

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

14 juin 2011

**PROJET  
DE LOI-PROGRAMME (I)**

**AMENDEMENT**

déposé en séance plénière

N° 1 DE MME **SMINATE ET CONSORTS**

Art. 16

**Remplacer cet article par ce qui suit:**

*“Art. 16. Dans l'article 100 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, modifié par les lois des 3 juillet 2005 et 13 juillet 2006, le § 2 est remplacé par ce qui suit:*

*“§ 2 Est reconnu comme étant incapable de travailler, le travailleur qui reprend partiellement le travail, à condition qu'il le notifie à sa mutuelle au plus tard le jour de la reprise, selon les modalités fixées par le Roi.”*

**JUSTIFICATION**

Quelques chiffres tout d'abord, pour illustrer l'ampleur de ce dossier:

Documents précédents:

Doc 53 **1481/ (2010/2011):**

- 001: Projet de loi-programme (I).
- 002: Amendements.
- 003 et 004: Rapports.
- 005: Amendement.
- 006: Rapport
- 007: Texte adopté par les commissions.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

14 juni 2011

**ONTWERP  
VAN PROGRAMMAWET (I)**

**AMENDEMENT**

ingediend in plenaire vergadering

Nr. 1 VAN MEVROUW **SMINATE c.s.**

Art. 16

**Dit artikel vervangen als volgt:**

*“Art. 16. In artikel 100 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, gewijzigd bij de wetten van 3 juli 2005 en 13 juli 2006, wordt paragraaf 2 vervangen als volgt:*

*“§ 2. Wordt als arbeidsongeschikt erkend, de werknemer die de arbeid gedeeltelijk hervat op voorwaarde dat hij dit meldt aan zijn ziekenfonds ten laatste op de dag van de hervatting volgens de door de Koning nader te bepalen regels”.*

**VERANTWOORDING**

Vooreerst enkele cijfers om de omvang van het voorliggend dossier te duiden:

Voorgaande documenten:

Doc 53 **1481/ (2010/2011):**

- 001: Ontwerp van programmawet (I)
- 002: Amendementen.
- 003 et 004: Verslagen.
- 005: Amendement.
- 006: Verslag.
- 007: Tekst aangenomen door de commissies.

En 2009 (dernières statistiques connues publiées par l'INAMI):

— le coût des allocations représentait un montant de 4 917 414 164 euros;

— on comptait 29 433 296 jours indemnisés pour incapacité primaire dans le régime des travailleurs salariés, à l'exclusion de l'invalidité et de la maternité, soit une hausse de 2,98 % par rapport à 2008. Dans le régime des travailleurs indépendants, ce nombre de jours s'élevait à 1 905 746. En 2009, on comptait 245 209 invalides chez les salariés et 19 459 chez les indépendants.

Nous considérons qu'une attention prioritaire doit être accordée à l'activation des personnes touchées par une incapacité de travail. Ces dernières années, le nombre de personnes en incapacité de travail (incapacité de travail primaire et invalidité) a connu une augmentation constante. Il s'agit par excellence d'un groupe qui se caractérise par un risque d'exclusion sociale et de pauvreté élevé.

Actuellement, l'accord préalable du médecin-conseil de la mutualité constitue une condition sine qua non pour reprendre partiellement le travail au cours d'une période d'incapacité de travail. Bien souvent, cet accord préalable se révèle un frein pour l'assuré en incapacité de travail, qui souhaite reprendre le travail.

Par cet amendement, nous souhaitons, d'une part, supprimer ce frein et, d'autre part, offrir une sécurité juridique à l'assuré social qui souhaite reprendre partiellement le travail au cours de la période d'incapacité de travail en vue de sa réinsertion sur le marché de l'emploi.

Nous plaçons pour une obligation de notification administrative immédiate de l'allocataire qui reprend partiellement le travail au cours d'une période d'incapacité de travail.

En effet, l'assuré social a des droits mais également des devoirs. Il doit coopérer lui-même activement aux services dont il souhaite bénéficier. L'une des premières obligations de l'assuré consiste à informer correctement la mutualité de sa situation, dès lors qu'il est le seul à disposer des éléments sur la base desquels le bénéfice des dispositions légales ou réglementaires lui est accordé ou retiré.

Cette obligation d'information est déjà ancrée dans la loi en ce qui concerne les modifications d'adresse ou de situation familiale (voir article 15 du Règlement du 16 avril 1997 portant exécution de l'article 80, 5°, de la loi relative à l'assurance obli-

In 2009 (laatst gekende cijfermateriaal zoals door het RIZIV bekendgemaakt):

— bedroegen de kosten van de uitkeringen 4.917.414.164 euro;

— telde men 29.433.296 vergoede dagen voor primaire ongeschiktheid in het stelsel van de werknemers, met uitsluiting van de invaliditeit en het moederschap. Dat is een stijging met 2,98% ten aanzien van 2008. In het stelsel van de zelfstandigen bedroeg dat aantal dagen 1.905.746. In 2009 waren er 245.209 invaliden bij de werknemers en 19.459 bij de zelfstandigen.

Indieners menen dat er prioritair aandacht moet worden besteed aan de activering van personen die zijn getroffen door arbeidsongeschiktheid. De afgelopen jaren is het aantal arbeidsongeschikten (primaire arbeidsongeschiktheid en invaliditeit) constant toegenomen. Het betreft bij uitstek een groep waarvoor het risico op sociale uitsluiting en armoede hoog is.

Momenteel is een voorafgaandelijke toestemming van de adviserend geneesheer van het ziekenfonds een conditio sine qua non om de arbeid deeltijds te hervatten tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid. Vaak blijkt deze voorafgaandelijke toestemming van de adviserend geneesheer een drempel te zijn voor de arbeidsongeschikte verzekerde die de arbeid wenst te hervatten.

Met dit amendement wensen indieners enerzijds deze drempel voor de arbeidsongeschikte verzekerde weg te nemen en anderzijds rechtszekerheid te bieden aan de sociaal verzekerde die tijdens de periode van arbeidsongeschiktheid de arbeid gedeeltelijk wenst te hervatten met het oog op zijn re-integratie op de arbeidsmarkt.

Indieners wensen een onmiddellijke administratieve meldingsplicht van de uitkeringsgerechtigde die het werk gedeeltelijk hervat tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid.

De sociaal verzekerde heeft naast rechten immers ook plichten. De verzekerde dient zelf actief mee te werken aan de diensten waarop hij rekt. Eén van de eerste plichten van de verzekerde bestaat erin het ziekenfonds terdege in te lichten over zijn situatie aangezien hij als enige over de elementen beschikt op basis waarvan hem eventueel het voordeel van de wettelijke of reglementaire bepalingen wordt toegekend of stopgezet.

Deze informatieplicht is reeds wettelijk verankerd met betrekking tot wijzigingen van adres of gezinstoestand (zie artikel 15 van de Verordening van 16 april 1997 tot uitvoering van artikel 80, 5° van de wet betreffende de verplichte verze-

gatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994). Il faut prévoir le même ancrage légal pour l'assuré en incapacité de travail, qui souhaite reprendre partiellement le travail au cours d'une période d'incapacité de travail.

kering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994). Eenzelfde wettelijke verankering dient te geschieden met betrekking tot de arbeidsongeschikte verzekerde die de arbeid deeltijds wenst te hernemen tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid.

Nadia SMINATE (N-VA)  
Karolien GROSEMANS (N-VA)  
Miranda VAN EETVELDE (N-VA)  
Zuhal DEMIR (N-VA)  
Manu BEUSELINCK (N-VA)  
Jan JAMBON (N-VA)