

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

18 juillet 2022

PROJET DE LOI**relatif à la responsabilisation
des travailleurs dans le cadre
des “trajets retour au travail”****RAPPORT DE LA DEUXIÈME LECTURE**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES, DE L'EMPLOI ET
DES PENSIONS
PAR
MMES **Anja VANROBAEYS** ET
Chanelle BONAVENTURE**SOMMAIRE**

Pages

I. Discussion générale.....	3
II. Discussion des articles.....	7
III. Votes.....	12
Intitulé	12

*Voir:*Doc 55 **2714/ (2021/2022):**

- 001: Projet de loi.
002: Rapport de la première lecture.
003: Articles adoptés en première lecture.
004 et 005: Amendements.

Voir aussi:

- 007: Texte adopté en deuxième lecture.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

18 juli 2022

WETSONTWERP**betreffende de responsabilisering
van de werknemers in het kader
van de “terug naar werk-trajecten”****VERSLAG VAN DE TWEEDE LEZING**NAMENS DE COMMISSIE
VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN
PENSIOENEN
UITGEBRACHT DOOR
DE DAMES **Anja VANROBAEYS** EN
Chanelle BONAVENTURE**INHOUD**

Blz.

I. Algemene bespreking.....	3
II. Artikelsgewijze bespreking.....	7
III. Stemmingen	12
Opschrift	12

*Zie:*Doc 55 **2714/ (2021/2022):**

- 001: Wetsontwerp.
002: Verslag van de eerste lezing.
003: Artikelen aangenomen in eerste lezing.
004 en 005: Amendementen.

Zie ook:

- 007: Tekst aangenomen in tweede lezing.

07586

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

A. — Titulaires / Vaste leden:

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

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

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

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

Les Engagés Catherine Fonck

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

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

vosre commission a procédé à une deuxième lecture du projet de loi au cours de sa réunion du vendredi 8 juillet 2022.

I. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) souhaite revenir sur l'avis du Conseil d'État n° 70 632/2. À la page 26 de cet avis, il est indiqué que "si l'accomplissement de cette formalité devait aboutir à des modifications de l'avant-projet sur des points, touchant au fond, autres que ceux faisant l'objet du présent avis, la section de législation devrait être consultée sur ces modifications conformément à l'article 3, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, des lois coordonnées "sur le Conseil d'État".

L'intervenante se demande si le Conseil d'État a été consulté puisque le projet de loi subit des modifications depuis son dépôt.

Le ministre considère qu'il n'y a pas eu de modification fondamentale, suite à l'avis du Comité de gestion. Il a seulement été précisé que les sanctions ne pouvaient pas dépasser le montant maximal de 2,5 %. Par conséquent, il n'était pas nécessaire de consulter à nouveau la section de législation du Conseil d'État.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) considère qu'il s'agit bien d'une modification fondamentale, nécessitant un avis du Conseil d'État.

L'intervenante souhaite revenir sur la procédure. Un malade qui ne remplit pas le formulaire et qui est absent à l'examen médical, sera sanctionné. Les sanctions courent jusqu'à ce qu'un nouveau rendez-vous fixé. Il en va de même pour la personne qui remplit le questionnaire, mais qui est absente une seconde fois à l'entretien avec le "Coordinateur Retour Au Travail".

Dans l'avis de l'Inami, il y avait de nombreuses questions par rapport à l'interprétation des procédures par les différentes mutualités. Il est effectivement dangereux qu'il y ait des interprétations différentes.

Le ministre avait dit qu'il convoquerait un groupe de travail le 13 juillet 2022 pour déterminer les modalités précises relatives à la procédure. Mme Merckx se demande si elle pourra disposer du procès-verbal de cette réunion.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp in tweede lezing besproken tijdens haar vergadering van vrijdag 8 juli 2022.

I. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) komt terug op advies nr. 70 632/2 van de Raad van State. Daarin (DOC 55 2714/001, blz. 26) staat: "Indien het voorontwerp ten gevolge van het vervullen van dat *[sic]* vormvereiste nog andere inhoudelijke wijzigingen zou ondergaan dan die welke ter sprake komen in dit advies, dienen die wijzigingen voorgelegd te worden aan de afdeling Wetgeving overeenkomstig artikel 3, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wetten "op de Raad van State".

De spreekster vraagt zich af of de Raad van State werd geraadpleegd, aangezien het wetsontwerp werd gewijzigd sinds de indiening ervan.

De minister is van oordeel dat er geen fundamentele wijziging werd doorgevoerd na het advies van het Beheerscomité. Er werd louter verduidelijkt dat de uitkeringen niet met meer dan 2,5 % mochten worden verminderd. Derhalve moest de afdeling Wetgeving van de Raad van State niet opnieuw worden geraadpleegd.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) vindt zulks anders wel een fundamentele wijziging die een advies van de Raad van State vereist.

De spreekster schetst de procedure. Een sanctie zal worden opgelegd aan wie ziek is, het formulier niet invult en afwezig is op het medisch onderzoek. De sancties gelden tot een nieuwe afspraak wordt vastgelegd. Hetzelfde geldt voor wie de vragenlijst invult, maar een tweede keer afwezig is op de afspraak met de "terug-naar-werkcoördinator".

In het advies van het RIZIV werden tal van vraagtekens geplaatst bij de lezing van de procedures door de verschillende ziekenfondsen. Uiteenlopende interpretaties houden inderdaad een risico in.

De minister had aangegeven dat hij op 13 juli 2022 een werkgroep zou bijeenroepen om de nadere regels van de procedure nauwkeurig te bepalen. Mevrouw Merckx vraagt naar de notulen van die vergadering.

Le ministre indique que le Collège intermutualiste national s'est déjà réuni. Il se réunit à nouveau le 5 septembre. Le 29 septembre, une réunion du Comité de gestion de l'Inami aura lieu, afin de fixer les dernières modalités.

L'intervenante fait référence à une lettre que les membres de la commission ont reçu de la part des trois organisations syndicales. Cette lettre dispose notamment que: "Au cours de l'année écoulée, des experts, médecins, associations de patients, mutualités et interlocuteurs sociaux se sont tous prononcés explicitement contre l'instauration de cette législation. Cette mesure est inefficace sur le plan politique, elle touche des personnes en situation précaire et, surtout, se désintéresse des causes de la maladie de longue durée et de l'approche nécessaire pour y remédier.

Les recherches relatives aux effets (sur l'emploi) des sanctions en matière d'allocations démontre que l'on ne peut conclure à l'efficacité de ces mesures. L'avis politique sur la question précise qu'il faut éviter de telles mesures qui ont un impact sur les revenus.

Il ressort de la recherche politique et des expériences à l'étranger que les sanctions en matière d'allocations à l'encontre des malades de longue durée n'augmentent pas les chances de réintégration professionnelle, au contraire. Ces sanctions nuisent à la confiance nécessaire, entraînent des frictions et touchent un groupe qui est déjà en situation précaire. En Belgique aussi, la moitié des ménages ou vit un malade de longue durée ont déjà du mal à joindre les deux bouts, et 40 % reportent les soins médicaux.

L'application de sanctions en matière d'allocations nuira donc à l'efficacité des réformes utiles adoptées récemment et sur lesquelles nous avons émis un avis positif, telles que l'introduction des coordinateurs de retour au travail et les adaptations des trajectoires de réintégration.

C'est pourquoi les syndicats demandent instamment de ne pas adopter cette législation, dont l'inefficacité a été démontrée. Selon nous, ces sanctions contribuent à culpabiliser toujours plus ceux qui, à juste titre, recourent à notre sécurité sociale.

Les responsables politiques se focalisent, à tort, sur le comportement individuel des allocataires sociaux, et détournent ainsi l'attention de la seule méthode efficace pour relever l'énorme défi sociétal que représente la maladie de longue durée: s'attaquer structurellement aux causes de cette augmentation de malades de longue durée.

De minister geeft aan dat het Nationaal Intermutualistisch College al heeft vergaderd. Op 5 september 2022 komt het opnieuw bijeen. Op 29 september 2022 zal een vergadering van het Beheerscomité van het RIZIV plaatsvinden, om de definitieve nadere regels te bepalen.

De spreekster verwijst naar een brief die de commissieleden van de drie vakbonden hebben ontvangen, waarin onder meer staat: "Het afgelopen jaar hebben experts, artsen, patiëntenverenigingen, mutualiteiten, en de sociale partners u hierin kunnen voorgaan, en zich allen expliciet uitgesproken tegen de invoering van deze wetgeving. Deze maatregel is dan ook beleidsmatig ineffectief, treft mensen in een precare positie, en leidt vooral af van de oorzaken en nodige aanpak van langdurige ziekte.

De meest recente samenvatting van onderzoek naar de (tewerkstellings)effecten van uitkeringssancties besluit dat men niet kan concluderen dat zulke maatregelen werken. Het beleidsadvies luidt dan ook om zulke maatregelen met een inkomensimpact te vermijden.

Wat specifiek uitkeringssancties voor langdurige zieken betreft, is de conclusie uit beleidsonderzoek en buitenlandse ervaringen dat dit de re-integratiekansen naar werk niet vergroot, integendeel. Ze schaden het noodzakelijk vertrouwen, leiden tot fricties, en treffen een groep die zich reeds in een precare situatie bevindt. Ook in België heeft de helft van de gezinnen met een langdurige zieke het reeds moeilijk om rond te komen, en stelt 40 % medische zorg uit.

Het koppelen van uitkeringssancties zal dan ook de effectiviteit ondergraven van de nuttige en door ons positief geadviseerde recente hervormingen, zoals de invoering van de terug naar werk-coördinatoren en de aanpassingen van de re-integratietrajecten.

Als vakbonden vragen we met aandrang om deze aantoonbaar ineffectieve wetgeving niet aan te nemen. Ons inziens vormen zulke sancties een deel van, en dragen ze bij aan, de toenemende culpabilisering van diegenen die juist met recht en reden beroep doen op onze sociale zekerheid.

Deze misplaatste beleidsfocus op het individueel gedrag van uitkeringsgerechtigden leidt af van de enige effectieve manier om de enorme maatschappelijke uitdaging van langdurig ziekte het hoofd te bieden: het structureel aanpakken van de oorzaken van de instroom.

Les principales causes du défi que représente ce groupe très important des malades de longue durée sont bien connues: une population active vieillissante avec davantage de femmes au travail, une augmentation des troubles psychiques et musculosquelettiques, de grandes lacunes dans la soutenabilité du travail (travail faisable) l'insuffisance des possibilités d'aménagement adéquat de la fin de carrière. Si le monde politique entend à la fois augmenter le taux d'emploi et maintenir plus longtemps les travailleurs en activité, il doit inévitablement prendre le mal à la racine et s'attaquer au travail qui les rend malades tout au long de leur carrière."

Pour l'intervenante, cette lettre constitue un bon résumé de la position des organisations syndicales.

Le 28 juin, Securex a publié une étude sur les travailleurs malades, dont il ressort que:

— parmi les travailleurs se déclarant malades, une personne sur sept continue systématiquement de travailler. Cette tendance dangereuse a connu une augmentation de 41 % depuis la pandémie de coronavirus;

— le nombre de travailleurs qui continuent de travailler bien que malades avait diminué de moitié entre 2014 et 2019 (de 20,2 % à 10 %), avant de connaître une augmentation de plus de 40 % en 2021 (14,2 %).

Cette étude démontre qu'il existe un lien évident entre le fait de toujours travailler pendant les jours de maladie et les plaintes psychologiques et le burn-out, les plaintes motrices ou une combinaison de plaintes.

Par ailleurs, le fait de travailler systématiquement en cas de maladie est plus fréquent chez les personnes hautement qualifiées, qui travaillent comme employés, dans le secteur privé et au sein de micro-entreprises comptant jusqu'à cinq travailleurs.

Or, les petites entreprises ne sont pas visées par les sanctions dans le projet entré en vigueur. Ces chiffres de Securex sont alarmants. Il convient de mener une politique axée sur la prévention.

Mme Merckx fait référence à une analyse récente des Mutualités libres, qui dresse un portrait sombre de la santé psychosociale de la population active. Les troubles psychosociaux, burn-out en tête, ont effectivement augmenté durant la période 2018-2021.

De hoofdoorzaken van de uitdaging van de enorme groep in langdurige ziekte zijn namelijk gekend: een vergrijzende beroepsbevolking met meer werkende vrouwen, een toename van zowel psychische als spier- en skeletaandoeningen, de grote lacunes op het vlak van werkbaar werk, en onvoldoende mogelijkheden voor een passende eindloopbaanregeling. Wil men dus beleidsmatig inzetten op én een hogere tewerkstellingsgraad, én werknemers die langer kunnen werken, dan is het aanpakken van ziekmakende arbeid overheen de loopbaan onontbeerlijk."

De spreekster vindt dat die brief het standpunt van de vakbondsorganisaties goed samenvat.

Securex heeft op 28 juni 2022 de uitkomst van een onderzoek naar zieke werknemers gepubliceerd, waaruit het volgende blijkt:

— van de werknemers die zich ziek melden, blijft één op zeven systematisch doorwerken. Die gevaarlijke tendens is sinds de COVID-19-pandemie met 41 % gestegen;

— het aantal werknemers die ondanks hun ziekte blijven werken, was van 2014 tot 2019 gehalveerd (van 20,2 % naar 10 %), en steeg vervolgens in 2021 met meer dan 40 % (naar 14,2 %).

Dat onderzoek toont aan dat systematisch doorwerken tijdens de ziekte logischerwijs verband houdt met psychologische klachten, burn-out, motorische klachten dan wel een combinatie van de voormelde klachten.

Voorts blijkt dat hoogopgeleiden die met een bedienendencontract in de privésector en in microbedrijven (tot vijf werknemers) aan de slag zijn, vaker systematisch doorwerken bij ziekte. De in het wetsontwerp in uitzicht gestelde sancties zullen echter niet gelden voor kleine bedrijven.

De cijfers uit het Securex-onderzoek zijn verontrustend en geven aan dat een preventiegericht beleid aan de orde is.

Mevrouw Merckx verwijst naar een recente analyse van de Onafhankelijke Ziekenfondsen, waarin een somber beeld van de psychosociale gezondheid van de actieve bevolking wordt geschetst. In de periode 2018-2021 is het aantal psychosociale stoornissen, met burn-out op kop, inderdaad gestegen.

Tous les troubles psychosociaux ont progressé. En ce qui concerne le burn-out, il est même question d'une augmentation de 66 % entre 2018 et 2021.

L'intervenante fait également référence à une étude de l'OCDE. Selon cette étude, la baisse des allocations ne pousse pas le retour à l'emploi. En 2012, il a été décidé d'augmenter légèrement les allocations de chômage, puis de les réduire progressivement afin d'inciter les personnes sans emploi à retrouver du travail. Mais dix ans après, l'objectif n'est pas atteint selon une étude de l'OCDE. L'organisation conclut que réduire encore davantage les prestations aurait peu d'effet supplémentaire.

Par ailleurs, la baisse des allocations augmente le risque de pauvreté.

Enfin, Mme Merckx fait référence à une étude de Cambridge.

Les éléments de preuve examinés suscitent de sérieux doutes quant à la politique mise en œuvre dans de nombreux pays en matière de sanctions. Les données ne semblent pas montrer que les sanctions fonctionnent.

En ce qui concerne le marché du travail, les sanctions entraînent certes à court terme une augmentation du flux de main-d'œuvre sortant du circuit du travail, mais des indices montrent aussi qu'elles ont des effets négatifs sur la qualité et la stabilité des emplois, les salaires et les revenus.

Dans une perspective plus large, le pourcentage élevé d'effets négatifs sur les mesures relatives à l'adversité matérielle et à la santé est très préoccupant.

En l'absence de preuves plus claires d'autres avantages, les décideurs politiques devraient sérieusement envisager de limiter les mesures qui ont pour effet de réduire les revenus des citoyens.

En conclusion, Mme Merckx considère que la réforme proposée va appauvrir les travailleurs malades. Par ailleurs, la réforme est basée sur une intuition qui consiste à considérer que les sanctions vont contribuer au retour au travail. Mais les études citées par l'intervenante démontrent clairement que ce n'est pas le cas.

Le questionnaire n'est pas une manière d'aider les travailleurs mais constitue simplement une manière de savoir si les personnes sont en mesure de retourner au travail ou non.

En outre, le questionnaire est stigmatisant et amène beaucoup de stress.

De algehele incidentie van psychosociale stoornissen is gestegen. Wat burn-out betreft, is er zelfs sprake van een stijging met 66 % tussen 2018 en 2021.

De spreker verwijst tevens naar een OESO-studie. Volgens die studie zet een verlaging van de uitkeringen niet tot werkhervatting aan. In 2012 werd beslist de werkloosheidsuitkeringen licht op te trekken, waarna ze vervolgens geleidelijk werden verlaagd, om de werklozen ertoe aan te moedigen opnieuw aan de slag te gaan. Tien jaar later blijkt dat doel echter niet te zijn bereikt. De organisatie besluit daaruit dat een nog verdere verlaging van de uitkeringen weinig extra effect zal hebben.

Voorts stijgt het armoederisico naarmate de uitkeringen dalen.

Tot slot verwijst mevrouw Merckx naar een Cambridge-studie.

Het onderzochte bewijsmateriaal doet ernstige twijfels rijzen over het sanctiebeleid dat in vele landen wordt gevoerd. De gegevens lijken niet aan te tonen dat sancties werken.

Wat de arbeidsmarkt betreft, leiden sancties op de korte termijn weliswaar tot meer uitstroom uit het arbeidsproces, maar er zijn aanwijzingen voor negatieve effecten op de kwaliteit van de banen, de stabiliteit van de banen, de lonen en het inkomen.

In een breder perspectief is het hoge percentage negatieve effecten op maatregelen inzake materiële tegenspoed, gezondheid, om grote reden tot bezorgdheid te geven.

Bij gebrek aan duidelijker bewijs van andere voordelen, zouden beleidsmakers ernstig moeten overwegen beleidsmaatregelen die het inkomen van de bevolking verminderen, te beperken.

Ter afronding van haar betoog meent mevrouw Merckx dat de voorgestelde hervorming zieke werknemers armer zal maken. Voorts is de hervorming gestoeld op de aanname dat sancties tot een terugkeer naar werk zullen leiden. De door de spreker aangehaalde studies tonen echter duidelijk aan dat dit niet het geval is.

De vragenlijst is er niet op gericht de werknemers te helpen, maar is louter bedoeld om erachter te komen of ze al dan niet in staat zijn om weer aan de slag te gaan.

Bovendien is die vragenlijst stigmatiserend en zorgt ze voor veel stress.

C'est le marché du travail actuel qui rend les gens malades. Il faut donc s'attaquer aux facteurs qui rendent les gens malades, à savoir le rythme sur le lieu de travail et la recherche de profit des entreprises.

Pour toutes ces raisons, le groupe PTB votera contre le présent projet.

II. — DISCUSSION DES ARTICLES

Art. 1^{er}

L'article 1^{er} définit la base constitutionnelle du projet de loi.

Il ne fait l'objet d'aucune remarque.

Art. 2

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) introduit l'amendement n° 1 (DOC 55 2714/004) visant à remplacer les 2^e et 3^e alinéas par les alinéas suivants:

“Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, dans quelles conditions et dans quelle mesure un complément de motivation peut être octroyé au titulaire reconnu incapable de travailler lorsque celui-ci est présent à l'examen médical visé à l'alinéa 1^{er}, 1°, et au premier moment de contact, visé à l'alinéa 1^{er}, 2°. Le complément de motivation unique susmentionné s'élève à au moins trente fois 2,5 pour cent du montant journalier de l'indemnité du titulaire.”

Mme Merckx rappelle que les partenaires sociaux et les experts plaident régulièrement pour une approche positive des malades de longue durée et donc pour une réintégration volontaire. L'introduction de sanctions dès l'entame du trajet de réintégration n'a dès lors pas de sens.

Cet amendement tend à remplacer la réduction envisagée du montant journalier de l'indemnité de 2,5 pour cent (maximum), par un complément de motivation s'élevant (au minimum) à trente fois 2,5 pour cent du montant journalier de l'indemnité.

Le complément de motivation unique induit une approche positive du début des trajets de réintégration. Il envoie à toutes les personnes qui sont en maladie chez elles un signal que leur collaboration sera appréciée et servira leurs intérêts.

Mensen worden net ziek van de arbeidsmarkt, zoals die er vandaag uitziet. De pijlen moeten dus worden gericht op de ziekmakende factoren, met name het werktempo en het winstbejag van de ondernemingen.

Om al die redenen zal de PVDA-PTB-fractie tegen dit wetsontwerp stemmen.

II. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Artikel 1

Artikel 1 bepaalt de constitutionele grondslag van het wetsontwerp.

Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

Art. 2

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 1 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt het tweede en het derde lid te vervangen door:

“De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, onder welke voorwaarden en in welke mate aan de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde een motivatietoeslag kan worden toegekend wanneer de arbeidsongeschikte aanwezig is op het medisch onderzoek, bedoeld in het eerste lid, 1°, en op het eerste contactmoment, bedoeld in het eerste lid, 2°. De eenmalige motivatietoeslag van het vorige lid bedraagt ten minste dertig maal 2,5 procent van het dagbedrag van de uitkering van de gerechtigde.”

Mevrouw Sofie Merckx brengt in herinnering dat de sociale partners en de deskundigen regelmatig pleiten voor een positieve aanpak van langdurig zieken en dus voor een vrijwillige re-integratie. Het opleggen van sancties van bij het begin van het re-integratietraject heeft bijgevolg geen zin.

Dit amendement strekt tot vervanging van de beoogde vermindering van het dagbedrag van de uitkering met (maximaal) 2,5 procent, door een motivatietoeslag van (minimaal) dertigmaal 2,5 procent van het dagbedrag van de uitkering.

De eenmalige motivatietoeslag zorgt voor een positieve benadering van de opstart van de re-integratietrajecten. Het is een boodschap aan alle mensen die ziek thuis zitten, dat hun medewerking gewaardeerd zal worden en in hun eigen voordeel is.

Le complément de motivation n'est pas une "récompense" pour cette collaboration, mais une indemnité de prestation limitée. En octroyant ce complément, l'autorité fédérale montre qu'elle apprécie que le titulaire individuel participe activement à sa politique d'activation en dépit de circonstances difficiles (maladie).

Cette approche permet en outre d'éviter que les titulaires en situation de précarité subissent des sanctions financières pour la seule et unique raison qu'ils ne sont pas en mesure de répondre à certaines obligations administratives (en tant que malade reconnu).

Sur la base des 200 000 questionnaires envoyés annuellement et d'un complément de motivation moyen de 35 euros, le coût de cette mesure est évalué à 7 millions d'euros maximum. Ce montant représente moins de 0,08 % du budget total que l'INAMI consacre annuellement aux indemnités de maladie.

Un effet retour est en outre possible car la mesure sera budgétairement neutre.

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, déclare qu'il ne peut se rallier à aucun des amendements de Mme Merckx. Il s'en explique.

En ce qui concerne l'amendement n° 1, il estime que le fait d'être en état d'exercer un travail et d'être disposé à le faire est une motivation en soi.

Le système actuel et le financement prévu permettra aux 70 000 malades de longue durée de reprendre progressivement le travail. Le projet de loi vise à les accompagner dans cette démarche.

Mme Merckx présente également l'amendement n° 4 (DOC 2714/004) tendant à remplacer, dans l'article 2, l'alinéa 2 par ce qui suit:

"Toutefois, l'application de l'alinéa précédent ne peut avoir pour effet que le montant journalier de l'indemnité du titulaire en incapacité de travail soit réduit de plus de 2,5 pour cent ou que le montant mensuel de l'indemnité soit inférieur au budget de référence du titulaire."

Mme Merckx souligne que les budgets de référence sont des paniers de biens et de services tarifés qui reflètent ce dont les ménages ont besoin pour accéder à un certain niveau de vie. Ils expriment un niveau de consommation absolu tout en étant liés à l'époque durant laquelle et à la société dans laquelle ils ont été établis. Dans l'enquête belge, le niveau de vie a été établi à partir du revenu minimal nécessaire pour participer

De motivatietoelage is geen "beloning" voor die medewerking, maar een beperkte prestatievergoeding. De toeslag drukt de waardering uit van de federale overheid voor de individuele rechthebbende, die in moeilijke omstandigheden (ziekte) niettemin actief participeert aan haar activeringsbeleid.

Bovendien sluit deze aanpak uit dat kwetsbare rechthebbers financiële sancties oplopen, enkel en alleen omdat ze niet in staat zijn om (als erkende zieke) aan een aantal administratieve verplichtingen te voldoen.

Uitgaand van 200 000 verstuurd vragenlijsten per jaar en een gemiddelde motivatietoelage van 35 euro, worden de kosten van deze maatregel op maximaal 7 miljoen euro geraamd. Dat is minder dan 0,08 % van het totale budget dat het RIZIV jaarlijks besteedt aan de ziekte-uitkeringen.

Bovendien is een terugverdieneffect mogelijk, want de maatregel is budgetneutraal.

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, stelt dat hij zich in geen enkel amendement van mevrouw Merckx kan vinden. Hij verklaart zich nader.

Wat amendement nr. 1 betreft, meent hij dat in staat zijn een job uit te voeren en daartoe bereid zijn, op zich al een motivatie is.

Dankzij het huidige systeem en de voorziene financiering zullen 70 000 langdurig zieken het werk geleidelijk kunnen hervatten. Het wetsontwerp beoogt hen te begeleiden bij die stap.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient tevens amendement nr. 4 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt artikel 2, tweede lid, te vervangen door:

"De toepassing van het vorige lid mag echter niet tot gevolg hebben dat het dagbedrag van de uitkering van de arbeidsongeschikte gerechtigde met meer dan 2,5 procent wordt verminderd, of dat het maandbedrag van de uitkering lager ligt dan het referentiebudget van de gerechtigde."

Mevrouw Merckx onderlijnt dat referentiebudgetten geprijsde korven van goederen en diensten zijn die weerspiegelen wat noodzakelijk is voor gezinnen om een bepaalde levensstandaard te bereiken. Ze geven een absoluut consumptieniveau weer en zijn tegelijkertijd relatief aan het tijdperk en de samenleving waarbinnen ze zijn geconstrueerd. In het Belgisch onderzoek wordt de levensstandaard vastgelegd op het inkomen dat

adéquatement à la société. À cette fin, un seuil financier a été calculé. Il indique quels biens et quels services minimaux les citoyens en bonne santé, bien informés et autonomes doivent pouvoir se permettre, à un moment donné, pour participer pleinement à la vie sociale.

Par rapport au seuil de risque de pauvreté relatif, les budgets de référence présentent l'avantage de tenter de déterminer empiriquement, sur la base d'un cadre théorique relatif à la participation sociale et aux besoins humains, les dépenses nécessaires et le coût minimum correspondant pour une participation adéquate à la société.

La ministre des Pensions et de l'Intégration sociale utilise déjà le budget de référence dans sa note de politique générale (voir DOC 55 0158/012).

Compte tenu de ce qui précède, le Roi sera chargé de l'application pratique de ce contrôle au budget de référence personnel du titulaire. La sanction ne pourra jamais entraîner, sur une base mensuelle, une réduction de l'allocation à un niveau inférieur au budget de référence.

L'amendement à l'examen permettra de veiller à ce qu'une sanction ne puisse jamais entraîner, sur une base mensuelle, une réduction de l'allocation à un niveau inférieur au budget de référence des personnes concernées.

Le ministre ne considère pas qu'une allocation d'invalidité ou d'incapacité de travail soit une indemnité élevée. Toutefois, d'un point de vue purement technique, même si on prélève 2,5 % de cette indemnité, elle se situe encore au-dessus de la moyenne européenne du seuil de pauvreté.

Les personnes concernées peuvent toutefois éviter la sanction s'ils acceptent de se faire aider.

Mme Merckx présente ensuite l'amendement n° 5 (DOC 2714/004) tendant à insérer, entre les alinéas 2 et 3, un alinéa rédigé comme suit:

“Lorsque les conditions fixées par le Roi, prévues à l'alinéa précédent, s'appliquent aux allocations du titulaire reconnu incapable de travailler, elles sont automatiquement suspendues en l'absence (avec ou sans justification valable) (1°) du médecin du travail lors de l'examen médical visé à l'alinéa 1^{er}, 1°, ou (2°) du “Coordinateur retour au travail” lors du premier contact visé à l'alinéa 1^{er}, 2°.”

minimaal nodig is om adequaat te participeren aan de samenleving. Hiervoor wordt een financiële ondergrens berekend. Deze geeft aan welke goederen en diensten gezonde, goed geïnformeerde en zelfredzame burgers zich op een bepaald tijdstip minimaal moeten kunnen veroorloven met het oog op volwaardige maatschappelijke participatie.

In vergelijking met de relatieve armoederisicodrempel hebben referentiebudgetten het voordeel dat ze, gestoeld op een theoretisch kader inzake maatschappelijke participatie en menselijke behoeften, op empirische wijze proberen te bepalen wat de noodzakelijke uitgaven en de bijbehorende minimale kosten zijn om adequaat aan de samenleving te kunnen participeren.

De minister van Pensioenen en Maatschappelijke integratie hanteert het referentiebudget reeds in haar algemene beleidsnota (zie DOC 55 0158/012).

Op basis van het voorgaande lid is de Koning belast met het uitwerken van de praktische toepassing van deze toets aan het persoonlijke referentiebudget van de gerechtigde. Een sanctie kan op maandbasis nooit leiden tot een uitkering lager dan zijn of haar referentiebudget.

Het amendement zorgt ervoor dat een sanctie op maandbasis nooit kan leiden tot een uitkering die lager is dan het referentiebudget voor de betrokkene.

De minister vindt niet dat een invaliditeitsuitkering of een arbeidsongeschiktheidsuitkering een hoge vergoeding is. Vanuit een puur technisch oogpunt situeert die zich echter nog boven het Europees gemiddelde van de armoedegrens, zelfs als men er 2,5 % afhoudt.

De betrokken personen kunnen echter de sanctie vermijden indien ze hulp aanvaarden.

Mevrouw Merckx dient vervolgens *amendement nr. 5* (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt een nieuw lid in te voegen tussen het tweede en het derde lid, en dat luidt als volgt:

“Indien de door de Koning bepaalde voorwaarden van het vorige lid van toepassing zijn op de uitkeringen van de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde, worden deze automatisch opgeschort bij afwezigheid (met of zonder geldige rechtvaardiging) van 1° de arbeidsarts tijdens het medisch onderzoek, bedoeld in het eerste lid, 1°, of 2° de afwezigheid de “Terug Naar Werk-coördinator” bij het eerste contactmoment, bedoeld in het eerste lid, 2°.”

Mme Merckx estime qu'il est injustifiable que les sanctions financières visant le titulaire incapable de travailler puissent également être maintenues lorsqu'un rendez-vous n'a pas eu lieu en raison de l'absence du médecin-conseil ou du "Coordinateur retour au travail". La présente disposition suspend la sanction à partir de ce moment.

Il est à craindre que les coordinateurs aient beaucoup de travail et risquent d'être souvent absents ou malades. Cette situation ne peut pas être préjudiciable aux personnes malades.

Le ministre rappelle que la première sanction sera suspendue si l'assuré prend contact avec le coordinateur pour un nouveau rendez-vous. Le Collège intermutualiste est occupé à établir une liste de motifs d'absence raisonnables pouvant être invoqués par l'assuré. Il est évident qu'il n'y aura pas de sanction si un rendez-vous ne peut avoir lieu en raison de l'absence du médecin ou du coordinateur.

Mme Merckx présente ensuite l'amendement n° 7 (DOC 2714/004) tendant à préciser dans l'alinéa 3 de l'article 2 que la réduction de l'indemnité du titulaire en incapacité de travail est limitée à 0,5 % au lieu de 2,5 %. L'amendement à l'examen tend à réduire la sanction au minimum.

Le ministre souligne qu'il préférerait ne pas prévoir de sanction et que les titulaires acceptent de se faire aider. Il estime qu'une réduction de 2,5 % respecte un bon équilibre. Il rappelle qu'une sanction est également prévue à l'égard des employeurs.

Art. 2/1 (nouveau)

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 6 (DOC 55 2714/004) tendant à insérer un article 2/1 visant à éviter des différences d'interprétation entre les mutualités.

Il est prévu que les sanctions soient suspendues si les mutualités décrètent un trop grand nombre de sanctions et dépassent un certain seuil et si elles manquent de personnel pour traiter les dossiers. L'amendement à l'examen vise à protéger les titulaires malades mais aussi le personnel des mutualités.

Le ministre fait remarquer que l'amendement à l'examen crée une grande insécurité entre les assurés en

Mevrouw Merckx is van oordeel dat het niet te verantwoorden valt dat de financiële sancties voor de arbeidsongeschikte gerechtigde kunnen blijven duren, ook wanneer een afspraak niet doorgaat door de afwezigheid van een adviserend arts of de terug-naar-werkcoördinator. Deze bepaling schort vanaf dat moment de sanctie op.

Het valt te vrezen dat de coördinatoren veel werk zullen hebben en vaak afwezig of ziek zullen zijn. Die toestand mag niet nadelig zijn voor de zieken.

De minister stelt dat de eerste sanctie zal worden opgeschort indien de gerechtigde contact opneemt met de coördinator voor een nieuwe afspraak. Het Nationaal Intermutualistisch College werkt momenteel aan een lijst met redelijke afwezigheidsgronden die de gerechtigde kan invoeren. Het is vanzelfsprekend dat er geen sanctie zal worden opgelegd indien een afspraak niet kan doorgaan wegens de afwezigheid van de arts of de coördinator.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient vervolgens amendement nr. 7 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt in artikel 2, derde lid, te bepalen dat de vermindering van de uitkering van de arbeidsongeschikte gerechtigde beperkt is tot 0,5 % in plaats van tot 2,5 %. Dit amendement beoogt de sanctie tot het minimum te beperken.

De minister benadrukt dat hij liever niet in een sanctie zou voorzien en dat hij zou verkiezen dat de gerechtigden zich laten helpen. Hij meent dat een vermindering met 2,5 % de kerk in het midden houdt. Hij herinnert eraan dat ook ten aanzien van de werkgevers in een sanctie is voorzien.

Art. 2/1 (nieuw)

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 6 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt een artikel 2/1 in te voegen, teneinde interpretatieverschillen tussen de ziekenfondsen te voorkomen.

Het amendement beoogt te bewerkstelligen dat de sancties worden opgeschort ingeval de ziekenfondsen al te veel sancties opleggen en een bepaalde drempel overschrijden, en ingeval zij over te weinig personeelsleden beschikken om de dossiers te behandelen. Het amendement beoogt niet alleen de gerechtigden die ziek zijn, maar ook de personeelsleden van de ziekenfondsen te beschermen.

De minister merkt op dat dit amendement tot grote onzekerheid bij de gerechtigden zal leiden omdat de

faisant dépendre la situation de l'assuré de la situation interne de la mutualité.

Art. 3

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 2 (DOC 2714/004) tendant à supprimer l'article 3 (dans le cas où l'amendement n° 1 serait adopté).

Art. 4

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 8 (DOC 2714/004) tendant à préciser que la loi entrera en vigueur le 1^{er} janvier 2025.

Le ministre demande le rejet de l'amendement à l'examen car le dossier de la réintégration des malades de longue durée est à l'ordre du jour depuis des années.

Enfin, *Mme Merckx* présente l'amendement n° 9 (DOC 55 2714/004) tendant à ajouter, dans l'article 4, un alinéa 2 disposant qu'avant la date du 1^{er} janvier 2025, l'alinéa 1^{er} ne s'appliquera que si le CNT et le Comité de l'assurance de l'INAMI ont rendu un avis positif et unanime sur cette loi. L'objectif de l'amendement à l'examen est de rendre ces avis contraignants.

Le ministre rappelle qu'au départ, le CNT était aussi unanimement contre les sanctions à l'égard des employeurs. L'amendement à l'examen, en ce qu'il rendrait les avis contraignants, mettrait le Parlement hors-jeu.

Mme Merckx rappelle que le nombre de malades de longue durée continue d'augmenter et que le gouvernement ne fait rien pour endiguer cet afflux. Au lieu de prendre des sanctions, il faut attirer les travailleurs sur le marché du travail. Remettre des personnes malades sur le marché du travail ne fera que dégrader encore plus leurs conditions de travail.

interne situation van een ziekenfonds bepalend zal zijn voor de situatie van de gerechtigde.

Art. 3

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 2 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt artikel 3 weg te laten (ingeval amendement nr. 1 zou worden aangenomen).

Art. 4

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 8 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt te bepalen dat de wet in werking treedt op 1 januari 2025.

De minister vraagt dat de commissie dit amendement zou verwerpen, omdat het dossier van de re-integratie van de langdurig zieken al jaren ter tafel ligt.

Mevrouw Sofie Merckx (PVBA-PTB) dient ten slotte amendement nr. 9 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt in artikel 4 een tweede lid in te voegen, teneinde te bepalen dat tot 1 januari 2025 het eerste lid alleen van toepassing is als de Nationale Arbeidsraad en het Verzekeringscomité van het RIZIV een eenparig gunstig advies over deze wet hebben uitgebracht. Dit amendement strekt ertoe die adviezen bindend te maken.

De minister herinnert eraan dat de NAR aanvankelijk ook eenparig gekant was tegen de sancties ten aanzien van de werkgevers. Aangezien het amendement de adviezen bindend beoogt te maken, zou het tot gevolg hebben dat het Parlement buitenspel wordt gezet.

Mevrouw Sofie Merckx herinnert eraan dat het aantal langdurig zieken almaar stijgt en dat de regering niets onderneemt om die stijging in te dammen. Veeleer dan sancties op te leggen, moet de arbeidsmarkt zelf aantrekkelijker worden gemaakt. Als zieke mensen opnieuw de arbeidsmarkt op worden gestuurd, zullen hun arbeidsomstandigheden er nog meer op achteruitgaan.

III. — VOTES

Art. 1^{er}

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Les amendements n^{os} 1 et 4 sont successivement rejetés par 11 voix contre une.

Les amendements n^{os} 5 et 7 sont successivement rejetés par 9 voix contre 3.

L'article 2 est adopté par 9 voix contre une et 2 abstentions.

Art. 2/1 (*nouveau*)

L'amendement n^o 6 est rejeté par 9 voix contre 3.

Art. 3

Étant donné le rejet de l'amendement n^o 1, l'amendement n^o 2 devient sans objet.

L'article 3 est adopté par 9 voix contre une et 2 abstentions.

Art. 4

Les amendements n^{os} 8 et 9 sont successivement rejetés par 11 voix contre une.

L'article 4 est adopté par 9 voix contre une et 2 abstentions.

Intitulé

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n^o 3 (DOC 2714/003) tendant à modifier l'intitulé en fonction de l'amendement n^o 1.

Étant donné que l'amendement n^o 1 a été rejeté, l'amendement n^o 3 devient sans objet.

L'ensemble du projet de loi est adopté, par vote nominal, par 9 voix contre une et 2 abstentions.

III. — STEMMINGEN

Artikel 1

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

De amendementen nrs. 1 en 4 worden achtereenvolgens verworpen met 11 stemmen tegen 1.

De amendementen nrs. 5 en 7 worden achtereenvolgens verworpen met 9 tegen 3 stemmen.

Artikel 2 wordt aangenomen met 9 stemmen tegen 1 en 2 onthoudingen.

Art. 2/1 (*nieuw*)

Amendement nr. 6 wordt verworpen met 9 tegen 3 stemmen.

Art. 3

Aangezien amendement nr. 1 verworpen is, vervalt amendement nr. 2.

Artikel 3 wordt aangenomen met 9 stemmen tegen 1 en 2 onthoudingen.

Art. 4

De amendementen nrs. 8 en 9 worden achtereenvolgens verworpen met 11 stemmen tegen 1.

Artikel 4 wordt aangenomen met 9 stemmen tegen 1 en 2 onthoudingen.

Opschrift

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 3 (DOC 55 2714/004) in, dat ertoe strekt het opschrift te wijzigen in het licht van amendement nr. 1.

Aangezien amendement nr. 1 verworpen is, vervalt amendement nr. 3.

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 9 stemmen tegen 1 en 2 onthoudingen.

Le résultat du vote nominatif est le suivant:

Ont voté pour:

Ecolo-Groen: Marie-Colline Leroy, Séverine de Laveleye, Kathleen Pisman;

PS: Jean-Marc Delizée, Chanelle Bonaventure;

MR: Christophe Bombled;

cd&v: Nahima Lanjri;

Open Vld: Tania De Jonge;

Vooruit: Anja Vanrobaeys.

À voté contre:

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Se sont abstenus:

VB: Dominiek Sneppe, Steven Creyleman.

Le présent rapport a été approuvé à l'unanimité.

Les rapporteuses,

La présidente,

Anja VANROBAEYS
Chanelle BONAVENTURE

Marie-Colline LEROY

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution
(art. 78.2, alinéa 4, Rgt): non communiqué.

Resultaat van de naamstemming:

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Marie-Colline Leroy, Séverine de Laveleye, Kathleen Pisman;

PS: Jean-Marc Delizée, Chanelle Bonaventure;

MR: Christophe Bombled;

cd&v: Nahima Lanjri;

Open Vld: Tania De Jonge;

Vooruit: Anja Vanrobaeys.

Heeft tegengestemd:

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Hebben zich onthouden:

VB: Dominiek Sneppe, Steven Creyleman.

Dit verslag werd éénparig aangenomen.

De rapportrices,

De voorzitter,

Anja VANROBAEYS
Chanelle BONAVENTURE

Marie-Colline LEROY

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen (artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement): niet meegedeeld.