

Namur, den 22. Dezember 2025

## **Neuer Vertrag für die Krankenhausversicherung 2026 -2029**

Sehr geehrte Begünstigte,

zunächst wünscht der Sozialdienst der Dienste der Wallonischen Regierung Ihnen und Ihren Angehörigen alles Gute.

Zweitens, zu Ihrer Information: Um im Rahmen der Mittelzuweisung zu bleiben, die dem SDWR im aktuellen wirtschaftlichen Umfeld gewährt wurde, mussten wir erfinderisch sein, um die Kosten für die Krankenhausversicherung 2026-2029 so gering wie möglich zu halten.

Auch wenn wir die prozentuale Beteiligung des SDWR für indirekt Begünstigte senken mussten, können wir Ihnen mitteilen, dass die Versicherung in der Grundformel nun günstiger ist.

Leider hat alles seine Kehrseite, und der Betrag für den erweiterten Versicherungsschutz ist gestiegen, insbesondere für Personen ab 65 Jahren. Bei dem neuen Vertrag wendet Ethias jedoch keine Selbstbeteiligung bei einem Krankenhausaufenthalt im Einzelzimmer an.

Wohl wissend, dass diese Erhöhung problematisch sein könnte, entschied das Verwaltungsorgan, dass der SDWR für das erweiterte Paket wie folgt finanziell einspringen würde:

- 20 % Beteiligung für **direkte Begünstigte** bis zum Alter von 64 Jahren,
- 40 % Beteiligung für **direkte Begünstigte** ab dem Alter von 64 Jahren,
- Rückerstattung von 90 € für **Kinder im Alter von 20-25 Jahren**, die noch studieren;

Dies wird vollständig vom Sozialdienst der Dienste der Wallonischen Regierung (SDWR) verwaltet werden, was eine erhebliche Arbeitsbelastung darstellen wird, die zur täglichen Verwaltung der verschiedenen Akten im Zusammenhang mit der Krankenhausversicherung hinzukommen wird.

Um die Anträge bestmöglich bearbeiten zu können, müssen Begünstigte, die eine Beteiligung des SDWR beantragen möchten, daher **unbedingt Folgendes beachten:**

- Den Antrag mit dem entsprechenden Formular (im Anhang dieses Schreibens) einreichen,
- Nur ein Antrag pro Jahr. Wenn Sie die Zahlung der Jahresprämie aufteilen, kann der Antrag nur gestellt werden, wenn die Prämie vollständig bezahlt wurde,
- Nachweis über die Zahlung der gesamten Jahresversicherungsprämie,
- Bescheinigung des laufenden Schuljahres für Kinder zwischen 20 und 25 Jahren, die noch studieren,

## Höhe der Grundversicherung für 2026:

### Doppelzimmer

Grundformel	Gesamtprämien inklusive Mehrwertsteuer, ohne SSRW- Intervention	Zu zahlender Betrag direkte Begünstigte (SSRW-Intervention abgezogen)	Zu zahlender Betrag indirekte Begünstigte (SSRW-Intervention abgezogen)
0-19 Jahre	7,30 €	0,00 €	4,38 €
20-34 Jahre	18,26 €	0,00 €	10,96 €
35-49 Jahre	36,52 €	0,00 €	21,91 €
50-64 Jahre	73,03 €	0,00 €	43,82 €
65-69 Jahre	182,58 €	0,00 €	153,37 €
70 Jahre und +	255,61 €	0,00 €	226,40 €

## Höhe die erweiterte Versicherung (base+ Zuschlags) für 2026:

### Einzelzimmer.

#### Keine Selbstbeteiligung im Krankenhaus

Erweiterte Formel	Gesamtprämien inklusive Mehrwertsteuer, ohne SSRW- Intervention	Zu zahlender Betrag direkte Begünstigte (SSRW-Intervention abgezogen)	Zu zahlender Betrag indirekte Begünstigte (SSRW-Intervention abgezogen)
0-19 Jahre	63,86 €	45,25€(#)	60,94€
20-25 Jahre (*)	172,52€	75,22€ (*)	
20-34 Jahre	172,52€	123,41€(#)	165,22€
35-49 Jahre	198,77€	129,80€(#)	184,16€
50-64 Jahre	394,00€	256,78€(#)	364,79€
50-64 Jahre	873,21€	414,38€(#)	844,00€
70 Jahre und +	946,24€	414,38€(#)	917,03€

(#)direkte Begünstigte Nach Intervention des SDWR

(\*) Kinder im Alter von 20-25 Jahren, die noch studieren Nach Intervention des SDWR

Pascal GAIGNAGE  
 Geschäftsführender Verwalter  
 Vizepräsident  
 Leitender Beamter

## Interventionsformular Krankenpflegeversicherung

Angabe des direkten Begünstigten (bitte in Großbuchstaben)	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	..... / ..... / .....
Adresse:	..... ..... .....
Kontakt-E-Mail-Adresse:	
Telefon:	
Kontonummer:	
Informationen zum Antrag	
Erweiterte Formel Begünstigter:	Ja - Nein
Erweiterte Formel „Kinder“:	Ja - Nein
Name(n) und Vorname(n)	..... .....
Antragsdatum:	..... / ..... / .....
Unterschrift:	

Für den SDWR reserviertes Feld		
Vorlage des Zahlungsnachweises: Ja - Nein		
Bemerkung(en): .....		
Vorlage der Schulbescheinigung: Ja - Nein		
Bemerkung(en): .....		
Prozentualer Anteil der Rückerstattung:	20 %	40 %
Betrag:		
Datum des Abschlusses der Akte:	..... / ..... / .....	

**Zwingende Voraussetzungen für die Erstattung:**

- ➔ Nur ein Antrag pro Jahr. Wenn Sie sich nämlich für eine gesplittete Rechnungsstellung entschieden haben, kann der Antrag erst gestellt werden, wenn die Jahresprämie vollständig bezahlt ist.
- ➔ Vorlage des Zahlungsnachweises für das gesamte laufende Jahr,
- ➔ Vorlage der Bescheinigung über das laufende Schuljahr für studierende Kinder im Alter von 20 bis 25 Jahren,

➔ Der Antrag ist per E-Mail zu richten an: [ash@ssrw.be](mailto:ash@ssrw.be)

**ODER** per Post an: **SSRW 49, Rue DEWEZ in 5000 Namur**

**WICHTIG: Wenn die Akte nicht vollständig ist, wird sie nicht bearbeitet!**