



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

INTEGRAAL VERSLAG

COMPTE RENDU INTÉGRAL

MET HET BEKNOPT VERSLAG

AVEC LE COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

woensdag

mercredi

28-03-2001

28-03-2001

14:00 uur

14:00 heures

AGALEV-ECOLO	<i>Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
CVP	<i>Christelijke Volkspartij</i>
FN	<i>Front National</i>
PRL FDF MCC	<i>Parti Réformateur libéral – Front démocratique francophone-Mouvement des Citoyens pour le Changement</i>
PS	<i>Parti socialiste</i>
PSC	<i>Parti social-chrétien</i>
SP	<i>Socialistische Partij</i>
VLAAMS BLOK	<i>Vlaams Blok</i>
VLD	<i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i>
VU&ID	<i>Volksunie&ID21</i>

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>	
DOC 50 0000/000	<i>Parlementair document van de 50e zittingsperiode + nummer en volgnummer</i>	DOC 50 0000/000	<i>Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° et du n° consécutif</i>
QRVA	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>	QRVA	<i>Questions et Réponses écrites</i>
CRIV	<i>Integraal Verslag (op wit papier, bevat de bijlagen en het beknopt verslag, met kruisverwijzingen tussen Integraal en Beknopt Verslag)</i>	CRIV	<i>Compte Rendu Intégral (sur papier blanc, avec annexes et CRA, avec renvois entre le CRI et le CRA)</i>
CRIV	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)</i>	CRIV	<i>Version Provisoire du Compte Rendu Intégral (sur papier vert)</i>
CRABV	<i>Beknopt Verslag (op blauw papier)</i>	CRABV	<i>Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)</i>
PLEN	<i>Plenum (witte kaft)</i>	PLEN	<i>Séance plénière (couverture blanche)</i>
COM	<i>Commissievergadering (beige kaft)</i>	COM	<i>Réunion de commission (couverture beige)</i>

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

INHOUD

Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie over "een grootscheepse zwendel in valse attesten in het kader van de uitkeringen voor gehandicapten in de streek van Charleroi" (nr. 4126)

Sprekers: Guy D'haeseleer, Johan Vande Lanotte, vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie

Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "illegale schoonmakers van Pakistaanse origine" (nr. 4125)

Sprekers: Guy D'haeseleer, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de geplande nationale borstkankerscreening" (nr. 4130)

Sprekers: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de transfers in de gezondheidszorg" (nr. 4271)

Sprekers: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het budget voor de ontwikkeling van daghospitalisatie" (nr. 4151)

Sprekers: Jo Vandeurzen, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Philippe Seghin aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het gebruik van magneetschijven voor de facturering van verstrekkingen in de thuiszorg" (nr. 4160)

Sprekers: Philippe Seghin, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Samengevoegde vragen van
- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de budgetoverschrijding in de sectoren klinische biologie en medische beeldvorming" (nr. 4197)
- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over

SOMMAIRE

Question de M. Guy D'haeseleer au vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Economie sociale sur "un important trafic de fausses attestations dans le cadre des indemnités allouées aux handicapés dans la région de Charleroi" (n° 4126)

Orateurs: Guy D'haeseleer, Johan Vande Lanotte, vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Economie sociale

Question de M. Guy D'haeseleer au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recours aux services de nettoyeurs illégaux d'origine pakistanaise" (n° 4125)

Orateurs: Guy D'haeseleer, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le dépistage du cancer du sein" (n° 4130)

Orateurs: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires Sociales et Pensions sur "les transferts dans le secteur des soins de santé" (n° 4271)

Orateurs: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le budget consacré au développement de l'hospitalisation de jour" (n° 4151)

Orateurs: Jo Vandeurzen, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Philippe Seghin au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le recours au support magnétique pour la facturation des soins à domicile" (n° 4160)

Orateurs: Philippe Seghin, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Questions jointes de
- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le dépassement budgétaire dans les secteurs de la biologie clinique et d'imagerie médicale" (n° 4197)
- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le budget

"het budget inzake klinische biologie" (nr. 4347)
Sprekers: **Koen Bultinck, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

en matière de biologie clinique" (n° 4347)
Orateurs: **Koen Bultinck, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van de heer Servais Verherstraeten aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioenrechten voor mandaten" (nr. 4135)

Question de M. Servais Verherstraeten au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les droits en matière de pension des personnes exerçant un mandat" (n° 4135)

Sprekers: **Servais Verherstraeten, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: **Servais Verherstraeten, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Samengevoegde vragen van
 - mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4136)
 - mevrouw Pierrette Cahay-André aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4209)
 - de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4343)

Questions jointes de
 - Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "l'adaptation du montant ne pouvant faire l'objet d'une cession ou d'une saisie" (n° 4136)

- Mme Pierrette Cahay-André au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cassible ou non saisissable de la rémunération" (n° 4209)

- M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cassible ou non saisissable de la rémunération" (n° 4343)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Pierrette Cahay-André, Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: **Greta D'Hondt, Pierrette Cahay-André, Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de combinatie overlevingspensioen en arbeidsprestaties" (nr. 4230)

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le cumul d'une pension de survie et de prestations de travail" (n° 4230)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het aanvullend pensioen" (nr. 4231)

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la pension complémentaire" (n° 4231)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het Zilverfonds" (nr. 4232)

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le fonds de Vieillessement" (n° 4232)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de terugbetaling van rolstoelen" (nr. 4233)

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des pensions sur "le remboursement des fauteuils roulants" (n° 4233)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank**

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank**

Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maatregelen ter ondersteuning van zieke kinderen" (nr. 4234)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mesures d'aide pour les enfants malades" (n° 4234)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de beroepsziekten" (nr. 4235)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les maladies professionnelles" (n° 4235)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de moederschapsbescherming" (nr. 4236)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la protection de la maternité" (n° 4236)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekenning van de gewaarborgde kinderbijslag" (nr. 4237)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'octroi d'allocations familiales garanties" (n° 4237)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioencomplementen in de openbare sector" (nr. 4238)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les compléments de pension dans le secteur privé" (n° 4238)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de inactiviteitsvallen voor arbeidsongeschikten" (nr. 4239)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les pièges à l'inactivité pour les personnes inaptes au travail" (n° 4239)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de responsabilisering van de instellingen voor de sociale zekerheid" (nr. 4240)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la responsabilisation des institutions de sécurité sociale" (n° 4240)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de selectie van dagcentra voor palliatieve verzorging" (nr. 4241)

Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la sélection de centres de jour pour les soins palliatifs" (n° 4241)

Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

en Pensioenen

sociales et des Pensions

- Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de herscholing in geval van arbeidsongeschiktheid" (nr. 4298) 31
Sprekers: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen
- Mondelinge vraag van mevrouw Simonne Creyf aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de vrijwilliger" (nr. 4306) 33
Sprekers: **Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen, **Simonne Creyf, Van Gool**, regeringscommissaris
- Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aangekondigde remgeldverlaging voor psychiatrische patiënten" (nr. 4315) 34
Sprekers: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen
- Samengevoegde vragen van 36
 - de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de podiumkunstenars" (nr. 4228) 36
 - mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "het statuut van de podiumkunstenars" (nr. 4346) 36
Sprekers: **Luc Goutry, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen
- Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekomst van de autonome revalidatiecentra" (nr. 4328) 39
Sprekers: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen
- Vraag van mevrouw Trees Pieters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vervangingsinkomens van invaliden en chronische zieken en de inkomsten van hun partners" (nr. 4329) 41
Sprekers: **Trees Pieters, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen
- Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het tweede evaluatierapport van de werkgroep Diabetes en sociale discriminatie" (nr. 4334) 43
Sprekers: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken
- Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recyclage pour les personnes en incapacité de travail" (n° 4298) 31
Orateurs: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions
- Question orale de Mme Simonne Creyf au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut des bénévoles" (n° 4306) 33
Orateurs: **Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions, **Simonne Creyf, Van Gool**, commissaire de gouvernement
- Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la diminution éventuelle du ticket modérateur pour les patients psychiatriques" (n° 4315) 34
Orateurs: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions
- Questions jointes de 36
 - M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut social des artistes de spectacle" (n° 4228) 36
 - Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "le statut des artistes de spectacle" (n° 4346) 37
Orateurs: **Luc Goutry, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions
- Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'avenir des centres de revalidation autonomes" (n° 4328) 39
Orateurs: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions
- Question de Mme Trees Pieters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les revenus de remplacement des invalides et des malades chroniques et les revenus de leurs partenaires" (n° 4329) 41
Orateurs: **Trees Pieters, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions
- Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le deuxième rapport d'évaluation du groupe de travail Diabète et discrimination sociale" (n° 4334) 43
Orateurs: **Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires

en Pensioenen

sociales et des Pensions

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 28 MAART 2001

14:00 uur

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MERCREDI 28 MARS 2001

14:00 heures

De vergadering wordt geopend om 14.20 uur door de heer Joos Wauters, voorzitter.

La séance est ouverte à 14.20 heures par M. Joos Wauters, président.

01 Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie over "een grootscheepse zwendel in valse attesten in het kader van de uitkeringen voor gehandicapten in de streek van Charleroi" (nr. 4126)

01 Question de M. Guy D'haeseleer au vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Economie sociale sur "un important trafic de fausses attestations dans le cadre des indemnités allouées aux handicapés dans la région de Charleroi" (n° 4126)

01.01 Guy D'haeseleer (VLAAMS BLOK): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, in de streek van Charleroi werd een hele tijd geleden een grootscheepse zwendel in valse attesten in het kader van de uitkeringen voor gehandicapten ontdekt. Artsen overdreven hun beschrijving van de handicap zodanig dat de uitkering onrechtmatig hoog werd. Ze kregen voor die praktijken, althans volgens de berichten, de steun van een arts-inspecteur. In totaal zou het gaan om een honderdtal valse dossiers. Naar verluidt hoeven de meeste personen die met de valse attesten een uitkering als gehandicapte kregen of een hogere tegemoetkoming ontvingen dan waar ze normaal recht op hebben, het geld niet terug te betalen, omdat de termijnen voor de terugvordering verstreken zijn.

Vandaar mijn volgende concrete vragen. Over hoeveel dossiers ging het precies? Gaat het inderdaad om honderden valse attesten? Wat is

het totale bedrag van de fraude?

Waren er statutaire geneesheren, die de dossiers van de aangestelde geneesheren controleren, betrokken? Zo ja, welke disciplinaire sancties werden uitgevaardigd? Hoeveel aangestelde geneesheren waren bij de fraude betrokken? Verrichten zij op het moment nog diensten voor het ministerie?

Klopt het dat de termijnen voor terugvordering grotendeels zijn verstreken? Hoeveel bedraagt de som die niet kon worden teruggevorderd? Werden de betrokken gehandicapten reeds opnieuw onderzocht? Zo ja, wat waren de conclusies? Overweegt de minister de verjaringstermijnen te verlengen om dergelijke incidenten te voorkomen?

01.02 Minister Johan Vande Lanotte: Mijnheer de voorzitter, collega's, het gaat om een fraudezaak die in oktober 1994 aan het licht kwam door een inval van het Hoog Comité van Toezicht samen met de gerechtelijke instanties van Charleroi. Er werden in oktober 1994 249 dossiers in beslag genomen en later in juni 1996 nog eens 111.

Belangrijk is dat de eerste reeks in beslag genomen dossiers zich op het paleis van Justitie bevindt, terwijl de tweede reeks in beslag genomen dossiers ter plaatse zijn gebleven. Twee ambtenaren hebben er inzage in en niemand anders.

Er werden op 28 september 2000 veroordelingen uitgesproken, maar daartegen werd beroep aangetekend. Dat betekent dat de dossiers nog steeds niet worden vrijgegeven. We hebben, waar het kan, de dossiers ambtshalve herzien. Dat was niet zo evident. Immers, er waren ook de 111 dossiers van de tweede inbeslagname en er moet

rekening worden gehouden met de verjaringstermijn van vijf jaar. Alle beslissingen van voor 1989 in de desbetreffende dossiers kunnen niet meer ongedaan worden gemaakt. Wat de tweede reeks in beslag genomen dossiers betreft, kunnen we de foute beslissingen die voor 1991 werden genomen, niet meer rechtzetten.

Op basis van de thans beperkte beschikbare gegevens is er 7 miljoen teveel betaald, waarvan we heel weinig zullen kunnen recupereren. Persoonlijk vind ik dat men daar overigens heel voorzichtig mee moet zijn. De eerste schuldigen zijn degenen met een hogere opleiding die aan het systeem hebben meegewerkt. Men moet die 7 miljoen maar van de veroordeelden, met name de geneesheren die daar geld aan hebben verdiend, terugvorderen en niet zozeer van degenen die wellicht niet te goeder trouw zijn geweest, maar zich in ieder geval in een kwetsbare positie bevinden.

De correctionele Kamer van Charleroi heeft een uitgebreid vonnis van 86 bladzijden uitgesproken. Blijkbaar kregen de geneesheren een beloning en overdreven bewust een effectieve handicap, ofwel overdreven zij in de beschrijving van de gevolgen. Eigenlijk hanteerden zij een techniek die medisch gezien perfide was en moeilijk te onderkennen was.

Er zat altijd een bron van waarheid in wat ze schreven. Een geneesheer-expert moet dan de ingediende aanvraag controleren. Die geneesheer-expert staat altijd voor de keuze of hij iedereen opnieuw gaat onderzoeken. Dat is overigens niet zo gemakkelijk. Hij loopt dan kans op kritiek waarbij men zich afvraagt waarom er zoveel onderzoeken nodig zijn. Bij de geneesheer-experts hebben we al wat correcties aangebracht; ook Jan Peeters heeft dat gedaan. We gaan in ruime mate voort op wat de eerste geneesheer zegt. Hij heeft in principe een deontologische plicht. In dit systeem was de zaak op het eerste zicht in orde. Als men verder keek, zag men dat er een systematiek was. Het kan best dat iemand een keer overdreef, maar de systematiek is pas later gekomen. Op die manier werden de geneesheer-experts door hun collega's bedrogen. Ik neem hen dat niet kwalijk. Het kan iedereen overkomen, zeker op de manier zoals het nu gebeurd is.

Buiten andere personen die niets met het Ministerie van Sociale zaken te maken hebben, zijn er drie dokters van het Departement betrokken. Een van hen is veroordeeld, de andere twee niet. De veroordeelde dokter was een

aangestelde, geen statutaire dokter. Hij krijgt geen enkel dossier meer; dat spreekt voor zichzelf.

Wat gaan we daaraan doen? We gaan de verjaringstermijn niet verlengen, want dan gaan de goeden net als de slechten boeten. Iedereen zal dan veel langer kunnen terugvorderen voor een fout van de administratie. Sowieso geldt de terugvorderingstermijn van 5 jaar enkel in geval van bedrog. Voor een gewone terugvordering is de termijn maar 1 of 3 jaar. Ik denk dat het niet veel zin heeft om de termijn te verlengen tot meer dan 5 jaar. Men moet het bedrog kunnen bewijzen en het terugvorderen van de hoofdactoren die hier zijn op strafrechtelijke basis en niet op administratiefrechtelijke basis. Wij zijn burgerlijke partij in die zaak en zullen proberen terug te vorderen als dat mogelijk is. Dit is zeer kort samengevat. Ik geef u dadelijk de nota met alle details.

01.03 **Guy D'haeseleer (VLAAMS BLOK):** Mijnheer de voorzitter, ik wil de minister bedanken voor het feit dat hij alle details op papier heeft gezet en dat wil overmaken. De minister bevestigt dat van de 7 miljoen frank die teveel werd betaald, wegens het verstrijken van de verjaringstermijn weinig zal worden gerecupereerd. We moeten ernaar streven dat sociale uitkeringen terechtkomen waar ze moeten terechtkomen en dat fraude zo veel mogelijk wordt uitgesloten. De minister bevestigt dat de verjaringstermijn bij bedrog op 5 jaar is vastgelegd. Het Vlaams Blok vraagt om de verjaringstermijn bij bedrog alsnog te verlengen om een ruimere marge te hebben als er moet teruggevorderd worden van geneesheren die medeplichtig zijn.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

02 **Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "illegale schoonmakers van Pakistaanse origine" (nr. 4125)**

02 **Question de M. Guy D'haeseleer au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recours aux services de nettoyeurs illégaux d'origine pakistanaise" (n° 4125)**

02.01 **Guy D'haeseleer (VLAAMS BLOK):** Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, via de pers vernamen wij dat de sociale inspectie in het kader van een grootscheepse controleactie op vrijdag 16 februari 2001 in filialen van Quick en McDonalds tientallen schoonmakers van Pakistaanse origine aantrof. De helft van deze Pakistani zou volgens de pers een bevel op zak

hebben gehad om het grondgebied te verlaten. De andere helft zou steun trekken van het OCMW. De mensen zouden zijn uitgestuurd door vooral Antwerpse bedrijfjes en de opdrachtgevers zouden Pakistani zijn die tevens eigenaar zijn van nachtwinkels, maar die sinds de zware controles op nachtwinkels blijkbaar hun werkterrein verlegd hebben naar de schoonmaaksector.

Het fenomeen zou al een tweetal jaren woeden, vooral in de fastfood-sector. Daardoor zouden massaal RSZ-bijdragen worden ontdoken a rato van 225.000 frank per zwartwerker per jaar. De opdrachtgevers zouden hun personeel maandelijks 35.000 frank uitbetalen en voor dat bedrag zouden zij zeven dagen op zeven moeten werken.

Mijnheer de minister, werd de controle uitgevoerd in samenwerking met andere inspectiediensten zoals bijvoorbeeld de arbeidsinspectie, of betrof het hier uitsluitend inspecteurs van de sociale inspectie? Hoe groot is het totale bedrag aan ontdoken RSZ-bijdragen, in de mate dat dit nu al vast te stellen is? Hoeveel processen-verbaal werden door de verschillende inspectiediensten opgesteld? Welke inbreuken werden er begaan? Hoeveel Pakistani hadden een bevel op zak om het grondgebied te verlaten? Werden zij opgepakt? Welk gevolg werd hieraan gegeven? Welke stappen zult u ondernemen tegen de betrokken firma's die blijkbaar een dekmantel moeten zijn voor mensenhandel? Welke gevolgen heeft dit voor de Pakistani die OCMW-steun genieten? Kunnen de OCMW's die uitkeringen terugvorderen?

02.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik zal de volgorde van de vragen aanhouden. Ten eerste, de controles op vrijdag 16 februari 2001 werden door de sociale Inspectie uitgevoerd met de drie andere sociale inspectiediensten die samenwerken in het kader van het protocol van 30 juli 1993 betreffende de samenwerking tussen de verschillende sociale inspectiediensten, namelijk de Inspectie van de Sociale Wetten van het ministerie van Tewerkstelling en Arbeid, de Inspectie van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening en de Inspectie van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid.

Ten tweede, het totale bedrag van ontdoken socialezekerheidsbijdragen zal in elk concreet dossier worden vastgesteld na verder onderzoek.

Ten derde, in totaal werden 15 pro justitia opgesteld tegen negen verschillende

schoonmaakondernemingen die onder andere activiteiten verrichten bij de 58 hamburgerrestaurants die door de bovenvermelde inspectiediensten werden gecontroleerd in de provincies Oost-Vlaanderen, West-Vlaanderen, Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg.

Ten vierde, er werden inbreuken vastgesteld op de wetgeving betreffende de sociale documenten, deeltijdse arbeid evenals op de tewerkstelling van buitenlandse werknemers. In totaal werden 28 werknemers van andere nationaliteit aangetroffen, waarvan in totaal 20 niet in het bezit waren van een arbeidsvergunning en 11 onder hen waren eveneens niet in het bezit van een geldig verblijfsdocument. Ik moet hierbij opmerken dat de aanhouding en eventuele verwijdering van het grondgebied van vreemdelingen niet behoort tot de bevoegdheid van de minister van Sociale Zaken en Pensioenen, maar de diensten contacteren de rijkswacht om die te informeren over de problematiek van de verblijfsvergunning.

Ten vijfde, de door de desbetreffende werkgevers ontdoken socialezekerheidsbijdragen zullen worden berekend en gevorderd. Betreffende de aangetroffen schoonmaakondernemingen die in het bezit zijn van een registratienummer, zal aan de bevoegde Provinciale Registratiecommissie voor Aannemers een verzoek tot schrapping van het registratienummer worden gericht.

Ten zesde, de uitkering van OCMW-steun behoort niet tot de bevoegdheid van de minister van Sociale Zaken en Pensioenen. In regel wordt de OCMW's wel een brief gestuurd om te melden dat een persoon werkend werd aangetroffen.

02.03 **Guy D'haeseleer** (VLAAMS BLOK): Mijnheer de minister, ik erken dat een aantal van die vragen betrekking hebben op beleidsdomeinen die niet tot uw bevoegdheid behoren. Ik zal die vragen dan ook richten aan de bevoegde ministers. Ik onthoud dat voor 9 ondernemingen zowat 15 processen-verbaal werden opgemaakt. Wij zijn van mening – u ook, veronderstel ik – dat deze vorm van uitbuiting zwaar moet worden aangepakt. Niet alleen worden mensen hier uitgebuit voor een hongerloon, maar tevens worden op deze manier firma's uit de markt geprijsd die wel op een correcte manier werken, met alle gevolgen vandien. Een steeds groter deel van de markt komt zo in handen van malafide mensenhandelaars en dat kan natuurlijk niet de bedoeling zijn.

Ik juich toe dat u het initiatief hebt genomen om de diensten te verzoeken het registratienummer van

de betrokken firma's te schrappen. Ik hoop dat er voldoende controle is om op te volgen in welke vorm en op welke manier deze mensen-handelaars zich terug op de markt zullen begeven.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

La question n° 4128 de M. Bruno Van Grootenbrulle a été reportée à une date ultérieure.

Aangezien bovendien de heer Jef Valkeniers voor een gerechtelijke instantie moet verschijnen, verzoekt hij zijn vraag nr. 4271 meteen na zijn vraag nr. 4130 te mogen stellen. Indien niemand daar enig bezwaar tegen heeft, dan sta ik deze wijziging toe.

03 Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de geplande nationale borstkankerscreening" (nr. 4130)

03 Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le dépistage du cancer du sein" (n° 4130)

03.01 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, het verbaast mij dat zwarte piet en de ezel u niet vergezellen. Immers, de voorbije weken vervulde u uw sinterklaasrol erg goed. Het ware trouwens aangewezen mochten wij af en toe op de hoogte worden gesteld van het feit dat u geschenken uitdeelt. Wees evenwel gerust, mijn vragen zullen geen grote geschenken inhouden.

Het is wel zo, mijnheer de minister, dat u elders besparingen oplegt, maar dat u zelf erg genereus bent.

03.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, sta mij toe ten gronde volgende opmerking te maken.

Men is soms verbaasd over het feit dat ik inderdaad veel aandacht schenk aan zaken die eigenlijk weinig geld kosten. De fameuze diabetespas kost 180 miljoen, maar ik heb niet gezegd hoeveel besparingen dit oplevert. Een amputatie kost 950.000 frank. Welnu, als de endocrinologen en andere confraters het bij het rechte eind hebben en het aantal amputaties kan op vijf jaar tijd worden gehalveerd, dan brengt deze campagne ons enorm veel op.

Tot slot nog het volgende, mijnheer de voorzitter. Weinigen zijn zo goed geïnformeerd over al wat ik in de toekomst zal ondernemen als de leden van

deze commissie. Mocht de pers aandacht hebben voor alle vragen die mij hier worden gesteld, dan zou ik nooit het nieuws halen vermits ik alles al op voorhand heb verteld.

03.03 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de minister, ik merk evenwel dat u uw prioriteiten zelf bepaalt. Als wij vragen de kosten voor au-pair-meisjes fiscaal te kunnen aftrekken, dan is dat onmogelijk.

De **voorzitter:** Mijnheer Valkeniers, gelieve terzake te komen en uw vraag bondig te formuleren want onze agenda is zeer druk.

03.04 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de minister, de dag dat ik niet meer zal komen, zult u mij missen omwille van de spirituele noot die ik af en toe inlas.

Mijnheer de minister, ik richtte deze vraag reeds tot minister Aelvoet die mij evenwel naar u verwees.

In het programma borstkankerscreening geldt een uitnodiging van de overheid als voorschrift, ook al is de fysieke aanwezigheid van een radioloog niet vereist. Ik hoef u niet te vertellen dat zulks indruist tegen de consensus die de huisartsen, gynaecologen en radiologen hierover reeds in februari jongstleden hadden bereikt.

Met deze campagne meent u vooral de laaggeschoolde vrouwen te bereiken, hoewel het precies die categorie is die nooit een huisarts raadplegen en die geen borstkankerscreening zullen ondergaan. Artsen blijven essentieel als vertrouwenspersoon, bij het informeren en sensibiliseren van de patiënt.

Ware het niet aangewezen dringend een overleg te organiseren met de drie voornoemde artsengroepen en is bijvoorbeeld in een borstkankerscreening geen rol weggelegd voor het veralgemeend globaal medisch dossier bij de huisarts?

03.05 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's ik ben het helemaal eens met de heer Valkeniers dat artsen als vertrouwenspersoon essentieel blijven voor het informeren en sensibiliseren van hun patiënten. Voor de screeningmammografie kan de uitnodiging door de organiserende overheid gelden als een voorschrift. Er zullen dus twee geldige wijzen van uitnodiging zijn: de rechtstreekse uitnodiging door de screeningcentra, en het verwijzen naar een

screeningcentrum door een huisarts of een gynaecoloog, bijvoorbeeld ter gelegenheid van een raadpleging. Deze dubbele werkwijze moet vermijden dat bepaalde groepen vrouwen, zoals lager geschoolde of minder begoede vrouwen, zich niet zouden aanbieden voor een screening. Vrouwen die binnen een bepaald tijdbestek niet op de oproep reageren, en die ook niet door een arts worden doorverwezen, zullen een tweede uitnodiging ontvangen.

Ik verwijs graag naar het protocolakkoord tot samenwerking tussen de federale overheid en de gemeenschappen inzake mammografische borstkankerscreening. Dit akkoord werd getekend tijdens de interministeriële conferentie van 25 oktober 2000. Het protocolakkoord preciseert in artikel 2, punten 1 en 4, dat de gemeenschappen zich ertoe verbinden een voorlichtingscampagne op te zetten met betrekking tot het opstarten van de massascreening. Deze campagne is gericht op de doelgroepen en de behandelende artsen. Daarbij wordt hun medewerking gevraagd. De gemeenschappen verbinden zich ook te garanderen dat de resultaten van de screening worden bezorgd aan de doorverwijzende arts, en/of naar een arts naar keuze van de patiënte, en aan de huisarts indien de patiënte hiervoor haar toestemming heeft gegeven. De twee punten van artikel 2 maken duidelijk dat de huisarts helemaal niet uit het screeningproces wordt verwijderd. Hij of zij zal toegang hebben tot de resultaten van de screening, indien de patiënte hiervoor haar toestemming heeft gegeven. De huisarts mag de gegevens van de screening dan ook integreren in het globaal medisch dossier van de betrokken vrouw.

Collega's, zoals u kunt vaststellen, zal een voorlichtingscampagne worden opgezet voor de betrokken doelgroep en de artsen. Het protocolakkoord legt daarnaast ook de nadruk op de medewerking van de behandelende artsen bij het informeren en sensibiliseren van hun patiënten. Een mogelijk verband met het globaal medisch dossier bij de huisarts zal inderdaad mogelijk worden wanneer dit dossier tot personen van de doelgroeleeftijd – 50 tot 69 jaar – zal zijn uitgebreid.

Het is niet vereist dat bij de screening een radioloog fysiek aanwezig is. Het weglaten van die vereiste wordt gerechtvaardigd door een aantal elementen. Er bestaan mijns inziens voldoende garanties dat de erkennende overheid normen zal hanteren die, gezien het bestaande protocolakkoord, in de lijn zullen liggen van de

Europese richtlijnen. Het teruggrijpen naar de Europese kwaliteitsrichtlijnen zal er zeker toe bijdragen dat de nodige kwaliteitsgaranties gewaarborgd worden. Ik wens er tevens op te wijzen dat ook in het buitenland soortgelijke prestaties van medische beeldvorming routinematig gebeuren, met een lagere graad van fysieke aanwezigheid van radiologen. In verband hiermee bestaat bijvoorbeeld een decreet van de Vlaamse Gemeenschap van 2 februari 2001, dat op 15 maart 2001 werd gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad. Dit decreet is zeer expliciet en extensief over de diverse erkenningsnormen, de fysisch-technische normen, en de medisch-radiologische normen voor de mammografische eenheden en de mammografische screeningcentra. Dit bewijst duidelijk dat de lat hoog wordt gelegd waar het de normen betreft. Het is uiteraard nog even wachten op vergelijkbare wetgeving bij de andere bevoegde overheden, maar er is geen enkele reden om aan te nemen dat die wetgeving in een andere richting zou gaan.

03.06 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de voorzitter, mag ik nog een kleine aanvullende vraag stellen? Mijnheer de minister, u sprak over een tweede uitnodiging voor vrouwen die niet via de eerste uitnodiging of via een arts werden gescreend. Betreft het een uitnodiging om naar een screeningcentrum te gaan, of moeten de betrokken vrouwen zich wenden tot hun huisarts? Ik denk dat dit een belangrijk element is. De huisarts zal de betrokkenen misschien kunnen overtuigen zich toch nog te laten screenen, terwijl een gewone uitnodiging daar misschien niet in slaagt. Ik wil u dus aanraden dat de betrokken vrouwen in de tweede uitnodiging worden aangespoord contact op te nemen met hun huisarts.

03.07 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega Valkeniers, ik heb de juiste tekst van de tweede uitnodiging niet bij me, maar ik zal uw opmerking noteren. Binnen de gevolgde logica veronderstel ik dat er wordt gezegd dat de betrokkenen worden uitgenodigd voor een screeningmammografie.

03.08 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de minister, is het niet beter expliciet te vermelden dat de betrokkene zich bij twijfel kan wenden tot haar huisarts? Als dit in de tweede uitnodiging wordt vermeld, kan de huisarts misschien in extremis een aansporing geven om zich te laten screenen.

Wat die aanwezigheid betreft, dat is in het verleden ten dele uitgelokt door het RIZIV zelf,

omdat het RIZIV in het verleden geen enkele terugbetaling voorzag wanneer er geen fysieke aanwezigheid was van de zorgverstrekker. Dat weet u toch ook? Het is als het ware een boomerang-effect. Men heeft het zelf in het verleden geëist, en nu stapt men er vanaf. Maar goed, ik neem aan dat er evoluties kunnen zijn.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

04 Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de transfers in de gezondheidszorg" (nr. 4271)

04 Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires Sociales et Pensions sur "les transferts dans le secteur des soins de santé" (n° 4271)

04.01 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, in de pers vernemen we dat nu reeds kan worden besloten dat het rapport-Jadot moet concluderen dat de gezondheidszorg onveranderd duurder blijft in Wallonië dan in Vlaanderen. Dit zou betekenen dat vijf rapporten geen veranderingen hebben kunnen teweegbrengen in het verschillend gebruik van de gezondheidszorg in Wallonië, Vlaanderen en Brussel.

Nu binnen korte tijd een som van 1 tot 1,5 miljard frank moet worden bespaard in de klinische biologie en de medische beeldvorming, rijst de vraag of een lineaire besparing wel terecht is nu blijkt dat Wallonië op het vlak van technische prestaties gevoelig meer uitgeeft dan Vlaanderen. Misschien wil u zelfs nog meer besparen in de klinische biologie en de medische beeldvorming. Wij zouden natuurlijk graag van u vernemen waar u die 5 miljard wil besparen en hoe die zal worden uitgespreid. U kunt misschien vandaag meedelen hoe u dat ziet. Graag vernam ik dan ook van u, mijnheer de minister, welke maatregelen u zult nemen om een zuiniger gebruik van technische ingrepen in Wallonië tot stand te brengen.

Mijnheer de minister, vindt u het wel zinnig verder te gaan met de rapporten-Jadot nu blijkt dat in een vijfde rapport de conclusie dezelfde zal zijn als in de vier vorige rapporten.

04.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, omdat ik ervan uitging dat deze vragen in een andere volgorde zouden worden gesteld, heb ik voor mijnheer Valkeniers een vrij algemeen antwoord voorbereid. Over de klinische biologie zal ik het hebben in mijn antwoord op de vragen van de heer Bultinck en

mevrouw Van de Castele. Ik heb de cijfers nog eens mee en ik heb ook wat precieze elementen over de maatregelen. Ik zal nu relatief algemeen antwoorden.

Over het rapport-Jadot kan ik u meedelen dat het nieuwe rapport nog niet afgerond is. De betrokken werkgroep verzamelt en bestudeert het cijfermateriaal en zal daaruit de conclusies trekken. Daar de werkgroep de bedoeling heeft bijkomende informatie te verzamelen, onder meer op basis van de MKG/MFG-databank, wordt verwacht dat de Algemene Raad het nieuwe rapport zal voorstellen in de loop van de maand oktober.

Wat de algemene problematiek betreft verwijs ik naar het antwoord dat ik heb gegeven naar aanleiding van het vierde rapport over de eenvormige toepassing van de wetgeving in heel het land. De Algemene Raad stelde toen vast dat er een grote stabiliteit is in de vastgestelde verschillen per arrondissement of regio inzake de kostprijs voor medische verzorging per rechthebbende.

Uit de analyse van de uitgaven blijkt een grote variabiliteit inzake medische praktijken. Men moet in feite besluiten dat verschillen in de grote regio's van het land een afgeleide zijn van hardnekkige en voortdurende praktijkverschillen tussen individuele verstrekkers. Deze problematiek werd in het verleden nooit systematisch aangepakt. In de eerste plaats is het noodzakelijk deze verschillen in kaart te brengen. Zoals u weet werd er afgelopen jaar ernstig werk gemaakt van het operationaliseren van twee belangrijke gegevensbanken. De MKG/MFG-databank is vandaag beschikbaar met betrekking tot de gegevens van het jaar 1996. Meer actuele informatie op basis van de jaren '97 en '98 is in voorbereiding. De realisatie van Farmanet – uniek spoor – is in een eindfase.

Beide databanken bieden de mogelijkheid om de band te leggen tussen patiëntkenmerken en consumptiegegevens. Het is slechts op basis van dergelijke informatie dat de vraag kan beantwoord worden of verschillende medische praktijken al dan niet een gerechtvaardigd karakter hebben. Dit lijkt mij het algemene antwoord dat ik moet geven op uw tweede vraag. Het is zinnig dat hierover zoveel mogelijk informatie wordt verzameld en besproken. Inzake beïnvloeding in wijziging van het medisch gedrag bestaan er twee grote strategieën. De eerste strategie is deze van het opstellen en verspreiden van praktijkrichtlijnen, de evaluatie van de

medische praktijk via confrontatie met deze richtlijnen en de aanpassing van de nomenclatuurregels op basis van dergelijke richtlijnen.

Deze strategie wordt bijvoorbeeld gevolgd in het debat aangaande de besparingen in de cardiologische nomenclatuur. Zoals u weet worden een aantal verouderde prestaties niet langer terugbetaald. Die beslissing was gebaseerd op een consensus daaromtrent. Daarnaast voer ik momenteel overleg met de organisaties van cardiologen om tot een duurzaam systeem van doelmatige medische praktijk te komen, wat moet mogelijk maken, enerzijds, de nieuwste ontwikkelingen ter beschikking te stellen van de bevolking en, anderzijds, binnen de budgettaire ruimte te blijven.

De tweede strategie is deze van de aanpassing der financieringsmodaliteiten teneinde de artsen aan te zetten tot zuinig en rationeel medisch gedrag. Hierbij kan worden gedacht aan het opstellen van de nomenclatuurwaarde op de basis van de reële kostprijs van de medische verstrekkingen of aan het instellen van meer forfaitaire betalingstechnieken waarbij forfaits niet bepaald worden aan de hand van de historische consumptiegegevens. In het kader van de correctiemaatregelen die op korte termijn dienen genomen te worden neem ik mij ook voor de bestaande forfaitaire betalingssystemen in de klinische biologie en de medische beeldvorming te evalueren. Als deze twee strategieën worden gevolgd, mag worden verwacht dat ongerechtvaardigde verschillen in de medische praktijk progressief zullen afnemen.

04.03 Jef Valkeniers (VLD): Mijnheer de minister, u zegt het hier goed. Er schijnt een grote stabiliteit te zijn in de uitgaven. De zorgverstrekkers en de klanten van de ziekteverzekering leren weinig uit de studies van de heer Jadot en trekken weinig conclusies. Er is een groot verschil in de verstrekkers per regio en dat is vooral te wijten aan de opleiding. Dat is een deel dat ik mis in uw antwoord. Zou het niet goed zijn moest u ook de Franstalige universiteiten er attent op maken dat hun manier van opleiden tot een grotere consumptie leidt. Het leidt tot een overgebruik van radiologie, biologie enzovoort. Daar ligt eigenlijk de grondslag. Zij worden zo opgeleid aan de universiteit en zij zetten die trend voort. Ondanks al uw rapporten die gepubliceerd zijn, ondanks al uw aanmaningen blijft er een grote stabiliteit in de uitgaven. Het is uw plicht als minister en zeker als nationaal minister om ook de universiteiten erop te wijzen dat het niet normaal is

dat er zoveel meer klinische biologie en radiologie gebeurt aan de Franstalige kant van de taalgrens, alsook in Brussel. Bent u van plan daaraan iets te doen?

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

05 Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het budget voor de ontwikkeling van daghospitalisatie" (nr. 4151)

05 Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le budget consacré au développement de l'hospitalisation de jour" (n° 4151)

05.01 Jo Vandeurzen (CVP): Mijnheer de voorzitter, collega's, het gaat hier maar over 80 miljoen frank, dat is weinig in de context van de andere uitdagingen.

In de prioriteiten inzake gezondheidszorg voor 2001 van het RIZIV was een bedrag uitgetrokken voor de ontwikkeling van de daghospitalisatie. Nu heb ik begrepen dat de minister heeft laten weten dat dit bedrag niet zal benut worden in 2001, maar dat het verschoven moet worden. Daghospitalisatie zit in de lift. U wilt het zelfs in de financiering van de ziekenhuizen integreren in het globale budget. Wat is de reden waarom deze voorziene middelen niet worden aangewend en zijn er in die prioritaire begrotingsdoelstellingen nog een aantal andere gebudgetteerde initiatieven die blijkbaar toch niet zullen worden aangevat en die eventueel verschoven zullen worden?

05.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, op het eerste deel van de vraag van de heer Vandeurzen kan ik antwoorden dat in de prioriteitenlijst voor de gezondheidszorg nieuwe initiatieven voor de leefbaarheid en de menselijkheid van de ziekenhuiszorg staan en dat daarvoor inderdaad in een bijkomend bedrag van 79,8 miljoen Belgische frank moet worden voorzien. Dat bedrag werd onterecht in het budget van het RIZIV ingeschreven onder de rubriek 'Onbeschikbare reserve'.

Bij het opstellen van de begroting overwoog ik oorspronkelijk 79,8 miljoen Belgische frank te investeren in het ziekenhuisbudget voor de ontwikkeling van de daghospitalisatie, zodra de integratie van de financiering van de heelkundige daghospitalisatie in het ziekenhuisbudget een feit zou zijn. Deze integratie was gepland voor het dienstjaar 2001, maar de realisatie ervan bleek niet haalbaar binnen dit tijdsbestek. Bijgevolg

werden in het budget de kosten voor de verder ontwikkeling van de daghospitalisatie niet langer in aanmerking genomen. Het bedrag werd aangewend voor andere nieuwe initiatieven binnen het ziekenhuisbudget, meer bepaald een betere compensatie van de meerkosten voor medische materialen, als gevolg van een Europese richtlijn waardoor de hersterilisatie van sommige producten wordt verboden.

Als antwoord op uw tweede vraag kan ik stellen dat de beslissing om deze middelen anders aan te wenden met zich brengt dat het bedrag van 79,8 miljoen Belgische frank niet door de overeenkomstencommissie voor verpleeg-inrichtingen en verzekeringsinstellingen kan worden aangewend. Deze 79,8 miljoen Belgische frank kan evenmin worden beschouwd als een besparingsmaatregel.

Ten slotte wil ik u mededelen dat alle geplande nieuwe initiatieven in de ziekenhuissector worden uitgevoerd.

05.03 Jo Vandeuren (CVP): Mijnheer de voorzitter, ik dank de minister voor zijn antwoord.

Mijnheer de minister, u zegt dus dat deze maatregel zou hebben gepast in het feit dat de kosten van daghospitalisatie, alleszins van de chirurgische handelingen, in de ligdagprijzen zouden zitten en dat dit nog niet het geval is voor 2001. Kan ik daaruit afleiden dat de gigantische operatie om die ziekenhuisfinanciering te herorganiseren – waarvoor u binnenkort wellicht ook een wetsontwerp zal indienen – in het jaar 2002 wel zal zijn voltooid?

05.04 Minister Frank Vandenbroucke: Daar durf ik mij vandaag nog niet over uitspreken. In principe zou dat mogelijk moeten zijn, maar ik ben er niet zeker van. Dat zullen we nog moeten evalueren.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

06 Question de M. Philippe Seghin au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le recours au support magnétique pour la facturation des soins à domicile" (n° 4160)

06 Vraag van de heer Philippe Seghin aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het gebruik van magneetschijven voor de facturering van verstrekkingen in de thuiszorg" (nr. 4160)

06.01 Philippe Seghin (PRL FDF MCC): Monsieur le président, monsieur le ministre, chers

collègues, les infirmières à domicile sont liées par une convention avec l'INAMI qui prévoit que la facturation des soins donnés est adressée, d'une part, aux mutualités dont dépendent les patients sous forme d'attestations de soins donnés, appelées facture papier, et d'autre part, aux organismes assureurs nationaux sous forme de disquettes magnétiques ou de CD-Rom, appelés facture magnétique.

La poste contrôle les envois par des systèmes qui perturbent grandement l'intégrité de ces données malgré les nombreuses précautions de l'expéditeur. Les disquettes arrivent souvent aux organismes assureurs en piteux état, soit parce qu'elles sont devenues illisibles par la rencontre avec des champs magnétiques élevés, soit parce qu'elles sont abîmées par les manipulations pendant le transport. Le dommage subi par les infirmières indépendantes est récursif et énorme: facturation à représenter, retard de paiement, retard dans le versement des cotisations de l'ONSS et en plus, une amende à la clé.

Une solution semble exister, il s'agit du transfert des données informatiques par courrier électronique. Sûr et rapide, celui-ci fait ses preuves chaque jour. Le contrôle par l'organisme assureur est instantané et aisé, l'envoi par l'infirmière est pratiquement gratuit, chaque dispensateur de soins infirmiers dispose en effet d'un ordinateur, les fournisseurs Internet sont désormais gratuits et le coût ridicule des communications est fiscalement déductible.

D'autres sociétés parastatales ont compris les difficultés de transport des données par voie postale. Fost-plus, l'organisme chargé de la gestion du recyclage en Belgique, permet également les déclarations sur support magnétique, mais invite ses affiliés à transmettre les informations par courrier électronique plutôt que par disquette et je cite Fost-plus: « pour éviter les aléas du transport postal des données informatiques sur support magnétique ».

Aussi, monsieur le ministre, est-il possible de modifier cette convention « associations infirmiers et INAMI », de façon à permettre dans un délai très bref le transfert des données de facturation par ce courrier électronique, facture et bordereau? Je vous remercie.

06.02 Frank Vandenbroucke, ministre: Monsieur le président, chers collègues, en réponse à la question, j'ai l'honneur de pouvoir vous annoncer qu'ayant interrogé le fonctionnaire dirigeant du service des soins de santé de l'INAMI à propos

des faits soulevés, celui-ci m'a fourni les renseignements suivants. La transmission des données de facturation par support magnétique (CD-Rom ou disquettes) des praticiens de l'art infirmier aux organismes assureurs est opérationnelle depuis 1994. Le service des soins de santé de l'INAMI n'a jamais reçu de plaintes concrètes au sujet de détérioration ou de perte des disquettes à la poste. Il ressort d'une rapide enquête dans quelques organismes assureurs et bureaux d'informatiques qui assurent la facturation pour les praticiens de l'art infirmier que la détérioration effective intervenue au cours de l'envoi est minime. Il arrive plus fréquemment qu'une disquette soit qualifiée d'illisible et le pourcentage de ces cas se situerait aux environs de 5%.

Toutefois, ce problème pourrait en grande partie être résolu en utilisant des disquettes de meilleure qualité et des enveloppes de protection pour l'envoi. L'utilisation de disquettes préformatées est déconseillée. La commission informatique de l'INAMI inscrira la problématique de la transmission des données de facturation sur disquette à l'ordre du jour d'une réunion prochaine avant d'avoir un aperçu des problèmes constatés dans la pratique, ce qui devrait permettre d'arriver à une amélioration du circuit.

La transmission des données par courrier électronique n'est pas protégée, et ce procédé n'est dès lors pas indiqué pour la transmission de données financières et médicales à caractère confidentiel. En 1997, la commission d'informatique a examiné la possibilité de faire usage du réseau protégé «Isabel». Cette option n'a toutefois pas été retenue en raison du coût trop élevé. Depuis, le projet Care-Net a pris le départ au niveau des intermutualistes. Il a pour but de relier l'ensemble des dispensateurs de soins aux organismes assureurs sur Internet mais dans un environnement protégé. Care-Net sera en premier lieu utilisé pour remplacer le flux de documents papiers entre les établissements hospitaliers et les organismes assureurs.

Ultérieurement, des données de facturation seront également échangées au moyen de ce réseau protégé. Un projet pilote est actuellement en cours d'application entre les organismes assureurs et quelques hôpitaux. Les premières applications officielles sont attendues dans le courant de la première moitié de 2002.

06.03 Philippe Seghin (PRL FDF MCC): Monsieur le président, monsieur le ministre, je vous remercie pour les précisions apportées à ce

dossier. Je regrette peut-être que le courrier électronique ne soit pas adopté: dans le système actuel, même si les plaintes sont minimales – mais ce ne sont pas les échos que je reçois –, ce sont finalement les infirmiers qui sont pénalisés et qui doivent attendre six, sept ou huit semaines avant d'être payés.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

07 Samengevoegde vragen van

- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de budgetoverschrijding in de sectoren klinische biologie en medische beeldvorming" (nr. 4197)
- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het budget inzake klinische biologie" (nr. 4347)

07 Questions jointes de

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le dépassement budgétaire dans les secteurs de la biologie clinique et d'imagerie médicale" (n° 4197)
- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le budget en matière de biologie clinique" (n° 4347)

07.01 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, reeds op 21 februari ondervroeg ik u in verband met de werkzaamheden van de beruchte werkgroep-Jadot. Toen reeds verwees ik naar een artikel in "De Huisarts" waaruit zou blijken dat de regionale verschillen uiteindelijk blijven bestaan, ook in de twee specifieke sectoren van de medische beeldvorming en de klinische biologie. Na het artikel in "De Huisarts" kwam het dagblad "De Morgen" op 13 maart op deze problematiek terug. In dit artikel werd de vaststelling die wij allen kennen herhaald, namelijk dat de Franstaligen veel meer kiezen voor technische ingrepen en veel meer naar het ziekenhuis gaan terwijl Vlamingen meer kiezen voor goedkopere vormen zoals thuiszorg. Het blijkt zeer duidelijk dat Vlaanderen 20 tot 30% minder kosten maakt voor medische beeldvorming en klinische biologie dan het zuiden des lands. Ik heb dan ook een aantal concrete vragen.

Mijnheer de minister, kunt u deze getallen formeel bevestigen? Het zou immers nuttig zijn als de minister die eindverantwoordelijke is en toezicht houdt op de werkzaamheden van de werkgroep-Jadot bevestigt dat de cijfers die her en der gepubliceerd worden exact kloppen. Wij hebben gisteren in de pers kunnen lezen dat de

gezondheidszorg in het algemeen afstevent op een tekort van vermoedelijk 5 miljard frank voor 2000. U zegt dat wij zeker in de sector van de medische beeldvorming een besparing van ongeveer 650 miljoen frank zullen toepassen. Kloppen die zaken? Zult u die besparing doorvoeren? Een cruciaal element is dat men momenteel binnen de RIZIV-organen discussieert over de vraag of de bevoegde minister zal kiezen voor een lineaire besparing dan wel of men eindelijk zal overgaan tot het bestraffen van degenen die zich constant aan overschrijdingen bezondigen. Het probleem van de uitgavenverschillen komt zeer frequent terug. Wanneer zal er nu eindelijk naar een definitieve oplossing worden gezocht om tot de zogenaamde eenvormige toepassing van de wetgeving te komen?

07.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID):

Mijnheer de minister, mijn vraag is iets ruimer dan die van onze collega. Ze betreft echter ook het budget voor klinische biologie. U zult zich herinneren dat ik een tijdje geleden een hele reeks vragen heb gesteld om wat zicht te krijgen op de financiering van de klinische biologie. Er rijzen nog een aantal vragen omdat er uit de sector opmerkingen komen over de nieuwe financieringsregeling. In eerste instantie hebt u vorig jaar een nieuw systeem van budgetbeheersing ingevoerd dat het ristorosysteem zou vervangen. Wij hebben in de voorbije tien jaar allerlei inspanningen zien gebeuren in de sector van de klinische biologie. In oorsprong was dat terecht omdat men een groot aantal klinische labo's had en men moest vaststellen dat de vraag naar die prestaties mee geïnduceerd werd door het aantal labo's. Men wou de problematiek toen deels oplossen door het aantal labo's te beperken. Ik heb de indruk dat de regering nog steeds met dezelfde filosofie werkt. Ik kom daar straks op terug.

Vorig jaar hebt u via de sociale programmawet een techniek ingevoerd waarmee u de overschrijding van twee jaar terug doorrekende. Toen ging het om een bedrag van 2,1 miljard frank dat u zou compenseren door een grotere forfaitarisering. Omdat de ziekenhuizen blijkbaar minder overschrijdingen kenden dan de ambulante labo's heeft men ook daar een sterkere forfaitarisering doorgevoerd. Hierdoor werd nog slechts 25% per akte betaald terwijl dat vroeger ongeveer 50% was. Toch zou het budget voor 2000 opnieuw overschreden zijn. Ik weet echter niet of dat klopt en ik heb dus een concrete vraag voor u. Hoe staat het met het budget voor klinische biologie voor 2000? Heeft men de

besparing kunnen realiseren of was er opnieuw een budgetoverschrijding? Hoe zal die eventueel worden opgevangen? Ik sluit nu even aan bij wat ik zojuist heb gezegd.

U heeft een aantal cijfers gegeven inzake de besparingsmaatregelen en de simulatie daarvan. Daaruit blijkt heel duidelijk dat die 1,2 miljard frank praktisch volledig worden opgehoest door de extramurale labo's. Steeds meer komt vanuit de sector de opmerking dat dit niet rechtvaardig is en dat men vaststelt dat die markt constant groeit, ook omdat de ziekenhuislabo's ook voor ambulante patiënten klinische labprestaties verrichten. Men vindt dit oneerlijke concurrentie omdat de ziekenhuislabo's ook gedeeltelijk worden gefinancierd via de ligdagprijs. De extramurale labo's moeten natuurlijk alle kosten integraal betalen. U heeft duidelijk willens nillens die extra besparing opgelegd aan de extramurale labo's. Wat was de reden daarvoor? Vindt u niet dat er concurrentievervalsing is?

Het derde punt sluit aan bij wat mijn collega daarnet heeft gezegd. Ik had de cijfers van de heer Jadot niet nodig, want u heeft mij ongeveer een jaar geleden de cijfers tot en met 1998 al gegeven inzake de klinische laboprestaties in de verschillende provincies. Zij bewijzen inderdaad dat in de Waalse provincies nog altijd veel meer wordt uitgegeven aan klinische laboprestaties inzake verstrekkingen dan in de Vlaamse. Na berekening stelt men vast dat dit zowel inzake de voorschrijver als inzake de patiënt is voor wie de verstrekkingen zijn bedoeld. Vorig jaar kon u mij de cijfers geven voor 1998. Misschien kunt u nu meer recente cijfers geven, zodat wij kunnen zien of daar iets wordt rechtgetrokken. Ik wil vooral weten of het recuperatiemechanisme dat vorig jaar werd ingevoerd de transfers niet zal versterken of zullen zij door het recuperatiemechanisme worden uitgevlakt.

Ik kom tot een vierde vraag. Toen vorig jaar aan de sector van de klinische biologie die inspanning werd gevraagd, heeft u blijkbaar gezegd dat men voor 2001 de tarieven van de forfaits opnieuw zou aanpassen. Blijkbaar is die afspraak niet nagekomen en de sector klaagt dan ook dat men terugvalt op tarieven van zoveel jaar geleden. Voor kleinere, extramurale labo's wordt dat een onhoudbare situatie. Welke aanpassingen zijn er aan de tarieven gebeurd voor 2001? Waaraan werd de verhoging van het budget voor 2001 dan wel gespendeerd? Ik vermoed dat dit te maken heeft met daghospitalisatie, maar via die weg komen wij dan weer terug bij de problematiek dat het naar de intramurale labo's gaat.

De politiek van gesloten enveloppen werd de jongste dagen door u alweer verdedigd als de oplossing om de uitgaven in de gezondheidszorg onder controle te houden. Ik heb daar een aantal vraagtekens bij. Het is des te belangrijker dat er dan een rechtvaardige verdeling van de beschikbare middelen gebeurt. De inspanningen die worden gevraagd moeten dan ook rechtvaardig worden verdeeld. Voor mij gaat het dan over een rechtvaardige verdeling tussen de ambulante sector, de ziekenhuispatiënt, de intramuroslabo's en de ziekenhuislabo's. Uiteraard is dat niet altijd hetzelfde. Wat gebeurt er met de regionale verdeling van de beschikbare middelen?

Ten slotte heb ik reeds aangehaald dat destijds de idee overheerste dat het aantal labo's moest worden beperkt. Ik vraag mij af of er toch geen grenzen zijn aan die overnamepolitiek die nu door een aantal labo's agressief wordt bedreven. Wij komen nu tot een situatie waarbij de kapitaalkrachten de kleintjes opsorpen, waarbij soms zeer rare methoden worden gebruikt. U bent daarvan zeker op de hoogte. Vindt u ook niet dat kleine labo's soms ook nog wel kwaliteit kunnen afleveren en soms nog gemakkelijker controlebaar zijn? Zijn er geen grenzen aan die fusies?

07.03 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, er werden inderdaad een aantal maatregelen genomen om de uitgaven in de sector van de klinische biologie en de medische beeldvorming te beheersen.

Om te beginnen werd in de sector van de ambulante biologie vanaf 1 mei 2000 een structurele wijziging doorgevoerd in de honorering, waarbij de vergoeding per akte drastisch werd verminderd tot 25% en de forfaitaire honoraria per voorschrift werden opgetrokken. Hiermee werd een globale besparing doorgevoerd van 1,2 miljard frank. Volgens de informatie waarover ik beschik zou dit besparingseffect kunnen worden gerealiseerd. In 2000 kwam deze maatregel echter voor slechts zes maanden voor in de geboekte uitgaven, waardoor slechts een besparing van 600 miljoen frank werd geboekt voor dat jaar. In 2000 wordt dus ook meteen een overschrijding vastgesteld ten opzichte van de doelstelling.

Dat is slechts een klein - en ook het eenvoudigste - element van de hele problematiek waarnaar de heer Valkeniers verwees, namelijk de nieuwe besparingsmaatregelen waarmee ik uitpakte. Dat is overigens ook een gemakkelijke verklaring voor

de vaststelling dat het budget 2000 nog een stuk hoger ligt dan aanvankelijk werd verwacht. Het is net alsof in de klinische biologie een besparing met vertraging werd doorgevoerd, maar het volle effect van een bijkomende besparing van 600 miljoen frank zal later worden gevoeld. Eens op kruissnelheid zal 1,2 miljard worden bespaard en dat zal het geval zijn in 2001.

Ik gaf aan het RIZIV opdracht te onderzoeken of de vastgestelde tarieven per voorschrift toelaten het bedoelde effect structureel te realiseren en of de verhoogde betaling per voorschrift geen aanleiding geeft tot een toename van het aantal schriften. Dit onderzoek is thans aan de gang.

Ook in de medische beeldvorming werd in de loop van 1999 een stap gezet in de richting van de forfaitaire honoraria. Het aandeel van de honorering per akte bedraagt nog ongeveer 70%. De rest wordt op forfaitaire wijze vergoed per voorschrift, per ziekenhuisopname of per verpleegdag. In deze sector wordt een overschrijding vastgesteld in 2000. Ook in dat verband vroeg ik aan het RIZIV of het doorvoeren van de forfaitaire honoraria aanleiding gaf tot een beheersing van de uitgaven en van het volume der verstrekkingen.

Voor 2001 wens ik dat in de medische beeldvorming meteen een correctie wordt gemaakt op basis van de zogenaamde knipperlichten. Rekening met de huidige gegevens is een correctie van 150 miljoen frank vereist, wat veel is. Indien de uitgezonden signalen juist zijn, is dit evenwel nodig wil men binnen het toegekende budget blijven. Over een aantal dagen zal men definitief uitsluitsel hebben vermits de commissie voor de Begrotingscontrole opnieuw vergadert. Ik heb de medico-mut-partners ontmoet en heb hen medegedeeld dat ik wens dat er correctiemaatregelen worden genomen. Ik vermoed dat zij dit zullen bespreken.

Op het geheel van de artsenhonoraria moet er een correctie worden doorgevoerd van 1 miljard 50 miljoen frank; in dat bedrag is de 650 miljoen van de medische beeldvorming begrepen.

In de klinische biologie is louter het feit dat wij met vertraging 1,2 miljard frank besparing doorvoeren een nadeel voor het jaar 2000, maar het levert meteen een extrabesparing op voor 2001.

Zowel in de sector van de medische beeldvorming als in die van de klinische biologie voerde ik een recuperatiesysteem in. Dat betekent dat in geval van overschrijding van het globaal budget en twee

jaar later, een recuperatie wordt doorgevoerd via een vermindering van de forfaitaire honoraria. Dat systeem stelt ons in staat in alle gevallen het financieel evenwicht in de sectoren te realiseren. Dergelijke recuperatietechniek belet niet dat er correctiemaatregelen moeten worden genomen om verdere overschrijding in de toekomst te voorkomen. Momenteel onderzoekt de overlegcommissie geneesheren-ziekenfondsen, de zogenaamde medico-mut-commissie, een vraag van de commissie voor de Begrotingscontrole, tot het nemen van correctiemaatregelen. Indien deze vraag niet wordt beantwoord, zal de algemene raad op zijn vergadering van 23 april een beslissing moeten nemen aangaande de door te voeren verminderingen die ambtshalve zullen worden uitgevoerd. Deze nieuwe procedure werd mede mogelijk gemaakt via de programmawet van eind 1999 en vervangt de vroegere langdurige procedure volgens dewelke de beslissing werd genomen in de Ministerraad, waarna advies moest worden gevraagd aan de Raad van State en waarna de koninklijke besluiten moesten worden gepubliceerd.

Wat de verdeling van de inspanningen betreft, werd de hogervermelde besparingsinspanning van 1,2 miljard frank bijna uitsluitend door de ambulante laboratoria – vooral de extramurale laboratoria – gedragen. Dienaangaande kan ik opmerken dat het aandeel van de ambulante klinische biologie is gestegen van 51,7% in 1997 tot 52,35% in 1998 en 54,35% in 1999. Door deze besparing wordt het aandeel van de ambulante laboratoria teruggebracht tot 50,72%.

Er bestaat een geleidelijke ontwikkeling naar een groeiend ambulant aandeel, onder andere als gevolg van de evolutie naar meer daghospitalisatie en preoperatieve onderzoeken.

Ik moet hier ook meedelen dat geen enkele werkings- of personeelskost van de intramurale laboratoria wordt gefinancierd via het verpleegdagbudget, behoudens een gedeelte van de bijkomende kosten van het sociaal akkoord, die in de ziekenhuizen verplicht van toepassing zijn.

De meest recente gegevens laten niet toe vast te stellen dat de regionale verschillen, die vroeger in de sectoren van de klinische biologie en de medische beeldvorming bestonden, zouden afnemen. Tegenover de jaarlijkse nationale gemiddelde kostprijs per rechthebbende als referentie – index 100 – verhoudt de kostprijs per regio zich als volgt:

Vlaanderen 1996: klinische biologie 89, medische beeldvorming 92.

Vlaanderen 1997: klinische biologie 89, medische beeldvorming 91.

Vlaanderen 1998: klinische biologie 90, medische beeldvorming 92.

Vlaanderen 1999: klinische biologie 90, medische beeldvorming 92.

Wallonië 1996: klinische biologie 113, medische beeldvorming 111.

Wallonië 1997: klinische biologie 113, medische beeldvorming 111.

Wallonië 1998: klinische biologie 112, medische beeldvorming 111.

Wallonië 1999: klinische biologie 112, medische beeldvorming 112.

Brussel 1996: klinische biologie 124, medische beeldvorming 112.

Brussel 1997: klinische biologie 124, medische beeldvorming 114.

Brussel 1998: klinische biologie 121, medische beeldvorming 111.

Brussel 1999: klinische biologie 119, medische beeldvorming 111.

De cijfers blijven dus grosso modo stabiel.

De toepassing van de hogervermelde correctiemaatregelen en recuperatiemechanismen hebben niet de bedoeling een wijziging tot stand te brengen op het vlak van de verschillende gemiddelde kostprijzen per regio.

Deze maatregelen maken geen onderscheid in functie van het voorschrijf- of consumptiegedrag omdat op individueel niveau geen normeringen ter zake zijn vastgelegd. Men kan er wel vanuit gaan dat een gemengde honorering – deels per akte, deels forfaitair – een rem inbouwt op overprescriptie en overconsumptie.

Men zegt dat de vastgestelde verschillen ook wel enigszins te nuanceren zijn omdat er verschillende regionale aspecten zijn. Ik denk aan de woonplaats, de lokalisatie van de voorschrijver, het ziekenhuis en het labo, die met elkaar interfereren, enzovoort. Ik wil dat argument niet tot het mijne maken. Ik wil dat niet nuanceren. Ik verwijs naar mijn algemeen antwoord aan de heer Valkeniers, dat we voor een aantal van dergelijke thema's op de voorschrijvers moeten inwerken. U hebt verwezen naar, onder andere, opleiding en onderwijs.

De vastlegging van de jaarlijkse budgetten evenals de verdeling ervan over ambulante

patiënten, gehospitaliseerde patiënten en – indirect – over intramurale en extramurale laboratoria, houdt enerzijds rekening met de ontwikkeling van het aantal verstrekkingen en voorschriften en anderzijds met de maatregelen zoals de verdere forfaitarisering van de ambulante klinische biologie tot op het niveau van de gehospitaliseerde biologie en de gelijkschakeling van de tarieven per opname voor gehospitaliseerde patiënten en daghospitalisatiepatiënten. Deze maatregelen werden overeengekomen in het mutualistisch akkoord van eind 1999.

Het is correct dat de politiek inzake klinische biologie sinds 1987 aanleiding heeft gegeven tot een vermindering van het aantal laboratoria en tot een concentratie in grotere laboratoria. Dit is een normale evolutie die men ook in andere sectoren van de gezondheidszorg waarneemt. Dit neemt niet weg dat de bevoegde diensten toezicht houden op de kwaliteit van de activiteiten, op het eventueel bestaan van niet-toegelaten commerciële praktijken. Ik hou hierin streng de hand. Onlangs heb ik naar aanleiding van een aantal concrete berichten verstrengde controles gevraagd.

07.04 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Mijnheer de voorzitter, ik dank de minister voor zijn antwoord waarin hij formeel bevestigt dat er nog steeds uitgavenverschillen zijn tussen de respectievelijke gemeenschappen van dit land, zeker inzake medische beeldvorming en klinische biologie.

Mijnheer de minister, het Vlaams Blok is minder optimistisch. U geeft toe dat een vertraging merkbaar is in het resultaat van de genomen beslissingen. Op dit ogenblik vindt u echter dat er nog geen probleem is om voldoende besparingen te kunnen doen. Ik ben terzake wat meer genuanceerd. Ik blijf bij mijn standpunt dat we nog flink wat geduld zullen moeten oefenen vooraleer wij zullen komen tot een eenvormige toepassing van de wetgeving. Het Vlaams Blok zal het transferdossier met de nodige aandacht blijven opvolgen.

07.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord dat een aantal verduidelijkingen brengt. Wat het budget 2001 betreft, had men wellicht gehoopt dat de besparing van 1,2 miljard frank een eenmalige operatie zou zijn geweest. U zegt onomwonden dat men ook in de toekomst nog bijkomende inspanningen zal moeten leveren omdat het

budget vrij strikt blijft. U stelt dat er nieuwe correctiemaatregelen zullen moeten worden genomen. De sector heeft - misschien ten onrechte - de indruk gehad dat hij na de risto's nog een serieuze inspanning moest leveren om nadien de tarieven opnieuw te mogen verhogen en wat meer ademruimte te krijgen. Uw antwoord maakt duidelijk dat dit niet het geval zal zijn.

Wat de verdeling van de budgetten betreft tussen ambulanten en ziekenhuispatiënten, ben ik van mening dat dit verdelingsmechanisme zal moeten worden herbekeken, onder meer omwille van de uitbreiding van de daghospitalisatie.

Wat de bestaande transfers betreft en die u voor 1999 hebt herbevestigd, vrees ik dat het systeem van de enveloppes en de recuperatie de transfers betonneert. Dit kan niet de bedoeling zijn. U zegt dat een aantal mechanismen een rem moeten leggen op de stijging van het volume. Degenen die het meest spenderen zullen in de toekomst het meest blijven spenderen. Dat is het gevaar. U zult deze problematiek moeten onderzoeken.

Wat de schaalvergroting betreft, hoop ik dat u er zult blijven op toezien dat er geen commerciële praktijken mogelijk worden. Ik moet echter vaststellen dat mevrouw Aelvoet met de invoering van kwaliteitscriteria mee aanstuurt op schaalvergroting. Ik heb hier fundamentele bezwaren tegen. Ik zal minister Aelvoet hierover ondervragen.

07.06 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, wij moeten, mijns inziens, drie elementen onderscheiden en tegelijkertijd behartigen. Ten eerste, de recuperatiemechanismen garanderen onverbiddelijk dat we binnen het budget blijven. Als er een overschrijding is in de klinische biologie of de medische beeldvorming zullen de forfaits na twee jaar automatisch dalen. Dat is een budgettair mechanisme dat me toelaat aan de publieke opinie en aan de collega-ministers met absolute zekerheid te zeggen "het zal niet meer zijn dat wat het is".

Ten tweede, correctiemechanisme die en cours de route optreden blijven aangewezen. Dankzij uw medewerking heb ik deze mechanismen in de programmawet van 1999 versneld. Wat de medische beeldvorming betreft, dring ik erop aan dat het correctiemechanisme optreedt. Men weet dat er een recuperatiemechanisme bestaat. Ik wens hierop echter niet te wachten. Ik heb de Medicomut-partners meegedeeld dat men met het correctiemechanisme iets verstandiger kan doen

dan met het recuperatiemechanisme dat lineair is.

Met een correctiemechanisme kan men nog eens nadenken over wat men precies verstaat onder bron van overschrijding.

Ten derde is er het probleem van het voorschrijfgedrag. Volgens mij is dat geen budgettair probleem, maar wel een probleem van gezondheidspolitiek. Ik wil dat zeker niet uit de weg gaan. Ik geef u enkele cijfers om aan te tonen dat er ook op dat vlak nog werk op de planken ligt.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

08 Vraag van de heer Servais Verherstraeten aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioenrechten voor mandaten" (nr. 4135)

08 Question de M. Servais Verherstraeten au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les droits en matière de pension des personnes exerçant un mandat" (n° 4135)

08.01 Servais Verherstraeten (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, in mei vorig jaar stelde ik u een vraag in verband met de pensioenrechten voor mandaten in het onderwijs. Sommige bijzondere mandaatvergoedingen in het onderwijs kwamen niet in aanmerking voor de berekening van het pensioen, omdat de bijzondere mandaten nog niet werden beschouwd als vergelijkbaar met de vaste benoeming. U beloofde toen in uw antwoord dat u dat probleem, retroactief, zou oplossen tegen het jaareinde via een algemeen besluit. Ondertussen zijn we enkele maanden verder dan het jaareinde. Midden januari schreef ik u nog een brief om te vragen waar dat besluit bleef, maar ik heb daarop geen antwoord gekregen. Vandaar dat ik me verplicht voel om dat onderwerp vandaag opnieuw in commissie te berde te brengen. Van de gelegenheid wens ik gebruik te maken om mijn vraag wat uit te breiden.

Zult u de beloofde maatregelen ook van toepassing maken op andere tijdelijke mandaten, namelijk die van voorzitter van de rechtbank van Eerste Aanleg, die van procureur des Konings en die van ondervoorzitter, alsook op bijzondere mandaten waarvoor men verlof wegens opdracht moet aanvragen, ik denk aan een mandaat in de Hoge Raad voor Justitie en het comité-P en dat van administrateur van de staatsveiligheid?

Wat is de reden voor het uitblijven van het besluit dat u had aangekondigd tegen het jaareinde van

2000?

Ik neem aan dat u uiteindelijk dat besluit zal uitvaardigen. Op wie zal het van toepassing zijn? Tegen wanneer mogen we het verwachten? Zal het retroactief werken, zoals u in mei 2000 beloofd had? Ondertussen zijn er namelijk een aantal betrokken personen al met pensioen gegaan.

08.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik kan bevestigen dat de mandaten van algemeen directeur, van departementshoofd en van bibliothecaris van een hogeschool van de Vlaamse Gemeenschap opgenomen zullen worden in een koninklijk besluit waarbij die mandaten gelijkgesteld worden met een vaste benoeming. De aan die mandaten verbonden vergoedingen die in de vorm van een weddesupplement worden toegekend, zullen eveneens worden opgenomen in het koninklijk besluit, waardoor ze in aanmerking zullen worden genomen voor de berekening van het pensioen van de openbare sector. Ik zal er alles aan doen om het ontwerp van koninklijk besluit nog voor de aanvang van de paasvakantie bij de Ministerraad in te dienen.

Met betrekking tot de in het gerechtelijk wetboek vermelde mandaten heb ik mijn collega, de heer minister van Justitie, gevraagd de nodige wetgevende initiatieven te nemen om die mandaten gelijk te stellen met een vaste benoeming.

In de wet van 18 juli 1991 betreffende de regeling van het toezicht op de politie- en inlichtingendiensten staat uitdrukkelijk dat alle leden van de in die wet bedoelde vaste comités de pensioenregeling genieten die van toepassing is op de ambtenaren van het algemeen bestuur. Gelet op die wettelijke bepaling is het overbodig om de mandaten van de leden van het comité-P nog uitdrukkelijk gelijk te stellen met een vaste benoeming.

Met betrekking tot de voltijdse leden van de Hoge Raad voor Justitie dient er een onderscheid te worden gemaakt tussen de leden die magistraat zijn en de leden die niet-magistraat zijn. Ik acht het niet opportuun om een pensioen van de openbare sector toe te kennen voor de uitoefening van gerechtelijke ambten aan niet-magistraten. Daarom wordt het mandaat van vast lid van de Hoge Raad voor Justitie niet gelijkgesteld met een vaste benoeming. De leden-magistraten van die Raad hebben recht op een pensioen van de openbare sector in de hoedanigheid van magistraat, ook voor de periode van diensttijd in de Hoge Raad. De voor die diensttijd toegekende

vergoeding kan evenmin in aanmerking worden genomen voor een pensioen van de openbare sector, daar die wordt toegekend voor de uitoefening van een functie die geen verband houdt met het ambt van magistraat waarvoor het pensioen in de openbare sector wordt toegekend.

Het mandaat van administrateur van de Staatsveiligheid is een mandaat zoals bedoeld in artikel 74bis van het koninklijk besluit van 2 oktober 1937 houdende het statuut van het Rijkspersoneel en wordt, overeenkomstig artikel 8 §1, derde lid, van de wet van 21 juli 1944 op de burgerlijke en kerkelijke pensioenen, gelijkgesteld met een vaste benoeming.

08.03 **Servais Verherstraeten** (CVP): Mijnheer de minister, is het mogelijk een kopie te krijgen van de tekst die u hebt voorgelezen? De paasvakantie is zeer kort en ik hoop dat het binnen deze termijn zal kunnen. Indien de Ministerraad het heeft goedgekeurd, kan het dan ter kennisname worden overgemaakt aan de commissie?

08.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ja, ik zal het opschrijven om het niet te vergeten.

Het incident is gesloten.
L'incident est clos.

09 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw **Greta D'Hondt** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4136)
- mevrouw **Pierrette Cahay-André** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4209)
- de heer **Jean-Jacques Viseur** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4343)

09 **Questions jointes de**

- Mme **Greta D'Hondt** au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "l'adaptation du montant ne pouvant faire l'objet d'une cession ou d'une saisie" (n° 4136)
- Mme **Pierrette Cahay-André** au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409,

1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cassible ou non saisissable de la rémunération" (n° 4209)

- M. **Jean-Jacques Viseur** au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cassible ou non saisissable de la rémunération" (n° 4343)

09.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, om de wet van 24 maart 2000 te kunnen uitvoeren, was er een aantal uitvoeringsmaatregelen nodig. Dit liep echter niet van een leien dakje. Ik heb u reeds op 16 mei en op 8 november 2000 daarover ondervraagd. Op 23 mei 2000 heb ik de minister van Justitie daarover ondervraagd. Op 28 november 2000 hebt u geantwoord dat het niet eenvoudig was. Daarop volgde een gedachtewisseling hier in de commissie.

De druk op het terrein is uiteraard groot, want de wijziging van de mogelijkheden tot beslag op loon, wat we hebben gedaan met de wet van 24 maart 2000, vormt een reële problematiek. Het antwoord van de minister van Justitie heeft vrij lang op zich laten wachten. Het was vooral ook moeilijk een juiste, maar zeer werkbare definitie te geven aan de notie kind ten laste. Vandaag dan konden wij kennis nemen van de beslissing terzake van de Ministerraad. Uit het verslag van de Ministerraad begrijp ik dat u bent ontheven van het dossier, en dat bedoel ik niet pejoratief. Ik lees wat er staat: "Het doel van artikel 1409 van het Gerechtelijk Wetboek, het beschermen van kinderen van schuldenaars, zal slechts worden bereikt via een bijkomende wijziging van het Gerechtelijk Wetboek, waarbij wordt verondersteld dat het initiatief uitgaat van de wetgever. Bijgevolg ontlast de Ministerraad de minister van Sociale Zaken van de opdracht van de uitvoering van artikel 1409 van het Gerechtelijk Wetboek. De minister van Justitie zal het nodige doen om de sociale bescherming van de kinderen ten laste van de schuldenaars te waarborgen". Ik citeer uit de feiten, en indien deze niet juist zijn, mijnheer de minister, schort er wat aan de communicatie en is er weer nood aan een staatssecretaris. Ik vraag u naar de stand van zaken, want het gaat om een maatschappelijk probleem. Diverse personen, die te maken hebben met de minsten uit onze samenleving, worden immers daarmee geconfronteerd.

Het feit dat wij een wetgeving, die wij bij unanimité gestemd hebben, niet kunnen uitvoeren, komt de kredietwaardigheid van het

democratisch-parlementair werk niet ten goede. Ik vraag dus waar de oplossing ligt. Waar moeten wij terecht? Op welke termijn kunnen wij deze wet, die ondertussen verjaardag is, uitvoeren? Ik dacht bijna dat u ontlast was van uw opdrachten. Ik vroeg me af wie er nu nog serieus werk zou leveren.

09.02 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC): Monsieur le président, monsieur le ministre, chers collègues, je ne vais pas répéter les propos de Mme D'Hondt qui a fait référence à la loi du 24 mars 2000. Nous avons compris, après un certain temps, qu'il était difficile d'exécuter cette loi, que le Roi devait en définir les mesures et surtout, qu'il fallait déterminer ce qu'on entendait par "enfant à charge". Nous avons eu un échange de vues le 28 novembre dernier au sein de cette commission, en compagnie d'experts de différents départements. Nous avons tracé des pistes de réflexion mais il semble toujours que la notion d'enfant à charge reste difficile à appréhender. Une solution ne s'est pas dégagée ce jour-là. Du temps a passé depuis. Dès lors, monsieur le ministre, quel est l'état d'avancement de ce problème? Vers quelle solution s'oriente-t-on? Il s'agit d'un problème social et humain important et il serait regrettable d'achopper sur la notion d'enfant à charge. Je vous remercie d'avance pour votre réponse.

09.03 Jean-Jacques Viseur (PSC): Monsieur le président, monsieur le ministre, chers collègues, je ne vais pas allonger les débats. Lorsque nous avons eu cet échange de vues sur l'application de la loi, je pense que nous nous sommes tous heurtés à la notion d'enfant à charge et à la difficulté de respecter le prescrit des articles 10 et 11 de la Constitution quant à l'égalité entre un enfant d'une famille monoparentale et un enfant d'une famille composée de deux personnes ayant des activités et donc des revenus.

Mon sentiment, exprimé à l'époque, c'est qu'il me paraît difficile d'en sortir sans une modification législative. Cependant, il n'en reste pas moins que, dans cet Etat de droit comme l'a rappelé Mme D'Hondt, un texte existe et on ne peut indéfiniment en suspendre l'exécution. Derrière ce texte se trouve une réalité sociale importante qui nous a amenés à nous prononcer dans ce sens.

J'émetts deux hypothèses: soit l'exécutif imagine une définition de l'enfant à charge compatible avec les notions d'égalité, qui traduit réellement la volonté du législateur et prend un arrêté royal d'application. Soit le gouvernement avoue son impuissance à définir de façon équitable la notion

d'enfant à charge mais, comme il peut légiférer, il propose un nouveau texte de loi ou laisse l'initiative au parlement.

Nous avons en tout cas voté une loi le 24 mars 2000, nous avons eu une séance de réflexion fin 2000 et nous voyons les mois passer sans que rien ne bouge alors que la situation est urgente. Il est impossible de continuer en ce sens.

09.04 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, op 28 november 2000 heeft er een gedachtewisseling plaatsgevonden tussen de leden van de kamercommissie voor de Sociale Zaken, de vertegenwoordigers van de kabinetten van Sociale Zaken en Justitie, het bestuur van de Sociale Zekerheid en de RKW-ONAFST. Deze gedachtewisseling is weergegeven in het uitgebreide verslag dat de diensten van de Kamer hebben opgesteld - waarvoor mijn dank. Het lijkt mij daarom niet nodig om het hele overzicht van juridisch-technische problemen hier te herhalen. Het was echter duidelijk dat de problemen zeer aanzienlijk waren en dat is wat mijn medewerkers mij ook snel hebben gezegd. Tijdens dat gesprek is duidelijk gebleken dat een wetgevend initiatief nodig is om de situatie te deblokkeren. Dit initiatief kan vanzelfsprekend zowel door de regering als door een lid van de volksvertegenwoordiging genomen worden.

Ik heb op 16 februari 2001 aan de Ministerraad voorgesteld dat de regering dan toch maar het initiatief tot wetswijziging zou nemen. Waarom geeft Feyten hier de verkeerde feiten? Men heeft zich hier gebaseerd op mijn initiële nota, die enigszins provocerend was en waarin stond dat ik veel wilde oplossen voor deze regering, maar dat het onmogelijke echt niet ging. Ik heb op de Ministerraad uiteindelijk een andere positie ingenomen en ik heb voorgesteld met mijn hulp een andere oplossing te zoeken, op voorwaarde dat het snel gebeurde. Dat is wat wij ook beslist hebben. Ik kan het de Federale Voorlichtingsdienst zelfs niet kwalijk nemen dat hij dit communiqué gepubliceerd heeft, want vermoedelijk is dat gewoon gebaseerd op een nota, die mijn kabinet naar de Federale Voorlichtingsdienst heeft gestuurd. Op het ogenblik dat de Ministerraad van start ging, heb ik eigenlijk meteen een andere positie ingenomen.

De Ministerraad heeft vervolgens aan een interkabinettenwerkgroep de opdracht gegeven om "te streven naar een oplossing die een regeling betreft die in de mate van het mogelijke overeenstemt met de oorspronkelijke bedoelingen

van de wetgever". Het verslag van de werkgroep is op 22 maart 2001 aan de Ministerraad meegedeeld.

Ik wil het eerst over de uitgangspunten hebben. Mijnheer de voorzitter, ik zal toch voldoende tijd moeten nemen, want dit is een belangrijk punt.

L'article 1409 du Code judiciaire tel que modifié par la loi du 24 mars 2000, publié au "Moniteur belge" le 4 mai 2000, dispose que la partie de la rémunération ne pouvant être saisie ou cédée est majorée de 2.000 francs par enfant à charge. Le Roi a été chargé de définir la notion d'enfant à charge.

Cette disposition se distingue des autres dispositions en matière de saisie et de cession de rémunération en ce qu'elle vise la protection des enfants du débiteur bien plus que la protection du débiteur et la garantie d'un revenu minimum. Cette constatation est cruciale car il en résulte l'exigence inconditionnelle que toute solution doit offrir une protection effective de l'enfant. Cette condition ne serait ainsi pas remplie si la protection dépendait de l'intervention ou non du créancier ou du débiteur.

La protection doit donc être garantie au maximum et d'une manière automatique, d'autant plus que les personnes qui se trouvent dans des situations visées à l'article 1409 du Code judiciaire sont souvent énormément fragilisées et qu'elles n'ont pas les aptitudes sociales leur permettant de faire valoir leurs droits et ceux de leurs enfants d'une manière adéquate. Il est inacceptable que les enfants en soient victimes.

Cette préoccupation doit être mise en balance par rapport au principe de la sécurité juridique. Ni le débiteur ni le créancier n'ont intérêt à rester trop longtemps dans l'incertitude au sujet de la situation financière dans laquelle ils se trouvent.

En ce qui concerne l'interprétation de la loi, le groupe de travail en est arrivé aux constatations suivantes. La lecture de la loi, en combinaison avec les travaux parlementaires préparatoires, permet aussi bien l'interprétation selon laquelle les deux parents doivent pouvoir bénéficier en même temps de la protection supplémentaire, que l'interprétation contraire. Il n'est pas contesté que les deux parents puissent potentiellement entrer en considération mais il ne semble pas équitable qu'ils puissent bénéficier effectivement de la protection au même moment. En effet, la charge d'enfant pèse sur la famille dans son ensemble et l'intention du législateur est de protéger les

enfants contre la réduction des possibilités financières de la famille en cas de saisie.

Dès lors, rien ne justifie d'offrir une protection plus étendue aux enfants lorsque les deux parents ont fait l'objet d'une saisie par rapport à la situation dans laquelle la saisie ne concerne qu'un des deux parents. Une argumentation contraire ferait en sorte que les enfants de famille monoparentale où la charge d'enfants est précisément beaucoup plus lourde à supporter bénéficieraient toujours d'une protection moindre par rapport à celle de famille à deux parents. Pour la même raison, on peut justifier le fait que, pour les parents séparés, les deux parents peuvent néanmoins demander au même moment la protection supplémentaire, comme il a été suggéré dans les travaux parlementaires préparatoires.

Wat is nu mijn uiteindelijk voorstel? Als persoon met een kind ten laste zal beschouwd worden die persoon die, ten eerste, hetzij referentiepersoon is bij wie de minderjarigen zijn gedomicilieerd die met hen verwant zijn; ten tweede, hetzij bijslagtrekkende is in de kinderbijslag; ten derde, hetzij een door een rechter opgelegde of in het kader van een echtscheiding opgelegde verplichting heeft bij te dragen in het onderhoud en de opvoeding van de minderjarige. Deze criteria bewijzen niet steeds met 100% zekerheid dat de betrokkene een kind ten laste heeft, maar bieden niettemin dermate sterke indicaties in die zin dat men daar toch van uit mag gaan.

De persoon, schuldeiser of gerechtsdeurwaarder, die wil overgaan tot het leggen van een beslag of tot het vragen van een loonsoverdracht moet zich eerst wenden tot een centrale informatiecel met de vraag of er kinderen ten laste zijn. Deze informatiecel zal onmiddellijk het Rijksregister en de repertoria van de kinderbijslag consulteren. Op die manier kan reeds onmiddellijk worden vastgesteld of de persoon voldoet aan de criteria bedoeld in ten eerste of ten tweede. De cel zal deze gegevens tevens toetsen aan een eigen bestand waarin is opgeslagen of voor dezelfde kinderen reeds eerder de bescherming is aangevraagd. Onmiddellijk daarna stuurt de informatiecel een brief naar de schuldenaar met daarin de mededeling dat er beslag of loonsoverdracht wordt overwogen, de vermelding hoeveel kinderen ten laste de schuldenaar heeft volgens de eerste opzoeken door de informatiecel, de eventuele vermelding dat er geen rekening met deze kinderen kan worden gehouden omwille van eerder beslag of een eerdere loonsoverdracht waarbij reeds met kinderen ten laste rekening werd gehouden.

Vindt de schuldenaar zijn gegevens correct en zo neen, waarom niet? Omdat hij bijvoorbeeld meent dat er meer of minder kinderen ten laste zijn of omdat hij meent dat hij wel een beroep op de bescherming moet kunnen doen omdat een vorig beslag reeds is opgeheven. Hem zal tevens worden gevraagd om in deze laatste hypothese binnen de tien werkdagen aan de informatiecél mee te delen wat de juiste gegevens volgens hem dan wel zijn, alsook de stukken over te leggen waaruit dit moet blijken. Dit stuk moet een vonnis of een arrest zijn, een echtscheidingsakte of een attest van een kinderbijslagfonds. Op deze manier worden ook de personen gedetecteerd die alleen voldoen aan het criterium bedoeld in ten derde. De laatste vijftien werkdagen na de eerste vraag van de schuldeiser of gerechtsdeurwaarder zal de informatiecél meedelen of en hoeveel kinderen er ten laste zijn. Deze gegevens worden onweerlegbaar vermoed de werkelijke situatie weer te geven. Pas bij de jaarlijkse herziening zal met nieuwe gegevens rekening kunnen worden gehouden.

Cette procédure permet, en premier lieu, de détecter automatiquement les cas dans lesquels les enfants doivent être protégés. Lorsque la personne concernée n'est ni allocataire, ni une personne de référence, la protection dépendra de l'intervention du créancier.

La position intermédiaire de la cellule d'information permet ainsi de respecter au maximum la vie privée du débiteur. Par ailleurs, toutes les parties concernées connaissent, dans un délai très court à savoir 15 jours ouvrables, le contexte dans lequel la saisie ou la cession de rémunération pourrait être effectuée. En outre, tant le débiteur que le créancier savent que ce contexte ne changera pas pendant au moins un an.

Ce dernier aspect n'est pas sans importance pour le créancier car celui-ci doit avoir la certitude que les frais de la saisie ne sont pas disproportionnés par rapport au profit qu'il va en tirer.

Il pourrait sembler défavorable pour le débiteur de ne tenir compte de nouvelles données, par exemple la naissance d'un enfant et donc le fait d'avoir un enfant à charge supplémentaire, qu'après une année mais cette procédure est justifiée lorsqu'on s'aperçoit qu'elle peut être aussi avantageuse pour le débiteur, par exemple lorsqu'un enfant à charge trouve du travail dans le courant de cette année et que, de par ce fait, il n'est plus à charge.

Tous ces aspects requièrent une modification de la loi, car le droit en matière de saisies devra être lui-même adapté sur certains points tels que l'obligation de contacter au préalable la cellule d'information, l'interdiction de poursuivre la saisie et la cession de rémunération pendant les 15 jours ouvrables nécessaires à la cellule d'information pour examiner la situation, la révision annuelle, etc.

Par ailleurs, il est préférable que l'interprétation exacte soit intégrée dans la loi elle-même.

Een administratieve werkgroep zal de in dit verslag aan de Ministerraad voorgestelde werkwijze verder uitwerken en een voorontwerp van wet tot wijziging van het huidig artikel 1409 voorbereiden. Zodra het advies van de Raad van State is uitgebracht en is bestudeerd door de werkgroep zal het ontwerp worden ingediend in de Kamer. Ik streef ernaar deze ganse oefening voor einde mei rond te hebben, wat een grote ambitie is.

09.05 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, vooral uit de laatste uitspraak blijkt duidelijk dat de minister niet van zijn taak ontslagen is. Ik hoop dat hij zich aan de timing kan houden – voor einde mei – en dat de minister zeker klaar is voor het zomerreces. Wij zullen een aantal mensen die echt in de miserie zitten daadwerkelijk geholpen hebben.

Mijnheer de minister, voor de technische uitwerking zullen wij de teksten afwachten. U wijst ook op het verslag van de parlementaire besprekingen, vooral dan voor de mogelijkheid voor de beide ouders om in aanmerking te komen voor deze regeling. Hoe wordt het co-ouderschap afgelijnd? Als u zegt "nooit gelijktijdig", roept dit bij mij vragen op. De aflijning gelijktijdig/niet gelijktijdig is vaak niet zo evident. Bij de klassieke vormen van echtscheiding waar men eigenlijk een duidelijke opsplitsing heeft qua bezoekrecht en vakantieperiodes levert dit weinig problemen. Bij co-ouderschap is het niet zo evident dat men daar een duidelijke scheiding kan maken. Vermits de werkgroep hieromtrent nog aan het werken is, zou het goed zijn dit ook te bespreken om zo te komen tot een juridisch correcte oplossing die overeenkomt met de maatschappelijke realiteit, zeker daar men nu bij echtscheidingen meer en meer het co-ouderschap opneemt.

09.06 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC): Monsieur le président, monsieur le ministre, on semble s'orienter vers une solution ce dont on

peut se réjouir.

Se pose maintenant la question de savoir si le Conseil d'Etat pourra rendre son avis dans des délais suffisamment courts.

En tout cas, je me réjouis que l'on prévoie que tout sera terminé pour fin mai. Cependant, si le Conseil d'Etat prend trop de temps pour rendre son avis, les travaux seront, une nouvelle fois, bloqués.

Monsieur le ministre pourriez-vous me dire si cette cellule s'inscrira dans le cadre de la banque carrefour ou dans celui d'un autre organisme?

09.07 **Jean-Jacques Viseur** (PSC): Monsieur le président, monsieur le ministre, comme je l'ai déjà dit au mois de novembre, la solution législative est, selon moi, la seule possible.

Cela ne sera pas simple. Nous verrons donc quel sera l'avis du Conseil d'Etat au sujet des orientations données dans le texte.

En tout cas, on devrait normalement en savoir un peu plus à ce sujet dans le courant du mois de juin. Nous aviserons à ce moment-là.

Je répète que nous nous trouvons face à une situation dont la réalité sociale est particulièrement difficile pour un certain nombre de personnes. Une solution équitable doit donc être trouvée car de nouvelles discriminations ne doivent pas être créées, notamment entre les enfants appartenant à une famille monoparentale et ceux dépendant de deux personnes.

La voie fiscale était plus simple car cela dépendait de la volonté des deux parents. Ici, nous jouons dans une pièce plus complexe puisque cela dure plus longtemps (ce n'est pas une seule fois par an). De plus, il peut y avoir l'apparition de nouveaux enfants à charge. En tout cas, il faut tenter de trouver une solution qui aboutisse réellement à ce que le droit de l'enfant soit protégé.

J'attends donc avec impatience le texte et l'avis du Conseil d'Etat en ce qui concerne l'avant-projet de loi qui nous est annoncé.

09.08 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Monsieur le président, je n'ai pas de réponse précise à apporter à la question de Mme Cahay.

En tout cas, il me semble qu'un lien très étroit entre la banque carrefour et cette cellule

d'information doit exister. Mais je ne pas encore lui dire où la cellule sera organisée.

Je voudrais maintenant répondre à M. Viseur en lui disant que la voie fiscale est inadéquate étant donné l'esprit du législateur. Cette problématique a fait l'objet de discussions au sein du groupe de travail qui cherche d'ailleurs une autre solution.

De opmerking van mevrouw D'Hondt is vermoedelijk juist; ik zal ze aan mijn medewerker doorspelen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De **voorzitter**: Vraag nr. 4212 van de heer Schoofs is ingetrokken.

10 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de combinatie overlevingspensioen en arbeidsprestaties" (nr. 4230)**

10 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le cumul d'une pension de survie et de prestations de travail" (n° 4230)**

10.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, mijn vraag zal, net als de meeste van de vragen die zullen volgen, bijzonder kort zijn. Tijdens de bespreking van de beleidsbrief in het kader van de begroting 2001, hebt u zelf gewezen op de inactiviteitsval die ontstaat doordat de cumulatie van een pensioen met een beroepsinkomen slechts onder bepaalde voorwaarden toegelaten is. Dat u daar iets ging aan doen verheugde ons toen. U hebt toen aangekondigd dat de studiedienst van het ministerie van Sociale Zaken met de studieopdracht belast zou zijn, en dat er ook zou worden nagegaan in hoeverre een verbeterde en geactualiseerde regeling van een combinatie overlevingspensioen met arbeidsprestaties mogelijk zou worden gemaakt.

Mijnheer de minister, hoever staat men met deze onderzoeksopdracht, in de veronderstelling dat die al gegeven is en dat men al bezig is? Hoe ziet die opdracht eruit? Wat is precies omschreven als doelstelling? Binnen welke termijn mogen we daarvan de resultaten verwachten, zowel van de onderzoeksopdracht als van eventueel wetgevend initiatief?

10.02 **Minister Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik kan het volgende meedelen. Het Bestuur voor de Informatie en de

Studiën van het ministerie van Sociale Zaken werd in het najaar van 1999 belast met een onderzoeksopdracht betreffende de inactiviteitsvallen andere dan de werkloosheids- en bestaansminimumvallen. Het voorwerp van deze opdracht betrof onder meer het opstellen van een inventaris van de financiële inactiviteitsvallen en het onderzoeken van mogelijke remedies waarbij sociale uitkeringen geactiveerd worden.

Volgende sectoren werden in het onderzoek betrokken: ziekte- en invaliditeitsuitkeringen, tegemoetkomingen aan personen met een handicap en de pensioenen. Het bestaansminimum werd zijdelings in de analyse betrokken, in functie van de raakvlakken met de tegemoetkomingen aan personen met een handicap.

Voormelde analyse van de inactiviteitsvallen alsmede een voorstel van remediëring, uitgewerkt vanuit een aantal uitgangshypothesen, werd eind 2000 door het Bestuur afgerond. In navolging van onze discussie in het Parlement werd bijkomend gevraagd aandacht te schenken aan de cumulatie van een overlevingspensioen met een arbeidsprestatie. Ook dit wordt verwerkt in het eindrapport. Dat eindrapport zal in het eerste nummer van het Belgisch Tijdschrift voor Sociale Zekerheid, jaargang 2001 gepubliceerd worden. Aldus wordt voorzien in een ruime verspreiding van de bedoelde studie, en kan een bijdrage geleverd worden tot het ondersteunen van een breed maatschappelijk debat betreffende de problematiek van inactiviteitsvallen.

In een verder stadium dienen alvorens wetgevend initiatief terzake wordt ondernomen de voorstellen waarrond een maatschappelijke consensus bestaat getoetst te worden aan de administratieve uitvoerbaarheid alsook de budgettaire weerslag. Ik weet dat er ook in de commissie vraag is om met betrekking tot overlevingspensioenen en arbeid, toch snel te komen met een praktisch voorstel, en dat ga ik ook zo snel mogelijk doen. Ik heb dat beloofd, het is een beetje verbonden hiermee, maar ik weet dat ik dat snel moet gaan doen.

10.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, bedankt voor de informatie. Wij zullen met aandacht het moderniseren van de mogelijkheid combinatie arbeid-overlevingspensioen volgen, zonder dat wij het overlevingspensioen daarom nu in vraag willen stellen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

11 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het aanvullend pensioen" (nr. 4231)**

11 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la pension complémentaire" (n° 4231)**

11.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, ik zal keurig binnen de tijd blijven. Deze vraag verwijst naar dezelfde beleidsbrief. Er werd een passage besteed aan de tweede pensioenpijler en de minister deelde mee dat de nodige wetsontwerpen in het Parlement zouden worden ingediend. De minister weet dat wij als fractie en ik persoonlijk zeer geïnteresseerd zijn en voorstander zijn van de uitwerking van een tweede pensioenpijler met de mogelijkheden om die sectoraal uit te werken en met inbegrip van de nodige solidariteitselementen.

Volgens mijn informatie zou in de Ministerraad een wetsontwerp zijn ingediend, zou dit de instemming van de Ministerraad gekregen hebben, maar zou het nog niet zijn ingediend in het Parlement.

Ondertussen was er de commotie in de media die u al voor een deel gesust hebt, maar waarschijnlijk niet volledig. Het ging over de datum waarop de opname van de middelen vanuit de tweede pensioenpijler zou kunnen gebeuren. U hebt al gezegd dat het vanaf 60 jaar moet kunnen. De vakbonden blijven stellen dat dit moet kunnen op de leeftijd die conventioneel voorzien is voor de brugpensioenen.

Dit betekent, mijnheer de minister, dat het tijd wordt dat daaromtrent duidelijkheid komt. Wanneer mogen wij dit wetsontwerp in de Kamer verwachten?

11.02 **Minister Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik kan het volgende meedelen. De Ministerraad van 26 januari 2001 heeft het voorontwerp van wet betreffende de aanvullende pensioenen goedgekeurd. Op 22 februari 2001 is de tekst voor advies voorgelegd aan de afdeling wetgeving van de Raad van State. Momenteel heeft de Raad van State nog geen advies uitgebracht over het wetsontwerp betreffende de aanvullende pensioenen. Pas na de aanpassing aan de opmerkingen van de Raad van State zal het wetsontwerp ingediend kunnen worden in het Parlement.

In de Ministerraad was onder meer afgesproken dat artikel 27, dat de leeftijd voor het opnemen van een pensioen bepaalt, in een latere fase verder onderzocht moest worden. Mijn houding is dat de aanvullende pensioenen een aanvulling op het pensioen moeten vormen. Het kan bijvoorbeeld niet gaan om korte termijnbeleggingen. In het wetsontwerp werd dit gerealiseerd door erin te voorzien dat een aanvullend pensioen slechts kan opgenomen worden wanneer ook het wettelijke pensioen opgenomen wordt.

Ik moet u – wat dat betreft – even corrigeren. U bent niet in de fout gegaan, het heeft te maken met de manier waarop het debat in de media weergegeven werd. Ik heb 65 jaar nooit voorgesteld. Ik heb voorgesteld dat te koppelen aan het wettelijk pensioen. In principe kan het wettelijk pensioen opgenomen worden vanaf de leeftijd van 60 jaar, behalve voor wie dan op brugpensioen is. Om geen situatie te scheppen die ervaren wordt als ongelijk tussen bruggepensioneerden enerzijds en werklozen of werkenden anderzijds, is het eenvoudiger om als principe in te schrijven dat het aanvullende pensioen kan opgenomen worden vanaf de leeftijd van 60 jaar. Zo komt een werkelijk parallelisme tot stand tussen het wettelijke pensioen en het aanvullende pensioen. Beide gaan dan in op 65 jaar met een mogelijke vervroeging vanaf 60 jaar. De enige uitzondering bestaat in het wettelijk pensioen voor bruggepensioneerden waar het pensioen pas kan ingaan op 65 jaar. Door deze wijziging in het wetsontwerp zal niemand zich gediscrimineerd kunnen voelen.

Hiermee werd een principe vastgelegd, maar nog niet alle praktische problemen zijn opgelost. Sommige werknemers zijn reeds uitgestapt – tenminste mentaal – met een belofte op een deel van hun aanvullend pensioen. Voor deze categorieën zal tijdens de komende weken overleg gepleegd worden over noodzakelijke overgangsregelingen zodat het ontwerp na het advies van de Raad van State meteen in het Parlement kan worden ingediend.

11.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de minister, als ik de datum hoor waarop het wetsontwerp voor advies aan de Ministerraad is voorgelegd, is het waarschijnlijk een van de enige belangrijke ontwerpen die niet met een spoedadvies naar de Raad van State is gegaan, want gewoonlijk krijgen we het advies op kortere termijn.

Ik had het over de leeftijd van 65 jaar, maar ik

bedoel de normale pensioenleeftijd. Zo had ik het altijd begrepen.

Volgens mij zal het debat hierover in de komende weken hoe dan ook worden gevoerd. Als het op deze manier in de wet blijft staan, zal men in bepaalde reeds afgesloten en door de Koning bekrachtigde CAO's inbreken. Mijnheer de minister, u zegt dat er nog ruimte is voor overleg. Ik meen dat heel deze problematiek, gelet op de gevoeligheid van de materie, de sociale vrede en de sectorale onderhandelingen met de nodige omzichtigheid moet worden behandeld.

11.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mevrouw D'Hondt, ik ben het helemaal met u eens.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

12 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het Zilverfonds" (nr. 4232)**

12 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le fonds de Vieillessement" (n° 4232)**

12.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, het gaat ook hier om een maatregel waarmee wij het volledig eens waren, namelijk de noodzakelijkheid van de creatie van het Zilverfonds.

De reden voor de creatie van dit fonds is dubbel, namelijk de geloofwaardigheid van ons wettelijk pensioenstelsel beveiligen en dit als instrument gebruiken voor een goed beheer van de publieke middelen. Er was ons aanvankelijk gezegd dat er op korte termijn een wetgevend initiatief terzake mocht worden verwacht. Wanneer mogen wij dit wetsontwerp in de Kamer verwachten?

Bij de aankondiging van het Zilverfonds was ook aangekondigd dat wij jaarlijks mochten rekenen op een Zilvernota. Ik vind dit laatste minstens zo belangrijk als de creatie zelf van het fonds. Wanneer mogen wij een eerste Zilvernota verwachten?

De opbrengst van de verkoop van de UMTS-licenties, die moest zorgen voor een eerste input voor het Zilverfonds, viel tegen. Volgens minister Vande Lanotte zou een deel van de resultaten van de verkoop van de goudreserve de mindere opbrengst van de verkoop van de UMTS-licenties goedmaken. Mijnheer de minister, kunt u dit bevestigen?

12.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, de Ministerraad van 1 december 2000 heeft het voorontwerp van wet tot waarborg van een voortdurende vermindering van de overheidsschuld en tot de oprichting van een Zilverfonds goedgekeurd. Op 6 december 2000 is de tekst voor advies voorgelegd aan de afdeling Wetgeving van de Raad van State. Tijdens haar zitting van woensdag 14 maart heeft de Raad van State een advies uitgebracht over het wetsontwerp in verband met het Zilverfonds.

De Raad van State heeft het officieuze advies reeds overgemaakt dat pas na vertaling officieel ter beschikking zal zijn. Na aanpassing aan de opmerkingen van de Raad van State zal het wetsontwerp weldra ter bespreking kunnen worden ingediend in het Parlement.

Na de goedkeuring van het wetsontwerp zal de regering jaarlijks een Zilvernota opstellen. Deze Zilvernota zal volgende informatie bevatten: een raming van de kosten van de vergrijzing (cfr. het rapport van de Studiecommissie voor de Vergrijzing), het begrotingsbeleid op middellange en lange termijn (cfr. het advies van de Hoge Raad van Financiën), het algemene regeringsbeleid gericht op het opvangen van de gevolgen van de vergrijzing en in het bijzonder met betrekking tot het bevorderen van de werkgelegenheid en de verhoging van de arbeidsparticipatie, evenals informatie over de evolutie van de reserves van de aanvullende pensioenen (de tweede pijler) en van de armoedegraad bij bejaarden, een overzicht van de ontvangsten, de uitgaven en de reserves van het Zilverfonds. Ik ben het helemaal met u eens als u zegt dat deze nota eigenlijk belangrijker is dan het Zilverfonds zelf.

Zoals voorzien in het wetsontwerp zal de Zilvernota worden opgenomen in de algemene toelichting bij de begroting die elk jaar vóór eind oktober in het Parlement wordt ingediend. Naast de structurele financiering, namelijk deze vanuit de overschotten bij de sociale zekerheid en begrotingssurplussen, kan het Zilverfonds eveneens worden gefinancierd met eenmalige ontvangsten. In het oorspronkelijke voorstel startte de financiering van het Zilverfonds met 25 miljard Belgische frank in 2002.

Op 17 oktober 2000 heeft de regering niet alleen de oprichting van het Zilverfonds beslist maar ook de toewijzing van de opbrengst van de verkoop van de UMTS-licenties aan het Zilverfonds. Daarmee werd een dubbele doelstelling beoogd. Door het Zilverfonds van bij de aanvang een

substantieel startkapitaal toe te kennen, wordt de geloofwaardigheid van de instelling in oprichting versterkt en er wordt een voorsprong genomen op de structurele financiering van het Zilverfonds.

Door het Zilverfonds van bij de aanvang een substantieel startkapitaal toe te kennen, wordt de geloofwaardigheid van de instelling in oprichting versterkt en wordt er een voorsprong genomen op de structurele financiering van het Zilverfonds. In de mate dat de opbrengst van de verkoop van de UMTS-licenties, 18,2 miljard BEF, lager is dan volgens sommige ramingen werd verwacht, is deze voorsprong van het Zilverfonds op de structurele financiering natuurlijk ook kleiner dan wat u op basis van die ramingen kon denken. Maar het blijft een voorsprong.

Aan dit bedrag zal dit jaar ook 7,1 miljard toegevoegd worden. Namelijk de meerwaarde die de Nationale Bank van België heeft gerealiseerd, bij de inbreng van een gedeelte van de goudvoorraad in de Europese Centrale bank. Hiermee komen we dit jaar, een jaar vroeger dan initieel voorzien uit op een bedrag van ongeveer 25 miljard frank. Het moet evenwel duidelijk zijn dat op termijn niet de eenmalige opbrengsten, maar wel de structurele financiering van het Zilverfonds, dit is de financiering vanuit overschotten in de sociale zekerheid en vanuit begrotingsoverschotten, cruciaal is. Bijgevolg moet het begrotingsbeleid het vooral mogelijk maken om de komende jaren deze overschotten te realiseren.

12.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord. Ik noteer drie belangrijke dingen. Er is het wetsontwerp, dat wij dus binnenkort in het Parlement mogen verwachten.

Ten tweede dat wij over de Zilvernota dezelfde mening hebben en ik hoop dat samen met ons de meeste parlementsleden het erover eens zijn dat de Zilvernota zeker even belangrijk is als het instrument Zilverfonds.

Ten derde voor het startkapitaal van het Zilverfonds heeft men effectief niet alleen de opbrengst van de verkoop van UMTS-licenties, maar ook 7,1 miljard uit de opbrengst van de verkoop van de goudreserves opgenomen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

13 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over**

"de terugbetaling van rolstoelen" (nr. 4233)**13 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des pensions sur "le remboursement des fauteuils roulants" (n° 4233)**

13.01 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, ik zal het hele verhaal niet nog eens herhalen, maar ik heb ook geciteerd uit de positieve en de aanmoedigende antwoorden die wij daaromtrent in het verleden gekregen hebben. Vooral ook, in oktober 2000, toen u concreet stelde dat in de partiële begrotingsdoelstellingen van 2001, een bedrag was toegekend voor de aanpassing van de nomenclatuur van de rolwagens. U citeerde toen 39 miljoen bij een vraag van collega De Meyer in de plenaire vergadering. Gezien heel de voorgeschiedenis – het begrip dat wij hadden voor het feit dat, op het ogenblik dat we de vraag stelden, dit niet meer kon worden gerealiseerd, dat de nomenclatuur moest worden herzien, dat u daartoe opdracht had gegeven – vraag ik u concreet of we bijna aan de eindmeet zijn. Mogen deze mensen, waarvoor ik concrete vragen heb gesteld en waarbij het vaak om hersenverlamde kinderen, nu rekenen, op korte termijn – rekening houdend met die 39 miljoen – op een betere terugbetaling van die aangepaste lichte rolstoelen?

13.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik kan het volgende meedelen. Geregeld wordt mijn aandacht gevestigd op eigenaardigheden en inconsequenties in het bestaande systeem aangaande de terugbetaling van rolstoelen. Om tot een allesomvattende en fundamentele oplossing te komen, is een grondige bijsturing en verbetering van de bestaande regelgeving omtrent de rolwagens noodzakelijk. Om dit te kunnen realiseren is een uitgebreide voorstudie van de rolstoelproblematiek nodig. Ik heb recent de opdracht gegeven aan het Comité van advies voor de zorgverlening ten aanzien van chronisch zieken en specifieke aandoeningen, om een grondige analyse van het rolwagenprobleem uit te voeren. Dat is dus de commissie-Frühling. Die commissie zal een werkgroep ad hoc samenstellen, waarbij diverse medische, wetenschappelijke en technische competenties aan bod kunnen komen. Daarbij kunnen patiëntenverenigingen betrokken worden, omwille van hun specifieke terreinkennis en waarbij vertegenwoordigers van het RIZIV en van de fondsen voor sociale integratie van personen met een handicap, van de gemeenschappen zullen aangeduid worden. Die werkgroep moet binnen de termijn van zes

maanden een advies uitbrengen. De nomenclatuur zal worden aangepast aan dat uitgebracht advies. Binnen de begroting voor 2001, is een budget voorzien van 39 miljoen voor verbetering van terugbetaling van rolstoelen. De overeenkomstencommissie van bandagisten en verzekeringsinstellingen heeft volgende maatregelen als prioritair vooropgesteld.

Ten eerste, in geval van een anatomische wijziging kan na akkoord van de adviserend geneesheer van het ziekenfonds een voortijdige vervanging worden toegekend.

Ten tweede, om uit te maken welke vergoedingen ten laste vallen van de gemeenschappen dan wel van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen is het noodzakelijk een duidelijke definitie te geven van het begrip verzorgingsinrichting. Het louter "opklaren" van praktijk en wetgeving zal immers geen versoepeling inhouden.

Het koninklijk besluit via hetwelk deze wijzigingen moeten worden doorgevoerd ligt thans voor advies bij de Raad van State.

13.03 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de minister, is in het ontwerp van koninklijk besluit dat voor advies bij de Raad van State ligt dan ook de doelgroep begrepen waarnaar ik verwijs in mijn vraag? Immers, ik zou niet graag deze vraag volgend jaar opnieuw moeten stellen, maar dan meer bepaald omtrent rolwagens voor volwassenen in plaats van voor kinderen.

13.04 Minister Frank Vandenbroucke: Ik zie niet in waarom dat niet zo zou zijn.

13.05 Greta D'Hondt (CVP): Het zou mij verheugen mocht bedoelde categorie in het ontwerp zijn opgenomen. Het is voor de betrokkenen immers erg belangrijk.

13.06 Minister Frank Vandenbroucke: Mevrouw D'Hondt, denkt u aan de toepassing van de 39 miljoen...

13.07 Greta D'Hondt (CVP): Neen, mijnheer de minister.

13.08 Minister Frank Vandenbroucke: ... of aan de werkzaamheden van de commissie-Frühling?

13.09 Greta D'Hondt (CVP): Inderdaad.

13.10 Minister Frank Vandenbroucke: Dat zal ik dan even laten nagaan.

De **voorzitter**: U zal op de hoogte worden gebracht, mevrouw D'Hondt.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

14 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maatregelen ter ondersteuning van zieke kinderen" (nr. 4234)

14 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mesures d'aide pour les enfants malades" (n° 4234)

14.01 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, op een vraag in deze commissie gesteld op 24 oktober, antwoordde u dat u aan een uitbreiding dacht van de reeds bestaande maatregelen, genomen voor sommige kinderen met chronische ziekten en die hierdoor een verhoogde kinderbijslag genieten.

U voegde eraan toe dat u eraan dacht de bestaande verlofregelingen voor ouders met zieke kinderen, te harmoniseren.

Hoever staat het met de mogelijke uitbreiding van de toekenning van verhoogde kinderbijslag voor chronisch zieke kinderen, alsook met de harmonisering van de verlofregeling voor de ouders van chronisch zieke kinderen?

14.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, de eerder aangekondigde hervorming van de verhoogde kinderbijslag werd uiteraard nog niet omgezet in concrete initiatieven, vermits het proces waarvoor ik in februari 2000 opdracht gaf, een ingrijpende hervorming beoogt. Dat een grondige hervorming een even grondige voorbereiding behoeft, spreekt voor zich.

Ik kan op de zaken niet vooruitlopen en kan bijgevolg geen antwoord geven omtrent het eindresultaat van deze hervorming, noch op uw vraag welke nieuwe categorieën de verhoogde kinderbijslag zullen kunnen genieten. De gegevens zullen evenwel te gelegener tijd worden medegedeeld.

Ik zal mij dus beperken tot een korte herhaling van de doelstelling van deze hervorming, meer bepaald een globale evaluatie van de toestand van het kind, waarbij niet alleen rekening wordt gehouden met zijn of haar ongeschiktheid, maar ook met de sociale gevolgen, de vereiste inspanningen voor behandeling of revalidatie, de

nodige aanpassingen in het gezin en de leefomgeving, het loslaten van het alles-of-niets-principe - boven of onder de grens van 66% - en met de mogelijkheid om de geleverde inspanningen inzake behandeling en revalidatie te stimuleren en de belonen.

Het is evident dat door deze andere en ruimere benadering, vooral vanuit medische invalshoek, uiteindelijk de samenstelling van de doelgroep zal wijzigen.

Geheel conform de overeengekomen kalender van deze hervorming vond in februari een overleg plaats met deskundigen op het terrein - voornamelijk pediaters, maar ook andere zorgverstrekkers - die frequent worden geconfronteerd met kinderen met handicaps of met chronische ziekten. Daar werd het model en het conceptueel denkpatroon dat de administratie voorstelt toegelicht en uitgebreid besproken. Momenteel wordt deze feedback verwerkt in het model.

Eveneens conform het vooropgestelde tijdsschema volgt nog voor de zomervakantie een overleg met onder andere patiënten, ouderverenigingen en andere relevante groeperingen.

Wat betreft de tweede vraag, omtrent de harmonisering van de verlofregeling voor ouders van chronisch zieke kinderen, moet ik u mededelen dat, hoewel ik erg gewonnen ben voor dergelijke regelingen, deze materie behoort tot de bevoegdheid van de minister van Werkgelegenheid.

14.03 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik begrijp dat voor sommige zaken lang overleg nodig is. Komt er nog overleg voor de zomervakantie?

14.04 Minister Frank Vandenbroucke: Persoonlijk vind ik dat de heer Tresigny en zijn werkgroep echt goed werk leveren. Er is daar veel goede wil, maar het gaat over een delicaat en gecompliceerd inschalingsprobleem. Ik ben er nooit vanuit gegaan dat het sneller zou gaan dan het nu gaat. Ik krijg veel brieven over deze materie en ik moet altijd uitleggen dat men geduld moet hebben. Ik denk niet dat we het sneller moeten laten verlopen. Ik ga er wel vanuit dat we de komende twee tot drie maanden echt zicht krijgen op dat debat.

14.05 Greta D'Hondt (CVP): Waarschijnlijk hebben wij eenzelfde doelpubliek. We krijgen

ongeduldige brieven, wat verstaanbaar is, gezien de situatie waarin de ouders van chronisch zieke kinderen zich bevinden. Het is niet altijd evident om daar nog lang geduld voor te vragen.

Wat de verlofregelingen betreft, vermits u in het vorige punt een bevoegdheid zou zijn ontnomen, zou ik er u nu graag een bijgeven. Dat lukt dus blijkbaar niet.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

15 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de beroepsziekten" (nr. 4235)

15 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les maladies professionnelles" (n° 4235)

15.01 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, naar aanleiding van diverse besprekingen – inzake de begroting, de programmawetten en vrij recentelijk het Balkansyndroom – is de problematiek van de beroepsziekten ter sprake gekomen.

Naar aanleiding van de beleidsbrief hebben wij daarover nog grondiger kunnen praten. U deelde toen mee dat de Technische Raad van het Fonds voor Beroepsziekten een werkgroep had opgericht, die werd belast met de uitwerking van voorstellen inzake de aanpassing van de lijst van beroepsziekten, de criteria voor de diagnose, de blootstelling aan en de preventie van deze aandoeningen.

Bij de bespreking van de beleidsbrief over de begroting verklaarde u dat die werkgroep binnenkort een rapport zou uitbrengen.

Mijnheer de minister, zolang ik het mij kan herinneren slepen we deze discussie over de zeer langzame procedure en de moeizaamheid van het erkennen van beroepsziekten al mee. Ik denk aan de huidige vragenlijst over de erkenning van nieuwe beroepsziekten. Ik verwijs naar heel de zorgsector. Ik heb u en minister Onkelinx daarover nog een vraag gesteld naar aanleiding van het symposium over lagerugletsels en dergelijke, vooral bij verzorgenden. We kunnen niet blijven zeggen dat dit in onderzoek is. Ik zou graag weten wanneer wij een aantal concrete resultaten zullen hebben. Dit kunnen negatieve antwoorden zijn op een aantal vragen over zowel de erkenning van ziekten als de vernieuwing of modernisering van de procedures. Ik krijg nog liever een antwoord dat niet aan de verwachtingen voldoet dan eeuwig

te moeten zeggen dat deze zaak in een werkgroep wordt behandeld.

15.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, in mijn beleidsnota staat inderdaad vermeld dat aan het Fonds voor de Beroepsziekten de opdracht zal worden gegeven om te onderzoeken in welke mate de bestaande lijst van erkende beroepsziekten kan worden geactualiseerd, rekening houdend met wetenschappelijke publicaties, bevindingen vanwege de arbeidsgeneesheren, aanvragen die in het open systeem worden ingediend en evoluties die zich in onze buurlanden voordoen.

Er zal worden nagegaan welke beroepsziekten die op de Europese lijst voorkomen of die voor inschrijving op die lijst in aanmerking komen, nog niet op de lijst van erkende beroepsziekten voorkomen.

De administratie van het Fonds voor de Beroepsziekten heeft ten behoeve van het beheerscomité de vergelijking gemaakt tussen de Belgische lijst van erkende beroepsziekten en de zogenaamde Europese lijst, waarbij onmiddellijk een onderscheid moet worden gemaakt tussen de ziekten die in bijlage 1 van de Europese lijst voorkomen en deze die in bijlage 2 worden vermeld.

Er moet een onderscheid worden gemaakt tussen ziekten die voorkomen in bijlage 1 en in bijlage 2 van de Europese lijst. Bijlage 2 is als het ware een wachtkamer. Men beschikt niet over voldoende wetenschappelijke onderbouw om deze ziektes over te plaatsen naar de officiële bijlage 1. De conformiteit van de Belgische lijst met bijlage 1 van de Europese lijst is quasi totaal. Er zijn een paar uitzonderingen waarvoor de blootstelling in ons land bijna onbestaande is zoals antimonium en derivaten en ademhalingsaandoeningen veroorzaakt door tin en barium. De enige noemenswaardige uitzondering zijn de letsels aan de meniscus ten gevolge van het werken in gehurkte of geknielde houding. Ik verwacht op korte termijn een advies van het beheerscomité met betrekking tot de conformiteit van de Belgische lijst met bijlage 1. Bovendien is men begonnen met het bijwerken van de Europese lijst. Binnen de unit Gezondheid en Hygiëne op het werk van de Europese Commissie is een werkgroep samengesteld met vertegenwoordigers van de verschillende lidstaten, belast met de opdracht om na te gaan welke ziekten van bijlage 2 naar bijlage 1 zouden kunnen worden overgeplaatst en welke ziekten eventueel aan bijlage 2 zouden moeten worden toegevoegd. Het

is mijn bekommerning ons land zo nauw mogelijk te laten aansluiten bij de evolutie die zich binnen Europa aftekent.

Een belangrijke aandoening die mogelijkerwijze van bijlage 2 naar bijlage 1 zou kunnen worden overgeplaatst is een rugletsel door het herhaaldelijk tillen of het langdurig dragen van zware lasten. Op dit ogenblik komt dit letsel niet als beroepsziekte op de Belgische lijst voor. Binnen de technische raad van het Fonds voor de beroepsziekten werd een werkgroep terzake met een specifieke opdracht belast. De werkgroep moet een advies uitbrengen, enerzijds, over de opportuniteit om deze aandoening in de Belgische lijst op te nemen en, anderzijds, over mogelijke preventieve maatregelen om dergelijk letsel te voorkomen. Het rapport van deze werkgroep wordt in de eerstkomende maanden verwacht. Ik hoop voor het reces op dit vlak over een advies van het beheerscomité van het Fonds voor de beroepsziekten te kunnen beschikken.

15.03 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de minister, het verheugt me dat men reeds begonnen is met bijlage 2. Bijlage 1 stemt immers nagenoeg overeen met de Europese lijst. Iedereen die met deze problematiek begaan is, heeft dit kunnen vaststellen. Alles draait rond bijlage 2, "de wachtkamer" of het vagevuur. Sommigen moeten heel zondig geleefd hebben om zo lang in dat vagevuur te moeten blijven wachten! Men kan mensen met heel zwaar belastende nieuwe beroepen of beroepen die sterk zijn aangegroeid niet blijven vertellen dat zij zo schuldig zijn en daarom zo lang moeten wachten in het vagevuur. Het verheugt me dat de letsels, veroorzaakt door tillen en heffen, hiervoor in aanmerking komen. Dit kan soelaas brengen voor een heel grote groep, zeker in de zorgsector.

Mijnheer de minister, begrijp ik u goed dat u stelt dat resultaten met betrekking tot het onderdeel inzake het onderzoek over de mogelijke overheveling van bijlage 2 naar bijlage 1 tegen het reces beschikbaar zullen zijn?

15.04 Minister Frank Vandenbroucke: Het rapport van de werkgroep zal de volgende maanden beschikbaar zijn. Ik hoop voor het reces een advies van het beheerscomité van het fonds te ontvangen. Wij weten dat dit een netelig probleem is. Rugletsels zijn zeer verspreid.

15.05 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, na het rapport van het congres en het symposium te hebben gelezen, weten wij dat het niet eenvoudig is. Iemand die de zorgsector kent

zal echter niet ontkennen dat er een reëel probleem is.

15.06 Minister Frank Vandenbroucke: Ik ben daar absoluut van overtuigd.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

16 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de moederschapsbescherming" (nr. 4236)

16 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la protection de la maternité" (n° 4236)

16.01 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, in het Parlement circuleren een heel aantal wetsvoorstellen met het oog op de verbetering van de moederschapsbescherming. Ik ga hier heel specifiek in op de maatregel die naar aanleiding van de begrotingsbespreking werd aangekondigd, met name dat voor de vrouwen voor wie het prenataal verlof langer dan zeven weken duurt, de resterende periode aan 75% van het begrensde loon zal worden vergoed. Daarmee wordt de Belgische wetgeving in overeenstemming gebracht met een IAO-richtlijn. U had in het vooruitzicht gesteld dat u de nodige initiatieven zou nemen om de regeling vanaf 1 januari 2001 te laten ingaan. Dat is niet gebeurd. Waardoor werd dat verhinderd? Mogen wij op korte termijn een voorstel terzake verwachten?

16.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, het koninklijk besluit waarnaar mevrouw D'Hondt verwijst, voorziet in de uitvoering van de aangehaalde IAO-richtlijn. Het werd op 13 maart 2001 door de Koning ondertekend en op 20 maart 2001 naar het Belgisch Staatsblad verzonden.

Op de vraag waarom het koninklijk besluit niet eerder werd gepubliceerd, moet ik antwoorden dat het alles te maken heeft met de bij elk koninklijk besluit te volgen procedures, die soms aanleiding tot vertraging geven.

Ik kan u garanderen dat de voor de maatregel voorziene datum van inwerkingtreding, met name 1 januari 2001, niet in het gedrang komt door de laattijdige, maar spoedig te verwachten publicatie. Voor wie reeds sinds 1 januari 2001 de gunstmaatregel zou kunnen genieten, is een regularisatie van de uitkering perfect mogelijk, zodra het koninklijk besluit is gepubliceerd. Zowel de diensten van het RIZIV als de ziekenfondsen

zijn vertrouwd met die procedure.

16.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, het probleem is dus opgelost en ik zal mijn vraag nooit meer hoeven te herhalen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

17 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekenning van de gewaarborgde kinderbijslag" (nr. 4237)**

17 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'octroi d'allocations familiales garanties" (n° 4237)**

17.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, tijdens de begrotingsbespreking hebt u meegedeeld dat een koninklijk besluit zou worden genomen om de inkomensgrens voor de toekenning van de gewaarborgde kinderbijslag te verhogen. U zei toen dat de inspectie van Financiën een gunstig advies had uitgebracht en dat het koninklijk besluit voor advies aan de minister van Begroting was doorgestuurd. Intussen is de maatregel via het koninklijk besluit van 30 januari 2001 dat in het Belgisch Staatsblad van 21 februari 2001 werd gepubliceerd, van kracht geworden.

Nog tijdens de begrotingsbespreking van hetzelfde onderdeel vermeldde u dat zou worden gewerkt aan een wetsontwerp waardoor de gewaarborgde kinderbijslag wordt toegekend aan alle gezinnen waaraan een bestaansminimum wordt uitgekeerd. De wettekst terzake zou klaar zijn einde 2000, zodat u na Nieuwjaar de nodige adviezen zou kunnen inwinnen. Hoever staat het daarmee? Ik hoop dat u mij wat dat betreft ook zal kunnen antwoorden dat het koninklijk besluit door de Koning is ondertekend en verzonden naar het Belgisch Staatsblad.

17.02 **Minister Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw D'Hondt, het koninklijk besluit waardoor de inkomensgrenzen die van toepassing zijn voor de toekenning van de gewaarborgde gezinsbijslag, werden verhoogd met 1.333 frank per maand, is inderdaad, zoals u zegt, op 21 februari 2001 in het Belgisch Staatsblad verschenen. De ingangsdatum van het besluit is 1 juli 2000.

Bovendien werd op 18 januari 2001 aan de Raad van State het advies gevraagd over een ontwerp van koninklijk besluit waardoor een

besparingsmaatregel uit 1983 wordt opgeheven. Door die besparingsmaatregel wordt een gedeelte – 3.125 frank – van de bestaansmiddelen waarover een gezin mag beschikken om in aanmerking te komen voor de gewaarborgde gezinsbijslag, niet geïndexeerd. Dat niet-geïndexeerde gedeelte leidt ertoe dat de inkomensgrens minder snel stijgt dan de stijging van de levensduurte en het noodzakelijke levensminimum.

Daar het hier gaat over gezinnen met een zeer bescheiden inkomen is dit een volkomen achterhaalde en asociale besparingsmaatregel. Als dit bedrag wordt geschrapt en de bestaansmiddelengrens opnieuw volledig wordt geïndexeerd, zal de inkomensgrens om recht te hebben op gewaarborgde gezinsbijslag nog eens met 2440 frank per maand verhogen.

Tevens zouden door dit koninklijk besluit de drie tussengrenzen voor het bestaansmiddelenonderzoek worden geschrapt. Voortaan zou enkel de hoogste inkomensgrens overblijven. Wie een inkomen heeft dat onder deze grens ligt, zal dan het volledige bedrag aan gewaarborgde gezinsbijslag ontvangen. Het oude systeem, waarbij men respectievelijk een vierde, de helft en drie vierden van de gewaarborgde gezinsbijslag toekende, vervalt dan. Daardoor wordt een niet-onbelangrijke bijdrage geleverd om de levensomstandigheden van de behartigenswaardige groep gezinnen met een bescheiden inkomen te verbeteren en tegelijkertijd de administratieve praktijk te vereenvoudigen.

Terecht verwees u naar mijn engagement om een wetsontwerp voor te bereiden waardoor de opening en de voortzetting van het recht op gewaarborgde gezinsbijslag zou worden toegekend voor kinderen die worden opgevoed in een gezin dat beantwoordt aan de voorwaarden om recht te hebben op gewaarborgde gezinsbijslag. In 90% van de gevallen gaat het over gezinnen die van het bestaansminimum leven.

Ook indien er een rechthebbende bestaat buiten het gezin van de aanvrager, kan de gewaarborgde gezinsbijslag worden toegekend. Op 20 maart 2001 heeft het beheerscomité van de RKB een gunstig advies geformuleerd bij een voorstel waardoor het recht op gewaarborgde gezinsbijslag automatisch wordt toegekend indien het gezin van de aanvrager voldoet aan de wettelijke voorwaarden. Indien er op basis van beroepsarbeid een recht op professionele kinderbijslag kan worden geopend in hoofde van de rechthebbende die verblijft buiten het gezin van

de aanvrager die het gezin opvoedt, zou de gewaarborgde gezinsbijslag toch worden toegekend en zou er vanuit het betrokken professionele stelsel, werknemers- of zelfstandigenregeling, een afrekening gebeuren bij de RKB. Dit betekent dat het betrokken gezin van de RKB de gewaarborgde gezinsbijslag ontvangt en de RKB ontvangt vanuit de professionele stelsels het bedrag dat bij ongewijzigd beleid vanuit de werknemers- of zelfstandigenregeling zou zijn toegekend.

Indien de wetgever zijn goedkeuring aan dit voorstel verleent, zal een belangrijke ongelijke behandeling, waardoor gezinnen die zich in een identieke financiële situatie bevinden toch een ander bedrag aan kinderbijslag bekomen, worden weggewerkt. In een aantal gevallen is dit verschil uiterst pijnlijk, zoals wanneer pas later het recht op kinderbijslag in de beroepsregeling wordt gevonden en het recht op de hogere gewaarborgde gezinsbijslag met terugwerkende kracht vervalt. De gezinnen die ten onrechte, maar geheel te goeder trouw, gewaarborgde gezinsbijslag hebben ontvangen, moeten dan de toeslag, bedoeld in artikel 42bis van de samengevoegde wetten, terugstorten. Dat soort pijnlijke situaties kunnen met het eerder besproken voorstel worden vermeden.

Ik zal nu de overige vereiste adviezen bij dit ontwerp, zijnde het advies van de Inspectie van Financiën, het akkoord van de minister van Begroting en het advies van de Raad van State, inwinnen, met het oog op een spoedige indiening ervan bij het Parlement.

17.03 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik dank u. Het gunstige advies van het beheerscomité van het RKB is goed nieuws. Dat u verplicht bent adviezen in te winnen, is uiteraard een feit.

U zegt wel 'indien' de wetgever. Vermits u dat bent, mag ik ervan uitgaan dat als de adviezen gunstig zijn, dat geen probleem zal vormen?

17.04 Minister Frank Vandenbroucke: Dat is niet zo. De Grondwet voorziet in meer dan een instantie wanneer het gaat over de wetgever.

17.05 Greta D'Hondt (CVP): Ja, dat begrijp ik wel. Ik druk mij fout uit. U zal daartoe in ieder geval het nodige initiatief nemen en wij zullen dat steunen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

18 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioencomplementen in de openbare sector" (nr. 4238)

18 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les compléments de pension dans le secteur privé" (n° 4238)

18.01 Greta D'Hondt (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, de programmawet van augustus 2000 bepaalt dat aan personeelsleden van de openbare sector een complement wordt toegekend wanneer zij een belastende functie uitoefenen. Artikel 4 van die wet bepaalt wat men onder belastende functie moet verstaan. Het artikel bepaalt echter ook dat bij koninklijk besluit moet worden vastgesteld welke functies als belastend kunnen worden beschouwd.

Is die lijst van belastende functies al opgemaakt, zoals dit moest gebeuren voor de uitvoering van artikel 4? De andere vragen heb ik u schriftelijk overgemaakt. Het is niet nodig dat ik ze hier voorlees.

18.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, het koninklijk besluit dat de lijst van belastende functies bevat die aanleiding kunnen geven tot de toekenning van een pensioencomplement is nog niet genomen. Bij verschillende gelegenheden, onder meer tijdens de vergaderingen van het gemeenschappelijk comité voor alle overheidsdiensten, werd aan de verschillende overheden en aan de syndicale organisaties gevraagd de dossiers in te dienen betreffende de functies die zij als belastend beschouwen. Tot op heden werd evenwel geen nog enkel dossier aan mijn kabinet overgezonden. Als de dossiers in mijn bezit zijn, zullen ze het voorwerp uitmaken van een studie van mijn diensten. De functies die als belastend beschouwd kunnen worden, zullen worden opgenomen in een koninklijk besluit. Alleen de functies die in dat koninklijk besluit vermeld worden, zullen als belastende functies beschouwd kunnen worden met het oog op de toekenning van een pensioencomplement. De mogelijkheid blijft echter steeds bestaan om die lijst later bij koninklijk besluit nog uit te breiden tot andere functies dan deze die opgenomen zijn in het initiële koninklijk besluit. Gelet op het feit dat wij ons momenteel nog in een fase bevinden waarin de diverse overheden en de syndicale organisaties hun dossiers mogen indienen, lijkt het me moeilijk om termijnen vast te leggen. Ik

wijs erop dat er geen enkel beletsel is om van in het begin gefaseerd te werk te gaan zodat een eerste besluit genomen kan worden zodra de eerste dossiers ingediend en afgehandeld zijn.

18.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de minister, heb ik goed begrepen dat aan onder andere de vakorganisaties officieel de vraag werd gesteld om een lijst in te dienen van de functies die zij als belastend beschouwen, maar dat daarop totnogtoe geen enkel antwoord binnengekomen is?

18.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Dat klopt. Dat is wat ik gezegd heb.

18.05 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de minister, was er in de vraag die aan de vakorganisaties gericht werd, een einddatum voorzien voor de indiening van die dossiers?

18.06 Minister **Frank Vandenbroucke**: Neen, bij mijn weten niet. Ik zou me echter kunnen vergissen.

18.07 **Greta D'Hondt** (CVP): Toch heeft er niemand geantwoord? Dan neem ik daar akte van.

Het incident is gesloten.
L'incident est clos.

19 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de inactiviteitsvallen voor arbeidsongeschikten" (nr. 4239)**

19 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les pièges à l'inactivité pour les personnes inaptes au travail" (n° 4239)**

19.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, mijn vraag gaat over een zaak die me na aan het hart ligt. Uit de bespreking naar aanleiding van de begroting-2001 meende ik vast te stellen dat het ook uw grote bezorgdheid is. Het gaat over de zwart-witsituatie die vaak ontstaat voor personen wie het na een ziekte toegelaten is deeltijds of met aangepast werk hun activiteit te hervatten. In het kader van de begroting-2001 werd beslist om de toegelaten arbeid voor arbeidsongeschikten aan te passen door het inkomen uit arbeid, dat een bepaald vrijgesteld bedrag overschrijdt, proportioneel in aanmerking te nemen voor de vermindering van de uitkeringen. Daarnaast zou ook niet meer het brutoloon maar wel het loon na aftrek van de socialezekerheidsbijdragen in

aanmerking worden genomen voor de toepassing van die cumulregeling.

Mijn vraag luidt: is dat al doorgevoerd in de reglementeringen? Zo neen, wanneer zal er dan uitvoering aan gegeven worden?

19.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, de regering heeft op mijn vraag een budget vrijgemaakt om inactiviteitsvallen in de sector van ziekte-uitkeringen weg te werken. Dat budget is echter bedoeld voor 2002 en niet voor 2001. We hebben die beslissing wel genomen bij de opmaak van de begroting-2001. Het budget bedraagt 213 miljoen frank. Ik heb ondertussen aan de betrokken diensten en organen van het RIZIV, sector uitkeringen, gevraagd om dat dossier concreet voor te bereiden en uit te werken. Het is mijn bedoeling om een nieuw stelsel te laten opstarten op 1 januari 2002.

Het incident is gesloten.
L'incident est clos.

20 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de responsabilisering van de instellingen voor de sociale zekerheid" (nr. 4240)**

20 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la responsabilisation des institutions de sécurité sociale" (n° 4240)**

20.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, ik vertel geen geheim als ik zeg dat mijn beroepsverleden iets met de vraag te maken heeft. Ik ben ook zeer gehecht aan de goede werking van onze sociale parastatalen. Als men er Europees mee kan uitpakken als voorbeeld, wil dit toch zeggen dat ze goed werken. Het systeem van de bestuursovereenkomsten is gedurende vele jaren voorbereid en is het werkkader waarbinnen de sociale parastatalen de beleidsruimte en de verantwoordelijkheid krijgen die zij verdienen en verder moeten verdienen. Ik ben ervan overtuigd dat daardoor de efficiëntie, effectiviteit en klantgerichtheid alleen maar verbeterd kan worden. Dat willen de politici, maar vooral de burgers in dit land.

Op vragen van mezelf en andere collega's hebt u verklaard dat in overleg met de toezichthoudende minister – de minister van Begroting en de minister van Ambtenarenzaken – de eerste bestuursovereenkomsten in 2001 zouden kunnen gesloten worden. Ik hoop dat u dit vandaag kunt

bevestigen en dat u kan meedelen binnen welke timing de sociale parastatalen een bestuursovereenkomst zullen kunnen afsluiten.

20.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, de volgende instellingen van openbaar nut die onder mijn toezicht vallen, hebben een ontwerp van bestuursovereenkomst ingediend: de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid, de Rijksdienst voor Pensioenen, de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten, de Rijksdienst voor Jaarlijkse Vakantie, de Rijksdienst voor Kinderbijslag voor Werknemers, de Kruispuntbank voor Sociale Zekerheid en het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering. De andere instellingen beraden zich nog intern over ontwerpen voor bestuursovereenkomst of over nota's die moeten leiden tot de redactie van een ontwerp voor bestuursovereenkomst. Het is de bedoeling om vanaf mei 2001 besprekingen aan te vatten met de 7 hierboven vermelde instellingen. Die besprekingen moeten ertoe leiden dat tegen het einde van het jaar een bestuursovereenkomst afgesloten zou kunnen worden met elk van die instellingen. Dat traject is evenwel afhankelijk van de volledige reglementaire uitvoering van het koninklijk besluit van 3 april 1997 houdende maatregelen met het oog op de responsabilisering van de openbare instellingen van sociale zekerheid.

Terzake liggen thans nog drie uitvoeringsbesluiten voor advies bij de Raad van State. Er dient tevens nog een uitvoeringsbesluit getroffen te worden met betrekking tot het boekhoudplan. Het ontwerpbesluit is klaar, maar de procedure van de administratieve en begrotingscontrole dient nog doorlopen te worden, gevolgd door het advies van de Raad van State. Tenslotte dient nog beslist te worden over de kwestie van de positieve en de negatieve sancties verbonden aan de bestuursovereenkomst. Ik zal de beheersovereenkomsten die afgesloten worden, overmaken aan het Parlement.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

21 Vraag van mevrouw **Greta D'Hondt** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de selectie van dagcentra voor palliatieve verzorging" (nr. 4241)

21 Question de Mme **Greta D'Hondt** au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la sélection de centres de jour pour les soins palliatifs" (n° 4241)

21.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, we hebben heel wat besproken naar aanleiding van de beleidsbrief en de bespreking van de begroting. Dit punt werd besproken in een gemeenschappelijke vergadering met de commissie voor de Volksgezondheid in december 2000. Bij die gelegenheid hebt u aangekondigd dat u zo snel mogelijk een selectie zou maken van de dagcentra die gespecialiseerd zijn in palliatieve hulpverlening. De selectiecriteria moesten door het college van geneesheren-directeuren worden vastgesteld en de financiering zou op grond van een revalidatieovereenkomst gebeuren. Mevrouw Aelvoet kondigde aan dat tegen midden december vorig jaar een inventaris opgemaakt zou zijn van de bestaande dagcentra voor palliatieve zorgverlening. Die inventaris zou opgemaakt worden door de representatieve organisaties en de administratie.

Ik kom tot mijn vragen.

Zijn die dagcentra voor palliatieve zorgverlening intussen reeds geïnventariseerd?

Gebeurde de selectie van de dagcentra op basis van deze inventaris?

Welke criteria heeft het College van geneesheren-directeuren daarvoor gebruikt?

Over hoeveel dagcentra beschikken we op dit ogenblik? Hoeveel werden er geselecteerd, indien dit reeds is gebeurd?

Werd er reeds een revalidatieovereenkomst gesloten voor de financiering van de dagcentra voor palliatieve zorgverlening?

21.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, wat de eerste vraag betreft, kan ik bevestigen dat de in het vooruitzicht gestelde inventaris van palliatieve dagcentra inderdaad is opgemaakt.

Uit informatie die werd ingewonnen bij de Vlaamse, Waalse en Brusselse federaties voor palliatieve zorgen is gebleken dat er op dit ogenblik vier palliatieve dagcentra bestaan die reeds functioneren: met name CODA in Wuustwezel, TOPAZ in Wemmel, Bethanië van het Algemeen Ziekenhuis Sint-Jan, in Brussel en Foyer Saint-François in Namen.

Daarnaast ontvingen we nog andere aanvragen van initiatieven die op korte termijn kunnen starten en wensen te starten. Of er buiten de vier eerder

genoemde initiatieven nog ruimte is voor het steunen van bijkomende en nog niet opgestarte initiatieven, wordt momenteel onderzocht door de administratie van het RIZIV.

Wat de tweede vraag betreft – of er al een selectie is gemaakt – moet ik ontkennend antwoorden. Er is nog geen selectie gemaakt. De administratie van het RIZIV gaat momenteel na hoe de bestaande dagcentra werkelijk functioneren, welke patiëntenpopulatie ze beogen, welke doelstellingen ze trachten te bereiken en wat ze aan hun huidige werkwijze zouden willen veranderen indien ze over meer financiële middelen zouden beschikken.

Pas nadat deze fase van informatieverzameling zal zijn voltooid en duidelijker is geworden wat de precieze noden zijn, zal het dossier worden voorgelegd aan het College van geneesheren-directeurs, dat, zoals het geachte lid ongetwijfeld weet, bevoegd is voor dit dossier en dit samen met het Verzekeringscomité.

Wat de derde vraag betreft – met betrekking tot de criteria voor de selectie – deel ik het geachte lid mee dat het mij logisch en verdedigbaar lijkt dat de vier bestaande palliatieve dagcentra bij prioriteit voor een experimentele financiering in aanmerking komen. Dit was en is trouwens de filosofie van de maatregel, zoals hij werd opgenomen in het palliatieve plan.

De vierde en vijfde vraag zijn, gezien de stand van het dossier, nog zonder voorwerp.

Ik wil het geachte lid en deze commissie wel bijkomend informeren dat - enigszins tot mijn spijt – ik moet vaststellen dat het RIZIV de oorspronkelijk voorgestelde datum van inwerkingtreding van de experimentele financiering, met name 1 april 2001, niet zal kunnen halen. Naast de belangrijke verschillen tussen de dagcentra onderling en het gebrek aan pasklare dossiers voor de betrokken dagcentra, dient de oorzaak van deze vertraging echter ook te worden gezocht in een aantal andere prioritaire opdrachten van het RIZIV, die heel wat tijd in beslag nemen. Het blijft niettemin de bedoeling de aangekondigde experimentele financieringsregel voor de palliatieve dagcentra zo vlug mogelijk af te ronden.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

22 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over

"de herscholing in geval van arbeidsongeschiktheid" (nr. 4298)

22 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recyclage pour les personnes en incapacité de travail" (n° 4298)

22.01 Luc Goutry (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, ik heb al een aantal malen soortgelijke vragen gesteld, meer bepaald vragen omtrent artikel 100 van de wet op de ziekteverzekering of daarmee verband houdend. Die vragen houden ook verband met de vraag rond de inactiviteitsvallen, de constructies die kunnen worden opgezet om mensen, en zelfs mensen met beperkte mogelijkheden, in één of ander arbeidscircuit te krijgen.

Deze vraag gaat over de toepassing van artikel 100, dat nu niet erg veel ruimte laat. Artikel 100 laat toe dat men zich kan herscholen, ondanks het feit dat men nog als arbeidsongeschikt wordt erkend. Het laat tevens toe dat men in welbepaalde omstandigheden een toegelaten arbeid kan verrichten. Daarbij wordt de verschilregeling dan toegepast: wat men verdient, wordt dan afgehouden van de ziekteverzekering. Het is werkelijk een opstap om opnieuw het werk te kunnen hervatten. Dat zit vervat in artikel 100. De medische adviseur heeft daarover geen interpretatiemoeilijkheden. Deze werkwijze wordt toch vrij frequent toegepast.

Meer en meer worden nevenvormen ontwikkeld. Men probeert verder te gaan in het revalideren van mensen. Daardoor komt men ook meer in een grijze zone terecht, waarbij veel adviserende geneesheren zich afvragen of ze een beroep kunnen doen op artikel 100. Graag zou ik hiervan een zeer concreet voorbeeld geven dat ik weliswaar niet volledig in de vraag heb uitgeschreven.

Ik ben deze week op bezoek geweest in een psychiatrisch revalidatiecentrum in Brugge, dat mensen die de acute psychiatrie al verlaten hebben, zeer intensief bij hun revalidatie begeleidt. Heel wat van die mensen in revalidatie voelen zich, mits enige begeleiding, voldoende sterk om op eigen kracht een aantal dingen te doen.

Daarnaast is er echter een projectgroep van een zes- tot tiental personen, waarbij de hulp bij het solliciteren, ondersteunen en afspraken maken, ruim onvoldoende blijkt te zijn. Men moet binnen het revalidatieprogramma erin kunnen slagen bijvoorbeeld een soort stage te organiseren. Men

is daarmee gestart. Men heeft zelfs een aantal werkgevers gevonden, zowel in de private als publieke sfeer, die bereid zijn om die mensen een stage te laten lopen. Zo is de Groendienst van de stad Brugge bereid om iemand gedurende drie maanden te laten meedraaien. Dat gebeurt zonder verdere vergoeding, op basis van de ziekte-uitkering, met een verzekeringssysteem dat gewaarborgd wordt door de instelling. De adviserende geneesheer zit daarbij wel met de handen in het haar. Hij vraagt zich af hoe hij dat kan toekennen. Dat is immers geen progressieve tewerkstelling, want er is geen contract. Het is echter ook geen herscholing, want het valt niet binnen de daartoe bepaalde en door het RIZIV opgenomen regels. Het is dus een onbezoldigde stage, die beperkt is in de tijd. Ik denk dat het zeer nuttig is, want het is ook bewezen dat men een aantal mensen terug op gang kan brengen. Er hapert echter nog iets aan de interpretatie, want men moet dan gaan zoeken naar een formule, waarbij men die persoon ten overstaan van de RVA als een vrijwilliger beschouwt of waarbij men dan toch een soort progressieve tewerkstelling opneemt. Men voelt aan dat we op dat terrein onvoldoende instrumentarium hebben.

Mijnheer de minister, in hoeverre bent u met deze problematiek bezig? Hoe denkt u daarover? Is dit een alleenstaand geval of bereiken zulke signalen u ook vanuit andere hoeken? Zijn ze voldoende relevant om die vroegere, engere interpretatie, die tot stand is gekomen omdat er een behoefte aan was, mee te laten evolueren met de wijzigende therapietechnieken? Met mijn vraag wil ik vermijden dat goedbedoelde projecten, waar veel energie aan is besteed, in de kiem worden gesmoord. De mensen die bijvoorbeeld op stage gaan, verzamelen geen forfaits meer voor het revalidatiecentrum. Men heeft een dubbele aderlating: men moet personeel ter beschikking stellen om die mensen te begeleiden en de formule brengt het revalidatiecentrum niets op, want dat is niet opgenomen in de conventie. Kunnen we een oplossing vinden via een aanpassing van het artikel 100?

22.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik wil de bekommernis van de heer Goutry ten volle beamen en zelfs overnemen. Zowel het stelsel van toegelaten arbeid als het stelsel van herscholing zijn vatbaar voor heel grondige verbeteringen. Zoals ik daarnet heb gezegd in antwoord op de vraag van mevrouw D'Hondt, heb ik recent aan het RIZIV gevraagd om het stelsel van toegelaten arbeid te wijzigen en de wijziging voor te bereiden, met toepassing vanaf 1 januari 2002. Het is reeds eerder gezegd

dat het meeste concrete element van die wijziging erin zal bestaan om de ingewikkelde en soms ongunstige cumulberekening tussen de uitkering en het arbeidsinkomen te vereenvoudigen en te verbeteren ten gunste van de verzekerde.

Ten tweede, met betrekking tot de verbetering van de reglementering inzake de herscholing, kan ik u eveneens medelen dat ik, samen met de vraag inzake toegelaten arbeid, het RIZIV eveneens opdracht heb gegeven om dit dossier grondig te willen voorbereiden en mij voorstellen over te maken uiterlijk tegen het einde van dit jaar. In dit verband kan ik trouwens medelen dat er binnen het College van geneesheren-directeurs, nu reeds een werkgroep herscholing actief is en dat deze werkgroep nu reeds met de dienst "uitkeringen" van het RIZIV die het dossier van de toegelaten arbeid beheert, overleg voert.

De twee dossiers, toegelaten arbeid en herscholing, zijn eigenlijk al aan elkaar gekoppeld, een koppeling die trouwens terecht door u wordt gemaakt. Ik stel die op prijs omdat ik meen dat we niet alleen financieel moeten redeneren maar ook in termen van begeleiding, traject enzovoort.

Ten derde vraag ik u begrip om zowel mijzelf als mijn dienst toe te laten dit dossier grondig voor te bereiden alvorens concrete maatregelen aan te kondigen en dieper in te gaan op uw interessante suggesties.

Zoals u weet zijn bij dit dossier reeds binnen het RIZIV twee verschillende diensten betrokken, met name de dienst uitkeringen voor de toegelaten arbeid en de dienst geneeskundige verzorging, in casu het college van geneesheren-directeurs wat de herscholing betreft.

Ook naast het RIZIV heeft dit dossier elementen die tot de bevoegdheden behoren van de Gemeenschappen en/of Gewesten. Er zal zowel binnen als naast het RIZIV nood zijn aan veelvuldig overleg om tot concrete en vooral werkzame maatregelen te kunnen overgaan. Ik wil heel erg rekening houden met uw inbreng daarin.

22.03 **Luc Goutry** (CVP): Mijnheer de voorzitter, ik kan niet anders dan de minister toch wel heel dankbaar zijn voor dit toch wel zeer hoopgevend antwoord. Ik wou vooral nagaan hoever we daarin mekaar konden tegemoetkomen inzake bedenkingen en timing.

Ik ben ook verheugd dat u het woord "traject" hebt uitgesproken. Ik was het in mijn vraagstelling vergeten. Daarover gaat het echter precies. Het is

niet zozeer het inkomensaspect, dus van wat al dan niet kan worden gecumuleerd, maar bijna het "kredietgeven", het toestaan van ruimte in het begrip "arbeidsongeschiktheid", zoals we dat bij de PWA's ooit hebben gedaan in verband met het begrip werkloosheid. Er moet daar een dynamisering komen. Laat die tijd toch nuttig gebruiken als men kan. Zodra iemand een activiteit uitoefent moet men niet onmiddellijk zeggen dat hij opnieuw arbeidsgeschikt is. Er is daar dus een arbitrair criterium en er is inderdaad een trajectbegeleiding.

Ik ijk vol verwachting uit en waar we kunnen zullen we ons steentje bijdragen om daarin te helpen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

De **voorzitter**: De vragen nrs 4301 van de heer Koen Bultinck en 4303 van mevrouw Anne-Mie Descheemaeker worden, op vraag van de indieners, uitgesteld.

23 Mondelinge vraag van mevrouw Simonne Creyf aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de vrijwilliger" (nr. 4306)

23 Question orale de Mme Simonne Creyf au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut des bénévoles" (n° 4306)

23.01 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, staat u toe dat de regeringscommissaris, mevrouw Van Gool, die vraag beantwoordt?

De **voorzitter**: Ja, mijnheer de minister.

23.02 **Simonne Creyf** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, mevrouw de regeringscommissaris, collega's, op 16 maart keurde de Ministerraad een ontwerp van koninklijk besluit goed over de sociale zekerheid van werknemers in het kader van het statuut van vrijwilliger. Het betreft meer bepaald de onderwerping van de vrijwilliger aan de sociale zekerheid.

Indien de vergoedingen die aan de vrijwilliger worden toegekend lager zijn dan 40.000 Belgische frank per jaar en 1.000 frank per dag – wat de huidige fiscale regeling is via de fiscale omzendbrief-Visieur – dan zou men krachtens het te nemen koninklijk besluit niet onderworpen zijn aan de sociale zekerheid. Dit is een vraag en een wens die al geruime tijd door de vrijwilligerssector wordt geuit.

Naar aanleiding van de aankondiging van dat ontwerp van koninklijk besluit zou ik graag het volgende vernemen.

Wanneer zal dit koninklijk besluit worden uitgevaardigd en wanneer zal het effectief van kracht worden?

Bovendien kreeg ik graag wat meer uitleg over een aantal bepalingen zoals die vermeld worden in het verslag van de Ministerraad. Een van de eerste verplichtingen voor de betrokkenen is, zich voor het begin van elke activiteit in te schrijven in een daartoe op te stellen register.

Ik zou dus graag van de regeringscommissaris vernemen wat dit precies betekent. Tot nog toe heb ik er geen kennis van dat registers moeten worden opgesteld. Hoe zal dit worden geconcretiseerd?

Een tweede bepaling meldt dat vrijwilligers, die geen gebruik maken van forfaitaire vergoedingen, maar hun reële kosten inbrengen, een vrijstelling van socialezekerheidsbijdragen zouden krijgen indien ze vergoedingen ontvangen die lager zijn dan 100.000 Belgische frank per jaar. Ook hier zou ik graag weten wat de minister precies bedoelt. Kan de minister dit op een concrete manier bevestigen?

Ik kom tot een volgende vraag in verband met de vrijwilligers uit de sector van de hulpverlening. Welke regeling zal de regeringscommissaris, die heeft aangekondigd dat zij op dat vlak initiatieven wil nemen, terzake voorstellen?

23.03 Regeringscommissaris **Van Gool**: Mijnheer de voorzitter, de regeling vervat in het ontwerp van koninklijk besluit dat door de Ministerraad op 16 maart 2001 werd goedgekeurd, zal van kracht worden op 1 januari 2001. Momenteel wacht men nog op het advies van de Raad van State. Dit advies werd gevraagd binnen een termijn van één maand. Zodra het advies beschikbaar is, zal het ontwerp zo nodig worden aangepast aan de hand van de opmerkingen van de Raad van State, onverwijld ter ondertekening worden voorgelegd en worden gepubliceerd.

Wat de registratie betreft, deze moet gebeuren door de organisatie die op hem een beroep wenst te doen. Hier geldt in feite dezelfde formaliteit als deze die van toepassing is voor de inrichters van sportmanifestaties, zoals bepaald in artikel 17, §2 van het koninklijk besluit van 28 november 1969.

Vrijwilligers die geen gebruik maken van forfaitaire

kostenvergoedingen, maar hun reële kosten inbrengen, kunnen vrijstelling van sociale bijdrage verkrijgen op basis van de regeling vervat in artikel 19, §2, derde lid, van het koninklijk besluit van 1969. Deze vrijstelling is evenwel niet gebonden aan een kostenplafond, maar wel aan het voorleggen van sluitende bewijsstukken van de gemaakte kosten.

De regeling die van toepassing zal zijn op de vrijwilligers in de dringende hulpverlening, zal slechts worden uitgewerkt na overleg met de betrokken organisaties. Dit overleg zal worden opgestart op zeer korte termijn.

23.04 **Simonne Creyf** (CVP): Mevrouw de regeringscommissaris, ik dank u voor uw antwoord. Ik had nog enkele vragen over de registratieverplichting. U zegt dat het om dezelfde gaat als die voor de sportsector. Wat is dat dan precies?

23.05 Regeringscommissaris **Van Gool**: Die regeling houdt in dat de inrichters van sportmanifestaties de betrokkenen moeten inschrijven in een register dat wordt bijgehouden. Het is een soort sociaal document. Waarschijnlijk zullen er nog een aantal aanpassingen moeten worden uitgevoerd specifiek voor deze regeling. Het is een regeling die bij ministerieel besluit verder zal worden uitgewerkt.

23.06 **Simonne Creyf** (CVP): Een regeling die nu enkel in de sportsector wordt toegepast zal dus worden uitgebreid tot de hele sector van het vrijwilligerswerk? Deze regeling bestaat momenteel niet binnen de brede sector van het vrijwilligerswerk? Ik herinner mij dat wij in de context van de fiscaliteit reeds gediscussieerd hebben over de vraag hoe men kan controleren of iemand vrijwilliger is in diverse verenigingen. De minister van Financiën heeft toen gezegd dat er geen registratie is. Omwille van de sociale zekerheid wordt hier dus een specifieke registratie ingevoerd?

De **voorzitter**: Mevrouw Creyf, ik heb u reeds meegedeeld dat wij uw wetsvoorstel zullen agenderen samen met het wetsvoorstel van mevrouw De Meyer waar ik nog op wacht. In het Jaar van de Vrijwilliger geniet deze materie een bepaalde voorkeursbehandeling. We moeten nagaan in welke mate dit compatibel is. Daarna moeten we in het Parlement onze conclusies trekken.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

24 **Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aangekondigde remgeldverlaging voor psychiatrische patiënten" (nr. 4315)**

24 **Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la diminution éventuelle du ticket modérateur pour les patients psychiatriques" (n° 4315)**

24.01 **Luc Goutry** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, soms komen mensen in de psychiatrie terecht omdat ze een te lage frustratiedrempel hebben en voortdurend met zichzelf overhoop liggen. Welnu, ik ben ook enigszins gefrustreerd. Het is nog beheersbaar maar het heeft mij er toch toe gedwongen om onmiddellijk een vraag te stellen.

De reden van mijn frustratie is dat ik samen met de mensen in de sector en met een aantal collega's, onder andere de heer Vandeurzen, al in september 1999 een vrij realistisch en vooral operationeel wetsvoorstel bij het Parlement heb ingediend betreffende de oprichting van een solidariteitsfonds ten behoeve van de al dan niet betaalbaarheid van de PVT-instellingen. Toeval of niet, maar een week geleden hoorde ik in het nieuws dat u in Sint-Truiden was geweest voor een bezoek aan een psychiatrische instelling. Daar werd onmiddellijk aangekondigd dat er iets zou worden gedaan aan de staatstussenkomst voor PVT-patiënten. Dat verwonderde mij als parlements lid enigszins omdat ik anderhalf jaar geleden hetzelfde idee volledig op papier had uitgewerkt. Dit zou worden omgevormd tot een fonds met tussenkomst van het OCMW en met alle modaliteiten eraan verbonden. Vandaar mijn frustratie. Als parlements lid zegt men dan "moeder waarom leven wij?". Anderhalf jaar geleden dienden wij het voorstel in en vroegen wij om het aan de agenda te plaatsen. We hebben daar nog op aangedrongen. Op het ogenblik dat men dan het voorstel zou kunnen toelichten in de commissie, krijgt men echter te horen dat het gras al gemaaid is en dat men braaf terug aan de kant mag gaan staan.

Mijnheer de minister, ik stel toch mijn vragen aangezien mijn nieuwsgierigheid gewekt is. Het is een technisch verhaal maar wij weten intussen beiden waar het om gaat. Op grond van een vroeger koninklijk besluit is er momenteel een vrij arbitraire staatstussenkomst. Mensen krijgen 200 tot 400 frank bij een verblijf in een PVT. In heel wat gevallen staat deze staatstussenkomst niet in verhouding tot de financiële draagkracht van de patiënt. De meest zorgbehoevenden krijgen niet

de grootste financiële steun. Ter bevordering van de solidariteit wou ik dan ook een pot aanleggen van 52 miljoen frank om de mensen die problemen hebben te kunnen steunen. U kondigt nu iets gelijkaardigs aan. U behoudt echter drie categorieën in plaats van twee zoals door de sector was voorgesteld. U behoudt tevens de categorie voor mensen met gezinslast. Voor mij niet gelaten, dit kunnen allemaal goede oplossingen zijn. Ik wil echter graag zeer concreet weten wat nu voorrang zal krijgen. Hoe ziet u dit zelf? Het wetsvoorstel is ingediend en kan onmiddellijk ter tafel komen. Ik zie geen reden waarom dit problemen zou geven voor de meerderheid aangezien het gaat om een maatregel die uiteindelijk niets kost.

Het wetsvoorstel kost niets, integendeel. Het brengt 52 miljoen frank op, gewoon omdat het geld, dat nu wordt verspreid over de patiënten, in de sector blijft. U geeft ook de toelating om zelf tussen te komen op basis van de juiste gegevens over de financiële draagkracht, dit nadat er een toets is gebeurd door een zeer objectief organisme, het OCMW, dat dan een soort van aanvullende steun zou verlenen. Het OCMW kan daar ook een recuperatie voor krijgen via de federale overheid zoals het nu gebeurt met het bestaansminimum. In het wetsvoorstel staat uitgelegd hoe dit alles kan gebeuren via de oprichting van een fonds in Volksgezondheid.

Hoe kijkt u daar tegenaan, mijnheer de minister? Wat gaat u doen? Komt dit op hetzelfde neer? Welke techniek zal daarvoor worden gebruikt?

De **voorzitter**: Mijnheer Goutry, dit is waarschijnlijk de reden waarom u het voorstel gisteren in de commissie Volksgezondheid niet verder in bespreking hebt laten nemen? Vandaar de vraag ook, neem ik aan?

24.02 Luc Goutry (CVP): Mijnheer de voorzitter, dat had een belangrijke andere reden. Ik geloof dat ik die toch nog eens moet verduidelijken, want u was er niet. U hebt het dus van horen zeggen en dat is altijd gevaarlijk.

Dit wetsvoorstel ligt nu anderhalf jaar ter behandeling voor. Ik heb er hard aan gewerkt. Ik heb er veel voorbereiding voor gedaan, zelfs nog tot twee uur de avond voordien. Er hadden slechts vier of vijf mensen belangstelling om ernaar te komen luisteren. Dat is geen geldig aantal, volgens artikel 19 van het Reglement, om te kunnen vergaderen over wetsvoorstellen en wetsontwerpen. Men moet wel erg onnozel zijn om de moeite te doen om dat in die omstandigheden

uit te leggen. Ik heb dan inderdaad aangedrongen op een schorsing tot men misschien wel belangstelling zou hebben en tot ik ondertussen misschien ook het antwoord van de minister heb op mijn vraag.

De **voorzitter**: Minister Aelvoet was aanwezig, ook al moeten ministers niet aanwezig zijn bij de bespreking van wetsvoorstellen. Vanuit het beleid was er dus in elk geval interesse om in te gaan op het voorstel.

24.03 Luc Goutry (CVP): Mijnheer de voorzitter, ik ben blij dat u de vraag gesteld hebt. Zo komt het ook in de notulen en kan ik nu eindelijk duidelijkheid scheppen. Het ging me er niet om dat ik het wetsvoorstel niet wilde behandelen; ik heb gewoon een toepassing van het Reglement gevraagd.

24.04 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik zou eerst willen zeggen dat de beslissing tot verhoging van de staatstussenkomst van 400 naar 500 frank per dag voor mensen met gezinslast die in een psychiatrisch verzorgingstehuis verblijven, voorbereid is in nauw overleg met het kabinet van mevrouw Aelvoet. Wij zitten daar dus op dezelfde golflengte. Ik zou niet zo gefrustreerd zijn in uw plaats, mijnheer Goutry. Uw wetsvoorstel is inderdaad inspirerend en belangrijk geweest. Het was ook gekend bij mensen in de sector, zoals de vereniging Similis. Ik denk dat men wist dat u daarmee begaan was. De techniek die wij gebruiken is echter wel anders. Het is niet zo dat we uw wetsvoorstel nu echt zelf implementeren. Ik denk dat de bezorgdheid dezelfde is, namelijk zonder een meeruitgave te veroorzaken op een meer verstandige en selectieve manier de individuele dossiers kunnen behartigen, maar wij gaan een wat andere techniek gebruiken.

Essentieel is de verhoging van de staatstussenkomst van 400 naar 500 frank voor mensen met gezinslast in een PVT. Om die verhoging te kunnen realiseren is er, enerzijds, een wijziging nodig van het koninklijk besluit van 2 januari 1991 behoudens de vaststelling van de regelen volgens dewelke een gedeelte van de opnemingsprijs in psychiatrische verzorgingstehuizen ten laste van de Staat wordt gelegd. Anderzijds, moet artikel 100 van de Ziekenhuiswet aangevuld worden om de procedure voor individuele dossieropvolging mogelijk te maken. De financiële impact is zeer beperkt. Er wordt zelfs een mindere uitgave verwacht die geherinvesteerd wordt op grond van de individuele dossieropvolging omdat gelijktijdig

een herverdeling van het budget voor staatstussenkomst gerealiseerd wordt.

PVT-bewoners met personen ten laste of die zelf persoon ten laste zijn, hebben zware financiële lasten te dragen. Zij krijgen dus een verhoging van 400 naar 500 frank per dag. Voor de categorie PVT-bewoners zonder voorkeurregeling en zonder kinderlast, die voorheen 200 BEF per dag ontvingen, wordt de staatstussenkomst herleid tot 150 frank per dag.

Minister Aelvoet en ikzelf hebben op 20 maart gezamenlijk de opdracht gegeven aan de verantwoordelijke van het ministerie van Volksgezondheid om deze wijziging voor te bereiden. Het is de bedoeling dat deze maatregel ten laatste in het najaar van 2001 in werking kan treden. Op 15 maart 2001 heb ik de verantwoordelijke van het RIZIV de opdracht gegeven onmiddellijk de technische voorbereidingen te starten om de RIZIV-reglementering aan te passen, teneinde de remgeldverlaging voor patiënten met gezinslast door te voeren. Daarvoor is een wijziging noodzakelijk van het koninklijk besluit van 5 maart 1997 tot vastlegging van het bedrag van de vermindering van verzekeringstegemoetkoming van een opname in het ziekenhuis of een verblijf in een revalidatiecentrum.

De voorgestelde maatregelen moeten ten laatste in het najaar van 2001 van toepassing zijn.

De financiële weerslag betreffende de remgeldverlaging voor patiënten met gezinslast - dat is het deelpakket dat ik in Sint-Truiden heb voorgesteld - wordt op 92,8 miljoen frank geschat en beantwoordt aan de meest urgente maatregelen terzake.

24.05 Luc Goutry (CVP): Mijnheer de voorzitter, het verheugt mij ten zeerste dat er structureel eindelijk een meer rechtvaardige en betere aanwending van de middelen van de staatstussenkomst zal gebeuren voor de mensen die in psychiatrische verzorgingstehuizen worden opgenomen. Meer en meer mensen hebben problemen om dit betaalbaar te houden.

Ik heb twee bedenkingen. Het systeem dat wij voorstelden had alleszins het voordeel en was beter omdat er een kapitalisatie gebeurde. U maakt een herschikking van de staats-tussenkomsten, maar er wordt geen fonds opgericht. Tien jaar geleden, bij de oprichting van de PVT's, werd nochtans aangekondigd dat er inderdaad nood was aan een fonds. Die structuur

komt er dus niet. Volgens u zal het eerder een begrotingspost zijn die in functie van de behoeften zal worden aangepast. Dit geeft toch altijd minder zekerheid en er zal vooral geen kapitalisatie gebeuren. Dat is echter juist belangrijk omdat er in het begin meer overschot zal zijn dan men uit de pot nodig zal hebben. In mijn voorstel behoudt men twee tussenkomsten en kan men voldoende kapitaliseren waardoor de OCMW's ook de aanvullende steun en niet alleen de bestaansminima kunnen recupereren. Op die manier krijgt men een goede wisselwerking tussen de OCMW's en de instellingen.

Mijnheer de minister, ik meen te kunnen opmaken dat de rest zal worden geklasseerd. Ik kon ook niets anders verwachten na de aankondiging.

Ik heb echter nog een frustratie. De parlementsleden, vooral van de oppositie, kunnen niet meer worden aangesproken, ook al zijn ze bekwaam en geïnteresseerd, omdat het geen zoden aan de dijk zet. Men moet zich tot de minister, de weldoener richten en dan zal gerechtigheid geschieden. Dat is hier de les en de boodschap. Deze frustratie moest ik toch even kwijt, mijnheer de minister. Mijn geestelijke gezondheid zal er wel bij varen.

24.06 Minister Frank Vandenbroucke: Wij hebben hier zeer veel maanden aan gewerkt. Ik heb de mensen van Similis zelfs op een zondagmorgen van half negen 's morgens tot 's middags laten vergaderen, omdat ik alleen dan tijd had. Wij hebben daarin uren voorbereiding gestoken. Uw verzuchting klopt dus niet helemaal.

De **voorzitter:** Mijnheer de minister, mijnheer Goutry, iedereen draagt zijn deskundigheid en zijn professionaliteit bij.

Het incident is gesloten.
L'incident est clos.

De vraag nr. 4325 van mevrouw Annemie Van de Casteele wordt in een schriftelijke vraag omgezet.

25 Samengevoegde vragen van
- de heer **Luc Goutry** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de podiumkunstenaren" (nr. 4228)
- mevrouw **Annemie Van de Casteele** aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "het statuut van de podiumkunstenaren" (nr. 4346)
25 Questions jointes de
- **M. Luc Goutry au ministre des Affaires**

sociales et des Pensions sur "le statut social des artistes de spectacle" (n° 4228)

- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "le statut des artistes de spectacle" (n° 4346)

(Het antwoord zal worden verstrekt door de minister van Sociale Zaken en Pensioenen).

(La réponse sera fournie par le ministre des Affaires sociales et des Pensions).

25.01 Luc Gouty (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, het gaat hier om een vraag waarvan ik het punt van frustratie al lang voorbij ben. Ik werk aan deze problematiek al zowat 4 jaar. Op het einde van de vorige legislatuur werd via de constructieve medewerking van de huidige voorzitter een wetsvoorstel ingediend dat de krachtlijnen bevat van een persbericht dat ik deze week op de website vind. In dit bericht, dat handelt over het statuut van de artiest, drukken minister Miller en minister Anciaux de wenselijkheid uit van een dergelijk statuut. Mijnheer de minister, vooral de krachtlijnen van het statuut dat zij tot stand wensen te brengen, zijn interessant. Er moet een typecontract komen. Daarnaast moet er ook een artiestenbureau, een soort sociaal secretariaat, komen. Mag ik erop wijzen dat dit letterlijk in ons wetsvoorstel staat. Voorts heeft men het over de rechtspersoon die de artiest kan aannemen en de garanties die moeten worden ingebouwd. Dit alles is geïllustreerd en geschetst. Het moet volgens hen mogelijk zijn zelfstandig te zijn als daarvoor voldoende bewijzen bestaan. Wij hebben in de subcommissie de mensen van het RSVZ gehoord. Wij hebben op papier gezet onder welke voorwaarden men zelfstandig kan worden en welke bewijzen daarvoor moeten worden geleverd.

Ik heb daaraan als parlementslid jarenlang gewerkt. Ik heb dit allemaal op papier gezet. Net vooraleer het Parlement werd ontbonden, heb ik geprobeerd dit kenbaar te maken. Ik had gehoopt dat ons werk ook iets zou opleveren. Welnu, niets is minder waar. Wij hebben terzake een wetsvoorstel ingediend in september 1999. Niemand is daarin echter geïnteresseerd.

Mijnheer de minister, ik heb u terzake reeds meermaals een aantal vragen gesteld. U hebt toen gewezen op een aantal studies die aan de gang waren. Mijn ultieme frustratie is evenwel te weten te komen hoever het staat met de studie? Hoever staat het met de conclusies? Kan de

minister zich akkoord verklaren met mijn zienswijze? Welke stappen zal hij eventueel ondernemen? Zullen de principes van ons wetsvoorstel worden overgenomen? Wat is de rol van minister Anciaux en minister Miller in dit verhaal? Graag tekst en uitleg.

25.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, ik heb minister Anciaux bij het begin van de legislatuur aan zijn mouw getrokken. Dit dossier heeft heel wat moeders en vaders. Iedereen kent de problematiek en iedereen deelt dezelfde bezorgdheid.

Ik heb minister Anciaux gewezen op het feit dat dit dossier een federale bevoegdheid is. Als minister van Cultuur zal hij daar sowieso mee worden geconfronteerd. Ik heb hem gevraagd om zijn schouders onder het probleem te zetten en een oplossing te zoeken. Dit verklaart zijn interesse voor dit dossier. Hij is wel niet rechtstreeks betrokken bij de interkabinettenwerkgroep op federaal niveau, maar hij houdt wel de vinger aan de pols. Volgens mij kunnen wij ons maar verheugen over zijn interesse voor deze problematiek. Een van de grote problemen in het verleden was immers dat er vanuit de twee gemeenschappen verschillende signalen werden gegeven. Daardoor werd een oplossing enigszins geblokkeerd. Ik vind het heel positief dat deze beide ministers elkaar blijkbaar hebben gevonden om tot een oplossing te komen. Op die manier proberen zij de weg te effenen.

Daarom, mijnheer de minister, had ik de vraag ook tot u gericht. Ik heb ondertussen nog eens nagelezen wat u daarover hebt gezegd en ik ben tot de vaststelling gekomen dat u al die punten ook in uw eigen voorstel hebt opgesomd. De vragen dienaangaande sla ik dus over. Ik verheug mij erover dat zij uw mening delen.

Ik verwijs wel naar een van de recentste persberichten daarover in september 2000, waarin stond dat de PS de zaken blokkeerde. Ik had daarom graag van u een stand van zaken gehad. Het gaat niet over uw mening. Het is nu eenmaal belangrijk te weten wat de mening is van de regering in haar geheel en dus van de meerderheid. Komt er nu eindelijk schot in het dossier?

Feit is dat het dossier waarschijnlijk een aantal budgettaire consequenties heeft, waarop wij weinig zicht hebben. Overigens heb ik enkele reacties van onthaalmoeders gekregen. Die vinden het wel goed dat minister Anciaux voor het

statuut van de kunstenaar ijvert, maar maken er ons meteen op attent dat zij ook allang op de deur staan kloppen. Ik denk dat hun vragen terecht zijn en ik vestig er nogmaals uw aandacht op, mijnheer de minister.

Ten slotte snijd ik een laatste punt aan, dat nog maar weinig ter sprake is gekomen, met name de suggestie om een soort exploitatiebelasting op kunstwerken te heffen. Wat is terzake uw mening, mijnheer de minister? Er doen voor de financiering van het hele kostenplaatje ervan, verschillende denkpijlen de ronde. Zo wordt vanuit een aantal hoeken aangedrongen op een financiering door middel van een soort belasting. Daardoor zou echter de toegang tot die vormen van kunst en cultuur duurder worden, wat niet de bedoeling kan zijn.

25.03 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, sta me toe eerst een algemene bedenking te formuleren. Ik heb vroeger al gezegd dat we eindelijk moeten slagen in de opmaak van een statuut voor de kunstenaar. Daarvoor moeten we ons ontdoen van allerlei partijpolitieke symboliek en van gepasseerde ideologieën. We moeten ook vermijden dat iemand in het bijzonder er de pluim voor op zijn hoed steekt. Ik ageer in het dossier eigenlijk zonder in de kijker te willen lopen, want ik vind het welslagen ervan belangrijker. Het is best dat niemand het vaderschap claimt van de baby die moet worden geboren. Pas dan zullen we slagen.

Ik vind de demarche van de ministers Anciaux en Miller bijzonder goed; u hebt mij, mevrouw Van de Casteele, de woorden uit de mond genomen. Dat is uiterst goed nieuws. Ik wil niet verbergen dat mijn persoonlijk advies aan minister Anciaux – wij hebben nuttige gesprekken gevoerd over de materie, die hem na aan het hart ligt – was dat hij er ook eens over moest spreken met zijn Franstalige collega's. Men moet zowel in het noorden als in het zuiden van het land dezelfde mening delen. Dat wilde ik bij wijze van algemene inleiding even kwijt.

Mevrouw Van de Casteele, ik denk dat u niet ongerust moet zijn over uw inbreng in het dossier. Uw vraag zal trouwens op de website worden opgenomen, evenals mijn antwoord. Dat heb ik meteen aan mijn kabinet gevraagd, zodat ook de goegemeente zal weten dat u die vraag hebt gesteld. Ik denk dat u ook een ruime inbreng in het parlementaire debat kunt hebben.

Laat ik terzake komen. Op 12 januari 2001 werd door het kabinet van minister Picqué aan de leden

van de begeleidingscommissie een oriëntatienota voorgesteld. Die was gebaseerd op de bevindingen van de interuniversitaire onderzoeksequipe en op de resultaten van de enquête van het Nationaal Kunstenaarsplatform.

Deze oriëntatienota werd beoordeeld door de medewerkers van de in de begeleidingscommissie vertegenwoordigde ministers. Naar aanleiding van de constructieve opmerkingen bij deze nota, werd beslist vier technische subwerkgroepen op te richten. Deze werkgroepen zullen voor het zomerreces een uitgewerkt voorstel overmaken aan de Ministerraad. Naast de vertegenwoordigers van de betrokken kabinetten die ik hierna zal vermelden, maken ook medewerkers van de betrokken administraties deel uit van de werkgroepen, dit met het oog op het spoedig omzetten van de gekozen opties in wetteksten.

De volgende subwerkgroepen werden opgericht. Eerste thema: de onderwerping, de problematiek van het weerlegbare vermoeden van onderwerping aan de werknemersregeling, een sleutelement om te komen tot een goede wettelijke oplossing.

Hierbij zijn volgende kabinetten vertegenwoordigd: Arbeid, Middenstand en Sociale Zaken. De pilotering gebeurt door het kabinet van Sociale Zaken.

Tweede thema: de aard van de sociale bescherming en financiering ervan.

Hierbij zijn volgende kabinetten vertegenwoordigd: Arbeid, Begroting, Sociale Zaken en Middenstand. De pilotering gebeurt door het kabinet van Middenstand.

Derde thema: intermediaire structuren zoals interim-bureaus en soort structuren waarnaar u verwees.

Hierbij zijn volgende kabinetten vertegenwoordigd: Sociale Zaken en Arbeid. De pilotering gebeurt door het kabinet van Arbeid.

Vierde thema: fiscaliteit.

Hierbij zijn volgende kabinetten vertegenwoordigd: Begroting, Financiën. De pilotering gebeurt door het kabinet van Financiën, al is het wel wat verdeeld omdat wij moeten vermijden dat slechts een iemand zou kunnen beweren alles te hebben bedacht. Het moet dus groepswerk zijn; dat is erg belangrijk op psychologisch vlak, wil men terzake succes boeken.

De werkgroepen vergaderen aan een hoog tempo en volgens mijn medewerkers gebeurt dit in een

zeer goede, open en constructieve geest. Zonder dat er sprake zou zijn van een politiek schijnmanoeuvre kan ik zeggen dat er eigenlijk heel wat blokkeringen wegvielen. Ik geef u een voorbeeld. Op woensdag 21 maart kwam de werkgroep die onderzoekt op basis van welke criteria het vermoeden van onderwerping aan de werknemersregeling zou kunnen worden weerlegd, voor de tweede maal samen. Daarbij waren er vertegenwoordigers van het nationaal kunstenaarsplatform en van Zamu aanwezig. Welnu, deze werkgroep komt vandaag, 28 maart, reeds opnieuw samen om te onderzoeken onder welke modaliteiten het systeem bijdragevermindering voor de artistieke sector, gedeeltelijk naar analogie met de sociale Maribel, realiseerbaar is.

Ook de subwerkgroep aard en financiering van de sociale bescherming, zal op vrijdag 6 april aanstaande voor de tweede maal samenkomen. Tijdens die vergadering zal een delegatie van het Maison des Artistes uit Parijs de praktische werking van het Franse systeem komen toelichten. De vragen van mevrouw Van de Castele zullen daar ongetwijfeld aan bod komen.

Zoals blijkt, zowel uit de opdrachten van de subwerkgroep, als uit de thema's die zij concreet onderzoeken, komen de aandachtspunten die zijn vervat in het gezamenlijk standpunt van ministers Anciaux en Miller hierbij zeker aan bod. Ik meen nochtans dat het wat voorbarig zou zijn nu reeds in te gaan op de inhoudelijke oriëntaties die groeien in de subwerkgroepen. De vooruitgang die wordt geboekt doet mij geloven dat nog voor het zomerreces een uitgewerkte nota kan worden ingediend bij de Ministerraad, waarna de eerste wetsontwerpen in het Parlement kunnen worden ingediend.

25.04 Luc Goutry (CVP): Mijnheer de voorzitter, de snelheid waarmee de minister dit lange antwoord verstrekke was verbijsterend, maar over concrete elementen beschikken wij evenwel nog niet; dat kon echter duidelijk worden opgemaakt uit het interview met minister Anciaux.

Mijnheer de minister, de schouwspelartiesten belangen ons allen aan. Wij wachten dus met ongeduld op wat er terzake zal gebeuren.

Ik meen dat terzake een stap vooruit werd gezet en misschien zouden de zaken nog sneller evolueren mocht mevrouw Van de Castele regeringscommissaris inzake artiestenbeleid worden.

Hoe dan ook, het verheugt mij dat onoverkomelijke barrières werden overschreden. Wij hadden al wel een intermediair voorstel, maar toen was het water werkelijk te diep! Inmiddels zijn de knelpunten gekend en wij hopen dat de zaken positief zullen evolueren en dat wij ooit aan onze kleinkinderen kunnen zeggen: "daar heb ik nog aan meegewerkt".

De voorzitter: Mevrouw Van de Castele, ik meen dat de heer Goutry hierbij een voorstel deed om het Lambertmont-akkoord goed te keuren.

De voorzitter: Mevrouw Van de Castele, de heer Goutry stelt voor om het Lambertmont-akkoord toch goed te keuren. U kunt daar misschien even over nadenken?

25.05 Annemie Van de Castele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, ik zal er met hem eens over praten.

Mijnheer de minister, uit uw antwoord heb ik niet veel nieuws vernomen. Ik heb concreet gevraagd naar budgettaire consequenties. U antwoordt echter dat het daarvoor nog te vroeg is. Wanneer zouden we daar dan wel vragen over kunnen stellen? Wanneer denkt u over elementen terzake te beschikken?

Over de exploitatiebelasting hebt u nog niet nagedacht. U hebt er ook geen gevoelens bij? De regering heeft er ook nog geen standpunt in aangenomen?

De voorzitter: Mevrouw Van de Castele, u kan de minister niet naar zijn gevoelens vragen.

25.06 Annemie Van de Castele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, is dat ook al niet toegestaan? Ik mag de minister niets vragen over zijn intenties en evenmin over zijn gevoelens.

De voorzitter: Het past niet om op deze locatie naar zijn gevoelens te vragen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

26 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekomst van de autonome revalidatiecentra" (nr. 4328)

26 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'avenir des centres de revalidation autonomes" (n° 4328)

26.01 Luc Goutry (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, de autonome revalidatiecentra zijn een beetje mijn zorgenkind. Ik ben namelijk als bestuurder betrokken bij een dergelijk centrum in mijn regio. Ik merk de miskenning van het werk dat daar gebeurt. Zelfs in het RIZIV heeft men er geen al te hoge pet van op. Men weet ook niet goed wat er in zo'n revalidatiecentrum plaatsvindt. Ik kwam wél onder de indruk van het werk en de resultaten die men boekt. Vandaar dat ik pleitbezorger wil zijn. Mijn taak als volksvertegenwoordiger wil ik gebruiken om de problemen hier voortdurend aan te kaarten.

Mijn analyse komt op het volgende neer. Het werk dat in zulke centra gebeurt, is uitsluitend en volledig gesitueerd op het vlak van de revalidatie. Het sluit aan bij alles wat nu al aan bevoegdheden is geregionaliseerd. Het bevindt zich op het niveau van onder andere het onderwijs, gehandicaptenbeleid, MPI en Vlaams Fonds. Wegens een historische fout is het blijven hangen in een RIZIV-context, waarbij men slechts via een techniek van conventies kan werken via forfaits. Net zoals bij de logopedie moet men een behandelingstermijn afspreken die bijvoorbeeld na twee jaren eindigt, ook al zijn de problemen nog niet verholpen. Men kan bijvoorbeeld 35 minuten bezig zijn met de behandeling van een kind, maar de 36^{ste} minuut wordt niet meer betaald. Het behalen van quota is blijkbaar soms belangrijker dan het te behalen van een resultaat. Samengevat zit men in een soort keurslijf dat meer lijkt op het ophopen van prestaties dan tot het bezig zijn met de opdracht die men heeft. Dat merk ik ook aan de administratie. Op veertig personeelsleden zijn er ongeveer vier mensen voltijds bezig met het verzamelen van gegevens die achteraf allemaal correct blijken te zijn. Het gaat om vier mensen die bruto ongeveer 1,5 miljoen frank betaald worden om in mijn ogen achterhaald werk te verrichten. We zitten echter vanuit het RIZIV in een medisch model, maar men wil dat eigenlijk vanuit een andere context benaderen.

Ik pleit al lang voor een regionalisering van de revalidatiecentra. Het gaat om ongeveer 2 miljard frank op een totaal van 500 miljard of 600 miljard frank, wat dus een relatief klein bedrag is. Dat kan gerust aan de gemeenschappen worden gegeven. Die zullen een goede formule uitwerken binnen het al bestaande revalidatiebeleid, zodat er geen overlappingen plaatsvinden. Mevrouw Vanderpoorten zei dat leerlingen tijdens de lesuren eigenlijk niet naar een revalidatiebehandeling mogen gaan. Een aantal revalidatiecentra staan om die reden op hun achterste poten. Er is dus veel verwarring.

Daarom vraag ik om uw aandacht.

Naar aanleiding van de begroting zei u dat u een studie zou laten uitvoeren. U kunt ook vragen stellen over de schaalgrootte of de kritische massa die aanwezig moet zijn in een regio om dat naar behoren te kunnen doen.

U hebt gezegd dat in kaart te zullen brengen. Een studie over dit onderwerp wordt opgemaakt. Ik heb het nog niet gezien op uw website. Vandaar, mijnheer de minister, was mijn nieuwsgierigheid gewekt. Hoever staat het met de studie, met het dossier van de autonome revalidatiecentra?

26.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik kan u meedelen dat de studie omtrent de autonome centra, de NOK- en PSY-centra, binnen zeer afzienbare tijd via het College van geneesheren-directeuren en het Comité van de Verzekering voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV zal kunnen worden voorgelegd. Het is precies het Verzekeringscomité dat het College heeft gevraagd om die studie te maken.

Ik wacht vanzelfsprekend op de resultaten van deze studie over de leefbaarheid en de kwaliteit van deze sector en op het advies van het Verzekeringscomité dat in eerste instantie bevoegd is voor het afsluiten van overeenkomsten met deze inrichtingen vooraleer enige conclusie te trekken.

In het kader van de NOK- en PSY-centra lijkt het mij echter evident dat de afbakening van de opdrachten voor praktische problemen kan zorgen inzake bevoegdheden: er kan aldus niet altijd een duidelijke lijn getrokken worden tussen de opdrachten die te maken hebben met medische verzorging en revalidatie en de opdrachten die verband houden met het opvangen van een handicap of met opvoeding of bijstand aan personen. Goed overleg tussen alle partijen is dus nodig en zal nodig blijven.

De resultaten van de studie zullen ons bijgevolg een uitstekende basis bezorgen om dit overleg tot een goed eind te brengen.

26.03 Luc Goutry (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, uiteraard bedankt. Ik vind dat u alweer de moeite hebt gedaan om een antwoord op mijn vraag te geven, maar ik ben er natuurlijk geen stap mee vooruit. Ik heb u hetzelfde gevraagd in november, en u heeft toen gezegd dat er een studie werd gemaakt. Nu zijn we bijna april, en u zegt nog steeds dat er een

studie wordt gemaakt. Wanneer kan ik het dan best nog eens vragen? September, oktober?

26.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Het geneert mij niet dat u aan mijn kabinet vraagt wanneer u de vraag best kan stellen, en dan wordt het een interessant antwoord. Nu is het inderdaad een beetje een stand van zaken, en dat is goed voor het publiek maar dat publiek zit hier nu niet, en u bent niet echt geholpen.

26.05 **Luc Goutry** (CVP): Daarin schuilt precies de frustratie. Ik vind het wel onbegrijpelijk dat men moet wachten op een studie over zaken waarvan ik zelf een heel stuk van de analyse van het probleem zou kunnen maken. Ik doe dat niet alleen, met mij doen anderen dat ook. Er zijn al onderzoeken over gebeurd, iedereen weet waar het allemaal om draait. Politiek vertaald noem ik dat "de vis verdrinken": iedereen weet hoe het eigenlijk in elkaar zit, maar men heeft geen zin of geen tijd om eraan te beginnen, en dan bestelt men er maar een studie over.

26.06 Minister **Frank Vandenbroucke**: Dat is ook een beetje een zaak van respect voor instellingen en organen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

27 **Vraag van mevrouw Trees Pieters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vervangingsinkomens van invaliden en chronische zieken en de inkomsten van hun partners" (nr. 4329)**

27 **Question de Mme Trees Pieters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les revenus de remplacement des invalides et des malades chroniques et les revenus de leurs partenaires" (n° 4329)**

27.01 **Trees Pieters** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, de laatste tijd wordt er terecht veel aandacht besteed aan de inkomens van werklozen, zieken en andere mensen met vervangingsinkomens.

Op basis van, de artikels 224-225, °6 §3 van de RIZIV-bepalingen geldt een strenge beperking op het inkomen van de partner van invaliden en chronisch zieken. Het overschrijden van deze inkomensgrenzen met 1 frank heeft soms als gevolg dat de invaliditeits- of ziekteuitkering met een veel groter bedrag wordt verminderd dan hun partner kan bijverdienen, zelfs mits uitbreiding van de arbeidstijd.

Partners van langdurig zieken en invaliden moeten daarom soms afzien van loonsverhogingen, premies of vakantiegeld, wat een vorm van discriminatie inhoudt ten opzichte van hun collega's. Het inkomen van een gezin van een zieke of invalide kan daardoor in een aantal situaties nooit groeien. Het blijft dikwijls gedwongen balanceren op de rand van de bestaanszekerheid.

Het blijft dikwijls gedwongen balanceren op de rand van de bestaanszekerheid. Overigens creëert het eventuele meer werken van de partner andere problemen, gezien de zieke of invalide meestal niet in staat is om de huishoudelijke taken op zich te nemen. Hoeft er bovendien aan te worden herinnerd dat vele langdurig zieken en invaliden ook nog te maken hebben met allerlei verhoogde kosten omwille van hun situatie? Daartegenover wordt de situatie van chronisch zieken en invaliden soms ten onrechte vergeleken met die van werklozen. Werklozen hebben echter vaak de mogelijkheid om hun inkomen te verhogen door terug aan de slag te gaan. Het is, mijns inziens, niet aanvaardbaar dat mensen omwille van chronische ziekten of invaliditeit voortdurend moeten opletten om de eindjes aan elkaar te knopen. Omwille van hun beperkte inkomen kunnen invaliden en chronisch zieken zeker niet rekenen op een ruim pensioen. Zij kunnen bovendien omzeggens nooit zorgen voor een extra legale aanvulling van hun pensioen. Het is ook niet mogelijk om te weten hoeveel hun pensioen zal bedragen. Weer zal de invalide of chronisch zieke aan de rand van de maatschappij moeten overleven.

Vandaar vraag ik u om afschaffing van de beperkingsmaatregelen op de inkomsten van partners van invaliden en chronisch zieken, recht op behoorlijk vervangingsinkomen voor chronisch zieken en invaliden en recht op een behoorlijk pensioen. Het is voor chronisch zieken en invaliden al moeilijk genoeg om te aanvaarden dat zij beperkt zijn in hun verder leven, om dan nog dagelijks te moeten worden geconfronteerd met hun financiële beperkingen. Mijnheer de minister, hebt u een oplossing voor dit probleem?

27.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, vooraleer op de vragen in te gaan, geef ik wat informatie om misverstanden te vermijden. Wanneer u spreekt over invaliden en chronisch zieken en met name verwijst naar artikel 224 en artikel 225, moet toch worden vermeld dat artikel 224 enkel betrekking heeft op de voorwaarden die gelden om inzake verzekerbaarheid in orde te zijn wat betreft ziekte-

uitkeringen. Artikel 225 omschrijft inderdaad de problematiek inzake de persoon ten laste. Uit uw vraag leid ik af, naar ik hoop terecht, dat vooral artikel 225 wordt bedoeld en met name het inkomen dat de persoon ten laste nog mag bijverdienen om nog te worden erkend. Dit inkomen is trouwens nu gesteld op maximaal 24.178 frank bruto per maand. Dat is uw punt dus.

Nog ter verduidelijking. Er bestaan geen aparte ziekte-uitkeringen voor invaliden en chronisch zieken. Ik ga ervan uit dat u bedoelt dat invaliden in vele, zo niet alle gevallen, ook een chronische ziekte hebben. Ook de problematiek verbonden aan het statuut van de persoon ten laste – ik zal daarover dadelijk meer zeggen – beperkt zich niet tot de invaliditeit of de periode van het tweede jaar ziekte-uitkering, maar is ook van toepassing vanaf de periode van de primaire arbeidsongeschiktheid of het eerste jaar arbeidsongeschiktheid. Dit is dus een problematiek die niet is beperkt tot wat men juridisch de invaliditeit noemt. Wanneer het ten slotte gaat over de ziekteverzekering zelf, en meer bepaald de specifieke forfaits en initiatieven voor chronisch zieken, dan is er eigenlijk geen sprake van inkomensgrenzen. Ik werk dat even uit.

Wat betreft de vervangingsinkomens benadruk ik dat binnenkort voor alle minima binnen de invaliditeit een verhoging is gepland vanaf 1 juli 2001. Deze verhoging omvat op jaarbasis een extra uitgave van ongeveer 1,2 miljard frank. Concreet betekent dit dat de daguitkeringen voor deze mensen stijgen met gemiddeld 3,5%. Verder wil ik er ook op wijzen dat deze regering ook werk heeft gemaakt van een verbetering van het systeem van de hulp van derden. Deze wordt uitbetaald aan wie voldoet aan de criteria van zware zorgafhankelijkheid en bestaat concreet uit een forfaitaire aanvullende maandelijkse vergoeding boven op de ziekteuitkering. Naast de verhoging die wij reeds hebben uitgevoerd vanaf 1 januari 2000, met name het optrekken van het forfait van 2.500 frank naar 5.000 frank, nu ongeveer 5.200 frank met de index, werd vorig jaar ook beslist om de hulp van derden uit te breiden naar wie primair arbeidsongeschikt is. Vroeger beperkte de hulp van derden zich immers tot de invaliditeit. Sinds 1 januari 2000 kan men nu ook hulp van derden aanvragen vanaf de vierde maand erkende arbeidsongeschiktheid. Daaraan hangt een prijskaartje vast van ongeveer 134 miljoen frank.

Wat betreft de medische kosten, zou het mij in het kader van deze vraag te ver voeren om alles op een rij te zetten.

Ten eerste is er de verbetering van de bestaande forfaits voor chronisch zieken, in casu de verhoging van het incontinentieforfait van 10.000 naar 15.000 frank en de bredere toekenning van het zorgforfait van 10.000 frank.

Ten tweede zijn er de zeer specifieke initiatieven in het kader van de zorgvernieuwing, onder meer inzake pijnbestrijding, diabetes maar ook chronisch vermoeidheidssyndroom.

De maximale gezondheidsfactuur wordt voorbereid en dit jaar ingevoerd, zeker met betrekking tot de medische kosten van geneesmiddelen voor mensen met een laag inkomen. De maatregelen, gepland of genomen, die enerzijds worden genomen met betrekking tot het inkomen en, anderzijds de vergoeding van medische kosten zullen ervoor zorgen dat invaliden en chronisch zieken niet – zoals u het stelt – aan de rand van de maatschappij moeten overleven. Ik deel uw bekommernis terzake. Het is echter niet correct dat we hen aan de rand van de maatschappij laten verkommeren.

U stelt dat de situatie van een werkloze gerechtigde moeilijk kan vergeleken worden met die van een invalide gerechtigde omdat een werkloze gemakkelijker een activiteit kan hervatten. Ik wil opmerken dat de problematiek van een werkhervatting door een invalide gerechtigde onderscheiden moet worden van de vraag met betrekking tot de uitkering van de gerechtigde met of zonder gezinslast. Bovendien wil ik volgend jaar het stelsel van toegelaten arbeid voor arbeidsongeschikten ten gronde veranderen, vereenvoudigen en verbeteren. De activering van de arbeidsongeschiktheidsuitkeringen moeten voor arbeidsongeschikten meer kansen en mogelijkheden creëren om hun uitkering beter te kunnen combineren met een bepaalde arbeidsactiviteit.

Ik kom tot de essentie van uw eerste vraag die handelt over het mogelijks opheffen van de inkomensgrens om als persoon ten laste erkend te worden en die bepalend is voor het recht van de feitelijke partner op een uitkering als gezinshoofd. Ik wil erop wijzen dat de gezinsmodulering de regel is binnen de sociale zekerheid. Dit leidt tot verschillende uitkeringsniveaus binnen de sector ziekteuitkeringen. Een gezinshoofd met personen ten laste heeft recht op de hoogste uitkering van 60% in primaire arbeidsongeschiktheid of 65% in invaliditeit. Een alleenstaande ontvangt het eerste jaar 55% of bij invaliditeit 45%. Een

samenwonende die een feitelijk gezin vormt met anderen maar waarvan het inkomen hoger is dan 24.178 frank per maand heeft het eerste jaar recht op 55% en vanaf het tweede jaar recht op 40%. Die 24.178 frank bruto per maand per persoon ten laste wordt vrijgesteld voor de berekening van het recht op de uitkering als gezinshoofd van de partner. Het is een van de hoogste vrijstellingen die momenteel in de sociale zekerheid wordt toegepast. In de werkloosheid ligt die drempel veel lager.

De vraag met betrekking tot de inkomensgrens confronteert ons met de situatie van die gezinnen die net boven deze inkomensgrenzen vallen. Op dit ogenblik zijn er talrijke arbeidsongeschikten die samenwonen met iemand waarvan het inkomen hoger is dan die inkomensgrens en die slechts een ziekte-uitkering ontvangen van 40% in plaats van 65%. Sleutelen aan deze inkomensgrens beïnvloedt de situatie van heel wat meer mensen dat degenen die er nu net dreigen boven te vallen door een of ander stijging van het inkomen. Deze inkomensgrens lineair verhogen hypothekeert de huidige en, mijns inziens, voorlopig essentiële gezinsmodulering van de vervangingsinkomens. U kunt moeilijk verdedigen dat gezinnen die moeten leven van een uitkering gezinshoofd op dezelfde manier zouden moeten worden behandeld als gezinnen met een tweede inkomen dat hoger is dan 24.178 frank. Ik heb alle begrip voor degenen die geconfronteerd worden met de harde gevolgen van de inkomensgrens. Ik neem deze materie ernstig en onderzoek of er mogelijke remedies zijn voor degenen die omwille van deze bepalingen inkomensverlies lijden. Ik heb geen pasklare oplossing.

Wat de tweede vraag betreft, verwijs ik naar mijn toelichting met betrekking tot de maatregelen voor de vervangingsinkomens en de terugbetaling van medische kosten.

Wat de derde vraag betreft, kan ik meedelen dat in de pensioenreglementering de periode van ziekte en invaliditeit gelijkgesteld wordt met periodes van tewerkstelling. Als het loon van een werknemer voor een bepaald jaar niet een bepaalde jaargrens bereikt terwijl een tewerkstelling van tenminste een derde van een voltijdse tewerkstelling is bewezen, wordt in de pensioenreglementering een minimumrecht per loopbaanjaar toegekend. Ook de toekenning van het gewaarborgd minimumpensioen waarvan de bedragen op 1 juli 2000 werden verhoogd, zorgt ervoor dat deze mensen het recht op een fatsoenlijk pensioen wordt gegarandeerd.

27.03 **Trees Pieters** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik heb niet willen beweren dat ze allemaal verkommeren. Er is wel een probleem voor wie een tweede inkomen heeft, want daar is de grens zeer strikt.

U geeft zelf toe dat u niet onmiddellijk een pasklaar antwoord hebt. Ik onthoud dat u daarover wilt nadenken.

27.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ik doe dat al een jaar, maar ik heb nog altijd geen goede oplossing gevonden.

27.05 **Trees Pieters** (CVP): Ik neem aan dat het niet gemakkelijk is. Wij geven u nog wat tijd, maar er zal toch eens een oplossing moeten komen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

28 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het tweede evaluatierapport van de werkgroep Diabetes en sociale discriminatie" (nr. 4334)**

28 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le deuxième rapport d'évaluation du groupe de travail Diabète et discrimination sociale" (n° 4334)**

28.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, als ik de eer heb om deze commissie af te sluiten, wil ik, voor ik mijn vraag stel, de diensten van de Kamer bedanken omdat zij deze vragenlijst mee met ons hebben afgewerkt. Ik dank uiteraard ook de minister, maar deze taken behoren tot onze politieke job. Ik wil ook zeggen dat onze vragen niet superflu waren. Ik zal de laatste vraag ook vrij kort houden omdat mijn verhaal anders vrij eentonig zou worden. Alle literatuur buiten beschouwing gelaten heeft de minister in de vraag, zoals ze schriftelijk werd overgezonden, de verwijzing naar de data kunnen lezen waarop wij dit probleem in deze commissie al hebben aangekaart en de antwoorden, reacties en engagementen die de minister toen heeft genomen.

Ik kom terug op uw website, die wij consulteren, mijnheer de minister. Naar aanleiding van de ervaringen van deze namiddag, kunnen we misschien een interactieve zaak beleggen via de informatica. Dat zou de diensten van de Kamer werk kunnen besparen.

Vermits ik uw website regelmatig consulter,

mijnheer de minister, las ik de toespraak die u op 10 maart in Brugge hebt gehouden ter gelegenheid van een symposium rond de diabetesproblematiek die naar aanleiding van een andere vraag deze namiddag ter sprake is gekomen. In uw toespraak zegt u het volgende. Ik citeer: "Ik heb namelijk, onder andere, de Vlaamse Diabetesvereniging zeer hard doen werken op verschillende fronten. Een eerste front is dat van de sociale discriminatie van mensen met diabetes". Daarover gaan deze en vorige vragen.

Ik zal de uitleg niet meer geven. Uit vorige gesprekken is gebleken dat we op dit punt op dezelfde golflengte zitten. Er is inderdaad een discriminatie die moet worden weggewerkt. Ik citeer verder: "De regering heeft op mijn voorstel een interdepartementale werkgroep aan het werk gezet die mij een omstandig rapport heeft bezorgd". Ik ben altijd opgelucht als ik zoiets lees. Ze zijn niet meer aan het werk; ze hebben al iets bezorgd. De diabetesverenigingen hebben daarbij schitterend werk gepresteerd.

Vermits mijn vraag over dat eerste front – de sociale discriminatie – handelt, zou ik graag het omstandig rapport dat u hebt gekregen, zo vlug mogelijk ontvangen. Ik kan mij voorstellen dat u wellicht wat anders te doen hebt, maar als u – zoals wij ook proberen te doen – een aantal data op de computer zet en aan de alarmbel trekt, zou u moeten weten dat u mij had beloofd mij het rapport zo vlug mogelijk te geven. Wij hebben het eerste rapport gekregen. Een week later hebt u mij een brief geschreven waarin u de komst van het tweede rapport aankondigt. U zou het mij zo vlug mogelijk bezorgen. Misschien is De Post toen juist in staking geweest, want dat is nooit aangekomen. Nu is er dit rapport over de sociale discriminatie, blijkbaar van die interdepartementale groep.

Kunnen we dit krijgen? Zit er concreet materiaal in dat u instrumenten en ideeën aanreikt die u, hopelijk op korte termijn, kunt concretiseren om althans een deel van die discriminaties ten overstaan van diabetici weg te werken?

28.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, ik zou willen aansluiten bij de woorden van dank van mevrouw D'Hondt ten aanzien van het personeel, want dit betekent hier toch heel wat werk. Ik vond de vragen interessant, ook deze. Ik kan bevestigen dat het tweede evaluatierapport mij inderdaad werd bezorgd. Ik zal zeker mijn belofte houden om dit tweede rapport zo vlug mogelijk over te maken, met

andere woorden, nadat ik het eerst aan de Ministerraad heb voorgelegd want dat is toch wel een formaliteit waaraan ik mij moet houden. Daarvoor vraag ik u enig geduld. Het is hoe dan ook mijn bedoeling om het rapport in de eerstvolgende weken aan de Ministerraad voor te leggen. Dat wordt momenteel voorbereid.

Wat betreft de tweede vraag kan ik u nu reeds meedelen dat er al heel wat suggesties worden gedaan met betrekking tot sociale discriminatie en diabetes. Wat betreft de voorstellen die onmiddellijk onder mijn bevoegdheid vallen, bereid ik een reeks van concrete maatregelen voor inzake toegankelijkheid van diabeteszorg. Ik zal mij daarbij steunen bij het advies van het Comité van Advies inzake Zorgverlening bij Chronisch zieken en specifieke aandoeningen. Specifiek voor dit rapport is wel dat de reeks van knelpunten zich voordoen op tal van verschillende bevoegdheidsterreinen en bevoegdheidsniveaus waarbij heel wat ministers betrokken partij zijn. Ik kan het geachte lid garanderen dat ik terzake zal aandringen op ieders medewerking om de nodige en mogelijke stappen vooruit te zetten.

28.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Mijnheer de minister, ik heb er geen probleem mee dat het rapport eerst aan de Ministerraad wordt voorgelegd. Ik hoop alleen dat wij daar inderdaad op een redelijke termijn kennis van kunnen nemen en dit ook verwerken. Het spreekt voor zich, het tegendeel zou mij verwonderd hebben, dat wanneer er voorstellen zijn om de sociale discriminaties weg te werken die niet multidisciplinair zouden geweest zijn, die over verscheidene ministers zouden worden verspreid. Ik denk dat dit ook precies de uitdaging is voor deze categorie van mensen met een bepaalde aandoening, zowel als voor anderen. Men zal nooit discriminaties onder de bevoegdheid van een minister kunnen wegwerken. Dat is nu de politieke uitdaging. In een actieve welvaartstaat is het ook de uitdaging dat mensen die een zekere aandoening hebben, de chronisch zieken, zich ook nog in deze samenleving mogen bewijzen. Als men in staat is diabetici op Olympische Spelen gouden medailles te laten halen, waarom zou men zich dan eigenlijk niet meer kunnen inschakelen in de samenleving? We moeten een stuwende kracht willen zijn. Dit moet au fur et à mesure kunnen gebeuren. Er begint echter iets op gang te komen. Niet alles moet in een dag worden gerealiseerd.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De vergadering wordt gesloten om 18.07 uur.

La séance est levée à 18.07 heures



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

woensdag

28-03-2001

14:00 uur

mercredi

28-03-2001

14:00 heures

INHOUD

Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie over "een grootscheepse zwendel in valse attesten in het kader van de uitkeringen voor gehandicapten in de streek van Charleroi" (nr. 4126)

Sprekers: Guy D'haeseleer, Johan Vande Lanotte, vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie

Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "illegale schoonmakers van Pakistaanse origine" (nr. 4125)

Sprekers: Guy D'haeseleer, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de geplande nationale borstkankerscreening" (nr. 4130)

Sprekers: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de transfers in de gezondheidszorg" (nr. 4271)

Sprekers: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het budget voor de ontwikkeling van daghospitalisatie" (nr. 4151)

Sprekers: Jo Vandeurzen, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Philippe Seghin aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het gebruik van magneetschijven voor de facturering van verstrekkingen in de thuiszorg" (nr. 4160)

Sprekers: Philippe Seghin, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Samengevoegde vragen van
- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de budgetoverschrijding in de sectoren klinische biologie en medische beeldvorming" (nr. 4197)
- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over

SOMMAIRE

Question de M. Guy D'haeseleer au vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Economie sociale sur "un important trafic de fausses attestations dans le cadre des indemnités allouées aux handicapés dans la région de Charleroi" (n° 4126)

Orateurs: Guy D'haeseleer, Johan Vande Lanotte, vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Économie sociale

Question de M. Guy D'haeseleer au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recours aux services de nettoyeurs illégaux d'origine pakistanaise" (n° 4125)

Orateurs: Guy D'haeseleer, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le dépistage du cancer du sein" (n° 4130)

Orateurs: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires Sociales et Pensions sur "les transferts dans le secteur des soins de santé" (n° 4271)

Orateurs: Jef Valkeniers, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le budget consacré au développement de l'hospitalisation de jour" (n° 4151)

Orateurs: Jo Vandeurzen, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Philippe Seghin au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le recours au support magnétique pour la facturation des soins à domicile" (n° 4160)

Orateurs: Philippe Seghin, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Questions jointes de

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le dépassement budgétaire dans les secteurs de la biologie clinique et d'imagerie médicale" (n° 4197)

- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le budget

"het budget inzake klinische biologie" (nr. 4347) <i>Sprekers:</i> Koen Bultinck, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen		en matière de biologie clinique" (n° 4347) <i>Orateurs:</i> Koen Bultinck, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van de heer Servais Verherstraeten aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioenrechten voor mandaten" (nr. 4135) <i>Sprekers:</i> Servais Verherstraeten, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen	10	Question de M. Servais Verherstraeten au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les droits en matière de pension des personnes exerçant un mandat" (n° 4135) <i>Orateurs:</i> Servais Verherstraeten, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions	10
Samengevoegde vragen van - mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4136) - mevrouw Pierrette Cahay-André aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4209) - de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4343) <i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Pierrette Cahay-André, Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen	11 11 11 11	Questions jointes de - Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "l'adaptation du montant ne pouvant faire l'objet d'une cession ou d'une saisie" (n° 4136) - Mme Pierrette Cahay-André au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cessible ou non saisissable de la rémunération" (n° 4209) - M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cessible ou non saisissable de la rémunération" (n° 4343) <i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Pierrette Cahay-André, Jean-Jacques Viseur, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions	11 11 11 11
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de combinatie overlevingspensioen en arbeidsprestaties" (nr. 4230) <i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen	15	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le cumul d'une pension de survie et de prestations de travail" (n° 4230) <i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions	15
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het aanvullend pensioen" (nr. 4231) <i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen	16	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la pension complémentaire" (n° 4231) <i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions	16
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het Zilverfonds" (nr. 4232) <i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen	16	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le fonds de Vieillessement" (n° 4232) <i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions	16
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de terugbetaling van rolstoelen" (nr. 4233) <i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank	18	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des pensions sur "le remboursement des fauteuils roulants" (n° 4233) <i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank	18

Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maatregelen ter ondersteuning van zieke kinderen" (nr. 4234)	18	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mesures d'aide pour les enfants malades" (n° 4234)	18
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "beroepsziekten" (nr. 4235)	19	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les maladies professionnelles" (n° 4235)	19
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de moederschapsbescherming" (nr. 4236)	20	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la protection de la maternité" (n° 4236)	20
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekenning van de gewaarborgde kinderbijslag" (nr. 4237)	21	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'octroi d'allocations familiales garanties" (n° 4237)	21
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioencomplementen in de openbare sector" (nr. 4238)	22	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les compléments de pension dans le secteur privé" (n° 4238)	22
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de inactiviteitsvallen voor arbeidsongeschikten" (nr. 4239)	23	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les pièges à l'inactivité pour les personnes inaptes au travail" (n° 4239)	23
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de responsabilisering van de instellingen voor de sociale zekerheid" (nr. 4240)	24	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la responsabilisation des institutions de sécurité sociale" (n° 4240)	24
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de selectie van dagcentra voor palliatieve verzorging" (nr. 4241)	24	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la sélection de centres de jour pour les soins palliatifs" (n° 4241)	24
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank	

Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de bescholing in geval van arbeidsongeschiktheid".	25	Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recyclage pour les personnes en incapacité de travail".	25
<i>Sprekers:</i> Luc Goutry, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Luc Goutry, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Mondelinge vraag van mevrouw Simonne Creyf aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de vrijwilliger" (nr. 4306)	26	Question orale de Mme Simonne Creyf au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut des bénévoles" (n° 4306)	26
<i>Sprekers:</i> Simonne Creyf		<i>Orateurs:</i> Simonne Creyf	
Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aangekondigde remgeldverlaging voor psychiatrische patiënten" (nr. 4315)	27	Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la diminution éventuelle du ticket modérateur pour les patients psychiatriques" (n° 4315)	27
<i>Sprekers:</i> Luc Goutry, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Luc Goutry, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Samengevoegde vragen van	29	Questions jointes de	29
- de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de podiumkunstenars" (nr. 4228)	29	- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut social des artistes de spectacle" (n° 4228)	29
- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "het statuut van de podiumkunstenars" (nr. 4346)	29	- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "le statut des artistes de spectacle" (n° 4346)	29
<i>Sprekers:</i> Luc Goutry, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Luc Goutry, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekomst van de autonome revalidatiecentra" (nr. 4328)	30	Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'avenir des centres de revalidation autonomes" (n° 4328)	30
<i>Sprekers:</i> Luc Goutry, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Luc Goutry, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Trees Pieters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vervangingsinkomens van invaliden en chronische zieken en de inkomsten van hun partners" (nr. 4329)	31	Question de Mme Trees Pieters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les revenus de remplacement des invalides et des malades chroniques et les revenus de leurs partenaires" (n° 4329)	31
<i>Sprekers:</i> Trees Pieters, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Trees Pieters, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	
Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het tweede evaluatierapport van de werkgroep Diabetes en sociale discriminatie" (nr. 4334)	33	Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le deuxième rapport d'évaluation du groupe de travail Diabète et Discrimination sociale" (n° 4334)	33
<i>Sprekers:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , minister van Sociale Zaken en Pensioenen		<i>Orateurs:</i> Greta D'Hondt, Frank Vandenbroucke , ministre des Affaires sociales et des Pensions	

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 28 MAART 2001

14:00 uur

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MERCREDI 28 MARS 2001

14:00 heures

De vergadering wordt geopend om 14.20 uur door de heer Joos Wauters, voorzitter.

La séance est ouverte à 14.20 heures par M. Joos Wauters, président.

01 Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie over "een grootscheepse zwendel in valse attesten in het kader van de uitkeringen voor gehandicapten in de streek van Charleroi" (nr. 4126)

01 Question de M. Guy D'haeseleer au vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Economie sociale sur "un important trafic de fausses attestations dans le cadre des indemnités allouées aux handicapés dans la région de Charleroi" (n° 4126)

01.01 Guy D'haeseleer (VLAAMS BLOK): In de streek van Charleroi waren er enige tijd geleden honderden gevallen van fraude in dossiers inzake uitkeringen voor gehandicapten.

01.01 Guy D'haeseleer (VLAAMS BLOK): Il y a quelque temps, la région de Charleroi a été le théâtre de centaines de cas de fraude dans des dossiers d'indemnités allouées aux handicapés.

Om hoeveel dossiers gaat het? Om welk bedrag? Waren er statutaire geneesheren bij betrokken? Zo ja, werden ze gestraft? Hoeveel geneesheren waren bij de fraude betrokken?

De combien de dossiers s'agit-il? Pour quel montant? Des médecins statutaires ont-ils été impliqués dans cette affaire? Si oui, ont-ils fait l'objet de sanctions? Combien de médecins étaient impliqués dans cette fraude?

Zijn de termijnen voor terugvordering verstreken? Welk bedrag kon niet worden teruggevorderd? Neemt de minister een initiatief om de verjaringstermijnen te verlengen?

Les délais de récupération sont-ils prescrits? A combien s'élève le montant qui n'a pas pu être récupéré? Le ministre prendra-t-il une initiative visant à prolonger les délais de prescription?

Werden de gehandicapten al opnieuw onderzocht? Wat zijn de conclusies?

Les handicapés ont-ils été soumis à un nouvel examen médical? Quelles en sont les conclusions?

01.02 Minister Johan Vande Lanotte (Nederlands): De fraudezaak dateert van oktober 1994. Er werden 249 dossiers in beslag genomen, in juni 1996 kwamen daar nog 111 dossiers bij. De eerste reeks ging naar het parket, de tweede bleef bij de administratie.

01.02 Johan Vande Lanotte, ministre (en néerlandais): Cette affaire remonte à octobre 1994. On a commencé par saisir 249 dossiers, puis 111 autres en juin 1996. La première série de dossiers a été transmise au parquet, la seconde est restée à l'administration.

In december 2000 werd de veroordeling uitgesproken. Waar mogelijk gebeurde een ambtshalve herziening. We beschikken echter

Le jugement a été prononcé en décembre 2000. Une révision d'office a eu lieu lorsque c'était possible. Nous ne disposons cependant que de 111

slechts over 111 dossiers. Daarnaast speelt de verjaringstermijn van 5 jaar.

Er werd 7 miljoen frank te veel uitbetaald, waarvan we maar weinig zullen kunnen terugvorderen. We zullen dit geld moeten terugvorderen bij de geneesheren en anderen die zich hiermee hebben verrijkt.

De geneesheren hebben de bestaande handicaps overdreven, zodat de fraude moeilijk kon worden ontdekt. Vaak baseren de experts zich op het eerste verslag. De systematische fraude kwam pas na verloop van tijd aan het licht.

Er waren drie geneesheren bij betrokken, waarvan één, een aangeduide, werd veroordeeld. Die krijgt geen dossiers meer. De verjaringstermijn zal niet worden verlengd. Wel zullen we ons burgerlijke partij stellen om het geld bij de schuldige terug te vorderen.

01.03 **Guy D'haeseleer** (VLAAMS BLOK): Er zal dus weinig gerecupereerd worden van de 7 miljoen frank die te veel betaald werd, omdat de verjaringstermijn verstreken is. Het Vlaams Blok pleit voor een verlenging van de verjaringstermijn.

Het incident is gesloten.

02 **Vraag van de heer Guy D'haeseleer aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "illegale schoonmakers van Pakistaanse origine" (nr. 4125)**

02.01 **Guy D'haeseleer** (VLAAMS BLOK): Op 16 februari 2001 trof de sociale inspectie in filialen van Quick en Mc Donalds tientallen schoonmakers van Pakistaanse origine aan. De helft van hen trekt steun van het OCMW, de andere helft had bevel gekregen om het grondgebied te verlaten.

Werd de controle in samenwerking met andere inspectiediensten uitgevoerd? Hoeveel RSZ-bijdragen werden er in totaal ontdoken? Welke inbreuken werden er begaan? Hoeveel PV's werden er opgesteld? Wat gebeurde er met de Pakistanen die een bevel hadden om het grondgebied te verlaten? Met hoeveel waren zij? Welke gevolgen zullen de Pakistanen die OCMW-steun genieten, ondervinden? Welke stappen zal de minister ondernemen tegen de schoonmaakfirma's die Pakistani illegaal aan het werk zetten?

02.02 **Minister Frank Vandenbroucke** (Nederlands): De controles van 16 februari

dossiers et le délai de prescription est de 5 ans.

7 millions de francs ont été versés indûment, dont seule une petite partie sera récupérable. Elle le sera auprès des médecins et des autres personnes qui se sont enrichies grâce à cette opération.

Les médecins ont surestimé le degré de handicap; de ce fait, il était difficile de détecter la fraude. Le plus souvent, les experts se basent sur le premier rapport. Il a fallu du temps avant de découvrir qu'il y avait eu fraude systématique.

Trois médecins sont concernés. L'un d'eux, un médecin désigné, a été condamné. On ne lui soumettra plus de dossiers. Le délai de prescription ne sera pas prolongé. Nous nous constituerons toutefois partie civile pour récupérer l'argent auprès des coupables.

01.03 **Guy D'haeseleer** (VLAAMS BLOK): On ne récupérera dès lors qu'une petite partie des sept millions de francs qui ont été payés en trop puisque le délai de prescription est écoulé. Le Vlaams Blok est partisan d'un prolongement du délai de prescription.

L'incident est clos.

02 **Question de M. Guy D'haeseleer au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recours aux services de nettoyeurs illégaux d'origine pakistanaise" (n° 4125)**

02.01 **Guy D'haeseleer** (VLAAMS BLOK): Le 16 février 2001, l'inspection sociale a découvert des dizaines de nettoyeurs d'origine pakistanaise dans des filiales de Quick et de Mc Donalds. La moitié d'entre eux bénéficiait d'une aide du CPAS et l'autre moitié avait reçu l'ordre de quitter le territoire.

Ce contrôle a-t-il été effectué en collaboration avec d'autres services d'inspection? A combien s'élève le montant des cotisations ONSS éludées? Quelles infractions ont été commises? Combien de procès-verbaux ont été rédigés? Qu'est-il advenu des Pakistanais qui avaient reçu l'ordre de quitter le territoire? De combien de personnes s'agissait-il? Quelles seront les conséquences de cette affaire pour les Pakistanais qui bénéficiaient d'une aide du CPAS? Quelles mesures le ministre a-t-il l'intention de prendre à l'encontre des firmes de nettoyage qui emploient des Pakistanais en séjour illégal?

02.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): Les contrôles du 16 février ont été

gebeurden door de Sociale Inspectie met de drie andere sociale inspectiediensten. Het bedrag van de ontdoken sociale zekerheidsbijdragen zal na onderzoek worden vastgesteld. Er werden vijftien pro justitia's opgesteld tegen negen schoonmaakonderbrekingen. Er waren inbreuken op de wetgeving betreffende sociale documenten, deeltijdse arbeid en tewerkstelling van buitenlandse werknemers.

Problemen inzake verblijfsdocumenten worden meegedeeld aan de rijkswacht.

De socialezekerheidsbijdragen zullen worden berekend en gevorderd en er zal worden gevraagd het registratienummer van de schoonmaakondernemingen te schrappen.

Problemen met OCMW-steun worden meegedeeld aan de OCMW's.

02.03 **Guy D'haeseleer** (VLAAMS BLOK): De vragen die niet tot de bevoegdheid van de minister behoren, zal ik in andere commissies stellen.

Tegen negen ondernemingen zijn vijftien PV's opgesteld. Het Vlaams Blok vindt dat uitbuiting en concurrentievervalsing streng moeten worden aangepakt. Ik juich de beslissing van de minister toe om het registratienummer van de frauderende firma's te schrappen.

Het incident is gesloten.

03 **Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de geplande nationale borstkankerscreening" (nr. 4130)**

03.01 **Jef Valkeniers** (VLD): De minister werpt zich hoe langer hoe meer als Sinterklaas op.

03.02 **Minister Frank Vandenbroucke** (Nederlands): Daar wil ik op reageren. Ik heb ook voor 5 miljard besparingen aangekondigd, maar daar zegt niemand iets over. Veel van mijn beloftes kosten weinig of niets – 180 miljoen voor de diabetespas bijvoorbeeld – en leveren dan nog eens een flinke besparing op – in dit concrete geval: de halvering van het aantal dure amputaties. Jammer genoeg hangt de pers een nogal eenzijdig sinterklaasbeeld van me op.

effectués par l'Inspection sociale et les trois autres services d'inspection sociale. Le montant de la fraude en ce qui concerne les cotisations ONSS sera déterminé après l'enquête. Quinze pro justitia ont été rédigés contre neuf entreprises de nettoyage. Des infractions à la législation en matière de documents sociaux, de travail à temps partiel et d'embauche de travailleurs étrangers ont été constatées.

Les infractions qui ont été constatées en ce qui concerne les documents de séjour ont été communiquées à la gendarmerie.

Les cotisations de sécurité sociale seront calculées et réclamées. En outre, on demandera à ce que le numéro d'enregistrement des entreprises de nettoyage soit rayé.

Les CPAS seront informés des problèmes concernant l'aide du CPAS dont bénéficiaient certaines personnes.

02.03 **Guy D'haeseleer** (VLAAMS BLOK): Je poserai les questions qui ne ressortissent pas à la compétence du ministre dans d'autres commissions.

Quinze procès verbaux ont été rédigés à l'encontre de neuf entreprises. Le Vlaams Blok estime que l'exploitation et les pratiques qui faussent la concurrence doivent être sévèrement sanctionnées. Je salue la décision du ministre de rayer le numéro d'enregistrement des entreprises qui ont fraudé.

L'incident est clos.

03 **Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le dépistage du cancer du sein" (n° 4130)**

03.01 **Jef Valkeniers** (VLD): Manifestement, le ministre se plaît à jouer les pères Noël.

03.02 **Frank Vandenbroucke** ministre (en néerlandais): Je tiens à réagir à ce que vient de dire M. Valkeniers. Je vous signale que j'ai également annoncé des économies pour un montant de 5 milliards de rancs, mais, de cela, personne ne dit mot. Un grand nombre des mesures que j'ai promises ne sont guère onéreuses. Ainsi, le passeport diabète devrait coûter 180 millions de francs. De plus, ces mesures devraient générer une économie substantielle. Ainsi, la mesure que je viens d'évoquer devrait permettre de réduire de moitié le nombre d'amputations qui sont des

interventions coûteuses. C'est la presse qui me donne cette image de père Noël.

03.03 Jef Valkeniers (VLD): In het programma borstkankerbestrijding geldt een uitnodiging van de overheid als voorschrift. Dit druist in tegen de consensus die de huisartsen, gynaecologen en radiologen hebben bereikt in februari 1999. Artsen blijven als vertrouwenspersoon essentieel bij het informeren en sensibiliseren van de patiënten. Is geen overleg wenselijk tussen de drie vernoemde artsengroepen? Kan borstkankerscreening niet gebeuren via het globaal medisch dossier bij de huisarts?

03.03 Jef Valkeniers (VLD): Dans le programme de dépistage du cancer du sein, une invitation des pouvoirs publics équivaut à une prescription. Cela est contraire à l'accord conclu entre les médecins généralistes, les gynécologues et les radiologues en février 1999. En tant que personne de confiance, le médecin continue à jouer un rôle essentiel sur le plan de l'information et de la sensibilisation des patients. Ne serait-il pas souhaitable d'organiser une concertation entre les trois catégories de médecins en question ? Le dépistage du cancer du sein ne pourrait-il être organisé sur la base du dossier médical global tenu à jour par le médecin généraliste ?

03.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Artsen blijven als vertrouwenspersoon essentieel om patiënten te informeren en te sensibiliseren. Naast de rechtstreekse uitnodiging door de screening-centra kunnen de vrouwen ook worden doorverwezen door hun arts. Wie niet reageert, krijgt een tweede uitnodiging.

03.04 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): En tant que personnes de confiance, les médecins jouent un rôle essentiel dans l'information et la sensibilisation des patients. Outre l'invitation directe adressée par les centres de dépistage, les médecins peuvent également orienter leurs patientes vers les centres. Celles qui ne se présentent pas recevront une deuxième invitation.

Het protocolakkoord van 25 oktober 2000 voorziet in een voorlichtingscampagne door de Gemeenschappen. Deze verbinden zich ertoe ervoor te zorgen dat de resultaten steeds naar een arts naar keuze gaan, indien de vrouw haar toestemming geeft.

Le protocole d'accord du 25 octobre 2000 prévoit que les Communautés organisent une campagne d'information. Les Communautés s'engagent à ce que les résultats soient toujours transmis à un médecin choisi par la personne examinée pour autant qu'elle donne son consentement.

Indien het medisch dossier wordt uitgebreid tot de doelgroepleeftijd, 50 tot 69 jaar, wordt het mogelijk daarmee een verband te leggen.

Si le dossier médical devait être étendu au groupe cible des personnes âgées de 50 à 69 ans, il serait alors possible d'établir un lien avec ce dossier.

De fysieke aanwezigheid van de radioloog vormt geen probleem, aangezien de normen in de lijn zullen liggen van de kwaliteitsrichtlijnen van de EU. Het Vlaams decreet van 2 februari 2001 is zeer expliciet en extensief inzake de erkenningsnormen. De wetgeving van de andere overheden zal wellicht dezelfde richting uitgaan.

La présence physique d'un radiologue ne constitue pas un problème puisqu'on respectera les normes de qualité prévues par les directives de l'UE. Le décret flamand du 2 février 2001 est très explicite en ce qui concerne les normes de reconnaissance. La législation prévue par les autres pouvoirs ira vraisemblablement dans le même sens.

03.05 Jef Valkeniers (VLD): Wat zal de tweede uitnodiging precies omvatten? Ik hoop dat men de vrouwen daarin zal aansporen om naar de huisarts te stappen. Dat is de geschikte persoon om ze over de drempel te helpen.

03.05 Jef Valkeniers (VLD): Quelle sera précisément la teneur de la deuxième invitation? J'espère qu'on y conseillera aux femmes de s'adresser au médecin de famille. Il s'agit de la personne indiquée pour les aider à se décider.

03.06 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik zal die suggestie meenemen.

03.06 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): Je tiendrai compte de votre suggestion.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

04 Vraag van de heer Jef Valkeniers aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de transfers in de gezondheidszorg" (nr. 4271)

04.01 Jef Valkeniers (VLD): De pers bericht dat volgens het rapport-Jadot, de gezondheidszorg nog altijd duurder is in Wallonië dan in Vlaanderen. Nu ons een besparing van één tot anderhalf miljard in de klinische biologie en de medische beeldvorming te wachten staat, vraag ik me af of een lineaire besparing wel rechtvaardig is, aangezien Wallonië veel meer uitgeeft aan technische prestaties dan Vlaanderen.

Wat zal de minister doen om een zuiniger gebruik van technische ingrepen in Wallonië te bewerkstelligen? Hebben die rapporten-Jadot nog zin? De conclusie van het vijfde rapport verschilt nauwelijks van de conclusie van het eerste.

04.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Het nieuwe rapport-Jadot is nog niet afgerond en wordt wellicht in oktober voorgesteld. Uit het vierde rapport blijkt dat verschillen in de grote regio's een afgeleide zijn van voortdurende praktijkverschillen tussen individuele verstrekkers. Om deze verschillen in kaart te brengen zullen de MKG-MFG databank en Farmanet een belangrijke rol spelen. Zij moeten het mogelijk maken een band te leggen tussen patiëntenkarakteristieken en consumptiegegevens.

Om het medisch gedrag te wijzigen zijn er twee strategieën: de eerste bestaat in het opstellen van praktijkrichtlijnen, de evaluatie van de praktijk en de aanpassing van de nomenclatuurregels; de tweede ligt in de aanpassing van de financiering om artsen aan te zetten tot rationeel medisch gedrag. Via die strategieën zullen de ongerechtvaardigde verschillen geleidelijk afnemen.

04.03 Jef Valkeniers (VLD): De minister bevestigt dat de zorgverstrekkers weinig conclusies trekken uit de rapporten-Jadot. Het verschil is vooral groot per regio. De minister moet de Franstalige universiteiten daarom aanzetten tot een beperkter en efficiënter gebruik van klinische biologie en radiologie. Dit aspect ontbreekt in het betoog van de minister.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van de heer Jo Vandeuren aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over

04 Question de M. Jef Valkeniers au ministre des Affaires Sociales et Pensions sur "les transferts dans le secteur des soins de santé" (n° 4271)

04.01 Jef Valkeniers (VLD): La presse rapporte que, selon le rapport Jadot, les soins de santé restent plus chers en Wallonie qu'en Flandre. Alors que nous devons faire une économie d'un milliard à un milliard et demi en biologie clinique et en imagerie médicale, je me demande si une économie linéaire serait équitable, étant donné que la Wallonie dépense beaucoup plus en prestations techniques que la Flandre.

Que compte faire le ministre pour encourager un usage plus parcimonieux des interventions techniques en Wallonie ? Les rapports Jadot ont-ils encore un sens ? La conclusion du cinquième rapport diffère à peine de celle du premier.

04.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Le nouveau rapport Jadot n'est pas encore terminé et devrait être présenté en octobre. Le quatrième rapport fait apparaître que les différences dans les grandes régions sont le résultat de différences constantes dans les pratiques de prestataires de soins individuels. La banque de données RCM-RFM et Pharmanet joueront un rôle important dans la description de ces différences. Cette description doit permettre d'établir le lien entre les caractéristiques des patients et les chiffres de consommation.

Il existe deux stratégies pour modifier les comportements en matière de consommation médicale : la première consiste à élaborer des directives en ce qui concerne la pratique, à évaluer celle-ci et à modifier les règles de nomenclature ; la deuxième consiste à modifier le financement afin d'inciter les médecins à adopter un comportement médical rationnel. C'est grâce à ces stratégies que les différences injustifiées diminueront progressivement.

04.03 Jef Valkeniers (VLD): Le ministre confirme donc que les prestataires de soins ne tiennent guère compte du rapport Jadot. On observe de grandes différences selon les Régions. Il importe, dès lors, que le ministre incite les universités francophones à recourir moins et plus efficacement à la biologie clinique et à la radiologie. Cet aspect est absent des propos du ministre.

L'incident est clos.

05 Question de M. Jo Vandeuren au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le

"het budget voor de ontwikkeling van daghospitalisatie" (nr. 4151)

05.01 Jo Vandeuren (CVP): Het RIZIV voorzag in de prioriteiten voor de gezondheidszorg 2001 in een bedrag van bijna 80 miljoen voor de daghospitalisatie. In 2001 zal dat bedrag echter niet beschikbaar zijn, aangezien het pas vanaf 2002 zal worden geaffecteerd. Waarom wordt de 80 miljoen waarin werd voorzien, niet aangewend? Wordt het elders aangewend of gaat het om een besparing? Worden nog andere bedragen niet aangewend?

05.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Er dient inderdaad 79,8 miljoen frank te worden ingeschreven in de prioriteitenlijst gezondheidszorg, bedrag dat thans onterecht ingeschreven staat als "onbeschikbare reserve" in het RIZIV-budget. Het bedrag van 79,8 miljoen dat zou worden aangewend voor de verdere ontwikkeling van de daghospitalisatie, werd aangewend voor nieuwe initiatieven binnen het ziekenhuisbudget. Het bedrag is dus niet beschikbaar voor de overeenkomstencommissie van verplegingsinrichtingen en verzekeringsinstellingen en kan dus ook niet worden beschouwd als een besparingsmaatregel.

Alle geplande initiatieven in de ziekenhuissector worden uitgevoerd.

05.03 Jo Vandeuren (CVP): Zegt de minister dat de gigantische operatie om de ziekenhuisfinanciering te hervormen en te rationaliseren volgens hem in 2002 rond kan zijn?

05.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): In principe wel, maar ik ben niet zeker dat het ook in de praktijk zo snel zal gaan.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van de heer Philippe Seghin aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het gebruik van magneetschijven voor de facturering van verstrekkingen in de thuiszorg" (nr. 4160)

06.01 Philippe Seghin (PRL FDF MCC) : Op grond van de overeenkomst die het RIZIV met de thuisverpleegkundigen gesloten heeft, moeten de facturen voor de verstrekte zorgverlening aan het ziekenfonds bezorgd worden in de vorm van een attest van verstrekte hulpverlening (papieren factuur) en aan de nationale verzekeringsinstellingen op diskette of CD-ROM (factuur op magnetische gegevensdrager). Door de controle van de poststukken door De Post gaan er

budget consacré au développement de l'hospitalisation de jour" (n° 4151)

05.01 Jo Vandeuren (CVP): Pour couvrir les priorités, l'INAMI avait prévu un montant de près de 80 millions pour l'hospitalisation de jour. Ce montant ne sera toutefois pas disponible en 2001 puisqu'il ne sera affecté qu'à partir de 2002. Pour quelle raison les 80 millions prévus n'ont-ils pas été affectés ? Le seront-ils à un autre poste ou s'agit-il d'une mesure d'économie ? Existe-t-il encore d'autres montants non affectés ?

05.02 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): Il faut effectivement inscrire 79,8 millions de francs dans la liste des priorités des soins de santé, ce montant étant actuellement indûment inscrit au titre de « réserve indisponible » dans le budget de l'INAMI. Le montant de 79,8 millions qui devait être utilisé pour continuer la mise en place de l'hospitalisation de jour a été affecté à de nouvelles initiatives s'inscrivant dans le budget « hôpitaux ». Ce montant n'est donc pas disponible pour la commission chargée des conventions entre établissements de soins et organismes assureurs et, par conséquent, il ne peut pas non plus être considéré comme une mesure d'économie.

Toutes les initiatives programmées dans le secteur hospitalier seront exécutées.

05.03 Jo Vandeuren (CVP): Le ministre dit-il que l'opération gigantesque de réforme et de rationalisation du financement des hôpitaux pourrait, selon lui, être bouclée en 2002 ?

05.04 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): En principe, oui. Mais je ne suis pas certain que cela ira aussi vite dans la pratique.

L'incident est clos.

06 Question de M. Philippe Seghin au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le recours au support magnétique pour la facturation des soins à domicile" (n° 4160)

06.01 Philippe Seghin (PRL FDF MCC) : En application de la convention passée par l'INAMI avec les infirmières à domicile, la facturation des soins donnés doit être adressée à la mutualité dont dépend le patient sous forme d'attestation de soins donnés (facture « papier ») et aux organismes assureurs nationaux sous forme de diskette ou de CD-ROM (facture « magnétique »). Le contrôle des envois par la Poste perturbe l'intégrité des données, entraînant un énorme

soms gegevens verloren; de verpleegkundigen lijden daardoor recurrent een grote schade. Een mogelijke oplossing voor dit probleem is het verzenden van de gegevens via e-mail. De geadresseerde kan een en ander eenvoudig en snel controleren, en de (geringe) kosten van dit communicatiemiddel zijn fiscaal aftrekbaar.

Kan u het RIZIV voorstellen de overeenkomst te wijzigen en het versturen van facturatiegegevens via e-mail ten spoedigste toe te staan ?

06.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Sinds 1994 kunnen facturatiegegevens op diskette of CD-ROM overgezonden worden.

Het RIZIV heeft nooit concrete klachten ontvangen over beschadiging of verlies van diskettes door De Post. Uit onderzoek blijkt dat de schade die tijdens het versturen wordt aangericht, miniem is. In 5% van de gevallen blijkt de diskette onleesbaar geworden te zijn. Het gebruik van kwaliteitsdiskettes en speciale, stevige of gevoerde enveloppes, verdient aanbeveling.

Dit problematiek zal op de agenda van een volgende vergadering bij het RIZIV staan, met het oog op een betere communicatiestructuur.

Aangezien de overdracht van gegevens via e-mail niet beschermd is, is dat communicatiemiddel niet aangewezen om persoonlijke financiële en medische gegevens over te zenden. In 1997 heeft de Informaticacommissie het gebruik van het beschermd ISABEL-netwerk wegens de te hoge kosten afgewezen. Sindsdien werd op intermutualistisch niveau het CARENET-project opgestart. Het verbindt de zorgverstrekkers via Internet met de verzekeringsinstellingen, in een beschermde omgeving. Het zal in de eerste plaats worden gebruikt om de papierstroom te vervangen en in tweede instantie om facturatiegegevens uit te wisselen. Momenteel loopt een proefproject en de eerste officiële toepassingen worden tegen de eerste helft van 2002 verwacht.

06.03 **Philippe Seghin** (PRL FDF MCC): Ik betreur dat de overdracht van gegevens via e-mail nog niet wordt aanvaard want momenteel zijn het de verpleegkundigen die worden benadeeld. Zij moeten soms zes tot zeven weken op hun centen wachten.

Het incident is gesloten.

07 **Samengevoegde vragen van**
- de heer **Koen Bultinck** aan de minister van

dommage récurrent pour les infirmières. Une solution serait de transférer les données par courrier électronique contrôlé facilement et rapidement par le destinataire et dont le coût (faible) est déductible fiscalement.

Pourriez-vous proposer à l'INAMI de modifier cette convention pour permettre rapidement le transfert des données de facturations par e-mail ?

06.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): La transmission de données de facturation sur CD-ROM ou disquette est opérationnelle depuis 1994.

L'INAMI n'a jamais reçu de plaintes concrètes au sujet de détérioration ou de pertes de disquettes par La Poste. Après enquête, il ressort que la détérioration effective intervenue au cours de l'envoi est minime. L'illisibilité des disquettes arrive dans 5% des cas. L'emploi de disquettes non formatées et de meilleure qualité, ainsi que d'enveloppes de protection, est conseillée.

Cette problématique est à l'ordre du jour d'une prochaine réunion à l'INAMI, afin d'arriver à une amélioration du circuit.

La transmission de données par e-mail n'étant pas protégée, ce procédé n'est pas indiqué pour transmettre des données financières et médicales à caractère personnel.

En 1997, la Commission d'informatique a rejeté, en raison du coût élevé, le recours au réseau protégé ISABEL. Depuis, le projet CARENET a été initié au niveau intermutualiste. Il relie par Internet les dispensateurs de soins aux organismes assureurs dans un environnement protégé. Il sera, en premier lieu, utilisé pour remplacer le flux de documents papier, et ultérieurement pour l'échange des données de facturation.

Un projet pilote est en cours et les premières applications officielles sont attendues pour la première moitié de 2002.

06.03 **Philippe Seghin** (PRL FDF MCC) : Je regrette que le courrier électronique ne soit pas encore accepté car, dans la situation actuelle, ce sont les infirmiers qui sont pénalisés. Ils doivent parfois attendre six à sept semaines avant d'être payés.

L'incident est clos.

07 **Questions jointes de**
- M. **Koen Bultinck** au ministre des Affaires

Sociale Zaken en Pensioenen over "de budgetoverschrijding in de sectoren klinische biologie en medische beeldvorming" (nr. 4197)
 - mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het budget inzake klinische biologie" (nr. 4347)

07.01 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Uit persartikelen in *De Huisarts* van 21 februari en *De Morgen* van 13 maart blijkt dat de regionale verschillen met betrekking tot de medische beeldvorming en de klinische biologie blijven bestaan.

Kan de minister die verschillen bevestigen? Klopt het dat in die sectoren 1 à 1,5 miljard frank moet worden bespaard? Kiest de minister voor lineaire besparingen of voor bestraffing van de overschrijders? Welke maatregelen neemt de minister om de uitgavenverschillen eens en voor altijd weg te werken?

07.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): De beheersing van de uitgaven in de klinische biologie was de voorbije jaren een voortdurende uitdaging. De minister voerde in 2000 een besparing door van 1,2 miljard frank door meer met het forfaitstelsel te werken. Toch zou het budget van het jaar 2000 weer overschreden zijn. Uit het schriftelijk antwoord van de minister op mijn vraag blijkt dat hij de extra middelen bij de extramurale labo's wil halen. Nochtans realiseren die een steeds groter aandeel van het zakencijfer. Waarom moeten zij extra inspanningen leveren? Bestaat hier geen concurrentievervalsing door de intramurale labo's die een deel van hun werkingskosten kunnen financieren via de ligdagprijs?

Wallonië en Brussel geven nog altijd meer uit voor klinische biologie dan Vlaanderen. Zijn hiervoor objectieve redenen? Om welke bedragen gaat het vandaag? Wat is het effect van het recuperatiemechanisme op de transfers?

In het systeem van gesloten enveloppes dat de minister voorstaat, is een rechtvaardige verdeling van de middelen zeer belangrijk. Hoe wil de minister de objectiviteit verzekeren? De globale enveloppe voor 2001 is verhoogd, maar de tarieven van de forfaits werden niet aangepast. Waar gaat het verhoogde budget naartoe? Totnogtoe voerde de regering een politiek van aanbodbeperking voor klinische labo's. Dit leidde tot een beperking van het aantal labo's. Is er geen grens aan die schaalvergroting?

Sociales et des Pensions sur "le dépassement budgétaire dans les secteurs de la biologie clinique et d'imagerie médicale" (n° 4197)
 - Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le budget en matière de biologie clinique" (n° 4347)

07.01 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Il ressort d'articles parus dans « *De Huisarts* » du 21 février et « *De Morgen* » du 13 mars qu'il subsiste des disparités régionales en matière d'imagerie médicale et de biologie clinique.

Le ministre peut-il confirmer ces différences ? Est-il exact que l'on doit épargner 1 à 1,5 milliard de francs dans ces secteurs ? Le ministre préfère-t-il réaliser des économies linéaires ou sanctionner les responsables des dépassements ? Quelles mesures le ministre envisage-t-il de prendre pour mettre fin, une fois pour toutes, aux différences observées dans les dépenses ?

07.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): La maîtrise des dépenses en biologie clinique a été un défi permanent au cours de ces dernières années. En 2000, le ministre a épargné 1,2 milliard de francs en instaurant un système de forfait. Le budget de l'année 2000 serait toutefois à nouveau dépassé. De la réponse écrite à ma question, il ressort que le ministre aurait l'intention d'aller chercher des moyens supplémentaires auprès des laboratoires extra-muros. Ceux-ci réalisent pourtant une part de plus en plus importante du chiffre d'affaires. Pourquoi leur demande-t-on des efforts supplémentaires ? La concurrence n'est-elle pas ainsi faussée par les laboratoires intra-muros qui peuvent financer une partie de leurs frais de fonctionnement grâce au prix de la journée d'hospitalisation ?

Les dépenses de biologie clinique en Wallonie et à Bruxelles dépassent toujours celles de la Flandre. Existe-t-il des raisons objectives à cet écart ? De quels montants s'agit-il aujourd'hui ? Quel est l'impact du mécanisme de récupération sur les transferts ?

Dans le système des enveloppes fermées préconisé par le ministre, la répartition équitable des moyens est extrêmement importante. Comment le ministre entend-il garantir l'objectivité ? L'enveloppe globale est augmentée pour 2001 mais les tarifs et les forfaits n'ont pas été adaptés. A quoi sera consacrée l'augmentation de budget ? Jusqu'à présent, le gouvernement a mené une politique de limitation de l'offre pour les laboratoires cliniques. Cela a conduit à une diminution du nombre de labos. N'y a-t-il pas de limites à ces économies

d'échelle ?

07.03 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Er werd een aantal maatregelen genomen om de uitgaven voor klinische biologie en medische beeldvorming te beheersen. In de ambulante biologie werd de vergoeding per akte met 25 procent verminderd en werd het forfaitair honorarium per voorschrift opgetrokken. Die maatregel is in 2001 op kruissnelheid en zou tot een besparing van 1,2 miljard moeten leiden. In 1999 werd in de medische beeldvorming een stap naar verdere forfaitarisering gezet: de honorering per akte belooft nog 70 procent, de rest wordt forfaitair vergoed per voorschrift, ziekenhuisopname of verpleegdag. Het RIZIV zal nagaan of deze maatregelen vruchten afwerpen en of ze een invloed hebben op het aantal verstrekkingen.

Voor beide sectoren worden budgetoverschrijdingen twee jaar later gecupereerd via de vermindering van de forfaitaire honoraria. Daarnaast zijn correctiemaatregelen nodig. Indien de commissie artsen-ziekenfondsen geen beslissing neemt, beslist de Algemene Raad. Die procedure is nieuw.

De besparingsinspanning van 1,2 miljard wordt bijna uitsluitend gedragen door de ambulante laboratoria, grotendeels door de extramurale laboratoria. Het aandeel van de ambulante laboratoria gaat in stijgende lijn, onder meer door de evolutie naar meer daghospitalisatie en naar meer preoperatieve onderzoeken. Werkings- en personeelskosten van de intramurale laboratoria worden niet gefinancierd via het verpleegdagbudget.

Uit de recente cijfergegevens blijkt niet dat de regionale verschillen in de klinische biologie en de medische beeldvorming afnemen. De correctiemaatregelen en recuperatiemechanismen hebben niet de bedoeling deze te beïnvloeden. Wel is het zo dat een gemengde honorering een rem zet op overdreven voorschrijfgedrag en overconsumptie. De vastlegging en de verdeling van de budgetten houdt rekening met de consumptietrend en met de maatregelen inzake verdere forfaitarisering.

Het aantal laboratoria is inderdaad verminderd en er kwamen meer grote laboratoria. De bevoegde diensten waken over de kwaliteit.

07.04 **Koen Bultinck** (VLAAMS BLOK): De minister bevestigt dus formeel dat er

07.03 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Un certain nombre de mesures ont été prises afin de maîtriser les dépenses dans les domaines de la biologie clinique et de l'imagerie médicale. En biologie ambulatoire, le remboursement à l'acte a été diminué de 25% et les honoraires forfaitaires à la prescription ont été majorés. Cette mesure produira ses pleins effets en 2001 et pourrait permettre d'économiser 1,2 milliard de francs. En 1999, on a poursuivi la forfaitarisation dans le secteur de l'imagerie médicale : les honoraires à l'acte représentent encore 70%, le reste est remboursé de manière forfaitaire par prescription, par admission à l'hôpital ou par journée d'hospitalisation. L'INAMI vérifiera si ces mesures produisent des résultats et si elles influencent le nombre de prestations.

Les dépassements budgétaires des deux secteurs sont compensés deux ans plus tard via la diminution des honoraires forfaitaires. Mais des mesures de correction s'imposent également. Si la commission médico-mutualiste ne prend pas de décision, c'est le Conseil général qui le fera. Il s'agit-là d'une nouvelle procédure.

Les efforts accomplis pour économiser 1,2 milliard de francs seront presque exclusivement supportés par les laboratoires ambulatoires et, en majorité, par les laboratoires extra-muros. La participation des laboratoires ambulatoires est en augmentation en raison notamment de l'augmentation des hospitalisations de jour et des examens pré-opératoires. Les frais de fonctionnement et de personnel des laboratoires intra-muros ne sont pas financés par le budget de la journée d'hospitalisation.

Les dernières données statistiques n'indiquent pas une baisse des différences régionales en matière de biologie clinique et d'imagerie médicale. Les mesures de correction et les mécanismes de rattrapage n'ont pas pour objectif d'exercer une influence à ce niveau. Mais des honoraires mixtes constituent un frein aux comportements prescripteurs excessifs et à la surconsommation. La fixation et la répartition des budgets tiennent compte de l'évolution de la consommation et des mesures en matière de forfaitarisation.

Le nombre de laboratoires a, en effet, baissé et des laboratoires de taille plus importante sont apparus. Les services compétents veillent à la qualité.

07.04 **Koen Bultinck** (VLAAMS BLOK): Le ministre confirme donc formellement que les

uitgaveverschillen zijn tussen Noord en Zuid. Zijn besparingsoptimisme deel ik niet. Wij volgen dit dossier op de voet.

07.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Er zullen dus elk jaar correctiemaatregelen moeten worden genomen. Daar zal de sector niet erg blij mee zijn.

De problematiek van de ziekenhuis- en ambulante verstrekkingen moet nader worden bestudeerd.

Men betonnet de ongelijke bestedingspatronen in Noord en Zuid.

De vraag over de schaalvergroting in de labo's zal ik ook aan minister Aelvoet voorleggen.

07.06 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De recuperatiemechanismen bieden de waarborg dat men binnen de vastgestelde begroting blijft. Daarbovenop is, zeker in de medische beeldvorming, een correctiemechanisme nodig. Dat is minder lineair en biedt meer mogelijkheden tot creativiteit. Ondertussen moet het verschillend voorschrijfbedrag in de regio's worden bestudeerd.

Het incident is gesloten.

08 Vraag van de heer Servais Verherstraeten aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioenrechten voor mandaten" (nr. 4135)

08.01 Servais Verherstraeten (CVP): Volgens het antwoord van de minister op mijn vraag van 16 mei 2000 zijn de mandaten van algemeen directeur, van departementshoofd en van bibliothecaris van een hogeschool mandaten in de zin van artikel 8§1 derde lid van de wet van 21 juli 1844. Tot op heden werd geen uitvoeringsbesluit gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad*, dat deze mandaten opneemt. Worden ook tijdelijke mandaten in andere sectoren, zoals bijvoorbeeld justitie, beschouwd als mandaten van vergelijkbare aard zoals bepaald in artikel 8§1 derde lid? Zullen deze mandaatvergoedingen toegevoegd worden aan de lijst van weddebijslagen op grond waarvan de referentiewedde inzake het pensioen wordt berekend? Binnen welke termijn?

08.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De mandaten van algemeen directeur, departementshoofd en bibliothecaris van een hogeschool van de Vlaamse Gemeenschap

dépenses diffèrent entre le nord et le sud du pays. Je ne partage pas l'optimisme qu'il a exprimé quant aux économies. Nous continuerons à suivre ce dossier avec attention.

07.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Chaque année, des mesures de correction devront donc être prises. Le secteur ne s'en réjouira pas.

La question des prestations hospitalières et ambulatoires doit faire l'objet d'un examen plus approfondi.

On bétonne les modèles de dépenses qui diffèrent entre le nord et le sud du pays.

Je poserai également à la ministre Aelvoet la question concernant l'augmentation de la taille des laboratoires.

07.06 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais) : Les mécanismes de récupération offrent la garantie que l'on ne dépassera pas le budget qui a été fixé. En outre, un mécanisme de correction est nécessaire et ce, certainement dans le secteur de l'imagerie médicale. Un tel mécanisme est moins linéaire et laisse une plus grande place à la créativité. Dans l'intervalle, il faut étudier les différences qui existent entre les Régions en matière de comportement prescripteur.

L'incident est clos.

08 Question de M. Servais Verherstraeten au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les droits en matière de pension des personnes exerçant un mandat" (n° 4135)

08.01 Servais Verherstraeten (CVP): Il ressort de la réponse du ministre à ma question du 16 mai 2000 que les mandats de directeur général, de chef de département et de bibliothécaire d'une école supérieure sont des mandats au sens de l'article 8, § 1er, troisième alinéa de la loi du 21 juillet 1844. Jusqu'à présent, aucun arrêté d'exécution n'a été publié au "Moniteur belge" concernant ces mandats. Les mandats temporaires dans d'autres secteurs, tels que la Justice, sont-ils également considérés comme des mandats de nature comparable? Les indemnités liées à ces mandats seront-elles ajoutées à la liste des compléments de salaire qui constituent le salaire de référence pour le calcul de la pension? Dans quel délai cela se fera-t-il?

08.02 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): Les mandats de directeur général, de chef de département et de bibliothécaire d'une école supérieure de la Communauté flamande

zullen opgenomen worden in een KB dat deze mandaten gelijkstelt met een vaste benoeming. Ook de overeenkomstige vergoedingen zullen in het KB worden opgenomen, waardoor ze meetellen voor de berekening van het pensioen van de openbare sector. Het is de bedoeling het KB nog voor de paasvakantie aan de Ministerraad voor te leggen. Voor gerechtelijke functies heb ik de minister van Justitie gevraagd de nodige wetgevende initiatieven te nemen. De wet van 18 juli 1991 bepaalt dat alle leden van de Vaste Comités de pensioenregeling genieten als ambtenaren van hetzelfde algemeen bestuur. Voor de voltijdse leden van de Hoge Raad van Justitie dient een onderscheid te worden gemaakt tussen de magistraten en de niet-magistraten. Ik acht het niet opportuun om een pensioen van de openbare sector toe te kennen voor de uitoefening van gerechtelijke ambten aan niet-magistraten. Het mandaat van de Staatsveiligheid wordt gelijkgesteld met een vaste benoeming.

08.03 Servais Verherstraeten (CVP): Ik hoop dat het strak tijdsbestek kan worden gehaald, en dat de commissie nadien uitvoerig zal worden ingelicht over de regeringsbeslissing.

08.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik noteer dat nu reeds.

Het incident is gesloten.

09 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4136)
- mevrouw Pierrette Cahay-André aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4209)
- de heer Jean-Jacques Viseur aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek, met het oog op de aanpassing van het bedrag van het loon dat niet vatbaar is voor overdracht of beslag" (nr. 4343)

09.01 Greta D'Hondt (CVP): Er is een wetswijziging nodig om de wet van 24 maart 2000 te kunnen uitvoeren. Er blijven immers problemen bestaan met de notie "kind ten laste" om te kunnen bepalen welk bedrag van het loon niet vatbaar is

feront l'objet d'un arrêté royal les assimilant à une nomination à titre définitif. Aux termes de cet arrêté royal, les indemn  t  s y afférentes seront prises en considération pour calcul de la pension du secteur public. Cet arrêté royal devrait encore être soumis au Conseil des ministres avant les vacances de Pâques. En ce qui concerne les fonctions judiciaires, j'ai demandé au ministre de la Justice de prendre les initiatives législatives nécessaires. La loi du 18 juillet 1991 prévoit que tous les membres des Comités permanents bénéficient du même règlement de pension que les fonctionnaires de l'administration générale. Pour les membres à temps plein du Comité supérieur de la Justice, il convient de faire une distinction entre les magistrats et les non-magistrats. J'estime qu'il ne serait pas opportun d'accorder à des non-magistrats une pension du secteur public pour l'exercice d'une fonction judiciaire. Les mandats exercés au sein de la S  uret   de l'Etat sont assimilés à une nomination à titre définitif.

08.03 Servais Verherstraeten (CVP): J'espère que le calendrier serré pourra être respecté et que la commission sera informée ensuite de tous les aspects de la décision gouvernementale.

08.04 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): J'en prends d'ores et déjà bonne note.

L'incident est clos.

09 Questions jointes de

- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "l'adaptation du montant ne pouvant faire l'objet d'une cession ou d'une saisie" (n   4136)
- Mme Pierrette Cahay-André au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cessible ou non saisissable de la rémunération" (n   4209)
- M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409bis, 1410 et 1411 du code judiciaire, en vue d'adapter la quotité non cessible ou non saisissable de la rémunération" (n   4343)

09.01 Greta D'Hondt (CVP): Une modification légale est nécessaire pour pouvoir exécuter la loi du 24 mars 2000. En effet, la notion d'enfant à charge complique toujours le calcul du montant non cessible ou non saisissable de la rémunération.

voor overdracht of beslag. Wanneer mogen we een regeringsinitiatief terzake verwachten?

09.02 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC): Dat de toepassing van de wet van 24 mei voor problemen zou zorgen, werd al snel duidelijk. Zo moest de notie "kind ten laste" door de Koning worden gedefinieerd.

De gedachtewisseling op 28 november in de commissie voor de Sociale Zaken leidde niet tot een definitie.

Hoe staat het daarmee ? Naar welke oplossing evolueren we? Wordt er een koninklijk besluit voorbereid?

Het is zowel vanuit sociaal als menselijk oogpunt een belangrijk probleem dat niet mag vastlopen wegens de moeilijkheid met een definitie.

09.03 Jean-Jacques Viseur (PSC): De verhoging van het niet voor beslag vatbare bedrag van 2000 frank per "kind ten laste", is een van de belangrijkste vernieuwingen die de wet van 24 maart 2000 tot wijziging van de artikelen 1409, 1409bis, 1410 en 1411 van het Gerechtelijk Wetboek invoert.

Bijgestaan door deskundigen heeft de commissie voor de Sociale Zaken op 28 november tevergeefs getracht werk te maken van die wetswijzigingen en de moeilijke definiëring van "kind ten laste".

Wij kunnen onmogelijk buiten een wettelijk kader. De toepassing van de bestaande tekst kan niet eindeloos worden opgeschort. Wij hebben ons daarover tijdens een vergadering beraden. Het is dan ook onaanvaardbaar dat een wet van 24 maart 2000 nog altijd niet wordt toegepast. Ofwel moet er een koninklijk besluit tot uitvoering van de bestaande wet worden genomen ofwel moet er een nieuwe wet worden voorbereid.

09.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Het wetgevend initiatief kan zowel door de regering als door een parlamentslid genomen worden. Op 16 februari heeft de Ministerraad opdracht gegeven aan een interkabinettenwerkgroep (IKW) om de wetswijziging voor te bereiden. Het verslag is op 22 maart aan de Ministerraad overgemaakt en bevat een concreet voorstel.

Als persoon met een kind ten laste wordt diegene beschouwd die hetzij referentiepersoon is, hetzij bijslagtrekkende.

Quand le gouvernement prendra-t-il une initiative en la matière ?

09.02 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC) : Il est rapidement apparu que la loi du 24 mars 2000 poserait des problèmes d'application : la notion « d'enfant à charge » notamment, qui devait être définie par le Roi.

Un échange de vues, le 28 novembre dernier, en commission des Affaires sociales, n'a pas abouti à la définition de cette notion.

Où en est le problème ? Vers quelle solution se dirige-t-on ? Un arrêté royal est-il en projet ?

C'est un problème important, tant socialement qu'humainement. Il ne devrait pas achopper sur un problème de définition.

09.03 Jean-Jacques Viseur (PSC) : La majoration de la quotité non saisissable de 2.000 francs par « enfant à charge » est une des principales innovations de la loi du 24 mars 2000 modifiant les articles 1409, 1409 bis, 1410 et 1411 du Code judiciaire.

La Commission des Affaires sociales, avec l'aide d'experts, s'est attelée, sans succès, le 28 novembre dernier, à la mise en œuvre de ces modifications législatives et à la définition de la notion « d'enfant à charge », difficile à établir.

Il me semble impossible d'échapper à un cadre législatif. Nous ne pourrions suspendre indéfiniment l'application du texte existant. Alors que nous avons eu une séance de réflexion à ce sujet, il est inacceptable d'avoir une loi datant du 24 mars 2000 non encore appliquée. Il faudra prendre un arrêté royal d'application ou nous atteler à l'élaboration d'une nouvelle loi.

09.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): L'initiative législative peut être prise par le gouvernement ou par un parlementaire. Le 16 février dernier, le Conseil des ministres a chargé un groupe de travail intercabineaux de préparer la modification de la loi. Le rapport a été transmis le 22 mars au Conseil des ministres et comprend une proposition concrète.

Est considérée comme personne avec un enfant à charge, celle qui est soit la personne de référence, soit l'allocataire.

(Frans) Artikel 1409 van het Gerechtelijk Wetboek, zoals gewijzigd bij de wet van 24 maart 2000, bepaalt dat het gedeelte van de bezoldiging dat niet in beslag genomen of overgedragen kan worden met 2.000 frank per kind ten laste vermeerderd wordt. Aan die voorwaarde inzake bescherming van het kind zou niet voldaan worden, als de bescherming zou afhangen van het al dan niet optreden van de schuldeiser of schuldenaar. De maximale bescherming is des te belangrijker daar de personen waarop artikel 1409 doelt dikwijls zeer kwetsbaar zijn en niet de sociale vaardigheden hebben om hun rechten en die van hun kinderen te doen gelden.

Die bekommernis moet getoetst worden aan het principe van de rechtszekerheid.

Wat de interpretatie van de wet betreft, besluit de werkgroep dat uit de wet plus de voorbereidende werkzaamheden moet worden geconcludeerd dat beide ouders tegelijk de aanvullende bescherming moeten kunnen genieten of allebei niet. Niemand betwist dat beide ouders eventueel in aanmerking kunnen komen, maar om redenen van billijkheid kan dat niet tegelijkertijd.

Het mag niet zo zijn dat er een ruimere bescherming geldt wanneer beslag wordt gelegd op het loon van beide ouders dan wanneer de beslaglegging maar het loon van één ouder geldt. Een dergelijke regeling zou in het nadeel van eenoudergezinnen uitvallen, waar de kinderlast altijd zwaarder is.

Zoals tijdens de voorbereidende werkzaamheden ook gesuggereerd werd, kunnen twee gescheiden ouders om diezelfde redenen van billijkheid tegelijk om de aanvullende bescherming verzoeken.

(Nederlands): Als persoon met een kind ten laste zal beschouwd worden die persoon die hetzij referentiepersoon is bij wie minderjarigen zijn gedomicilieerd, hetzij bijslagtrekkend is in de kinderbijslag, hetzij iemand die verplicht is bij te dragen in het onderhoud en de opvoeding van een minderjarige.

Iemand die een beslag wil leggen of een loonsoverdracht vraagt, moet zich eerst wenden tot een centrale informatielocatie, die het Rijksregister en de repertoria van de kinderbijslag moet consulteren. Onmiddellijk daarna stuurt deze locatie de nodige informatie door naar de schuldenaar.

Binnen de 10 dagen kan deze laatste reageren en

(En français): L'article 1409 du Code judiciaire, tel que modifié par la loi du 24 mars 2000, dispose que la partie de la rémunération ne pouvant être saisie ou cédée est majorée de 2000 francs par enfant à charge.

Cette condition de protection de l'enfant ne serait pas remplie si la protection dépendait de l'intervention ou non du créancier ou du débiteur.

Cette protection maximale est d'autant plus nécessaire que les personnes visées par l'article 1409 sont souvent extrêmement fragilisées et sans aptitudes sociales leur permettant de faire valoir leurs droits et ceux de leurs enfants de manière adéquate.

Cette préoccupation doit être appréciée par rapport au principe de la sécurité juridique.

Quant à l'interprétation de la loi, le groupe de travail a constaté que la loi combinée avec les travaux préparatoires permet de conclure que les deux parents doivent pouvoir bénéficier en même temps de la protection supplémentaire aussi bien que l'inverse.

On ne conteste pas que les deux parents puissent potentiellement entrer en considération, mais il ne serait pas équitable que ce soit au même moment.

Rien ne justifie une protection plus étendue lorsque les deux parents ont fait l'objet d'une saisie que lorsque la saisie ne concerne qu'un seul parent. Cela pénaliserait les familles monoparentales où la charge d'enfants est plus lourde à supporter et qui ne bénéficieraient toujours que d'une protection moindre.

Comme ce fut suggéré lors des travaux préparatoires, pour la même raison, deux parents séparés peuvent demander, au même moment, la protection supplémentaire.

(En néerlandais) Sera considérée comme personne avec enfant à charge celle qui est soit la personne de référence chez qui des mineurs d'âge sont domiciliés, soit l'allocataire dans le secteur des allocations familiales, soit quelqu'un qui a l'obligation de contribuer à l'entretien et à l'éducation d'un mineur d'âge.

Quelqu'un qui veut effectuer une saisie ou demande une cession de rémunération doit d'abord se tourner vers une cellule centrale d'information, laquelle doit consulter le Registre national des personnes physiques et les répertoires des allocations familiales. Immédiatement après, cette cellule transmet les informations nécessaires au

ten laatste 15 dagen later moet de informatiecel meedelen of en hoeveel kinderen er ten laste zijn. Pas bij de jaarlijkse herziening kan rekening worden gehouden met nieuwe gegevens.

(Frans) Dankzij die procedure kunnen automatisch de gevallen worden opgespoord waarin de kinderen moeten worden beschermd.

Wanneer de betrokkene noch een steuntrekker, noch een referentiepersoon is, zal de bescherming afhangen van het optreden van de schuldeiser. Dankzij de rol van tussenschakel die de informatiecel speelt, kan de privacy van de schuldenaar worden gerespecteerd.

Alle betrokken partijen zijn binnen vijftien dagen op de hoogte van de context waarin het beslag op of de overdracht van de bezoldiging zou kunnen plaatsvinden. Die context blijft een jaar lang ongewijzigd, waardoor de schuldeiser kan berekenen of de beslagkosten niet onevenredig groot zijn in verhouding tot het voordeel dat uit die inbeslagname kan worden gehaald.

Die diverse aspecten vereisen een wetswijziging en het is verkieslijk dat de juiste interpretatie daarin wordt opgenomen.

(Nederlands) Een administratieve werkgroep zal een voorontwerp van wet tot wijziging van het huidige artikel 1409 voorbereiden. Zodra het advies van de Raad van State is uitgebracht, zal de werkgroep het bestuderen en zal het ontwerp in de Kamer worden ingediend. Ik hoop dat dit alles voor eind mei zal gebeurd zijn.

09.05 Greta D'Hondt (CVP): De minister is blijkbaar niet van zijn taak ontheven. Ik hoop dat de minister in zijn opzet slaagt voor eind mei.

Ik vraag me af hoe het co-ouderschap in dit probleem wordt opgevangen. In dit systeem is er immers geen duidelijke scheiding. Ik hoop dat de werkgroep voor dit probleem een goede juridische oplossing kan vinden.

09.06 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC): Ik verheug mij er over dat wij op een oplossing afstevenen. Zal de Raad van State ons binnen een voldoende korte termijn een advies verstrekken? Wat de geraadpleegde instelling binnen de informatiecel betreft, zal het om de Kruispuntbank of een andere instelling gaan?

débiteur. Dans les dix jours, celui-ci peut réagir et, au plus tard quinze jours après, la cellule d'information doit communiquer s'il y a des enfants à charge et combien. Il ne pourra être tenu compte des nouvelles données que lors de la révision annuelle.

(En français): Cette procédure permet de détecter, de manière automatique, les cas où des enfants doivent être protégés.

Lorsque la personne concernée n'est ni allocataire, ni personne de référence, la protection dépendra de l'intervention du créancier. La position intermédiaire de la cellule d'information permet de respecter la vie privée du débiteur.

Toutes les parties concernées connaissent, dans les 15 jours ouvrables, le contexte dans lequel la saisie ou la cession de rémunération pourrait être effectuée. Ce contexte est fixe durant un an, ce qui permet au créancier de calculer que les frais de saisie ne sont pas disproportionnés par rapport au profit à tirer de cette saisie.

Ces différents aspects requièrent une modification de la loi et il est préférable que l'interprétation exacte y soit intégrée.

(En néerlandais) Un groupe de travail administratif est chargé d'élaborer un avant-projet de loi portant modification de l'actuel article 1409. Dès que le Conseil d'Etat aura rendu son avis, le groupe de travail l'examinera et le projet sera ensuite déposé à la Chambre. J'espère que tout sera terminé pour la fin du mois de mai.

09.05 Greta D'Hondt (CVP): Il semble que le ministre n'ait pas été déchargé de sa mission. J'espère qu'il parviendra à faire aboutir son projet avant la fin du mois de mai.

Je me demande comment est réglée la question de la co-parenté dans ce cadre. Ce système n'établit, en effet, pas de distinction claire. J'espère que le groupe de travail trouvera une solution juridique valable à ce problème.

09.06 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC) : Je me réjouis que nous nous orientons vers une solution. Le Conseil d'État nous donnera-t-il un avis dans un délai suffisamment court ? Quant à l'organisme consulté au sein de la cellule d'information, s'agira-t-il de la Banque Carrefour ou d'un autre organisme ?

09.07 Jean-Jacques Viseur (PSC): Het betreft duidelijk een ingewikkelde aangelegenheid. Wij zullen zien wat de Raad van State van de strekking van de tekst vindt. Mij leek de fiscale weg de meest eenvoudige oplossing te zijn.

09.08 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Wellicht zullen de Kruispuntbank en de informatiecel nauw moeten samenwerken, maar ik weet nog niet waar de cel precies zal worden ondergebracht.

Die kwestie kan niet adequaat via fiscale weg worden opgelost. Wij waren dan ook verplicht naar een andere oplossing te zoeken.

(Nederlands): De opmerking van mevrouw D'Hondt is waarschijnlijk juist. Ik zal dit overmaken aan mijn medewerkers.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** Vraag 11 van de heer Bert Schoofs nr. 4212 werd ingetrokken.

10 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de combinatie overlevingspensioen en arbeidsprestaties" (nr. 4230)

10.01 Greta D'Hondt (CVP): Cumulatie van een pensioen met een beroepsinkomen is aan strikte voorwaarden gebonden. Dit zou moeten worden versoepeld om de activiteitsgraad te verhogen. Is de studie hierover al aangevat? Wanneer zal dat in een wetgevend initiatief resulteren?

10.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Einde 1999 werd opdracht gegeven voor een studie over inactiviteitsvallen andere dan de werkloosheids- en de bestaansminimumvallen. Einde december 2000 werd deze analyse afgerond. Bijkomend werd aandacht geschonken aan de cumulatie van een overlevingspensioen met een arbeidsprestatie. De publicatie in het *Belgisch Tijdschrift van Sociale Zekerheid* zal deze studie verspreiden en een maatschappelijk debat mogelijk maken. Uiteraard moeten de administratieve uitvoerbaarheid en de budgettaire weerslag van de voorstellen nog verder onderzocht worden.

10.03 Greta D'Hondt (CVP): Het moderniseren van de mogelijkheid tot combinatie arbeid en overlevingspensioenen wordt dus verder voorbereid. Ik zal het dossier verder volgen.

Het incident is gesloten.

09.07 Jean-Jacques Viseur (PSC) : Manifestement, on est devant une question complexe. On verra ce que le Conseil d'État pense des orientations du texte. La voie fiscale m'apparaissait plus simple.

09.08 Frank Vandenbroucke , ministre (en français): Sans doute faudra-t-il un lien étroit entre la banque Carrefour et la cellule d'information, mais je ne sais pas encore où sera localisée la cellule.

Quant à la voie fiscale, elle ne donne pas de réponse adéquate. Il fallait donc bien chercher une autre solution.

(En néerlandais) L'observation de Mme D'Hondt est sans doute exacte. Je la transmettrai à mes collaborateurs.

L'incident est clos.

Le **président:** La question 11 de M. Bert Schoofs, portant le numéro 4212, a été retirée.

10 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le cumul d'une pension de survie et de prestations de travail" (n° 4230)

10.01 Greta D'Hondt (CVP): Le cumul d'une pension et d'un revenu professionnel est soumis à des conditions strictes. Ces conditions devraient être assouplies pour augmenter le taux d'activité. A-t-on déjà mené une étude à ce sujet? Pour quand peut-on s'attendre à une initiative législative ?

10.02 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): Fin 1999, une étude a été commandée sur les pièges à l'inactivité, autres que les pièges au chômage ou au minimex. Ce travail a été achevé fin décembre 2000. Cette étude aborde également la question du cumul d'une pension de survie et de prestations de travail. La publication de cette étude dans la revue belge de la sécurité sociale permettra d'amorcer le débat sur cette question. Il conviendra bien évidemment d'encore examiner la mise en oeuvre administrative et l'incidence budgétaire des propositions.

10.03 Greta D'Hondt (CVP): Je constate, par conséquent, que l'on prépare une réforme des conditions de cumul d'une pension de survie et de prestations de travail. Je continuerai à suivre ce dossier de près.

L'incident est clos.

11 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het aanvullend pensioen" (nr. 4231)

11.01 Greta D'Hondt (CVP): Het wetsontwerp betreffende de tweede pijler in de pensioensector werd in Ministerraad goedgekeurd. Waarom werd het nog niet in het Parlement ingediend? Het gemeenschappelijk vakbondsfront vraagt een artikel waardoor de aanvullende pensioenuitkering in geval van vervroegde pensionering onmogelijk wordt, weg te laten. Wat is de houding van de minister? Wanneer komt het ontwerp in het Parlement?

11.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De Ministerraad heeft het voorontwerp van wet betreffende de aanvullende pensioenen op 26 januari 2001 goedgekeurd. De Raad van State heeft nog geen advies uitgebracht. Pas na de nodige aanpassingen zal het wetsontwerp in het Parlement worden ingediend. Er werd overeengekomen om de leeftijd voor het opnemen van een aanvullend pensioen in een latere fase verder te onderzoeken.

In het ontwerp werd bepaald dat een aanvullend pensioen maar kan worden opgenomen indien ook het wettelijk pensioen wordt opgenomen. Dit laatste kan vanaf 60 jaar, behalve voor bruggepensioneerden. Voor hen kan het pensioen pas op 65 jaar ingaan.

Nog niet alle praktische problemen zijn opgelost. De komende weken zal er verder overleg worden gepleegd over noodzakelijke overgangsregelingen.

11.03 Greta D'Hondt (CVP): Dit is dus een ontwerp waarvoor geen spoedadvies werd gevraagd aan de Raad van State. Dat is al uitzonderlijk. Het debat zal in de komende maanden gevoerd worden. Het is een zeer gevoelige materie, die voorzichtig moet benaderd worden.

Het incident is gesloten.

12 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het Zilverfonds" (nr. 4232)

12.01 Greta D'Hondt (CVP): In de beleidsbrief 2001 ging heel wat aandacht naar het Zilverfonds.

Wanneer wordt dit wetsontwerp in het Parlement

11 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la pension complémentaire" (n° 4231)

11.01 Greta D'Hondt (CVP): Le conseil des ministres a approuvé le projet de loi concernant le deuxième pilier dans le secteur des pensions. Pourquoi n'a-t-il pas encore été déposé au Parlement ? Le front commun syndical demande le retrait d'un article qui s'oppose au versement d'une pension complémentaire en cas de départ anticipé à la retraite. Quelle position le ministre adopte-t-il à cet égard ? Quand ce projet de loi sera-t-il déposé au Parlement ?

11.02 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais) : Le conseil des ministres a approuvé l'avant-projet de loi concernant la pension complémentaire le 26 janvier 2001. Le Conseil d'Etat n'a pas encore rendu d'avis. Ce projet ne sera déposé au Parlement qu'après avoir subi les adaptations nécessaires. Il a été convenu de poursuivre ultérieurement la réflexion sur l'âge auquel une pension complémentaire peut être perçue.

Ce projet prévoit qu'une pension complémentaire ne peut être perçue que si la pension légale l'est également, ce qui est possible à partir de 60 ans, sauf pour les prépensionnés pour lesquels la pension ne peut entrer en vigueur qu'à partir de 65 ans.

Tous les problèmes pratiques ne sont pas encore résolus. Au cours des prochaines semaines, la concertation se poursuivra et portera sur la nécessité éventuelle de prévoir des dispositions transitoires.

11.03 Greta D'Hondt (CVP): Par conséquent, pour le présent projet, il n'a pas été demandé d'avis urgent au Conseil d'Etat, ce qui est exceptionnel en soi. Le débat sera mené au cours des prochains mois. C'est une matière très délicate qui doit être traitée avec une grande prudence.

L'incident est clos.

12 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "le fonds de Vieillessement" (n° 4232)

12.01 Greta D'Hondt (CVP): Il est beaucoup question, dans la note de politique générale pour 2001, du fonds de vieillissement.

Quand le projet de loi y afférent sera-t-il déposé au

ingediend? Wanneer wordt de Zilvernota bekend gemaakt? Zal hij ook in het Parlement worden besproken? Is de regering, na de tegenvallende UMTS-veiling, op zoek naar een bijkomende financiering?

12.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): De Ministerraad heeft het voorontwerp van het Zilverfonds goedgekeurd in december 2000. Ook heeft de Raad van State op 14 maart een officieus advies uitgebracht over dit wetsontwerp. Na vertaling en aanpassing aan de opmerkingen zal het Parlement dit ontwerp dus kunnen bespreken. Na goedkeuring zal de regering jaarlijks een Zilvernota opstellen, waarin de volgende informatie zal voorkomen: raming van de kosten van de vergrijzing, het begrotingsbeleid op middellange en lange termijn, het overheidsbeleid gericht op het opvangen van de gevolgen van de vergrijzing, en een overzicht van de ontvangsten, uitgaven en reserves van het Zilverfonds. Deze Zilvernota zal opgenomen worden in de jaarlijkse Algemene Toelichting bij de begroting. Naast de structurele financiering kan het Zilverfonds ook gefinancierd worden met eenmalige ontvangsten. In het oorspronkelijke voorstel startte het Zilverfonds met 25 miljard frank in 2002. In oktober 2000 heeft de regering daarbij ook de opbrengst van de verkoop van UMTS-licenties aan het Zilverfonds toegewezen. Hiermee beoogde men twee doelstellingen, namelijk: de geloofwaardigheid van de instelling versterken en een voorsprong nemen op de structurele financiering. Daar de opbrengst van de UMTS-licenties lager is dan verwacht is deze voorsprong ook kleiner, en wordt dit jaar 7,1 miljard frank toegevoegd, namelijk de meerwaarde die de Nationale Bank realiseerde door de inbreng van een gedeelte van haar goudvoorraad in de Europese Centrale Bank. Hierdoor komen we één jaar vroeger dan voorzien uit op 25 miljard frank. Op termijn moet het Zilverfonds echter structureel gefinancierd worden vanuit overschotten in de sociale zekerheid en vanuit begrotingssurplusen. Het begrotingsbeleid moet er dus op gericht zijn om deze overschotten te realiseren.

12.03 **Greta D'Hondt** (CVP): We mogen het wetsontwerp binnenkort verwachten. De Zilvernota is volgens de minister even belangrijk als het Zilverfonds zelf. Ten derde verklaarde de minister dat het Zilverfonds zal gespijsd worden met de opbrengst van de UMTS-licenties en de verkoop van goudreserves ten belope van 7,1 miljard.

Parlement? Quand la note y relative sera-t-elle rendue publique? En sera-t-il débattu au Parlement? Le gouvernement est-il à la recherche d'un financement supplémentaire, après la déconfiture de la vente aux enchères des licences UMTS?

12.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): Le conseil des ministres a approuvé l'avant-projet de loi concernant le fonds de vieillissement en décembre 2000. En outre, le Conseil d'Etat a rendu, le 14 mars, un avis officiel sur ce projet de loi. Le Parlement pourra donc examiner ce projet après qu'il aura été traduit et adapté aux observations du Conseil d'Etat. Après l'approbation de ce texte, le gouvernement rédigera annuellement une note relative au problème du vieillissement qui comprendra les informations suivantes: une estimation des coûts du vieillissement, la politique budgétaire à moyen et à long terme, la politique gouvernementale visant à faire face aux effets du vieillissement et un aperçu des recettes, dépenses et réserves du Fonds de vieillissement. Cette note sera incluse chaque année dans l'exposé général du budget. Outre son financement structurel, le Fonds de vieillissement pourra aussi être financé par des recettes ponctuelles. Dans la proposition initiale, le Fonds de vieillissement démarrait avec 25 milliards de francs en 2002. Mais en octobre 2000, le gouvernement a aussi attribué la recette de la vente des licences UMTS au Fonds de vieillissement. Cette mesure poursuivait deux objectifs: renforcer la crédibilité de l'institution et prendre une avance sur le financement structurel. Mais la recette des licences UMTS ayant été inférieure à celle prévue, cette avance est également moins importante et, cette année, 7,1 milliards seront ajoutés, ce montant représentant la plus-value que la Banque Nationale a réalisée par l'apport d'une partie de sa réserve d'or à la Banque Centrale Européenne. De cette manière, nous parvenons aux 25 milliards un an plus tôt que prévu. Toutefois, à terme, le Fonds de vieillissement sera financé sur une base structurelle en utilisant les excédents de la sécurité sociale et les surplus budgétaires. La politique budgétaire doit donc avoir pour but la réalisation de ces excédents.

12.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Le projet de loi devrait donc être déposé d'ici peu. Le ministre estime que la note sur le vieillissement est tout aussi importante que le fonds de vieillissement proprement dit. Le ministre a également ajouté que le fonds de vieillissement serait alimenté par les recettes de la vente des licences UMTS et de celle de réserves d'or à concurrence d'un montant de 7,1 milliards de francs.

Het incident is gesloten.

13 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de terugbetaling van rolstoelen" (nr. 4233)

13.01 Greta D'Hondt (CVP): Vorig jaar ondervroeg ik de minister al tweemaal over de terugbetaling van de lichtgewicht rolstoel voor kinderen met hersenverlamming.

Is de nomenclatuur ondertussen al aangepast? Kunnen we de terugbetaling dit jaar nog verwachten?

13.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Mijn aandacht wordt regelmatig gevestigd op inconsequenties in het terugbetalingssysteem van rolstoelen. Een bijsturing is zeker nodig. Daarvoor is een uitgebreide voorstudie nodig. Ik heb daartoe opdracht gegeven aan het Comité van advies voor de zorgverlening aan chronisch zieken en betreffende specifieke aandoeningen. Het Comité zal een werkgroep ad hoc samenstellen. De patiëntenverenigingen zullen hierbij worden betrokken, alsook het RIZIV en de Fondsen voor Sociale Integratie van personen met een handicap van de Gemeenschappen. De werkgroep moet binnen de zes maanden advies geven. De nomenclatuur zal daaraan worden aangepast.

Binnen de begroting 2001 is voorzien in een budget van 39 miljoen. De Overeenkomstencommissie stelt volgende maatregelen prioritair: in geval van een "anatomische wijziging" moet een voortijdige vervanging kunnen worden toegekend en het begrip verzorgingsinrichting moet duidelijk gedefinieerd worden. Het KB dat deze wijzigingen invoert, is voor advies bij de Raad van State.

13.03 Greta D'Hondt (CVP): Is in het ontwerp-KB de vermelde doelgroep opgenomen?

13.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik zie niet in waarom dit niet het geval zou zijn. Ik zal dit nogmaals nagaan.

Het incident is gesloten.

14 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de maatregelen ter ondersteuning van zieke kinderen" (nr. 4234)

14.01 Greta D'Hondt (CVP): Voor sommige kinderen met een chronische ziekte wordt

L'incident est clos.

13 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des pensions sur "le remboursement des fauteuils roulants" (n° 4233)

13.01 Greta D'Hondt (CVP): L'année passée, j'avais déjà interrogé le ministre, à deux reprises, sur le remboursement des fauteuils roulants légers pour les enfants atteints d'une paralysie cérébrale.

Dans l'intervalle, a-t-on procédé à l'adaptation de la nomenclature ? Pouvons-nous encore espérer un remboursement cette année ?

13.02 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): On attire régulièrement mon attention sur des anomalies dans le système de remboursement des fauteuils roulants. Il est certainement nécessaire d'y apporter des corrections. Pour se faire, il faut mener une étude préliminaire. J'ai chargé le Comité consultatif pour les soins aux malades chroniques et pour les affections spécifiques de s'occuper de ce dossier. Le comité constituera un groupe de travail ad hoc. Les associations de patients, l'INAMI et les Fonds d'intégration sociale des personnes handicapées des Communautés seront associés à ces travaux. Ce groupe de travail doit rendre un avis dans un délai de six mois. La nomenclature sera adaptée en conséquence.

Le budget 2001 prévoit un crédit de 39 millions de francs. La Commission des conventions juge les mesures suivantes prioritaires : en cas de "modification anatomique", un remplacement anticipé doit pouvoir être accordé et la notion d'établissement de soins doit être clairement défini. L'arrêté royal qui introduit ces modifications a été transmis pour avis au Conseil d'Etat.

13.03 Greta D'Hondt (CVP): Le groupe susmentionné est-il concerné par ce projet d'arrêté royal ?

13.04 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): Je ne vois pas pourquoi ce ne serait pas le cas. Je vérifierai encore une fois cet élément.

L'incident est clos.

14 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mesures d'aide pour les enfants malades" (n° 4234)

14.01 Greta D'Hondt (CVP): Certains enfants atteints d'une maladie chronique bénéficient

verhoogde kinderbijslag toegekend.

Is de minister nog steeds zinnens om die maatregel uit te breiden? Denkt hij eraan om de verlofregelingen voor ouders van chronisch zieke kinderen te harmoniseren?

Welke initiatieven heeft de minister al genomen? Welke nieuwe groepen zullen van de verhoogde kinderbijslag kunnen genieten?

14.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): De aangekondigde hervorming van de verhoogde kinderbijslag heeft nog niet tot concrete initiatieven geleid. Ik kan mevrouw D'Hondt nog niet medelen welke nieuwe groepen voor verhoogde kinderbijslag in aanmerking komen.

Doelstelling van de hervorming is tot een globale evaluatie van de toestand van het zieke kind te komen. Dit betekent dat ook de sociale gevolgen, de aard en de duur van de behandeling en de nodige aanpassingen binnen het gezin en de leefomgeving in rekening gebracht worden. Het alles-of-niets principe wordt verlaten. Gedane inspanningen inzake behandeling en revalidatie worden beloond.

In februari vond een overleg plaats met experts uit het werkveld. Daar werd het denkkader dat de administratie voorstelt, toegelicht en besproken. De feedback wordt momenteel verwerkt in het conceptueel model.

De harmonisering van de verlofregelingen voor ouders van chronisch zieke kinderen behoort tot de bevoegdheid van de minister van Werkgelegenheid.

14.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Er komt als ik het goed begrijp, nog overleg vóór de zomervakantie.

14.04 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Het gaat om een inschalingprobleem. Dit is een zeer complexe materie, maar ik ga ervan uit dat de komende twee, drie maanden een duidelijke oriëntatie tot stand zal komen.

Het incident is gesloten.

15 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "beroepsziekten" (nr. 4235)**

15.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Een werkgroep binnen de technische raad van het Fonds voor beroepsziekten moet voorstellen uitwerken inzake de aanpassing van de lijst van beroepsziekten en inzake de diagnose en preventie van deze

d'allocations familiales majorées. Le ministre a-t-il toujours l'intention d'étendre cette mesure ? Songe-t-il à harmoniser les réglementations en matière de congés pour les parents d'enfants atteints d'une maladie chronique ?

Quelles initiatives le ministre a-t-il déjà prises ? Quelles nouvelles catégories pourront bénéficier d'allocations familiales majorées ?

14.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): La réforme annoncée concernant les allocations familiales majorées n'a pas encore abouti à des mesures concrètes. Je ne suis pas encore en mesure d'informer Mme D'Hondt sur les nouvelles catégories qui entreront désormais en ligne de compte.

L'objectif de l'harmonisation est d'aboutir à une évaluation globale de l'état de l'enfant malade. Cela signifie également que l'on tiendra compte des conséquences sociales, de la nature et de la durée du traitement et des adaptations nécessaires au sein de la famille et de l'environnement de l'enfant. Les efforts accomplis en matière de traitement et de revalidation sont récompensés.

Au mois de février, une concertation avec des experts de terrain a eu lieu. Un cadre de réflexion présenté par l'administration a été exposé et a ensuite fait l'objet d'un débat. Les résultats sont à présent intégrés dans le modèle conceptuel.

L'harmonisation des réglementations en matière de congés pour les parents d'enfants atteints d'une maladie chronique ressortit à la compétence de la ministre de l'Emploi.

14.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Si je vous suis bien, il y aura donc encore une concertation avant les vacances d'été ?

14.04 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Il s'agit de mettre les choses à leur place. La matière est très complexe mais je pense que nous disposerons d'une orientation claire dans 2 à 3 mois.

L'incident est clos.

15 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les maladies professionnelles" (n° 4235)**

15.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Un groupe de travail fonctionnant au sein du Fonds des maladies professionnelles doit élaborer des propositions d'adaptation de la liste des maladies professionnelles ainsi que des diagnostics et de la

aandoeningen. Hoe ver staan die werkzaamheden? Heeft men al zicht op de conclusies? Wanneer mogen we een rapport verwachten?

prévention de ces affections. Où en sont ces travaux ? A-t-on déjà une idée des conclusions ? Pour quelle date pouvons-nous attendre le rapport ?

15.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): Het Fonds van de beroepsziekten heeft inderdaad de opdracht gekregen om de bestaande lijst van beroepsziekten te actualiseren. Het moest vooral nagaan welke beroepsziekten die op de Europese lijst voorkomen nog niet op de Belgische lijst voorkomen. Belangrijk is het onderscheid tussen de ziekten in bijlage I van de Europese lijst en de ziekten in bijlage II die eerder als een "wachtkamer" moet beschouwd worden. De Belgische lijst is nagenoeg totaal in overeenstemming met bijlage I van de Europese lijst. De enige belangrijke uitzondering zijn de letsels van de meniscus ten gevolge van werk in gehurkte houding. Ondertussen gaat een werkgroep binnen de Europese Commissie na welke ziekten van bijlage II naar bijlage I kunnen overgeplaatst worden en welke ziekten eventueel aan bijlage II moeten worden toegevoegd. Ik wens de Belgische lijst zo nauw mogelijk te laten aansluiten bij deze Europese evolutie. Een belangrijke aandoening die mogelijk van bijlage II naar bijlage I kan verhuizen is het rugletsel door het tillen van zware lasten. Een werkgroep onderzoekt de opportuniteit om deze aandoening op de Belgische lijst op te nemen en zal nog voor de vakantie over deze kwestie adviseren.

15.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre: (en néerlandais): Le fonds des maladies professionnelles a effectivement été chargé de la mise à jour de la liste des maladies professionnelles. Il devait essentiellement déterminer quelles maladies professionnelles ne figurent pas encore sur la liste belge alors qu'elles figurent déjà sur la liste européenne. Ce qui importe, c'est la distinction entre les maladies mentionnées dans l'annexe I de la liste européenne et celles mentionnées dans l'annexe II, laquelle doit être plutôt considérée comme une « antichambre ». La liste belge est presque totalement conforme à l'annexe I de la liste européenne. Les lésions du ménisque dues à un travail accompli en position accroupie sont la seule exception majeure. Entre-temps, un groupe de travail créé au sein de la Commission européenne vérifie quelles maladies incluses dans l'annexe II pourraient être transférées dans l'annexe I, et quelles maladies devraient être, le cas échéant, ajoutées à l'annexe II. Je souhaite faire en sorte que la liste belge suive au maximum cette évolution européenne. Les lésions dorsales dues au levage de lourdes charges sont une affection importante qui entre en ligne de compte pour passer de l'annexe II à l'annexe I. Un groupe de travail examine l'opportunité d'inclure cette maladie dans la liste belge et il rendra un avis sur cette question avant les vacances.

15.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Ik ben blij dat men begonnen is met bijlage II waar de groep van het "tillen en heffen" in vervat zit. Begrijp ik het goed dat inzake het omzetten van bijlage II naar bijlage I, we voorstellen kunnen verwachten voor het reces?

15.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Je me réjouis qu'on ait commencé par l'annexe II qui comprend les affections résultant du levage d'objets. Le ministre a-t-il bien dit qu'en matière de transfert de certaines maladies de l'annexe II à l'annexe I, nous pouvions espérer des propositions avant les vacances ?

15.04 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): Ik hoop inderdaad tegen de zomervakantie resultaten en rapporten ter beschikking te hebben.

15.04 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): J'espère effectivement disposer, avant les vacances d'été, des résultats et des rapports.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos

16 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de moederschapsbescherming" (nr. 4236)**

16 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la protection de la maternité" (n° 4236)**

16.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Vanaf 1 januari 2001 zou bij het prenataal verlof dat langer duurt dan 7 weken de resterende periode tot aan de bevalling vergoed worden aan 75 procent van het begrensde loon, om onze wetgeving aan de IAO-richtlijn aan te passen. De nodige aanpassingen werden echter

16.01 **Greta D'Hondt** (CVP): A partir du 1^{er} janvier 2001, en cas de congé prénatal d'une durée supérieure à sept semaines, la période de congé qui doit encore être accomplie jusqu'à l'accouchement serait indemnisée à concurrence de 75 pour cent du salaire plafonné, pour assurer la

nog niet doorgevoerd. Waarom niet? Wanneer zal dat gebeuren?

16.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Het bedoelde KB is op 13 maart 2001 ondertekend door de Koning en op 20 maart 2001 doorgestuurd naar het *Belgisch Staatsblad*. Dit KB kon omwille van de te volgen procedures niet sneller worden gepubliceerd.

De ingangsdatum, 1 januari 2001, komt niet in het gedrang door de laattijdige publicatie. Voor wie reeds sinds 1 januari 2001 zou kunnen genieten van deze maatregel, is een regularisatie van de uitkering mogelijk.

Het incident is gesloten.

17 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekenning van de gewaarborgde kinderbijslag" (nr. 4237)

17.01 Greta D'Hondt (CVP): De minister beloofde maatregelen in de sector van de gewaarborgde kinderbijslag: er moet een KB komen dat de inkomensgrens verhoogt en een wetsontwerp dat de kinderbijslag uitkeert aan alle gezinnen met een bestaansminimum.

Hoe ver staat het met beide initiatieven? Wanneer zullen deze maatregelen ingaan?

17.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Het KB met de inkomensgrenzen verscheen in het *Belgisch Staatsblad* van 21 februari 2001. De ingangsdatum is 1 juli 2000. Bovendien werd op 18 januari 2001 advies gevraagd aan de Raad van State bij een ontwerp-KB, waardoor een besparingsmaatregel uit 1983 wordt opgeheven. Deze maatregel zorgde ervoor dat een gedeelte (3125 frank) van het gezinsinkomen niet geïndexeerd werd. Zo steeg de inkomensgrens minder snel dan de levensduurte en het noodzakelijk levensminimum. Als deze maatregel geschrapt wordt, verhoogt de inkomensgrens om recht te hebben op gewaarborgde gezinsbijslag met 2.444 frank per maand.

Tevens worden door dit KB de drie "tussengrenzen" geschrapt, enkel de hoogste inkomensgrens blijft over. Dit verbetert tegelijk de

conformité entre notre législation et la directive de l'OIA. Les aménagements nécessaires à cet effet se feraient cependant toujours attendre. Pourquoi? Quand les mesures nécessaires seront-elles prises?

16.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): L'arrêté royal relatif à cette matière a été signé par le Roi le 13 mars dernier et a été envoyé le 20 mars au *Moniteur belge*. Pour des raisons de procédure, cet arrêté royal n'a pu être publié plus rapidement.

Cette publication tardive ne remet nullement en question la date d'entrée en vigueur, soit le 1^{er} janvier 2001.

L'incident est clos.

17 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'octroi d'allocations familiales garanties" (n° 4237)

17.01 Greta D'Hondt (CVP): Le ministre a promis que des mesures seraient prises dans le secteur des allocations familiales garanties, sous la forme d'un arrêté royal rehaussant le seuil de revenus et d'un projet de loi tendant à l'octroi d'allocations familiales à tous les ménages percevant le minimum d'existence.

Qu'en est-il de ces deux initiatives? Quand ces mesures entreront-elles en vigueur?

17.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): L'arrêté royal fixant les seuils de revenus a été publié au *Moniteur belge* du 21 février 2001 et entrera en vigueur le 1^{er} juillet 2000. Par ailleurs, un projet d'arrêté royal tendant à abroger une mesure de restriction datant de 1983 a été envoyé au Conseil d'Etat pour avis. A la suite de cette disposition, qui prévoyait la non-indexation d'une tranche (correspondant à 3125 francs) du revenu familial, celui-ci a augmenté moins rapidement que le coût de la vie et le minimum d'existence. La suppression de cette mesure augmentera de 2.444 francs le seuil de revenus requis pour ouvrir le droit au revenu familial garanti.

Dans le même temps, cet arrêté royal supprime les trois niveaux intermédiaires pour ne conserver qu'un seuil unique. La nouvelle réglementation tend à l'amélioration des conditions de vie du groupe-

levensomstandigheden van de doelgroep en vereenvoudigt de administratieve praktijk.

Tegelijk bereid ik een wetsontwerp voor waardoor het recht op gewaarborgde gezinsbijslag wordt toegekend aan alle kinderen die worden opgevoed in een gezin dat aan de voorwaarden voldoet, ook indien er een rechthebbende bestaat buiten het gezin. Het Beheerscomité van de RKW heeft op 20 maart een gunstig advies geformuleerd bij dit voorstel.

In dit voorstel ontvangt het betrokken gezin vanwege de RKW de gewaarborgde gezinsbijslag ook als de rechthebbende buiten het gezin verblijft, en ontvangt de RKW het bedrag dat zou toegekend zijn vanuit de werknemers- of zelfstandigenregeling. Als dit voorstel goedgekeurd wordt, verdwijnt een belangrijke ongelijkheid waarbij gezinnen in een identieke financiële situatie toch een ander bedrag aan kinderbijslag bekomen. Ook vermijdt men de pijnlijke situatie dat sommige gezinnen de toeslag moeten terugstorten. Na advies vanwege de Inspectie van Financiën, het akkoord van de minister van Begroting en het advies van de Raad van State, zal ik dit voorstel indienen bij het Parlement.

17.03 Greta D'Hondt (CVP): Dat gunstig advies is goed nieuws. Ik veronderstel dat de minister het nodige zal doen indien de adviezen gunstig zijn.

17.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik zal de nodige initiatieven nemen.

Het incident is gesloten.

18 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de pensioencomplementen in de openbare sector" (nr. 4238)

18.01 Greta D'Hondt (CVP): In de programmawet van 12 augustus 2000 werd aan personeelsleden van de openbare sector een pensioencomplement toegekend voor wie een belastende functie heeft. Artikel 4 van deze wet bepaalt dat een KB moet vastleggen welke functies als belastend kunnen worden beschouwd.

Is er reeds een lijst van belastende functies opgemaakt? Welke methode hanteerde men hierbij? Is er overleg gepleegd met de betrokken personeelsleden en overheden? Gaat het om een limitatieve lijst? Binnen welke termijn zal de minister

cible et à la simplification des formalités administratives.

Par ailleurs, un projet de loi octroyant le droit à des allocations familiales garanties à tous les enfants élevés au sein d'un ménage satisfaisant aux conditions prévues, également lorsqu'il existe un ayant droit en dehors de ce ménage, est en cours de préparation. Le 20 mars dernier, le Comité de gestion de l'ONAFTS a rendu un avis favorable à propos de ce projet.

Dans le cadre de cette proposition, la famille en question recevra de l'ONAFTS les allocations familiales garanties même si le bénéficiaire n'habite pas avec la famille en question et L'ONAFTS recevra le montant prévu dans le cadre du régime des travailleurs salariés ou des indépendants. L'adoption de cette proposition permettra d'éliminer une inégalité importante étant donné qu'à l'heure actuelle, des familles qui se trouvent dans une situation financière identique reçoivent néanmoins des allocations familiales différentes. On pourra également éviter des situations pénibles où des familles ont été obligées de rembourser les allocations reçues. Je déposerai le texte au Parlement après avoir reçu l'avis de l'Inspection des Finances, l'accord du ministre du Budget et l'avis du Conseil d'Etat.

17.03 Greta D'Hondt (CVP): Ceci est une bonne nouvelle. Je présume que le ministre fera le nécessaire si les avis sont favorables.

17.04 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Je prendrai effectivement les initiatives nécessaires.

L'incident est clos.

18 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les compléments de pension dans le secteur privé" (n° 4238)

18.01 Greta D'Hondt (CVP): La loi-programme du 12 août 2000 prévoit l'octroi d'un complément de pension aux membres du personnel du secteur public qui exercent une fonction contraignante. L'article 4 de cette loi prévoit que les fonctions qui peuvent être considérées comme contraignantes doivent être fixées par arrêté royal.

La liste des fonctions contraignantes a-t-elle déjà été établie? Quelle méthode de travail a été adoptée dans ce cadre? Y a-t-il eu concertation avec les membres du personnel concernés et les pouvoirs publics? La liste est-elle limitative?

het KB nemen?

18.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Het KB is nog niet uitgevaardigd. Aan de diverse overheden en vakorganisaties is gevraagd om dossiers in te dienen aangaande functies die zij als belastend beschouwen. Tot op vandaag werd nog geen enkel dossier aan mijn kabinet overgemaakt. Deze dossiers zijn nochtans nodig om tot een lijst van belastende functies te komen met het oog op de toekenning van een pensioencomplement. De mogelijkheid blijft bestaan om deze lijst later bij KB nog niet te breiden.

In deze fase kan ik moeilijk termijnen vaststellen. Er is geen enkel beletsel om gefaseerd te werken, zodat een eerste besluit kan genomen worden zodra de eerste dossiers ingediend en afgehandeld zijn.

18.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Niemand heeft dus voorstellen ingediend. Was er geen einddatum vermeld?

18.04 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Bij mijn weten niet.

Het incident is gesloten.

19 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de inactiviteitsvallen voor arbeidsongeschikten" (nr. 4239)**

19.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Om de activiteitsgraad te verhogen wil men het systeem van toegestane arbeid door arbeidsongeschikten wijzigen. Men kan de uitkering proportioneel verminderen naargelang het inkomen uit arbeid de grens overschrijdt. Ook zou men het nettoloon voortaan in aanmerking nemen. Wanneer zullen de nodige aanpassingen worden doorgevoerd?

19.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Voor 2002 wordt voorzien in een budget van 213 miljoen frank voor het wegwerken van de inactiviteitsvallen binnen de sector van de ziekte-uitkeringen. De betrokken RIZIV-dienst bereidt het dossier voor. Het nieuwe systeem zou op 1 januari 2002 van start gaan.

Het incident is gesloten.

20 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de**

Quand l'arrêté royal en question devrait-il être promulgué?

18.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): L'arrêté royal n'a pas encore été promulgué. Les différentes autorités et organisations syndicales ont été invitées à introduire des dossiers relatifs aux fonctions qu'elles considèrent comme particulièrement lourdes ou pénibles. Aucun dossier n'a jusqu'à présent été transmis à mon cabinet. Il faut toutefois pouvoir se fonder sur ces dossiers pour dresser une liste de fonctions contraignantes en vue de l'octroi d'un complément de pension. La possibilité d'étendre cette liste ultérieurement, par arrêté royal, est maintenue.

Il m'est actuellement difficile de fixer des délais. Rien n'empêche une approche par paliers, afin qu'un premier arrêté ne puisse être pris que lorsque les premiers dossiers auront été déposés et traités.

18.03 **Greta D'Hondt** (CVP): Personne n'a donc formulé des propositions jusqu'à présent. Avait-on fixé une date limite ?

18.04 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*) : : Pas que je sache.

L'incident est clos.

19 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les pièges à l'inactivité pour les personnes inaptes au travail" (n° 4239)**

19.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Afin d'augmenter le taux d'activité, on entend modifier le régime du travail autorisé pour les personnes inaptes au travail. L'allocation pourra être réduite proportionnellement, dès que le revenu du travail dépasse un seuil donné. Par ailleurs, on pourrait désormais prendre en considération le revenu net. Quand procédera-t-on aux modifications nécessaires ?

19.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*) : Pour l'année 2002, on prévoit un budget de 213 millions de francs pour la suppression des pièges à l'inactivité dans le secteur des allocations de maladie. En ce moment, le service concerné de l'INAMI prépare le dossier. Le nouveau régime devrait entrer en vigueur le 1^{er} janvier 2002.

L'incident est clos.

20 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre**

**minister van Sociale Zaken en Pensioenen over
"de responsabilisering van de instellingen voor
de sociale zekerheid" (nr. 4240)**

20.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Men wil de sociale parastatalen via een systeem van bestuursovereenkomsten verantwoordelijker, efficiënter en klantvriendelijker maken. Wanneer worden deze overeenkomsten afgesloten? Welke parastatalen sluiten dit jaar nog een overeenkomst af? Kan het Parlement een gedachtewisseling houden over deze ontwerpen van bestuursovereenkomst?

20.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): De Rijksdiensten voor Sociale Zekerheid, voor Pensioenen, voor Sociale Zekerheid van de Provinciale en Plaatselijke Overheidsdiensten, voor Jaarlijkse Vakantie, voor Kinderbijslag voor Werknemers, de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid en het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering hebben al een ontwerp van bestuursovereenkomst ingediend. De andere instellingen bereiden die nog voor.

Bedoeling is vanaf mei besprekingen te starten met die instellingen, die tegen het eind van het jaar in een beheersovereenkomst moeten resulteren.

Drie uitvoeringsbesluiten bij het KB van 3 april 1997 zijn nog voor advies bij de Raad van State en er moet ook nog een uitvoeringsbesluit worden genomen met betrekking tot het boekhoudplan, dat nog de administratieve en begrotingscontrole moet doorlopen en ook nog voor advies naar de Raad van State moet. Tot slot moet nog worden beslist over de positieve en negatieve sancties.

Ik zal de afgesloten beheersovereenkomsten overmaken aan het Parlement.

Het incident is gesloten.

21 **Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over
"de selectie van dagcentra voor palliatieve verzorging" (nr. 4241)**

21.01 **Greta D'Hondt** (CVP): De minister kondigde eind vorig jaar aan dat hij een selectie wilde laten uitvoeren van de dagcentra die gespecialiseerd zijn in de palliatieve hulpverlening. Het College van geneesheren-directeurs moest de selectiecriteria vaststellen. De financiering zou gebeuren op grond van een revalidatieovereenkomst. Minister Aelvoet wilde tegen december 2000 een inventaris laten opmaken van de bestaande dagcentra voor

**des Affaires sociales et des Pensions sur "la
responsabilisation des institutions de sécurité
sociale" (n° 4240)**

20.01 **Greta D'Hondt** (CVP): Le gouvernement a l'intention de responsabiliser davantage les parastataux sociaux et de les rendre plus efficaces et cordiaux vis-à-vis de la clientèle, et cela par un système de contrats de gestion. Quand ces contrats seront-ils conclus ? Quels parastataux conclueront encore un contrat avant la fin de cette année ? Le Parlement pourrait-il organiser un échange de vues sur ces projets de contrats de gestion ?

20.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): L'Office national de la sécurité sociale, l'Office national des pensions et celui de la sécurité sociale des services publics provinciaux et locaux, ainsi que celui des allocations familiales pour les travailleurs salariés, la banque-carrefour de la sécurité sociale et l'Institut national d'assurance maladie-invalidité ont déjà déposé un projet de contrat de gestion. Les autres institutions sont encore en train de les préparer.

Mon objectif est d'entamer des négociations à partir du mois de mai avec les institutions qui devront signer un contrat de gestion avant la fin de l'année.

Trois arrêtés d'exécution de l'arrêté royal du 3 avril 1997 sont encore à l'examen au Conseil d'Etat, qui devra rendre un avis à leur sujet, et il faudra de surcroît prendre un arrêté d'exécution relatif au plan comptable, lequel doit encore être soumis au contrôle administratif et au contrôle budgétaire avant d'être, lui aussi, soumis pour avis au Conseil d'Etat. Enfin, il restera à décider des sanctions positives et négatives.

J'adresserai au Parlement les contrats de gestion conclus.

L'incident est clos.

21 **Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la
sélection de centres de jour pour les soins palliatifs" (n° 4241)**

21.01 **Greta D'Hondt** (CVP): A la fin de l'année dernière, le ministre avait annoncé son intention de faire procéder à une sélection des centres de jour spécialisés dans les soins palliatifs. Le collège des médecins-directeurs devait définir les critères de sélection. Le financement devait s'effectuer sur la base d'un contrat de revalidation. La ministre Aelvoet s'était fixé comme objectif de faire dresser, pour décembre 2000, la liste des centres de jour

palliatieve zorgverlening.

Zijn deze dagcentra reeds geïnventariseerd? Is er al een selectie van palliatieve dagcentra gemaakt? Wat zijn de gebruikte selectiecriteria? Hoeveel dagcentra zijn geselecteerd? Is er al een revalidatieovereenkomst gesloten voor de financiering van de dagcentra?

21.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Er werd een inventaris van palliatieve dagcentra opgesteld. Vier dagcentra functioneren al, andere initiatieven kunnen en wensen op korte termijn te starten. Het RIZIV gaat na of ze steun kunnen krijgen.

Er werd nog geen selectie gemaakt. Het RIZIV verzamelt de nodige informatie en gaat de noden na, waarna het dossier zal worden voorgelegd aan het College van geneesheren-directeurs, dat, met het Verzekeringscomité, bevoegd is.

Het lijkt logisch dat de bestaande palliatieve dagcentra prioritair voor experimentele financiering in aanmerking zouden komen. De vooropgestelde datum, 1 april 2001, is echter niet haalbaar. De vertraging is vooral te wijten aan een aantal andere prioritaire en tijdrovende opdrachten van het RIZIV. Bedoeling blijft dit dossier zo snel mogelijk af te ronden.

Het incident is gesloten.

22 **Vraag van de heer Luc Gouty aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de bescholing in geval van arbeidsongeschiktheid".**

22.01 **Luc Gouty** (CVP): Arbeidsongeschikte personen mogen een herscholing volgen. Wie zo'n opleiding met vrucht afsluit, wordt daardoor in feite arbeidsgeschikt. Artikel 100 van de wet van 1994 op de ziekteverzekering staat anderzijds bepaalde arbeid toe tijdens de periode van arbeidsongeschiktheid.

Daarnaast ontwikkelen ook de Gemeenschappen nieuwe vormen van begeleiding naar tewerkstelling, vormen die niet onder een van de twee hierboven stelsels vallen. Ik vraag of de reglementering aan deze praktijk van trajectbegeleiding van chronisch zieken en personen met een handicap kan worden aangepast.

22.02 Minister **Frank Vandenbroucke**

pour soins palliatifs qui existent actuellement.

Ces centres de jour ont-ils déjà été inventoriés ? A-t-il déjà été procédé à une sélection de ces centres ?

Quels critères de sélection ont été utilisés ? Combien de centres de jour ont été sélectionnés ? Un accord de revalidation a-t-il déjà été conclu pour le financement de ces centres de jour ?

21.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Un inventaire des centres de jour pour soins palliatifs a été dressé. Quatre centres de jour sont déjà opérationnels et d'autres initiatives peuvent, ou il est souhaité qu'ils le puissent, démarrer prochainement. L'INAMI examine la possibilité de leur accorder une aide.

Aucune sélection n'a encore été opérée. L'INAMI recueille les informations nécessaires et étudie les besoins, après quoi le dossier sera soumis au collège des médecins-directeurs qui, avec le Comité d'assurance, est compétent en la matière.

Il semble logique que les centres de jour pour soins palliatifs entrent prioritairement en ligne de compte pour un financement à titre expérimental. L'échéance fixée, à savoir le 1^{er} avril, est irréaliste. Le retard s'explique surtout par le fait que l'INAMI a été chargée d'autres tâches prioritaires qui prennent beaucoup de temps. Nous avons toujours l'intention de clôturer ce dossier le plus rapidement possible.

L'incident est clos.

22 **Question de M. Luc Gouty au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le recyclage pour les personnes en incapacité de travail".**

22.01 **Luc Gouty** (CVP): Les personnes en incapacité de travail peuvent suivre un recyclage. Ceux qui suivent avec succès une telle formation seront en fait à nouveau aptes à travailler. L'article 100 de la loi de 1994 sur l'assurance-maladie autorise, par ailleurs, certains types de travail pendant la période d'incapacité de travail.

Les Communautés développent aussi de nouvelles formes d'accompagnement permettant de retrouver un emploi. Ces systèmes sont différents de ceux mentionnés ci-avant. La réglementation pourrait-elle être adaptée à ces formes d'accompagnement des malades chroniques ou des personnes handicapées?

22.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en*

(Nederlands): Ik deel de bekommernis van de vraagsteller. Het stelsel van de toegelaten arbeid als het stelsel van de herscholing zijn vatbaar voor grondige verbetering.

Ik heb het RIZIV gevraagd om voor het stelsel van de toegelaten arbeid een wijziging voor te bereiden met toepassing vanaf 1 januari 2002. De wijziging zal erin bestaan om de huidige cumulberekening grondig te vereenvoudigen en te verbeteren ten gunste van de verzekerde.

Om ook de reglementering voor de herscholing te verbeteren, heb ik het RIZIV gevraagd dit dossier ten gronde voor te bereiden en voorstellen te formuleren voor het einde van 2001. Binnen het College van geneesheren-directeurs is nu al een werkgroep herscholing actief. Deze werkgroep voert overleg met de dienst uitkeringen van het RIZIV.

Beide dossier worden nu reeds gekoppeld behandeld. Ik wil dit dossier grondig bekijken en ingaan op de interessante suggesties van de heer Goutry alvorens concrete maatregelen te treffen. De herscholing is niet alleen een bevoegdheid van het RIZIV. Ook de Gemeenschappen en Gewesten zijn hier bevoegd. Gezien het belang van het dossier wil ik de heer Goutry uitnodigen voor overleg met mijn kabinet.

22.03 Luc Goutry (CVP): Ik ben blij met dit hoopgevende antwoord. Ik ben blij dat de minister het belang van trajectbegeleiding erkent en dus afstapt van het strikte onderscheid tussen arbeidsgeschiktheid en -ongeschiktheid.

Het incident is gesloten.

23 Mondelinge vraag van mevrouw Simonne Creyf aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de vrijwilliger" (nr. 4306)

23.01 Simonne Creyf (CVP): Op 16 maart keurde de Ministerraad een ontwerp-KB goed waardoor vrijwilligers worden onderworpen aan de sociale zekerheid. Wanneer de vergoedingen lager zijn dan 40.000 frank per jaar en 1.000 frank per dag is men vrijgesteld.

Wanneer wordt het KB uitgevaardigd en van kracht? Hoe zal de verplichting om zich voor elke activiteit in een register in te schrijven worden geconcretiseerd? Krijgen vrijwilligers die hun reële

néerlandais): Je partage les préoccupations de M. Goutry. Le régime du travail autorisé et le régime du recyclage devraient pouvoir être considérablement améliorés.

J'ai demandé à l'INAMI de préparer une modification du régime du travail autorisé qui devrait entrer en vigueur au 1^{er} janvier 2002. Il s'agirait de simplifier et d'améliorer considérablement l'actuel calcul du cumul, au bénéfice de l'assuré.

J'ai également demandé à l'INAMI de se pencher sur la question d'une amélioration de la réglementation en matière de recyclage et de formuler de propositions avant la fin de cette année. Un groupe de travail « recyclage » fonctionne déjà au sein du collège des médecins-directeurs. Ce groupe travaille en concertation avec le service des allocations de l'INAMI.

D'ores et déjà, ces deux dossiers sont traités conjointement. Avant de prendre des mesures concrètes, je tiens à étudier ces dossiers à fond et à examiner les suggestions intéressantes de M. Goutry. L'INAMI n'est pas seul à être compétent en matière de recyclage. Cette compétence relève également des Communautés et des Régions. Eu égard à l'importance de la question, je tiens à inviter M. Goutry à une concertation avec des représentants de mon cabinet.

22.03 Luc Goutry (CVP): Je me réjouis de cette réponse prometteuse qui indique que le ministre reconnaît l'importance de l'accompagnement dans la carrière professionnelle et qu'il abandonne, dès lors, la distinction stricte entre aptitude et inaptitude au travail.

L'incident est clos.

23 Question orale de Mme Simonne Creyf au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut des bénévoles" (n° 4306)

23.01 Simonne Creyf (CVP): Le 16 mars dernier, le Conseil des ministres a adopté un projet d'arrêté royal visant à assujettir les bénévoles à la sécurité sociale. Une exonération est prévue si les indemnités reçues sont inférieures à 40.000 francs par an et à 1.000 francs par jour.

Quand cet arrêté royal sera-t-il promulgué et quand entrera-t-il en vigueur ? Comment sera mise en oeuvre dans la pratique l'obligation de s'inscrire dans un registre pour chaque activité ? Les

kosten inbrengen, een vrijstelling indien ze minder dan 100.000 frank per jaar ontvangen? Welke regeling zal de regeringscommissaris voorstellen?

23.02 Regeringscommissaris **Van Gool**, (*Nederlands*): De nieuwe regeling zal ingaan op 1 januari 2001. Het ontwerp bevindt zich voor advies bij de Raad van State.

De registratie is vergelijkbaar met die voor de organisatoren van sportmanifestaties, vervat in artikel 17 § 2 van het KB van 28 november 1969.

Vrijwilligers die hun reële kosten bewijzen, kunnen een vrijstelling van socialezekerheidsbijdragen verkrijgen op basis van artikel 19 § 2, 4° van het KB van 1969.

Maatregelen inzake de vrijwilligers in de dringende hulpverlening zullen volgen na overleg met de sector.

23.03 **Simonne Creyf** (CVP): Wat wordt precies bedoeld met die registratie die parallel loopt met de organisatie van sportmanifestaties?

23.04 Regeringscommissaris **Van Gool**, (*Nederlands*): Zij worden ingeschreven in een register, een sociaal document. De regeling zal verder bij KB worden uitgewerkt.

23.05 **Simonne Creyf** (CVP): Er komt dus een nieuwe registratie, die tot op heden niet bestaat in de vrijwilligerssector? (*Instemming*)

Het incident is gesloten.

24 **Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de aangekondigde remgeldverlaging voor psychiatrische patiënten" (nr. 4315)**

24.01 **Luc Goutry** (CVP): De minister verklaarde onlangs dat een opname in een psychiatrisch ziekenhuis betaalbaarder moet worden voor mensen met gezinslast en voor hun gezinsleden. Het remgeld zou worden teruggebracht van 478 tot 170 frank per dag. Bovendien zou de staatstussenkomst verhogen van 400 naar 500 frank per dag. Daarover zou nog worden overlegd met minister Aelvoet.

Had dat overleg al plaats? Wat is het resultaat?

bénévoles qui déclarent leurs frais réels bénéficieront-ils d'une exonération s'ils perçoivent moins de 100.000 francs par an ? Quelle réglementation la commissaire du gouvernement compte-t-elle présenter ?

23.02 **Van Gool**, commissaire du gouvernement (*en néerlandais*): La nouvelle réglementation devait entrer en vigueur le 1^{er} janvier 2001. Le projet a été transmis pour avis au Conseil d'Etat.

L'enregistrement est comparable à celui des organisateurs de manifestations sportives, tel que visé à l'article 17, §2, de l'arrêté royal du 28 novembre 1969.

Les bénévoles qui apportent la preuve de leurs frais réels peuvent obtenir une exonération des cotisations sociales sur la base de l'article 19, §2, 4° de l'arrêté royal de 1969.

Des mesures concernant les bénévoles travaillant dans le secteur de l'aide médicale urgente devraient être prises après concertation avec le secteur en question.

23.03 **Simonne Creyf** (CVP): Qu'entendez-vous exactement par cet enregistrement, qui serait comparable avec celui pour l'organisation de manifestations sportives ?

23.04 **Van Gool**, (*en néerlandais*): Les bénévoles seraient inscrits dans un registre, un document social. La réglementation sera précisée dans le cadre d'un arrêté royal.

23.05 **Simonne Creyf** (CVP): Il s'agit donc d'un nouveau type d'enregistrement, qui n'existait pas jusqu'à ce jour dans le secteur du bénévolat ? (*Assentiment*)

L'incident est clos.

24 **Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires Sociales et des Pensions sur "la diminution éventuelle du ticket modérateur pour les patients psychiatriques" (n° 4315)**

24.01 **Luc Goutry** (CVP): Le ministre a récemment déclaré que l'internement en hôpital psychiatrique doit être plus accessible financièrement pour les personnes ayant charge de famille et pour les membres de leur famille. Le ticket modérateur serait ramené de 478 à 170 francs par jour. Par ailleurs, l'intervention de l'Etat passerait quant à elle de 400 à 500 francs par jour. Une concertation aurait été organisée à ce sujet avec la ministre Aelvoet.

Cette concertation a-t-elle déjà eu lieu ? Quel en est

Wanneer gaat de remgeldverlaging in? Wanneer de verhoging van de staatstussenkomst? Wat zijn de budgettaire consequenties?

24.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): De beslissing tot verhoging van de staatstussenkomst voor psychiatrisch patiënten met gezinslast kwam tot stand in samenwerking met het kabinet-Aelvoet. De sector weet heel goed wat uw bijdrage tot het wetsvoorstel is geweest, al nemen we niet al uw suggesties over. De staatstussenkomst verhoogt van 400 naar 500 frank. Hiertoe is een wijziging van het KB van 2 januari 1991 nodig, alsook de wijziging van artikel 100 van de Ziekenhuiswet.

De financiële impact is beperkt. Het zou zelfs om een minderuitgave kunnen gaan.

Voor de PVT-bewoners zonder voorkeurregeling en kinderlast wordt de staatstussenkomst herleid tot 150 frank per dag.

Het is de bedoeling dat de nieuwe RIZIV-reglementering ten laatste eind 2001 van kracht wordt.

De technische voorbereidingen van de remgeldverlaging zijn nu bezig, zoals een wijziging van het KB van 5 maart 1997.

De financiële weerslag van de remgeldverlaging voor patiënten met gezinslast wordt op 92,8 miljoen frank geschat.

24.03 **Luc Goutry** (CVP): Het is positief dat de middelen van de overheid beter worden aangewend.

Het door ons voorgestelde systeem was echter beter, omdat er een kapitalisatie plaatsvindt. Er komt geen echt fonds, wel een begrotingspost die volgens de behoeften wordt aangepast.

Het is frustrerend te merken dat wie naar de minister stapt, zijn wensen in vervulling ziet gaan.

24.04 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Dit dossier heeft maanden voorbereiding gevraagd.

Het incident is gesloten.

25 **Samengevoegde vragen van**

le résultat ? Quand la réduction du ticket modérateur et l'augmentation de l'intervention de l'Etat entreront-elles en vigueur ? Quelles conséquences budgétaires ces mesures entraînent-elles ?

24.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): La décision d'augmenter l'intervention publique pour les patients psychiatriques a été prise en concertation avec le cabinet de la ministre Aelvoet. Même si nous ne reprenons pas toutes vos suggestions, le secteur sait très bien quel part de cette proposition de loi vous est due. L'intervention publique de 400 francs est portée à 500 francs. Cela requiert une modification de l'arrêté royal du 1er janvier 1991 ainsi qu'une modification de l'article 100 de la loi relative aux hôpitaux.

L'impact financier de la mesure reste limité. Elle entraînerait même une réduction des dépenses.

Pour les résidents des MSP qui ne bénéficient pas d'un régime préférentiel et n'ont pas d'enfants à charge, l'intervention publique est ramenée à 150 francs par jour.

La nouvelle réglementation INAMI devrait entrer en vigueur au plus tard fin 2001.

Les préparatifs techniques qu'exige la réduction du ticket modérateur tels une modification de l'arrêté royal du 5 mars 1997 sont actuellement mis en œuvre.

L'impact budgétaire de la diminution du ticket modérateur pour les malades ayant des personnes à charge est estimé à 92,8 millions de francs.

24.03 **Luc Goutry** (CVP): L'affectation plus utile des deniers publics me paraît positive.

Le régime que nous avons proposé était cependant meilleur, puisqu'il prévoyait une capitalisation. Il n'y aura pas de fonds en tant que tel, mais un poste budgétaire modulable en fonction des besoins.

Il est très frustrant de constater qu'il suffit de s'adresser au ministre pour que ses vœux soient exaucés.

24.04 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Ce dossier a demandé des mois de préparation.

L'incident est clos.

25 **Questions jointes de**

- de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het sociaal statuut van de podiumkunstenars" (nr. 4228)

- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Werkgelegenheid over "het statuut van de podiumkunstenars" (nr. 4346)

(Het antwoord zal worden verstrekt door de minister van Sociale Zaken en Pensioenen.)

25.01 Luc Goutry (CVP): De minister stelde in het kader van de begroting 2001 voor de kunstenaars een afdoende sociale bescherming in het vooruitzicht. Hij richtte een begeleidingscommissie op om de sociale bescherming van kunstenaars te realiseren. Heeft deze commissie ondertussen een voorstel uitgewerkt en overgemaakt aan de minister? Wat is de inhoud en draagwijdte van de voorstellen? Wanneer zal het ontwerp klaar zijn en besproken worden in het Parlement?

25.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): De gemeenschapsministers Anciaux en Miller namen vorige week een gezamenlijk standpunt in over het statuut van de podiumkunstenars. Zij stellen onder andere voor het KB van 28 november 1969 te verruimen tot alle kunstenaars en het vermoeden dat de kunstenaar loontrekkend is weerlegbaar te maken, zodat het zelfstandigenstatuut behouden kan blijven. De minister nam al een gelijkaardig standpunt in.

Wat is de stand van zaken in dit dossier? Wat zijn de budgettaire consequenties? Wat is het standpunt van de minister over een mogelijke exploitatieheffing op kunstwerken?

25.03 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Om tot resultaten te komen moeten we de partijpolitiek achter ons laten. Het vaderschap van de regeling heeft geen belang. Ik ben wel zeer verheugd over de demarche van de gemeenschapsministers Anciaux en Miller.

Op 12 januari 2001 heeft het kabinet van minister Picqué een oriëntatienota opgesteld, gebaseerd op de resultaten van een interuniversitair onderzoek en van de nationale enquête. Deze nota werd beoordeeld door de begeleidingscommissie, waarna werd beslist om vier technische subwerkgroepen op te richten. Die zullen nog vóór het zomerreces een voorstel aan de Ministerraad overmaken. Er zitten in de werkgroepen zowel medewerkers van de betrokken kabinetten als van de administraties, opdat heel vlug legistische teksten zouden kunnen worden opgesteld. Dit is echt teamwerk.

- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut social des artistes de spectacle" (n° 4228)

- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions et à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi sur "le statut des artistes de spectacle" (n° 4346)

(La réponse sera fournie par le ministre des Affaires sociales et des Pensions.)

25.01 Luc Goutry (CVP): Dans le cadre du budget 2001, le ministre a annoncé appropriée pour les artistes une protection sociale. A cet effet, il a même créé une commission d'accompagnement pour réaliser la protection sociale des artistes. Cette commission a-t-elle formulé une proposition et transmis celle-ci au ministre ? Quels sont le contenu et la portée des propositions ? Quand le projet en la matière sera-t-il finalisé et examiné au Parlement ?

25.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Les ministres communautaires de la Culture, MM. Anciaux et Miller, ont formulé, la semaine dernière, une position commune sur le statut des artistes de spectacle. Ils proposent notamment d'élargir l'arrêté royal du 28 novembre 1969 à toutes les catégories d'artistes, et de permettre de réfuter la présomption que l'artiste est travailleur salarié, afin qu'il puisse conserver le statut d'indépendant. Le ministre s'est d'ailleurs déjà prononcé dans le même sens.

Quel est l'état d'avancement dans ce dossier ? Quelles seront les conséquences budgétaires ? Que pense le ministre d'une éventuelle taxe d'exploitation sur les œuvres d'art ?

25.03 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Pour aboutir, il faut dépasser les clivages entre les partis politiques. Peu importe la paternité du nouveau régime. Je me réjouis tout particulièrement de la démarche des ministres communautaires Anciaux et Miller.

Le 12 janvier 2001, le cabinet du ministre Picqué a rédigé une note d'orientation fondée sur les résultats d'une étude interuniversitaire et sur l'enquête nationale. Cette note a été évaluée par la commission de suivi; après quoi, il a été décidé de créer quatre sous-groupes de travail techniques qui soumettront une proposition au Conseil des ministres avant les vacances d'été. Ces groupes de travail sont constitués de collaborateurs des cabinets concernés ainsi que des fonctionnaires des administrations compétentes, de façon à pouvoir rédiger très rapidement des textes

De werkgroepen en subwerkgroepen vergaderen tegen een hoog tempo en in een open, constructieve geest. Vele blokkeringen zijn daardoor al weggevallen. De aandachtspunten van de ministers Anciaux en Miller zullen zeker in het ontwerp vervat zijn. Ik hoop dat nog vóór het zomerreces een uitgewerkte nota kan worden ingediend bij de Ministerraad, waarna een wetsontwerp in het Parlement kan worden ingediend.

25.04 Luc Goutry (CVP): Ik ben verbluft door dit antwoord. Blijkbaar zit alles in een stroomversnelling. De barrières zijn geslecht. Ik zal ooit kunnen zeggen dat ik aan deze regeling heb meegewerkt, al heeft het vaderschap dan ook weinig belang.

25.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Wanneer zal de minister meer zicht hebben op de financiële consequenties?

25.06 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Dat zal nog even duren.

Het incident is gesloten.

26 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toekomst van de autonome revalidatiecentra" (nr. 4328)

26.01 Luc Goutry (CVP): De beleidsbevoegdheid voor de autonome revalidatiecentra ligt momenteel bij het RIZIV. De prestaties worden betaald via een ingewikkelde en arbitraire formule van tijdseenheden-quota. De revalidatieakten worden daardoor eerder volgens een medicaal dan volgens een multidisciplinair model behandeld. Dit brengt enorm veel administratief werk mee. Het is hoog tijd om deze revalidatiecentra onder de bevoegdheid van de Gemeenschappen te brengen. Het gaat slechts over twee miljard frank per jaar. Dat kan toch gemakkelijk worden overgeheveld?

De minister antwoordde op een vorige vraag over deze zaak dat hij de resultaten van een lopende studie afwachtte. Hoever staat het met die studie? Wat zijn de conclusies?

26.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De studie over de autonome centra, de NOK en de PSY-centra zal binnenkort worden afgerond. Ik wacht op de resultaten van deze studie en op het advies van het Verzekeringscomité

législatifs. Il s'agit là d'un vrai travail d'équipe.

Ces groupes et sous-groupes de travail se réunissent très souvent et sont animés d'un esprit ouvert et constructif, ce qui a déjà permis de faire déjà sauter bien des blocages. Nul doute que les priorités des ministres Anciaux et Miller seront traduites dans le projet. J'espère qu'une note élaborée pourra être présentée au Conseil des ministres avant les vacances d'été, après quoi un projet de loi pourra être déposé au Parlement.

25.04 Luc Goutry (CVP): Votre réponse m'épate. Manifestement, le traitement de ce dossier s'accélère. Les barrières ont été abattues. Je pourrai dire un jour que j'ai contribué à l'élaboration de ce règlement, bien qu'il n'importe guère de savoir qui peut en revendiquer la paternité.

25.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Quand le ministre aura-t-il une vision plus claire des conséquences financières ?

25.06 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Cela prendra encore un certain temps.

L'incident est clos.

26 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'avenir des centres de revalidation autonomes" (n° 4328)

26.01 Luc Goutry (CVP): Actuellement, c'est l'INAMI qui est politiquement compétent pour les centres de rééducation autonomes. Les prestations sont payées suivant une formule complexe et arbitraire d'unités de temps-quotas. Il en résulte que les actes de rééducation sont traités suivant un modèle médical plutôt que multidisciplinaire. Cela engendre un volume gigantesque de travail administratif. Il est grand temps de communautariser ces centres de rééducation. Il ne s'agit que de deux milliards par an. Est-il si difficile de transférer un aussi petit montant aux Communautés ?

Le ministre a répondu, à une question précédente sur ce dossier, qu'il attendait les résultats d'une étude en cours. Où en est cette étude ? Quelles en sont les conclusions ?

26.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): L'étude relative aux centres autonomes, aux centres ORL et aux centres PSY sera bientôt terminée. Je ne souhaite pas tirer de conclusions avant d'avoir reçu les résultats de cette

vooraleer ik conclusies wil trekken.

De afbakening van de opdrachten voor de NOK en PSY-centra kan tot praktische bevoegdheidsproblemen leiden. Er bestaat niet altijd een duidelijke lijn tussen medische verzorging en revalidatie. Die onduidelijke scheiding bestaat ook tussen opdrachten die verband houden met het opvangen van mensen met een handicap en met de opvoeding of bijstand aan personen. Goed overleg tussen alle betrokken partijen is daarom nodig.

26.03 Luc Goutry (CVP): We staan nog geen stap verder sinds november 2000. Ik zal hierop dus terugkomen. Wanneer herhaal ik mij vraag het best?

26.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De molen draait inderdaad traag, maar vlugger kan niet. Misschien informeert u zich beter bij mijn kabinet over een gunstig tijdstip voor uw vragen. Het respect voor de instellingen en organen vergt echter dat wij zo secuur te werk gaan.

Het incident is gesloten.

27 Vraag van mevrouw Trees Pieters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vervangingsinkomens van invaliden en chronische zieken en de inkomsten van hun partners" (nr. 4329)

27.01 Trees Pieters (CVP): Er geldt een strenge beperking op het inkomen van de partner van invaliden en chronisch zieken. Bij een overschrijding van de inkomensgrens kan de invaliditeits- of ziekte-uitkering met een veel groter bedrag dan de overschrijding worden verminderd. Het inkomen van een gezin van een zieke of invalide kan aldus nooit groeien. Omwille van hun beperkte inkomen, kunnen ze ook niet rekenen op een ruim pensioen. Bovendien hebben zij te kampen met allerlei kosten omwille van hun situatie.

Is de minister bereid de beperkingsmaatregel op de inkomsten van partners van invaliden en chronisch zieken af te schaffen en te voorzien in een behoorlijk vervangingsinkomen en pensioen?

27.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Artikel 224 gaat over de voorwaarden inzake verzekeraarbaarheid in de ziekte-uitkering.

étude ainsi que l'avis du comité de l'assurance.

La délimitation des missions des centres ORL et PSY pourrait poser des problèmes de compétences. Soins médicaux et rééducation ne sont pas toujours clairement liés. Une distinction floue existe également entre les missions liées à la prise en charge de personnes handicapées et celles qui concernent l'éducation ou l'aide aux personnes. C'est la raison pour laquelle une bonne concertation entre toutes les parties concernées est indispensable.

26.03 Luc Goutry (CVP): Nous n'avons pas progressé d'un pouce depuis novembre 2000. Je reviendrai donc sur ce dossier. Quand devrais-je reposter ma question ?

26.04 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): Les choses évoluent lentement, c'est vrai. Mais elles ne peuvent évoluer plus vite. Vous feriez peut-être bien de vous informer auprès de mon cabinet pour convenir d'un moment propice auquel il pourrait être répondu à vos questions. Cependant, le respect des institutions et des organismes compétents nous dicte la plus grande circonspection

L'incident est clos.

27 Question de Mme Trees Pieters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les revenus de remplacement des invalides et des malades chroniques et les revenus de leurs partenaires" (n° 4329)

27.01 Trees Pieters (CVP): Le revenu du partenaire d'un invalide ou d'un malade chronique est soumis à des restrictions sévères. En cas de dépassement du plafond fixé, l'allocation d'invalidité ou de maladie peut être réduite dans une proportion bien plus importante que celle du dépassement. Ainsi, le revenu d'un ménage d'un malade ou d'un invalide ne peut jamais augmenter. Et en raison de son revenu limité, la personne concernée ne peut bénéficier non plus d'une pension plantureuse. De plus, elle doit faire face à de multiples frais en raison de sa situation.

Le ministre est-il disposé à supprimer la mesure restrictive qui pèse sur les revenus des partenaires d'invalides et de malades chroniques, et de prévoir un revenu de remplacement et une pension convenables ?

27.02 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): L'article 224 concerne les conditions en matière d'assurabilité dans le secteur de

Artikel 225 gaat over de wettelijke omschrijving van de persoon ten laste. Ik hoop dat u het hier over artikel 225 heeft en dat uw vraag het inkomen betreft dat maximaal mag worden bijverdiend. Dat is 24.178 frank bruto per maand. Er is geen aparte ziekte-uitkering voor chronisch zieken en invaliden. Wellicht bedoelt u dat invaliden in vele gevallen ook een of andere chronische aandoening hebben. Het statuut van de persoon ten laste beperkt zich niet tot de invaliditeit maar is ook van toepassing vanaf het eerste jaar arbeidsongeschiktheid en op de primaire arbeidsongeschiktheid. Wat de ziekteverzekering zelf aangaat, is er geen sprake van inkomensgrenzen.

Wat de vervangingsinkomens betreft wordt vanaf 1 juli 2001 een verhoging gepland voor alle minima binnen de invaliditeit. De daguitkering zal verhoogd worden met gemiddeld 3,5 procent.

Ook het systeem "hulp van derden" wordt verbeterd. De forfaitaire aanvullende vergoeding die bovenop de maandelijkse vergoeding op de ziekte-uitkering wordt uitbetaald, wordt opnieuw verhoogd, namelijk van 2.500 naar 5.000 frank, of 5.200 frank geïndexeerd. Bovendien wordt dit systeem uitgebreid naar wie primair arbeidsongeschikt is. Sinds 1 januari 2000 kan men die hulp aanvragen vanaf de vierde maand erkende arbeidsongeschiktheid. De bestaande forfaits voor chronisch zieken worden verbeterd. Zeer specifieke vernieuwingen inzake CVS, pijnbestrijding en andere worden opgenomen. Personen die invaliditeit en een chronische ziekte combineren hoeven niet aan de rand van de maatschappij terecht te komen gezien de maatregelen inzake vergoeding voor de medische kosten en inzake het inkomen. De situatie van een werkloze gerechtigde kan echter moeilijk vergeleken worden met die van een invalide gerechtigde: de problematiek van de werkhervatting verschilt. Ik wil voor arbeidsongeschikten het stelsel van de toegelaten arbeid volgend jaar vereenvoudigen en verbeteren.

Gezinsmodulering is de algemene regel binnen de sociale zekerheid. Dit heeft voor gevolg dat er verschillende uitkeringsniveaus gelden binnen de ziekte-uitkeringen. Het afschaffen van de inkomensgrenzen zou ook verregaande gevolgen hebben voor de gezinnen die nu boven de inkomensgrenzen vallen. De arbeidsongeschikten ontvangen momenteel in dat geval maar een ziekte-uitkering van 40 in plaats van 65 procent. De inkomensgrens lineair verhogen hypothekeert de

l'assurance-maladie. L'article 225 concerne la définition légale de la personne à charge. J'espère que vous faites en l'occurrence référence à l'article 225 et que votre question concerne le revenu complémentaire maximum autorisé. Celui-ci s'élève à 24.178 francs par mois. Il n'y a pas d'assurance-maladie particulière pour les malades chroniques et les invalides. Sans doute visez-vous les nombreux cas d'invalides qui souffrent également d'une affection chronique. Le statut de personne à charge ne se limite pas à l'invalidité, mais s'applique également à partir de la première année d'incapacité de travail ainsi qu'à l'incapacité de travail primaire. En ce qui concerne l'assurance-maladie même, les revenus ne sont pas plafonnés. En ce qui concerne les revenus de remplacement, une majoration est prévue à partir du 1^{er} juillet de tous les montants minimums dans le cadre du régime d'invalidité. L'indemnité journalière sera majorée de 3,5% en moyenne.

Le système "d'aide de tiers" sera également amélioré. L'indemnité forfaitaire complémentaire qui s'ajoute à l'indemnité perçue mensuellement dans le cadre de l'assurance-maladie sera à nouveau majorée et sera portée de 2.500 à 5.000 francs, ou 5.200 francs indexés. Par ailleurs, ce système est étendu à ceux qui sont frappés d'une incapacité de travail primaire. Depuis le 1^{er} janvier 2000, cette aide peut être demandée à partir du quatrième mois d'incapacité de travail reconnue. Le système de forfait existant pour les maladies chroniques est amélioré. Des innovations très spécifiques en ce qui concerne le SFC, les traitements contre la douleur, etc. ont également été instaurées. Les mesures en matière de remboursement des soins médicaux et de revenu garanti prises en faveur des personnes combinant cette invalidité avec une maladie chronique devraient prévenir la marginalisation de ces dernières. La situation d'un ayant droit chômeur peut difficilement être comparée à celle d'un ayant droit invalide, le problème de la reprise du travail ne se posant pas dans les mêmes termes. Pour les personnes frappées d'incapacité de travail, j'ai l'intention de simplifier et d'améliorer le système du travail autorisé.

La modulation familiale, qui constitue la règle générale au sein de la sécurité sociale, est à l'origine des différents niveaux d'indemnisation dans le cadre de l'assurance maladie. La suppression des seuils de revenus aurait également des conséquences importantes pour les familles qui dépassent actuellement ces seuils. Les personnes en incapacité de travail ne perçoivent actuellement qu'une indemnité dans le cadre de l'assurance-maladie de 40 pour cent plutôt que de 65 pour cent. Une augmentation linéaire du seuil de revenus

huidige gezinsmodulering van de vervangingsinkomens. Niettemin neem ik deze materie ernstig en zal ik onderzoeken welke remedies mogelijk zijn.

De periodes van ziekte en invaliditeit worden gelijkgesteld met periodes van tewerkstelling en worden dus in rekening gebracht bij de pensioenberekening. Ook de toekenning van het gewaarborgd minimumpensioen zorgt ervoor dat het recht op een fatsoenlijk pensioen wordt gegarandeerd.

27.03 Trees Pieters (CVP): De minister geeft toe dat er een probleem is met de strikte inkomensgrens. Hij heeft echter geen pasklaar antwoord. Wanneer begint hij daarover na te denken?

27.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Dat doe ik al meer dan een jaar.

27.05 Trees Pieters (CVP): Nadenken moet in een oplossing resulteren.

Het incident is gesloten.

28 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het tweede evaluatierapport van de werkgroep Diabetes en sociale discriminatie" (nr. 4334)

28.01 Greta D'Hondt (CVP): Het eerste evaluatieverslag van de werkgroep *Diabetes en Sociale Discriminatie* bereikte me pas op 27 oktober 2000. Het tweede rapport kreeg ik nog altijd niet onder ogen. Uit een toespraak van de minister in Brugge op 10 maart leer ik dat hij momenteel voorstellen uitwerkt op basis van dat rapport. Hoe ver staat hij daarmee? De sociale discriminatie van diabetici mag niet blijven duren.

28.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Het tweede evaluatierapport werd mij ondertussen bezorgd. Ik zal het overmaken aan de commissie, na het voorgelegd te hebben aan de Ministerraad. Dit zal in de eerstvolgende weken gebeuren. Sociale discriminatie van diabetici ligt mij na aan het hart.

Ik bereid concrete maatregelen voor inzake de toegankelijkheid van diabeteszorg. Daarbij wordt rekening gehouden met het advies van het Comité van Advies inzake de zorgverlening bij chronische

hypothéquerait la modulation familiale des revenus de remplacement telle que nous la connaissons actuellement. Néanmoins, je prends cette matière très au sérieux et examine actuellement les différentes solutions envisageables.

Les périodes de maladie et d'invalidité sont assimilées à des périodes d'emploi et sont donc prises en compte pour le calcul de la pension. L'octroi de la pension minimum garantie permet également d'assurer le droit à une pension décente.

27.03 Trees Pieters (CVP): Le ministre admet qu'il existe un problème concernant la limitation stricte des revenus. Il n'apporte toutefois pas de réponse au problème. Quand compte-t-il commencer à y réfléchir ?

27.04 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais): J'y réfléchis depuis plus d'une année déjà.

27.05 Trees Pieters (CVP): Votre réflexion doit déboucher sur une solution.

L'incident est clos.

28 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le deuxième rapport d'évaluation du groupe de travail Diabète et Discrimination sociale" (n° 4334)

28.01 Greta D'Hondt (CVP): Le premier rapport d'évaluation du groupe de travail Diabète et Discrimination sociale ne m'est parvenu que le 27 octobre 2000. Je n'ai toujours pas reçu le deuxième rapport. Il ressort d'un discours tenu le 10 mars dernier par le ministre, à Bruges, qu'il élabore actuellement des propositions sur la base de ce rapport. Qu'en est-il? Il faut mettre un terme à la discrimination sociale des personnes diabétiques.

28.02 Frank Vandenbroucke , ministre (en néerlandais) : Le deuxième rapport d'évaluation m'a été remis entre-temps. Je le transmettrai à la commission après l'avoir soumis au Conseil des ministres, ce qui sera fait dans les semaines à venir.

La discrimination sociale des personnes diabétiques est un problème qui me tient particulièrement à cœur. Je prépare des mesures concrètes pour

ziekten en specifieke aandoeningen.

Heel wat knelpunten situeren zich op verschillende bevoegdheidsterreinen, waarbij verschillende ministers betrokken zijn. Ik zal aandringen op ieders medewerking om de nodige stappen te zetten.

28.03 Greta D'Hondt (CVP): Ik begrijp dat zo een multidisciplinaire aanpak nodig is. Discriminatie situeert zich inderdaad altijd op verschillende fronten. De minister moet de stuwende kracht zijn opdat zijn collega's eindelijk ook iets ondernemen om diabetici beter te integreren in onze actieve welvaartstraat.

De **voorzitter**: Een aantal vragen werd uitgesteld, met name de nummers 4114 van de heer Pierre Chevalier, 4128 van de heer Bruno Van Grootenbrulle, 4212 van de heer Bert Schoofs, 4301 van de heer Koen Bultinck en 4303 van mevrouw Anne-Mie Descheemaeker. Mevrouw Annemie Van de Casteele zet haar vraag nr. 4325 om in een mondelinge vraag.

Ik dank de leden en de minister deze vragenmarathon binnen het vooropgestelde tijdschema hebben afgewerkt, evenals de diensten die onder dit helse tempo het hoofd koel hebben gehouden.

Het incident is gesloten.

De vergadering wordt gesloten om 18.07 uur.

rendre les soins pour les diabétiques plus accessibles. Je tiendrai compte, dans ce cadre, de l'avis rendu par le Comité consultatif en matière de soins pour les maladies chroniques et les affections spécifiques.

De nombreux problèmes concernent des matières qui relèvent de la compétence de différents ministres. J'insisterai auprès de toutes les personnes concernées pour qu'elles prennent les initiatives nécessaires.

28.03 Greta D'Hondt (CVP): Je comprends qu'une approche multidisciplinaire s'impose. Les discriminations se situent effectivement toujours à plusieurs niveaux. Le ministre doit jouer un rôle moteur afin que ses collègues prennent enfin des initiatives pour que les personnes diabétiques soient mieux intégrées dans notre Etat social actif.

Le **président**: Une série de questions ont été reportées, à savoir la question n° 4114 de M. Pierre Chevalier, la question n° 4128 de m. Bruno Van Grootenbrulle, la question n° 4212 de M. Bert Schoofs, la question n° 4301 de M. Koen Bultinck et la question n° 4303 de Mme Anne-Mie Descheemaeker. Mme Annemie Van de Casteele demande que sa question n° 4325 soit transformée en question orale.

Je remercie les membres de la commission et le ministre d'avoir permis de clôturer cette séance marathon de questions dans les délais prévus et je remercie les services d'avoir gardé leur sang-froid malgré le rythme de travail effréné.

L'incident est clos.

La séance est levée à 18.07 heures.