

Na een jaar van zorgvuldig en constructief overleg tussen werknemers- en werkgeversvertegenwoordiging werd aan alle collega's van alle Solidaris-entiteiten het voorstel voor een nieuw verloningssysteem voorgelegd.

Het nieuwe loonmodel heeft als eerste doel het voortbestaan van de organisatie veilig te stellen en tegelijkertijd een correcte en transparante verloning te garanderen.

In een steeds onzekerder wordende wereld streven we allemaal naar de zekerheid die een financieel robuuste organisatie biedt. De afgelopen jaren werd de organisatie echter geconfronteerd met financiële uitdagingen. Onze inkomsten staan onder druk, terwijl de kosten, die voor 80% bestaan uit lonen, stijgen. Bovendien was het huidige verloningssysteem achterhaald en gebaseerd op een verouderde functie-indeling.

Een nieuw verloningssysteem was om die reden noodzakelijk. Het nieuwe voorstel, beantwoordt aan de volgende doelstellingen:

- De groei van de lonen beter afstemmen op de groei van onze inkomsten, zodat Solidaris ook in de toekomst een gezonde en duurzame organisatie blijft.
- De interne billijkheid vergroten: iedereen krijgt een rechtvaardig loon dat in verhouding staat tot het werk dat die verricht.
- De loonevolutie garanderen: hoewel de groei in loon wordt vertraagd, blijft het principe van automatische groei gehandhaafd. Collega's kunnen dus blijven rekenen op een voorspelbare stijging van hun inkomen.
- Een aantrekkelijke positie op de arbeidsmarkt innemen: door een financieel gezond en stabiel verloningsbeleid te voeren, behoudt Solidaris zijn aantrekkelijkheid als werkgever, wat essentieel is voor het aantrekken en behouden van talent.

Eind december stemde een meerderheid van de medewerkers in met de invoering van het loonmodel.

Re-Design: onze werkplek in verandering

Met het project Re-Design willen we onze werkplek binnen de landsbond verder uitbouwen tot een moderne, efficiënte en aangename omgeving voor iedereen. We vertrekken daarbij vanuit de noden van onze medewerkers én de doelstellingen van Solidaris. Zo willen we sterker inspelen op de uitdagingen waar we voor staan.

We bouwen verder op de sterke troeven van ons gebouw: de centrale ligging en de moderne, aangename omgeving. Tegelijk pakken we een aantal verbeterpunten aan. Zo werken we onder meer aan een betere akoestiek in bepaalde zones en een efficiënter gebruik van de beschikbare ruimte.

Voor dit project werken we samen met Brainmove, een externe partner gespecialiseerd in werkplekinrichting. Samen zetten we een doordacht en toekomstgericht reorganisatieproject op. We voorzien ook begeleiding voor collega's, zodat iedereen de veranderingen goed kan volgen.

Het project loopt over meerdere maanden, verspreid over 2025, 2026 en begin 2027. In 2025 hebben we al belangrijke stappen gezet. We brachten de dagelijkse bezettingsgraad objectief in kaart, organiseerden verschillende informatiemomenten voor het personeel en stelden ambassadeurs aan binnen de diensten.



Solidaris in cijfers



Actuele ledenaantallen in 2025:

3 369 628 leden
2 303 022 titularissen
1 048 465 Leden met verhoogde tegemoetkoming



780 000

telefonische contacten
over ziekteverzekeringsthema's



1,5 miljoen

bezoekers in onze kantoren



101 000

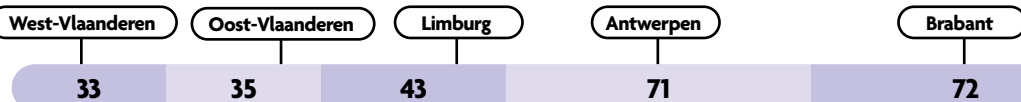
telefonische contacten bij
Dienst Maatschappelijk Werk



96 000

ingevulde webformulieren

In Vlaanderen komt dat neer op:



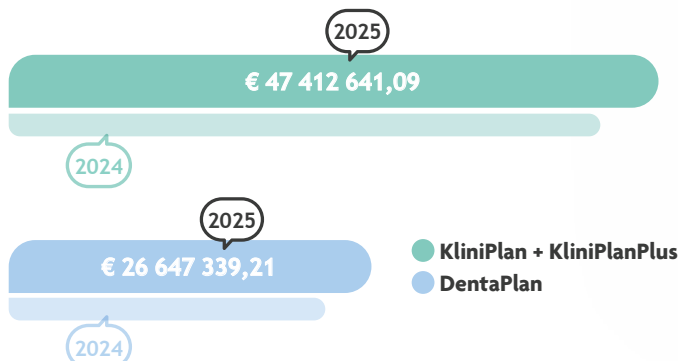
Totaal aantal kantoren: 254



Totaal aantal brievenbussen: 792

Uitbetalingen in facultatieve verzekeringen

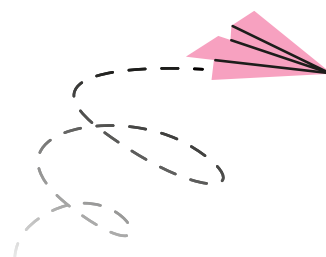
In **2025** heeft Solidaris Verzekeringen
aan de verzekerden uitbetaald:

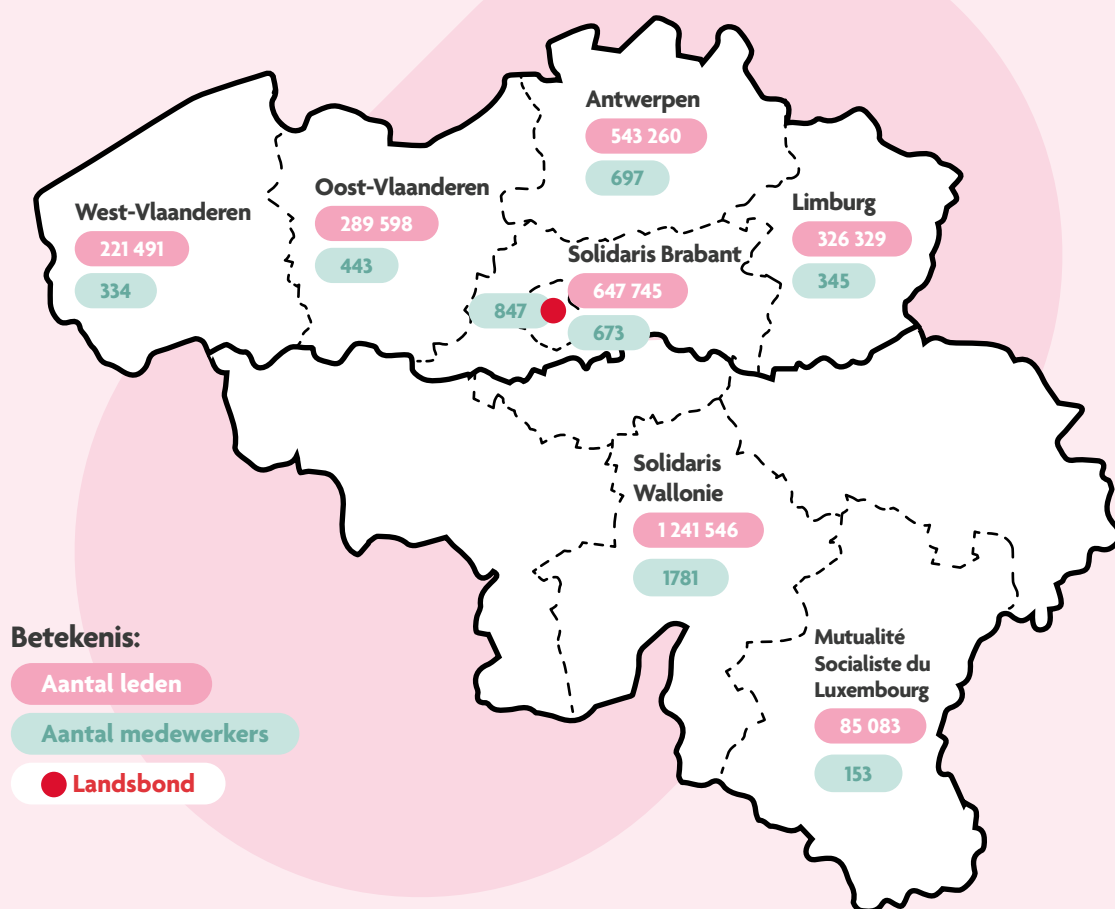


Mutas

Dit zijn het aantal reizigers die
we hebben geholpen in 2025:

Solidaris Antwerpen	5043
Solidaris Limburg	2458
Solidaris Oost-Vlaanderen	1857
Solidaris West-Vlaanderen	1463
Brabant	648
Totaal	11 469





50 ziekenhuizen

hebben de mantelzorggids voor ziekenhuizen van Coponcho al aangevraagd.



116 vakanties

voor 2607 deelnemers.

rebelle

3542 handtekeningen

verzameld voor de campagne 'Niet getest op vrouwen'. Want vrouwen ervaren 50 tot 60% meer bijwerkingen van geneesmiddelen, omdat medicatie nog altijd wordt ontwikkeld op basis van het mannenlichaam, met alle gevolgen van dien.

••S-SPORT

17 063 mensen

aan het bewegen in onze 426 clubs en verenigingen.



7607 vragen

kreeg het infoloket van Dito van mensen met een beperking.



228 848 deelnemers

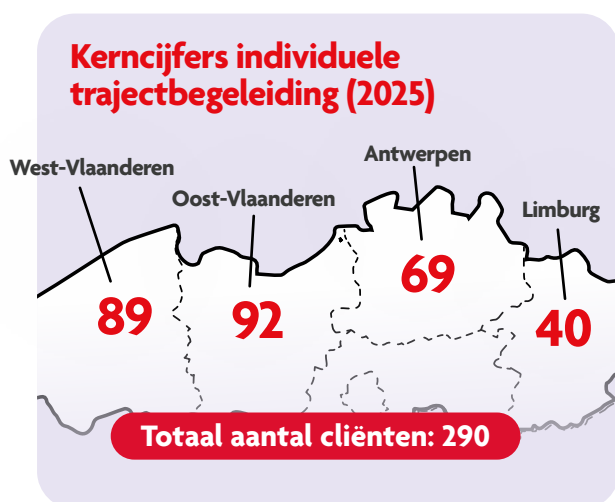
aan de activiteiten die S-Plus voor senioren organiseerde.

Onze partners

DITO & DMW

Vrije tijd op maat

In 2025 heeft Dito de individuele trajectbegeleiding voor personen met een ondersteuningsbehoefte rond vrije tijd verder uitgebouwd. De dienstverlening is er nu overal in Vlaanderen. In elke regio neemt een medewerker van Dito de begeleiding op.



De Dito-trajectbegeleider ondersteunt mensen die door een handicap moeite hebben om hun vrije tijd in te vullen.

De begeleiding verloopt in 4 fasen: aanmelding, vraagverheldering, zoekfase en bemiddelingsfase. De trajectbegeleider neemt de cliënt stap voor stap mee op zoek naar een duurzame en inclusieve vrijetijdsbesteding.

Samenwerking is cruciaal. Dito maakt de gratis dienstverlening bekend bij sociale dienstverleners en een breed netwerk van zorggerelateerde tussenpersonen. Zo vinden potentiële cliënten de weg naar Dito sneller.

Solidaris is daarbij een belangrijke partner. Elk jaar stemmen de Dito-trajectbegeleiders af met onze Dienst Maatschappelijk Werk en de dienst Loketwerking.

Dito werkt ook met de reguliere vrijetijdssector. Het sensibiliseert organisaties om inclusiever te werken voor personen met een ondersteuningsbehoefte. Dito deelt zijn kennis gratis en reikt tips en tools aan om vrijetijdsinitiatieven inclusiever te organiseren.

COPONCHO

Bouwstenen voor mantelzorg

Op 19 juni 2025 lanceerden we samen met Vlaams minister van Welzijn Caroline Gennez de digitale gids 'Bouwstenen Mantelzorg'. Die is bedoeld voor ziekenhuizen. In het Gentse ziekenhuis AZ Jan Palfijn overhandigden minister Caroline Gennez en Coponcho deze toolkit symbolisch aan het ziekenhuispersoneel. Met als boodschap: mantelzorgers verdienen erkenning, betrokkenheid en ondersteuning, ook in de ziekenhuiszorg.

Coponcho, de mantelzorgvereniging van Solidaris, ontwikkelde de toolkit vanuit zijn jarenlange expertise in mantelzorgondersteuning. Als organisatie in de Solidaris-biotop vertrekt Coponcho vanuit de visie dat professionele zorg en informele zorg elkaar aanvullen.

Met 'Bouwstenen Mantelzorg' vertalen we die visie naar een concreet en bruikbaar instrument voor ziekenhuizen. Onze toolkit biedt ziekenhuizen praktische handvatten om mantelzorgers op een haalbare en doeltreffende manier te ondersteunen en te betrekken in de zorg.

De toolkit is een praktische en toegankelijke website die ziekenhuizen ondersteunt om mantelzorgers op een haalbare manier te betrekken bij het zorgproces. Hij bundelt concrete tools, inspirerende voorbeelden en werkvormen van Coponcho en partnerorganisaties. Ziekenhuizen kunnen onder meer begeleidingstrajecten volgen, aan de slag gaan met een inspiratiegids of deelnemen aan een lerend netwerk waarin zorgprofessionals en experts kennis en ervaringen delen.

Om de aanpak tastbaar te maken, ontwikkelde Coponcho ook een fysieke variant met gesprekskaartjes, schrijf- en denkboekjes en een QR-code naar de digitale omgeving.



Verouderen zonder vooroordelen

Ook in 2025 maakte S-Plus komaf met hardnekkige stereotypen over ouder worden. Ouderen worden te vaak afgeschilderd als traag, kwetsbaar en niet meer mee met hun tijd. Met gerichte sensibilisering rond die negatieve vooroordelen, ook wel ageïsme genoemd, toont onze partnerorganisatie dat diversiteit, veerkracht en engagement horen bij ouder worden.

Vooroordelen doorbreken

Met een rondreizende tentoonstelling doorbreekt S-Plus de vooroordelen. Aan de hand van foto's van 26 plussers brengt de expo een verhaal van mensen die leergierig zijn, actief in het leven staan en zich blijven inzetten als vrijwilliger of in hun gemeenschap. Het zijn beelden die het dominante, vaak beperkende beeld van ouderdom doorbreken.

Met een rondreizende tentoonstelling doorbreekt S-Plus de vooroordelen.

Vorig jaar was de tentoonstelling te zien in Koekelberg, Sint-Niklaas, Oostende, Gent, Tienen, Mechelen, Mol, Blankenberge, Leuven, Turnhout, Maaseik en Beringen. In 2026 zullen de foto's weer in nieuwe steden opduiken.

Informatie en dialoog over het levenseinde

Voorts droeg S-Plus in 2025 bij aan het maatschappelijke debat over de uitbreiding van de euthanasiewet. Met het project 'Leven tot het einde' bracht de vzw correcte informatie over een levenseindeplanning, wilsverklaringen en palliatieve zorg.

S-Plus organiseerde een studiedag met als titel 'Leven tot het einde: samen onderweg over zorg, zingeving en keuzevrijheid'. Tijdens die bijeenkomst gingen experts en ervaringsdeskundigen met elkaar en het publiek in gesprek. Thema's als voorafgaande zorgplanning, ethische keuzes en de rol van palliatieve zorg stonden centraal. De studiedag bood ruimte voor verdieping, herkenning en uitwisseling, en benadrukte het belang van tijdige en correcte informatie.

Niet getest op vrouwen

3542 handtekeningen verzamelde Rebelle voor de campagne 'Niet getest op vrouwen'. Met een open brief aan minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Frank Vandenbroucke vroeg onze feministische partnerorganisatie maatregelen om in het geneesmiddelenonderzoek de focus op het mannenlichaam te helpen doorbreken.

Vrouwen ervaren 50 tot 60% meer bijwerkingen van medicijnen dan mannen. Ze belanden bovendien 33% vaker voor bijwerkingen in het ziekenhuis. Dat komt omdat veel medicatie is ontwikkeld op basis van het mannenlichaam, met alle gevolgen van dien.

Rebelle vraagt beleidsmakers meer geld voor onderzoek hiernaar. Maar ook gendersensitieve arts- en apothekersopleidingen, behandelrichtlijnen op maat van het vrouwenlichaam en een aanpassing van de Europese wet over klinische studies zijn nodig.

Minister Vandenbroucke beloofde hier werk van te maken. Al geeft hij ook aan dat dit slechts stapsgewijs zal gebeuren. Startpunt wordt een literatuurstudie van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) over wat we wel en niet weten over sekseverschillen in medicatie. Met aanbevelingen die daarop volgen, kan België in sekse-specifieke farmacotherapie een Europese pionier worden.

Dat de minister luistert is belangrijk, want vrouwen verdienen meer dan aandacht. Vrouwen verdienen veilige, doeltreffende medicatie en gezondheidszorg.



Communicatie voor iedereen

MARCOM

In 2025 heeft ons ledenblad S-magazine 2 'Best of Content Awards' (BOCA's) gewonnen: de BOCA 'Craftsmanship' voor 'Best Print Publication' en de zilveren BOCA 'Expert Award'.

De bekroning bevestigt een bewuste koers die Solidaris al langer vaart: bouwen aan communicatie die begrijpelijk, herkenbaar en relevant is voor alle leden. Inclusie en toegankelijkheid zijn daarin geen bijzaak, maar het vertrekpunt. Samen met de 'Iedereen mee'-raad timmerden we verder aan onze inclusieve communicatie.

Een prijs gebouwd op luisteren

Een belangrijke hefboom in dat traject is de 'Iedereen mee'-raad. Die bestaat sinds 2024 en fungeert als een divers samengestelde adviesgroep die Solidaris helpt om communicatie inclusiever en toegankelijker te maken. Vertegenwoordigers uit 8 middenveldorganisaties met diverse doelgroepen (Ligo, SAAMO, çavaria, De Keerkring/Opvoedingslijn, JOETZ, Dito, S-Plus en Rebelle) gaan telkens in dialoog met collega's van Solidaris en contentbureau HeadOffice.

**Inclusie en toegankelijkheid
zijn in onze communicatie
geen bijzaak, maar het
vertrekpunt.**

De raad komt tweemaal per jaar samen en beoordeelt concrete artikels en beelden uit S-magazine, maar ook andere kanalen, zoals posts op sociale media, blogartikels of folders en brochures. De feedback leidt tot tastbare verbeteringen op vlak van taal, beeldkeuze, lay-out en scanbaarheid, en vormt zo een vaste toetssteen voor communicatie waarin écht iedereen mee is.

Concrete aanpak met resultaat

De werkwijze is concreet en resultaatgericht. We kozen voor externe input vanuit de overtuiging dat communicatie pas werkt als ze aansluit bij verschillende leefwerelden. Interne evaluaties en redactieraadbesprekingen maakten duidelijk dat extra externe input nodig was om onze inhoud scherper af te stemmen op groepen die we niet altijd vanzelfsprekend bereiken. De 'Iedereen mee'-raad biedt die kritische blik en helpt Solidaris om bruggen te slaan tussen uiteenlopende realiteiten.

Die aanpak vertaalt zich in duidelijke verbeteringen. S-magazine kreeg een meer leesbare lay-out met meer witruimte, korte samenvattingen en betere scanbaarheid. Er kwam ook meer aandacht voor authentieke beeldkeuzes, diverse getuigen, een zorgvuldig afgestemd taalniveau en gerichtere kanaalkeuzes. Precies die ingrepen vormen mee de basis van de kwaliteit die vandaag ook extern wordt erkend.



Toegankelijkheid troef bij Dito

DITO

Onze partnerorganisatie Dito zette in 2025 opnieuw in op toegankelijkheid voor mensen met een handicap. Dat gebeurde met het project 'Toegankelijke handelszaken' en met hun 'Wegwijzer'-aanbod.

Toegankelijke handelszaken

Dito wist vorig jaar 14 steden en gemeenten te overtuigen om deel te nemen aan het project 'Toegankelijke handelszaken'. Dito ondersteunt lokale besturen bij het opstellen van een subsidiekader waarmee handelaars een passende toegankelijkheidsoplossing kunnen krijgen.

De 14 gemeenten namen maatregelen om het lokale handels- en horecagebied toegankelijker te maken voor personen met een mobiliteitsbeperking. Dat gebeurt met eenvoudige, betaalbare ingrepen die een groot verschil maken in het dagelijks leven van minder mobiele klanten.

Samen met (ervaringsdeskundige) vrijwilligers bezoeken Dito-medewerkers de handelszaken, lichten de doelstelling van het project toe en voeren eenvoudige opmetingen uit. Wanneer een handelaar intekent, engageert die zich om de aangereikte oplossing effectief te gebruiken. Op die manier kregen 200 handelszaken een toegankelijkheidsoplossing op maat.

Wegwijzer

Met het 'Wegwijzer'-aanbod zorgt Dito voor een gratis en toegankelijk aanspreekpunt. Je kan er terecht voor alle vragen rond handicap. Het aanbod is zowel digitaal als fysiek.

In groep organiseert Dito verschillende infosessies en oefensessies. Dat gebeurt in heel Vlaanderen en in samenwerking met verschillende relevante partners.

Warm werkgeversmerk

HR/MARCOM

We werken bij Solidaris al een tijdje aan ons imago als werkgever. Krapte op de arbeidsmarkt en het groeiende aantal knelpuntberoepen maken dat een sterk, geloofwaardig werkgeversverhaal geen luxe meer is, maar een noodzaak. Daarom bouwen we aan een herkenbaar en authentiek werkgeversmerk.

Echte collega's, echte verhalen

HR trok het project en sprak het creatief bureau D'Artagnan aan om een duurzaam koepelconcept uit te werken. In 2025 lag de focus op het versterken van wat al werkte én op het leggen van een strategisch fundament.



We werkten verder op wat al resultaat opleverde: warme, herkenbare verhalen van echte collega's. Campagnes met getuigenissen, eenvoudige quotes en beelden van eigen medewerkers zorgden voor een breed bereik, lage kosten per klik en een duidelijke stijging in interesse om bij Solidaris te komen werken.

Warme cultuur

Bovendien analyseerden we met een audit onze werkgeverscultuur, onze communicatie en concurrentiepositie. Uit die oefening bleek wat medewerkers al langer voelen: Solidaris is een warme en nabije werkgever waar collega's samen leren, groeien en met zinvol werk het verschil maken..

Materiaal-supplementen monitoren

JURIMUT/DIRECTIE BELEID & STUDIES

Op 18 april, de jaarlijkse dag van de rechten van de patiënt, keken we hoe goed de Vlaamse ziekenhuizen het wettelijk kader voor materiaalsupplementen respecteren. In 2024 deden we dat al een eerste keer, in 2025 monitorden we in hoeverre er vooruitgang was.

Materiaalsupplementen

Bij een ziekenhuisopname is een heldere ziekenhuisfactuur van belang. Dat geldt ook voor het aanrekenen van zogenaamde verbruiksmaterialen of materiaalsupplementen. Dat zijn zaken die buiten de medische terugbetalingen vallen, maar wel worden aangerekend aan de patiënt.

Van analyse naar actie

De algemene conclusie was duidelijk: 1 op de 2 ziekenhuizen is wettelijk niet in orde. Bijna 1/3 publiceert geen prijslijst, ondanks de wettelijke verplichting. Ook bij ziekenhuizen die dat wel doen, blijken prijslijsten vaak onduidelijk of onvolledig.

Bovendien stelde Solidaris vast dat sommige ziekenhuizen materiaal aanrekenen dat al inbegrepen is in de reguliere financiering, zoals naalden, spuiten of verbanden. In die gevallen betaalt de patiënt 2 keer voor hetzelfde.

Ten slotte bracht onze analyse ook grote prijsverschillen aan het licht voor toegelaten materialen. Denk bijvoorbeeld aan hygiëneproducten. Die variatie roept vragen op over de commercialisering van zorg en zet de financiële toegankelijkheid onder druk.

We stapten daarom opnieuw met onze resultaten naar de media en schreven de ziekenhuizen aan die niet in orde waren met de wettelijke verplichtingen.

Prikken tegen PFAS

GVO & MARCOM

PFAS-vervuiling is een probleem voor de volksgezondheid. Daarom hebben we in 2025 mee onze schouders gezet onder acties om dat probleem aan te pakken. Vanuit een coalitie milieu- en gezondheidsorganisaties hebben we ons steentje bijgedragen aan sensibilisering en beleidsbeïnvloeding over PFAS. De coördinatie was in handen van Bond Beter Leefmilieu.

Naar PFAS-verbod

In februari waren we een van de 42 organisaties die met een open brief vroegen om PFAS te verbieden. In de brief dringen we aan op een Europees verbod en concrete maatregelen om PFAS te weren. De brief verscheen ook in De Morgen.

Gekoppeld aan de brief liep ook een petitie van Bond Beter Leefmilieu. De petitie werd op 2 september met 27 686 handtekeningen overhandigd aan minister van Mobiliteit, Klimaat en Ecologische Transitie Jean-Luc Crucke. De petitie roept de Belgische regering op om te stemmen voor een Europees verbod voor alle PFAS-producten, en een concreet plan op te stellen om PFAS geleidelijk te vervangen door veilige alternatieven.

Zichtbare prikactie

In het najaar hebben we bloedstalen van Paul Callewaert en 6 andere kopstukken van Belgische ziekenfondsen en milieukoepels getest op PFAS. De resultaten geven aan dat elk getest persoon minstens 3 van de 13 onderzochte PFAS-stoffen in het bloed heeft.

Met die 'prikactie' werd duidelijk dat niemand immuun is voor PFAS en dat het hoog tijd is voor een gepast gezondheidsbeleid, een Europees verbod en nationaal uitfaseringsplan.

"Het is schrikken als je je eigen PFAS-waarden ziet", zegt Paul Callewaert. "Voorlopig weet niemand hoe ze te verwijderen, dus is er maar één remedie: een ban op PFAS."

Patiënten blijven verdedigen

DIRECTIE BELEID & STUDIES

De druk op het overlegmodel was groot in 2025. Zo gingen de artsen bij de start van de zomervakantie staken en stemde Solidaris als enige ziekenfonds tegen de tarievenakkoorden die eind december op tafel kwamen.

Stijgende zorgkosten, moeizame onderhandelingen over hervormingsplannen van minister van Volksgezondheid Frank Vandenbroucke en algemene budgettaire druk waren hier de oorzaken.

We namen nadrukkelijk onze rol van belangenbehartiger voor de patiënt op. Daarbij hamerden we consequent op de betaalbaarheid van zorg voor patiënten.

Botsen met militante artsen

Onze positie in het dossier van de teleconsultaties is een goed voorbeeld. Solidaris is altijd voorstander geweest van een correcte plaats voor telefonische consultaties en andere vormen van zorg op afstand in ons gezondheidszorgsysteem. Ze moeten een duidelijke meerwaarde bieden voor patiënt en zorgverlener. Ze kunnen de toegankelijkheid en efficiëntie verhogen, maar mogen fysieke consultaties niet vervangen wanneer klinisch onderzoek of persoonlijk contact nodig is. Daarom is een gepaste financiering nodig die kwaliteit, continuïteit en doelmatig gebruik stimuleert, zonder prikkels tot overconsumptie of versnippering van zorg.

Cruciaal waren ook het vastlopen van de RIZIV-begroting en de hervormingsvoorstellen voor het conventiemodel van minister Frank Vandenbroucke. We konden een verhoging van het remgeld niet tegenhouden. Bovendien zien we in de tarievenakkoorden varianten van supplementen opduiken die het mogelijk maken om het supplementenverbod voor patiënten met de verhoogde tegemoetkoming te omzeilen.

Kritisch voor tarievenakkoorden

Met Solidaris zijn we ons in de tarievenakkoorden blijven verzetten tegen elementen die leiden tot een hogere financiële bijdrage van de patiënt.

Dat is meteen de belangrijkste drijfveer waarom wij als enige ziekenfonds eind 2025 tegen de tarievenakkoorden hebben gestemd. Wat voorlag, bood volgens ons onvoldoende bescherming tegen hogere kosten en liet te veel ruimte voor supplementen of variaties ervan. Solidaris weigerde daarmee in te stemmen en maakte duidelijk dat een tarievenakkoord alleen aanvaardbaar is wanneer het patiënten effectief beschermt tegen stijgende facturen.

***In onderhandelingen
hamerden we consequent op
de betaalbaarheid van zorg
voor patiënten.***

We stonden daarmee wel alleen. Maar we zijn wel trots dat we doorheen 2025 aan de onderhandelingstafels in het overleg en met duidelijke publieke communicatie duidelijk maakten dat wij de patiënt blijven verdedigen. Niet om het overlegmodel te ondermijnen, maar om het perspectief van patiënten zichtbaar te houden in discussies die vaak financieel en technisch worden gevoerd. Zo bevestigden we onze rol als waakhond binnen het overlegmodel, met een duidelijke inzet: tarievenakkoorden mogen niet leiden tot minder toegankelijke of minder betaalbare zorg.

Senioren helpen vóór het misgaat

DIRECTIE LEDEN

Vlaanderen vergrijst. Het aantal 65-plussers groeit snel. Langer thuis wonen staat centraal in het Vlaamse zorgbeleid. Maar wie langer thuis wil blijven, moet ook veilig thuis kunnen blijven. Ziedaar een paradox: ouderen willen wél hun zelfstandigheid behouden, maar investeren weinig in preventie.

Net daar ligt een cruciale rol voor onze Dienst Maatschappelijk Werk (DMW), zo vinden we bij Solidaris. Onze ergotherapeuten zijn de schakel tussen wens en realiteit. Want één val kan het begin zijn van het verlies aan autonomie, oplopende zorgkosten of een vroegtijdige verhuis naar residentiële zorg.

Helaas weet niet iedereen die er baat bij zou hebben, dat we bij Solidaris deze dienst aanbieden. Daarom lanceerden we tijdens de Week van de Valpreventie (21-27 april 2025) 3 korte video's. Ze helpen de drempel te verlagen en zetten ouderen ertoe aan om preventief stappen te zetten nog vóór het misgaat.

5000 huisbezoeken

Veel ouderen herkennen hun eigen valrisico's niet. Losliggend tapijt, een donkere nachthal of een gladde badkamervloer vallen niet op, net omdat mensen al jaren in dezelfde omgeving leven.

De medewerkers van DMW gaan elk jaar bij bijna 5000 leden op huisbezoek. Valpreventie is een van de belangrijke thema's waar ze zich op richten. Want met het juiste advies, kleine woningaanpassingen en concrete tips helpen we ouderen hun valrisico's te verminderen.



Kaartjes tegen kanker

GVO/MARCOM

Vermoeidheid is een van de meest onderschatte gevolgen van een kankerbehandeling. Die vermoeidheid gaat vaak veel verder dan gewone moeheid: ze houdt aan, verdwijnt niet met wat extra rust en kan maanden of zelfs jaren na de behandeling nog nazinderen. Dat gebrek aan energie weegt door op het dagelijks functioneren en op sociaal contact. En het komt vaker voor dan we denken: 8 op de 10 kankerpatiënten krijgen ermee te maken.

Goedbedoelde woorden zijn niet altijd vanzelfsprekend, zeker als onduidelijk is of ze wel helpen.

In oktober 2025 lanceerde onze dienst Gezondheid & Preventie een pakket steunkaartjes voor kankerpatiënten. De vermoeidheid zelf kan je daarmee niet oplossen, maar we bieden de omgeving van patiënten wel concrete handvatten om steun te bieden. Want goedbedoelde woorden zijn niet altijd vanzelfsprekend, zeker als onduidelijk is of ze wel helpen.

Elke set kaarten bestaat uit een postkaart enerzijds en een inspiratiekaart anderzijds. De postkaart kan je bezorgen aan iemand die kanker heeft of heeft gehad. Dat biedt ruimte voor een persoonlijke boodschap bij zo'n eigen gebaar van betrokkenheid. De inspiratiekaart reikt familie, vrienden of collega's eerder ideeën en tips aan om het gesprek aan te gaan en steun te tonen, zonder te overrompelen.

We kozen voor verspreiding via de Solidaris-loketten. Daar kunnen onze leden de kaartjes meenemen uit een overzichtelijke displaydoos. Zo blijft de drempel laag.

Digitale gezondheidsgeletterdheid

DIRECTIE LEDEN/ DIRECTIE BELEID & STUDIES

Digitalisering is niet langer weg te denken uit onze samenleving, maar niet iedereen kan mee. Terwijl digitale toepassingen steeds belangrijker worden in zorg en dienstverlening, groeit ook de groep mensen die drempels ervaart. Het gaat daarbij zowel om toegang tot digitale middelen als om de vaardigheden om die veilig, kritisch en zinvol te gebruiken.

Digitale drempels verkleinen

Vanuit die vaststelling werkte een projectgroep een plan van aanpak uit met focus op digitale gezondheidsinformatie en -diensten, ondersteund door de projectoproep van de Koning Boudewijnstichting rond digitale inclusie.

Het project kreeg de naam 'Solidaris, de helpende hand bij het beheren van jouw online gezondheidsdossier'.

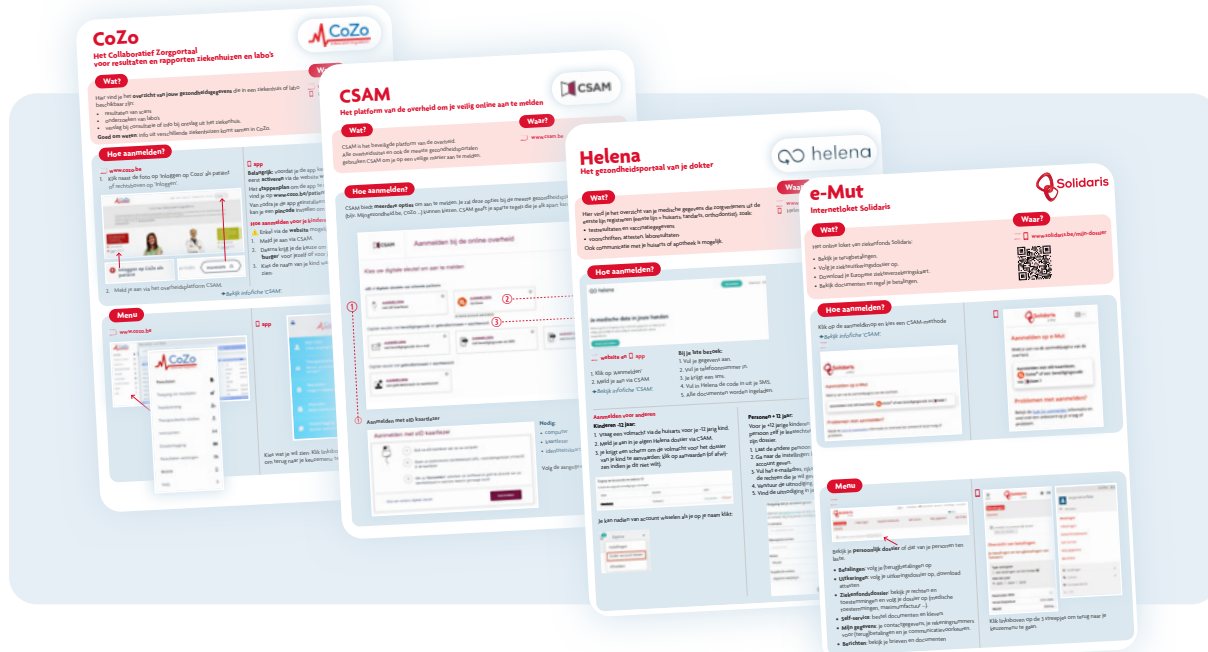
In samenwerking met diverse partners bouwden we aan een structurele aanpak, gedragen door opleiding, kennisdeling en praktische ondersteuning. Via train-the-trainertrajecten, laagdrempelige infofiches en een proefopzet met een digicoach in onze loketten, versterkten we de digitale gezondheidsvaardigheden van medewerkers, vrijwilligers en burgers.

Digitale zorg voor iedereen

Bovendien speelden we in 2025 ook een actieve rol op beleidsniveau. In mei valideerde de Interministeriële Conferentie het interfederaal actieplan 'Digitale inclusie in de gezondheidszorg'. Solidaris draagt bij aan de uitvoering via werkgroepen en acties rond digitale gezondheidsvaardigheden, in lijn met Europese doelstellingen over het gebruik van gezondheidsdata.

Vanuit het Observatorium voor de chronische ziekten formuleerden we adviezen aan beleidsmakers over digitale ongelijkheden, patiëntenrechten, veiligheid en vertrouwen in digitale toepassingen.

Ook via partner-vzw S-Plus versterken we digitale inclusie. In Swipecafés krijgen plussers in kleine groepen persoonlijke begeleiding van digi-vrijwilligers. Ze maken er op een laagdrempelige manier kennis met digitale toepassingen, waaronder gezondheids- en dienstverleningstools zoals het internetloket van Solidaris. Zo dragen deze initiatieven bij aan de digitale zelfredzaamheid van mensen.



Pakket ADHD

DIRECTIE BELEID & STUDIES/GVO/VMOB

Op 1 juli 2025 hebben we het aanvullend voordeel ADHD gelanceerd. Het is bedoeld voor gezinnen met een kind dat ADHD heeft of waar het vermoeden van ADHD leeft.

Met ons voordelenpakket verlagen we de financiële drempels voor zorg en ondersteuning. Het voordeel bundelt tegemoetkomingen voor diagnostiek, ergotherapie en psycho-educatie, en ondersteunt ook medicamenteuze zorg. Op die manier willen we zorg op maat toegankelijker maken en hiaten in het bestaande terugbetalingskader opvangen.

Ons voordeel is een centrale pijler in een meerjarig fullservicetraject. We brengen daarin diverse diensten samen rond één ambitie: de levenskwaliteit verhogen van gezinnen met een kind met ADHD, via correcte informatie, toegankelijke zorg, dienstverlening, voordelen op maat en gerichte belangenbehartiging.

Het voordeel staat ook niet op zichzelf. De Studiedienst en de dienst Gezondheid & Preventie organiseerden vorig jaar ook een symposium voor zorgverstrekkers over ADHD. Tegelijk ontwikkelde Gezondheid & Preventie het 'Ouderkompas bij ADHD'. Dat is een innovatief, digitaal pakket voor ouders, ook als hun kind nog geen diagnose kreeg.

Meer weten:

www.solidaris.be/adhd



De eenvoud van het eGAO

GVO/MARCOM

Digitalisering in de sociale zekerheid is geen doel op zich. Ze moet het leven van mensen eenvoudiger maken. Dat is precies wat het eGAO doet. Met het elektronisch getuigschrift van arbeidsongeschiktheid verdwijnt een kwetsbare schakel uit het proces: het papieren attest dat via de patiënt zijn weg moet vinden naar het ziekenfonds.

Dankzij het eGAO kunnen artsen het getuigschrift rechtstreeks vanuit hun vertrouwde softwarepakket doorsturen naar het juiste ziekenfonds. Dat verhoogt de kwaliteit van de aangifte vanaf de start, beperkt het aantal correcties en versnelt de verdere verwerking van het dossier. Voor de patiënt betekent dat vooral meer rust en meer rechtszekerheid, net op een moment waarop administratie het laatste is waarmee die bezig wil zijn.

**Voor de patiënt brengt eGAO
rust en rechtszekerheid,
net op een moment waarop
administratie het laatste is
waarmee die bezig wil zijn.**

In 2024 raakte het eGAO breed ingebed in de huisartsenpraktijk. Dankzij de integratie in vrijwel alle gangbare softwarepakketten kan meer dan 70% van de huisartsen eGAO's versturen. In 2025 zette Solidaritis deze evolutie consequent verder. Met blijvende aandacht voor ondersteuning, duidelijke informatie en een vlotte samenwerking met zorgverleners en partners.

Zo groeit het eGAO stap voor stap uit tot wat het moet zijn: een digitale hefboom voor een betrouwbare, toegankelijke en menselijke sociale zekerheid.

VITY is ... samen preventie versterken

GVO/MARCOM

De Belgische gezondheidszorg blijft sterk gericht op genezen. Preventie krijgt vandaag nog te weinig aandacht: amper 1,6% van het gezondheidsbudget gaat naar preventieve zorg. Dat is ver onder de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie. Nochtans tonen studies aan dat investeren in preventie loont, zowel voor de gezondheid van mensen als voor de betaalbaarheid van onze zorg. Vanuit die overtuiging nam Solidaris samen met P&V Groep, Multipharma en Cohezio het initiatief voor VITY.

4 partners, 1 app

Met VITY bouwen 4 partners aan een gedeeld ecosysteem voor gezondheidsbevordering. Het project vertrekt van een duidelijke ambitie: preventie toegankelijk maken voor iedereen in België.

VITY is een gratis digitaal platform dat mensen ondersteunt om gezondere keuzes te maken in hun dagelijks leven. Door expertise en netwerken te bundelen, verhogen de partners het serviceniveau en geven ze een helder signaal dat preventie een structurele plaats verdient binnen de gezondheidszorg.

De samenwerking bij Co-Health is bijzonder. Elke partner brengt zijn eigen sterktes in, vanuit gedeelde waarden zoals solidariteit en maatschappelijke verantwoordelijkheid. Die samenwerking vertaalt zich in een aanvullend aanbod met meerwaarde voor de gebruiker. VITY ondersteunt gedragsverandering via concrete oefeningen, tips en uitdagingen rond beweging, mentaal welzijn, slaap, voeding en het doorbreken van ongezonde gewoontes. De app laat gebruikers persoonlijke doelen instellen, volgt hun vooruitgang op en stimuleert volhouden via eenvoudige beloningsmechanismen.

50 000 downloads

Op 16 juni 2025 lanceerden we VITY officieel, na meer dan 2 jaar intensieve voorbereiding. Na de lancering volgde een gefaseerde communicatie via de eigen kanalen van de partners en later een brede mediacampanie in Vlaanderen en Wallonië.

De impact werd snel zichtbaar. In de eerste weken gingen meer dan 20 000 mensen actief met VITY aan de slag. Dat aantal groeide in de maanden nadien en liep tegen het einde van het jaar op tot 50 000 downloads van de app. Daarmee mogen we spreken van een succesvolle lancering van VITY. Vooral sessies rond gezonde voeding, beweging, slaap, stress en mindfulness werden vaak gebruikt.

Tegelijk startten de partners proefprojecten met zorgverleners uit de eerste lijn en gezondheidscoaches om de app in 2026 verder uit te bouwen. Zo verbindt VITY digitale preventie met ondersteuning op het terrein, met één gezamenlijk doel: gezondere levensgewoontes voor alle Belgen.

Meer weten:

www.vity.be



Een datagedreven ziekenfonds

IT

Digitale transformatie is voor ons geen loze belofte. Solidaris is volop bezig met de uitrol van een volwaardige datastrategie en met de uitbouw van een betrouwbaar dataplatform.

We willen uitgroeien tot een datagedreven organisatie, waar betrouwbare, toegankelijke en herbruikbare data de basis vormen. We volgen daarbij de FAIR-principes, zodat data vlot terug te vinden, te gebruiken en te delen zijn binnen alle entiteiten van de organisatie.

Een basis om op te bouwen

Door te bouwen aan een moderne en duurzame data-architectuur leggen we een gemeenschappelijke basis waarop federaties, departementen, studiediensten en IT-teams kunnen steunen.

Nieuwe datastructuren werken we samen met de betrokken domeinen uit. Zo sluiten ze aan bij de behoeften in de organisatie en ondersteunen ze zowel het dagelijkse werk als beslissingen op langere termijn.

Afspraken over beheer en kwaliteit

Tegelijk voert Solidaris een geïntegreerd *data governance framework* in. Dat afsprakenkader legt vast wie waarvoor verantwoordelijk is, onder meer via een rolverdeling met data owners en data stewards, en het bevat afspraken over structuur en kwaliteit.

Zo beheren, documenteren en delen we data op een consistente manier. De datacatalogus helpt daarbij: die maakt datasets, definities en dataproducten zichtbaar en ondersteunt een transparant beheer.

In 2025 hebben we belangrijke stappen gezet:

- Er kwam een volwaardig datateam met profielen in data engineering, governance en operations.
- De eerste datamodellen voor onder meer verzekerbaarheid en uitkeringen zijn uitgewerkt.
- De governance-rollen zijn operationeel en er werd een governance backlog opgestart.
- Ook het data quality-programma kreeg vorm met een eerste beleid, kwaliteitsfiches en validatiemechanismen.
- Tot slot gingen per domein datasquads van start, die zelf verantwoordelijkheid opnemen voor het bouwen en beheren van dataproducten.

Het dataproject loopt door tot 2027 en legt zo de basis voor toepassingen zoals fraude- en anomaliedetectie, slimme dashboards en voorspellende modellen. Daarmee versterkt Solidaris structureel de kwaliteit, toegankelijkheid en strategische inzet van data over de hele organisatie en alle diensten heen.

We willen uitgroeien tot een datagedreven organisatie, waar betrouwbare, toegankelijke en herbruikbare data de basis vormen.



We Go AI

IT

Met het programma AI-Strategie & WeGoAI zetten we bij Solidaris artificiële intelligentie (AI) doelgericht in om de dienstverlening, onze medewerkers en de operationele werking te versterken. AI is daarbij geen doel op zich, maar een ondersteunende technologie die vertrekt vanuit menselijke noden en maatschappelijke verantwoordelijkheid.



Onze AI-strategie is opgebouwd rond 4 pijlers: persoonlijke efficiëntie via generatieve AI, operationele automatisering, AI-ondersteunde ledencommunicatie en preventieve modellen op basis van data-analyse.

In 2025 lanceerden we in de pijler persoonlijke efficiëntie het adoptieprogramma WeGoAI. De eerste fase, You Pilot, focust op het veilig en zinvol gebruik van generatieve AI in de dagelijkse werking. Honderden medewerkers kregen toegang tot Microsoft Copilot en Copilot Chat, ondersteund door een uitgebreid leer- en begeleidingsaanbod. Opleidingen, Copilot Cafés en een actieve community stimuleren kennisdeling en experiment, terwijl een duidelijk governance-model en de AI-policy van Solidaris richting geven aan verantwoord gebruik.

Parallel verkent Solidaris de inzet van AI-agents voor onder meer documentintelligentie, procesautomatisering en ondersteuning van medewerkers. Deze toepassingen moeten administratieve lasten verlichten en ruimte voor mensgericht werk creëren.

De eenvoud van een digitale isi+

LEDENBEHEER

We maken voor kinderen niet langer fysieke isi+-kaarten aan. En dat is een stap vooruit. Kinderen tot 12 jaar hebben geen echte identiteitskaart. Naar de dokter of apotheek gaan, betekende tot voor kort dat je voor hen een plastic kaartje (isi+) op zak moest hebben. Maar sinds 2025 krijgen kinderen geen fysieke kaart meer.

Van plastic naar smartphone

Voortaan bestaat de isi+-kaart enkel nog elektronisch. De kaart is voor zorgverleners de gebruikelijke manier om snel te verifiëren of iemand correct sociaal verzekerd is. De kaart bevat daarom vooral wat écht telt: een barcode en datamatrix die de identificatie via het rijksregisternummer mogelijk maken.

Sinds vorig jaar is de drager ook niet langer bepalend voor de geldigheid. Het RIZIV erkent dat de bewijskracht in de code zit, niet in het stuk plastic. Daardoor volstaat vandaag ook een digitale weergave, zelfs een screenshot, en is er voor uitzonderlijke situaties een papieren attest met dezelfde code. Dat vermindert verwarring aan het loket en maakt het systeem robuuster.

Betere dienstverlening dankzij digitalisering

De omschakeling sluit aan bij een digitaliseringstendens van officiële identiteitsgegevens. Het zorgt voor een kostenbesparing omdat we geen fysieke kaarten meer hoeven te maken. Maar voor leden is de winst het meest tastbaar: bij een geboorte hoef je niet langer weken te wachten op een kaart in de brievenbus. De titularis kan de digitale kaart vanaf nu oproepen in ons internetloket e-Mut. Bovendien is de digitale kaart beschikbaar via Mygov.be.

Kortom, we zetten met de digitale isi+-kaart een concrete stap die kosten en administratie beperkt én tegelijk het dagelijks leven van onze leden vereenvoudigt.

Inzetten op medische huizen

DIRECTIE BELEID & STUDIES

De organisatie van de eerstelijnszorg is cruciaal voor de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg. In België bestaan diverse financieringsmodellen voor huisartsgeneeskunde. Naast de klassieke betaling per prestatie en de meer recente New Deal-praktijken, groeit vooral het forfaitaire model van de medische huizen.

Medische huizen organiseren zorg interdisciplinair en lokaal. Patiënten vinden er huisartsen, verpleegkundigen en kinesitherapeuten binnen het forfait, vaak aangevuld met andere zorg- en welzijnsprofessionals. Die manier van werken maakt langdurige opvolging mogelijk en laat toe zorg te organiseren op basis van competenties in plaats van prestaties. Zorgsubstitutie, taakverschuivingen en teleconsultaties zijn er al jaren ingeburgerd.

Geloof in medische huizen

Vandaag zijn ongeveer 700 000 Belgen ingeschreven in een medisch huis met forfaitaire financiering. Dat is zo'n 6% van de bevolking. Ongeveer de helft van hen is lid van Solidaris.

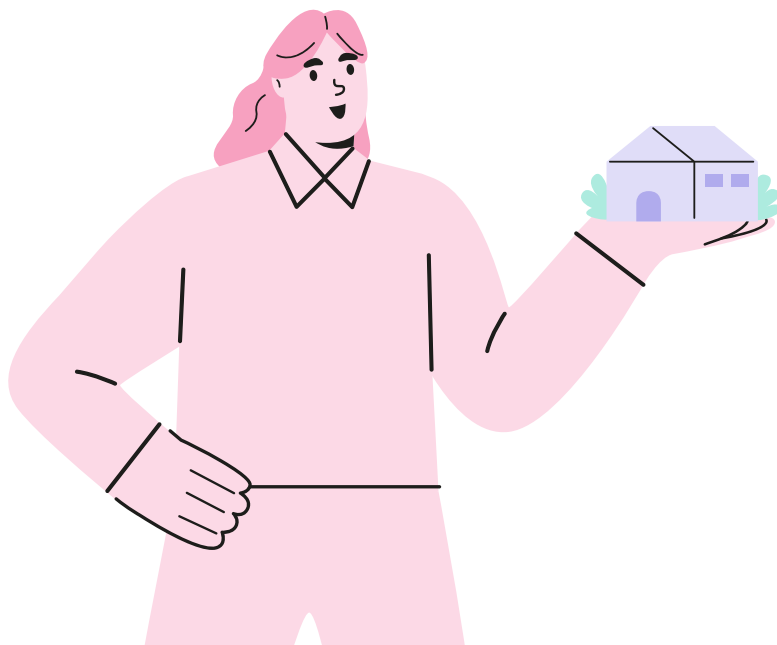
Voor Solidaris is dit geen toevallige evolutie. Ook in 2025 bleven we het forfaitaire model van medische huizen actief ondersteunen en opvolgen. Daarbij vertrekken we vanuit een visie op toegankelijke en solidaire eerstelijnszorg. De keuze van vele leden voor medische huizen bevestigt voor Solidaris dat dit zorgmodel inspeelt op reële noden.

Solidair kostenmodel

In 2025 nam Solidaris zijn rol als systeemactor in de sector ten volle op en stonden we mee in voor het toezicht op de correcte werking van de medische huizen en op de naleving van het wettelijke kader.

Het aandeel mensen met een statuut verhoogde tegemoetkoming ligt in vrijwel alle leeftijdscategorieën hoger in medische huizen dan in het klassieke prestatielandschap. Cijfers van het Intermutualistisch Agentschap tonen aan dat deze groep gemiddeld meer zorg nodig heeft. Binnen het forfaitaire systeem vertaalt die hogere zorgvraag zich niet in hogere kosten, omdat het model solidair werkt: wie minder zorg nodig heeft, draagt bij voor wie meer zorg nodig heeft.

Door medische huizen actief te ondersteunen, op te volgen en te bewaken, versterkte Solidaris in 2025 een zorgmodel dat drempels verlaagt, samenwerking stimuleert en solidariteit concreet organiseert. Zo blijft het ziekenfonds bouwen aan een eerstelijnszorg die niet alleen efficiënt is, maar ook rechtvaardig en duurzaam.



Automatisering betaling vervoers- kosten

BEHEER GEZONDHEIDSZORGEN

Sinds 1 april 2025 betaalt Solidaris de vervoerskosten van en naar het ziekenhuis automatisch terug voor niet-gehospitaliseerde leden die dialyse krijgen of een oncologische behandeling volgen.

Voorheen was er een papieren attest nodig. Het ziekenhuis vulde een document in en het lid bezorgde dat aan het ziekenfonds. Die extra stap is nu weggefallen. Zo krijgen onze leden sneller toegang tot de tegemoetkoming waarop ze recht hebben, met minder administratieve drempels op een moment dat hun focus elders ligt.

De automatische terugbetaling steunt op elektronische gegevens die Solidaris van de ziekenhuizen ontvangt. Het IT-team Gezondheidszorgen zorgt ervoor dat de gegevens over ziekenvervoer digitaal worden doorgestuurd naar het team Aanvullende Voordelen. In die gegevens staan onder meer het identificatienummer van het lid en het aantal gereden kilometers, zodat het aanvullend voordeel automatisch kan worden berekend en uitbetaald.

Met die aanpak onderstreept Solidaris zijn rol als sociale verzekeraar: rechten maximaal toepassen, processen vereenvoudigen en leden ondersteunen met een dienstverlening die vertrekt vanuit hun situatie.

Sociale insteek bij onze aanvullende voordelen

AANVULLENDE VOORDELEN

Betaalbare gezondheidszorg voor iedereen, dat is ons credo. En daar mikken we met Solidaris ook op in onze aanvullende voordelen. Wie onze aanvullende voordelen naast die van andere ziekenfondsen legt, ziet dat we structureel inzetten op de toegankelijkheid van de zorg en op de ondersteuning van kwetsbare groepen.

Sinds 2025 is de ledenbijdrage voor aanvullende voordelen lager voor wie recht heeft op de verhoogde tegemoetkoming.

Dat blijkt onder andere uit onze jaarlijkse ledenbijdrage: niet toevallig de laagste van alle ziekenfondsen. Bovendien geven we sinds 2025 een extra korting aan leden die het recht op de verhoogde tegemoetkoming genieten. Voor hen is de ledenbijdrage namelijk iets lager. Op die manier onderstrepen we onze missie om de financiële drempels zo laag mogelijk te houden.

We trekken dat door in onze keuze van aanvullende voordelen. We zien onze aanvullende voordelen niet louter als extra's, maar bewust als een sociaal instrument en als aanvulling op de verplichte ziekteverzekering. Met uitgebreide voordelen rond kraamzorg, kinderopvang, thuisopvang voor zieke kinderen en de ondersteuning van mantelzorgers, bieden we net de extra's die kwetsbare groepen nodig hebben.

Teleconsultaties monitoren

DIRECTIE BELEID & STUDIES/IMA

Terugbetaalde teleconsultaties zijn een corona-erfenis in de huisartsengeneeskunde. Tijdens de pandemie leverde dat vanzelfsprekende voordelen op, maar de beleidskeuze om vanaf dan telefonische consultaties terug te betalen, maakte die optie ook bijzonder populair. Met de nodige budgettaire druk als gevolg. Begin 2025 leidde dat tot een tijdelijke bevrozing van de terugbetalingen teleconsultaties bij huisartsen.

Bij Solidaris gingen we op basis van gegevens van het InterMutualistisch Agentschap (IMA) op zoek naar objectieve criteria om discussies over de terugbetaling te voeren. We verzamelden zowel gegevens over wie vaker teleconsulten doet, als welke types van patiënten er vaker een beroep op doen.

Omdat teleconsultaties aanvullend werken, is een forfaitaire vergoeding per patiënt aangewezen.

We zagen dat 57% van de teleconsultaties in de actieve beroepsbevolking gebeuren, en dat ze ook vaker voorkomen bij patiënten met chronische aandoeningen. We merkten voorts regionale verschillen op: de artsen die het vaakst via teleconsultaties voorschreven, zitten vooral in regio's met minder patiënten per praktijk.

De teleconsultaties worden vooral ingezet voor opvolging (57,7%) en triage (19,3%). In 16,1% van de gevallen gaat het om losstaande medische contacten.

We concluderen dat teleconsultaties meestal geen fysieke raadpleging vervangen, maar eerder een aanvulling zijn. Om die reden is een pure prestatiefinanciering niet aangewezen. Een gepaste financiering stimuleert kwaliteit, continuïteit en doelmatig gebruik stimuleert zonder prikkels tot overconsumptie of versnippering van zorg.

Onze zorgkas aantrekkelijker

VSB

Anders dan de voorbije jaren stonden in 2025 bij de Vlaamse sociale bescherming (VSB) geen nieuwe inkan-telingen op de agenda. We verwerken nog het uitbrei-den van de VSB met de initiatieven beschut wonen en multidisciplinaire begeleidingsequipes palliatieve zorg in 2024. Pas in 2027 staat de opstart van de financiering van geïntegreerde zorg op de planning en in 2028 kan-telen de diensten Gezinszorg in de VSB in.

We hebben in 2025 wel verder ingezet op het werven van leden die wel aangesloten zijn bij ons ziekenfonds, maar nog niet bij onze zorgkas. Dat zijn mensen die rechtstreeks zijn aangesloten bij de Vlaamse Zorgkas.

Met structurele bel- en mailacties konden we 5538 le-den overtuigen om zich aan te sluiten bij onze Solidaris Zorgkas. Slechts 338 leden kozen ervoor om over te stappen naar de Vlaamse Zorgkas.

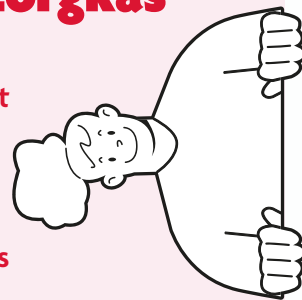
Wie zich bij de Solidaris Zorgkas aansluit, kan met alle vragen terecht bij één loket. Dat levert betere dienst-verlening op omdat we makkelijker en sneller automa-tisch attesten kunnen uitwisselen. Voor de toekenning van een zorgbudget kan dat bijvoorbeeld een en ander versnellen.

Solidaris Zorgkas

+ 5538
overstappers vanuit
Vlaamse Zorgkas

- 338
overstappers naar
de Vlaamse Zorgkas

**= 963.829 leden aangesloten
bij Solidaris Zorgkas
(19,22% marktaandeel)**



Werken aan eerlijkere thuisverpleging

DIRECTIE BELEID & STUDIES/IMA

We werkten mee aan een IMA-studie die de thuisverpleegkunde in kaart bracht. Wie thuisverpleging krijgt, merkt het nauwelijks, maar achter de schermen moet een systeem van W-waarden (aanrekenplafonds voor thuisverpleegkundigen) de kwaliteit bewaken en fraude voorkomen. Dat gebeurt door maximumdrempels op te leggen voor het aantal handelingen dat een zorgverlener mag aanrekenen.

Het belang van monitoring

Hoewel de drempels al bestaan sinds 2019, gelden ze pas sinds begin 2025 – met dank aan een procedure voor de Raad van State.

Sinds 2025 geldt een wettelijk plafond: loontrekken de thuisverpleegkundigen mogen maximaal 22 000 W-waarden per jaar factureren, zelfstandige thuisverpleegkundigen tot 40 000.

Uit recente cijfers op nationaal niveau blijkt dat 85% van de zorgverleners binnen de laagste categorie W-waarden valt, maar een kleine groep (2%) overschrijdt het maximum.

Fraudezaak Houthulst: een wake-upcall

Dat die W-waarden geen luxe zijn, bleek vorig jaar trouwens bij de onthulling van een grootschalige fraudezaak met een zelfstandige thuisverpleegkundige in West-Vlaanderen. Die factureerde voor miljoenen euro's.

De invoering van W-waardendrempels en strengere controles zijn geen garantie op een fraudeloze sector, maar ze zijn wel een noodzakelijke stap. De West-Vlaamse fraudezaak benadrukt het belang van transparantie en het informeren van patiënten. Zo blijft het solidaire karakter van de ziekteverzekering zichtbaar. Nieuwe maatregelen, zoals het opschorten van RIZIV-nummers en verplichte elektronische verificatie van de identiteit van de patiënt moeten de strijd tegen fraude versterken.

Monitoring en handhaving zijn belangrijk om oneigenlijk gebruik of fraude tijdig op te sporen en te voorkomen. Het ondersteunt vertrouwen in de ziekteverzekering en een duurzame financiering, zodat middelen terecht komen bij zorgverleners die correct en verantwoord werken.

% van thuisverpleegkundigen → categorie W-waarden

85%

heeft 22 000
W-waarden of minder

±10%

heeft tussen 22 000
en 30 000 W-waarden

±4%

heeft tussen 30 000
en 40 000 W-waarden

2%

heeft meer dan
40 000 W-waarden



Terug naar werk

MEDISCHE DIRECTIE

In 2025 kwam het beleid rond Terug naar werk (TNW), dat een jaar eerder op de rails werd gezet, op kruissnelheid. En er waren ook de ambities voor de aanpak van langdurig zieken die de Arizona-regering in haar regeerakkoord naar voren had geschoven.

Voor Solidaris betekende dat verder investeren in de uitbouw van ons medisch team en TNW-team. Dat is nodig om de doelstelling te halen om voldoende leden tijdig te kunnen zien.

Veel deeltijdse werkhervatting

Als we nog arbeidspotentieel zien bij iemand, proberen we die eerst warm te maken voor gedeeltelijke werkhervatting. Dat verklaart mee waarom momenteel ongeveer 1 op de 5 van de langdurig zieken eigenlijk deeltijds aan het werk is via die formule.

De grootste groep van deze mensen regelt de praktische kanten van die gedeeltelijke tewerkstelling zelf. Voor wie we zien dat zo'n traject niet vanzelfsprekend wordt, zetten we een 'Terug naar werk'-traject op.

Veel werk voor TNW-team

Bij die TNW-trajecten zitten onze TNW-coördinatoren mee aan het stuur. Die hadden vorig jaar ruim 30 000 contactmomenten in heel België. Het team van 16 TNW-coördinatoren voor Vlaanderen en Brussel had een eerste gesprek met 3541 mensen die naar hen waren doorgestuurd. Bovendien kwamen er nog eens 4210 leden langs die zelf die vraag om ondersteuning op tafel hadden gelegd. Daarna deed ons team nog eens 8737 TNW-opvolggesprekken.

Onze TNW-coördinatoren helpen te zoeken naar de geschikte begeleiding. Dat kan bij de VDAB zijn, via het TNW-fonds, bij de arbeidsarts of eventueel met een opleiding als voortraject. Uiteindelijk valideren de adviserend artsen het re-integratieplan en zorgt het TNW-team dat de leden tot bij de gekozen partner geraken, en regelen ze de driemaandelijkse opvolging.

We stuurden in 2025 met Solidaris Vlaanderen 3368 mensen door naar de VDAB voor een TNW-traject. Daarmee haalden we 76% van de vooropgestelde doelstelling. Dat we de doelstelling niet volledig haalden, is voornamelijk te wijten aan de hoeveelheid werk op de plank en de tijdsdruk waaronder ons medisch team staat.

TNW bij Solidaris in 2025:

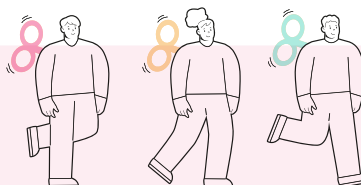
30 136

contacten bij TNW-coördinatoren in België

16 499

daarvan in Vlaanderen en Brussel

Door 16 TNW-coördinatoren



Leden niet in regel

DIENT LIDENBEHEER/ADMIN

Voor een beter zicht op onze leden die hun ledenbijdragen niet hebben betaald, of om een andere reden niet in regel zijn, hebben we in 2025 een specifieke samenwerking opgezet. Daarbij zijn naast de directie Ledenrelaties en de Administratieve directie ook de Front offices en Back offices van onze ziekenfondsen betrokken. Doel was om de behandeling van de leden die niet in regel zijn te verbeteren en te uniformiseren.

We zorgden voor een centrale tabel met de leden die niet in regel zijn (NIR). Die tabel gebruikt ons team data nu om wat we weten over die leden te combineren met andere bevolkingsgegevens.

Het resultaat is een dashboard dat nu kan dienen als uniforme basis om de leden die niet in regel zijn op te volgen. Uiteraard levert dat ook het nodige interessante statistisch materiaal op.

Door beter te meten en digitale info te combineren, kunnen we nu sneller leden opsporen die hun rechten dreigen te verliezen. Op basis van onze bevindingen tot dusver hebben we intussen de manier waarop we onze leden digitaal aanschrijven ook geoptimaliseerd. Kwestie van het aantal leden dat niet in regel is, zo laag mogelijk te houden.

Helpdesk voor zorgverleners

OPERATIONELE DIENST GEZONDHEIDSZORGEN

Voor individuele zorgverleners en verzorgingsinstellingen is MyCareNet het centrale dienstenplatform om informatie met de ziekenfondsen uit te wisselen. Voor de goede werking staan er 6 ziekenfondsmedewerkers en 3 supports klaar om zorgverleners en zorginstellingen bij eventuele vragen verder te helpen.

De helpdesk MyCareNet behandelde 6724 telefoontjes.

De vragen zijn vaak heel concreet: waarom werd een zending geweigerd, waarom blijft ze in behandeling, wat betekent een foutcode, of waarom zijn gegevens niet correct doorgestroomd tussen platformen? Om tot een helder antwoord te komen, is meestal een grondige analyse nodig en werkt de helpdesk nauw samen met interne diensten zoals Beheer Gezondheidszorgen, de ziekenfondsen, IT, Boekhouding en de Juridische Dienst.

Onze helpdesk is dagelijks telefonisch bereikbaar. In 2025 beantwoordde het team 6724 oproepen: 1838 in het Nederlands en 4886 in het Frans. Omdat een dossier soms meerdere dagen onderzoek vraagt, verloopt de afhandeling vaak via e-mail.



Strijdbaar in een druk mediajaar

Met 34 persberichten en 94 beantwoorde persvragen was 2025 een druk jaar voor de persdienst.

Strijden voor betaalbare zorg

Wij vinden dat zorg betaalbaar moet zijn voor iedereen. Daarom signaleerden we in het begin van het jaar dat sommige pathologen bij het testen voor baarmoederhalskanker afweken van medische richtlijnen. Ons pleidooi: **jaag patiënten niet onnodig op kosten**.

Ook de **toegankelijkheid van zorg voor kwetsbare groepen** bleek een belangrijk thema. Een voorbeeld waren de verhalen van tandartsen die patiënten met een verhoogde tegemoetkoming zouden weigeren. We kondigden juridische stappen aan, want discriminatie op basis van inkomen kan voor ons niet.

Tegelijk hadden we ook aandacht voor een analyse die toont dat **gerichte investeringen** in tandzorg wel degelijk **werken voor kwetsbare groepen**.

De slag om het conventiekader

We formuleerden ook uitgesproken **standpunten over het beleid**. In een reactie op het regeerakkoord waar schuwden we voor besparingen die de patiënt treffen. We trokken die lijn door in het debat over de hervorming van het conventiemodel en de begrotingsdiscussie: **prijsverhogingen voor patiënten mogen niet dienen om ondoelmatig voorschrijfsgedrag te compenseren**.

We reageerden toen de zorgverstrekkers zich roerden. In de aanloop naar de **artsenstaking** aan het begin van de zomer, benadrukte algemeen secretaris Paul Callewaeert dat hervormingen nodig zijn om de solidariteit in de zorg te bewaren, maar dat **patiënten niet de dupe mogen worden**.

Inzetten op preventie en kennis

Ook met eigen initiatieven haalden we in 2025 de media. Met de **lancering van onze VITY-app** zetten we in op preventie. Dat deden we overigens samen met P&V, Multipharma en Cohezio. Het is ons antwoord op de beperkte investeringsgraad in preventie in ons land.

Voorts innoveerden we ook via onze aanvullende voor- delen: een **voordelenpakket voor ADHD** moet helpen hiaten in de bestaande terugbetalingsregels op te vangen.

Solidaris profileerde zich bovendien als kennispartner. We legden net als in 2024 met een **onderzoek naar materiaalsupplementen in ziekenhuizen** de pijnpunten in transparantie en facturatie bloot, terwijl een studie over polyartritis de maatschappelijke impact van chronische aandoeningen scherp in beeld bracht.

Strijden tegen foute framing

Toch was 2025 ook een moeilijk jaar. Na de zomervakantie kwam in de media een **ideologische campagne tegen de ziekenfondsen** op snelheid.

Heette het in het regeerakkoord nog dat de budgetten van ziekenfondsen in toenemende mate aan onze prestaties werden gekoppeld, dan begon in de 2de jaarhelft een **gevecht om de beeldvorming**. Hoogtepunt van die campagne was een artikelenreeks over het vermogen, de efficiëntie en de invloed van de ziekenfondsen.

Bij alle vragen gaven we transparant antwoorden, zoals dat in een democratie hoort. Vaak moesten we vaststellen dat sommige media liever kiezen voor clicks dan voor nuance.





Ledenaantallen blijven groeien

Stabiel marktaandeel met lichte groei

De recentste cijfers over ons marktaandeel dateren van 2025. Dat jaar vertegenwoordigde Solidaris **29,01% van de titularissen**. Daarmee blijven we het op een na grootste ziekenfonds in België, na de CM.

Ook in het Vlaams Gewest bezetten we de tweede plaats. De afgelopen vijf jaar is het marktaandeel van Solidaris nagenoeg stabiel gebleven. In 2025 kenden we in Vlaanderen een lichte groei van **0,004%**. De grootste stijging van de afgelopen vijf jaar behaalden we in 2023.

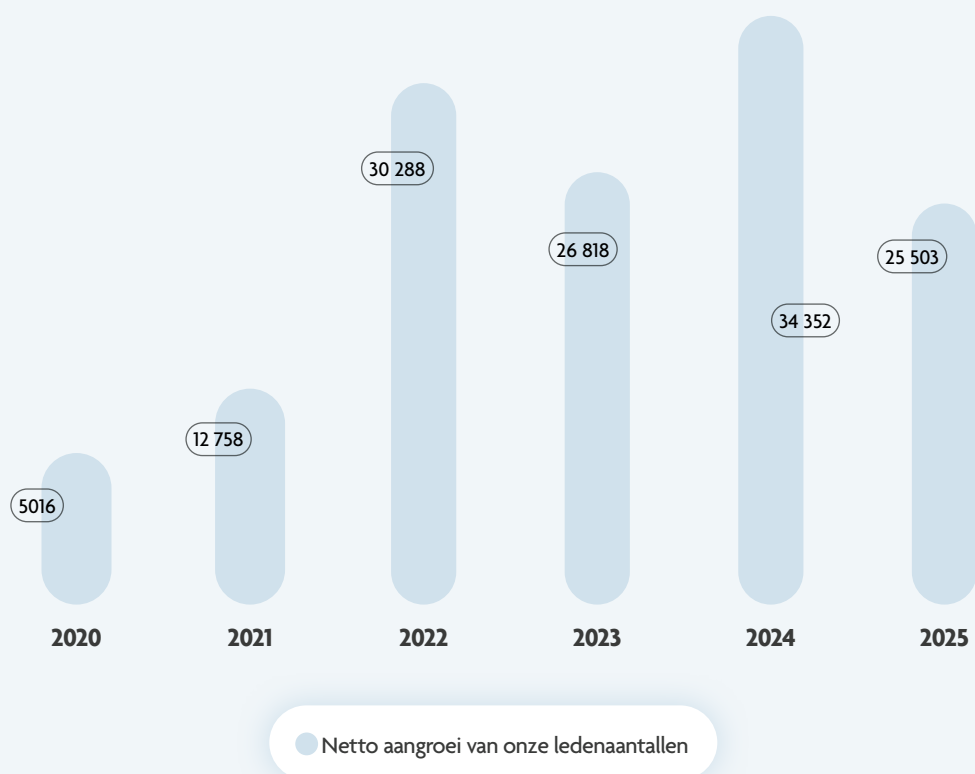
Net als bij de titularissen blijft het marktaandeel van de personen ten laste tussen de verschillende verzekeringsinstellingen min of meer gelijk. Toch zien we dat Solidaris de jongste jaren het sterkst groeit. In 2025 vertegenwoordigen we **31,54% van de personen ten laste**.

Met dank aan groeiend ledenaantal

De lichte groei van ons marktaandeel is het resultaat van stijgende ledenaantallen. De jongste jaren neemt het aantal leden bij Solidaris toe, wat wijst op een groeiend vertrouwen in onze dienstverlening. Ons volledige aanbod aan voordelen en verzekeringen spreekt duidelijk aan.

In 2025 kennen we een netto **aangroei van 25 503 leden**. Over de taalgrens zien we bovendien opnieuw een positieve evolutie na enkele moeilijkere jaren. In Vlaanderen noteren we al sinds 2016 sterke groeicijfers.

Procentueel groeit het aantal titularissen bij Solidaris Vlaanderen sneller dan in België. Daarmee maken we onze ambitie uit het Beleidsplan waar. We willen ons maatschappelijk draagvlak versterken door het ledenaantal jaarlijks met 0,1% te laten groeien bovenop de bevolkingsgroei. Die doelstelling behalen we al zes jaar op rij.



Financiële cijfers

Solidaris

IN EURO

2023

2024

2025

Verplichte Verzekering

Uitbetaalde uitkeringen	4 822 514 665	5 324 329 631	5 548 066 826
Betalingen gezondheidszorgen	10 455 007 552	11 139 601 275	11 637 506 296
Inkomsten administratiekosten	367 738 280	379 197 350	411 844 471
Voorlopig resultaat administratiekosten	-20 980 439	-4 948 365	7 998 952
Vonnis Raad van State - uitzonderlijke opbrengst	0	0	75 143 974
Voorlopig resultaat administratiekosten	-20 980 439	-4 948 365	83 142 926

Aanvullende Verzekering

Balanstotaal aanvullende verzekeringen	239 704 535	232 517 696	306 232 850
Uitbetalingen jongerensparen	13 557 878	12 332 189	12 080 054
Resultaat jongerensparen	1 195 645	2 002 632	1 966 954

Solidaris regionaal

IN EURO

2023

2024

2025

Solidaris Overnamedecreet Vlaanderen (ontbonden in 2025)

Betalingen gezondheidszorgen	78 173 559	7 880 213	45 525
Inkomsten administratiekosten	1 106 140	36 526	18 520
Resultaat administratiekosten	124 945	-14 588	-8 352

RMOB Solidaris Zorgkas

Bijdragen van leden	47 774 682	51 058 083	52 034 021
Uitbetalingen Zorgbudget en basisondersteuningsbudget	114 771 748	120 790 274	121 997 366
Uitbetalingen Zorgbudget ouderen met zorgnood	89 983 808	91 239 737	86 644 763
Tegemoetkoming woonzorgcentra en kortverblijf	497 474 363	514 029 318	534 625 608
Andere uitbetalingen	74 263 077	136 615 896	138 291 744
Inkomsten administratiekosten	7 392 661	8 680 947	8 632 098
Resultaat administratiekosten	-758 438	518 444	708 591

SMR Wallonie

Balanstotaal	121 195 565	82 385 733	85 175 237
Betalingen gezondheidszorgen	498 110 877	542 728 727	563 582 795
Betalingen hulp aan bejaarden	61 062 162	61 928 368	63 871 170
Betalingen preventie-adviseurs	502 893	716 746	540 922
Inkomsten administratiekosten	8 856 880	9 113 651	9 284 197
Resultaat administratiekosten	633 952	-221 384	500 867

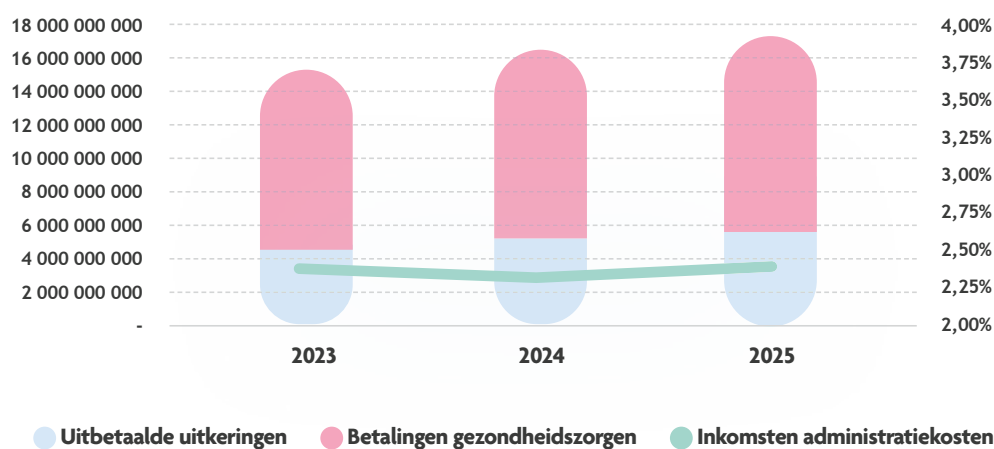
SMR Brussel

Betaling gezondheidszorgen	112 176 519	110 116 854	114 703 616
Inkomsten administratiekosten	3 551 460	4 014 419	4 165 023
Resultaat administratiekosten	966 845	1 370 830	1 769 589

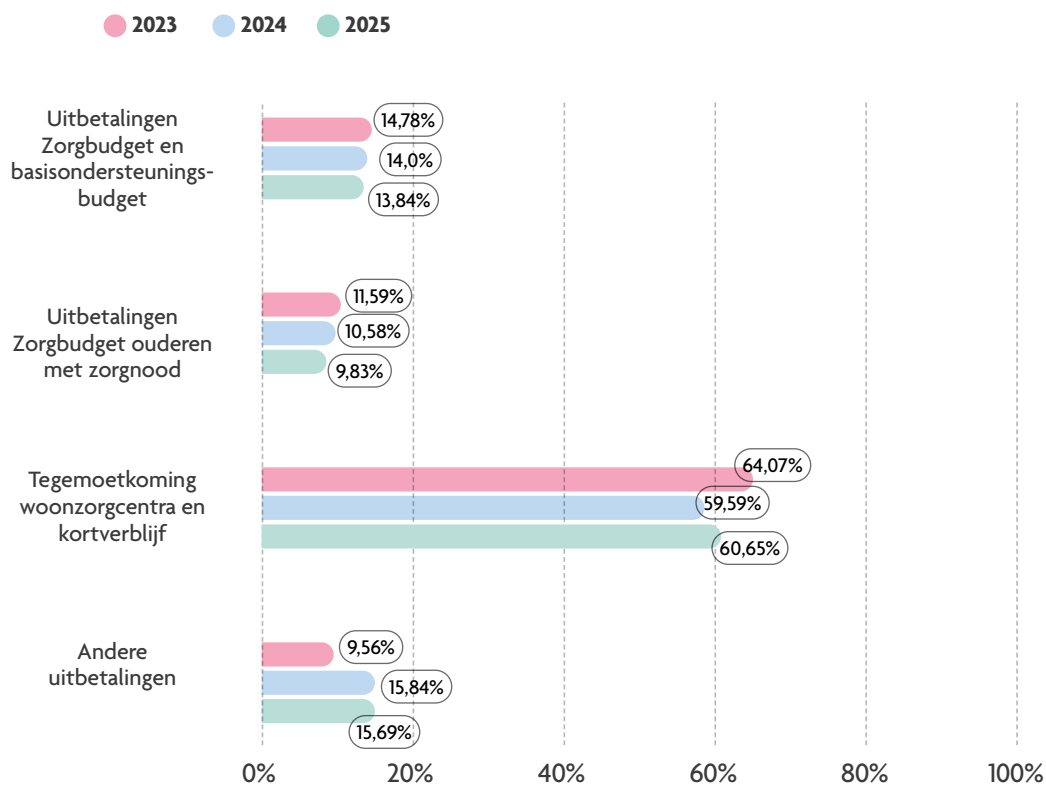
MOB Solidaris

Terugbetalingen en tussenkomsten	51 926 941	55 280 507	59 218 091
Resultaat	-2 506 168	1 708 434	5 289 958

17,2 miljard euro in de federale verplichte verzekering



881,6 miljoen euro in de Vlaamse Sociale Bescherming



Solidaris facultatieve verzekeringen

IN EURO

2023

2024

2025

VMOB Solidaris Verzekeringen

Balanstotaal	240 137 329	268 382 659	292 800 408
Premies	91 978 473	100 440 164	106 965 376
Uitbetalingen	62 893 734	66 463 890	75 300 427
Resultaat	16 757 275	22 702 709	19 502 812

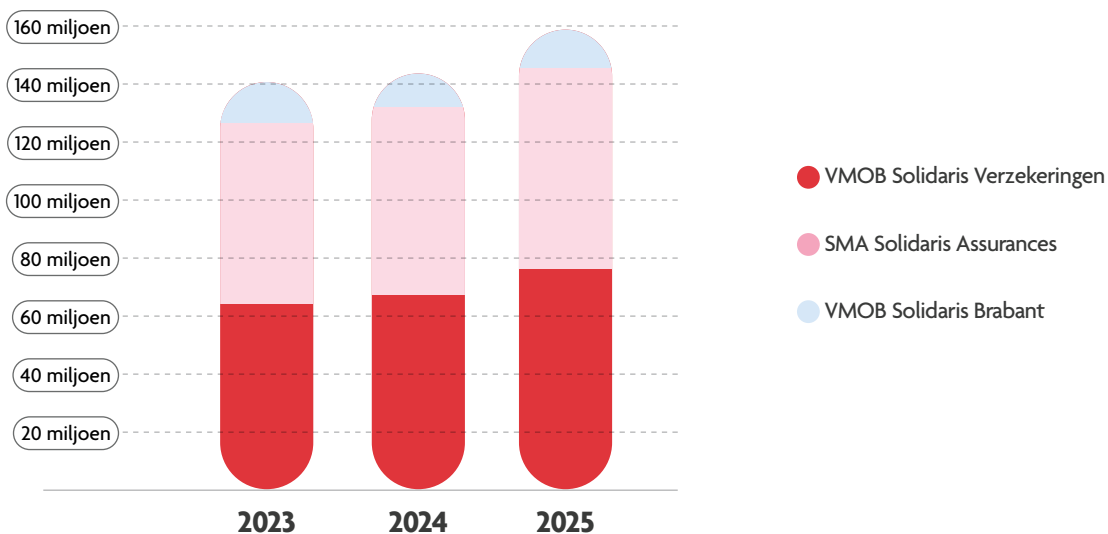
SMA Solidaris Assurances

Balanstotaal	300 056 037	328 046 696	361 676 609
Premies	105 698 389	112 188 327	121 157 241
Uitbetalingen	62 753 877	65 298 274	69 169 722
Resultaat	25 046 082	25 617 066	31 221 017

VMOB Solidaris Brabant

Balanstotaal	80 735 366	89 816 197	100 372 924
Premies	21 277 422	22 812 038	24 574 993
Uitbetalingen	13 884 446	12 646 565	14 502 633
Resultaat	4 948 611	7 459 229	8 385 265

Uitbetalingen facultatieve verzekeringen



Aantal werknemers

ZIEKENFONDSEN EN LANDSBOND IN VTE

2023

2024

2025

Departement

Directiepersoneel	104	103	100
Dienst Maatschappelijk Werk	411	426	435
Facility Management	264	265	261
Financiën	147	147	147
Front office - contactcenter	1286	1297	1298
Gezondheidszorgen	409	411	424
GVO	25	28	27
Human Resources	128	123	129
Informatica	434	448	461
Juridische dienst	141	145	145
Marketing en Communicatie	88	86	86
Overheidsopdrachten	38	38	36
Preventie en Kwaliteit	116	123	114
Studiedienst	40	37	35
Uitkeringen & adviserend artsen	859	907	883
Verzekerbaarheid	235	242	230
Vrije en aanvullende diensten	44	43	42
Totaal aantal	4768	4869	4852

Iedereen
mee.



Solidaris

Iedereen mee.



www.solidaris.be