

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

**BEKNOPT VERSLAG**

**COMPTE RENDU ANALYTIQUE**

Commissie voor Sociale Zaken, Werk en  
Pensioenen

Commission des Affaires sociales, de  
l'Emploi et des Pensions

**Woensdag**

**06-11-2024**

**Namiddag**

**Mercredi**

**06-11-2024**

**Après-midi**

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

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 56 0000/000	Parlementair stuk van de 56 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document parlementaire de la 56 <sup>e</sup> 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	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)	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)
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 www.dekamer.be e-mail : <a href="mailto:publicaties@dekamer.be">publicaties@dekamer.be</a>	Publications officielles éditées par la Chambre des représentants Commandes : Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél. : 02/549 81 60 www.lachambre.be e-mail : <a href="mailto:publications@lachambre.be">publications@lachambre.be</a>
---	--

## INHOUD

Vraag van Wouter Raskin aan Karine Lalieux (Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris) over "De sterke stijging van het aantal leefloners" (56000518C)

**Sprekers:** **Wouter Raskin, Karine Lalieux**, minister van Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, belast met Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris

Vraag van Marie Meunier aan Karine Lalieux (Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris) over "De beperking van de werkloosheidssuitkering in de tijd" (56000763C)

**Sprekers:** **Marie Meunier, Karine Lalieux**, minister van Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, belast met Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris

Vraag van Axel Ronse aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verhogen van het aantal uren studentenarbeid" (56000221C)

**Sprekers:** **Axel Ronse, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Ontwikkelingssamenwerking en Grootstedenbeleid

Vraag van Robin Tonnau aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beëindiging van de arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht" (56000745C)

**Sprekers:** **Robin Tonnau, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Ontwikkelingssamenwerking en Grootstedenbeleid

Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het doorgeven van de staat van invaliditeit aan het RIZIV" (56000503C)

**Sprekers:** **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Ontwikkelingssamenwerking en Grootstedenbeleid

Vraag van Robin Tonnau aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Deliveroo en de RSZ-bijdragen" (56000761C)

**Sprekers:** **Robin Tonnau, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en

## SOMMAIRE

Question de Wouter Raskin à Karine Lalieux (Pensions et Intégration sociale, Personnes handicapées, Lutte contre la pauvreté et Beliris) sur "La forte augmentation du nombre de bénéficiaires du revenu d'intégration" (56000518C)

**Orateurs:** **Wouter Raskin, Karine Lalieux**, ministre des Pensions et de l'Intégration sociale, chargée des Personnes handicapées, de la Lutte contre la pauvreté et de Beliris

Question de Marie Meunier à Karine Lalieux (Pensions et Intégration sociale, Personnes handicapées, Lutte contre la pauvreté et Beliris) sur "La limitation dans le temps des allocations de chômage" (56000763C)

**Orateurs:** **Marie Meunier, Karine Lalieux**, ministre des Pensions et de l'Intégration sociale, chargée des Personnes handicapées, de la Lutte contre la pauvreté et de Beliris

Question de Axel Ronse à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'augmentation du contingent d'heures pour le travail étudiant" (56000221C)

**Orateurs:** **Axel Ronse, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Coopération au développement et de la Politique des Grandes Villes

Question de Robin Tonnau à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La rupture du contrat de travail pour force majeure médicale" (56000745C)

**Orateurs:** **Robin Tonnau, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Coopération au développement et de la Politique des Grandes Villes

Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transmission de l'état d'invalidité à l'INAMI" (56000503C)

**Orateurs:** **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Coopération au développement et de la Politique des Grandes Villes

Question de Robin Tonnau à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Deliveroo et les cotisations ONSS" (56000761C)

**Orateurs:** **Robin Tonnau, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et

minister van Sociale Zaken en  
Volksgezondheid, belast met  
Ontwikkelingssamenwerking  
Grootstedenbeleid

ministre des Affaires sociales et de la Santé  
publique, chargé de la Coopération au  
développement et de la Politique des Grandes  
Villes

Commissie voor Sociale Zaken,  
Werk en Pensioenen

van

WOENSDAG 06 NOVEMBER 2024

Namiddag

Commission des Affaires sociales,  
de l'Emploi et des Pensions

du

MERCREDI 06 NOVEMBRE 2024

Après-midi

De behandeling van de vragen vangt aan om 14.16 uur. De vergadering wordt voorgezeten door de heer Denis Ducarme.

**01 Vraag van Wouter Raskin aan Karine Lalieux (Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris) over "De sterke stijging van het aantal leefloners" (56000518C)**

**01.01** **Wouter Raskin** (N-VA): In *Het Laatste Nieuws* wees een econoom op de sterke stijging van het aantal leefloners. Gemeenten en steden gaven daaraan 412 miljoen euro uit in 2020 en 563 miljoen euro in 2023. De vivaldiregering deed het leefloon stijgen met 12 % boven op de index, wat ongezien is. Naar verluidt is België ondertussen 40 % guller dan Nederland. De kloof tussen het maximumbedrag van het leefloon en het minimumloon voor arbeid wordt zo steeds kleiner.

Hoe evalueert u het beleid van de afgelopen vijf jaar? Erkent u dat de sterke verhoging van het leefloon en de toegang van de vele Oekraïense vluchtelingen tot het leefloon een veel te hoge financiële druk hebben gelegd op de federale overheid? Had u niet beter ingezet op begeleiding naar werk?

**01.02** **Minister Karine Lalieux** (Nederlands): Deze regering kreeg te maken met de coronacrisis, vluchtelingen uit Oekraïne en een onbekende energiecrisis. Die factoren hadden een grote impact op onze meest kwetsbare mensen. In reactie daarop heb ik OCMW's en hulporganisaties de middelen gegeven om het aantal aanvragen voor sociale en materiële hulp te kunnen opvangen.

La discussion des questions est ouverte à 14 h 16 par M. Denis Ducarme, président.

**01 Question de Wouter Raskin à Karine Lalieux (Pensions et Intégration sociale, Personnes handicapées, Lutte contre la pauvreté et Beliris) sur "La forte augmentation du nombre de bénéficiaires du revenu d'intégration" (56000518C)**

**01.01** **Wouter Raskin** (N-VA): Dans *Het Laatste Nieuws*, un économiste a souligné la forte augmentation du nombre de bénéficiaires du revenu d'intégration. Les villes et communes leur ont consacré 412 millions d'euros en 2020 et 563 millions d'euros en 2023. La Vivaldi a augmenté le revenu d'intégration de 12 % en plus de l'index, du jamais vu. Il semblerait que la Belgique soit désormais 40 % plus généreuse que les Pays-Bas. L'écart entre le montant maximal du revenu d'intégration et le salaire minimum obtenu par le travail se réduit ainsi toujours davantage.

Comment évaluez-vous la politique qui a été menée au cours des cinq dernières années? Reconnaissez-vous que la forte augmentation du revenu d'intégration et l'accès de nombreux réfugiés ukrainiens à ce revenu ont exercé une pression financière beaucoup trop forte sur l'État fédéral? N'auriez-vous pas plutôt dû miser sur l'accompagnement vers le travail?

**01.02** **Karine Lalieux**, ministre (en néerlandais): Le gouvernement a dû affronter la crise du coronavirus, l'afflux de réfugiés en provenance d'Ukraine et une crise énergétique sans précédent. Ces facteurs ont eu une incidence majeure pour nos citoyens les plus vulnérables. C'est pourquoi j'ai octroyé aux CPAS et aux organisations humanitaires les moyens nécessaires pour pouvoir faire face au nombre de demandes d'aide sociale et matérielle.

Daarnaast heeft de regering beslist om via de REMI-tool extra financiële steun te verlenen aan gezinnen met een te laag inkomen en om de sociale uitkeringen op te trekken naar de armoedegrens. Bovendien heeft de regering het minimumloon verhoogd en het verschil tussen het leefloon en het minimumloon bedraagt nu meer dan 500 euro.

De regering heeft de OCMW's middelen gegeven om menswaardige leefomstandigheden te garanderen en armoede tegen te gaan. Het leefloon werd tijdens de regeerperiode stapsgewijs opgetrokken, tot 8 % boven op de automatische indexeringen en de welvaartsenvoloppe.

Die verhoging ging gepaard met een focus op de begeleiding van leefloners naar werk. Na de evaluatie van het hervormde geïndividualiseerd project maatschappelijke integratie (GPMI) in 2021 werd een rondzendbrief gepubliceerd om het gebruik ervan door de OCMW's te stimuleren. OCMW's kunnen daarnaast ook inzetten op maatregelen voor participatie en sociale activering. Voorts heb ik andere initiatieven versterkt: digitale inclusie, acties gericht op armoedebestrijding, steun aan eenoudergezinnen, de strijd tegen kinderarmoede en maatregelen om leefloners aan te moedigen om te werken. Dit is een proactief en structureel beleid geweest.

Par ailleurs, le gouvernement a décidé d'accorder, par le biais de l'outil REDI, une aide financière supplémentaire aux ménages bénéficiant d'un revenu trop faible et de relever les allocations sociales au seuil de pauvreté. En outre, il a augmenté le salaire minimum, si bien que l'écart entre le revenu d'intégration et le salaire minimum s'élève à présent à plus de 500 euros.

Le gouvernement a octroyé aux CPAS des moyens permettant de garantir des conditions de vie dignes et de lutter contre la pauvreté. Le revenu d'intégration a été relevé progressivement au cours de la législature de manière à atteindre jusqu'à 8 % de plus que les indexations automatiques et l'enveloppe bien-être.

Cette augmentation s'est accompagnée d'une attention particulière portée à l'accompagnement des bénéficiaires du revenu d'intégration dans leur recherche d'un emploi. Après l'évaluation en 2021 du projet individualisé d'intégration sociale (PIIS) réformé, une circulaire a été publiée en vue d'encourager son utilisation par les CPAS. Par ailleurs, les CPAS peuvent également recourir à des mesures de participation et d'activation sociale. J'ai aussi renforcé d'autres initiatives: l'inclusion numérique, les actions de lutte contre la pauvreté, le soutien aux familles monoparentales, la lutte contre la pauvreté infantile et les mesures visant à encourager les bénéficiaires du revenu d'intégration à travailler. Cette politique était proactive et structurelle.

**01.03 Wouter Raskin (N-VA):** Ook onze buurlanden werden met dezelfde externe crises geconfronteerd, maar toch is er die kloof van 40 % met Nederland. Ons land heeft zich dus gericht op meer uitgaven en te weinig op het GPMI en activering.

*Het incident is gesloten.*

**02 Vraag van Marie Meunier aan Karine Lalieux (Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris) over "De beperking van de werkloosheidssuitkering in de tijd" (56000763C)**

**02.01 Marie Meunier (PS):** Sommige van de partijen die onderhandelen over een nieuwe regering zouden overwegen om de periode waarin iemand werkloosheidssuitkeringen kan ontvangen tot maximaal twee jaar te beperken. Velen die het nu al moeilijk hebben, zouden dan nog meer in de problemen kunnen komen. Volgens de RVA zou de maatregel 115.000 werklozen treffen, van wie een

**01.03 Wouter Raskin (N-VA):** Bien que nos voisins aient eux aussi traversé les mêmes crises externes, l'écart avec les Pays-Bas est de 40 %. Notre pays s'est davantage concentré sur l'augmentation des allocations et s'est trop peu focalisé sur le PIIS et l'activation.

*L'incident est clos.*

**02 Question de Marie Meunier à Karine Lalieux (Pensions et Intégration sociale, Personnes handicapées, Lutte contre la pauvreté et Beliris) sur "La limitation dans le temps des allocations de chômage" (56000763C)**

**02.01 Marie Meunier (PS):** Certains partis à la table des négociations envisageraient de limiter dans le temps les allocations de chômage à 2 ans maximum. De nombreuses personnes déjà en difficulté pourraient l'être encore plus. D'après l'ONEM, la mesure toucherait 115 000 chômeurs, dont 1/3 de plus de 55 ans. Le transfert de charge vers les CPAS pourrait mettre à mal ces structures

derde ouder is dan 55 jaar. Door de lasten naar de OCMW's over te hevelen, zouden die instanties, die al met een tekort aan middelen kampen, nog meer onder druk komen te staan. Het ABVV onderstreept dat het financieringstekort voor de OCMW's 500 miljoen euro bedraagt.

In sommige van onze buurlanden blijken soortgelijke hervormingen niet bevorderlijk te zijn voor de terugkeer naar werk. De bestaanzekerheid bij de werklozen neemt daarentegen toe en zij nemen hun toevlucht tot zwartwerk.

Wat zou de impact van dergelijke maatregelen zijn voor de werklozen en voor de OCMW's?

**02.02** Minister **Karine Lalieux** (*Frans*): Ik deel uw bezorgdheid. In de nota van de toekomstige arizonacoalitie wordt er geen rekening gehouden met de situatie in het veld. Ze geeft ook blijk van een gebrek aan menselijkheid door voor te stellen om de werkloosheidsuitkeringen te beperken tot twee jaar. Dit zou de meest kwetsbaren treffen, meer dan 90.000 mensen volgens het ABVV.

Bovendien is er een duidelijke verschuiving van een last van de sociale zekerheid naar de lokale besturen, via de OCMW's en de maatschappelijke bijstand. Volgens de eerste ramingen zou het daarbij om een lastverschuiving van 800 miljoen euro gaan. Er zou in een compensatie van slechts 200 miljoen euro voorzien worden. Dit is onhoudbaar. Bovendien hebben de meeste OCMW's een tekort aan maatschappelijk werkers, een knelpuntberoep, en hebben ze moeite om hun dossiers op te volgen. Hoewel veel OCMW's zich via het GPMI met socioprofessionele inschakeling bezighouden, is dat niet hun eerste taak, maar die van de gewestelijke instanties.

Ik hoop natuurlijk dat iedereen werk vindt, maar de overheveling naar de OCMW's is niet de oplossing. De toekomstige arizonacoalitie dreigt bovendien ook de IGO te korten. Kwetsbare ouderen zouden zo ook bij het OCMW kunnen gaan aankloppen voor een toelage.

De onderhandelaars zouden moeten nagaan of de maatregelen wel efficiënt zijn; wat de kosten zijn van de overheveling naar de OCMW's, de steden en de gemeenten; en welke bijkomende werklast dit zou meebrengen voor de OCMW's.

**02.03** Marie **Meunier** (*PS*): Die cijfers zijn zorgwekkend, zeker gezien de financiële situatie van de grote steden. Een situatie waarbij 800 miljoen euro op de OCMW's afgewenteld wordt, is onhoudbaar. De regeringsonderhandelaars moeten

qui manquent déjà de moyens. La FGTB souligne un manque de financement de 500 millions d'euros.

Dans certains pays voisins, des réformes comparables ne contribuent pas au retour à l'emploi. La précarité des chômeurs augmente et certains basculent dans le travail au noir.

Quel serait l'impact de telles mesures pour les personnes et pour les CPAS?

**02.02** Karine **Lalieux**, ministre (*en français*): Je partage vos inquiétudes. La note de la future Arizona méconnaît le terrain et manque d'humanité en proposant de limiter les allocations de chômage à deux ans. Cela toucherait les plus vulnérables, plus de 90 000 personnes selon la FGTB.

De plus, c'est un transfert clair d'une charge de la sécurité sociale vers les pouvoirs locaux, via les CPAS et l'aide sociale. Les premières estimations l'évaluent à 800 millions d'euros. Une compensation de 200 millions d'euros seulement serait prévue. C'est intenable. En outre, la majorité des CPAS manquent d'assistants sociaux, métier en pénurie, et peinent à suivre leurs dossiers. Même si de nombreux CPAS, à travers le PIIS, font de l'insertion socioprofessionnelle, ce n'est pas leur première mission mais celle des organismes régionaux.

Je souhaite que chacun trouve un travail, mais le transfert vers les CPAS n'est pas la solution. La future coalition Arizona menace aussi de réduire le montant de la GRAPA. Les personnes âgées vulnérables risquent de recourir également aux CPAS pour un complément.

Les négociateurs devraient s'informer sur l'efficacité de ces mesures, le coût des transferts vers les CPAS, les communes et les villes, et la charge de travail supplémentaire pour les CPAS.

**02.03** Marie **Meunier** (*PS*): Ces chiffres sont inquiétants, surtout au vu de la situation financière des grandes villes. Un report de 800 millions sur les CPAS est intenable. Les négociateurs de la future coalition doivent entendre vos arguments. Nous y

uw argumenten horen. Wij zullen erop toezien dat de meest kwetsbaren beschermd worden.

*Het incident is gesloten.*

**03 Vraag van Axel Ronse aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verhogen van het aantal uren studentenarbeid" (56000221C)**

**03.01 Axel Ronse (N-VA):** In 2022 besliste de regering dat studenten 600 uur onder het statuut van jobstudent konden werken. De maatregel zou na twee jaar aflopen, dat is binnenkort, maar zou na een evaluatie verlengd kunnen worden. Is die evaluatie klaar?

**03.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands):** Voor de jaren 2023 en 2024 heeft de regering het aantal uren waaraan studenten kunnen werken zonder onderworpen te zijn aan de sociale zekerheid voor werknemers, verhoogd van 475 naar 600 uur. De evaluatie van de effecten daarvan op de sociale zekerheid en de arbeidsmarkt wordt momenteel afgerond. Het zal aan de volgende regering zijn om te beslissen over een eventuele verlenging.

**03.03 Axel Ronse (N-VA):** De regeling vervalt op 31 december 2024. Het is niet zeker dat er tegen 1 januari 2025 een regering met volheid van bevoegdheid zal zijn. Ik zal een wetsvoorstel indienen om studentenarbeid gedurende 600 uur per jaar ook voor de komende jaren mogelijk te maken. Het zou goed zijn om snel over de evaluatie te beschikken.

*Het incident is gesloten.*

**04 Vraag van Robin Tonnaia aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beëindiging van de arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht" (56000745C)**

**04.01 Robin Tonnaia (PVDA-PTB):** Vorig jaar werd voor 22.853 langdurig zieken een beslissing genomen over hun toekomst op de werkvloer. Amper 18 % stapte in een formeel re-integratietraject en voor meer dan 80 % werd een procedure medische overmacht opgestart, wat eigenlijk een soort ontslagmachine is.

Hoelang kent u deze slechte cijfers al? Hoe verklaart u dat werkgevers eerder kiezen voor ontslag dan voor aangepast werk? Hoe zult u bedrijven

veillerons pour protéger les plus vulnérables.

*L'incident est clos.*

**03 Question de Axel Ronse à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'augmentation du contingent d'heures pour le travail étudiant" (56000221C)**

**03.01 Axel Ronse (N-VA):** En 2022, le gouvernement a décidé que les étudiants pouvaient travailler 600 heures comme jobistes. Il était prévu que cette mesure prenne fin au bout de deux ans, c'est-à-dire bientôt, mais qu'elle puisse éventuellement être prolongée après une évaluation. Cette évaluation est-elle disponible?

**03.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais):** Pour 2023 et 2024, le gouvernement a porté de 475 à 600 heures le contingent d'heures de travail que les étudiants peuvent effectuer sans être soumis au régime de sécurité sociale des travailleurs salariés. L'évaluation des effets de cette mesure sur la sécurité sociale et sur le marché de l'emploi s'achève pour le moment. Il appartiendra au prochain gouvernement de décider d'une possible prolongation de ce dispositif.

**03.03 Axel Ronse (N-VA):** Le régime en question deviendra caduc le 31 décembre 2024. Or, rien n'indique que nous aurons un gouvernement de plein exercice le 1<sup>er</sup> janvier 2025. Je déposerai une proposition de loi visant à autoriser le travail étudiant pendant 600 heures par an pour les années à venir également. Il serait positif de disposer à bref délai de l'évaluation.

*L'incident est clos.*

**04 Question de Robin Tonnaia à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La rupture du contrat de travail pour force majeure médicale" (56000745C)**

**04.01 Robin Tonnaia (PVDA-PTB):** L'année dernière, une décision a été prise quant à l'avenir professionnel de 22 853 malades de longue durée. À peine 18 % d'entre eux ont entamé un trajet officiel de réintégration et plus de 80 % ont fait l'objet d'une procédure de force majeure médicale, qu'il conviendrait en réalité d'appeler une "machine à licencier".

Depuis quand avez-vous connaissance de ces chiffres déplorables? Comment expliquez-vous que les employeurs préfèrent le licenciement à un travail

aansporen om een actieplan voor re-integratie te ontwikkelen?

adapté? Comment incitez-vous les entreprises à élaborer des plans d'action en vue d'une réintégration?

**04.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands):** De trajecten bij de werkgever en de verbreking wegens medische overmacht vallen onder de arbeidswetgeving en dus onder de bevoegdheid van minister Dermagne.

Het aantal opgestarte formele trajecten is inderdaad te laag. Maar de zogenaamde 'informele weg naar hervatting' is veel belangrijker, want daar ligt de graad van werkherstelling veel hoger. Het juiste aantal informele trajecten kennen we niet, omdat dit als zodanig niet wordt geregistreerd. Wel steeg het aantal lopende toelatingen voor gedeeltelijke werkherstelling van 87.885 in 2022 naar 96.520 in 2023. Het aantal nieuwe toelatingen voor de periode januari tot april 2024 ligt ook hoger dan in 2022 en 2023. Die trend zet zich door en bovendien gaat een gedeeltelijke werkherstelling al maar vaker over in een volledige werkherstelling. We stellen dus vast dat meer werkgevers hun verantwoordelijkheid opnemen en aangepast werk aanbieden.

**04.02 Frank Vandebroucke, ministre (en néerlandais):** Les trajets effectués chez l'employeur et la rupture de contrat pour force majeure médicale relèvent de la législation du travail et, partant, de la compétence du ministre Dermagne.

En effet, le nombre de trajets formels initiés est trop faible. Toutefois, la "voie informelle menant à la reprise du travail" est beaucoup plus importante, car c'est à ce niveau que le degré de reprise du travail est beaucoup plus élevé. Nous ignorons le nombre exact de trajets informels, cette donnée n'étant pas enregistrée en tant que telle. En revanche, le nombre d'autorisations en cours de reprise partielle du travail est passé de 87 885 en 2022 à 96 520 en 2023. Le nombre de nouvelles autorisations accordées au cours de la période allant de janvier à avril 2024 est également plus élevé qu'en 2022 et 2023. Cette tendance se poursuit et, de surcroît, une reprise du travail partielle débouche de plus en plus souvent sur une reprise complète du travail. Nous constatons donc que davantage d'employeurs prennent leurs responsabilités et proposent un travail adapté.

Werkgevers bij wie een bovenmatige uitstroom naar langdurige arbeidsongeschiktheid wordt vastgesteld, moeten nu ook een extra bijdrage betalen die in de betrokken sector kan worden gebruikt om bedrijven te ondersteunen om een beter re-integratiebeleid uit te bouwen. In dat sanctiesysteem heeft het verbreken van een overeenkomst wegens medische overmacht geen impact: een werkgever kan de sanctie nooit vermijden met een overeenkomst.

Er is nog marge voor verbetering en we hebben daar ideeën over, die ik ook al heb besproken in het kader van de arizonaformatie. Maar die politieke intenties ga ik nu nog niet kenbaar maken in een parlementair debat.

Les employeurs présentant un nombre d'incapacités de travail de longue durée anormalement élevé, doivent désormais également s'acquitter d'une cotisation supplémentaire, qui peut être utilisée dans le secteur concerné pour soutenir les entreprises dans l'élaboration d'une meilleure politique de réintégration. Dans ce système de sanctions, la rupture d'un contrat pour force majeure médicale est sans impact: un employeur ne peut jamais échapper à la sanction par le biais d'un contrat.

Il existe encore une marge d'amélioration et nous ne manquons pas d'idées à cet égard. J'en ai d'ailleurs fait part dans le cadre de la formation de la coalition Arizona. Vous comprendrez cependant que je ne dévoile pas encore ces intentions politiques lors d'un débat parlementaire.

**04.03 Robin Tonniau (PVDA-PTB):** De cijfers voor de formele trajecten zijn slecht, terwijl we niets kunnen zeggen over de informele trajecten. We zouden echt wel strenger moeten optreden. Er is een sanctie, maar de boetes bedragen slechts 1.800 euro, wat weinig is. We moeten maken dat de werkgever ook moet optreden als de dokter bijvoorbeeld zegt dat repetitieve arbeid slecht is en dat de betrokkenen een andere job zou moeten krijgen.

**04.03 Robin Tonniau (PVDA-PTB):** Les chiffres relatifs aux trajets formels sont mauvais, alors qu'on ne peut rien dire en ce qui concerne les trajets informels. Nous devrions vraiment intervenir plus énergiquement. Une sanction est prévue, mais les amendes ne s'élèvent qu'à 1 800 euros, ce qui est peu. Nous devons faire en sorte que l'employeur doive également intervenir si le médecin indique par exemple qu'un travail répétitif est nocif et que le travailleur concerné devrait se voir attribuer d'autres tâches.

*Het incident is gesloten.*

**05 Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het doorgeven van de staat van invaliditeit aan het RIZIV" (56000503C)**

**05.01 Frieda Gijbels (N-VA):** Na één jaar primaire arbeidsongeschiktheid kan worden beslist om de arbeidsongeschiktheidsuitkering te vervangen door een invaliditeitsuitkering. Verzekeringsinstellingen moeten in de 11de maand van de primaire arbeidsongeschiktheid hun motivering voor de staat van invaliditeit doorsturen naar het RIZIV. Soms worden die dossiers te laat doorgestuurd. Eén instelling zou zelfs 20 % van de dossiers te laat doorsturen. Over welke instelling gaat het? Hoe hoog is het percentage bij andere verzekeringsinstellingen? Kunt u de verschillen verklaren? Worden de instellingen geresponsabiliseerd? Worden er sancties toegepast? Wat zijn de gevolgen van een laattijdige indiening?

Omdat de verzekeringsinstellingen niet verantwoordelijk zouden zijn voor alle vertragingen, wordt er rekening gehouden met een tolerantiemarge van 7,5 %. Hoe is die marge bepaald en in welke gevallen ligt de fout niet bij de verzekeringsinstelling?

**05.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands):** Ik kan het cijfer van 20 % niet bevestigen, maar de verschillen zijn wel groot en variëren van 0 tot 18,4 %. Het RIZIV heeft mij nog geen verklaring gegeven, dat moet nog verder worden geanalyseerd. Responsabilisering is aan de orde. Dat gebeurt via het VARAK-systeem, de variabele terugbetaling van de administratiekosten. Bij verzekeringsinstellingen die hun wettelijke opdrachten niet correct uitvoeren, wordt een negatieve correctie toegepast. Dat geld moet worden teruggestort aan het RIZIV.

Het RIZIV kan enkel a posteriori vaststellen dat bepaalde fluxen laattijdig zijn ontvangen. Sinds 2018 is er al meermaals overleg geweest tussen de medische directies van de verzekeringsinstellingen en het RIZIV. Om de verzekeringsinstellingen te responsabiliseren is dit domein vanaf 2020 ingevoerd in het VARAK-systeem. Toch blijven de vertragingen en de verschillen tussen de instellingen onaanvaardbaar.

Artikel 166 van de gecoördineerde wet, dat in sancties voorziet voor een aantal situaties, is niet van toepassing op het laattijdig versturen van deze

*L'incident est clos.*

**05 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transmission de l'état d'invalidité à l'INAMI" (56000503C)**

**05.01 Frieda Gijbels (N-VA):** Après un an d'incapacité de travail primaire, il peut être décidé de remplacer l'indemnité d'incapacité de travail par une allocation d'invalidité. Au cours du onzième mois d'incapacité de travail primaire, les organismes assureurs doivent transmettre à l'INAMI leur motivation pour l'état d'invalidité. Ces dossiers sont parfois transmis trop tardivement. Un organisme enverrait même 20 % des dossiers en retard. De quel organisme s'agit-il? Quel est ce pourcentage auprès des autres organismes assureurs? Pouvez-vous expliquer les différences? Les organismes sont-ils responsabilisés? Des sanctions sont-elles appliquées? Quelles sont les conséquences d'une transmission tardive?

Dès lors que les organismes assureurs ne seraient pas responsables de tous les retards, une marge de tolérance de 7,5 % est appliquée. Comment cette marge a-t-elle été fixée et dans quels cas le retard n'est-il pas imputable à l'organisme assureur?

**05.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais):** Je ne puis confirmer le pourcentage de 20 %, mais les différences sont significatives et varient de 0 à 18,4 %. L'INAMI ne m'a pas encore fourni d'explication; une analyse plus approfondie doit encore être effectuée. La responsabilisation s'impose. Elle se fait par le biais du système VARAK, le remboursement variable des frais administratifs. Un ajustement négatif est appliqué aux organismes assureurs qui ne remplissent pas correctement leurs missions légales et l'argent doit être restitué à l'INAMI.

L'INAMI ne peut constater qu'a posteriori que certains flux ont été reçus tardivement. Des concertations ont déjà été organisées à plusieurs reprises depuis 2018 entre les directions médicales des organismes assureurs et l'INAMI. Afin de responsabiliser les organismes assureurs, ce domaine a été introduit dans le système VARAK à partir de 2020. Néanmoins, les retards et les différences entre les organismes demeurent inacceptables.

L'article 166 de la loi coordonnée, qui prévoit des sanctions pour un certain nombre de situations, ne s'applique pas à l'envoi tardif de ces données. La

gegevens. Responsabilisering is momenteel enkel mogelijk binnen het VARAK-systeem. Ik heb het RIZIV gevraagd te onderzoeken of er een betere manier is om de tijdigheid van de verzending te garanderen en om de verzekeringsinstellingen waar systematisch vertraging wordt opgelopen preventief te contacteren.

Een mogelijkheid is om in het VARAK-systeem een hoger gewicht toe te kennen aan dit domein. Een andere optie is om dit op te nemen in artikel 166 van de gecoördineerde wet. Het RIZIV onderzoekt wat de beste weg is. Een eventuele vertraging in het nemen van de beslissing over de erkenning heeft geen invloed op de rechten van de sociaal verzekerde. De verzekерden blijven erkend en dus gedekt zolang er geen beslissing tot einde arbeidsongeschiktheid wordt betekend.

De arts van de Dienst voor uitkeringen beslist over de erkenning van de staat van invaliditeit en de duur ervan. De beslissing wordt genomen op basis van het voorstel van de adviserend arts of een medewerker van het multidisciplinair team. De beslissingen waarbij het einde van de staat van invaliditeit wordt vastgesteld, hebben geen terugwerkende kracht. Als een voorstel van een adviserend arts of multidisciplinair team laattijdig wordt ontvangen, kan dat niet leiden tot het terugvorderen van betaalde uitkeringen.

Omdat de verzekeringsinstelling niet altijd verantwoordelijk is voor het laattijdig versturen van het voorstel tot intreding in de invaliditeit, is in 2019 beslist om een tolerantiedrempel van 7,5 % in te voeren. Van de vastgestelde foutenscore wordt dus 7,5 % afgetrokken. Een flux INV01 wordt bijvoorbeeld te laat verzonden als een getuigschrift van verlenging van arbeidsongeschiktheid pas in het begin van de 12de maand wordt opgestuurd.

Een ander geval zijn de oproepingen die door de verzekerde geannuleerd werden op het einde van de elfde maand met een valabel excusus. Dan moet sowieso op het einde van de elfde maand een aanvraag tot invaliditeit worden opgestuurd. Dan zijn er nog de laattijdige verklaringen van bepaalde arbeidsongevallen of beroepsziekten. Er zijn ook dossiers waarin het door de adviserend arts bepaalde einde van de arbeidsongeschiktheid wordt betwist en de rechthebbende door de rechtbank in het gelijk wordt gesteld. Ook mutaties naar een andere verzekeringsinstelling kunnen aanleiding geven tot vertraging bij de opmaak van een invaliditeitsdossier.

Ondanks de tolerantiemarge blijven er grote

responsabilisation n'est actuellement possible qu'au sein du système VARAK. J'ai demandé à l'INAMI d'examiner s'il existait une meilleure méthode pour garantir l'envoi dans les délais et pour prendre contact préventivement avec les organismes assureurs qui enregistrent systématiquement des retards.

Une possibilité consisterait à attribuer une importance supérieure à ce domaine dans le système VARAK. Une autre option serait d'inclure cet aspect dans l'article 166 de la loi coordonnée. L'INAMI examine la question de savoir quelle est la meilleure solution. Un éventuel retard dans le processus décisionnel relatif à la reconnaissance n'a aucune influence sur les droits de l'assuré social. Les assurés restent reconnus et dès lors, couverts tant qu'aucune décision de fin d'incapacité de travail n'est signifiée.

Le médecin du Service des indemnités décide de reconnaître ou non l'état d'invalidité et, le cas échéant, en détermine la durée. La décision est prise sur la base de la proposition du médecin-conseil ou d'un collaborateur de l'équipe multidisciplinaire. Les décisions constatant la fin de l'état d'invalidité n'ont pas d'effet rétroactif. Si une proposition d'un médecin-conseil ou d'une équipe multidisciplinaire est reçue tardivement, cela ne peut pas donner lieu à la récupération des indemnités versées.

Étant donné que l'organisme assureur n'est pas toujours responsable de l'envoi tardif de la proposition d'entrée en invalidité, il a été décidé en 2019 d'instaurer un seuil de tolérance de 7,5 %. Par conséquent, on déduit 7,5 % du nombre d'erreurs constatées. Par exemple, un flux INV01 est considéré comme envoyé en retard si une attestation de prolongation d'incapacité de travail n'est envoyée qu'au début du 12<sup>e</sup> mois.

Prenons un autre exemple: les convocations annulées par l'assuré à la fin du onzième mois, moyennant une excuse valable. Dans ce cas de figure, une demande d'invalidité doit en tout état de cause être envoyée à la fin du onzième mois. Une autre situation concerne les déclarations tardives de certains accidents de travail ou de certaines maladies professionnelles. Dans certains dossiers, la fin de l'incapacité de travail fixée par le médecin-conseil est contestée et le tribunal donne raison à l'ayant droit. Des mutations vers un autre organisme assureur peuvent également entraîner des retards dans la constitution d'un dossier d'invalidité.

Malgré la marge de tolérance, d'importants retards

vertragingen bij sommige verzekeringsinstellingen. Als verklaring geven zij de hoge werklast wegens de vele dossiers. Ik vind dat geen afdoende verklaring voor de verschillen tussen de instellingen.

Sinds de hervormingen die vanaf 1 januari 2024 van toepassing zijn, moet de adviserend arts of het multidisciplinair team het dossier op regelmatige basis opvolgen, met contacten in de 4de, de 7de en de 11de maand van de arbeidsongeschiktheid. Deze meer regelmatige opvolging moet leiden tot meer efficiëntie en een betere voorbereiding van het dossier.

**05.03 Frieda Gijbels (N-VA):** Ingrijpen op de variabele administratiekosten lijkt niet effectief genoeg. Ik zie meer in het idee om een sanctie op te nemen in artikel 166 van de RIZIV-wet. Een goed idee is ook om de verzekeringsinstellingen te verplichten de resultaten openbaar raadpleegbaar te maken.

*Het incident is gesloten.*

**06 Vraag van Robin Tonniau aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Deliveroo en de RSZ-bijdragen" (56000761C)**

**06.01 Robin Tonniau (PVDA-PTB):** Vanaf dag één waren de werkomstandigheden voor fietskoeriers dramatisch slecht en dat zijn ze nog altijd. Zo werden de fietskoeriers van Deliveroo in 2018 gedwongen tot een zelfstandigenstatuut, anders werden ze gewoon aan de deur gezet. Men draagt dan alle verantwoordelijkheid doch zonder de werkelijke zelfbeschikking van een zelfstandige. Eind vorig jaar besloot de arbeidsrechtbank van Brussel in een arrest dat koeriers van Deliveroo moeten worden ingeschreven als werknemers. Vandaag constateert het ABVV dat Deliveroo dat nog altijd niet doet. In die rechtszaak was ook de RSZ betrokken.

Hoe staat de minister daar tegenover? Wat zal de RSZ beslissen?

**06.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands):** Het arbeidshof van Brussel heeft in zijn arrest de koeriers die betrokken waren bij het geschil geherkwalificeerd als werknemers van Deliveroo, zonder evenwel een uitspraak te doen over de regularisatieperiodes of over de lonen die in aanmerking moeten worden genomen. De RSZ kan daarom nog niet regulariseren en sociale bijdragen invorderen. De rechtbank heeft de procedure heropend om over die elementen te beslissen. De

subsistent chez certains organismes assureurs. Ils justifient ces retards par une charge de travail élevée, due au grand nombre de dossiers. J'estime que cette explication n'est pas convaincante quant aux différences entre les organismes.

En vertu des réformes en vigueur depuis le 1er janvier 2024, le médecin-conseil ou l'équipe pluridisciplinaire doit suivre régulièrement le dossier et des contacts sont prévus au cours du quatrième, du septième et du onzième mois de l'incapacité de travail. Ce suivi plus régulier doit assurer une plus grande efficacité et une meilleure préparation du dossier.

**05.03 Frieda Gijbels (N-VA):** Visiblement, il n'est pas suffisamment efficace d'intervenir au niveau des frais d'administration variables. Je penche plutôt pour l'idée de prévoir une sanction à l'article 166 de la loi INAMI. Il serait également judicieux d'obliger les organismes assureurs à rendre les résultats consultables publiquement.

*L'incident est clos.*

**06 Question de Robin Tonniau à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Deliveroo et les cotisations ONSS" (56000761C)**

**06.01 Robin Tonniau (PVDA-PTB):** Les conditions de travail des coursiers à vélo ont toujours été dramatiques et la situation ne s'est pas améliorée. Ainsi, les coursiers de Deliveroo ont été obligés, en 2018, d'adopter un statut d'indépendant, sans quoi ils étaient licenciés. Ils supportent toute la responsabilité sans bénéficier réellement de l'autonomie d'un indépendant. À la fin de l'année passée, le tribunal du travail de Bruxelles a décidé, dans un arrêt, que les coursiers de Deliveroo devaient être inscrits comme travailleurs salariés. Aujourd'hui, la FGTB constate que Deliveroo ne respecte toujours pas ce principe. L'ONSS était également impliqué dans cette action en justice.

Quelle est la position du ministre dans ce dossier? Que va décider l'ONSS?

**06.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais):** Dans son jugement, le tribunal du travail de Bruxelles a requalifié les coursiers qui étaient concernés par le litige de "travailleurs de Deliveroo", sans toutefois se prononcer sur les périodes de régularisation ni sur les salaires qui doivent être pris en compte. C'est pourquoi l'ONSS ne peut pas encore régulariser, ni réclamer de cotisations sociales. Le tribunal a rouvert la procédure pour statuer sur ces éléments. Les délais

conclusietermijnen zijn vastgesteld en de pleitzitting is gepland op 25 april 2025. Na de uitspraak zullen de werknemers effectief worden geregulariseerd en zullen de verschuldigde sociale bijdragen ingevorderd voor alle arbeidsprestaties in het verleden die werden geherkwalificeerd.

De RSZ heeft dit arrest ook aangegrepen om 15 digitale platformen structureel te controleren op de naleving van de regels en werkt daarvoor intensief samen met het RSVZ en de arbeidsinspectie. Deze onderzoeken lopen nu. De inspectiediensten gebruiken hierbij de acht specifieke criteria in de arbeidsdeal om na te gaan of de arbeidsrelaties correct worden gekwalificeerd.

**06.03 Robin Tonniau** (PVDA-PTB): De fietskoeriers zijn dus loontrekenden die dezelfde bescherming verdienen als elke andere werknemer, met respect voor de afspraken binnen de sectoren tussen de werkgevers en de vakbonden. Wij rekenen echt op u en uw collega's om die wet te handhaven.

*Het incident is gesloten.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 15.12 uur.*

pour conclure ont été fixés et l'audience de plaidoiries est prévue le 25 avril 2025. À l'issue de la décision, les travailleurs seront effectivement régularisés et les cotisations sociales dues seront recouvrées pour l'ensemble des prestations de travail antérieures qui ont été requalifiées.

L'ONSS a également profité de ce jugement pour contrôler 15 plateformes numériques en matière de respect des règles, et ce en étroite collaboration avec l'INASTI et l'inspection du travail. Ces enquêtes sont en cours. À cet égard, les services d'inspection utilisent les huit critères spécifiques figurant dans l'accord sur l'emploi pour vérifier si les relations de travail sont qualifiées correctement.

**06.03 Robin Tonniau** (PVDA-PTB): Les coursiers à vélo sont donc des salariés qui méritent la même protection que tout autre salarié, dans le respect des accords conclus au sein des secteurs entre les employeurs et les organisations syndicales. Nous comptons vraiment sur vous-même et sur vos collègues pour faire appliquer cette loi.

*L'incident est clos.*

*La réunion publique de commission est levée à 15 h 12.*