

Jaarverslag 2024



Solidaris

Nationaal verbond van socialistische mutualiteiten



Iedereen
mee.

“Betaalbare zorg voor iedereen”

Editio

Doorbijten om kiespijn te vermijden

2024 was een verkiezingsjaar. Niet alleen trok het land naar de stembus, maar de inzet voor onze sociale zekerheid was bijzonder hoog. Om onze sociale zekerheid in de toekomst voor iedereen betaalbaar te houden, zijn de juiste keuzes nodig. In een steeds complexere samenleving blijven wij overtuigd: gezondheid is een grondrecht, geen handelswaar.

Bij Solidaris namen we in 2024 onze verantwoordelijkheid en hebben we consequent op toegankelijke en betaalbare zorg ingezet. Waar nodig, wezen we erop dat maatschappelijke ongelijkheid niet mag doorsijpelen in de gezondheidszorg. In beleidskamers, overlegorganen, actieplatformen en media: overall was Solidaris aanwezig en verdedigde het nadrukkelijk de belangen van onze leden.

We hebben in 2024 onze strijd voor eerlijke geneesmiddelenprijzen voortgezet en raakten daarmee zelfs tot in het parlement. We bonden nadrukkelijk de strijd aan met de wildgroei van supplementen en trokken aan de alarmbel over materiaalsupplementen. We pleitten voor meer transparantie en geografische toegankelijkheid. We deden voorstellen voor innoverende zorgtrajecten en kozen voorts voor digitaliseringsprojecten. Tot slot moderniseerden we waar nodig onze eigen werking.

Dit jaarverslag biedt een inkijk op hoe we bij Solidaris een druk verkiezingsjaar hebben beleefd. Een jaar waarin we met open vizier de 8 rollen opnamen die we in ons toekomstcharter 2030 hebben gedefinieerd. Een jaar waar we ons ledenaantal zagen groeien en onze inzet om het beleid de juiste richting in te sturen groot bleef. We presenteren niet zonder trots wat we in 2024 realiseerden als ziekenfonds: van belangenbehartiger tot dienstverlener, van innovatieve partner tot betrouwbare verzekeraar.

— Paul Callewaert
Algemeen secretaris Solidaris

Inhoud

Solidaris

In cijfers

4-5

Organogram

6-7

In de media

24

Financiële cijfers

26-31

Rol 1

Ledenbeweging met duidelijke waarden

8-9

Rol 2

Collectieve belangenbehartiger

10-11

Rol 3

Gedreven moderne dienstverlener

12-13

Rol 4

Innovator van gezondheidszorg

14-15

Rol 5

Betrouwbare databeheerder

16-17

Rol 6

Sociale en solidaire verzekeraar

18-19

Rol 7

Doelmatige beheerder ziekteverzekering

20-21

Rol 8

Professionele partner in de zorg

22-23

Solidaris in cijfers

In België telt Solidaris:

3 252 667 leden

2 179 903 titularissen

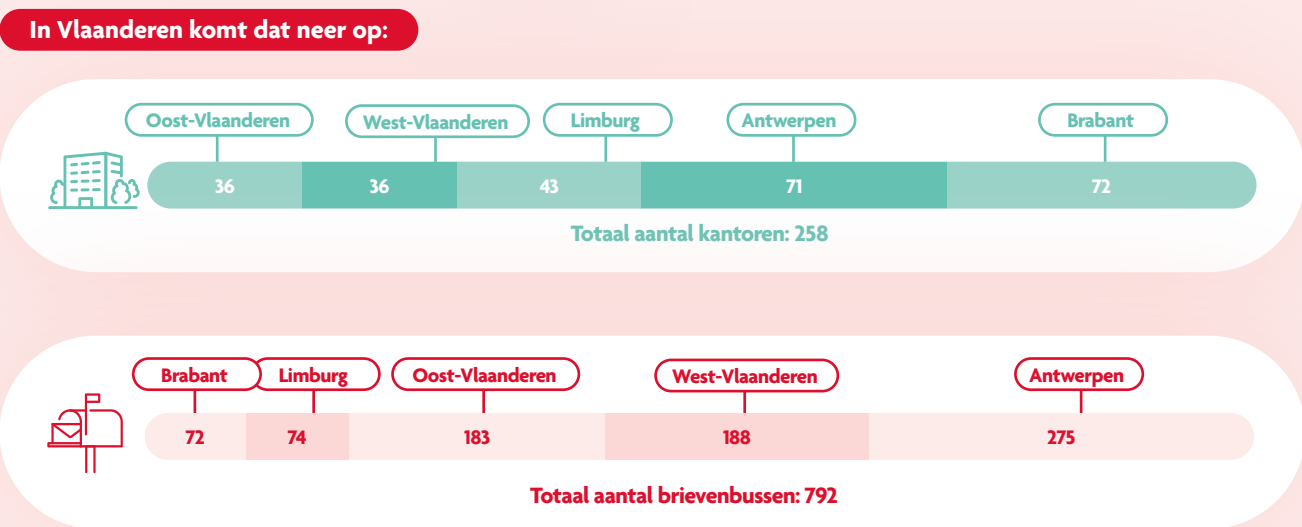
872 690 Leden met VT

1 miljoen
telefonische contacten over ziekteverzekeringsthema's

1,5 miljoen
bezoekers in onze kantoren

65 000
telefonische contacten bij Dienst Maatschappelijk Werk

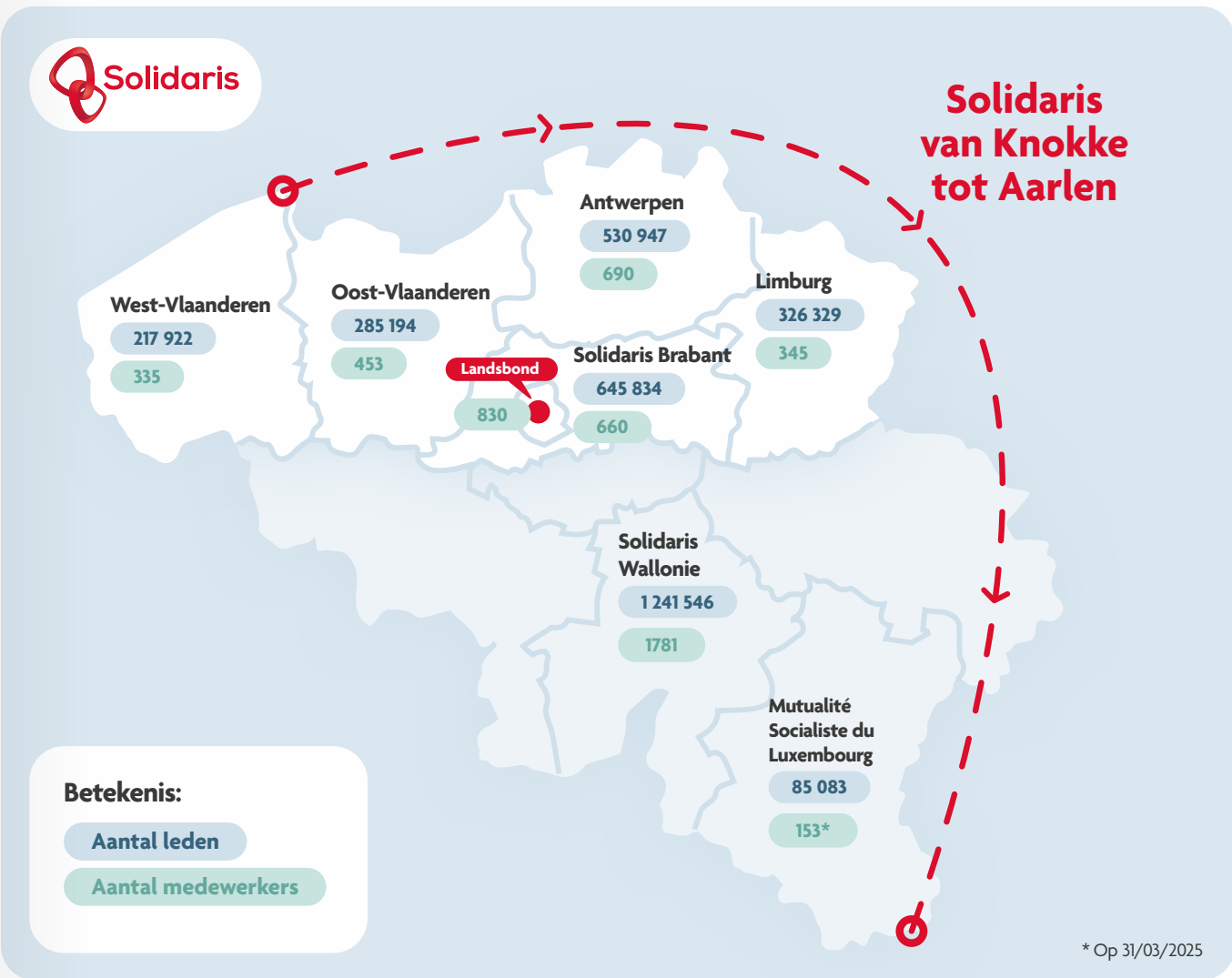
415 000
ingevulde webformulieren



Uitbetalingen in facultatieve verzekeringen

In 2024 heeft Solidaris Verzekeringen aan de verzekerden uitbetaald:

Verzekering	2024	2023	Verandering
voor KliniPlan	€ 27 754 044,76	€ 24 772 229,17	+12%
voor DentaPlan	€ 22 032 647,90	€ 19 344 111,11	+14%



COPONCHO
KOESTERT MANTELZORG

352 zorgprofessionals

waren present tijdens de inspiratiedagen van mantelzorgvereniging Coponcho.

rebelle

1060 vrijwilligers

van Rebelle zetten zich in voor gelijkwaardige ontwikkelingskansen voor gezinnen, toegankelijke en inclusieve (gezondheids)zorg en gendergelijkwaardigheid.

VZW DITO

7607 vragen

heeft het infoloket van Dito voor mensen met een beperking in 2024 beantwoord.

S-PLUS
Voor plussers met pit

228 848 deelnemers

namen deel aan de diverse activiteiten die S-Plus voor senioren organiseerde.

JOETZ
VZW

129 vakanties

in binnen- en buitenland. Dankzij JOETZ konden 3327 jongeren op vakantie.

S-SPORT/RECREAS

15 832 leden

hebben zich aangesloten in 394 clubs en sport-gerelateerde verenigingen van S-Sport / Recreas.

Organogram

Nationaal directiecomité

Vlaams Directiecomité



Christel Geerts

Voorzitter



Paul Callewaert

Algemeen secretaris

Voorzitter Vlaams directiecomité



Patrick Verertbruggen

Adjunct-algemeen secretaris

tot 30/09/2024



Evelyne Hens

Adjunct-algemeen secretaris

Van 1/09 tot 31/12/2024



Mieke Vanmarcke

Schatbewaarder



Sofie Meerschaut

Departementsdirecteur HR & Organisatieontwikkeling



Pieter Vandenbroucke

Algemeen operationeel directeur



Katrien De Weirdt

Departementsdirecteur Leden, Marketing en Communicatie

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



Amélie Hosdey-Radoux

Pôle Études et Politiques de Santé



Noémie Van Erps

Directrice Secteur Associatif

Vlaamse Directiestaf



Bart Demyttenaere

Onderzoek en beleid



Philiep Berkein

Medische directie



Carolien Wouters

Aanvullende en Facultatieve verzekeringen



Akin Tatar

IT Nationaal



Maaïke Geryl

Ledenrelaties



Dominick Snijders

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



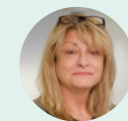
Joetz

Franka Foré



Rebelle

Isa Verlaenen



S-Plus

Corry Maes



S-Sport/Recreas

Tessa Van Opstal

Iedereen mee.





Verhoogde tegemoetkoming bekomen zonder zorgen

DIENT - VERZEKERBAARHEID

Vorig jaar kregen 23 000 Solidaris-leden hun recht op verhoogde tegemoetkoming (VT) automatisch toegekend. Het gaat om mensen die wel voldoen aan de voorwaarden, maar zelf nooit een aanvraag hebben ingediend.

Hoeksteen solidaire ziekteverzekering

Het recht op een verhoogde tegemoetkoming (VT) is volgens ons een hoeksteen van de solidaire ziekteverzekering. Het komt erop neer dat je minder remgeld moet betalen. Maar ook dat je in bepaalde gevallen geen supplementen krijgt aangerekend.

Als het bedrag dat je zelf moet bijleggen voor medische zorgen beperkt blijft, betekent dat minder kopzorgen voor wie krap bij kas zit.

Inkomstenonderzoek

Om het VT-recht te krijgen, moet je wel aan een aantal voorwaarden voldoen. Zo moet het jaarlijkse gezinsinkomen onder de drempel van 27 370 euro blijven. Dat bedrag stijgt als je kinderen ten laste hebt.

Wie onder dat inkomstenplafond blijft, kan een aanvraag indienen om verhoogde tegemoetkoming te bekomen. Als ziekenfonds doen we op dat moment een inkomstenonderzoek en vragen we een verklaring op eer over je patrimonium. Wie een eigendom bezit, maar er niet woont, komt niet in aanmerking voor verhoogde tegemoetkoming.

23 000 leden

kregen automatisch toegang tot VT
zonder dat dat ze zelf iets moesten
doen



Ambtshalve toekenning

Sinds oktober 2024 kunnen ziekenfondsen ook zelf een inkomstenonderzoek opstarten. Dat doen we bij Solidaris voor mensen die langer dan 3 maanden werkloos of arbeidsongeschikt zijn en voor invaliden die een uitkering ontvangen.

We kiezen daarbij voor administratieve vereenvoudiging. De toekenning gebeurt zonder dat die mensen naar kantoor komen en zelfs zonder dat onze medewerkers manueel nog data ingeven. Deze mensen krijgen gewoon automatisch toegekend waar ze recht op hebben.

Dat heeft geleid tot een inhaalbeweging. In de eerste maand gaven we aan 21 223 personen het recht op VT. De daaropvolgende maanden lag dat aantal lager.

Mantelzorgers en zorgverleners bij elkaar brengen

COPONCHO

Mantelzorgers hebben een bijzondere plaats in het zorglandschap. Ze zijn belangrijk, maar worden te gemakkelijk over het hoofd gezien. Huisartsen betrekken ze nog wel geregeld, maar zeker in de tweedelijnszorg is de kloof nog groot.

Coponcho probeerde daar vorig jaar verandering in te brengen. Met een gids en in elke provincie een inspiratiedag wilden we mantelzorgers en zorgverleners dichter bij elkaar brengen.

Samen met onderzoekers van HOGent maakten we onze inspiratiegids voor zorgverleners. Zoals de titel *Bouwstenen Mantelzorg* laat vermoeden, staan daarin heel wat handige tips, goede praktijkvoorbeelden en weetjes. De 352 deelnemers van onze inspiratiedagen in Kortrijk, Diest, Gent, Duffel en Hasselt waren alvast enthousiast.

Nog al te vaak wordt een patiënt gewoon naar huis gestuurd en betrekken zorgverleners de mantelzorger onvoldoende bij het vervolg van de behandeling. Nochtans zijn de mantelzorgers achteraf vaak wel een cruciale schakel in het genezingsproces.

Met de gids en de inspiratiedagen reiken we bouwstenen aan, want heel wat ziekenhuizen zijn wel bezig met de brug naar de mantelzorgers te slaan, maar weten niet goed hoe daaraan te beginnen. Onze inspiratiegids levert de elementen om een goed mantelzorgbeleid te bouwen.

352 deelnemers

aan de inspiratiedagen namen de bouwstenen
voor een goed mantelzorgbeleid mee naar huis

Sol de Muis verwelkomt gezinnen



DIENT MARCOM & REBELLE VZW

Met ondersteuning van Solidaris is Rebelle erkend organisator van 48 consultatiebureaus voor Kind & Gezin. Jaarlijks komen er zo'n 100 000 jonge ouders langs voor het opvolgen van de ontwikkeling van hun baby. Met de komst van Sol de Muis onderstrepen we die samenwerking in een nieuwe visuele identiteit. Tegelijk krijgen ouders nu in alle provincies hetzelfde welkomspakket.

Voorts ook dit

De Voorleesbende

DITO VZW

Een geëngageerde groep personen met een handicap gaat voorlezen in scholen. Dat is de Voorleesbende. Koningin Mathilde is fan.

G-voetbaltornooi

S-SPORT/RECREAS

Het laatste weekend van september nemen 50 teams voor personen met een beperking het tegen elkaar op.

Liefdevolle lijven

DITO VZW

Tentoonstelling over intimiteit, ook bij personen met beperking, reisde heel Vlaanderen rond en was een groot succes.



Onze 12 werken voor een betaalbare en sterke zorg

STUDIEDIENST & MARCOM

Bij Solidaritas geloven we in een sociale zekerheid die een goede bescherming biedt voor iedereen, nu en in de toekomst. Met regionale en federale verkiezingen in aantocht, brachten wij in 2024 onze ambitie naar voren in een memorandum met voorstellen om een ziekteverzekering in topvorm mogelijk te maken. Voor ons draait dat om betaalbare zorg voor iedereen.

In ons verkiezingsmemorandum presenteerden we 12 concrete voorstellen die de fundamenteën van onze zorg en van onze sociale zekerheid versterken. Onze voorstellen zijn het resultaat van een intensieve samenwerking tussen diverse experts en departementen van Solidaritas. Zelfs nu de verkiezingen achter ons liggen, zijn we nog steeds trots op onze lijst. Voor de uitdagingen van vandaag is onze lijst met voorstellen nog steeds relevant.

Investeren in zorg én preventie

De focus van onze 12 werken ligt op het versterken van de sociale zekerheid. Dat willen we doen door te investeren in het aanbod. De schaarste aan zorgprofessionals is een van de redenen waarom de gezondheidszorg in België onder druk staat.

Solidaritas pleit voorts voor een betere financiering van de zorg, waarbij regio's hun verantwoordelijkheden nemen, zoals bijvoorbeeld het aanpakken van het gebrek aan financiering voor niet-dringend ziekenvervoer in Vlaanderen.

Bovendien leggen we de nadruk op preventie. Investeren in preventie, zoals bijvoorbeeld in vaccinatieprogramma's, kan levens redden en toekomstige zorgkosten verlagen. Zo creëren we niet alleen een vangnet voor zieke mensen, maar werken we ook aan het voorkomen van ziekte en ongelijkheid.

Onderstrepen wat belangrijk is

We versterkten onze 12 werken met een opvallende campagne: Betaalbare gezondheidszorg, dat onderstrepen we. Zowel op social media als met een advertentie in de Vlaamse kranten brachten we onze standpunten onder de aandacht van een breed publiek. We gaven kiezers de raad dat ze, om kiespijn achteraf te vermijden, maar best de gezondheidszorg in het achterhoofd hielden bij hun keuze in het stembokje.

"Gezondheidszorg is een recht, geen luxe. Solidaritas blijft strijden voor een systeem waarin niemand wordt achtergelaten"

We probeerden mensen ook te betrekken bij onze denk-oefening. Ze konden zelf onderstrepen welke van onze stellingen zij belangrijk vonden om hun gezondheid en ziekteverzekering te verbeteren. Ze konden dat doen op het web via onze speciale campagnepagina, maar ook tijdens een live actie op de zeedijk van Oostende.

We zijn ervan overtuigd dat we op die manier het belang van een sterke sociale zekerheid en een goede gezondheidszorg mee op de politieke agenda hebben gezet. En dat is ook nodig in een verkiezingsjaar.

Naar het parlement voor rechtvaardige geneesmiddelenprijzen

STUDIEDIENST & MARCOM

Naar het parlement trekken om ons eigen wetsvoorstel voor rechtvaardige geneesmiddelen toe te lichten? Dat deden Paul Callewaert, Jean-Pascal Labille en Anne Hendrickx in april 2024. We schoven daarbij een Europees prijsberekeningsmodel naar voren om de woekerwinsten van de farma beheersbaar te houden.

De passage in het federaal parlement was het sluitstuk van een langlopende actie die in 2022 begon met het nodige studiewerk. In 2023 lanceerden we dan een petitie voor de invoering van een prijsmodel voor eerlijkere geneesmiddelenprijzen.

Om ons voorstel ook effectief op de politieke agenda te krijgen, hadden we 25 000 handtekeningen nodig. In februari 2024 trokken we naar het parlement met niet minder dan 51 465 handtekeningen.

In april kregen we de kans om in het parlement ons voorstel toe te lichten. Ondanks politieke steun van diverse partijen werd het wetsvoorstel voorlopig niet omgezet in concrete maatregelen.



52 000 handtekeningen als ruggensteun om te pleiten voor rechtvaardiger geneesmiddelenprijzen

Inzetten op derdebetalersregeling

STUDIEDIENST

Elektronische facturatie en de derdebetalersregeling zijn essentieel voor de financiële toegankelijkheid van de gezondheidszorg. Als ziekenfonds hielden we via het Observatorium voor de Chronische Ziekten mee de pen vast voor een advies over het versterken van de derdebetalersregeling.

We hebben ervoor gepleit om de elektronische facturatie in alle zorgsectoren in te voeren om de derdebetalersregeling te bevorderen. We benadrukten dat de derdebetalersregeling een essentiële bescherming is tegen zorguitstel bij de kwetsbare groepen. We adviseerden efficiëntiewinsten te herinvesteren in meer menselijke interactie. Tot slot vroegen we om de transparantie te vergroten met behulp van elektronische facturatie.



Inzetten op digitalisering bij kinesitherapeuten

GEZONDHEIDSZORGEN & IT

2024 was het jaar waarop we de digitalisering van onze diensten voor de sector van de kinesisten konden afronden. Het gaat daarbij om de digitalisering van de volledige flow.

Kinesisten kunnen nu online de verzekeraar van hun patiënten controleren. Bovendien is het mogelijk om via eAgreement alle nodige documenten digitaal naar de adviserend arts door te sturen. Soms gaat dat om een aanvraag, soms om een notificatie. Ook bijkomende vragen kunnen via ons platform volledig digitaal verlopen.

Achteraf de prestaties digitaal factureren? Geen probleem. Dat gebeurt hetzij via eAttest, wat de digitalisering is van het gewone papieren attest dat de patiënt voorheen meekreeg, hetzij via eFact waarbij de kinesist rechtstreeks aan het ziekenfonds factureert. In dat geval rekent de kinesist met de patiënt enkel het remgeld af.

Nadat eerder al huisartsen en tandartsen waren gedigitaliseerd, zetten we in 2024 ook de kinesisten op het papierloze pad. Sinds vorig jaar kunnen kinesisten hun aanvragen en betalingen volledig digitaal laten verlopen. Voorlopig kiezen nog maar 1254 van hen voor die digitale weg. Dat is goed voor 4,5% van alle kinesisten. Het potentieel is groot en de kinesisten zijn vragende partij. Vorig jaar waren er nog maar 2 softwareleveranciers met een accreditatie. Dit jaar zouden er daar 4 bijkomen.

1254
kinesisten

schakelden al over op onze digitale flow. Het potentieel is nog groot: **95 % van de kinesisten moet de overstap nog maken.**



Vernieuwingen zijn nooit zonder kinderziektes, maar we volgen die nauw op. Digitaal gaat de afhandeling sneller, omdat het papieren circuit van de post wegvalt. De kinesist krijgt sneller een antwoord op zijn aanvragen, patiënten en kinesisten krijgen ook sneller hun centen dan bij het papieren attest.

Unit MarCom van start: één sterk marketing- en communicatieteam

DIENT MARCOM

Sinds oktober 2024 werken de diensten marketing en communicatie van Solidaris samen over de provinciegrenzen heen. Die keuze voor 1 ziekenfondsoverschrijdende unit komt niet uit het niets.

Met het samenwerkingsmodel Schakel 2024 zetten we volop in op eenheid, efficiëntie en herkenbaarheid over de hele organisatie. Door onze expertise te bundelen, onze werkingen naar elkaar te laten toegroeien en samen te bepalen hoe we ons het best organiseren om dat te realiseren, maken we ons sterker. Voor onze leden. En voor elkaar.

De verschillende MarCom-teams werkten de voorbije jaren al goed samen, maar hebben nu dus bewust de keuze gemaakt om 1 Unit te vormen.

Alle functies en taken zijn daarbij op elkaar afgestemd en de verschillende teams hergroepeerden in zes expertisedomeinen. Komt er nu een nieuwe opdracht binnen? Dan kijken we meteen: waar zit de juiste kennis, wie is de beste match? Dat levert niet alleen betere resultaten op, maar zorgt ervoor dat collega's worden ingezet op hun sterktes.

De manier van werken is nieuw, maar tegelijk vertrouwd. We werken als 1 team, maar blijven lokaal aanspreekbaar en aanwezig. Zo verzekeren we een efficiënte werking, zonder aan nabijheid in te boeten. Als nieuwe unit is het soms even zoeken, maar vaak vallen de puzzelstukken vanzelf op hun plek. Door samen te werken, bouwen we stap voor stap aan een sterke toekomst.

Terug naar Werk komt op snelheid

MEDISCHE DIRECTIE

Wie arbeidsongeschikt is, nodigen we sinds 2024 uit op vaste momenten in de 4e, de 7e en de 11e maand. Dat is helemaal volgens de nieuwe regels.

Hoewel we al een tijd bezig waren met het uitbreiden van onze dienst met psychologen, kinesitherapeuten en verpleegkundigen zijn we blij met dat er in die nieuwe regels ook duidelijkheid kwam over de rolverdeling bij zo'n multidisciplinaire aanpak.

We hebben de raadplegingen bij de medische directie dan ook in die zin gestructureerd en extra mensen aangetrokken. Dat resulteerde in meer contacten voor de opvolging van invaliditeit, arbeidsongeschiktheid en

terug-naar-werkbegeleiding. Maar nog belangrijker: we slagen er nu beter in om mensen, op het juiste moment bij de juiste profielen in ons team te krijgen.

Een betere uitstroom van mensen die langdurig ziek zijn, is een belangrijke politieke doelstelling. De responsabilisering van de ziekenfondsen is daarbij onmiskenbaar en neemt toe. Hoewel het een kwestie is van voortdurend bijsturen, gaan we met Solidaris duidelijk in de goede richting. We hebben onze doelstelling voor doorverwijzingen naar VDAB, Actiris en Forem nagenoeg gehaald en doen het beter dan de meeste andere ziekenfondsen.



Pleidooi voor een ADHD-zorgtraject

GVO & STUDIEDIENST

Met ons pleidooi voor een ADHD-zorgtraject haalden we uitgebreid de media. Ons verhaal was dan ook versterkt met een enquête bij 108 kinderpsychiaters, neurologen en pediaters. Zo onderstreepten we vorig jaar ons pleidooi. We werkten voor de enquête samen met ADHD-vereniging ZitStil.

We stellen vast dat het bestaande terugbetalingsbeleid niet enkel volwassenen met ADHD in de steek laat, maar merken bovendien dat het terugbetalingsbeleid te selectief is en te veel gericht op geneesmiddelen. Het gevolg is dat wie ADHD heeft, niet altijd de meest aangewezen therapie krijgt. Het voorschrift wordt nu afgestemd op het budget, niet op de noden van de patiënt.

Te strikte regels geneesmiddelen

ADHD is een vaak gestelde diagnose bij kinderen en jongeren, maar een passende behandeling is alles-behalve vanzelfsprekend. Artsen geven aan dat ze in bijna de helft van de gevallen niet de meest geschikte medicatie kunnen voorschrijven, simpelweg omdat die niet wordt terugbetaald.

De standaardbehandeling met methylfenidaat, bekend als Rilatine, bestaat in een langwerkende en kortwerkende variant. Het is een courante praktijk om beide te combineren. Zo komen kinderen na een dag op de schoolbanken ook de avond nog door. Toch krijgen ouders slechts 1 product tegelijk terugbetaald. Voor het andere moeten ouders financieel zelf opdraaien. Bovendien vallen goedkopere alternatieven voor methylfenidaat, zoals Medikinet, ook buiten de terugbetalingsregeling.

1 op de 2 kinderen

met ADHD krijgen niet de meest aangewezen behandeling.

En dan is er nog de beperking dat jongeren ouder dan 18, het recht op terugbetaling van ADHD-geneesmiddelen verliezen. Nochtans blijven hun klachten vaak wel bestaan. Jongvolwassenen die nog studeren of geen vast inkomen hebben, vallen op die manier uit de boot.

Nood aan een behandelingskorf

Ook voor niet-medicamenteuze therapieën – zoals bijvoorbeeld oudertraining, psycho-educatie en cognitieve gedragstherapie – ontbreekt een duurzaam terugbetalingskader. Terwijl dat toch essentiële bouwstenen voor een brede en langdurige aanpak zijn.

Daarom pleit Solidaris voor een ADHD-zorgtraject met een multidisciplinaire terugbetalingskorf.

Die moet ruimte bieden voor medicatie op maat én voor evidence-based therapieën buiten de apotheek. Er is voorts nood aan meer expertise in de eerstelijnszorg en aan een beleid dat de overgang naar volwassenenzorg niet negeert maar ondersteunt.

Check je vlekjes

S-PLUS & GVO

Al enkele jaren zetten GVO en S-Plus in op de preventie tegen huidkanker. Dat deden ze ook in 2024. Met een sensibiliseringscampagne Check je vlekjes gaven we op een flyer tips om huidkanker zelf vroegtijdig in het vizier te krijgen.

Daar hoorde een laagdrempelige online quiz bij. Mensen konden zo hun kennis over een gezonde huid en huidkanker testen. De quiz helpt feiten en fabels van elkaar te onderscheiden.



S-Plus bood aan leden vorig jaar ook een specifiek vormingspakket over huidkanker. Zeker bij de oudere generaties is er nog veel ruimte voor bewustmaking over huidkanker. Wie zo'n vorming volgde, kreeg een UV-bandje van S-Plus. Die bandjes geven aan wanneer iemand aan UV-licht blootgesteld wordt. Een bijhorende flyer geeft tips en vertelt waar je op moet letten bij huidvlekken.

Babbelen met AI

IT

Ook bij ons was 2024 het jaar van de grote doorbraak voor artificial intelligence (AI). We vonden dat A.I. daarbij wel een meerwaarde moest betekenen voor onze dienstverlening als ziekenfonds. Onze chatbot is in staat om echte antwoorden te formuleren op concrete vragen van onze leden.

Onze chatbot gedraagt zich alsof hij een medewerker van ons ziekenfonds is en antwoordt enkel met informatie afkomstig van onze eigen website. Kent hij het antwoord niet, dan verwijst de bot door naar onze klassieke contactpagina.

Sinds het najaar 2024 krijgen bezoekers van onze website die informatie opzoeken, nu een eerste, automatische antwoord aangeboden. Daarna kunnen ze voor bijkomende vragen in dialoog gaan met onze chatbot.

Voorts ook dit

Digitalisering IGED-tool

GEZONDHEIDSZORGEN

Jaarlijks verwerken we op de operationele dienst gezondheidszorgen circa 100.000 aanvragen voor diverse trajecten zoals bijvoorbeeld CPAP-toestel of een glycemiepomp. Die papieren stroom is nu gedigitaliseerd.

Gendersensitieve zorg

REBELLE VZW

Het mannenlijf was eeuwenlang de norm. Dat heeft tot hiaten in de wetenschap over het vrouwenlijf geleid. Met een symposium vroegen we daarom aandacht voor gendersensitieve zorg.



Gedeelde lasten met Openmut, dubbele slagkracht

IT & GEZONDHEIDSZORGEN

In 2024 hebben we ingezet op OpenMut, de IT-samenwerking tussen de Christelijke Mutualiteit en Solidaris. Met die samenwerking ontwikkelen we samen als evenwaardige partners nieuwe informaticatoepassingen op niet-concurrentiële domeinen.

Zo hebben we de ambitie om te evolueren naar een gemeenschappelijke applicatie voor het elektronische derdebetalerssysteem. Dat is de betalingsmethode waarbij patiënten enkel nog het remgeld betalen en de rest van de vergoeding rechtstreeks tussen de zorgverstreker en het ziekenfonds worden geregeld. Het project kreeg de naam open TPB en is een eerste doelstelling in de OpenMut Roadmap 2025-2030.

Geslaagde test

In de zomer van 2024 konden we een eerste mijlpaal in het actieplan van OpenTPB afvinken. Een geslaagde test voor de validatie en verwerking van de facturen in elektronische derdebetaler.

We moesten daarbij zeker zijn van de volledige en correcte controle per type derdebetaler. Dat betekent dat er geen prestaties of facturen onterecht worden verworpen of worden aanvaard.

Samen sterk in digitale zorg

Openmut is gericht op het realiseren van schaalvoordelen, synergiën en het versnellen van digitaliseringsprojecten in de context van verplichte verzekeringen. Het wil de krachten bundelen tussen verzekeringsinstellingen (V.I.'s) door gezamenlijk IT-toepassingen te ontwikkelen, te beheren en te gebruiken. Elk ziekenfonds blijft daarbij eigenaar van zijn gegevens.

Voorlopig blijft de samenwerking beperkt tot de Christelijke Mutualiteiten en Solidaris. De deur staat open voor de andere V.I.'s om aan te sluiten bij dit initiatief.

Op dezelfde digitale leest

IT

Met één merknaam in het achterhoofd was het ook wenselijk om de IT-infrastructuur van Solidaris Brabant te integreren met die van de landsbond. Een groot deel realiseerden we in 2024, in 2025 volgt er een tweede deel.

In dit project was het niet enkel de bedoeling dat digitale werkplekken hetzelfde werden, maar streefden we

ook naar de integratie van de infrastructuurcomponenten die in de achtergrond worden gebruikt. Het project kreeg als naam We Unite mee. De samenwerking tussen onze organisaties wordt makkelijker en komt er een structurele oplossing om de IT-infrastructuur te vereenvoudigen en te optimaliseren.





Voortdurende strijd tegen supplementen

STUDIEDIENST

In 2024 maakte Solidaris geregeld een vuist tegen de wildgroei van supplementen. Want de toegang tot betaalbare gezondheidszorg is geen privilege, maar een recht. Voor ons blijft het onaanvaardbaar dat patiënten ereloonsupplementen moeten ophoesten die hun gezondheidsfactuur onnodig verhogen.

Verbod supplementen beeldvorming

Beleidsmatig gaf minister Frank Vandenbroucke een voorzet met de nieuwe regels voor supplementen bij medische beeldvorming. Sinds 4 december 2023 geldt tijdens de kantooruren namelijk een verbod op supplementen voor CT- en MRI-scans.

Die maatregel werkt. Volgens onze berekeningen betaalden onze leden in het eerste halfjaar 1,2 miljoen euro minder voor ereloonsupplementen medische beeldvorming. Het aantal supplementen onder onze leden daalde met 69,4%.

Als we die cijfers doortrekken voor heel België, zou de nieuwe regeling zelfs een jaarlijkse besparing van 11 miljoen euro op de facturen van patiënten opleveren.

Nieuwe sluiproutes

Toch blijkt de strijd niet gestreden. Solidaris stelde vast dat sommige ziekenhuizen proberen hun inkomstenverlies te compenseren. Ze doen dat door vaker supplementen op klassieke radiologie aan te rekenen of door buiten de kantooruren hogere bedragen te vragen.

Zo stijgt in bepaalde instellingen zelfs de factuur, ondanks het supplementenverbod. In een aantal ziekenhuizen zien we een verhoging van het supplementenbedrag met meer dan 40%.

We trokken met die bevindingen naar de media en we brachten de ziekenhuizen op de hoogte dat die praktijken niet door de beugel kunnen. Bovendien informeerden we onze leden over die praktijken en over hun rechten om supplementen te weigeren.

Verborgen materiaalkosten

Voor de zomervakantie kozen we ervoor om de spotlights te richten op de kosten voor materiaalsupplementen. Die zorgen geregeld voor verrassingen op de ziekenhuisfactuur. Dat gaat van duur hechtingsmateriaal tot windels of zelfs een operatiekleedje van €18.

Een steekproef bij 15 Vlaamse ziekenhuizen bracht aan het licht dat heel wat ziekenhuizen niet transparant zijn over het aanrekenen van materiaalsupplementen. Te vaak zijn prijslijsten onduidelijk, onvolledig of zelfs afwezig.

Sommige rekenen zelfs onterecht de kosten aan die al in de normale financiering zijn gedekt. Ook durven de prijzen nogal eens uit de pan te swingen. Daarom eisen we transparantie én redelijkheid in wat ziekenhuizen mogen aanrekenen.

Solidaris blijft waakzaam

De strijd tegen supplementen is voor ons een kwestie van rechtvaardigheid. Daarom blijven we elke klacht of vraag opvolgen, blijven we ziekenhuisfacturen controleren en blijven we druk zetten op het beleid om bestaande achterpoortjes te sluiten.

Want een zorgfactuur mag nooit een struikelblok zijn. Solidaris blijft waken over betaalbaarheid, transparante kosten en het recht van elke patiënt op toegankelijke zorg zonder verborgen kosten.

Lagere bijdragen voor financieel kwetsbare leden

AANVULLENDE VERZEKERINGEN

Vanaf 2025 betalen Solidaris-leden met een recht op verhoogde tegemoetkoming (VT) een lagere ledenbijdrage. En dat in alle Vlaamse provincies.

Het sluit aan bij onze oefening om onder de naam Solidaris overal dezelfde aanvullende ledenvoordelen te bieden en daarvoor in alle provincies ook uniforme ledenbijdragen te vragen.

De doelstelling om een uniforme ledenbijdrage te vragen haalden we al in 2024. Bijkomend was het de ambitie een symbolisch onderscheid te maken tussen de ledenbijdrage voor leden mét en de leden zonder het recht op VT. Limburg maakte dat onderscheid al.

Eind 2024 konden we ons project afronden, zodat vanaf dit jaar onze leden met een recht op verhoogde tegemoetkoming een lagere ledenbijdrage betalen.

Op die manier zorgen we ervoor dat meer mensen toegang krijgen tot de gezondheidszorg en tot de diensten die ze nodig hebben.

We zien dat leden met een VT-statuuut vaak met extra uitdagingen te maken krijgen en daarom streven we ernaar om hun via een lagere ledenbijdrage extra ondersteuning te bieden.

Vanuit dat oogpunt kozen we er bovendien voor om in vergelijking met andere ziekenfondsen de laagste ledenbijdrage te vragen.

220 461 leden

met recht op Verhoogde Tegemoetkoming (VT) betaalden minder lidgeld.

Dezelfde voordelen voor iedereen

AANVULLENDE VERZEKERINGEN

In ons Toekomstcharter 2030 namen we ons voor om in te zetten op een sterke interne organisatie. Onze dienstverlening overal gelijktrekken met een uniform voordelen- en dienstenpakket, is daarin een belangrijke stap. Daar draaide het om in het project *Harmonisering van de aanvullende voordelen*.

Na onze naamsverandering wilden we ook de aanvullende voordelen bij Solidaris harmoniseren voor de ziekenfondsen van Antwerpen, Limburg, Oost-Vlaanderen en West-Vlaanderen. Eind 2024 was het zover.



Een roze wolk met een scherp randje

STUDIEDIENST

Postnatale depressies komen vaker voor dan gedacht. Ook bij mannen. Dat kunnen we besluiten uit een uitgebreide data-analyse over het gebruik van antidepressiva na de bevalling die we in 2024 bij onze eigen leden hebben gedaan.

We koppelden de data-analyse bovendien aan een uitgebreide kwalitatieve bevraging bij bijna 2300 leden. Daaruit blijkt onder meer een groter risico op postnatale depressies bezuiden de taalgrens.

Risicofactoren

Een geboorte heeft het aura van een blijmakende mijlpaal. Toch zien we ook bij onze leden dat er vaker dan gedacht na de bevalling depressies opduiken.

Bijna 5% van de vrouwen onder onze leden die het afgelopen jaar een kind kregen, start met antidepressiva. Terwijl het gemiddelde voor de algemene populatie bij vrouwen tussen 15 en 49 op 2,9% ligt. Ook vaders lopen risico: bij hen ligt het gebruik 30% hoger dan gemiddeld.

Jong zijn, alleenstaand, een baby met gezondheidsproblemen of een bevalling via keizersnede – het zijn allemaal factoren die het risico verhogen op postnatale depressie.

5% van de vrouwen

die afgelopen jaar een kind kreeg, begon met het nemen van antidepressiva.



Vaker bezuiden taalgrens

Een bijkomende bevraging bij meer dan 2200 leden onthulde nog meer details. Vrouwen die zich tijdens de bevalling niet gehoord voelen door zorgverleners, of onvoldoende steun ervaren uit hun omgeving, rapporteren een aanzienlijk hoger risico op depressieve klachten.

Ook partnergeweld, jobverlies of het ontbreken van kinderopvang versterken de kans op postpartum-depressie.

Opvallend: de helft van de Waalse moeders scoort op een zelftest voor postnatale depressie boven de risicodrempel. In Vlaanderen is dat 1 op de 3.

En wat nu?

Een postnatale depressie is geen detail. Ze bemoeilijkt de hechting tussen ouder en baby, verhoogt de kans op stopzetting van borstvoeding en beïnvloedt zelfs de latere mentale gezondheid van het kind.

Daarom pleit Solidaris voor:

- Een betere voorbereiding van ouders, met aandacht voor de realiteit achter het ouderschap.
- Voldoende plaatsen in de kinderopvang, ook voor ouders met flexibele of deeltijdse jobs.
- Psychische zorg geïntegreerd in perinatale zorgpaden. Niet alleen voor moeders, ook voor vaders.
- Een verlenging van het geboorteverlof, zodat ook vaders of meedouders echt kunnen landen in hun nieuwe rol.

Toegankelijkheid onder druk

STUDIEDIENST

In 2024 bevroegen we 4700 leden uit Vlaanderen en Brussel in een enquête over de betaalbaarheid en toegankelijkheid van de gezondheidszorg.

Blijkt dat een kwart van de respondenten het afgelopen jaar zorg om financiële redenen heeft uitgesteld. Bovendien maakt 6 op de 10 zich zorgen over toekomstige zorgkosten. Daarbij botsen onze leden steeds meer op patiëntenstops — tandartsen en huisartsen zijn volgens hen het vaakst onbereikbaar.

Sterk systeem, ongelijke toegang

Hoewel België in Europese statistieken goed scoort, zien we dat jongeren, lager opgeleiden, alleenstaanden en mensen met een verhoogde tegemoetkoming (VT) zich structureel meer zorgen maken over de zorgkosten. Binnen de groep van mensen met een recht op VT zegt 30% zich vaak zorgen te maken. Dat is dubbel zoveel als bij leden zonder VT-status.

Ook geografisch is de toegang niet overal gelijk: een dokter of tandarts vinden is blijkbaar vooral in het noorden van Antwerpen en in Oost-Vlaanderen lastig. Wachttijden bij specialisten lopen op tot maanden.

Blijven inzetten op toegankelijkheid

Onze bevraging toont aan dat een betaalbare en toegankelijke zorg nog steeds een belangrijk aandachtspunt moet. Solidaris pleit daarom voor:

- de uitbreiding van de derdebetalersregeling
- de automatische toekenning van de verhoogde tegemoetkoming
- de afbouw van supplementen
- een bevroering van de plafonds van de maximumfactuur
- een krachtig beleid om zorgverleners eerlijk te spreiden
- maatregelen om het conventiesysteem voor artsen aantrekkelijker te maken.

Tegelijk roepen we onze leden op om vaker zelf hun verantwoordelijkheid op te nemen. Want overconsumptie vermijden, is ook een manier om schaarste in de zorg te bestrijden.

30% van de mensen met VT

maakt zich zorgen over toekomstige gezondheidsfacturen

Voorts ook dit

Transparantie bij tandartsen

STUDIEDIENST

We zaten mee aan de ontwerptafel voor de transparantielayout bij tandartsen. Die laat toe om 'echte' supplementen, te onderscheiden van niet-vergoedbare prestaties of van zaken die niet worden vergoed omdat niet aan alle voorwaarden werd voldaan.

Medische huizen

STUDIEDIENST

De studiedienst was ook nauw betrokken bij het uitwerken van een nieuw financieringsmodel voor medische huizen.



Beweegplannen promoten

GVO

Preventie is belangrijk. Daarom deden we in 2024 mee aan een project van het Vlaams Intermutualistisch College (VICO) om de implementatie van Bewegen Op Verwijzing (BOV) en Halt2Diabetes te versterken.

Met professionele coaching en een persoonlijk beweegplan helpt BOV mensen op weg naar een actiever leven. Dat vermindert onder andere het risico op diabetes type 2. Met Halt2Diabetes proberen we het risico op diabetes type 2 te verkleinen.

We werkten in 2024 samen met de Diabetes Liga, VIVEL en het Vlaams Instituut Gezond Leven om Bewegen Op Verwijzing en Halt2Diabetes te promoten.

We onderlijnen hiermee onze rol als partner op het terrein. Het project bestond uit acties voor onze leden. We bereikten hen met mailings en nieuwsbrieven, artikels in S-magazine, een webinar, blogs op sociale media en via informatie op onze website. Medewerkers met een doorverwijsrol binnen BOV kregen opleiding en worden nu structureel ondersteund om dit bespreekbaar te maken tijdens hun begeleiding.

Onthaaltraject Medische directie

MEDISCHE DIRECTIE

De medische directie hertekende het onthaaltraject voor alle medewerkers van haar dienst. Doel was om startende collega's een uniforme basisopleiding te bieden, ongeacht het ziekenfonds waar je begint.

Vroeger was er wel een onthaalweek, maar nu is er een gefaseerd traject in 3 modules. In de eerste module krijg je een algemene opleiding over wat er op de medische dienst allemaal gebeurt. Ze duurt een 3 dagen en is bedoeld voor iedereen die bezig is met gezondheidszorgen, arbeidsongeschiktheid of terug-naar-werkbegeleiding.

Een tweede module start na een maand en is meer aangepast aan het specifieke takenpakket van wat je zal doen. Die duurt 2 dagen.

Tot slot is er een derde module op aanvraag. Die is bedoeld voor mensen die een bepaald type expertise willen opbouwen. Bijvoorbeeld over weesgeneesmiddelen of het multidisciplinaire oncologisch consult.

Voorts ook dit

Full Service Levenseinde

DMW

In het voorjaar 2024 gingen er voor de brede front in de 5 ziekenfondsen vormingen door over vroegtijdige zorgplanning (VZP). Voor de vormingen hebben we samengewerkt met het Forum Palliatieve Zorg en LEIF.

Podcast Openhartig

REBELLE VZW

In onze podcast Rebelle Openhartig zoomen we dieper in op het vrouwenhart. Want bij vrouwen zijn hartproblemen de belangrijkste doodsoorzaak. Met deze podcast wonnen we een award op de Belgian Podcast Awards voor 'Best Non-profit Production'.

Tijdloze goesting

S-PLUS

Het thema seksualiteit en ouderen ligt ons aan het hart. S-Plus houdt het op de agenda met een artikelenreeks in het ledenmagazine, de heruitgave van het boekje 'Tijdloze goesting, seksualiteit en intimiteit ... ver weg van mijn bed?' en met een reeks lezingen van Kaat Bollen.

Zorg nodig? Solidaris zorgt ervoor!

DIENT - LEDENRELATIES

Om onze rol als zorgbemiddelaar te onderstrepen en ons zorgaanbod bekend te maken, hebben we in 2024 een zorgcampagne gelanceerd. Solidaris wil dat leden de zorg die ze nodig hebben, kunnen vinden en ook krijgen.

Onze advertenties genereerden 1,6 miljoen weergaven. Met onze webpagina met ons zorgaanbod bereikten we 20 000 bezoekers. Onze zorgpartner i-mens liet voor de diensten die aan bod kwamen in de campagne, een stijging van 7 tot 20% in het aantal thuiszorgaanvragen optekenen.

Drempel verlagen

Met onze campagne wilden we niet alleen onze leden bewust maken van het uitgebreide zorgaanbod van Solidaris en zijn partners, maar ook de drempel verlagen om effectief zorg aan te vragen.

Dienstverlening voor leden met een zorgvraag of zorgnood hoort tot de belangrijkste taken van ons ziekenfonds.

Trouwe en betrouwbare zorgpartner

Bij Solidaris willen we een trouwe zorgpartner van onze leden zijn. We staan daarom klaar met sterke eigen dienstverlening zoals onze maatschappelijk werkers en ergotherapeuten, en bieden aan onze loketten van de front office, de nodige hulp bij het helder zetten van de zorgvraag.

Bovendien kunnen onze leden rekenen op onze selectie van betrouwbare zorgpartners voor professionele zorg en ondersteuning. We willen onze leden de weg wijzen naar de juiste zorgondersteuning. We zetten daar onze taak als zorgbemiddelaar in de kijker. Want welke zorgvraag of zorgnood je ook hebt: bij Solidaris helpen we je met het zoeken naar de juiste oplossing voor jouw zorgvraag.

Resultaten

- Meer dan 1 650 000 weergaven van de campagne
- 20 000 bezoekers voor de webpagina met het zorgaanbod
- 7 tot 20 % meer thuiszorgaanvragen bij zorgpartner i-mens

20 000
Bezoekers

voor de webpagina met
het aanbod Zorg





In de media

Een verkiezingsjaar is altijd een beetje speciaal. Dat betekent veel politiek nieuws om mee te concurreren.

In 2024 stuurden we niet minder dan 22 persberichten uit en kwamen wekelijks journalisten aankloppen met vragen.

Vaste prik

Zoals elk jaar maken journalisten graag een lijstje van de stijgende ziekenfondsbijdragen op. Hoewel de ledenbijdragen bij ons dit jaar ook zijn gestegen, stonden we in die lijstjes nog steeds als het ziekenfonds met de laagste ledenbijdrage.



Als belangenbehartiger

In maart bleek dat te veel tandartsen zich niet konden vinden in de onderhandelde afspraken uit het tariefakkoord. Dat zette de betaalbare tandzorg op losse schroeven. We speelden op diplomatische wijze onze rol, maar lieten in het belang van de patiënt duidelijk onze stem horen.

Toen we in april ons wetsvoorstel voor rechtvaardige geneesmiddelenprijzen in het parlement kwamen voorstellen, viel ons optreden nauwelijks op omdat de media al volop in verkiezingsmodus zaten. Dat was gelukkig anders toen we in februari de 52 000 handtekeningen gingen afgeven bij de parlementsvoorzitter.

Ondanks de overvloed aan politieke memorandums kwamen de thema's uit ons eigen memorandum geregeld tot in de krantenkolommen. Zo kreeg onze strijd tegen supplementen voor scans en NMRI's veel coverage.

Met onze studies

Met studies ADHD en postnatale depressies wisten we de aandacht te trekken. In dit segment haalden we in het najaar vooral de media met onze cijfers dat de helft van de kankerpatiënten na een jaar weer aan het werk gaat.



Bevraagd voor onze expertise

Maar journalisten vonden ook zelf de weg naar onze experts. Zo gaf bijvoorbeeld Bart Demyttenaere van de studiedienst richting aan een Pano-reportage over endometriose. En in de zomer gaven we commentaar op het baanbrekende stuk in de Standaard over de inkomens van artsen.

Toen de liberalen in oktober de Riziv-begroting voor 2025 blokkeerden, kwam Het Nieuwsblad aankloppen voor een interview met Paul Callewaert en zijn collega's bij CM en OZ. En tegen het einde van het jaar begonnen journalisten ons steeds vaker te contacteren over terug-naar-werk.

Communicatiecampagnes

Veilig thuis blijven wonen

daar
zorgen
we voor!

Solidaris

Als kanker
je moe
maakt

“Chronische vermoeidheid
is niet zichtbaar, dus mensen
vergeten snel dat het lang
aansleept.”

re
belle
Consultatiebureau

Samen met
Solidaris

BETAALBARE ZIEKENHUISFACTUREN
VOOR IEDEREEN

INVESTEREN IN GOEDE EN
BETAALBARE GEZONDHEIDSZORG

Als kanker
je moe
maakt

“Door hulp te
accepteren, krijg je
de ruimte om je te
focussen op wat echt
belangrijk is:
je gezondheid en
herstel.”

“Solidaris draagt elke collega op
handen. Iedereen heeft eigen
talenten en mag die ontwikkelen.”

Marktaandeel stabiel, ledenaantal groeit

Groeiende Ledenaantallen

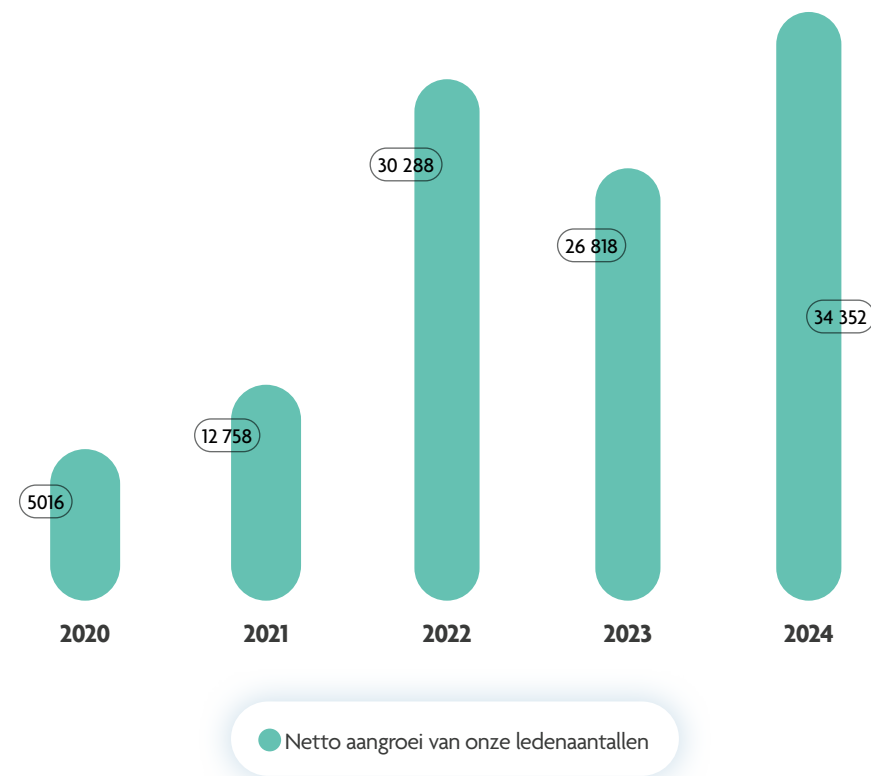
De jongste jaren stijgt het aantal leden bij Solidaris. We zien met andere woorden het vertrouwen in onze dienstverlening jaarlijks toenemen en ons complete aanbod voordelen en verzekeringen spreekt mensen aan. In 2024 kent Solidaris een netto aangroei van 34 352 leden.

Over de taalgrens zien we nu ook een positieve evolutie van het ledenaantal na enkele moeilijker jaren. In Vlaanderen noteren we al sinds 2016 mooie groeicijfers. Procentueel groeit het aantal titularissen voor Solidaris Vlaanderen bovendien sneller dan de procentuele groei van het aantal titularissen in België. Daarmee maken we ook onze ambitie uit het Beleidsplan waar. We willen namelijk ons maatschappelijk draagvlak vergroten door een stijging van ons ledenaantal met 0,1% per jaar, bovenop de bevolkingsgroei. Deze doelstelling haalden we de afgelopen 6 jaar elk jaar.

Stabiel marktaandeel

De recentste cijfers over marktaandeel dateren van 2023. Dat jaar vertegenwoordigde Solidaris 28,69% van de titularissen. We blijven daarmee na de CM het op een na grootste ziekenfonds in België. Solidaris bezet ook de tweede plaats in het Vlaamse Gewest, na de CM.

De afgelopen vijf jaar is het marktaandeel aan titularissen van Solidaris nagenoeg stabiel gebleven. In 2023 kende Solidaris Vlaanderen een groei van het marktaandeel van 0,179%. Dat is het beste resultaat van de afgelopen 5 jaar. Net als bij het marktaandeel van de titularissen blijft het marktaandeel van de personen ten laste van de verschillende verzekeringsinstellingen tegenover elkaar min of meer gelijk over de tijd. Toch kunnen we hier vaststellen dat Solidaris de jongste jaren het sterkste van allemaal is gegroeid. In 2023 vertegenwoordigen we 31,24% van de personen ten laste.



Financiële cijfers

Solidaris

IN EURO

2022

2023

2024

Verplichte Verzekering

Uitbetaalde uitkeringen	4 395 725 433	4 822 514 665	5 324 329 631
Betalingen gezondheidszorgen	9 473 477 485	10 455 007 552	11 139 601 275
Inkomsten administratiekosten	357 247 294	367 738 280	379 197 350
Voorlopig resultaat administratiekosten	-22 184 834	-20 980 439	-4 948 365

Aanvullende Verzekering

Balanstotaal aanvullende verzekeringen	253 273 898	239 704 535	232 517 696
Uitbetalingen jongerensparen	15 043 891	13 557 878	12 332 189
Resultaat jongerensparen	1 252 094	1 195 645	2 002 632

Solidaris regionaal

IN EURO

2022

2023

2024

Solidaris Overnamedecreet Vlaanderen

Betalingen gezondheidszorgen	86 006 034	78 173 559	7 880 213
Inkomsten administratiekosten	1 304 848	1 106 140	36 526
Resultaat administratiekosten	113 725	124 945	-14 588

RMOB Solidaris Zorgkas

Bijdragen van leden	44 368 784	47 774 682	51 058 083
Uitbetalingen Zorgbudget en basisondersteuningsbudget	116 438 490	114 771 748	120 790 274
Uitbetalingen Zorgbudget ouderen met zorgnood	81 679 849	89 983 808	91 239 737
Tegemoetkoming woonzorgcentra en kortverblijf	467 488 916	497 474 363	514 029 318
Andere uitbetalingen	43 630 735	74 263 077	136 615 896
Inkomsten administratiekosten	6 795 017	7 392 661	8 680 947
Resultaat administratiekosten	-520 343	-758 438	518 444

SMR Wallonie

Betalingen gezondheidszorgen	472 327 779	498 110 877	542 728 727
Betalingen hulp aan bejaarden	55 724 805	61 062 162	61 928 368
Betalingen preventie-adviseurs	1 723 236	502 893	661 396
Inkomsten administratiekosten	9 235 267	8 856 880	9 113 651
Resultaat administratiekosten	77 535	633 952	-221 384

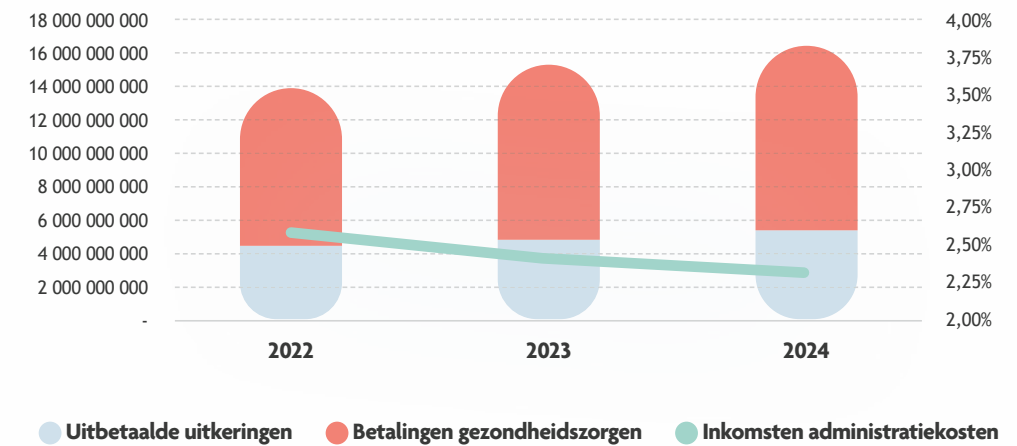
SMR Brussel

Betaling gezondheidszorgen	91 742 345	112 176 519	110 116 854
Inkomsten administratiekosten	3 316 815	3 551 460	4 014 419
Resultaat administratiekosten	758 101	966 845	1 370 830

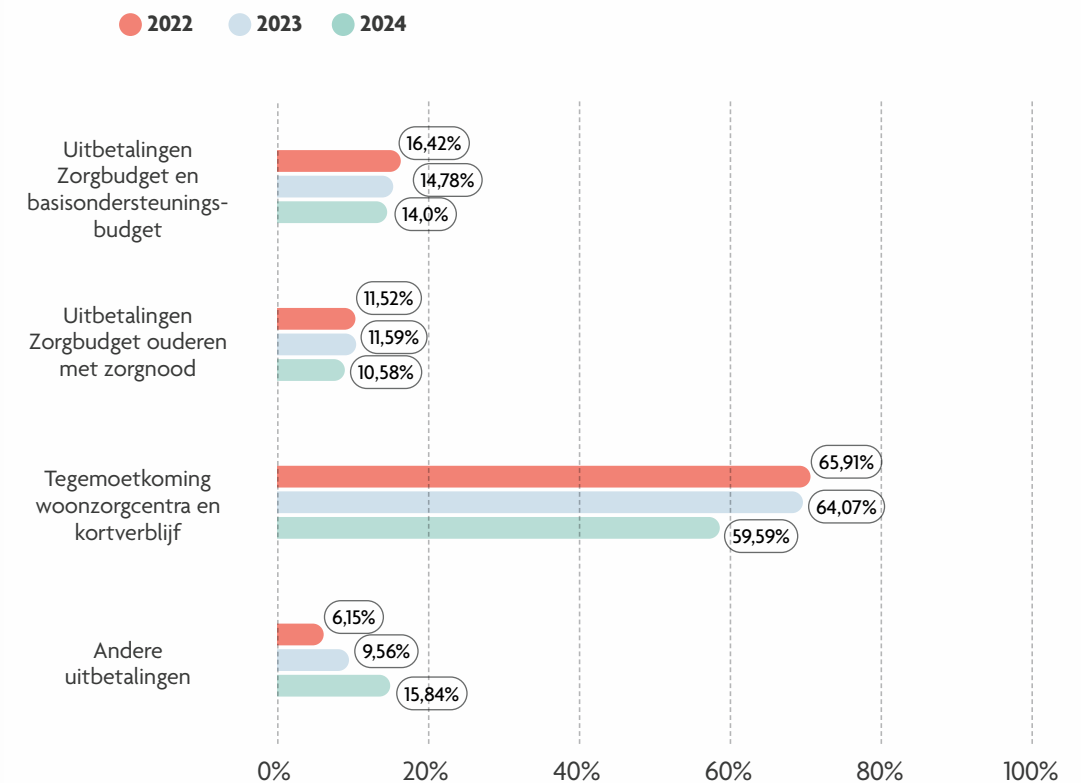
MOB Solidaris

Terugbetalingen en tussenkomsten	31 288 542	51 926 941	54 659 037
Resultaat	-2 098 858	-2 506 168	1 708 434

16,5 miljard euro in de federale verplichte verzekering



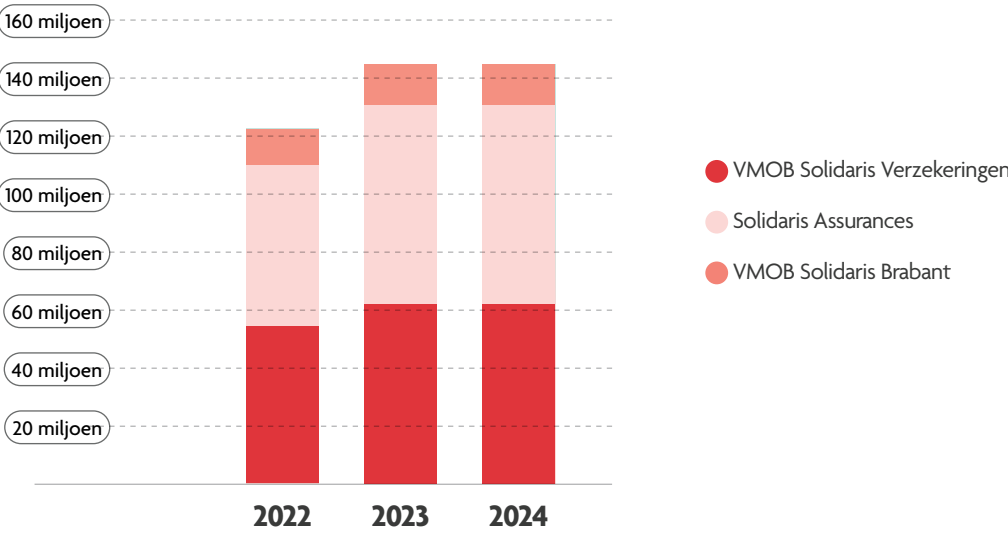
871 miljoen euro in de Vlaamse Sociale Bescherming



Solidaris Facultatieve verzekeringen

IN EURO	2022	2023	2024
VMOB Solidaris Verzekeringen			
Balanstotaal	216 691 224	240 137 329	268 382 659
Premies	85 131 756	91 978 473	100 440 164
Uitbetalingen	55 306 226	62 893 734	66 463 890
Resultaat	14 854 579	16 757 275	22 702 709
SMA Solidaris Assurances			
Balanstotaal	267 717 025	300 056 037	328 046 696
Premies	97 297 673	105 698 389	112 188 327
Uitbetalingen	55 672 249	62 753 877	65 298 274
Resultaat	15 350 717	25 046 082	25 617 066
VMOB Solidaris Brabant			
Balanstotaal	72 856 782	80 735 366	89 816 197
Premies	18 974 390	21 277 422	22 812 038
Uitbetalingen	12 060 066	13 884 446	12 646 565
Resultaat	4 657 330	4 948 611	7 459 229

Uitbetalingen Facultatieve verzekeringen



Aantal werknemers

ZIEKENFONDSEN EN LANDSBOND IN VTE	2023	2024
Departement		
Directiepersoneel	104	103
dienst Maatschappelijk Werk	411	426
Facility Management	264	265
Financiën	147	147
Front office - contactcenter	1286	1297
Gezondheidszorgen	409	411
GVO	25	28
Human Resources	128	123
Informatica	434	448
Juridische dienst	141	145
Marketing en Communicatie	88	86
Overheidsopdrachten	38	38
Preventie en Kwaliteit	116	123
Studiedienst	40	37
Uitkeringen & adviserend artsen	859	907
Verzekerbaarheid	235	242
Vrije en aanvullende diensten	44	43
Totaal aantal	4768	4869



Iedereen mee.



www.solidaris.be