

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

6 februari 2017

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende het inzetten op preventie en
welzijn voor het terugdringen van het aantal
arbeidsongeschikte zelfstandigen**

(ingediend door mevrouw Griet Smaers c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

6 février 2017

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à mettre l'accent sur la prévention
et le bien-être afin de réduire le nombre
d'indépendants en incapacité de travail**

(déposée par Mme Griet Smaers et consorts)

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

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

<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>		<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>	
Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.dekamer.be e-mail : publicaties@dekamer.be		Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél. : 02/ 549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.lachambre.be courriel : publications@lachambre.be	
De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier		Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC	

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Het aantal langdurig arbeidsongeschikte zelfstandigen is de voorbije vijf jaar met 15,37 procent gestegen. Vaak wachten zelfstandigen te lang, tot het (bijna) te laat is, om hulp te zoeken. Deze resolutie wil dan ook inzetten op meer preventie en welzijn om arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen te doen dalen. Ten eerste willen de indieners van deze resolutie de federale regering vragen om een preventieplan vanuit het sociaal statuut der zelfstandigen op te richten. Daarbij moet worden onderzocht of zelfstandigen die tijdens hun loopbaan een beroep willen doen op gespecialiseerde hulp, zoals bijvoorbeeld een zelfstandige coach, hiervoor een vergoeding kunnen krijgen. Coaches kunnen de zelfstandige ondersteunen om te komen tot, onder meer, een betere werkorganisatie, meer taakvariatie en welzijn in het algemeen. Zo kunnen problemen als werkdruk of emotionele belasting die leiden tot psychische aandoeningen of andere aandoeningen voor een deel worden teruggedrongen. Ten tweede wil deze resolutie dat initiatieven worden ondersteund waarbij zelfstandigen elkaar bijstaan om ervaringen uit te wisselen en problemen samen aan te pakken. Ten slotte wil deze resolutie dat er meer wordt ingezet op re-integratie van arbeidsongeschikte zelfstandigen.

In de meest recente cijfers waar het RIZIV over beschikt, kunnen we vaststellen dat het aantal langdurig arbeidsongeschikte zelfstandigen, die langer dan een jaar arbeidsongeschikt zijn (invaliden), de voorbije jaren is toegenomen. Over de periode 2010-2014 spreken we van een toename met 11,01 procent terwijl over de periode 2011-2015 deze toename 15,37 procent bedraagt. Op 31 december 2014 waren er 22 353 geregistreerde invaliden in het stelsel van de zelfstandigen, in 2015 bedroeg dit aantal al 23 437. Ook het aantal zelfstandigen die minder dan een jaar arbeidsongeschikt zijn, de primaire arbeidsongeschiktheid, is gestegen. Daarnaast stijgt ook de gemiddelde duur dat een zelfstandige arbeidsongeschikt is. De gemiddelde duur dat een zelfstandige primair arbeidsongeschikt is, is tussen 2010 en 2014 gestegen met 5 dagen tot 212,8 dagen in 2014. Voor zelfstandigen die uittreden uit invaliditeit bedraagt de totale gemiddelde ziekteperiode in 2014 dan weer 5,98 jaar¹.

¹ Mondelinge vraag, 13 april 2016, nr. 10012, CRIV 54, COM 377, blz. 52-53.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Au cours des cinq dernières années, le nombre d'indépendants en incapacité de travail de longue durée a augmenté de 15,37 %. Souvent, les indépendants attendent trop longtemps, jusqu'à ce qu'il soit (presque) trop tard pour appeler à l'aide. La présente résolution vise donc à mettre davantage l'accent sur la prévention et sur le bien-être, en vue de réduire l'incapacité de travail chez les travailleurs indépendants. Nous souhaitons en premier lieu demander au gouvernement fédéral d'intégrer un volet "prévention" dans le statut social des indépendants. À cet égard, il convient d'examiner s'il ne serait possible d'accorder une indemnité aux indépendants qui, durant leur carrière, souhaitent faire appel à une aide spécialisée, comme par exemple un coach indépendant. Les coachs peuvent notamment aider l'indépendant à mieux s'organiser, à varier davantage ses tâches et à accroître son bien-être en général, ce qui devrait permettre de remédier partiellement à certains problèmes tels que la pression au travail ou la charge émotionnelle, susceptibles d'entraîner des troubles psychiques ou d'autres pathologies. Deuxièmement, la présente résolution entend soutenir les initiatives visant à permettre aux indépendants de se soutenir mutuellement en échangeant leurs expériences et en affrontant leurs problèmes ensemble. Troisièmement, la présente résolution souhaite favoriser la réintégration des indépendants en incapacité de travail.

Les chiffres les plus récents dont dispose l'INAMI révèlent que le nombre d'indépendants en incapacité de travail pour une longue période, en l'occurrence plus d'un an (invalidité), a augmenté au cours des dernières années. Pendant la période 2010-2014, on constate une augmentation de 11,01 %, alors que pour la période 2011-2015, cette augmentation s'élève à 15,37 %. Le 31 décembre 2014, 22 353 travailleurs en invalidité étaient enregistrés dans le régime des indépendants; en 2015, ce chiffre était déjà passé à 23 437. Le nombre d'indépendants qui se retrouvent en incapacité de travail pour une période inférieure à un an (incapacité primaire) a, lui aussi, augmenté. En outre, la durée moyenne d'incapacité de travail d'un indépendant est en hausse. La durée moyenne d'incapacité de travail primaire chez les indépendants a augmenté de 5 jours entre 2010 et 2014 pour atteindre 212,8 jours. Pour les indépendants qui sont sortis d'une période d'invalidité en 2014, la durée totale moyenne de la maladie est de 5,98 ans¹.

¹ Question orale, 13 avril 2016, n° 10012, CRIV 54, COM 377, p. 52-53.

De stijging van het aantal arbeidsongeschikte zelfstandigen kan worden verklaard door enerzijds de veroudering van de populatie zelfstandigen en anderzijds door de toename van het aantal vrouwelijke zelfstandigen. De belangrijkste oorzaak van langdurige arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen betreft op de eerste plaats de musculoskeletale (spier- en wervel-) aandoeningen, gevolgd door problemen van psychische aard. Omwille van ziekten van het bewegingsstelsel en het bindweefsel zijn er in 2014 29,51 procent en in 2015 30,26 procent van de zelfstandigen in invaliditeit getreden. Dit percentage kent de afgelopen jaren een licht stijgende trend. In 2011 bedroeg dit percentage nog 28,95 %. Een toename geldt ook voor het aantal invalide zelfstandigen met psychische problemen. In 2014 kamplete 20,82 procent en in 2015 21,48 procent van het aantal invalide zelfstandigen met psychische problemen. In 2011 bedroeg dit percentage nog 19,59 %. Hun aantal is de afgelopen vijf jaar toegenomen van 3 980 in 2011 tot 5 035 in 2015. Ook kan er worden vastgesteld dat de procentuele toename van het aantal invaliden die lijden aan psychische aandoeningen sterker stijgt dan de evolutie van het totaal aantal invaliden. Ten slotte zijn ongevalletsels en vergiftigingen de derde belangrijkste oorzaak van langdurige arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen (10,71 procent van het aantal invalide zelfstandigen), gevolgd door de ziekten van het hart-vaatstelsel (10,48 procent)². De voorlopige cijfers voor 2016 (nog niet volledig) wijzen op een voortzetting van de reeds vastgestelde tendensen namelijk dat het aantal zelfstandigen dat in invaliditeit treedt ten gevolge van een psychische of musculoskeletale aandoening stijgt en het aandeel van deze twee ziektegroepen in het totaal aantal invalide zelfstandigen jaar na jaar verder toeneemt. In de onderstaande tabel wordt de evolutie weergegeven voor de afgelopen vijf jaar van het aantal zelfstandigen die langdurig arbeidsongeschikt zijn omwille van psychische problemen³ of ten gevolge van een musculoskeletale aandoening.

L'augmentation du nombre de travailleurs indépendants en incapacité de travail peut s'expliquer, d'une part, par le vieillissement de la population des travailleurs indépendants et, d'autre part, par l'augmentation du nombre de travailleuses indépendantes. Les affections musculo-squelettiques (musculaires et vertébrales) constituent la principale cause de l'incapacité de travail de longue durée chez les travailleurs indépendants. Viennent ensuite les problèmes d'ordre psychique. En 2014, 29,51 %, et en 2015, 30,26 % des travailleurs indépendants ont été placés en invalidité en raison de maladies du système musculo-squelettique et du tissu conjonctif. Ce pourcentage a légèrement augmenté ces dernières années, alors qu'en 2011, il était encore de 28,95 %. On observe également une augmentation du nombre de travailleurs indépendants invalides souffrant de troubles psychiques. En 2014, respectivement 20,82 % et, en 2015, 21,48 % des travailleurs indépendants invalides souffraient de troubles psychiques, alors qu'en 2011, ce pourcentage était encore de 19,59 %. Ces cinq dernières années, leur nombre est passé de 3 980 en 2011 à 5 035 en 2015. On observe en outre que l'augmentation exprimée en pourcentage du nombre d'invalides souffrant de troubles psychiques augmente plus fortement que l'évolution du nombre total d'invalides. Enfin, les lésions accidentelles et les intoxications constituent la troisième cause principale de maladie de longue durée chez les travailleurs indépendants (10,71 % du nombre d'invalides indépendants) suivies des maladies du système cardio-vasculaire (10,48 %)². Les chiffres provisoires pour 2016 (pas encore complets) indiquent que les tendances déjà observées se maintiennent, à savoir une augmentation du nombre de travailleurs indépendants placés en invalidité en raison d'une affection psychique ou musculo-squelettique et une augmentation d'année en année de la proportion de ces deux catégories de maladies dans le nombre total de travailleurs indépendants invalides. Le tableau ci-dessous illustre, pour les cinq dernières années, l'évolution du nombre de travailleurs indépendants en incapacité de travail de longue durée en raison de troubles psychiques³ ou d'affections musculo-squelettiques.

² Schriftelijke vraag, 11 juli 2016, nr. 1033.

³ Schriftelijke vraag, 7 oktober 2016, nr. 1178.

² Question écrite, 11 juillet 2016, n° 1033.

³ Question écrite, 7 octobre 2016, n° 1178.

Evolutie van het aantal invaliden met psychische stoornissen/musculoskeletale aandoeningen <i>Evolution des invalides souffrant de troubles psychiques ou d'affections musculo-squelettiques</i>			
Aantal <i>Nombre</i>	Psychische stoornissen <i>Troubles psychiques</i>	Musculoskeletale aandoeningen <i>Affections musculo-squelettiques</i>	Totaal aantal invaliden <i>Nombre total d'invalides</i>
2011	3.980	5.882	20.315
2012	4.151	6.107	20.911
2013	4.352	6.286	21.415
2014	4.655	6.596	22.353
2015	5.035	7.093	23.437
Evo 2014-2015	380	497	1.084
Evo 2011-2015	1.055	1.211	3.122
Evo 2014-2015 (%)	8,16%	7,53%	4,85%
Evo 2011-2015 (%)	26,51%	20,59%	15,37%

Dit alles weegt ook op onze sociale zekerheid. Zo stegen de uitgaven voor invaliditeit met 4 % voor het jaar 2015 ten opzichte van het jaar voordien. De uitgaven voor invaliditeit bedroegen in 2014 en 2015 respectievelijk 291 594 429,82 euro en 304 273 089,58 euro⁴.

In het licht van deze vaststellingen, zijn de indieners van deze resolutie van mening dat er meer moet worden ingezet op preventie en welzijn van de zelfstandigen om arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen trachten te voorkomen. Veel zelfstandigen wachten nog te lang, tot het (bijna) te laat is, om hulp te zoeken. Welzijn op het werk is ook voor de zelfstandige in zijn individuele situatie van grote meerwaarde.

Zo worden 36,2 % of 125 000 Vlaamse zelfstandige ondernemers geconfronteerd met psychische vermoeidheidsproblemen. Dit blijkt uit het rapport van de Vlaamse werkloosheidsmonitor 2016 – zelfstandige ondernemers. Werkdruk vormt het meest ernstige risico die de kans op problematische psychische vermoeidheid doet toenemen. Naast werkdruk zorgt emotionele belasting voor een hoger risico op psychische vermoeidheid. Uit de werkbaarheidsmonitor blijkt dat 26,6 % van de zelfstandigen aangeven dat ze zich in een problematische situatie in kader van emotionele belasting bevinden. Voor 4,8 % is dit acuut problematisch. Daarnaast vindt 6,5 % van de zelfstandigen het gebrek aan taakvariatie problematisch. Ten slotte kent 18,2 % van de zelfstandige ondernemers in Vlaanderen

⁴ Schriftelijke vraag, 11 juli 2016, nr. 1033.

Tout cela pèse également sur notre sécurité sociale. C'est ainsi qu'en 2015, les dépenses en matière d'invalidité ont augmenté de 4 % par rapport à l'année précédente. Les dépenses en matière d'invalidité s'élevaient en 2014 et 2015 respectivement à 291 594 429,82 euros et à 304 273 089,58 euros⁴.

À la lumière de ces constatations, nous estimons qu'il y a lieu de miser davantage sur la prévention et le bien-être des indépendants afin de tenter de prévenir l'incapacité de travail de cette catégorie de travailleurs. De nombreux indépendants attendent encore trop longtemps, jusqu'à ce qu'il soit (presque) trop tard, avant de chercher de l'aide. Le bien-être au travail constitue également une importante plus-value pour l'indépendant en situation individuelle.

C'est ainsi que 125 000 indépendants flamands (36,2 %) sont confrontés à des problèmes de fatigue psychique. C'est ce qu'il ressort du rapport du "Vlaamse werkloosheidsmonitor 2016 – zelfstandige ondernemers". La pression du travail constitue le principal facteur faisant croître le risque de fatigue psychique. Outre la pression du travail, la charge émotionnelle augmente, elle aussi, le risque de fatigue psychique. Il ressort du *Werkbaarheidsmonitor* (l'observatoire de la qualité du travail) que 26,6 % des indépendants déclarent se trouver dans une situation problématique en raison d'une charge émotionnelle. Dans 4,8 % des cas, il s'agit d'un problème aigu. Par ailleurs, 6,5 % des indépendants estiment que le manque de variation dans les tâches exercées pose problème. Enfin, 18,2 %

⁴ Question écrite, 22 juillet 2016, n° 1033.

problematische arbeidsomstandigheden. 5,3 % kampt met acuut problematische omstandigheden.

Met deze resolutie willen de indieners dat er werk wordt gemaakt om in te zetten op preventie en welzijn voor zelfstandigen. Zo bevat het sociaal statuut van zelfstandigen momenteel geen preventie. Door maatregelen te nemen die inzetten op preventie en welzijn kunnen we ziekteaandoeningen zoals burn-out en andere aandoeningen trachten te voorkomen.

1. Deze resolutie vraagt daarom om een preventie te organiseren, vanuit het sociaal statuut van zelfstandigen. In het kader van dit preventie moet verder worden nagegaan hoe een vergoeding kan worden aangeboden, vanuit het sociaal statuut van zelfstandigen, voor zelfstandigen die tijdens hun loopbaan een beroep willen doen op gespecialiseerde hulp zoals bijvoorbeeld een zelfstandige coach. Deze kunnen zelfstandigen ondersteunen om bijvoorbeeld te komen tot een betere werkorganisatie en welzijn in het algemeen. Zo kunnen problemen als werkdruk of emotionele belasting, die kunnen leiden tot psychische aandoeningen of andere aandoeningen, voor een deel worden teruggedrongen.

2. Ten tweede wil deze resolutie dat initiatieven worden ondersteund waarbij zelfstandigen elkaar bijstaan om vaak voorkomende problemen aan te pakken, denk maar aan tips over onder meer het voorkomen van burn-out, betere werkorganisatie en omgang met personeel en klanten. In dit verband kan worden verwezen naar het voorbeeld van de coartsen, waarbij een groep huisartsen wordt samengesteld en opgeleid die voor hun collega's een lokaal aanspreekpunt kunnen zijn.

3. Tot slot moet er verder worden ingezet op de re-integratie van arbeidsongeschikte zelfstandigen. Naast de regeling voor arbeidsongeschikte werknemers, is het belangrijk dat er ook initiatieven worden genomen om ook voor zelfstandigen re-integratietrajecten in te voeren.

Griet SMAERS (CD&V)
Nathalie MUYLLE (CD&V)
Leen DIERICK (CD&V)
Nahima LANJRI (CD&V)
Stefaan VERCAMER (CD&V)
Egbert LACHAERT (Open Vld)

des entrepreneurs indépendants connaissent des conditions de travail problématiques en Flandre. Dans 5,3 % des cas, les conditions problématiques présentent un caractère aigu.

En déposant la présente proposition de résolution, nous demandons que l'on mise sur la prévention et le bien-être pour les indépendants. C'est ainsi qu'à l'heure actuelle, le statut social des indépendants ne contient pas de volet préventif. En misant sur la prévention et le bien-être, nous pouvons essayer de prévenir les affections telles que le burn out et d'autres maladies.

1. La présente résolution demande dès lors d'organiser un volet prévention dans le cadre du statut social des indépendants. Dans ce contexte, il convient d'examiner comment une indemnité peut être accordée, dans le cadre du statut social des indépendants, aux indépendants qui, au cours de leur carrière, souhaitent recourir à une aide spécialisée, comme par exemple un coach indépendant. Ces spécialistes peuvent aider les indépendants à améliorer, par exemple, l'organisation de leur travail et leur bien-être en général. Cela permet de résoudre en partie des problèmes comme la pression du travail ou la charge émotionnelle, qui peuvent causer des affections psychiques ou à d'autres types d'affections.

2. Deuxièmement, la présente résolution vise à soutenir les initiatives d'entraide d'indépendants en vue de faire face à des problèmes fréquents, en fournissant par exemple des conseils pour éviter le burn-out et améliorer l'organisation du travail et la relation avec le personnel et la clientèle. À cet égard, il peut être renvoyé à l'exemple du programme des médecins accompagnateurs, dans le cadre duquel un groupe de médecins généralistes est constitué et formé en vue de servir d'interlocuteur à l'échelle locale pour leurs collègues.

3. Enfin, il convient de continuer à œuvrer à la réintégration des indépendants en incapacité de travail. En plus du régime des travailleurs en incapacité de travail, il importe de prendre des initiatives en vue d'instaurer également des trajets de réintégration pour les indépendants.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

OVERWEGENDE DAT:

A. het aantal langdurig arbeidsongeschikte zelfstandigen de voorbije jaren, over de periode 2011-2015, met 15,37 % is toegenomen;

B. de totale gemiddelde ziekte duur voor zelfstandigen die uittreden uit invaliditeit in 2014, 5,98 jaar bedraagt;

C. de belangrijkste oorzaak van langdurige arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen musculoskeletale aandoeningen zijn (in 2015: 30,26 % van aantal invalide zelfstandigen), gevolgd door problemen van psychische aard (in 2015: 21,48 %);

D. de procentuele toename van het aantal invaliden die lijden aan psychische aandoeningen of een musculoskeletale aandoening sterker stijgt dan de evolutie van het totaal aantal invaliden;

E. de uitgaven voor invaliditeit stijgen;

F. veel zelfstandigen te lang wachten om hulp te zoeken;

G. het sociaal statuut van de zelfstandigen momenteel geen preventie- of welzijnsluik bevat;

H. de nood blijft om meer in te zetten op preventie met als doel ziekteaandoeningen zoals *burn-out* of andere aandoeningen te voorkomen;

I. het van belang is om – net als in de regeling van de werknemers – initiatieven te nemen om re-integratietrajecten voor zelfstandigen in te voeren;

VRAAGT AAN DE FEDERALE REGERING:

1. om vanuit het sociaal statuut der zelfstandigen een stelsel voor preventie in te richten en daarin de nodige maatregelen te nemen om in te zetten op preventie en welzijn met als doel om ziekteaandoeningen die leiden tot arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen zoveel mogelijk te voorkomen;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

CONSIDÉRANT QUE:

A. le nombre de travailleurs indépendants en incapacité de travail de longue durée a augmenté de 15,37 % au cours de la période 2011-2015;

B. la durée moyenne totale de la maladie chez les indépendants qui sortent de l'invalidité s'élève à 5,98 ans en 2014;

C. les troubles musculo-squelettiques sont la cause principale de l'incapacité de travail de longue durée chez les indépendants (en 2015: 30,26 % du nombre d'indépendants invalides), suivis par les problèmes psychiques (en 2015: 21,48 %);

D. la hausse exprimée en pour cent du nombre d'invalides souffrant d'affections psychiques ou de troubles musculo-squelettiques est plus prononcée que l'évolution du nombre total d'invalides;

E. les dépenses en matière d'invalidité augmentent;

F. beaucoup d'indépendants attendent trop longtemps avant de chercher de l'aide;

G. le statut social des indépendants ne contient actuellement aucun volet concernant la prévention ou le bien-être;

H. il reste nécessaire de miser davantage sur la prévention d'affections telles que le *burn-out* ou d'autres troubles;

I. il importe de prendre des initiatives afin de mettre en place des trajets de réintégration pour les travailleurs indépendants, comme c'est le cas dans le régime des travailleurs salariés;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de créer, dans le statut social des travailleurs indépendants, un régime de prévention et d'y prévoir les mesures nécessaires pour favoriser la prévention et le bien-être afin de prévenir, autant que faire se peut, les maladies entraînant une incapacité de travail dans le chef des travailleurs indépendants;

2. om in het kader van dit stelsel voor preventie na te gaan hoe een vergoeding, die door het sociaal statuut ter beschikking wordt gesteld, kan worden toegekend aan zelfstandigen die tijdens hun loopbaan een beroep willen doen op hulp voor ondersteuning om te komen tot een betere werkorganisatie en welzijn in het algemeen;

3. te onderzoeken hoe ziekenfondsen en/of sociale verzekeringsfondsen kunnen worden ingezet bij maatregelen die inzetten op preventie en welzijn bij zelfstandigen;

4. om initiatieven te ondersteunen die zelfstandigen aanzetten om elkaar onderling bij te staan om samen problemen aan te pakken;

5. specifieke maatregelen te nemen ter bevordering van de re-integratie van arbeidsongeschikte zelfstandigen;

6. ervoor te zorgen dat ook zelfstandigen, net als werknemers, gebruik kunnen maken van re-integratietrajecten.

1 december 2016

Griet SMAERS (CD&V)
 Nathalie MUYLLE (CD&V)
 Leen DIERICK (CD&V)
 Nahima LANJRI (CD&V)
 Stefaan VERCAMER (CD&V)
 Egbert LACHAERT (Open Vld)

2. d'examiner, dans le cadre de ce régime de prévention, comment une indemnité prévue par le statut social, pourrait être octroyée aux travailleurs indépendants qui, au cours de leur carrière, souhaitent bénéficier d'une aide leur permettant de mieux organiser leur travail, et leur bien-être en général;

3. d'examiner comment les mutualités et/ou les caisses d'assurances sociales peuvent être associées aux mesures de promotion de la prévention et du bien-être des travailleurs indépendants;

4. de soutenir les initiatives incitant les travailleurs indépendants à s'entraider pour aborder les problèmes collectivement;

5. de prendre des mesures spécifiques de promotion de la réinsertion des travailleurs indépendants en incapacité de travail;

6. de faire en sorte que les travailleurs indépendants puissent, à l'instar des travailleurs salariés, bénéficier des trajets de réinsertion.

1^{er} décembre 2016