

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

24 octobre 2022

**PROJET DE LOI**

**portant des mesures  
concernant la pénurie de personnel  
dans le secteur des soins  
(art. 1<sup>er</sup> à 18 et 21)**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DES AFFAIRES SOCIALES, DE L'EMPLOI ET  
DES PENSIONS  
PAR  
MME **Florence REUTER**

**SOMMAIRE**

Pages

|  |    |
|--|----|
| I. Exposé introductif.....                 | 3  |
| II. Discussion générale.....               | 7  |
| III. Discussion par article et votes ..... | 16 |

*Voir:*

Doc 55 **2888/ (2021/2022)**:

- 001: Projet de loi.  
002: Amendement.

**Voir aussi:**

- 004: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

24 oktober 2022

**WETSONTWERP**

**houdende maatregelen  
aangaande de personeelsschaarste  
in de zorgsectoren  
(art. 1 tot 18 en 21)**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE  
VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN  
PENSIOENEN  
UITGEBRACHT DOOR  
MEVROUW **Florence REUTER**

**INHOUD**

Blz.

|   |    |
|---|----|
| I. Inleidende uiteenzetting .....                   | 3  |
| II. Algemene bespreking.....                        | 7  |
| III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen ..... | 16 |

*Zie:*

Doc 55 **2888/ (2021/2022)**:

- 001: Wetsontwerp.  
002: Amendement.

**Zie ook:**

- 004: Tekst aangenomen door de commissie.

07969

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/  
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**  
Président/Voorzitter: Marie-Colline Leroy

**A. — Titulaires / Vaste leden:**

|             |   |
|-------------|---|
| N-VA        | Björn Anseeuw, Wim Van der Donckt, Valerie Van Peel     |
| Ecolo-Groen | Kristof Calvo, Cécile Cornet, Marie-Colline Leroy       |
| PS          | Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont |
| VB          | Ellen Samyn, Hans Verreyt                               |
| MR          | Christophe Bombled, Florence Reuter                     |
| cd&v        | Nahima Lanjri   |
| PVDA-PTB    | Nadia Moscufo   |
| Open Vld    | Tania De Jonge  |
| Vooruit     | Anja Vanrobaeys   |

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers:**

|   |
|---|
| Frieda Gijbels, Sigrid Goethals, Katrien Houtmeyers, Wouter Raskin      |
| Laurence Hennuy, Kathleen Pisman, Dieter Vanbesien, Gilles Vanden Burre |
| N., Leslie Leoni, Eliane Tillieux, Philippe Tison                       |
| Ortwin Depoortere, Dominiek Sneppe, Frank Troosters                     |
| Daniel Bacquelaire, Denis Ducarme, Vincent Scourneau                    |
| Nathalie Muylle, Els Van Hoof   |
| Gaby Colebunders, Sofie Merckx  |
| Maggie De Block, Egbert Lachaert  |
| Vicky Reynaert, Gitta Vanpeborgh  |

**C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:**

Les Engagés Catherine Fonck

|             |   |
|-------------|---|
| N-VA        | : Nieuw-Vlaamse Alliantie   |
| Ecolo-Groen | : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen |
| PS          | : Parti Socialiste  |
| VB          | : Vlaams Belang   |
| MR          | : Mouvement Réformateur   |
| cd&v        | : Christen-Democratisch en Vlaams   |
| PVDA-PTB    | : Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique          |
| Open Vld    | : Open Vlaamse liberalen en democraten                                    |
| Vooruit     | : Vooruit   |
| Les Engagés | : Les Engagés   |
| DéFI        | : Démocrate Fédéraliste Indépendant                                       |
| INDEP-ONAFH | : Indépendant – Onafhankelijk   |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Abréviations dans la numérotation des publications:</b> |   | <b>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</b> |  |
| DOC 55.0000/000  | Document de la 55 <sup>e</sup> législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi  | DOC 55.0000/000                                       | Parlementair document van de 55 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer   |
| QRVA   | Questions et Réponses écrites   | QRVA  | Schriftelijke Vragen en Antwoorden   |
| CRIV   | Version provisoire du Compte Rendu Intégral   | CRIV  | Voorlopige versie van het Integraal Verslag  |
| CRABV  | Compte Rendu Analytique   | CRABV   | Beknopt Verslag  |
| CRIV   | Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) | CRIV  | Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) |
| PLEN   | Séance plénière   | PLEN  | Plenum   |
| COM  | Réunion de commission   | COM   | Commissievergadering   |
| MOT  | Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)   | MOT   | Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)  |

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a procédé à l'examen des articles 1<sup>er</sup> à 18 et 21 de ce projet de loi au cours de sa réunion du mercredi 5 octobre 2022.

## I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

*M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,* souligne que la pandémie de COVID-19 a eu un impact considérable sur la société et sur les soins de santé. L'impact de la pandémie sur les secteurs de la santé a été différent de celui qu'elle a eu dans la plupart des autres secteurs. Alors que ces autres secteurs ont généralement été confrontés à une réduction de l'activité, au chômage temporaire et à de nouvelles formes d'organisation du travail telles que le télétravail, les secteurs des soins ont dû faire face à une charge de travail accrue pour les infirmiers et les aides-soignants et à un besoin supplémentaire de main-d'œuvre. Dans le cadre de la lutte contre le coronavirus, le gouvernement a donc pris des mesures destinées à soutenir les secteurs des soins. C'est ainsi que jusqu'au 30 juin 2022, des mesures ont été prises afin de permettre à des étudiants et à des retraités de travailler davantage dans ces secteurs, tandis que d'autres mesures ont permis à des chômeurs temporaires et à des personnes en crédit-temps ou en congé thématique de travailler tout en conservant une partie de leur allocation. De même, l'indemnité de frais maximale que les volontaires actifs dans le secteur des soins peuvent recevoir a été augmentée pour l'année 2022.

Bien que la pandémie de coronavirus ait perdu de sa vigueur au printemps dernier, au point que la plupart des mesures ont pu être levées, le secteur des soins reste confronté à un manque de personnel.

Le secteur des soins de santé n'est pas le seul à connaître des pénuries de main-d'œuvre, mais il s'agit d'un secteur crucial et vital pour notre société, ce qui justifie la prise de mesures spécifiques et urgentes. Le niveau des soins administrés dans les hôpitaux, les maisons de repos et les autres établissements de soins doit en effet rester suffisamment élevé pour que l'offre de soins puisse être maintenue à un niveau suffisant et acceptable.

De plus, en raison de l'augmentation considérable de la charge de travail qu'il a connue au moment de la pandémie, le secteur des soins de santé est actuellement touché par des défections de membres du personnel qui ont atteint leur limite en raison de la crise, et ce, au

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft de artikelen 1 tot 18 en 21 van dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van woensdag 5 oktober 2022.

## I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

*De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,* geeft aan dat de COVID-19-pandemie een heel zware impact gehad heeft op de samenleving en op de zorgvoorziening. De impact van de pandemie op de zorgsectoren was anders dan in de meeste andere sectoren. Terwijl die andere sectoren veelal werden geconfronteerd met een verminderde activiteit, tijdelijke werkloosheid en nieuwe vormen van arbeidsorganisatie zoals telewerk, werden de zorgsectoren geconfronteerd met een extra belasting voor de zorg- en verpleegkundigen en een extra nood aan arbeidskrachten. In het kader van de strijd tegen corona, nam de regering dan ook maatregelen om te zorgen voor hulp in de zorgsectoren. Zo waren tot 30 juni 2022 een aantal maatregelen van kracht die ervoor zorgden dat studenten en gepensioneerden meer in de zorg konden werken, terwijl andere maatregelen het mogelijke maakten dat tijdelijke werklozen en mensen in tijdscrediet of thematisch verlof konden werken met behoud van een deel van hun uitkering. Ook de maximale onkostenvergoeding die vrijwilligers in de zorg in 2022 konden ontvangen werden al verhoogd.

Ook al is de corona-pandemie tijdens dit voorjaar geminderd tot een niveau waarbij de meeste coronamaatregelen konden worden opgeheven, toch blijft de zorgsector geconfronteerd met een nood aan personeel.

De zorgsector is niet de enige sector met een arbeidskrapte, maar de zorgsector is een cruciale en vitale sector in onze maatschappij die specifieke en dringende maatregelen verantwoordt. De zorg in de ziekenhuizen, rusthuizen en andere verzorgingsinstellingen moet op een voldoende hoog niveau blijven zodat de zorgverstrekking op een voldoende en aanvaardbaar niveau kan worden behouden.

Bovendien wordt de zorgsector door de extreme werklastverhoging die ze gekend heeft ten tijde van de pandemie, momenteel ook getroffen door een uitval van personeel voor wie het water tot over de lippen is gekomen ten gevolge de crisis terwijl ze tegelijkertijd

moment où ce secteur doit s'attaquer à l'arrière des soins qui ont été reportés tout au long de la pandémie.

Il convient par ailleurs de garder à l'esprit que si le nombre d'hospitalisations liées la pandémie a sensiblement diminué, le coronavirus n'a pas pour autant complètement disparu. Les établissements de soins de santé doivent toujours prendre des mesures supplémentaires liées à l'accueil et à la prise en charge de patients atteints du COVID-19, qui continuent d'arriver dans les hôpitaux. On observe d'ailleurs en ce moment une nouvelle recrudescence des infections et des hospitalisations.

C'est pourquoi le projet de loi qui est présenté aujourd'hui contient une série de mesures temporaires qui permettent de renforcer le personnel du secteur des soins.

Il s'agit de mesures temporaires, dans l'attente de mesures structurelles, afin de garantir une main-d'œuvre suffisante dans les secteurs des soins. Car il faut bien reconnaître qu'au-delà de l'impact de la crise du COVID-19 – qui se ressent encore aujourd'hui dans le secteur des soins – il faut aussi prendre des mesures structurelles pour remédier à la pénurie de main-d'œuvre dans ce secteur. En ce qui concerne la compétence fédérale, le gouvernement est en train d'élaborer avec les partenaires sociaux et les organisations professionnelles un Agenda pour l'avenir des soins de santé; il porte sur les initiatives qui permettent de répondre aux besoins en personnel soignant à moyen et à long termes.

Les mesures proposées seront applicables jusqu'au 31 décembre 2022, mais elles pourront être prolongées pour six mois par arrêté royal. Le gouvernement a convenu qu'une évaluation sera menée avant de prendre cette décision de prolongation.

## **Titre 2 - Affaires sociales**

Les dispositions relevant de la compétence des Affaires sociales sont contenues dans le titre 2 du projet de loi.

Le chapitre 1<sup>er</sup> prévoit que les prestations effectuées dans le cadre du travail étudiant au cours des troisième et quatrième trimestres 2022 ne seront pas prises en compte dans le calcul du plafond annuel de 475 heures.

Le chapitre 2 prévoit une dispense des cotisations personnelles de sécurité sociale pour les pensionnés travaillant dans le secteur des soins. Le titre contenant les dispositions fiscales prévoit que la rémunération de ces pensionnés sera imposée distinctement. Il s'agit d'une nouvelle mesure importante. Le cumul de l'allocation de pension et d'une rémunération brute entraîne

de zorg die uitgesteld werd tijdens de pandemie nu ook nog eens moet opvangen en verwerken.

En verder mag men ook niet uit het oog verliezen dat hoewel de cijfers inzake aantal opnames door de pandemie sterk gedaald zijn, deze ook niet volledig verdwenen zijn. Nog steeds worden de zorginstellingen belast met extra maatregelen die ze ten gevolge de opvang en verzorging van coronapatiënten die vandaag nog steeds terecht komen in de ziekenhuizen, dient te nemen. We zien nu trouwens de cijfers van het aantal besmettingen en ziekenhuisopnames terug toenemen.

Om die reden bevat het vandaag voorgestelde wetsontwerp een aantal tijdelijke maatregelen om het zorgpersoneel te versterken.

Het gaat om tijdelijke maatregelen die zouden worden genomen in afwachting van structurele maatregelen, om ervoor te zorgen dat de zorgsector over voldoende personeel beschikt. Want het moet gezegd: bovenop de impact van de COVID-19-crisis, die zich in de zorgsector vandaag nog steeds laat voelen, dienen er als antwoord op de personeelsschaarste in die sector ook structurele maatregelen te worden genomen. Binnen de grenzen van haar bevoegdheid is de federale regering samen met de sociale partners en de beroepsorganisaties een Agenda voor de toekomst van de gezondheidszorg aan het uitwerken. Die Agenda omvat de initiatieven waarmee op middellange en lange termijn kan worden ingespeeld op de behoeften inzake zorgpersoneel.

De in het wetsontwerp vervatte maatregelen zullen tot 31 december 2022 van toepassing zijn, maar zullen via koninklijk besluit met zes maanden kunnen worden verlengd. De regering is het erover eens geworden dat aan die eventuele beslissing tot verlenging een evaluatie dient vooraf te gaan.

## **Titel 2 - Sociale Zaken**

Wat de bevoegdheid inzake Sociale zaken betreft, zijn de bepalingen opgenomen in titel 2 van het wetsontwerp.

Hoofdstuk 1 stelt dat de prestaties als student in het derde en vierde kwartaal 2022 niet meetellen voor de berekening van de jaarlijkse grens van 475 uren.

Hoofdstuk 2 voorziet in een vrijstelling van de werknemersbijdragen voor gepensioneerden die werken in de zorg. In de titel met fiscale bepalingen is erin voorzien dat het loon van deze gepensioneerden afzonderlijk worden belast. Dit is een belangrijke en nieuwe maatregel. Door de cumulatie van de pensioenuitkering en het brutoloon, wordt het inkomen van de gepensioneerde

une forte imposition du revenu du retraité, qui perd en outre une partie de la réduction d'impôt prévue pour les pensionnés. Par conséquent, la rémunération que ces pensionnés perçoivent dans le secteur des soins de santé se retrouve lourdement taxée, ce qui constitue un élément dissuasif important pour des retraités souhaitant encore apporter leur pierre à l'édifice dans le domaine de la santé.

Le troisième chapitre du titre relatif aux Affaires sociales prévoit que les maisons de retraite privées peuvent faire appel à des volontaires au cours des troisième et quatrième trimestres 2022. Cela avait déjà été prévu pour la période du 1<sup>er</sup> mai 2020 au 30 septembre 2021 ainsi que pour le premier trimestre 2022. Cette mesure d'exception n'avait été prolongée ni au dernier trimestre 2021, ni au deuxième trimestre 2022, car ce n'était pas nécessaire.

### TITRE 3 - Relatif au travail

Plusieurs mesures figurant dans ce titre du projet de loi à l'examen ne sont pas inconnues. En effet, il s'agit de mesures qui ont aussi déjà été prises durant la crise du coronavirus. Elles présentent l'avantage d'être déjà connues et de pouvoir être mises immédiatement en œuvre. Certaines nouveautés sont en outre également prévues, notamment en ce qui concerne les pensionnés.

Premièrement, le projet de loi à l'examen prévoit, pour les pensionnés travaillant à temps partiel dans le secteur des soins, une dérogation aux règles relatives à la communication préalable de l'horaire de travail, le délai minimal actuel de cinq jours ouvrables étant ramené à trois jours ouvrables.

Deuxièmement, le projet de loi à l'examen prévoit, toujours en ce qui concerne ces pensionnés, un régime dérogatoire aux règles relatives à la durée minimale hebdomadaire de travail convenue dans les contrats de travail à temps partiel, qui prévoient normalement que cette durée de travail doit équivaloir à au moins un tiers de la durée hebdomadaire de travail d'un travailleur à temps plein. Il pourra donc désormais y être dérogé.

Ces deux mesures permettront un recours plus flexible aux pensionnés dans le secteur des soins de santé.

Les autres mesures sont déjà connues:

— Les travailleurs occupés par un employeur du secteur des soins de santé pourront suspendre temporairement leur régime de crédit-temps/d'interruption de carrière/de réduction des prestations. À l'issue de cette suspension temporaire, l'interruption ou la réduction initiale de leurs prestations de travail reprendra, selon

zwaar belast en verliezen ze bovendien een deel van de belastingvermindering voor gepensioneerden. Hierdoor wordt het loon die deze gepensioneerden verdienen in de zorg, zwaar belast. Het blijkt een belangrijke rem voor gepensioneerden die nog hun steentje willen bijdragen in de zorg.

Het derde hoofdstuk van de titel sociale zaken voorziet in de mogelijkheid voor private rusthuizen om tijdens het derde en vierde kwartaal van 2022 een beroep te doen op vrijwilligers. Dit was reeds bepaald voor de periode van 1 mei 2020 tot en met 30 september 2021 en voor het eerste kwartaal van 2022. In het vierde kwartaal van 2021 en het tweede kwartaal van 2022 werd deze uitzonderingsmaatregel niet verlengd aangezien dit niet noodzakelijk was.

### Titel 3 - Werk

Wat deze titel betreft, zijn een aantal in dit wetsontwerp vervatte maatregelen niet onbekend. Het zijn maatregelen die ook reeds genomen werden in het kader van de coronacrisis. Het voordeel daarvan is dat ze gekend zijn en onmiddellijk kunnen toegepast worden. Daarnaast zijn er, voor de gepensioneerden, enkele nieuwigheden.

Zo wordt er ten eerste voor gepensioneerden die deeltijds in de zorg werken voorzien in een afwijking op de termijn waarbinnen het uurrooster moet worden bekend gemaakt. De huidige minimumtermijn van 5 werkdagen wordt teruggebracht naar 3 werkdagen.

En ten tweede kan voor deze gepensioneerden ook worden afgeweken van de regels omtrent de minimale wekelijkse arbeidsduur voor deeltijdse arbeidsovereenkomsten. Die arbeidsduur moet normaal minimaal één derde bedragen van de wekelijkse arbeidsduur van een voltijdse werknemer. Hiervan kan nu worden afgeweken.

Door deze 2 maatregelen kunnen gepensioneerden flexibeler worden ingezet in de zorg.

De andere maatregelen zijn reeds gekend:

— Werknemers die aan de slag zijn bij een werkgever uit de zorgsector kunnen hun lopend tijdskrediet/loopbaanonderbreking vermindering van prestaties, tijdelijk schorsen en na afloop van de tijdelijke schorsing wordt de oorspronkelijke onderbreking of vermindering van arbeidsprestaties onder de oorspronkelijke

les conditions initiales, pour la durée restante de leur congé. De plus, ces travailleurs conserveront 75 % de leurs allocations d'interruption.

— Les travailleurs en crédits-temps/interruption de carrière/bénéficiaire d'un régime de réduction des prestations pourront temporairement reprendre le travail auprès d'un autre employeur du secteur des soins de santé. Ils conserveront 75 % de leurs allocations d'interruption durant leur période de retour au travail. Toutefois, l'interruption de leurs prestations auprès de leur employeur initial continuera de suivre son cours;

— Les personnes en chômage temporaire pourront temporairement reprendre le travail auprès d'un autre employeur du secteur des soins de santé. Ils conserveront 75 % de leurs allocations durant leur période de retour au travail.

— Les prépensionnés et les personnes bénéficiaire du régime de chômage avec complément d'entreprise (RCC) pourront temporairement reprendre le travail auprès d'un autre employeur du secteur des soins de santé. Ils conserveront 75 % de leurs allocations durant leur période de retour au travail.

#### **Titre 4 - Pensions**

Le Titre 4 comprend une mesure relative aux pensions. Cette mesure concerne les pensionnés ayant accédé à la pension anticipée avant l'entrée en vigueur de la loi et qui relèvent du champ d'application des règles régissant le travail autorisé des pensionnés. L'objectif n'est donc pas que les travailleurs prennent désormais leur pension anticipée pour ensuite continuer à travailler en pouvant cumuler sans restriction leur salaire avec leur allocation de pension.

Par dérogation à l'article 2 de la loi, le champ d'application de ce titre est étendu à l'article 3/1 de la loi du 7 mai 2020 portant des mesures exceptionnelles dans le cadre de la pandémie COVID-19, afin de garantir la sécurité juridique. Quiconque pouvait bénéficier initialement de cette mesure en raison de la crise du coronavirus pourra continuer à en bénéficier en vertu de la loi en projet.

Les modalités de cette mesure figurent à l'article 18 du projet de loi à l'examen, qui prévoit qu'il ne sera pas tenu compte des revenus provenant d'une activité professionnelle exercée dans le secteur des soins de santé ou de l'enseignement, qui a été entamée dans le cadre du projet de loi à l'examen ou de la loi du 7 mai 2020 portant des mesures exceptionnelles dans le cadre de la pandémie COVID-19, pour déterminer si un pensionné qui a moins de 65 ans ou qui ne compte pas 45 années de carrière

voorwaarden verdergezet voor de resterende duur van de tijdelijke schorsing. Ze behouden 75 % van de onderbrekingsuitkering.

— Werknemers in tijdskrediet/loopbaanonderbreking/vermindering van prestaties kunnen tijdelijk het werk hervatten bij een andere werkgever uit de zorgsector. Ze behouden tijdens de werkhervatting 75 % van de onderbrekingsuitkering. De onderbreking bij de oorspronkelijke werkgever loopt wel gewoon door.

— Tijdelijk werklozen kunnen tijdelijk het werk hervatten bij een andere werkgever uit de zorgsector. Tijdens de werkhervatting behouden ze 75 % van hun uitkering.

— Bruggepensioneerden en SWT's kunnen tijdelijk het werk hervatten bij een werkgever uit de zorgsector. Tijdens de werkhervatting behouden ze 75 % van hun uitkering.

#### **Titel 4 - Pensioenen**

Titel 4 bevat een maatregel inzake pensioenen. De maatregel heeft betrekking op gepensioneerden die vervoegd op pensioen gegaan zijn voor de inwerkingtreding van de wet en onder de regels van toegelaten arbeid voor gepensioneerden vallen. De bedoeling is dus niet dat mensen nu hun vervoegd pensioen opnemen om vervolgens verder te werken en onbeperkt te kunnen cumuleren met hun pensioen.

Het toepassingsgebied van deze titel wordt in afwijking van artikel 2 van deze wet uitgebreid tot artikel 3/1 van de wet van 7 mei 2020 houdende uitzonderlijke maatregelen in het kader van de COVID-19-pandemie. Dit om rechtszekerheid te garanderen. Wie oorspronkelijk van deze maatregel kon genieten vanwege COVID-19, kan dat ook onder deze wet.

De inhoud van de maatregel is terug te vinden in artikel 18 namelijk dat er met inkomsten uit een beroepsactiviteit in de zorgsector of het onderwijs, die aangevat werden in het kader van deze wet of de wet van 7 mei 2020 houdende uitzonderlijke maatregelen in het kader van de COVID-19-pandemie geen rekening wordt gehouden om te kijken of een gepensioneerde die jonger dan 65 jaar is of geen 45 loopbaanjaar heeft, de grens van toegelaten arbeid overschrijdt. Ook voor

dépasse le seuil fixé dans le cadre du travail autorisé des pensionnés. Il ne sera pas non plus tenu compte de ces revenus en ce qui concerne le bénéficiaire de la garantie de revenus aux personnes âgées (GRAPA).

### Conclusion

Dans un souci d'exhaustivité, le ministre ajoute que deux mesures font l'objet d'arrêtés royaux.

L'arrêté royal du 31 août 2022 porte à 3683,55 euros le plafond annuel de défraiement en faveur des bénévoles actifs dans le secteur des soins de santé, afin que ceux-ci puissent bénéficier du défraiement journalier maximum pendant 100 jours au lieu de 74.

Un second arrêté royal permettra aux chômeurs occupés dans le secteur des soins de santé de conserver 25 % de leurs allocations de chômage durant une période de trois mois maximum.

## II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

*M. Björn Anseeuw (N-VA)* estime de manière générale nécessaire de renforcer les secteurs qui manquent de personnel, dont le secteur des soins de santé. Mais le gouvernement agit une fois de plus par le biais d'une mesure temporaire, limitée essentiellement au secteur des soins de santé, et reporte sans cesse l'adoption de mesures structurelles et générales.

Certaines des mesures en projet mériteraient pourtant d'être pérennisées et étendues à d'autres secteurs qui connaissent des difficultés pour trouver de la main d'œuvre comme l'enseignement, le secteur alimentaire, l'horeca, la construction.

Les mesures en projet prendront rétroactivement effet le 1<sup>er</sup> juillet de 2022. Ce n'est pas la première fois que de telles mesures sont soumises au Parlement, ni la première fois qu'elles sont adoptées avec retard, ce qui oblige à leur donner un tel effet rétroactif. Comment se fait-il que ce projet soit examiné si tardivement, alors qu'il ne s'agit jamais que de reconduire des mesures existantes? Et quels éléments amènent le ministre à penser que les problèmes et difficultés qui justifient les mesures en projet ne se poseront plus dans les secteurs concernés au 1<sup>er</sup> janvier 2023? Ou le ministre envisage-t-il de prolonger les mesures à l'examen aujourd'hui?

L'intervenant indique cependant que, en dépit des remarques qu'il a formulées, il soutiendra les mesures en projet.

de IGO (Inkomstengarantie voor Ouderen) wordt er geen rekening gehouden met deze inkomsten.

### Conclusie

Voor de volledigheid voegt de minister eraan toe dat twee maatregelen bij koninklijk besluit worden genomen.

Het koninklijk besluit van 31 augustus 2022 verhoogt het jaarlijkse kostenplafond voor de vrijwilligers die in de zorg werken naar 3683,55 euro zodat vrijwilligers die de maximale dagvergoeding ontvangen tot 100 dagen in plaats van 74 dagen actief zijn.

Een tweede koninklijk besluit zorgt ervoor dat werklozen die werken in de zorg 25 % van hun werkloosheidsuitkering kunnen behouden voor een periode van maximaal drie maanden.

## II. — ALGEMENE BESPREKING

*De heer Björn Anseeuw (N-VA)* acht het algemeen noodzakelijk de sectoren te versterken die te weinig personeel hebben, waaronder de gezondheidszorgsector. De regering treedt echter eens te meer op met een tijdelijke maatregel die hoofdzakelijk beperkt blijft tot de gezondheidszorgsector. Structurele en algemene maatregelen stelt almaar uit.

Bepaalde ontworpen maatregelen zouden nochtans beter blijvend worden gemaakt en worden uitgebreid tot andere sectoren die moeilijkheden ondervinden om personeel aan te trekken, zoals het onderwijs, de voedingssector, de horeca en de bouwsector.

De ontworpen maatregelen zullen retroactief in werking treden op 1 juli 2022. Het is niet de eerste keer dat dergelijke maatregelen worden ingediend bij het Parlement en evenmin de eerste keer dat ze met vertraging worden aangenomen, wat ertoe dwingt ze retroactief te maken. Hoe komt het dat dit wetsontwerp zo laat wordt besproken, hoewel het louter een verlenging van de bestaande maatregelen behelst? Welke elementen brengen de minister ertoe te denken dat de problemen en de moeilijkheden die de ontworpen maatregelen rechtvaardigen, op 1 januari 2023 van de baan zullen zijn in de betrokken sectoren? Of wil de minister de thans voor bespreking voorliggende maatregelen verlengen?

De spreker stelt niettemin dat hij, ondanks zijn opmerkingen, de ontworpen maatregelen zal steunen.

*Mme Kathleen Pisman (Ecolo-Groen)* indique que le présent projet de loi est originellement une conséquence de la crise sanitaire. Et les temps difficiles que nous traversons exigent de proroger les mesures temporaires prises antérieurement.

Ces mesures sont en soi positives, car elles répondent aux demandes immédiates du secteur, mais il convient de souligner que les partenaires sociaux ont formulé certaines critiques, s'inquiétant notamment de l'absence de mesures structurelles pour répondre aux difficultés énormes du secteur des soins de santé. Quelles mesures définitives et structurelles le ministre entend-il mettre en œuvre?

Autre question: a-t-on déjà prévu une indexation des moyens, car ces mesures ont un coût croissant? Y aura-t-il une indexation des budgets pour les soins de santé? Et d'où proviendront les moyens nécessaires?

Concernant l'enseignement, qui est une matière qui échappe pour l'essentiel à la compétence de l'autorité fédérale, on soulignera cependant que l'État fédéral reste compétent sur un levier essentiel, à savoir les pensions. Quelles sont à cet égard les perspectives du gouvernement?

Enfin, l'intervenante souhaite savoir comment s'articule précisément le mécanisme de suspension d'un congé thématique. Lorsqu'il y a suspension d'un congé thématique (crédit-temps/interruption de carrière, ...), y a-t-il suspension de la durée initiale dudit congé ou celle-ci continue à courir? À l'issue de la suspension, l'interruption de carrière ou la réduction du temps de travail est-elle reprise dans les mêmes conditions, pour la durée restante ou recommence-t-on un nouveau terme?

*Mme Sophie Thémont (PS)* souligne que le présent projet prend des mesures à court terme pour résorber la pénurie de personnel dans le secteur des soins de santé.

Dans le contexte actuel, il est essentiel de prendre ces mesures de soutien temporaires. Mais celles-ci doivent s'accompagner d'une revalorisation des salaires et du métier en tant que tel.

L'intervenante estime qu'il faut réinvestir dans la santé en général.

Pour *Mme Dominiek Sneppe (VB)*, la pandémie de COVID-19 étant une situation exceptionnelle de crise, il a été nécessaire de faire appel à des personnes disposant de certaines qualifications pour renforcer le secteur des

*Mevrouw Kathleen Pisman (Ecolo-Groen)* stelt dat het voorliggende wetsontwerp oorspronkelijk een gevolg is van de gezondheids crisis. De moeilijke periode die wij doormaken noopt tot een verlenging van de eerder genomen tijdelijke maatregelen.

Die maatregelen zijn op zich positief aangezien ze tegemoetkomen aan de onmiddellijke behoeften van de sector, maar men mag niet vergeten dat de sociale partners kritiek hebben geuit. Met name zijn ze ongerust over het ontbreken van structurele maatregelen om de enorme problemen in de gezondheidszorgsector aan te pakken. Welke definitieve en structurele maatregelen denkt de minister aan te wenden?

Een andere vraag: is reeds voorzien in een indexering van de middelen, gelet op het feit dat die maatregelen oplopende kosten inhouden? Komt er een indexering van de budgetten voor de gezondheidszorg? En waar zullen de nodige vandaan middelen komen?

Wat het onderwijs betreft, een materie die voornamelijk buiten de bevoegdheid van de federale overheid valt, zij daarentegen opgemerkt dat de Federale Staat bevoegd blijft voor één belangrijke hefboom, namelijk de pensioenen. Wat stelt de regering in dat verband in uitzicht?

Tot slot wenst de spreekster te vernemen wat het mechanisme van de schorsing van een thematisch verlof precies inhoudt. Zal er bij de schorsing van een thematisch verlof (tijdskrediet, loopbaanonderbreking enzovoort) een schorsing zijn van de oorspronkelijke duur van dat verlof of zal die gehandhaafd blijven? Wordt de loopbaanonderbreking of de arbeidstijdverkorting aan het einde van de schorsing hervat onder dezelfde voorwaarden, voor de resterende duur of gaat er een nieuwe termijn in?

*Mevrouw Sophie Thémont (PS)* wijst erop dat dit wetsontwerp maatregelen op korte termijn bevat om de personeelsschaarste in de gezondheidszorgsector weg te werken.

In de huidige context is het essentieel die tijdelijke steunmaatregelen te nemen. Zij moeten echter gepaard gaan met een herwaardering van de lonen en van het beroep op zich.

De spreekster is van oordeel dat op algemene wijze in gezondheid moet worden geïnvesteerd.

*Mevrouw Dominiek Sneppe (VB)* stipt aan dat de COVID-19-pandemie een uitzonderlijke crisissituatie was en dat om die reden een beroep moest worden gedaan op mensen met bepaalde kwalificaties, ter versterking



soins de santé. Il convient toutefois de considérer que nous sommes sortis, pour l'essentiel, de cette situation de crise. Il n'est plus temps aujourd'hui de se contenter de mesures temporaires justifiées par l'urgence, ce que fait précisément ce projet, qui n'est qu'un emplâtre sur une jambe de bois.

Il y a quelques mois, le KCE a inventorié un certain nombre de mesures nécessaires pour apporter les réponses structurelles dont a besoin le secteur des soins, et notamment une revalorisation des rémunérations et des carrières, un renforcement de la formation, etc.

Par ailleurs, le KCE a mis en évidence que les problèmes existaient avant la pandémie, qui n'a fait que les aggraver.

La pénurie de personnel constatée dans les soins de santé ne peut donc plus être considérée comme conjoncturelle, liée à la crise sanitaire, mais au contraire structurelle; on ne peut en outre pas faire indéfiniment appel à des travailleurs pensionnés. Combien de temps encore va-t-on prolonger les mesures temporaires en projet? Combien de pensionnés, d'étudiants et de chômeurs se sont-ils inscrits dans les dispositifs temporaires mis en place depuis maintenant près de deux ans? Pour quels motifs le gouvernement s'abstient-ils de mettre en œuvre de véritables mesures structurelles? Va-t-on se décider à agir sur l'attractivité des métiers?

En outre, le gouvernement a fait adopter l'obligation vaccinale pour le personnel soignant. Combien de personnes cette mesure a-t-elle exclu du secteur des soins de santé? Combien de ces personnes ont-elles été remplacées par des étudiants, qui ne sont pas soumis à l'obligation vaccinale?

L'intervenante insiste encore une fois sur la nécessité d'adopter des mesures structurelles et rappelle que son groupe a appuyé la vote relatif à la création du Fonds "Blouses blanches", qui était censé permettre la revalorisation des carrières du personnel infirmier.

Ce projet de loi n'est pas une solution mais une mesure typique de la Vivaldi, qui court après l'urgence plutôt que de mener des réformes structurelles.

Ces dispositifs temporaires ont-ils fait l'objet d'une évaluation? La démarche, notamment en ce qui concerne les pensionnés, est-elle aussi volontaire que le ministre l'indique? La remise au travail de professionnels de la santé déjà retraités s'accompagne-t-elle d'une mise à niveau de leurs connaissances?

van de zorgsector. Er mag echter worden aangenomen dat de crisis grotendeels achter de rug is. Daarom mag men zich niet langer beperken tot tijdelijke maatregelen als antwoord op een dringende situatie. Nochtans is dat de kern van dit wetsontwerp, waardoor het slechts een slag in het water is.

Enkele maanden geleden heeft het KCE een aantal noodzakelijke maatregelen opgesomd om de zorgsector structureel vooruit te helpen, zoals een opwaardering van de lonen en de loopbanen, een versterking van de opleiding enzovoort.

De KCE heeft er ook op gewezen dat de problemen al bestonden vóór de pandemie, die ze nog groter heeft gemaakt.

Het personeelstekort in de zorgsector kan dus niet langer worden gezien als een conjuncturele situatie als gevolg van de gezondheids crisis. Het is integendeel een structureel probleem. Bovendien kan men niet eindeloos een beroep blijven doen op gepensioneerden. Hoelang denkt men de in dit wetsontwerp beoogde tijdelijke maatregelen te verlengen? Hoeveel gepensioneerden, studenten en werklozen hebben gebruik gemaakt van de tijdelijke regelingen die nu al bijna twee jaar gelden? Om welke redenen wil de regering geen structurele maatregelen nemen? Zal er iets worden gedaan aan de aantrekkelijkheid van de zorgberoepen?

Bovendien heeft de regering de vaccinatieplicht voor het zorgpersoneel ingesteld. Hoeveel mensen zijn door die maatregel uitgesloten van de zorgsector? Hoeveel van hen werden vervangen door studenten, voor wie de vaccinatieplicht niet geldt?

De spreekster beklemtoont andermaal de nood aan structurele maatregelen en herinnert eraan dat haar fractie heeft meegestemd voor de oprichting van het Zorgpersoneelfonds, dat de loopbanen van de verpleegkundigen aantrekkelijker moest maken.

Dit wetsontwerp is geen oplossing, maar een typische maatregel van de vivaldiregering, die achter de feiten aanloopt in plaats van structurele hervormingen door te voeren.

Werden die tijdelijke regelingen geëvalueerd? Is de maatregel met betrekking tot de gepensioneerden even vrijwillig als de minister beweert? Worden de gepensioneerde gezondheidszorgbeoefenaars die opnieuw aan het werk worden gezet, ook bijgeschoold?

Les règles en matière de communication des horaires des temps de travail sont par ailleurs très contraignantes pour les travailleurs concernés: trois jours, c'est souvent trop peu pour pouvoir s'organiser.

Enfin, l'intervenante estime que le délai mis pour présenter le projet au Parlement, avec un effet rétroactif au 1<sup>er</sup> juillet 2022, témoigne d'un manque de considération à l'égard des personnes concernées, qui sont plongées dans l'insécurité juridique depuis des mois.

*Mme Florence Reuter (MR)* salue les mesures en projet, qui sont à la fois indispensables et efficaces. Il ne faut toutefois pas se leurrer, ces mesures seront à terme insuffisantes, car la pénurie de personnel soignant croît. Il est donc urgent de travailler à l'amélioration de l'attractivité des carrières dans le secteur des soins de santé.

La pénurie de personnel soignant est le signe d'un malaise profond. L'oratrice appelle dès lors le ministre à mettre en place des mesures structurelles, et souhaite obtenir des détails concernant l'Agenda pour le futur du personnel soignant, lancé par le ministre.

Concernant l'effet rétroactif du projet de loi à l'examen, le secteur a-t-il été informé de l'adoption de ces mesures?

*Mme Nahima Lanjri (cd&v)* souligne la nécessité des mesures en projet, qui auront permis et permettront encore de renforcer en personnel le secteur des soins de santé.

Un certain nombre de questions se posent, au-delà de la situation d'urgence:

1° Quel a été l'impact de ces dispositifs sur les soins de santé? Combien d'équivalents temps-plein ont été mis au travail via ces mesures? Combien de retraités, de chômeurs et d'étudiants? Quel était le coût total de ces mesures? Combien de recettes en moins pour la Sécurité sociale cela a-t-il représenté?

2° Des mesures structurelles sont-elles à présent en vue et, dans l'affirmative, de quoi s'agit-il? Sachant que la pénurie en personnel soignant est appelée à s'aggraver, qu'est-il prévu dans le cadre de l'Agenda pour le futur du personnel soignant?

Une anomalie doit être soulignée dans ce dispositif: les chômeurs temporaires occupés temporairement dans le secteur des soins, conservant une partie de leurs indemnités de chômage, en viennent à gagner davantage que les personnes qu'ils sont censés remplacer; c'est évidemment une source de frustration pour

Voorts zijn de regels inzake het meedelen van de werkroosters heel beperkend voor de betrokken werknemers: een termijn van drie dagen is vaak te weinig om zich te kunnen organiseren.

Ten slotte is de spreekster van oordeel dat de termijn voor de parlementaire bespreking van het wetsontwerp, dat een terugwerkende kracht tot 1 juli 2022 beoogt, getuigt van een gebrek aan respect voor de betrokkenen, die al maanden in rechtsonzekerheid leven.

*Mevrouw Florence Reuter (MR)* is tevreden met de ontworpen maatregelen, die even onontbeerlijk als doeltreffend zijn. Men mag evenwel niet blind zijn voor het feit dat ze op termijn ontoereikend zullen zijn, daar het personeelstekort toeneemt. De loopbanen in de zorgsector moeten dus dringend aantrekkelijker worden gemaakt.

Het personeelstekort is een teken van een diepe malaise. De spreekster roept de minister daarom op structurele maatregelen te nemen en vraagt meer details over de door hem opgezette Toekomstagenda voor de zorg.

Aangaande de terugwerkende kracht van dit wetsontwerp vraagt de spreekster of de sector over die maatregelen werd ingelicht.

*Mevrouw Nahima Lanjri (cd&v)* benadrukt de noodzaak van de ontworpen maatregelen, die het nu en in de toekomst mogelijk maken de zorgsector meer personeel te bieden.

De spreekster heeft nog een aantal vragen die losstaan van de hoogdringendheid:

1° Wat was de weerslag van die maatregelen voor de gezondheidszorg? Hoeveel voltijds equivalenten werden aldus aan het werk gezet? Om hoeveel gepensioneerden, werklozen en studenten ging het? Wat was de totale kostprijs van die maatregelen? Hoe groot was daardoor het verlies aan ontvangsten voor de sociale zekerheid?

2° Is er thans zicht op structurele maatregelen en, zo ja, om welke maatregelen gaat het? In de wetenschap dat het personeelstekort wellicht nog groter zal worden, rijst de vraag waarin de Toekomstagenda voor de zorg strekt te voorzien.

Er dient te worden gewezen op een anomalie in de regeling: tijdelijke werklozen die tijdelijk in de zorgsector werken en een deel van hun werkloosheidsuitkering behouden, zouden uiteindelijk meer verdienen dan de mensen die zij moeten vervangen, wat uiteraard een bron van frustratie is voor de reguliere zorgverleners.

les soignants réguliers, et cela pouvait à la rigueur se comprendre dans un contexte temporaire et d'urgence. Qu'en pense le ministre?

L'article 17 du projet de loi porte la seule mesure qui concerne l'enseignement. De quoi s'agit-il? D'autres mesures sont-elles prévues pour ce secteur?

Les prépensionnés qui ont pris leur prépension avant le 1<sup>er</sup> juillet peuvent bénéficier des mesures en projet, mais pas les autres. Si l'intervenante comprend bien le sens de cette exclusion, l'idée est de ne pas permettre aux prépensionnés les plus "récents" d'être remis au travail par le biais des mesures projetées et de cumuler de la sorte les avantages de la prépension avec la rémunération normale en tant que personnel soignant. Le ministre peut-il confirmer cette interprétation?

Le cd&v va soutenir le texte à l'examen mais demande que ce soit la dernière prolongation. L'intervenante souhaite en particulier que le ministre fasse un usage très prudent de l'habilitation conférée au Roi en vue de proroger les mesures en projet.

*Mme Nadia Moscufo (PVDA-PTB)* considère qu'il convient de mettre en place des mesures structurelles et garantir des soins de qualité dans une société démocratique digne de ce nom.

Le ministre indique que les mesures présentées n'ont qu'un caractère temporaire et cesseront d'avoir effet en décembre, mais quel processus est mis en place afin de s'assurer que des mesures structurelles seront adoptées d'ici la fin de l'année?

Concernant les réponses structurelles, on sait que 19.000 infirmiers qualifiés travaillent dans un autre secteur que les soins de santé. Que fait-on concrètement pour faire revenir ces travailleurs dans les soins de santé?

Le métier d'infirmier est un métier pénible, et il faut le reconnaître comme tel. Il faut aussi augmenter les primes pour les horaires irréguliers et réfléchir à un accès plus favorable à la pension anticipée.

Concernant le travail des étudiants, tout le monde peut s'accorder sur le fait que les étudiants sont là pour étudier. Mettre les étudiants au travail pour pallier les besoins les plus urgents n'est pas une solution, d'autant que ce sont bien entendu les plus précarisés qui sont poussés à prendre des emplois étudiants de plus en plus lourds. On observe d'ailleurs dans certains cas des

In een tijdelijke context van hoogdringendheid valt zulks desnoods nog te begrijpen. Wat is daarover het standpunt van de minister?

Artikel 17 van het wetsontwerp bevat de enige maatregel met betrekking tot het onderwijs. Waarover gaat het precies? Volgen er nog andere maatregelen voor die sector?

De bruggepensioneerden die vóór 1 juli vervroegd met pensioen zijn gegaan, zouden in aanmerking komen voor de ontworpen maatregelen, maar de anderen niet. De spreekster begrijpt de zin van die uitsluiting. Het zou de bedoeling zijn dat de meest "recente" bruggepensioneerden door de ontworpen maatregelen niet opnieuw aan het werk zouden gaan en aldus de voordelen van het vervroegd pensioen zouden combineren met een normaal loon als zorgverlener. Kan de minister die interpretatie bevestigen?

Cd&v zal dit wetsontwerp steunen, maar vraagt wel dat dit de laatste verlenging zou zijn. De spreekster hoopt vooral dat de minister heel behoedzaam omspringt met de machtiging aan de Koning om de ontworpen maatregelen te verlengen.

Volgens *mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB)* dienen er structurele maatregelen te komen en moet in een democratische samenleving die naam waardig de kwaliteit van de zorg worden gewaarborgd.

Aangezien de minister meedeelt dat de voorgestelde maatregelen tijdelijk zijn en slechts tot in december lopen, wil het lid weten via welk proces er tegen het einde van het jaar structurele maatregelen zullen worden aangenomen.

Als structureel antwoord op de personeelsschaarste zou men zich kunnen richten tot de 19.000 geschoolde verpleegkundigen die in een andere sector dan de zorgsector werken. Wat wordt concreet ondernomen om hen opnieuw naar de gezondheidszorg te lokken?

Het beroep van verpleegkundige is een knelpuntberoep en het moet dan ook als dusdanig worden erkend. Voorts dienen ook de premies voor onregelmatige werkkroosters te worden verhoogd en moeten er soepelere voorwaarden voor vervroegd pensioen ter tafel komen.

Wat studentenarbeid betreft, is iedereen het erover eens dat studenten in de eerste plaats moeten studeren. Studenten aan het werk zetten om de hoogste noden te lenigen, is geen oplossing. Uiteraard zijn het veelal de minst vermogende studenten die niet anders kunnen dan steeds zwaardere studentenjobs te aanvaarden. Soms hebben die maatregelen een ongewenst neveneffect:

effets pervers à ces mesures, les employeurs recrutent préférentiellement des étudiants, moins coûteux; cela pose clairement la question d'une mise en concurrence avec les travailleurs réguliers.

Dans le secteur des soins, les heures seront donc "neutralisées" pour les 6 derniers mois de l'année et ne seront donc plus soumises au plafond annuel des 475 heures admissibles pour le travail étudiant. Mais même ce plafond semble remis en question, d'aucuns plaident pour un plafond de 600 heures par an.

Concernant les bénévoles en maison de repos, l'intervenante réitère son souhait de voir interdire le travail bénévole dans les maisons de repos commerciales. Des cas d'abus ont été signalés dans deux maisons de repos en Flandre, qui font partie du groupe français ORPEA.

Concernant les pensionnés qui reprennent un travail dans le secteur des soins, on doit bien souligner que, à part quelques exceptions tout à fait louables, la principale raison qui pousse ces pensionnés à reprendre le chemin du travail est que le montant de la pension légale en Belgique est trop faible, en particulier en ce qui concerne les femmes.

Un article du projet concerne les horaires de travail et prévoit une obligation d'information des travailleurs concernés au moins trois jours à l'avance, même en l'absence de CCT. Le ministre pourrait-il préciser la portée et le sens de cette disposition?

Dans l'ensemble, l'intervenante ne peut que constater que le texte à l'examen ne fait qu'inscrire dans la durée certaines mesures de flexibilisation.

*Mme Tania De Jonge (Open Vld)* souligne que la pénurie est tellement marquée que les mesures en projet, reconduites pour 6 mois, suffisent à peine à couvrir les besoins. Elle rappelle la question orale qu'elle a posé à ce sujet lors de la séance plénière du 7 juillet 2022, et la réponse du ministre qui indiquait vouloir se concerter avec le secteur en vue de lancer un Agenda pour le futur du personnel soignant.

En attendant, des mesures temporaires sont prises par le gouvernement. Pourquoi n'envisage-t-on pas d'étendre ces mesures à tous les secteurs confrontés à une pénurie de main d'œuvre? Pourquoi ne pas relever, de manière généralisée, le plafond annuel des heures admissibles pour le travail étudiant, de 475 à 600?

De même, les retraités devraient être autorisés à gagner davantage en travaillant, dans la mesure où ils le souhaitent et où ils ont atteint l'âge légal de la pension

sommige werkgevers werven bij voorkeur minder dure studenten aan, waardoor die laatsten met de reguliere werknemers in concurrentie treden.

De laatste zes maanden van het jaar gepresteerde uren studentenarbeid in de gezondheidszorg zullen dus worden geneutraliseerd en niet langer onderworpen zijn aan het jaarlijkse toegestane plafond van 475 uren. Maar zelfs dat plafond lijkt ter discussie te staan: er gaan stemmen op om het naar 600 uren per jaar op te trekken.

Aangaande vrijwilligerswerk in rustoorden herhaalt de spreker dat dergelijk werk in commerciële rustoorden zou moeten worden verboden. In Vlaanderen werd misbruik vastgesteld in twee van die rusthuizen, die deel uitmaken van de Franse ORPEA-groep.

Aangaande de gepensioneerden die opnieuw aan de slag gaan in de gezondheidszorg, dient duidelijk te worden benadrukt dat, een aantal zeer lovenswaardige gevallen niet te na gesproken, die gepensioneerden voornamelijk het werk hervatten omdat het bedrag van het wettelijk pensioen in België te laag ligt, en dan vooral dat van vrouwen.

Het wetsontwerp wijdt een artikel aan het werkrooster, dat ten minste drie dagen op voorhand aan de werknemers dient te worden bekendgemaakt, zelfs indien er geen cao is. Zou de minister de reikwijdte en de betekenis van die bepaling kunnen verduidelijken?

De spreker kan alleen maar vaststellen dat de tekst in grote lijnen neerkomt op een verlenging van bepaalde flexibiliseringsmaatregelen.

*Mevrouw Tania De Jonge (Open Vld)* wijst nadrukkelijk op de omvang van de personeelsschaarste; in die context volstaan de zes extra maanden looptijd uit het wetsontwerp nauwelijks om aan de behoeften te voldoen. Ze herinnert aan het antwoord van de minister op haar mondelinge vraag daarover tijdens de plenaire zitting van 7 juli 2022, waarin die stelde dat hij met de sector wou samenzitten om een Agenda voor de toekomst van het zorgpersoneel vast te leggen.

In afwachting daarvan neemt de regering tijdelijke maatregelen. Waarom worden die maatregelen niet uitgebreid tot alle sectoren die met personeelsschaarste kampen? Waarom wordt de verhoging van het jaarlijkse toegestane plafond voor studentenarbeid van 475 tot 600 uren niet veralgemeend?

In dezelfde zin zou het voor gepensioneerden mogelijk moeten zijn al werkend iets bij te verdienen, op voorwaarde dat ze dat willen en dat ze de wettelijke

(il s'agit, avec cette dernière condition, d'éviter un piège à l'emploi).

La solution des flexi-jobs ne pourrait-elle pas être étendue au-delà des limites actuelles. Cela pourrait offrir des opportunités à une partie importante de la population sans emploi.

*Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit)* salue les mesures portées par le ministre, qui permettront de rencontrer les besoins les plus urgents dans le secteur des soins. Beaucoup d'étudiants, de pensionnés et de chômeurs temporaires se sont investis dans ce secteur ces derniers mois, il était nécessaire de leur apporter la sécurité juridique nécessaire pour leur permettre de continuer à apporter leur aide.

En réponse à une intervenante précédente, l'oratrice indique que, en sa qualité d'échevine, elle voit beaucoup de solidarité se mettre en place, notamment de la part de retraités, qui acceptent de reprendre le chemin du travail, et qui le font librement, par souci d'aider autrui. Il paraît cependant élémentaire de leur permettre de le faire dans de bonnes conditions, et c'est bien l'objet du présent projet de loi.

L'intervenante souhaite savoir si les mesures temporaires en projet feront l'objet d'un monitoring. En outre, va-t-on assurer une information suffisante autour de ces mesures et de leur reconduction? Pour être efficaces, elles doivent être portées à la connaissance des intéressés.

*M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,* souligne que le gouvernement a pris cette mesure lors du conseil des ministres du 20 juillet 2022, en prévision d'une potentielle résurgence du COVID-19 à l'automne. Le gouvernement a voulu respecter les délais ordinaires (demandes d'avis du Conseil d'État, ...), ce qui explique que ce projet de loi arrive tardivement sur les bancs du Parlement.

En outre, la concertation a pris un certain temps. Le gouvernement en a profité pour collaborer constructivement avec le secteur et préparer l'ONSS à l'application de la mesure. L'ONSS a d'ailleurs rédigé une publication sur son site internet, dans laquelle elle explique la procédure et les démarches à suivre.

En pratique, les secrétariats sociaux ne pourront pas encore faire application de la réduction des cotisations personnelles pour les pensionnés lors du calcul salarial. Mais ils feront les rectifications nécessaires dès que cette

pensionleefstijd hebben bereikt (met die laatste voorwaarde voorkomt men een werkloosheidsval).

Kan de flexi-jobregeling niet worden uitgebreid zodat ze verder reikt dan de huidige regeling? Dat zou een belangrijk deel van de niet-werkenden een jobopportunity kunnen bieden.

*Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit)* heeft lof voor de door de minister voorgestelde maatregelen. Daarmee zullen de hoogste noden in de gezondheidszorg kunnen worden gelenigd. De talrijke studenten, gepensioneerden en tijdelijk werklozen die zich de afgelopen zes maanden ten dienste hebben gesteld van de sector, dienden de nodige rechtszekerheid te krijgen opdat ze zich blijvend kunnen inzetten.

Mevrouw Vanpeborgh haakt aan bij het betoog van een vorige sprekerster door te wijzen op de grote solidariteit waarvan ze als schepen getuige is. Het gaat dan vooral om gepensioneerden die het werk weer opnemen en dat geheel uit eigen beweging doen, vanuit de bekommerning anderen te helpen. De basisvoorwaarde hiertoe is echter dat ze hun werk in goede omstandigheden kunnen doen. Het voorliggende wetsontwerp streeft ernaar die basisvoorwaarde te scheppen.

De sprekerster wil weten of de tijdelijke maatregelen uit het wetsontwerp zullen worden gemonitord. Zal bovendien voldoende over die maatregelen en de verlenging ervan worden gecommuniceerd? Om het beoogde effect te sorteren is het belangrijk dat wie voor de maatregelen in aanmerking komt, ervan op de hoogte is.

*De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,* beklemtoont dat de regering deze maatregel tijdens de Ministerraad van 20 juli 2022 heeft genomen als anticipatie op een mogelijke COVID-19-heropflakking in het najaar. Doordat de regering de gebruikelijke termijnen heeft willen naleven (adviesaanvraag aan de Raad van State enzovoort), wordt dit wetsontwerp vrij laat aan het Parlement voorgelegd.

Komt daar nog bij dat het overleg enige tijd heeft geduurd. De regering heeft in de tussentijd constructief met de sector samengewerkt en de RSZ op de toepassing van de maatregel voorbereid. De RSZ heeft trouwens een artikel op zijn website geplaatst waarin de dienst van de procedure en de te volgen stappen uitlegt.

In de praktijk zullen de sociale secretariaten bij de loonberekening nog geen rekening kunnen houden met de vermindering van de persoonlijke bijdragen voor de werkende gepensioneerden. Maar zodra de

loi entrera en vigueur, afin que les pensionnés concernés puissent obtenir rapidement une régularisation salariale.

Pour les étudiants, le compteur “*Student@work*” n’a pas encore été modifié. Pour la plupart des étudiants, cette loi n’aura pas de conséquence car les heures pour le deuxième et troisième trimestre étaient déjà neutralisées. Beaucoup d’étudiants disposent donc encore de leur contingent de 475 heures. Dès que la loi est votée, l’application sera modifiée en très peu de temps et les heures en question seront neutralisées pour les étudiants.

Concernant les avis, le ministre reconnaît qu’ils n’étaient pas nécessairement positifs. Les organisations patronales ont pointé la nécessité d’étendre la mesure à l’ensemble de l’économie, et de ne pas la limiter au seul secteur des soins de santé. Les organisations syndicales ont, quant à elles, souligné l’importance d’adopter des mesures structurelles pour améliorer l’attractivité du secteur.

Certains avis ont épinglé une potentielle discrimination entre le personnel du secteur et les personnes qui viennent travailler de manière temporaire dans les soins de santé, pour résorber le déficit de personnel dans le secteur.

Le ministre comprend cet argument. Il souligne toutefois que la grande majorité du personnel des soins est ravie que des personnes viennent en renfort, ce qui permet de soulager en partie la charge de travail sur leurs épaules.

De nombreux membres ont souligné l’importance d’adopter des mesures structurelles, plutôt qu’une succession de mesures temporaires.

Le ministre ne nie pas la nécessité d’adopter des mesures structurelles. Il rappelle toutefois que des mesures temporaires et ponctuelles sont, bien souvent, inévitables et nécessaires.

En effet, une réforme structurelle implique une large concertation, ce qui prend énormément de temps. Le ministre explique d’ailleurs qu’il a entamé des consultations avec les partenaires sociaux des soins de santé afin de déterminer ce qu’il convient de modifier à moyen et à long terme. Cette consultation inclut les partenaires sociaux et les fédérations professionnelles. Or, ces organisations ont souvent des positions divergentes.

Pour le ministre, il faut oser réfléchir en dehors des sentiers battus. À titre d’exemple, il fait part du

wet in werking treedt, zullen ze de nodige correcties doen opdat de betrokken gepensioneerden snel een looncorrectie krijgen.

Ook de *Student@Work*-teller werd nog niet aangepast. Voor de meeste studenten zal die wet echter geen gevolgen hebben, aangezien de in het tweede en derde kwartaal gepresteerde uren reeds werden geneutraliseerd. Veel studenten beschikken met andere woorden nog over hun contingent van 475 uren. Zodra de wet is aangenomen, zal de *Student@Work*-toepassing in zeer korte tijd worden aangepast en zullen de nog te neutraliseren uren studentenarbeid, worden geneutraliseerd.

De minister erkent dat de adviezen niet eensluidend positief waren. Volgens de werkgeversorganisaties diende de maatregel tot alle economische sectoren te worden uitgebreid en mochten ze niet tot enkel de gezondheidszorgsector worden beperkt. De werknemersorganisaties van hun kant hamerden dan weer op de nood aan structurele maatregelen om de sector aantrekkelijker te maken.

In sommige adviezen is gewezen op mogelijke discriminatie tussen het personeel van de sector en de mensen die tijdelijk in de gezondheidszorg komen werken om het personeelstekort in de sector op te vangen.

De minister heeft begrip voor dat argument. Hij beklemtoont echter dat de overgrote meerderheid van het zorgpersoneel opgetogen is dat er werkkrachten bijkomen, waardoor de werklust deels kan worden verlicht.

Vele leden hebben onderstreept dat het belangrijk is structurele maatregelen aan te nemen in plaats van een opeenvolging van tijdelijke maatregelen.

De minister ontkent niet dat het noodzakelijk is structurele maatregelen te treffen. Niettemin herinnert hij eraan dat tijdelijke en specifieke maatregelen vaak onvermijdelijk en noodzakelijk zijn.

Een structurele hervorming impliceert immers breed overleg, wat gigantisch veel tijd in beslag neemt. De minister legt voorts uit dat hij met de sociale partners in de gezondheidszorg overleg heeft aangevat om te bepalen wat er op middellange en lange termijn hoort te worden gewijzigd. Bij dat overleg worden ook de sociale partners en de beroepsorganisaties betrokken. Die organisaties houden er echter vaak uiteenlopende standpunten op na.

Volgens de minister moet de durf aan de dag worden gelegd om buiten de lijnen te denken. Bij wijze van

questionnement suivant: peut-on réformer la composition des équipes afin de faire effectuer certaines tâches différemment en vue de gagner en efficacité? Peut-on assigner une tâche à une infirmière qui est actuellement assignée à un médecin (et inversement)?

Pour le ministre, il faut pouvoir mener ce type de débat et il s'agit d'un débat extrêmement sensible. Toutefois, si l'on n'est pas en mesure de mener ce débat, on ne sera pas en mesure de mener des réformes structurelles.

En conclusion, le ministre souligne qu'il ne faut pas opposer les mesures temporaires aux mesures structurelles, mais que les deux types de mesures sont nécessaires pour mener une politique idoine. Le ministre ne va donc pas prétendre que c'est la dernière fois qu'il vient au parlement pour présenter une mesure d'urgence/temporaire. Il rappelle que certaines mesures structurelles ont déjà été prises (la prime de fin d'année de 400 euros brut pour un temps plein, un montant de 7 millions a été alloué aux hôpitaux pour les services RH, ...).

#### Concernant les chiffres:

- 25.758 étudiants ont travaillé dans le secteur des soins lors du deuxième trimestre 2022;
- le ministre ne dispose pas encore des chiffres pour le troisième trimestre de 2022 mais pour donner un ordre de grandeur, 47.478 étudiants avaient travaillé lors du troisième trimestre 2021.

Concernant la remarque de Mme Moscufo, le ministre est également d'avis que la première tâche d'un étudiant est d'étudier. Il considère toutefois qu'un travail dans le secteur des soins a bien souvent une valeur ajoutée pour l'étudiant et c'est ce qui justifie l'exception mise en place par cette mesure.

#### Concernant les chiffres émanant du ministre Dermagne:

- cumul entre un travail dans les soins et une allocation de chômage: une personne par mois dans les 6 premiers mois de 2022;
- crédit-temps: en moyenne 20 personnes par mois;
- congé thématiques: 43 personnes par mois en moyenne;
- chômage temporaire: 80 personnes par mois en moyenne.

voorbeld legt hij de volgende vraagstelling voor: kan de samenstelling van de teams worden hervormd om sommige taken anders te doen uitvoeren en zo de doelmatigheid te vergroten? Kan een taak die momenteel aan een arts is toegewezen, worden toegewezen aan een verpleegkundige (en omgekeerd)?

De minister vindt dat dit soort debat – dat uiterst gevoelig ligt – mogelijk moet zijn. Als een dergelijk debat niet kan plaatshebben, zal men daarentegen niet bij machte zijn structurele hervormingen door te voeren.

Tot besluit van zijn betoog beklemtoont de minister dat de tijdelijke maatregelen niet tegenover de structurele maatregelen mogen worden geplaatst, maar dat beide soorten noodzakelijk zijn om een passend beleid te voeren. De minister gaat dan ook niet beweren dat hij voor de laatste keer naar het Parlement komt om een noodmaatregel of een tijdelijke maatregel voor te stellen. Hij herinnert eraan dat bepaalde structurele maatregelen al zijn genomen (er is voorzien in een jaareindepremie van 400 euro bruto voor een voltijdse kracht, 7 miljoen euro is aan de ziekenhuizen toegewezen voor de HR-diensten enzovoort).

#### Dit zijn de cijfers:

- 25.758 studenten hebben in het tweede kwartaal van 2022 in de zorgsector gewerkt;
- de minister beschikt nog niet over de cijfers voor het derde kwartaal van 2022, maar om een orde van grootte aan te geven, zij erop gewezen dat in het derde kwartaal van 2021 47.478 studenten aan de slag waren.

Vervolgens gaat de minister in op de opmerking van mevrouw Moscufo. Ook hij vindt dat studeren de hoofdtaak van een student is. Werk in de zorgsector biedt volgens hem aan de student echter vaak een toegevoegde waarde, vandaar de via deze maatregel ingevoerde uitzondering.

De van minister Dermagne afkomstige cijfers zijn de volgende:

- cumulatie van een baan in de zorgsector met een werkloosheidsuitkering: één persoon per maand in de eerste 6 maanden van 2022;
- tijdscrediet: gemiddeld 20 personen per maand;
- thematische verloven: gemiddeld 43 personen per maand;
- tijdelijke werkloosheid: gemiddeld 80 personen per maand.

On arrive à environ 150 personnes, ce qui n'est pas beaucoup. Mais toute aide est la bienvenue. Il convient toutefois de faire davantage de publicité de cette mesure.

Concernant la question concernant l'incidence budgétaire, le ministre rappelle que des montants supplémentaires ont été prévus.

Premièrement, 121 millions sont prévus pour faciliter les engagements supplémentaires.

Deuxièmement, un montant de 23 millions supplémentaires est prévu pour implémenter des projets de formation.

Troisièmement, un montant de 21 millions est prévu pour investir dans la technologie, lorsqu'elle permet de faciliter grandement le travail du personnel (la télémétrie par exemple).

Concernant la question de M. Anseeuw, le ministre rappelle que l'évaluation doit se faire de manière qualitative. Le ministre explique que le gouvernement a également décidé d'étendre le mesure à l'enseignement, à leur demande. Il rappelle toutefois que les problématiques liées au personnel enseignant sont entre les mains des Communautés.

### III. — DISCUSSION PAR ARTICLE ET VOTES

#### Article 1<sup>er</sup>

Cet article précise le fondement constitutionnel en matière de compétence et n'appelle aucune observation.

L'article 1<sup>er</sup> est adopté à l'unanimité.

#### Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

#### Art. 3 à 6

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 3 à 6 sont successivement adoptés par 15 voix contre une.

Dat komt neer op ongeveer 150 mensen, wat niet veel is. Alle hulp is echter welkom. Niettemin is het wenselijk dat aan die maatregel meer ruchtbaarheid wordt gegeven.

In verband met de vraag over de begrotingsimpact attendeert de minister erop dat bijkomende bedragen zijn uitgetrokken.

Ten eerste is in 121 miljoen euro voorzien om de extra indienstnemingen te vergemakkelijken.

Ten tweede is een bijkomend bedrag van 23 miljoen vrijgemaakt om opleidingsprojecten te implementeren.

Ten derde is een bedrag van 21 miljoen uitgetrokken voor investeringen in technologie wanneer die technologie het mogelijk maakt om het werk van het personeel fors te vergemakkelijken (bijvoorbeeld de telemetrie).

Met betrekking tot de vraag van de heer Anseeuw herinnert de minister eraan dat de evaluatie op kwalitatieve wijze dient plaats te vinden. Hij legt uit dat de regering op verzoek van het onderwijs heeft beslist om de maatregel tot die sector uit te breiden. Hij attendeert er echter op dat de gemeenschappen bevoegd zijn voor de vraagstukken in verband met het onderwijspersoneel.

### III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

#### Artikel 1

Over dit artikel, dat de constitutionele bevoegdheidsgrondslag beoogt te preciseren, worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

#### Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

#### Art. 3 tot 6

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 3 tot 6 worden achtereenvolgens aangenomen met 15 stemmen tegen 1.



## Art. 7

Ce article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 7 est adopté par 13 voix contre 3.

## Art. 8 à 10

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 8 à 10 sont successivement adoptés par 15 voix contre une.

## Art. 11

Ce article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 13 est adopté par 13 voix contre une et 2 abstentions.

## Art. 12 à 18

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 12 à 18 sont successivement adoptés par 15 voix contre une.

## Art. 21

Ce article fixe l'entrée en vigueur et règle l'application dans le temps des dispositions du projet. Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 21 est adopté par 15 voix contre une.

\*  
\* \*

L'ensemble du texte est adopté par vote nominatif par 15 voix contre une.

## Art. 7

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 7 wordt aangenomen met 13 tegen 3 stemmen.

## Art. 8 tot 10

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 8 tot 10 worden achtereenvolgens aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

## Art. 11

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 11 wordt aangenomen met 13 stemmen tegen 1 en 2 onthoudingen.

## Art. 12 tot 18

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 12 tot 18 worden achtereenvolgens aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

## Art. 21

Dit artikel beoogt de inwerkingtreding alsook de werking in de tijd van de in het wetsontwerp vervatte maatregelen te bepalen. Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 21 wordt aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

\*  
\* \*

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

Résultat du vote nominatif:

*Ont voté pour:*

N-VA: Björn Anseeuw, Wim Van der Donckt, Valerie Van Peel;

Ecolo-Groen: Marie-Colline Leroy, Cécile Cornet, Kathleen Pisman;

PS: Chanelle Bonaventure, Sophie Thémont, Laurence Zanchetta;

VB: Dominiek Sneppe, Pieter De Spiegeleer;

MR: Christophe Bombled, Florence Reuter;

cd&v: Nahima Lanjri;

Open Vld: Tania De Jonge;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

*A voté contre:*

PVDA-PTB: Nadia Moscufo.

*S'est abstenu: nihil.*

*La rapporteure,*

Florence REUTER

*La présidente,*

Marie-Colline LEROY

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution (article 78.2, alinéa 4, du Règlement de la Chambre): Art. 21, alinéa 4.

Resultaat van de naamstemming:

*Hebben voorgestemd:*

N-VA: Björn Anseeuw, Wim Van der Donckt, Valerie Van Peel;

Ecolo-Groen: Marie-Colline Leroy, Cécile Cornet, Kathleen Pisman;

PS: Chanelle Bonaventure, Sophie Thémont, Laurence Zanchetta;

VB: Dominiek Sneppe, Pieter De Spiegeleer;

MR: Christophe Bombled, Florence Reuter;

cd&v: Nahima Lanjri;

Open Vld: Tania De Jonge;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

*Heeft tegengestemd:*

PVDA-PTB: Nadia Moscufo.

*Heeft zich onthouden: nihil.*

*De rapportrice,*

Florence REUTER

*De voorzitter,*

Marie-Colline LEROY

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vereisen (artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement van de Kamer): Art. 21, alinéa 4.