



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

Mardi

27-03-2012

Après-midi

Dinsdag

27-03-2012

Namiddag

N-VA	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
PS	<i>Parti Socialiste</i>
CD&V	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
MR	<i>Mouvement réformateur</i>
sp.a	<i>socialistische partij anders</i>
Ecolo-Groen	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
Open Vld	<i>Open Vlaamse Liberalen en Democraten</i>
VB	<i>Vlaams Belang</i>
cdH	<i>centre démocrate Humaniste</i>
FDF	<i>Fédéralistes démocrates francophones</i>
LDD	<i>Lijst Dedecker</i>
MLD	<i>Mouvement pour la Liberté et la Démocratie</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>		<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>	
DOC 53 0000/000	<i>Document parlementaire de la 53^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>	DOC 53 0000/000	<i>Parlementair stuk van de 53^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
QRVA	<i>Questions et Réponses écrites</i>	QRVA	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
CRIV	<i>Version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)</i>	CRIV	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
CRABV	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>	CRABV	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
CRIV	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i> <i>(PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)</i>	CRIV	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i> <i>(PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)</i>
PLEN	<i>Séance plénière</i>	PLEN	<i>Plenum</i>
COM	<i>Réunion de commission</i>	COM	<i>Commissievergadering</i>
MOT	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>	MOT	<i>Moties tot besluit van interpellaties (op beigeleurig papier)</i>

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

SOMMAIRE

Questions jointes de	1
- Mme Marie-Martine Schyns à la ministre de l'Emploi sur "le système des maladies professionnelles" (n° 9555)	1
- Mme Valérie Warzée-Caverenne au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "le Fonds des maladies professionnelles" (n° 9860)	1
<i>Orateurs: Valérie Warzée-Caverenne, Philippe Courard, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels</i>	
Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les initiatives prises pendant une période d'incapacité primaire de travail en vue d'une réintégration" (n° 9652)	3
<i>Orateurs: Nadia Sminate, Philippe Courard, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels</i>	
Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les initiatives prises pendant une période d'invalidité en vue d'une réintégration" (n° 9653)	5
<i>Orateurs: Nadia Sminate, Philippe Courard, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels</i>	
Questions jointes de	6
- Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'incapacité de travail de longue durée pour troubles psychiques" (n° 9654)	6
- Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "le groupe de maladies nommées 'troubles psychiques'" (n° 9656)	6
<i>Orateurs: Nadia Sminate, Philippe Courard, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels</i>	

INHOUD

Samengevoegde vragen van	1
- mevrouw Marie-Martine Schyns aan de minister van Werk over "het stelsel van de beroepsziekten" (nr. 9555)	1
- mevrouw Valérie Warzée-Caverenne aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "het Fonds voor de beroepsziekten" (nr. 9860)	1
<i>Sprekers: Valérie Warzée-Caverenne, Philippe Courard, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's</i>	
Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de initiatieven voor reïntegratie tijdens een periode van primaire arbeidsongeschiktheid" (nr. 9652)	3
<i>Sprekers: Nadia Sminate, Philippe Courard, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's</i>	
Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de initiatieven voor reïntegratie tijdens een periode van invaliditeit" (nr. 9653)	5
<i>Sprekers: Nadia Sminate, Philippe Courard, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's</i>	
Samengevoegde vragen van	6
- mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "langdurige arbeidsongeschiktheid door psychische stoornissen" (nr. 9654)	6
- mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de ziektegroep 'psychische stoornissen'" (nr. 9656)	6
<i>Sprekers: Nadia Sminate, Philippe Courard, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's</i>	

Questions jointes de	8	Samengevoegde vragen van	8
- Mme Miranda Van Eetvelde au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'incidence budgétaire du droit aux allocations familiales pendant le stage d'insertion professionnelle" (n° 9655)	8	- mevrouw Miranda Van Eetvelde aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de budgettaire impact van het recht op kinderbijslag tijdens de beroepsinschakelingstijd" (nr. 9655)	8
- Mme Sonja Becq à la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'octroi ou non des allocations familiales pendant le stage d'insertion professionnelle" (n° 9719)	8	- mevrouw Sonja Becq aan de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de kinderbijslag tijdens de inschakelingstijd" (nr. 9719)	8
<i>Orateurs:</i> Sonja Becq, Philippe Courard , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels		<i>Sprekers:</i> Sonja Becq, Philippe Courard , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	
Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'obligation pour les mutualités de consulter les données sociales provenant du réseau de sécurité sociale" (n° 9846)	9	Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de verplichting van de ziekenfondsen om de sociale gegevens uit het netwerk van de sociale zekerheid te raadplegen" (nr. 9846)	8
<i>Orateurs:</i> Nadia Sminate, Philippe Courard , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels		<i>Sprekers:</i> Nadia Sminate, Philippe Courard , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	
Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'aveu public d'activités non admises exercées par une personne en incapacité de travail" (n° 9968)	11	Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de publieke bekentenis van het uitoefenen van niet-toegelaten activiteiten door een arbeidsongeschikte" (nr. 9968)	11
<i>Orateurs:</i> Nadia Sminate, Philippe Courard , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels		<i>Sprekers:</i> Nadia Sminate, Philippe Courard , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	
Question de Mme Sonja Becq au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "la reconnaissance des sourds en tant que personnes handicapées" (n° 10183)	14	Vraag van mevrouw Sonja Becq aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de erkenning van doven als gehandicapten" (nr. 10183)	13
<i>Orateurs:</i> Sonja Becq, Philippe Courard , secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels		<i>Sprekers:</i> Sonja Becq, Philippe Courard , staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's	
Questions jointes de	15	Samengevoegde vragen van	15
- Mme Miranda Van Eetvelde au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires	15	- mevrouw Miranda Van Eetvelde aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van	15

sociales et de la Santé publique, sur "les effets du contrôle budgétaire sur le département Allocations familiales" (n° 10242)

- Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les effets du contrôle budgétaire sur le département Affaires sociales" (n° 10244)

Orateurs: **Nadia Sminate, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Question de Mme Nahima Lanjri au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "la réadaptation professionnelle" (n° 10367)

Orateurs: **Nahima Lanjri, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "le suivi des personnes en incapacité de travail primaire et des invalides qui ont fait l'objet d'une décision de fin d'incapacité de travail dans le cadre de l'article 100 de la loi du 14 juillet 1994 ou des articles 19 et 20 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971" (n° 10485)

Orateurs: **Nadia Sminate, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Question de Mme Daphné Dumery au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les allocations familiales garanties et les conséquences de l'arrêt du 8 mars 2012 de la Cour constitutionnelle" (n° 10191)

Orateurs: **Daphné Dumery, Philippe Courard**, secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels

Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "het effect van de begrotingscontrole op het departement Kinderbijslag" (nr. 10242)

- mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "het effect van de begrotingscontrole op het departement Sociale Zaken" (nr. 10244)

Sprekers: **Nadia Sminate, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Vraag van mevrouw Nahima Lanjri aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "beroepsherscholing" (nr. 10367)

Sprekers: **Nahima Lanjri, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de opvolging van de primair arbeidsongeschikten en invaliden die het voorwerp waren van een beslissing 'einde arbeidsongeschiktheid' in het kader van artikel 100 van de wet van 14 juli 1994 dan wel de artikelen 19 en 20 van het KB van 20 juli 1971" (nr. 10485)

Sprekers: **Nadia Sminate, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

Vraag van mevrouw Daphné Dumery aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de gewaarborgde kinderbijslag en de gevolgen van het arrest van 8 maart 2012 van het Grondwettelijk Hof" (nr. 10191)

Sprekers: **Daphné Dumery, Philippe Courard**, staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's

COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN

du

van

MARDI 27 MARS 2012

DINSDAG 27 MAART 2012

Après-midi

Namiddag

La séance est ouverte à 14.22 heures et présidée par M. Yvan Mayeur.
De vergadering wordt geopend om 14.22 uur en voorgezeten door de heer Yvan Mayeur.

Le **président**: La question n° 9554 de M. Philippe Blanchart est transformée en question écrite.
De **voorzitter**: Vraag nr. 9554 van de heer Blanchart wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

01 Questions jointes de

- Mme Marie-Martine Schyns à la ministre de l'Emploi sur "le système des maladies professionnelles" (n° 9555)

- Mme Valérie Warzée-Caverenne au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "le Fonds des maladies professionnelles" (n° 9860)

01 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Marie-Martine Schyns aan de minister van Werk over "het stelsel van de beroepsziekten" (nr. 9555)

- mevrouw Valérie Warzée-Caverenne aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "het Fonds voor de beroepsziekten" (nr. 9860)

01.01 Valérie Warzée-Caverenne (MR): Monsieur le président, monsieur le secrétaire d'État, le système belge de reconnaissance des maladies professionnelles serait obsolète, selon une recherche menée par l'Institut syndical européen relayée récemment par la presse.

Notre collègue, Muriel Gerken, vous a adressé une question lors d'une précédente commission sur l'aspect discriminant pour les femmes des chiffres relatifs aux incapacités permanentes. J'ai bien noté que la reconnaissance des maladies liées aux expositions plus récentes des femmes dans le cadre de leur travail donnait lieu à une indemnisation temporaire et à la prise en charge des soins de santé plutôt qu'à l'octroi d'un taux d'incapacité de la part du Fonds des maladies professionnelles.

Par ailleurs, l'article reprend le fait que la liste des maladies professionnelles évolue très peu et très lentement, elle reflète donc de moins en moins bien l'évolution réelle des conditions de travail.

Monsieur le secrétaire d'État, votre département a-t-il été associé à cette étude? Si oui, de quelle manière? Disposez-vous d'un exemplaire de cette étude et surtout des différentes recommandations posées au terme de celle-ci par l'Institut syndical européen? Avez-vous demandé à votre département d'étudier la possibilité d'intégrer

01.01 Valérie Warzée-Caverenne (MR): Volgens een studie van het Europees Vakbondsinstituut (EVI) is ons systeem inzake de erkenning van beroepsziekten verouderd, omdat de lijst met de beroepsziekten bijna nooit wordt aangepast, en is het discriminerend voor vrouwen voor wat de erkenning van blijvende arbeidsongeschiktheid betreft.

Was uw departement bij deze studie betrokken? Op welke manier? Gaat uw departement na of de aanbevelingen kunnen worden toegepast, teneinde in te spelen op de veranderende arbeidsomstandigheden?

les adaptations préconisées afin de répondre au mieux aux évolutions de notre société?

01.02 Philippe Courard, secrétaire d'État: Monsieur le président, chère collègue, comme il s'agissait de questions jointes, je vais vous donner la réponse complète.

Plusieurs facteurs expliquent le pourcentage peu important d'indemnités versées aux femmes pour incapacité permanente de travail. Tout d'abord, de nombreuses maladies reprises sur la liste des maladies professionnelles ont un temps de latence important et surviennent trente à quarante ans après le début de l'exposition, par exemple les cancers ou la surdité. Les personnes reconnues aujourd'hui pour ce type de maladies sont celles qui étaient exposées dans les années 70 ou 80. Les femmes étaient nettement moins présentes sur le marché du travail à l'époque. En outre, ces maladies sont associées à des expositions dans des secteurs où les femmes étaient et sont peu présentes, comme l'industrie lourde ou la construction.

Les maladies relatives à des expositions récentes, comme les canaux carpiens, les affections cutanées ou encore les tendinites, sont aujourd'hui reconnues pour les femmes dans une bien plus grande mesure que les maladies à temps de latence important. La reconnaissance de ces maladies donne généralement lieu à une indemnisation de l'incapacité temporaire et à la prise en charge de soins de santé plutôt qu'à l'octroi d'un taux d'incapacité permanente.

Ainsi en 2011, 61 % (soit 216 sur 354) des décisions d'octroi d'incapacité temporaire dans le cadre de la reconnaissance d'un canal carpien concernaient des femmes et le pourcentage est de 50 % pour les dermatoses (soit 26 sur 52).

La reprise éventuelle de la tendinite sur la liste des maladies professionnelles démontre la volonté de mieux s'adapter à l'évolution du travail. Un arrêté royal est d'ailleurs en préparation.

Il convient également d'indiquer que le programme de prévention des douleurs lombaires proposé par le Fonds des maladies professionnelles dans le cadre des maladies liées au travail bénéficie majoritairement aux femmes. Ainsi 442 femmes contre 330 hommes ont bénéficié de ce programme en 2011.

En réponse à votre question, le Fonds des maladies professionnelles (FMP) a uniquement transmis les données chiffrées qui ont servi de base à l'étude de l'Institut syndical européen (ETUI). Il n'a donc pas été associé à l'analyse ni aux recommandations. Celles-ci sont cependant actuellement à l'étude au sein de mon administration. Le comité de gestion du FMP devrait pouvoir me communiquer son avis sous peu. Je ne peux vous en dire davantage.

01.03 Valérie Warzée-Caverenne (MR): Monsieur le secrétaire d'état, je vous remercie pour cette réponse détaillée. Je me réjouis de savoir qu'une révision sera envisageable, lorsque vous disposerez de la réponse à l'étude que vous avez sollicitée. De toute évidence, il importe d'être en rapport avec ce qui se passe, aujourd'hui, sur le milieu du travail. En effet, les maladies professionnelles initiales étaient principalement liées aux métiers lourds des hommes dans le

01.02 Staatssecretaris Philippe Courard: Er worden aan vrouwen nu minder vergoedingen betaald in het kader van blijvende arbeidsongeschiktheid omdat er indertijd minder vrouwen aan het werk waren in de sectoren waar men beroepsziekten kan oplopen met een lange latentietijd, zoals kanker of doofheid.

Beroepsziekten die verband houden met recentere risico's, zoals het carpaletunnelsyndroom of huidaandoeningen, worden nu veel vaker erkend bij vrouwen en geven aanleiding tot tijdelijke vergoedingen en de terugbetaling van medische kosten veeleer dan tot permanente arbeidsongeschiktheid.

Dat tendinitis voortaan eventueel als beroepsziekte zou worden beschouwd, bewijst dat de wil wel degelijk aanwezig is om rekening te houden met de evolutie van de arbeid. Er wordt momenteel een koninklijk besluit voorbereid.

Vooral vrouwen maken gebruik van het preventieprogramma voor lagerugpijn.

Het Fonds voor de beroepsziekten (FBZ) heeft enkel de cijfers overgezonden waarop de studie van het ETUI is gebaseerd. Mijn administratie buigt zich momenteel over de aanbevelingen van die studie. Binnenkort beschik ik ook over het advies van het beheerscomité van het FBZ.

01.03 Valérie Warzée-Caverenne (MR): Het verheugt me dat er binnenkort meer rekening zal worden gehouden met de huidige arbeidsomstandigheden, waarin beroepsziekten niet langer beperkt

bâtiment et dans l'industrie, ce qui n'est plus suffisant à l'heure actuelle. blijven tot de bouw en de industrie.

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

De **voorzitter**: Vraag nummer 9649 van mevrouw Van Eetvelde wordt uitgesteld.

02 Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de initiatieven voor reïntegratie tijdens een periode van primaire arbeidsongeschiktheid" (nr. 9652)

02 Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les initiatives prises pendant une période d'incapacité primaire de travail en vue d'une réintégration" (n° 9652)

02.01 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, personen die een uitkering ontvangen, lopen meer risico om in de armoede terecht te komen. Het lijkt mij dan ook belangrijk dat personen die in het uitkeringsstelsel van primaire arbeidsongeschiktheid zitten, zo snel mogelijk herintegreren op de arbeidsmarkt.

02.01 Nadia Sminate (N-VA): Le secrétaire d'État peut-il me fournir un aperçu des initiatives qui ont été prises en 2010 et 2011 pour remettre au travail des personnes qui bénéficiaient d'allocations en raison d'une incapacité de travail primaire?

Ik had graag van u een overzicht gekregen voor de jaren 2010 en 2011 van de verschillende initiatieven die werden genomen om die personen geheel of gedeeltelijk opnieuw op de arbeidsmarkt te krijgen. Zullen er in de toekomst nog initiatieven worden genomen?

02.02 Staatssecretaris Philippe Courard: Mevrouw Sminate, in het kader van de uitkeringsverzekering blijft de professionele reïntegratie van de arbeidsongeschikte werknemers voor mij een absolute prioriteit. De maatregelen op het vlak van de herinschakeling maken geen onderscheid naar gelang van de duur van de ongeschiktheid. Ze gelden dus zowel tijdens de periode van primaire ongeschiktheid als in de periode van invaliditeit of de periode na een jaar ongeschiktheid. De wijze van herinschakeling zal afhangen van het feit of de betrokkene al dan niet zijn oorspronkelijke activiteit kan hervatten en, zo niet, of er bijscholing of herscholing noodzakelijk is om een ander beroep uit te oefenen.

02.02 Philippe Courard, secrétaire d'État: La réintégration professionnelle de travailleurs en incapacité de travail constitue une priorité absolue. Dans le cadre des mesures destinées à les réinsérer dans le marché de l'emploi, aucune distinction n'est établie entre l'incapacité de travail primaire et l'invalidité. Le mode de réintégration dépend de la possibilité pour l'intéressé de reprendre son activité initiale ou de la nécessité d'une formation complémentaire ou d'un recyclage pour lui permettre d'exercer une autre profession.

Welke maatregelen werden er genomen? Sinds 1 maart 2011 loopt in Vlaanderen een proefproject waarbij een honderdtal arbeidsongeschikte personen intensief worden begeleid bij hun zoektocht naar werk. Het betreft een samenwerking tussen de dienst Uitkeringen van het RIZIV, de ziekenfondsen en de VDAB. Het partnerschap maakt dat de adviserende geneesheren gebruik kunnen maken van de expertise van de VDAB op het vlak van de oriëntatie en de begeleiding naar een job.

Un projet expérimental est en cours en Flandre depuis le 1^{er} mars 2011. Quelque 110 personnes en incapacité de travail font l'objet d'un accompagnement intensif dans la recherche d'un emploi. Il s'agit d'une coopération entre l'INAMI, les mutualités et le VDAB. Les médecins conseils peuvent recourir dans ce cadre de

Daarnaast kan de VDAB gebruikmaken van de expertise van de adviserende geneesheren op het medische en sociale vlak. Het proefproject zal na één jaar geëvalueerd worden.

Voor de andere regionale instanties voor werk, beroepsopleiding en integratie van personen met een handicap wordt momenteel een gelijkaardig partnerschap uitgewerkt. De ontwerpovereenkomst voor het Waalse Gewest is bijna rond; voor het Brusselse Gewest zijn de

besprekingen nog steeds bezig en er werd een eerste bespreking georganiseerd met de Duitstalige Gemeenschap.

Wanneer een arbeidsongeschikte werknemer in het systeem van toegelaten werkhervatting stapt, worden inhoudingen gedaan op zijn uitkering. De berekening van die inhoudingen werd per 1 januari 2012 aangepast. De cumulatierregels tussen de ziekte-uitkering en het inkomen uit de toegelaten activiteit zijn gewijzigd. Daardoor wordt werkhervatting financieel aantrekkelijker voor de betrokkene.

In het kader van het plan *Back To Work* worden nog volgende initiatieven gepland. De procedure van de toegelaten werkhervatting is in de wet houdende diverse bepalingen gewijzigd en de uitvoeringsbesluiten worden momenteel voorbereid. De voorafgaande toestemming van de adviserende geneesheer voor deeltijdse werkhervatting zal worden afgeschaft en vervangen door een goedkeuring achteraf. Daarnaast wordt er in de overlegorganen van het RIZIV nagedacht over *guidelines* voor adviserende geneesheren om tot een betere toepassing van de regelgeving met betrekking tot de toegelaten arbeid te komen. Voor de gerechtigden die een programma voor beroepsherscholing volgen, wordt de uurvergoeding opgetrokken van 1 euro tot 5 euro. De premie voor de gerechtigde die het programma succesvol doorloopt, wordt verhoogd van 250 euro naar 500 euro.

De nodige wetswijzigingen zijn in de wet houdende diverse bepalingen opgenomen. De bedoeling is om de verhoging retroactief uit te voeren vanaf 1 september 2011.

Bij het RIZIV bestaat de *taskforce Back To Work*. Die taskforce, waarin de ziekenfondsen, de sociale partners en de overheden participeren, werkt aan een model van geïndividualiseerd casemanagement van de arbeidsongeschikte personen. In dat kader kunnen disabilitycasemanagers worden aangeworven. De taskforce hoopt nog vóór het zomerreces met resultaten naar buiten te komen.

l'expertise du VDAB dans le domaine de l'orientation et de l'accompagnement dans la recherche d'un emploi.

Le VDAB peut en outre s'appuyer sur l'expertise dans les domaines médical et social des médecins-conseils.

Une évaluation du projet pilote interviendra après un an. Un partenariat similaire est également développé pour les autres régions. Le projet de convention pour la Région wallonne est pratiquement bouclé; pour la Région de Bruxelles-Capitale les négociations sont en cours et un premier contact a eu lieu pour la Communauté germanophone.

Lorsqu'un travailleur en incapacité de travail accède au système de reprise du travail autorisée, des retenues sont effectuées sur son indemnité. Leur calcul a été revu au 1^{er} janvier 2012, de manière à rendre la reprise du travail financièrement plus intéressante.

D'autres initiatives encore sont programmées dans le plan Back to Work: les arrêtés d'exécution de la nouvelle procédure de reprise du travail, modifiée dans la loi portant des dispositions diverses sont en cours de rédaction. L'autorisation préalable du médecin-conseil pour une reprise du travail à temps partiel sera supprimée et remplacée par un accord *a posteriori*. L'INAMI prépare des instructions pour les médecins-conseils de manière à mieux appliquer la réglementation en matière de travail autorisé. L'indemnité horaire et les primes de recyclage seront majorées et l'objectif est en outre de faire entrer les modifications de la loi en vigueur avec effet rétroactif au 1^{er} septembre 2011.

La task force de l'INAMI planche également sur un modèle de *case management* individualisé des personnes en incapacité de travail.

Dans ce cadre, des *disability case managers* peuvent être recrutés. Cette task force espère présenter encore certains résultats avant les vacances parlementaires.

02.03 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, ik dank u voor uw uitgebreid antwoord.

U zegt dat die personen uit de armoede houden een prioriteit is. Daar zitten wij op dezelfde lijn. Daarmee ga ik absoluut akkoord, maar de manier waarop u dat wil realiseren, vind ik onvoldoende. Ik vind dat er meer moet gebeuren om die personen bij te staan. U sprak over een proefproject met 100 personen. Ik ben daarvan op de hoogte. Ik vind het uiteraard goed dat dat plaatsvindt, maar het gaat over 100 op 700 000 personen.

Voorts betwijfel ik of de verhoging van 250 naar 500 euro genoeg zal zijn om de mensen weer aan het werk te krijgen. Mijn mening over de voorafgaande toestemming kent u. Ik ben tegen die maatregel. Ik zie het anders. Voor mij moet er veel meer begeleiding komen van personen die arbeidsongeschikt zijn. Zij moeten van bij de start gecoacht en begeleid worden. Men moet hen helpen bij de re-integratie op de arbeidsmarkt.

Ik zal over het onderwerp vragen blijven stellen tot wij helemaal op dezelfde lijn zitten.

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

03 Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de initiatieven voor reïntegratie tijdens een periode van invaliditeit" (nr. 9653)

03 Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les initiatives prises pendant une période d'invalidité en vue d'une réintégration" (n° 9653)

03.01 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de staatssecretaris, deze vraag gaat over initiatieven voor reïntegratie tijdens periodes van invaliditeit. U hebt zelf net gezegd dat er geen verschil is tussen initiatieven voor mensen die arbeidsongeschikt zijn en invaliden.

Het gaat over hetzelfde onderwerp. Ik vraag mij of u daarop nog een ander antwoord hebt.

03.02 Staatssecretaris Philippe Courard: De maatregelen op het vlak van de herinschakeling maken geen onderscheid naar gelang de duur van de ongeschiktheid. Ze gelden zowel tijdens de periode van primaire ongeschiktheid als tijdens de periode van invaliditeit, dit is de periode na een jaar ongeschiktheid.

Ik verwijst dus naar mijn antwoord op uw vraag nr. 9652.

03.03 Nadia Sminate (N-VA): Ik dank u voor uw antwoord.

02.03 Nadia Sminate (N-VA): Il faut mettre tout en œuvre pour empêcher que ces personnes ne sombre dans la pauvreté. Tout ce qui est fait est bien sûr excellent mais c'est encore insuffisant. Le projet pilote atteint 100 personnes sur un total de 700 000. Il faudrait prévoir un accompagnement beaucoup plus important. Je continuerai d'insister là-dessus.

03.01 Nadia Sminate (N-VA): Est-il vrai qu'il n'y a pas de différence entre les initiatives prises en vue d'une réintégration à l'égard des personnes en incapacité de travail et des invalides?

03.02 Philippe Courard, secrétaire d'État: Ces mesures ne font effectivement aucune distinction en fonction de la durée de l'incapacité de travail. Veuillez dès lors vous référer à ma réponse à votre question n° 9652.

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

04 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "langdurige arbeidsongeschiktheid door psychische stoornissen" (nr. 9654)

- mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de ziektegroep 'psychische stoornissen'" (nr. 9656)

04 **Questions jointes de**

- Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'incapacité de travail de longue durée pour troubles psychiques" (n° 9654)

- Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "le groupe de maladies nommées 'troubles psychiques'" (n° 9656)

04.01 **Nadia Sminate** (N-VA): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de staatssecretaris, in een onderzoek van het RIZIV las ik dat 33,95 % van de arbeidsongeschikten dat zijn wegens een psychische stoornis. Dat vind ik heel veel. In de zelfstandigenregeling gaat het om 18,9 %. Waar komt dat verschil vandaan?

04.01 **Nadia Sminate** (N-VA): Selon l'INAMI, 33,95 % de toutes les personnes en incapacité de travail sont dans cette situation en raison de troubles psychiques.

Waarom zijn er zoveel mensen arbeidsongeschikt door een psychische stoornis? Welke pathologie ligt aan de oorzaak van de arbeidsongeschiktheid? Is er een verband met de hoge werkdruk?

Comment expliquer ce pourcentage élevé? Une pression du travail importante est-elle un des facteurs à l'origine de ces troubles? Chez les indépendants, ce pourcentage est de 18,9 %. À quoi cette différence est-elle due? La durée moyenne d'une période d'incapacité de travail causée par des troubles psychiques est-elle plus longue que la durée moyenne d'une incapacité de travail causée par une autre pathologie?

Is de gemiddelde duur van de periode van arbeidsongeschiktheid van personen met een psychische stoornis vergelijkbaar met de duur van de periode van arbeidsongeschiktheid die wordt toegeschreven aan een andere pathologie?

04.02 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Mijnheer de voorzitter, ik kan deze cijfers bevestigen. In 2010 bedroeg het aantal langdurige ziekteperiodes dat wordt gelinkt aan psychische stoornissen bij zelfstandigen 19,32 %. Bij de loontrekkenden is dat 34,32 %.

04.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: En 2010, le nombre de périodes de maladie de longue durée pour troubles psychiques a représenté 19,32 % chez les indépendants, soit 22,33 % chez les femmes et 17,64 % chez les hommes. Chez les salariés, ce nombre a représenté un pourcentage de 34,32 %, soit 37,44 % chez les femmes et 30,89 % chez les hommes.

Hierbij valt het op dat vooral vrouwen lijden aan psychische problemen. Bij de loontrekkenden bedraagt het aantal vrouwen dat lijdt aan psychische problemen 37,44 % tegenover 30,89 % bij mannen. Bij zelfstandigen ligt de verhouding op 22,33 % tegenover 17,64 %.

Dezelfde conclusie kan worden getrokken indien het aantal psychische stoornissen die aanleiding geven tot invaliditeit wordt vergeleken met het aantal uitkeringsgerechtigden.

Il est nécessaire de réaliser une étude affinée pour pouvoir tirer des conclusions détaillées mais nous pouvons faire le constat suivant: les employés sont

Zowel in de algemene regeling als in de regeling voor zelfstandigen scoren de vrouwen hoger dan de mannen. Wij weten dat vrouwen relatief ondervertegenwoordigd zijn in de regeling voor zelfstandigen. Daar vrouwen gevoeliger zijn voor psychische problemen is dit

mogelijk een verklarende factor waarom deze ziektegroep minder voorkomt bij zelfstandigen. Overigens zijn er ook relatief minder mannen bij de zelfstandigen met psychische problemen.

Bij verdere analyse kan trouwens worden vastgesteld dat ook binnen de regeling voor werknemers grote verschillen worden vastgesteld. Bij bedienden blijken duidelijk minder psychische problemen, 1,48 %, voor te komen dan bij arbeiders, 2,84 %. Deze vaststelling geldt zowel voor de mannelijke als voor de vrouwelijke populatie. Er is dus verder verfijnd onderzoek nodig om gedetailleerde conclusies te kunnen trekken.

De psychische stoornissen worden volgens verschillende classificatiesystemen ingedeeld in verschillende groepen stoornissen. Er zijn de angststoornissen, de stemmingsstoornissen, de persoonlijkheidsstoornissen, de eetstoornissen en dan een groep van overige stoornissen zoals onder meer de dissociatieve identiteitsstoornissen, schizofrenie, autismespectrumstoornissen en ADHD. De classificatie van aandoeningen bij intrede gebeurt aan de hand van ICD 9-classificatie.

De Geneeskundige Raad voor Invaliditeit die ter zake binnen het RIZIV bevoegd is erkent niet een ziekte. Artikel 100 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 refereert aan het geheel van letsels of functionele stoornissen die aanleiding geven tot een vermindering van het verdienvermogen van de sociaalverzekerde rekening houdend met de referentiegroepen van de sociaalverzekerden.

Binnen de ziekte- en invaliditeitswetgeving is het niet mogelijke een rechtstreekse correlatie vast te stellen tussen de toenemende druk op de werkvloer en het aantal arbeidsongeschikten met psychische problemen. Uit internationale wetenschappelijke literatuur blijkt dat de toename van de psychische aandoeningen meerdere oorzaken kent.

De werkomgeving en de vaak toenemende eisen die op de werkvloer aan de werknemers worden gesteld, kunnen een rol spelen, naast andere factoren die zich in de persoonlijke levenssfeer bevinden. Zij kunnen bijdragen tot een vermindering van het algemeen welzijn, wat dan weer aanleiding kan geven tot bepaalde psychische stoornissen.

In antwoord op uw laatste vraag, de gemiddelde duur van de periode van arbeidsongeschiktheid van personen met een psychische stoornis bedraagt bij de loontrekkenden 6,92 jaar. Dit is vergelijkbaar met de gemiddelde duur van de periodes van arbeidsongeschiktheid die worden toegeschreven aan alle ziektegroepen samen. Deze duur bedroeg 6,96 jaar. Bij de zelfstandigen met een psychische problematiek is men gemiddeld 7,11 jaar arbeidsongeschikt. Het gemiddelde voor alle ziektegroepen samen bedraagt 6,8 jaar.

De gemiddelde duur van de periode van arbeidsongeschiktheid van personen met een psychische stoornis is niet significant verschillend naar gelang het gaat om een loontrekkende, 6,92 jaar, dan wel om een zelfstandige, 7,11 jaar.

04.03 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de staatssecretaris, ik dank u voor uw uitgebreid antwoord.

significativement moins sujets à des troubles psychiques que les ouvriers.

Il n'est pas possible d'établir un lien direct entre l'augmentation de la pression du travail et le nombre de personnes en incapacité de travail en raison de troubles psychiques, des difficultés sur le plan de la vie privée pouvant également jouer un rôle. C'est ce qui ressort de la littérature scientifique internationale.

La durée moyenne d'une période d'incapacité de travail pour troubles psychiques est de 6,92 ans, ce qui est comparable à la moyenne de tous les groupes de maladies considérés collectivement, soit 6,96 ans. Les indépendants confrontés à des troubles psychiques sont en moyenne en incapacité de travail pendant 7,11 ans.

04.03 Nadia Sminate (N-VA): Chez les salariés, plus d'un travailleur en incapacité de travail

U bevestigt de cijfers. Voor de algemene regeling gaat het over meer dan een op drie.

U zegt ook dat er meer onderzoek nodig is naar de reden waarom. Zijn er plannen om een dergelijk onderzoek te laten uitvoeren? Ik denk dat het immers de moeite is om dit na te gaan.

sur trois se trouve dans cette situation en raison de troubles psychiques. Le secrétaire d'État envisage-t-il de faire réaliser une étude pour déterminer les causes de ce phénomène?

04.04 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Het is een actueel thema, dus wij zoeken naar een oplossing en een onderzoek is nodig.

04.04 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: Nous recherchons une solution. Une étude s'impose.

04.05 **Nadia Sminate** (N-VA): Mag ik vragen om een kopie van uw antwoord, want ik heb niet alle cijfers kunnen noteren?

04.06 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Ik heb een kopie voor u.

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

05 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw **Miranda Van Eetvelde** aan de staatssecretaris voor **Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de budgettaire impact van het recht op kinderbijslag tijdens de beroepsinschakelingstijd"** (nr. 9655)

- mevrouw **Sonja Becq** aan de vice-eersteminister en minister van **Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen, over "de kinderbijslag tijdens de inschakelingstijd"** (nr. 9719)

05 **Questions jointes de**

- **Mme Miranda Van Eetvelde** au secrétaire d'État aux **Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'incidence budgétaire du droit aux allocations familiales pendant le stage d'insertion professionnelle"** (n° 9655)

- **Mme Sonja Becq** à la vice-première ministre et ministre des **Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales, sur "l'octroi ou non des allocations familiales pendant le stage d'insertion professionnelle"** (n° 9719)

05.01 **Sonja Becq** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik zal mijn vraag pro forma stellen. Ik meen dat ik het antwoord al via de media heb gehoord.

05.01 **Sonja Becq** (CD&V): Je pose ma question sur la prolongation de l'octroi des allocations familiales et la durée du stage d'insertion des jeunes pour la forme, puisque j'ai entendu à la radio que la prolongation est acquise.

Mijn vraag ging over de verlenging van de inschakelingstijd voor jongeren, en of die verlenging gecompenseerd wordt met het verlengen van de kinderbijslag. Ik heb via de radio begrepen dat dit inderdaad het geval is.

05.02 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Ik zal u het antwoord overhandigen.

05.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: La réponse vous est néanmoins communiquée.

05.03 **Sonja Becq** (CD&V): Ik dank u.

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

06 **Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de verplichting van de ziekenfondsen om de sociale gegevens uit**

het netwerk van de sociale zekerheid te raadplegen" (nr. 9846)

06 Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'obligation pour les mutualités de consulter les données sociales provenant du réseau de sécurité sociale" (n° 9846)

06.01 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, ik heb mijn vraag ingezonden naar aanleiding van de bespreking die wij ondertussen al drie weken geleden gehad hebben. U had mij toen gezegd dat ik ze mondeling kon doorsturen.

In de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte ziekteverzekering wordt een artikel 117bis ingevoegd. Dit artikel stelt dat voor de vaststelling van het recht op de titels 4 en 5, bedoelde prestaties, de verzekeringsinstellingen gehouden zijn om gegevens van het rijksregister van natuurlijke personen te raadplegen, evenals de sociale gegevens die beschikbaar zijn in het netwerk van de sociale zekerheid.

Ik had graag een antwoord op volgende vragen. Wat is de toegevoegde waarde om dit artikel expliciet in de wet te plaatsen? Gebeurde dat dan voordien niet? Het lijkt mij evident dat die gegevens worden geraadpleegd.

Werd die administratieve sanctie reeds toegepast ten aanzien van verzekeringsinstellingen die ten onrechte uitkeringen betalen omdat ze de gegevens die ter beschikking stonden via bijvoorbeeld het rijksregister of DMFA niet hadden geraadpleegd?

Bestaat de verplichting tot het raadplegen van het rijksregister en sociale gegevens die beschikbaar zijn in het netwerk van de sociale zekerheid, enkel op het moment van de vaststelling van het recht? Moet dit ook gebeuren als het recht al geopend is of enkel bij de opening van het recht?

Wat wordt bedoeld met de sociale gegevens die beschikbaar zijn in het netwerk van de sociale zekerheid? Gaat het dan over loon en arbeidsgegevens, of is het meer dan dat? Ik vind de formulering "*de sociale gegevens die beschikbaar zijn in het netwerk van sociale zekerheid*" eigenlijk te vaag. Volgens mij moet dat specifieker geformuleerd worden.

Tot welke elektronische gegevensstroom, met betrekking tot de bij hun aangesloten sociaal verzekerde, hebben de verzekeringsinstellingen toegang? Is er toegang tot DIMONA, DMFA, ARZA en KBO? Als dat niet zo is, wordt een aanvraag tot het verkrijgen van dergelijke toegang dan overwogen?

Mijn laatste vraag gaat over de adviserende geneesheren. Zijn zij ook verplicht om elektronische gegevens te gaan raadplegen wanneer zij een gerechtigde voor hen krijgen, bij het raadplegen van erkenning van het recht of het onderzoek naar een mogelijke reactivering van een arbeidsongeschikte?

06.02 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Ik kan u bevestigen dat de invoering van een artikel 117bis in de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 is opgenomen in de programmawet. Actueel hebben de verzekeringsinstellingen reeds de verplichting om op systematische

06.01 Nadia Sminate (N-VA): L'article 117bis de la loi du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé stipule que dans le cadre de la fixation de certains droits, les organismes assureurs sont obligés de consulter les données du registre national, de même que les données sociales disponibles sur le réseau de la sécurité sociale.

Quelle est la valeur ajoutée de cet article? Cette consultation de données ne s'effectuait-elle donc pas par le passé? Une sanction administrative a-t-elle été infligée aux organismes assureurs qui ont indûment payé des allocations car ils n'avaient pas consulté ces données? L'obligation de consultation n'existe-t-elle qu'au moment de la fixation du droit? Qu'entend-on précisément par "le réseau de la sécurité sociale"? À quel flux de données électroniques les organismes d'assurance ont-ils accès?

Les médecins-conseils sont-ils également obligés de consulter les données électroniques?

06.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: L'instauration de l'article 117bis dans la loi coordonnée du 14 juillet 1994 est

wijze de gegevens van het rijksregister van de natuurlijke personen evenals de sociale gegevens die beschikbaar zijn in het netwerk van de Sociale Zekerheid, te raadplegen.

Rekening houdend met de audit van het Rekenhof over het beheer van de uitkeringen en de ziekte- en invaliditeitsverzekering, werd in het regeerakkoord beslist om deze verplichting wettelijk vast te leggen, dit om de verzekeringsinstellingen nog meer aan te sporen voormelde gegevens te raadplegen. Dit moet bijdragen tot het versterken van de controle op de prestaties en het vermijden van onverschuldigde betalingen.

Artikel 166 heeft tot doel de verzekeringsinstellingen te bestraffen die ten gevolge van een fout, een vergissing of nalatigheid onverschuldigde of te hoge prestaties hebben betaald of onvoldoende bijdragen of aanvullende bijdragen hebben geïnd. Het niet-consulteren van de DmfA valt onder dit toepassingsgebied. Een administratieve sanctie werd reeds meerdere malen uitgesproken, in 2009 150 maal, in 2010 115 maal, uitgesproken in 2011.

De raadpleging van voormelde gegevens dient niet alleen te gebeuren op het moment van de vaststelling van het recht, maar zij dient systematisch plaats te vinden. Met de sociale gegevens die beschikbaar zijn in het netwerk van sociale zekerheid worden niet alleen de loon- en arbeidstijdgegevens bedoeld die beschikbaar zijn via de DmfA, maar ook de gegevens uit de Dimona en de ARZA zijn de elektronische gegevensstromen waartoe de verzekeringsinstellingen toegang hebben wat de bij hen aangesloten sociale verzekerden betreft.

De gegevens uit Dimona laten de verzekeringsinstellingen onder meer toe na te gaan of er geen sprake is van een niet-toegelaten werkhervatting tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid. De verzekeringsinstellingen hebben eveneens toegang tot de gegevens met betrekking tot de tijdelijke werkloosheid, wat toelaat gevallen op te sporen van een onterechte cumul tussen ziekte-uitkeringen en tijdelijke werkloosheidsuitkeringen. Zij hebben ook toegang tot de gegevens met betrekking tot de beroepsloopbaanonderbreking, om te vermijden dat ziekte-uitkeringen worden uitbetaald tijdens een periode die gedekt is door een onderbrekingsuitkering betaald door de RVA.

Wat uw laatste vraag betreft, de adviserende geneesheren van de verzekeringsinstellingen zijn niet verplicht om de beschikbare elektronische gegevens in verband met de beroepsloopbaan van de sociaalverzekerden te consulteren bij de vaststelling van het recht. In principe vragen zij die gegevens op bij het onderzoek met het oog op de erkenning van de arbeidsongeschiktheid. Zij hebben wel de mogelijkheid om de voornoemde gegevens te raadplegen. Dat kan bijvoorbeeld in het kader van de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid van een sociaalverzekerde voor wie er aanwijzingen bestaan dat hij bij de intrede op de arbeidsmarkt minder dan een derde verdienvermogen had.

Met het oog op het onderzoek naar een mogelijke reactivering van de arbeidsongeschikte gerechtigde zijn alle gegevens met betrekking tot de professionele anamnese reeds beschikbaar in het medisch dossier van de betrokkene.

inscrite dans la loi-programme. Dès à présent, les organismes assureurs sont tenus de consulter les données du Registre national et du réseau de la sécurité sociale. La décision d'ancrer cette obligation dans la loi pour encourager les organismes assureurs à consulter ces données a été prise à l'issue d'un audit de la Cour des comptes sur la gestion des prestations. Cette mesure devrait améliorer le contrôle et éviter les paiements indus.

L'objectif de l'article 166 est de sanctionner les organismes assureurs qui à la suite d'une faute, d'une erreur ou d'une négligence ont payé des prestations indues ou trop élevées ou n'ont pas perçu de cotisations suffisantes. Le champ d'application de cette mesure s'étend au défaut de consultation de la déclaration multifonctionnelle (DmfA). Des sanctions administratives ont déjà été prononcées à plusieurs reprises.

La consultation des données ne doit pas uniquement intervenir lors de l'établissement du droit mais doit être systématique. La notion de données sociales disponibles dans le réseau de la sécurité sociale vise les données relatives au salaire et au temps de travail extraites de la DmfA, mais également les données extraites de Dimona et du Répertoire général des travailleurs indépendants (RGTI).

Les données extraites de Dimona permettent aux organismes assureurs de vérifier notamment s'il y a eu une reprise non-autorisée du travail durant une période d'incapacité de travail. Ils ont par ailleurs accès aux données relatives au chômage temporaire, de manière à pouvoir dépister le cumul illégitime entre indemnités de maladie et allocations de chômage temporaire ainsi qu'aux données sur les interruptions de

carrière pour éviter le paiement d'indemnités de maladie durant une période couverte par une allocation d'interruption de carrière payée par l'ONEM.

Pour établir le droit, les médecins-conseils ne sont pas obligés de consulter les données relatives à la carrière professionnelle des assurés sociaux. En principe, ils demandent ces informations lors de l'enquête réalisée en vue de la reconnaissance de l'incapacité de travail. Ils ont toutefois la possibilité de consulter les données précitées dans le cadre par exemple de l'évaluation du taux d'incapacité de travail lorsqu'il existe des présomptions selon lesquelles lors de son entrée sur le marché de l'emploi, les capacités de gain d'une personne étaient inférieures à un tiers de celles d'une personne normale. Toutes les données relatives à l'anamnèse professionnelle en vue de l'examen d'une éventuelle réactivation à l'emploi d'une personne en incapacité de travail sont déjà disponibles dans son dossier médical.

06.03 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, ik dank u voor uw antwoord.

Het expliciet opnemen in de wetgeving dat verzekeringsinstellingen die de beschikbare gegevens niet raadplegen, gesanctioneerd worden, vind ik meer windowdressing dan responsabilisering van de verzekeringsinstellingen. Volgens mij kan men veel beter verzekeringsinstellingen sanctioneren die onterechte betalingen uitvoeren en de sancties laten afhangen van de hoogte van het bedrag. Dan is men er zeker van dat men de verzekeringsinstellingen responsabiliseert. Zij willen uiteraard geen hoge onterechte betalingen doen, als zij een sanctie krijgen volgens de hoogte van het bedrag. Ik wil suggereren om eens over die optie na te denken.

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

07 Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de publieke bekentenis van het uitoefenen van niet-toegelaten activiteiten door een arbeidsongeschikte" (nr. 9968)

07 Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "l'aveu public d'activités non admises exercées par une personne en incapacité de travail" (n° 9968)

07.01 Nadia Sminate (N-VA): In de Franstalige media geraakte de afgelopen maanden een aantal gevallen bekend van mensen die een uitkering voor arbeidsongeschiktheid krijgen en die daarnaast nog bijklussen.

Verder geraakte bekend dat artsen onterecht ziektebriefjes schrijven. Over de gevallen van artsen die fraude plegen is al heel wat geschreven. Over de arbeidsongeschikten die in het zwart bijklussen is verder weinig gezegd. Iemand gaf zo in een tv-programma openlijk toe dat hij bijkluste.

Wat gebeurt daar dan mee? Wat gebeurt er met personen die publiek bekennen dat zij fraude plegen? Worden zij door inspectiediensten onderzocht? Doet het ziekenfonds daar onderzoek naar? Beschikken de sociale inspectiediensten of de medische instanties bij de verzekeringsinstellingen en het RIZIV ter zake over richtlijnen?

Tweede vraag. Zijn er naast sancties ook niet-repressieve pistes? Mensen die worden betrapt op zwartwerk, zijn mensen die uiteindelijk wel willen werken. Misschien is het nuttiger om in plaats van een sanctie op te leggen, hen gewoon te laten werken. Dat is mogelijk een meer sociale maatregel dan iedereen sanctioneren. Graag kreeg ik uw mening daarover.

07.02 Staatssecretaris Philippe Courard: Mijnheer de voorzitter, mevrouw Sminate, vooreerst kan ik u het volgende meedelen. Als een arbeidsongeschikt erkend gerechtigde via de media meedeelt dat hij een bepaalde activiteit verricht waardoor hij beroepsinkomsten verwerft, betekent dit niet automatisch dat er sprake is van sociale fraude. Aan de betrokkene kan immers de toelating zijn verleend om die activiteit onder bepaalde voorwaarden uit te oefenen, zoals een specifieke aard van de activiteit, een welbepaalde arbeidsvolume, enzovoort.

Als er aanwijzingen van sociale fraude zijn – hetgeen in de aangehaalde situatie niet is bewezen – zullen de sociale controleurs van de dienst voor administratieve controle van het RIZIV overgaan tot een onderzoek op het terrein.

Als uit dat onderzoek voortvloeit dat er een niet toegelaten activiteit is uitgeoefend, dan zal een proces-verbaal tot vaststelling van de inbreuk worden opgesteld. Dat proces-verbaal wordt in twee exemplaren aan het ziekenfonds van de betrokkene bezorgd: een voor de administratieve dienst en een voor de medische dienst, adviserend geneesheer.

Binnen dertig werkdagen na de kennisgeving van dat proces-verbaal dient de betrokkene voor een geneeskundig onderzoek te worden opgeroepen waarbij wordt nagegaan of hij op het ogenblik van het onderzoek en nadien nog aan de vereiste arbeidsongeschiktheidscriteria beantwoordt. In het geval dat de voorwaarden niet zijn vervuld, zal de erkenning van de arbeidsongeschiktheid worden beëindigd. Op administratief vlak dienen bovendien de uitkeringen voor de dagen of periode van tewerkstelling te worden teruggevorderd. Het RIZIV heeft via rondzendbrieven de nodige instructies aan de verzekeringsinstellingen meegedeeld over de wijze waarop moet

07.01 Nadia Sminate (N-VA): Il a déjà été beaucoup question des médecins qui établissent abusivement des certificats de maladie mais beaucoup moins des personnes en incapacité de travail et qui travaillent au noir.

Quel est le sort réservé à ces personnes si elles admettent publiquement, par exemple lors d'un programme télévisé, qu'elles fraudent? Certains services réagissent-ils alors immédiatement? Outre les sanctions, existe-t-il d'autres moyens de lutter contre de tels abus?

07.02 Philippe Courard, secrétaire d'État: Ce n'est pas parce qu'une personne en incapacité de travail reconnue déclare dans les médias qu'elle exerce une activité rémunérée qu'il est permis d'invoquer la fraude sociale, car une autorisation peut lui avoir été accordée à cet effet. Si toutefois des indices de fraude sociale existent, les agents du service du contrôle administratif de l'INAMI mèneront une enquête. En cas d'infraction, un procès-verbal sera dressé en deux exemplaires; le premier pour le service administratif, le second pour le médecin-conseil. L'intéressé devra ensuite être convoqué pour un examen médical dans un délai de trente jours. S'il apparaît que les conditions de l'incapacité de travail ne sont pas remplies, il y sera mis un terme et les indemnités payées durant la période d'activité devront être remboursées. Les organismes assureurs ont reçu les instructions nécessaires à ce sujet de la part de l'INAMI.

Le médecin-conseil ou le conseil médical peut également autoriser

worden gehandeld in een situatie van niet toegelaten werkhervatting.

Met het oog op de re-integratie zijn er zowel in de uitkeringsverzekering voor loontrekkenden als in die voor zelfstandigen twee belangrijke pistes. Vooreerst kan de gerechtigde de toelating van de adviserend geneesheer of de Geneeskundige Raad voor een invaliditeit krijgen om een activiteit als werknemer of zelfstandige gedeeltelijk te hervatten. Hij kan er ook vrijwillig voor opteren om een beroepsherscholingsprogramma te volgen met het oog op het herstellen van zijn initiële arbeidsgeschiktheid of het valoriseren van zijn potentiële arbeidsgeschiktheid.

Hij moet hiervoor via de adviserend geneesheer van het ziekenfonds een aanvraag indienen bij de Hoge Commissie van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit. Die zal nagaan of het programma op kosten van de uitkeringverzekering kan worden gevolgd. Binnen de zes maanden na het afsluiten van het programma wordt de arbeidsgeschiktheid gecontroleerd, rekening houdend met de nieuw verworven competenties.

De mogelijkheid tot socio-professionele reïntegratie bestaat ook voor verzekerden die een niet toegelaten activiteit hebben verricht en die na het geneeskundig onderzoek verder als arbeidsgeschikten erkend blijven.

Ook over de procedures inzake toegelaten activiteiten en beroepsherscholing heeft het RIZIV rondzendbrieven aan de verzekeringsinstellingen gestuurd.

le bénéficiaire d'une incapacité de travail à reprendre partiellement une activité comme travailleur salarié ou indépendant. Ce dernier peut aussi volontairement opter pour un programme de recyclage professionnel pour réactiver ses anciennes aptitudes professionnelles ou valoriser ses aptitudes professionnelles potentielles.

À cet effet, l'intéressé doit introduire une demande auprès de la Commission supérieure du Conseil médical de l'invalidité, qui vérifiera si le programme peut être suivi aux frais de l'assurance "indemnités". L'incapacité de travail est contrôlée dans les six mois qui suivent la fin du programme.

L'assuré qui a exercé une activité non autorisée et qui est toujours déclaré en incapacité de travail après l'examen médical, peut aussi prétendre à la réintégration socioprofessionnelle. L'INAMI a également adressé aux organismes assureurs des circulaires sur les activités autorisées et sur la réadaptation professionnelle.

07.03 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, als ik het goed begrijp, vindt de scholing plaats op vrijwillige basis. Als iemand die een uitkering krijgt, betraapt wordt op niet toegelaten activiteiten, mag hij als ik het goed begrijp wel een inschakelingprogramma volgen, maar hij is niet verplicht dat te doen?

07.03 Nadia Sminate (N-VA): Autrement dit, les bénéficiaires d'une indemnité d'incapacité de travail qui sont surpris à exercer une activité non autorisée peuvent suivre un programme de réinsertion mais ils ne sont pas tenus de le faire?

07.04 Staatssecretaris Philippe Courard: Dat klopt.

07.04 Philippe Courard, secrétaire d'État: C'est exact.

07.05 Nadia Sminate (N-VA): Oké, dank u wel.

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

De **voorzitter:** Mevrouw Lahaye-Battheu is niet aanwezig om haar vraag nr. 10165 te stellen.

08 Vraag van mevrouw Sonja Becq aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de erkenning van doven als gehandicapten" (nr. 10183)

08 Question de Mme Sonja Becq au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux

Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "la reconnaissance des sourds en tant que personnes handicapées" (n° 10183)

08.01 Sonja Becq (CD&V): Mijnheer de minister, dit is voor mij een opvolgingsvraag, maar voor u is het een nieuwe vraag. Het is immers een vraag die ik vroeger al eens stelde aan uw voorganger.

Bepaalde personen die te kampen hebben met auditieve stoornissen stellen blijkbaar vast dat zij, als het gaat om het inschalen op het vlak van invaliditeit, een vrij lage inschaling halen op basis van het bestaande systeem, lager dan vroeger. Personen met een auditieve stoornis vragen niet zozeer een erkenning om op basis daarvan een tegemoetkoming te krijgen. Zij stellen wel vast dat mensen met een handicap op grond van die invaliditeitscore wel dubbel kunnen worden aangerekend voor de belastingen of het kadastraal inkomen, of in aanmerking komen voor sociale tarieven voor nutsvoorzieningen terwijl zij zelf toch ook wel extra kosten hebben door hun auditieve handicap. Sommigen beweren vroeger een invaliditeitsgraad te hebben gehad van 80 % terwijl dit na recentere inschalingen is teruggevallen naar 60 % of 9 punten.

Destijds heb ik staatssecretaris Delizée hierover ondervraagd. Hij zei dat met de sector te zullen bekijken. Hij had ook een overleg gepland om te kijken op welke manier dit systeem op punt kon worden gezet of verbeterd. Desgevallend zou worden bekeken of fiscale tegemoetkomingen mogelijk waren.

Ik stelde mijn vraag in een periode van lopende zaken. Er zijn toen niet echt initiatieven genomen. Zijn er inmiddels concrete plannen? Is de sector geconsulteerd? Wordt de piste inzake fiscale aftrekbaarheid bekeken? Zijn er andere regeringsvoorstellen voor die groep van doven en personen met een auditieve stoornis?

08.02 Staatssecretaris Philippe Courard: Het is mijn bedoeling het door mijn voorganger aangekondigde debat over de grondige hervorming van de tegemoetkomingen voor personen met een handicap binnenkort op gang te brengen. Overeenkomstig de participatieloga van het verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap zal ik een werkgroep oprichten die voor het merendeel zal bestaan uit de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap, artsen die vertrouwd zijn met de realiteit van een handicap en deskundigen op het vlak van tegemoetkomingen van de administratie. Er moet een planning worden afgesproken en personeel en technische en logistieke middelen moeten worden vrijgemaakt.

Tal van verenigingen hebben uitgebreid en nauwkeurig gegevens verzameld en geïntegreerd. Ik wens dat dit de basis vormt voor het denkwerk en dat hierbij uitvoerig en gestructureerd te werk wordt gegaan zodat wij tegemoetkomingen kunnen vastleggen die voorzien in de behoeften van personen met een handicap op het vlak van zelfredzaamheid en insluiting.

De fiscale mogelijkheden voor slechthorenden en doven zullen worden bekeken. Andere personen met een handicap willen ongetwijfeld aandacht voor hun eigenheden. Dankzij het ruime overleg zullen ze allemaal bestudeerd kunnen worden. Zonder vooruit

08.01 Sonja Becq (CD&V): L'évaluation du degré d'invalidité des personnes atteintes de troubles auditifs a été revue à la baisse. Ces personnes ne demandent pas nécessairement la reconnaissance du droit à une allocation, mais font remarquer que les handicapés peuvent, sur la base de leur degré d'invalidité, compter double pour les impôts ou le revenu cadastral ou encore avoir droit à des tarifs sociaux.

Pendant les affaires courantes, j'ai posé la question au prédécesseur du secrétaire d'État, mais aucune initiative n'a été prise à l'époque. Des projets concrets existent-ils aujourd'hui?

08.02 Philippe Courard, secrétaire d'État: J'ai l'intention d'ouvrir prochainement le débat sur la réforme en profondeur des interventions en faveur des personnes affectées d'un handicap. Je constituerai un groupe de travail qui sera essentiellement constitué des membres du Conseil supérieur national des personnes handicapées, de médecins et d'experts. Il faudra convenir d'un calendrier et libérer du personnel et des moyens. Je souhaite que les données récoltées par les nombreuses associations constituent la base du travail de réflexion.

Les possibilités fiscales pour les personnes malentendantes et sourdes seront examinées. Il va sans dire que nous devons

te lopen op de discussies denk ik dat er nog heel wat werk kan worden verzet met betrekking tot insluiting op de arbeidsmarkt. De moeilijke begrotingscontext noopt mij er helaas toe realistisch te blijven wat de snelheid van de hervorming betreft.

également être attentifs aux autres catégories de personnes souffrant d'un handicap mais étant donné l'ampleur de la concertation, toutes les catégories seront prises en considération.

Il reste encore beaucoup à faire en ce qui concerne l'accès au marché de l'emploi. Dans ce contexte budgétaire difficile, nous devons toutefois rester réalistes en ce qui concerne le délai d'instauration de la réforme.

08.03 Sonja Becq (CD&V): Mijnheer de staatssecretaris, ik meen dat het inderdaad belangrijk is dat dit op een participatieve wijze gebeurt en effectief met mensen uit de sector.

08.03 Sonja Becq (CD&V): Il est en effet important que les membres du secteur participent à la concertation et que la spécificité de chaque secteur soit prise en compte. Toutefois, il faudra voir aussi dans quelle mesure une partie de ces compétences sera transférée.

Zoals u aan het einde van uw antwoord meedeelde kan inderdaad de specificiteit van de sector mee aan bod komen. De weerspiegeling van die eigenheid in de extra kosten die zij moeten maken omwille van de handicap waarmee ze geconfronteerd worden is een belangrijk element.

Ik heb zelf nog een kanttekening. In de mate waarin een deel ervan in het verhaal van de overheveling van bevoegdheden zit, is het belangrijk dat wij er oog voor hebben op welke manier dit kan en hoe dit verder kan worden meegenomen.

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

09 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw **Miranda Van Eetvelde** aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "het effect van de begrotingscontrole op het departement Kinderbijslag" (nr. 10242)

- mevrouw **Nadia Sminate** aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "het effect van de begrotingscontrole op het departement Sociale Zaken" (nr. 10244)

09 **Questions jointes de**

- **Mme Miranda Van Eetvelde** au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les effets du contrôle budgétaire sur le département Allocations familiales" (n° 10242)

- **Mme Nadia Sminate** au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les effets du contrôle budgétaire sur le département Affaires sociales" (n° 10244)

09.01 Nadia Sminate (N-VA): De regering heeft afgelopen begrotingscontrole een aantal maatregelen genomen om het budget 2012 sluitend te houden.

09.01 Nadia Sminate (N-VA): Dans le cadre du contrôle budgétaire, le gouvernement a pris une série de mesures pour maîtriser le budget 2012.

Hoeveel wordt er precies bespaard in de Dienst voor Uitkeringen van het RIZIV? Op welke posten wordt er precies bespaard? Hoe wordt het *target* concreet behaald?

Quelles économies ont

Welk bedrag wordt er in uw departement bevroren? Hoe zal dat concreet gebeuren?

exactement été réalisées au sein du service des indemnités de l'INAMI? Dans quels postes des économies ont-elles été réalisées? Quel montant a été gelé? Comment a-t-on procédé précisément?

09.02 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Tijdens de begrotingscontrole heeft de regering geen specifieke maatregelen genomen die de sectoruitkeringen aanbelangen. Ik herinner u eraan dat in de notificaties bij de opmaak van de begroting 2012 een besparingsmaatregel werd opgenomen. De combinatie van de effecten van een meer uniforme toepassing van de huidige regelgeving door de geneesheren-adviseurs, de *follow-up* van de aanbevelingen van het Rekenhof en de uitvoering van het plan *Back to Work* moeten ertoe leiden dat het groeiritme van het aantal rechthebbenden vermindert.

Dat moet een besparing opleveren van 30 miljoen euro, waarvan 27 754 000 euro in de regeling voor werknemers en 2 246 000 euro in de regeling van zelfstandigen.

09.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: Lors du contrôle budgétaire, le gouvernement n'a pas pris de mesures spécifiques à ce sujet. Lors de la confection du budget 2012, il a été décidé d'imposer une application plus uniforme de la réglementation actuelle par les médecins-conseil, de suivre les recommandations de la Cour des comptes et d'exécuter le plan Back to Work. Ces mesures devraient induire un ralentissement du rythme de progression du nombre de bénéficiaires et partant, générer une économie de 30 millions d'euros.

09.03 **Nadia Sminate** (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, als een groot deel van die 30 miljoen moet komen uit het plan *Back To Work* – wij spraken daarstraks reeds over dat plan –, dan vrees ik dat een en ander niet gerealiseerd zal worden. Ik zie niet hoe arbeidsongeschikte personen door de verhoging van de premie voor het volgen van een opleiding van 250 euro naar 500 euro en de verhoging van de uurvergoeding ineens geactiveerd worden om te werken.

Ik blijf erbij dat er meer begeleiding en coaching moeten komen voor die arbeidsongeschikten. Op dat moment zal er waarschijnlijk een veel grotere besparing gerealiseerd worden.

09.03 **Nadia Sminate** (N-VA): Si cette économie doit être réalisée grâce au plan Back to Work, je crains qu'il n'en sera rien. Comment l'augmentation des primes prévues pour la formation des personnes en incapacité de travail peut-elle mener à leur activation? Je maintiens que les personnes en incapacité de travail doivent bénéficier d'un accompagnement plus adéquat. Une économie nettement plus substantielle pourrait être réalisée de cette manière.

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

10 **Vraag van mevrouw Nahima Lanjri aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "beroepsherscholing" (nr. 10367)**

10 **Question de Mme Nahima Lanjri au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "la réadaptation professionnelle" (n° 10367)**

10.01 **Nahima Lanjri** (CD&V): Mijnheer de staatssecretaris, wij hebben dit in de programmawet besproken en ik had toen al een paar vragen. Ik heb nadien nog eens mijn licht opgestoken bij de mensen op het terrein, bij de mensen van de ziekenfondsen en heb nog een aantal vragen.

10.01 **Nahima Lanjri** (CD&V): Les travailleurs en incapacité de travail qui sont soumis à la réglementation en matière d'accidents du travail, de maladies

Wanneer werknemers arbeidsongeschikt zijn en onderworpen zijn aan de regelgeving inzake arbeidsongevallen, beroepsziekten of de verplichte ziekteverzekering kunnen zij toegelaten worden tot een beroepsherinschakelingsprogramma. De bedoeling daarvan is om hen zo snel mogelijk opnieuw te activeren en aan het werk te zetten, rekening houdend met hun fysieke en psychische mogelijkheden en moeilijkheden.

Belangrijk daarbij is dat die werkhervatting niet mag leiden tot een verlies van inkomen, want dat zou hen niet stimuleren. Het omgekeerde gebeurt. Tijdens de duur van de herscholing heeft de arbeidsongeschikte recht op de vergoeding voor de volledige blijvende ongeschiktheid, verminderd met de voordelen in geld die werden toegestaan door de instelling waar de herscholing gebeurt en worden de kosten die verband houden met de herscholing door het Fonds voor de Beroepsziekten ten laste genomen.

De toetreding tot een integratieproject is een gemeenschappelijk initiatief van de adviserend geneesheer en de verzekerde waarbij toestemming wordt gegeven om opnieuw te gaan werken of een opleiding te volgen.

Tijdens de procedure van de beroepsopleiding geldt het wettelijk vermoeden van arbeidsongeschiktheid.

Enkele weken geleden hebben wij in de programmawet beslist het bedrag van de premie per gevolgd uur opleiding te verviervoudigen, van een naar vijf euro. Ik heb daarover al vragen gesteld. De forfaitaire som voor wie dat programma met succes heeft beëindigd, is nu verdubbeld naar 500 euro.

Mensen op het terrein wijzen mij erop dat de beroepsherscholing met die verhoogde premies een werkloosheidsval kan betekenen omdat de arbeidsongeschikten via deze weg toch een vrij hoog inkomen kunnen bekomen. Zij behouden immers hun inkomen uit arbeidsongeschiktheid en krijgen daarboven de premies per gevolgd uur en het forfaitair bedrag wanneer zij de opleiding hebben afgewerkt.

Een tweede probleem is dat men er vroeger vanuit ging dat de deelnemer van een dergelijk programma dankzij die herscholing op het einde van een traject opnieuw arbeidsgeschikt zou zijn. Recent neemt het RIZIV echter ook aan dat iemand die zijn traject heeft afgewerkt halftijds arbeidsongeschikt mag blijven.

Ten derde, er zijn in de toepassing blijkbaar heel wat verschillen van regio tot regio.

Mijnheer de staatssecretaris, ik heb de volgende vragen. Hoeveel arbeidsongeschikten maakten in 2010 en 2011 gebruik van de mogelijkheid tot beroepsherscholing? Graag de cijfers en ook het procentueel cijfer ten opzichte van het totaal aantal arbeidsongeschikten per regio.

Een beroepsherscholingsprogramma dient voor het aanleren van een nieuw beroep. Hoe strikt wordt deze regeling toegepast? Geldt dat enkel voor een herscholing in de zin van een ander beroep aanleren

professionnelles ou d'assurance maladie obligatoire peuvent être autorisés à suivre un programme de réinsertion professionnelle visant à les activer le plus rapidement possible. Ils conservent le droit à leur allocation d'incapacité de travail pendant cette reconversion. La présomption légale d'incapacité de travail est d'application pendant une formation professionnelle. Voici quelques semaines, nous avons décidé de porter de 1 à 5 euros l'allocation par heure de formation suivie et de doubler le montant octroyé en cas de réussite de la formation, qui est passé à 500 euros.

Cependant, un piège à l'emploi serait créé de la sorte. En outre, il n'est plus nécessaire que les participants soient de nouveau aptes au travail après le programme: ils peuvent rester en incapacité de travail à mi-temps. Apparemment, l'application de ces dispositions est très variable d'une région à l'autre.

Combien de personnes en incapacité de travail ont-elles recouru à la possibilité de suivre une réadaptation professionnelle en 2010 et en 2011? Un programme de réadaptation professionnelle est destiné à l'apprentissage d'une nouvelle profession. Avec quelle rigueur ce système est-il appliqué? S'applique-t-il également au rafraîchissement des connaissances professionnelles existantes? Est-il interprété différemment d'une région à l'autre?

Combien de trajets de réadaptation professionnelle débouchent-ils sur un emploi à temps plein? Combien d'heures de cours rémunérées un programme de réadaptation représente-t-il en moyenne et quelle en est la durée moyenne? Est-il possible de suivre plusieurs programmes en même temps ou successivement?

of geldt het ook voor het oprissen van een bestaande beroepskennis? Is er een verschillende interpretatie van regio tot regio?

Hoeveel beroepsherscholingstrajecten monden uit in volledige tewerkstelling?

Hoeveel vergoede lesuren bedraagt een herscholingsprogramma gemiddeld? Hoe lang duurt zo'n herscholingsprogramma gemiddeld, duurt dat enkele weken of enkele maanden?

Kan een arbeidsongeschikte meerdere herscholingsprogramma's gelijktijdig volgen of eventueel na mekaar, dus het ene afwerken en dan in een ander stappen, waardoor hij dus lang die extra premie en extra vergoeding per uur kan krijgen?

Wat betekent een programma met succes beëindigen? Met andere woorden, wanneer heeft iemand recht op dat forfait van 500 euro?

Wat is de begeleidende en stimulerende rol van VDAB, ACTIRIS en Forem in deze trajecten? Maken zij de keuzes? Bepalen zij wat kan en wat niet kan? Bestaan er samenwerkingsakkoorden tussen de verschillende diensten onderling, om af te stemmen wat toegelaten wordt en wat niet? Zijn zij daarin vrij?

Bestaan er samenwerkingsakkoorden tussen de arbeidsbemiddelingdiensten enerzijds en het RIZIV en de verzekeringsinstellingen anderzijds?

10.02 Staatssecretaris **Philippe Courard**: In antwoord op uw eerste vraag overhandig ik u een tabel met de cijfers per Gewest en per jaar. Het gaat daarbij om het aantal gerechtigden dat een beroepsherscholingstraject volgt, en het aandeel dat dit aantal vertegenwoordigt in verhouding tot het totale aantal arbeidsongeschikte personen – primaire ongeschiktheid en invaliditeit – voor het betrokken Gewest. Voor 2011 is het aantal arbeidsongeschikte personen nog niet gekend.

In antwoord op uw tweede vraag, volgens artikel 215quater van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 is een beroepsherscholingsprogramma erop gericht geheel of gedeeltelijk de initiële arbeidsgeschiktheid van de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigden te herstellen, of de potentiële arbeidsgeschiktheid van de gerechtigde te valoriseren met het oog op de volledige integratie van de betrokkene in een arbeidsomgeving.

De reglementering preciseert dat de beroepsherscholing onder meer "elke opleiding, begeleiding of scholing die rechtstreeks bijdraagt tot de integratie in een arbeidsomgeving" omvat. Onder bepaalde voorwaarden maakt het oprissen van de kennis deel uit van het herstel of de valorisatie van de initiële arbeidsgeschiktheid van de gerechtigde. Deze kan met het oog op herscholing worden aangevraagd.

Alle individuele aanvragen om beroepsherscholing worden door de Hoge Commissie van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit onderzocht. Dit orgaan beslist over de tenlasteneming door de invaliditeitsverzekering van de kosten die voortvloeien uit een

Quelles sont les conditions à remplir pour bénéficier de la prime forfaitaire de 500 euros?

En quoi consiste le rôle d'accompagnement du VDAB, d'ACTIRIS et du Forem? Existe-t-il des accords de coopération entre les services régionaux pour l'emploi et entre l'INAMI et les organismes assureurs?

10.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: Je remettrai à Mme Lanjri un tableau contenant les chiffres – par année et par Région – relatifs au nombre d'ayants droit qui suivent un trajet de réadaptation professionnelle et au nombre de trajets qui débouchent sur une mise à l'emploi.

La finalité d'un programme de réadaptation professionnelle consiste à restaurer en tout ou en partie l'incapacité de travail en vue de l'intégration complète de l'intéressé dans un environnement de travail. Ne sont admis que la formation, l'accompagnement ou l'apprentissage qui contribuent directement à cette intégration. Dans certaines conditions, un rafraîchissement des connaissances fait partie de la restauration de l'incapacité de travail.

Toutes les demandes individuelles de réadaptation professionnelle

beroepsherscholingstraject. Daar de beslissing op federaal niveau wordt genomen, is er per Gewest geen verschil van interpretatie van de reglementering over de tenlasteneming van de kosten.

In antwoord op uw derde vraag overhandig ik u een tabel.

In antwoord op uw vierde vraag, daar de Hoge Commissie van de Geneeskundige Raad voor de Invaliditeit pas twee jaar bevoegd is voor beroepsherscholing zijn statistische gegevens over de duur van de opleidingen nog niet representatief.

In antwoord op uw vijfde vraag, indien het verwerven van nieuwe competenties in een domein de voortzetting van bijkomende programma's vereist, kan de Hoge Commissie onder bepaalde voorwaarden de tenlasteneming van de kosten in verband met de verschillende programma's goedkeuren. Dit zal bijvoorbeeld het geval zijn voor iemand die zich als zelfstandige wil vestigen. Hij zal een opleiding in het betrokken domein en managementcursussen volgen, zodat hij aan de vereiste voorwaarden voldoet om een activiteit als zelfstandige uit te oefenen.

In antwoord op uw zesde vraag, de eerste schriftelijke aanvraag beschrijft het hele opleidingstraject dat de gerechtigde zal volgen om nieuwe competenties te verwerven. Wanneer de gerechtigde alle in de initiële aanvraag geplande modules, jaren enzovoort heeft doorlopen en over een positieve evaluatie beschikt, of over een getuigschrift van de opleider dat hij geslaagd is, wordt aangenomen dat hij het beroepsherscholingsprogramma met succes heeft beëindigd.

Wat uw laatste vraag betreft, in 2010 hebben de verzekeringsinstellingen, de gewestelijke en gemeenschapsdiensten voor beroepsopleiding en arbeidsbemiddeling, de bevoegde diensten voor de herintegratie van personen met een handicap en het RIZIV een intentieverklaring tot samenwerking ondertekend. De bedoeling is een duurzaam partnerschap na te streven en concrete akkoorden te formaliseren met alle actoren. Via die samenwerking wilde het RIZIV een beleid van begeleiding en effectieve herinschakeling op de arbeidsmarkt ontwikkelen. De VDAB, ACTIRIS en Forem zijn deskundig op het gebied van beroepsopleiding en arbeidsbegeleiding: zij leveren hun expertise bij de ontwikkeling van trajecten die aan de behoeften van de betrokkenen zijn aangepast.

Tussen het RIZIV, de verzekeringsinstellingen en de gewestelijke en gemeenschapsdiensten van beroepsopleiding en arbeidsbemiddeling van het betrokken Gewest worden overeenkomsten uitgewerkt om de verbintenissen uit de intentieverklaring te concretiseren. De overeenkomst met de VDAB werd ondertekend op 1 maart 2011 en deze met Forem en AWIP werd goedgekeurd door het beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers op 21 maart 2012. De onderhandelingen met het Brussels Gewest en de Duitse Gemeenschap zijn aan de gang. Die specifieke overeenkomsten beogen de organisatie van de opleiding en de arbeidsbegeleiding van de arbeidsongeschikte gerechtigden die dit wensen.

sont examinées par la Commission supérieure du Conseil médical de l'invalidité. Il s'agit d'un organe fédéral et les écarts régionaux sont donc inexistantes. Des statistiques relatives à la durée de la formation n'étant établies que depuis deux ans, elles ne sont pas encore représentatives.

Si l'acquisition de nouvelles compétences requiert la poursuite de programmes supplémentaires, la Commission supérieure peut accepter sous certaines conditions que le titulaire suive plusieurs programmes.

Lorsque le titulaire a suivi tous les modules prévus de la formation et qu'il dispose d'une évaluation positive ou d'un certificat, l'on considère qu'il a accompli le programme avec fruit, ce qui lui donne droit à une prime.

En 2010, les organismes assureurs, les services de formation professionnelle et de placement, les services chargés de la réintégration des personnes handicapées et l'INAMI ont signé une déclaration d'intention en vue d'une collaboration. Entre l'INAMI, les organismes assureurs et les services de formation professionnelle et de placement, des conventions sont élaborées dans le but de concrétiser les engagements découlant de cette déclaration d'intention. La convention passée avec le VDAB a été signée le 1^{er} mars 2011 et celle avec le FOREM et l'Agence wallonne pour l'Intégration des Personnes Handicapées (AWIPH) a été approuvée par le Comité de gestion de l'Assurance indemnités des travailleurs salariés le 21 mars 2012. Les négociations avec la Région bruxelloise et la Communauté germanophone sont en cours. La finalité de ces conventions spécifiques est d'organiser la formation ainsi que la guidance professionnelle des titulaires en incapacité de travail.

10.03 Nahima Lanjri (CD&V): Mijnheer de staatssecretaris, ik dank u voor uw uitgebreid antwoord alsook voor de cijfers die u hebt verstrekt.

Ik heb nu bijkomende gegevens opgevraagd omdat ik bij de programmawet nogal wat vragen had. Ik moet helaas vaststellen dat mijn vermoedens bevestigd worden. Ik heb indertijd de programmawet mee goedgekeurd omdat ik ervan uitging dat er actief wordt gescreend, maar als ik vandaag de cijfers bekijk dan denk ik dat wij ons vergist hebben. Ik vind dat het de bedoeling is om te zorgen dat mensen opnieuw het werk hervatten. Uit de cijfers blijkt dat van de 438 personen die in 2010 een dergelijke opleiding hebben gevolgd, er 9 personen effectief terug aan de slag zijn gegaan, dan moet ik beamen dat dit een werkloosheidsval is.

Ik gun iedereen een leefloon of een minimum aan uitkering, ook mensen met een handicap. Deze premie, dient er eigenlijk toe om een opleiding te volgen, maar als die opleiding uiteindelijk niet resulteert in tewerkstelling, al is die maar deeltijds, dan kunnen wij niet spreken van een succes. Een resultaat van 9 op 438 personen is een ramp.

Mijnheer de staatssecretaris, ik verzoek u deze maatregel opnieuw te bekijken. Die maatregel is nu goedgekeurd, maar het wordt hoog tijd dat u die opnieuw evalueert en echt bekijkt hoe die mensen wel kunnen worden geactiveerd. Het gaat mij niet enkel over de centen, het gaat mij over ervoor zorgen hoe men mensen deel kan laten uitmaken van de samenleving door ze inderdaad een economische activiteit aan te bieden. Een opleiding volgen puur om een opleiding te volgen om daarna opnieuw een opleiding te volgen is een straatje zonder einde. Ik weet van heel veel mensen die niet gehandicapt zijn die dit doen, laat staan dan ook nog mensen met een handicap. Wij moeten er dus voor zorgen dat mensen uiteindelijk er niet in vast geraken, omdat zij uiteindelijk beter af zijn door opleidingen te volgen dan te gaan werken.

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

11 Vraag van mevrouw Nadia Sminate aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de opvolging van de primair arbeidsongeschikten en invaliden die het voorwerp waren van een beslissing 'einde arbeidsongeschiktheid' in het kader van artikel 100 van de wet van 14 juli 1994 dan wel de artikelen 19 en 20 van het KB van 20 juli 1971" (nr. 10485)

11 Question de Mme Nadia Sminate au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "le suivi des personnes en incapacité de travail primaire et des invalides qui ont fait l'objet d'une décision de fin d'incapacité de travail dans le cadre de l'article 100 de la loi du 14 juillet 1994 ou des articles 19 et 20 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971" (n° 10485)

11.01 Nadia Sminate (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, wanneer men zich in primaire arbeidsongeschiktheid bevindt of invalide is, kunnen verschillende instanties beslissen die uitkering stop te zetten. Dat kan gebeuren door de adviserend geneesheer van het ziekenfonds, de geneesheer-inspecteur of de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit.

10.03 Nahima Lanjri (CD&V): Je me suis beaucoup interrogée sur cet aspect de la loi-programme et il s'avère aujourd'hui que mes doutes sont confirmés. J'ai co-adopté la loi-programme dans l'espoir qu'il serait procédé activement à un screening mais quand je vois les chiffres, je me dis que nous avons fait fausse route. Je constate qu'en 2010, 9 personnes seulement sur les 438 qui ont suivi un programme ont été remises à l'emploi. La seule conclusion que je puisse tirer est qu'il s'agit d'un piège à l'emploi. Les personnes handicapées ont elles aussi droit à une allocation mais l'octroi de cette prime ne débouche pas sur leur mise à l'emploi. Or c'était le but.

Je demande donc au secrétaire d'État de reconsidérer cette mesure et d'essayer de voir comment ces personnes pourraient être réellement activées. Nous devons veiller à ce que ces personnes ne tombent pas dans un engrenage stérile consistant à enchaîner les formations mais retrouvent réellement le chemin du travail.

11.01 Nadia Sminate (N-VA): Le médecin-conseil de la mutualité, le médecin-inspecteur ou le Conseil médical de l'invalidité peuvent décider de mettre un terme à l'octroi de l'allocation d'incapacité de travail primaire ou d'invalidité.

Wat gebeurt er met de gerechtigde op het moment dat die uitkering wordt stopgezet? Komen de betrokkenen in een stelsel van werkloosheid terecht? Krijgen zij een bijstandsuitkering? Vatten die een nieuwe langdurige ziekteperiode aan? Of gaan die aan het werk? Gebeurt er opvolging van deze groep? En wat is het uiteindelijke resultaat daarvan?

Qu'advient-il du bénéficiaire au moment où le versement de cette allocation est arrêté?

11.02 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Tijdens het jaar 2010 is er een einde gemaakt aan de erkenning van de staat van invaliditeit van 32 977 verzekerde werknemers en 3 551 verzekerde zelfstandigen. Daarvan hebben 9 664 verzekerde werknemers en 754 verzekerde zelfstandigen spontaan hun beroepsactiviteit hervat.

11.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: En 2010, il a été mis fin à la reconnaissance de l'invalidité de 32 977 salariés et de 3 551 indépendants. Sur ce total, 9 664 salariés et 754 indépendants ont spontanément repris le travail. Le Conseil médical de l'invalidité a mis fin à la reconnaissance de l'invalidité de 10 466 salariés et indépendants.

De Geneeskundige Raad voor Invaliditeit heeft een einde gesteld aan de staat van invaliditeit van 10 466 personen, 19 765 werknemers en 601 zelfstandigen.

Après une exclusion, les assurés peuvent reprendre leur activité professionnelle, s'inscrire comme demandeur d'emploi ou faire appel aux allocations sociales ou à un revenu de remplacement. Nous ne disposons pas de chiffres sur les démarches entreprises par les assurés après leur exclusion.

Na een uitsluiting kunnen verzekerden hun beroepsactiviteit hervatten, zich inschrijven als werkzoekende, een beroep doen op sociale uitkeringen of een vervangingsinkomen.

De Dienst voor Uitkeringen van het RIZIV beschikt niet over de cijfers van de actie die de verzekerden na hun uitsluiting hebben ondernomen.

Tijdens het jaar 2010 hebben 2 387 verzekerden een wederinstorting gekend. Dat wil zeggen dat ze een nieuwe periode van arbeidsongeschiktheid zijn ingegaan binnen een termijn van drie maanden vanaf hun afsluiting. Voor de cijfers verwijs ik naar de tabellen die ik u kan bezorgen.

En 2010, 2 387 personnes ont entamé une nouvelle période d'incapacité de travail dans les trois mois suivant leur exclusion. Je fournirai à Mme Sminate quelques tableaux chiffrés.

11.03 **Nadia Sminate** (N-VA): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de staatssecretaris, er zijn geen gegevens of de mensen in die groep van 10 000 gerechtigden al dan niet terug aan het werk zijn gegaan. Gezien de ernst van de problematiek niet alleen op budgettair maar zeker op sociaal vlak, moet er, mijns inziens, toch gekeken worden of er een mogelijkheid is om in de toekomst die gerechtigden wel op te volgen. Het is toch wel heel belangrijk om te weten wat er nadien gebeurt met die mensen.

11.03 **Nadia Sminate** (N-VA): Ces personnes devraient faire l'objet d'un suivi à l'avenir. Tant pour des raisons budgétaires que sur le plan social, il est important de savoir ce qu'il advient ensuite de ces personnes.

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

12 **Vraag van mevrouw Daphné Dumery aan de staatssecretaris voor Sociale Zaken, Gezinnen en Personen met een handicap, belast met Beroepsrisico's, toegevoegd aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, over "de gewaarborgde kinderbijslag en de gevolgen van het arrest van 8 maart 2012 van het Grondwettelijk Hof" (nr. 10191)**

12 **Question de Mme Daphné Dumery au secrétaire d'État aux Affaires sociales, aux Familles et aux Personnes handicapées, chargé des Risques professionnels, adjoint à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, sur "les allocations familiales garanties et les conséquences de l'arrêt du 8 mars 2012 de la Cour constitutionnelle" (n° 10191)**

12.01 **Daphné Dumery** (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, u zult

12.01 **Daphné Dumery** (N-VA):

ondertussen reeds kennis kunnen nemen hebben van het arrest van 8 maart 2012 van het Grondwettelijk Hof, naar aanleiding van een prejudiciële vraag die gesteld werd. Men heeft daarin geoordeeld dat er eigenlijk discriminatie bestaat bij het niet toekennen van een gewaarborgde kinderbijslag aan kinderen van wie de ouders erkend zijn als subsidiaire bescherming. Zij hebben met andere woorden een verblijfstitel op basis van subsidiaire bescherming, maar zijn niet erkend als vluchteling.

Ik heb aan minister Chastel gevraagd naar de financiële impact van deze uitspraak en natuurlijk stel ik mij ook naar de toekomst toe een aantal vragen.

Hebt u reeds overleg gepleegd met uw collega over dit arrest?

Acht u het opportuun dat er nu wetgevend initiatief genomen wordt om de discriminatie weg te werken?

Kunt u inschatten hoeveel personen op basis van dit arrest een recht op gewaarborgde kinderbijslag zullen kunnen genieten en wat de budgettaire impact hiervan zal zijn?

12.02 Staatssecretaris **Philippe Courard**: Mijnheer de voorzitter, mevrouw Dumery, in antwoord op uw vraag kan ik het volgende meedelen.

Om op de meest adequate manier te kunnen reageren op de beslissing van het Grondwettelijk Hof, onderzoekt de bevoegde administratie, de Rijksdienst voor Kinderbijslag voor Werknemers, op dit ogenblik welke lering getrokken moet worden uit het arrest nr. 42/2012 van 8 maart 2012. Ik verwacht de analyse binnen de maand.

Voor overleg met mijn collega's is het dus nog wat te vroeg. De RKW heeft geen informatie over het aantal aanvragen, ingediend door personen met het subsidiair beschermingsstatuut, noch over het aantal afgewezen aanvragen van die personen op grond van de voorwaarde dat zij daadwerkelijk al vijf jaar ononderbroken in België moeten verblijven. Een raming van het aantal personen en de budgettaire weerslag is dus niet evident.

12.03 **Daphné Dumery** (N-VA): Mijnheer de staatssecretaris, het arrest dateert inderdaad van begin maart. Ik begrijp dan ook dat de Rijksdienst voor Kinderbijslag de zaak momenteel nog moet onderzoeken en dat u binnen een maand een rapport zult ontvangen met hun analyse.

Wat ik het meest vreemde vind in dit dossier is het volgende. Rechten op kinderbijslag worden opgebouwd op basis van arbeid. Een erkend vluchteling heeft echter wel toegang tot gewaarborgde kinderbijslag ondanks het feit dat hij natuurlijk nog geen arbeid heeft kunnen verrichten. Hetzelfde geldt voor mensen die een verblijfstitel krijgen op basis van bijvoorbeeld subsidiaire bescherming. Als België een verblijfsvergunning toekent op basis van om het even welke reden, bijvoorbeeld van humanitair aard, dan komt dit toch op hetzelfde neer? Die kinderen of hun ouders hebben ook nog geen rechten kunnen opbouwen op basis van arbeid.

Dans un arrêt du 8 mars 2012, la Cour constitutionnelle considère qu'il est discriminatoire de ne pas octroyer d'allocations familiales garanties aux enfants dont les parents sont reconnus dans le système de protection subsidiaire. Sur la base de cette protection, ils disposent assurément d'un titre de séjour mais ne sont pas reconnus comme réfugiés.

La ministre s'est-elle concertée avec M. Chastel au sujet de cet arrêt? Estime-t-elle qu'il convient de prendre une initiative législative pour éliminer la discrimination? Combien de personnes acquerront ainsi le droit à des allocations familiales garanties? Quelle sera l'incidence budgétaire?

12.02 **Philippe Courard**, secrétaire d'État: L'ONAFTS examine quelle leçon il faut tirer de l'arrêt du 8 mars 2012. J'attends l'analyse dans le mois.

Une concertation avec mes collègues serait donc quelque peu prématurée. L'ONAFTS ne dispose d'aucune information, ni sur le nombre de demandes déposées par des personnes ayant le statut de protection subsidiaire ni sur le nombre de demandes rejetées introduites par ces personnes. Il n'est donc pas facile d'évaluer le nombre de personnes concernées et les répercussions budgétaires.

12.03 **Daphné Dumery** (N-VA): Je trouve étrange qu'un arrêt ait été nécessaire pour se rendre compte qu'il y avait une discrimination. D'autres enfants génèrent également un droit aux allocations familiales garanties, sans pour autant que leurs parents aient travaillé dans notre pays. Nous devons peut-être réaliser une analyse des cas similaires.

Ik vind het vreemd dat wij zo'n arrest nodig hebben om te moeten ontdekken dat hier sprake was van een discriminatie. Dit is natuurlijk niet uw fout. Dit is iets uit het verleden. Misschien moeten wij hieruit lessen trekken en een analyse maken van eventueel gelijkaardige gevallen?

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

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 15.34 uur.
La réunion publique de commission est levée à 15.34 heures.*