

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 décembre 2022

PROJET DE LOI

restaurant
le “Trajet Retour Au Travail”
 sous la coordination du “Coordinateur Retour
 Au Travail” dans l’assurance indemnités
 des travailleurs indépendants et
 des conjoints aidants

Rapport de la première lecture

fait au nom de la commission
 des Affaires sociales, de l’Emploi et
 des Pensions
 par
 Mme **Cécile Cornet**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	7
III. Discussion des articles et votes.....	20

Voir:
Doc 55 **3027/ (2022/2023)**:

001: Projet de loi.

Voir aussi:

003: Articles adoptés en première lecture.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 december 2022

WETSONTWERP

tot invoering
van het “Terug Naar Werk-traject”
onder de coördinatie
van de “Terug Naar Werk-coördinator”
 in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen
 en meewerkende echtgenoten

Verslag van de eerste lezing

namens de commissie
 voor Sociale Zaken, Werk en
 Pensioenen
 uitgebracht door
 mevrouw **Cécile Cornet**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	7
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	20

Zie:
Doc 55 **3027/ (2022/2023)**:

001: Wetsontwerp.

Zie ook:

003: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

08464

**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,

votre commission a procédé à l'examen de ce projet de loi au cours de sa réunion du mardi 7 décembre 2022.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Le nombre de personnes souffrant de problèmes de santé qui font appel au système d'indemnités de l'assurance maladie augmente d'année en année. Les causes de cette augmentation sont complexes, et les solutions se situent sur divers terrains et domaines stratégiques.

Les chiffres de l'INAMI concernant le nombre d'invalides le montrent clairement. Cette augmentation se produit tant dans le régime des salariés que dans celui des travailleurs indépendants. En 2000, on comptait environ 16.155 travailleurs indépendants en invalidité. Ce nombre est passé à 28.913 à la fin de l'année 2020, soit une augmentation de 78,97 %.

Conformément à l'accord de gouvernement, la politique de réintégration est renforcée. À cette fin, l'organisation et la gestion des parcours de réintégration sont évaluées, les procédures sont simplifiées et optimisées afin que plus de travailleurs puissent suivre un parcours plus rapidement et le clôturer avec succès.

Par le biais de ce projet de loi, le ministre souhaite introduire un accompagnement équivalent pour les travailleurs indépendants en incapacité de travail. Les "trajets Retour Au Travail" sous la coordination d'un "Coordinateur Retour Au Travail" dans l'assurance indemnités des travailleurs indépendants seront une plus-value majeure, tant pour le travailleur indépendant que pour la société.

Il s'agit d'une approche positive et axée sur la personne.

La réintégration des travailleurs indépendants en incapacité de travail doit faire partie d'une approche positive, visant à la récupération de la personne en incapacité de travail et donnant des possibilités de participer à nouveau à la vie sociale.

Les personnes qui travaillent, et qui se sentent valorisées parce qu'elles peuvent apporter leur contribution, contribuent au bien-être de tous les citoyens. Le bénéfice social est énorme.

Il s'agit d'une approche rapide.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 7 december 2022.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Het aantal personen met gezondheidsproblemen dat instroomt in het uitkeringsstelsel van de ziekteverzekering neemt jaar na jaar toe. De oorzaken van die toename zijn complex en de oplossingen betreffen verschillende terreinen en beleidsdomeinen.

De cijfers van het RIZIV inzake het aantal arbeidsongeschikten tonen dit duidelijk aan. Die stijging doet zich voor zowel in het werknemersstelsel als in het stelsel voor de zelfstandigen. In 2000 waren er ongeveer 16.155 arbeidsongeschikte zelfstandigen. Dat aantal is eind 2020 gestegen tot 28.913; een stijging met 78,97 %.

Overeenkomstig het regeerakkoord wordt het re-integratiebeleid uitgebouwd. Daartoe werden de organisatie en het beheer van de re-integratietrajecten geëvalueerd, alsook de procedures vereenvoudigd en geoptimaliseerd, om ervoor te zorgen dat meer werknemers sneller een traject kunnen volgen en dat ook succesvol kunnen afronden.

Via dit wetsontwerp beoogt de minister een gelijkwaardige begeleiding in te voeren voor de arbeidsongeschikte zelfstandigen. De terug-naar-werktrajecten onder de coördinatie van een terug-naar-werkcoördinator in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen zullen een grote meerwaarde hebben voor zowel de zelfstandige als de maatschappij.

Het gaat om een positieve en persoonsgerichte aanpak.

De re-integratie van de arbeidsongeschikte zelfstandigen moet zijn ingebed in een positieve aanpak die is gericht op het herstel van de arbeidsongeschikte persoon en die kansen biedt om opnieuw deel te nemen aan het maatschappelijk leven.

Mensen die werken, en die zich gewaardeerd voelen omdat ze hun steentje kunnen bijdragen, dragen bij tot het welzijn van alle burgers. De maatschappelijke winst is groot.

Het komt erop aan kort op de bal te spelen.

Plus une personne reste longtemps inapte au travail, plus il lui est difficile de reprendre le fil. En outre, un travailleur indépendant est très soucieux de la continuité de son entreprise et ne demande pas mieux que de reprendre le travail le plus rapidement possible. À condition, bien sûr, que cela soit compatible avec son état de santé.

Il s'agit d'une approche adaptée au groupe cible des entrepreneurs indépendants.

Il convient de tenir suffisamment compte de la spécificité du travail indépendant comme, par exemple, le fait que pour un travailleur indépendant, l'entreprise constitue son revenu (donc son moyen de subsistance), du contexte économique de l'entreprise, des facteurs de personnalité des entrepreneurs et du contexte social des travailleurs indépendants.

Il est en outre important de noter que plus les services de soutien sont accessibles, plus on y fait appel et plus vite une action est entreprise. Le recours à un "Coordinateur Retour Au Travail" vise principalement à montrer aux personnes ayant des problèmes de santé, la voie vers le Retour Au Travail plus tôt et de manière plus ciblée, ce qui permet d'accélérer et d'augmenter les entrées dans un trajet et les sorties vers une activité professionnelle appropriée.

L'intervention du "Coordinateur Retour Au Travail" permet de mettre à profit plus efficacement les services existants.

Via l'article 2 du projet, les concepts du "Trajet Retour Au Travail" et du "Coordinateur Retour Au Travail" sont implémentés dans l'assurance indemnités des travailleurs indépendants. Cet article stipule aussi que les mutualités doivent fournir à l'INAMI toutes les informations enregistrées par le Coordinateur Retour au Travail via un flux de données. Sur la base de ces données, l'INAMI effectuera une évaluation annuelle.

Une réintégration professionnelle n'a de chance de réussir que si le travailleur indépendant est prêt à s'y engager. Au cours du processus, il est demandé aux travailleurs indépendants de prendre certaines mesures afin de pouvoir les aider davantage. Compte tenu de l'importance de la coopération pour parvenir à une orientation correcte, une mesure de responsabilisation est prise, comme ce sera le cas pour les employés en incapacité de travail.

La personne concernée est responsabilisée à deux moments dans le trajet:

Hoe langer iemand arbeidsongeschikt blijft, hoe moeilijker het wordt om de draad weer op te nemen. Een zelfstandige is bovendien zeer sterk begaan met de continuïteit van zijn/haar onderneming en wil niets liever dan zo snel mogelijk weer aan de slag te gaan. Uiteraard mits zulks verenigbaar is met zijn/haar gezondheidstoestand.

Het gaat om een aanpak die is toegesneden op de doelgroep van de zelfstandige ondernemers.

Er dient voldoende rekening te worden gehouden met de eigenheid van zelfstandig ondernemen, bijvoorbeeld met het feit dat de onderneming voor een zelfstandige zijn/haar inkomen vormt (dus zijn levensonderhoud), met de bedrijfseconomische context, met de persoonlijkheidsfactoren van de ondernemers en met de sociale context van de zelfstandigen.

Het is bovendien belangrijk aan te stippen dat hoe laagdrempeliger dienstverlening opgezet wordt, hoe meer er gebruik van wordt gemaakt en hoe sneller actie ondernomen wordt. De inzet van een terug-naar-werkcoördinator heeft vooral de bedoeling de verzekerden met gezondheidsproblemen vroeger en gericht de weg naar de hervatting van het werk te tonen en op die manier de instroom in een traject en de uitstroom naar een gepaste beroepsactiviteit te bespoedigen en op te voeren.

Door het optreden van de terug-naar-werkcoördinator kan de bestaande dienstverlening efficiënter wordt ingezet.

Via artikel 2 van het wetsontwerp worden de concepten terug-naar-werktraject en terug-naar-werkcoördinator in de reglementering van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen verankerd. Daarnaast bepaalt dit artikel dat de ziekenfondsen alle informatie die geregistreerd werd door de terug-naar-werkcoördinator via een gegevensstroom moeten bezorgen aan het RIZIV. Op basis van die gegevens zal het RIZIV een jaarlijkse evaluatie uitvoeren.

Een beroepsmatige re-integratie heeft pas kans op slagen als de zelfstandige daarin wil meegaan. Tijdens het traject wordt de zelfstandigen gevraagd bepaalde stappen te zetten om hen beter te kunnen helpen. Rekening houdend met het belang van medewerking om tot een correcte aansturing te komen, wordt een responsabiliseringsmaatregel genomen, zoals dat ook voor de arbeidsongeschikte werknemers het geval zal zijn.

Op twee momenten van het traject wordt de betrokkene geresponsabiliseerd:

1) lors de l'examen médical.

Lorsque le travailleur indépendant, malgré l'aide offerte par la mutualité, ne remet pas le questionnaire au médecin-conseil, ce dernier invite le travailleur indépendant à se soumettre à un examen médical afin d'évaluer sa capacité de travail restante.

2) lors du contact.

Le coordinateur du retour au travail organise une première réunion avec le travailleur indépendant (classé dans la catégorie 4) dans un délai d'un mois après l'orientation par le médecin-conseil, au cours de laquelle la première étape du trajet est discutée.

En cas d'absence sans justification valable à la visite médicale ou au moment du premier contact, une responsabilisation financière est prévue. Cette mesure de responsabilisation doit encore être élaborée davantage par arrêté royal. Cette responsabilisation financière ne peut avoir pour effet de réduire le montant journalier de l'indemnité de maladie de plus de 2,5 %.

Par le biais d'un arrêté royal les trajets seront davantage élaborés. Les trajets ont été élaborés en concertation avec les mutualités et les organisations des travailleurs indépendants. Le trajet est très similaire à ceux des employés en incapacité de travail.

Après 10 semaines d'incapacité de travail, le travailleur indépendant en incapacité de travail reçoit un questionnaire concernant le début d'un trajet retour au travail. Ce questionnaire permet d'enquêter sur les causes sous-jacentes de l'incapacité de travail. Dans le même temps, on demande à la personne concernée comment elle évalue ses chances de reprendre le travail et comment on peut faciliter ce retour au travail.

Lorsque la période d'incapacité de travail dure plus de 3 mois, le médecin-conseil évalue le potentiel de travail du travailleur indépendant en incapacité de travail. Cette évaluation est faite sur la base du dossier médical et du questionnaire.

Le travailleur indépendant est alors contacté à nouveau par le Coordinateur Retour au Travail pour un premier entretien quand le médecin-conseil estimait qu'une reprise des tâches en rapport avec son activité professionnelle en tant que travailleur indépendant qu'il exerçait avant son entrée en incapacité de travail semble possible après une ou plusieurs actions d'adaptation et/ou d'accompagnement.

1) bij het medisch onderzoek.

Wanneer de zelfstandige, ondanks de door het ziekenfonds geboden ondersteuning, de vragenlijst niet aan de adviserend arts bezorgt, roept die de zelfstandige op voor een medisch onderzoek om de resterende arbeidscapaciteit te kunnen beoordelen.

2) tijdens het contact.

De terug-naar-werkcoördinator organiseert een eerste contactmoment met de zelfstandige (ondergebracht in categorie 4) binnen de maand na de doorverwijzing door de adviserend arts, waarbij de eerste stap van het traject wordt besproken.

Indien de betrokkene niet opdaagt voor het medisch onderzoek of op het eerste contactmoment zonder geldige rechtvaardiging, wordt in een financiële responsabilisering voorzien. Die responsabiliseringsmaatregel moet nog verder worden uitgewerkt bij koninklijk besluit. Die financiële responsabilisering mag niet tot gevolg hebben dat het dagbedrag van de ziekte-uitkering met meer dan 2,5 % wordt verminderd.

Via een koninklijk besluit zullen de trajecten voort worden uitgewerkt. De trajecten werden uitgewerkt in samenspraak met de ziekenfondsen en met de zelfstandigenorganisaties. Het traject is sterk vergelijkbaar met de trajecten voor de arbeidsongeschikte werknemers.

Na tien weken arbeidsongeschiktheid ontvangt de arbeidsongeschikte zelfstandige een vragenlijst betreffende het opstarten van een terug-naar-werktraject. Die vragenlijst peilt naar de onderliggende oorzaken van de arbeidsongeschiktheid. Tegelijk wordt de betrokkene gevraagd hoe hij de kansen op werkhervatting inschat en hoe die werkhervatting kan worden vergemakkelijkt.

Wanneer de arbeidsongeschiktheidsperiode langer dan drie maanden duurt, beoordeelt de adviserend arts het arbeidspotentieel van de arbeidsongeschikte zelfstandige. Die beoordeling gebeurt op basis van het medisch dossier en van de vragenlijst.

De zelfstandige wordt vervolgens andermaal door de terug-naar-werkcoördinator gecontacteerd voor een eerste gesprek wanneer de adviserend arts heeft geoordeeld dat een hervatting van de taken die verband hielden met de beroepsbezigheid als zelfstandige die hij vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid uitoefende, mogelijk lijkt te zijn na één of meer aanpassings- en/of begeleidingsacties.

L'objectif de cet entretien est de:

— préciser que le coordinateur retour au travail suivra également le processus et aura des contacts réguliers en fonction de l'avancement;

— examiner avec la personne ce que pourrait être la première étape dans le trajet;

— contribuer à la préparation de cette première étape.

Le coordinateur Retour au Travail établira, en concertation avec l'intéressé, un plan de réintégration, et suivra l'exécution de ce plan. Le coordinateur Retour au Travail peut, par exemple, orienter les travailleurs indépendants en incapacité de travail vers l'accompagnement ou le support sur mesure afin de stimuler le retour au travail. Diverses mesures peuvent être utilisées pour aider les travailleurs indépendants en incapacité de travail à exercer une activité à nouveau.

Dans le cadre de l'assurance incapacité de travail, il s'agit ici du système retour au travail accompagné et la réorientation professionnelle par le biais des trajets de reconversion des travailleurs indépendants en incapacité de travail.

L'article 3 du projet de loi détermine les missions du médecin-conseil dans le cadre des trajets Retour au Travail pour les travailleurs indépendants. Il s'agit ici des missions existantes que le médecin-conseil effectue déjà dans le trajet pour les employés. On peut référer ici à l'évaluation de potentiel de travail et son intervention au début du trajet.

L'article 4 prévoit un montant supplémentaire de coûts administratifs pour les mutualités. Grâce à ce montant des coordinateurs Retour au Travail supplémentaires pourront être engagés. Il s'agit de 8 ETP. La façon de répartition de ce financement sera déterminée par arrêté royal. Les mutualités seront responsabilisées.

Enfin l'article 5 prévoit une étude scientifique par le Centre d'expertise en matière d'incapacité de travail au sein de l'INAMI. En 2024, le Centre d'expertise effectuera entre autre une étude sur la durée des trajets, le groupe-cible atteint, le financement en proportion de la qualité des trajets, la collaboration et la communication entre les différents acteurs.

Met dit gesprek wordt beoogd:

— duidelijk te maken dat de terug-naar-werkcoördinator het traject mee opvolgt en ook geregeld contact zal hebben naargelang van de voortgang;

— samen met de persoon te bekijken wat een mogelijke eerste stap is in het traject;

— die eerste stap mee voor te bereiden.

De terug-naar-werkcoördinator zal samen met de betrokkene een re-integratieplan opstellen en zal de uitvoering van dit plan opvolgen. De terug-naar-werkcoördinator kan bijvoorbeeld de arbeidsongeschikte zelfstandigen doorverwijzen naar de begeleiding of naar de ondersteuning op maat om de werkhervatting te bevorderen. Via diverse maatregelen kunnen arbeidsongeschikte zelfstandigen worden ondersteund om opnieuw aan de slag te gaan.

In het raam van de arbeidsongeschiktheidsverzekering betreft het in dezen de regeling inzake begeleide werkhervatting en loopbaanheroriëntering via de herscholingstrajecten voor arbeidsongeschikte zelfstandigen.

Artikel 3 van het wetsontwerp bepaalt de opdrachten van de adviserend arts in het kader van de terug-naar-werktrajecten voor zelfstandigen. Het gaat in dezen om de bestaande opdrachten die de adviserend arts reeds in het traject voor de werknemers vervult. Hierbij kan verwezen worden naar de inschatting van het arbeidspotentieel en zijn tussenkomst bij de opstart van het traject.

Artikel 4 voorziet in een bijkomend bedrag voor de administratiekosten van de ziekenfondsen. Dankzij dat bedrag zullen bijkomende terug-naar-werkcoördinatoren aan de slag kunnen gaan. Het gaat om acht voltijds equivalenten. Bij koninklijk besluit zal de verdeling van die financiering worden bepaald. Hierbij zullen de ziekenfondsen worden geresponsabiliseerd.

Tot slot voorziet artikel 5 in een wetenschappelijke studie door het Kenniscentrum arbeidsongeschiktheid binnen het RIZIV. Het Kenniscentrum zal in 2024 onder andere een studie uitvoeren naar de duur van de trajecten, de bereikte doelgroep, de financiering in verhouding tot de kwaliteit van de trajecten, de samenwerking en de communicatie tussen de verschillende actoren.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

M. Wim Van der Donckt (N-VA) souligne tout d'abord que c'est une bonne chose que des mesures soient prises pour remédier au problème des malades de longue durée, y compris parmi les indépendants. Mais le député rappelle également que le groupe N-VA n'est pas favorable à la réforme des trajets de réintégration (ou "Trajets Retour Au Travail") telle que ce gouvernement l'a mise en œuvre. La politique n'est pas suffisamment proactive.

Le membre ne comprend pas la décision de faire relever les Coordinateurs Retour Au Travail des mutualités. Les mutualités n'ont aucun intérêt dans l'activation. En effet, les malades de longue durée sont leurs "clients", ils ne veulent pas les offenser, et de plus, les mutuelles sont en partie financées sur la base du nombre de personnes en invalidité affiliées.

La responsabilisation introduite des personnes en incapacité de travail par le biais d'une réduction de 2,5 % de l'indemnité pour cause de maladie ou d'invalidité est une plaisanterie, et n'encourage personne à prendre réellement au sérieux la réintégration. C'est l'avis non seulement du parti N-VA, mais aussi du président du PS, M. Magnette, qui a déclaré dans la presse qu'"on est beaucoup plus sanctionné lorsqu'on jette un mégot en rue".

Les trajets commencent également trop tard. Ce n'est qu'après le quatrième mois que le médecin-conseil procède à une première évaluation des possibilités d'emploi restantes, bien plus tard que dans le trajet antérieur du gouvernement Michel. Pourtant, tous les experts s'accordent à dire que plus l'intervention est précoce, plus il est possible d'éviter efficacement une inactivité de longue durée.

Le député estime en outre que, d'une manière générale, le gouvernement ne prend pas de mesures suffisantes pour lever les obstacles du droit du travail qui entravent la reprise du travail des malades de longue durée. M. Van der Donckt fait référence à sa proposition de loi instaurant un régime d'emplois d'intégration professionnelle (DOC 55 588/001), qui cherche à trouver une solution à ce problème.

Néanmoins, M. Van der Donckt indique que le groupe N-VA soutiendrait malgré tout le projet de loi. Bien qu'il ne suive pas entièrement la manière dont les trajets de réintégration sont concrétisés par ce gouvernement, c'est évidemment une bonne chose que les indépendants

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

De heer Wim Van der Donckt (N-VA) wijst er in eerste instantie op dat het een goede zaak is dat er maatregelen worden genomen om te remediëren aan de problematiek van de langdurig zieken, ook bij de zelfstandigen. Maar tevens herinnert het lid eraan dat de N-VA-fractie geen fan is van de hervorming van de re-integratietrajecten (of "terug-naar-werktrajecten") zoals deze regering ze doorgevoerd heeft. Het beleid is te weinig aanklappend.

De beslissing om de terug-naar-werkcoaches onder de ziekenfondsen te doen ressorteren, begrijpt het lid niet. De ziekenfondsen hebben geen belang bij activering. De langdurig zieken zijn immers hun "klanten", die wil men niet voor het hoofd stoten, en de ziekenfondsen worden bovendien deels gefinancierd op basis van het aantal aangesloten arbeidsongeschikten.

De ingevoerde responsabilisering van de arbeidsongeschikte via een vermindering van de ZIV-uitkering met 2,5 % is een lachertje, en moedigt niemand aan om de re-integratie echt serieus te nemen. Dat vindt niet alleen de N-VA-fractie, maar ook de voorzitter van de PS, de heer Magnette, die in de pers het volgende verklaarde: "on est beaucoup plus sanctionné lorsqu'on jette un mégot en rue".

De trajecten gaan ook te laat van start. Pas na de vierde maand volgt een eerste inschatting van de resterende werkmogelijkheden door de adviserend arts, veel later dan in het eerdere traject van de regering-Michel. Nochtans zijn alle experts het eens; hoe vroeger ingegrepen wordt, hoe effectiever langdurige ziekte kan worden voorkomen.

Voorts is het lid van oordeel dat deze regering in het algemeen onvoldoende maatregelen neemt om arbeidsrechtelijke drempels voor langdurig zieken om het werk te hervatten weg te nemen. De heer Van der Donckt verwijst graag naar zijn wetsvoorstel tot invoering van arbeidsintegratiejobs (DOC 55 588/001) dat hieraan een mouw wil passen.

Niettemin verklaart de heer Van der Donckt dat de N-VA-fractie het wetsontwerp toch zal steunen. Hoewel hij de manier waarop de re-integratietrajecten vormgegeven worden door deze regering niet helemaal volgt, is het natuurlijk wel een goede zaak dat de arbeidsongeschikte

en incapacité de travail soient dorénavant guidés plus activement vers le travail par le biais de ces trajets.

En revanche, le groupe N-VA ne soutiendra pas l'article 4 du projet de loi, qui prévoit la dotation par l'INAMI d'un montant supplémentaire de 784.000 euros destiné à couvrir les frais d'administration des mutualités. Les audits effectués il y a quelques années par la Cour des comptes ont en effet montré que les moyens mis actuellement mis à disposition par l'INAMI afin de couvrir les frais administratifs des mutualités manquent de transparence et sont probablement trop élevés. Lors de questions précédentes, le groupe N-VA avait déjà informé le ministre du versement de 3 millions d'euros de trop aux organismes assureurs en 2019. Compte tenu de ces éléments, l'intervenant ne comprend pas pourquoi on invoque les trajets de ReAT pour offrir chaque année aux mutualités un montant supplémentaire de 784.000 euros destiné à couvrir des frais administratifs, d'autant plus que ce montant ne semble pas clairement lié à des dépenses ou à un surcoût rendu nécessaire par une phase de démarrage. Par conséquent, M. Van der Donckt considère qu'il s'agit d'un chèque en blanc superflu.

L'intervenant s'interroge par ailleurs à propos du retour budgétaire de cette mesure. Les notifications budgétaires de 2021 évoquaient encore un produit de 7 millions d'euros en 2022, 2023 et 2024. Le rapport de la Cour des comptes de l'année dernière (portant sur l'année budgétaire 2022) indiquait quant à lui que le produit de cette mesure se chiffrerait à 5,1 millions d'euros en 2022.

Étant donné que les trajets de ReAT pour les indépendants ne seront pas introduits avant 2023, l'intervenant juge impossible que des économies soient réalisées dans ce domaine en 2022. Le gouvernement peut-il le confirmer? Si oui, quelles mesures compensatoires seront prises en 2022 afin de compenser la non-réalisation de cet objectif d'économies?

Quel impact budgétaire le gouvernement attend-il de cette mesure à partir de 2023? Combien de travailleurs indépendants supplémentaires le gouvernement espère-t-il voir se remettre au travail grâce à cette mesure?

Mme Cécile Cornet (Ecolo-Groen) souligne que cette mesure ne suscite pas d'enthousiasme dans le chef de son groupe. L'intervenante souligne que personne ne fait le choix d'être malade.

S'il faut soutenir les personnes malades désireuses de reprendre leur activité, les sanctions ne constituent pas réellement une solution désirable pour les écologistes.

zelfstandigen voortaan actiever naar werk begeleid zullen worden via deze trajecten.

Artikel 4 van het wetsontwerp, waarin een extra bedrag van 784.000 euro aan administratiekosten van de ziekenfondsen toegekend wordt vanuit het RIZIV, zal de N-VA-fractie echter niet steunen. De audits die enkele jaren geleden door het Rekenhof werden uitgevoerd, gaven aan dat de administratiekosten die de ziekenfondsen vandaag ontvangen van het RIZIV weinig transparant en allicht te hoog zijn. In eerdere vragen bracht de N-VA-fractie de minister ook al op de hoogte van het bedrag van 3 miljoen euro, dat in 2019 te veel werd toegekend aan de verzekeringsinstellingen. Daarmee rekening houdend, begrijpt het lid niet dat de TNW-trajecten aangehaald worden om nog eens jaarlijks 784.000 euro extra administratiekosten aan de ziekenfondsen cadeau te geven. Temeer omdat dit bedrag niet gekoppeld lijkt te zijn aan duidelijke extra uitgaven of aan de extra kosten van een opstartfase. Dit lijkt de heer Van der Donckt dus een overbodige blanco cheque.

Ook heeft het lid nog wel wat vragen bij de budgettaire impact van deze maatregel. In de begrotingsnotificaties van 2021 was nog sprake van een opbrengst van 7 miljoen euro in 2022, 2023 en 2024. Het rapport van het Rekenhof van vorig jaar (over begrotingsjaar 2022) had het nog over een opbrengst van 5,1 miljoen euro in 2022 als gevolg van deze maatregel.

Vermits de terug-naar-werktrajecten voor zelfstandigen pas in 2023 ingevoerd zullen worden, lijkt het de spreker onmogelijk dat hier in 2022 nog een besparing verwezenlijkt wordt. Kan de regering dit bevestigen? En welke compenserende maatregelen worden genomen in 2022 om het niet-realiseren van deze besparingsdoelstelling te compenseren?

Welke budgettaire impact verwacht de regering van deze maatregel vanaf 2023? Hoeveel extra zelfstandigen hoopt de regering hiermee aan het werk te krijgen?

Mevrouw Cécile Cornet (Ecolo-Groen) benadrukt dat die maatregel geen enthousiasme opwekt bij haar fractie. Ze beklemtoont dat niemand ervoor kiest ziek te zijn.

Zieke mensen die hun activiteit willen hervatten, moeten daarbij worden gesteund, maar de groenen zijn van oordeel dat sancties daartoe niet de gewenste oplossing zijn.

Mme Cornet aurait préféré que la dimension de s'insérer dans le dispositif de "retour au travail" se fasse dans une démarche volontaire.

L'intervenante rappelle qu'une responsabilisation financière est prévue et s'interroge: y-a-t-il une possibilité de souplesse autour des maladies psycho-sociales, comme le burn-out? Ou lors de changements de situation tels un déménagement?

Mme Cornet souligne l'importance que les services de soutien soient accessibles et se demande si une évaluation des bonnes pratiques mises en œuvre aura lieu.

Enfin, l'intervenante rappelle l'importance de l'évaluation. Les mutuelles vont fournir à l'INAMI des données et une évaluation aura lieu sur la base de ces données.

En conclusion, Mme Cornet souligne que ce texte constitue un équilibre global, qui tient compte des différentes sensibilités des partis composant le gouvernement.

M. Jean-Marc Delizée (PS) rappelle que la Chambre a déjà voté deux textes sur cette problématique:

— le projet de loi instaurant le "Trajet Retour Au Travail" sous la coordination du "Coordinateur Retour Au Travail" dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés, DOC 55 2313/004;

— et le projet de loi relatif à la responsabilisation des travailleurs dans le cadre des "Trajets Retour Au Travail", DOC 55 2714/007.

Il s'agit donc d'un projet d'ensemble, qui doit être vu dans sa globalité. Le présent projet de loi aborde le volet indépendants. Il s'agit globalement d'un dispositif similaire à celui prévu pour les travailleurs salariés.

Le groupe PS émet quelques réserves par rapport aux sanctions. Il s'agit d'un compromis qui s'inscrit dans un ensemble plus large.

M. Delizée pointe quatre points particuliers:

— l'importance de la prévention – et tout ce qui concerne le bien-être au travail – pour éviter les situations plus difficiles par la suite;

Mevrouw Cornet had liever gezien dat men op vrijwillige basis kan instappen in het terug-naar-werkprogramma.

De spreker stipt aan dat er een financiële responsabilisering zou komen en vraagt zich af of men zich enigszins soepel zal opstellen ten aanzien van psychosociale aandoeningen, zoals burn-out, of wanneer zich in het leven van de betrokkene veranderingen voordoen, zoals een verhuizing.

Mevrouw Cornet beklemtoont dat de ondersteunende diensten toegankelijk moeten zijn en vraagt of de goede praktijken die zullen worden toegepast, ook zullen worden geëvalueerd.

Tot slot wijst de spreker op het belang van de evaluatie. De ziekenfondsen zullen het RIZIV de gegevens bezorgen op basis waarvan een evaluatie zal plaatsvinden.

Tot besluit benadrukt mevrouw Cornet dat dit wetsontwerp een evenwichtig geheel vormt, waarbij rekening wordt gehouden met de gevoeligheden van de regeringspartijen.

De heer Jean-Marc Delizée (PS) wijst erop dat de Kamer al twee wetsontwerpen ter zake heeft aangenomen:

— het wetsontwerp tot invoering van het "Terug Naar Werk-traject" onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" in de uitkeringsverzekering voor werknemers, DOC 55 2313/004;

— het wetsontwerp betreffende de responsabilisering van de werknemers in het kader van de "terug naar werk-trajecten", DOC 55 2714/007.

Het gaat dus om een alomvattend wetsontwerp dat in zijn geheel moet worden gezien. Dit wetsontwerp behandelt het deel gewijd aan de zelfstandigen. In grote lijnen is de beoogde regeling vergelijkbaar met die voor de werknemers.

De PS-fractie heeft enkele bedenkingen met betrekking tot de sancties. Het gaat om een compromis, dat in een ruimer geheel moet worden gezien.

De heer Delizée stipt vier specifieke aspecten aan:

— het belang van preventie – en van alles wat met welzijn op het werk te maken heeft – om moeilijker situaties later te voorkomen;

— le retour au travail constitue souvent un parcours du combattant, notamment à cause des procédures administratives;

— la création du rôle de coordinateur au travail est une mesure positive;

— l'évaluation est fondamentale.

M. Hans Verreyt (VB) rappelle que dans le cadre de l'examen du projet de loi sur le régime de retour à l'emploi pour les travailleurs salariés, le Conseil d'État a indiqué à juste titre dans son avis que le législateur fédéral empiétait, dans la réglementation proposée, sur le domaine de compétence des régions et des communautés. L'intervenant a été surpris de constater que l'avis du CE sur le projet de loi à l'examen ne contenait pas une observation similaire. Il lui semble pourtant que la même remarque s'applique également à ce dossier. Par exemple, si un indépendant est "réactivé", soit en reprenant son activité indépendante, soit en acceptant un emploi salarié, le régime proposé entre dans le domaine du soutien à l'emploi. Or, l'exposé des motifs indique que ce n'est pas le cas, au motif que le soutien serait apporté uniquement par les coordinateurs. Mais selon l'intervenant, cela ne correspond pas à la réalité. Le système n'est en effet pas facultatif. Il existe également une forme de responsabilisation, puisque le travailleur indépendant risque une sanction s'il ne se présente pas à l'examen médical sans justification valable ou s'il est absent au premier rendez-vous avec le coordinateur. La mission du coordinateur Retour au Travail ne revêt pas un caractère aussi libre et volontaire qu'on le laisse entendre, si bien que cela ressemble quand même fortement à une forme de placement.

Le texte du projet de loi à l'examen est la meilleure preuve de la mauvaise répartition institutionnelle des compétences. Il y a beaucoup de zones d'ombre et de chevauchements. Le résultat est que l'on finit toujours par devoir conclure des accords de coopération. Or, il est un fait que de tels accords de coopération se concluent souvent avec difficulté, ou parfois pas du tout, ce qui a un effet paralysant sur la politique.

Le projet de loi à l'examen risque en outre d'entraîner un déséquilibre communautaire, étant donné qu'il y a relativement plus de malades de longue durée en Wallonie qu'en Flandre.

Une autre objection au système proposé est que les coordinateurs ReAT sont liés aux mutualités. Or, en cette matière, les mutualités font figure d'organisations non pas neutres mais intéressées à la cause.

— de terug-naar-werkregeling is soms een lijdensweg, meer bepaald vanwege de administratieve procedures;

— de creatie van de functie van een terug-naar-werkcoördinator is een positieve maatregel;

— de evaluatie is van fundamenteel belang.

De heer Hans Verreyt (VB) herinnert eraan dat bij de bespreking van het wetsontwerp betreffende de terug-naar-werkregeling voor de werknemers, de Raad van State in zijn advies terecht opmerkte dat de federale wetgever zich met de ontworpen regelgeving op het bevoegdheidsterrein van de gewesten en de gemeenschappen begeeft. Het lid heeft met verbazing vastgesteld dat een gelijkaardige opmerking niet werd geformuleerd in het advies betreffende het voorliggende wetsontwerp. Het lid is echter van oordeel dat ook bij dit dossier dezelfde opmerking geldt. Bijvoorbeeld, als de zelfstandige terug geactiveerd wordt, ofwel met het hervatten van zijn zelfstandige activiteit, ofwel met het opnemen van werk in dienstverband, komt de voorgestelde regeling in het vaarwater van de arbeidsbemiddeling. In de memorie van toelichting wordt echter gesteld dat dit niet zo is omdat enkel een ondersteuning wordt aangeboden door de coördinatoren. Dit stemt volgens het lid niet overeen met de realiteit. Immers, dit is niet vrijblijvend. Er is ook een vorm van responsabilisering waarbij de zelfstandige een sanctie riskeert, wanneer hij zonder een geldige rechtvaardiging niet opdaagt voor het medisch onderzoek, of bij het eerste contactmoment afwezig blijft. De rol van de terug-naar-werkcoördinator is niet zo vrijblijvend als wordt voorgesteld, zodat het zeer sterk op arbeidsbemiddeling lijkt.

De voorliggende tekst van het wetsontwerp is het beste bewijs van de slechte institutionele bevoegdheidsverdeling inzake werk. Er zijn heel wat onduidelijkheden en overlappingen. Zo moet men steeds, noodgedwongen, zijn toevlucht zoeken tot het sluiten van samenwerkingsakkoorden. Het is een feit dat dergelijke samenwerkingsakkoorden vaak maar moeizaam tot stand komen, of soms helemaal niet, wat dan weer verlamrend werkt voor het beleid.

Bovendien dreigt met het voorliggende wetsontwerp een communautaire scheefte trekking te ontstaan. Immers, er zijn in Wallonië relatief gezien meer langdurig zieken dan in Vlaanderen.

Een volgend bezwaar bij de ontworpen regeling is dat de TNW-coördinatoren zijn verbonden aan de ziekenfondsen. De ziekenfondsen zijn geen neutrale, maar belanghebbende organisaties in deze aangelegenheid.

De plus, une partie des travailleurs indépendants n'est pas affiliée à une mutualité classique. Certains font en effet appel à la Caisse Auxiliaire d'Assurance Maladie-Invalidité (CAAMI). Environ 40.000 travailleurs indépendants y sont affiliés. La CAAMI proposera-t-elle également les services de coordinateurs ReAT? Si ce n'est pas le cas, la question se pose de savoir si cette situation est bien compatible avec les principes d'égalité et de liberté d'association.

Une partie importante de l'avis du Conseil d'État est consacrée aux délégations trop larges accordées au pouvoir exécutif. L'intervenant reconnaît que certaines parties de l'avis ont été prises en compte, comme, par exemple, les observations portant sur le respect de la vie privée et la protection des données. Il subsiste néanmoins plusieurs délégations que le Conseil d'État juge encore trop larges, telles que les conditions minimales à remplir pour pouvoir exercer la fonction de coordinateur ReAT au sein d'une mutualité, mais aussi les missions de ces coordinateurs, la détermination des acteurs associés à l'élaboration du plan de réintégration, ainsi que du contenu et des modalités de ce plan, et la manière dont le montant alloué sera réparti entre les unions nationales de mutualités.

Mme Florence Reuter (MR) rappelle que tomber malade ne constitue pas un choix.

L'intervenante souligne aussi que les indépendants ont parfois tendance à travailler même lorsqu'ils sont malades.

La problématique des malades de longue durée est alarmante et elle n'est pas spécifique à la Belgique.

Mme Reuter souligne également la nécessité de créer de l'emploi afin de financer la sécurité sociale.

Les crises successives ont aggravé la situation des indépendants et ont engendré du stress supplémentaire, ce qui a augmenté le risque de burn-out.

Le présent projet de loi a tout son sens et le groupe MR le soutient totalement.

L'intervenante a quelques questions:

— Le ministre a-t-il une idée du nombre d'indépendants qui perçoivent aujourd'hui une indemnité maladie-invalidité?

— Le plan de prévention contre le stress et le burn-out a-t-il déjà porté ses fruits?

Een deel van de zelfstandigen is bovendien niet aangesloten bij een conventioneel ziekenfonds. Sommigen doen een beroep op de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeit. Ongeveer 40.000 zelfstandigen zijn hierbij aangesloten. Zal de Hulpkas ook dergelijke TNW-coördinatoren aanbieden? Indien dit niet het geval is, dan rijst de vraag of deze situatie wel verenigbaar is met het gelijkheidsbeginsel en de vrijheid van vereniging.

Een belangrijk deel van het advies van de Raad van State is gewijd aan de al te ruime delegaties aan de Koning. De spreker erkent dat met bepaalde delen van het advies rekening werd gehouden, zoals met de opmerkingen met betrekking tot het respecteren van de privacy en de gegevensbescherming. Er blijven echter nog een aantal delegaties over die de Raad van State als te ruim kwalificeerde, zoals de minimale voorwaarden die moeten worden vervuld om als TNW-coördinator in het ziekenfonds te kunnen optreden, evenals de opdrachten van deze coördinatoren, het bepalen van de betrokken actoren bij het opstellen van het re-integratieplan, alsook de inhoud en de nadere regels van dit plan, en de wijze waarop het toegewezen bedrag onder de landsbonden van de ziekenfondsen zal worden verdeeld.

Mevrouw Florence Reuter (MR) herinnert eraan dat ziek worden geen keuze is.

Ze benadrukt ook dat zelfstandigen soms de neiging hebben te blijven werken, zelfs wanneer ze ziek zijn.

Het probleem van de langdurig zieken is alarmerend en is niet specifiek Belgisch.

Mevrouw Reuter benadrukt ook dat er werkgelegenheid moet worden gecreëerd om de sociale zekerheid te kunnen financieren.

De opeenvolgende crisissen hebben de situatie van de zelfstandigen verergerd en hebben tot meer stress geleid, waardoor ook het risico op burn-out groter is geworden.

Dit wetsontwerp is heel zinvol en de MR-fractie steunt het volledig.

De spreekster heeft nog enkele vragen:

— Weet de minister hoeveel zelfstandigen thans een ziekte- en invaliditeitsuitkering krijgen?

— Heeft het plan ter preventie van stress en burn-out al zijn vruchten afgeworpen?

— La durée moyenne de maladie-invalidité est-elle plus courte chez les indépendants que chez les salariés?

— Les coordinateurs seront-ils formés de manière spécifique pour être adaptés aux situations vécues par les travailleurs indépendants?

Mme Nahima Lanjri (cd&v) explique que le projet de loi à l'examen règle une matière importante. Après l'introduction du trajet de Retour au travail pour les travailleurs salariés et après la réforme des trajets de réintégration, une formule équivalente est proposée pour les indépendants. Le nombre de travailleurs indépendants qui perçoivent une allocation d'invalidité de leur mutualité est relativement limité par rapport au nombre total de travailleurs indépendants. En outre, des études montrent également que les indépendants sont proportionnellement moins représentés (seulement 5,9 %) dans le groupe des personnes en incapacité de travail de longue durée. On observe en revanche que, comme pour les travailleurs salariés, le nombre d'indépendants en incapacité de travail de longue durée augmente d'année en année. Il est important de mettre fin à cette tendance. C'est pourquoi il est essentiel de prévoir également un trajet adéquat pour ces travailleurs et leur prodiguer des conseils sur mesure qui leur permettront de reprendre le travail. Toute personne malade de longue durée y a droit, quel que soit le statut sous lequel elle travaille.

La réglementation relative aux trajets de retour à l'emploi pour les travailleurs indépendants s'inspire fortement de celle qui s'applique aux travailleurs salariés, tout en tenant suffisamment compte de la spécificité du statut d'indépendant. C'est ainsi notamment que les travailleurs indépendants sont plus souvent confrontés à des préoccupations concernant la survie de leur entreprise. Cela vaut spécialement pour les petits indépendants et les PME, étant donné que le travailleur indépendant est un élément indispensable à la poursuite de l'activité de ces entités. À cet égard, une réintégration rapide est peut-être encore plus importante que dans le cas des travailleurs salariés. Or, il est prévu que le coordinateur ReAT prenne pour la première fois contact avec le travailleur indépendant en incapacité de travail dans un délai de 6 mois. Le ministre peut-il préciser pourquoi ce délai de 6 mois a été choisi? Pourquoi faire attendre si longtemps les travailleurs indépendants en incapacité de travail?

Contrairement aux salariés, les indépendants ne peuvent pas compter sur le soutien d'un médecin du travail. Il sera donc d'autant plus important que la mutualité soit informée rapidement de l'incapacité de travail afin d'assurer un suivi et de voir si un trajet de réintégration

— Is de gemiddelde duur van de ziekte- en invaliditeitsperiode korter bij de zelfstandigen dan bij de werknemers?

— Zullen de coördinatoren specifiek worden opgeleid om voorbereid te zijn op de specifieke situaties die zelfstandigen meemaken?

Mevrouw Nahima Lanjri (cd&v) verklaart dat het voorliggende wetsontwerp een belangrijke aangelegenheid regelt. Na de introductie van het TNW-traject voor werknemers en de hervorming van de re-integratietrajecten wordt in hetzelfde voorzien voor de zelfstandigen. Het aantal zelfstandigen dat een invaliditeitsuitkering van het ziekenfonds ontvangt, is relatief beperkt in verhouding tot de volledige populatie zelfstandigen. Daarenboven tonen studies ook aan dat zelfstandigen proportioneel minder vertegenwoordigd zijn in de groep van langdurig arbeidsongeschikten. Het gaat om slechts 5,9 % van de langdurig arbeidsongeschikten. Maar wel is vastgesteld dat, net als bij de werknemers, het aantal langdurig arbeidsongeschikte zelfstandigen jaar na jaar toeneemt. Het is belangrijk dat deze tendens een halt wordt toegeroepen. Het is essentieel om ook voor zelfstandigen een goed traject uit te bouwen met een begeleiding op maat die terug naar werk zal leiden. Elke langdurig zieke heeft hier recht op, ongeacht het statuut waarin hij werkt.

De regeling omtrent terug-naar-werktrajecten voor zelfstandigen is sterk gebaseerd op deze van de werknemers, maar houdt ook voldoende rekening met de specificiteit van het zelfstandigenstatuut. Zo worden zelfstandigen vaker geconfronteerd met bekommernissen over het voortbestaan van hun onderneming. Zeker in het geval van kleine zelfstandigen en kmo's is de persoon van de zelfstandige onmisbaar voor de voortzetting van de zaak. Een snelle re-integratie is bij zelfstandigen in dit opzicht misschien nog belangrijker. Toch zal de TNW-coördinator pas na zes maanden de arbeidsongeschikte persoon contacteren voor een eerste contact. Kan de minister verduidelijken waarom er is gekozen voor de termijn van zes maanden? Waarom laat men de arbeidsongeschikte zelfstandige zolang wachten?

In tegenstelling tot de werknemers, kunnen zelfstandigen niet rekenen op de ondersteuning van een arbeidsarts. Het zal daarom extra belangrijk zijn dat het ziekenfonds snel op de hoogte wordt gebracht van de arbeidsongeschiktheid om in opvolging te voorzien en

est envisageable. De quelle manière sera-t-il garanti que la mutualité soit informée rapidement?

Des coordinateurs ReAT seront-ils recrutés qui se concentreront spécifiquement sur les travailleurs indépendants malades de longue durée? Ou s'agira-t-il des mêmes personnes qui accompagnent également les travailleurs salariés malades de longue durée? Va-t-on faire une différenciation sur ce point?

En ce qui concerne le financement, il est indiqué que le montant que les unions nationales recevront en plus pour concrétiser les trajets de réintégration des indépendants sera majoré d'un certain montant. À partir de 2025, ce montant devrait être adapté annuellement à l'initiative du Roi. Pourquoi ne pas opter pour une indexation annuelle? Ou bien les deux sont-ils prévus? Le ministre peut-il clarifier ce point?

Mme Lanjri conclut que le groupe cd&v réclame depuis longtemps les mesures à l'examen. La membre se réjouit qu'aujourd'hui des initiatives soient prises pour la réintégration des indépendants malades de longue durée. C'est précisément ce groupe cible qui tarde déjà trop avant de se faire soigner ou qui continue trop longtemps à travailler tout en étant malade, ce qui a pour effet que les conséquences peuvent être plus graves et entraîner une incapacité plus longue.

M. Gaby Colenbunders (PVDA-PTB) déclare que son groupe est très surpris par le texte du projet de loi. Le régime pour les travailleurs salariés a déjà été présenté au Parlement en octobre 2021. Personne, ni les employeurs ni les travailleurs, ne demandait un tel dispositif. Cependant, c'est un ministre socialiste du gouvernement Vivaldi qui a imposé ce régime pour les salariés au Parlement, et maintenant l'histoire se répète pour les travailleurs indépendants, mais cette fois avec à la manœuvre un ministre libéral de ce même gouvernement.

Le texte à l'examen est un copier-coller du régime des travailleurs salariés mais appliqué aux indépendants. La seule chose que le membre retient de ces deux régimes est que des sanctions seront infligées. L'analyse selon laquelle il s'agirait d'une approche positive centrée sur la personne et d'un choix volontaire n'est pas correcte, dès lors que des sanctions sont prévues.

Le groupe PVDA-PTB reste le seul groupe opposé aux sanctions pour les travailleurs salariés et indépendants malades. Obliger et sanctionner les gens avec des amendes de 40 euros par mois risque même de

te bekijken of een re-integratietraject een optie is. Op welke manier wordt ervoor gezorgd dat het ziekenfonds snel op de hoogte wordt gesteld?

Zullen er TNW-coördinatoren aangeworven worden die zich specifiek zullen richten op langdurig zieke zelfstandigen? Of zullen dit dezelfde personen zijn die ook langdurig zieke werknemers begeleiden? Wordt hierin gedifferentieerd?

Met betrekking tot de financiering wordt gesteld dat het bedrag dat de landsbonden extra zullen krijgen om werk te maken van re-integratietrajecten voor zelfstandigen, zal worden verhoogd met een bepaald bedrag. Vanaf 2025 moet dit bedrag jaarlijks worden aangepast op initiatief van de Koning. Waarom wordt er niet geopteerd voor een jaarlijkse indexering? Of wordt voorzien in beide? Kan de minister dat verduidelijken?

Mevrouw Lanjri besluit dat de cd&v-fractie reeds lange tijd vragende partij was voor de voorliggende maatregelen. Het verheugt het lid dat vandaag de eerste stappen worden gezet voor de re-integratie van langdurig zieke zelfstandigen. Het is net deze doelgroep die al te lang wacht om zich medisch te laten begeleiden of al te lang ziek aan de slag blijft, waardoor de gevolgen ernstiger kunnen zijn en kunnen leiden tot een langere arbeidsongeschiktheid.

De heer Gaby Colenbunders (PVDA-PTB) verklaart dat zijn fractie zeer verbaasd is over de tekst van het wetsontwerp. De regeling voor werknemers werd reeds in oktober 2021 aan het Parlement voorgelegd. Niemand, de werkgevers noch de werknemers, waren vragende partij voor een dergelijke regeling. Het is echter een socialistische minister van de Vivaldi-regering die de regeling voor werknemers heeft afgedwongen in het Parlement, en nu gebeurt hetzelfde voor de zelfstandigen, maar dan door een liberale minister van dezelfde regering.

De voorliggende tekst betreft een copy-paste van de regeling voor de werknemers, maar dan toegepast op de zelfstandigen. Het enige wat het lid onthoudt van deze twee regelingen, is dat er sancties zullen worden opgelegd. De analyse dat het zou gaan om een positieve persoonsgerichte aanpak en een vrijwillige keuze, klopt niet, aangezien er sprake is van sancties.

De PVDA-PTB-fractie blijft als enige fractie gekant tegen sancties voor zieke werknemers en zelfstandigen. Mensen verplichten en bestraffen met boetes ten belope van 40 euro per maand, riskeert zelfs een tegengesteld

provoquer l'effet inverse. La pression exercée sur les personnes psychologiquement vulnérables peut aggraver leur situation précaire, estime l'intervenant.

Sanctionner les indépendants, en particulier, semble absolument absurde aux yeux du membre. Par exemple, un coiffeur ou un maçon indépendant, atteint d'une maladie de longue durée, peut déjà avoir continué à travailler trop longtemps et reporté les interventions médicales dans la phase précédant la maladie de crainte de faire faillite. Avec pour conséquence qu'ils deviennent des malades de longue durée. Le membre sait par expérience que, dès que possible, ces indépendants reprennent le travail très rapidement pour assurer la survie de leur entreprise.

Avec les mesures à l'examen, le gouvernement Vivaldi ouvre la chasse aux personnes qui ont absolument besoin de pouvoir suivre leur processus de rétablissement complet à leur propre rythme, sans pression extérieure.

Selon les chiffres de l'INAMI, près de 30.000 travailleurs indépendants malades de longue durée étaient enregistrés à la fin de 2021. Parmi eux, un quart est confronté à des problèmes psychologiques et un peu moins d'un tiers à des troubles musculaires, articulaires et dorsaux. Plus de 50 % des affections chez les travailleurs indépendants sont liées au travail.

Une forte prévention est cruciale, selon M. Colenbunders. C'est dans ce domaine que le gouvernement doit investir. Cette prévention est prévue pour les salariés des grandes entreprises, qui disposent de médecins d'entreprise et de conseillers en prévention, mais il n'en va pas de même pour les petits travailleurs indépendants. C'est précisément ce groupe cible qui a besoin d'une prévention renforcée.

Il est clair pour M. Colenbunders que M. Clarinval, en tant que ministre libéral, n'a pas écouté les organisations d'indépendants. Unizo est contre, le CNT NAR et le Comité général de gestion pour le statut social des travailleurs indépendants sont opposés aux sanctions prévues. Appliquer le système de sanctions également aux indépendants n'est pas une décision équitable. Sa collègue Tania De Jonge n'était pas du même avis. Ce n'est pas non plus une bonne idée pour les travailleurs salariés, estime M. Colenbunders. Appliquer la politique du "donnant-donnant" est une mauvaise décision. Le groupe PVDA-PTB souhaite une prévention et un accompagnement sans sanctions.

Enfin, M. Colenbunders souhaite encore poser les questions suivantes.

effect te hebben. Druk op psychisch kwetsbare mensen kan hun precare situatie nog verergeren, aldus het lid.

Vooral het straffen van zelfstandigen lijkt het lid absoluut absurd te zijn. Zo zal bijvoorbeeld een zelfstandige kapster of een zelfstandige metser die langdurig ziek is in de fase voorafgaand aan de ziekte, wellicht al te lang hebben doorgewerkt en medische ingrepen hebben uitgesteld door het risico op een faillissement. Met als gevolg dat zij langdurig ziek worden. Uit ervaring weet het lid dat dergelijke zelfstandigen, zodra mogelijk, zeer snel terug aan het werk gaan om het overleven van hun zaak te vrijwaren.

Met de voorliggende maatregelen opent de Vivaldi-regering de jacht op mensen die het absoluut nodig hebben om hun volledig hersteltraject te kunnen doorlopen aan hun eigen tempo, zonder druk van buiten af.

Volgens de RIZIV-cijfers waren er op het einde van 2021 bijna 30.000 langdurig zieke zelfstandigen geregistreerd. Een kwart daarvan kampt met psychologische problemen en iets minder dan een derde wordt geconfronteerd met aandoeningen aan spieren, gewrichten en de rug. Meer dan 50 % van de aandoeningen bij zelfstandigen is werkgerelateerd.

Een sterke preventie is cruciaal volgens de heer Colebunders. Het is daarin dat de regering moet investeren. In een dergelijke preventie is voorzien voor de werknemers van grote bedrijven, die beschikken over bedrijfsartsen en preventie-adviseurs, maar dit geldt niet voor kleine zelfstandigen. Het is juist deze doelgroep die een versterkte preventie nodig heeft.

Het is voor de heer Colebunders duidelijk dat de heer Clarinval, als liberale minister, niet heeft geluisterd naar de zelfstandigenorganisaties. Unizo is tegen, de NAR en het ABC zijn tegen de voorziene sancties. Het sanctiesysteem ook toepassen bij de zelfstandigen is geen eerlijke beslissing. Collega Tania De Jonge vond echter van wel. Ook voor de werknemers is het geen goed idee, zo meent de heer Colebunders. Het voor-wat-hoort-wat-beleid als pasmunt gebruiken, is een verkeerde beslissing. De PVDA-PTB-fractie wenst een preventie en een begeleiding zonder sancties.

Tot slot heeft de heer Colebunders nog de volgende vragen.

Une sanction allant jusqu'à 2,5 % maximum de la prestation est prévue. Quel pourcentage sera effectivement fixé dans l'arrêté royal? 2,5 % ne représente rien et ce pourcentage peut-il ensuite être augmenté par le Roi comme bon lui semble?

Vingt nouveaux coordinateurs ReAT vont être désignés. Mais le ministre parle de 8 coordinateurs. Cela signifie-t-il que 8 coordinateurs seront prévus pour les travailleurs indépendants? Ces personnes ont-elles déjà été formées?

Le régime proposé doit entrer en vigueur le 1^{er} janvier 2023. Les mutualités seront-elles prêtes à cette date?

Les questionnaires qui seront envoyés aux malades de longue durée sont-ils déjà prêts? La commission peut-elle prendre connaissance de ces questionnaires? Des questionnaires spécifiquement destinés aux indépendants seront-ils préparés? Combien de questionnaires seront envoyés aux indépendants en 2023?

Mme Tania De Jonge (Open Vld) précise que le groupe Open Vld soutient la politique relative aux trajets de réintégration. Ceux-ci s'appliquent en effet aussi aux travailleurs salariés, mais ce débat a déjà eu lieu précédemment en commission.

Tomber malade quand on est travailleur indépendant est loin d'être facile. Cela a un grand impact sur sa propre entreprise, avec des conséquences potentiellement graves. L'approche du gouvernement en matière de réintégration bénéficie d'un soutien unanime, mais certains collègues y voient du "harcèlement des malades de longue durée". L'intervenante a toutefois raison de dire que ces malades de longue durée ne sont pas laissés pour compte par la politique menée. Pour les indépendants aussi il est important de réagir vite et de pouvoir faire l'objet d'un suivi. Aider les indépendants dans ce domaine nécessite une approche spécifique. Ils ne veulent en effet pas voir disparaître l'œuvre de leur vie. Il est donc important que les nouvelles mesures fassent l'objet d'un suivi étroit et d'une évaluation.

Ce trajet a été lancé sous la Suédoise par Mme De Block, alors ministre de la Santé publique et des Affaires sociales. À cette époque aussi on parlait de frilosité. Mais la membre se réjouit que l'initiative ait été poursuivie par le gouvernement actuel et qu'elle s'impose désormais, tant pour les salariés que pour les indépendants. Le Groupe Open Vld soutient donc le projet de loi à l'examen.

Mme Anja Vanrobaeys (Vooruit) commence par faire référence au débat qui a déjà eu lieu en commission au

Er wordt in een sanctie voorzien ten belope van maximaal 2,5 % van de uitkering. In welk percentage zal effectief in het koninklijk besluit worden voorzien? 2,5 % stelt niets voor. Kan dit percentage dan door de Koning worden verhoogd naar believen?

Er zouden twintig nieuwe TNW-coördinatoren worden aangesteld. Maar de minister spreekt van 8 coördinatoren. Betekent dit dat in 8 coördinatoren wordt voorzien voor de zelfstandigen? Zijn deze personen reeds opgeleid?

De ontworpen regeling moet in werking treden op 1 januari 2023. Zullen de ziekenfondsen tegen die datum reeds klaar zijn?

Zijn de vragenlijsten die naar de langdurig zieken zullen worden uitgestuurd reeds klaar? Kan de commissie kennis nemen van deze vragenlijsten? Worden er vragenlijsten specifiek gericht op zelfstandigen opgesteld? Hoeveel vragenlijsten zullen in 2023 naar de zelfstandigen worden gestuurd?

Mevrouw Tania De Jonge (Open Vld) verduidelijkt dat de Open Vld-fractie het beleid met betrekking tot de re-integratietrajecten steunt. Deze zijn inderdaad ook van toepassing op de werknemers, maar dit debat vond reeds eerder in de commissie plaats.

Als zelfstandig ziek worden, is absoluut niet eenvoudig. Het heeft een grote impact op het eigen bedrijf, met mogelijk zware gevolgen. De aanpak van de regering met betrekking tot de re-integratie, geniet een kamerbrede steun, maar toch stellen sommige collega's dit voor als "het pesten van langdurig zieken". De visie van de spreker is echter juist dat deze langdurig zieken niet worden losgelaten door het beleid. Ook voor zelfstandigen is het belangrijk dat er kort op de bal wordt gespeeld en dat de betrokkenen kunnen worden opgevolgd. Zelfstandigen hierbij helpen, vergt een specifieke aanpak. Zij willen immers hun levenswerk niet zien teloorgaan. Het is dan ook belangrijk dat de nieuwe maatregelen nauwgezet worden opgevolgd en geëvalueerd.

Dit traject werd onder de Zweedse regering opgestart door toenmalig minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken, mevrouw De Block. Ook toen was er sprake van koudwatervrees. Maar het verheugt het lid dat het initiatief door de huidige regering werd voortgezet en nu zijn beslag krijgt, zowel voor de werknemers als voor de zelfstandigen. De Open Vld-fractie steunt het wetsontwerp dan ook.

Mevrouw Anja Vanrobaeys (Vooruit) verwijst in de eerste plaats naar het in de commissie reeds eerder

sujet des travailleurs salariés. En effet, le régime applicable aux travailleurs indépendants est très similaire.

La membre ne souscrit absolument pas à l'affirmation de M. Colenbunders selon laquelle personne ne serait favorable aux trajets de réintégration. En effet, Mme Vanrobaeys reçoit très régulièrement des messages de personnes guéries d'un cancer ou de malades de longue durée qui seraient très heureux de pouvoir reprendre le travail, mais à qui on ne donne aucune possibilité ou qui se perdent dans les démarches administratives. Il est dès lors extrêmement positif que ces personnes puissent à l'avenir faire appel aux coordinateurs ReAT.

Tout comme pour les travailleurs salariés, l'objectif sera d'évaluer ce que les personnes peuvent encore faire, plutôt que de ne déterminer que ce qu'elles ne peuvent plus faire, ce qui leur permettra de s'épanouir de nouveau. Peu importe leur statut, ces personnes ne souhaitent rien de plus que de retrouver la santé. Si cela doit être leur objectif principal, certaines personnes doivent néanmoins parfois apprendre à vivre avec leur handicap et doivent accepter que leur situation ne sera plus comme avant. Il s'agit d'un processus difficile pour toutes les parties concernées, mais pour les travailleurs indépendants, il s'accompagne aussi d'inquiétudes au sujet de la survie de leur propre entreprise.

En d'autres termes, il existe encore une différence fondamentale entre les travailleurs salariés et les travailleurs indépendants. Si tout va bien, les travailleurs salariés peuvent encore compter sur le soutien du service de prévention de leur employeur ou sur la médecine du travail, qui peuvent aider à trouver des solutions. Le droit d'effectuer un travail adapté figure ainsi aussi dans la nouvelle procédure de réintégration. Mais les travailleurs indépendants, et *a fortiori* les petits travailleurs indépendants, ne peuvent pas compter sur ce soutien. C'est pourquoi les coordinateurs RAT sont très importants. Mais les travailleurs indépendants pourront-ils également bénéficier de mesures de prévention et d'encadrement à l'avenir?

B. Réponses du ministre et répliques

Le ministre revient sur quelques questions qui lui ont été posées:

Pourquoi les coordinateurs relèvent des mutualités? À l'heure actuelle, les mutualités ont déjà la responsabilité d'évaluer les incapacités de travail. Ce sont les mutualités qui reçoivent les premiers signaux de l'incapacité de travail. Ce rôle est d'autant plus important pour les indépendants, qui n'ont pas de médecin du travail.

gevoerde debat met betrekking tot de werknemers. De regeling voor de zelfstandigen is immers zeer gelijklopend.

De stelling van de heer Colebunders als zou niemand vragende partij zijn voor een re-integratietraject, deelt het lid absoluut niet. Zeer regelmatig ontvangt mevrouw Vanrobaeys berichten van ex-kankerpatiënten en langdurig zieken die maar al te graag terug aan de slag zouden gaan, maar daartoe geen kansen krijgen of verloren lopen in de bureaucratie. Het is dan ook een zeer goede zaak dat deze personen een beroep zullen kunnen doen op de TNW-coördinatoren.

Net zoals bij de werknemers is het de bedoeling dat wordt nagegaan wat mensen wel nog kunnen, eerder dan enkel vast te stellen wat ze niet meer kunnen. Op die manier krijgen deze personen opnieuw kans op zelfontplooiing. Ongeacht hun statuut, willen mensen niets liever dan terug gezond worden. Dat moet de hoofddoelstelling zijn. Maar soms moeten mensen leren voortleven met hun beperkingen en moeten zij aanvaarden dat het niet meer zal zijn zoals voorheen. Dit is een moeilijk proces voor alle betrokkenen, maar voor de zelfstandigen komt daarbij nog de bekommernis voor het voortbestaan van de eigen onderneming.

Er is met andere woorden nog een belangrijk verschil tussen werknemers en zelfstandigen. Als alles goed gaat, kunnen werknemers nog rekenen op ondersteuning van de preventiedienst op het werk of de arbeidsarts, die mee oplossingen kunnen zoeken. Zo is er in de nieuwe re-integratieprocedure op het werk ook voorzien in het recht op aangepast werk. Maar zelfstandigen kunnen niet op deze ondersteuning rekenen, zeker al niet de kleine zelfstandigen. Daarom het grote belang van de TNW-coördinatoren. Maar zullen zelfstandigen in de toekomst ook gebruik kunnen maken van preventie- en omkaderingsmaatregelen?

B. Antwoorden van de minister en replieken

De minister komt terug op enkele vragen die hem werden gesteld.

Waarom ressorteren de coördinatoren onder de ziekenfondsen? Momenteel zijn de ziekenfondsen reeds verantwoordelijk voor het evalueren van de arbeidsongeschiktheid; zij komen als eerste instantie aan de weet dat sprake is van arbeidsongeschiktheid. Die rol van de ziekenfondsen is nog belangrijker voor de zelfstandigen, aangezien ze geen arbeidsarts hebben.

Le questionnaire est envoyé après 10 semaines. Les personnes sont malades. Cela ne sert à rien d'envoyer cela à un malade après 2 ou 3 semaines. Ce serait une procédure administrative lourde qui n'aurait pas de grande plus-value. Le délai de 10 semaines est donc un délai raisonnable.

Concernant le financement des mutualités, un budget supplémentaire est prévu pour le recrutement de coordinateurs retour au travail. Le budget supplémentaire est fixé à 784.312 euros.

La répartition entre les mutualités de cette majoration doit encore être fixée par arrêté royal.

La répartition entre les organismes assureurs s'est faite en 2022 et en 2023 au prorata du nombre de titulaires invalides.

En 2024, 50 % sera réparti au prorata du nombre de titulaires invalides reconnus dans le cadre de l'assurance indemnités pour les travailleurs indépendants et 50 % au prorata du nombre de questionnaires remplis reçus.

À partir de 2026, 30 % sera réparti au prorata du nombre de titulaires invalides; 45 % pour le nombre de questionnaires remplis reçus et 25 % au prorata du nombre de déclarations signées. Il s'agit d'un système responsabilisant, qui incite les mutualités à s'activer dans le système mis en place.

Concernant les questions sur l'impact budgétaire, le ministre table sur une baisse de 2,6 % de nombre de bénéficiaires dans le domaine de l'assurance-maladie et une augmentation des recettes fiscales et parafiscales.

Les recettes ont été arrondies à 6 millions:

- 60 % pour les recettes sur les maladies-invalidités;
- 20 % pour les recettes fiscales;
- 20 % les recettes parafiscales.

Combien de travailleurs indépendants en maladie sont concernés? L'INAMI estimait qu'environ 1.000 trajets courront chaque année. En 2019, il y avait 240 travailleurs indépendants en incapacité de travail, qui suivaient une réadaptation professionnelle financée par l'INAMI. Il s'agirait donc d'une multiplication par quatre.

Combien de travailleurs indépendants se trouvent dans le système de reprise du travail autorisée? Les chiffres

De vragenlijst wordt na tien weken verstuurd. Het gaat om zieke mensen. Het heeft geen zin die vragenlijst al na twee of drie weken naar een zieke te sturen; dat zou een zware administratieve procedure zonder grote meerwaarde zijn. De termijn van tien weken is bijgevolg een redelijke termijn.

Wat de financiering van de ziekenfondsen betreft, is in een extra budget voor de aanwerving van terug-naar-werkcoördinatoren voorzien. Het bijkomende budget bedraagt 784.312 euro.

De verdeling van dat bijkomende budget moet nog bij koninklijk besluit worden vastgelegd.

De verdeling onder de verzekeringsinstellingen is voor 2022 en 2023 naar rato van het aantal arbeidsongeschikte gerechtigden gebeurd.

In 2024 zal 50 % worden verdeeld naar rato van het aantal arbeidsongeschikte gerechtigden die in het kader van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen zijn erkend, en 50 % naar rato van het aantal ontvangen ingevulde vragenlijsten.

Vanaf 2026 zal 30 % worden verdeeld naar rato van het aantal arbeidsongeschikte gerechtigden, 45 % naar rato van het aantal ontvangen ingevulde vragenlijsten en 25 % naar rato van het aantal ondertekende verklaringen. Het is een responsabiliserend stelsel, waarbij de ziekenfondsen ertoe worden aangezet een actieve rol in dat verband op te nemen.

Wat de vragen over de budgettaire impact betreft, rekent de minister op een daling van het aantal begunstigten van de ziekteverzekering met 2,6 % en op een stijging van de fiscale en parafiscale ontvangsten.

De ontvangsten werden op 6 miljoen euro afgerond en kunnen worden opgesplitst als volgt:

- 60 % ontvangsten van de ziekte en invaliditeit;
- 20 % fiscale ontvangsten;
- 20 % parafiscale ontvangsten.

Op hoeveel zieke zelfstandigen is de maatregel van toepassing? Het RIZIV raamt dat er ongeveer 1.000 trajecten per jaar zullen lopen. In 2019 waren er 240 arbeidsongeschikte zelfstandigen die een door het RIZIV gefinancierde omscholing volgden. Het zou dus om een verviervoudiging gaan.

Hoeveel zelfstandigen zitten in het stelsel van de toegelaten werkhervatting? De cijfers van het RIZIV

de l'INAMI montrent une nette augmentation du nombre d'autorisations de reprise partielle du travail pendant la maladie. En 2014, on comptait 3.798 travailleurs indépendants en incapacité de travail au travail. En 2020, 7.752 travailleurs indépendants invalides étaient actifs dans le système de reprise du travail accompagnée. Il s'agit d'une augmentation par rapport à 2014 de 104,1 %. Cela implique également qu'environ 23 % des travailleurs indépendants invalides travaillent à temps partiel (pour les salariés, ce chiffre était de 12,9 % en 2020).

Combien travailleurs indépendants dans un trajet de réorientation ou de réhabilitation supervisés par le médecin-conseil? En outre, les indépendants en incapacité de travail peuvent se réorienter professionnellement grâce aux trajets de réorientation ou de réhabilitation supervisés par le médecin-conseil. Ce trajet se fait avec maintien de l'indemnité et avec le droit à certaines indemnités de frais. Les chiffres de l'INAMI montrent que la part des indépendants et des salariés dans les trajets reflète relativement bien leur part dans l'incapacité de travail, bien que les indépendants aient une chance légèrement plus faible de commencer un trajet.

Concernant la question de Mme Cornet, le ministre indique qu'il y a une liste de maladies/pathologies, pour lesquelles les mutualités n'entameront pas de procédure.

Concernant les sanctions, les travailleurs indépendants sont invités à prendre certaines mesures au cours du trajet.

Compte tenu de l'importance de la coopération, une mesure de responsabilisation sera prise. Cette responsabilisation se situera au niveau de la participation au lancement du processus. Il faut que l'indépendant entre dans le processus. C'est si on voit qu'il ne réagit pas que de potentielles sanctions pourront être mises en œuvre. C'est vraiment si le travailleur ne réagit à rien qu'il y aura potentiellement des sanctions.

Un monitoring est prévu. C'est le Comité de gestion de l'INAMI qui doit donner une évaluation sur la base des enregistrements effectués (nombre précis, durée des trajets, délais, ...). Une étude scientifique du Kenniscentrum aura également lieu.

Le ministre souligne l'importance de la prévention. La décision a été prise de se focaliser sur le burn-out. Trois projets ont été mis en place à ce sujet, avec une attention particulière pour les indépendants.

Concernant la question de M. Verreyt et l'excès de compétences par rapport aux Régions, le ministre souligne que l'INAMI a conclu des accords de coopération

wijzen op een duidelijke stijging van het aantal toelatingen om het werk tijdens de ziekte deeltijds te hervatten. In 2014 werden 3.798 arbeidsongeschikte zelfstandigen geteld die aan het werk waren. In 2020 waren 7.752 arbeidsongeschikte zelfstandigen actief in het stelsel van de begeleide werkhervatting. Dat is een stijging van 104,1 % in vergelijking met 2014. Dat betekent eveneens dat ongeveer 23 % van de arbeidsongeschikte zelfstandigen deeltijds werkt (voor de werknemers stond dit cijfer in 2020 op 12,9 %).

Hoeveel zelfstandigen in een heroriënterings- of revalidatietraject worden opgevolgd door de adviserend arts? Bovendien kunnen arbeidsongeschikte zelfstandigen zich beroepsmatig heroriënteren dankzij de heroriëntatie- of revalidatietrajecten onder toezicht van de adviserend arts. Bij die trajecten blijven de uitkering en het recht op bepaalde onkostenvergoedingen behouden. Uit de RIZIV-cijfers blijkt dat de respectieve aandelen van zelfstandigen en werknemers die een traject volgen, vrij goed sporen met hun respectieve aandelen inzake arbeidsongeschiktheid, hoewel bij de zelfstandigen de kans iets kleiner is dat ze in een traject stappen.

Met betrekking tot de vraag van mevrouw Cornet geeft de minister aan dat er een lijst van ziekten/aandoeningen is waarvoor de ziekenfondsen geen procedure zullen starten.

Aangaande de sancties wordt de zelfstandigen gevraagd tijdens het traject bepaalde maatregelen te nemen.

Gelet op het belang van medewerking zal een responsabiliseringsmaatregel worden genomen. Die responsabilisering ligt voornamelijk bij de deelname aan de opstart van het proces. De zelfstandige dient absoluut mee in het proces te stappen. Mocht blijken dat de zelfstandige niet reageert, dan kan het tot een sanctie komen. Dus pas als de betrokkene helemaal niet thuis geeft, kunnen er sancties volgen.

Er wordt voorzien in een monitoring. Het Beheerscomité van het RIZIV voert een evaluatie uit op basis van de geregistreerde inschrijvingen (exact aantal, trajectduur, termijnen enzovoort). Daarnaast zal het Kenniscentrum een wetenschappelijke studie uitvoeren.

De minister benadrukt het belang van preventie. Beslist werd de focus te leggen op burn-out. Dienaangaande zijn drie projecten op het getouw gezet, met bijzondere aandacht voor de zelfstandigen.

Met betrekking tot de vraag van de heer Verreyt en tot de vermeende bevoegdheidsoverschrijding ten aanzien van de gewesten benadrukt de minister dat het

avec le VDAB, Actiris et le Forem. Ces conventions visent notamment les personnes en incapacité et permettent d'effectuer le trajet de réintégration. Le coordinateur "retour au travail" n'accomplit pas lui-même des tâches relevant des compétences régionales (soutien à l'emploi, formation professionnelle, ...). Il s'agit d'une collaboration et on n'est pas dans un cas d'empiètement de compétences.

Concernant le profil du coordinateur "retour au travail", le ministre indique que des conditions doivent être remplies pour exercer cette fonction:

- l'intéressé est titulaire d'un diplôme (niveau B);
- l'intéressé a organisé un examen organisé par l'INAMI;
- L'intéressé participe au moins à la moitié des événements d'intervision organisés par l'INAMI.

Le coordinateur doit être suffisamment familiarisé avec la réalité du travail des indépendants. La connaissance du contexte entrepreneurial permettra une meilleure orientation sur mesure. La formation existante "*disability management*" est suffisamment générique.

De plus, des modules complémentaires peuvent également porter sur le contexte entrepreneurial. Cet aspect sera développé lors de l'adaptation future de ce paquet de formations.

Cette expertise profitera également aux salariés en incapacité de travail, qui pourraient se lancer dans une activité d'indépendant.

Concernant l'information des mutuelles, le ministre Vandenbroucke prépare un projet de flux automatique pour informer les mutuelles.

L'indexation aura lieu par le biais d'un arrêté royal.

Huit coordinateurs spécifiquement dédiés aux indépendants seront recrutés.

Un formulaire spécifique pour les indépendants a été rédigé.

RIZIV samenwerkingsakkoorden gesloten heeft met de VDAB, Actiris en Forem. Die overeenkomsten hebben met name betrekking op arbeidsongeschikten en maken het volgen van een re-integratietraject mogelijk. De terug-naar-werkcoördinator zelf voert geen taken uit die onder de gewestbevoegdheden vallen (arbeidsbemiddeling, beroepsopleiding enzovoort). Het gaat om een samenwerking; er worden geen bevoegdheden doorkruist.

Met betrekking tot het profiel van de terug-naar-werkcoördinator wijst de minister erop dat aan die functie bepaalde voorwaarden gekoppeld zijn. Zo moet de betrokkene:

- in het bezit zijn van een diploma (niveau B);
- deelnemen aan een door het RIZIV georganiseerd examen;
- deelnemen aan minstens de helft van de door het RIZIV georganiseerde intervisiemomenten.

De coördinator moet voldoende vertrouwd zijn met de realiteit van het zelfstandigenberoep. Kennis van de ondernemerscontext zal een betere oriëntatie op maat mogelijk maken. De bestaande *disability management*-opleiding is voldoende algemeen.

Bovendien kan de ondernemerscontext ook worden belicht via aanvullende modules. Op dat aspect zal bij de toekomstige bijsturing van het opleidingsaanbod meer worden ingezet.

Deze expertise zal eveneens ten goede komen aan de arbeidsongeschikte werknemers die een activiteit als zelfstandige zouden kunnen starten.

Wat de informatieverstrekking aan de ziekenfondsen betreft, werkt minister Vandenbroucke aan een project voor de automatische informatiedoorstroming naar de ziekenfondsen.

De indexering zal gebeuren bij koninklijk besluit.

Er zullen acht specifieke coördinatoren voor de zelfstandigen worden aangeworven.

Een specifiek formulier voor de zelfstandigen werd opgesteld.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence et n'appelle aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté par 15 voix contre 1.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté par 13 voix contre 1 et 2 abstentions.

Art. 3

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 3 est adopté par 15 voix contre 1.

Art. 4

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 4 est adopté par 10 voix contre 6.

Art. 5

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 5 est adopté par 15 voix contre 1.

Art. 6

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 6 est adopté par 15 voix contre 1.

À la demande de *M. Gaby Colebunders (PVDA-PTB)*, la commission procédera à une deuxième lecture en application de l'article 83.1 du Règlement de la Chambre.

La rapporteure,

Cécile Cornet

La présidente,

Marie-Colline Leroy

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag. Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

Artikel 1 wordt aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

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

Art. 3

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 3 wordt aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

Art. 4

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 4 wordt aangenomen met 10 stemmen tegen 6.

Art. 5

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 5 wordt aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

Art. 6

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 6 wordt aangenomen met 15 stemmen tegen 1.

Op verzoek van *de heer Gaby Colebunders (PVDA-PTB)* beslist de commissie, met toepassing van artikel 83.1 van het Reglement, over te gaan tot een tweede lezing.

De rapportrice,

Cécile Cornet

De voorzitter,

Marie-Colline Leroy