



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

Woensdag

29-06-2016

Voormiddag

Mercredi

29-06-2016

Matin

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
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PTB-GO!	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture!
PP	Parti Populaire

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

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

INHOUD

SOMMAIRE

Samengevoegde vragen van	1	Questions jointes de	1
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de toepassing van de Belgische sociale zekerheid op het ambassadepersoneel" (nr. 11532)	1	- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'assujettissement à la sécurité sociale belge du personnel des ambassades" (n° 11532)	1
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Pensioenen over "de gevolgen van het niet toepassen van de Belgische sociale zekerheid op het ambassadepersoneel wat het wettelijke pensioen betreft" (nr. 11536) <i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	1	- Mme Catherine Fonck au ministre des Pensions sur "les conséquences du non-assujettissement à la sécurité sociale belge du personnel des ambassades en matière de pension légale" (n° 11536) <i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	1
Vraag van mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de problemen met het nieuwe getuigschrift van arbeidsongeschiktheid" (nr. 10100) <i>Sprekers: Karin Jiroflée</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	3	Question de Mme Karin Jiroflée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les problèmes liés au nouveau certificat d'incapacité de travail" (n° 10100) <i>Orateurs: Karin Jiroflée</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	3
Samengevoegde vragen van	4	Questions jointes de	4
- mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevolgen van de taxshift voor de personeelsleden van de lokale besturen" (nr. 10194)	4	- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences du glissement fiscal pour les agents des administrations locales" (n° 10194)	4
- mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevolgen van de taxshift voor de personeelsleden van de lokale besturen, meer bepaald voor de contractuele werknemers" (nr. 11104) <i>Sprekers: Evita Willaert</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	4	- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences du <i>tax shift</i> pour les membres du personnel des administrations locales et plus particulièrement pour les travailleurs contractuels" (n° 11104) <i>Orateurs: Evita Willaert</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	4
Vraag van mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitgaven in het kader van arbeidsongeschiktheid" (nr. 10221) <i>Sprekers: Evita Willaert</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	6	Question de Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les dépenses dans le cadre des incapacités de travail" (n° 10221) <i>Orateurs: Evita Willaert</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	6
Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gedeeltelijke werkhervatting" (nr. 11652) <i>Sprekers: Stefaan Vercamer</i> , Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	7	Question de M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reprise partielle du travail" (n° 11652) <i>Orateurs: Stefaan Vercamer</i> , Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	7
Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister	8	Question de M. Jan Spooren à la ministre des	8

van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitkeringen van de ZIV aan Syriëgangers" (nr. 11675)		Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'octroi d'indemnités AMI à des combattants revenus de Syrie" (n° 11675)	
<i>Sprekers:</i> Jan Spooren, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs:</i> Jan Spooren, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Samengevoegde vragen van	8	Questions jointes de	8
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mantelzorgers" (nr. 9360)	9	- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aidants proches" (n° 9360)	9
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mantelzorgers" (nr. 10839)	9	- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aidants proches" (n° 10839)	9
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mantelzorgers" (nr. 12587)	9	- Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aidants proches" (n° 12587)	9
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het statuut van de mantelzorgers" (nr. 12689)	9	- M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des aidants proches" (n° 12689)	9
<i>Sprekers:</i> Catherine Fonck , voorzitter van de cdH-fractie, Jean-Marc Delizée, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs:</i> Catherine Fonck , présidente du groupe cdH, Jean-Marc Delizée, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Vraag van de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het maximumbedrag voor uitkeringen wegens arbeidsongeschiktheid" (nr. 9679)	11	Question de M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le plafond à l'indemnité d'incapacité de travail" (n° 9679)	11
<i>Sprekers:</i> Éric Massin, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs:</i> Éric Massin, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Samengevoegde vragen van	11	Questions jointes de	11
- mevrouw Caroline Cassart-Mailleux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "conveniënte doktersattesten" (nr. 11035)	11	- Mme Caroline Cassart-Mailleux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les certificats médicaux de complaisance" (n° 11035)	11
- mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het onterecht uitschrijven van ziektebriefjes" (nr. 11688)	12	- Mme Valerie Van Peel à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la délivrance abusive de certificats médicaux" (n° 11688)	12
- de heer Franky Demon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "ziekteattesten" (nr. 12022)	12	- M. Franky Demon à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les certificats médicaux" (n° 12022)	12
- mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "ziekteattesten" (nr. 12751)	12	- Mme Valerie Van Peel à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les certificats médicaux" (n° 12751)	12
<i>Sprekers:</i> Valerie Van Peel, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		<i>Orateurs:</i> Valerie Van Peel, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Vraag van juffrouw Yoleen Van Camp aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	14	Question de Mlle Yoleen Van Camp à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur	14

over "de verdeelsleutel van de responsabiliseringsbijdrage" (nr. 11178) <i>Sprekers: Yoleen Van Camp, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		"la clé de répartition de la contribution de responsabilisation" (n° 11178) <i>Orateurs: Yoleen Van Camp, Maggie De Block</i> , 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 burgerlijke aansprakelijkheidsverzekering voor vrijwilligers" (nr. 11188) <i>Sprekers: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	15	Question de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'assurance responsabilité civile pour les volontaires" (n° 11188) <i>Orateurs: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	15
Vraag van 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. 11189) <i>Sprekers: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	16	Question de 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° 11189) <i>Orateurs: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	16
Samengevoegde vragen van	17	Questions jointes de	17
- de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de re-integratieprocedure voor langdurig zieken" (nr. 11540)	17	- M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la procédure de réintégration des malades de longue durée" (n° 11540)	17
- de heer Frédéric Daerden aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de wedertewerkstelling van langdurig zieken" (nr. 11541)	17	- M. Frédéric Daerden à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la remise au travail des malades de longue durée" (n° 11541)	17
- mevrouw Monica De Coninck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de maatregelen met betrekking tot de re-integratie van werknemers met een arbeidsongeschiktheid" (nr. 12716) <i>Sprekers: Éric Massin, Frédéric Daerden, Monica De Coninck, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	17	- Mme Monica De Coninck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les mesures relatives à la réintégration de travailleurs en incapacité de travail" (n° 12716) <i>Orateurs: Éric Massin, Frédéric Daerden, Monica De Coninck, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	17
Samengevoegde vragen van	20	Questions jointes de	20
- de heer Georges Gilkinet aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "studentenarbeid" (nr. 11740)	20	- M. Georges Gilkinet à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le travail étudiant" (n° 11740)	20
- de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de studentenarbeid" (nr. 11746) <i>Sprekers: Stefaan Vercamer, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	20	- M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation du travail étudiant" (n° 11746) <i>Orateurs: Stefaan Vercamer, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	20
Samengevoegde vragen van	22	Questions jointes de	22
- de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over	22	- M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles	22

"de controles op arbeidsongeschikten" (nr. 11826)		des personnes en incapacité de travail" (n° 11826)	
- de heer David Clarinval aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de controles van schijnzieken" (nr. 12455)	22	- M. David Clarinval à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles des 'faux malades'" (n° 12455)	22
<i>Sprekers: Jan Spooren, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>		<i>Orateurs: Jan Spooren, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 29 JUNI 2016

Voormiddag

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MERCREDI 29 JUIN 2016

Matin

De openbare commissievergadering wordt geopend om 10.32 uur en voorgezeten door mevrouw Catherine Fonck.

La réunion publique de commission est ouverte à 10 h 32, présidée par Mme Catherine Fonck.

01 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de toepassing van de Belgische sociale zekerheid op het ambassadepersoneel" (nr. 11532)
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Pensioenen over "de gevolgen van het niet toepassen van de Belgische sociale zekerheid op het ambassadepersoneel wat het wettelijke pensioen betreft" (nr. 11536)

01 Questions jointes de

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'assujettissement à la sécurité sociale belge du personnel des ambassades" (n° 11532)
- Mme Catherine Fonck au ministre des Pensions sur "les conséquences du non-assujettissement à la sécurité sociale belge du personnel des ambassades en matière de pension légale" (n° 11536)

01.01 Catherine Fonck (cdH): Het lokale ambassadepersoneel moet onder de Belgische sociale zekerheid vallen, zoals blijkt uit de rechtspraak van het arbeidshof te Brussel. In de praktijk is dit lang niet altijd het geval, en dus wordt er met medeweten van de Staat openlijk fraude gepleegd.

01.01 Catherine Fonck (cdH): Le personnel local des ambassades doit être assujéti à la sécurité sociale belge, comme en atteste la jurisprudence de la Cour du travail de Bruxelles. En pratique, c'est loin d'être toujours le cas et cela constitue alors une fraude sociale réalisée au vu et au su de l'État.

Hoe zit het in dit geval met het recht op een pensioen en een verzekering voor geneeskundige verzorging?

Qu'en est-il dans ce cas du droit à l'assurance soins de santé et du droit à la pension?

Voorzitter: de heer Jan Spooren.

Président: M. Jan Spooren.

01.02 Minister Maggie De Block (Frans): Overeenkomstig het Verdrag van Wenen van 18 april 1961 zijn de diplomatieke ambtenaren en de particuliere bedienden die uitsluitend in hun dienst zijn, vrijgesteld van de in de ontvangende Staat van kracht zijnde voorschriften op het gebied van de sociale verzekering.

01.02 Maggie De Block, ministre (en français): La Convention de Vienne du 18 avril 1961 prévoit que les agents diplomatiques, ainsi que les domestiques à leur service exclusif, sont exemptés des dispositions de sécurité sociale dans l'État hôte.

Die vrijstelling geldt ook voor de leden van het administratieve en technische personeel van de diplomatieke missie en voor de leden van het

La même exemption s'applique aux membres du personnel administratif et technique de la mission diplomatique ainsi qu'aux membres du personnel au

bedienende personeel van de missie die geen onderdaan zijn van, of niet duurzaam verblijf houden in, de ontvangende Staat.

De andere lokaal in dienst genomen personeelsleden moeten aangegeven worden bij onze sociale zekerheid en voor hen moeten er Belgische socialezekerheidsbijdragen worden betaald.

In geval van een klacht bij de Sociale Inspectie en de RSZ gaan die instanties – die wel op andere werkplekken inspecties mogen uitvoeren, maar niet in de ambassades en de consulaten – na of de diplomatieke vertegenwoordiging geregistreerd is als werkgever en of er voor de werknemers een Dimona en een DmfA werden gedaan. Als dat niet zo is, wordt er contact opgenomen met de werkgever, opdat hij de situatie zou regulariseren.

Voorzitter: de heer Vincent Van Quickenborne.

De situatie kan in der minne worden geregulariseerd via de Commissie van goede diensten, maar de betrokken werknemers kunnen de zaak ook aanhangig maken voor de arbeidsrechtbank.

Wat de verzekering voor geneeskundige verzorging betreft: indien de werknemer op grond van zijn hoedanigheid van loontrekkende niet als rechthebbende kan worden aangemerkt, kan hij toch worden verzekerd als persoon die ingeschreven is in het Rijksregister van de natuurlijke personen.

Op 30 juni eerstkomend wordt een informatievergadering georganiseerd over de verplichtingen van de ambassades met betrekking tot de toepassing van de socialezekerheidsregeling.

01.03 Catherine Fonck (cdH): Hebt u geen informatie over de pensioenen?

01.04 Minister Maggie De Block (*Frans*): Het was nog te vroeg.

01.05 Catherine Fonck (cdH): De Staat weet heel goed dat bepaalde ambassades de Belgische wet wetens en willens niet respecteren en staat dit in zekere zin oogluikend toe.

De adviezen van de Commissie voor goede diensten blijven vaak een dode letter. Werknemers kunnen bij de arbeidsrechtbank terecht, maar het is aangewezen om dit probleem in een eerder stadium aan te pakken.

service de celle-ci non ressortissants de l'État accréditaire ou n'y ayant pas leur résidence permanente.

Les autres membres du personnel engagés localement doivent être déclarés et assujettis à notre sécurité sociale.

En cas de plainte auprès de l'Inspection sociale et de l'ONSS, ces organismes – qui ne peuvent entrer dans les ambassades et consulats comme ils le font dans d'autres lieux de travail – vérifient si la représentation diplomatique est enregistrée comme employeur et si les travailleurs ont fait l'objet de Dimona et de DmfA. Dans le cas contraire, un contact est pris avec l'employeur pour qu'il régularise la situation.

Président: M. Vincent Van Quickenborne.

La situation peut être régularisée amiablement via la commission des bons offices mais les travailleurs concernés peuvent aussi saisir les juridictions du travail.

En matière d'assurance soins de santé, si le travailleur ne peut faire valoir sa qualité de travailleur salarié pour s'inscrire en tant que titulaire, il peut néanmoins obtenir une couverture pour autant qu'il soit titulaire résident.

Une séance d'information sur les obligations des ambassades en matière d'assujettissement à la sécurité sociale aura lieu le 30 juin prochain.

01.03 Catherine Fonck (cdH): N'avez-vous pas d'information sur les pensions?

01.04 Maggie De Block, ministre (*en français*): C'était trop tôt.

01.05 Catherine Fonck (cdH): L'État, sachant fort bien que certaines ambassades ne respectent sciemment pas la législation belge, en quelque sorte cautionne.

Les avis de la commission des bons offices restent souvent lettre morte. Les travailleurs disposent certes d'un recours au tribunal du travail mais une gestion en amont serait vraiment préférable.

Ik stel voor dat men dreigt om de privileges van de ambassades stop te zetten wanneer de wet niet nageleefd wordt en dat de accreditatie van de ambassadeurs afhankelijk wordt gemaakt van de verbintenis om het Belgische recht strikt na te leven.

Met de vragen die ik tot uw collega's had gericht wilde ik de regering ertoe aansporen krachtigere maatregelen te nemen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De heer Delannois is afwezig. Zijn vraag nr. 10025 vervalt.

02 Vraag van mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de problemen met het nieuwe getuigschrift van arbeidsongeschiktheid" (nr. 10100)

02.01 Karin Jiroflée (sp.a): Sinds januari 2016 moet een arts de begindatum en de einddatum van een arbeidsongeschiktheid opgeven. Veel artsen redeneren volgens de klassieke werkweek van maandag tot vrijdag en houden er geen rekening mee dat uitkeringen voor arbeidsongeschiktheid worden berekend op basis van een zesdaagse werkweek, van maandag tot zaterdag. Daardoor kan een werknemer een dag uitkering verliezen. In het vorige systeem moest de arts geen einddatum van arbeidsongeschiktheid opgeven, maar wel wanneer het werk kon worden hervat. Voor wie weekendwerk verricht, is de impact trouwens nog groter.

Zal de minister dit probleem proberen weg te werken?

02.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Het probleem bestond ook al voor de invoering van het nieuwe getuigschrift. Dit getuigschrift, waarop de begin- en vermoedelijke eindduur van de arbeidsongeschiktheid worden ingevuld, moet ook worden gebruikt bij een verlenging. Bij de invoering ervan heeft het RIZIV de artsen erop gewezen dat bij een verlenging van de arbeidsongeschiktheid tot vrijdag, de zaterdag de eerste dag van de verlenging is.

Stel dat de dokter maandag tot vrijdag opgeeft als de duur van een arbeidsongeschiktheid en men gaat maandag opnieuw op consultatie omdat men zich niet beter voelt, dan kan de arts geen verlenging geven vanaf zaterdag, want hij mag geen arbeidsongeschiktheid invullen met terugwerkende kracht. De patiënt is dan een dag uitkering kwijt. Een dokter moet dus sowieso tot zondag schrijven. Dat was vroeger ook al zo, maar nu moet het

Je propose qu'en cas de non-respect de la loi, on menace de retirer les privilèges aux ambassades et que l'accréditation des ambassadeurs puisse être conditionnée à l'engagement du strict respect du droit belge.

Mes questions à vos collègues avaient pour but de stimuler le gouvernement à prendre des mesures plus fortes.

L'incident est clos.

Le **président**: M. Delannois étant absent, sa question n° 10025 devient caduque.

02 Question de Mme Karin Jiroflée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les problèmes liés au nouveau certificat d'incapacité de travail" (n° 10100)

02.01 Karin Jiroflée (sp.a): Depuis janvier 2016, le médecin doit indiquer la date de début et de fin de l'incapacité de travail. De nombreux médecins se basent sur une semaine de travail classique – du lundi au vendredi – et oublient que les indemnités pour incapacité de travail sont calculées sur la base d'une semaine de six jours, du lundi au samedi. Ce raisonnement peut faire perdre un jour d'indemnités au travailleur. Le système précédent obligeait le médecin à indiquer la date de reprise du travail et non la date de fin de l'incapacité, avec un impact encore plus important d'ailleurs pour les personnes qui travaillent le week-end.

La ministre tentera-t-elle de résoudre ce problème?

02.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Ce problème se posait déjà avant l'introduction du nouveau certificat. Ce certificat, sur lequel sont indiqués le début et le terme probable de l'incapacité de travail, doit être également utilisé en cas de prolongation. Au moment où ce certificat a été introduit, l'INAMI a attiré l'attention des médecins sur le fait qu'en cas de prolongation de l'incapacité de travail jusqu'au vendredi, le samedi est le premier jour de la prolongation.

Supposons que le médecin mentionne "du lundi au vendredi" comme durée d'une incapacité du travail et que le patient retourne chez son médecin le lundi parce qu'il ne se sent pas mieux, le médecin ne peut lui accorder une prolongation à partir du samedi car il ne peut faire un certificat avec effect rétroactif. Le patient perd alors un jour d'indemnités. Un médecin doit donc faire un certificat valable jusqu'au dimanche. Il en était déjà ainsi auparavant

expliciet op het attest worden vermeld.

Het precieze arbeidsregime speelt voor het bepalen van de duur van de arbeidsongeschiktheid geen rol. Evenmin komt het probleem voort uit het nieuwe getuigschrift. Alles heeft te maken met het feit dat arbeidsongeschiktheidsuitkeringen in een zesdagenstelsel worden toegekend. Het is geen probleem dat ik kan rechtzetten. Het is aan de artsen om zich hiervan bewust te zijn.

02.03 Karin Jiroflée (sp.a): Misschien is het goed om de artsen hiervoor te sensibiliseren.

02.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Er zijn veel artsen die het wel goed doen. Als men een brief krijgt, moet men die natuurlijk ook willen lezen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De heer Hedeboom is niet aanwezig. Zijn vraag nr. 10133 vervalt. Wij houden ons aan de regel dat wie er niet is en niets laat weten, zijn vraag ziet vervallen.

03 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevolgen van de taxshift voor de personeelsleden van de lokale besturen" (nr. 10194)
- mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevolgen van de taxshift voor de personeelsleden van de lokale besturen, meer bepaald voor de contractuele werknemers" (nr. 11104)

03.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Voor de structurele vermindering van het basispercentage van de werkgeversbijdrage van 32,4 naar 25% werd met drie categorieën werknemers gewerkt. Die vermindering geldt blijkbaar niet voor het contractuele personeel van lokale besturen, omdat zij niet onder alle takken van de sociale zekerheid zouden vallen.

Vandaar de vraag tot welke categorie de werknemers behoren van de gemeenten, intercommunales, havenbedrijven en dies meer, aangezien zij niet onder het toepassingsgebied van de sociale Maribel vallen? Welke argumenten

mais aujourd'hui, il faut le mentionner explicitement sur le certificat.

Le régime de travail spécifique du patient n'a aucune influence sur la fixation de la durée de son incapacité de travail. De plus, le problème ne découle nullement de l'instauration du nouveau certificat mais est dû au système des indemnités d'incapacité de travail, ces dernières étant octroyées sur la base d'un régime de six jours. Je ne puis résoudre ce problème. Il appartient aux médecins d'en être conscients.

02.03 Karin Jiroflée (sp.a): Il ne serait peut-être pas inutile de sensibiliser les médecins à ce problème.

02.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): De nombreux médecins adoptent un comportement adéquat en la matière. Nous pouvons envoyer un courrier, mais encore faut-il qu'il soit lu.

L'incident est clos.

Le **président**: M. Hedeboom étant absent, sa question n° 10133 devient caduque. Nous procéderons dans le respect des règles. Ainsi, les membres absents et n'ayant pas notifié de leur absence verront leurs questions devenir caduques.

03 Questions jointes de

- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences du glissement fiscal pour les agents des administrations locales" (n° 10194)
- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conséquences du *tax shift* pour les membres du personnel des administrations locales et plus particulièrement pour les travailleurs contractuels" (n° 11104)

03.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Trois catégories de travailleurs ont été prises en considération pour la réduction structurelle du pourcentage de base de la cotisation patronale de 32,4 à 25 %. Cette diminution ne s'applique manifestement pas au personnel contractuel des administrations locales étant donné que ces personnes ne sont pas concernées par l'ensemble des branches de la sécurité sociale.

Je voudrais donc savoir à quelle catégorie les travailleurs des communes, des intercommunales, des entreprises portuaires etc. appartiennent, étant donné qu'ils ne relèvent pas du champ d'application du Maribel social? Quels arguments fait-on valoir à

hanteert men daarbij?

Rijzen er geen problemen op het vlak van het gelijkheidsbeginsel en de oneerlijke concurrentie, als een contractuele werknemer voor de lokale besturen duurder is dan in de privésector?

03.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Ik zal dit met alle plezier voor de derde keer uitleggen.

De lokale overheidsdiensten genieten *geen* structurele lastenverlaging, omdat hun werknemers niet onderworpen zijn aan alle takken van de sociale zekerheid. De structurele lastenverlaging is immers enkel van toepassing op werkgevers uit de privésector, zoals in sluitende termen juridisch vastgelegd is.

Lokale besturen die een activiteit uitvoeren conform de socialprofitsector, zoals welzijn, cultuur en sport, vallen echter *wel* onder het toepassingsgebied van de sociale Maribel. Deze regering heeft de sociale Maribelsubsidie overigens fors verhoogd. Zo kunnen lokale besturen een financiële tegemoetkoming krijgen voor de creatie van nieuwe jobs.

De werkgevers uit de private sector binnen het paritair comité 301 van de havens genieten inderdaad *wel* de taxshift. De havenbedrijven zelf zijn organismen van publiek recht en dus ook uitgesloten.

Het gelijkheidsbeginsel is hier niet van toepassing. De loonlastenverlaging is gebeurd zoals vroeger, met het akkoord van de sociale partners. Wij hebben niets nieuws uitgevonden.

03.03 **Evita Willaert** (Ecolo-Groen): Het blijft zo dat er een concurrentievoordeel is voor de private non-profitsector, en dat ten belope van bijna 100 miljoen euro per jaar, ten opzichte van de publieke non-profitsector. De private sector krijgt namelijk ook nog een bijkomende forfaitaire korting op alle lonen van 49 euro per kwartaal per fulltime-equivalent.

Bovendien wordt er in het paritair comité 318 een volledige korting op het faciaal tarief gegeven. Er zijn dus op twee niveaus nadelen voor de publieke sector.

Ik hoop dat dit nog kan worden herbekeken.

ce sujet?

Ne sommes-nous pas confrontés à des problèmes de respect du principe d'égalité et à un cas de concurrence déloyale si un travailleur contractuel est plus onéreux pour les pouvoirs locaux que pour une entreprise du secteur privé?

03.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Je me ferai un plaisir de l'expliquer pour la troisième fois.

Les services publics locaux ne bénéficient pas d'une réduction structurelle des charges parce que leur personnel n'est pas assujéti à toutes les branches de la sécurité sociale. Cette réduction structurelle ne s'applique en effet qu'aux employeurs du secteur privé, ainsi que le précise la loi.

Les administrations locales qui exercent une activité dans le cadre du secteur non marchand, par exemple dans le bien-être, la culture ou le sport, relèvent bien, en revanche, du champ d'application du Maribel social. Ce gouvernement a d'ailleurs sensiblement augmenté la subvention Maribel. Les administrations locales peuvent ainsi obtenir une intervention financière pour créer de nouveaux emplois.

Les employeurs du secteur privé relevant de la commission paritaire 301 des ports bénéficient effectivement du *tax shift*. Les entreprises portuaires étant des organismes de droit public, elles en sont donc exclues.

Le principe d'égalité ne s'applique pas en l'occurrence. L'abaissement des charges salariales a été réalisé comme par le passé, avec l'accord des partenaires sociaux. Nous n'avons rien inventé de nouveau.

03.03 **Evita Willaert** (Ecolo-Groen): Il n'en existe pas moins dans le secteur non marchand un avantage concurrentiel pour les acteurs privés par rapport aux acteurs publics, avantage qui représente près de 100 millions d'euros par an. Le secteur privé bénéficie de plus d'une réduction forfaitaire sur tous les salaires de 49 euros par trimestre et par ETP.

Par ailleurs, la commission paritaire 318 a accordé une réduction totale sur le tarif facial. Le secteur public subit donc un désavantage à deux niveaux.

J'espère que ce dossier pourra encore être réexaminé.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

04 Vraag van mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitgaven in het kader van arbeidsongeschiktheid" (nr. 10221)

04 Question de Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les dépenses dans le cadre des incapacités de travail" (n° 10221)

04.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Volgens een raming zou de RVA dit jaar 467 miljoen euro minder moeten uitgeven aan werklozen, bruggepensioneerden en opnemers van tijdskrediet dan in 2015. Dat komt heus niet alleen omdat er nu meer mensen een job zouden hebben. Zal deze besparing niet ergens anders gecompenseerd moeten worden, zoals door het OCMW of de ziekteverzekering?

04.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Selon une estimation, l'ONEM devrait accorder cette année 467 millions d'euros de moins que l'an dernier aux chômeurs, aux prépensionnés et aux travailleurs qui bénéficient d'un crédit-temps. Cette baisse ne s'explique certainement pas uniquement par le fait qu'un plus grand nombre de personnes ont actuellement un emploi. Ne faudra-t-il pas compenser cette économie ailleurs, au niveau du CPAS ou de l'assurance maladie par exemple?

Heeft de minister ook een raming voor de kosten voor arbeidsongeschiktheid voor het komende jaar en een raming van het aantal uitbetaalde dagen en van het aantal personen dat arbeidsongeschikt zal zijn? Hoe verhouden de cijfers zich ten opzichte van de vorige jaren?

La ministre dispose-t-elle également d'une estimation des coûts d'incapacité de travail pour l'année prochaine, du nombre de jours indemnisés et du nombre de personnes qui seront déclarées en incapacité de travail? Comment se situent ces chiffres par rapport aux années précédentes?

04.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Eigenlijk zouden vragen om cijfers beter schriftelijk gesteld worden. In 2015 werden er 37.980.145 dagen arbeidsongeschiktheid uitbetaald voor een bedrag van 1,7 miljard euro. De raming voor 2016 is 37.887.000 dagen arbeidsongeschiktheid voor een bedrag van 1,691 miljard euro. Voor 2017 is de raming 38 miljoen dagen arbeidsongeschiktheid voor een bedrag van 1,6 miljard euro.

04.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Pour obtenir des chiffres, il serait préférable d'introduire une question écrite. En 2015, 1,7 milliard d'euros d'indemnités correspondant à 37 980 145 jours d'incapacité de travail ont été payées. Pour 2016, le nombre de jours d'incapacité de travail devrait s'élever selon les estimations à 37 887 000 pour un montant de 1,691 milliard d'euros. Pour 2017, le nombre de jours d'incapacité s'élèverait à 38 millions pour un montant de 1,6 milliard d'euros.

In 2015 werd er 4,6 miljard euro uitbetaald voor invaliditeit aan 102 miljoen mensen. Voor 2016 wordt dat geraamd op 5,1 miljard euro aan 110 miljoen mensen. Voor 2017 is er een raming van 5,4 miljard euro voor 116 miljoen mensen.

En 2015, 4,6 milliards d'euros d'indemnités d'invalidité ont été payées à 102 millions de personnes. Les estimations pour 2016 avancement les chiffres de 5,1 milliards d'euros payés à 110 millions de personnes. Pour 2017, 5,4 milliards d'euros devraient être payés à 116 millions de personnes.

04.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Op het moment dat ik mijn vraag indiende, was het een zeer actuele vraag, daarom dat ik ze mondeling wilde stellen.

04.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Au moment où je l'ai déposée, ma question était d'une actualité brûlante. C'est d'ailleurs pourquoi je souhaitais la poser oralement.

We moeten inzetten op werkbaar werk bij de reïntegratie van langdurig zieken. Ik vrees dat dit nog te weinig concreet gebeurt. In plaats van te focussen op budgettaire winst moeten we ons concentreren op kwaliteit: mensen op een duurzame en werkbare manier weer aan de slag krijgen.

Dans le cadre de la réintégration des malades de longue durée, nous devons tabler sur le travail sur mesure. Je crains que cela soit encore trop peu le cas en pratique. Au lieu de se focaliser sur les bénéfices budgétaires, nous devrions nous concentrer sur le qualitatif: remettre les gens au travail d'une façon durable et faisable.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

05 **Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gedeeltelijke werkhervatting" (nr. 11652)**

05 **Question de M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reprise partielle du travail" (n° 11652)**

05.01 **Stefaan Vercamer** (CD&V): In het regeerakkoord staat dat de mogelijkheid van gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid zou worden onderzocht. Een performant systeem van gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid zou een hele stap vooruit betekenen voor de langdurig arbeidsongeschikten. De FOD zou twee studies maken.

05.01 **Stefaan Vercamer** (CD&V): L'accord de gouvernement prévoit la possibilité d'une incapacité partielle de travail. Un système performant de ce type pourrait constituer une avancée majeure pour les personnes en incapacité de travail de longue durée. Le SPF préparerait deux études à ce sujet.

Welke stappen zijn hierin reeds gezet? Komt de studie van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid in de bestuursovereenkomst van het RIZIV? Er zitten nog belangrijke lacunes in de huidige wetgeving. In welke mate moeten de verschillende mogelijkheden prioritair worden onderzocht? Binnen welke termijn wil de minister de lacunes wegwerken?

Où en est ce dossier? L'étude du Centre d'expertise en matière d'incapacité de travail sera-t-elle intégrée dans le contrat de gestion de l'INAMI? La législation actuelle comporte toujours d'importantes lacunes. Dans quelle mesure les différentes possibilités doivent-elles être examinées en priorité? Dans quel délai la ministre entend-elle remédier à ces lacunes?

05.02 **Minister Maggie De Block** (*Nederlands*): Er loopt momenteel één onderzoek in opdracht van de FOD Sociale Zekerheid over de gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid. Het project is gegund en opgestart. Het is toevertrouwd aan de Universiteit Antwerpen. Bij de studie worden ook experts van het RIZIV actief betrokken.

05.02 **Maggie De Block**, *ministre (en néerlandais)*: Une étude est actuellement en cours à la demande du SPF Sécurité sociale concernant l'incapacité de travail partielle. Le projet a été attribué et a démarré. Il a été confié à l'université d'Anvers. Des experts de l'INAMI sont également activement associés à cette étude.

Het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid werkt het protocol van een studie uit inzake de praktische problemen die komen kijken bij het systeem van toegelaten activiteit, zodat een onderzoekersgroep de studie kan uitvoeren. Het rapport van de studie wordt verwacht in de loop van april 2017.

Le Centre d'expertise pour l'incapacité de travail élabore actuellement le protocole d'une étude concernant les problèmes pratiques que pose le système de l'activité autorisée, pour qu'un groupe de chercheurs puisse réaliser l'étude. Le rapport de l'étude devrait être remis dans le courant d'avril 2017.

Uit onderzoek blijkt dat de hardnekkigheid van inkomensvallen een innoverend beleid broodnodig maakt, maar voordat wij beleidsmaatregelen nemen, moeten wij eerst zeker zijn dat onze acties de situatie daadwerkelijk zullen verbeteren en geen gevaarlijke neveneffecten veroorzaken. Bovendien moeten we erop letten dat wij met de gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid in België niet de weg van Nederland opgaan, waar een ruime norm mee aan de basis lag van de enorme explosie in arbeidsongeschiktheidsuitkeringen.

Des recherches ont mis en évidence que la persistance des pièges aux revenus requiert impérativement une politique innovante, mais avant que nous ne prenions les mesures politiques qui s'imposent, nous devons être sûrs que nos actions amélioreront effectivement la situation et ne produiront pas d'effets secondaires dangereux. De plus, nous devons veiller à éviter de suivre, en matière d'incapacité de travail partielle, la voie tracée par nos voisins néerlandais dont le choix en faveur d'une norme très large a provoqué une explosion gigantesque des indemnités d'incapacité de travail.

Ik hoop in de loop van 2017 met concrete voorstellen te komen.

J'espère présenter des propositions concrètes dans le courant de 2017.

Sinds april 2013 moeten de gerechtigden geen

Depuis avril 2013, les ayants droit ne doivent plus

vooraangaande toestemming hebben van de adviserend geneesheer om het werk te hervatten. Sinds de invoering van die maatregel zien wij een toename in het aantal lopende toelatingen: van een goeie 26.000 in 2011 naar zowat 35.000 in 2014. Dat bewijst dat de maatregel werkt.

05.03 Stefaan Vercamer (CD&V): In absolute cijfers klopt dit, maar wat zijn de relatieve cijfers? Er is immers ook een toename door een toename van het aantal personen op de arbeidsmarkt.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de uitkeringen van de ZIV aan Syriëgangers" (nr. 11675)

06.01 Jan Spooren (N-VA): Volgens artikel 134 van de ziekte-en invaliditeitswetgeving heeft iemand geen recht op een arbeidsongeschiktheidsuitkering als hij gekwetst raakt door een opzettelijke fout. Eerder bevestigde de minister dat deelname aan de oorlog in Syrië valt onder het concept 'opzettelijke fout', maar dat er geen gevallen bekend waren van het schorsen van de uitkering of het niet toekennen ervan.

Waarom worden die bepalingen niet toegepast? Hoe wordt de informatie over Syriëgangers gecontroleerd?

06.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Mijn diensten hechten veel belang aan de toepassing van artikel 134. Het RIZIV heeft de verzekeringsinstellingen hierover altijd zeer duidelijke instructies gegeven.

Tot op heden hebben we geen weet van ook maar één geval waarin uitkeringen voor invaliditeit zouden zijn uitbetaald aan teruggekeerde Syriëstrijders. Invaliditeitsuitkeringen worden gecontroleerd door verschillende filters voor medische kwaliteitscontrole. Wonden die verband houden met oorlogswonden, worden onmiddellijk geïdentificeerd en gescreend. Uit het Rijksregister geschrapte personen kunnen per definitie geen aanspraak maken op een uitkering.

06.03 Jan Spooren (N-VA): Er wordt dus wel degelijk gecontroleerd, maar er zijn geen gevallen gevonden.

Het incident is gesloten.

07 Samengevoegde vragen van

obtenir l'autorisation préalable du médecin conseil pour reprendre le travail. Depuis l'instauration de cette mesure, nous observons une augmentation du nombre d'autorisations en cours: de plus de 26 000 en 2011, on est passé à quelque 35 000 en 2014. Voilà qui démontre l'efficacité de la mesure.

05.03 Stefaan Vercamer (CD&V): C'est exact en chiffres absolus mais quels sont les chiffres relatifs? L'augmentation du nombre de personnes sur le marché du travail équivaut en effet aussi à une augmentation.

L'incident est clos.

06 Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'octroi d'indemnités AMI à des combattants revenus de Syrie" (n° 11675)

06.01 Jan Spooren (N-VA): En application de l'article 134 de la législation sur l'assurance maladie-invalidité, ceux qui sont blessés à la suite d'une faute intentionnelle ne peuvent prétendre à une indemnité d'incapacité de travail. La ministre a confirmé précédemment que la participation à la guerre en Syrie relève du concept de la faute intentionnelle mais qu'aucun cas de suspension ou de non-octroi d'indemnité n'est connu.

Pourquoi ces dispositions ne sont-elles pas appliquées? Comme les informations relatives aux combattants en Syrie sont-elles vérifiées?

06.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Mes services accordent une grande importance à l'article 134. L'INAMI a déjà donné à ce sujet des instructions très claires aux organismes assureurs.

À ce jour, nous ne connaissons aucun cas d'indemnités d'invalidité octroyées à un combattant syrien de retour en Belgique. Les indemnités d'invalidité sont contrôlées au travers de plusieurs filtres de contrôle de qualité médical. Les blessures de guerre sont immédiatement identifiées et screenées. Les personnes rayées du registre ne peuvent par définition prétendre à une indemnité.

06.03 Jan Spooren (N-VA): Des contrôles sont donc bel et bien réalisés mais aucun cas n'a été détecté.

L'incident est clos.

07 Questions jointes de

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mantelzorgers" (nr. 9360)
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mantelzorgers" (nr. 10839)
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mantelzorgers" (nr. 12587)
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het statuut van de mantelzorgers" (nr. 12689)

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aidants proches" (n° 9360)
- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aidants proches" (n° 10839)
- Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les aidants proches" (n° 12587)
- M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des aidants proches" (n° 12689)

07.01 Catherine Fonck (cdH): Eén op de tien Belgen verleent mantelzorg. Mantelzorgers zijn niet alleen van maatschappelijk, maar ook van groot economisch belang, omdat de sociale zekerheid en de overheid dankzij hun inzet minder moeten uitgeven.

07.01 Catherine Fonck (cdH): Un Belge sur dix remplit un rôle d'aidant proche, qui a une grande importance sociale mais aussi économique, vu les dépenses évitées à la sécurité sociale, à l'État.

De mantelzorgers werden bij de wet van 12 mei 2014 erkend. Uw plan voor chronisch zieken omvat een luik over de mantelzorgers. In oktober 2015 hebben de ministers van de verschillende beleidsniveaus daarover overeenstemming bereikt.

Une loi de 2014 reconnaît les aidants proches. Votre plan sur les malades chroniques inclut un volet les concernant. En octobre 2015, les ministres des différents niveaux de pouvoir s'étaient accordés sur ce sujet.

Hoe staat het met die kwestie? De wet blijft een bijna lege huls! De afschaffing van het niet gemotiveerde tijdskrediet zorgt voor heel wat problemen voor de mantelzorgers die van dat systeem gebruik maakten.

Où en est cette question? La loi reste une coquille presque vide! La suppression des crédits-temps sans motif a plongé dans les problèmes les aidants proches qui recouraient à ce système.

Welk tijdspad volgt u? Werden de behoeften gemeten? Hoe zal u te werk gaan? Werden de modaliteiten van de wet van 2014 nader omschreven, bijvoorbeeld met betrekking tot het maximaal aantal mantelzorgers per persoon en de woonplaatsvoorwaarde?

Quel est votre agenda? Les besoins ont-ils été mesurés? Comment procéderez-vous? Les modalités de la loi de 2014 ont-elles été précisées, sur des aspects tels que le nombre maximal d'aidants proches par personne ou la condition de résidence?

Hoe staat het met de definitie van de taakverdeling tussen de gezondheidswerkers en de mantelzorgers, waarover er met de deelgebieden overleg gepleegd moet worden?

Où en est la définition de la délégation de tâches entre professionnels de la santé et aidants proches, qui demande une concertation avec les entités fédérées?

07.02 Jean-Marc Delizée (PS): Onze partij benadrukt dat de maatregelen van deze regering nadelig zijn voor de mantelzorgers. De primordiale rol van de mantelzorgers moet meer erkenning krijgen – zo wilde het ook de wetgever met de wet van 2014. Het wachten is trouwens nog steeds op de uitvoeringsbesluiten bij die wet.

07.02 Jean-Marc Delizée (PS): Notre groupe souligne les mesures dommageables pour les aidants proches qui sont prises par ce gouvernement. Le rôle primordial joué par ces personnes doit être mieux reconnu – c'était le sens de la loi de 2014, qui est toujours en attente d'arrêtés royaux d'application.

De mantelzorgers hebben u onlangs een open brief geschreven waarin ze vroegen om hun statuut concreet gestalte te geven. Ze moeten tot hun teleurstelling vaststellen dat er geen schot in de onderhandelingen komt. U zou verschillende adviezen gekregen hebben, onder meer van het

Les aidants proches vous ont adressé récemment une lettre demandant la concrétisation de leur statut. Ils sont déçus de constater que les négociations n'avancent pas. Vous auriez reçu différents avis, dont ceux du KCE et du Conseil national des personnes handicapées.

KCE en de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap.

Wat is de stand van de onderhandelingen? Waarom wordt er geen vooruitgang geboekt?

07.03 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): De ontwerp teksten over de mantelzorgers werden al besproken door de regering, maar er werd nog geen definitieve oplossing gevonden. De Federale Adviesraad voor Ouderen heeft adviezen uitgebracht over de door mijn diensten opgestelde uitvoeringsbesluiten en de Raad van de Gelijke Kansen voor Mannen en Vrouwen zal zijn advies zo snel mogelijk uitbrengen.

07.04 **Catherine Fonck** (cdH): Naast de uitvoering van de wet van 2014 moeten er concrete maatregelen worden genomen met betrekking tot de zorg, tot specifieke of gelijkgestelde thematische verlopen voor de mantelzorgers en tot de toegang tot het recht op geneeskundige verzorging en uitkeringen en tot de werkloosheidsverzekering. Daarnaast moet er gezorgd worden voor een betere fiscale regeling voor de verzorging van zorgafhankelijke personen. Het wordt tijd om concreet werk te maken van die maatregelen.

07.05 **Jean-Marc Delizée** (PS): Ik hoop dat u dat proces kunt versnellen.

Dat er zoveel tijd voorbijgaat zonder dat er ook maar iets gebeurt, leidt tot ontmoediging en wanhoop bij de betrokkenen, die zo al op hun tandvlees lopen.

Het is tijd dat men van de overlegfase naar de beslissingsfase evolueert.

07.06 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): We bespreken de teksten die ik heb ingediend. Ik kan u geen nauwkeuriger tijdpad meedelen.

07.07 **Jean-Marc Delizée** (PS): Binnen de meerderheid is er dus geen consensus over de ingediende teksten.

07.08 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Nog niet.

In de vorige regeringen duurde het soms ook lang voordat er over sommige dossiers een consensus werd bereikt.

07.09 **Jean-Marc Delizée** (PS): Ik onthoud dat er binnen de meerderheid geen akkoord is om mantelzorgers een statuut te geven.

Où en sont les négociations? Pourquoi n'avance-t-on pas?

07.03 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Les projets de texte sur l'aidant proche ont été abordés par le gouvernement qui n'a pas encore trouvé de solution définitive. Le Conseil consultatif fédéral des Aînés a délivré des avis sur les arrêtés d'exécution rédigés par mes services et le Conseil de l'égalité des chances entre hommes et femmes transmettra son avis dans les plus brefs délais.

07.04 **Catherine Fonck** (cdH): Outre l'exécution de la loi de 2014, il y a des mesures concrètes à prendre en matière de soins, de congés thématiques spécifiques ou assimilés pour les aidants proches, d'accès aux droits en matière de soins de santé, d'indemnités et de chômage, et de prise en charge de la dépendance au niveau fiscal. Il faudrait accélérer la mise en œuvre de ces dispositions.

07.05 **Jean-Marc Delizée** (PS): J'espère que vous pourrez accélérer le processus.

Tout ce temps passé sans voir bouger les choses provoque lassitude et désespoir chez ces personnes épuisées.

Il est temps de terminer la phase de consultation pour entrer dans la phase de décision.

07.06 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Nous discutons des textes que j'ai déposés. Je ne peux pas vous donner de calendrier plus précis.

07.07 **Jean-Marc Delizée** (PS): Il n'y a donc pas de consensus au sein de gouvernement sur les textes déposés.

07.08 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Pas encore.

Dans les gouvernements précédents aussi, certains dossiers restaient longtemps sans faire l'objet d'un consensus.

07.09 **Jean-Marc Delizée** (PS): Je prends acte qu'il n'y a pas d'accord au sein de la majorité pour doter les aidants proches d'un statut.

Het incident is gesloten.

08 Vraag van de heer **Éric Massin** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het maximumbedrag voor uitkeringen wegens arbeidsongeschiktheid" (nr. 9679)

08.01 **Éric Massin** (PS): Bij de programmawet van 19 december 2014 wordt een maximumplafond ingevoerd voor de arbeidsongeschiktheidsuitkering, die in de eerste zes maanden alleen maar wordt afgestemd op de werkloosheidsuitkering als die laatste minder bedraagt dan de arbeidsongeschiktheidsuitkering. Voor de werkloze die in de eerste drie maanden van de eerste vergoedingsperiode arbeidsongeschikt wordt, wordt de arbeidsongeschiktheidsuitkering dus niet meer afgestemd op de werkloosheidsuitkering.

Die maatregel treft vooral eenoudergezinnen en vrouwen. De OCMW's wachten nog steeds op uw antwoord op hun vragen. In afwachting verlenen ze de hulp aan de personen die door die maatregel in de armoede verzeilen.

Kunt u de negatieve impact van die maatregel bevestigen? Hoe zult u zorgen voor sociale correcties? Zult u specifieke steun aan de OCMW's toekennen?

08.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Door die maatregel wordt inderdaad een maximumbedrag ingevoerd gedurende de eerste zes maanden van de arbeidsongeschiktheid, wanneer het bedrag van de werkloosheidsuitkering hoger is dan dat van de arbeidsongeschiktheidsuitkering.

Een volledig werkloze kan maximum 81 euro verliezen gedurende maximum drie maanden. Enkel rechthebbenden met gezinslast zijn in dat geval. De maatregel slaat niet op de moederschapsverzekering, enkel op de arbeidsongeschiktheidsverzekering gedurende de eerste zes maanden.

Ik ontving in dat verband nog geen vragen vanwege de verenigingen van steden en gemeenten.

08.03 **Éric Massin** (PS): Er is wel degelijk een negatieve impact. Ik stel vast dat u niet in corrigerende maatregelen voorziet.

Het incident is gesloten.

09 **Samengevoegde vragen van**
- mevrouw **Caroline Cassart-Mailleux** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

L'incident est clos.

08 **Question de M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le plafond à l'indemnité d'incapacité de travail" (n° 9679)**

08.01 **Éric Massin** (PS): La loi programme du 19 décembre 2014 instaure un plafond maximum à l'indemnité d'incapacité de travail lorsque celle-ci est égale, pendant les six premiers mois, à l'allocation de chômage, sauf si le montant est supérieur à celui de l'indemnité d'incapacité de travail. Pour le chômeur qui devient incapable de travailler pendant les trois premiers mois de la première période d'indemnisation chômage, l'alignement ne s'applique donc plus.

Cette mesure touche surtout les familles monoparentales et les femmes. Les CPAS attendent toujours votre réponse aux questions qu'ils vous ont adressées. Dans l'attente, ils interviennent pour aider les personnes que cette mesure fait basculer dans la précarité.

Pouvez-vous me confirmer l'impact négatif de cette mesure? Quelles corrections sociales comptez-vous y apporter? Allez-vous prévoir une aide spécifique aux CPAS?

08.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Cette mesure instaure un plafond maximum durant les six premiers mois d'incapacité de travail, lorsque le montant de l'allocation de chômage est supérieur à celui de l'indemnité d'incapacité de travail.

Le maximum qu'un bénéficiaire au chômage complet puisse perdre s'élève à 81 euros, pour une période maximum de trois mois, et uniquement pour les personnes ayant charge de famille. Cette mesure ne concerne pas l'assurance maternité. Elle ne s'applique qu'à l'assurance incapacité de travail, durant les six premiers mois.

Les associations de Villes et communes ne m'ont jusqu'à présent pas interrogée à ce sujet.

08.03 **Éric Massin** (PS): L'impact négatif est bien réel. Je constate que vous ne prévoyez pas de mesures correctrices.

L'incident est clos.

09 **Questions jointes de**
- Mme **Caroline Cassart-Mailleux** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur

over "conveniënte doktersattesten" (nr. 11035)
 - mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het onterecht uitschrijven van ziektebriefjes" (nr. 11688)
 - de heer Franky Demon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "ziekteattesten" (nr. 12022)
 - mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "ziekteattesten" (nr. 12751)

"les certificats médicaux de complaisance" (n° 11035)
 - Mme Valerie Van Peel à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la délivrance abusive de certificats médicaux" (n° 11688)
 - M. Franky Demon à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les certificats médicaux" (n° 12022)
 - Mme Valerie Van Peel à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les certificats médicaux" (n° 12751)

09.01 Valerie Van Peel (N-VA): De jongste tijd is gebleken dat een kleine groep artsen gemakkelijk zogenoemde welwillendheidsattesten uitschrijft, bijvoorbeeld voor personen die willen staken, maar dan met behoud van hun loon in plaats van met een stakingsvergoeding. Het gaat om een beperkte groep artsen en het is zeker niet mijn bedoeling om te veralgemenen.

09.01 Valerie Van Peel (N-VA): Il est apparu ces derniers temps qu'un groupe restreint de médecins délivre volontiers des certificats dits "de complaisance", par exemple à des travailleurs qui souhaitent faire grève tout en conservant leur salaire à la place d'une indemnité de grève. Il s'agit d'un groupe restreint de médecins et mon intention n'est aucunement de généraliser.

Een arts heeft niet alleen verplichtingen ten aanzien van de individuele patiënt, maar ook ten opzichte van de hele samenleving. Door aan stakers dergelijke welwillendheidsattesten uit te reiken, werken deze artsen onrechtstreeks mee aan sociale fraude. Dat is absoluut onaanvaardbaar.

Un médecin a des obligations à l'égard de son patient à titre individuel mais aussi à l'égard de l'ensemble de la société. En délivrant de tels certificats de complaisance à des grévistes, ces médecins se rendent indirectement complices de fraude sociale. Cette attitude est totalement inacceptable.

Wat gebeurt er met de artsen wier naam steeds weer opduikt in verband met dergelijk oneigenlijk voorschrijfgedrag? Spelen de controleartsen daar een rol in?

Qu'advient-il des médecins dont le nom apparaît fréquemment concernant de tels comportements prescripteurs inacceptables? Les médecins conseils jouent-ils un rôle à cet égard?

Welke mogelijkheden ziet de minister om dit gedrag tegen te gaan? Kan de rol van de Orde van geneesheren vergroot worden? Kan de controlefunctie van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC) verstrekt worden?

Quelles possibilités existe-t-il, de l'avis de la ministre, pour lutter contre ces comportements? Le rôle de l'Ordre des médecins peut-il être renforcé? La mission de contrôle du Service d'évaluation et de contrôle médicaux (le SECM) peut-elle être renforcée?

Is het mogelijk om het aantal voorgeschreven ziekte-dagen per arts te koppelen aan zijn profiel, zodat men de grote anomalieën kan bekijken? Zijn er andere opties?

Est-il possible d'établir un lien entre le nombre de jours de congé de maladie prescrit et le profil du médecin, afin que l'on puisse examiner les anomalies importantes? Existe-t-il d'autres options?

Hoeveel artsen kregen in 2015 een sanctie voor het onterecht attesteren van ziekte-dagen? Welke sancties hebben zij gekregen?

Combien de médecins se sont vu infliger en 2015 une sanction pour certificat de maladie injustifié? Quelles sanctions leur ont-elles été imposées?

Is het mogelijk om meer richtlijnen te geven voor de attesten voor langdurige werkonbekwaamheid?

Des directives plus précises pourraient-elles être données pour les certificats d'incapacité de travail de longue durée?

09.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Deze problematiek reikt verder dan de bevoegdheden van het RIZIV en de DGEC.

09.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Cette problématique dépasse les compétences de l'INAMI et du SECM.

De overgrote meerderheid van de welwillendheidsattesten wordt uitgereikt voor een korte periode van arbeidsongeschiktheid. Die gegevens zijn niet terug te vinden in een gecentraliseerde databank, wat een gestructureerde benadering van het probleem moeilijk maakt.

Een arts kan echter ook een getuigschrift opstellen voor de werkgever in het kader van de periode van het gewaarborgde loon. Daar kunnen de controleartsen optreden bij een vermoeden van sociale fraude of gewoon om te controleren.

Er is dus een meer globale benadering nodig. Alleen de Orde der artsen heeft daarin nu een bevoegdheid, gebaseerd op de medische deontologie. Zij kan sancties uitspreken, van een tijdelijke schorsing tot zelfs de definitieve schrapping van de lijst.

Een welwillendheidsattest uitreiken kan daarenboven aanleiding geven tot strafrechtelijke vervolging wegens valsheid in geschrifte, en gebruik ervan, of bedrog in sociaal recht; tot de sancties behoort een gevangenisstraf gaande van zes maanden tot drie jaar.

De adviserend geneesheer van het ziekenfonds kan ingrijpen tijdens de periode van primaire arbeidsongeschiktheid als hij bedenkingen heeft over de medische motivering. Hij kan de verzekerde oproepen voor een evaluatie van de arbeidsongeschiktheid.

Het RIZIV is bevoegd voor de controle op de staat van arbeidsongeschiktheid die aanleiding geeft tot een betaling door de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De DGEC werkt inderdaad profielen uit over de werking van de adviserende geneesheren en de voorschrijvers van arbeidsongeschiktheid. Die dienst is een systeem aan het uitbouwen om de betrouwbaarheid van de datafluxen vanuit de verzekeringsinstellingen te verhogen. Op dit moment is er een terreinstudie aan de gang bij een geselecteerde groep van voorschrijvers van arbeidsongeschiktheid door plotse stijgingen op te sporen en door gerichte controles.

In 2014 en 2015 is er door de DGEC geen enkel verdacht welwillendheidsattest signaleerd.

09.03 Valerie Van Peel (N-VA): Het is goed dat er een paar initiatieven worden genomen, maar het blijft vervelend dat controleartsen collega's zullen moeten aangeven. Nu wordt alleen de patiënt

La grande majorité des certificats de complaisance sont délivrés pour une courte période d'incapacité de travail. Ces données ne peuvent être retrouvées dans une base de données centrale, ce qui rend difficile une approche structurée du problème.

Un médecin peut toutefois également établir un certificat à l'attention de l'employeur dans le cadre de la période de salaire garanti. Les médecins contrôleurs peuvent intervenir à ce niveau en cas de suspicion de fraude sociale ou simplement pour effectuer un contrôle.

Une approche plus globale s'impose dès lors. Seul l'Ordre des médecins est actuellement compétent en la matière, sur la base de la déontologie médicale. Il peut prononcer des sanctions, allant d'une suspension temporaire à la radiation définitive.

La délivrance d'un certificat de complaisance peut en outre donner lieu à des poursuites pénales pour faux en écriture ou escroquerie sociale qui sont passibles d'une peine de prison de six mois à trois ans.

Le médecin conseil de l'organisme assureur peut intervenir pendant la période d'incapacité de travail primaire s'il éprouve des doutes quant à la motivation médicale. Il peut convoquer l'assuré pour une évaluation de l'incapacité de travail.

L'INAMI est compétent pour le contrôle de l'état d'incapacité de travail qui donne lieu à une indemnité versée par l'assurance maladie-invalidité.

Le SECM élabore en effet des profils concernant le fonctionnement des médecins conseils et des prescripteurs de l'incapacité de travail. Ce service est en train de mettre sur pied un système pour augmenter la fiabilité des flux de données au départ des organismes assureurs. Une étude de terrain, basée sur la détection de pics soudains et des contrôles ciblés, est actuellement en cours auprès d'un groupe sélectionné de prescripteurs de l'incapacité de travail.

En 2014 et en 2015, le SECM n'a signalé aucun certificat suspect de complaisance.

09.03 Valerie Van Peel (N-VA): Je me réjouis qu'une série d'initiatives soient prises, mais l'obligation pour les médecins contrôleurs de dénoncer des collègues continue de poser un

gecontroleerd. Artsen worden door niets of niemand aangesproken. Ook al gaat het om slechts enkele rotte appels, het zijn wel rotte appels.

Ik wil dus nog eens vragen of het niet mogelijk is om op dit terrein grotere stappen te zetten.

Het incident is gesloten.

10 Vraag van juffrouw Yoleen Van Camp aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de verdeelsleutel van de responsabiliseringsbijdrage" (nr. 11178)

10.01 Yoleen Van Camp (N-VA): Alle zorginstanties vragen via de koepel Zorgnet dat de verdeelsleutel voor de responsabiliseringsbijdrage wordt herbekeken en billijker wordt gemaakt. Nu dekt ze niet altijd de volledige factuur.

Hoe ver staat het met de aanpassing van de verdeelsleutel? Wanneer treedt ze in werking? Welke wijzigingen zullen er worden aangebracht? Hoeveel extra budget zal daarvoor worden uitgetrokken? Zijn er simulaties van het effect per ziekenhuis? Zullen er nog ziekenhuizen zijn waar de bijdrage de factuur niet dekt? Zullen er ziekenhuizen zijn die minder zullen krijgen?

10.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Van de extra middelen die vrijgekomen zijn door de taxshift gaat 5% naar de ziekenhuizen. De nieuwe verdeelsleutel houdt enkel rekening met de responsabiliseringslasten van ziekenhuizen die personeel kregen van een aangeslotene bij DIBISS. Aan de verdelingsmodaliteiten binnen de bestaande lijnen wordt niet geraakt.

De nieuwe lijn zal in werking treden op 1 juli 2016. De verdeling gebeurt naar rato van het bedrag van de responsabilisering van het ziekenhuis op het totaal van de lasten. Een bedrag van 10,5 miljoen euro zal verdeeld worden onder de ziekenhuizen die responsabiliseringslasten hebben. Alle ziekenhuizen die bijdragen betalen, gaan er op vooruit.

10.03 Yoleen Van Camp (N-VA): Zal voor alle ziekenhuizen ook de volledige factuur gedekt worden?

10.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Dat nagaan is enorm veel werk. Ik zal het navragen. Elk ziekenhuis gaat er op vooruit, maar dat wil nog niet zeggen dat de hele factuur gedekt wordt.

problème. Actuellement, seul le patient est contrôlé. Les médecins ne sont pas contactés. Même si quelques-uns seulement ne se comportent pas correctement, leur comportement n'en reste pas moins incorrect.

Je souhaiterais donc demander une fois encore s'il n'est pas possible d'aller plus loin sur ce terrain.

L'incident est clos.

10 Question de Mlle Yoleen Van Camp à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la clé de répartition de la contribution de responsabilisation" (n° 11178)

10.01 Yoleen Van Camp (N-VA): Toutes les instances de soins réclament, par biais de l'organisation coupole Zorgnet, que la clé de répartition de la cotisation de responsabilisation soit réexaminée et rendue plus équitable. Actuellement, elle ne couvre pas l'intégralité de la facture.

Quel est l'état d'avancement de l'adaptation de la clé de répartition? Quand entrera-t-elle en vigueur? Quelles modifications seront-elles apportées? Quel budget complémentaire sera dégagé à cet effet? Des simulations de l'impact par hôpital ont-elles été réalisées? Subsiste-t-il des hôpitaux pour lesquels la cotisation ne couvre pas la facture? Certains hôpitaux recevront-ils moins?

10.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): 5 % des moyens dégagés grâce au *tax shift* iront aux hôpitaux. La nouvelle clé de répartition tient uniquement compte des charges liées à la responsabilisation des hôpitaux qui ont obtenu du personnel d'un affilié auprès de l'ORPSS. On ne touche pas aux modalités de répartition dans le cadre des lignes existantes.

La nouvelle ligne entrera en vigueur le 1^{er} juillet 2016. La répartition se fera proportionnellement au montant de la responsabilisation de l'hôpital par rapport au total des charges. Un montant de 10,5 millions d'euros sera réparti entre les hôpitaux ayant des charges de responsabilisation. Tous les hôpitaux qui versent des cotisations verront leur sort amélioré.

10.03 Yoleen Van Camp (N-VA): L'intégralité de la facture sera-t-elle couverte pour l'ensemble des hôpitaux?

10.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Chercher la réponse à cette question demanderait beaucoup de travail. Mais je ferai vérifier ce point. Chaque hôpital voit son sort amélioré, mais cela ne

veut pas dire pour autant que l'intégralité de la facture sera couverte.

10.05 Yoleen Van Camp (N-VA): Het is al een hele verbetering. Ik zal dit verder opvolgen via een schriftelijke vraag.

Het incident is gesloten.

11 Vraag van de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de burgerlijke aansprakelijkheidsverzekering voor vrijwilligers" (nr. 11188)

11.01 Jean-Marc Delizée (PS): De wet van 3 juli 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers verplicht verenigingen die met vrijwilligers werken om een burgerlijke aansprakelijkheidsverzekering af te sluiten. De toenmalige regering had bij de Nationale Loterij een jaarlijks budget uitgetrokken om deze verplichte collectieve verzekeringen te financieren voor de kleine verenigingen. Er was voorzien in een maximum van 200 dagen per vereniging, per vrijwilliger en per kalenderjaar.

In oktober 2015 heb ik vastgesteld dat er weinig verenigingen op de hoogte waren van deze mogelijkheid. U hebt me naar mevrouw Wilmès verwezen, die me liet weten dat er sinds 2006 hiervoor in totaal 3.450.000 euro ter beschikking werd gesteld van de provincies, dat het bedrag in 2008 en 2009 is verminderd en dat er sinds 2010 geen budget meer wordt uitgetrokken.

Hebt u contact opgenomen met de provincies, die als tussenpersoon fungeren, of met de Nationale Loterij? Deze regeling is uitgedoofd omdat er geen middelen meer beschikbaar waren. Bent u het daarmee eens? Welke initiatieven zult u nemen om de kleine verenigingen financieel te blijven steunen in het kader van de krachtens de wet van 2005 verplicht gestelde burgerlijke aansprakelijkheidsverzekering?

Ik betwist de regel van 200 dagen want grote verenigingen die veel vrijwilligers inzetten, zitten snel boven dat quotum. Moet die regel niet worden herzien?

Als er opnieuw een budget wordt vastgelegd, kan men de verenigingen daar dan over informeren?

11.02 Minister Maggie De Block (Frans): De informatieplicht ligt bij de steden en gemeenten, niet bij mij.

10.05 Yoleen Van Camp (N-VA): C'est déjà une amélioration substantielle. Je continuerai de suivre ce dossier par le biais d'une question écrite.

L'incident est clos.

11 Question de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'assurance responsabilité civile pour les volontaires" (n° 11188)

11.01 Jean-Marc Delizée (PS): La loi du 3 juillet 2005 sur les droits des volontaires instaurait l'obligation, pour l'association occupant des volontaires, de souscrire une assurance responsabilité civile. Le gouvernement de l'époque avait prévu un budget annuel au sein de la Loterie Nationale afin de couvrir, pour les petites associations, ces assurances collectives obligatoires. Un maximum de 200 journées par association, par volontaire et par année civile avait été prévu.

En octobre 2015, je constatais que cette possibilité était méconnue des associations. Vous m'aviez renvoyé vers Mme Wilmès, qui m'a indiqué que, depuis 2006, 3 450 000 euros au total ont été mis à disposition des provinces à ce titre, le montant ayant diminué en 2008 et 2009, et le budget spécifique ayant disparu depuis 2010.

Avez-vous pris des contacts avec les provinces, qui jouent le rôle d'intermédiaire, ou avec la Loterie Nationale? Ce système s'est éteint faute de moyens. Partagez-vous ces constats? Quelles initiatives comptez-vous prendre pour continuer à soutenir financièrement les petites associations dans leur obligation fixée par la loi de 2005?

Je conteste la règle des 200 journées car les grosses associations employant beaucoup de volontaires dépassent rapidement ce quota. Ne faut-il pas la revoir?

Quand un budget sera remis en place, peut-on en informer les associations?

11.02 Maggie De Block, ministre (en français): Le devoir d'information est du ressort des communes et provinces et non du mien.

Het systeem dooft niet uit, men kan de beschikbare reserves nog gebruiken.

11.03 **Jean-Marc Delizée** (PS): Er mogen dan nog reserves zijn, ik stel vast dat het systeem niet meer werkt.

U moet een politiek initiatief nemen om de informatieverstrekking aan de provincies opnieuw aan te zwengelen, het systeem nieuw leven in te blazen, de 200-dagenregel te herzien en het mechanisme opnieuw te spijzen via de Nationale Loterij.

Het incident is gesloten.

12 **Vraag van 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. 11189)**

12.01 **Jean-Marc Delizée** (PS): In oktober 2015 had u het op een conferentie in aanwezigheid van de vrijwilligerssector over de evaluatie van de wet van 2005.

Bent u voorstander van een debat over het advies dat de Hoge Raad voor Vrijwilligers daaromtrent heeft uitgebracht?

Welke conclusies trekt u uit dat advies?

Werden alle representatieve verenigingen gehoord?

Sommige uitkeringsgerechtigden die vrijwilligerswerk willen verrichten, stuiten soms op moeilijkheden. Wordt de wet naar de geest nageleefd in de administratieve procedures?

12.02 **Minister Maggie De Block** (*Frans*): Ik heb mijn administratie gevraagd een gedetailleerde analyse te maken van de aanbevelingen van de Hoge Raad voor Vrijwilligers, een lijst van de door te voeren aanpassingen op te stellen en te bepalen welke minister er ter zake bevoegd is.

Ik heb de Hoge Raad gevraagd welke aanbevelingen er voor hem prioritair zijn.

Met betrekking tot vrijwilligerswerk door werklozen stelt de Hoge Raad voor de verplichte aangifte bij de RVA af te schaffen. Samen met de minister van Werk moet er worden nagegaan of de RVA nog steeds ter zake bevoegd is. Ik ben bereid die evaluatie in de commissie te bespreken.

Le système n'est pas en train de mourir, on peut encore utiliser les réserves disponibles.

11.03 **Jean-Marc Delizée** (PS): Il existe des réserves mais je constate que le système ne fonctionne plus.

Il faut une initiative politique à votre niveau pour relancer l'information des provinces, redynamiser le système, revoir la règle des 200 jours et réalimenter le mécanisme via la Loterie.

L'incident est clos.

12 **Question de 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° 11189)**

12.01 **Jean-Marc Delizée** (PS): En octobre 2015, lors d'une conférence en présence du secteur, vous avez évoqué l'évaluation de la loi de 2005.

Êtes-vous en faveur d'un débat sur l'avis formulé par le Conseil supérieur des volontaires à ce sujet?

Quelles sont les conclusions que vous tirez de l'avis du conseil?

Toutes les associations représentatives ont-elles été entendues?

Certains allocataires sociaux souhaitant faire du volontariat rencontrent parfois des obstacles. L'esprit de la loi est-il respecté dans les procédures administratives?

12.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): J'ai demandé à mon administration de réaliser une analyse détaillée des recommandations du Conseil supérieur des volontaires, d'établir une liste de ce qui doit être adapté et de déterminer quel est le ministre compétent en la matière.

J'ai demandé au Conseil supérieur quelles recommandations étaient prioritaires pour lui.

Quant à la question de l'activité volontaire exercée par des chômeurs, le Conseil supérieur propose la suppression de l'obligation de déclaration à l'ONEM. Il faudra vérifier avec le ministre de l'Emploi si l'ONEM est encore l'organisme compétent en la matière. Je suis disposée à débattre de cette

évaluation en commission.

12.03 **Jean-Marc Delizée** (PS): Omdat dit een transversaal dossier is, waren er niet minder dan 27 vergaderingen van de commissie voor de Sociale Zaken nodig, gespreid over vijf jaar en twee zittingsperiodes, om tot de eindstemming van de wet te komen. Niet alle aspecten hiervan vallen onder uw bevoegdheid, maar u heeft op dit gebied een coördinerende rol. Ik neem er nota van dat u bereid bent een debat over de evaluatie van de wet te voeren. Wij zouden de Hoge Raad na het reces graag horen over zijn prioriteiten.

Het incident is gesloten.

13 **Samengevoegde vragen van**
 - de heer **Éric Massin** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de re-integratieprocedure voor langdurig zieken" (nr. 11540)
 - de heer **Frédéric Daerden** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de wedertewerkstelling van langdurig zieken" (nr. 11541)
 - mevrouw **Monica De Coninck** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de maatregelen met betrekking tot de re-integratie van werknemers met een arbeidsongeschiktheid" (nr. 12716)

13.01 **Éric Massin** (PS): Om het aantal werkonderbrekingen wegens langdurige ziekte te verminderen hebt u beslist dat een arts na twee maanden ziekte zal evalueren of de werknemer het werk kan hervatten in een aangepaste functie. Als dat niet het geval is, ontvangt de werknemer een vragenlijst en heeft hij een ontmoeting met een medewerker van het ziekenfonds om zich over de modaliteiten van een eventuele werkhervatting te buigen.

In het regeerakkoord stond dat een deel van de uitkeringen zou kunnen worden geschrapt wanneer de zieke weigert mee te werken. Onder druk van de Groep van Tien heeft de regering dat idee laten varen, maar indien de begrotingsdoelstelling niet wordt gehaald, zouden de werkgevers kunnen worden 'geresponsabiliseerd' en een deel van de ziekte-uitkeringen moeten betalen, en niet langer alleen de eerste maand loon.

Komt men op die manier via een omweg niet terug bij het idee uit het regeerakkoord, waartegen de Groep van Tien zich had verzet? Moet men niet veeleer de oorzaken van de invaliditeit aanpakken, dan kost wat kost een zieke opnieuw aan het werk proberen te krijgen? Wat zult u doen om de

12.03 **Jean-Marc Delizée** (PS): Il aura fallu 27 réunions de la commission des Affaires sociales, réparties sur cinq ans et deux législatures, avant le vote final de la loi, en raison de la transversalité du dossier. Tout ne relève pas de votre compétence mais vous avez un rôle de coordination. Je retiendrai votre disponibilité pour un débat sur l'évaluation de la loi. Nous aimerions entendre le Conseil supérieur à la rentrée sur ses priorités.

L'incident est clos.

13 **Questions jointes de**
 - M. **Éric Massin** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la procédure de réintégration des malades de longue durée" (n° 11540)
 - M. **Frédéric Daerden** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la remise au travail des malades de longue durée" (n° 11541)
 - Mme **Monica De Coninck** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les mesures relatives à la réintégration de travailleurs en incapacité de travail" (n° 12716)

13.01 **Éric Massin** (PS): Afin de diminuer le nombre d'arrêts de travail pour maladie de longue durée, vous avez décidé qu'après deux mois d'absence, un médecin évaluera si le travailleur peut reprendre un travail adapté. Dans le cas contraire, après six mois il reçoit un questionnaire et rencontre un collaborateur de la caisse d'assurance maladie, qui envisage les modalités de remise au travail.

L'accord de gouvernement prévoyait de supprimer une partie des allocations pour les malades refusant de collaborer. Sous la pression du Groupe des 10, le gouvernement a abandonné l'idée mais, si l'objectif budgétaire n'est pas atteint, les employeurs pourraient être "responsabilisés", devant payer une partie des allocations de maladie au lieu du seul premier mois de salaire.

N'est-ce pas une façon détournée de revenir à l'idée figurant dans l'accord de gouvernement et à laquelle le Groupe des 10 s'était opposé? N'est-il pas plus important de s'attaquer aux causes de l'invalidité, plutôt que de remettre à tout prix un malade au travail? Comment vous attaquerez-vous

onderliggende redenen, zoals bijvoorbeeld burn-out, aan te pakken? Welke sancties zouden er worden opgelegd indien de begrotingsdoelstellingen niet worden gehaald? Wordt de uitkering dan verminderd? Zetten die maatregelen de betrokkenen niet sterk onder druk? Men denkt opnieuw aan sancties. Druist zulks niet in tegen het unanieme advies van de sociale partners?

13.02 Frédéric Daerden (PS): Kunt u ons concrete informatie verschaffen over de structuur, de samenstelling en de inhoud van de vragenlijst die aan de werknemer zal worden voorgelegd? Wie zal die antwoorden op grond van objectieve criteria evalueren?

Zal uw maatregel gepaard gaan met een volwaardig beleid ter preventie van de psychosociale risico's, die één van de voornaamste oorzaken van arbeidsongeschiktheid zijn?

Welk beter aangepast werk zou er in concreto aan een arbeidsongeschikte werknemer kunnen worden toegewezen? Worden er nog andere maatregelen overwogen?

13.03 Monica De Coninck (sp.a): Op 7 juni 2016 bracht de NAR een advies uit over een wetsontwerp en twee ontwerp-KB's ter aanpassing van het KB van 3 juni 1996 inzake de ziekteverzekering. In navolging van het akkoord van de Groep van Tien vindt de NAR het noodzakelijk dat de drie wetgevende teksten gelijktijdig van kracht worden. De NAR ziet problemen met de stapsgewijze toepassing van de bepalingen over de ingangsdatum van de arbeidsongeschiktheid en wijst op de incoherenties op tussen arbeidsrecht en socialezekerheidsrecht.

Een gelijktijdige inwerkingtreding is essentieel. Zal de minister daar gevolg aan geven?

13.04 Minister Maggie De Block (Frans): De re-integratie van arbeidsongeschikte werknemers is belangrijk om de ziektekosten te beheersen, en in de eerste plaats voor de betrokkene zelf. Werken is niet alleen goed voor het leggen van sociale contacten, maar stelt ons ook in staat bij te dragen tot de samenleving, bevestigt onze eigenwaarde en biedt ons de mogelijkheid onze competenties verder te ontwikkelen.

Door arbeidsongeschikte mensen in staat te stellen aan het werk te blijven of het werk te hervatten dragen we bij tot de opbouw van een meer inclusieve samenleving. Bij het begin van de

à ces causes bien réelles, telles que le *burn-out*? Quelles seraient les sanctions si le projet n'atteignait pas ses objectifs budgétaires? S'agirait-il à nouveau d'une diminution des allocations pour les malades? L'ensemble du dispositif n'exerce-t-il pas une grande pression sur toutes les personnes concernées? La réintégration de l'idée des sanctions ne va-t-elle pas à l'encontre de l'avis unanime des partenaires sociaux?

13.02 Frédéric Daerden (PS): Pouvez-vous nous éclairer concrètement quant à la structure, à la composition et au contenu du questionnaire remis au travailleur? Qui sera chargé de son évaluation, selon quels critères objectifs?

Votre mesure s'accompagnera-t-elle d'une véritable politique de prévention des risques psychosociaux, qui constituent une des causes principales?

Comment concevez-vous concrètement les emplois plus adaptés qu'un malade pourrait se voir attribuer? D'autres mesures sont-elles envisagées?

13.03 Monica De Coninck (sp.a): Le CNT a rendu le 7 juin 2016 un avis concernant un projet de loi et deux projets d'arrêté royal adaptant l'arrêté royal du 3 juin 1996 relatif à l'assurance-maladie. À la suite de l'accord du Groupe des Dix, le CNT estime qu'il est indispensable que les trois textes de loi entrent en vigueur en même temps. De l'avis du CNT, l'application par étapes de dispositions relatives à la date de début de l'incapacité de travail constituerait un problème. Il attire également l'attention sur les incohérences entre le droit du travail et le droit de la sécurité sociale.

Une entrée en vigueur simultanée est capitale. La ministre réservera-t-elle une suite favorable à l'avis du CNT?

13.04 Maggie De Block, ministre (en français): La réintégration des travailleurs en incapacité de travail est importante pour maîtriser les frais de maladie mais surtout pour la personne. Source de contacts sociaux, l'emploi nous permet de contribuer à la société, nous valorise et développe davantage nos compétences.

Nous aidons à construire une société plus inclusive en aidant les personnes en incapacité de travail à rester au travail ou à le reprendre. Au début de l'incapacité, une période de repos doit être

werkonbekwaamheid moet er een rustperiode worden toegekend die echter niet te lang mag duren. Hoe minder de rechthebbende contact heeft met de beroepswereld, des te kleiner worden zijn kansen om terug aan de slag te gaan. En in de wetenschappelijke literatuur worden lange rustperiodes afgeraden.

Het invullen van een vragenlijst tijdens de tweede maand werkonbekwaamheid is niet lastig.

Het doel van die vragenlijst is driedelig. Aan de hand van de antwoorden kunnen de kansen op een geslaagde re-integratie beter ingeschat worden, omdat men met name over de redenen van de ongeschiktheid beschikt. Zo kan men de externe en persoonlijke factoren die het functioneren op het werk beïnvloeden in kaart brengen en op grond daarvan kan de adviserend geneesheer een re-integratietraject uittekenen.

Ten tweede dringen de representatieve patiëntenorganisaties aan op de mogelijkheid voor de patiënten om hun mening te uiten. De vragenlijst komt daar deels aan tegemoet.

Het is voorts een gelegenheid om de begunstigde weer even het idee van een sociale en professionele re-integratie voor te houden, en zo te voorkomen dat de opvatting postvat dat ziekte onvermijdelijk tot permanente arbeidsongeschiktheid leidt.

Een recente studie heeft aangetoond dat de kans van slagen van een re-integratietraject in veel hogere mate bepaald wordt door de verwachtingen van de betrokkene ten aanzien van zijn werkhervatting dan door de ziekte zelf. Hoe positiever de begunstigde zich opstelt ten aanzien van een eventuele re-integratie, hoe groter de kans van slagen.

(Nederlands) Het spreekt voor zich dat mijn KB en het KB van minister Peeters gelijk door de deur moeten. Dat betekent dat wij moeten wachten, want over het KB van de minister van Werk waren er veel opmerkingen. Als daaraan gevolg is gegeven, komt er een nieuw overleg. De besluiten moeten op elkaar afgestemd zijn.

13.05 **Éric Massin** (PS): Ik ben het helemaal niet eens met de minister, vooral wat de werkhervatting betreft.

Ze heeft de vraag in verband met de sancties trouwens niet beantwoord.

13.06 **Frédéric Daerden** (PS): Ik begrijp dat de

accordée sans être de trop longue durée. Plus le bénéficiaire est sans contact avec l'univers professionnel, plus ses chances de reprendre le travail s'amenuiseront. Et la littérature scientifique déconseille de longues périodes de repos.

Remplir un questionnaire lors du deuxième mois d'incapacité n'est pas fastidieux.

Son objectif est triple. Il permet de mieux estimer les chances de réussite de la réintégration en disposant notamment des raisons de l'incapacité. On peut ainsi cartographier les facteurs externes et personnels influençant le fonctionnement au travail et cela dirige le médecin-conseil pour un trajet de réintégration.

Deuxièmement, les organisations représentatives des patients insistent sur l'opportunité pour le patient d'exprimer son avis. Le questionnaire y contribue.

Cela permet de rappeler ponctuellement l'idée d'une réintégration socioprofessionnelle au bénéficiaire, évitant ainsi l'idée que la maladie mène inévitablement à une incapacité de travail permanente.

Une étude récente a démontré que les chances de réussite d'un trajet de réintégration sont déterminées par les attentes de la personne par rapport à son retour au travail et ce, bien plus que la pathologie en soi. Plus le bénéficiaire adopte une attitude positive vis-à-vis d'une réintégration éventuelle, plus celle-ci aura des chances de réussir.

(En néerlandais) Il va de soi que mon arrêté royal et celui du ministre Peeters doivent entrer en vigueur simultanément. Cela signifie que nous devons attendre car l'arrêté royal du ministre Peeters a fait l'objet de nombreuses observations. S'il y est donné suite, une nouvelle concertation sera organisée. Les arrêtés royaux doivent être alignés.

13.05 **Éric Massin** (PS): Je ne suis pas du tout d'accord avec la ministre, surtout sur la remise au travail.

Par ailleurs, elle n'a pas répondu au sujet des sanctions.

13.06 **Frédéric Daerden** (PS): J'entends

sociale rol van arbeid belangrijk is en dat de factoren in kaart moeten worden gebracht voor de adviserend geneesheren om de slaagkansen van de re-integratie te verhogen.

Waarom handhaaft u de sancties?

U rept trouwens met geen woord van risicopreventie.

13.07 **Monica De Coninck** (sp.a): Het is een goede zaak dat de besluiten samen worden genomen. Onze partij is niet tegen de re-integratie op de arbeidsmarkt van langdurig zieken, maar er moet natuurlijk aan een aantal randvoorwaarden voldaan zijn.

Het incident is gesloten.

14 **Samengevoegde vragen van**

- de heer **Georges Gilkinet** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "studentenarbeid" (nr. 11740)
- de heer **Stefaan Vercamer** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de studentenarbeid" (nr. 11746)

14.01 **Stefaan Vercamer** (CD&V): Om zwartwerk tegen te gaan, stellen sommigen voor om de toegelaten studentenarbeid om te zetten van dagen naar uren. Sommigen vragen ook om het aantal uren uit te breiden. De staatssecretaris voor fraudebestrijding zei in zijn beleidsbrief op 8 juni dat hij het aantal uren zou uitbreiden van 380 naar 500.

Ik weet niet of daarover een akkoord is binnen de regering. In het regeerakkoord staat er in elk geval niets over een uitbreiding. In 2012 werkte minder dan 1% van de studenten de volledige 50 dagen. Ik begrijp dan ook niet waarom een discussie over een uitbreiding nodig is.

Hoeveel jongeren hebben vorig jaar studentenarbeid verricht? Hoeveel dagen werkten zij gemiddeld? Hoeveel jongeren werkten de volledige 50 dagen? In welke sectoren zijn er opvallende stijgingen of dalingen? Zal de minister een nieuwe evaluatie aan de NAR vragen?

14.02 Minister **Maggie De Block** (Nederlands): Een werknemer/student kan gedurende 50 arbeidsdagen genieten van de vrijstelling voor socialezekerheidsbijdragen. Om meer flexibiliteit

l'importance du rôle social du travail et de la cartographie à mettre à disposition des médecins conseils pour améliorer les chances de réussite de la réintégration.

Pourquoi garder des sanctions?

Je n'ai par ailleurs rien entendu sur la prévention des risques.

13.07 **Monica De Coninck** (sp.a): C'est une bonne chose que les décisions soient prises conjointement. Notre parti n'est pas opposé à la réintégration sur le marché du travail de malades de longue durée, mais il doit évidemment dans ce cas être satisfait à une série de préalables.

L'incident est clos.

14 **Questions jointes de**

- M. **Georges Gilkinet** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le travail étudiant" (n° 11740)
- M. **Stefaan Vercamer** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation du travail étudiant" (n° 11746)

14.01 **Stefaan Vercamer** (CD&V): Afin de lutter contre le travail au noir, certains proposent de transposer en nombre d'heures le nombre de jours de travail autorisé pour les étudiants travailleurs. Certains demandent également d'augmenter le nombre d'heures. Le secrétaire d'État à la lutte contre la fraude a indiqué dans sa note d'orientation politique du 8 juin qu'il souhaitait porter le nombre d'heures de 380 à 500.

J'ignore si ce point fait l'objet d'un accord au sein du gouvernement. L'accord de gouvernement ne dit en tout cas mot concernant une augmentation du nombre d'heures. En 2012, moins d'1 % des étudiants a travaillé 50 jours pleins. Je ne comprends dès lors pas la nécessité d'une discussion concernant une augmentation du nombre d'heures.

Combien de jeunes ont effectué un job d'étudiant l'an dernier? Combien de jours ont-ils travaillé en moyenne? Combien de jeunes ont travaillé 50 jours pleins? Dans quels secteurs observe-t-on des augmentations ou des diminutions frappantes? La ministre demandera-t-elle une nouvelle évaluation au CNT?

14.02 **Maggie De Block**, ministre (en néerlandais): Un étudiant travailleur peut bénéficier pendant 50 jours de travail d'une exonération de cotisations à la sécurité sociale. Afin de permettre une plus

mogelijk te maken, onderzoekt de regering een voorstel om dat om te zetten in werkuren. Dat is budgettair neutraal.

Er zijn geen aanwijzingen dat studentenarbeid een impact heeft op de studies, zeker niet omdat zij geen arbeid mogen verrichten als ze aanwezig moeten zijn in de lessen.

Evenmin treden jobstudenten in concurrentie met reguliere tewerkstelling. Ze worden ingezet om piekmomenten en verloven op te vangen.

In 2015 oefenden 453.609 jongeren een studentenjob uit, zij presteerden gemiddeld 23 dagen, 26.996 jongeren werkten de volledige 50 dagen. Dat zijn vooral jongeren die zelf moeten werken voor hun studies. Ten opzichte van 2012 zien we een grote stijging in de horeca, openbare besturen, farmacie, water- en afvalbeheer, de voedings- tabaks- en drankindustrie, huishoudelijk personeel en wetenschappelijk werk.

Wat ik wil vermijden is dat iemand die vroeger 50 nachten in bijvoorbeeld een rust- en verzorgingstehuis werkte, in het nieuwe systeem veel minder nachten kan werken, omdat hij meer dan 8 uur per nacht werkt.

14.03 Stefaan Vercamer (CD&V): Om hoeveel studenten zou dat gaan? Dat zijn er slechts enkele.

14.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Daar zou ik niet zomaar van uit gaan.

14.05 Stefaan Vercamer (CD&V): Dan nog vind ik dat geen argument voor een lineaire verhoging van het aantal toegelaten uren.

14.06 Minister Maggie De Block (Nederlands): Er ligt nu een voorstel in het kernkabinet, dat inderdaad in de richting van onze partij gaat. Wij willen studenten die willen werken, de vrijheid daartoe geven. De minister van Werk, die van dezelfde partij is van de heer Vercamer, zal zijn werk wel doen aan de regeringstafel.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** Vraag nr. 11791 van de

grande flexibilité, le gouvernement examine une proposition pour transposer ce système en heures de travail. Il s'agirait d'une mesure neutre sur le plan budgétaire.

Rien n'indique que le travail des étudiants aurait un impact sur les études, en particulier parce qu'ils ne peuvent travailler lorsqu'ils sont censés être au cours.

Les étudiants travailleurs ne constituent pas davantage une concurrence pour l'emploi ordinaire. Il est fait appel à eux pendant des pics de travail ou pour effectuer des remplacements pendant les vacances.

En 2015, 453 609 jeunes ont effectué un job d'étudiant. Ils ont presté en moyenne 23 jours. 26 996 jeunes ont travaillé 50 jours pleins. Il s'agit surtout de jeunes qui doivent travailler pour financer leurs études. Par rapport à 2012, on observe une forte augmentation dans l'horeca, les administrations, la pharmacie, la gestion de l'eau et des déchets, l'industrie alimentaire, du tabac et des boissons, le personnel de maison et le travail scientifique.

Ce que je veux éviter, c'est que quelqu'un qui par le passé effectuait 50 nuits, par exemple dans une maison de repos et de soins, puisse, dans le nouveau système, travailler beaucoup moins de nuits parce qu'il travaille plus de 8 heures par nuit.

14.03 Stefaan Vercamer (CD&V): De combien d'étudiants s'agirait-il? Seuls quelques-uns sont concernés.

14.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Je n'en serais pas si sûre.

14.05 Stefaan Vercamer (CD&V): Et même dans ce cas, il ne s'agit pas à mes yeux d'un argument en faveur d'une augmentation linéaire du nombre d'heures autorisées.

14.06 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Une proposition est actuellement sur la table du cabinet restreint, proposition qui va effectivement dans le sens de ce que demande notre parti. Nous voulons donner aux étudiants qui veulent travailler la liberté de le faire. Le ministre de l'Emploi, qui est un colistier de M. Vercamer, fera certainement ce que son parti attend de lui à la table du gouvernement.

L'incident est clos.

Le **président:** La question n° 11791 de

heer Vercamer wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

M. Vercamer est transformée en question écrite.

15 Samengevoegde vragen van

- de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de controles op arbeidsongeschikten" (nr. 11826)
- de heer David Clarinval aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de controles van schijnzaken" (nr. 12455)

15 Questions jointes de

- M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles des personnes en incapacité de travail" (n° 11826)
- M. David Clarinval à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles des 'faux malades'" (n° 12455)

15.01 Jan Spooren (N-VA): Bij de 980 controles van arbeidsongeschikten bleek een op drie in het zwart te werken. Hoeveel daarvan was ziek en hoeveel invalide? Toont dit niet aan dat er meer controles moeten komen?

15.01 Jan Spooren (N-VA): Sur les 980 contrôles de situations d'incapacité de travail, il est apparu qu'une personne sur trois travaillait au noir. Parmi ces personnes, combien étaient malades et combien invalides? Ces chiffres ne montrent-ils pas qu'il s'impose de renforcer les contrôles?

Sommigen werken in het zwart omdat ze de kans niet krijgen om bovenop hun uitkering iets bij te verdienen. Mijn concept van arbeidsintegratiejobs maakt dat mogelijk. Denkt de minister dat dit veel zwartwerk zou uitroeien?

Certains travaillent au noir parce qu'ils ne sont pas autorisés à gagner un surplus par rapport à leur indemnité. Mon concept des emplois d'intégration au travail leur permettrait de le faire. La ministre pense-t-elle que cette idée permettrait d'éradiquer une partie importante du travail au noir?

15.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): In 2015 heeft de RIZIV-controledienst ongeveer 3.300 onderzoeken gedaan, die een bedrag van 5 miljoen euro onterechte uitkeringen hebben blootgelegd. Bijna de helft daarvan – 2,4 miljoen euro – gaat over uitkeringen aan mensen in arbeidsongeschiktheid die niet-aangegeven activiteiten uitoefenden.

15.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): En 2015, le service de contrôle de l'INAMI a effectué quelque 3 300 enquêtes qui ont révélé le versement indu d'indemnités à concurrence de 5 millions d'euros. Près de la moitié de ce montant, soit 2,4 millions d'euros, concerne des indemnités versées à des personnes en incapacité de travail qui exerçaient des activités non déclarées.

De 980 controles gebeurden aan de hand van een steekproef waarvoor op voorhand een selectie is gemaakt door de kruising van gegevens en de elementen in het dossier. De resultaten kunnen dus niet zomaar veralgemeend worden. Ons beleid is overigens gericht op de maximale reïntegratie van langdurig zieken.

Les 980 contrôles effectués l'ont été sur la base d'un sondage pour lequel une sélection avait été préalablement opérée par le croisement de données et d'éléments figurant dans le dossier. Les résultats ne peuvent donc être sans plus généralisés. Notre politique vise d'ailleurs une réintégration maximale des malades de longue durée.

Om de controle te versterken, zal een cel binnen het RIZIV vanaf 1 juli 2016 een re-evaluatie uitvoeren vanaf de zevende maand arbeidsongeschiktheid. Ik kreeg van de regering een supplementair budget om extra controleurs aan te werven. Op 20 juni beschikten we over 29 sociale controleurs, van wie er 4 onderzoeken doen op het terrein in de strijd tegen zwartwerk. Er komen nog 8 sociale controleurs bij, vooral voor de strijd tegen sociale dumping en de controle van langdurige arbeidsongeschiktheid.

Afin de renforcer les contrôles, une cellule au sein de l'INAMI effectuera à partir du 1^{er} juillet 2016 une réévaluation à partir du septième mois d'incapacité de travail. J'ai reçu du gouvernement un budget supplémentaire pour recruter des contrôleurs en renfort. Au 20 juin, nous disposons de 29 contrôleurs sociaux, dont 4 effectuent des enquêtes sur le terrain dans le cadre de la lutte contre le travail au noir. Huit contrôleurs sociaux viendront en renfort, en particulier pour la lutte contre le dumping social et le contrôle de l'incapacité de travail de longue durée.

Het actieplan tegen sociale fraude binnen de sector

Le plan d'action contre la fraude sociale en matière

van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkering zal in samenwerking met de bevoegde staatssecretaris worden uitgevoerd. De sancties zijn ook strenger gemaakt, in verhouding tot de duur van de inbreuk, met een minimum van 3 dagen en een maximum van 400 dagen uitsluiting. De verjaringstermijn wordt van drie naar vijf jaar opgetrokken. Ondertussen is in samenwerking met de minister van Werk het studiewerk in gang gezet over het flexibeler laten werken van arbeidsongeschikte mensen.

Ik ga hardnekkig de strijd tegen zwartwerk aan, want de mensen bouwen er geen rechten of pensioen mee op.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 12.48 uur.

d'assurances soins de santé et d'indemnités sera mis en œuvre en collaboration avec les secrétaires d'État compétents. Les sanctions ont également été durcies, en fonction de la durée de l'infraction, et prévoient un minimum de 3 jours et un maximum de 400 jours d'exclusion. Le délai de prescription a été porté de trois à cinq ans. Dans l'intervalle, une étude relative à une plus grande flexibilité du travail pour les personnes en incapacité de travail a été lancée en collaboration avec le ministre de l'Emploi.

Je m'attaque résolument au travail au noir car il ne permet pas la constitution de droits à la pension.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 12 h 48.