



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

Woensdag

21-01-2015

Namiddag

Mercredi

21-01-2015

Après-midi

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	Parti Socialiste
MR	Mouvement réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	centre démocrate Humaniste
VB	Vlaams Belang
FDF	Fédéralistes démocrates francophones
PTB-GO!	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture!
PP	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 54 0000/000	Parlementair stuk van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 54 0000/000	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)
CRABV	Beknopt Verslag (witte kaft)	CRABV	Compte Rendu Analytique (couverture blanche)
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)	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)
	(witte kaft)		(couverture blanche)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigeleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

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

INHOUD

Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de ziekte-uitkeringen tijdens een periode van gevangenschap" (nr. 330)	1
<i>Sprekers: Jan Spooren, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	
Samengevoegde vragen van	2
- mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de besteding van de welvaartsenveloppe 2015/2016" (nr. 202)	2
- mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de 127 miljoen euro aan sociale correcties" (nr. 1397)	2
<i>Sprekers: Meryame Kitir, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	
Vraag van mevrouw Kattrin Jadin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de vergoeding van prothesen voor personen die een amputatie hebben ondergaan" (nr. 5)	3
<i>Sprekers: Kattrin Jadin, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	
Vraag van mevrouw Kattrin Jadin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling van tandheelkundige zorg" (nr. 8)	4
<i>Sprekers: Kattrin Jadin, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	
Vraag van mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "verhoogde tegemoetkomingen in de gezondheidszorg" (nr. 451)	5
<i>Sprekers: Karin Jiroflée, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	
Vraag van mevrouw Kattrin Jadin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de erkenning van het statuut van opvoeder gespecialiseerd in de psycho-educatieve begeleiding" (nr. 476)	6
<i>Sprekers: Kattrin Jadin, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	
Samengevoegde vragen van	7
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van	7

SOMMAIRE

Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les indemnités de maladie pendant une période de détention" (n° 330)	1
<i>Orateurs: Jan Spooren, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	
Questions jointes de	2
- Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'affectation de l'enveloppe bien-être 2015/2016" (n° 202)	2
- Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les correctifs sociaux pour un montant de 127 millions d'euros" (n° 1397)	2
<i>Orateurs: Meryame Kitir, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	
Question de Mme Kattrin Jadin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des prothèses pour les personnes amputées" (n° 5)	3
<i>Orateurs: Kattrin Jadin, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	
Question de Mme Kattrin Jadin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des soins dentaires" (n° 8)	4
<i>Orateurs: Kattrin Jadin, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	
Question de Mme Karin Jiroflée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les interventions majorées dans les soins de santé" (n° 451)	5
<i>Orateurs: Karin Jiroflée, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	
Question de Mme Kattrin Jadin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reconnaissance du statut d'éducateur spécialisé en accompagnement psycho-éducatif" (n° 476)	6
<i>Orateurs: Kattrin Jadin, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	
Questions jointes de	7
- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires	7

Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de verlenging van het adoptieverlof" (nr. 481)		sociales et de la Santé publique sur "l'allongement du congé d'adoption" (n° 481)	
- mevrouw Nahima Lanjri aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "adoptie- en pleegzorgverlof" (nr. 543) <i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, Nahima Lanjri , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	7	- Mme Nahima Lanjri à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le congé d'adoption et le congé d'accueil" (n° 543) <i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, Nahima Lanjri , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	7
Vraag van mevrouw Anne Dedry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het uitstel van de verplichte derdebetalersregeling" (nr. 433) <i>Sprekers: Anne Dedry</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	9	Question de Mme Anne Dedry à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le report du régime de tiers payant obligatoire" (n° 433) <i>Orateurs: Anne Dedry</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	9
Samengevoegde vragen van	9	Questions jointes de	9
- mevrouw Véronique Caprasse aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitvoering van de wet van 12 mei 2014 betreffende de erkenning van de mantelzorger die een persoon met een grote zorgbehoefte bijstaat" (nr. 633)	9	- Mme Véronique Caprasse à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la mise en oeuvre de la loi du 12 mai 2014 relative à la reconnaissance de l'aidant proche aidant une personne en situation de grande dépendance" (n° 633)	9
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de erkenning van de mantelzorgers" (nr. 1099) <i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	10	- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reconnaissance des aidants proches" (n° 1099) <i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	10
Vraag van de heer David Clarinval aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "frauduleuze praktijken in de sociale zekerheid in verband met het voorschrijven van diergeneesmiddelen" (nr. 726) <i>Sprekers: David Clarinval</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	11	Question de M. David Clarinval à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "des pratiques relevant de la fraude à la sécurité sociale en matière de prescription de médicaments pour des animaux" (n° 726) <i>Orateurs: David Clarinval</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	11
Vraag van mevrouw Anne Dedry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "fraudebestrijding in de gezondheidszorg" (nr. 994) <i>Sprekers: Anne Dedry</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	12	Question de Mme Anne Dedry à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la lutte contre la fraude dans les soins de santé" (n° 994) <i>Orateurs: Anne Dedry</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	12
Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de afschaffing van de papieren maaltijdcheques" (nr. 1090) <i>Sprekers: Stefaan Vercamer</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	13	Question de M. Stefaan Vercamer au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "la suppression des titres-repas sur support papier" (n° 1090) <i>Orateurs: Stefaan Vercamer</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	13
Vraag van mevrouw Evita Willaert aan de minister	14	Question de Mme Evita Willaert à la ministre des	14

van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het verdubbelen van de wachttijd voor langdurig zieken" (nr. 1183)

Sprekers: **Evita Willaert, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Affaires sociales et de la Santé publique sur "le doublement de la durée du délai d'attente pour les personnes atteintes d'une maladie de longue durée" (n° 1183)

Orateurs: **Evita Willaert, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Vraag van de heer David Clarinval aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de controles op absentisme bij de politiediensten" (nr. 1250)

Sprekers: **David Clarinval, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

15

Question de M. David Clarinval à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles en matière d'absentéisme au sein des services de police" (n° 1250)

15

Orateurs: **David Clarinval, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de samenwerkingsovereenkomsten van het RIZIV in het kader van het traject naar werk van een als arbeidsongeschikt erkende persoon" (nr. 1330)

Sprekers: **Jan Spooren, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

16

Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les accords de coopération de l'INAMI dans le cadre du trajet à effectuer par une personne reconnue en incapacité de travail" (n° 1330)

16

Orateurs: **Jan Spooren, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 21 JANUARI 2015

Namiddag

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MERCREDI 21 JANVIER 2015

Après-midi

De behandeling van de vragen vangt aan om 14.17 uur. De vergadering wordt voorgezeten door de heer Éric Massin.

01 Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de ziekte-uitkeringen tijdens een periode van gevangenschap" (nr. 330)

01.01 Jan Spooren (N-VA): Kloppen de berichten in de pers dat de regering van plan is om ziekte-uitkeringen te ontzeggen aan gevangenen zonder en met gezinslast en aan gevangenen die in voorlopige hechtenis verblijven?

Zijn er gevangenen die net voor hun gevangenschap een aangifte van arbeidsongeschiktheid indienen en opzettelijk misbruik maken van het systeem?

Worden gevangenen verschillend opgevolgd dan andere arbeidsongeschikten?

Is er al een gegevensuitwisseling tussen de FOD Justitie en de uitbetalingsinstellingen?

01.02 Minister **Maggie De Block** (Nederlands): Volgens de huidige reglementering ontvangt een gevangene zonder personen ten laste de helft van zijn ziekte-uitkering. Op dit moment onderzoeken mijn diensten de mogelijkheid om op korte termijn de ziekte-uitkeringen te schrappen voor personen in effectieve hechtenis.

Ik ben niet op de hoogte van bepaalde misbruiken. Ook gevangenen moeten de toepasselijke verzekeraarvoorwaarden vervullen en aan de vereiste criteria beantwoorden voordat ze aanspraak kunnen maken op een ziekte-uitkering.

La discussion des questions est ouverte à 14 h 17 sous la présidence de M. Éric Massin.

01 Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les indemnités de maladie pendant une période de détention" (n° 330)

01.01 Jan Spooren (N-VA): Confirmez-vous la teneur des informations parues dans la presse, selon lesquelles le gouvernement aurait l'intention de priver les détenus avec ou sans charge de famille ainsi que les personnes en détention préventive de toute indemnité de maladie?

Arrive-t-il que des personnes abusent volontairement du système en introduisant une déclaration d'incapacité de travail juste avant leur mise en détention?

Les détenus font-ils l'objet d'un suivi différent de celui appliqué aux autres personnes en incapacité de travail?

Le SPF Justice et les organismes de paiement s'échangent-ils déjà des données?

01.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): En application de la réglementation actuelle, un détenu sans personne à charge perçoit la moitié de son indemnité de maladie. Mes services examinent actuellement la possibilité de supprimer à court terme les indemnités de maladie pour les personnes en détention effective.

Je ne suis pas au courant d'éventuels abus. Les détenus doivent eux aussi satisfaire aux conditions d'assurabilité et aux critères en vigueur pour pouvoir prétendre à une indemnité de maladie. Au cours de leur séjour en prison, ils doivent également

Ook tijdens het verblijf in de gevangenis moeten zij steeds aan de voorwaarden van arbeidsongeschiktheid voldoen om gerechtigd te blijven. De noodzakelijke medische getuigschriften kunnen in de gevangenis zelf afgeleverd worden en het RIZIV kan ook een onderzoek ter plaatse laten uitvoeren.

Er bestaat geen systematische gegevensuitwisseling tussen de FOD Justitie en de uitbetalingsinstellingen. Via een attest van gevangenschap kan de verzekeringsinstelling wel de precieze periode van detentie nagaan om de uitkeringen aan te passen. Alle gerechtigden zijn immers verplicht om elke wijziging onmiddellijk aan de verzekeringsinstelling te melden.

01.03 Jan Spooren (N-VA): Ik ben blij om te horen dat de uitkering nu al gehalveerd wordt en dat er stappen worden ondernomen om zelfs nog verder te gaan.

Het incident is gesloten.

02 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de besteding van de welvaartsenveloppe 2015/2016" (nr. 202)
- mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de 127 miljoen euro aan sociale correcties" (nr. 1397)

02.01 Meryame Kitir (sp.a): Volgens het regeerakkoord zullen de welvaartsenveloppes voor de periode 2015-2016 en 2017-2018 integraal worden besteed. Uit de begroting blijkt ook dat de gezinsbijslag van 212 miljoen euro, die wordt overgeheveld naar de Gewesten, uit de berekeningsbasis wordt gehaald en dat er daar bijkomend in 2018 nog eens 78 miljoen euro wordt afgetrokken. De regering is van plan om die welvaartsenveloppes via de belastingen toe te kennen.

De wet van 15 mei 2014 ter uitvoering van het Competitiviteitspact bepaalt dat een gedeelte van de enveloppe op 1 januari 2015 automatisch wordt toegewezen. Voor het resterende deel kunnen de Nationale Arbeidsraad (NAR) en de Centrale Raad voor het Bedrijfsleven (CRB) een advies uitbrengen op basis van een voorstel van de regering.

Klopt het dat sommige uitkeringen vanaf 1 januari 2015 worden verhoogd? Werden de instellingen van de sociale zekerheid tijdig op de hoogte gebracht? Wordt de fiscale techniek toegepast en hoe gebeurt

toujours satisfaire aux conditions d'incapacité de travail pour conserver leur qualité d'ayant droit. Les certificats médicaux requis peuvent être délivrés au sein-même de la prison et l'INAMI peut faire effectuer une enquête sur place.

L'échange de données entre le SPF Justice et les organismes versant des indemnités n'est pas systématique. Par le biais d'une attestation de détention, l'organisme assureur peut vérifier la période exacte de détention pour adapter les indemnités. Tous les ayants droit sont en effet tenus de signaler immédiatement toute modification de leur situation à leur organisme assureur.

01.03 Jan Spooren (N-VA): Je me félicite d'entendre que l'indemnité est déjà réduite de moitié et que des initiatives sont prises pour aller encore plus loin.

L'incident est clos.

02 Questions jointes de

- Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'affectation de l'enveloppe bien-être 2015/2016" (n° 202)
- Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les correctifs sociaux pour un montant de 127 millions d'euros" (n° 1397)

02.01 Meryame Kitir (sp.a): Selon les termes de l'accord de gouvernement, les enveloppes bien-être pour les périodes 2015-2016 et 2017-2018 seront intégralement dépensées. Le budget fait également apparaître le retrait de la base de calcul de 212 millions d'euros d'allocations familiales transférées aux Régions et une diminution supplémentaire de 78 millions d'euros en 2018. Le gouvernement projette de procéder à l'affectation de ces enveloppes bien-être par le biais de la fiscalité.

La loi du 15 mai 2014 portant exécution du pacte de compétitivité stipule qu'une partie de l'enveloppe doit être automatiquement allouée au 1^{er} janvier 2015. Pour le solde, un avis peut être formulé par le Conseil National du Travail (CNT) et le Conseil Central de l'Économie (CCE), sur la base d'une proposition du gouvernement.

Est-il exact que certaines allocations seront augmentées à partir du 1^{er} janvier 2015? Les institutions de la sécurité sociale en ont-elles été informées en temps utile? Le gouvernement va-t-il

dat dan concreet?

appliquer la technique de la fiscalité et quelle est dans ce cas, la procédure concrète?

02.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Het klopt dat de verhoging van de kinderbijslag uit de berekening van de welvaartsenveloppe werd gehaald. Ook het beslissingsproces over de welvaartvastheid werd gewijzigd.

02.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Il est exact que la majoration des allocations familiales sera calculée dans le cadre de l'enveloppe bien-être. Le processus de décision concernant la liaison au bien-être a également été modifié.

Op het sociaal overleg van 15 januari 2015 werden de sociale partners gevraagd om een voorstel uit te werken voor de verdeling van de welvaartsenvolpkes, goed voor 319,5 miljoen euro in 2015 en 627,2 miljoen euro in 2016. Dat moet gebeuren volgens de principes uit het regeerakkoord, zoals de geleidelijke verhoging van de laagste uitkeringen tot het niveau van de Europese armoedegrens. We hebben daarnaast onze bezorgdheid geuit over werkloosheidsvallen en inactiviteit.

Lors de la concertation sociale du 15 janvier 2015, les partenaires sociaux ont été invités à élaborer une proposition pour la répartition des enveloppes bien-être, soit 319,5 millions d'euros pour 2015 et 627,2 millions d'euros pour 2016. Dans ce cadre, les principes inscrits dans l'accord de gouvernement, tels que le relèvement progressif des allocations les plus basses jusqu'au seuil de pauvreté européen, devront être respectés. Par ailleurs, nous avons exprimé notre préoccupation concernant les pièges à l'emploi et l'inactivité.

De enveloppe van 127 miljoen euro voor 2015 dient voor de sociale begeleidingsmaatregelen bij de indexsprong, maar het is onzeker of die laatste er in 2015 zal komen.

L'enveloppe de 127 millions prévue pour 2015 financera les mesures d'accompagnement social dans le cadre du saut d'index, mais on ignore encore s'il y aura un saut d'index en 2015.

02.03 **Meryame Kitir** (sp.a): Hoeveel tijd krijgen de sociale partners voor hun voorstel?

02.03 **Meryame Kitir** (sp.a): De quel délai les partenaires sociaux disposent-ils pour formuler une proposition?

02.04 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Op 30 januari wordt er opnieuw overlegd met regering en sociale partners.

02.04 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Un nouveau round de concertation entre le gouvernement et les partenaires sociaux aura lieu le 30 janvier.

02.05 **Meryame Kitir** (sp.a): Als er in 2015 geen indexsprong komt, zullen er dan ook sociale correcties zijn?

02.05 **Meryame Kitir** (sp.a): Des correctifs sociaux seront-ils apportés s'il n'y a pas de saut d'index en 2015?

02.06 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Dat moet nog besproken worden.

02.06 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Cette question doit encore être examinée.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

03 Vraag van mevrouw Kattrin Jadin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de vergoeding van prothesen voor personen die een amputatie hebben ondergaan" (nr. 5)

03 Question de Mme Kattrin Jadin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des prothèses pour les personnes amputées" (n° 5)

03.01 **Kattrin Jadin** (MR): Personen die een amputatie hebben ondergaan, moeten vaak een lange weg afleggen voor ze opnieuw een normaal leven kunnen leiden. Een belangrijke stap in dat proces is de plaatsing van een prothese. Willen ze opnieuw werken of een sport beoefenen, dan hebben ze een technisch geavanceerde prothese

03.01 **Kattrin Jadin** (MR): Après une amputation, le retour à une vie normale demande souvent un long parcours, qui inclut la pose d'une prothèse. Pour reprendre la vie professionnelle ou une activité sportive, il faudra une prothèse chère, en raison d'une technologie avancée. Or l'INAMI rembourse partiellement les prothèses les plus rudimentaires et

nodig die een flinke duit kost. Alleen de meest rudimentaire prothesen worden echter door het RIZIV terugbetaald, en dan nog maar gedeeltelijk. Meer geavanceerde modellen moet de patiënt uit eigen zak betalen.

Draagt u kennis van die situatie? Moet de terugbetaling niet worden uitgebreid tot de meest geperfectioneerde prothesen? Zouden de bepalingen betreffende de terugbetaling van prothesen niet beter mee evolueren met de technologische ontwikkelingen op dat vlak?

03.02 Minister **Maggie De Block** (Frans): Prothesen voor zowel de onderste als de bovenste ledematen worden terugbetaald door de verplichte verzekering. De terugbetaling heeft betrekking op zowel basisprothesen als meer hoogtechnologische toepassingen zoals elektronisch aangestuurde knieprothesen. Laatstgenoemde soort wordt echter niet volledig terugbetaald.

De terugbetaling van myo-elektrische prothesen voor de bovenste ledematen werd in oktober 2014 aangepast aan de technologische ontwikkelingen op dat vlak. Er wordt momenteel nagegaan hoe de tarieven voor prestaties met betrekking tot prefabmateriaal transparanter kunnen worden gemaakt. De uitgetrokken middelen kunnen worden besteed aan een gunstigere tegemoetkoming voor hoogtechnologische onderdelen voor beenprothesen.

03.03 **Katrin Jadin** (MR): De vergoedingen houden gelijke tred met de technologische evolutie en dat stemt me tevreden. Het zou nuttig zijn dat u met de betrokken verenigingen zou praten.

Het incident is gesloten.

04 **Vraag van mevrouw Katrin Jadin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling van tandheelkundige zorg" (nr. 8)**

04.01 **Katrin Jadin** (MR): De kosten voor tandzorg zijn vaak erg hoog als gevolg van de ontoereikende vergoeding door de verplichte verzekering. Dat is onder meer het geval voor orthodontiebehandelingen, implantaten en prothesen voor ouderen. Meer en meer particuliere verzekeraars en ziekenfondsen bieden verzekeringen aan die dat soort kosten vergoeden, maar niet iedereen kan zich die veroorloven. De gelijke toegang tot de gezondheidszorg komt zo op de helling te staan.

Welke vergoedingen bestaan er momenteel voor

n'intervient pas pour les modèles plus avancés.

Êtes-vous au fait de cette situation? Ne faut-il pas étendre le remboursement aux prothèses les plus perfectionnées? Les réglementations en termes de remboursement de prothèse ne devraient-elles pas suivre l'évolution technologique en la matière?

03.02 **Maggie De Block**, ministre (en français): Les prothèses des membres inférieurs et supérieurs sont remboursées par l'assurance obligatoire, tant les prothèses de base que les pièces de plus haute technologie comme les genoux électroniques. Pour ces dernières, le remboursement est partiel.

Pour les membres supérieurs, le remboursement des prothèses myoélectriques a été adapté en octobre 2014 à l'évolution technologique en la matière. Une transparence des prix pour les prestations concernant du matériel préfabriqué est à l'étude. Les moyens libérés pourront être consacrés à l'amélioration de l'intervention des parties de haute technologie pour les prothèses de jambes.

03.03 **Katrin Jadin** (MR): Les remboursements suivent l'évolution technologique et je m'en réjouis. Il serait utile de rencontrer les associations concernées.

L'incident est clos.

04 **Question de Mme Katrin Jadin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des soins dentaires" (n° 8)**

04.01 **Katrin Jadin** (MR): Les frais de soins dentaires sont souvent très élevés du fait d'un remboursement insuffisant par l'assurance obligatoire, notamment les traitements orthodontiques, les implants et les prothèses pour les personnes âgées. Des assureurs et des mutualités privées proposent des assurances couvrant ces frais, qui ne sont pas à la portée de tous, ce qui met en danger l'accès pour tous aux soins de santé.

Quels sont les remboursements de soins dentaires

tandzorg? Zult u de bepalingen van de verplichte verzekering wijzigen om tandzorg opnieuw betaalbaar te maken?

04.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): De verplichte ziekteverzekering omvat de vergoeding van een groot aantal tandheelkundige behandelingen, onder meer een aanzienlijke vergoeding tot zelfs een volledige terugbetaling voor preventieve of conserverende verzorging, voor raadplegingen en röntgenfoto's. Andere behandelingen worden vergoed voor de groepen die ze het meest nodig hebben.

Een groot deel van de uitgaven voor tandzorg, meer dan 40 procent, moet echter uit eigen zak worden betaald of wordt vergoed door een aanvullende verzekering. Rekening houdend met de budgettaire mogelijkheden wil ik met de Nationale Commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen een akkoord bereiken over een betere vergoeding.

04.03 **Katrin Jadin** (MR): We stellen inderdaad vast dat deze regering de problemen aanpakt en hopen dat zulks mag leiden tot een zo breed mogelijke toegang tot de gezondheidszorg.

Het incident is gesloten.

05 **Vraag van mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "verhoogde tegemoetkomingen in de gezondheidszorg" (nr. 451)**

05.01 **Karin Jiroflée** (sp.a): Honderdduizenden Belgen met een laag inkomen maken door de administratieve rompslomp of gewoon uit onwetendheid geen gebruik van de verhoogde tegemoetkoming. Projecten van de Socialistische Mutualiteiten in West- en Oost-Vlaanderen en van het OCMW in Halle tonen aan dat een actieve benadering van die mensen echt helpt.

Vanaf dit jaar is er een erg omslachtige procedure die via de ziekenfondsen, het RIZIV en de fiscale overheden verloopt, waarna het ziekenfonds kan beslissen om al dan niet contact op te nemen met de gezinnen. Dat is een stap in de goede richting, maar biedt geen garantie dat alle rechthebbende gezinnen bereikt worden.

In het regeerakkoord staat ook dat de regering werk wil maken van de automatische toekenning van rechten in de ziekteverzekering en het gebruik van de eHealth-diensten.

en vigueur? Comptez-vous modifier les termes de l'assurance obligatoire pour rendre ces soins abordables?

04.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): L'assurance maladie obligatoire prévoit le remboursement de nombreux soins dentaires, notamment une intervention importante voire un remboursement intégral pour les soins préventifs ou conservateurs, les consultations et les radiographies. D'autres pratiques jouissent d'une intervention ciblée pour ceux qui en ont le plus besoin.

Une partie importante des dépenses dentaires, plus de 40 %, concerne des dépenses privées ou couvertes par une assurance complémentaire. En fonction des possibilités budgétaires, je compte trouver un accord avec la commission nationale dento-mutualiste sur l'amélioration des remboursements.

04.03 **Katrin Jadin** (MR): Le travail du gouvernement laisse espérer une évolution favorable en termes d'accès aux soins de santé pour le plus grand nombre.

L'incident est clos.

05 **Question de Mme Karin Jiroflée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les interventions majorées dans les soins de santé" (n° 451)**

05.01 **Karin Jiroflée** (sp.a): Des centaines de milliers de Belges qui perçoivent un revenu modeste ne font pas usage de l'intervention majorée en raison des tracasseries administratives ou tout simplement par ignorance. Des projets des Mutualités socialistes en Flandre occidentale et orientale et du CPAS de Hal démontrent qu'une approche active de ces personnes est réellement utile.

L'année 2015 verra l'entrée en vigueur d'une procédure très compliquée qui passera par les mutuelles, l'INAMI et les autorités fiscales. Au terme de cette procédure, la mutuelle pourra décider de se mettre ou non en rapport avec les familles. C'est un pas dans la bonne direction mais cela n'offre pas la moindre garantie que toutes les familles ayants-droit seront atteintes.

L'accord de gouvernement prévoit également que le gouvernement veut mettre en œuvre l'octroi automatique de droits dans l'assurance maladie et l'utilisation des services eHealth.

Wat vindt de minister van deze problematiek? Hoeveel gezinnen mislopen het recht op verhoogde tegemoetkoming? Zal de minister de bestaande procedure verder zetten of wil ze de verhoogde tegemoetkoming automatisch toekennen?

05.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Uiteraard ben ik mij bewust van dit probleem. De gegevensuitwisseling tussen de FOD Financiën, het RIZIV en de ziekenfondsen moet, samen met het gewijzigde aanvraagformulier en een nieuwe informatiecampaagne, de drempel zo laag mogelijk maken.

Er zijn geen cijfers over het aantal gezinnen dat het recht op verhoogde tegemoetkoming misloopt. Bij de invoering van het OMNIO-statuuat werd geschat dat daar 800.000 personen hiervoor in aanmerking komen. Eind 2013 waren er 285.000 personen met dat statuut. De regels zijn echter gaandeweg gewijzigd, waardoor de doelgroep vaak ook op een andere manier die tegemoetkoming genoot. De CM schat dat ze ongeveer 118.000 gezinnen zou moeten contacteren, al willen niet alle gezinnen die in aanmerking komen, ook een aanvraag indienen.

Zeker bij een automatisering moet gewaakt worden over het evenwicht tussen eenvoudige formaliteiten voor de toekenning en voldoende controle van de voorwaarden. Het nieuwe KB moet het mogelijk maken dat het RIZIV profielen kan opstellen van verzekerden aan wie het recht wel automatisch kan worden toegekend. De eerste analyse op basis van de gegevens van 2014 zal begin 2015 uitgevoerd worden.

05.03 **Karin Jiroflée** (sp.a): Een algemene automatisering zit er dus niet meteen aan te komen.

05.04 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Dat zal stap voor stap moeten gebeuren.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van mevrouw Kattrin Jadin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de erkenning van het statuut van opvoeder gespecialiseerd in de psycho-educatieve begeleiding" (nr. 476)

06.01 **Kattrin Jadin** (MR): Er zijn nooit toepassingsbesluiten uitgevaardigd voor de wet van

Qu'en pense la ministre? Combien de familles n'exercent pas leur droit à une intervention majorée? La ministre perpétuera-t-elle la procédure existante ou a-t-elle l'intention d'octroyer l'intervention majorée automatiquement?

05.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Je suis bien évidemment consciente de ce problème. Un échange de données a été mis en place entre le SPF Finances, l'INAMI et les mutualités pour optimiser l'accessibilité de ces prestations. Toujours dans cette optique, le formulaire de demande a été modifié et une nouvelle campagne d'information a été lancée.

Nous ne disposons pas de statistiques relatives au nombre de familles ne bénéficiant pas de l'intervention majorée alors qu'elles pourraient y prétendre. Lors de l'instauration du statut OMNIO, on estimait que 800 000 personnes y auraient droit. Fin 2013, 285 000 personnes bénéficiaient de ce statut. Les règles ont cependant été modifiées, de sorte que dans un grand nombre de cas, les personnes faisant partie du groupe cible ont reçu cette intervention d'une autre manière. La Mutualité chrétienne estime qu'elle devrait prendre contact avec environ 118 000 familles. Toutefois, les familles qui pourraient prétendre à cette prestation ne sont pas toutes désireuses d'introduire une demande.

Surtout dans le cas d'un octroi automatique, il conviendrait de veiller à préserver un équilibre entre la simplicité des formalités d'octroi et le maintien d'un contrôle suffisant sur le plan du respect des conditions. Le nouvel arrêté royal devrait permettre à l'Inami de dresser le profil des assurés auxquels ce droit pourrait être automatiquement octroyé. La première analyse basée sur les données de 2014 sera effectuée début 2015.

05.03 **Karin Jiroflée** (sp.a): L'automatisation généralisée du système n'est donc pas pour demain.

05.04 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Elle se fera progressivement.

L'incident est clos.

06 Question de Mme Kattrin Jadin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reconnaissance du statut d'éducateur spécialisé en accompagnement psycho-éducatif" (n° 476)

06.01 **Kattrin Jadin** (MR): La loi de 1994 reconnaissant la profession d'éducateur spécialisé

1994 waarmee het beroep van in psycho-educatieve begeleiding gespecialiseerd opvoeder werd erkend.

Kan u er niet voor zorgen dat die erkenning eindelijk wordt gefinaliseerd en het statuut van de houders van dat hogeronderwijsdiploma wordt beschermd, opdat zij een baan vinden die bij hun bekwaamheden aansluit?

06.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Deze opvoeders bieden psychosociale en educatieve steun aan personen in moeilijkheden. Zij begeleiden soms ook gehandicapte personen met het organiseren van hun dagelijkse leven.

Het zijn dus geen practitioners. Hulp aan personen en onderwijs zijn gemeenschapsbevoegdheden.

06.03 **Katrin Jadin** (MR): Ik zou toch graag willen weten hoe het staat met de ontbrekende toepassingsbesluiten. Daar schermst men namelijk waarschijnlijk mee bij studenten, terwijl deze toch zouden moeten weten tot wie zij zich moeten wenden. Ik zal mijn collega's bij de Franse Gemeenschap verzoeken de vraag daar voor te leggen.

De **voorzitter**: Ik hoop dat zij meer succes zullen hebben.

Het incident is gesloten.

07 **Samengevoegde vragen van**
- mevrouw **Catherine Fonck** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de verlenging van het adoptieverlof" (nr. 481)
- mevrouw **Nahima Lanjri** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "adoptie- en pleegzorgverlof" (nr. 543)

07.01 **Catherine Fonck** (cdH): Adoptieverlof helpt om een affectieve band met het kind te scheppen en een gevoel van geborgenheid te creëren. In België wordt in vergelijking met andere landen in Europa slechts een zeer beperkt aantal dagen toegekend, namelijk zes weken voor een kind dat jonger is dan drie jaar, vier weken voor een kind tussen drie en acht jaar en geen enkele dag als het kind ouder is dan acht. Zelfstandigen ontvangen alleen een premie.

Hebt u gereageerd op de open brief van het collectief moederschapsverlof voor iedereen, dat pleit voor een gelijkschakeling van het adoptieverlof met het verlof dat wordt toegekend aan biologische ouders? Wat is concreet uw antwoord daarop,

en accompagnement psycho-éducatif n'a jamais reçu ses arrêtés d'application.

Ne peut-on finaliser la reconnaissance et protéger le statut de ces diplômés de l'enseignement supérieur, afin qu'ils puissent trouver un emploi correspondant à leurs qualifications?

06.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Ces professionnels assurent un soutien psycho-social et éducatif à des personnes en difficulté, parfois aussi l'aide à la vie quotidienne des personnes handicapées.

Ce ne sont donc pas des professionnels de la santé. L'aide aux personnes et l'éducation sont des compétences des Communautés.

06.03 **Katrin Jadin** (MR): J'aimerais au moins savoir où en sont les arrêtés d'application. C'est sans doute l'obstacle qu'on invoque auprès des étudiants; il faudrait qu'ils sachent vers qui se tourner! Mes collègues relaieront donc la question à la Communauté française.

Le **président**: Je leur souhaite plus de succès.

L'incident est clos.

07 **Questions jointes de**
- Mme **Catherine Fonck** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'allongement du congé d'adoption" (n° 481)
- Mme **Nahima Lanjri** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le congé d'adoption et le congé d'accueil" (n° 543)

07.01 **Catherine Fonck** (cdH): Le congé d'adoption, important pour le développement des liens de sécurité et d'affection, est chez nous parmi les plus courts d'Europe: six semaines pour un enfant de moins de trois ans, quatre semaines pour un enfant de trois à huit ans et zéro jour si l'enfant a plus de huit ans. Les indépendants reçoivent une simple prime.

Avez-vous répondu à la lettre ouverte du collectif "Le congé de maternité pour tous", qui demande d'aligner le congé d'adoption sur le congé accordé aux parents biologiques? Quelle réponse concrète pouvez-vous donner dans l'intérêt de l'enfant?

rekening houdend met het belang van het kind?

In 2013 waren er in België slechts 235 adopties; de kosten voor een verlenging van het adoptieverlof zouden dus beperkt zijn. Wat zijn dienaangaande de budgettaire extrapolaties?

07.02 Nahima Lanjri (CD&V): Afhankelijk van de leeftijd van een adoptiekind varieert het adoptieverlof van zes weken voor een kind jonger dan drie jaar tot vier weken voor een kind tussen drie en acht jaar. Daarboven heeft men helemaal geen recht meer op adoptieverlof, wat toch heel bizar is. Ziet de minister kans om dit verlof te stroomlijnen, los van de leeftijd van het kind? Zelf denken we aan zes weken verlof voor elk minderjarig kind, ongeacht de leeftijd.

Ook het pleegzorgverlof voor pleegouders is bijzonder pover, met maximaal zes werkdagen per pleeggezin. Welke mogelijkheden ziet de minister om dit uit te breiden en toe te kennen aan beide pleegouders?

07.03 Minister Maggie De Block (Frans): Momenteel heeft elk van beide niet-biologische ouders recht op adoptieverlof; de duur van het verlof (vier tot zes weken) is afhankelijk van de leeftijd van het kind. De maximumduur van het adoptieverlof wordt verdubbeld wanneer het adoptief kind een handicap heeft.

(Nederlands) De uitbreiding van dit recht heeft dus ook belangrijke gevolgen op het arbeidsrecht, vermits de arbeidsovereenkomst langer wordt geschorst. De voorgestelde uitbreiding van het recht op adoptieverlof houdt een jaarlijkse meeruitgave in van zowat 1,3 miljoen euro. In deze voorstellen valt het totaal verlof ook hoger uit dan voor klassieke ouders. Dit vergt verder onderzoek en overleg. Inzake pleegzorg is minister van Werk Peeters bevoegd om de diverse modaliteiten van het verlof te bepalen.

(Frans) Mevrouw Fonck, ik heb kennis genomen van de open brief en ik heb het collectief 'Moederschapverlof voor iedereen' vorige week ontvangen. We gaan na of het adoptieverlof kan worden aangepast.

Voor het overige valt deze kwestie onder de bevoegdheid van de minister van Werk, met wie ik overleg zal moeten plegen.

Sachant qu'en 2013, seules 235 adoptions ont été réalisées en Belgique, l'allongement du congé devrait avoir un faible coût. Quelles sont les projections budgétaires?

07.02 Nahima Lanjri (CD&V): Le congé d'adoption est fonction de l'âge de l'enfant adopté et varie entre six semaines pour un enfant de moins de trois ans et quatre semaines pour un enfant entre trois et huit ans. De plus, les enfants plus âgés ne donnent plus droit à un congé d'adoption, ce qui est quand même très curieux. La ministre pense-t-elle pouvoir harmoniser ce congé, indépendamment de l'âge de l'enfant? Pour notre part, nous souhaiterions un congé d'adoption de six semaines pour chaque enfant mineur, quel que soit son âge.

Avec un maximum de six jours ouvrables par famille d'accueil, le congé d'accueil octroyé aux parents d'accueil est également tout à fait dérisoire. La ministre entrevoit-elle la possibilité de l'étendre, et d'en faire bénéficier les deux parents d'accueil?

07.03 Maggie De Block, ministre (en français): Actuellement, chacun des parents non biologiques a droit à un congé d'adoption dont la durée (de quatre à six semaines) dépend de l'âge de l'enfant. La durée maximale de ce congé est doublée lorsque l'enfant adopté présente un handicap.

(En néerlandais) L'élargissement de ce droit a donc aussi des conséquences importantes au niveau du droit du travail puisque le contrat de travail sera suspendu pendant une plus longue période. L'élargissement du droit au congé d'adoption qui est proposé entraînera une dépense annuelle supplémentaire d'environ 1,3 million d'euros. Ces propositions reviennent aussi à octroyer un congé qui est plus long, au total, que celui dont bénéficient les parents biologiques. Cet aspect doit être examiné plus avant et faire l'objet d'une concertation. Pour le placement familial, c'est le ministre de l'Emploi, M. Peeters, qui est compétent pour fixer les différentes modalités du congé.

(En français) Madame Fonck, j'ai bien pris connaissance de la lettre ouverte et nous avons accueilli le collectif "Congé de maternité pour tous" la semaine dernière. Nous étudions la possibilité d'une modification du congé d'adoption.

Pour le reste, cela concerne le ministre de l'Emploi, avec lequel je devrai me concerter.

07.04 Catherine Fonck (cdH): Wie een kind van meer dan acht jaar oud adopteert, krijgt niet één week verlof. Ik zal u steunen, in de hoop dat we vooruitgang kunnen boeken in dit dossier.

Op budgettair vlak gaat het om een bedrag van minder dan 1 of zelfs 0,5 procent van de enveloppe voor moederschapsverlof. Die maatregel zou een duidelijke meerwaarde opleveren op het stuk van levenskwaliteit en gezondheid.

07.05 Minister Maggie De Block (Nederlands): Wij onderzoeken deze materie momenteel en de budgettaire impact is reeds becijferd, maar op de verdere modaliteiten wil ik nog niet vooruitlopen. In Vlaanderen werd deze week een aanvraagstop voor adoptie bevestigd. Ik kan mijn eigen verantwoordelijkheid enkel opnemen als de andere beleidsniveaus dat ook doen.

07.06 Nahima Lanjri (CD&V): In Vlaanderen komt er enkel een stop op de inschrijving voor de binnenlandse adoptie, omdat de ouders nu al vijftien jaar moeten wachten. We moeten alleszins ook een uitbreiding van het verlof voor pleegouders in ogenschouw nemen. Hiervoor is de minister naar eigen zeggen dus totaal niet bevoegd?

07.07 Minister Maggie De Block (Nederlands): Neen, het pleegzorgverlof is een bevoegdheid van de minister van Werk, vermits het recht op verlof voor pleegzorg wordt geregeld door de wet betreffende de arbeidsovereenkomsten. De vergoeding ervan gebeurt via de RVA.

Het incident is gesloten.

08 Vraag van mevrouw Anne Dedry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het uitstel van de verplichte derdebetalersregeling" (nr. 433)

08.01 Anne Dedry (Ecolo-Groen): Wordt de deadline van 1 juli voor de derdebetalersregeling gehaald?

08.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ja. Er was uitstel om praktische redenen, maar het nodige is gedaan om 1 juli te halen.

Het incident is gesloten.

09 Samengevoegde vragen van - mevrouw Véronique Caprasse aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de

07.04 Catherine Fonck (cdH): Les parents d'enfants adoptés ayant plus de huit ans ne bénéficient d'aucune semaine de congé. Je vous soutiendrai pour que nous puissions avancer dans ce dossier.

Sur le plan budgétaire, cela représente une masse financière qui est inférieure de 1 %, voire de 0,5 %, au budget dévolu aux congés de maternité. Sur le plan qualitatif et de la santé, il résulterait de cette mesure une nette plus-value.

07.05 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Nous étudions actuellement cette matière et l'impact budgétaire a déjà été chiffré, mais je ne souhaite pas m'avancer concernant les futures modalités. Un arrêt des adoptions a été confirmé cette semaine en Flandre. Je ne puis prendre mes propres responsabilités que si les autres niveaux de pouvoir le font également.

07.06 Nahima Lanjri (CD&V): En Flandre, l'arrêt des adoptions concerne uniquement les inscriptions pour les adoptions intérieures, parce que le délai d'attente est déjà de 15 ans. Nous devons en tout cas envisager une extension du congé pour les parents nourriciers. Ai-je bien compris la ministre: cette matière ne relève donc aucunement de ses compétences?

07.07 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): En effet. Il s'agit d'une compétence de la ministre de l'Emploi, puisque le droit à un congé pour les parents nourriciers est réglé dans le cadre de la loi sur les contrats de travail. Et le versement des indemnités s'effectue par l'intermédiaire de l'ONEM.

L'incident est clos.

08 Question de Mme Anne Dedry à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le report du régime de tiers payant obligatoire" (n° 433)

08.01 Anne Dedry (Ecolo-Groen): La date butoir du 1er juillet pour le règlement concernant le tiers-payant sera-t-elle respectée?

08.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Oui. Des raisons pratiques ont nécessité un report mais tout est mis en œuvre pour que la date du 1^{er} juillet soit respectée.

L'incident est clos.

09 Questions jointes de - Mme Véronique Caprasse à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la

uitvoering van de wet van 12 mei 2014 betreffende de erkenning van de mantelzorger die een persoon met een grote zorgbehoefte bijstaat" (nr. 633)

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de erkenning van de mantelzorgers" (nr. 1099)

09.01 Catherine Fonck (cdH): De wet van 12 mei 2014 bepaalt de erkenningsvoorwaarden voor de mantelzorger die doorlopende of regelmatige hulp en bijstand verleent aan een persoon met een grote zorgbehoefte.

Die erkenning volstaat echter niet. Er moet werk worden gemaakt van een specifiek verlof voor mantelzorgers dat gelijkgesteld wordt voor het pensioen, de toegang van de mantelzorger tot sociale rechten inzake gezondheidszorg, uitkeringen en werkloosheid moet worden gedefinieerd en de opvang van hulpbehoevendheid moet fiscaal beter in aanmerking worden genomen.

Tijdens de bespreking van de beleidsnota met betrekking tot de gehandicapten zei mevrouw Sleurs dat de regering verdere stappen zou ondernemen wat de erkenning van de mantelzorgers betreft. Ik weet dat dit een gedeelde bevoegdheid is tussen meerdere ministers. Ik stelde mevrouw Sleurs onlangs een vraag hierover en zij heeft me naar u verwezen.

Welke concrete verbeteringen ziet u voor de mantelzorgers en op welke termijn?

De vrijwillige inzet van de mantelzorgers betekent een aanzienlijke besparing voor de Staat, los van de kwalitatieve meerwaarde die de hulp van de mantelzorgers inhoudt.

09.02 Minister Maggie De Block (Frans): Mantelzorgers verlichten de moeilijke situatie van de personen die zij bijstaan en vervullen daarmee een cruciale rol. Bij de wet van 12 mei 2014 erkent de federale overheid de mantelzorgers, maar er moet nog worden bepaald op welke voordelen zij aanspraak kunnen maken.

Voor de uitvoering van de wet zijn er nog vier koninklijke besluiten nodig: ten eerste moet het begrip zwaar zorgbehoevend persoon worden gedefinieerd; ten tweede moet de tijdsinvestering die deze activiteit vergt, gekwantificeerd worden; ten derde moeten de pathologieën die een dergelijke bijstand vereisen, worden bepaald; en tot slot moet het maximumaantal mantelzorgers per zorgbehoevend persoon worden vastgelegd.

mise en oeuvre de la loi du 12 mai 2014 relative à la reconnaissance de l'aidant proche aidant une personne en situation de grande dépendance" (n° 633)

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reconnaissance des aidants proches" (n° 1099)

09.01 Catherine Fonck (cdH): La loi du 12 mai 2014 reconnaît l'aide continue ou régulière d'une personne très dépendante par un proche, dont elle définit les conditions de reconnaissance.

Cette reconnaissance doit se poursuivre en instaurant un congé spécifique pour les aidants à intégrer dans la pension, en déterminant l'accès aux droits en matière de soins de santé, d'indemnité et de chômage et en intégrant la dépendance au niveau fiscal.

Lors de l'examen de la note de politique générale sur les handicapés, Mme Sleurs a dit que le gouvernement poursuivrait la reconnaissance des aidants proches. Je suis consciente que plusieurs ministres sont compétents. J'ai pensé interroger Mme Sleurs qui me renvoie à vous.

Quelles avancées concrètes envisagez-vous pour les aidants proches et dans quel délai?

Si l'on doit évaluer l'investissement de ces bénévoles, cela représente une économie budgétaire importante pour l'État, au-delà des apports qualitatifs des aidants proches.

09.02 Maggie De Block, ministre (en français): Les aidants proches jouent un rôle vital en soulageant la situation difficile des personnes qu'ils assistent. En adoptant la loi du 12 mai 2014, l'autorité fédérale leur témoigne sa reconnaissance mais elle doit encore définir des avantages auxquels pourraient prétendre ces aidants.

Quatre arrêtés royaux sont nécessaires à la mise en œuvre de la loi: d'abord, il faut définir la personne grandement dépendante; deuxièmement, quantifier le temps à consacrer à cette activité; troisièmement, désigner les pathologies requérant cette assistance et enfin déterminer le nombre maximum d'aidants par personne nécessitante.

De Gemeenschappen en Gewesten hebben in dit verband al initiatieven genomen en de federale overheid kan daar best bij aansluiten, om te vermijden dat er uiteenlopende formules naast elkaar zouden bestaan, afhankelijk van de overheid die het voordeel toekent.

De sociale partners zouden in het sociaal overleg afspraken moeten maken over meer flexibiliteit voor mantelzorgers. Het regeerakkoord roept hen daartoe op en de federale overheid kan voor een aantal incentives zorgen.

09.03 Catherine Fonck (cdH): De vier koninklijke besluiten moeten in overleg worden vastgesteld. De mantelzorgers zullen erkenning krijgen, maar daarom zijn er nog geen concrete steunmaatregelen. Ik wil ook de nadruk leggen op alle andere uitdagingen, want de regering heeft het ongemotiveerde tijdskrediet en de inkomensgarantie-uitkering teruggeschroefd, terwijl vele mantelzorgers deeltijds werken en zo een uitkering ontvingen.

Het incident is gesloten.

Catherine Fonck (cdH): Ik stel voor dat mijn vraag nr. 1427 omgezet wordt in een schriftelijke vraag.

De **voorzitter:** Vraag nr. 1427 van mevrouw Fonck wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

10 Vraag van de heer David Clarinval aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "frauduleuze praktijken in de sociale zekerheid in verband met het voorschrijven van diergeneesmiddelen" (nr. 726)

10.01 David Clarinval (MR): In een onlangs verschenen artikel protesteert een dierenarts tegen praktijken waarbij diergeneesmiddelen voorgeschreven worden door een arts. De eigenaars van de dieren in kwestie kunnen zo toch een terugbetaling krijgen, terwijl zij daar eigenlijk geen recht op hebben.

Bevestigt u het bestaan van die praktijken? Hoe zal u daar een eind aan maken?

10.02 Minister Maggie De Block (Frans): Wie zo een voorschrift afgeeft, pleegt een inbreuk op het koninklijk besluit tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verzekering in de kosten van farmaceutische specialiteiten, maakt een ernstige deontologische fout, en maakt zich schuldig aan valsheid in geschrifte.

We hebben hierover geen klachten ontvangen en

Les Communautés et les Régions ont déjà pris des initiatives en la matière et il est opportun que l'autorité fédérale fasse le lien pour éviter des formules différentes et multiples en fonction de l'autorité octroyant l'avantage.

Les partenaires sociaux devraient offrir plus de flexibilité aux aidants proches via la concertation sociale. L'accord de gouvernement les y invite et l'autorité fédérale pourra créer certains avantages.

09.03 Catherine Fonck (cdH): Les quatre arrêtés royaux doivent être pris de façon concertée. Une fois la reconnaissance obtenue, il n'y aura pas encore de mesures concrètes d'aide. J'insiste sur tous les enjeux car le gouvernement a fait marche arrière pour les crédits-temps non motivés et les allocations de garantie de revenus alors que beaucoup d'aidants travaillent à temps partiel et avaient cette allocation.

L'incident est clos.

Catherine Fonck (cdH): Je propose de transformer ma question n° 1427 en question écrite.

Le **président:** La question n° 1427 de Mme Fonck est transformée en question écrite.

10 Question de M. David Clarinval à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "des pratiques relevant de la fraude à la sécurité sociale en matière de prescription de médicaments pour des animaux" (n° 726)

10.01 David Clarinval (MR): Dans un article récent, un vétérinaire dénonce la prescription par un médecin de médicaments destinés aux animaux. Les propriétaires de ces animaux bénéficient ainsi d'un remboursement auquel ils ne peuvent prétendre.

Confirmez-vous l'existence de telles pratiques? Comment comptez-vous y mettre fin?

10.02 Maggie De Block, ministre (en français): De telles prescriptions constitueraient une infraction à l'arrêté royal réglant l'intervention de l'assurance dans le coût des spécialités pharmaceutiques, une faute déontologique sérieuse et un faux en écriture.

Nous n'avons pas reçu de plainte à ce sujet et ce

dergelijke inbreuken zijn moeilijk op te sporen. Indien de administratie de lucht zou krijgen van concrete gevallen, zouden de bevoegde diensten ze onderzoeken, een proces-verbaal opstellen en de zaak doorspelen aan het gerecht.

10.03 David Clarinval (MR): Er zijn klachten van veeartsen: men zou onder de veeartsen een onderzoek kunnen instellen.

10.04 Minister Maggie De Block (Frans): Als er geen klacht is, kan de administratie niets ondernemen.

Het incident is gesloten.

11 Vraag van mevrouw Anne Dedry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "fraudebestrijding in de gezondheidszorg" (nr. 994)

11.01 Anne Dedry (Ecolo-Groen): Een minderheid van de gezondheidsverstrekkers blijkt te frauderen. Er waren al gevallen bekend van tandartsen en van nefrologen en laatst kwam bij de thuisverpleging ook een aantal fraudecasussen aan het licht.

Welke maatregelen zal de minister nemen om fraude tegen te gaan? Is zij voorstander van praktijkregistratie en van het delen en vergelijken van gezondheidsgegevens van patiënten?

11.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): De Dienst voor Administratieve Controle en de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle van het RIZIV hebben al concrete maatregelen genomen om fraude in de gezondheidszorg aan te pakken. De acties staan in de jaarverslagen van deze diensten.

Ook in het kader van de antifraudecommissie die in 2014 werd opgericht, zijn er nieuwe initiatieven gepland. De commissie bestaat voor de helft uit leden van het RIZIV en voor de helft uit leden van de verzekeringsinstellingen. Dit maakt specifieke acties om fraude op te sporen, mogelijk.

De Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle voert steeds meer thematische in plaats van individuele controles uit. Daartoe worden projecten uitgevoerd door de nationale enquêtecel.

Daarnaast breidt deze dienst ook haar afdeling Expertise/Evaluatie uit om grotere gehelen van de nomenclatuur en het gedrag van groepen zorgverleners te analyseren en bij te sturen.

genre d'infractions est difficile à détecter. Si l'administration était informée de cas concrets, les services compétents mèneraient l'enquête, verbaliseraient et transmettraient le dossier à la justice.

10.03 David Clarinval (MR): Les vétérinaires se plaignent: on peut mener l'enquête auprès d'eux.

10.04 Maggie De Block, ministre (en français): Sans plainte, l'administration ne peut rien faire.

L'incident est clos.

11 Question de Mme Anne Dedry à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la lutte contre la fraude dans les soins de santé" (n° 994)

11.01 Anne Dedry (Ecolo-Groen): Il s'avère qu'une minorité de prestataires de soins fraude. Si les cas de dentistes et de néphrologues étaient déjà connus, plusieurs cas de fraude ont également été constatés dernièrement chez des infirmiers à domicile.

Quelles mesures la ministre compte-t-elle prendre pour lutter contre la fraude? Est-elle favorable à un enregistrement des pratiques, au partage et à la comparaison des données de santé des patients?

11.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Le Service du contrôle administratif et celui de l'évaluation et du contrôle médicaux de l'INAMI ont déjà pris des mesures concrètes pour lutter contre la fraude dans le secteur des soins de santé. Les actions entreprises sont décrites dans le rapport annuel de ces services.

Dans le cadre de la commission anti-fraude, créée en 2014, de nouvelles initiatives ont également été prévues. La moitié des membres de la commission proviennent de l'INAMI, tandis que l'autre moitié provient de compagnies d'assurances. Cette composition permet la mise en place d'actions spécifiques pour détecter les cas de fraude.

Le Service d'évaluation et de contrôle médicaux effectue de plus en plus de contrôles thématiques, et non plus individuels. Des projets sont menés en ce sens par la cellule d'enquête nationale.

Parallèlement, ce service étend également sa division Expertise/Evaluation, pour pouvoir analyser et corriger le comportement de groupes de prestataires de soins au départ de plus vastes

ensembles de la nomenclature.

In het regeerakkoord werd een onderdeel 'handhavingsbeleid' opgenomen waarin maatregelen staan die moeten leiden tot een veel nauwer toezicht op gezondheidssector. Een van de doelen is de structurele monitoring van de sector, naast de aanpak van individuele fraudegevallen.

L'accord de gouvernement comporte un volet "Politique de suivi" qui énonce des mesures devant mener à un contrôle beaucoup plus étroit du secteur de la santé. Outre la lutte contre les cas individuels de fraude, le monitoring du secteur constitue l'un des objectifs poursuivis.

Meerdere initiatieven zullen genomen worden om snel beschikbare facturatiegegevens te verkrijgen bij het RIZIV. Daartoe is overleg gepland met de verzekeringsinstellingen.

Plusieurs initiatives seront prises pour que l'INAMI obtienne rapidement les données de facturation. Une concertation en ce sens est prévue avec les organismes assureurs.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

12 Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de afschaffing van de papieren maaltijdcheques" (nr. 1090)

12 Question de M. Stefaan Vercamer au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "la suppression des titres-repas sur support papier" (n° 1090)

12.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Vanaf 1 januari 2016 worden de papieren maaltijdcheques afschaft. Alle papieren maaltijdcheques die vanaf 1 januari 2015 uitgegeven worden, zullen, in afwijking van de principiële geldigheidsduur van twaalf maanden, slechts geldig zijn tot 31 december 2015. In de praktijk zal dit aanleiding geven tot heel wat verloren maaltijdcheques, iets waarvan enkel het uitgiftebedrijf profiteert.

12.01 Stefaan Vercamer (CD&V): À partir du 1er janvier 2016, les chèques-repas en papier seront supprimés. Par dérogation à leur durée de validité qui est en principe de 12 mois, tous les chèques-repas en papier qui sont édités depuis le 1^{er} janvier 2015 ne seront valables que jusqu'au 31 décembre 2015. Cela donnera lieu en pratique à la perte de nombreux chèques-repas, gaspillage dont seule la société émettrice tirera profit.

Waarom respecteert men de principiële geldigheidsduur van twaalf maanden niet langer? Welke afspraken werden gemaakt om de afschaffing van de papieren versie zo optimaal mogelijk te laten gebeuren? Hoe verloopt de omschakeling van papieren naar elektronische maaltijdcheques? Wat is respectievelijk het aantal papieren en het aantal elektronische maaltijdcheques op maandbasis in de voorbije drie jaren?

Pourquoi ne respecte-t-on plus la durée de validité de douze mois? Quels accords ont été conclus afin d'optimiser au maximum la suppression de la version papier? Comment se déroulera la conversion de chèques-repas en papier en chèques-repas électroniques? À combien se sont élevés respectivement le nombre de chèques-repas en papier et le nombre de chèques-repas électroniques sur base mensuelle au cours des trois dernières années?

Waarom bouwt men geen langere overgangperiode in, tijdens dewelke men de papieren versie kan blijven gebruiken. Hoe zal men kunnen vermijden dat heel wat papieren maaltijdcheques verloren zullen gaan?

Pourquoi ne prévoit-on pas une période transitoire plus longue au cours de laquelle on pourrait continuer d'utiliser la version en papier? Comment pourra-t-on éviter la perte de nombreux chèques-repas?

Wat vindt de minister van een eventuele vervanging van de maaltijdcheques door een equivalente toevoeging bij het loon?

Que pense la ministre d'un éventuel remplacement des chèques-repas par un ajout équivalent versé sur le salaire?

12.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Sinds de invoering van de maaltijdcheques en tot augustus 2013 bedroeg de geldigheidsperiode van de papieren maaltijdcheques drie maanden, wat nadien werd opgetrokken tot twaalf maanden.

12.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): À partir de leur introduction et jusqu'en août 2013, la période de validité des chèques-repas en papier a été de trois mois. Elle a ensuite été portée à douze mois. Conformément à l'arrêté royal relatif à

Conform het KB over de veralgemening van de elektronische maaltijdcheques op 1 januari 2016, zullen papieren maaltijdcheques nog worden afgeleverd voor prestaties tot en met september 2015. De uiterste geldigheidsdatum wordt 31 december.

Er zijn geen cijfers beschikbaar over het aantal cheques, enkel de uitgevers van maaltijdcheques beschikken over deze informatie.

Het betrokken KB is gepubliceerd op 24 juli 2014, zodat alle partijen de nodige tijd kregen voor maatregelen.

De overgangsprocedure is nauwkeurig onderzocht. Op vraag van de sociale partners is die periode kort gehouden om administratieve rompslomp zoveel mogelijk te vermijden. Een rechtstreekse storting van een equivalent voordeel met het loon zou in principe ook tot meer administratieve vereenvoudiging kunnen leiden. Dit is zeker een onderzoek waard, maar zo een systeem zou de bevoegdheden van meerdere ministers betreffen.

12.03 Stefaan Vercamer (CD&V): De beste administratieve vereenvoudiging realiseert men door het systeem af te voeren. Bovendien zitten we nu al met papieren ecocheques, met cadeaubonnen en met allerlei andere extralegale voordelen om mensen te vergoeden. Zou men niet beter nagaan of men dit alles in onderling akkoord tussen werknemer en werkgever kan omzetten in een soort loopbaanspaarrekening, waarbij het gespaarde bedrag kan worden gebruikt om bijvoorbeeld periodes van inactiviteit of een stuk van de groepsverzekering te financieren?

Het incident is gesloten.

13 Vraag van mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het verdubbelen van de wachttijd voor langdurig zieken" (nr. 1183)

13.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): De wachttijd voor een arbeidsongeschiktheidsuitkering wordt verdubbeld van zes naar twaalf maanden.

Wanneer wordt dit ingevoerd? Zal dat met terugwerkende kracht gebeuren? Wat gebeurt er met iemand die al een

la généralisation des chèques-repas électroniques au 1^{er} janvier 2016, des chèques-repas en papier seront délivrés pour des prestations jusqu'en septembre 2015 inclus. Ils seront valables jusqu'au 31 décembre.

Il n'existe pas de chiffres sur le nombre de chèques-repas émis. Seules les sociétés émettrices de chèques-repas pourraient vous fournir cette information.

L'arrêté royal a été publié le 24 juillet 2014 et les différents acteurs concernés ont dès lors eu le temps de se préparer à la mise en œuvre des mesures annoncées.

La procédure de transition a été soigneusement étudiée. À la demande des partenaires sociaux, une période de transition courte a été choisie, de manière à éviter, dans la mesure du possible, les tracasseries administratives. Le versement d'un avantage équivalent en complément du salaire pourrait en principe conduire à une simplification administrative accrue. La question mérite d'être étudiée, mais l'instauration d'un système de cette nature concernerait les compétences de plusieurs ministres.

12.03 Stefaan Vercamer (CD&V): La suppression du système constituerait la meilleure simplification administrative. Nous disposons déjà d'écochèques papier, de bons cadeaux et de toutes sortes d'avantages extra-légaux pour indemniser les gens. Ne serait-il pas préférable d'examiner si tous ces avantages ne pourraient être transformés, dans le cadre d'un accord entre employeur et salarié, en une sorte de compte épargne-carrière: le montant économisé pourrait être utilisé, par exemple, pour financer des périodes d'inactivité ou une partie de l'assurance-groupe.

L'incident est clos.

13 Question de Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le doublement de la durée du délai d'attente pour les personnes atteintes d'une maladie de longue durée" (n° 1183)

13.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Le temps d'attente pour les indemnités d'incapacité de travail a été multiplié par deux, passant de six mois à un an.

Quand cette mesure sera-t-elle instaurée? Aura-t-elle des effets rétroactifs? Que se passera-t-il pour les personnes qui reçoivent déjà des indemnités

arbeidsongeschiktheidsuitkering geniet, maar geen twaalf maanden heeft gewerkt alvorens uitkeringsgerechtigd te zijn? Hoeveel mensen zullen geen recht meer hebben op een arbeidsongeschiktheidsvergoeding? Zullen de OCMW's over extra middelen kunnen beschikken om langdurig zieken op te vangen die voortaan worden uitgesloten van een uitkering?

13.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Een KB zal vastleggen wanneer deze maatregel wordt ingevoerd, maar ze zal niet retroactief zijn. Het exacte bedrag valt moeilijk te berekenen wegens nogal wat niet-beschikbare gegevens en de vele uitzonderingen.

13.03 **Evita Willaert** (Ecolo-Groen): We blijven dit een moeilijke maatregel vinden.

Het incident is gesloten.

14 **Vraag van de heer David Clarinval aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de controles op absentisme bij de politiediensten" (nr. 1250)**

14.01 **David Clarinval** (MR): Sinds 2004 heeft de federale politie een actieplan ontwikkeld om het absentisme op het werk te verminderen, via de optimalisering van de medische controles, een betere medische en psychosociale begeleiding, het instandhouden van een goede fysieke conditie en specifieke op absentisme gerichte opleidingen.

In dat verband heeft de politiezone Houille-Semois een beroep willen doen op Medex, een bedrijf dat gespecialiseerd is in medische expertise. Medex voert twee verschillende soorten controles uit bij twee soorten klanten: de besturen die bij Medex aangesloten zijn voor de controle van het ziekteverzuim en de besturen van het federaal openbaar ambt.

Medex weigert stelselmatig de politiezones de status van aangesloten bestuur toe te kennen. Waarom? Ze maken toch deel uit van de openbare diensten! Welk onderscheid maakt Medex tussen 'aangesloten' besturen en de andere en waarom doet het dat?

14.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Medex hanteert twee controlestelsels, een voor de federale klanten en een voor de niet-federale.

De controle op afwezigheden wegens ziekte van het personeel van de aangesloten niet-federale administraties wordt uitgevoerd door Medex-artsen in de medische centra van Medex, in functie van de

d'incapacité de travail mais qui n'ont pas travaillé pendant un an auparavant? Combien de personnes perdront le droit aux indemnités d'incapacité de travail? Les CPAS recevront-ils des moyens supplémentaires pour prendre en charge les malades de longue durée qui ne pourront plus être indemnisés?

13.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): L'entrée en vigueur de cette mesure sera fixée par un arrêté royal mais elle n'aura pas d'effets rétroactifs. Compte tenu de l'indisponibilité de bon nombre de données et des nombreuses exceptions, il est difficile de fournir un chiffre exact.

13.03 **Evita Willaert** (Ecolo-Groen): Nous persistons à dire que cette mesure est pénible.

L'incident est clos.

14 **Question de M. David Clarinval à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles en matière d'absentisme au sein des services de police" (n° 1250)**

14.01 **David Clarinval** (MR): Depuis 2004, la police fédérale a développé un plan d'action visant à diminuer le taux d'absentisme au travail, par l'optimisation des contrôles médicaux, par un meilleur encadrement médical et psychosocial, par le maintien d'une bonne condition physique et par des formations spécifiques liées à l'absentisme.

Dans ce cadre, la zone de police Houille-Semois a sollicité les services de Medex, spécialiste de l'expertise médicale. Medex effectue deux types de contrôles différents auprès de deux types de clients: les administrations affiliées à Medex pour le contrôle des absences pour maladie et les administrations de la Fonction publique fédérale.

Medex refuse systématiquement aux zones de police le statut d'administration affiliée. Pourquoi? Elles font pourtant partie du service public! Quelles sont la nature et la raison exactes de la différence faite par Medex entre les administrations dites "affiliées" et les autres?

14.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Medex a deux systèmes de contrôle: l'un pour les clients fédéraux, l'autre pour les non fédéraux.

Pour les administrations non fédérales affiliées, le contrôle des absences pour maladie est effectué par les médecins de Medex dans les centres médicaux de Medex, sur convocation, en fonction

drukke agenda van deze artsen, die overigens andere prioriteiten hebben. De personeelsleden in kwestie ontvangen voor een dergelijke controle een oproeping.

De controleopdrachten bij de federale administraties worden sinds 2006, volgens regels die vooraf door de federale overheid werden vastgelegd, via elektronische weg en onder supervisie van Medex, verdeeld onder een netwerk van onafhankelijke artsen. Om organisatorische, budgettaire en technische redenen kan voor de niet-federale klanten niet op dezelfde manier worden gewerkt.

Op grond van de ministeriële omzendbrief van 9 januari 2007 zou Medex de officiële goedkeuring moeten krijgen van de directeur van de medische dienst van de geïntegreerde politie vooraleer een bepaalde politiezone aan controles kan worden onderworpen. Gelet op de beperkte beschikbaarheid van de Medex-artsen heeft Medex besloten geen verzoek tot goedkeuring in te dienen.

De **voorzitter**: Er zal dan toch een externe dienst moeten worden ingeschakeld. Dat is wat men in Charleroi heeft gedaan.

14.03 David Clarinval (MR): De inschakeling van Medex zou nochtans gunstig zijn, want externe diensten zijn minder efficiënt. Het absentisme ligt ontstellend hoog.

Ik hoop dat u Medex ertoe zal aanzetten zijn standpunt te herzien.

Het incident is gesloten.

15 Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de samenwerkingsovereenkomsten van het RIZIV in het kader van het traject naar werk van een als arbeidsongeschikt erkende persoon" (nr. 1330)

15.01 Jan Spooren (N-VA): De sociale zekerheid kan financieel enkel overleven als er meer personen arbeidsactief zijn. Daarom is activering zo belangrijk. De samenwerkingsovereenkomst tussen het RIZIV en de VDAB dateert van 2012, die tussen het RIZIV en AWIPH, respectievelijk Actiris, van iets later. Iedereen is het erover eens dat die overeenkomsten heel goed werken.

Hoeveel re-integratietrajecten werden er reeds uitgevoerd in het kader van deze overeenkomsten?

de l'agenda chargé de ces médecins qui ont d'autres priorités.

Pour les administrations fédérales, depuis 2006, les missions de contrôle sont attribuées électroniquement, selon des règles prédéterminées par l'autorité fédérale, à un réseau de médecins indépendants, sous la supervision de Medex. Pour des motifs organisationnels, budgétaires et techniques, on ne peut étendre ce système aux clients non fédéraux.

Selon la circulaire ministérielle du 9 janvier 2007, Medex devrait obtenir l'agrément du directeur du service médical de la police intégrée, pour pouvoir effectuer des contrôles pour une zone de police. Vu la disponibilité limitée de ses médecins, Medex a décidé de ne pas demander cet agrément.

Le **président**: Il faut passer par un service extérieur. C'est ce que l'on fait à Charleroi.

14.03 David Clarinval (MR): L'aide de Medex serait pourtant bienvenue, les services externes n'étant pas assez efficaces. Le taux d'absentisme est affolant.

J'espère que vous inciterez Medex à revoir sa position.

L'incident est clos.

15 Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les accords de coopération de l'INAMI dans le cadre du trajet à effectuer par une personne reconnue en incapacité de travail" (n° 1330)

15.01 Jan Spooren (N-VA): Pour assurer la pérennité financière de la sécurité sociale, il est impératif d'augmenter le taux d'emploi. C'est pourquoi l'activation est si importante. L'accord de coopération conclu entre l'INAMI et le VDAB remonte à 2012, celui conclu entre l'INAMI et l'AWIPH date d'un plus tard, tout comme l'accord de coopération conclu entre l'INAMI et Actiris. Tout le monde convient du très bon fonctionnement de ces accords.

Combien de parcours de réintégration ont-ils déjà été effectués dans le cadre de ces accords? Y a-t-il

Is er een verschil tussen Vlaanderen, Wallonië en Brussel en zo ja, is er hiervoor een verklaring? Zal het aantal re-integratietrajecten opgevoerd worden? Zijn er daartoe de nodige middelen? Wordt er met het oog op de financiering gedacht aan een soort van raamakkoorden?

15.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): In 2012 en 2013 werden er respectievelijk 631 en 1.671 re-integratietrajecten via het RIZIV gefactureerd. Voor de categorie loontrekkenden waren er in 2012 50 in Brussel, 441 in Wallonië en 132 in Vlaanderen, in totaal 623. De cijfers voor 2013 zijn: 117 in Brussel, 483 in Wallonië en 987 in Vlaanderen, in totaal 1.587. Voor de categorie zelfstandigen waren er 8 in 2012 en 84 in 2013.

Het verschil in de uitgaven tussen de regio's is te verklaren door het feit dat er in Vlaanderen meestal enkel de oriënterende module werd gefactureerd, maar nog niet de kostprijs van het volledige traject. De duur en de kosten van het re-integratieproject hangen in belangrijke mate af van de arbeidshandicap van de betrokkene. De wijze van facturatie verschilt bovendien tussen de regio's. Zo heeft de VDAB in Vlaanderen gekozen voor een forfait, terwijl in Wallonië wordt gefactureerd per gepresteerd uur. De verschillen in de uitgaven per regio zijn daardoor moeilijk met elkaar te vergelijken.

Uit de aangerekende bedragen blijkt dat 920 gevallen werden begeleid door de VDAB. De regering heeft beslist om vanaf 1 januari 2015 het aanbod van een re-integratieplan verplicht te maken na drie maanden primaire arbeidsongeschiktheid en dit voor personen waarvoor een herintegratie op de arbeidsmarkt mogelijk is. De maatregel zal leiden tot een toename van het aantal trajecten.

Het vooropgesteld aantal re-integratieprojecten, zowel in Vlaanderen als in Wallonië, werd ruimschoots overschreden. Uit contacten met zowel de VDAB, de GTB of Gespecialiseerde Trajectbegeleiding en de GOB of Gespecialiseerde Opleidings-, Begeleidings- en Bemiddelingsdienst is gebleken dat er nog ruimte is voor het opvoeren van een aantal projecten.

In de begroting 2015 van het RIZIV werd in de nodige middelen voorzien, zodat meer re-integratiedossiers kunnen worden gefinancierd. Er werd een bedrag van 15.037.000 euro ingeschreven voor de regeling van de werknemers en 137.000 euro voor de regeling van de zelfstandigen. Het RIZIV financiert de re-

une différence entre la Flandre, la Wallonie et Bruxelles et, le cas échéant, comment l'explique-t-on? Le nombre de parcours de réintégration va-t-il être accru? Dispose-t-on des moyens nécessaires à cet effet? Envisage-t-on, en vue du financement, la conclusion d'une sorte d'accord-cadre?

15.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): En 2012 et 2013, 631 et 1 671 trajets de réintégration ont été respectivement facturés par le biais de l'INAMI. En 2012, pour la catégorie des salariés, le nombre de trajets ainsi facturés s'est élevé à 50 à Bruxelles, à 441 en Wallonie et à 132 en Flandre, soit un total de 623. Les chiffres pour 2013 sont les suivants: 117 à Bruxelles, 483 en Wallonie et 987 en Flandre, pour un total de 1.587. Pour la catégorie des indépendants, ils étaient 8 en 2012 contre 84 en 2013.

La différence entre les régions en matière de dépenses s'explique par le fait qu'en Flandre, seul le module d'orientation a généralement été facturé, mais pas le prix du trajet complet. La durée et les coûts du projet de réintégration dépendent en majeure partie du handicap professionnel de l'intéressé. De plus, la manière de facturer diffère d'une région à l'autre. C'est ainsi qu'en Flandre, le VDAB a opté pour un forfait, tandis qu'en Wallonie, on facture par heure prestée. Les différences entre les régions en matière de dépenses sont dès lors difficilement comparables.

Il ressort des montants facturés que 920 cas ont été accompagnés par le VDAB. Dès le 1^{er} janvier 2015, le gouvernement a décidé de rendre l'offre d'un plan de réintégration obligatoire après trois mois d'incapacité de travail primaire, et ce, pour les personnes dont la réintégration sur le marché de l'emploi est possible. Cette mesure entraînera une augmentation du nombre de trajets.

Le nombre de projets de réintégration prévu a été largement dépassé, en Flandre comme en Wallonie. Il est ressorti de contacts avec les organismes flamands VDAB, GTB (Parcours d'insertion spécialisé) et GOB (Service de médiation, d'insertion et de formation spécialisé), qu'il reste encore de la marge pour la réalisation d'un certain nombre de projets.

Le budget 2015 de l'INAMI prévoit les moyens nécessaires au financement d'un nombre accru de dossiers de réintégration. Un montant de 15 037 000 euros a été inscrit pour le régime des travailleurs salariés et 137 000 euros pour celui des travailleurs indépendants. L'INAMI finance les projets de réintégration individuelle des assurés en

integratieprojecten van individuele incapacité de travail. Les services des organismes
arbeidsongeschikte sociaalverzekerden. De GTB et GOB assurent l'encadrement nécessaire du
diensten van de GTB en de GOB staan in voor de personnel.
noodzakelijke personeelsomkadering.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De openbare vergadering wordt gesloten om 15.54 uur.

La réunion publique est levée à 15 h 54.