

CRABV 54 COM 663

CRABV 54 COM 663



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

Dinsdag

16-05-2017

Voormiddag

Mardi

16-05-2017

Matin

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	Parti Socialiste
MR	Mouvement réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	centre démocrate Humaniste
VB	Vlaams Belang
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PTB-GO!	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture!
Vuyse&Wouters	Vuyse&Wouters
PP	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 54 0000/000	Parlementair stuk van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 54 0000/000	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)
CRABV	Beknopt Verslag (witte kaft)	CRABV	Compte Rendu Analytique (couverture blanche)
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (witte kaft)	CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (couverture blanche)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigegekleurd papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Commandes :
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
e-mail : publications@lachambre.be

INHOUD	SOMMAIRE
Samengevoegde vragen van - de heer Philippe Blanchart aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de stijging van het aantal langdurig zieken" (nr. 17019)	1 Questions jointes de - M. Philippe Blanchart à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'augmentation du nombre de malades de longue durée" (n° 17019) 1
- de heer Raoul Hedebouw aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het invoeren van financiële sancties ten aanzien van langdurig zieken" (nr. 17168)	1 - M. Raoul Hedebouw à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'instauration de sanctions financières à l'égard des malades de longue durée" (n° 17168) 1
- de heer Vincent Van Quickenborne aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de verschuiving van de werkloosheid naar de invaliditeit" (nr. 17382)	1 - M. Vincent Van Quickenborne au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "le glissement du chômage vers l'invalidité" (n° 17382) 1
- de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sancties voor langdurig zieke werknemers" (nr. 17701)	1 - M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les malades de longue durée et les sanctions prises à leur égard" (n° 17701) 1
- de heer Raoul Hedebouw aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het recordaantal langdurig zieken" (nr. 18090)	1 - M. Raoul Hedebouw à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le nombre record de malades de longue durée" (n° 18090) 1
- mevrouw Véronique Caprasse aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de re-integratietrajecten en de sancties voor langdurig zieken" (nr. 18280) <i>Sprekers: Raoul Hedebouw, Véronique Caprasse, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	2 - Mme Véronique Caprasse à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les trajets de ré intégration et les sanctions des malades de longue durée" (n° 18280) <i>Orateurs: Raoul Hedebouw, Véronique Caprasse, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i> 2
Vraag van mevrouw Sybille de Coster-Bauchau aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de mogelijkheid voor niet-vastbenoemde leerkrachten om in de zomervakantie een flexi-job uit te oefenen" (nr. 17257) <i>Sprekers: Sybille de Coster-Bauchau, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	6 Question de Mme Sybille de Coster-Bauchau au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "la capacité des enseignants non statutaires à travailler en qualité de flexi-jobs durant les vacances d'été" (n° 17257) 6 <i>Orateurs: Sybille de Coster-Bauchau, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>
Vraag van mevrouw Monica De Coninck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het raamakkoord tussen RIZIV en VDAB/GTB" (nr. 17289) <i>Sprekers: Monica De Coninck, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	7 Question de Mme Monica De Coninck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'accord-cadre entre l'INAMI et le VDAB/GTB" (n° 17289) <i>Orateurs: Monica De Coninck, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i> 7
Vraag van mevrouw Monica De Coninck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het overleg en de samenwerking tussen arbeidsgeneesheren, adviserend geneesheren en	8 Question de Mme Monica De Coninck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la concertation et la collaboration entre les médecins du travail, les médecins-

behandelend geneesheren" (nr. 17290)		conseils et les médecins traitants" (n° 17290)
<i>Sprekers: Monica De Coninck, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>		<i>Orateurs: Monica De Coninck, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>
Vraag van de heer Georges Gilkinet aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het loonbeleid van de banken en het verloningsysteem in het plan Visie 2020 van BNP Paribas Fortis" (nr. 17442)	10	Question de M. Georges Gilkinet à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les pratiques parasalariales des banques et le système de rémunération prévu dans le plan Vision 2020 de BNP Paribas Fortis" (n° 17442)
<i>Sprekers: Georges Gilkinet, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>		<i>Orateurs: Georges Gilkinet, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>
Vraag van mevrouw Barbara Pas aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gebruiksvriendelijkheid van de e-Box" (nr. 17482)	12	Question de Mme Barbara Pas à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le manque de convivialité de l'e-Box" (n° 17482)
<i>Sprekers: Barbara Pas, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>		<i>Orateurs: Barbara Pas, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>
Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het pensioen en de ziekteuitkering" (nr. 17862)	14	Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la pension et l'indemnité de maladie" (n° 17862)
<i>Sprekers: Jan Spooren, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>		<i>Orateurs: Jan Spooren, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>
Vraag van mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de Europese pijler van sociale rechten" (nr. 17043)	15	Question de Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le socle européen des droits sociaux" (n° 17043)
<i>Sprekers: Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>		<i>Orateurs: Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>

**COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN**

van

DINSDAG 16 MEI 2017

Voormiddag

**COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES**

du

MARDI 16 MAI 2017

Matin

De openbare commissievergadering wordt geopend om 10.40 uur en voorgezeten door mevrouw Evita Willaert.

De **voorzitter**: In het licht van de recente cyberdreiging besliste de Kamer gisteren om uit veiligheidsoverwegingen alle computers los te koppelen van het netwerk. Daardoor kon een aantal vragen niet meer worden toegevoegd aan de agenda van vandaag. Ze worden uitgesteld tot de volgende vergadering. Het betreft de vragen nrs. 18502 van mevrouw Willaert, 18473 en 18466 van de heer Delizée, 18469 van de heer Hedeboew en 18465 en 18464 van de heer Daerden.

Een van de vragen van de heer Daerden wou de minister toevoegen aan de reeks samengevoegde vragen die zo meteen zal worden gesteld. Aangezien de heer Daerden daarvan niet op de hoogte is, stel ik voor dat zijn vraag wordt uitgesteld, ook al handelt ze over hetzelfde onderwerp.

01 Samengevoegde vragen van

- de heer Philippe Blachart aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de stijging van het aantal langdurig zieken" (nr. 17019)
- de heer Raoul Hedeboew aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het invoeren van financiële sancties ten aanzien van langdurig zieken" (nr. 17168)
- de heer Vincent Van Quickenborne aan de vice-voorzitter en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de verschuiving van de werkloosheid naar de invaliditeit" (nr. 17382)
- de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sancties voor langdurig zieke werknemers" (nr. 17701)
- de heer Raoul Hedeboew aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het

La réunion publique de commission est ouverte à 10 h 40 sous la présidence de Mme Evita Willaert.

La **présidente**: Hier, à la suite de la récente cyberattaque, les services de la Chambre ont décidé, par mesure de sécurité, de déconnecter tous les ordinateurs du réseau. Certaines questions introduites n'ont dès lors plus pu être ajoutées à l'ordre du jour de la séance d'aujourd'hui. Elles sont reportées à la prochaine réunion. Il s'agit des questions n°s 18502 de Mme Willaert, 18473 et 18466 de M. Delizée, 18469 de M. Hedeboew et 18465 et 18464 de M. Daerden.

La ministre souhaitait joindre l'une des questions de M. Daerden à la première série de questions jointes posées aujourd'hui. Le membre n'ayant évidemment pas pu en être informé, je suggère de reporter sa question, même si celle-ci traite du même thème.

01 Questions jointes de

- M. Philippe Blachart à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'augmentation du nombre de malades de longue durée" (n° 17019)
- M. Raoul Hedeboew à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'instauration de sanctions financières à l'égard des malades de longue durée" (n° 17168)
- M. Vincent Van Quickenborne au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "le glissement du chômage vers l'invalidité" (n° 17382)
- M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les malades de longue durée et les sanctions prises à leur égard" (n° 17701)
- M. Raoul Hedeboew à la ministre des Affaires

recordaantal langdurig zieken" (nr. 18090)
- mevrouw Véronique Caprasse aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de re-integratietrajecten en de sancties voor langdurig zieken" (nr. 18280)

01.01 Raoul Hedebouw (PTB-GO!): Het percentage langdurig zieken is op vijftien jaar verdrievoudigd. Niet alleen ouderen, maar ook steeds meer dertigers en veertigers zijn langdurig afwezig op het werk. De wet-Peeters zal de situatie nog erger maken. Door het recente plan voor responsabilisering kunnen langdurig zieken worden bestraft indien zij niet voldoende meewerken aan een re-integratietraject.

Welke maatregelen plant de minister om de stijging van het aantal langdurig zieken terug te dringen? Hoe wil zij in voldoende aangepast werk voorzien en de werkgevers aansporen om in aangepast werk te voorzien? Is zij bereid om voorstellen te onderzoeken inzake arbeidsduurvermindering met loonbehoud om chronische stress te verminderen, werkomstandigheden te verbeteren, voor iedereen de combinatie werk-gezin te verbeteren en ruimte te maken voor de creatie van volwaardige jobs?

01.02 Véronique Caprasse (DéFI): Tijdens de besprekking van het wetsontwerp inzake arbeidsongeschiktheid verzekerde u ons dat het koninklijk besluit niet in sancties zou voorzien, maar dat de regering wel sancties overwoog in geval van onwil of een gebrek aan medewerking. Op 31 maart kondigde u aan dat er een akkoord was bereikt over die sancties: de werkgevers riskeren een forfaitaire sanctie van 800 euro per veronachtzaam dossier en de werknemers dreigen 5, 10 of zelfs 100% van hun uitkering te verliezen als ze weigeren mee te werken.

Re-integratie moet worden aangemoedigd en misbruik moet worden bestraft, maar naar verluidt worden de werknemers in 72% van de gevallen definitief arbeidsongeschikt verklaard. De werkgevers ontslaan de zieke werknemers vervolgens wegens medische overmacht en zo wordt het systeem omgevormd tot een 'ontslaginstrument voor werkgevers', zonder ontslagvergoeding.

Zullen langdurig zieken kunnen verantwoorden waarom ze hun re-integratietraject niet naar behoren volgen? Zonder regelmatige ondersteuning kan het gebeuren dat ze te goeder trouw een oproeping missen!

sociales et de la Santé publique sur "le nombre record de malades de longue durée" (n° 18090)
- Mme Véronique Caprasse à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les trajets de ré intégration et les sanctions des malades de longue durée" (n° 18280)

01.01 Raoul Hedebouw (PTB-GO!): En quinze ans, le pourcentage de malades de longue durée a triplé. Les absences de longue durée au travail ne concernent plus uniquement les travailleurs plus âgés, mais s'étendent également aux trentenaires et aux quadragénaires. La loi Peeters va encore agraver la situation. À la suite du récent projet de responsabilisation, les malades de longue durée qui ne coopèrent pas suffisamment à un trajet de ré intégration encourrent des sanctions.

Quelles mesures la ministre envisage-t-elle pour endiguer la hausse du nombre de malades de longue durée? Comment compte-t-elle proposer une offre de travail adapté suffisante et encourager les employeurs à organiser une telle offre? Est-elle disposée à étudier des propositions de réduction du temps de travail avec maintien du salaire, de sorte à diminuer le stress chronique, à améliorer les conditions de travail, la conciliation entre vies professionnelle et privée et à permettre la création d'emplois de qualité?

01.02 Véronique Caprasse (DéFI): Lors de la discussion du projet de loi sur l'incapacité de travail, vous assurez que l'arrêté royal ne prévoit pas de sanctions, bien que le gouvernement les envisageât. Le 31 mars, vous annonciez un accord sur ces sanctions: les employeurs risquent une sanction forfaitaire de 800 euros par dossier négligé, les travailleurs risquent de voir leur indemnisation rabotée de 5, 10, voire 100 % si'ils refusent de coopérer.

S'il faut encourager la ré intégration et sanctionner les abus, dans 72 % des cas on déclare les travailleurs inaptes au travail. Les employeurs licencient alors les malades pour force majeure médicale, faisant du système une "machine à licencier sans indemnités".

Les malades de longue durée pourront-ils justifier leur absence de suivi du trajet de ré intégration? Sans assistance régulière, ils peuvent de bonne foi rater une convocation!

Hebt u de nodige middelen aangewend om ervoor te zorgen dat alle gevallen afzonderlijk worden beoordeeld?

Wat zijn de eerste vaststellingen sinds de inwerkingtreding van het re-integratietraject? Zou het niet beter zijn om een periode in te bouwen waarin misbruik wordt vastgesteld, alvorens sancties op te leggen?

01.03 Minister **Maggie De Block** (Nederlands): Mijn antwoord zal ik ook aan de heer Daerden bezorgen, wat uiteraard niet betekent dat hij zijn vraag later niet meer zelf kan stellen.

(Frans) Sinds 1 december 2016 zijn de maatregelen van het koninklijk besluit van 8 november 2016 voor de ondersteuning van arbeidsongeschikte werknemers bij hun sociaalprofessionele re-integratie van kracht.

Werknemers die over voldoende restcapaciteit beschikken zullen in aanmerking komen voor een met hun toestand compatibel re-integratietraject. Ze zullen dan genoeg moeten meewerken aan het proces.

Ik zal u het aantal erkende arbeidsongeschikte werknemers schriftelijk mededelen. Men stelt een toename vast van tot 8% per jaar tussen 2001 en 2015.

Conform de beslissing van de ministerraad van 31 maart krijgen de werkgevers die niet genoeg inspanningen leveren voor de re-integratie van arbeidsongeschikte werknemers een boete van 800 euro opgelegd en kunnen de gerechtigden die zonder redenen hun verplichtingen niet nakomen één maand lang 5 tot 10% van hun uitkering verliezen. Bovendien zullen de artsen die te lange periodes van arbeidsongeschiktheid voorschrijven hierover ondervraagd worden.

(Nederlands) Niet alle werkgevers beschikken over evenveel mogelijkheden om aangepast werk aan te bieden aan arbeidsongeschikte werknemers. Daarom heeft de regering beslist dat werkgevers die tot 50 werknemers tewerkstellen geen sanctie riskeren in het kader van de socioprofessionele re-integratie. De cijfers bevestigen dat kmo's over minder mogelijkheden beschikken om ander, aangepast werk aan te bieden dan een grotere onderneming. Bovendien ligt het absenteïsme wegens langdurige ziekte er gevoelig lager.

We starten met een bescheiden responsabilisering,

Avez-vous utilisé tous les moyens utiles pour que les situations soient jugées au cas par cas?

Quels sont les premiers constats depuis l'entrée en vigueur du trajet de réintégration? Ne vaudrait-t-il pas mieux une période de détection des abus avant les sanctions?

01.03 **Maggie De Block**, ministre (en néerlandais): Je transmettrai également ma réponse détaillée à la question de M. Daerden, même s'il peut bien sûr la reposer ultérieurement.

(En français) Depuis le 1^{er} décembre 2016, les mesures de l'arrêté royal du 8 novembre 2016 pour le soutien aux personnes en incapacité en vue de leur réintégration socioprofessionnelle sont en vigueur.

Un trajet de réintégration compatible avec leur état sera envisageable pour le salarié disposant de capacités restantes suffisantes. Il devra coopérer raisonnablement à la démarche.

Je vous donnerai par écrit le nombre de personnes reconnues en invalidité. L'augmentation atteint jusqu'à 8 % par an entre 2001 et 2015.

Suite à la décision du Conseil des ministres du 31 mars, les employeurs ne fournissant pas assez d'efforts de réintégration des travailleurs en incapacité recevront une amende de 800 euros et les titulaires ne remplissant pas leurs obligations sans raison pourraient perdre 5 à 10 % de l'indemnité pendant un mois; les médecins prescrivant une indemnité trop longue seront interrogés à ce sujet.

(En néerlandais) Les employeurs ne disposant pas tous des mêmes moyens pour offrir un travail adapté à leurs travailleurs en incapacité de travail, le gouvernement a décidé que les sociétés qui emploient un maximum de 50 personnes n'encourront aucune sanction en matière de réintégration socioprofessionnelle. Les chiffres confirment que les PME sont moins en mesure d'offrir un autre travail plus adapté que les grandes entreprises. Par ailleurs, l'absentéisme pour maladie de longue durée constitue un phénomène nettement plus rare dans les PME.

Nous commençons par une mesure de

ook bij de werkgevers. Een verregaande responsabilisering kan ook averechtse effecten hebben op de arbeidsmarkt.

De vraag naar de beëindiging van de arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht is een bevoegdheid van de minister van Werk.

(Frans) Ik betwist ten stelligste het idee dat de responsabilisering van langdurig zieken een nadelig effect op hun genezing zou hebben. Enkel wie weigert om mee te werken loop het risico om 10% van zijn uitkering te verliezen. Het invullen van een vragenlijst in de tweede maand arbeidsongeschiktheid zal net heilzaam werken, want de werknemer zal het gevoel hebben dat er naar zijn klachten wordt geluisterd.

De arbeidsongeschiktheid hangt niet alleen van de ziekte af. Er moeten dertien factoren in aanmerking worden genomen waarvan de meeste al lang worden gehanteerd. Het is niet mijn bedoeling om langdurig zieken hun uitkering te ontzeggen, de grote meerderheid wenst zo snel mogelijk weer aan de slag te gaan. Voor die groep zijn dwangmaatregelen overbodig, maar moet er een begeleiding op maat worden ingevoerd. Ik wil een stok achter de deur voor de minderheid van de werknemers die weigert om het werk te hervatten terwijl ze er geschikt voor zijn.

(Nederlands) Er komen richtsnoeren rond de redelijke duur van de voorgeschreven arbeidsongeschiktheid via een vork van minimum- en maximumduur. Het Nationaal College voor Socialeverzekeringsgeneeskunde inzake arbeidsongeschiktheid, waarin alle artsengroepen vertegenwoordigd zijn, zal de richtsnoeren opstellen. De behandelende artsen die er substantieel van afwijken, zullen daar ook op worden aangesproken.

Inzake responsabilisering pinnen we ons niet vast op een datum. De re-integratieregeling zal al een hele tijd van kracht zijn vooraleer alle wetteksten, de dialoog met de sociale partners en de ziekenfondsen en het parlementair debat achter de rug zullen zijn. Het was belangrijk om nu al te beslissen, omdat tussen de beslissing in de ministerraad en de uitwerking en toetsing op het terrein er nog heel wat maanden verlopen.

In het recentste interprofessioneel akkoord hebben de sociale partners zich ertoe geëngageerd om ook inzake de problematiek van burn-out de nodige

responsabilisation modeste, y compris auprès des employeurs. Une responsabilisation plus marquée risque d'induire des effets pervers sur le marché du travail.

La question relative à la rupture du contrat de travail pour cause de force majeure médicale relève des compétences du ministre de l'Emploi.

(En français) Je conteste fermement l'effet néfaste de la responsabilisation des titulaires sur la guérison. Seuls ceux qui refusent de coopérer risquent de perdre 10 % de leur indemnité. Remplir le questionnaire le deuxième mois d'incapacité sera salutaire car le travailleur sentira que ses plaintes sont entendues.

L'incapacité de travail ne dépend pas que de la maladie. Treize facteurs sont à prendre en compte, dont la majorité est utilisée de longue date. Mon but n'est pas de priver des titulaires de leur indemnité, la grande majorité souhaite reprendre le travail au plus vite. Pour ce groupe, la contrainte est inutile, il faut un accompagnement sur mesure. Je veux mettre la pression sur la minorité qui refuse de reprendre le travail alors qu'elle est apte.

(En néerlandais) Une fourchette de durée minimale et maximale définira les orientations en matière de durée raisonnable de l'incapacité de travail prescrite. L'élaboration de ces orientations sera confiée au Collège National de Médecine d'Assurance sociale en matière d'incapacité de travail, qui réunit des représentants de toutes les spécialités médicales. Les médecins traitants qui s'en écarteront largement seront interpellés à ce sujet.

En ce qui concerne la responsabilisation, nous ne sommes pas obnubilés par une date. La réglementation en matière de réintégration sera appliquée depuis un certain temps déjà avant que nous ayons terminé la rédaction de tous les textes législatifs, le dialogue avec les partenaires sociaux et les mutualités et le débat parlementaire. Il importait de prendre des décisions dès à présent, car de nombreux mois s'écouleront entre les décisions prises par le Conseil des ministres, leur concrétisation et leur évaluation pratique.

Dans le cadre du dernier accord interprofessionnel, les partenaires sociaux se sont engagés à réaliser aussi les études nécessaires sur le phénomène du

onderzoeken uit te voeren. Deze dialoog tussen de sociale partners wil ik ook actief steunen met de medewerking van de instellingen die onder mijn verantwoordelijkheid vallen.

(Frans) Conform het IAO-Verdrag van 1952 kan de ziekte-uitkering worden geschorst indien de gerechtigde onvoldoende inspanningen levert voor zijn beroepsherinschakeling. Het Internationaal Verdrag van 1966 inzake economische, sociale en culturele rechten garandeert het recht op werk en dat impliceert dat personen met een arbeidshandicap – waaronder arbeidsongeschikten – op de reguliere arbeidsmarkt een baan moeten kunnen vinden om in hun behoeften te voorzien. De Staat moet privébedrijven aanzetten om mee te werken, eventueel door met sancties te dreigen.

(Nederlands) Om een duidelijker beeld te krijgen van de afzonderlijke invloed van de verschillende factoren zal men in het studieprogramma 2017, dat begint deze zomer, ook dat onderwerp opnemen. Er zal ook worden onderzocht wat de specifieke interacties zijn tussen arbeidsongeschiktheid en invaliditeit en de andere takken van de sociale zekerheid. De studie zal ook focussen op de simulatie van het effect van potentiële toekomstige veranderingen binnen andere takken van de sociale zekerheid op de intrede in de invaliditeit en het budget van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Door een betere kennis van die interacties moeten we in staat zijn om de budgettaire gevolgen van hervormingen op voorhand beter in te schatten. Dat moet onze leidraad zijn bij verdere ingrepen in de verlenging van de loopbaan of het eventueel verminderen van de arbeidsduur. Wij zijn een van de laatste Europese landen die op een moderne manier kijken naar het waarom en de oplossingen voor deze exponentiële stijging.

01.04 Raoul Hedebouw (PTB-GO!)(Nederlands): Het is schrijnend dat de minister bijna niets zegt over de oorzaken van de stijging van het aantal langdurig zieken. Om dat aantal te verminderen moet er iets gebeuren aan de oorzaken. De minister zegt echter niets over het werkritme en het aantal werkuren.

Uit een ABVV-studie blijkt dat de arbeidsgeneesheer in 72% van de gevallen oordeelt dat de werknemer definitief ongeschikt is, waardoor het eigenlijk een instrument is om mensen uit te sluiten van de arbeidsmarkt.

(Frans) Het is een instrument om mensen uit te sluiten van de arbeidsmarkt! Men moet vooral de

burn-out. En coopération avec les institutions qui relèvent de mes compétences, je tiens aussi à soutenir activement ce dialogue entre les partenaires sociaux.

(En français) Conformément à la Convention de l'OIT de 1952, l'indemnité de maladie peut être suspendue lorsque le titulaire ne fournit pas assez d'efforts pour sa réintégration socioprofessionnelle. Le Pacte international de 1966 relatif aux droits économiques, sociaux et culturels garantit le droit au travail, ce qui implique que les personnes avec un handicap professionnel – dont celles en incapacité – doivent pouvoir trouver un emploi sur le marché régulier afin de subvenir à leurs besoins. L'État doit veiller à la coopération des entreprises privées, y compris par la menace d'une sanction.

(En néerlandais) Afin d'obtenir une vision plus précise de l'influence distincte des différents facteurs, ce sujet sera aussi intégré dans le programme d'études 2017, qui débutera cet été. Les interactions spécifiques entre l'incapacité de travail et l'invalidité et les autres branches de la sécurité sociale, seront aussi examinées. L'étude se concentrera également sur la simulation des effets de possibles changements futurs au sein d'autres branches de la sécurité sociale sur l'entrée en invalidité et sur le budget de l'assurance maladie-invalidité.

Une meilleure connaissance de ces interactions doit nous permettre de mieux anticiper les conséquences budgétaires des réformes. Cela doit être notre fil conducteur lors d'autres interventions au niveau de l'allongement de la carrière ou de la réduction éventuelle de la durée du travail. Notre pays est l'un des derniers pays d'Europe à porter un regard actuel sur les causes de cette hausse exponentielle et sur les solutions qu'il convient d'y apporter.

01.04 Raoul Hedebouw (PTB-GO!) (en néerlandais): Il est consternant que la ministre n'ait pratiquement rien dit concernant les causes de la hausse du nombre de malades de longue durée. Il convient de s'attaquer à ces causes si nous voulons inverser la tendance. La ministre n'a pas évoqué les cadences de travail ni le nombre d'heures de travail.

Selon une étude de la FGTB, dans 72 % des cas, le médecin du travail juge définitive l'incapacité de travail. La procédure constitue ainsi en réalité un instrument permettant d'exclure des travailleurs du marché de l'emploi.

(En français) C'est une machine à exclure qui est en marche! Il faut surtout résoudre les problèmes

problemen oplossen die aan de stijging van het aantal langdurig zieken in ons land ten grondslag liggen.

01.05 Véronique Caprasse (DéFI): De meeste langdurig zieken zouden liever opnieuw gaan werken. In plaats van in te zetten op sancties, pleiten wij voor een periode van observatie van het re-integratietraject, zodat de problemen en negatieve gevolgen beter afgebakend en er aanpassingen overwogen kunnen worden.

We wachten het overzicht af dat u hebt voorgesteld.

Het incident is gesloten.

De voorzitter: De vraag nr. 17020 van de heer Blanchart wordt uitgesteld.

02 Vraag van mevrouw Sybille de Coster-Bauchau aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de mogelijkheid voor niet-vastbenoemde leerkrachten om in de zomervakantie een flexi-job uit te oefenen" (nr. 17257)

02.01 Sybille de Coster-Bauchau (MR): Het statuut van jonge leerkrachten die nog niet vast benoemd zijn is enigszins preair. Ze worden per prestatie betaald, werken vaak deeltijds, en worden niet doorbetaald tijdens de schoolvakanties. De niet-vastbenoemde leerkrachten kunnen bijgevolg geen flexi-job uitoefenen in het tweede kwartaal, omdat ze niet genoeg hebben kunnen werken tijdens de referentieperiode, d.i. het derde kwartaal van het voorgaande jaar.

Hebben uw diensten dat probleem opgemerkt? Zal het worden opgelost?

02.02 Minister Maggie De Block (Frans): Overeenkomstig het regeerakkoord zijn de flexi-jobs bedoeld voor werknelmers die minstens 4/5-tijs werken bij een andere werkgever, om een bijbaan in de horeca aantrekkelijker te maken. De regering wil de horeca steunen door fiscale voordelen te bieden voor flexibele arbeidskrachten en op die manier zwartwerk in de sector tegengaan.

Om te controleren of de betrokkenen minstens vier vijfde werken, baseert men zich op de prestaties van het kwartaal T3. Dat is de termijn die de RSZ nodig heeft om over de geconsolideerde gegevens te kunnen beschikken. Een niet-vastbenoemde leerkracht zal dus niet aan die voorwaarde voldoen in het eerste kwartaal na de zomervakantie. Dat specifieke probleem, dat de regering over het hoofd

qui font qu'il y a de plus en plus de malades de longue durée.

01.05 Véronique Caprasse (DéFI): La plupart des malades de longue durée préféreraient retourner au travail. Au lieu de prévoir d'emblée des sanctions, nous sommes pour une période d'observation du parcours de réintégration, pour mieux cerner les problèmes, les effets pervers et envisager des adaptations.

Nous attendons le tableau que vous avez proposé.

L'incident est clos.

La présidente: La question n° 17020 de M. Blanchart est reportée.

02 Question de Mme Sybille de Coster-Bauchau au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "la capacité des enseignants non statutaires à travailler en qualité de flexi-jobs durant les vacances d'été" (n° 17257)

02.01 Sybille de Coster-Bauchau (MR): Le statut des jeunes enseignants en attente de nomination est quelque peu précaire. Ils sont rémunérés à la prestation, souvent à temps partiel, avec des trous pendant les vacances scolaires. Les non-statutaires ne peuvent donc prêter de flexi-jobs pendant le deuxième trimestre, faute d'avoir pu travailler suffisamment pendant la période de référence: le troisième trimestre de l'année précédente.

Vos services ont-ils relevé le problème? Ont-ils prévu de le résoudre?

02.02 Maggie De Block, ministre (en français): L'accord de gouvernement réserve les flexi-jobs aux travailleurs salariés ayant une activité principale à 80 % afin de rendre l'activité complémentaire dans l'horeca plus attrayante. Le gouvernement vise à soutenir ce secteur en offrant des avantages fiscaux pour la main d'œuvre flexible et à lutter contre le travail au noir.

Afin de contrôler l'occupation à 80 %, celle-ci doit être effectuée au cours du trimestre T3, délai nécessaire pour que l'ONSS ait les données consolidées. Un enseignant non statutaire ne remplira donc pas cette condition le premier trimestre après les vacances d'été. Ce problème spécifique que le gouvernement n'a pas envisagé devra être analysé, et si possible résolu, lors de

heeft gezien, zal geanalyseerd en indien mogelijk opgelost moeten worden in het kader van de evaluatie.

02.03 Sybille de Coster-Bauchau (MR): De overheid heeft geen rekening gehouden met dit specifieke geval, maar deze werknemers voldoen perfect aan de voorwaarden van de flexi-jobs. Ze mogen in de horeca werken tijdens de zomervakantie, aangezien ze in die periode niet doorbetaald worden en de horecasector net dan het meest nood heeft aan arbeidskrachten.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** De vraag nr. 17267 van mevrouw Kitir wordt uitgesteld.

03 Vraag van mevrouw Monica De Coninck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het raamakkoord tussen RIZIV en VDAB/GTB" (nr. 17289)

03.01 Monica De Coninck (sp.a): Sinds 2012 selecteren medische adviseurs van het RIZIV werknemers met een arbeidsongeschiktheid om een gespecialiseerde trajectbegeleiding te volgen bij de VDAB die hen aan een nieuwe tewerkstelling moet helpen. Voor 2016 was er een akkoord dat er 1.250 personen geselecteerd zouden worden, maar uiteindelijk bleken er spontaan bijna 4.000 kandidaten te zijn. Een groot deel daarvan moet het traject wegens ziekte stopzetten. Van diegenen die het traject voltooiden, vond 40% een job.

Voor 2016 werd hiervoor 6 miljoen euro aan de VDAB toegekend door het RIZIV. Voor 2017 werd de doelstelling opgetrokken naar 3.750 personen, waarvoor 18 miljoen euro wordt uitgetrokken. Nochtans hoort het begeleiden van werkzoekenden sowieso tot de kerntaken van de VDAB.

Past een dergelijke financiering vanuit een federale sociale parastatale naar een gewestelijke dienst nog in het kader van de staatshervorming? Gaat het hier niet om erg dure begeleiding? Bestaat er ook een overeenkomst met Actiris en Forem?

03.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Het akkoord tussen het RIZIV en de VDAB wordt positief geëvalueerd. Het zorgt voor een betere instroom en activering. Het kan echter altijd nog beter.

Op het vlak van de instroom zou het RIZIV 1.250 arbeidsongeschikte erkende gerechtigden doorverwijzen naar de VDAB, maar het werden er

l'évaluation.

02.03 Sybille de Coster-Bauchau (MR): Le gouvernement n'a pas tenu compte de ce cas particulier mais ces travailleurs cadrent précisément aux conditions des flexi-jobs. Ils peuvent travailler dans l'horeca durant les vacances d'été quand ils ne perçoivent pas de rémunération et que le secteur a le plus besoin de main d'œuvre.

L'incident est clos.

La **présidente:** La question n° 17267 de Mme Kitir est reportée.

03 Question de Mme Monica De Coninck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'accord-cadre entre l'INAMI et le VDAB/GTB" (n° 17289)

03.01 Monica De Coninck (sp.a): Depuis 2012, des conseillers médicaux de l'INAMI sélectionnent des travailleurs en incapacité de travail et les envoient suivre un parcours d'accompagnement spécialisé auprès du VDAB qui doit les aider à trouver un nouveau travail. Un accord prévoyait la sélection de 1 250 personnes pour 2016, mais au final, près de 4 000 candidats se sont présentés spontanément. Un grand nombre d'entre eux a dû interrompre le parcours pour cause de maladie et 40 % de ceux qui l'ont achevé ont trouvé un emploi.

L'INAMI a alloué six millions d'euros au VDAB en 2016 pour cette opération. Pour 2017, l'objectif a été relevé à 3 750 personnes et un budget de dix-huit millions a été octroyé. Or l'accompagnement des demandeurs d'emploi fait partie du cœur de métier du VDAB.

Un tel financement d'un service régional par un parastatal social fédéral se justifie-t-il encore dans le cadre de la réforme institutionnelle? Ne s'agit-il pas d'un accompagnement très coûteux? Existe-t-il également une convention avec Actiris et le Forem?

03.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): L'évaluation de l'accord conclu entre l'INAMI et le VDAB est positive. Cet accord permet d'améliorer le flux entrant et l'activation. Il est néanmoins toujours possible de faire mieux.

En ce qui concerne le flux entrant, il était prévu que l'INAMI renvoie 1 250 titulaires reconnus en incapacité de travail vers le VDAB, mais leur

uiteindelijk bijna 4.000. Ook op het vlak van de uitstroom zijn er goede resultaten: 39% van de deelnemers vond werk en 35% was twee jaar na het beëindigen van het traject nog steeds aan het werk. Daarmee werd het oorspronkelijk vooropgestelde doel bereikt. Voor 2017 neemt het budget dan ook toe in verhouding tot de bereikte aantallen in 2016.

Dit traject heeft een kostprijs van 4.800 euro per dossier. Uit een rapport in opdracht van de Vlaamse minister voor Werk blijkt dat deze kosten snel worden terugverdiend. Bovendien zijn de nieuwe gevonden jobs meestal duurzaam van aard en levert de investering daardoor snel en langdurig winst op, zowel voor de werknemer als voor de maatschappij. Het rapport besluit dat de interactie tussen het federale en regionale niveau in dit dossier een meerwaarde biedt.

Er werden gelijkaardige akkoorden gesloten met Forem en Actiris.

03.03 Monica De Coninck (sp.a): Mensen kansen en aangepaste begeleiding geven, daar sta ik achter. De Vlaamse minister van Werk en de afgevaardigde bestuurder van de VDAB hebben verklaard dat er een volgende staatshervorming moet komen zodat Vlaanderen alles rond begeleiding zelf kan organiseren. Anderzijds vragen ze wel geld aan de federale overheid. Het stoort mij onvoorstelbaar dat zij altijd roepen, terwijl ze beter eerst zelf hun job goed zouden moeten doen, met de middelen die zij hebben.

Het incident is gesloten.

04 Vraag van mevrouw Monica De Coninck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het overleg en de samenwerking tussen arbeidsgeneesheren, adviserend geneesheren en behandelend geneesheren" (nr. 17290)

04.01 Monica De Coninck (sp.a): Voor de reintegratie van mensen met een arbeidsongeschiktheid is het een stap vooruit dat de multidisciplinaire aanpak is opgenomen in de nieuwe wetgeving en de uitvoeringsbesluiten. Overleg tussen de adviserend geneesheer, de arbeidsgeneesheer en de huisarts is essentieel. Toch is dit overleg nog steeds niet structureel uitgebouwd. Een aantal artsen in Wallonië en Brussel hebben zelf het TRIO-project opgestart en de Hoge commissie van de Geneeskundige raad

nombre s'élèvera finalement à près de 4 000. Les résultats sont également positifs en ce qui concerne le flux sortant: 39 % des participants ont trouvé du travail et 35 % travaillaient toujours deux ans après avoir terminé le trajet. Le but initial a donc été atteint. Le budget 2017 croîtra dès lors proportionnellement aux chiffres réalisés en 2016.

Ce trajet entraîne un coût de 4 800 euros par dossier. Un rapport établi à la demande du ministre flamand du Travail révèle que ces coûts sont rapidement amortis. Par ailleurs, les emplois retrouvés sont généralement durables, c'est-à-dire que l'investissement génère rapidement un bénéfice tout aussi durable, tant pour le travailleur que pour la société dans son ensemble. Le rapport conclut que l'interaction entre les niveaux fédéral et régional offre une plus-value dans ce dossier.

Des accords comparables ont été conclus avec le Forem et avec Actiris.

03.03 Monica De Coninck (sp.a): Je soutiens l'idée d'offrir aux personnes concernées à la fois des perspectives et un accompagnement adéquat. Le ministre flamand de l'Emploi et l'administrateur délégué du VDAB ont affirmé qu'une nouvelle réforme de l'État doit être réalisée pour permettre à la Flandre d'organiser elle-même les différents aspects liés à l'accompagnement des travailleurs. Mai cela ne les empêche pas de demander le soutien financier de l'État fédéral. Je trouve leurs revendications incessantes profondément déplacées et j'estime qu'ils feraient mieux de faire d'abord leur travail correctement avec les moyens dont ils disposent.

L'incident est clos.

04 Question de Mme Monica De Coninck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la concertation et la collaboration entre les médecins du travail, les médecins-conseils et les médecins traitants" (n° 17290)

04.01 Monica De Coninck (sp.a): L'intégration de l'approche multidisciplinaire dans la nouvelle législation et dans les arrêtés d'exécution constitue un progrès pour la réintégration des travailleurs en incapacité de travail. Pour essentielle qu'elle soit, la concertation entre le médecin-conseil, le médecin du travail et le médecin généraliste ne bénéficie toujours pas d'une base structurelle. Plusieurs médecins de Wallonie et de Bruxelles ont lancé eux-mêmes le projet TRIO auquel la Commission supérieure du Conseil médical de l'invalidité auprès

van het RIZIV heeft in 2015 een ondersteuning van 55.000 euro toegekend. Dat is allemaal heel nobel, maar de mate waarin er wordt overlegd op het niveau van de huisartsenkring of de Lokale Kwaliteitsgroep (LOK) hangt toch vooral af van het volontarisme van de artsen.

Zal de minister het multidisciplinaire overleg een structurele verankering geven en projecten als TRIO uitbreiden over het hele land? Zal het RIZIV daarin investeren met een substantieel budget?

De minister wil artsen responsabiliseren over hun voorschrijfgedrag, in de eerste plaats via peer reviews onder artsen. Moeten ook daarvoor niet eerst overlegmomenten zoals in het TRIO-project worden georganiseerd?

04.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): De TRIO-projecten vormden de inspiratie voor het uitwerken van de multidisciplinaire re-integratietrajecten. In het nieuwe KB inzake re-integratie wordt het structurele overleg tussen de drie artsen explicet vermeld. Het RIZIV en eHealth zijn bezig met de ontwikkeling van een elektronische applicatie, eForms of MyBox, waarmee vertrouwelijke – en dus versleutelde – informatie kan worden gedeeld tussen de drie betrokken artsen – uiteraard na toestemming van de patiënt.

De TRIO-projecten zijn algemeen uitgerold in Wallonië en Brussel. Begin 2017 is ook een proefproject in Vlaanderen opgestart. Op basis van de rapportering door de TRIO-partners zal in de komende maanden worden beslist over een verdere uitrol en een eventuele verankering in bestaande initiatieven zoals de LOK-groepen.

Het is niet de Hoge Commissie, maar het Kenniscentrum voor arbeidsongeschiktheid van de dienst Uitkeringen dat de TRIO-projecten financieel ondersteunt. Wij hebben ook middelen uitgetrokken voor de ontwikkeling van de eForms-tool.

Wat de responsabilisering van de artsen betreft, komen er richtlijnen voor het voorschrijven van arbeidsongeschiktheid. Het Nationaal College voor Socialeverzekeringsgeneeskunde zal minima en maxima uitwerken voor de afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid. Artsen die substantieel van deze richtsnoeren afwijken, zullen worden

de l'INAMI a attribué une subvention de 55 000 euros en 2015. Tous ces efforts sont très louables, mais la qualité de la concertation au sein des cercles de médecins généralistes ou des groupes locaux d'évaluation médicale (Glem) dépend essentiellement du volontarisme des médecins.

La ministre va-t-elle rendre structurelle la concertation multidisciplinaire et élargir des projets tels que le TRIO à l'ensemble du pays? L'INAMI va-t-il investir un budget substantiel dans cette concertation?

La ministre entend responsabiliser les médecins en ce qui concerne leur comportement prescripteur, en premier lieu par le biais d'une évaluation par les pairs, entre médecins. Ne conviendrait-il pas d'organiser aussi, préalablement, des moments de concertation comme ceux prévus dans le cadre du projet TRIO?

04.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): L'élaboration des parcours multidisciplinaires de réintégration s'inspire des projets TRIO. Le nouvel arrêté royal relatif à la réintégration mentionne explicitement la concertation structurelle entre les trois médecins. L'INAMI et eHealth développent actuellement une application électronique, eForms ou MyBox, par l'intermédiaire de laquelle les trois médecins concernés pourront, évidemment moyennant le consentement du patient, partager des informations confidentielles et donc cryptées.

Les projets TRIO sont déjà déployés en Wallonie et à Bruxelles. Un projet pilote a également démarré en Flandre, début 2017. La poursuite du développement des projets TRIO et leur éventuel ancrage dans des initiatives existantes telles que les Glem seront décidés au cours des prochains mois, sur la base du reporting des partenaires des projets TRIO.

Le soutien financier des projets TRIO n'est pas fourni par la Commission supérieure, mais par le Centre d'expertise en matière d'incapacité de travail du service des indemnités. Nous avons en outre réservé des moyens pour le développement de l'outil eForms.

En ce qui concerne la responsabilisation des médecins, des règles seront définies pour la prescription de l'incapacité de travail. Le Collège National de Médecine d'Assurance sociale établira des durées minimales et maximales d'absence pour incapacité de travail. Les médecins qui s'écartent substantiellement de ces directives devront justifier

aangesproken op hun voorschrijfgedrag.

Een aanpassing die wij al hebben doorgevoerd is de verplichte vermelding van de aanvang en de einddatum van de arbeidsongeschiktheid op de formulieren. Dat de arts bewust een einddatum moet opgeven is al een vorm van responsabilisering. Volgens het Onafhankelijk Ziekenfonds leidt dat tot een gemiddelde verkorting van de arbeidsongeschiktheid met negen dagen.

04.03 Monica De Coninck (sp.a): Voor artsen is het niet altijd gemakkelijk te voorspellen wanneer iemand niet meer ziek zal zijn. Zij weten ook vaak niet welke mogelijkheden tot re-integratie er zijn. De ontwikkeling van een tool of platform is daarom een goed idee. Nu ja, als ik zie hoe in Antwerpen veel van de alternatieve, sociale en aangepaste tewerkstellingsmogelijkheden worden afgebouwd, kan men zich afvragen waar deze mensen überhaupt nog terechtkunnen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De samengevoegde vragen nrs. 17389 van de heer Van den Bergh en 17507 van de heer Geerts worden in schriftelijke vragen omgezet.

05 Vraag van de heer Georges Gilkinet aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het loonbeleid van de banken en het verloningsysteem in het plan Visie 2020 van BNP Paribas Fortis" (nr. 17442)

05.01 Georges Gilkinet (Ecolo-Groen): BNP Paribas Fortis overweegt om haar verloningssysteem om te vormen tot een systeem met units (eenheden waarmee goederen, diensten, opleidingen kunnen worden gekocht of die in cash kunnen worden omgezet). Het loongedeelte boven 4.700 euro per maand, en ook de 13^{de} maand, zouden zo worden uitbetaald. Dit roept vragen op over de wettelijkheid van die regeling en de financiering van de sociale zekerheid (een gedeelte van het brutoloon zou in nettovoordelen worden omgezet waarop geen socialezekerheidsbijdragen worden betaald).

De bankensector heeft zulke praktijken in het verleden al toegepast zonder dat de regering daarop gereageerd heeft. Op 21 maart heeft de minister van Werk verklaard dat hij samen met u die loonoptimalisatietechnieken zouden onderzoeken. Hij voegde eraan toe dat hij twijfelde aan de wettelijkheid van de betaling in units en dat hij zijn diensten zou belasten met een grondiger

leur comportement prescripteur.

Nous avons déjà imposé la mention de la date de début et de fin d'une incapacité de travail sur les formulaires. L'obligation, pour les médecins, d'indiquer une date de fin constitue déjà une forme de responsabilisation. Selon les Mutualités Libres, cette mesure a permis de réduire la durée des incapacités de travail de neuf jours en moyenne.

04.03 Monica De Coninck (sp.a): Il n'est pas toujours aisés pour les médecins de prévoir la date de guérison d'un malade. De plus, ils ignorent souvent les difficultés de réintégration que celui-ci rencontre. Le développement d'un outil ou d'une plateforme me paraît dès lors une excellente idée. Néanmoins, au vu de ce qu'il se passe à Anvers, où de nombreuses formes d'emploi différent, social et adapté sont supprimées, je me demande vers où ces personnes pourront encore finalement se tourner.

L'incident est clos.

La **présidente**: Les questions jointes n°s 17389 de M. Van den Bergh et 17507 de M. Geerts sont transformées en questions écrites.

05 Question de M. Georges Gilkinet à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les pratiques parasalariales des banques et le système de rémunération prévu dans le plan Vision 2020 de BNP Paribas Fortis" (n° 17442)

05.01 Georges Gilkinet (Ecolo-Groen): BNP Paribas Fortis envisage de modifier son système de rémunération en recourant au système des *units* (unités pour acquérir des biens, des services, des formations ou conversion en cash). La part du salaire dépassant 4 700 euros par mois, ou encore le 13^{ème} mois, seraient payés ainsi. Ceci pose question quant à la légalité et au financement de la sécurité sociale (une part du salaire brut serait transformée en avantages nets sans contribution).

Le secteur bancaire a déjà eu recours à des pratiques para-salariales, sans réaction du gouvernement. Le 21 mars, le ministre de l'Emploi a précisé que lui et vous alliez examiner ces techniques d'optimisation de la rémunération. Il ajoutait douter de la conformité de ce paiement en *units* avec la législation et charger ses services d'un examen plus approfondi.

onderzoek.

Is de omvorming van loon in units of in andere formules van die aard in overeenstemming met de wet betreffende de bescherming van het loon der werknemers?

Moet de omvorming van het verloningssysteem voorafgaandelijk worden goedgekeurd door de FOD Sociale Zekerheid? In welke vorm? Werd de FOD door BNP Paribas Fortis gecontacteerd en welk antwoord werd er gegeven?

Kan de impact van dat systeem op de financiering van de sociale zekerheid worden ingeschat? Zult u ten aanzien van BNP Paribas Fortis reageren en hoe? Hebt u met minister Peeters overlegd? Beschikt u over een evaluatie van dat soort verloningssystemen die meer bepaald in de bankensector worden gebruikt? Zult u een strategie uitwerken om dergelijke regelingen te voorkomen of te verbieden?

05.02 Minister Maggie De Block (Frans): Het loonakkoord tussen Fortis en zijn werknemers kadert in de trend van een flexibeler en op individuelere leest geschoeide verloning. Om voordelen toe te kennen moet er rekening gehouden worden met de socialezekerheidswetgeving, aangezien het loon de basis vormt van de toepassing van de sociale zekerheid. Elk voordeel dat een werknemer krijgt, is in principe een verloning waarop bijdragen moeten worden betaald.

In verband met uw vraag of de wijziging van het verloningssysteem in overeenstemming is met de wet betreffende de bescherming van het loon der werknemers, verwijs ik u door naar minister Peeters. De principes van deze wet interfereren ook met de socialezekerheidswetgeving, vermits er daarin verwijzingsregels staan.

Er zal binnenkort een studie opgezet worden over de evolutie van de verloning en het effect daarvan op de sociale zekerheid.

De regering zal een beslissing nemen op basis van de politieke aanbevelingen.

De loonovereenkomsten worden uitsluitend tussen werkgevers en werknemers gesloten en worden nooit voorafgaand voor akkoord voorgelegd aan de FOD Sociale Zekerheid of aan de RSZ. Ze moeten conform de wetgeving worden opgesteld en kunnen dus door de bevoegde inspectiediensten worden gecontroleerd.

La transformation du salaire en *units* ou en d'autres techniques de ce type est-elle conforme avec la loi sur la protection de la rémunération de travailleurs?

Cela doit-il faire l'objet d'un accord préalable du SPF Sécurité sociale? Sous quelle forme? A-t-il été sollicité par BNP Paribas Fortis et quelle fut la réponse?

L'impact de ce dispositif sur le financement de la sécurité sociale peut-il être évalué? Comptez-vous réagir vis-à-vis de BNP Paribas Fortis et comment? Vous êtes-vous concertés avec M. Peeters? Disposez-vous d'une évaluation de ces pratiques para-salariales développées notamment dans le secteur bancaire? Mettrez-vous en place une stratégie pour les prévenir ou les interdire?

05.02 Maggie De Block, ministre (en français): L'accord salarial entre Fortis et ses travailleurs s'inscrit dans la tendance vers une rémunération plus flexible et individualisée. Comme la rémunération est la base de l'assujettissement à la sécurité sociale, pour accorder des avantages, il faut tenir compte de la réglementation en la matière. Chaque avantage accordé à un salarié est en principe une rémunération sur laquelle des cotisations sont dues.

Pour votre question sur la conformité de la transformation du salaire avec la loi sur la protection de la rémunération des travailleurs, je vous renvoie au ministre Peeters. Les principes de cette loi interfèrent également avec la sécurité sociale, vu les règles de renvoi qui figurent dans la réglementation de cette dernière.

Une étude des évolutions des rémunérations et leurs effets sur la sécurité sociale sera bientôt lancée.

À partir des recommandations politiques qui seront formulées, le gouvernement décidera de la réponse.

Les accords salariaux sont conclus exclusivement entre employeurs et travailleurs salariés. Ils ne font en aucun cas l'objet d'un accord préalable du SPF Sécurité sociale ou de l'ONSS. Ils doivent respecter la législation et peuvent donc être contrôlés par les services d'inspection compétents.

05.03 Georges Gilkinet (Ecolo-Groen): Ik ben blij dat er een studie over deze praktijken wordt uitgevoerd, maar deze is ook dringend! Waar wacht men nog op om het betrokken bedrijf te controleren, aangezien de minister bevestigt dat deze praktijk in strijd is met de loonbeschermingswetten en met de wetten betreffende het betalen van sociale bijdragen.

U verwijst me door naar de minister van Werk, die me op zijn beurt terug naar u doorverwijst. Ik zal blijven aandringen op een reactie van de regering!

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** Vraag nr. 17470 van mevrouw Smaers wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

06 Vraag van mevrouw Barbara Pas aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gebruiksvriendelijkheid van de e-Box" (nr. 17482)

06.01 Barbara Pas (VB): De administratie van de Sociale Zekerheid heeft een e-Box voor werkgevers ingevoerd om via elektronische weg efficiënter, milieuvriendelijker en goedkoper met hen te kunnen communiceren. Nu moeten nieuwe ondernemingen zich op eigen initiatief registreren om toegang te krijgen, maar veel ondernemers hebben dat om uiteenlopende redenen nog niet gedaan. Naar verluidt zou een vrij complexe registratieprocedure daarin een rol spelen.

Hoeveel ondernemingen hebben momenteel een actieve e-Box? Hoeveel procent is dat van het totale aantal ondernemingen dat hierover in theorie kan beschikken? Is het huidige systeem te complex en overweegt de minister om het te vereenvoudigen?

06.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Momenteel hebben 109.000 RSZ-werkgevers toegang tot een e-Box, op een totaal van 247.000. Na 1 januari 2016 hebben 52.000 RSZ-werkgevers zich minstens één keer aangemeld op hun e-Box en in 2017 hebben 2.900 RSZ-werkgevers ervoor gekozen om documenten enkel digitaal te ontvangen.

In 2012 werden 2.100.000 documenten gepubliceerd in de e-Box in de ondernemingen, in 2013 lag dat cijfer 14% hoger en in 2015 en 2016 telkens nog eens 33% hoger. Voor 2017 zitten we tot april al aan 1.600.000 publicaties, dit is 88%

05.03 Georges Gilkinet (Ecolo-Groen): Je me réjouis qu'une étude soit menée sur cette pratique mais il y a urgence! Qu'attend-on pour contrôler l'entreprise concernée, puisque vous confirmez que cette pratique ne respecte pas les lois sur la protection salariale et le paiement de cotisations sociales?

Vous me renvoyez au ministre de l'Emploi qui me renvoie à vous: je continuerai à chercher une réaction du gouvernement!

L'incident est clos.

La présidente: La question n° 17470 de Mme Smaers est transformée en question écrite.

06 Question de Mme Barbara Pas à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le manque de convivialité de l'e-Box" (n° 17482)

06.01 Barbara Pas (VB): Dans le souci d'instaurer une communication électronique plus efficace, plus écologique et moins coûteuse avec les employeurs, l'administration de la sécurité sociale a mis en place une e-Box. Pour obtenir l'accès à ce dispositif, les nouvelles entreprises doivent s'enregistrer de leur propre initiative, mais, pour différentes raisons, de nombreux entrepreneurs ne l'ont pas encore fait. Il nous revient que la procédure d'enregistrement relativement complexe ne serait pas étrangère à ces manquements.

À ce jour, combien d'entreprises disposent-elles d'une e-Box active? Quel pourcentage représentent-elles par rapport au nombre total des entreprises qui peuvent théoriquement en disposer? Le système actuel est-il trop complexe et la ministre envisage-t-elle la simplification?

06.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Actuellement, 109 000 employeurs ONSS sur un total de 247 000 ont accès à une e-Box. Après le 1^{er} janvier 2016, 52 000 employeurs ONSS se sont connectés au moins une fois à leur e-Box et en 2017, 2 900 employeurs ONSS ont opté pour la réception exclusivement numérique de leurs documents.

En 2012, 2 100 000 documents ont été publiés dans l'e-Box des entreprises. Ce chiffre a augmenté de 14 % en 2013 et a encore cru de 33 % en 2015 et 2016. Pour 2017, en avril, 1 600 000 publications avaient déjà été enregistrées, soit 88 % de plus

meer dan in 2015.

Om een e-Box te activeren, moet een wettelijke vertegenwoordiger van de onderneming via CSAM een hoofdtoegangbeheerder aanstellen en een e-mailadres doorgeven. Die beheerder kan vanaf dan eventueel andere toegangbeheerders of gebruikers aanstellen en hun toegangsrechten bepalen, wat van belang is om de onderneming te verwittigen over nieuwe berichten in de e-Box. Er komt dan een e-mail met de mededeling dat er post is in de e-Box.

Het beheer van de toegangsbeheerders is een continu verbeterproces. Sinds 2016 is het voor 80% van de ondernemingen een eenvoudig proces, met twee schermen en volledig automatische valideringen, maar tegen eind 2017 komt er een automatische doorverwijzing tussen de e-Box en de activeringsprocedure. In de meeste gevallen controleert men of de onderneming haar e-Box heeft geactiveerd voor men daarin een document publiceert. De ontvangst van een nieuw document wordt via een e-mail gesignaliseerd.

Vandaag is er nog geen wettelijke verplichting om de e-Box te gebruiken, maar het is wel belangrijk om de werkgevers op dit communicatiekanaal te wijzen. Sedert eind 2016 kan elke onderneming aangeven om de documenten uitsluitend te ontvangen via hun e-Box, de zogenaamde Opt-in. Zo willen we een minimum aantal ondernemingen over de streep trekken voor we de e-Box verplicht maken.

De RSZ stelt meerdere ondersteuningsmodi voor om de ondernemingen optimaal te begeleiden. De website '*'Samen digitaal'*' verzamelt alle praktische informatie over de activering van de e-Box en het algemene digitaliseringproces, inclusief allerlei tips en begeleiding bij de activering van de e-Box en bij het beheer van de ontvangen documenten. Op die website staat ook een lijst van documenten die binnenkort digitaal beschikbaar zullen zijn, met een link naar andere onlinediensten. Er is bovendien een *quick start* om in enkele eenvoudige stappen de e-Box te kunnen gebruiken. Daarnaast wordt info over de digitaliseringstrategieën verspreid via flyers, promotiedocumenten, aankondigingen op de portaalsite van de RSZ en publicaties in de nieuwsbrief.

De e-Box wordt continu verbeterd, onder meer op basis van gebruikersfeedback. Er is zeker nog ruimte voor verbetering, maar daaraan wordt volop gewerkt. Het gebruik neemt hand-over-hand toe en

qu'en 2015.

Pour activer une e-Box, un représentant légal de l'entreprise doit désigner un gestionnaire d'accès principal et indiquer une adresse électronique par CSAM. À partir de ce moment-là, le gestionnaire en question peut le cas échéant désigner d'autres gestionnaires d'accès ou utilisateurs et déterminer leurs droits d'accès. Cet aspect est important lorsqu'il s'agit d'envoyer un courriel à l'entreprise pour l'avertir de l'arrivée de nouveaux messages dans son e-Box.

La gestion des gestionnaires d'accès constitue un processus d'amélioration continu. Pour 80 % des entreprises, il s'agit depuis 2016 d'un processus simple basé sur deux écrans et sur des validations entièrement automatiques. Toutefois, un dispositif automatique de renvoi entre l'e-Box et la procédure d'activation sera instauré à la fin de l'année. Dans la plupart des cas, les services vérifient si l'entreprise a activé son e-Box avant d'y publier un document. La réception d'un nouveau document est signalée par le biais d'un courriel.

À ce jour, l'utilisation de l'e-Box n'est pas encore prescrite par la loi, mais il est important de sensibiliser les employeurs à ce canal de communication. Depuis fin 2016, via l'option Opt-in, chaque entreprise peut choisir de recevoir ses documents exclusivement par le biais de son e-Box. Nous souhaitons ainsi amener un nombre minimum d'entreprises à franchir le pas avant de rendre l'e-Box obligatoire.

Pour assurer un encadrement optimal des entreprises, l'ONSS met plusieurs modules de soutien à leur disposition. Le site internet "*Tous au numérique*" regroupe toutes les informations pratiques relatives à l'activation de l'e-Box et au processus général de numérisation et inclut diverses astuces et aides pour activer l'e-Box et gérer les documents reçus. Le site propose par ailleurs une liste des documents qui seront prochainement disponibles sur support numérique, assortie d'un lien vers d'autres services en ligne. Il existe en outre un guide de démarrage rapide pour l'utilisation en quelques étapes simples de l'e-Box. Des informations relatives aux stratégies de numérisation sont par ailleurs diffusées par le biais de dépliants, de documents de promotion, d'annonces sur le portail de l'ONSS et de publications dans la lettre d'information.

L'e-Box est en permanence peaufinée, notamment sur la base des commentaires des utilisateurs. Elle n'est certes pas encore parfaite, mais nous y travaillons. Son utilisation est en progression

de mond-tot-mondreclame zal daar eveneens toe bijdragen.

06.03 Barbara Pas (VB): Men krijgt e-mails als er post is in de e-Box, maar dat gebeurt natuurlijk pas na registratie, terwijl men het aantal geregistreerden nog moet trachten op te krikken. Daartoe zou men een e-mailadres van de ondernemingen moeten opvragen en daarna een wachtwoord sturen met de uitleg hoe men zich moet registreren voor de e-Box.

Het incident is gesloten.

De voorzitter: Vraag nr. 17809 van de heer Geerts wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

07 Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het pensioen en de ziekteuitkering" (nr. 17862)

07.01 Jan Spooren (N-VA): Gepensioneerde 65-plussers mogen onbeperkt bijverdienen. Hoewel werkende gepensioneerden wel RSZ-bijdragen betalen, kunnen ze een ziekte-uitkering noch een werkloosheidsuitkering krijgen. Het regeerakkoord vermeldt dat het recht op economische werkloosheid en op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen kan worden geopend voor mensen die blijven werken na 65 jaar.

Op welke manier zal dat recht worden geopend? Komen er maatregelen om oneigenlijk gebruik tegen te gaan? Wat is de timing?

07.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Wie werkt na 65 jaar, houdt een beperkt recht op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen gedurende maximaal twee maanden. Een uitkering wordt ook geweigerd als de betrokkenen recht heeft op een gewaarborgd loon.

Dit beperkt recht kan wel meermaals worden toegepast. De beperking wordt gemotiveerd door het gegeven dat de betrokkenen altijd aanspraak kan maken op een rustpensioen als vervangingsinkomen. Dit beperkte recht bestaat niet voor zelfstandigen die na hun 65 jaar blijven werken.

Om na de wettelijke pensioenleeftijd aanspraak op uitkeringen te kunnen maken, moet de adviserend geneesheer van het ziekenfonds de staat van arbeidsongeschiktheid erkennen. De criteria en

constante et le bouche à oreille contribuera aussi à sa vulgarisation.

06.03 Barbara Pas (VB): Des courriers électroniques préviennent de la présence de courrier dans l'e-Box, mais cela n'intervient qu'après enregistrement alors que l'on doit encore s'efforcer d'augmenter le nombre d'utilisateurs enregistrés. À cet effet, il conviendrait de demander l'adresse électronique des entreprises et de leur envoyer ensuite un mot de passe et des explications concernant la procédure d'enregistrement pour l'e-Box.

L'incident est clos.

La présidente: La question n° 17809 de M. Geerts est transformée en question écrite.

07 Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la pension et l'indemnité de maladie" (n° 17862)

07.01 Jan Spooren (N-VA): Les retraités de plus de 65 ans peuvent arrondir leurs fins de mois à l'infini. Alors que les pensionnés actifs cotisent à l'ONSS, ils ne peuvent bénéficier ni d'une indemnité de maladie, ni d'une allocation de chômage. L'accord de gouvernement indique que le droit au chômage économique et aux indemnités d'incapacité de travail pourrait être ouvert aux personnes qui poursuivent une activité professionnelle après 65 ans.

Comment ce droit sera-t-il ouvert? Des mesures seront-elles prises pour lutter contre les abus? Quel est le calendrier du gouvernement en la matière?

07.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Tout travailleur de plus de 65 ans conserve durant deux mois maximum un droit limité à des indemnités d'incapacité de travail. Si l'intéressé a droit à un salaire garanti, l'octroi d'une indemnité lui sera en outre refusé.

Ce droit limité peut cependant s'appliquer plusieurs fois. Cette limitation est motivée par la possibilité, pour l'intéressé, d'avoir toujours droit à une pension de retraite en tant que revenu de remplacement. Les indépendants qui continuent à travailler après leur 65^e anniversaire ne sont pas concernés par ce droit limité.

Pour pouvoir bénéficier d'allocations après l'âge légal de la pension, l'intéressé doit avoir fait reconnaître l'incapacité de travail par le médecin-conseil de la mutualité. Les critères et procédures

procedures zijn dezelfde als die voor werknemers. Tot nog toe stellen we geen misbruiken vast.

Een eventuele uitbreiding van dit beperkt recht op arbeidsongeschiktheid wordt momenteel onderzocht.

07.03 Jan Spooren (N-VA): We moeten het evenwicht houden tussen de cumul van twee inkomensvervangende uitkeringen enerzijds en het feit dat die mensen bijdragen betalen, ook recht hebben op een uitkering.

Het incident is gesloten.

08 Vraag van mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de Europese pijler van sociale rechten" (nr. 17043)

08.01 Catherine Fonck (cdH): Op 2 maart 2017 hebben de ministers van Sociale Zaken, Arbeid en Werkgelegenheid van tien lidstaten van de Europese Unie zich in Matignon gebogen over een Europese pijler van sociale rechten om gemeenschappelijke regels voor arbeid en gezondheid op het werk te definiëren, een voor iedereen toegankelijke en sociaal eerlijke arbeidsmarkt te ondersteunen en een sociaal vangnet voor alle Europese werknemers te creëren. Die pijler zou op een versterkte sociale dialoog moeten steunen.

In tegenstelling tot andere stichtende leden van de Europese Unie was België niet vertegenwoordigd op die conferentie. Hoe komt dat?

08.02 Minister Maggie De Block (Frans): De conferentie werd gehouden op uitnodiging van de Franse eerste minister. Er waren dertien landen vertegenwoordigd en tien van hen hebben de verklaring ondertekend. Ook vertegenwoordigers van de Europese Commissie, van het Europees Parlement, van de European Confederation of Independent Trade Unions en van de Europese socialistische partij waren aanwezig. Ik was niet persoonlijk uitgenodigd.

De Franse minister van Werk heeft op Twitter verduidelijkt dat het ging over een vergadering tussen sociaaldemocratische ministers.

08.03 Catherine Fonck (cdH): Persoonlijk en namens het cdH wil ik ervoor pleiten dat we de presidentswisseling in Frankrijk aangrijpen om de stichtende landen van de EU ertoe aan te zetten meer werk te maken van de bestrijding van sociale

sont identiques à ceux en vigueur pour les travailleurs. Jusqu'à présent, aucun abus n'a été constaté.

Une éventuelle extension de ce droit limité à l'incapacité de travail est à l'étude.

07.03 Jan Spooren (N-VA): Nous devons maintenir un certain équilibre entre le cumul de deux prestations de remplacement de revenus, d'une part, et le droit à l'allocation pour les citoyens qui paient des cotisations, d'autre part.

L'incident est clos.

08 Question de Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le socle européen des droits sociaux" (n° 17043)

08.01 Catherine Fonck (cdH): Le 2 mars 2017, à Matignon, les ministres des Affaires sociales, du Travail et de l'Emploi de dix États membres de l'Union européenne se sont penchés sur un socle européen des droits sociaux visant à définir des règles communes pour le travail et la santé professionnelle, favoriser un marché du travail accessible à tous et socialement juste, et créer un filet social pour tous les travailleurs européens. Ce socle devrait reposer sur un dialogue social accru.

Contrairement aux autres pays fondateurs de l'Europe, la Belgique n'y était pas représentée, pourquoi?

08.02 Maggie De Block, ministre (en français): Cette conférence s'est tenue sur invitation du premier ministre français. Treize pays y étaient représentés, dont dix ont signé la déclaration. Des représentants de la Commission européenne, du Parlement européen, de la Fédération syndicale européenne et du parti socialiste européen y assistaient aussi. Je n'y ai pas été personnellement invitée.

Sur Twitter, la ministre française de l'Emploi a précisé qu'il s'agissait d'une réunion entre ministres socio-démocrates.

08.03 Catherine Fonck (cdH): Je plaide personnellement et au nom du cdH, pour qu'on saisisse l'occasion du changement de présidence en France pour entraîner les États fondateurs de l'UE à avancer – au bénéfice de tous et des

dumping, ten bate van iedereen én van de bedrijven. Ik hoop dat België hiervoor wil opkomen, aangezien de drie pijlers die op 2 maart afgeperkt werden, belangrijk zijn. Ik betreur dat wij als enige van de stichtende EU-lidstaten niet aanwezig waren.

08.04 Minister Maggie De Block (Frans): Ik hoop ook dat we de volgende keer uitgenodigd zullen worden!

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 12.04 uur.

entreprises – contre le dumping social. J'espère que la Belgique se mobilisera, car les trois piliers définis le 2 mars sont importants. Je regrette que nous soyons le seul pays fondateur de l'UE à ne pas avoir été présent.

08.04 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): J'espère aussi que nous serons invités la prochaine fois!

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 12 h 04.