



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

Mardi

17-04-2012

Après-midi

Dinsdag

17-04-2012

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	Parti Socialiste
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
MR	Mouvement réformateur
sp.a	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
VB	Vlaams Belang
cdH	centre démocrate Humaniste
FDF	Fédéralistes démocrates francophones
LDD	Lijst Dedecker
MLD	Mouvement pour la Liberté et la Démocratie

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 53 0000/000	Document parlementaire de la 53 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 53 0000/000	Parlementair stuk van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigegekleurd papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes :	Bestellingen :
Place de la Nation 2	Natieplein 2
1008 Bruxelles	1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60	Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be	www.dekamer.be
e-mail : publications@lachambre.be	e-mail : publicaties@dekamer.be

SOMMAIRE

Question de M. Stefaan Vercamer à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le défraiement des volontaires dans le domaine des soins" (n° 9804)

Orateurs: **Stefaan Vercamer, Laurette Onkelinx**, vice-première ministre - ministre Affaires sociales - Santé publique - Beliris - Institutions culturelles fédérales

Question de M. Manu Beuselinck à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le rapport réalisé à l'INAMI et visant à améliorer la responsabilisation des organismes assureurs" (n° 10236)

Orateurs: **Manu Beuselinck, Laurette Onkelinx**, vice-première ministre - ministre Affaires sociales - Santé publique - Beliris - Institutions culturelles fédérales

Questions jointes de

- Mme Nadia Sminate à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "les effets du contrôle budgétaire sur le département Affaires sociales" (n° 10245)

- M. Manu Beuselinck à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le contrôle budgétaire de mars 2012" (n° 10256)

Orateurs: **Nadia Sminate, Manu Beuselinck, Laurette Onkelinx**, vice-première ministre - ministre Affaires sociales - Santé publique - Beliris - Institutions culturelles fédérales

Question de M. Luk Van Biesen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le fonds de réserve des mutualités" (n° 10370)

Orateurs: **Luk Van Biesen, Laurette Onkelinx**, vice-première ministre - ministre Affaires sociales - Santé publique - Beliris - Institutions culturelles fédérales

Question de Mme Nadia Sminate à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la délivrance abusive de certificats médicaux" (n° 9696)

INHOUD

Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de onkostenvergoeding voor zorgend vrijwilligers" (nr. 9804)

Sprekers: **Stefaan Vercamer, Laurette Onkelinx**, vice-eersteminister - minister Sociale Zaken - Volksgezondheid - Beliris - Federale Culturele Instellingen

Vraag van de heer Manu Beuselinck aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het rapport binnen het RIZIV met het oog op een betere responsabilisering van de verzekeringsinstellingen" (nr. 10236)

Sprekers: **Manu Beuselinck, Laurette Onkelinx**, vice-eersteminister - minister Sociale Zaken - Volksgezondheid - Beliris - Federale Culturele Instellingen

Samengevoegde vragen van

- mevrouw Nadia Sminate aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het effect van de begrotingscontrole op het departement Sociale Zaken" (nr. 10245)

- de heer Manu Beuselinck aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de begrotingscontrole van maart 2012" (nr. 10256)

Sprekers: **Nadia Sminate, Manu Beuselinck, Laurette Onkelinx**, vice-eersteminister - minister Sociale Zaken - Volksgezondheid - Beliris - Federale Culturele Instellingen

Vraag van de heer Luk Van Biesen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het reservefonds van de ziekenfondsen" (nr. 10370)

Sprekers: **Luk Van Biesen, Laurette Onkelinx**, vice-eersteminister - minister Sociale Zaken - Volksgezondheid - Beliris - Federale Culturele Instellingen

Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het onrechtmatig uitschrijven van ziektebriefjes" (nr. 9696)

Orateurs: **Nadia Sminate, Laurette Onkelinx**,
vice-première ministre - ministre Affaires
sociales - Santé publique - Beliris - Institutions
culturelles fédérales

Sprekers: **Nadia Sminate, Laurette Onkelinx**,
vice-eersteminister - minister Sociale Zaken -
Volksgezondheid - Beliris - Federale Culturele
Instellingen

Question de Mme Nadia Sminate à la vice-
première ministre et ministre des Affaires sociales
et de la Santé publique, chargée de Beliris et des
Institutions culturelles fédérales, sur "le droit aux
soins médicaux" (n° 9847)

8

Orateurs: **Nadia Sminate, Laurette Onkelinx**,
vice-première ministre - ministre Affaires
sociales - Santé publique - Beliris - Institutions
culturelles fédérales

Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de vice-
eersteminister en minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid, belast met Beliris en de
Federale Culturele Instellingen, over "het recht op
geneeskundige verzorging" (nr. 9847)

8

Sprekers: **Nadia Sminate, Laurette Onkelinx**,
vice-eersteminister - minister Sociale Zaken -
Volksgezondheid - Beliris - Federale Culturele
Instellingen

Question de Mme Nadia Sminate à la vice-
première ministre et ministre des Affaires sociales
et de la Santé publique, chargée de Beliris et des
Institutions culturelles fédérales, sur "l'accord de
coopération entre la Belgique et les Pays-Bas en
matière de sécurité sociale" (n° 9950)

9

Orateurs: **Nadia Sminate, Laurette Onkelinx**,
vice-première ministre - ministre Affaires
sociales - Santé publique - Beliris - Institutions
culturelles fédérales

Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de vice-
eersteminister en minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid, belast met Beliris en de
Federale Culturele Instellingen, over "het
samenwerkingsverdrag met betrekking tot sociale
zekerheid tussen België en Nederland" (nr. 9950)

9

Sprekers: **Nadia Sminate, Laurette Onkelinx**,
vice-eersteminister - minister Sociale Zaken -
Volksgezondheid - Beliris - Federale Culturele
Instellingen

COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES

du

MARDI 17 AVRIL 2012

Après-midi

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN

van

DINSDAG 17 APRIL 2012

Namiddag

La réunion publique est ouverte à 14 h 28 sous la présidence de M. Stefaan Vercamer.

Le **président**: Les questions n° 9000 de M. Clarinval et n° 9724 de M. De Clercq sont reportées.

01 Question de M. Stefaan Vercamer à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le défraiement des volontaires dans le domaine des soins" (n° 9804)

01.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Conformément à la loi relative aux droits des volontaires, le défraiement annuel des volontaires ne pouvait excéder 1 232 euros en 2011. Ce plafond forfaitaire limite parfois les possibilités des volontaires actifs dans le secteur des soins, alors que le travail de ces personnes représente une économie puisqu'il permet d'éviter le recours à des soignants professionnels résidentiels.

Le plafond applicable à ce groupe spécifique ne pourrait-il être augmenté, à l'instar de ce qui a été fait pour les pompiers volontaires et la Croix-Rouge? Quelles initiatives la ministre compte-t-elle prendre pour soutenir le volontariat en général et les volontaires actifs dans le secteur des soins de santé en particulier?

Président: Manu Beuselinck.

01.02 Laurette Onkelinx, ministre (*en néerlandais*): Tout le monde reconnaît la contribution des volontaires à l'humanisation des soins de santé. Selon une étude de 2007, l'égoïsme, le manque de temps et le refus de s'engager à titre permanent constituent les

De openbare vergadering wordt geopend om 14.28 uur en voorgezeten door de heer Stefaan Vercamer.

De **voorzitter**: Vragen nr. 9000 van de heer Clarinval en nr. 9724 van de heer De Clercq worden uitgesteld.

01 Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de onkostenvergoeding voor zorgend vrijwilligers" (nr. 9804)

01.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Volgens de wet op de vrijwilligers mag de onkostenvergoeding voor vrijwilligers in 2011 niet boven 1.232 euro per jaar liggen. Dat forfaitair grensbedrag leidt er soms toe dat zorgend vrijwilligers beperkt zijn in hun mogelijkheden. Zij zorgen nochtans al voor een besparing, omdat er geen beroep gedaan moet worden op professionele residentiële verzorgers.

Kan het plafond voor deze specifieke groep worden opgetrokken, zoals dat ook al het geval is voor de vrijwillige brandweer en het Rode Kruis? Welke initiatieven overweegt de minister ter ondersteuning van het vrijwilligerswerk in het algemeen en de zorgend vrijwilligers in het bijzonder?

Voorzitter: Manu Beuselinck.

01.02 Minister Laurette Onkelinx (*Nederlands*): Iedereen is het erover eens dat de vrijwilliger bijdraagt tot de vermenselijking van de gezondheidszorg. Een studie uit 2007 wees uit dat egoïsme, tijdsgebrek en de weigering om zich permanent te engageren de belangrijkste remmen

principaux freins au bénévolat dans le secteur des soins de santé. Le problème du défraiement, cité en huitième position, ne constitue donc pas un obstacle majeur.

M. Vercamer a déjà déposé plusieurs propositions de loi auxquelles je ne suis en principe pas opposée mais je n'ai pas l'intention d'augmenter l'indemnisation des volontaires pour en faire une sorte de rémunération déguisée.

L'indemnisation des pompiers volontaires fait actuellement l'objet de négociations.

Le Conseil supérieur des volontaires permet certaines dérogations aux plafonds autorisés mais les partenaires sociaux ont rendu un avis négatif car une hausse pourrait nuire à l'image du volontariat et générer une inégalité entre les associations qui ont les moyens de rémunérer les bénévoles et celles qui ne les ont pas. Par ailleurs, les partenaires sociaux craignent une concurrence déloyale avec le travail d'étudiant, le travail intérimaire et les emplois précaires.

Actuellement, nous envisageons diverses initiatives en vue de soutenir le volontariat. Pour le moment, la situation des ambulanciers volontaires et le problème des accidents du travail sont à l'étude. Je dois naturellement considérer tous les avis et examiner toutes les nouvelles initiatives avec le CNT et le Conseil Supérieur des Volontaires.

01.03 Stefaan Vercamer (CD&V): Il s'agit en l'occurrence d'un groupe très spécifique – les volontaires dans le secteur des soins – et non de tous les volontaires. Tous les volontaires ne doivent pas bénéficier de montants supérieurs, j'en conviens, mais aujourd'hui, les volontaires qui effectuent des gardes de nuit auprès de patients atteignent le plafond après quelques mois déjà. Si le montant n'est pas revu à la hausse pour ces volontaires, le nombre de personnes à accueillir en maison de repos augmentera, ce qui entraînera un surcoût important pour la société. Pourquoi ce qui est possible pour les ambulanciers, les sapeurs-pompiers et la Croix-Rouge ne l'est-il pas pour ce groupe?

L'incident est clos.

Président: Stefaan Vercamer.

02 Question de M. Manu Beuselinck à la vice-première ministre et ministre des Affaires

zijn voor vrijwilligerswerk in de zorgsector. Het probleem van de terugbetaling van de kosten staat pas op de achtste plaats en vormt dus niet het belangrijkste probleem.

De heer Vercamer heeft hierover al diverse verschillende wetsvoorstellen ingediend waar ik in principe niet tegen ben, maar het is niet mijn bedoeling om de vergoedingen voor vrijwilligerswerk zodanig te verhogen dat het een soort van vermomde bezoldiging wordt.

Momenteel wordt er onderhandeld over de vergoeding voor de vrijwillige brandweerlieden.

De Hoge Raad voor Vrijwilligers heeft geoordeeld dat bepaalde afwijkingen op de grensbedragen mogelijk zijn, maar de sociale partners hebben daarover een negatief advies uitgebracht, omdat een verhoging het imago van het vrijwilligerswerk zou beschadigen en een ongelijkheid zou creëren tussen verenigingen die de middelen hebben om vrijwilligers te betalen en zij die daarvoor geen middelen hebben. Bovendien vrezen de sociale partners voor oneerlijke concurrentie met studentenarbeid, uitzendarbeid en precare banen.

Momenteel worden er diverse initiatieven overwogen om het vrijwilligerswerk te ondersteunen. Voor het ogenblik worden de situatie van de vrijwillige ambulanciers en de problematiek van de arbeidsongevallen bestudeerd. Ik moet uiteraard rekening houden met alle adviezen en alle nieuwe initiatieven bespreken met de NAR en de Hoge Raad voor Vrijwilligers.

01.03 Stefaan Vercamer (CD&V): Het gaat hier over een heel specifieke groep – de zorgend vrijwilligers – en niet over alle vrijwilligers. Ik ga ermee akkoord dat niet alle vrijwilligers hogere bedragen moeten krijgen, maar nu zitten zorgend vrijwilligers die bijvoorbeeld nachtoppas doen bij zorgbehoevenden, al na enkele maanden aan het plafond. Als het bedrag voor deze vrijwilligers niet wordt opgetrokken, dan zullen er meer mensen moeten opgenomen worden in een rustoord en dat kost de samenleving veel meer. Waarom kan het wel voor ambulanciers, brandweerlieden en het Rode Kruis, maar niet voor deze groep?

Het incident is gesloten.

Voorzitter: Stefaan Vercamer.

02 Vraag van de heer Manu Beuselinck aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken

sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le rapport réalisé à l'INAMI et visant à améliorer la responsabilisation des organismes assureurs" (n° 10236)

02.01 **Manu Beuselinck** (N-VA): Selon un rapport de la Cour des comptes, la responsabilisation des mutualités a fait long feu. Un groupe de travail devait soumettre un rapport en la matière fin 2011.

Ce rapport a-t-il été finalisé? Quelles propositions contient-il, et quelles propositions la ministre compte-t-elle concrétiser, et dans quels délais? Pourrions-nous prendre connaissance de ce rapport?

02.02 **Laurette Onkelinx**, ministre (*en néerlandais*): L'INAMI a terminé ses travaux relatifs au rapport en décembre 2011. Ce rapport comprend une description détaillée des propositions d'adaptation et d'amélioration du système actuel des frais administratifs variables des organismes assureurs. Le point de départ était la définition du principe "Qu'est-ce qu'une mutualité qui fonctionne bien?"

Sept processus cruciaux ont été identifiés. Le rapport propose un coefficient de pondération pour chacun de ces processus. Il comprend également une proposition d'initiative législative pour modifier la responsabilisation des institutions en ce qui concerne le montant de leurs frais administratifs.

Présidente: Nadia Sminate.

Les auteurs de ce rapport préconisent également de prévoir la possibilité d'une évolution annuelle des domaines et indicateurs par domaine et la fixation de ces derniers par l'INAMI au moyen d'une procédure fixe en concertation avec les services de contrôle. Le rapport comprend également une description de la procédure annuelle qui devrait être achevée le 30 juin de l'année x pour l'année d'évaluation x+1.

Les auteurs préconisent en outre d'appliquer le principe selon lequel le Service du contrôle administratif de l'INAMI transmettrait les résultats de la mesure relative à chaque année d'évaluation x+1 au plus tard le 31 mars de l'année x+2 au service de contrôle. Ce dernier calculerait l'incidence de ces résultats sur la partie variable des frais d'administration pour l'année d'évaluation.

en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het rapport binnen het RIZIV met het oog op een betere responsabilisering van de verzekeringsinstellingen" (nr. 10236)

02.01 **Manu Beuselinck** (N-VA): Uit een rapport van het Rekenhof bleek dat de responsabilisering van de ziekenfondsen grotendeels haar doel voorbijschiet. Een werkgroep zou tegen eind 2011 een rapport ter zake opstellen.

Is dit rapport klaar? Welke voorstellen worden erin geformuleerd en welke voorstellen wil de minister uitvoeren en binnen welk tijdsbestek? Kunnen wij inzage krijgen in het rapport?

02.02 Minister **Laurette Onkelinx** (*Nederlands*): Het RIZIV heeft in december 2011 zijn werkzaamheden rond het rapport beëindigd. Het rapport bevat een uitgebreide beschrijving van de voorstellen in verband met de aanpassing en verbetering van het huidige systeem van de variabele administratiekosten van de verzekeringsinstellingen. Het uitgangspunt was de invulling van het principe 'Wat is een goedwerkend ziekenfonds?'.

Er werden zeven cruciale processen geïdentificeerd. Het rapport stelt voor elk van die processen een wegingcoëfficiënt voor. Het bevat eveneens een voorstel tot wetgevend initiatief voor de wijziging van de responsabilisering van de instellingen inzake het bedrag van hun administratiekosten.

Voorzitter: Nadia Sminate.

Verder staat in het rapport de vastlegging van het principe dat de domeinen en de indicatoren per domein jaarlijks kunnen evolueren en jaarlijks via een vaste procedure worden bepaald door het RIZIV, dit in dialoog met de controlediensten. Ook wordt de procedure beschreven die jaarlijks op 30 juni van het jaar x voor het evaluatiejaar x+1 moet afgerond zijn.

Ook wordt het principe vastgelegd dat de dienst Administratiecontrole van het RIZIV de resultaten van de meting met betrekking tot elk evaluatiejaar x+1 ten laatste op 31 maart van het jaar x+2 zendt naar de controledienst die de impact hiervan op het variabele gedeelte van de administratiekosten berekent voor het evaluatiejaar.

Ma cellule stratégique examine actuellement le rapport. Après cette analyse, la proposition de modification de l'arrêté royal du 28 août 2002 sera soumise au Conseil des ministres. Je serai en mesure d'expliquer ces principes d'une façon plus détaillée lors de la présentation de l'arrêté royal.

L'incident est clos.

03 Questions jointes de

- Mme Nadia Sminate à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "les effets du contrôle budgétaire sur le département Affaires sociales" (n° 10245)

- M. Manu Beuselinck à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le contrôle budgétaire de mars 2012" (n° 10256)

03.01 Nadia Sminate (N-VA): Quel montant sera économisé au département des Affaires sociales?

03.02 Manu Beuselinck (N-VA): Qu'en est-il de l'incidence du contrôle budgétaire sur l'Office national de sécurité sociale (ONSS)?

03.03 Laurette Onkelinx, ministre (en néerlandais): À l'occasion du contrôle budgétaire, le gouvernement a décidé de mesures d'économie supplémentaires dans les différents départements, mais aucune mesure spécifique n'a été prise pour le SPF Sécurité sociale, ni pour l'ONSS.

En ce qui concerne les Institutions publiques de sécurité sociale (IPSS), les mesures d'économie initialement prévues et les règles d'exécution ont été confirmées. Le SPF a adopté une série de mesures additionnelles, réduisant par exemple de 16 millions d'euros supplémentaires les frais de fonctionnement, diminuant de 2,1 % les crédits prévus pour les subventions facultatives, maintenant une procédure de dépenses administratives très stricte pour vérifier la pertinence de chaque dépense et gelant les crédits d'investissement à concurrence de 80 millions d'euros sur la masse totale des crédits. Ce montant sera redistribué proportionnellement par allocation de base entre les différents SPF de la Régie, de la Défense et de la police fédérale. Un gel des crédits de fonctionnement à concurrence de 124 millions d'euros sur la masse totale des crédits est également prévu. Cette somme sera répartie proportionnellement par allocation de base entre les différents SPF et SPP.

Mijn beleidscel bestudeert momenteel het rapport. Na die analyse zal het voorstel tot wijziging van het KB van 28 augustus 2002 worden voorgelegd aan de ministerraad. Bij de voorstelling van het KB kan ik meer uitleg geven.

Het incident is gesloten.

03 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Nadia Sminate aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het effect van de begrotingscontrole op het departement Sociale Zaken" (nr. 10245)

- de heer Manu Beuselinck aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de begrotingscontrole van maart 2012" (nr. 10256)

03.01 Nadia Sminate (N-VA): Hoeveel zal er binnen het departement Sociale Zaken bespaard worden?

03.02 Manu Beuselinck (N-VA): Wat is de impact van de begrotingscontrole op de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid (RSZ)?

03.03 Minister Laurette Onkelinx (Nederlands): Tijdens de begrotingscontrole heeft de regering beslist om in de diverse departementen bijkomende besparingsmaatregelen te nemen. Er zijn geen specifieke maatregelen voor de FOD Sociale Zekerheid en de RSZ.

Wat de Openbare Instellingen Sociale Zekerheid (OISZ) betreft werden de aanvankelijk geplande besparingsmaatregelen en uitvoeringsregels bevestigd. De FOD heeft een reeks bijkomende maatregelen getroffen, zoals een grotere besparing op het vlak van de werkingskosten ten belope van 16 miljoen euro, een vermindering met 2,1 procent van de geplande kredieten voor de facultatieve subsidies, het behoud van een strikte bestuurlijke uitgavenprocedure om de relevantie van elke uitgave na te gaan en een bevrozing van de investeringskredieten ten belope van 80 miljoen euro op de totale massa van kredieten. Dat bedrag zal pro rata per basisallocatie onder de verschillende FOD's van Regie, Defensie en federale politie worden verdeeld. Er wordt ook voorzien in een bevrozing van de werkingskredieten ten belope van 124 miljoen euro op de totale massa van kredieten. Dat bedrag zal pro rata per basisallocatie onder de verschillende FOD's en POD's worden verdeeld.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

04 Question de M. Luk Van Biesen à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le fonds de réserve des mutualités" (n° 10370)

04 Vraag van de heer Luk Van Biesen aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het reservefonds van de ziekenfondsen" (nr. 10370)

04.01 **Luk Van Biesen** (Open Vld): Fin 2010, le fonds de réserve des mutualités contenait 501 millions d'euros. Pourquoi n'a-t-on pas décidé dans le cadre des négociations gouvernementales de diminuer cette réserve et de restituer une partie de ce montant à la sécurité sociale? Le montant ne figurant nulle part dans les comptes, je présume qu'il n'est pas disponible en liquidités auprès des services concernés et que les mutualités l'ont affecté à des fins non autorisées par la loi.

04.01 **Luk Van Biesen** (Open Vld): Het reservefonds van de ziekenfondsen bevatte eind 2010 501 miljoen euro. Waarom werd tijdens de regeringsonderhandelingen niet beslist om de reserve te verminderen en een deel van het bedrag naar de sociale zekerheid te laten terugvloeien? Dat het bedrag nergens in de rekeningen is terug te vinden, doet vermoeden dat het niet echt fysiek in liquiditeit ter beschikking is voor bepaalde diensten en dat de ziekenfondsen er iets anders mee hebben gedaan dan wettelijk is toegestaan.

Pourquoi une partie de ce montant n'a-t-elle pas été remboursée proportionnellement par les différentes mutualités? Un tel remboursement ne permettrait-il pas de réaliser une économie budgétaire importante? La ministre peut-elle encore récupérer ces montants?

Waarom is van dit bedrag niet een deel proportioneel door de verschillende ziekenfondsen teruggestort? Zou dat geen fikse begrotingsbesparing zijn? Kan de minister de bedragen nog recupereren?

04.02 **Laurette Onkelinx**, ministre (*en français*): Les bonus éventuellement engrangés par un organisme assureur ne constituent pas des moyens supplémentaires, mais sont gelés dans le but de protéger le montant des cotisations lors d'une année difficile.

04.02 **Minister Laurette Onkelinx** (*Frans*): Eventuele boni's van verzekeringsinstellingen zijn geen extra middelen, maar worden bevroren met de bedoeling bij te passen in moeilijke jaren en de bijdragen zo buiten schot te houden.

Ces bonus du fonds de réserve font partie de la trésorerie de l'assurance obligatoire, qui pour l'exercice 2008 les a investis dans des obligations de l'État belge, dans des certificats du Trésor ou sur des comptes à terme, c'est-à-dire de façon à ce que les comptes généraux au niveau du compte SEC de l'État fédéral puissent aussi en bénéficier.

De boni's van het reservefonds zijn een onderdeel van de geldelijke middelen van de verplichte verzekering. Voor het boekjaar 2008 werden die boni's geïnvesteerd in door de Belgische Staat uitgegeven obligaties en schatkistcertificaten, of geparkeerd op termijnrekeningen. Op die manier komt een en ander ook de algemene rekeningen op het niveau van de ESR-rekening van de federale Staat ten goede.

Vous proposez de diminuer la dotation en utilisant cet argent: en cas de malus l'année suivante, vous augmentez donc les cotisations des patients?

U stelt voor dat geld te gebruiken en de dotatie te verminderen. Als er het daaropvolgende jaar een tekort is, zal u de bijdragen voor de patiënten dan verhogen?

04.03 **Luk Van Biesen** (Open Vld): J'avais proposé de maintenir la dotation en de retirer 250 millions d'euros de ce fonds, ce qui constituera une recette unique pour l'État. Ce n'est pas parce que cet argent est placé en bons du Trésor que c'est impossible à réaliser.

04.03 **Luk Van Biesen** (Open Vld): Mijn voorstel was om de dotatie te behouden en uit de post 250 miljoen euro te halen als eenmalige opbrengst voor de Staat. Het is niet omdat het belegd wordt in thesauriepapier dat zulks onmogelijk zou zijn.

04.04 Laurette Onkelinx, ministre (*en français*): Si je vais chercher cet argent, comme pour le Fonds d'avenir des soins de santé, ce sera comptabilisé comme une dépense en comptes SEC, et ce ne serait pas une opération bénéficiaire.

04.05 Luk Van Biesen (Open Vld): Il est singulier que la ministre considère une réduction du fonds de réserve comme une dépense.

Les dotations sont donc toujours comptabilisées et s'il existe une réserve, celle-ci est "contre-passée" au sein du même département. Voilà une forme de comptabilité créative! La réserve a été investie dans des effets publics, mais dès l'acquisition des certificats du Trésor, le montant est porté en déduction des dépenses publiques pour l'année considérée. Si les mutuelles investissent dans des effets publics, ce placement est comptabilisé comme une recette.

04.06 Laurette Onkelinx, ministre (*en français*): L'avantage possible réside dans les intérêts des placements, qui, contrairement à l'utilisation en compte SEC, constituent des recettes. Je reste ouverte à la réflexion sur ces mécanismes.

04.07 Luk Van Biesen (Open Vld): Du point de vue de la technique budgétaire, c'est étrange mais je suppose que c'est exact. Je ne doute pas de cette réponse. Je me demande quelle technique budgétaire nous devons appliquer pour résoudre cela car il est inimaginable que toutes les mutualités injectent chaque année plusieurs dizaines de millions supplémentaires dans les fonds de réserve et qu'il y ait de 'petits bas de laine' un peu partout, comme c'est notamment souvent le cas au gouvernement flamand.

L'incident est clos.

05 Question de Mme Nadia Sminate à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "la délivrance abusive de certificats médicaux" (n° 9696)

05.01 Nadia Sminate (N-VA): Quelles sont les catégories de prestataires de soins habilitées à délivrer des certificats médicaux? Existe-t-il des directives concernant la durée des périodes de maladie? La prescription des certificats médicaux est-elle soumise à des contrôles? Combien de personnes sont chargées de les effectuer? Des

04.04 Minister Laurette Onkelinx (*Frans*): Als ik op zoek ga naar dat geld, zoals voor het Toekomstfonds voor de gezondheidszorg, zal dat geboekt worden als een uitgave op de ESR-rekeningen, en dat zou geen voordelige operatie zijn.

04.05 Luk Van Biesen (Open Vld): Volgens de minister komt het verminderen van het reservefonds neer op een uitgave en dat vind ik merkwaardig.

De dotaties worden dus altijd geboekt en als er een reserve bestaat, wordt die binnen hetzelfde departement 'tegeengeboekt'. Dat is toch wel een vorm van creatief boekhouden. De reserve is belegd in overheidspapieren maar zodra het thesauriepapier is aangekocht, wordt het bedrag in mindering gebracht van de overheidsuitgaven voor dat jaar. Als de ziekenfondsen beleggen in overheidspapier, wordt dat toch als een inkomst geboekt.

04.06 Minister Laurette Onkelinx (*Frans*): Het mogelijke voordeel schuilt in de intrest uit de beleggingen, en in tegenstelling tot de ESR-rekeningen, mogen we hier wel degelijk van ontvangsten spreken. Ik sta evenwel altijd open voor een reflectie over deze mechanismen.

04.07 Luk Van Biesen (Open Vld): Begrotingstechnisch is dat een eigenaardig verhaal, maar het zal wel kloppen. Ik twijfel niet aan dit antwoord. Ik vraag me af hoe we dat begrotingstechnisch moeten oplossen, want het kan onmogelijk de bedoeling zijn dat alle ziekenfondsen elk jaar een paar tientallen miljoenen extra in de reservefondsen steken en dat er overal 'potjes' staan, zoals dat bijvoorbeeld bij de Vlaamse regering vaak het geval is.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het onrechtmatig uitschrijven van ziektebriefjes" (nr. 9696)

05.01 Nadia Sminate (N-VA): Welke categorieën van zorgverleners zijn bevoegd voor het uitschrijven van ziekteattesten? Zijn er richtlijnen betreffende de duur van ziekteperiodes? Wordt er controle uitgeoefend op de manier waarop ziekteattesten worden voorgeschreven? Hoeveel personen worden daarvoor ingezet? Worden er vaak

infractions sont-elles régulièrement constatées?
Des actions de sensibilisation sont-elles menées?

inbreuken vastgesteld? Wordt er een
sensibiliseringsacties gevoerd?

05.02 Laurette Onkelinx, ministre (*en néerlandais*): Il est inacceptable que des médecins délivrent de faux certificats, avant tout parce que ces faits relèvent de la fraude sociale et ressortissent dès lors au droit pénal, mais également parce que les pratiques d'une minorité jettent le discrédit sur toute une profession.

05.02 Minister Laurette Onkelinx (Nederlands): Het feit dat artsen valse stukken uitreiken is onaanvaardbaar, in de eerste plaats omdat deze feiten onder sociale fraude en het strafrecht vallen, maar ook omdat de handelswijze van een minderheid een smet werpt op een hele beroepsgroep.

Les médecins, les dentistes et les sages-femmes sont habilités à compléter un certificat d'incapacité de travail. Le modèle de certificat d'incapacité de travail est fixé réglementairement en vertu de l'ordonnance du 16 avril 1997 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé. Sur le certificat doivent figurer les informations suivantes: date de constatation de l'incapacité de travail; le motif, les symptômes et éventuellement le diagnostic; le fait que l'assuré puisse se déplacer ou non; le fait que l'assuré est admis dans un hôpital et la raison et la date probable de l'admission.

Artsen, tandartsen en vroedvrouwen zijn gemachtigd om een getuigschrift voor arbeidsongeschiktheid in te vullen. Het model van het getuigschrift voor arbeidsongeschiktheid is reglementair vastgesteld bij de verordening van 16 april 1997 tot uitvoering van de ZIV-wet. Op het getuigschrift moet de volgende informatie vermeld worden: datum van vaststelling van de arbeidsongeschiktheid; de reden, de symptomen en eventueel de diagnose; het feit of de verzekerde zich al dan niet kan verplaatsen; het feit of de verzekerde in een ziekenhuis is opgenomen en de reden en vermoedelijke datum van opname.

Il n'existe pas de directive particulière en ce qui concerne la durée de la période de maladie. Celle-ci est effectivement fixée conformément à l'article 90 de la loi sur l'assurance obligatoire soins de santé par le médecin conseil de la mutuelle.

Er zijn geen bijzondere richtlijnen in verband met de duur van de ziekteperiode. Die wordt immers overeenkomstig artikel 90 van de ZIV-wet vastgesteld door de adviserende geneesheer van het ziekenfonds.

Chaque médecin doit prendre ses décisions avec rigueur et se fonder sur des éléments scientifiques. Il doit également rédiger tout document nécessaire pour obtenir un avantage social consciencieusement et en toute objectivité. Le médecin remplit ses obligations sous la surveillance de l'ordre provincial dont il ou elle dépend et des cours et tribunaux.

Elke arts moet zijn beslissingen nauwgezet nemen en moet zich op wetenschappelijke elementen baseren. Hij moet ook elk document dat nodig is om een sociaal voordeel te krijgen, plichtsbewust en in alle objectiviteit opstellen. De arts voldoet aan die verplichtingen onder het toezicht van de provinciale orde waarvan hij of zij afhangt en van de hoven en rechtbanken.

L'Ordre des médecins n'a rédigé aucune directive spécifique en ce qui concerne les certificats médicaux. Toutefois, la maladie du patient relève du secret professionnel et le médecin n'est dès lors pas tenu de mentionner la nature de l'affection sur le certificat.

Er bestaan inzake ziektebriefjes geen specifieke richtlijnen vanwege de Orde van Geneesheren. Wel valt de aandoening van de patiënt onder het beroepsgeheim, waardoor de arts niet verplicht is om de aard van de aandoening op het dokterbriefje te vermelden.

Le respect des obligations en matière de véracité, d'objectivité et de conscience professionnelle chez le médecin est soumis au contrôle de l'Ordre des Médecins qui peut prendre des sanctions disciplinaires contre un médecin d'initiative ou à la suite d'une plainte. S'il s'agit également d'une infraction pénale, les autorités judiciaires peuvent poursuivre et sanctionner le médecin concerné.

Het naleven van de verplichtingen inzake waarheidsgetrouwheid, objectiviteit en plichtsbesef vanwege de arts is onderworpen aan het toezicht van de Orde van Geneesheren, die op eigen initiatief of na een klacht kan optreden om een arts tuchtrechtelijk te straffen. Indien het ook om een strafrechtelijke inbreuk gaat, kunnen de gerechtelijke overheden eveneens de betrokken arts vervolgen en straffen.

Il existe également un contrôle indirect dans la

Er bestaat ook een onrechtstreekse controle, in die

mesure où les médecins conseils des organismes assureurs vérifient l'authenticité des certificats et où les médecins inspecteurs du service du Contrôle médical de l'INAMI effectuent des contrôles ponctuels.

Les certificats qui évitent d'avoir à se présenter à un contrôle obligatoire, par exemple parce qu'on est incapable de se déplacer font également l'objet de tels contrôles.

Je ne dispose pas des statistiques concernant le nombre de faux certificats médicaux. L'INAMI étudie la possibilité de définir le profil des prestataires de soins qui délivrent des certificats. Mon administration et l'INAMI communiquent systématiquement toute présomption de faux certificat aux conseils provinciaux de l'Ordre des Médecins.

Sur proposition de l'ancien ministre flamand Frank Vandenbroucke, le Conseil national de l'Ordre des Médecins a signé en mars 2007 un protocole relatif à la collaboration entre le secteur médical et l'enseignement dans le cadre du plan d'action *Une approche cohérente contre le séchage des cours et l'absentéisme scolaire*.

J'envisage en outre la possibilité de suspendre, voire d'annuler l'agrément des médecins qui délivrent systématiquement de faux certificats.

J'ai également sensibilisé les secrétaires d'État Crombez et Courard à la question.

05.03 Nadia Sminate (N-VA): Un échéancier a-t-il déjà été fixé en la matière?

05.04 Laurette Onkelinx, ministre (*en néerlandais*): Je transmettrai un échéancier à la commission.

L'incident est clos.

06 Question de Mme Nadia Sminate à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "le droit aux soins médicaux" (n° 9847)

06.01 Nadia Sminate (N-VA): Lorsque une personne demande une allocation, il faut vérifier dans le Registre national si elle peut bénéficier de la sécurité sociale.

La ministre trouve-t-elle utile que l'on vérifie systématiquement ces données dans le cas du droit

zin dat de adviserende geneesheren van de verzekeringsinstellingen de echtheid ervan nagaan en de geneesheren-inspecteurs van de dienst Geneeskundige Controle van het RIZIV dit punctueel controleren.

Gelijkaardige controles gebeuren ook bij de getuigschriften waardoor men niet naar de verplichte controle moet, bijvoorbeeld bij de onmogelijkheid om zich te verplaatsen.

Ik beschik niet over statistieken betreffende het aantal vastgestelde valse doktersbriefjes. Het RIZIV onderzoekt hoe profielen van attesterende zorgverleners kunnen worden opgesteld. Mijn administratie en het RIZIV melden wel systematisch elk vermoeden van valse getuigschriften aan de provinciale raden van de Orde van Geneesheren.

Op voorstel van toenmalig Vlaams minister Frank Vandenbroucke tekende de Nationale Raad van de Orde van Geneesheren in maart 2007 een protocol betreffende de samenwerking tussen de medische sector en het onderwijs in het kader van het actieplan *Een sluitende aanpak van spijbelen en schoolverzuim*.

Bovendien zal ik bekijken of het niet mogelijk is om de erkenning van artsen die systematisch valse getuigschriften afleveren, op te schorten of in te trekken.

Ik heb ook de staatssecretarissen Crombez en Courard voor deze problematiek gesensibiliseerd.

05.03 Nadia Sminate (N-VA): Is er hiervoor een timing?

05.04 Minister Laurette Onkelinx (Nederlands): Ik zal aan de commissie een timing bezorgen.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het recht op geneeskundige verzorging" (nr. 9847)

06.01 Nadia Sminate (N-VA): Als iemand een uitkering aanvraagt, moet via het Rijksregister worden nagegaan of die persoon recht heeft op sociale zekerheid.

Vindt de minister het nodig dat systematisch gegevens worden geraadpleegd voor het recht op

aux soins médicaux? Quelles données les organismes assureurs consultent-ils? L'INAMI a-t-il donné des directives à ce sujet?

06.02 Laurette Onkelinx, ministre (*en néerlandais*): En vertu de la loi INAMI, les organismes assureurs sont tenus de vérifier dans le Registre national des données telles que l'identité, la résidence principale ou la composition du ménage.

Si un ménage a droit à une intervention majorée de l'assurance, les organismes assureurs doivent à tout moment tenir compte de chaque modification de la composition du ménage. La loi-programme de mars 2012 prévoit, outre l'utilisation d'une notion de ménage qui soit unique, une modification de l'article 37 en ce qui concerne l'utilisation de données utiles en vue de l'octroi ou de la suppression du droit à une intervention majorée de l'assurance.

D'autres sources que le Registre national doivent en outre être consultées pour déterminer si certains droits peuvent être octroyés. Je songe aux bons de cotisation électroniques, à la qualité de travailleur, au début d'une activité indépendante, aux attestations de chômage, aux attestations de pension ou à la qualité de personne handicapée. L'utilisation de ces flux de données est régie par la réglementation. Il n'est pas pertinent de les consulter lors du paiement d'une prestation médicale, car le droit aux soins médicaux est déterminé annuellement.

06.03 Nadia Sminate (N-VA): Les organismes assureurs doivent donc déjà consulter le Registre national dans le cadre de l'octroi du droit aux soins médicaux?

06.04 Laurette Onkelinx, ministre (*en français*): C'est ce que j'ai présenté en commission de la Santé publique.

L'incident est clos.

07 Question de Mme Nadia Sminate à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'accord de coopération entre la Belgique et les Pays-Bas en matière de sécurité sociale" (n° 9950)

07.01 Nadia Sminate (N-VA): Le mois dernier, un accord de coopération a été signé entre la Belgique et les Pays-Bas concernant l'assistance

medische verzorging? Welke gegevens raadplegen de verzekeringsinstellingen nu al? Zijn hierover richtlijnen van het RIZIV?

06.02 Minister Laurette Onkelinx (Nederlands): Volgens de RIZIV-wet moeten de verzekeringsinstellingen zich tot het Rijksregister wenden om gegevens zoals de identiteit, de hoofdverblijfplaats of de gezinssamenstelling na te gaan.

Als een gezin recht heeft op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming, moeten de verzekeringsinstellingen op elk ogenblik met elke wijziging in de gezinssamenstelling rekening houden. De programmawet van maart 2012 bevat, naast het gebruik van slechts één gezinsbegrip, ook een wijziging van artikel 37 over het gebruik van nuttige inlichtingen voor het toekennen of intrekken van het recht op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.

Naast het Rijksregister moeten nog andere bronnen worden geraadpleegd om te bepalen of bepaalde rechten kunnen worden toegekend. Ik denk dan aan elektronische bijdragebons, de hoedanigheid van werknemer, de start van een activiteit als zelfstandige, werkloosheidsattesten, pensioenattesten of de hoedanigheid van mindervalide. Het gebruik van deze gegevensstromen is reglementair verankerd. De consultatie ervan op het ogenblik van de betaling van de geneeskundige verstrekkingen is niet relevant, aangezien het recht op geneeskundige verzorging op jaarbasis wordt vastgesteld.

06.03 Nadia Sminate (N-VA): De verzekeringsinstellingen moeten dus nu al het Rijksregister raadplegen voor het toekennen van het recht op geneeskundige verzorging?

06.04 Minister Laurette Onkelinx (Frans): Dat heb ik toch voorgesteld in de commissie voor de Volksgezondheid.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "het samenwerkingsverdrag met betrekking tot sociale zekerheid tussen België en Nederland" (nr. 9950)

07.01 Nadia Sminate (N-VA): Vorige maand werd een nieuw samenwerkingsverdrag gesloten tussen België en Nederland om administratieve bijstand te

administrative mutuelle en matière de sécurité sociale. Un tel accord avait déjà été signé en 2004.

Pourquoi fallait-il signer un nouvel accord?

07.02 Laurette Onkelinx, ministre (*en néerlandais*): En 2004, la Belgique et les Pays-Bas ont signé un accord relatif au maintien des prestations d'assurances sociales. Cet accord n'avait pas de statut de droit conventionnel et n'a pas été ratifié par le Parlement. Sa base juridique était insuffisante pour la mise en œuvre d'un échange de données. Il était basé sur un Règlement européen dont les dispositions concernant la lutte contre la fraude étaient limitées. De plus, cet accord se limitait au contrôle de quelques points concernant les prestations de sécurité sociale.

Les institutions en question n'ont jamais appliqué cet accord dans la pratique. C'est pourquoi la Belgique et les Pays-Bas ont signé un nouveau traité, fin 2010. Celui-ci permet d'intégrer les dispositions du nouveau règlement européen en matière de coordination des régimes de sécurité sociale. Ce dispositif va beaucoup plus loin en matière de lutte contre la fraude, le champ d'application en est élargi et la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale se voit attribuer un rôle important.

L'avant-projet de loi a été adopté par le Conseil des ministres et il sera soumis prochainement au Parlement fédéral et aux Parlements des entités fédérées.

Contrairement à l'accord de 2004, les institutions concernées pourront l'appliquer réellement. L'Office national des Pensions négocie avec son partenaire néerlandais les modalités pratiques de l'échange de données.

07.03 Nadia Sminate (N-VA): Quoi qu'il en soit, cet accord constitue un pas en avant. Certains inspecteurs ignoraient jusqu'à l'existence de l'accord de 2004. Espérons que celui-ci sera bien appliqué.

L'incident est clos.

La réunion publique est levée à 15 h 26.

verzekerden op het vlak van sociale zekerheid. In 2004 werd er ook al een verdrag afgesloten.

Waarom was een nieuw verdrag nodig?

07.02 Minister Laurette Onkelinx (Nederlands): In 2004 werd een akkoord tussen België en Nederland ondertekend over de handhaving van de uitkeringen van de sociale verzekering. Dit akkoord had geen verdragrechtelijke status en werd niet geratificeerd door het Parlement. Dit akkoord bood een onvoldoende juridische basis om een gegevensuitwisseling tot stand te brengen. Het akkoord werd gebaseerd op een Europese verordening met beperkte bepalingen inzake fraudebestrijding en bovendien was het akkoord beperkt tot het controleren van enkele punten inzake socialezekerheidsuitkeringen.

De betrokken instellingen hebben dit akkoord nooit in de praktijk toegepast. Daarom werd eind 2010 door België en Nederland een nieuw verdrag ondertekend. Dit nieuwe verdrag biedt de mogelijkheid om de bepalingen van de nieuwe Europese verordening inzake de coördinatie van de socialezekerheidsstelsels te integreren. Die bepaling gaat veel verder op het vlak van fraudebestrijding, het toepassingsgebied wordt uitgebreid en de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid krijgt een belangrijke rol.

De ministerraad keurde het voorontwerp van wet goed en het zal binnenkort ter goedkeuring voorgelegd worden aan het federaal Parlement en de parlementen van de deelstaten.

In tegenstelling tot het akkoord van 2004 zullen de betrokken instellingen dit verdrag effectief kunnen toepassen. De Rijksdienst voor Pensioenen onderhandelt met haar Nederlandse partner over de manier waarop de gegevensuitwisseling in praktijk zal verlopen.

07.03 Nadia Sminate (N-VA): Dit verdrag is alleszins een verbetering. Sommige inspecteurs wisten zelfs niet dat het verdrag van 2004 bestond. Hopelijk zal dit verdrag wél worden toegepast.

Het incident is gesloten.

De openbare vergadering wordt gesloten om 15.26 uur.