



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

Woensdag

21-10-2015

Namiddag

Mercredi

21-10-2015

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) (witte 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) (couverture blanche)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beige kleurig 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: publicaties@dekamer.be	e-mail: publications@lachambre.be

INHOUD	SOMMAIRE
Samengevoegde vragen van - de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het statuut van de vrijwilligers" (nr. 5812)	1 Questions jointes de - de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des volontaires" (n° 5812) 1
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de wet van 3 juli 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers" (nr. 6426)	1 - M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de la loi du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires" (n° 6426) 1
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de burgerlijkeaansprakelijkheidsverzekering voor vrijwilligers" (nr. 6427) <i>Sprekers: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	1 - M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de l'assurance responsabilité civile pour les volontaires" (n° 6427) <i>Orateurs: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i> 1
Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de inzet van vrijwilligers" (nr. 4755) <i>Sprekers: Stefaan Vercamer, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	7 Question de M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le recours à des volontaires" (n° 4755) <i>Orateurs: Stefaan Vercamer, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i> 7
Samengevoegde vragen van - mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het multidisciplinaire re-integratieplan" (nr. 4900)	8 Questions jointes de - Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le plan de réintégration multidisciplinaire" (n° 4900) 8
- de heer Raoul Hedebouw aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de activering van langdurig zieken" (nr. 6597)	8 - M. Raoul Hedebouw au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Economie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "l'activation de malades de longue durée" (n° 6597) 8
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de activering van arbeidsongeschikte werknemers" (nr. 6895) <i>Sprekers: Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Muriel Gerkens, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	8 - Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'activation des travailleurs en incapacité de travail" (n° 6895) <i>Orateurs: Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Muriel Gerkens, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i> 8
Vraag van mevrouw Catherine Fonck aan de staatssecretaris voor Armoedebestrijding, Gelijke Kansen, Personen met een beperking, en Wetenschapsbeleid, belast met Grote Steden, toegevoegd aan de minister van Financiën, over "het protocolakkoord betreffende de relatie tussen de beroepsbeoefenaars die in de sector voor hulp aan personen met een handicap werkzaam zijn en de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen" (nr. 4902)	12 Question de Mme Catherine Fonck à la secrétaire d'Etat à la Lutte contre la pauvreté, à l'Égalité des chances, aux Personnes handicapées, et à la Politique scientifique, chargée des Grandes Villes, adjointe au ministre des Finances, sur "le protocole d'accord concernant la relation entre les professionnels travaillant dans le secteur de l'aide aux personnes en situation de handicap et les professionnels de la santé" (n° 4902) 12

<i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Samengevoegde vragen van	14	Questions jointes de	14
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de fusie van het Fonds voor de beroepsziekten en het Fonds voor arbeidsongevallen" (nr. 5145)	14	- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fusion du Fonds des maladies professionnelles et du Fonds des accidents du travail" (n° 5145)	14
- de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de fusie van het Fonds voor de beroepsziekten en het Fonds voor arbeidsongevallen" (nr. 5189)	14	- M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fusion du Fonds des maladies professionnelles et du Fonds des accidents du travail" (n° 5189)	14
<i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Vraag van de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitkering voor de mantelzorgers" (nr. 5825)	15	Question de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les indemnités des aidants proches" (n° 5825)	15
<i>Sprekers: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de vice-oorsteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de overgang van papieren naar elektronische maaltijdcheques" (nr. 6049)	17	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 "le passage des chèques-repas papier aux chèques-repas électroniques" (n° 6049)	17
<i>Sprekers: Stefaan Vercamer, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs: Stefaan Vercamer, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Samengevoegde vragen van	19	Questions jointes de	19
- de heer Daniel Senesael aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het statuut van geneesheer-specialisten in opleiding" (nr. 6444)	19	- M. Daniel Senesael à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des médecins spécialistes en formation" (n° 6444)	19
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de kandidaat-specialisten in opleiding" (nr. 6923)	19	- Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des candidats médecins spécialistes en formation" (n° 6923)	19
<i>Sprekers: Muriel Gerkens, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs: Muriel Gerkens, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Vraag van mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de controle van werklozen in het kader van de door het RIZIV gevraagde onderzoeken" (nr. 6489)	20	Question de Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des chômeurs dans le cadre des enquêtes demandées par l'INAMI" (n° 6489)	20
<i>Sprekers: Muriel Gerkens, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs: Muriel Gerkens, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Vraag van mevrouw Muriel Gerkens aan de	21	Question de Mme Muriel Gerkens à la ministre	21

minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het centraliseren in de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van de persoonlijke gegevens van personen in een kwetsbare situatie" (nr. 6498)

Sprekers: Muriel Gerkens, Maggie De Block,
minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid

des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la centralisation des données personnelles pour les personnes en situation précaire au sein de la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale" (n° 6498)

Orateurs: Muriel Gerkens, Maggie De Block,
ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

**COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN**

van

WOENSDAG 21 oktober 2015

Namiddag

**COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES**

du

MERCREDI 21 octobre 2015

Après-midi

De openbare vergadering wordt geopend om 14.16 uur en voorgezeten door de heer Vincent Van Quickenborne.

01 Samengevoegde vragen van

- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het statuut van de vrijwilligers" (nr. 5812)
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de wet van 3 juli 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers" (nr. 6426)
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de burgerlijkeaansprakelijkheidsverzekering voor vrijwilligers" (nr. 6427)

01.01 Jean-Marc Delizée (PS): Enkele maanden geleden heeft staatssecretaris Tommelein verklaard dat de sporttrainers en vrijwilligers van het Rode Kruis niet langer zwart betaald zouden worden maar een redelijke vergoeding zouden moeten ontvangen. Vanmorgen heeft staatssecretaris Tommelein die onhandige uitspraken betreurd maar hij heeft voor die betaalde vrijwilligers geen flexibeler en sociaal en fiscaal minder restrictief statuut uitgewerkt. We hebben nogmaals op het onderscheid tussen vrijwilligerswerk en zwartwerk gewezen.

Mevrouw de minister, mevrouw Gerkens en ikzelf staan als mede-indieners van het wetsontwerp betreffende de rechten van vrijwilligers aan uw zijde. Destijds heeft u zich verzet tegen verhoging van het plafond voor de forfaitaire onkostenvergoeding omdat dit tot een werkloosheidsval dreigde te leiden.

Bepaalde MR-collega's waren voorstander van

La réunion publique est ouverte à 14 h 16 par M. Vincent Van Quickenborne, président.

01 Questions jointes de

- de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des volontaires" (n° 5812)
- M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de la loi du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires" (n° 6426)
- M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de l'assurance responsabilité civile pour les volontaires" (n° 6427)

01.01 Jean-Marc Delizée (PS): Il y a quelques mois, M. Tommelein a déclaré que les entraîneurs sportifs ou les volontaires pour la Croix-Rouge devaient être indemnisés d'une manière raisonnable et pas via un paiement au noir. Ce matin, M. Tommelein a dit regretter ces propos maladroits mais n'a pas défini le statut plus flexible, moins contraignant socialement et fiscalement, de ces volontaires indemnisés. Nous avons rappelé la distinction à faire entre volontariat et travail au noir.

Mme Gerkens et moi-même sommes avec vous, Madame la ministre, les co-auteurs de cette législation sur les droits des volontaires. À l'époque, vous vous étiez opposée au relèvement du plafond pour le défraiement forfaitaire car cela risquait de créer un piège à l'emploi.

Des collègues du MR étaient favorables à un

hogere vergoedingen voor de sportsector.

Overweegt u een statuut uit te werken dat zich tussen het vrijwilligersstatuut en het werkneemersstatuut situeert? Bent u van plan de huidige vergoedingsregeling voor vrijwilligers te wijzigen? Op welke manier zult u de balans tussen vrijwilligerswerk en bezoldigde arbeid garanderen?

De heer Tommelein is van oordeel dat een werkneemer die wat bijverdient met kleine klusjes voor de buren, niet gesanctioneerd moet worden. Hoe zit dat voor werkzoekenden?

De Koning Boudewijnstichting heeft aangetoond hoe belangrijk die sector is voor de sociale samenhang: er zijn 1,16 vrijwilligers in de zin van de wet van 2005, en 600.000 informele vrijwilligers. Hoe zult u die wet evalueren? Zal de Hoge Raad voor de Vrijwilligers financiële middelen krijgen?

Hoe zal het – zeer diverse – middenveld door de Hoge Raad voor Vrijwilligers worden gehoord? Hoe zal men de raadpleging van die sector organiseren en die evaluatie uitvoeren? Volgens welk tijdpad?

Bent u, zoals ik, gewonnen voor een gedachtewisseling met de hoge raad en het middenveld in onze commissie over die evaluatie?

Vindt u dat de verenigingen de vrijwilligers voldoende informeren?

Sommige uitkeringsstrekkers die als vrijwilliger willen werken, stuiten op problemen. Graag uw standpunt daarover.

Moet het statuut van de ambulanciers van het Rode Kruis al dan niet worden herzien? En wat met de sportsector?

Bent u voorstander van een verhoging van de onkostenvergoedingen voor de sportsector en/of voor andere categorieën vrijwilligers?

De wet van 2005 bepaalt dat verenigingen een burgerlijkeaansprakelijkheidsverzekering moeten afsluiten. Die verplichting is van kracht sinds 1 januari 2007. Wij weten ook dat kleine verenigingen de verplichte verzekering kunnen afsluiten via Franstalige en Nederlandstalige gemeenschapsinstellingen in de provincies en

relèvement des indemnités pour le secteur du sport.

Envisagez-vous d'élaborer un statut intermédiaire entre celui de volontaire et celui de salarié? Comptez-vous modifier le régime actuel de l'indemnité de volontaire? Comment comptez-vous garantir l'équilibre entre le volontariat et le travail rémunéré?

M. Tommelein estime qu'un travailleur qui arrondit ses revenus par de petites prestations pour des voisins ne doit pas être sanctionné. Qu'en serait-il pour les demandeurs d'emploi?

La Fondation Roi Baudouin a montré toute l'importance de ce secteur pour la cohésion sociale, avec 1,16 million de volontaires au sens de la loi de 2005 et 600 000 volontaires informels. Comment comptez-vous mettre en œuvre l'évaluation de cette loi? Des moyens financiers seront-ils octroyés au Conseil supérieur des volontaires?

Comment la société civile sera-t-elle entendue par le Conseil supérieur? En effet, elle est marquée par une forte diversification. Comment va-t-on procéder pour entendre ce secteur et effectuer cette évaluation? Selon quel calendrier?

Êtes-vous favorable à un échange avec la société civile à propos de cette évaluation? Je souhaite que soit organisé un échange de vue en présence du Conseil supérieur et de la société civile au sujet de cette évaluation.

Considérez-vous que le devoir d'information à l'égard des volontaires est bien rencontré par les associations?

Par ailleurs, des problèmes sont rencontrés par certains allocataires sociaux souhaitant exercer une activité en tant que volontaire. Quel est votre avis sur ce point?

Le statut des ambulanciers de la Croix-Rouge doit-il ou non être revu? Qu'en est-il dans le secteur du sport?

Êtes-vous en faveur d'une augmentation des défraiements pour le secteur sportif et/ou pour d'autres catégories de volontaires?

La loi de 2005 prévoit que les associations doivent souscrire une assurance en responsabilité civile. Cette obligation est devenue effective au 1^{er} janvier 2007. Nous savons aussi que, pour les petites associations, il existe une possibilité de souscrire une assurance obligatoire financée par la Loterie Nationale pour les provinces et Bruxelles au travers

Brussel en dat die wordt gefinancierd door de Nationale Loterij.

Wat is uw evaluatie ter zake, tien jaar na de invoering van de voornoemde wet?

01.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Ik heb dat gisteren allemaal uitgelegd.

01.03 Jean-Marc Delizée (PS): Inderdaad, maar ik wil dat dat opgenomen wordt in de annalen van dit Parlement. Ik kan er niets aan doen dat die vragen de dag na de presentatie op de agenda worden gezet. Ik wil graag zeker zijn dat u hetzelfde zegt.

Kunt u in cijfers uitdrukken hoe de door de Nationale Loterij gefinancierde, collectieve verzekering vrijwilligerswerk per provincie en per Gewest is verdeeld? Hoeveel vrijwilligers hebben een dergelijke verzekering?

Hoeveel dagen werden er per vrijwilliger aangegeven sinds die verzekering in het leven werd geroepen? Werd er aan alle correct ingediende aanvragen gevolg gegeven?

De modaliteiten zouden kennelijk voor kleine verenigingen soms problemen doen rijzen. Zo kunnen verenigingen per jaar hoogstens slechts 200 dagen aanvragen, wat weinig is voor verenigingen die met veel vrijwilligers werken. Ik heb echter vernomen dat de kredieten niet volledig worden opgebruikt.

Kan u bevestigen dat de kredieten van de Nationale Loterij jaarlijks onderbenut worden? Blijft de Loterij die verzekeringen voor de provincies en de Brusselse gemeenschapscommissies financieren en zo ja, voor welk bedrag? Worden de kleine vzw's en verenigingen voldoende geïnformeerd over het bestaan van die gratis verzekering?

01.04 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Wij hebben zes jaar aan die wet betreffende de rechten van vrijwilligers gewerkt, en sommige van de indieners zetelen intussen niet meer in de Kamer.

Ik zal geen commentaar geven op de verklaringen van andere regeringsleden: u kan hen altijd ondervragen, zoals u vanmorgen heeft gedaan. Ik ben de eerste minister van Sociale Zaken die een bezoek heeft gebracht aan de Hoge Raad voor Vrijwilligers. Twee werkgroepen evalueren er de wet betreffende de rechten van vrijwilligers. Externe deskundigen en koepelorganisaties, die geen lid zijn van de Raad, werden verzocht om aan die evaluatie

des institutions communautaires francophones et néerlandophones.

Quelle est votre évaluation de cette pratique dix ans après la mise en place de la loi?

01.02 Maggie De Block, ministre (*en français*): J'ai expliqué tout cela hier.

01.03 Jean-Marc Delizée (PS): Oui, mais il faut garder une trace pour les annales parlementaires. Ce n'est pas de ma faute si ces questions arrivent au lendemain de la présentation. Je veux vérifier si vous tenez les mêmes propos.

Pouvez-vous donner des chiffres sur la répartition par province et par région, de l'assurance collective volontariat financée par la Loterie Nationale? Combien de volontaires ont-ils été concernés par cette couverture?

Quel est le nombre de journées déclarées par volontaire depuis la mise en route de ce dispositif? Toutes les demandes valablement introduites ont-elles été rencontrées?

Il semble que les modalités pratiques pour les petites associations posent certaines difficultés, notamment le fait que les associations ne peuvent demander que deux cents journées maximum par an et par association, ce qui est peu pour des associations faisant appel à beaucoup de volontaires. Or, à ma connaissance, les crédits ne sont pas totalement utilisés.

Confirmez-vous la sous-utilisation par année des crédits de la Loterie Nationale? La Loterie continue-t-elle d'alimenter les provinces et les commissions communautaires bruxelloises pour financer ces assurances et pour quel montant? L'information pour les petites ASBL et associations est-elle suffisante pour leur faire connaître cette couverture gratuite?

01.04 Maggie De Block, ministre (*en français*): Nous avons mis six ans à boucler cette loi sur le volontariat, certains de ses auteurs ayant quitté la Chambre.

Je ne ferai pas de commentaires sur les déclarations des autres membres du gouvernement: vous pouvez les interroger, comme vous l'avez fait ce matin. J'ai visité le Conseil supérieur des volontaires, j'étais d'ailleurs la première ministre des Affaires sociales à le faire. Deux groupes de travail y évaluent la loi relative aux droits des volontaires. Des experts externes et des organisations-couple, non-membres du Conseil,

mee te werken.

De eerste werkgroep lijst de positieve en problematische aspecten van de wet betreffende de rechten van vrijwilligers op. De tweede werkgroep onderzoekt of het opportuun is om de plafonds voor de vergoedingen van de vrijwilligers op te trekken en naast het vrijwilligerswerk een specifiek statuut te creëren voor de semi-agorale activiteiten, die een grijze zone vormen.

Dat vraagstuk moet apart behandeld worden opdat het niet zou interfereren met de andere problemen.

01.05 Jean-Marc Delizée (PS): We hebben hetzelfde gezegd tegen staatssecretaris Tommelein, die in dat kader ook het zwartwerk wil aanpakken.

01.06 Minister Maggie De Block (Frans): We hebben het hier over een reële grijze zone. Het is belangrijk dat de verenigingen en de vrijwilligers de moeilijkheden nauwgezet in kaart brengen.

Als uitkeringsstrikkers uit eigen beweging vrijwilligerswerk verrichten, moet dat worden ondersteund. Ik wil geen maatregelen voorstellen voór ik over de conclusies van de werkgroepen beschik.

Semi-agorale arbeid omvat diensten aan de samenleving, in de non-profitsfeer, waarvoor de betrokkenen een beperkte vergoeding ontvangen. Dat is geen vrijwilligerswerk as such.

Mijn medewerkers onderzoeken nu of zo een statuut wenselijk is. Het mag niet de bedoeling zijn dat reguliere arbeid verdrongen wordt door een nieuw precair statuut.

01.07 Jean-Marc Delizée (PS): Dat antwoord heb ik vanochtend niet gehoord!

01.08 Minister Maggie De Block (Frans): Ik blijf zeer voorzichtig. De door de Nationale Loterij gefinancierde gratis collectieve verzekering is nog onvoldoende bekend. In het kader van de evaluatie van de wet wordt onderzocht of de huidige collectieverzekeringsregeling nog aangepast is aan de behoeften, en welke bestemming er kan worden gegeven aan de niet uitgegeven middelen.

Ofwel maken we die mogelijkheid beter bekend, wat me de meest logische keuze lijkt. Ofwel moeten we nadrukken over een andere bestemming voor die fondsen.

ont été invités à collaborer à cette évaluation.

Le premier groupe de travail répertorie les aspects positifs et problématiques de la loi relative aux droits des volontaires. Le second examine l'opportunité de relever les plafonds des indemnités des volontaires et de créer, à côté du volontariat, un statut spécifique pour les activités "semi-agorales" qui constituent la "zone grise".

Il est nécessaire de traiter à part cette question pour qu'elle n'interfère pas avec les autres problèmes.

01.05 Jean-Marc Delizée (PS): C'est ce que nous avons dit à M. Tommelein, qui inclut en outre le travail au noir.

01.06 Maggie De Block, ministre (en français): Nous parlons d'une zone grise bien réelle. Il importe que soient déterminées avec précision par les associations et les volontaires les difficultés rencontrées.

Il faut soutenir le volontariat librement consenti des allocataires sociaux. Je ne veux pas proposer de mesures avant de disposer des conclusions des groupes de travail.

L'emploi semi-agoral concerne les activités de services à la société, dans la sphère non-marchande, pour lesquels les intéressés reçoivent une indemnité limitée. Il ne s'agit alors pas de volontariat.

Mes collaborateurs examinent si un tel statut est souhaitable. L'objectif ne peut être de remplacer le travail régulier par un nouveau statut précaire.

01.07 Jean-Marc Delizée (PS): Voilà une réponse que je n'ai pas entendue ce matin!

01.08 Maggie De Block, ministre (en français): Je reste très prudente. L'assurance collective gratuite financée par la Loterie Nationale est encore insuffisamment connue. Dans le cadre de l'évaluation de la loi, il est examiné si le système actuel d'assurance collective est encore adapté aux besoins et à quoi pourrait être destiné le fonds non dépensé.

Soit on fait davantage connaître cette possibilité, ce qui me semble être le plus logique. Soit il faut réfléchir à une autre destination des fonds.

Voor een antwoord op uw vraag over de verdeling en het aantal vrijwilligers en gedeekte dagen verwijst ik u naar mijn collega mevrouw Wilmès.

In 1999 werd er ons gezegd dat het vrijwilligerswerk niet erg bekend was in Wallonië.

01.09 Jean-Marc Delizée (PS): De voorzieningen waren groter in Vlaanderen en kleiner in Wallonië maar er werd wel al vrijwilligerswerk verricht aan beide zijden van de taalgrens.

01.10 Minister Maggie De Block (Frans): Men aarzelde om ons te volgen in de invoering van een statuut. Toen ik staatssecretaris voor Armoedebestrijding was, stelde ik vast dat het vrijwilligerswerk in Wallonië veeleer door netwerken van verenigingen, vzw's en andere voorzieningen werd georganiseerd.

Er werken 1,2 miljoen vrijwilligers in de structuren, en daarnaast zijn er nog zo'n 600.000 particulieren. Het lijkt me interessant die laatste categorie te lokaliseren.

01.11 Jean-Marc Delizée (PS): Die mensen beantwoorden niet aan de definitie van de wet. De stichting heeft het in dat verband over 'informeel vrijwilligerswerk'.

01.12 Minister Maggie De Block (Frans): Zodra ik over de besluiten van de hoge raad beschik, zou ik dat punt willen bespreken in onze commissie.

01.13 Jean-Marc Delizée (PS): Heeft u enig idee van de timing?

01.14 Minister Maggie De Block (Frans): Ik heb mijn gesprekspartners gevraagd niet te talmen. Enkele maanden zouden moeten volstaan.

01.15 Jean-Marc Delizée (PS): De Vlaamse verenigingen wachten op een statuut. De Franstalige wensten een erkenning door de overheid en rechten voor de vrijwilligers. Maar er werd een consensus bereikt, wat een zeer goede zaak is.

Dit complexe dossier heeft betrekking op het arbeidsrecht, het sociaal recht, het verzekерingsrecht en het aansprakelijkheidsrecht. We hebben het maatschappelijk middenveld, de sociale parastatalen en de sociale partners gehoord. Zoals gisteren ten overvloede werd aangetoond is uit de studie van de Koning Boudewijnstichting gebleken dat het

Concernant la répartition, le nombre de volontaires et de jours couverts, je vous renvoie vers ma collègue Mme Wilmès.

En 1999, il nous a été dit que le volontariat n'était pas très connu en Wallonie.

01.09 Jean-Marc Delizée (PS): Les structures étaient plus grandes en Flandre et plus petites en Wallonie, mais le bénévolat existait des deux côtés.

01.10 Maggie De Block, ministre (en français): On hésitait à nous suivre dans la création d'un statut. Lorsque j'étais secrétaire d'État à la Lutte contre la pauvreté, j'ai appris qu'en Wallonie, le volontariat était organisé davantage par des réseaux d'associations, ASBL ou autres structures.

Vu le 1,2 million de volontaires dans les structures et les 600 000 particuliers, il serait intéressant de les localiser.

01.11 Jean-Marc Delizée (PS): Ils ne répondent pas à la définition de la loi, c'est ce que la fondation appelle le volontariat informel.

01.12 Maggie De Block, ministre (en français): J'aimerais un débat sur cela au sein de notre commission, dès que j'aurai les conclusions du Conseil supérieur.

01.13 Jean-Marc Delizée (PS): Quel pourrait être le calendrier?

01.14 Maggie De Block, ministre (en français): Le timing appartient à mes interlocuteurs. Quelques mois devraient suffire.

01.15 Jean-Marc Delizée (PS): Les associations flamandes attendent un statut; les francophones souhaitaient la reconnaissance par l'autorité et des droits pour les volontaires. Mais un consensus a été atteint et c'est très bien.

Ce dossier complexe touche au droit du travail, droit social, droit des assurances, droit de la responsabilité. Nous avons entendu la société civile, les parastataux sociaux, les partenaires sociaux. On a bien indiqué hier, au départ de l'étude de la Fondation Roi Baudouin, que le volontariat soutient l'emploi.

vrijwilligerswerk de werkgelegenheid ten goede komt.

Ik noteer dat u op die evaluatie van de Hoge Raad wil wachten. Ik dring er ook op aan dat de meest uiteenlopende verenigingen gehoord worden.

Ik zou een gedachtewisseling over die evaluatie willen agenderen.

Zal u middelen ter beschikking stellen om een en ander uit te voeren?

01.16 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): We hebben geen bijkomende middelen toegekend, enkel faciliteiten.

01.17 Jean-Marc Delizée (PS): We hebben een definitie van kernvrijwilliger opgesteld en daarbij de semi-agorale sector, de zogenaamde grijze zone, waar veel vragen rijzen, buiten beschouwing gelaten. Het statuut van vrijwilligers met een bijzondere status, zoals die van het Rode Kruis, moet worden herzien.

Aangezien er nog geen beslissing werd genomen, stel ik voor dat we ons oor te luisteren leggen bij de sector, meer bepaald in verband met een eventueel statuut. Vanmorgen heeft uw collega me hieromtrent ook geen antwoord gegeven. Laten we de voorstellen van de Hoge Raad voor Vrijwilligers inwachten alvorens die kwestie te bespreken.

Bepaalde zaken zouden wettelijk kunnen worden geregeld via onkostenvergoedingen. Maar wat niet wettelijk wordt toegestaan, moet gecontroleerd worden, met name in de sportsector, die met verschillende categorieën van vrijwilligers werkt. Wat de sportsector betreft, zouden de Gewesten en de Gemeenschappen bij het debat betrokken moeten worden.

Ik noteer dat u niet wilt dat het vrijwilligerswerk betaald werk vervangt en dat u het vergoedingsplafond niet wilt optrekken om te voorkomen dat er werkloosheidsvallen worden gecreëerd.

Ik zal de minister van Financiën ondervragen over de Nationale Loterij, die het fonds voor de vrijwilligersverzekering blijkbaar niet meer stijft. De voorwaarden voor de toekenning van die steun stroken ook niet meer met de praktijksituatie.

Ik heb op een aantal vragen geen antwoord gekregen, onder meer op mijn vraag betreffende de informatieplicht. U wacht de evaluatie af, en dus zal

Je retiens votre ouverture à disposer de cette évaluation du Conseil supérieur. Je tiens aussi à ce que les associations les plus diverses soient entendues.

Je souhaiterais programmer un échange sur cette évaluation.

Mettez-vous des moyens à disposition pour faire ce travail?

01.16 Maggie De Block, ministre (*en français*): Nous n'avons pas accordé de moyens supplémentaires, seulement des facilités.

01.17 Jean-Marc Delizée (PS): On a défini un volontaire "de base" en laissant de côté le secteur semi-agoral, dit zone grise, où de nombreuses questions se posent. Il faut revoir le statut des volontaires à statut particulier, tels ceux de la Croix-Rouge.

Aucune option n'étant prise, entendons le secteur, notamment sur un éventuel statut. Ce matin, votre collègue ne m'a pas répondu non plus. Attendons les propositions du Conseil supérieur avant d'en débattre.

Autoriser les défraitements légaliserait certaines choses. Mais ce qui n'est pas légalisé doit être contrôlé, notamment le secteur du sport qui connaît différentes catégories de prestataires. Dans ce secteur, les Régions et Communautés devraient être associées au débat.

J'ai noté votre volonté que les prestations volontaires ne remplacent pas le travail salarié et votre souhait de ne pas remonter le plafond pour éviter de créer des pièges à l'emploi.

J'interrogerai le ministre des Finances sur la Loterie Nationale, qui n'alimenterait plus ce fonds. Par ailleurs, les conditions pour obtenir ces aides ne correspondent plus aux réalités de terrain.

Vous n'avez pas répondu à certaines de mes questions, notamment sur le devoir d'information. Vous attendez l'évaluation, je ferai de même.

ik dat ook doen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

02 Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de inzet van vrijwilligers" (nr. 4755)

02.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Vrijwilligers krijgen een onkostenvergoeding die fiscaal niet wordt aangerekend. Wat echter als een vzw of vso, die onderworpen is aan de vennootschapsbelasting, zulke vrijwilligers inzet? Wordt de vergoeding dan beschouwd als een belastbaar inkomen? De vorige ministers van Financiën en Sociale Zaken waren het hierover alvast niet eens.

De huidige minister van Financiën zegt dat wanneer vzw's een winstgevende activiteit uitoefenen, ze aan de vennootschapsbelasting moeten worden onderworpen, een stelling waarbij hij zijn voorganger bijtreedt. Wat vindt de huidige minister van Sociale Zaken van dit alles? Deelt zij het standpunt van minister Van Overtveldt of eerder dat van voormalig minister Onkelinx? Zulke verschillende interpretaties brengen het sociaal statuut van de vrijwilliger in het gedrang. Wat kunnen de concrete gevolgen zijn voor vrijwilligers?

02.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): De wet van 3 juli 2005 omschrijft de begrippen nogal helder. Daarbij zijn het realiseren van een onbaatzuchtige dienst aan de samenleving en de afwezigheid van enig winstoogmerk wezenlijke kenmerken om na te gaan of een organisatie een beroep kan doen op vrijwilligers. Mijn interpretatie komt overeen met die van de minister van Financiën.

Ik heb aan de diensten en de Hoge Raad voor Vrijwilligers gevraagd om na tien jaar de wet te analyseren en een gefundeerd advies uit te brengen. Elke eventuele dubbelzinnigheid inzake het sociaal en fiscaal statuut van de vrijwilligers moet immers worden weggewerkt.

Na hun advies zal ik samen met de minister van Financiën de begrippen hopelijk dusdanig eenduidig kunnen omschrijven dat interpretatieproblemen kunnen worden vermeden. Wat bijvoorbeeld met de toch al lage onkostenvergoedingen? Als men die ook nog fiscaal moet aangeven, zou dat het engagement van velen wel eens kunnen aantasten.

02.03 Stefaan Vercamer (CD&V): Tenzij ik mij

02 Question de M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le recours à des volontaires" (n° 4755)

02.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Les volontaires bénéficient d'un défraiement qui n'est pas pris en compte sur le plan fiscal. Or, qu'en est-il lorsqu'une ASBL ou une SFS, soumise à l'impôt des sociétés, fait appel à des volontaires? L'indemnité est-elle alors considérée comme un revenu imposable? Les précédents ministres des Finances et des Affaires sociales avaient déjà à l'époque des avis partagés sur la question.

À l'instar de son prédécesseur, l'actuel ministre des Finances estime que lorsque les ASBL exercent une activité bénéficiaire, elles doivent être soumises à l'impôt des sociétés. Qu'en pense la ministre des Affaires sociales? Partage-t-elle le point de vue de M. Van Overtveldt ou plutôt celui de l'ancienne ministre, Mme Onkelinx? Des interprétations aussi différentes mettent en danger le statut social du volontaire. Quelles pourraient être les conséquences concrètes pour les volontaires?

02.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Ces notions sont assez clairement définies dans la loi du 3 juillet 2005. La réalisation d'un objectif désintéressé et l'absence de tout but lucratif sont les principales caractéristiques permettant de déterminer si une organisation peut faire appel à des volontaires. Mon interprétation rejoint celle du ministre des Finances.

Après dix années d'application de la loi, j'ai demandé aux services et au Conseil supérieur des volontaires d'en faire une analyse et de formuler un avis documenté. Il est en effet impératif de lever toute ambiguïté possible en ce qui concerne les statuts social et fiscal des volontaires.

Sur la base de cet avis, j'espère pouvoir, de concert avec le ministre des Finances, proposer une définition si univoque de ces notions que tout problème d'interprétation deviendra impossible. Quel traitement réserver par exemple aux indemnités déjà peu élevées? Si elles doivent en plus être déclarées à l'administration fiscale, beaucoup de volontaires risquent de renoncer à leur engagement.

02.03 Stefaan Vercamer (CD&V): Sauf erreur de

vergis, spreekt de minister alleen over feitelijke verenigingen, niet over de vzw's.

02.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Een vzw is sowieso niet winstgevend.

In mijn adviesvraag heb ik het over alle verenigingen, zowel vzw's als feitelijke.

02.05 Stefaan Vercamer (CD&V): Dat stelt me gerust. Verduidelijking is inderdaad geboden. Uiteenlopende interpretaties leiden immers overal tot discussies over de administratieve afhandeling.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** De vragen nr. 4129 van de heer Clarinval, nr. 4724 van mevrouw Dedry en nr. 4857 van de heer Massin zijn omgezet in schriftelijke vragen.

03 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het multidisciplinaire re-integratieplan" (nr. 4900)
- de heer Raoul Hedebouw aan de vice-voorzitter en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de activering van langdurig zieken" (nr. 6597)
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de activering van arbeidsongeschikte werknemers" (nr. 6895)

03.01 Catherine Fonck (cdH): De wet van 19 december 2014 voorziet in een wettelijk kader voor het re-integratieplan voor arbeidsongeschikte personen. Op 20 april 2015 bracht de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap een advies uit over het ontwerp van koninklijk besluit bepaald bij artikel 153 van de wet. In dat advies toonde de Raad zich erg kritisch over dat ontwerp, zowel over de vorm als over de inhoud ervan. Zo werden de precieze rol van de diverse betrokkenen (de adviserend geneesheer, de huisarts, de werkgever, de werknemer), de draagwijdte en de gevolgen van de regeling, de proceduretermijnen en het proces zelf niet duidelijk omschreven, evenmin als de verplichtingen van de werkgever op het stuk van de middelen en doelstellingen van de werkhervering.

Heeft u uw ontwerp van koninklijk besluit op grond van dat advies herzien? Heeft u het reeds aan de sociale partners voorgelegd? Is er meer

ma part, la ministre n'évoque que les associations de fait et non les ASBL.

02.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Une ASBL n'est par définition pas lucrative.

Dans ma demande d'avis, je vise toutes les associations, les ASBL comme les associations de fait.

02.05 Stefaan Vercamer (CD&V): Voilà qui me rassure. Les choses doivent en effet être clarifiées. Des interprétations divergentes génèrent en effet partout des controverses quant au traitement administratif.

L'incident est clos.

Le **président:** Les questions n°s 4129 de M. Clarinval, 4724 de Mme Dedry et 4857 de M. Massin sont transformées en questions écrites.

03 Questions jointes de

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le plan de réintégration multidisciplinaire" (n° 4900)
- M. Raoul Hedebouw au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "l'activation de malades de longue durée" (n° 6597)
- Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'activation des travailleurs en incapacité de travail" (n° 6895)

03.01 Catherine Fonck (cdH): La loi du 19 décembre 2014 donnait un cadre légal au plan de réintégration pour les personnes en incapacité de travail. Le 20 avril, le Conseil supérieur national des personnes handicapées a remis un avis sur le projet d'arrêté royal prévu dans l'article 153 de la loi. Cet avis est fort critique, tant sur la forme que sur le fond. Le rôle exact des divers intervenants (médecin conseil, médecin généraliste, employeur, travailleur) n'est pas défini; la portée et les conséquences du dispositif, les délais de procédures, le processus lui-même ne sont pas précisés, pas plus que les obligations de l'employeur en termes de moyens et d'objectifs de remise au travail.

Avez-vous dès lors revu votre projet d'arrêté royal? L'avez-vous déjà soumis aux partenaires sociaux? Avez-vous progressé en ce qui concerne les

duidelijkheid over de modaliteiten en de verantwoordelijkheid van elke betrokkenen? Wie zal de knoop doorhakken indien de meningen verschillen?

Veel patiënten willen ondanks hun zware aandoening werken. Slecht gekozen modaliteiten mogen echter niet tot een onaangepast plan leiden, dat ernstig zieke of gehandicapte personen benadeelt.

03.02 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): U houdt zo te zien vast aan uw doelstelling: na twee maanden ziekte wordt er een procedure voor re-integratie op de arbeidsmarkt aangevat, zo niet wordt de arbeidsongeschiktheidsuitkering geleidelijk afgebouwd.

In verband met de praktische uitwerking zegt u dat de arbeidsgeneesheer, de adviserend geneesheer en de behandelend geneesheer zullen samenwerken, maar eigenlijk geeft u een centrale rol aan de arbeidsgeneesheer, die toegang zou krijgen tot het medische dossier van de patiënt. Hoewel het de bedoeling is de werknemer opnieuw deeltijds aan het werk te krijgen, rept u niet van verplichtingen voor de werkgevers op het stuk van arbeidstempo, aanpassing van de werkplek, eventuele opleidingen, enz. Zonder verplichtingen en sancties voor beide partijen dreigt de verantwoordelijkheid volledig bij de werknemer te berusten.

Wat zal uw koninklijk besluit uiteindelijk in concreto stipuleren? Over welke punten wordt er nog onderhandeld? In hoeverre houdt u rekening met de adviezen die u krijgt? Zal u de werkgevers dwingende voorwaarden voor de re-integratie van de werknemer opleggen, en zal u voorzien in sancties voor werkgevers die de voorwaarden niet naleven?

Waarom keert u de relatie tussen de burger-werknemer-patiënt en zijn behandelend geneesheer om, en stelt u de arbeidsgeneesheer centraal? Hoe zit het met de rechten van de patiënt? Die zou moeten kunnen instemmen met de toegang tot zijn dossier.

Welke maatregelen neemt u om de vertrouwensrelatie tussen de patiënt en zijn behandelende arts te vrijwaren?

Het zou interessant zijn dat u samen met de minister van Werk in een evaluatie zou voorzien van de impact op de gezondheid van de werknemers van beslissingen met betrekking tot de overuren, de flexibiliteit van de arbeid, de cumulatie van

modalités et la responsabilité de chaque intervenant? Qui décidera si les avis divergent?

Beaucoup de patients, en dépit de pathologies lourdes, ont cette volonté de travailler. Mais il ne faudrait pas que des modalités mal choisies fassent aboutir à un plan inapproprié, lésant les personnes gravement malades ou handicapées.

03.02 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Vous semblez maintenir votre objectif: après deux mois de maladie, une démarche de réinsertion professionnelle est entamée, faute de quoi l'allocation d'incapacité est progressivement diminuée.

En ce qui concerne les modalités, vous parlez d'une coopération entre médecin du travail, médecin-conseil et médecin traitant, mais en fait vous donnez un rôle central au médecin du travail, qui aurait accès au dossier médical du patient. En revanche, vous n'évoquez pas d'obligations pour les employeurs, alors qu'il s'agit de permettre au travailleur de recommencer à travailler à temps partiel: rythme de travail, adaptation du poste, formations éventuelles, etc. Si l'obligation n'est pas des deux côtés, avec des sanctions partagées, la responsabilité risque de retomber sur le travailleur.

Quels sont les éléments concrets et définitifs de votre arrêté royal? Quels éléments sont encore en négociation? Comment tenez-vous compte des avis reçus? Prévoyez-vous des contraintes avec sanction pour les employeurs qui ne respecteraient pas les conditions permettant la réintroduction du travailleur?

Pourquoi inversez-vous la relation entre le citoyen-travailleur-patient et son médecin traitant, en donnant la place centrale au médecin du travail? Qu'en est-il des droits du patient? Il devrait pouvoir autoriser lui-même l'accès à son dossier.

Que prévoyez-vous pour préserver la relation de confiance entre le patient et son médecin traitant?

Il serait intéressant que vous et le ministre de l'Emploi prévoyez d'évaluer l'impact sur la santé des travailleurs de décisions comme celles portant sur les heures supplémentaires, la flexibilité du travail, le cumul des temps partiels, le report de

deeltijdbetrekkingen, het uitstellen van de toegang tot het brugpensioen, enz. want het aantal burn-outs en depressies neemt toe.

Wij beogen dezelfde doelstelling, namelijk een betere herinschakeling van de werknemers, maar onze methodes verschillen.

03.03 Minister Maggie De Block (Frans): Het ontwerp van koninklijk besluit is nog niet definitief. Uitgaande van een gemeenschappelijk voorstel van onze beleidscellen willen de minister van Werk en ikzelf grondig overleg plegen met de sociale partners, via het platform "back to work" van de Nationale Arbeidsraad, de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het Werk en het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen van het RIZIV, waardoor ook de ziekenfondsen daarbij kunnen worden betrokken.

Welke onderwerpen zullen er worden besproken? Vooreerst de samenwerking tussen de arbeidsgeneesheer, de behandelende arts en de adviserend geneesheer. De wetgeving betreffende de patiëntenrechten zal uiteraard worden nageleefd: het is uitgesloten dat het dossier in zijn geheel wordt overgezonden. De gegevens die noodzakelijk zijn voor het evalueren van de mogelijkheid om de patiënt te activeren zullen daarentegen wel kunnen worden uitgewisseld.

(Nederlands) Denkt men nu echt dat wij personen die voor hun leven vechten of die zwaar gehandicapt zijn, allemaal weer aan het werk willen zetten? Het gaat ons om mensen die wél nog de kans hebben om gedurende een zekere tijd en deeltijds aangepast werk te verrichten. In veel landen bestaat dat systeem al, verplicht zelfs. We willen mensen niet afschrijven, maar ze – op maat – weer kansen bieden.

Ik wil die maatregel na verloop van tijd graag evalueren. Maar staat men er ook bij stil wat het overhaast afschrijven van zulke mensen betekent? Voor de maatschappij en voor henzelf? Misschien moet men dat ook eens evalueren...

03.04 Catherine Fonck (cdH): U zei niets over het advies van de Nationale Hoge Raad voor personen met een handicap.

03.05 Minister Maggie De Block (Frans): Dat zal aan bod komen wanneer we het traject bespreken met de sociale partners.

l'accès à la préretraite, etc., car le nombre de *burn out* et de dépressions augmente.

Nous partageons le même objectif d'une meilleure réintégration des travailleurs, mais nos méthodes divergent.

03.03 Maggie De Block, ministre (en français): Le projet d'arrêté royal n'est pas définitif. Sur la base d'une proposition commune de nos cellules stratégiques, le ministre de l'Emploi et moi comptons mener une concertation approfondie avec les partenaires sociaux, via la plate-forme "back to work" du Conseil national du Travail, le Conseil supérieur pour la prévention et la protection au travail et le Comité de gestion du Service des indemnités de l'INAMI, lequel permettra d'associer les mutualités.

Quels sujets seront abordés? Tout d'abord, la coopération entre le médecin du travail, le médecin traitant et le médecin-conseil. La législation relative aux droits des patients sera bien entendu respectée: il est exclu de transmettre la totalité du dossier. Les données nécessaires pour évaluer la possibilité de réintégrer le patient pourront en revanche être échangées.

(En néerlandais) Pensez-vous vraiment que notre objectif est de remettre au travail toutes les personnes entre la vie et la mort ou lourdement handicapées? Non, nous visons des personnes qui ont encore réellement une chance de travailler un certain temps ou d'effectuer un travail à temps partiel moyennant des aménagements. Ce système existe déjà dans de nombreux pays; il est même parfois obligatoire. Notre but n'est pas d'exclure les personnes, mais de leur offrir de nouvelles perspectives, taillées sur mesure pour elles.

Je n'ai aucune objection de principe à une évaluation de cette disposition après un certain temps. Toutefois, il faudrait également s'arrêter sur ce que représente, pour la société et pour les personnes concernées elles-mêmes, une exclusion précipitée du marché du travail. Voilà qui mériterait également d'être évalué...

03.04 Catherine Fonck (cdH): Vous n'avez pas parlé de l'avis du Conseil supérieur.

03.05 Maggie De Block, ministre (en français): Nous en tiendrons compte lorsque nous parlerons du trajet avec les partenaires sociaux.

03.06 Catherine Fonck (cdH): Ook in de documenten die door uw kabinet aan de sociale partners werden bezorgd, is er sprake van twee maanden. Ik wijs erop dat de termijn in de door het Parlement goedgekeurde basiswet drie maanden bedraagt.

Er heerst de grootste onduidelijkheid met betrekking tot de sanctie, die 10 procent van de uitkering zou bedragen. Volgens uw website gaat het niet om een verplichting en is het de bedoeling de mensen te helpen om terug aan de slag te gaan. Hoe dat te rijmen valt met een sanctie, mag Joost weten. Ook op de officiële documenten is die tegenstrijdigheid terug te vinden.

Ik zou willen dat u de huisartsen hierbij betrekt. De huisarts heeft geen controlerende rol, hij is er om de patiënt te helpen. We weten nog steeds niet wie de beslissing zal nemen wanneer de adviezen uiteenlopen.

Wie zal beslissen welke gegevens mogen worden uitgewisseld? Ik wil erop wijzen dat de arbeidsgeneesheer en de adviserend geneesheer niet dezelfde rol hebben als de huisarts. Iedereen moet ook in zijn rol blijven, om te voorkomen dat de patiënt of de huisarts in een hoek wordt geduwd.

03.07 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): U verklaart dat gezondheidsgegevens op basis waarvan er kan worden beslist of iemand al dan niet terug aan het werk kan, zullen kunnen worden uitgewisseld. Op welke manier zal dat gebeuren? Naar mijn mening wordt een inbreuk gepleegd op de wet inzake de patiëntenrechten als aan een huisarts wordt gevraagd gegevens uit een medisch dossier door te spelen aan een bedrijfsarts of een adviserend geneesheer. Ik denk ook dat de huisartsen moeten worden betrokken bij het overleg dat u wil plegen met de sociale partners over de te volgen strategie.

Het is voorts volgens mij ook noodzakelijk de verantwoordelijkheden te verdelen tussen werkgever en werknemer. Oudere werknemers mogen maar zeer zelden nog opleidingen volgen en zij krijgen moeilijk aanpassingen van hun arbeidstijden. Als het werknemers mogelijk wordt gemaakt op een flexibele manier opnieuw aan het werk te gaan, moet de werkgever worden verplicht die flexibiliteit ook echt te bieden.

Wat het evalueren van het beleid betreft, vind ik dat de minister van Volksgezondheid een mening mag hebben over het gevoerde beleid en de impact

03.06 Catherine Fonck (cdH): Même dans les documents émanant de votre cabinet auprès des partenaires sociaux, il est fait mention de deux mois. Je vous rappelle que dans la loi de base votée au Parlement, le délai est de trois mois.

Par ailleurs, j'ai du mal à suivre ce qui a été évoqué concernant la sanction de 10 % sur l'indemnité. Votre site mentionne qu'il n'y aura pas d'obligation et que cela a pour but d'aider les personnes à retravailler. Si aucune obligation n'existe mais si, dans le même temps, vous prévoyez une sanction de 10 % sur l'indemnité, le moins que l'on puisse dire c'est qu'on voit tout et son contraire, y compris sur les documents officiels.

Je vous demande d'associer les médecins généralistes. Le médecin généraliste n'est pas dans un rôle de contrôle; il agit pour soigner son patient. Qui aura la décision quand les avis ne seront pas convergents? Nous n'en savons toujours rien.

Qui va décider des données qui pourront être échangées? Je rappelle que le médecin du travail et le médecin-conseil n'ont pas le même rôle que le médecin généraliste. Chacun doit garder ses missions propres pour éviter que cela ne se retourne soit contre le patient, soit contre le médecin généraliste.

03.07 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Lorsque vous affirmez que des données de santé utiles pour prendre une décision de remise ou non au travail pourront être échangées, de quelle manière cela sera-t-il déterminé? Demander au médecin généraliste de transférer des données du dossier médical à un médecin du travail ou à un médecin-conseil constitue à mon sens une atteinte à la loi relative aux droits des patients. Je pense moi aussi qu'il faut associer les médecins généralistes aux partenaires que vous allez consulter quant à la stratégie à adopter.

J'insiste en outre sur la nécessité de partager les responsabilités entre l'employeur et le travailleur. Les travailleurs plus âgés n'ont quasiment plus jamais accès à des formations et il leur est difficile d'obtenir des adaptations de leur temps de travail. Si l'on donne aux travailleurs la possibilité de revenir au travail en souplesse, il faut que l'employeur soit tenu d'offrir cette souplesse aux travailleurs.

Concernant l'évaluation des politiques, le ministre ayant en charge la Santé peut avoir une appréciation des politiques menées et de leur

daarvan op de gezondheid van de bevolking. Ook in andere landen is er wetgeving over volksgezondheid. Op basis daarvan kan preventief worden opgetreden en hoeven maatregelen die duur of nadelig blijken niet meer te worden genomen.

03.08 Minister Maggie De Block (Nederlands): Deze replieken vragen van mij een aanvullend antwoord.

(Frans) Mevrouw Fonck, men is niet verplicht het traject te aanvaarden. Maar wanneer iemand het traject accepteert, er een hele weg wordt afgelegd en de betrokkenen vlak voor het einde afhaakt, volgt er een sanctie. Dat bestaat vandaag al: als de adviserend geneesheer oordeelt dat iemand arbeidsgeschikt is en de betrokkenen dat afwijst, verliest die zijn volledige vergoeding. Dat is de sanctie.

(Nederlands) De mensen verliezen nu hun uitkering als zij tegen de adviserend geneesheer van de ziekenfondsen het werk niet hervatten. Wij daarentegen willen hun een reïntegratieproject aanbieden.

Ook nu al beschikt de adviserend geneesheer over een uitgebreid dossier over de betrokkenen. Hoe kan hij anders oordelen over arbeids(on)geschiktheid? Het respect voor het beroepsgeheim en de wet op de patiëntenrechten blijft bestaan.

Zo een reïntegratieproject biedt een grote flexibiliteit en is dus sociaal geïnspireerd. Waarom steigert de oppositie dan zo fel? We willen gewoon een toekomst bieden aan personen die anders worden afgeschreven.

03.09 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Als er een procedure wordt opgelegd, is er geen sprake meer van uitwisseling van gegevens over een patiënt die gere-integreerd moet worden. De behandelend arts moet bij het overleg betrokken worden, dat is beste oplossing.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** Vraag nr. 4901 van mevrouw Fonck wordt omgezet in een schriftelijke vraag. Ik probeer de tijdsbeperkingen wat te laten naleven. Is dat onredelijk?

04 Vraag van mevrouw Catherine Fonck aan de staatssecretaris voor Armoedebestrijding, Gelijke Kansen, Personen met een beperking, en Wetenschapsbeleid, belast met Grote Steden, toegevoegd aan de minister van Financiën, over

impact sur la santé des citoyens. Des lois santé existent dans différents États, cela permet de faire de la prévention et d'éviter de prendre des dispositions onéreuses ou nuisibles.

03.08 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Ces répliques requièrent de ma part une réponse complémentaire.

(En français) Madame Fonck, accepter le trajet n'est pas obligatoire. Mais si la personne l'a accepté, que tout un travail a été fait et que juste avant l'aboutissement, elle refuse, il y aura une sanction. Cela existe déjà: si le médecin-conseil dit qu'une personne est capable de travailler et que celle-ci refuse, la sanction est une perte de 100 % de l'indemnité!

(En néerlandais) Actuellement, la personne perd donc son indemnité si elle va à l'encontre de la décision du médecin-conseil de la mutualité et ne reprend pas le travail. Nous souhaitons, par contre, lui proposer un projet de réintégration.

Aujourd'hui déjà, le médecin-conseil dispose d'un dossier étendu sur l'intéressé. Comment pourrait-il sinon juger de sa capacité ou non à travailler? Le respect du secret professionnel et de la loi relative aux droits du patient est assuré.

Un tel projet de réintération offre une grande flexibilité et a donc une vocation sociale. Pourquoi l'opposition se cabre-t-elle donc autant? Notre seul objectif est d'offrir un avenir aux personnes qui restent sinon sur la touche.

03.09 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Si l'on impose une procédure, il n'est plus question d'échange de données au sujet d'un patient à réintégrer. Intégrer le médecin traitant à la concertation serait la meilleure solution.

L'incident est clos.

Le **président:** La question n° 4901 de Mme Fonck est transformée en question écrite. J'essaie de faire respecter les règles en matière de limitation du temps de parole. Est-ce déraisonnable?

04 Question de Mme Catherine Fonck à la secrétaire d'État à la Lutte contre la pauvreté, à l'Égalité des chances, aux Personnes handicapées, et à la Politique scientifique, chargée des Grandes Villes, adjointe au ministre

"het protocolakkoord betreffende de relatie tussen de beroepsbeoefenaars die in de sector voor hulp aan personen met een handicap werkzaam zijn en de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen" (nr. 4902)

04.01 Catherine Fonck (cdH): Op 24 februari 2014 werd er een protocolakkoord goedgekeurd betreffende de relatie tussen de beroepsbeoefenaars die in de sector voor hulp aan personen met een handicap werkzaam zijn en de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen. In dat protocol worden de taken die kunnen worden uitgevoerd door opvoeders uitgebreid en wordt de samenwerking tussen de verschillende beroepsbeoefenaars aangemoedigd.

In een advies van januari 2014 heeft de Nationale Hoge Raad voor Personen met een handicap betreurd dat hij in dat dossier gepasseerd was en heeft hij eraan herinnerd dat de federale overheid in de maanden volgend op de ondertekening een universitaire studie diende te laten uitvoeren om de behoeften te evalueren.

Wie heeft dat onderzoek uiteindelijk uitgevoerd? Tot welke conclusies komt men in die studie? Moet het protocolakkoord opnieuw geëvalueerd worden?

04.02 Minister Maggie De Block (Frans): De studie in kwestie werd nog niet aangevat, omdat het door de Interministeriële Conferentie van februari 2014 geselecteerde thema door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) werd verworpen. Nadat de studie aan een partner is toegekend, zal er een begeleidend comité opgericht worden.

Een universitaire partner heeft een studievoorstel ingediend, waarvoor het budget, het programma en de doelstelling momenteel worden getoetst aan het protocolakkoord van 24 februari 2014.

De verwezenlijking van de in het protocolakkoord vastgelegde doelstelling is een punt van zorg dat is meegenomen in de huidige initiatieven. Zo strekken de werkzaamheden inzake de herziening van het koninklijk besluit nr. 78 ertoe de taken die aan de verschillende gezondheidswerkers worden toevertrouwd, te ontschotten. Ik wil in het kader van die herziening ook de mogelijkheid tot nauwere samenwerking en meer takendelegatie creëren.

04.03 Catherine Fonck (cdH): De wijziging van het koninklijk besluit nr. 78 betreft enkel de gezondheidswerkers. Wij hebben het hier over mensen van het vak buiten de gezondheidszorg – opvoeders bijvoorbeeld – die geen medische

des Finances, sur "le protocole d'accord concernant la relation entre les professionnels travaillant dans le secteur de l'aide aux personnes en situation de handicap et les professionnels de la santé" (n° 4902)

04.01 Catherine Fonck (cdH): Un protocole d'accord concernant la relation entre les professionnels travaillant dans le secteur de l'aide aux personnes handicapées et les professionnels de la santé a été adopté le 24 février 2014. Ce protocole élargit les tâches qui peuvent être exécutées par les éducateurs et encourage la collaboration entre les différents professionnels.

Le Conseil supérieur national des personnes handicapées a émis en janvier 2014 un avis dans lequel il déplorait avoir été court-circuité dans ce dossier et rappelait qu'une étude universitaire devait être réalisée par l'autorité fédérale dans les mois qui allaient suivre la signature du protocole, pour évaluer les besoins.

Qui, dans les faits, a réalisé cette étude? Quelles en sont les conclusions? Une réévaluation du protocole s'impose-t-elle?

04.02 Maggie De Block, ministre (en français): Cette étude n'a pas encore été entamée, le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) ayant rejeté la thématique retenue par la Conférence interministérielle de février 2014. Quand l'étude sera attribuée à un partenaire, un comité d'accompagnement sera établi.

Un partenaire universitaire a remis une proposition d'étude, dont le budget, le plan et l'objectif sont en cours d'évaluation pour voir si cela correspond au protocole du 24 février 2014.

Le souci de mettre en œuvre l'objectif du protocole figure dans les initiatives actuelles. Par exemple, les travaux de révision de l'arrêté royal n° 78 visent à décloisonner les tâches confiées à différents professionnels de soins. Je compte également prévoir, lors de cette révision, une possibilité accrue de collaboration et de délégation.

04.03 Catherine Fonck (cdH): La modification de l'arrêté royal n° 78 ne concerne que les professionnels de la santé, alors que nous évoquons ici des professionnels se trouvant en dehors des soins de santé – des éducateurs par

handelingen mogen verrichten zonder de aanwezigheid van een externe verpleegkundige. Het systematisch inzetten van een gezondheidswerker om toe te zien op een medische handeling zoals een injectie is praktisch gezien moeilijk te realiseren en erg duur!

Op die manier worden die instellingen voor onmogelijke situaties geplaatst, en de personen met een handicap zijn het kind van de rekening.

Het incident is gesloten.

05 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de fusie van het Fonds voor de beroepsziekten en het Fonds voor arbeidsongevallen" (nr. 5145)
- de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de fusie van het Fonds voor de beroepsziekten en het Fonds voor arbeidsongevallen" (nr. 5189)

05.01 Catherine Fonck (cdH): De ministerraad van 12 juni 2015 ging akkoord met het principe van de fusie tussen het Fonds voor de beroepsziekten (FBZ) en het Fonds voor arbeidsongevallen (FAO).

Kwam er intussen schot in de zaak? Hoe zullen de opdrachten van beide fondsen worden samengevoegd?

De **voorzitter**: Aangezien de heer Massin afwezig is, geef ik meteen het woord aan de minister.

05.02 Minister Maggie De Block (Frans): Met de fusie van beide fondsen en de oprichting van een nieuwe instelling worden volgende doelen nastreefd: behoud van de specificiteit van elk beroepsrisico en van de specificiteit van elk regime; grotere zichtbaarheid van de sector van de beroepsrisico's en ontwikkeling van een coherente aanpak van die risico's in samenwerking met de betrokken actoren; behoud van een kwaliteitsvolle dienstverlening; een betere werking van de ondersteunende diensten dankzij de schaalvoordelen; verdere toepassing van de principes van goed bestuur.

Met die operatie moeten we de doelstellingen van de regering op het stuk van besparingen op de werkingskosten zonder dat de continuïteit van de dienstverlening of de betaalde vergoedingen in het gedrang komen, kunnen bereiken. Beide administraties hebben interne werkgroepen ingesteld om dat proces handen en voeten te geven.

exemple – et qui ne peuvent accomplir un acte médical sans la présence d'un infirmier extérieur. Il paraît difficilement réalisable et très coûteux d'assurer la présence systématique d'un professionnel de la santé pour encadrer un acte médical comme une injection!

Cela placera ces institutions dans des situations impossibles, au détriment des personnes handicapées.

L'incident est clos.

05 Questions jointes de

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fusion du Fonds des maladies professionnelles et du Fonds des accidents du travail" (n° 5145)
- M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fusion du Fonds des maladies professionnelles et du Fonds des accidents du travail" (n° 5189)

05.01 Catherine Fonck (cdH): Le Conseil des ministres du 12 juin 2015 a approuvé le principe de la fusion du Fonds des maladies professionnelles (FMP) et du Fonds des accidents du travail (FAT).

Les choses ont-elles avancé? Comment vont s'articuler les missions des deux fonds?

Le **président**: M. Massin n'étant pas là, je donne la parole à la ministre.

05.02 Maggie De Block, ministre (en français): Cette fusion doit susciter une expérience positive par la création d'une nouvelle institution et mener à la réalisation des objectifs suivants: maintenir la spécificité des risques professionnels et la spécificité de chaque régime; augmenter la visibilité du secteur des risques professionnels et développer avec les acteurs concernés une approche cohérente de ces risques; continuer à garantir un service de haute qualité; atteindre une masse critique pour assurer un meilleur fonctionnement des services de support; pérenniser l'application des principes de bonne gouvernance.

L'opération doit permettre de réaliser les objectifs du gouvernement en termes d'économies sur les frais de fonctionnement sans mettre en péril ni le service, ni les indemnités versées. Les deux administrations ont mis en place des groupes de travail internes pour concrétiser ce processus.

Ik zal een werkgroep oprichten met vertegenwoordigers van de kabinetten van de ministers van Ambtenarenzaken, Begroting en Werk én van beide fondsen, om de beslissingen met betrekking tot de fusie te valideren. Die werkgroep zal een tijdpad vastleggen.

Voor een aantal werknemers kan er een en ander veranderen, maar niemand verliest zijn baan.

(Nederlands) Vooral de ondersteunende diensten zullen samensmelten met de bedoeling de continuïteit te verzekeren en de werkqualiteit te verhogen. Arbeidsongeschiktheid en beroepsziekten blijven echter onderscheiden wettelijke opdrachten.

05.03 Catherine Fonck (cdH): Patiënten en bedrijven moeten terechtkunnen bij één aanspreekpunt; we moeten absoluut vermijden dat men verloren loopt door de wirwar van actoren. Zal er op het financiële vlak gewerkt worden met één gefuseerd fonds voor beroepsrisico's? (*De minister schudt nee*)

05.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Het zijn beide beroepsgebonden risico's, maar de modaliteiten voor een arbeidsongeschiktheid en een beroepsziekte zijn verschillend.

05.05 Catherine Fonck (cdH): Patiënten worden soms van het ene fonds naar het andere gestuurd. Men moet de fusie aangrijpen om de bestaande pijnpunten aan te pakken.

05.06 Minister Maggie De Block (Nederlands): Voor de burgers is een enkel loket veel eenvoudiger, omdat er minder doorverwijzingen zijn. We streven trouwens in al onze administraties naar een uniek loket voor de burgers.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitkering voor de mantelzorgers" (nr. 5825)

06.01 Jean-Marc Delizée (PS): Welk beleid voert de regering met betrekking tot het statuut van de mantelzorgers?

Zelfstandigen die hun beroepsactiviteit tijdelijk moeten verminderen of stopzetten om te zorgen voor een ernstig ziek familielid of een gehandicapte

Je vais constituer un groupe de travail composé de représentants des cabinets des ministres de la Fonction publique, du Budget et de l'Emploi, ainsi que des deux fonds, pour valider les décisions relatives à la fusion. Ce groupe fixera le calendrier.

Certains travailleurs pourront connaître des changements, mais l'ensemble du personnel sera conservé.

(*En néerlandais*) La fusion concernera surtout les services d'appui et a pour objectif d'assurer la continuité et d'améliorer la qualité du travail. L'incapacité de travail et les maladies professionnelles resteront toutefois des missions légales distinctes.

05.03 Catherine Fonck (cdH): Il faut un point de contact unique pour les patients comme pour les entreprises, le pire étant de multiplier les intervenants. Sur le plan financier, y aura-t-il un seul fonds "risques professionnels" fusionné? (*Signe négatif de la ministre*)

05.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Ils concernent tous deux les risques professionnels, mais les modalités relatives à une incapacité de travail et à une maladie professionnelle sont différentes.

05.05 Catherine Fonck (cdH): Il arrive que des patients soient renvoyés d'un fonds à l'autre. Il faudra corriger les écueils existants grâce à la fusion.

05.06 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Le guichet unique facilite évidemment la vie des citoyens qui sont ainsi moins ballottés d'une instance à l'autre. La création d'un guichet unique est du reste l'objectif poursuivi dans toutes nos administrations.

L'incident est clos.

06 Question de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les indemnités des aidants proches" (n° 5825)

06.01 Jean-Marc Delizée (PS): Quelle est la politique du gouvernement quant au statut des aidants proches?

Les indépendants contraints à la réduction ou à la cession temporaire de leurs activités professionnelles pour s'occuper d'un proche

kind, zullen gedurende zes maanden een maandelijkse uitkering van 1.070,94 euro bruto krijgen. Ze worden vrijgesteld van het betalen van hun sociale bijdragen, met behoud van hun rechten. Die onderbreking zal worden meegerekend voor het pensioen.

Wij zijn verheugd over die maatregelen ten gunste van de zelfstandigen, maar welke maatregelen worden er genomen voor de loontrekkenden? Momenteel worden zij vergoed via diverse formules – tijdskrediet, zorgverlof of palliatief verlof – maar de uitkeringen liggen een stuk lager: van 481 tot 786,78 euro bruto.

Vanwaar dit verschil? U bent bevoegd voor de loontrekkers: zullen zij een uitkering krijgen die gelijkwaardig is aan de uitkering voor zelfstandigen?

Er moet een globale reflectie worden gewijd aan het statuut van de mantelzorgers.

06.02 Minister Maggie De Block (Frans): Ik heb het ontwerp van minister Borsus met betrekking tot de zelfstandigen die mantelzorg bieden, medeondertekend. Dat is een positieve maatregel.

Zo een stelsel van forfaitaire vergoedingen bestaat niet voor de loontrekkers en de werklozen, die veel talrijker zijn. Zij moeten gebruikmaken van faciliteitenregelingen zoals het tijdskrediet.

De druk mag niet worden verschoven van de zorgafhankelijke persoon naar de mantelzorgers: hun rechten moeten gegarandeerd worden. We moeten samen met de Gewesten en Gemeenschappen nagaan welke initiatieven er het best tegemoetkomen aan de behoeften van de mantelzorgers. De eerste stap is de erkenning. Een werkgroep buigt zich over een eerste voorstel in die zin. We hebben verscheidene organisaties geraadpleegd over de tenuitvoerlegging van de wet van 12 mei 2014. Morgen zal de plenaire vergadering een eerste wijziging van die wet bespreken, waarbij de definitie van het begrip mantelzorger wordt verruimd, zonder bijvoeging van een lijst van ziekten.

Vervolgens zullen we onderzoeken of er aan die erkenning sociale voordelen kunnen worden gekoppeld.

Zelfstandigen hadden niet de mogelijkheid om een paar weken vrij te nemen om naaste familieleden te verzorgen. Wij hebben daar een mouw aan gepast.

gravement malade ou d'un enfant handicapé bénéficieront, durant six mois, d'une indemnité mensuelle de 1 070,94 euros bruts. Ils seront dispensés du paiement de leurs cotisations sociales, tout en conservant leurs droits. Cette période d'interruption sera assimilée pour le calcul de la pension.

Nous saluons cette mesure pour les indépendants, mais qu'est-il prévu pour les salariés? Actuellement, l'indemnisation se fait par le biais des diverses formules de crédit-temps ou de congé pour assistance médicale ou pour soins palliatifs, mais il s'agit de montants nettement inférieurs: de 481 euros bruts à 786,78 euros bruts.

Quelle raison peut-elle expliquer cette différence? Puisque vous êtes en charge des travailleurs salariés, un montant d'indemnité équivalent à celui des indépendants est-il prévu?

Il y a lieu de réfléchir de manière globale au statut des aidants proches.

06.02 Maggie De Block, ministre (en français): J'ai cosigné le projet du ministre Borsus pour les indépendants aidants proches. C'est une mesure positive.

Pour les travailleurs salariés et les personnes sans emploi, qui sont beaucoup plus nombreux, un tel système d'indemnités forfaitaires n'existe pas. Ils doivent recourir à des régimes de facilités, comme le crédit-temps.

La pression ne doit pas être déplacée de la personne en perte d'autonomie vers les aidants proches, dont les droits doivent être garantis. Il faut examiner, avec les Régions et Communautés, quelles initiatives correspondent le mieux aux besoins des aidants proches. La première étape est leur reconnaissance. Un groupe de travail examine une première proposition en ce sens. Nous avons consulté plusieurs organisations à propos de la mise en œuvre de la loi du 12 mai 2014. Une première modification de cette loi, donnant un caractère plus générique à la définition, sans liste de pathologies, sera examinée demain en séance plénière.

Ensuite nous examinerons si les avantages sociaux peuvent être associés à cette reconnaissance.

Les indépendants n'avaient pas la possibilité de prendre des semaines de congé pour soigner un proche. Nous y avons remédié. Nous avons aussi

Wij hebben er ook op toegezien dat er niet langer gebruik moet worden gemaakt van een limitatieve lijst. Voortaan is het de grote zorgbehoefte en niet langer de pathologie die zal bepalen of iemand mantelzorg nodig heeft.

(Nederlands) Dat komt morgen aan bod in de plenaire vergadering.

06.03 Jean-Marc Delizée (PS): Elke stap vooruit is welkom. Als er voor een aantal mensen een oplossing wordt gevonden, is dat des te beter. Ik vind wel dat de wet van 12 mei 2014 – een kaderwet – moet worden geïmplementeerd.

Problematisch is echter het feit dat het bedrag van de uitkering verschilt al naargelang de als mantelzorger erkende persoon loontrekker of zelfstandige is. Dat verschil is ongegrond.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de overgang van papieren naar elektronische maaltijdcheques" (nr. 6049)

07.01 Stefaan Vercamer (CD&V): De papieren maaltijdcheques werden sedert 1 oktober afgeschafft ten voordele van de elektronische exemplaren. Klopt het dat meer dan 10.000 bedrijven die overstap eind september nog niet gemaakt hadden. Welke sancties zijn er verbonden aan het niet-overstappen?

De geldigheid van de maaltijdcheques is nu beperkt tot drie maanden, wat de uitgiftebedrijven een mooie bonus zal opleveren. Kan men die geldigheid niet verlengen of minstens een regeling uitwerken met de uitgiftebedrijven om vervallen bedragen over te zetten op de elektronische kaart?

In het paritair comité 200 werd een cao gesloten waardoor 250 euro aan ecocheques in 2016 kan worden omgezet in cash. Waarom zou dit ook niet mogelijk zijn voor maaltijdcheques?

07.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Sinds 2011 kunnen papieren maaltijdcheques worden vervangen door elektronische cheques, met een geldigheidsduur die van drie naar twaalf maanden gaat. De Nationale Arbeidsraad sprak zich in maart 2015 uit voor een veralgemeend

veillé à ce que l'on ne doive plus recourir à une liste limitative. Désormais, c'est la grande dépendance d'une personne, et non la pathologie, qui déterminera le besoin d'un aidant proche.

(En néerlandais) Cette question sera abordée demain en séance plénière.

06.03 Jean-Marc Delizée (PS): Toute avancée positive est la bienvenue. Tant mieux si, pour une catégorie de personnes, une solution est trouvée, mais je pense qu'il faut mettre en œuvre la loi du 12 mai 2014, une loi-cadre.

Le fait que le montant des traitements soit différent suivant que la personne reconnue comme aidant proche se trouve dans une situation de salarié ou d'indépendant pose problème. Il n'y a pas de raison de justifier cette différence de traitement.

L'incident est clos.

07 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 "le passage des chèques-repas papier aux chèques-repas électroniques" (n° 6049)

07.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Les chèques-repas en papier ont été supprimés le 1er octobre et remplacés par des exemplaires électroniques. Est-il exact que fin septembre plus de 10 000 entreprises n'avaient pas encore opéré la conversion. Quelles sanctions encourent-elles?

La validité des chèques-repas est aujourd'hui limitée à trois mois, ce qui procurera un joli bonus aux entreprises émettrices. Cette validité ne pourrait-elle être prolongée ou ne pourrait-on à tout le moins trouver avec les entreprises émettrices un arrangement prévoyant le transfert des points périmés sur la carte électronique?

Aux termes d'une CCT conclue au sein de la commission paritaire 200, 250 euros d'éco-chèques pourront être convertis en cash en 2016. Pourquoi cette possibilité ne pourrait-elle également être prévue pour les chèques-repas?

07.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Depuis 2011, les chèques-repas papier peuvent être remplacés par des chèques électroniques. La durée de validité des chèques a été portée de trois à douze mois. Le Conseil National du Travail s'est exprimé en mars 2015 en faveur d'une

gebruik van de elektronische maaltijdcheques om het systeem eenvoudiger en goedkoper te maken. De vervanging gaat bij KB definitief in op 1 januari 2016. Alle partijen hadden ruim de tijd om dit voor te bereiden en daarom zijn er geen bijkomende begeleidende maatregelen.

Volgens informatie van de uitgiftebedrijven is op 30 september 2015 al 94,74 procent van de werkgevers overgestapt. Bij de 3.517 ondernemingen die nog moeten overstappen, zou het eerder om kleine ondernemingen gaan.

De bepaling in de cao van het paritair comité 200 ken ik niet. Ik neem daarvan nota.

De rol van de overheid blijft in deze kwestie beperkt tot het creëren van een wettelijk kader met een grote invullingsvrijheid voor de sociale partners, die kunnen beslissen of de cheque eventueel kan worden omgezet in een premie en of er sancties moeten volgen als de werkgever niet tijdig overstapt.

In de toekomst zullen niet-verzilverde bedragen niet meer kunnen worden geïnd door de uitgiftebedrijven, vermits alles op de kaart van de kaarthouders wordt gestort.

07.03 Stefaan Vercamer (CD&V): Maar als men de bedragen op de kaart niet opgebruikt, verdwijnen ze na de vervaldatum ook in de portefeuille van de uitgiftebedrijven. Als men de geldigheidsduur had verlengd, had dit meer soelaas geboden.

07.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Het advies dat wij gekregen hebben, hield in dat een verlenging alleen maar zou hebben geleid tot nog meer cheques.

07.05 Stefaan Vercamer (CD&V): Het zou nuttig zijn dat de minister die nieuwe cao van paritair comité 200 goed bestudeert. Als we dat kunnen veralgemenen, is deze kwestie meteen van de baan.

07.06 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ik zal het kabinet van minister Peeters hierover contacteren.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** Vragen nrs 6173 en 6176 van mevrouw Van Peel worden omgezet in schriftelijke

généralisation des chèques-repas électroniques afin de simplifier le système et d'en réduire le coût. Un arrêté royal prévoit la suppression définitive du chèque-repas papier au 1er janvier 2016. Toutes les parties ayant eu tout le temps nécessaire pour préparer ce changement, aucune mesure d'accompagnement supplémentaire n'est prévue.

Selon les informations transmises par les sociétés émettrices, 94,74 % des employeurs avaient déjà opéré la transition au 30 septembre 2015. Les 3 517 sociétés qui doivent encore effectuer cette transition seraient, pour la majeure partie, de petites sociétés.

Je ne connais pas cette disposition de la CCT de la commission paritaire 200. J'en prends acte.

En la matière, le rôle du gouvernement se limite à la mise en place d'un cadre légal laissant aux partenaires sociaux une grande liberté pour en régler les modalités pratiques. Ils peuvent décider d'éventuellement autoriser la conversion du chèque-repas en une prime et d'éventuellement sanctionner l'employeur qui ne respecterait pas le calendrier pour le passage au chèque-repas électronique.

À l'avenir, les entreprises émettrices ne pourront plus percevoir les montants non encaissés, puisque l'intégralité des sommes sera versée sur la carte électronique des titulaires d'une telle carte.

07.03 Stefaan Vercamer (CD&V): Si les montants enregistrés sur les cartes ne sont pas utilisés, ils disparaissent aussi dans le portefeuille des sociétés émettrices. Il eût été plus utile de prolonger la durée de validité des chèques-repas.

07.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): L'avis que nous avons reçu indiquait que prolonger la durée de validité des titres-services n'aurait fait qu'en augmenter le nombre.

07.05 Stefaan Vercamer (CD&V): Il serait utile que la ministre examine attentivement la nouvelle CCT du comité paritaire 200. Si nous pouvons la généraliser, le problème est résolu.

07.06 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Je prendrai contact à ce sujet avec le ministre Peeters.

L'incident est clos.

Le **président:** Les questions n°s 6173 et 6176 de Mme Van Peel sont transformées en questions

vragen.

08 Samengevoegde vragen van

- de heer Daniel Senesael aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het statuut van geneesheer-specialisten in opleiding" (nr. 6444)
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de kandidaat-specialisten in opleiding" (nr. 6923)

08.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Voor de stagiairs-specialisten die al arts zijn zou men in een mechanisme moeten voorzien om hun de mogelijkheid te bieden tot hun pensioenrechten bij te dragen en aanspraak te kunnen maken op een volledig sociaal statuut in plaats van het statuut *sui generis* van 2007. Zo zouden de wachtvergoedingen geuniformeerd, de stagiairs over de ziekenhuizen verdeeld en de financiering door het RIZIV gecentraliseerd kunnen worden.

In juni heeft u verklaard dat u die mogelijkheden om tijdens de stageopleiding bij te dragen zou onderzoeken en de budgettaire gevolgen ervan zou evalueren. U wilde ook de opleiding van de stagemeesters en de kwaliteit van de opleiding verbeteren.

Beschikt u over de resultaten van de evaluaties en de gevraagde adviezen, met name een evaluatie van de kosten? Heeft u de oprichting van de vzw onderzocht? Gelet op de veelheid van parameters is dat uiteraard ingewikkelder dan voor de huisartsen.

08.02 Minister Maggie De Block (Frans): Mijn beleidscel heeft de wensen van de geneesheren-specialisten in opleiding onder de loep genomen.

Aangezien het budgettaar onmogelijk is een volwaardig sociaal statuut voor deze groep te creëren, denk ik erover na hen pensioenrechten in de eerste pijler toe te kennen. De beleidscel van de minister van Pensioenen werd daarover gecontacteerd.

De FOD Sociale Zekerheid heeft me een nota overgezonden waarin de diverse mogelijkheden tot uitbreiding van het sociaal statuut van de geneesheren-specialisten in opleiding worden uiteengezet. In elk van die mogelijkheden worden ze wel verondersteld sociale bijdragen te betalen.

Er zal geen vzw worden opgericht want dat zou een vorm van tewerkstelling inhouden die verboden is bij artikel 31 van de wet van 24 juli 1987. Een en

érites.

08 Questions jointes de

- M. Daniel Senesael à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des médecins spécialistes en formation" (n° 6444)
- Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des candidats médecins spécialistes en formation" (n° 6923)

08.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Les stagiaires spécialistes déjà médecins devraient pouvoir bénéficier d'une structure pour cotiser aux droits à la pension et bénéficier d'un statut social complet à la place du statut *sui generis* de 2007. Ceci permettrait d'uniformiser les rémunérations de garde, de répartir les stagiaires dans les hôpitaux et de centraliser le financement par l'INAMI.

En juin, vous disiez examiner ces possibilités de cotisation pendant leur formation en stage et en évaluer les conséquences budgétaires. Vous vouliez aussi améliorer la formation des maîtres de stage et la qualité de la formation.

Avez-vous les résultats des travaux et avis demandés, notamment une évaluation des coûts? Avez-vous examiné la mise en place de cette ASBL? C'est évidemment plus compliqué que pour les généralistes vu la multitude de paramètres.

08.02 Maggie De Block, ministre (en français): Ma cellule stratégique a analysé les souhaits des médecins spécialistes en formation.

Un statut social complet étant impossible budgétairement, je m'oriente vers des droits à la pension dans le premier pilier. La cellule stratégique du ministre des Pensions a été contactée en ce sens.

Le SPF Sécurité sociale m'a remis une note expliquant les pistes d'extension du statut social pour lequel le médecin spécialiste en formation payera des cotisations.

Une ASBL ne sera pas créée car c'est une mise au travail interdite par l'article 31 de la loi du 24 juillet 1987. Il existerait aussi une incompatibilité avec

ander zou bovendien onverenigbaar zijn met artikel 2 van het ministerieel besluit van 30 april 1999. Tijdens zijn stage behoort de kandidaat tot het medische korps van het ziekenhuis, dat gedekt is door de verzekering van het ziekenhuis.

Hij wordt begeleid en geëvalueerd door de coördinerend stagemeester en de stagemeester. Het werk wordt voortgezet.

08.03 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): De organisatie van hun pensioen is een van de prioriteiten.

Verschillen de bepalingen van de bepalingen die gelden voor de stagiairs-huisartsen, voor wie er een vzw werd opgericht?

Bij gebrek aan een instantie die toeziet op de billijke en gelijke behandeling van de stagiairs, moet er werk worden gemaakt van een eenvormige vergoeding voor de wachtdiensten. De bedragen lopen nu immers enorm uiteen.

Het incident is gesloten.

09 Vraag van mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de controle van werklozen in het kader van de door het RIZIV gevraagde onderzoeken" (nr. 6489)

09.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): In het kader van het federale beleid tegen sociale fraude worden er domiciliecontroles uitgevoerd door politieagenten, die gemachtigd zijn om misbruik van de hoedanigheid van alleenstaande vast te stellen. Als een steuntrekker niet heeft aangegeven dat hij samenwoont, moeten de ziekenfondsen zijn uitkering verminderen tot het bedrag voor samenwonenden en het ontrecht uitbetaalde bedrag terugvorderen. Wanneer hij net zijn ouders op bezoek heeft, oordeelt de politie naar ik verneem al gauw dat de aanwezigen in het geheim samenwonen, en dat heeft soms dramatische gevolgen.

Zijn de controles en sancties zo bedoeld? Hoe wordt er gegarandeerd dat de privacy van de betrokkenen wordt geëerbiedigd? Welke beroeps mogelijkheden heeft men? Kunnen de ziekenfondsen melding maken van punten in het politieverslag die zij als onjuist beschouwen?

09.02 Minister Maggie De Block (Frans): Het RIZIV kan de politie niet vragen om op onderzoek uit te gaan. Als het RIZIV echter fraude vermoedt, wordt alle informatie doorgespeeld aan de politie,

l'article 2 de l'arrêté ministériel du 30 avril 1999. Pendant son stage, le candidat appartient au corps médical de l'hôpital couvert par l'assurance de l'hôpital.

Il est encadré et évalué par le maître de stage coordinateur et le maître de stage. Le travail se poursuit.

08.03 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): L'organisation de leur pension est une de leurs priorités.

Les dispositions diffèrent-elles de celles des candidats stagiaires médecins généralistes pour lesquels une ASBL a été constituée?

Faute d'organe permettant l'équité entre les stagiaires, une uniformisation des rémunérations de garde serait nécessaire, au vu des écarts observés.

L'incident est clos.

09 Question de Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des chômeurs dans le cadre des enquêtes demandées par l'INAMI" (n° 6489)

09.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): La politique fédérale de lutte contre la fraude sociale se traduit par des contrôles à domicile par des agents de police qui ont pleine compétence pour déterminer une fraude quant au statut d'isolé. En cas de cohabitation non déclarée, les mutuelles sont tenues de réclamer le remboursement des allocations versées indûment et de réduire celles-ci au taux de cohabitant. Selon ce qui m'a été rapporté, une visite parentale devient aux yeux de la police une cohabitation dissimulée, avec des conséquences parfois dramatiques.

Ce dispositif de contrôle-sanction est-il bien prévu de cette manière? Qu'est-ce qui est fait pour assurer le respect des personnes? Quelles sont les possibilités de recours? Les mutuelles peuvent-elles signaler ce qui leur apparaît comme des erreurs dans le rapport des agents de police?

09.02 Maggie De Block, ministre (en français): L'INAMI ne peut demander aux services de police d'enquêter pour son compte. En revanche, si l'INAMI soupçonne une fraude, les informations

die onder toezicht van de arbeidsauditeur een onderzoek instelt.

Als de arbeidsauditeur beslist om het politiedossier aan het RIZIV over te zenden opdat het administratieve onderzoek zou worden voortgezet, zal er een sociaal inspecteur worden afgevaardigd naar het ziekenfonds van de van fraude verdachte verzekerden. Als die controle doorslaggevend is, stuurt het RIZIV een officiële kennisgeving aan de verzekeringsinstelling om de onrechtmatig gestorte bedragen terug te vorderen.

De onderzoeksdoossiers van de politie worden nooit rechtstreeks aan de ziekenfondsen overgezonden. De betrokken verzekerden kunnen binnen drie maanden na de betrekking van de beslissing een beroepsprocedure instellen bij de arbeidsrechtbank. Als de sociaal inspecteur een proces-verbaal opmaakt, worden de betrokkenen verzocht hun verweermiddelen te doen gelden vóór er enigerlei sanctie wordt opgelegd.

09.03 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Met dergelijke regelingen zijn er altijd uitwassen mogelijk. De betrokkenen moeten altijd op de hoogte worden gebracht van wat hen wordt aangewreven en wat er met hen zal gebeuren. Als de zaak voor de arbeidsrechtbank wordt gebracht, dreigt de procedure lang aan te slepen en heeft de betrokkenen gedurende heel die tijd geen middelen van bestaan.

Het incident is gesloten.

10 Vraag van mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het centraliseren in de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid van de persoonlijke gegevens van personen in een kwetsbare situatie" (nr. 6498)

10.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): In de pers stond dat de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid een brief had geschreven aan de ziekenfondsen waarin hen een nieuwe regeling voor het centraliseren van gegevens werd voorgesteld. Volgens de administrateur-generaal van de Kruispuntbank is het daarbij de bedoeling om te komen tot een automatisering van de voordelen die personen met een handicap en andere rechthebbenden kunnen genieten.

Het project baart echter zorgen, omdat er op die manier een gegevensbank zou worden samengesteld over personen in een zeer kwetsbare situatie en burgers met een sociale uitkering, van wie er voetstoets van uit gegaan wordt dat ze

sont transférées à la police, qui procède à des investigations supervisées par l'auditeur du travail.

Si l'auditeur du travail décide d'envoyer le dossier de police à l'INAMI aux fins de poursuite de l'enquête administrative, un inspecteur social sera dépêché auprès de la mutualité des assurés soupçonnés de fraude. Si ce contrôle est concluant, une notification est envoyée par l'INAMI à l'organisme assureur afin de faire récupérer les montants indûment versés.

À aucun moment les dossiers d'enquête de police ne sont transmis directement aux mutualités. Les assurés concernés peuvent introduire un recours auprès du tribunal du travail dans les trois mois suivant la notification de la décision. Si un procès-verbal est dressé par l'inspecteur social, les intéressés sont invités à faire valoir leurs moyens de défense avant l'application de toute sanction.

09.03 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Dans ce genre de dispositifs, une dérive est toujours possible. Les personnes concernées doivent toujours être informées de ce qui leur est reproché et de ce qui va leur arriver. Le tribunal du travail, cela implique de longs délais pendant lesquels on est privé d'un revenu vital.

L'incident est clos.

10 Question de Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la centralisation des données personnelles pour les personnes en situation précaire au sein de la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale" (n° 6498)

10.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): On a pu lire dans la presse qu'un courrier adressé aux mutuelles par la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale leur proposait un nouveau système de centralisation des données. L'administrateur général de la Banque Carrefour justifie cette démarche par une volonté d'automatiser les avantages dont peuvent bénéficier les personnes handicapées et autres personnes ayant droit à ces interventions.

Cette démarche a de quoi inquiéter car elle créerait une banque de données concernant les personnes les plus précarisées et les allocataires sociaux, soupçonnées d'être des fraudeurs.

frauderen.

Kunt u zich in dat project vinden?

10.02 Minister Maggie De Block (Frans): In het regeerakkoord is opgenomen dat wij ernaar streven de sociale tarieven en de rechten die aan een sociaal statuut zijn gekoppeld, automatisch toe te kennen. Sociaal verzekerd moet automatisch bijkomende rechten kunnen genieten, rekening houdend met hun reële sociale situatie, en zonder dat zij daarvoor allerlei administratieve formaliteiten moeten afhandelen.

Het nodige werd gedaan om het evenredigheidsbeginsel in acht te nemen. De bestemming ontvangt enkel die informatie die hij nodig heeft om vast te stellen dat de betrokkenen aan de voorwaarden voldoen om het voordeel te genieten.

De relevante persoonsgegevens worden overgezonden door de instellingen die erover beschikken (op het aanbod gericht systeem of pushsysteem). Ze kunnen ook worden opgevraagd bij de instellingen die erover beschikken (op de vraag gericht systeem of pullsystem). Het overzenden of het opvragen van gegevens volstaat echter niet altijd om de sociale voordelen automatisch toe te kennen.

Indien men de automatische toekenning van de rechten wil optimaliseren, zou er snel een minimum aan samenhangende gegevens gelijktijdig beschikbaar moeten zijn.

Het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid ziet toe op de inachtneming van de privacybeginselen.

10.03 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Ik ben beducht voor een centrale gegevensbank waar alle informatie in kan worden teruggevonden. Daartegen verzet ik mij. Zullen de betrokken instellingen hun gegevens ook zelf nog bewaren?

10.04 Minister Maggie De Block (Frans): De Kruispuntbank werkt met gegevensstromen. Wie vraagt naar de gegevens van iemand moet over een code beschikken om toegang tot die gegevens te krijgen. Het is mogelijk om gegevens te kruisen en alle stromen te raadplegen die nuttige informatie kunnen verstrekken. Die gegevens worden niet centraal opgeslagen. Dat zou namelijk niet veilig zijn.

Wat de voordelen van de voornoemde formule

Êtes-vous d'accord avec ce projet?

10.02 Maggie De Block, ministre (en français): L'automatisation de l'octroi des tarifs sociaux et les droits liés au statut social figurent dans l'accord de gouvernement. Il s'agit de faire bénéficier automatiquement les assurés sociaux de droits supplémentaires en leur évitant un maximum de formalités administratives et en tenant compte de leur situation sociale réelle.

Tout est prévu pour que le principe de proportionnalité soit respecté. Le destinataire reçoit uniquement les informations dont il a besoin pour constater que l'intéressé satisfait à la condition pour bénéficier de l'avantage.

Les données à caractère personnel pertinentes sont transmises par les institutions qui les possèdent (système axé sur l'offre, appelé *push*). Elles peuvent également être demandées auprès des institutions qui les possèdent (système axé sur la demande, appelé *pull*). L'envoi et la demande de données ne suffisent pas toujours pour octroyer les avantages sociaux de manière automatique.

Si l'on souhaite optimiser l'octroi automatique de droits, il serait indispensable qu'un set minimum de données cohérentes soit rapidement disponible sous forme agrégée.

Le Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé veille à ce que les principes de protection de la vie privée soient respectés.

10.03 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Je crains qu'en n'en arrive à une banque centrale de données où l'ensemble des informations seront disponibles, ce à quoi je m'oppose. Les institutions vont-elles conserver leurs données?

10.04 Maggie De Block, ministre (en français): La Banque Carrefour fonctionne selon des flux de données. Dès qu'on s'enquiert du contenu des données à propos de telle ou telle personne, une clé est nécessaire pour y accéder. Il existe une possibilité de croiser les données et de consulter tous les flux susceptibles de donner des renseignements. Ces données ne sont pas centralisées dans leur stockage car cela serait dangereux pour la sécurité.

À propos des avantages de la formule, il n'est pas

betreft, is het zo dat men niet altijd alle gegevens hoeft te raadplegen (bijvoorbeeld het soort voertuig dat iemand ter beschikking heeft). Men kan ook alleen maar die gegevens raadplegen die passen in het kader van het verzoek.

Er worden geen gegevens centraal opgeslagen, en daarom functioneert de Kruispuntbank al geruime tijd.

10.05 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Groot was mijn verbazing toen ik las dat de administrateur-generaal van de Kruispuntbank de verschillende instellingen had gevraagd de Kruispuntbank gegevens te bezorgen opdat ze zouden kunnen worden opgeslagen in een centraal bestand. Ik neem aan dat dat idee een kortstondige vergissing was.

10.06 Minister Maggie De Block (*Frans*): Dat weet ik niet. Ik heb dat verzoek niet ontvangen.

10.07 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Maar het was dus wel degelijk de bedoeling van de administrateur-generaal om een andere werkwijze te hanteren en de gegevens te centraliseren. Dat is wat ik wil weten en daarom zou ik u willen vragen na te gaan of dat al dan niet de bedoeling was en de nodige maatregelen te nemen om de principes die ten grondslag liggen aan de werking van het systeem, zoals u die net hebt toegelicht, te doen naleven.

Het incident is gesloten.

De openbare vergadering wordt gesloten om 16.23 uur.

toujours nécessaire de consulter toutes les données à tel ou tel moment (le type de voiture à disposition par exemple); on peut ne consulter que les données qui répondent à la requête du moment.

Aucun stockage n'est centralisé, et c'est pour cela que la Banque Carrefour fonctionne depuis tout un temps.

10.05 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): J'ai été étonnée de lire que l'administrateur de la Banque Carrefour avait demandé aux différentes institutions de lui transmettre les données pour les centraliser au niveau de la Banque Carrefour. Je suppose que cette demande était une erreur momentanée.

10.06 Maggie De Block, ministre (*en français*): Je l'ignore. Je n'ai pas eu cette demande.

10.07 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Mais l'idée de l'administrateur était donc de modifier la manière de fonctionner en centralisant les données. Je vous ai posé la question et ce que j'aimerais vous demander, c'est de vérifier s'il y a eu ou non cette intention et de prendre les dispositions pour respecter les principes que vous venez d'expliquer quant à la manière dont cela doit fonctionner.

L'incident est clos.

La réunion publique est levée à 16 h 23.