



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU INTÉGRAL
AVEC
COMPTE RENDU ANALYTIQUE TRADUIT
DES INTERVENTIONS

INTEGRAAL VERSLAG
MET
VERTAALD BEKNOPT VERSLAG
VAN DE TOESPRAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

mercredi

woensdag

08-03-2006

08-03-2006

Matin

Voormiddag

cdH	centre démocrate Humaniste
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
ECOLO	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
FN	Front National
MR	Mouvement réformateur
N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	Parti socialiste
sp.a-spirit	Socialistische Partij Anders – Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht
Vlaams Belang	Vlaams Belang
VLD	Vlaamse Liberalen en Democraten

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 51 0000/000	Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 51 0000/000	Parlementair stuk van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)	CRIV	voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions ; les annexes se trouvent dans une brochure séparée (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken; de bijlagen zijn in een aparte brochure opgenomen (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN	séance plénière	PLEN	Plenum
COM	réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

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

SOMMAIRE

Question de Mme Annemie Turtelboom au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation des centres de référence pour les patients souffrant du syndrome de fatigue chronique" (n° 10260)

Orateurs: **Annemie Turtelboom, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, **Luk Van Biesen**

Questions jointes de 3
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (1)" (n° 10374) 3
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (2)" (n° 10375) 3
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (3)" (n° 10376) 3
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (4)" (n° 10377) 3

Orateurs: **Luk Van Biesen, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Questions jointes de 6
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (1)" (n° 10378) 6
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (2)" (n° 10379) 6
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (3)" (n° 10380) 6
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (4)" (n° 10381) 6
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (5)" (n° 10382) 6

Orateurs: **Luk Van Biesen, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Questions jointes de 9
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (1)" (n° 10383) 9
 - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires 9

INHOUD

Vraag van mevrouw Annemie Turtelboom aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de referentiecentra voor patiënten die lijden aan het chronisch vermoeidheidssyndroom" (nr. 10260)

Sprekers: **Annemie Turtelboom, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, **Luk Van Biesen**

Samengevoegde vragen van 3
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (1)" (nr. 10374) 3
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (2)" (nr. 10375) 3
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (3)" (nr. 10376) 3
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (4)" (nr. 10377) 3

Sprekers: **Luk Van Biesen, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde vragen van 6
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (1)" (nr. 10378) 6
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (2)" (nr. 10379) 6
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (3)" (nr. 10380) 6
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (4)" (nr. 10381) 6
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (5)" (nr. 10382) 6

Sprekers: **Luk Van Biesen, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde vragen van 8
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (1)" (nr. 10383) 8
 - de heer Luk Van Biesen aan de minister van 8

sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (2)" (n° 10384) - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (3)" (n° 10385) - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (4)" (n° 10386) - M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (5)" (n° 10387) <i>Orateurs:</i> Luk Van Biesen, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	9	Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (2)" (nr. 10384) - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (3)" (nr. 10385) - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (4)" (nr. 10386) - de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (5)" (nr. 10387) <i>Sprekers:</i> Luk Van Biesen, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	8
Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les allocations familiales majorées" (n° 10353) <i>Orateurs:</i> Greta D'hondt, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	11	Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de verhoogde kinderbijslag" (nr. 10353) <i>Sprekers:</i> Greta D'hondt, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	11
Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'augmentation du prix des assurances hospitalisation et du coût des soins médicaux à charge du patient" (n° 10354) <i>Orateurs:</i> Greta D'hondt, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	16	Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de prijsstijgingen van de hospitalisatieverzekering en de kosten voor geneeskundige verzorging ten laste van de patiënt" (nr. 10354) <i>Sprekers:</i> Greta D'hondt, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	15
Question de M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des inhibiteurs d'acide gastrique (PPI)" (n° 10413) <i>Orateurs:</i> Koen Bultinck, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	19	Vraag van de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling voor maagzuurremmers (PPI's)" (nr. 10413) <i>Sprekers:</i> Koen Bultinck, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	19
Questions jointes de - Mme Karin Jiroflée au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les FPI qui ne relèvent pas des accords intersectoriels flamands" (n° 10477) - Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les subsides pour l'accueil extrascolaire" (n° 10686) <i>Orateurs:</i> Karin Jiroflée, Greta D'hondt, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	22	Samengevoegde vragen van - mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de IBO's die buiten de Vlaamse intersectorale akkoorden vallen" (nr. 10477) - mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "subsidieering van buitenschoolse opvang" (nr. 10686) <i>Sprekers:</i> Karin Jiroflée, Greta D'hondt, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	21

COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALESCOMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN

du

van

MERCREDI 8 MARS 2006

WOENSDAG 8 MAART 2006

Matin

Voormiddag

De vergadering wordt geopend om 10.14 uur door de heer Hans Bonte, voorzitter.
La séance est ouverte à 10.14 heures par M. Hans Bonte, président.

01 Vraag van mevrouw Annemie Turtelboom aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de referentiecentra voor patiënten die lijden aan het chronisch vermoeidheidssyndroom" (nr. 10260)

01 Question de Mme Annemie Turtelboom au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation des centres de référence pour les patients souffrant du syndrome de fatigue chronique" (n° 10260)

01.01 Annemie Turtelboom (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, ik heb u een paar maanden geleden reeds een vraag gesteld over dit dossier.

Het RIZIV heeft een overeenkomst met vijf gespecialiseerde derdelijnsreferentiecentra voor patiënten die lijden aan het chronisch vermoeidheidssyndroom. Het gaat meer bepaald om de referentiecentra CVS van het UZ Leuven, UZ Antwerpen, UZ Gent, UCL en AZ-VUB.

Die overeenkomst regelt de financiering van een multidisciplinaire diagnostische en therapeutische tenlasteneming door de verplichte ziekteverzekering ten behoeve van de patiënten die getroffen zijn door die aandoening. Eind maart 2006 lopen de revalidatieovereenkomsten af. Die verlenging van de overeenkomsten is er gekomen doordat de statistische evaluatiestudie met betrekking tot de werking van die centra en de outcome van hun behandelingen over een voldoende lange periode moest kunnen worden uitgevoerd en dus niet klaar kon zijn voor een inhoudelijke beslissing vóór eind juni 2005.

De centra hebben in overleg met de verzekeringsinstellingen een aantal parameters vastgelegd waarmee het behandelingseffect op de symptomen en de levenskwaliteit van de patiënt gemeten wordt, zowel voor als na de behandeling. Ook zou worden nagegaan of en in welke mate er een differentieel behandelingseffect kan worden vastgesteld op grond van factoren zoals de mate van comorbide psychopathologie, de duur van de ziekte en het familiaal voorkomen.

De evaluatie moet een aantal problemen uitklaren, meer bepaald de problematiek van de wachtlijsten, een consensus – indien mogelijk – over de meest efficiënte behandeling, criteria om patiënten toe te laten tot de centra, een definitieve terugbetalingsregeling en een duidelijke samenwerking met de eerste en de tweede lijn in de gezondheidszorg. Voor een aantal zaken zal het ook nodig zijn om

01.01 Annemie Turtelboom (VLD): L'INAMI a conclu une convention avec cinq centres de référence de troisième ligne spécialisés pour les patients souffrant du syndrome de fatigue chronique.

Cette convention règle leur financement par l'assurance maladie.

Les conventions de rééducation arrivent à échéance fin mars. Elles avaient été prolongées afin de disposer du temps nécessaire pour réaliser l'étude statistique d'évaluation. Les centres ont défini certains paramètres, en concertation avec les organismes assureurs, en vue de mesurer les effets des traitements.

L'évaluation devra permettre de résoudre plusieurs problèmes, à savoir celui des listes d'attente, la question du traitement le plus efficace, les critères d'admissibilité des patients, la mise en place d'un régime définitif de remboursement et la collaboration avec les prestataires de première et de deuxième ligne. Certains points nécessiteront une concertation avec M.

overleg te plegen met andere ministers: voor werkgelegenheid met minister Vanvelthoven, voor thuishulp met de bevoegde ministers in de gemeenschapsregering. Mijnheer de minister, graag vernam ik van u een antwoord op volgende vragen.

Wat is de stand van zaken met betrekking tot de evaluatiestudie?

Werd er vooruitgang geboekt met betrekking tot de vraag naar de beste behandelingsmethode?

Zal er een oplossing worden geboden voor een aantal prangende problemen zoals de wachtlijsten?

Is het mogelijk om een definitieve terugbetalingsregeling te verkrijgen? Worden daarvoor de nodige voorbereidingen getroffen?

Zal de evaluatiestudie een invloed hebben op het al dan niet erkennen van CVS als een reden voor arbeidsongeschiktheid?

Wordt er overleg gepleegd met andere ministers, meer bepaald de ministers van Werk en Welzijn, teneinde voor gelieerde problemen een goede oplossing te vinden?

Zal er duidelijkheid zijn – en vooral dit is een erg belangrijke vraag – over de verlengingen en de modaliteiten van de overeenkomsten vóór eind maart 2006?

Vanvelthoven et avec les Communautés.

Où en est cette étude d'évaluation? A-t-on noté des progrès au niveau de la définition du meilleur traitement? Entrevoit-on une solution pour les listes d'attente? Y aura-t-il un régime définitif de remboursement? L'étude aura-t-elle une influence sur la reconnaissance du SFC comme un motif d'incapacité de travail? La concertation concerne-t-elle d'autres ministres? Sera-t-on fixé sur l'éventuel prolongement des conventions avant la fin mars de cette année?

01.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, de bedoelde evaluatiestudie is momenteel nog niet afgerond. Dit komt door vertragingen in de registratie van de gegevens voor de evaluatiestudie en door het feit dat de analyse van de gegevens en de rapportering over de resultaten van deze analyse, meer tijd in beslag neemt dan verwacht. Daarom willen de beheersinstanties van het RIZIV, in afwachting van het evaluatierapport, een nieuwe tijdelijke verlenging voor de revalidatie-inkomsten tot 30 september 2006. Deze verlenging moet nog goedgekeurd worden door het verzekeringscomité van het RIZIV. In afwachting van de finalisering en de bespreking van het evaluatierapport door de beheersinstanties van het RIZIV, lijkt het me voorbarig om nu reeds een antwoord te geven op uw vragen. Ik meen dat het aangewezen is dat het rapport het onderwerp wordt van een breed debat.

01.02 **Rudy Demotte**, ministre: L'étude d'évaluation n'est pas encore clôturée. L'enregistrement des données a accusé du retard et l'ensemble de l'étude demande plus de temps que prévu.

01.03 **Annemie Turtelboom** (VLD): Mijnheer de minister, ik begrijp dat u geen antwoord kunt geven op een aantal van mijn vragen, als er nog geen evaluatierapport is. Ik ben evenwel blij dat de projecten verlengd zullen worden. Ik vermoed dat u bij het RIZIV geen problemen verwacht over deze verlenging tot 30 september 2006. Misschien kan men toch al best in mei of in juni beginnen, zodat er voldoende tijd is voor centra die zich moeten reorganiseren in functie van de bevindingen van het rapport. Een verlenging tot 30 september 2006 is wel mooi, maar ook zeer snel om. Ik weet niet wanneer u het evaluatierapport verwacht. Verwacht u dat vrij snel?

01.04 Minister **Rudy Demotte**: (...)

01.05 **Annemie Turtelboom** (VLD): U mag mij eventueel via mail laten weten wanneer u het evaluatierapport verwacht. Het heeft geen zin dat ik op goed geluk vragen blijf stellen. Ik dank u in elk geval voor

01.05 **Annemie Turtelboom** (VLD): Je demande au ministre de m'informer lorsque l'étude sera

uw antwoord.

prête.

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

01.06 Luk Van Biesen (VLD): Mijnheer de voorzitter, ik heb gemeend een hele reeks vragen te moeten stellen over een drietal elementen die mij werden gesignaleerd door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid zelf. Ik zal ze op dezelfde wijze behandelen.

Minister Demotte is de voogdijminister. Het gaat specifiek over drie elementen. Het eerste element gaat over de problematiek van de computerprogramma's voor human resource management. De tweede reeks van vragen gaat over de aanwerving van contractuele ambtenaren met een onwettig contract. De derde reeks van vragen gaat over de problematiek van de verkoop van gebouwen in eigendom van de RSZ.

Volgens uw volgorde, beginnen we met de reeks van vragen over het human resource management. Ik zou daarmee dan ook graag van start gaan.

De **voorzitter**: Om de goede werking te verzekeren, stel ik voor dat u inderdaad eerst uw vragen stelt over human resource management. Daarop kan de minister dan een antwoord geven. Daarna kunnen we op dezelfde werkwijze de andere vragenreeksen behandelen.

01.07 Minister Rudy Demotte: Ik zal op de drie reeksen van vragen een antwoord geven.

De **voorzitter**: (...)

02 Samengevoegde vragen van

- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (1)" (nr. 10374)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (2)" (nr. 10375)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (3)" (nr. 10376)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een computerprogramma voor human resources voor de RSZ (4)" (nr. 10377)

02 Questions jointes de

- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (1)" (n° 10374)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (2)" (n° 10375)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (3)" (n° 10376)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un programme informatique de gestion des ressources humaines pour l'ONSS (4)" (n° 10377)

02.01 Luk Van Biesen (VLD): Mijnheer de voorzitter, vorige week hadden wij een afspraak dat ik deze vragen zou omzetten in schriftelijke vragen indien mij het schriftelijk antwoord – zoals mij beloofd was – door de administratie ter beschikking zou worden gesteld. Aangezien ik het niet ter beschikking gesteld kreeg, kan ik ze vandaag moeilijk omzetten in schriftelijke vragen. Dat lijkt mij maar al te logisch.

02.01 Luk Van Biesen (VLD): La semaine dernière, il avait été convenu que ces questions seraient transformées en questions écrites si une réponse écrite m'était fournie, ce qui n'a toutefois pas été le cas.

Wat betreft het probleem met het human resources management, het volgende. Een paar jaar geleden besliste de RSZ op initiatief van de vormingsdirecteur een eigen programma voor human resources management te laten ontwikkelen. Nochtans liet ook de FOD P&O een dergelijk programma ontwikkelen met de bedoeling het gratis ter beschikking te stellen van alle federale administraties.

Voor het eigen programma wendde de RSZ zich tot de firma Ictinos die allicht speciaal voor deze opdracht werd opgericht. Gedurende verschillende jaren was de RSZ de enige klant. Daarna zijn er een aantal klantjes bijgekomen, allemaal uit de invloedssfeer van de RSZ of met een nauwe band ermee. Er was hen trouwens aanbevolen om ook deel te nemen aan het programma Ictinos.

In de voorbereidingsfase organiseerde de firma Ictinos een seminarie waar de structuur en de mogelijkheden van het geplande programma uit de doeken werden gedaan. Het aantal deelnemers was heel beperkt. Naast de mensen van Ictinos waren er slechts twee RSZ-ambtenaren aanwezig, de vormingsdirecteur en de adviseur-generaal van de ondersteuningsdiensten. Ook de locatie van het seminarie was zeer exclusief. Het ging niet door in België, maar wel op het eiland Lanzarote. Deze eigenaardige locatie kan misschien de latere toegeeflijkheid van de RSZ tegenover deze firma verklaren.

Het project werd door de vormingsdirecteur persoonlijk opgevolgd zonder inmenging van anderen. Het is logisch dat bij de dienst Logistiek een ambtenaar is aangesteld die normaal moet nakijken of elke leverancier aan wie een factuur wordt betaald, geen uitstaande schulden heeft bij de RSZ. Dan worden normaliter deze beide bedragen met elkaar verrekend. In dit dossier werd deze ambtenaar niet aangesteld of werd hij niet bevoegd verklaard. De dienst Vorming van de RSZ zou zelf de nodige controles doen.

Begin 2005 ging de firma Ictinos failliet. Op dat ogenblik bleek dat de vennootschap reeds meer dan een jaar geen sociale bijdragen meer had betaald en een zeer belangrijke schuldenaar was. Dat heeft de RSZ er echter niet van weerhouden om in dezelfde periode alle facturen van de firma zonder meer te betalen. Er wordt mij gesignaleerd dat de bedragen boven de 750.000 euro zouden uitkomen. Ik heb ondertussen een kopie gevraagd van die facturen via het Rekenhof.

Het computerprogramma dat reeds gedeeltelijk was ontwikkeld, bleek volledig onbruikbaar. Ondanks die negatieve ervaring besliste de RSZ toch opnieuw een programma te realiseren en niet het programma van de P&O te gebruiken maar een nieuwe openbare aanbesteding uit te schrijven voor de verdere ontwikkeling van het programma van de firma Ictinos. Het is er duidelijk om te doen geen gezichtsverlies te lijden. Aan dat verhaal hangt echter een zeer duur prijskaartje.

Ik heb dan ook een aantal vragen gesteld die ik graag door u als toezichtsminister beantwoord had gezien. Bent u op de hoogte van het dossier? Hebt u dat gevolgd als toezichtsminister?

Vond u het logisch dat de RSZ een programma door een privé-leverancier wou laten ontwikkelen?

Hebt u als toezichtsminister weet van de voorstelling van dat

Il y a quelques années, l'ONSS a fait développer un programme propre pour la gestion des ressources humaines, bien que le SPF P&O préparait alors un programme pour l'ensemble des services. Il a été procédé, en vue du développement de ce programme, à la création de la société Ictinos qui compte quasi exclusivement parmi ses clients l'ONSS ou des services apparentés. Lors de la préparation du programme, un séminaire auquel seuls le directeur des formations et le conseiller général des services de support ont participé, a été donné sur l'île de Lanzarote.

Le suivi du projet n'a été assuré que par le directeur des formations de l'ONSS bien que chaque fournisseur doive également faire l'objet d'un contrôle par un fonctionnaire du service Logistique.

Quand l'entreprise Ictinos a fait faillite au début de 2005, elle était très endettée auprès de l'ONSS, laquelle lui a néanmoins, au cours de cette période, acquitté encore des factures pour plus de 750.000 euros.

Le programme informatique qui a été mis au point partiellement était inutilisable. L'ONSS a donc décidé de lancer une nouvelle adjudication en vue de poursuivre le développement de son programme au lieu d'adopter le programme du SPF P&O.

Le ministre a-t-il connaissance de ce dossier et celui-ci a-t-il été l'objet d'un suivi? Le ministre a-t-il jugé logique que l'ONSS fasse développer un programme par un fournisseur privé et était-il au courant du lieu où le séminaire se déroulerait? Un lien particulier existait-il entre l'entreprise et le fonctionnaire responsable pour le paiement des factures? Quelles factures ont été payées à cette entreprise et à combien s'élevait la

programma op die toch wel bijzondere locatie? Hebt u daarover de nodige informatie gekregen om te kunnen vaststellen of er geen bijzondere band was ontstaan tussen de firma en de ambtenaar die later zo welwillig de facturen heeft betaald?

Kunt u mij zeggen welke facturen aan de vennootschap werden betaald, alsook het bedrag van de RSZ-schuld bij faillissement van de onderneming?

Gaat u als toezichtsminister akkoord met de nieuwe keuze, namelijk een openbare aanbesteding zodat niet de eigen programma's van de FOD P&O worden gebruikt? Hebt u hiervoor het licht op groen gezet als toezichtsminister?

02.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, ik herhaal dat ik op de verschillende reeksen vragen één antwoord zal maken.

Sta me toe u erop te wijzen dat de RSZ wordt beheerd door het beheerscomité, samengesteld uit de sociale partners. Het dagelijks bestuur van het comité wordt toevertrouwd aan de administrateur-generaal. Die informeert het beheerscomité, neemt de beslissingen en doet verslag over de uitvoering van zijn mandaat. Dat mandaat voert hij uit in het kader van het beleid dat door het beheerscomité werd uitgezet.

Net zoals de andere openbare instellingen van sociale zekerheid, de OISZ, geniet de RSZ een zekere autonomie. De autonomie vertaalt zich in de bestuursovereenkomsten die worden gesloten tussen de Staat en de betrokken OISZ. Dat kadert volledig in het proces van de responsabilisering van de OISZ, dat in 2002 werd ingezet.

Naar aanleiding van de artikels heb ik het beheerscomité van de RSZ gevraagd om de commissie en mijzelf binnen de 15 dagen een uitvoerig rapport te bezorgen over de huidige staat van het dossier, alsook over elke problematiek die in de verschillende vragen wordt aangekaart. Dat rapport moet de commissie doorzichtigheid garanderen. Tot daar mijn antwoord.

02.03 **Luk Van Biesen** (VLD): Ik ga uiteraard de twee andere dossiers nog inleiden. Ik heb begrepen dat u hetzelfde antwoord geeft. Wanneer zijn die 15 dagen ingegaan of gaan ze in? Gaan ze vandaag in of zijn ze ingegaan toen ik de vraag ingediend heb? In dat geval zijn ze bijna verstreken.

02.04 Minister **Rudy Demotte**: Vanaf vandaag.

02.05 **Luk Van Biesen** (VLD): Net voor de paasvakantie wordt de commissie dus ingelicht over de stand van zaken in het dossier. Dat is toch wat u zegt?

Goed, ik zal toch ook de andere problemen even naar voren brengen. Ik heb mij beperkt tot drie dossiers. Ik heb nog een aantal andere

dette ONSS de celle-ci au moment où elle a fait faillite? Le ministre a-t-il autorisé qu'au lieu d'adopter le programme du SPF P&O, on lance une nouvelle adjudication?

02.02 **Rudy Demotte**, ministre: Je fournirai une seule réponse pour l'ensemble des questions posées.

L'ONSS est géré par un comité composé des partenaires sociaux et qui fait appel à un administrateur général pour sa gestion quotidienne. La politique de l'ONSS est définie par le comité de gestion.

L'ONSS, qui jouit d'une certaine autonomie, conclut des contrats de gestion avec l'État. En 2002 a été entamé un processus de responsabilisation des institutions publiques de la sécurité sociale (IPSS).

J'ai demandé au comité de gestion de l'ONSS de m'adresser dans un délai de quinze jours un rapport circonstancié sur l'état actuel de ce dossier et sur les autres sujets abordés par l'auteur des questions posées.

02.03 **Luk Van Biesen** (VLD): Quand ce délai a-t-il commencé à courir?

02.04 **Rudy Demotte**, ministre: Aujourd'hui même.

02.05 **Luk Van Biesen** (VLD): La commission sera donc informée de la situation avant les vacances de Pâques?

dossiers die ik na de paasvakantie aan uw goedwillendheid zal onderwerpen.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

03 **Samengevoegde vragen van**

- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (1)" (nr. 10378)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (2)" (nr. 10379)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (3)" (nr. 10380)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (4)" (nr. 10381)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de leiding van de dienst Hygiëne en Veiligheid van de RSZ (5)" (nr. 10382)

03 **Questions jointes de**

- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (1)" (n° 10378)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (2)" (n° 10379)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (3)" (n° 10380)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (4)" (n° 10381)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la direction du service de sécurité et d'hygiène de l'ONSS (5)" (n° 10382)

03.01 **Luk Van Biesen** (VLD): Mijnheer de minister, het tweede deel betreft de aanwerving van contractuele ambtenaren met een onwettig contract. De RSZ moet, zoals alle administraties, beschikken over een dienst voor Veiligheid en Hygiëne. De dienst staat sinds een tiental jaar onder leiding van een bekwame dame, mevrouw Carine Malosto, die beschikt over een diploma van burgerlijk ingenieur. Sindsdien voorziet het personeelsplan van de RSZ in één betrekking van burgerlijk ingenieur.

In de tweede helft van de jaren '90 heeft ze als vast benoemd ambtenaar een eerste maal loopbaanonderbreking opgenomen voor de duur van een jaar. Zij werd in die periode vervangen door een industrieel ingenieur die in overeenstemming met zijn diploma werd betaald.

Aan het einde van de jaren '90 nam zij voor de tweede keer loopbaanonderbreking, ditmaal voor meerdere jaren. De administrateur-generaal was er toen van overtuigd dat zij niet meer zou terugkeren, maar dat zij na afloop van de maximale loopbaanonderbreking ontslag zou nemen. Hij heeft haar toen vervangen door een industrieel ingenieur.

Het staat vast dat de interim nooit intern open werd verklaard, hoewel er in de RSZ een vastbenoemd ambtenaar aanwezig was met de nodige kwalificaties, die in de functie geïnteresseerd kon zijn. In plaats daarvan werd onmiddellijk iemand van buiten aangetrokken.

Een tweede vervanger kreeg, in tegenstelling tot de eerste, een contract aangeboden dat in de uitbetaling van de wedde van burgerlijk

03.01 **Luk Van Biesen** (VLD): Comme toute administration, l'ONSS doit aussi disposer d'un service de sécurité et d'hygiène. Selon le plan Personnel, le chef de service de ce service doit être ingénieur civil.

La première fois que le chef de service, Mme Carine Malosto, a pris une interruption de carrière, elle a été remplacée par un ingénieur industriel qui a perçu un traitement adapté. La deuxième fois, elle a également été remplacée par un ingénieur industriel, et ce, alors qu'on était convaincu qu'elle ne réintégrerait plus son service. Or sa fonction n'a jamais été déclarée vacante en interne quoiqu'il y eût un fonctionnaire nommé à titre définitif qui possédait les qualifications requises.

Le deuxième remplaçant de Mme Malosto s'est vu proposer un contrat assorti de conditions salariales normalement proposées

ingenieur voorzag, hoewel hij dat diploma hoegenaamd niet bezat. Dat onwettig contract werd namens de administratie ondertekend door de administrateur-generaal, die als jurist maar al te goed moet beseffen wat hij op dat ogenblik deed.

Men rekende er duidelijk op dat de onwettigheid aan de aandacht van het Rekenhof zou ontsnappen omdat in het personeelsplan in de betrekking van één burgerlijk ingenieur was voorzien en er maar één werknemer een dergelijke wedde kreeg uitbetaald op dat ogenblik. Dit systeem heeft ongeveer vijf jaar standgehouden.

Waar niemand op had gerekend, was de terugkeer van de vastbenoemde titularis na afloop van de maximale loopbaanonderbreking. Aan de twee werknemers een wedde van burgerlijk ingenieur uitbetalen, terwijl er maar één betrekking was voorzien, werd als te gevaarlijk beoordeeld. Het risico dat het Rekenhof er op zou uitkomen, was inderdaad groot. Daarom kreeg de vervanger van de ene dag op de andere een nieuw contract voorgeschoteld, waarin zijn wedde werd herleid tot die van industrieel ingenieur. Hij bleef de functie wel uitoefenen, terwijl de vastbenoemde titularis werd gemuteerd naar een andere dienst.

Het feit dat hij de weddenvermindering zonder morren heeft aanvaard en het nieuwe contract onmiddellijk heeft ondertekend, bewijst maar al te goed dat de vorige toestand niet erg wettelijk was. Om de pil echter te vergulden, werd in het nieuwe contract een aantal jaren anciënniteit in rekening gebracht, waarover de man ook niet beschikte. Naar het schijnt zou hij nu een derde contract hebben ontvangen met de juiste wedde.

De zaak heeft bij de RSZ heel wat deining veroorzaakt en men is nu extra voorzichtig geworden. Over de vele jaren dat die man inderdaad een te hoog loon heeft gekregen, wordt op dit moment zedig gezwezen, terwijl hij eigenlijk – juist is juist – zou moeten terugbetalen wat hij te veel heeft gekregen.

Terwijl hij interimaris was, is ook een kennis van hem die aan dezelfde school heeft gestudeerd, door de RSZ aangeworven. Het gaat eveneens over een industrieel, maar geen informaticus. Hij is geen houder van het informaticadiploma. Bij zijn aanwerving was hij evenmin houder van het informaticabrevet van SELOR. Wettelijk kon hij dus onmogelijk als informaticus worden aangeworven. Toch is het dat wat men destijds heeft gedaan. De wedde van industrieel ingenieur in de informatica is immers hoger dan die van industrieel ingenieur met andere specialiteiten.

Ik heb vier vragen, mijnheer de minister.

Hebt u als voogdijminister weet van de verschillende wijzigingen die daar zijn gebeurd? Klopt het dat er inderdaad slechts één betrekking is voor een burgerlijk ingenieur in de dienst Veiligheid en Hygiëne? Is het zo dat het diensthoofd Veiligheid en Hygiëne van de RSZ en burgerlijk ingenieur, toen hij zijn eerste loopbaanonderbreking nam, vervangen door een industrieel ingenieur en betaald op basis van het diploma burgerlijk ingenieur? Ook bij de tweede loopbaanonderbreking van het diensthoofd Veiligheid en Hygiëne werd hij vervangen door een industrieel die in strijd met de wet werd betaald als burgerlijk ingenieur. Klopt dit ook?

aux ingénieurs civils mais il n'était pas porteur de ce diplôme. Ce contrat illégal a pourtant été signé par l'administrateur général.

Le gouvernement espérait que cette illégalité échapperait à l'attention de la Cour des comptes étant donné que seul un emploi d'ingénieur civil était prévu. La titulaire nommée à titre définitif a réintégré son service à l'issue de la période maximum de son interruption de carrière et son remplaçant s'est vu alors proposer un nouveau contrat assorti d'un traitement d'ingénieur industriel. Il a continué à remplir cette fonction et la titulaire nommée à titre définitif a été mutée dans un autre service. Lorsqu'il a accepté son nouveau contrat, l'ingénieur industriel a bénéficié de l'ajout de quelques années d'ancienneté qu'il n'avait, en fait, pas. Et j'ai appris qu'il avait obtenu un troisième contrat prévoyant des conditions salariales normales. Les nombreuses années au cours desquelles il a perçu un salaire trop élevé ont été passées sous silence.

Un autre ingénieur industriel, issu de la même école, a été recruté comme informaticien sans disposer des diplômes ou des certificats requis pour exercer cette fonction.

Le ministre a-t-il connaissance de ces modifications? Est-il exact qu'il n'y ait qu'un seul emploi d'ingénieur civil au service Sécurité et Hygiène? La chef de service a-t-elle été remplacée au cours de son interruption de carrière par un ingénieur industriel à qui un salaire trop élevé a été versé?

L'administrateur général de l'ONSS en a-t-il été informé? Cette fonction temporaire a-t-elle été déclarée vacante officiellement? A-t-on cherché à embaucher une autre personne alors qu'un fonctionnaire nommé à titre

Is het waar dat het met de wet strijdige onwettig namens de administratie werd ondertekend door de betrokken administrateurgeneraal? Werd de interimfunctie bij de RSZ ooit officieel open verklaard? Is het juist dat minstens één vastbenoemd ambtenaar over de nodige kwalificaties beschikte, terwijl men onmiddellijk iemand van buiten heeft aangetrokken of aangeworven?

Bij de onverwachte terugkeer werd het contract van de vervanger plots gewijzigd omdat anders twee wedden van burgerlijk ingenieur moesten worden uitbetaald, terwijl het plan er maar in één voorzag. Klopt dit? Klopt het dat de vervanger zonder opmerkingen of protest de aanzienlijke weddenvermindering heeft aanvaard? Hoeveel jaar effectieve anciënniteit had hij op dat ogenblik? Op basis van hoeveel jaar anciënniteit werd hij sinds dat ogenblik binnen de weddenschaal van industrieel ingenieur betaald?

Werden de ten onrechte uitbetaalde wedden teruggevorderd? Zo niet, welke maatregelen zult u als toezichtsminister nemen tegenover de RSZ, nu die openbare instelling in gebreke is gebleven, en tegenover de verantwoordelijke ambtenaar die namens de RSZ onwettige arbeidsovereenkomsten heeft ondertekend?

Ten slotte, behalve de bedoelde industrieel ingenieur werd nog een derde persoon aangeworven. Welke specialiteit heeft de industrieel ingenieur?

Had hij bij zijn aanwerving, behalve zijn diploma, ook een universitair of daarmee gelijkgesteld diploma in de informatica? Was hij bij zijn aanwerving houder van een brevet van informaticus, uitgereikt door SELOR?

Door wie werd zijn arbeidsovereenkomst namens de administratie ondertekend?

Indien de industrieel ingenieur onterecht als informaticus wordt of werd betaald, welke maatregelen bent u als toezichtsminister van plan te nemen tegenover de RSZ in het algemeen en tegenover de ondertekenaar van de arbeidsovereenkomst in het bijzonder?

03.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, ik verwijs naar mijn vorige antwoorden.

définitif avait les qualifications requises?

Le remplaçant a-t-il accepté son nouveau contrat et la réduction de son traitement sans émettre d'observations ni de protestations lorsque la titulaire nommée à titre définitif a réintégré son service au terme de son interruption de carrière? Son ancienneté correspondait-elle à l'échelle barémique qui lui a été appliquée?

Les traitements indûment versés ont-ils été récupérés? Le ministre prendra-t-il des mesures à l'égard de l'ONSS ou du fonctionnaire dont la responsabilité est engagée du fait qu'il a signé des contrats de travail illégaux?

L'ingénieur industriel qui a été embauché comme informaticien est-il porteur des diplômes requis? Qui a signé son contrat de travail au nom de l'administration? Quelles mesures le ministre prendra-t-il si cette personne est indûment rémunérée comme informaticien?

03.02 **Rudy Demotte**, ministre: Je vous renvoie à mes réponses précédentes.

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

04 **Samengevoegde vragen van**

- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (1)" (nr. 10383)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (2)" (nr. 10384)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (3)" (nr. 10385)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (4)" (nr. 10386)
- de heer Luk Van Biesen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-gebouwen (5)" (nr. 10387)

04 Questions jointes de

- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (1)" (n° 10383)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (2)" (n° 10384)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (3)" (n° 10385)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (4)" (n° 10386)
- M. Luk Van Biesen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les bâtiments de l'ONSS (5)" (n° 10387)

04.01 Luk Van Biesen (VLD): In juli 2004 is de RSZ verhuisd naar een nieuw administratief gebouw, gelegen boven de Eurostarterminal van het Zuidstation. Daardoor kon al het personeel in een enkel gebouw gegroepeerd worden, terwijl het voordien verspreid was over twee verschillende gebouwen, een op de Waterloolaan en een op de Gulden Vlieslaan. De ontruimde gebouwen moesten door de RSZ worden verkocht en de opbrengst moest aan de Schatkist, die de aankoop van het nieuwe gebouw op zich had genomen, worden doorgestort.

In het vooruitzicht van de verkoop waren beide gebouwen officieel geschat: 700 miljoen Belgische frank voor het gebouw aan de Waterloolaan en 600 miljoen Belgische frank voor het gebouw aan de Gulden Vlieslaan. Beide gebouwen werden als een lot samen te koop aangeboden voor een bedrag van 32,5 miljoen euro.

Op voorstel van de administrateur-generaal van de RSZ, de heer Pierre Vandervorst, werd de heer Felix de Bue aangetrokken bij de RSZ. Die benoeming werd in de RSZ fel bekritiseerd, omdat de betrekking niet voor interne bevordering was opengesteld. Een bijzondere behandeling kreeg hij wel. Terwijl andere ambtenaren bij verandering van administratie hun verlofblad moeten meebrengen om vast te stellen op hoeveel vakantiedagen zij voor de rest van het jaar nog recht hebben, werd de heer de Bue van die verplichting vrijgesteld. De man kwam van de RKW.

Bij de verkoop van beide gebouwen gaven meerdere kandidaten te kennen dat zij eigenlijk maar geïnteresseerd waren in de aankoop van een van de gebouwen, namelijk dat van de Waterloolaan. Van de heer de Bue, die met de verkoop was gelast, kregen zij te horen dat daarvan geen sprake kon zijn. Aan die systematische weigering kwam plots een einde. Aan een aantal kandidaat-kopers, maar niet aan alle, werd per brief de mogelijkheid geboden een apart bod te doen op elk van de twee gebouwen. Als gevolg van die procedure werd het gebouw aan de Waterloolaan verkocht voor meer dan de oorspronkelijk geschatte waarde.

Tot nu toe, bijna twee jaar later, werd voor het gebouw aan de Gulden Vlieslaan nog geen enkele kandidaat gevonden die bereid was het geschatte bedrag neer te tellen. Het hoogst ontvangen bod is beduidend minder dan de meerwaarde die voor het gebouw op de Waterloolaan kan worden gerealiseerd.

Er zijn voor het gebouw aan de Gulden Vlieslaan nog steeds heel wat onderhoudskosten en die beginnen op te lopen. Nu blijkt dat een van de kandidaten, die niet de mogelijkheid heeft gekregen om een apart

04.01 Luk Van Biesen (VLD): En juillet 2004, le personnel de l'ONSS a été regroupé dans un nouveau bâtiment administratif à la gare du Midi. Les deux bâtiments occupés auparavant devaient être vendus et le produit de la vente devait ensuite être versé au Trésor. La valeur des deux bâtiments a été estimée à 1,3 milliard de francs et le lot a été mis en vente au prix de 32,5 millions d'euros.

L'administrateur général de l'ONSS a engagé M. Felix de Bue pour la vente des bâtiments. Sa désignation a été critiquée et d'aucuns affirment qu'il a bénéficié d'un traitement de faveur en ce qui concerne ses jours de congé. Plusieurs candidats acquéreurs étaient intéressés par l'achat d'un des deux immeubles mais on leur a répondu que les deux bâtiments formaient un lot. Lorsque M. de Bue est subitement revenu sur sa décision, tous les candidats acquéreurs n'en ont pas été informés. L'immeuble du boulevard de Waterloo a été vendu pour un montant supérieur à la valeur estimée, alors qu'aucun acheteur prêt à payer le montant estimé pour l'immeuble de l'avenue de la Toison d'Or n'est connu à ce jour.

L'immeuble de l'avenue de la Toison d'Or doit dans l'intervalle être entretenu. L'un des candidats acquéreurs qui n'avait pas été informé des nouvelles conditions de vente a obtenu gain de cause devant le tribunal de première instance et la vente de l'immeuble

bod te doen op een van beide gebouwen en die op 10 februari 2005 naar de rechtbank van eerste aanleg is gestapt, volledig gelijk krijgt. De verkoop werd nietig verklaard. De rechter heeft de verkoop verbroken.

Mijnheer de minister, ik vraag u kennis te willen nemen van die uitspraak. Als u het leest, zult u zien dat de rechter bijzonder streng is voor de verantwoordelijke van de RSZ. Het vonnis toont duidelijk aan dat bij de verkoop de belangen van de RSZ niet optimaal werden behartigd.

De RSZ is tegen deze uitspraak in beroep gegaan, maar er is nog geen uitspraak in beroep geweest. Er hangt de RSZ ook een schadeclaim van de koper boven het hoofd, aangezien de koper van mening was dat het pand inderdaad verworven was en hij heel wat verbouwings- en renovatiewerken heeft uitgevoerd. Op dit ogenblik kunnen niet alleen deze kosten nog verhaald worden. Er is ook een probleem wat de verkoop betreft en daarenboven zijn er nog heel wat onderhoudskosten die vandaag, zoveel jaren later, ten laste van de RSZ kunnen vallen, iets wat toch vrij gemakkelijk kan begroot worden op een aantal miljoenen euro's verlies.

Daarom vraag ik u eigenlijk of dit verhaal volledig strookt met de waarheid. Ik wil even zeggen dat over deze problematiek een artikel was verschenen in een krant en dat de RSZ op dat ogenblik meende een recht van antwoord te moeten publiceren, waarvan ik hier trouwens een kopie heb gekregen, aangezien zij meenden dat recht van antwoord op intranet te moeten melden aan al hun personeelsleden. Zij hebben dat echter zelf van intranet moeten halen op verzoek van het hoofd van de juridische dienst van de RSZ omdat het recht van antwoord dermate in tegenspraak is met het vonnis van de rechtbank van eerste aanleg te Brussel. Het recht van antwoord is daarop als dusdanig teruggetrokken.

Ik wijs erop dat de informatie die we hier brengen, wel degelijk de waarheid sterk benadert, zelfs iets meer. Dit is eufemistisch uitgedrukt. Het wordt vandaag in zeer vriendelijke bewoordingen hier in deze commissie beweerd. Ik hoop dat de minister van zijn beheerscomité de exacte en juiste uitleg zal krijgen zodat wij op het einde van de maand speciaal over deze problematiek uitvoerig verslag kunnen krijgen van het standpunt van het beheerscomité, hoewel het hoofd van de juridische dienst van de RSZ het niet verstandig vindt het beheerscomité als dusdanig te betrekken bij deze problematiek. Het gaat meestal toch over een niet accurate doorspeling van gegevens van de administrateurgeneraal of van zijn diensten aan het beheerscomité. Daar is heel wat van de problematiek terug te vinden.

04.02 Minister **Rudy Demotte**: Ik meen dat ik duidelijk geweest ben. Uw vragen zijn vollediger dan uw schriftelijke vragen. Ik zal de informatie aan de RSZ bezorgen, zodat zij erop kunnen reageren.

De **voorzitter**: Wat is de afspraak? Wordt er een rapport gevraagd?

04.03 Minister **Rudy Demotte**: Over 15 dagen.

De **voorzitter**: Dat rapport komt dan hier ter bespreking in de

a dès lors été annulée. Le juge, particulièrement sévère vis-à-vis du responsable de l'ONSS, estime que les intérêts de l'institution n'ont pas été défendus de manière optimale.

L'ONSS s'est pourvu en appel de cette décision mais sans suite à ce jour. L'ONSS s'est également vu réclamer des dommages-intérêts par l'acheteur au motif qu'il avait déjà entamé des travaux de rénovation. À cela s'ajoutent encore les frais d'entretien qui se chiffrent en millions d'euros.

Lors de la parution d'un article à ce sujet dans la presse, l'ONSS a publié un droit de réponse qui a été retiré plus tard sous la pression de son propre service juridique parce qu'il contredisait le jugement. Nous espérons que le ministre pourra faire toute la lumière sur cette affaire au sein de cette commission. Nous souhaitons savoir si le comité de gestion a bien reçu toutes les données correctes de l'administrateur général.

04.02 **Rudy Demotte**, ministre: J'ai été clair. Je communiquerai les informations à l'ONSS pour qu'il puisse réagir.

Le **président**: La discussion du

commissie. Wij kunnen dit agenderen op de voorziene datum.

rapport sera inscrite à l'ordre du jour à la date prévue.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

05 Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de verhoogde kinderbijslag" (nr. 10353)

05 Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les allocations familiales majorées" (n° 10353)

05.01 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, collega's, mijn verontschuldiging voor het te laat komen. Ik heb een uur gedaan van de Keizer Karellaan tot hier aan het Parlement. Wie in Brussel iets te zeggen heeft, mag dat daar ook wel eens doen.

Maar goed, het gaat over de verhoogde kinderbijslagen.

De **voorzitter**: Mevrouw D'hondt, de oorzaak daarvan zijn al de chauffeurs van buiten Brussel.

05.02 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de minister, de aanpassingen die gebeurd zijn aan het stelsel van de verhoogde kinderbijslagen hadden natuurlijk goede en zelfs heel goede bedoelingen. Soms blijkt echter dat dit in de praktijk toch heel pijnlijke en nare gevolgen kan hebben.

Op dit ogenblik worden, na de overgangsperiode die voorzien was, de gevolgen van de nieuwe regeling van de verhoogde kinderbijslag concreet voelbaar in de portemonnee van de gezinnen. Ik heb niet de gewoonte om me te specialiseren in vragen over individuele gevallen, maar wil dit toch wel aantonen met een individueel geval dat zich heeft voorgedaan in mijn regio en dat toch wel aan me appelleerde. Ik denk dat je naast dit geval nog een heel aantal andere kan stellen, anders zou ik mijn vraag niet stellen in deze commissie.

Het gaat hier over een kind dat op heel jonge leeftijd werd getroffen door hersenverlamming en dat tengevolge daarvan zeer veel moeilijkheden heeft met het lopen en met het praten. Er werd disfasie vastgesteld, de rechterkant van het lichaam is volledig spastisch. Ze kan enkel stappen met beugels en moet ook zeer regelmatig in een rolstoel omwille van haar problemen. Dat kind wordt groter en omwille van haar handicap en omwille van het feit dat zij nu ook begint te beseffen dat ze zeer zwaar gehandicapt is, beginnen zich de laatste tijd bij het kind gedragsproblemen voor te doen.

In de oude regeling – dat is ook de reden waarom we naar een nieuwe zijn gegaan – hadden we een wit-zwartsituatie: je had 66% of je had niets. In de oude regeling werd ze dus beschouwd als iemand met een lichamelijke ongeschiktheid van meer dan 66% en zij ontving in de oude regeling dus de verhoogde kinderbijslag: een maandelijks bedrag van 379,46 euro. Sinds februari is dat bedrag teruggebracht tot 168,93 euro, dus eigenlijk minder dan de helft van de kinderbijslag die men vroeger ontving.

Voor dat gezin is dat natuurlijk een enorme klap, ook omdat het kind omwille van de diverse lichamelijke stoornissen, maar ook de gedragsstoornissen die zijn opgetreden, in een internaat is

05.02 Greta D'hondt (CD&V): Si l'adaptation du système des allocations familiales majorées partait d'une bonne intention, elle a dans les faits des conséquences douloureuses. Dans l'ancien système, seules les personnes ayant un handicap d'au moins 66% bénéficiaient d'allocations familiales majorées. Je connais un enfant lourdement handicapé qui, dans l'ancien système, était considéré comme ayant une incapacité physique de plus de 66% et recevait 379,46 euros par mois. Depuis février, ce montant a été ramené à 168,93 euros, ce qui ne permet plus de payer l'internat dans lequel cet enfant est hébergé.

Je m'interroge en outre sur la manière dont a été déterminé le degré de handicap. L'enfant est spasmodique d'un côté, doit se déplacer à l'aide d'appareils orthopédiques et utiliser une chaise roulante. Toutefois, comme il a pu monter deux petites marches lors de l'examen, on a considéré qu'il était capable de monter des escaliers. C'est là un camouflet pour les parents.

Combien de familles verront-elles leurs allocations familiales augmenter ou diminuer dans le

opgenomen. Met de kinderbijslag kan men nu zelfs het internaat niet meer betalen.

Mijnheer de minister, ik zal u de verhalen besparen die de ouders van dat kind vertellen als zij het hebben over de manier waarop de graad van de handicap bij de dokter werd getest, maar ik wil u toch één voorbeeld geven. Ik heb u gezegd dat het kind zeer zware moeilijkheden heeft om te stappen. Het is spastisch langs de ene kant van het lichaam. Het moet regelmatig met beugels stappen en regelmatig in een rolstoel zitten.

Bij het geneeskundig onderzoek werd aan dat kind gevraagd om een tot twee kleine treden op te stappen. Dat kind kon dat, dus daaruit werd aangenomen dat het kind trappen op kon. Daarmee slaat men in het gezicht van de ouders die daarmee dagelijks moeten omgaan.

Nu zijn er ook nog de financiële gevolgen. Daarom stel ik mij vragen over de deugdelijkheid van de hervorming van de verhoogde kinderbijslagen, waarvan wij dachten dat wij daarmee een goed werk hadden gedaan.

Mijnheer de minister, hebt u er zicht op welk verschil in kinderbijslag de nieuwe regeling voor gezinnen met zich meebrengt? Hoeveel gezinnen hebben meer kinderbijslag gekregen? Voor hoeveel gezinnen betekent de nieuwe regeling een zware vermindering?

Ik heb dit opgesplitst in categorieën per 10% vermindering. Zo precies moet dat voor mij niet zijn, maar ik ben als medegodekeurder van deze wet wel bekommerd over een aantal schrijnende ervaringen die ik uit de praktijk kon vernemen.

05.03 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw D'hondt, alvorens uw vragen in detail te beantwoorden, zou ik willen terugkomen op de situatie waarnaar u verwijst. Ik ken de situatie van dit meisje, omdat haar moeder contact met mij heeft opgenomen. In dit geval heeft de vermindering van de bijslag niets te maken met het nieuwe systeem dat door mijn voorganger in 2003 werd ingevoerd. In het geval van dit meisje werd de bijslag verlaagd nadat haar lichamelijke ongeschiktheid opnieuw geëvalueerd werd.

In 2002 werd gesteld dat het meisje een lichamelijke ongeschiktheid had van meer dan 66%, wat haar tot januari 2006 recht gaf op een verhoogde bijslag van 379 euro per maand. Tijdens het nieuwe medisch onderzoek, in december 2005, heeft de arts die het meisje onderzocht, gesteld dat haar toestand verbeterd was en een ongeschiktheid van minder dan 66% vastgesteld. Deze beslissing heeft als gevolg dat de verhoogde bijslag verlaagd werd tot 168,93 euro per maand. Onder het stelsel van de wet van 1991 zou dit zelfs geleid hebben tot de afschaffing van de verhoogde kinderbijslag, want 66% was toen het minimumcriterium.

Bovendien, ik zal hierop nog terugkomen, heeft de regering voorzien in de verhoging van de bedragen voor de laagste categorieën van het nieuwe systeem. Zo zal in het geval van dit meisje het bedrag van 168 euro per maand vanaf mei 2006 worden opgetrokken tot 210 euro per maand. Zoals u begrepen hebt, is de vermindering van de bijslag die de moeder van dit meisje krijgt het gevolg van de herziening van haar dossier. Ik kan mij uiteraard niet uitspreken over

cadre du nouveau régime? J'ai également voté en faveur de la loi mais les expériences navrantes vécues dans la pratique m'inquiètent.

05.03 **Rudy Demotte**, ministre: Je connais la situation évoquée par Mme D'hondt. La réduction des allocations n'avait rien à voir avec le nouveau système. En 2002, on a diagnostiqué chez l'enfant une incapacité physique de plus de 66%, ce qui lui donnait droit à des allocations majorées de 379 euros par mois jusqu'à janvier 2006. Un nouvel examen médical réalisé en décembre 2005 a montré une amélioration de son état de santé, l'incapacité physique se situant en deçà de 66%. Par conséquent, les allocations majorées ont été ramenées à 168,93 euros. Si la loi de 1991 – fixant le critère minimum à 66% – avait encore été en vigueur, la fillette n'aurait même plus eu droit à des allocations majorées.

Dans le nouveau système, les montants des catégories inférieures sont relevés. A partir

het medisch onderzoek, dat werd uitgevoerd en dat door de moeder betwist wordt. Ik wil u er echter op wijzen dat het mogelijk is om gratis in beroep te gaan tegen deze beslissing.

Ik kom tot uw eerste vraag. Het lijkt mij aangewezen de doelstellingen van de hervorming die mijn voorganger in 2003 heeft ingevoerd nog eens te herhalen. Zoals ik reeds gezegd heb, kregen vroeger alleen kinderen met een lichamelijke ongeschiktheid die hoger lag dan 66% verhoogde kinderbijslag. Hierdoor werd er geen rekening gehouden met sommige ziekten, zoals bijvoorbeeld diabetes, die geen zware invaliditeit veroorzaken, maar in het dagelijkse leven van het kind en zijn omgeving wel zware inspanningen vereisen.

De hervorming heeft als doel een aanvullend bedrag toe te kennen aan families van minder zwaar gehandicapte kinderen, zodat er bij gelijke gebreken rekening kan worden gehouden met de inspanningen van de families. Dankzij die verruiming krijgen sinds mei 2003 meer dan 6.700 nieuwe rechthebbenden een uitkering. De helft van de nieuwe rechthebbenden zijn licht tot gematigd gehandicapte kinderen, die geen hulp zouden hebben gekregen vóór de hervorming. Wij kunnen dat slechts toejuichen.

Aangezien de hervorming uitgevoerd werd in het kader van een gesloten enveloppe, is het echter nodig geweest om de toegekende bedragen te herzien. Zo werd er van 3 categorieën van verhoogde bijslagen van respectievelijk 346, 379, en 405 euro per maand overgegaan naar 6 categorieën met bedragen gaande van 67 tot 450 euro voor de ergste gevallen. Het was dus makkelijk te voorspellen dat bepaalde kinderen die onder het oude systeem meer rechten hadden die gedeeltelijk zouden verliezen onder het nieuwe systeem. Dat is de reden waarom er in de eerste plaats werd voorzien in het behoud van het oude bedrag tot in mei 2006. Het gaat hier om 5.500 kinderen die aldus onder dat overgangsstelsel van zogeheten verworven rechten vallen.

Die kinderen blijven dezelfde verhoogde bijslag trekken als vóór 2003, maar wel op voorwaarde dat hun niveau van lichamelijke ongeschiktheid minstens 66% blijft. Dat is niet het geval voor het meisje waarover ik net heb gesproken.

Uw tweede vraag betreft de 5.500 kinderen die vallen onder het stelsel van de verworven rechten, waaraan een einde wordt gesteld op 1 mei 2006. Zonder nieuwe maatregelen lopen sommige van die kinderen het risico om bij een herziening van hun dossier in een lagere categorie terecht te komen. In het meest extreme geval zou het aanvullende bedrag van 450 euro per maand worden ingekrompen tot 67 euro per maand. Om dergelijke situaties te vermijden heb ik naar aanleiding van het begrotingsconclaaf volgende twee maatregelen voorgesteld. Ten eerste worden de bedragen van de categorieën 1 tot 3 opgewaardeerd. De kleine bijslagen van de laagste categorieën zullen in het nieuwe systeem substantieel verhoogd worden om beter te voldoen aan de behoeften van de families.

Zo zullen de bedragen van de twee laagste categorieën, zijnde 67,57 en 168,93 euro per maand, worden opgetrokken tot respectievelijk 90 en 210 euro per maand.

de mai 2006, la fillette en question touchera 210 euros par mois. Je ne puis évidemment pas me prononcer au sujet de l'examen médical mais il est toujours possible d'interjeter appel contre la décision prise.

Étant donné que l'incapacité physique de 66% constituait autrefois une condition, des personnes atteintes de maladies qui n'étaient pas gravement invalidantes ne pouvaient pas prétendre à des allocations familiales majorées. Des maladies telles que le diabète requièrent pourtant de lourds efforts de l'enfant et de son entourage. C'est à ces situations que la réforme de 2003 a voulu apporter une solution. Depuis 2003, plus de 6.700 nouveaux bénéficiaires touchent des allocations majorées; dans l'ancien système, la moitié d'entre eux n'auraient reçu aucune aide.

Etant donné qu'il était fait usage d'une enveloppe fermée, il a fallu revoir les montants octroyés. Les trois catégories de 346, 379 et 405 euros par mois ont été remplacées par six catégories s'échelonnant entre 67 et 450 euros. Etant donné que l'on prévoyait que certains enfants allaient devoir céder une partie de leurs droits, il a été prévu de maintenir l'ancien montant jusqu'en mai 2006. Le régime transitoire concerne 5 500 enfants. Ils continuent à bénéficier des allocations majorées d'avant 2003 à condition de demeurer physiquement inaptes pour 66 % au moins. Ceci n'est pas le cas pour la fille en question.

Le régime transitoire prend fin au 1er mai 2006 et certains enfants risquent alors d'aboutir dans une catégorie inférieure. Pour éviter cette situation, j'ai proposé lors du conclave budgétaire de revaloriser de manière substantielle les montants des catégories 1 à 3: de 67 à 90 euros, de 168 à 210 euros et de 281 à 346 euros. Les

Het bedrag van de derde categorie zal van 281 euro worden opgetrokken tot 346 euro.

Ten slotte worden de categorieën van het nieuwe systeem opnieuw gedefinieerd zodat kinderen met zware afwijkingen die zich vertalen in een ongeschiktheid van minstens 66%, niet in categorie 2 en 1 belanden.

Zodoende bevinden zich in klasse 1 en 2 alleen de handicaps met een lichte ongeschiktheid die echter wel gevolgen heeft voor het kind en de familie. In categorie 3 zullen daarentegen de kinderen met een ongeschiktheid van minstens 66% samen worden geplaatst met kinderen waarvan het verlies van autonomie of de gezinsbelasting groter zijn.

Op die manier wordt bij een onveranderlijke medisch-sociale situatie het bedrag niet verlaagd voor al wie onder het systeem van 1991 recht had op 346 euro per maand. Voor de kinderen die meer dan 346 euro kregen, is de verlaging niet groter dan 33 euro per maand. Het gaat hier om slechts 1.400 kinderen die 379 euro per maand kregen. De verlaging is niet groter dan 59 euro voor slechts een honderdtal kinderen die 405 euro per maand kregen. Alle andere rechthebbenden zullen een bedrag krijgen dat hoger ligt dan hetgeen zij kregen onder het systeem van 1991.

Tot slot, kunnen we besluiten dat dankzij deze maatregelen de rechten die de vroegere rechthebbenden hadden verworven, zo goed als definitief behouden blijven.

05.04 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord.

Ik heb in mijn vraag gezegd dat wij mee de idee hebben gesteund dat er een wijziging zou worden doorgevoerd aan het stelsel van de verhoogde kinderbijslag om zodoende gradaties in te brengen in de zwart-witsituatie van wel 66% of geen 66%. Wij blijven achter die idee staan.

Ik ben blij dat u zegt dat daardoor ongeveer zesduizend kinderen die voorheen geen verhoogde kinderbijslag kregen, dat nu wel krijgen. Wij blijven achter het systeem als dusdanig staan. Dit wordt ook bewezen met de cijfers.

Uw andere cijfergegevens bewijzen echter ook dat er bijstellingen nodig zijn aan de bedragen waarin men voorziet om binnen hetzelfde budget te kunnen blijven - mochten er uiteraard zijn die minder kregen - opdat nieuw te openen rechten kunnen worden gedekt.

U zegt zelf – ik hoop dat men u volgt in de begrotingscontrole - dat u voorstellen doet om voor bepaalde categorieën het bedrag te verhogen. Zo wordt voor een aantal categorieën die vroeger in het stelsel van de 66% arbeidsongeschiktheid zaten en nu geen 66% hebben, het verlies iets gemilderd. Op zich is dat een goede zaak. Ik wacht met spanning af op de realisatie.

Wat het concrete geval betreft, zegt u dat het niks te maken heeft met de nieuwe regeling van gedifferentieerde rechten. Het heeft te maken met het feit dat na een nieuwe controle vastgesteld werd dat het kind

catégories sont en outre redéfinies afin que les enfants avec une incapacité de 66% au moins ne soient pas versés dans les catégories 1 et 2. Dans la catégorie 3, les enfants se retrouvent avec des enfants pour lesquels la perte d'autonomie et la charge à supporter par la famille sont plus importantes. De cette façon, l'enfant qui avait droit à 346 euros dans l'ancien système conserve ce montant. Les 1.400 enfants recevant plus de 346 euros perdent 33 euros. La centaine d'enfants percevant 405 euros perdent 59 euros. Tous les autres bénéficiaires reçoivent plus que par le passé.

05.04 Greta D'hondt (CD&V): Je continue à penser que le remplacement du système antérieur, qui était dépourvu de nuances, par un système à gradations constitue une bonne chose. Je me félicite que ce système permettra à environ 6.000 enfants de bénéficier d'allocations majorées. J'espère que la proposition d'augmenter le montant pour certaines catégories sera mise en oeuvre. Cette mesure réduirait la perte pour ceux qui se retrouvent tout à coup dans un degré d'incapacité inférieur.

Je ne possède pas les qualités requises pour juger de l'examen médical de l'enfant. En revanche, je sais que les examens se déroulent souvent dans la hâte et qu'à cette occasion les parents peuvent être souvent offensés. J'ai conseillé aux parents en question d'interjeter appel. S'ils n'obtiennent pas gain de cause, je n'y comprends vraiment plus rien.

geen 66% arbeidsongeschiktheid heeft en dus in een lagere categorie valt. Ik spreek me daar niet over uit, ik ben geen medicus. Ik ga niet zeggen of het waar is of niet. Ik heb in dit geval alleen meegemaakt wat u, mijnheer de minister, waarschijnlijk dagelijks meemaakt in mails, brieven en telefoons. Als test – en die onderzoeken zijn heel kort – moest het kind twee trapjes opstappen. De conclusie was dat het trappen kon lopen. Dat kind wil natuurlijk zijn best doen voor die vreemde mijnheer en geraakt de trapjes op.

Ik wil er alleen op wijzen dat men heel dikwijls mensen kwetst in het dierbaarste wat zij bezitten, door de wijze waarop die medische onderzoeken doorgaan. Ouders – we hebben ook al andere gevallen hier en met uw voorgangers besproken – die alle inspanningen doen om hun kind met bijna geen mogelijkheden, mogelijkheden te geven, worden bij zulke testen vaak op het diepst van hun hart getrapt. Want soms wordt er vastgesteld dat een kind het nog goed doet, terwijl het in de dagdagelijkse werkelijkheid compleet afhankelijk is van de ouders, broers en zussen of van de mensen in het internaat waar het moet verblijven.

Ik aanvaard uw uitleg heel graag: die is correct en ik dank er u voor. Het blijft echter iets dat we toch eens moeten bekijken, mijnheer de minister.

Het kan toch niet dat degenen die het best voor hun kinderen en familieleden zorgen van die onderzoeken de negatieve gevolgen ondervinden. U zegt terecht dat men beroep kan aantekenen. Ik heb die mensen, zoals ook in andere gevallen waarin ik geloof dat er iets niet helemaal juist is, aangeraden om inderdaad in beroep te gaan. Ik heb het pas vernomen en heb de tijd genomen om naar die mensen te gaan en het kind zelf bezig te zien. Mijnheer de minister, als die in beroep geen gelijk krijgen, weet ik het ook niet meer. Als men met die zaken zoals ik ze ook gezien heb, vaststelt dat dit kind geen 66% heeft, kan ik morgen ook medicus worden, daar ben ik vast van overtuigd. Als men het zo kan vaststellen, dan kan ik het ook.

Maar goed, ik dank u voor uw antwoord en excuseer me misschien voor de emotionaliteit van mijn betoog. Ik vind echter dat men, als het over kinderen en over kinderen met een handicap gaat, toch moet opletten met zijn conclusies. Het gaat immers niet enkel om het kind – dat nog heel jong is –, maar ook om de ouders, de hele familie en de zorgen van iedere dag. Over de manier van behandeling, zowel menselijk als financieel, kan je je toch vragen stellen.

De **voorzitter**: De minister wil nog iets toevoegen, mevrouw D'hondt.

05.05 Minister **Rudy Demotte**: Ik wil enkel nog een onduidelijkheid wegwerken. In de tekst schrijft men: "Om dergelijke situaties te vermijden heb ik naar aanleiding van het begrotingsconclaaf volgende twee maatregelen voorgesteld". Neen. Het was niet gedurende de begrotingscontrole maar wel gedurende het begrotingsconclaaf. Verder is het geen voorstel maar een beslissing. Dat is dus al beslist.

05.05 **Rudy Demotte**, ministre: L'augmentation des montants n'était pas une proposition mais une décision du conclave budgétaire.

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

06 **Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de prijsstijgingen van de hospitalisatieverzekering en de kosten voor geneeskundige verzorging ten laste**

van de patiënt" (nr. 10354)

06 Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'augmentation du prix des assurances hospitalisation et du coût des soins médicaux à charge du patient" (n° 10354)

06.01 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik heb over de kwestie de voorbije maanden al vragen gesteld, recent zelfs nog in november 2005. De zaak bekommert mij immers. Ik weet dat zij ook u erg bekommert.

De basis is dat ons stelsel van gezondheidszorg – daarom betrek ik u iedere keer bij mijn vraag – eigenlijk in staat zou moeten zijn om aan iedereen, binnen ons stelsel van de sociale zekerheid, op een redelijke manier en zonder dat hij of zij te veel andere bijdragen moet betalen dan de bijdragen die reeds aan de sociale zekerheid werden betaald, toe te laten zijn of haar gezondheidszorg te betalen.

De praktijk is echter enigszins anders. Gedurende de voorbije tien jaar hebben wij dan ook een massale stijging van het aantal afgesloten hospitalisatieverzekeringen gekend. Een hospitalisatieverzekering is bijna een vast onderdeel van de meeste arbeidsovereenkomsten geworden.

Zoals altijd heeft de medaille echter ook een keerzijde. De hospitalisatieverzekeringen dreigen het slachtoffer te worden van hun eigen succes. Het gevolg is dat, zeker de voorbije twee jaar, enorme stijgingen van de tarieven van de hospitalisatieverzekeringen merkbaar zijn. Sommige verzekeraars hebben hun premies heel fors aangepast. Andere verzekeraars – dat was trouwens ook de reden voor mijn vraag van november 2005 – hebben niet onbelangrijke delen uit het verzekerde pakket gehaald. Wat vroeger voor een bepaalde prijs door de hospitalisatieverzekering werd gedekt, is dat nu niet meer.

Mijnheer de minister, ik hoef u niet te vertellen dat een belangrijk deel van de ambtenaren daarvan het slachtoffer is geworden. De eenpersoonkamers, die vroeger in de hospitalisatieverzekering waren opgenomen, zijn dat nu niet meer.

Deze ontwikkeling doet zich uiteraard ook in heel sterke mate voor in de privé-sector.

Wanneer wij met de verzekeraars over de zaak praten, opperen zij dat de tariefverhogingen en het wegnemen van delen uit het verzekerde pakket te wijten zijn aan het feit dat de ziektekosten die op de hospitalisatieverzekeringen worden afgewenteld, heel sterk zijn gestegen. Assuralia stelt dat de uitgaven voor de privé-verzekeraars tussen 1998 en 2003 zijn verdubbeld, terwijl de uitgaven bij de sociale zekerheid "slechts" met 35% zouden zijn gestegen.

Mijnheer de minister, het aantal polissen voor hospitalisatieverzekeringen blijft stijgen. Men vertelt mij dat er ondertussen meer dan 7 miljoen contracten zijn, waarvan 4,6 miljoen via privé-verzekeringen – dat zijn dikwijls collectieve polissen die door bedrijven worden genomen – en 2,6 miljoen via de ziekenfondsen werden gesloten.

Ik zal uiteraard ook minister Verwilghen ondervragen, maar ik stel

06.01 Greta D'hondt (CD&V): Notre sécurité sociale a pour vocation de permettre à tout un chacun de payer ses soins de santé. Toutefois, ces dernières années, le nombre d'assurances hospitalisation a augmenté très fortement. Les assurances de ce type sont souvent incluses dans les contrats de travail, ce qui de prime abord semble être une bonne chose. Malheureusement, les tarifs de ces assurances ont connu une très forte hausse au cours de ces deux dernières années et certaines interventions chirurgicales ont été retranchées du paquet assuré. Beaucoup de fonctionnaires et de travailleurs du secteur privé en sont victimes.

Les assureurs se défendent en disant que les dépenses de maladie qui sont répercutés sur les assurances hospitalisation ont augmenté. Assuralia affirme que de 1998 à 2003, les dépenses à charge des assureurs privés ont doublé alors que les dépenses à charge de la sécurité sociale n'ont augmenté que de 35%.

Entre-temps, plus de 7 millions de contrats d'hospitalisation ont été conclus dont 4,6 millions par l'intermédiaire d'assureurs privés et 2,6 millions par le truchement de mutualités.

En octobre 2005, le ministre Verwilghen avait promis l'élaboration d'un index pour les frais médicaux qui empêcherait les assureurs d'augmenter le prix des assurances hospitalisation. Cette promesse n'a pas encore été tenue.

Le budget de la sécurité sociale est en augmentation et nous espérons que cette augmentation pourra être maîtrisée cette année. J'estime que le premier pilier doit

mijn vragen eerst aan u, mijnheer de minister.

In oktober 2005 kondigde minister Verwilghen aan dat er een index zou komen voor de ziektekosten, zodat de verzekeraars de ziektekostenverzekering of de hospitalisatieverzekeringen niet meer duurder konden maken. Tot nu toe, zoals bij veel van die toezeggingen – ik zit nog altijd met de daver op mijn lijf voor de verzekeringen, door minister Verwilghen aangekondigd, voor de vrijwilligers, en volgende week is het de week van de vrijwilliger – is er nog niets gebeurd, ook al dateren de beloftes van vorig jaar.

Terzelfder tijd – u kent mijn opvattingen over sociale zekerheid en over eerste pijlers, die volgens mij nog altijd de sociale zekerheid zouden moeten zijn – stellen wij een stijgend budget vast in de gezondheidszorg, waarvan ik hoop dat het voor dit jaar onder controle mag blijven. Ook is er een stijging van de hospitalisatieverzekeringen. Voorts menen de mensen dat zij verplicht een hospitalisatieverzekering moeten te sluiten en de premies hiervan stijgen ook, evenals de kosten ten laste van de patiënt. We zitten dus in een vicieuze cirkel. Waarmee zijn we nu eigenlijk bezig? Vandaar mijn volgende vragen.

Ik ken concrete gevallen van mensen die in een bedrijf een hospitalisatieverzekering hadden via een groepspolis. Wanneer zij met brugpensioen gaan, moeten zij die verzekering ofwel helemaal zelf betalen, wat, gezien de prijs, bijna niet kan, of, als zij nog geen zestig jaar zijn, dan mogen zij nog bij de mutualiteit aankloppen. De mutualiteit krijgt dus eigenlijk de oude mensen. De andere verzekeraars stoten af, omdat de prijs van de verzekering niet meer betaalbaar is als de werknemer die alleen moet betalen. Met wat voor een soort van tweesporengezondheidszorg zijn we eigenlijk bezig?

06.02 Minister **Rudy Demotte**: Drie sporen: de eerste, de tweede en de derde pijler.

06.03 **Greta D'hondt** (CD&V): Mijnheer de minister, vandaar mijn vraag, bijna mijn bede.

Welke concrete maatregelen zullen u en de regering nemen om dat tijt te keren?

Volgens mijn opvattingen kan het niet dat de sociale zekerheid en de gezondheidszorg zo in mekaar steken dat alles duurder wordt, maar dat de zaken toch niet draaien zoals ze zouden moeten draaien.

De **voorzitter**: Alvorens het woord aan de minister te geven en in een poging om uw daver een beetje te temperen, herinner ik u eraan dat wij hier op 21 maart een afspraak met minister Verwilghen hebben over de vrijwilligers.

06.04 **Greta D'hondt** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, die afspraak tempert mijn daver niet.

De **voorzitter**: Het was een poging.

06.05 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, ik zal mij daarover niet uitspreken.

Mevrouw D'hondt, ik deel uw bezorgdheid. Zoals u weet, heb ik reeds

également demeurer le plus important. Le nombre d'assurances hospitalisation augmente toutefois dans cesse. Outre l'augmentation du prix des assurances hospitalisation, les coûts à charge du patient augmenteront également. Que penser de tout cela?

Les personnes qui bénéficient d'une assurance hospitalisation dans le cadre d'une assurance groupe doivent, si elles partent à la prépension, payer elles-mêmes la prime d'assurance ou s'orienter vers l'assurance de la mutuelle. Celles-ci doivent donc assurer les personnes plus âgées qui sont rejetées par d'autres assureurs. Ne peut-on parler dans ce cas de soins de santé à deux vitesses?

06.03 **Greta D'hondt** (CD&V): Quelles mesures concrètes le ministre a-t-il l'intention de prendre alors qu'il constate comme nous que la facture ne cesse d'augmenter pour le patient?

06.05 **Rudy Demotte**, ministre: Je partage l'inquiétude de Mme D'hondt. Comme vous le savez, M. Verwilghen est compétent pour

verscheidene keren gezegd dat ik niet bevoegd ben voor de vaststelling van de premies. Dat valt onder de bevoegdheid van minister Verwilghen. Derhalve beschik ik niet over informatie om de gegevens die u aanhaalt, te bekrachtigen.

Ik ben er eveneens van overtuigd dat het bestaan van contracten van hospitalisatieverzekeringen, die zo goed als alle kosten dekken, ook die voor comfort, in grote mate heeft bijgedragen tot de explosie van de supplementen ten laste van de patiënt. Men kan zich dus afvragen of de verzekeringsmaatschappijen zelf het probleem hebben gecreëerd door het rentabiliteitsbehoud van hun producten. Het is een vicieuze cirkel.

Dat gezegd zijnde, krijgt de vaststelling dat de hospitalisatiekosten ten laste van de patiënt aanzienlijk toenemen, uiteraard wel mijn aandacht. Zowel in het verleden als in de toekomst zal ik alles doen om in het kader van de verplichte verzekeringen een halt toe te roepen aan dat fenomeen.

Naast de vermindering van de onderfinanciering van de ziekenhuizen denk ik in het bijzonder aan een betere bescherming van de patiënt tegen honoraria en kamersupplementen. De programmawet van december 2005 bevat dan ook een bepaling hieromtrent. Die bepaling geeft de Koning de mogelijkheid de categorieën van patiënten vast te stellen die geen enkel kamersupplement hoeven te betalen voor hun verblijf in een tweepatiëntenkamer, ook niet voor een dagopname. Dat besluit, dat de patiënten die recht hebben op een verhoogde tegemoetkoming van de ziekteverzekering, beter zou beschermen, wordt momenteel uitgewerkt en zou in werking moeten treden op 1 juli 2006.

Bovendien bereiden mijn medewerkers een wetsontwerp voor betreffende implantaten en medische hulpmiddelen. U weet dat deze zeer duur zijn voor sommige mensen. Het doel van dit wetsontwerp is de patiënten beter te beschermen tegen de kosten die hen soms ten onrechte ten laste vallen.

Tot zover mijn antwoord, maar ik weet dat hierover in de toekomst hier nog een debat zal moeten worden gevoerd.

De **voorzitter**: Het is ook een debat dat we hier al gedeeltelijk hebben gevoerd naar aanleiding van een wetsvoorstel en een advies dat moest worden geformuleerd voor een andere commissie.

06.06 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord.

Het is juist dat het feit dat de hospitalisatieverzekeringen er zijn en een dergelijke vlucht hebben genomen waarschijnlijk mee de oorzaak ervan is dat de prijzen van de aangerekende supplementen ook zijn gestegen. Andere collega's en ikzelf hebben daarover in het verleden al verschillende vragen gesteld. Als men dat probleem aankaart, stelt men dat deze moeten worden aangerekend omdat de ziekenhuizen anders niet kunnen overleven. Zo blijven we in een vicieuze cirkel.

De achterliggende gedachte van mijn vraag is dat we in een hele rare situatie zullen terechtkomen. Het wordt voor de burgers alsnog duurder om dezelfde geneeskundige verzorging te kunnen hebben. Men blijft immers ten eerste betalen voor zijn sociale zekerheid. Ten

le problème de la fixation des primes. C'est pourquoi je ne possède pas d'informations permettant de confirmer les données fournies par l'auteur de la question. L'existence de contrats d'assurances hospitalisation qui couvrent pratiquement tous les frais a largement contribué à l'explosion des suppléments à charge du patient. Les compagnies d'assurances ont sans doute créé elles-mêmes le problème en maintenant la rentabilité de leurs produits. Je mets tout en œuvre, par le biais de l'assurance obligatoire, mettre fin aux excès par un meilleur financement des hôpitaux et par une disposition inscrite dans la loi-programme de décembre 2005 pour une meilleure protection du patient contre les honoraires et les suppléments de chambre. L'arrêt qui élargit cette disposition entrera en vigueur le 1^{er} juillet 2006.

Mes collaborateurs préparent également un projet de loi relatif aux implants et aux dispositifs médicaux, qui sont très coûteux pour certaines personnes. Ce projet vise à mieux protéger les patients contre les coûts injustifiés.

06.06 Greta D'hondt (CD&V): Les assurances hospitalisation ne sont probablement pas étrangères à l'augmentation des prix des suppléments facturés. Aux questions posées à ce sujet, on répond que les hôpitaux ne pourraient pas survivre sans la facturation des suppléments. Il s'agit d'un cercle vicieux. Pour le citoyen, une même prestation médicale se révèle de plus en plus coûteuse puisqu'il continue à cotiser à la sécurité sociale et à une assurance hospitalisation. En

tweede, men betaalt - deels met de werkgever of helemaal zelf - zijn hospitalisatieverzekering. Voor mij telt dat bedrag ook als een deel van het loon. Ten derde, ondanks een maximumfactuur enzovoort - ik wil daarover geen polemiek aangaan - betaalt een patiënt op jaarbasis nog meer bij dan voorheen voor zijn gezondheidszorgen.

Dat is de situatie waarin wij ons bevinden. We zetten de burger die het financieel iets minder goed heeft en voor wie het betalen van een hospitalisatieverzekering een zware hap uit zijn budget betekent, op de wip. Om in ons land nog een goede en betaalbare gezondheidszorg te hebben, moet men een hospitalisatieverzekering hebben.

We zien dan dat voor iemand die heel zijn leven een actieve loopbaan heeft gehad en een hospitalisatieverzekering had gesloten via een collectieve polis, op het moment dat hij met pensioen gaat de bedragen verhogen. Ik heb hier nog een artikel bij dat onlangs verschenen is waaruit blijkt dat de prijs voor een hospitalisatieverzekering van een ambtenaar op rust verdubbelt. Of het nu misschien gaat om een ambtenaar op rust die een degelijk pensioen geniet of om een werknemer die heel zijn leven voor een gemiddeld loon heeft gewerkt en recht heeft op een klein pensioen en daarbij nog een hospitalisatieverzekering moet betalen, wij dreigen mensen in moeilijkheden te brengen om hun gezondheidszorgen nog te kunnen betalen.

Ik heb het dan nog niet over het fenomeen dat, wanneer men zich aandient in een ziekenhuis, men bijna altijd eerst vraagt om de polis van de hospitalisatieverzekering.

Dit is een stelsel van sociale zekerheid en gezondheidszorg waar ik niet alleen niet meer fier op ben, mijnheer de minister, maar waar ik mij eigenlijk moreel tegen verzet. Dit kan eigenlijk niet.

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

07 Vraag van de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling voor maagzuurremmers (PPI's)" (nr. 10413)

07 Question de M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des inhibiteurs d'acide gastrique (PPI)" (n° 10413)

07.01 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, deze vraag valt onder de categorie opvolgingsvragen.

U zal zich ongetwijfeld zeer goed herinneren dat er enkele maanden geleden, ik verwijs naar het najaar van vorig jaar, flink wat heisa was over de terugbetalingregels met betrekking tot de maagzuurremmers. Ik verwijs naar de zeer massale administratieve overlast waarover de artsen toen klaagden. Men moest tientallen pagina's doornemen om uiteindelijk te weten waarover de terugbetalingregels met betrekking tot maagzuurremmers exact gingen.

Mijnheer de ministers, in aanloop van de fameuze artsenbetoging van september vorig jaar kwam uw fameuze open brief waarin een van de concrete zaken die u toen beloofde aan de artsensector ging over de vraag om de CTG te vragen om het hele systeem te gaan herbekijken

dépôt du maximum à facturer, un patient supplée annuellement encore plus qu'avant pour les soins de santé qui lui sont prodigués. Pour bénéficier en Belgique de soins de santé de qualité et abordables, il faut actuellement disposer d'une assurance hospitalisation. Les retraités risquent d'éprouver des difficultés à continuer à financer leurs soins de santé. À cela s'ajoute le fait qu'au moment de l'admission à l'hôpital, le patient est presque toujours interrogé au préalable sur la police de son assurance hospitalisation. Je m'oppose moralement à un tel système de sécurité sociale et de soins de santé.

07.01 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Il a été beaucoup question à la fin de l'année dernière du remboursement des inhibiteurs d'acide gastrique. Les docteurs se plaignaient de tracasseries administratives. Le ministre a alors promis dans une lettre ouverte qu'il demanderait à la Commission de remboursement des médicaments (CRM) de revoir et de simplifier l'ensemble du système. La CRM vient de mettre une nouvelle proposition sur la table.

en in de mate van het mogelijke te gaan vereenvoudigen.

Ondertussen hebben wij via een aantal kanalen akte kunnen nemen – ik hoop dat u dat ondertussen ook gedaan hebt – van het nieuwe voorstel van de CTG. Mijnheer de minister, het is dus nuttig om eens een nieuwe stand van zaken op te maken. Hoever staat men in dat dossier? Wat is de houding die u in deze zal aannemen?

Mijnheer de minister, ik heb drie concrete vragen.

Ik ga ervan uit dat u inderdaad akte genomen hebt van het concrete nieuwe voorstel van de CTG. Hebt u als bevoegde minister de indruk dat dit voldoende zal zijn om aan de terechte klacht van de artsen, zijnde de overdreven administratieve last, tegemoet te komen en dus om aan een van uw concrete beloftes uit die fameuze open brief van september vorig jaar concreet gestalte te geven?

Elk van ons weet dat de CTG een adviserende bevoegdheid heeft, dat u als minister de eindbeslissing neemt of u al dan niet het advies volgt. De zeer concrete vraag is of u reeds beslist hebt om in deze het advies te volgen. Zo ja, in welke richting gaan de bijstellingen in de terugbetaling van de maagzuurremmers dan?

07.02 Minister **Rudy Demotte**: *(microfoon niet ingeschakeld)* Mijnheer de voorzitter, mijnheer Bultinck, het klopt dat ik de CTG heb gevraagd de modaliteiten voor de terugbetaling van maagzuurremmers te herzien, in het bijzonder degene die van toepassing zijn op de PPI's. Binnen de CTG werd een werkgroep opgericht (...). Het rapport van de werkgroep werd goedgekeurd met een tweederde meerderheid.

Concreet worden bepaalde vereenvoudigingen geformuleerd. Ik citeer: de afschaffing van de verplichting een jaarlijkse endoscopie op het slijmvlies uit te voeren bij een slokdarmontsteking van het Barrett-type. Bij de chronische behandeling wordt de controle-endoscopie voortaan minstens één keer per vijf jaar gevraagd, in plaats van één keer per drie jaar.

De mucoviscidose wordt toegevoegd aan de officiële lijst, met uitzondering van de gevallen waarin geen endoscopie moet worden uitgevoerd. De experts van de werkgroep waren van mening dat de geformuleerde aanbevelingen overeenstemmen met de elementen van de goede medische praktijk en dat het niet nodig was andere vereenvoudigingen voor te stellen.

Daarentegen zal een duidelijke en volledige informatiecampaigned worden opgestart. Die campagne heeft als doel te verduidelijken wat er juist wordt verstaan onder het naleven van de criteria van hoofdstuk 2, de a posteriori controle, evenals onder de eventuele controleregels van de diensten van (...). Daarnaast heeft die campagne als doel te verduidelijken welke elementen de arts moet bijhouden in de dossiers van de patiënt.

07.03 **Koen Bultinck** (Vlaams Belang): Mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord. Het geeft een eerste aanzet om het dossier treffelijk te kunnen volgen. Ik neem ook akte van het feit dat er een aantal vereenvoudigingen wordt doorgevoerd. Dat zal goed zijn. De aangekondigde campagne zal meer dan nodig zijn. Uit de eerste

Le ministre estime-t-il que cette nouvelle proposition tient compte des griefs exprimés par les médecins? Suivra-t-il l'avis de la CRM? Quelles modifications seront apportées en matière de remboursement des inhibiteurs d'acide gastrique?

07.02 **Rudy Demotte**, ministre: Un groupe de travail a été constitué au sein de la CRM pour revoir les modalités de remboursement des inhibiteurs d'acide gastrique. Le rapport de ce groupe de travail, qui propose quelques simplifications, a été approuvé à une majorité des deux tiers. Les experts du groupe de travail estiment que les simplifications proposées suffisent.

Une campagne d'information claire sera toutefois lancée, pour que tous les médecins sachent exactement quelles règles ils doivent respecter et ce qu'ils doivent noter dans les dossiers des patients.

07.03 **Koen Bultinck** (Vlaams Belang): Il est louable que des simplifications soient opérées. La campagne est nécessaire: les premières réactions indiquent que

reacties van de artsen op het terrein blijkt dat zij er niet van overtuigd zijn dat het nieuwe voorstel van de CTG voldoende zal zijn om tegemoet te komen aan de terechte eis dat er administratief vereenvoudigd moet worden en dat er minder papier moet zijn. Het kan niet de bedoeling zijn dat artsen tientallen pagina's papier moeten doornemen voor zij weten wat zij exact moeten doen inzake terugbetaling.

Ik heb nog één vraag. Uit uw antwoord bleek niet duidelijk of u hierin het standpunt van de CTG zult volgen en zult voortgaan op dat advies om het concreet gestalte te geven.

07.04 Minister **Rudy Demotte**: Men heeft niet enkel te maken met een probleem van administratieve vereenvoudiging. Het gaat ook over medische en financiële problemen, want men heeft kunnen vaststellen dat enkele jaren geleden, toen mijn voorganger concrete maatregelen getroffen had om de PPI's van hoofdstuk vier naar hoofdstuk twee te brengen, een vraag bestond vanuit de farmaceutische sector en de artsen om de verschillende mechanismen te verlichten.

Toen had mijn voorganger een vermindering van de prijs voorgesteld en tegelijkertijd een "verzwakking" van de controles op de naleving van verschillende regels, bijvoorbeeld de a priori-regels in hoofdstuk vier. Men heeft twee à drie jaar later geobserveerd dat de vermindering van de prijs met ongeveer 50% ook als gevolg had dat het volume verdubbeld of verdrievoudigd was. Er bestond dus een band tussen de prijs, de verschillende regels die bestonden en het voorschrijfgedrag.

Nu is er een nieuw voorstel om op het administratieve vlak de regels te vereenvoudigen. Het CTG doet enkele voorstellen. Ik meen dat het in de goede richting gaat. Ik zal de voorstellen volgen en ik zal mijzelf een beetje tijd geven om afstand te kunnen nemen en te zien hoe de sector reageert. Ik denk dat er tussentijds – daarom heb ik daarover al enkele woorden uitgesproken – een campagne nodig is om de zaken te verduidelijken, wat de regels betreft. De regels moeten goed gekend zijn door de sector.

Ik meen dat ik een zo eerlijk en zo volledig mogelijk antwoord gegeven heb.

07.05 **Koen Bultinck** (Vlaams Belang): Mijnheer de minister, ik meen dat het inderdaad een voldoende duidelijk antwoord is, waardoor ik het dossier verder kan opvolgen.

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

De **voorzitter**: Als ik op de klok kijk, denk ik dat we, als iedereen zich een beetje aan de afspraken qua timing houdt, nog net de tijd hebben om de twee samengevoegde vragen van collega Jiroflée en mevrouw D'hondt te behandelen. Het is zo, mevrouw D'hondt, dat we geïnformeerd zijn dat de minister verwacht wordt in de Conferentie van voorzitters om halftwaalf.

08 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de IBO's die buiten de Vlaamse intersectorale akkoorden vallen" (nr. 10477)
- mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "subsidiëring

de nombreux médecins ne sont pas convaincus que ces simplifications sont suffisantes.

Le ministre suivra-t-il l'avis de la CRM?

07.04 **Rudy Demotte**, ministre: Il ne s'agit pas seulement d'une simplification administrative mais aussi de questions médicales et financières. Mon prédécesseur ayant réduit le prix de ces produits et assoupli le contrôle du respect des règles, la consommation a triplé.

Les propositions de la CRM en vue d'une simplification administrative vont dans le bon sens. Je les suivrai et j'attendrai les réactions du secteur. Une campagne intermédiaire fera en sorte que le secteur soit dûment informé.

van buitenschoolse opvang" (nr. 10686)

08 Questions jointes de

- Mme Karin Jiroflée au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les FPI qui ne relèvent pas des accords intersectoriels flamands" (n° 10477)

- Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les subsides pour l'accueil extrascolaire" (n° 10686)

08.01 Karin Jiroflée (sp.a-spirit): Mijnheer de minister, in uitvoering van het Vlaams intersectoraal akkoord zijn er ondertussen extra middelen voor de social profit. Ook initiatieven inzake buitenschoolse kinderopvang vallen daar ondertussen onder. Ook de IBO's, de initiatieven buitenschoolse opvang, die volledig op FCUD-middelen draaien – in de praktijk gaat het dan meestal over initiatieven van gemeenten en OCMW's – vallen onder het paritair comité 305. Ook zij zullen dus de betrokken cao's moeten toepassen. Nochtans worden hiervoor geen extra middelen uitgetrokken vermits dit initiatieven zijn die volledig op federale middelen draaien.

Eventjes was er vertraging maar ondertussen is er een middelenverbintenis van de Vlaamse regering, via akkoorden ook ondertekend door de werkgevers. Eens te meer is er op dat moment een grote onrechtvaardigheid ontstaan voor de IBO's die uitsluitend FCUD-subsidies ontvangen. Eens te meer, mijnheer de minister – ik heb het al meermaals gezegd in deze commissie – zijn het de gemeenten en de OCMW's die daar de pineut van zijn.

Mijn vragen aan u zijn de volgende: wat denkt u van deze situatie? Wat is de houding van het FCUD in deze? Zal het FCUD de extra middelen die nodig zijn voor de uitvoering van de cao voorschieten?

08.02 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, mijn vraag gaat uiteraard over net hetzelfde. Op het Vlaamse niveau is er in de CAO voorzien in een regeling voor de vermindering van de arbeidsprestaties voor personeelsleden ouder dan 45 jaar en de vervanging door middel van nieuwe tewerkstelling. De voorwaarde is de volgende. Het kan alleen voor de personeelsleden die gefinancierd worden door Kind en Gezin en dus niet voor de personeelsleden die gefinancierd worden met middelen die komen van het FCUD.

Dit is natuurlijk een situatie die op het terrein niet houdbaar is. Het is niet houdbaar dat het op die manier gebeurt, ook omdat het de lasten doorschuift naar de lagere besturen. Dit kan eigenlijk niet.

Mijnheer de minister, ik ken ook de penibele financiële situatie van het FCUD. Ze is in het verleden echter reeds penibeler geweest dan dat ze de laatste maanden is.

Mijnheer de minister, de vraag is principieel.

Ten eerste, zo iets kan toch niet. Het kan toch niet dat wij bij de buitenschoolse kinderopvang met twee maten en gewichten moeten werken in de rechten van het personeel en de financiering van de personeelslast van de instellingen.

Ten tweede, de vraag werd ook reeds daarnet gesteld. Mijnheer de

08.01 Karine Jiroflée (sp.a-spirit): Les initiatives pour l'accueil extrascolaire (IAE) font partie du secteur non marchand et peuvent bénéficier, en exécution de l'accord intersectoriel flamand, de moyens supplémentaires. Les initiatives d'accueil qui dépendent entièrement des moyens fédéraux du Fonds d'équipements et de services collectifs (FESC) – dans la plupart des cas, il s'agit d'initiatives de communes et de CPAS – devront également appliquer les CCT de la commission paritaire 305, mais ne pourront pas bénéficier de moyens supplémentaires flamands. Il en résulte un traitement inégal. Le FESC avancera-t-il aux communes et aux CPAS les moyens supplémentaires nécessaires à la réalisation des CCT?

08.02 Greta D'hondt (CD&V): Dans la situation actuelle, les charges sont en effet transférées aux pouvoirs subordonnés, ce qui est intenable. On ne peut admettre qu'on pratique une politique de deux poids et deux mesures en matière de droits du personnel et de financement de la charge de personnel. Le FESC envisage-t-il de mettre un terme à cette injustice?

minister, overweegt u om met het FCUD te bekijken of deze toestand rechtgetrokken kan worden?

08.03 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw Jiroflée en mevrouw D'hondt stelden een vraag over de eventuele financiering langs het FCUD van het Vlaams akkoord over de social profit.

Het beleidsniveau dat een akkoord sluit met de social-profitsector moet de financiering ervan verzekeren. Zo'n verbintenis werd door de federale regering met betrekking tot de federale gezondheidssectoren genomen. Die verbintenis van de federale regering was onder andere door de Vlaamse regering gevraagd. Indien het Vlaams intersectoraal akkoord erin voorziet dat de initiatieven van buitenschoolse kinderopvang, met inbegrip van deze die onder het FCUD ressorteren, onder het akkoord vallen, komt het aan de Vlaamse regering toe om de financiering ervan te verzekeren.

Indien het Vlaams intersectoraal akkoord de initiatieven van buitenschoolse kinderopvang niet in zijn toepassingsbeleid opneemt, komt het aan de sociale partners toe de nodige maatregelen te treffen. Mevrouw D'hondt, het komt niet aan de federale regering, noch aan een van haar ministers toe zich uit te spreken over het al dan niet bestaan van een discriminatie in dit kader. De federale regering heeft niet in bijkomende financiële middelen voor het FCUD voorzien ter financiering van het Vlaams intersectoraal akkoord.

Hetzelfde geldt natuurlijk voor gelijkaardige akkoorden die door andere regeringen zouden worden gesloten. Er werd contact opgenomen met de medewerkers van mijn collega van de Vlaamse regering, bevoegd voor de betrokken sector, teneinde een duidelijker beeld te krijgen van de toestand. De gestelde vraag van drie weken geleden was of het budget, opgenomen in het Vlaams intersectoraal akkoord, de totale kostprijs dekt van de initiatieven van buitenschoolse kinderopvang. Spijtig genoeg moet ik u meedelen, mevrouw Jiroflée en mevrouw D'hondt, dat ik tot nu toe nog geen antwoord heb ontvangen.

08.04 Karin Jiroflée (sp.a-spirit): Mijnheer de minister, ik kan alleen maar zeggen – en ik schuif de schuld zeker niet op u – dat ik dat voor ons land een schandalige situatie vind. Er wordt blijkbaar met twee maten en twee gewichten gewerkt. De initiatieven buitenschoolse opvang, die georganiseerd werden door de gemeenten en de OCMW's, waren er als eerste. Het zijn voornamelijk die initiatieven die op FCUD-subsidies een beroep doen. Het zijn dus de pioniers op dat vlak, degenen die eerst hun nek hebben uitgestoken, die op dit moment eigenlijk worden gestraft.

Ik vind dat een onhoudbare situatie. Ook op het terrein is het onhoudbaar: het ene initiatief krijgt het en het andere niet. Het zijn weer eens de gemeenten en de OCMW's die moeten opdraaien voor de kosten. Immers: wat zal er gebeuren als er uiteindelijk geen oplossing uit de bus komt op het Vlaamse niveau? Dan zullen uiteindelijk de gemeenten het moeten bijpassen.

Ik vind – en ik heb dit nog al gezegd – de hele manier waarop kinderopvang in ons land wordt gesubsidieerd en waarop die is gestructureerd, een land als België onwaardig. Een kat vindt er haar

08.03 **Rudy Demotte**, ministre: Le niveau de pouvoir qui conclut un accord avec le secteur non marchand doit assurer le financement de cet accord. Si l'accord intersectoriel flamand stipule que les initiatives en matière d'accueil extrascolaire sont couvertes par l'accord, le gouvernement flamand doit en assurer le financement. Dans le cas contraire, les partenaires sociaux doivent prendre les mesures nécessaires.

Il n'appartient pas au gouvernement fédéral de juger s'il est question ou non de discrimination. Les autorités fédérales n'ont pas prévu de moyens supplémentaires dans le cadre du FESC en vue du financement de l'accord intersectoriel flamand.

Il y a trois semaines, nous avons demandé au ministère flamand compétent si le budget inscrit dans l'accord intersectoriel flamand couvrait la totalité des initiatives en matière d'accueil extrascolaire. Nous n'avons hélas pas encore obtenu de réponse.

08.04 **Karine Jiroflée** (sp.a-spirit): Je ne reproche rien au ministre mais j'estime que cette situation est scandaleuse. Les initiatives relatives à l'accueil extrascolaire ont été prises par les communes et les CPAS, qui étaient de véritablement pionniers en la matière, et qui sont à présent sanctionnés. La situation sur le terrain est intenable. Une initiative obtient un financement alors qu'une autre n'en bénéficie pas. Par ailleurs, si aucune solution n'est trouvée à l'échelle flamande, les communes devront suppléer les fonds qui manquent. La manière dont l'accueil des enfants est subventionné et organisé chez nous est indigne d'un pays comme

jongen niet in terug, als ik dat zo mag zeggen. Men krijgt subsidiestromen van hier en van daar, het is zeer ingewikkeld. Het zijn telkens degenen die in dat ingewikkelde kluwen toch hun verantwoordelijkheid nemen en zorgen voor de opvang van kinderen, in dit geval voor buitenschoolse opvang, die uiteindelijk de pineut zijn. Ik vind dat eigenlijk een schandalige situatie.

08.05 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord.

Ook bij mij heerst er enige boosheid, in die zin dat een staats Hervorming een toegevoegde waarde moet geven. Zij moet meer geven en niet minder.

Hier zijn wij in een situatie beland, waarbij – ik stel het scherp, maar ik voel het zo aan – de federale overheid oppert dat het niet haar geld is, dat zij er dus niet mee mag doen wat zij wil en er niet voor bevoegd is. Dus kunnen de betrokkenen ook niets krijgen.

Dat is een situatie die niet kan. Het gaat niet over de vraag door wie de personeelsleden worden betaald. Zo is het immers: als zij niet door Kind & Gezin worden erkend, krijgen zij niets. Nochtans zorgen al deze initiatieven voor onze kinderen. Daarover gaat het. Het gaat niet over de vraag of het Vlaamse of federale materie is. Het gaat over initiatieven voor onze kinderen, die nodig zijn en die nog te weinig in aantal zijn.

Ik kan dus niet anders dan de analyse van mevrouw Jiroflée delen. Deze situatie kan niet.

Mijnheer de minister, ik heb in het verleden al gezegd dat ik het ontstaan van de toelage voor buitenschoolse kinderopvang heb gekend, op het moment dat het fonds nog geen FCUD noemde, maar nog onder Tewerkstelling viel. Ik heb de hele weg meegemaakt. Ik ken ook de heen-en-weerdiscussies over de vraag of de bevoegdheid al dan niet naar Vlaanderen moest worden overgeheveld. Dat zijn op politiek vlak zinnige discussies.

Echter, dat mag te velde, bij de mensen die hun nek uitsteken en initiatieven nemen, niet voelbaar zijn. Dat er op politiek vlak over wordt gediscussieerd is in ons land, met zijn staatsstructuur, normaal. Beneden mag dat echter niet worden gevoeld. Dat kan zo niet voortgaan.

Ik hoop dat uw collega – in de mate dat ik daaraan iets kan doen, zal ik het appelleren – u vlug antwoordt en dat het antwoord positief zal zijn. Mijnheer de minister, als het antwoord echter niet positief is, zullen wij hier terug staan. Ook de collega's in het Vlaams Parlement zullen in dat geval stellen dat het niet gaat om het grote gelijk, maar wel om onze kinderen, waarvoor buitenschoolse kinderopvang moet zijn. Deze dienstverlening moet over personeel kunnen beschikken dat gemotiveerd blijft en dat dus gelijke rechten moet hebben, ongeacht of de personeelsleden afhangen van Kind & Gezin of worden betaald met middelen uit het FCUD.

Geen enkele ouder die zijn kinderen naar de buitenschoolse opvang brengt, weet of het personeelslid dat zijn kinderen begeleidt en opvangt, een FCUD-personeelslid of een door Kind & Gezin betaald

la Belgique. L'ensemble des dispositions est beaucoup trop complexe et ceux qui prennent finalement leurs responsabilités en sont victimes.

08.05 Greta D'hondt (CD&V): La réforme de l'État doit apporter une plus-value. En l'espèce, nous nous trouvons dans une situation où le fédéral rejette un problème en abandonnant les intéressés à leur sort. Peu importe de savoir s'il s'agit d'une compétence fédérale ou flamande. Il s'agit d'initiatives en faveur de nos enfants et il n'y en a pas assez. J'estime dès lors, comme Mme Jiroflée, que la situation est intolérable. Sans doute le débat sur la compétence en matière d'accueil extra-scolaire a-t-il politiquement un sens. Mais il ne doit pas pénaliser les personnes qui agissent et prennent des initiatives.

J'espère que la ministre flamande réagira vite et positivement. Au besoin, je m'adresserai à elle. Mais si la réponse était négative, nous nous retrouverons dans cette enceinte. Ce service doit être porté par un personnel suffisant, qui doit être traité sur un pied d'égalité, qu'il soit rémunéré par Kind & Gezin ou par le FESC. Les parents ne se préoccupent pas de savoir qui paie le personnel mais ils se rendront très vite compte si ce personnel est déçu ou démotivé.

personeelslid is. Als het personeelslid echter gedemotiveerd en ontgoocheld is, zullen de ouders dat wél ondervinden. Dat is zeker.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De **voorzitter**: Alle overblijvende vragen worden op de vergadering van volgende week woensdag geagendeerd. Dat zal tot gevolg hebben dat we volgende week woensdag niet enkel in de voormiddag, maar eventueel ook in de namiddag zullen doorvergaderen.

Le **président**: Les autres questions sont reportées à la semaine prochaine.

08.06 **Greta D'hondt** (CD&V): Dinsdag ook?

De **voorzitter**: Dinsdag enkel in de voormiddag.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 11.37 uur.

La réunion publique de commission est levée à 11.37 heures.