



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

Dinsdag

09-01-2018

Namiddag

Mardi

09-01-2018

Après-midi

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

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 54 0000/000	Parlementair stuk van de 54 ^e zittingsperiode + basissnummer 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 vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)	CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beige kleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers	Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Bestellingen :	Commandes :
Natieplein 2	Place de la Nation 2
1008 Brussel	1008 Bruxelles
Tel. : 02/ 549 81 60	Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be	www.lachambre.be
e-mail : publicaties@dekamer.be	e-mail : publications@lachambre.be

INHOUD

Vraag van mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de criteria voor een technische bedrijfseenheid" (nr. 17267) <i>Sprekers: Meryame Kitir</i> , voorzitter van de sp.a-fractie, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	1
Samengevoegde vragen van	3
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de termijn voor de behandeling van de aanvragen door het Asbestfonds" (nr. 18397)	3
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de niet-aangifte van asbestziekten" (nr. 18398) <i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	3
Samengevoegde vragen van	5
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evolutie van de wet van 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers" (nr. 18459)	5
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de wet van 3 juli 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers" (nr. 18466)	5
- mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de meldingsplicht voor vrijwilligerswerk" (nr. 18502) <i>Sprekers: Muriel Gerkens, Jean-Marc Delizée, Evita Willaert, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	5
Vraag van de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de invoering van een samenlevingsdienst in België" (nr. 18473) <i>Sprekers: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	8
Vraag van de heer Veli Yüksel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de overeenkomst met Turkije inzake sociale zekerheid" (nr. 19137) <i>Sprekers: Veli Yüksel, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	9

SOMMAIRE

Question de Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les critères retenus pour l'unité technique d'exploitation" (n° 17267) <i>Orateurs: Meryame Kitir</i> , présidente du groupe sp.a, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	1
Questions jointes de	3
- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le délai de traitement des demandes par le Fonds amiante" (n° 18397)	3
- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la non-déclaration des maladies de l'amiante" (n° 18398) <i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	3
Questions jointes de	5
- Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évolution de la loi de 2005 relative au volontariat" (n° 18459)	5
- M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de la loi du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires" (n° 18466)	5
- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'obligation de déclaration d'une activité bénévole" (n° 18502) <i>Orateurs: Muriel Gerkens, Jean-Marc Delizée, Evita Willaert, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	5
Question de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la mise en place d'un service citoyen en Belgique" (n° 18473) <i>Orateurs: Jean-Marc Delizée, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	8
Question de M. Veli Yüksel à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'accord avec la Turquie en matière de sécurité sociale" (n° 19137) <i>Orateurs: Veli Yüksel, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	9

Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "gerichte herkeuringen van diagnoses tot arbeidsongeschiktheid" (nr. 19187) <i>Sprekers: Jan Spooren, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	10	Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles dirigés en matière de diagnostics d'incapacité de travail" (n° 19187) <i>Orateurs: Jan Spooren, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	10
Samengevoegde vragen van	11	Questions jointes de	11
- de heer Frédéric Daerden aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sancties tegen langdurig zieken" (nr. 18465)	11	- M. Frédéric Daerden à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les sanctions pour les travailleurs malades de longue durée" (n° 18465)	11
- de heer Éric Massin aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de sancties voor zieke werknemers" (nr. 19005)	11	- M. Éric Massin au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "les sanctions pour les travailleurs malades" (n° 19005)	11
- de heer Éric Massin aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de sancties tegen zieke werknemers" (nr. 19423)	11	- M. Éric Massin au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "la sanction des travailleurs malades" (n° 19423)	11
- mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugkeer van langdurig zieken naar de werkvloer" (nr. 21112) <i>Sprekers: Evita Willaert, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	11	- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le retour au travail des malades de longue durée" (n° 21112) <i>Orateurs: Evita Willaert, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	12
Vraag van de heer Gilles Vanden Burre aan de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie over "de nulbijdrage" (nr. 19047) <i>Sprekers: Gilles Vanden Burre, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>	13	Question de M. Gilles Vanden Burre au ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture et de l'Intégration sociale, sur "la mesure 'zéro cotisation'" (n° 19047) <i>Orateurs: Gilles Vanden Burre, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</i>	13
Samengevoegde vragen van	14	Questions jointes de	14
- mevrouw Anne Dedry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de ondersteuning van mantelzorgers" (nr. 19203)	14	- Mme Anne Dedry à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le soutien des aidants proches" (n° 19203)	14
- de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de erkenning van de mantelzorgers" (nr. 19611)	14	- M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reconnaissance des aidants proches" (n° 19611)	14
- mevrouw Anne Dedry aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "pensioenrechten voor mantelzorgers" (nr. 19655)	14	- Mme Anne Dedry au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "les droits à la pension pour les aidants proches" (n° 19655)	14
- mevrouw Anne Dedry aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel,	14	- Mme Anne Dedry au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur,	14

over "de pensioenrechten van mantelzorgers in het zomerakkoord" (nr. 20192)		sur "les droits à la pension des aidants proches dans le cadre de l'accord fédéral de l'été" (n° 20192)	
- de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het statuut van de mantelzorgers" (nr. 22772)	15	- M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des aidants proches" (n° 22772)	15
- mevrouw Karin Temmerman aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het pensioen voor mantelzorgers" (nr. 22833) <i>Sprekers: Stefaan Vercamer, Karin Temmerman, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	15	- Mme Karin Temmerman à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la pension des aidants proches" (n° 22833) <i>Orateurs: Stefaan Vercamer, Karin Temmerman, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	15
Vraag van de heer Jef Van den Bergh aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-bijdrage op bedrijfsfietsen" (nr. 19390) <i>Sprekers: Jef Van den Bergh, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	17	Question de M. Jef Van den Bergh à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la cotisation ONSS sur les bicyclettes de société" (n° 19390) <i>Orateurs: Jef Van den Bergh, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	17
Vraag van mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een anomalie in de arbeidsongevallenwetgeving" (nr. 19532) <i>Sprekers: Meryame Kitir</i> , voorzitter van de sp.a-fractie, <i>Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	18	Question de Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "une anomalie dans la législation relative aux accidents du travail" (n° 19532) <i>Orateurs: Meryame Kitir</i> , présidente du groupe sp.a, <i>Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	18
Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de omniumverzekering bij verenigingen" (nr. 20028) <i>Sprekers: Stefaan Vercamer, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	19	Question de M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'assurance omnium pour les associations" (n° 20028) <i>Orateurs: Stefaan Vercamer, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	19
Samengevoegde vragen van	20	Questions jointes de	20
- mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "longziekten bij schoonmaakpersoneel" (nr. 20259)	20	- Mme Karin Jiroflée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les maladies pulmonaires chez le personnel de nettoyage" (n° 20259)	20
- de heer Marco Van Hees aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het risico op longaandoeningen bij het gebruik van schoonmaakmiddelen" (nr. 22823) <i>Sprekers: Karin Jiroflée, Marco Van Hees, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	20	- M. Marco Van Hees à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le risque d'affections pulmonaires lié à l'utilisation de produits d'entretien" (n° 22823) <i>Orateurs: Karin Jiroflée, Marco Van Hees, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	20
Vraag van mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van geconventioneerde artsen die na hun 65ste actief blijven" (nr. 20346) <i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, <i>Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	22	Question de Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des médecins conventionnés actifs au-delà de 65 ans" (n° 20346) <i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, <i>Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	22

Samengevoegde vragen van	23	Questions jointes de	23
- de heer Georges Gilkinet aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van het bilaterale sociaizekerheidsakkoord tussen India en België" (nr. 20573)	23	- M. Georges Gilkinet à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de l'accord bilatéral de sécurité sociale conclu entre l'Inde et la Belgique" (n° 20573)	23
- de heer Raoul Hedebouw aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sociale dumping in de IT-sector" (nr. 20989)	23	- M. Raoul Hedebouw à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le dumping social dans le secteur de l'IT" (n° 20989)	23
- de heer Marco Van Hees aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sociale dumping in de IT-sector" (nr. 22826) <i>Sprekers: Marco Van Hees, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	23	- M. Marco Van Hees à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le dumping social dans le secteur de l'IT" (n° 22826) <i>Orateurs: Marco Van Hees, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	23
Samengevoegde vragen van	25	Questions jointes de	25
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het toezicht op de artsen wat het afleveren van getuigschriften van arbeidsongeschiktheid betreft" (nr. 20706)	25	- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des médecins quant à la délivrance de certificats d'incapacité de travail" (n° 20706)	25
- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het toezicht op de artsen wat het afleveren van medische getuigschriften betreft" (nr. 20717)	25	- M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des médecins en matière de délivrance de certificats médicaux" (n° 20717)	25
- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het toezicht op de artsen met betrekking tot het overmatig voorschrijven van geneesmiddelen" (nr. 20718) <i>Sprekers: Catherine Fonck</i> , voorzitter van de cdH-fractie, Jean-Jacques Flahaux, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	25	- M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des médecins en matière de prescriptions abusives de médicaments" (n° 20718) <i>Orateurs: Catherine Fonck</i> , présidente du groupe cdH, Jean-Jacques Flahaux, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	25
Vraag van de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de status van sekswerkers" (nr. 21289) <i>Sprekers: Jean-Jacques Flahaux, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	29	Question de M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des personnes prostituées" (n° 21289) <i>Orateurs: Jean-Jacques Flahaux, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	29
Samengevoegde vragen van	30	Questions jointes de	30
- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de onverenigbaarheid van een moederschapsuitkering met de uitoefening van een mandaat als gemeenteraadslid" (nr. 21296)	30	- M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'incompatibilité entre indemnité de maternité et participation au conseil communal" (n° 21296)	30
- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de toepassing van de sociale	30	- M. Jean-Jacques Flahaux au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "l'application des lois sociales aux	30

wetten op verkozenen met moederschapsverlof" (nr. 21513) <i>Sprekers: Jean-Jacques Flahaux, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid		élues en congé de maternité" (n° 21513) <i>Orateurs: Jean-Jacques Flahaux, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Samengevoegde vragen van	32	Questions jointes de	32
- mevrouw Nawal Ben Hamou aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "ongeschikte functies voor zwangere vrouwen" (nr. 22168)	32	- Mme Nawal Ben Hamou à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'écartement des femmes enceintes" (n° 22168)	32
- de heer Raoul Hedebouw aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mogelijkheid tot het verder blijven werken tijdens de zwangerschap" (nr. 22270)	32	- M. Raoul Hedebouw à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la possibilité de continuer à travailler pendant la grossesse" (n° 22270)	32
- de heer Marco Van Hees aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mogelijkheid tot het verder blijven werken tijdens de zwangerschap" (nr. 22825) <i>Sprekers: Marco Van Hees, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	32	- M. Marco Van Hees à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la possibilité de continuer à travailler pendant la grossesse" (n° 22825) <i>Orateurs: Marco Van Hees, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	32
Vraag van mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de tijdsregistratie van de prestaties van flexi-werknemers" (nr. 22688) <i>Sprekers: Meryame Kitir</i> , voorzitter van de sp.a-fractie, <i>Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	33	Question de Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'enregistrement des prestations des flexi-travailleurs" (n° 22688) <i>Orateurs: Meryame Kitir</i> , présidente du groupe sp.a, <i>Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	33
Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het harmoniseringsproject bij de fusie van DIBISS en de RSZ" (nr. 22208) <i>Sprekers: Jan Spooren, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	34	Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le projet d'harmonisation dans le cadre de la fusion entre l'ORPSS et l'ONSS" (n° 22208) <i>Orateurs: Jan Spooren, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	34

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

DINSDAG 09 JANUARI 2018

Namiddag

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

du

MARDI 09 JANVIER 2018

Après-midi

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.17 uur en voorgezeten door de heer Vincent Van Quickenborne.

De **voorzitter**: Vraag nr. 17020 van de heer Blanchart wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

01 Vraag van mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de criteria voor een technische bedrijfseenheid" (nr. 17267)

01.01 Meryame Kitir (sp.a): Tijdens de bespreking van het wetsontwerp over de financiering van de sociale zekerheid haalde de minister een interpretatienota aan van de RSZ over de technische bedrijfseenheid voor de toepassing van de RSZ-vermindering in het kader van de plusplannen. Een aantal kmo's krijgt door de wijziging van de regelgeving in 2015 de bijdragevermindering niet langer. In de terugvorderingbrief verwijst de RSZ naar de beoordelingscriteria om de vermindering al dan niet toe te kennen.

Worden de rechthebbenden van die criteria op de hoogte gebracht? Van wanneer dateren de criteria en de interpretatieve nota? Heeft de RSZ ondertussen de ondernemingen bij de interpretatie begeleid? Hoe komt het dat ondernemingen jarenlang dachten recht te hebben op de vermindering en dan ineens toch een terugvordering moeten slikken? Kunnen werkgevers een kwijtschelding vragen of op zijn minst een afbetalingsplan krijgen?

01.02 Minister **Maggie De Block** (Nederlands): Het principe van de technische bedrijfseenheid is niet nieuw. Het werd al gehanteerd in het zogenaamde

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 17 par M. Vincent Van Quickenborne, président.

Le **président**: La question n° 17020 de M. Blanchart est transformée en question écrite.

01 Question de Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les critères retenus pour l'unité technique d'exploitation" (n° 17267)

01.01 Meryame Kitir (sp.a): Lors de la discussion du projet de loi sur le financement de la sécurité sociale, le ministre a cité une note interprétative de l'ONSS relative aux unités techniques d'exploitation pour l'application de la réduction des cotisations ONSS dans le cadre des "plans plus". Plusieurs PME ne bénéficient plus de la réduction de cotisations en raison de la modification de la réglementation en 2015. Dans la lettre de réclamation, l'ONSS renvoie aux critères d'appréciation pour accorder, ou non, la réduction.

Les ayants droit sont-ils informés de ces critères? De quand datent les critères et la note interprétative? L'ONSS a-t-il entre-temps guidé les entreprises dans l'interprétation? Comment se fait-il que des entreprises ont pensé pendant des années avoir droit à une réduction et ont dû ensuite malgré tout encaisser subitement un remboursement? Les employeurs peuvent-ils demander une remise de dette ou tout au moins bénéficier d'un plan d'apurement?

01.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Le principe de l'unité technique d'exploitation n'est pas neuf. Il apparaît déjà dans le Plan Plus 1 de

Plus 1-plan uit 1989. Het was de voorloper van de doelgroepenvermindering voor eerste aanwervingen.

De werkgevers van de privésector die werknemers die aan de RSZ-wet onderworpen zijn, tewerkstellen, krijgen de doelgroepenverminderingen voor eerste aanwervingen, als zij kunnen worden beschouwd als een nieuwe werkgever voor eerste aanwervingen van werknemers en dat voor een maximum van zes. De werkgever krijgt ze echter niet als die nieuwe werknemer een werknemer vervangt die in de loop van de vier vorige kwartalen in de dezelfde technische bedrijfseenheid werkzaam is geweest.

De wetgever wilde aldus vermijden dat een loutere aanpassing van het juridisch statuut van de werkgever, zonder effectieve werkgelegenheidscreatie, al zou volstaan om de vermindering te genieten.

Het begrip 'technische bedrijfseenheid' wordt niet gedefinieerd door de wetgever zodat het, volgens de rechtsspraak van het Hof van Cassatie, moet worden ontwikkeld in de rechtsspraak en dit op grond van sociale en economische criteria.

Een nieuwe indienstneming geeft geen recht op de bijdragevermindering als ze niet gepaard gaat met reële werkgelegenheidsschepping in dezelfde technische bedrijfseenheid. De vermindering wordt eerst toegekend en vervolgens worden de toepassingsvoorwaarden getoetst aan de hand van een a-posterioriconrole van de trimestriële socialezekerheidsaangifte DmfA. Deze controle is intensief en soms gaat er wat tijd overheen voor de werkgever verwittigd wordt dat hij niet aan de voorwaarden voldoet. De manier waarop de RSZ het begrip technische bedrijfseenheid invult, wordt ook steeds meegedeeld aan de sociale secretariaten, de dienstverrichters en de werkgevers.

Het begrip staat tevens uitgelegd in de administratieve instructies. Vanaf de instructies van het derde kwartaal 2004 verduidelijkt de RSZ de procedure op de website www.socialsecurity.be. Vanaf de instructies van het eerste kwartaal 2016 wordt de communicatie aan de werkgevers en de dienstverrichters in verband met het begrip technische bedrijfseenheid, uitdrukkelijk opgenomen in de administratieve instructies DmfA.

De RSZ begeleidt geen specifieke werkgeversgroepen, maar licht op vraag wel de

1989. Il a été le précurseur des réductions de charges pour les groupes cibles "premiers recrutements".

Les employeurs du secteur privé qui emploient des travailleurs assujettis à la législation ONSS bénéficient de réductions de charges pour les groupes cibles "premiers recrutements", pour autant qu'ils puissent être considérés comme un nouvel employeur, dans le cadre des "premiers recrutements" et pour un maximum de six travailleurs. Ils n'en bénéficient cependant pas si ce nouveau travailleur remplace un travailleur employé dans la même unité technique d'exploitation dans le courant des quatre trimestres précédents.

Le législateur a ainsi voulu éviter qu'une simple adaptation du statut juridique de l'employeur, sans création effective d'emplois, suffise déjà pour bénéficier de la réduction.

Le concept d'"unité technique d'exploitation" n'étant pas défini par le législateur, la jurisprudence de la Cour de cassation considère que ce concept doit être développé par la jurisprudence sur la base de critères socio-économiques.

Un nouvel engagement ne donne droit à une réduction de cotisation que s'il s'accompagne d'une réelle création d'emploi au sein de la même unité technique d'exploitation. L'application de la réduction a lieu avant que les conditions d'octroi soient vérifiées sur la base d'un contrôle a posteriori de la déclaration trimestrielle de sécurité sociale DmfA. Ce contrôle est intensif et un certain délai est parfois nécessaire avant que l'employeur soit averti qu'il ne satisfait pas aux conditions. De plus, la manière dont l'ONSS interprète en pratique la notion d'unité technique d'exploitation est toujours communiquée aux secrétariats sociaux, aux prestataires de services et aux employeurs.

Le concept est également expliqué dans les instructions administratives. À partir des instructions du troisième trimestre 2004, l'ONSS explique la procédure sur le site web www.socialsecurity.be. À partir des instructions du premier trimestre 2016, la communication à l'adresse des employeurs et des prestataires de services qui a trait au concept d'unité technique d'exploitation est reprise de manière explicite dans les instructions administratives DmfA.

L'ONSS n'accompagne pas des groupes d'employeurs spécifiques mais il explique toutefois

standpunten toe. Daarnaast informeert de RSZ ook proactief de dienstverrichters en de sociale secretariaten die participeren in de maandelijkse overlegvergaderingen.

De werkgever of diens sociaal secretariaat of socialedienstverrichter kan met vragen steeds terecht bij de RSZ. In bepaalde gevallen kan de RSZ echter niet meer dan een voorlopig antwoord verstrekken.

Als de doelgroepvermindering voor eerste aanwervingen wordt geweigerd, is er geen sprake van een sanctie en kan er bijgevolg geen kwijtschelding worden verleend. Werkgevers die daardoor tijdelijk betalingsmoeilijkheden ondervinden en die aan de wettelijke voorwaarden voldoen, kunnen wel een afbetalingsplan krijgen.

Het incident is gesloten.

02 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de termijn voor de behandeling van de aanvragen door het Asbestfonds" (nr. 18397)

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de niet-aangifte van asbestziekten" (nr. 18398)

02.01 **Catherine Fonck** (cdH): Mijn vragen dateren van mei 2017 en dat ze pas nu aan bod komen, wijst op een zekere inertie. Zoals u weet bekommer ik me om het lot van de asbestslachtoffers.

Tijdens de hoorzittingen van mei 2017 werd aangestipt dat de bevolking en de beroepsbeoefenaars beter moesten worden ingelicht over de risico's met betrekking tot asbest en de mogelijke vergoeding van asbestziekten om te voorkomen dat die ziekten onvoldoende worden aangegeven. Er is immers een groot verschil tussen de statistische gegevens van de Stichting Kankerregister en de gegevens betreffende de vergoedingen voor mesotheliomen: in 2014 werden er 294 mesotheliomen geregistreerd, terwijl het Asbestfonds (AFA) er slechts 167 zou hebben vergoed.

Hoeveel mesotheliomen werden er de afgelopen vijf jaar geregistreerd in het kankerregister en in hoeveel gevallen werd er een vergoeding toegekend door het Asbestfonds (AFA)? Hoe kan men de zichtbaarheid van het AFA verhogen en de vergoedingsmogelijkheden onder de aandacht brengen?

les points de vue sur demande. Par ailleurs, l'ONSS informe également de manière proactive les prestataires de services et les secrétariats sociaux qui participent aux réunions de concertation mensuelles.

Toute question peut être adressée à l'ONSS par l'employeur, son secrétariat social ou le prestataire de services sociaux. Néanmoins, dans certains cas, l'ONSS ne peut fournir qu'une réponse provisoire.

En cas de refus de la réduction de charges "premiers recrutements", aucune sanction n'est infligée et une amnistie ne peut donc être accordée. Les employeurs qui, à la suite de cette situation, rencontrent des difficultés de paiement temporaires peuvent obtenir un plan d'apurement, pour autant qu'ils remplissent les conditions prescrites par la loi.

L'incident est clos.

02 **Questions jointes de**

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le délai de traitement des demandes par le Fonds amiante" (n° 18397)

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la non-déclaration des maladies de l'amiante" (n° 18398)

02.01 **Catherine Fonck** (cdH): Ces questions datent de mai 2017, ce qui dénote une certaine inertie. Je me préoccupe comme vous le savez des victimes de l'amiante.

Lors des auditions de mai 2017, on a évoqué la nécessité de mieux informer au sujet de l'amiante et des possibilités d'indemnisation des maladies qui y sont liées pour éviter leur sous-déclaration. En effet, les données statistiques du Registre du Cancer et les données relatives aux indemnisations pour les mésothéliomes diffèrent grandement: en 2014, 294 mésothéliomes ont été enregistrés et seuls 167 auraient été indemnisés par le Fonds amiante (AFA).

Pourriez-vous nous citer le nombre de mésothéliomes enregistrés ces cinq dernières années par le Registre du Cancer et le nombre d'indemnisations par l'AFA? Comment améliorer la visibilité de l'AFA et des possibilités d'indemnisation?

Artikel 9 van het koninklijk besluit tot oprichting van een Schadeloosstellingfonds voor asbestslachtoffers bepaalt dat het Fonds een beslissing neemt binnen een termijn van twee maanden die begint te lopen vanaf het moment dat de aanvraag volledig is. De behandeling van de dossiers zou in werkelijkheid echter ongeveer 300 dagen in beslag nemen.

Men zou kunnen stellen dat de lange latentietijd van die aandoening de dossierafhandeling bemoeilijkt. In andere Europese landen zoals Frankrijk worden de dossiers echter binnen enkele maanden afgehandeld.

Wat is de doorlooptijd van een dossier bij het AFA? Hoe is die termijn de afgelopen jaren geëvolueerd? Welke maatregelen zal u nemen opdat de wettelijke termijnen van twee tot vier maanden zouden worden nageleefd?

02.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): De onderzoekstermijn van 60 dagen wordt in de meeste gevallen van mesothelioom nageleefd. De gemiddelde onderzoeksduur bedroeg in 2016 immers 50 dagen vanaf de ontvangst van de stukken door het Asbestfonds (AFA).

Voor de zeven gevallen van asbestose en de 34 gevallen die er bij wet mee worden gelijkgesteld, bedroeg de onderzoekstermijn in 2016 296 dagen.

Voor asbestosedossiers moet de blootstelling precies worden gemeten over de volledige duur van de loopbaan en het stellen van de diagnose is complex.

De situatie verbeterde lichtjes tussen 2012 en 2015, maar die trend heeft zich in 2016 niet doorgezet. De administratie moet haar onderzoeksprocedure verbeteren om de vooropgestelde termijn voor de afhandeling te benaderen.

Het aantal door het AFA erkende gevallen stemt niet overeen met het aantal in het Kankerregister geregistreerde gevallen: ik bezorg u de cijfers voor de periode 2007-2016.

Het Kankerregister en Fedris (waarbij het AFA is ondergebracht) hebben een informatiecampagne opgezet bij de pneumologen, met de bedoeling dat zij hun patiënten zouden informeren. Enkele jaren geleden wilde het Asbestfonds de gegevens van zijn databanken kruisen met die van de databanken van het Kankerregister, maar de privacywet stak daar een stokje voor. Daarom werken we via de pneumologen, die sowieso patiënten met een mesothelioom volgen.

L'article 9 de l'arrêté royal créant le Fonds amiante prévoit que la décision d'indemnisation doit être prise dans un délai de deux mois à partir du moment où la demande est complète. Or le traitement des dossiers durerait environ 300 jours.

On pourrait arguer que la longue période de latence de cette maladie complexifie le traitement des dossiers. Mais, dans d'autres pays européens comme en France, ils sont bouclés en quelques mois.

Quels sont les délais de traitement des dossiers traités par l'AFA? Quelle est leur évolution ces dernières années? Qu'allez-vous faire pour appliquer les délais légaux de deux à quatre mois?

02.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Le délai d'instruction de 60 jours est respecté dans la plupart des cas de mésothéliome, puisque la durée moyenne d'instruction était, en 2016, de 50 jours à dater de la réception des pièces par l'AFA.

Pour les sept cas d'asbestose et les trente-quatre qui y sont légalement assimilés, le délai moyen d'instruction atteignait 296 jours en 2016.

Pour ces dossiers, l'exposition doit être précisément mesurée sur la totalité de la carrière et le diagnostic est complexe.

La situation s'est un peu améliorée entre 2012 et 2015 mais cela ne s'est pas confirmé en 2016. L'administration doit améliorer sa procédure d'instruction afin de s'approcher du délai d'instruction.

Le nombre des cas reconnus par l'AFA et celui des cas inscrits au Registre du Cancer diffèrent: je vous remets les chiffres de 2007 à 2016.

Le Registre du Cancer et Fedris (qui abrite le Fonds amiante) ont entrepris d'informer les pneumologues afin que ceux-ci informent leurs patients. Il y a quelques années, le Fonds amiante avait souhaité croiser ses bases de données avec celles du Registre du Cancer afin d'informer directement les victimes quant à leurs droits: cela n'a pas été possible en raison de la loi de protection de la vie privée. C'est pourquoi nous passons par les pneumologues, qui suivent de toute façon les

patients atteints de mésothéliome.

02.03 Catherine Fonck (cdH): De gemiddelde doorlooptijd van een mesothelioomdossier bedraagt 50 dagen, maar het probleem zit hem in de ontvangst van de stukken.

02.03 Catherine Fonck (cdH): Le délai de 50 jours est une moyenne pour le mésothéliome mais le problème se pose quand les pièces sont reçues.

Kan er geen schema op de site van het Asbestfonds worden geplaatst, waarin er wordt opgelijst welke stukken men nodig heeft om een dossier in te dienen? Zo zou men kunnen verhinderen dat de afhandeling langer aansleept omdat er stukken ontbreken. De patiënten hebben immers een beperkte levensverwachting.

Un canevas listant les pièces nécessaires à l'introduction d'un dossier ne pourrait-il être accessible sur le site du fonds? On éviterait ainsi d'allonger les délais en cas de pièces manquantes, l'espérance de vie des patients étant limitée.

Gezien de termijn van 296 dagen voor asbestose zouden er voor die dossiers maatregelen moeten worden genomen om het onderzoek vooruit te helpen.

Vu le délai de 296 jours pour l'asbestose, des mesures d'aide à l'instruction des dossiers seraient nécessaires aussi.

Gelet op het verschil tussen de cijfers van het Asbestfonds en het Kankerregister mogen we de zaak niet op haar beloop laten.

Face au différentiel entre les chiffres du Fonds amiante et du Registre du Cancer, on ne peut laisser la situation en l'état.

De informatiecampagne voor longartsen moet ook aan de huisartsen worden gericht; in veel gevallen beheren zij het globaal medisch dossier (GMD), en ze kunnen dan ook informatie geven over de schadevergoeding via het Asbestfonds.

À la campagne d'information pour les pneumologues, il faut associer les généralistes; ils pilotent le DMG et peuvent aussi informer quant à l'indemnisation via le Fonds amiante.

Het zou interessant zijn om andere opties te onderzoeken en ik zal daartoe voorstellen doen. Ik onthoud dat er een privacyprobleem is met het Kankerregister. We moeten andere opties vinden.

Il serait intéressant de creuser d'autres pistes et je ferai des propositions en la matière. J'ai retenu la problématique de la vie privée pour le Registre du Cancer. On doit en trouver d'autres.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

03 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evolutie van de wet van 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers" (nr. 18459)
- de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de wet van 3 juli 2005 betreffende de rechten van vrijwilligers" (nr. 18466)
- mevrouw Evita Willaert aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de meldingsplicht voor vrijwilligerswerk" (nr. 18502)

03 Questions jointes de

- Mme Muriel Gerkens à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évolution de la loi de 2005 relative au volontariat" (n° 18459)
- M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de la loi du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires" (n° 18466)
- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'obligation de déclaration d'une activité bénévole" (n° 18502)

03.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Volgens cijfers die in het voorjaar van 2017 gepubliceerd werden, zou 9% van de één miljoen Belgen die vrijwilligerswerk verrichten, werkzoekende zijn, 15% werknemer zijn, 21% tussen 15 en 29 jaar oud zijn en 10% 60-plusser zijn.

03.01 Muriel Gerkens (Ecolo-Groen): Selon des chiffres parus au printemps 2017, parmi le million de Belges pratiquant du bénévolat, 9 % sont des demandeurs d'emploi, 15 % des travailleurs, 21 % des 15 à 29 ans et 10 % des plus de 60 ans.

Vrijwilligerswerk is onder de noemer

La législation sur les projets individualisés

gemeenschapdienst in de wetgeving inzake de geïndividualiseerde projecten voor maatschappelijke integratie (GPMI) geïntegreerd. Daardoor is de vraag gerezen hoe de vrije keuze van de vrijwilligers verzoend kan worden met de verplichting om zich in te schrijven voor een gemeenschapdienst als men aanspraak wil maken op een leefloon.

Ik had graag vernomen hoe de regelgeving in het licht van die twee opties geëvolueerd is. De besprekingen in de regering hebben onder meer geleid tot het ontwerp van 'relancewet', dat in de commissie besproken wordt. Sommigen wilden ook de vergoedingen voor de vrijwilligers verbeteren.

Zal er tijdens de lopende besprekingen ingegaan worden op de vraag van de sector om de vrijwilligers en de werknemers gelijk te behandelen? In welke mate moeten de vrijwilligers zich aan het beroepsgeheim houden in de sectoren waar dat van de beroepsbeoefenaars geëist wordt?

De Hoge Raad voor Vrijwilligers (HRV) heeft de erkenning van een statuut en de afschaffing van de voorafgaande aangifte van de werkzoekende bij de RVA gevraagd. U leek een verlichting van de verplichtingen op dit stuk genegen te zijn.

Welk standpunt neemt de regering in over deze onderwerpen, alsook over de waardering van de via vrijwilligerswerk verworven competenties in het kader van de Europese richtlijn van 2015?

03.02 Jean-Marc Delizée (PS): Het verbaast mij dat een in mei 2017 ingediende vraag vandaag pas behandeld wordt. Het wetsontwerp met betrekking tot de economische relance en de versterking van de sociale cohesie werd ondertussen al uitgebreid besproken. De HRV vroeg een evaluatie van de wet – ik sluit mij aan bij de vragen van mevrouw Gerkens.

De sector van het vrijwilligerswerk is geen voorstander van de inhoud van het wetsontwerp dat ons wordt voorgelegd. Er moet overlegd worden met de sector.

Het vrijwilligerswerk wordt gecommmercialiseerd. Daar is de sector niet blij mee en bovendien is het niet naar de geest van de goedgekeurde wet. Voorts wordt er gevraagd om de wet te evalueren en te actualiseren. Ik hoop dat ze zal worden geëvalueerd nadat de vertegenwoordigers van de sector gehoord werden.

Is er al een voorontwerp van wet klaar? Wat is de stand van zaken?

d'intégration sociale (PIIS) y intègre le bénévolat dénommé service communautaire. S'est donc posée la question de concilier le choix libre des bénévoles et l'obligation de s'inscrire à un service communautaire pour bénéficier d'un RIS.

J'aurais aimé connaître l'évolution des dispositifs face à ces deux options. Les discussions gouvernementales ont abouti, entre autres, au projet de loi "relance" débattu en commission. Certains voulaient aussi améliorer les défraiements des bénévoles.

Les réflexions en cours envisagent-elle la demande du secteur d'une égalité de traitement entre volontaires et travailleurs? Qu'exige-t-on des volontaires quant au respect du secret professionnel dans les secteurs où les professionnels y sont tenus?

Le Conseil supérieur des Volontaires (CSV) a demandé qu'on reconnaisse un statut et qu'on supprime la déclaration préalable des demandeurs d'emploi à l'ONEM. Vous sembleriez être favorable à un allègement des obligations en la matière.

Quelles sont les positions du gouvernement sur ces sujets ainsi que sur la valorisation des compétences acquises à travers le bénévolat – en lien avec la directive européenne de 2015?

03.02 Jean-Marc Delizée (PS): Je m'étonne qu'on ne traite qu'aujourd'hui d'une question introduite en mai 2017. Depuis, nous avons déjà débattu longuement du projet de relance économique et de cohésion sociale. Le CSV demandait une évaluation de la loi – je m'associe aux questions de Mme Gerkens.

Le secteur du volontariat n'est pas favorable au contenu du projet qui nous est proposé. Il faut travailler en concertation avec eux.

On va vers une marchandisation du volontariat. Ce n'est pas ce que veut le secteur et ce n'est pas l'esprit de la loi adoptée. En outre, il y a une demande d'apporter un suivi à cette loi, de l'actualiser. J'espère qu'elle sera évaluée après avoir entendu les représentants du secteur.

Y a-t-il déjà un avant-projet de loi? À quel stade en est-on?

03.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Samen met haar collega-ministers Geens en Peeters werkt de minister aan de herziening van de vrijwilligerswet van 2005. Is de bezorgdheid van het Vlaams Steunpunt Vrijwilligerswerk over de mogelijke invoering van de meldingsplicht bij de RVA voor werklozen en bruggepensioneerden terecht? Dat kan immers een drempel zijn voor kandidaat-vrijwilligers. Is een meldingsrecht, waarbij een vrijwilliger zelf kan kiezen of het vrijwilligerswerk wel past op zijn cv, een alternatief?

Wanneer zal de herziening aan het Parlement worden voorgelegd?

03.04 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Een aangifte bij de arbeidsdienst blijft verplicht.

(Frans) De meldingsplicht bij de RVA kan een rem zetten op het vrijwilligerswerk. In mei had ik een ontmoeting met alle betrokken organisaties, die me hebben gewezen op de vele hinderpalen, onder meer op de maandenlange termijn die nodig is vóór een werkloze als vrijwilliger kan worden ingezet. Ik ben dan ook voorstander van de afschaffing van de meldingsplicht bij de RVA voor de vzw's.

(Nederlands) Ik deel deze bevoegdheid met de federale minister van Werk en met de deelstaten.

(Frans) Dankzij de afschaffing van de meldingsplicht zal vrijwilligerswerk door werklozen worden aangemoedigd en zullen ze bepaalde skills kunnen verwerven.

(Nederlands) Het zou goed zijn mochten de mensen dankzij vrijwilligerswerk opnieuw geactiveerd worden. Ook een eventueel meldingsrecht is zeker een denkspoor. Uiteraard maakt dit alles deel uit van besprekingen met de minister van Werk.

(Frans) Het wetsontwerp tot wijziging van de wet betreffende de rechten van vrijwilligers zal in maart of april aan het Parlement worden voorgelegd. Het voorontwerp moet nog langs de ministerraad en de Raad van State voor het ter bespreking aan de bevoegde commissie wordt voorgelegd.

03.05 Muriel Gerken (Ecolo-Groen): Ik hoop dat de minister van Werk op dezelfde golflengte zit. U hebt niets gezegd over de mogelijke verwarring tussen vrijwilligerswerk en gemeenschapdienst in het kader van de GPMI's. In dat laatste geval is

03.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): De concert avec ses collègues MM. Geens et Peeters, la ministre prépare la révision de la loi de 2005 sur le volontariat. Les inquiétudes du Vlaams Steunpunt Vrijwilligerswerk relatives à l'éventuelle instauration pour les chômeurs et les prépensionnés d'une obligation de signalement auprès de l'ONEM sont-elles justifiées? Cela pourrait en effet représenter un frein pour les candidats volontaires. Faire de cette obligation un droit en laissant au bénévole le choix de mentionner ou non ses activités de volontaire sur son CV pourrait-il être une option?

Quand cette révision sera-t-elle soumise au Parlement?

03.04 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): La déclaration auprès des services de l'emploi reste obligatoire.

(En français) La notification à l'ONEM peut freiner le volontariat. En mai, j'ai rencontré les représentants de toutes les organisations qui m'ont cité les nombreuses barrières dont le délai de nombreux mois pour qu'un chômeur puisse réaliser une mission volontaire. Je suis donc pour la suppression de la déclaration à l'ONEM par les ASBL.

(En néerlandais) Je partage cette compétence avec le ministre fédéral de l'Emploi et les entités fédérées.

(En français) La suppression de la déclaration encouragera le travail volontaire des chômeurs et leur permettra d'acquérir des compétences.

(En néerlandais) Une réactivation par le biais d'un travail volontaire serait une bonne chose. Un éventuel droit de déclaration constitue assurément une piste de réflexion. Tous ces points font évidemment partie des discussions avec le ministre de l'Emploi.

(En français) Le projet de loi modifiant la loi sur les volontaires vous sera soumis en mars ou en avril. L'avant-projet doit encore passer par le Conseil des ministres et le Conseil d'État avant de revenir en commission.

03.05 Muriel Gerken (Ecolo-Groen): J'espère que le ministre de l'Emploi partage votre avis sur la question. Vous n'avez rien dit sur le risque de confusion entre volontariat et service communautaire au sein des PIIS. Dans ce cas, il y a

men verplicht om een activiteit uit te oefenen, wat haaks staat op vrijwilligerswerk. Bij de herziening van de wet moet daarover duidelijkheid worden geschapen.

03.06 Jean-Marc Delizée (PS): Ik hoop dat de commissie de betrokken actoren zal kunnen horen voor er een beslissing wordt genomen. Het bestaande wetsontwerp zorgt voor verwarring tussen verenigings- en vrijwilligerswerk: dat punt moet worden verduidelijkt. Tot slot begrijp ik uw standpunt over de afschaffing van de aangifte aan de RVA. De kerngedachte achter de wet daaromtrent was dat iedereen, ook werkzoekenden en uitkeringsgerechtigden, vrijwilligerswerk moest kunnen verrichten en dat de belemmeringen daarvoor moesten worden weggenomen.

03.07 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Het is positief dat de minister geen voorstander is van meldingsplicht, maar meldingsrecht wel interessant vindt.

Het incident is gesloten.

04 Vraag van de heer Jean-Marc Delizée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de invoering van een samenlevingsdienst in België" (nr. 18473)

04.01 Jean-Marc Delizée (PS): Uit de in mei georganiseerde hoorzittingen over de samenlevingsdienst, die bij ons nog in een experimentele fase zit, is duidelijk gebleken welke meerwaarde zo'n samenlevingsdienst kan hebben. Tijdens het colloquium in de Senaat werden de good practices in de buurlanden belicht. Ik heb gevraagd dat het verslag van het colloquium aan deze commissie zou worden bezorgd. Minister Gatz en minister Madrane waren zeer positief over dit initiatief. De Raad van State wees erop dat de federale overheid dit project kan aansturen, in samenwerking met de Gewesten en Gemeenschappen.

Bent u voorstander van de invoering van een samenlevingsdienst in België? Bent u bereid om overleg te plegen met de andere beleidsniveaus om dit statuut in het leven te roepen? Welke acties zult u ondernemen?

04.02 Minister Maggie De Block (Frans): Ik ben voorstander van een uitbreiding van de mogelijkheden voor jongeren om een samenlevingsdienst te vervullen, waarvoor er nog geen aangepast wettelijk kader bestond. Bij de wet betreffende de economische relance en de

une contrainte à exercer une activité, ce qui est contraire au volontariat. La révision de la loi doit mettre cela au clair.

03.06 Jean-Marc Delizée (PS): J'espère que la commission pourra entendre les acteurs de terrain avant de décider quoi que ce soit. Le projet actuel génère une confusion entre travail associatif et volontariat: il faudra éclaircir ce point. Enfin, j'entends votre avis sur la suppression de la déclaration à l'ONEM. L'idée maîtresse de la loi, c'était que tout un chacun puisse être bénévole en levant les obstacles, y compris les demandeurs d'emploi et les allocataires sociaux.

03.07 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Je me réjouis que la ministre ne soit pas partisane d'une obligation de déclaration mais qu'elle trouve intéressant le concept de droit de déclaration.

L'incident est clos.

04 Question de M. Jean-Marc Delizée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la mise en place d'un service citoyen en Belgique" (n° 18473)

04.01 Jean-Marc Delizée (PS): Les auditions organisées en mai à propos du service citoyen, encore expérimental chez nous, ont démontré la plus-value que peut apporter un tel service. Le colloque organisé au Sénat a mis en lumière les bonnes pratiques des pays voisins. J'ai demandé que les actes de ce colloque soient transmis à notre commission. Les interventions des ministres Gatz et Madrane étaient fort positives. Le Conseil d'État a rappelé que le fédéral peut piloter ce projet, en coopération avec les Communautés et Régions.

Êtes-vous favorable à l'instauration d'un service citoyen en Belgique? Êtes-vous disposée à organiser une concertation avec les autres niveaux de pouvoir afin que nous puissions aboutir à la création de ce statut? Quelles actions comptez-vous entreprendre?

04.02 Maggie De Block, ministre (en français): Je suis favorable à un élargissement des possibilités de service citoyen chez les jeunes, lequel ne bénéficiait pas encore d'un cadre légal adapté. La loi relative à la relance économique et au renforcement de la cohésion sociale – en deuxième

versterking van de sociale cohesie – die volgende week in tweede lezing wordt behandeld in de commissie – wordt er een nieuw statuut van verenigingswerker ingevoerd, waarmee het mogelijk wordt om per jaar een vergoeding van maximaal 6.000 euro te ontvangen waarover er geen belastingen of sociale lasten moeten worden betaald, met een maandelijks plafond van 500 euro per maand.

Dat statuut zal ook van toepassing zijn op de prestaties die geleverd worden in het kader van een erkend traject van burgerdienst. De deelgebieden zijn bevoegd voor de praktische uitvoering van het door mij ingestelde kader. Aldus zal de aanwerving van die jongeren erkend en vergoed kunnen worden, en men zal de regels inzake de vergoedingen, de verzekeringen, de cumulatie, enz. kunnen vaststellen.

04.03 Jean-Marc Delizée (PS): Net als voor het vrijwilligerswerk is de vraag veel ruimer dan dat en heeft ze niet enkel betrekking op het financiële aspect: er dient ook rekening te worden gehouden met aspecten als burgerschap, maatschappelijke integratie, waarden, vorming.

Een federaal of interfederaal agentschap zou de instanties die werken met jongeren die een samenlevingsdienst verrichten, kunnen erkennen en zou een aangepast statuut en werkingsmodaliteiten kunnen uitwerken.

Het huidige wetsontwerp biedt geen antwoord op de bestaande vragen. Er is nood aan een veel ruimer kader, dat in samenwerking met de sector wordt opgesteld. Er is nood aan een specifieke wet om in ons land een vrijwillige samenlevingsdienst mogelijk te maken.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van de heer Veli Yüksel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de overeenkomst met Turkije inzake sociale zekerheid" (nr. 19137)

05.01 Veli Yüksel (CD&V): Op 11 april 2014 sloot de voorganger van de minister een verdrag met Turkije inzake de sociale zekerheid. Zo werd onder meer de geldigheidstermijn van het BT8-document, dat voor Belgische onderdanen nodig is om in Turkije toegang te krijgen tot de gezondheidszorg voor dringende verzorging, opgetrokken van 45 tot 90 dagen. De Kamer heeft hierover een wetsontwerp aangenomen op 12 november 2015. Het Vlaams Parlement heeft de overeenkomst goedgekeurd op 21 juni 2016.

lecture ici la semaine prochaine – instaure un nouveau statut de travailleur associatif permettant de gagner jusqu'à 6 000 euros par an non taxés et non soumis à cotisations sociales, avec un maximum de 500 euros par mois.

Ce statut sera applicable dans le cadre d'un trajet agréé de service citoyen. La mise en œuvre pratique du cadre que j'ai instauré est du ressort des entités fédérées. L'engagement conséquent de ces jeunes pourra ainsi être reconnu et valorisé, et on pourra fixer les règles en matière d'indemnités, d'assurances, de cumul etc.

04.03 Jean-Marc Delizée (PS): Comme pour le volontariat, la demande est bien plus large que cela et n'est pas seulement financière: c'est une approche des notions de citoyenneté, d'intégration dans la société, de valeurs, de formation.

Une agence fédérale ou interfédérale pourrait reconnaître les instances accueillant des jeunes en service citoyen, élaborer un statut adapté et des modalités de fonctionnement.

Le projet de loi actuel ne va pas répondre à la demande. Un cadre bien plus large, élaboré avec le secteur, est nécessaire. Il faut une loi spécifique pour mettre en place un service citoyen volontaire en Belgique.

L'incident est clos.

05 Question de M. Veli Yüksel à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'accord avec la Turquie en matière de sécurité sociale" (n° 19137)

05.01 Veli Yüksel (CD&V): Le 11 avril 2014, la devancière de la ministre a signé une convention sur la sécurité sociale avec la Turquie. Cette convention a notamment porté la durée de validité du document BT8, requis pour les ressortissants belges nécessitant des soins médicaux urgents en Turquie, de 45 à 90 jours. La Chambre a adopté le projet de loi portant assentiment à cette convention le 12 novembre 2015. Le Parlement flamand a quant à lui donné son assentiment à ce document le 21 juin 2016.

Wat is de stand van zaken? Heeft de minister in het recente verleden over de instemming overlegd met de andere overheden? Wanneer kunnen Belgen die met vakantie gaan in Turkije, rekenen op het optrekken van de geldigheidstermijn?

Où en est ce dossier? La ministre s'est-elle récemment concertée avec les autres niveaux de pouvoir concernant cet assentiment? Quand les Belges qui se rendent en Turquie pour y passer leurs vacances pourront-ils bénéficier de cette prolongation de la durée de validité du BT8?

05.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): De ratificatieprocedure van het gemengd verdrag is volop bezig. De opvolging gebeurt door de FOD Buitenlandse Zaken. Op regelmatige basis wordt hierover gerapporteerd aan de werkgroep Gemengde Verdragen. Enkel het Waals Gewest moet het verdrag nog goedkeuren. Door de recente regeringswissel in Wallonië heeft de ratificatie wat vertraging opgelopen. Na de ratificatie door het Waals Gewest kan Buitenlandse Zaken overgaan tot de uitwisseling van de ratificatiedocumenten. Drie maanden later zal het verdrag in werking treden. Tot zolang is voor landgenoten die naar Turkije gaan, het oude verdrag nog van toepassing.

05.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): La procédure de ratification du traité mixte est en cours. Le suivi est assuré par le SPF Affaires étrangères. Le groupe de travail Traités mixtes est informé du déroulement de la procédure à intervalles réguliers. Seule la Région wallonne doit encore approuver le traité. La ratification a enregistré quelques retards à la suite du récent changement de gouvernement en Wallonie. Après la ratification par la Région wallonne, le SPF Affaires étrangères pourra procéder à l'échange des documents de ratification. Le traité entrera en vigueur trois mois plus tard. En attendant, les compatriotes qui se rendent en Turquie sont soumis aux dispositions de l'ancien traité.

05.03 **Veli Yüksel** (CD&V): Ik roep de minister op om aan te dringen op de nodige spoed?

05.03 **Veli Yüksel** (CD&V): J'invite la ministre à insister pour qu'il soit fait preuve de diligence dans ce dossier.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

06 **Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "gerichte herkeuringen van diagnoses tot arbeidsongeschiktheid" (nr. 19187)**

06 **Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les contrôles dirigés en matière de diagnostics d'incapacité de travail" (n° 19187)**

06.01 **Jan Spooren** (N-VA): De minister kondigde aan om afwijkend voorschrijfgedrag door artsen op te sporen.

06.01 **Jan Spooren** (N-VA): La ministre a annoncé qu'elle ferait la chasse aux médecins ayant un comportement prescripteur jugé déviant.

Hoeveel medische diagnoses werden er geanalyseerd en op welke manier? Wat zijn de resultaten? Hoeveel medische herkeuringen werden er uitgevoerd en in hoeveel gevallen leverde dat een ander resultaat op dan de oorspronkelijke diagnose? Werd er actie ondernomen?

Combien de diagnostics médicaux ont-ils été analysés et de quelle manière? Quels en sont les résultats? Combien de contrôles médicaux ont-ils été effectués et dans combien de cas ont-ils donné lieu à un résultat différent du diagnostic initial? Des actions ont-elles été entreprises?

06.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Het Nationaal College voor Socialeverzekeringsgeneeskunde inzake arbeidsongeschiktheid werd begin 2016 opgericht en kreeg door de beslissing van de ministerraad van 31 maart 2017 de opdracht om richtlijnen op te stellen over de duur van de arbeidsongeschiktheid voor frequente pathologieën. De vierde commissie binnen dit College werkt deze richtlijnen momenteel uit. Alle artsengroepen zijn in dit orgaan vertegenwoordigd.

06.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Le Collège National de Médecine d'Assurance sociale en matière d'incapacité de travail a été créé début 2016 et en vertu de la décision du Conseil des ministres du 31 mars 2017, il a reçu la mission de rédiger des directives concernant la durée de l'incapacité de travail liée aux pathologies fréquentes. La quatrième commission instituée au sein de ce Collège élabore actuellement ces directives. Toutes les catégories de médecins sont représentées dans cet organe.

Eind 2017 selecteerde deze commissie acht ziektegroepen. In een tweede fase zal de commissie nagaan of bestaande buitenlandse richtlijnen toepasbaar zijn in een Belgische context. Daarna zullen de richtlijnen afgetoetst worden binnen het Belgische geneeskundige korps. In december 2018 zal de werkgroep het resultaat leveren voor elk van de geselecteerde aandoeningen. Behandelende artsen die substantieel van de richtsnoeren afwijken, zullen op dit afwijkend voorschrijfgedrag worden aangesproken door de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het RIZIV.

Daarnaast zijn er de gerichte herbeoordelingen om na te gaan of de geneesheer vanaf de zevende maand arbeidsongeschiktheid de verzekerde beoordeelt naar alle mogelijke referentieberoepen en niet uitsluitend naar het gewone beroep. Het doel is om jaarlijks 7.500 dossiers opnieuw te beoordelen in de Geneeskundige raad voor invaliditeit.

Van 13 februari tot 11 augustus werden er 3.347 dossiers gecontroleerd. In 90% van de dossiers werd de arbeidsongeschiktheid aanvaard. Een kleine 10% van de dossiers werd met de adviserend geneesheer besproken in een aparte afdelingsvergadering, waarna in 1 op de 10 gevallen de arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde werd beëindigd.

06.03 Jan Spooen (N-VA): Ik ben aangenaam verrast door de resultaten. Er werden blijkbaar al effectief arbeidsongeschiktheden beëindigd. Er wordt ook gewerkt aan preventieve richtlijnen om het voorschrijfgedrag te sturen. Beide zijn noodzakelijk.

Het incident is gesloten.

07 **Samengevoegde vragen van**

- de heer Frédéric Daerden aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sancties tegen langdurig zieken" (nr. 18465)
- de heer Éric Massin aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de sancties voor zieke werknemers" (nr. 19005)
- de heer Éric Massin aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de sancties tegen zieke werknemers" (nr. 19423)
- mevrouw Evita Willaert aan de minister van

Fin 2017, la commission a sélectionné huit groupes d'affections. Elle vérifiera ensuite si les directives étrangères existantes peuvent être appliquées dans le contexte belge. Les directives seront alors évaluées par le corps médical belge. En décembre 2018, le groupe de travail présentera les résultats pour les différentes affections sélectionnées. Les médecins traitants s'écartant substantiellement des directives en matière de prescription seront interpellés à ce sujet par le Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'INAMI.

De plus, de nouvelles évaluations ciblées seront effectuées, afin de s'assurer qu'à partir du septième mois d'incapacité de travail, le médecin évalue l'assuré à l'aune de tous les métiers de référence possibles et pas uniquement à l'aune de son métier ordinaire. L'objectif consiste à soumettre annuellement 7 500 dossiers à une nouvelle évaluation du Conseil médical de l'invalidité.

Entre le 13 février et le 11 août, 3 347 dossiers ont été contrôlés. L'incapacité de travail a été admise dans 90 % des cas. Quelque 10 % des dossiers ont été discutés avec le médecin conseil lors d'une réunion de section séparée, à l'issue de laquelle un terme a été mis à l'incapacité de travail dans 1 cas sur 10.

06.03 Jan Spooen (N-VA): Je suis agréablement surpris par ces résultats. Des incapacités de travail ont apparemment déjà été concrètement révoquées. Des directives de prévention sont également en préparation, de sorte à adapter le comportement des médecins en matière de prescription. Les deux actions doivent être menées parallèlement.

L'incident est clos.

07 **Questions jointes de**

- M. Frédéric Daerden à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les sanctions pour les travailleurs malades de longue durée" (n° 18465)
- M. Éric Massin au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "les sanctions pour les travailleurs malades" (n° 19005)
- M. Éric Massin au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "la sanction des travailleurs malades" (n° 19423)

Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugkeer van langdurig zieken naar de werkvloer" (nr. 21112)

07.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Het aantal langdurig zieken blijft stijgen, evenals de kosten die daaraan verbonden zijn. De regering zet in op re-integratietrajecten. In de pers verscheen vorig jaar dat zo'n 70% van de langdurig zieken die via het bedrijf in zo'n integratietraject wil stappen, door de bedrijfsarts definitief arbeidsongeschikt wordt verklaard. De minister reageerde tot mijn verbazing dat dit geen slechte zaak was, want dat de arbeidsongeschiktheid alleen geldt voor het bedrijf waarin de werknemer gewerkt heeft maar niet voor andere. Ze wees erop dat het betrokken ziekenfonds het re-integratietraject dan overneemt en de werknemer kan begeleiden naar een geschikte nieuwe baan.

Voor mij moet de essentie van het beleid net zijn dat een bedrijf aanpassingen doet opdat de langdurig afwezige werknemer niet in alle, maar wel in veel meer gevallen terug kan. Bedrijven kunnen nu heel gemakkelijk zeggen dat het voor twee derde van de medewerkers onmogelijk is om het werk aan te passen. Het kan toch ook niet bij al die terugkerende mensen om burn-outs gaan?

Hoe zal de minister ervoor zorgen dat bedrijven meer inzetten op aangepast werk en progressieve werkhervatting? Blijft de minister erbij dat het een goede zaak is dat de meeste langdurig zieken niet naar de eigen werkvloer terugkunnen? Moeten ze dan naar een ander bedrijf waarin net iemand anders langdurig is uitgevallen?

07.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Mevrouw Willaert heeft eigenlijk zelf al het antwoord gegeven: niet alle mensen moeten opnieuw in hun eigen bedrijf aan de slag gaan. Er werd overigens nooit gezegd dat het allemaal om gevallen van burn-out zou gaan.

Re-integratie is nieuw voor werkgevers, werknemers, preventieartsen en controleartsen, maar de doelstelling is om meer mensen opnieuw aan het werk te krijgen. Werkgevers moeten hun werknemers de kans geven en werknemers moeten dat uiteraard ook willen. Wie ander werk wil uitvoeren, heeft daarvoor verschillende

- Mme Evita Willaert à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le retour au travail des malades de longue durée" (n° 21112)

07.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Le nombre de malades de longue durée ne cesse de croître, au même titre que les coûts y afférents. Le gouvernement mise sur les trajets de réintégration. Selon des articles parus l'an passé, quelque 70 % des malades de longue durée désireux de s'inscrire dans un trajet de ce type par l'entremise de leur entreprise sont déclarés en incapacité de travail définitive par le médecin du travail. À mon grand étonnement, la ministre a réagi en affirmant qu'il ne faut pas s'en plaindre étant donné que l'incapacité de travail ne vaut que pour l'entreprise où le travailleur a été employé et non pour les autres. Elle a indiqué qu'en l'espèce, la mutualité concernée reprend à son compte le trajet de réintégration et qu'elle est à même d'accompagner le travailleur dans la recherche d'un emploi adéquat.

À mes yeux, la politique menée en la matière doit essentiellement viser à inciter les entreprises à réaliser des modifications en vue de permettre – non pas dans tous les cas, mais au moins dans un beaucoup plus grand nombre de cas – le retour au travail du travailleur en absence de longue durée. Aujourd'hui, les entreprises peuvent déclarer très aisément qu'il est impossible d'adapter le travail pour les deux tiers de leurs collaborateurs. Il n'est tout de même pas possible que tous ces cas concernent des épuisements professionnels?

Comment la ministre va-t-elle veiller à ce que les entreprises misent davantage sur un travail adapté et sur une reprise progressive du travail? La ministre juge-t-elle toujours positif que la plupart des malades de longue durée ne peuvent pas revenir dans l'entreprise où ils travaillaient? Doivent-ils reprendre le travail dans une autre entreprise où une autre personne a entamé un congé de maladie de longue durée?

07.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): En réalité, Mme Willaert a déjà répondu elle-même à la question: tous les travailleurs ne sont pas obligés de reprendre leurs activités dans leur entreprise. Du reste, il n'a jamais été dit qu'il s'agirait exclusivement de cas de burn-out.

La réintégration est une nouveauté pour les employeurs, les travailleurs, les médecins chargés de la prévention et les médecins contrôleurs, mais l'objectif consiste à remettre au travail un nombre plus élevé de malades de longue durée. Les employeurs doivent donner une chance à leurs travailleurs et ceux-ci doivent évidemment être

mogelijkheden, zoals het volgen van een opleiding.

disposés à la saisir. Différentes options, telles qu'une formation, sont proposées à ceux qui souhaitent changer d'activité.

Gezien het relatief hoge aantal vaststellingen van definitief medische ongeschiktheid heb ik de Nationale Arbeidsraad om een evaluatie gevraagd. De bevoegde diensten moeten zorgen voor een stabiele gegevensverzameling. De cijfers zijn nog niet bevestigd, maar het is geen onlogische vaststelling. Er wordt altijd eerst geprobeerd om naar het werk terug te keren, pas daarna start de zoektocht naar een beter passende job.

Compte tenu du nombre relativement élevé de constats d'inaptitude médicale définitive, j'ai demandé au Conseil National du Travail de procéder à une évaluation. Les services compétents doivent assurer une collecte stable des données. Les chiffres ne sont pas encore confirmés, mais le constat présente une certaine logique. L'on essaie toujours, dans un premier temps, de reprendre le travail et ce n'est qu'ensuite que commence la recherche d'un travail plus adapté.

Mijn voorstel over de responsabilisering van de werknemers staat in proportie tot voorgaande vaststellingen. Alleen als een gerechtigde niet voor een klinisch onderzoek van de arts of het ziekenfonds opdaagt, kan hij zijn uitkering verliezen. Daarnaast zijn er nog drie situaties die tot een vermindering van de uitkering kunnen leiden, maar de mensen kunnen zich altijd verantwoorden bij de Dienst Uitkeringen van het RIZIV.

Ma proposition relative à la responsabilisation des travailleurs est proportionnelle aux constats précédents. Un bénéficiaire ne risque de perdre son indemnité que s'il ne se rend pas chez le médecin ou à la mutuelle lorsqu'il est convoqué pour un examen clinique. Il existe par ailleurs trois autres situations pouvant donner lieu à une réduction de l'indemnité, mais les intéressés ont toujours la possibilité de s'expliquer auprès du service des indemnités de l'INAMI.

Er wordt vaak vergeten wat de realiteit was: een werknemer die zes maanden ziek is, kan worden ontslagen. Wij willen dit vermijden door een andere invulling te zoeken binnen de onderneming of door een re-integratieproject op te starten. Als dit niet kan, begeleiden we hen naar een andere job. Van de mensen op het terrein krijgen wij te horen dat dit, voor wie wil én kan, een positief verhaal is.

On oublie fréquemment ce qu'était la réalité: un travailleur qui reste six mois en congé de maladie peut être licencié. Nous voulons éviter pareille situation en lui cherchant un travail adapté au sein de l'entreprise ou en lançant un projet de réintégration. Si cela n'est pas possible, nous l'accompagnons vers un autre emploi. Les échos qui nous parviennent du terrain indiquent que ceux qui sont aptes et désireux de reprendre le travail vivent cette expérience de manière positive.

07.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Het blijft verontrustend dat zo'n groot aantal werknemers niet opnieuw in de eigen onderneming terecht kan. Ik wil erop wijzen dat er bij werknemers heel veel goede wil bestaat om terug te keren: zes op de tien werknemers dienen zelf een aanvraag in voor een re-integratieparcours, tegenover een kwart van de werkgevers.

07.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): L'impossibilité, pour tant de travailleurs, de réintégrer leur propre entreprise demeure un élément préoccupant. Je voudrais insister sur le fait qu'énormément de personnes sont prêtes à reprendre le travail. Six travailleurs sur dix font d'ailleurs eux-mêmes une demande de parcours de réintégration, contre un quart des employeurs.

Er wordt veel gevraagd van de werknemers, maar het is ook belangrijk om de werkgevers mee te krijgen. Misschien maken zij zich er nu al te gemakkelijk vanaf.

On demande beaucoup aux travailleurs mais il importe que l'on puisse aussi compter sur les employeurs. Peut-être se dérobent-ils un peu trop facilement aujourd'hui.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

08 Vraag van de heer Gilles Vanden Burre aan de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie over "de nulbijdrage" (nr. 19047)

08 Question de M. Gilles Vanden Burre au ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture et de l'Intégration sociale, sur "la mesure 'zéro

cotisation" (n° 19047)

08.01 **Gilles Vanden Burre** (Ecolo-Groen): In 2016 maakten 16.393 zelfstandigen gebruik van de nieuwe maatregel 'nulbijdrage', die hen vrijstelt van de werkgeversbijdrage voor de eerste aanwerving.

Wat is het profiel van de begunstigen? In welke sectoren, voor welk type banen en welke contracttypes werd de maatregel toegekend? Kunt u de cijfers voor 2017 meedelen?

Werd de vrijstelling aan werkgevers geweigerd? Op basis waarvan?

Bij de start van de maatregel hebben gevoelige sectoren gewag gemaakt van een mogelijk risico op oneerlijke concurrentie tussen werkgevers. Werden er klachten ingediend?

08.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Nieuwe werkgevers die voor 31 december 2020 een eerste werknemer in dienst nemen, kunnen gebruikmaken van de nulbijdrageregeling. Tot nu toe werd vooral in de handels-, de bouw- en de horecasector een beroep gedaan op die regeling. De werknemer moet voldoen aan de algemene voorwaarden voor een bijdragevermindering en de tewerkstelling moet minstens halftijds zijn.

Het mag ook niet gaan om een vervanging binnen dezelfde technische bedrijfseenheid, maar het moet echt om een nieuwe baan gaan. Wanneer de RSZ vaststelt dat de aanwerving waarvoor men de nulbijdrageregeling geniet geen extra baan is, zal de vermindering achteraf worden ingetrokken.

Er liepen tot op heden geen klachten wegens oneerlijke concurrentie binnen.

Het incident is gesloten.

09 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw Anne Dedry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de ondersteuning van mantelzorgers" (nr. 19203)
- de heer Éric Massin aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de erkenning van de mantelzorgers" (nr. 19611)
- mevrouw Anne Dedry aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "pensioenrechten voor mantelzorgers" (nr. 19655)
- mevrouw Anne Dedry aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de pensioenrechten van

08.01 **Gilles Vanden Burre** (Ecolo-Groen): En 2016, 16 393 indépendants ont bénéficié de la nouvelle mesure "zéro cotisation", qui les exempte de cotisation sur le premier travailleur engagé.

Quel est le profil des bénéficiaires? Dans quels secteurs, pour quel type d'emplois et quels types de contrat la mesure a-t-elle été accordée? Disposez-vous de chiffres pour 2017?

Des employeurs ont-ils essuyé un refus? Sur quelle base?

Lors de l'introduction de la mesure, des secteurs sensibles ont évoqué un risque de concurrence déloyale entre employeurs. Des plaintes ont-elles été déposées?

08.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Les nouveaux employeurs qui engagent un premier travailleur avant le 31 décembre 2020 peuvent bénéficier de la mesure "zéro cotisation". Les secteurs du commerce, du bâtiment, de l'horeca sont ceux qui ont le plus fait appel à cette réduction. Le travailleur doit remplir les conditions générales d'octroi des réductions et il doit s'agir au moins d'un contrat de travail à mi-temps.

Afin d'ouvrir le droit à la réduction, l'employeur ne peut remplacer de travailleur dans la même unité technique d'exploitation: il faut une vraie création d'emploi. Si l'Office national de sécurité sociale constate que l'engagement en question ne crée pas d'emploi, la réduction sera supprimée a posteriori.

Nous n'avons pas connaissance de plaintes relatives à une concurrence déloyale.

L'incident est clos.

09 **Questions jointes de**

- Mme Anne Dedry à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le soutien des aidants proches" (n° 19203)
- M. Éric Massin à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la reconnaissance des aidants proches" (n° 19611)
- Mme Anne Dedry au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "les droits à la pension pour les aidants proches" (n° 19655)
- Mme Anne Dedry au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "les droits à la pension des aidants proches

mantelzorgers in het zomerakkoord" (nr. 20192)
 - de heer **Stefaan Vercamer** aan de minister van **Sociale Zaken en Volksgezondheid** over "het statuut van de mantelzorgers" (nr. 22772)
 - mevrouw **Karin Temmerman** aan de minister van **Sociale Zaken en Volksgezondheid** over "het pensioen voor mantelzorgers" (nr. 22833)

dans le cadre de l'accord fédéral de l'été" (n° 20192)

- **M. Stefaan Vercamer** à la ministre des **Affaires sociales et de la Santé publique** sur "le statut des aidants proches" (n° 22772)

- **Mme Karin Temmerman** à la ministre des **Affaires sociales et de la Santé publique** sur "la pension des aidants proches" (n° 22833)

09.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Zolang de wet van 12 mei 2014 niet is aangepast en er geen KB's tot uitvoering worden genomen, kan de maatregel uit het Zomerakkoord die pensioenrechten toekent aan mantelzorgers, niet in werking treden.

09.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Tant que la loi du 12 mai 2014 n'aura pas été adaptée et que les arrêtés royaux d'exécution n'auront pas été promulgués, la mesure de l'Accord de juillet octroyant des droits de pension aux aidants proches ne pourra pas être mise en œuvre.

Wat is de stand van zaken met betrekking tot de wet van 12 mei 2014? Wat zal er, naast het toekennen van pensioenrechten, nog via KB's worden geregeld? Wat is de timing?

Qu'en est-il de l'adaptation de la loi du 12 mai 2014? Outre l'octroi de droits de pension, quelles seront les autres dispositions réglées par le biais d'arrêtés royaux? Quel est le calendrier en la matière?

09.02 Karin Temmerman (sp.a): De mantelzorgers wachten nu al drie jaar lang op de uitvoeringsbesluiten van de wet van 12 mei 2014 betreffende de erkenning van de mantelzorgers.

09.02 Karin Temmerman (sp.a): Les aidants proches attendent déjà depuis trois ans les arrêtés d'exécution de la loi du 12 mai 2014 relative à la reconnaissance des aidants proches.

Wat is de stand van zaken? Wat is de timing inzake die wet van 2014 en inzake de betrokken uit het Zomerakkoord?

Quel est l'état d'avancement du dossier? Quel est le calendrier pour l'adaptation de la loi du 2014 et pour les nouvelles dispositions à prendre en vertu de l'Accord de juillet?

09.03 Minister Maggie De Block (Nederlands): Inzake de beslissingen uit het Zomerakkoord over atregelen die genomen moeten worden ten gunste van de mantelzorger, verwijs ik naar mijn antwoord op mondelinge vraag nr. 20192.

09.03 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): En ce qui concerne les décisions prises dans le cadre de l'accord de l'été quant aux mesures devant être définies au bénéfice des aidants proches, je me réfère à la réponse que j'ai donnée à la question orale n° 20192.

Wij willen een erkenning creëren om personen die informele zorg verlenen, te ondersteunen. Een beter evenwicht garanderen tussen werk en privéleven voor ouders en mantelzorgers is een prioriteit op het vlak van sociaal beleid. Dit blijkt ook uit het ontwerp van richtlijn van het Europees Parlement en de Europese Raad van 26 april 2017. In het verleden was immers gebleken dat het louter opleggen van een aangepast minimumverlof voor moeders een onvoldoende garantie was.

Nous voulons créer un agrément en vue de soutenir les personnes qui prodiguent des soins informels. La garantie d'un meilleur équilibre entre le travail et la vie privée pour les parents et les aidants proches constitue une priorité sur le plan de la politique sociale. Cet objectif transparaît également au travers du projet de directive du Parlement européen et du Conseil européen du 26 avril 2017. Dans le passé, il est en effet apparu que le fait de rendre seulement obligatoire un congé adapté minimum pour les mères n'offrait pas une garantie suffisante.

Op dit ogenblik geven de lidstaten feedback op het voorstel.

Les États membres rendent actuellement leurs avis sur la proposition.

Inzake het Zomerakkoord hebben we de nodige vooruitgang geboekt. De uitvoeringsmodaliteiten

S'agissant de l'accord de l'été, nous avons enregistré des progrès certains. Les modalités

van het KB inzake mantelzorg waren er al langer.

d'exécution de l'arrêté royal relatif aux aidants proches étaient déjà prêtes depuis longtemps.

Er zijn sinds het afsluiten van het Zomerakkoord al een aantal knopen doorgehakt. Er is in de mogelijkheid voorzien om pensioenrechten toe te kennen in het kader van bepaalde taken van mantelzorg. Op die gemeenschappelijke basis kan er voort worden gewerkt.

Différentes questions ont déjà été tranchées depuis la conclusion de l'Accord de juillet. Des droits de pension peuvent être octroyés dans le cadre de certaines tâches accomplies par les aidants proches. Cette base commune peut permettre d'avancer.

Minister Bacquelaine behandelt het aspect van de pensioenrechten.

Le ministre Bacquelaine gère la question des droits de pension.

De erkenning en de aanpassingen moeten zo snel mogelijk gebeuren, maar er is nog verder overleg nodig op het terrein en met minister van Werk Peeters.

La reconnaissance et les adaptations doivent être effectuées dans les meilleurs délais, mais il faut poursuivre la concertation avec les acteurs concernés et avec le ministre de l'Emploi, M. Peeters.

09.04 Stefaan Vercamer (CD&V): Vooraleer men kan voortgaan met de rechtenopbouw moet de huidige wet worden aangepast.

09.04 Stefaan Vercamer (CD&V): La loi actuelle doit être adaptée avant de pouvoir avancer dans le domaine de la constitution de droits de pension.

Wanneer zal er ter zake een initiatief worden genomen? Bij een aantal zaken uit het Zomerakkoord hebben we heel snel kunnen werken. Wat is de timing voor de uitvoeringsbesluiten en voor deze afspraak uit het Zomerakkoord?

Quand une initiative sera-t-elle prise en la matière? Plusieurs points de l'Accord de juillet ont pu être réglés rapidement. Quel est le calendrier pour les arrêtés d'exécution et pour les dispositions prévues dans l'Accord de juillet?

09.05 Karin Temmerman (sp.a): Minister Bacquelaine heeft mij voor deze vraag doorverwezen naar minister De Block, en wellicht zou minister Peeters dat ook gedaan hebben. Misschien moeten de ministers eens overleggen over de aanpak, want actie op dit punt is toch wel noodzakelijk.

09.05 Karin Temmerman (sp.a): Pour cette question, le ministre Bacquelaine m'a renvoyée vers la ministre De Block et le ministre Peeters aurait peut-être fait de même. Il serait peut-être opportun que les ministres se concertent, afin de définir une méthode, car il est temps d'agir à présent.

09.06 Minister Maggie De Block (Nederlands): Twee zaken moet gebeuren: de uitwerking van het statuut en de bepaling van de rechten die eraan verbonden zijn. Er zijn immers verschillende gradaties qua mantelzorg.

09.06 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Deux points doivent être réglés: l'élaboration du statut et la définition des droits qui y sont associés. Il existe en effet différents degrés en matière d'aidant proche.

Er waren daarop verschillende visies voor het Zomerakkoord. Sommigen zagen het zeer breed en wilden rechten aan iedereen toekennen. Ikzelf vond dat er toch een verschil is tussen mantelzorg die wordt gegeven aan mensen die eigenlijk niet meer voor zichzelf kunnen zorgen, en aan anderen. In het Zomerakkoord werd er ter zake een aantal knopen doorgehakt. Wij kunnen nu snel vooruitgang boeken, maar ik laat mij niet vastpinnen op een strikte timing. Het is zeer belangrijk dat de nodige ondersteuning wordt geboden aan de professionele hulpverleners voor de noden op het terrein, gekenmerkt door een vergrijzende bevolking en alsmaar meer zorgbehoevende mensen. De

Il existait plusieurs points de vue à ce sujet avant l'Accord de l'été. D'aucuns avaient une vision très large de l'aidant proche et voulaient octroyer des droits à tout le monde. Pour ma part, j'estimais qu'il y a tout de même une différence entre l'aide apportée à des personnes qui sont en fait incapables de prendre soin d'elles-mêmes, et celle apportée aux autres. L'Accord de l'été a permis de trancher certains points en la matière. Nous pouvons à présent progresser rapidement mais je ne me laisse pas enfermer dans un calendrier strict. Il est très important que les aidants professionnels reçoivent l'appui nécessaire pour les besoins de terrain, ce terrain étant caractérisé par le

mantelzorgers moeten op basis daarvan rechten kunnen opbouwen.

Het incident is gesloten.

10 Vraag van de heer Jef Van den Bergh aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-bijdrage op bedrijfsfietsen" (nr. 19390)

10.01 Jef Van den Bergh (CD&V): Bedrijven kunnen bedrijfsfietsen ter beschikking stellen van hun werknemers. Als die fietsen ook gebruikt worden voor privéverplaatsingen dan wordt het gebruik ervan onderworpen aan RSZ-bijdragen. Dit geldt wel voor bedrijfsfietsen, maar niet voor bedrijfswagens. De RSZ-verplichting vormt een rem op de groei van de inzet van bedrijfsfietsen, niet enkel door het financiële aspect – het gaat hierbij over lage bedragen –, maar zeker ook door de onduidelijkheid en de administratieve lasten die hiermee gepaard gaan.

Wat is de visie van de minister op een afschaffing van de RSZ-bijdrage voor bedrijfsfietsen? Is er hierover al overleg geweest met andere ministers? Komt dit ook aan bod in de besprekingen over het mobiliteitsbudget? Heeft dat al resultaten opgeleverd?

10.02 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): De ministerraad van 18 mei 2017 keurde een wetontwerp van de minister van Financiën goed inzake de uitbreiding van de vrijstelling van de kilometervergoeding voor woon-werkverkeer naar elektrische fietsen. In het verlengde hiervan keurde de ministerraad van 15 december 2017 een ontwerpbesluit goed inzake de behandeling van de bedrijfsfiets in de sociale zekerheid. De voorgestelde aanpassingen beogen het stimuleren van het gebruik van de elektrische fiets voor woon-werkverplaatsingen. De nieuwe soorten fietsen worden, net als in de fiscale wetgeving, opgenomen in het KB van 28 november 1969, dat verder wordt aangevuld met een punt dat voorziet in een nieuwe uitsluiting van het aan sociale bijdragen onderworpen loon voor het voordeel dat voortvloeit uit de terbeschikkingstelling van een fiets en van toebehoren.

Het nieuwe KB trad op 1 januari 2018 in werking.

10.03 Jef Van den Bergh (CD&V): Dit antwoord

vieillessement de la population et le nombre toujours croissant de personnes nécessitant des soins. Les aidants proches doivent pouvoir se constituer des droits sur cette base.

L'incident est clos.

10 Question de M. Jef Van den Bergh à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la cotisation ONSS sur les bicyclettes de société" (n° 19390)

10.01 Jef Van den Bergh (CD&V): Les entreprises peuvent mettre des vélos de société à la disposition de leurs travailleurs. Si ces vélos sont également utilisés pour des déplacements privés, leur utilisation est soumise à des cotisations ONSS. Si cette règle s'applique aux vélos de société, elle n'est pas d'application pour les voitures de société. L'obligation de cotisation ONSS constitue un frein à l'utilisation de vélos de société, pas seulement en raison de l'aspect financier – il s'agit en l'occurrence de montants peu élevés – mais surtout en raison de caractère flou de la réglementation et des charges administratives qu'elle engendre.

Quel est le point de vue de la ministre concernant la suppression de la cotisation ONSS pour les vélos de société? Cette question a-t-elle déjà fait l'objet d'une concertation avec les autres ministres? Est-elle également abordée dans le cadre des discussions concernant le budget de la mobilité? Ces contacts ont-ils déjà porté leurs fruits?

10.02 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Le Conseil des ministres du 18 mai 2017 a approuvé un projet de loi du ministre des Finances relatif à l'extension aux vélos électriques de l'exonération de l'indemnité kilométrique pour le trajet entre le domicile et le lieu de travail. Dans le prolongement de cette mesure, le Conseil des ministres du 15 décembre 2017 a approuvé un projet d'arrêté concernant le traitement du vélo de société dans la sécurité sociale. Les aménagements proposés tendent à stimuler l'utilisation du vélo électrique pour les déplacements entre le domicile et le lieu de travail. Les nouveaux types de vélos, de même que la législation fiscale, sont intégrés dans l'arrêté royal du 28 novembre 1969 qui est complété par un point qui prévoit une nouvelle exclusion des cotisations pour l'avantage découlant de la mise à disposition d'un vélo et de ses accessoires.

Le nouvel arrêté royal est entré en vigueur le 1^{er} janvier 2018.

10.03 Jef Van den Bergh (CD&V): Il ressort

maakt duidelijk dat bedrijfsfietsen, inbegrepen het privégebruik ervan, vrijgesteld worden van sociale bijdragen. Ik ben blij dat te vernemen.

Het incident is gesloten.

11 Vraag van mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een anomalie in de arbeidsongevallenwetgeving" (nr. 19532)

11.01 Meryame Kitir (sp.a): Volgens artikel 37 van de Arbeidsongevallenwet moet het basisloon van een gepensioneerd slachtoffer van een arbeidsongeval beperkt worden tot de grenzen van toegelaten arbeid voor gepensioneerden. Bovendien wordt bij blijvende arbeidsongeschiktheid en gedeeltelijke prestaties de vergoeding niet berekend op basis van het inkomen dat werd aangevuld tot een voltijdse tewerkstelling.

Ondertussen is de grens voor toegelaten arbeid voor heel veel gepensioneerden afgeschaft, terwijl de beperkingen blijven gelden. Daardoor zijn sommige slachtoffers aangewezen op een uiterst lage vergoeding en weten ze niet of die zal worden herzien.

Erkent de minister deze anomalie? Zal de arbeidsongevallenwetgeving aangepast worden aan de nieuwe pensioenwetgeving?

11.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Deze vraag is terecht, want wanneer wetgeving op het ene niveau verandert, moet die wijziging ook op het andere niveau volgen.

Het klopt dat, in tegenstelling tot de gewone regels inzake basisloonberekening, de berekening van het basisloon voor een gepensioneerd slachtoffer beperkt wordt tot de grenzen van de toegelaten arbeid die op hem als gepensioneerde van toepassing zijn. De rechtspraak over gedeeltelijke prestaties in deze gevallen is duidelijk: het basisloon moet die beperkte prestaties weerspiegelen.

Sedert 1 januari 2016 zijn gepensioneerden die nog willen bijverdienen, onder bepaalde voorwaarden niet meer door de grenzen van toegelaten arbeid gebonden. Volgens het beheerscomité van het Federaal Agentschap voor beroepsrisico's Federis blijft artikel 37 gelden. Federis gaat akkoord met een aanpassing van artikel 37 teneinde enkele al gekende toepassingsproblemen op te lossen. Dat zal wellicht worden opgenomen in een volgende

clairement de cette réponse que les bicyclettes de société, y compris pour leur usage privé, sont exonérées de cotisations sociales. Je suis ravi de l'apprendre.

L'incident est clos.

11 Question de Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "une anomalie dans la législation relative aux accidents du travail" (n° 19532)

11.01 Meryame Kitir (sp.a): Aux termes de l'article 37 de la loi sur les accidents du travail, le salaire de base d'une victime pensionnée d'un accident du travail doit être soumis aux limites du travail autorisé pour les pensionnés. De plus, en cas d'incapacité permanente de travail et de prestations réduites, l'indemnité n'est pas calculée sur la base du revenu qui a été complété jusqu'à un emploi à temps plein.

Dans l'intervalle, la limite pour le travail autorisé a été supprimée pour de nombreux pensionnés, alors que les restrictions que je viens de décrire restent d'application. De ce fait, certains victimes doivent se contenter d'une indemnité très faible et ignorent si elle sera revue.

La ministre reconnaît-elle cette anomalie? La législation sur les accidents du travail sera-t-elle adaptée à la nouvelle législation en matière de pensions?

11.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Votre question est fondée, car lorsque la législation change à un niveau, elle doit également changer à l'autre niveau.

Il est exact que, contrairement aux règles ordinaires en matière de calcul du salaire de base, le calcul du salaire de base d'une victime pensionnée est soumis aux limites du travail autorisé applicables aux pensionnés. La jurisprudence relative aux prestations réduites est claire dans ces cas: le salaire de base doit refléter ces prestations réduites.

Depuis le 1er janvier 2016, les pensionnés désireux d'arrondir leurs fins de mois ne sont plus tenus, moyennant certaines conditions, de respecter les plafonds fixés en matière d'activité autorisée. L'article 37 reste d'application selon le comité de gestion de l'Agence fédérale des risques professionnels, Federis. Elle accepte toutefois d'adapter l'article précité, afin de résoudre quelques problèmes d'application identifiés. Ces

programmawet houdende diverse bepalingen.

Het basisloon – de basis voor de berekening van de vergoedingen – moet de weerspiegeling zijn van het concurrentievermogen van het slachtoffer op de arbeidsmarkt. Als een gepensioneerd slachtoffer zijn prestaties vrijwillig beperkt, is er geen reden om deze verdiensten aan te vullen tot de volledige prestaties.

Anderzijds treedt bij blijvende invaliditeit vanaf de oppensioenstelling artikel 42*bis* van de wet op de arbeidsongeschiktheid in werking, waardoor de jaarlijkse vergoeding of rente wordt beperkt tot het forfaitaire minimumbedrag van de aanvullende bijslag. Bij toepassing van artikel 37 betekent dat zelfs een halvering. Op vraag van het beheerscomité zal een werkgroep de mogelijkheden onderzoeken om dit aan te passen. De eerstvolgende vergadering is gepland voor 18 januari 2018. Er wordt zo snel mogelijk naar een oplossing gezocht.

Dit gaat over ongeveer zestig dossiers per jaar, maar we verwachten wel een stijging in de volgende jaren.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vraag nr. 19766 van mevrouw Jadin wordt omgezet in een schriftelijke vraag. De samengevoegde vragen nrs. 19910 en 20044 van de heer Daerden vervallen.

12 Vraag van de heer Stefaan Vercamer aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de omniumverzekering bij verenigingen" (nr. 20028)

12.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Indien een vrijwilliger in eigen naam een omniumverzekering afsluit en een ongeval heeft tijdens zijn verplaatsing als vrijwilliger, kan de vereniging waarvoor de vrijwilliger werkt, dan de franchise ten laste van de vrijwilliger terugbetalen en valt die terugbetaling dan onder de vrijwilligersvergoeding? Is dat ook het geval als de vereniging de schade terugbetaalt waarvoor de vrijwilliger niet gedekt is met een gewone verzekering voor burgerlijke aansprakelijkheid?

12.02 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): De wet over de rechten van vrijwilligers beschrijft twee wijzen van terugbetaling van kosten van vrijwilligers. De terugbetaling van de reële kosten of de betaling van een forfaitaire kostenvergoeding.

modifications seront probablement incorporées dans une prochaine loi-programme portant des dispositions diverses.

Le salaire de base – base de calcul des indemnités – doit refléter la compétitivité de la victime sur le marché du travail. Si un pensionné victime d'un accident limite volontairement ses prestations, il n'y a aucune raison de compléter celles-ci pour atteindre les prestations complètes.

Par ailleurs, pour l'incapacité de travail permanente, c'est l'article 42*bis* de la loi relative à l'incapacité de travail qui s'applique à partir de la mise à la retraite, ceci ayant pour effet de limiter l'indemnité ou rente annuelle au montant forfaitaire minimum de l'indemnité complémentaire. En cas d'application de l'article 37, l'indemnité est même réduite de moitié. À la demande du comité de gestion, un groupe de travail examinera les possibilités d'adaptation de cette disposition. La plus prochaine réunion est prévue pour le 18 janvier 2018. Une solution sera recherchée dans les meilleurs délais.

Une soixantaine de dossiers de ce type par an est concernée mais nous nous attendons à voir leur nombre augmenter dans les années qui viennent.

L'incident est clos.

Le **président**: La question n° 19766 de Mme Jadin est transformée en question écrite. Les questions jointes n°^{OS} 19910 et 20044 de M. Daerden sont supprimées.

12 Question de M. Stefaan Vercamer à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'assurance omnium pour les associations" (n° 20028)

12.01 Stefaan Vercamer (CD&V): Si un volontaire souscrit en son nom propre une assurance omnium et s'il est victime d'un accident au cours d'un déplacement effectué en sa qualité de volontaire, l'association pour laquelle il travaille peut-elle rembourser la franchise à charge du volontaire? Ce remboursement est-il alors considéré comme une indemnité perçue dans le cadre du volontariat? En va-t-il de même si l'association rembourse un sinistre pour lequel le volontaire n'est pas couvert dans le cadre d'une simple assurance RC?

12.02 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): La loi relative aux droits des volontaires décrit deux manières de rembourser les coûts exposés par des volontaires, à savoir le remboursement des frais réels ou le paiement d'une indemnité forfaitaire.

Als de vrijwilliger zelf een omniumverzekering heeft afgesloten en de organisatie besluit om na een schadegeval tijdens het vrijwilligerswerk de franchise aan de vrijwilliger terug te betalen, dan gaat het om de terugbetaling van de reële kosten. Die terugbetaling kan dus niet gebeuren in combinatie met de forfaitaire kostenvergoeding. Dat geldt ook voor terugbetaalbare schade in het kader van de burgerlijke aansprakelijkheid.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vraag nr. 20250 van de heer Senesael vervalt.

13 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw Karin Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "longziekten bij schoonmaakpersoneel" (nr. 20259)
- de heer Marco Van Hees aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het risico op longaandoeningen bij het gebruik van schoonmaakmiddelen" (nr. 22823)

13.01 **Karin Jiroflée** (sp.a): Een doctoraatstudie bracht recent aan het licht dat schoonmakers vaker dan beroepsgroepen zoals ambtenaren en bedienden overlijden aan longziekten. Internationaal onderzoek wees eerder al uit dat er een effect is van chemische poetsmiddelen en biologische stoffen als stof en schimmels op de longen.

Is de minister op de hoogte van deze studie? Overweegt ze maatregelen? Gebeurt hier nog verder onderzoek naar?

13.02 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Uit een studie van de VUB, waarbij tussen 1991 en 2011 een steekproef van werknemers van 30 tot 60 jaar gevolgd werd, blijkt dat het sterfterisico bij mannelijke schoonmakers 45% hoger ligt dan bij andere werknemers. Bij vrouwelijke schoonmakers ligt het sterfterisico 16% hoger. Longaandoeningen vormen de belangrijkste doodsoorzaak bij deze werknemers. In de studie werd niet gezocht naar de precieze oorzaak van deze verhoogde sterfte, maar internationaal onderzoek heeft de effecten van chemische vernissen, schimmels en stof op de longen aangetoond. Voor de eerste keer wordt er een duidelijk verband gelegd tussen schoonmaakactiviteiten en verhoogde sterfte.

Zult u bijkomende onderzoeken bestellen over de

Si le bénévole a contracté lui-même une assurance omnium et que l'organisation décide, en cas d'accident pendant le travail bénévole, de rembourser la franchise au bénévole, il s'agit du remboursement de frais réels. Ce remboursement ne peut donc être combiné avec une indemnité forfaitaire pour frais. Cela vaut aussi pour les dommages remboursables dans le cadre de la responsabilité civile.

L'incident est clos.

Le **président**: La question n°20250 de M. Senesael est supprimée.

13 **Questions jointes de**

- Mme Karin Jiroflée à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les maladies pulmonaires chez le personnel de nettoyage" (n° 20259)
- M. Marco Van Hees à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le risque d'affections pulmonaires lié à l'utilisation de produits d'entretien" (n° 22823)

13.01 **Karin Jiroflée** (sp.a): Une thèse de doctorat a récemment mis en évidence que le pourcentage de décès dus à des maladies pulmonaires est plus élevé chez le personnel de nettoyage que dans d'autres catégories professionnelles comme les fonctionnaires ou les employés. Des études internationales ont déjà montré précédemment l'effet sur les poumons de détergents chimiques et de substances biologiques comme la poussière ou les moisissures.

La ministre est-elle au courant de cette étude? Cette question fait-elle l'objet d'études plus avant?

13.02 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Selon une enquête de la VUB, à partir d'un échantillon de travailleurs de 30 à 60 ans entre 1991 et 2011, le personnel masculin de nettoyage connaît une mortalité plus élevée de 45 %; elle est de 16 % chez les femmes. Les maladies pulmonaires sont la cause principale de décès excessifs auprès de ces travailleurs. L'étude n'a pas recherché la cause précise de cette surmortalité mais la recherche internationale a démontré l'effet sur les poumons des vernis chimiques, des champignons et de la poussière. Pour la première fois, un lien clair est établi entre activités de nettoyage et surmortalité.

Commanderez-vous des recherches

risico's die schoonmakers lopen en over de oorzaken van longziektes? Zult u de sociale partners raadplegen om de preventie te verbeteren en opleidingen te organiseren? Zult u nog andere maatregelen nemen? Wordt er een lijst opgesteld van schoonmaakproducten met een bewezen schadelijk effect op de longen? Zult u aanbevelingen doen? Zult u het gebruik van schadelijke producten verbieden?

13.03 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Ik heb kennis genomen van deze studie. De resultaten zijn inderdaad opvallend. De onderhoudssector is alleszins een risicosector, met jobs buiten de kantooruren en een verhoogd risico van peesaandoeningen, tendinopathieën en allergische dermatose of astma. Het Federaal Agentschap voor beroepsrisico's heeft echter geen weet van een toename van het risico van longkanker.

(*Frans*) We moeten voorzichtig zijn, aangezien er in de studie werknemers met verschillende statuten vergeleken worden. Er is een verband tussen de levensverwachting en het sociaal-economische levenspeil van een bevolkingsgroep. Men moet dus nagaan of de levensverwachting van het schoonmaakpersoneel afwijkt van die van andere vergelijkbare beroepsgroepen.

(*Nederlands*) Preventieve maatregelen zijn een bevoegdheid van de minister van Werk.

13.04 **Karin Jiroflée** (sp.a): De cijfers zijn toch dermate alarmerend dat ze nader onderzoek door bijvoorbeeld het KCE rechtvaardigen. Ik zal ook de minister van Werk hierover ondervragen.

13.05 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): U veegt die studie al te vlot onder de mat. Zelfs als er andere oorzaken zijn, zoals de correlatie tussen het sociaal-economische levenspeil en het sterftcijfer, wordt er in de studie gewezen op het hogere sterftcijfer door longziekten die waarschijnlijk door schoonmaakmiddelen worden veroorzaakt. Dat dient nader te worden onderzocht.

13.06 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Het gaat wel degelijk om een doctoraatsthesis en niet om een studie.

(*Frans*) Enkel aan de hand van een echte studie kan men vaststellen of er een verband bestaat tussen longziekten en het werk, dan wel aantonen dat het probleem vooral samenhangt met de sociaal-economische situatie.

supplémentaires sur les dangers encourus par les nettoyeurs et les causes des maladies pulmonaires? Consulterez-vous les partenaires sociaux pour améliorer la prévention et organiser des formations? Prévoyez-vous d'autres mesures? Une liste de produits de nettoyage ayant un impact nocif prouvé sur les poumons est-elle en cours d'élaboration? Ferez-vous des recommandations? Interdirez-vous l'utilisation des produits nocifs?

13.03 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): J'ai pris connaissance de cette étude. Ses résultats sont effectivement surprenants. Le secteur de l'entretien est en tout cas un secteur à risques où le travail est effectué en dehors des heures ouvrables et où les risques de tendinites, de tendinopathies, de dermatoses allergiques et d'asthme sont accrus. Néanmoins, l'Agence fédérale des risques professionnels n'a pas connaissance d'une hausse du risque de cancer du poumon.

(*En français*) Il faut être prudent, l'étude comparant des travailleurs aux statuts différents. Il existe une corrélation entre l'espérance de vie et le niveau socio-économique d'une population: il faudrait donc voir si celle du personnel de nettoyage présente une différence avec celle d'autres professions comparables.

(*En néerlandais*) Les mesures préventives relèvent de la compétence du ministre de l'Emploi.

13.04 **Karin Jiroflée** (sp.a): Les chiffres sont tellement alarmants qu'ils justifieraient une étude plus poussée par, par exemple, le KCE. J'interrogerai également le ministre de l'Emploi à ce sujet.

13.05 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Vous balayez facilement cette étude. Même si d'autres causes existent, comme la corrélation entre niveau socio-économique et taux de mortalité, cette étude pointe la surmortalité due aux maladies pulmonaires probablement causées par les produits de nettoyage. Cela mérite enquête.

13.06 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Il s'agit bien d'une thèse de doctorat et non d'une étude.

(*En français*) Seule une véritable étude peut déterminer l'existence d'un lien entre les maladies des poumons et le travail ou montrer qu'il s'agit surtout d'une question liée à la situation socio-économique.

(Nederlands) Ik ga echt niet zomaar over tot de orde van de dag. Er is echter nog geen volwaardige studie gemaakt en er is nog geen sluitend bewijs geleverd. Er is enkel die thesis. Ik vind het belangrijk genoeg om daarop voort te werken, maar er moet wel eerst verder wetenschappelijk onderzoek zijn.

13.07 Marco Van Hees (PTB-GO!): Ik vraag u net om het initiatief voor een dergelijke studie te nemen.

Het incident is gesloten.

14 Vraag van mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van geconventioneerde artsen die na hun 65ste actief blijven" (nr. 20346)

14.01 Catherine Fonck (cdH): Tijdens de besprekingen van de wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid had u zich ertoe verbonden om de voordelen van het sociaal statuut te behouden voor geconventioneerde artsen die na de pensioengerechtigde leeftijd blijven werken. Dat wordt echter niet toegepast. Op zijn website stelt het RIZIV dat het momenteel geen jaarlijkse bijdrage kan storten aan gepensioneerde artsen omdat er nog steeds overlegd wordt over het sociaal voordeel dat ervoor in de plaats komt.

Hebben de geconventioneerde artsen die hun activiteit na hun 65^{ste} voortzetten, recht op een sociaal statuut? Stemt dat overeen met uw verbintenissen? Welke voordelen krijgen ze eventueel ter vervanging van dit sociaal statuut? Het RIZIV raadt de betrokkenen aan om momenteel geen aanvraag in te dienen: kan u dit toelichten?

14.02 Minister Maggie De Block (Frans): Volgens artikel 17 van de wet van 18 december 2015 houdende de aanvullende pensioenen blijft de pensioenovereenkomst van kracht tot aan de pensionering.

Het aanvullend pensioen vult het wettelijk pensioen aan. De wet betreffende de aanvullende pensioenen voor zelfstandigen werd dus gewijzigd en bepaalt dat de uitkeringen inzake aanvullende pensioenen pas worden betaald bij de effectieve aanvang van het rustpensioen.

Voor de zorgverleners van wie het wettelijke pensioen na 1 januari 2016 een aanvang neemt, kunnen de sociale voorwaarden van het klassieke systeem niet langer bestaan uit een deelname van

(En néerlandais) Je ne passe pas sans plus à l'ordre du jour. Mais il n'existe toutefois pas encore de véritable étude et aucun élément probant n'a encore été mis en avant. Seule existe cette thèse. Je trouve que le sujet est suffisamment important pour que nous continuions à l'approfondir. Mais il faut que d'autres études scientifiques soient menées.

13.07 Marco Van Hees (PTB-GO!): Je vous demande précisément de prendre l'initiative de lancer une telle étude.

L'incident est clos.

14 Question de Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des médecins conventionnés actifs au-delà de 65 ans" (n° 20346)

14.01 Catherine Fonck (cdH): Lors des débats à propos de la loi portant dispositions diverses en matière de santé, vous vous étiez engagée à conserver des avantages liés au statut social des médecins conventionnés actifs après l'âge de la pension. Ce n'est pas appliqué. Le site web de l'INAMI reconnaît ne pas pouvoir momentanément verser de cotisation annuelle pour les médecins pensionnés, l'avantage social de remplacement faisant encore l'objet d'une concertation.

Les médecins conventionnés qui continuent leur activité au-delà de 65 ans bénéficient-ils d'un statut social? Cela correspond-il à vos engagements? Quels avantages leur sont-ils éventuellement accordés en remplacement de ce statut social? L'INAMI préconisait d'attendre pour introduire une demande: qu'en est-il?

14.02 Maggie De Block, ministre (en français): Selon l'article 17 de la loi du 18 décembre 2015 sur les pensions complémentaires, la convention de pension reste en vigueur jusqu'à la mise à la retraite.

La pension complémentaire complète la pension légale. La loi sur les pensions complémentaires des indépendants a donc été modifiée et précise que les prestations de pension complémentaire ne sont payées que lors de la prise effective de la pension de retraite.

Pour les dispensateurs de soins dont la pension légale prend cours après le 1^{er} janvier 2016, les avantages sociaux en vertu du système classique ne pourront plus consister en une participation de

het RIZIV in de premies of bijdragen voor de overeenkomsten tot een aanvullend sociaal pensioen in de zin van de desbetreffende regelgeving. Op grond van de wet kan het onderschrijven van akkoorden en overeenkomsten niet meer financieel worden gecompenseerd.

De door u vermelde wetswijziging ondervangt de uitsluiting van de zorgverleners in kwestie. Door die uitsluiting dreigen immers minder zorgverleners de akkoorden en de overeenkomsten te onderschrijven en zou de toegang tot gedegen zorgverlening in het gedrang komen. Met die wetswijziging kunnen er onder bepaalde voorwaarden voordelen - die niet als sociale voordelen worden beschouwd - aan de zorgverleners worden toegekend: het gaat over de toekenning van een premie voor het onderschrijven van de akkoorden en conventies. Samen met het RIZIV werken we aan een uitvoeringsbesluit.

14.03 Catherine Fonck (cdH): Er komt dus een andere vorm van compensatie voor die actieve gepensioneerden. Zal het koninklijk besluit eerlang klaar zijn?

14.04 Minister Maggie De Block (*Frans*): Zodra ik erover beschik, zal het zeer snel gaan. In dit stadium hangt dat echter niet van mij af! Het overleg is nog niet rond.

14.05 Catherine Fonck (cdH): U verbindt er zich toe het goed te keuren zodra er een akkoord tussen artsen en ziekenfondsen bereikt is?

14.06 Minister Maggie De Block (*Frans*): Uiteraard!

Het incident is gesloten.

15 Samengevoegde vragen van

- de heer **Georges Gilkinet** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van het bilaterale socialezekerheidsakkoord tussen India en België" (nr. 20573)
- de heer **Raoul Hedebouw** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sociale dumping in de IT-sector" (nr. 20989)
- de heer **Marco Van Hees** aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sociale dumping in de IT-sector" (nr. 22826)

15.01 Marco Van Hees (PTB-GO!): Het aantal contracten van Indiase werknemers die in ons land in de IT-sector gedetacheerd zijn is gestegen van 1.214 in 2007 tot 4.462 in 2016. Het gemiddelde jaarloon van een werknemer in de IT-sector bedraagt 49.510 euro in België, terwijl de

l'INAMI dans les primes ou cotisations pour les conventions de pension sociale au sens de la réglementation. La loi ne permet plus de compenser financièrement l'adhésion aux accords et aux conventions.

La modification de la loi que vous évoquez pallie l'exclusion des dispensateurs de soins en question. En effet, cette exclusion menace le taux d'adhésion aux accords et aux conventions de la part des dispensateurs de soins et mettrait en cause l'accès à des prestations de qualité. Elle permet d'octroyer aux dispensateurs de soins sous certaines conditions des avantages qui ne sont pas réputés sociaux: l'octroi d'une prime à l'adhésion au terme des accords et conventions. On travaille avec l'INAMI à l'arrêt d'exécution.

14.03 Catherine Fonck (cdH): Il y aura donc une autre forme de compensation pour ces pensionnés actifs. L'arrêt royal sera-t-il prêt prochainement?

14.04 Maggie De Block, ministre (*en français*): Dès qu'il arrivera chez moi, cela ira très vite. Mais, à ce stade, cela ne dépend pas de moi! La concertation n'est pas terminée.

14.05 Catherine Fonck (cdH): Vous vous engagez, s'il y a un accord en médico-mut, à l'avaliser?

14.06 Maggie De Block, ministre (*en français*): Bien sûr!

L'incident est clos.

15 Questions jointes de

- **M. Georges Gilkinet** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation de l'accord bilatéral de sécurité sociale conclu entre l'Inde et la Belgique" (n° 20573)
- **M. Raoul Hedebouw** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le dumping social dans le secteur de l'IT" (n° 20989)
- **M. Marco Van Hees** à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le dumping social dans le secteur de l'IT" (n° 22826)

15.01 Marco Van Hees (PTB-GO!): Le nombre de contrats de travailleurs indiens détachés dans le secteur informatique est passé de 1 214 en 2007 à 4 462 en 2016 dans notre pays. Le salaire annuel moyen d'un salarié informatique est de 49 510 euros en Belgique alors que ces Indiens

gedetacheerde Indiërs slechts 40.972 euro verdienen, d.i. het wettelijke minimumloon om een werkvergunning te kunnen krijgen. Ze genieten zelden dezelfde sociale rechten als hun Belgische collega's, omdat ze onder de Indiase sociale zekerheid vallen. In september 2006 heeft ons land een akkoord met India gesloten dat detacheringen van vijf jaar mogelijk maakt.

Waarom heeft men in het kader van dat akkoord in een langere detacheringstermijn voorzien dan de intra-Europese maximale detachingsduur van twee jaar en de termijn in andere gelijkaardige bilaterale akkoorden? Hoe evalueert u het bilaterale akkoord met India? Zult u nieuwe onderhandelingen over dat akkoord opstarten? Onderschrijft u de uitspraken die de minister van Werk deed in de commissievergadering van 23 mei 2017 in verband met de instructie om geen nieuwe akkoorden te sluiten waarin er in een langere detacheringstermijn is voorzien dan de termijn voor intra-Europese detacheringen? Welke sociale rechten hebben de Indiase werknemers in België? Hoe staat u tegenover het idee om de sociale bijdragen hier te innen?

Moeten volgens u alle werknemers uit de sector tewerkgesteld worden onder de voorwaarden van de Belgische collectieve arbeidsovereenkomsten? Moet de wet op de detachering op dat geval in België toegepast worden? Kunnen de vakbondsafvaardiging, de ondernemingsraad en het paritair comité inspraak hebben bij de beslissing om gedetacheerde buitenlandse werknemers in dienst te nemen?

15.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): In 2017 werden er Limosa-aangiften voor 3.695 mensen ingediend.

De overeenkomst met India voorziet in een detachingsperiode van 5 jaar. Die periode geldt ook voor andere landen.

Wat de intra-Europese detacheringen betreft, voorziet de verordening in een initiële periode van 24 maanden, die verlengd kan worden. India heeft socialezekerheidsvereenkomsten met 13 Europese landen gesloten, die allemaal in een periode van 5 jaar voorzien.

De naleving van de socialezekerheidsbepalingen en van de overeenkomst wordt permanent geëvalueerd. In februari 2017 hebben de FOD Sociale Zekerheid en de Indiase autoriteiten elkaar ontmoet om duidelijke afspraken te maken over een permanent toezicht.

détachés ne touchent que 40 972 euros, soit le minimum légal. Ils bénéficient rarement des mêmes droits sociaux que leurs collègues belges car ils dépendent de la sécurité sociale indienne. Depuis septembre 2006, notre pays a signé un accord avec l'Inde permettant des détachements jusqu'à cinq ans.

Pourquoi prévoir une durée plus longue que le détachement intra-européen de deux ans maximum et d'autres accords bilatéraux similaires? Comment évaluez-vous l'accord bilatéral avec l'Inde? Envisagez-vous de le renégocier? Partagez-vous les propos du ministre de l'Emploi en commission du 23 mai 2017 sur l'interdiction de conclure de nouveaux accords permettant un détachement plus long que la réglementation européenne? Quels sont les droits sociaux des travailleurs indiens en Belgique? Que pensez-vous de percevoir ici les cotisations sociales?

Selon vous, faut-il employer tous les travailleurs du secteur aux conditions des conventions collectives belges? Faut-il appliquer la loi sur le détachement en Belgique à ce cas? Délégation syndicale, comité d'entreprise et comité paritaire pourraient-ils intervenir dans la décision d'avoir des travailleurs étrangers détachés?

15.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): En 2017, on a enregistré une déclaration Limosa pour 3695 personnes.

La convention avec l'Inde prévoit une période de détachement de 5 ans, période prévue aussi avec d'autres pays.

Pour les détachements intra-européens, le règlement prévoit une période initiale de 24 mois prolongeables. L'Inde a conclu des conventions de sécurité sociale avec 13 pays européens, prévoyant toutes une période de 5 ans.

L'évaluation est permanente quant au respect de la sécurité sociale et du traité. En février 2017, le SPF Sécurité sociale et les autorités indiennes se sont rencontrés pour arriver à des accords clairs sur un contrôle permanent.

Ondertussen werkt de Indiase overheid aan een IT-tool waarmee mijn diensten de Indiase gegevensbank kunnen raadplegen om de detachingsbewijzen te controleren. Voorlopig is er geen sprake van een herziening van het verdrag.

Dankzij de overeenkomst wordt vermeden dat deze werknemers twee keer sociale bijdragen betalen en dat ze onder geen enkele socialezekerheidswetgeving vallen. In India is sociale zekerheid niet verplicht. Met dit verdrag krijgt iedereen een sociale bescherming.

De werkgever van de gedetacheerde werknemers bevindt zich in India. Hij betaalt de lonen en de sociale bijdragen. De gedetacheerde werknemer heeft geen recht op de Belgische sociale zekerheid of ziekteverzekering, want hij betaalt geen sociale bijdragen in België. De Belgische gedetacheerde werknemers in India behouden dezelfde rechten als wanneer ze in België zouden werken.

De situatie is anders voor een persoon van hier die in India werkt dan voor iemand uit India die hier komt werken.

15.03 Marco Van Hees (PTB-GO!): De vakbonden veroordelen scherp die vorm van sociale dumping, waarbij er enkel verliezers zijn. In India hebben de werknemers lage lonen en een ondermaatse sociale verzekering, terwijl de situatie een reële bedreiging in zich bergt voor de werkgelegenheid in ons land.

Het incident is gesloten.

16 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het toezicht op de artsen wat het afleveren van getuigschriften van arbeidsongeschiktheid betreft" (nr. 20706)
- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het toezicht op de artsen wat het afleveren van medische getuigschriften betreft" (nr. 20717)
- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het toezicht op de artsen met betrekking tot het overmatig voorschrijven van geneesmiddelen" (nr. 20718)

16.01 Catherine Fonck (cdH): In september kondigde u aan dat artsen die te veel ziektedagen voorschrijven, zich zouden moeten verantwoorden. Er zou de artsen worden meegedeeld hoe ze de afwezigheidsperiodes moeten vaststellen en men zou nagaan bij welke artsen de duur van de periode

Entre-temps, les autorités indiennes travaillent à un outil informatique permettant à mes services de consulter la base de données indienne afin d'y vérifier les preuves de détachement. Pour l'instant, il n'est pas question de revoir le traité.

La convention évite le double paiement de cotisations sociales et qu'aucune législation en la matière ne leur soit applicable. En Inde, une couverture sociale n'est pas obligatoire: avec ce traité, personne ne se retrouve sans protection sociale.

L'employeur des personnes détachées se trouve en Inde; il verse les revenus et s'acquitte des cotisations sociales. Le travailleur détaché n'a pas droit à la sécurité sociale belge ni à l'assurance maladie parce qu'il ne paie pas de cotisations sociales en Belgique. Quant aux Belges détachés en Inde, ils conservent leurs droits comme s'ils travaillaient en Belgique.

La situation est différente selon qu'il s'agit d'une personne d'ici qui travaille en Inde ou de l'inverse.

15.03 Marco Van Hees (PTB-GO!): Les syndicats dénoncent vivement cette forme de dumping social qui ne fait que des perdants. En Inde, les travailleurs ont de mauvais salaires et de mauvaises couvertures sociales, tandis qu'ici, des menaces réelles planent sur l'emploi.

L'incident est clos.

16 Questions jointes de

- Mme Catherine Fonck à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des médecins quant à la délivrance de certificats d'incapacité de travail" (n° 20706)
- M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des médecins en matière de délivrance de certificats médicaux" (n° 20717)
- M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le contrôle des médecins en matière de prescriptions abusives de médicaments" (n° 20718)

16.01 Catherine Fonck (cdH): Vous avez annoncé en septembre que les médecins qui prescrivent trop de jours de maladie devront se justifier. Ils seraient informés de la manière de fixer les périodes d'absence et on déterminerait chez lesquels la durée et le nombre d'incapacités de travail

van arbeidsongeschiktheid en het aantal keer dat die werd voorgeschreven, afwijken van het voorschrijfgedrag van artsen met een soortgelijk profiel.

Van welke aard zijn de door u vermelde richtsnoeren? Hebben ze betrekking op het volume? Gaat het over aanwijzingen? Wie zal ze opstellen? Zullen de artsenvertegenwoordigers erbij worden betrokken? Op grond van welke criteria zal men de voorschrijvende artsen met elkaar vergelijken? Wat bedoelt u met het richtsnoer dat inhoudt dat als objectieve redenen ontbreken, artsen verantwoording zullen moeten afleggen? Zult u sancties opleggen?

16.02 Jean-Jacques Flahaux (MR): U wilt de artsen responsabiliseren door de controles op het uitschrijven van doktersattesten aan te scherpen. Er moet inderdaad worden opgetreden tegen conveniënte doktersbriefjes, die de sociale zekerheid steeds meer geld kosten.

In 2016 werd er een eerste stap gezet met het nieuwe getuigschrift van arbeidsongeschiktheid, dat een betere samenwerking tussen de behandelend arts en de adviserend arts mogelijk maakt. U wilt dit nu zeer grondig controleren.

Werden de positieve effecten van dit nieuwe getuigschrift geëvalueerd? Zo ja, wat zijn de positieve effecten? Beschikt u over een schatting van het aantal conveniënte doktersattesten? Welke sancties hangen er artsen die frauderen boven het hoofd?

Welke balans maakt u op van de controles op het onrechtmatig voorschrijven van geneesmiddelen? Stelt men een daling vast? Hoeveel dossiers werden er jaarlijks geopend? Werden er in sommige dossiers sancties opgelegd?

16.03 Minister Maggie De Block (Frans): Het nieuwe getuigschrift van arbeidsongeschiktheid waarin de einddatum wordt vermeld, is sinds 1 januari 2016 van toepassing. Ik overhandig u het overzicht van het aantal ziekteperiodes per duur, en van de evolutie in 2015 en 2016. Er is een lichte stijging van het aantal kortdurende ziekteperiodes en een lichte daling van het aantal langdurige ziekteperiodes. Het kantelmoment ligt op drie maanden ziekteverlof voor werklozen en vijf maanden voor werkende personen. De gemiddelde duur van de arbeidsongeschiktheid is in één jaar tijd gedaald van 158 naar 154 dagen. Er is een lichte stijging van het aantal primair arbeidsongeschikte werkende personen en een duidelijke daling van het aantal primair arbeidsongeschikte werklozen.

accordées diffèrent de celles prescrites par des médecins au profil similaire.

De quelle nature sont les lignes directrices que vous évoqués? Portent-elles sur le volume? Sont-elles des indications? Qui les établira? Les représentants des médecins seront-ils impliqués? Selon quels critères va-t-on comparer les médecins prescripteurs? Qu'entendez-vous par "le médecin devra se justifie si des motifs objectifs font défaut"? Prévoyez-vous des sanctions?

16.02 Jean-Jacques Flahaux (MR): Vous voulez responsabiliser les médecins en renforçant les contrôles en matière de délivrance de certificats médicaux. En effet, il faut s'attaquer aux certificats de complaisance qui coûtent de plus en plus cher à la sécurité sociale.

En 2016, un premier pas a été réalisé grâce au nouveau certificat d'incapacité de travail permettant une meilleure collaboration entre médecin traitant et médecin-conseil. Vous souhaitez désormais des contrôles approfondis.

Les effets positifs de ce nouveau certificat d'incapacité ont-ils été évalués? Si oui, quels sont-ils? Avez-vous une estimation des certificats de complaisance? Quelles sont les sanctions à l'encontre des praticiens fraudeurs?

Pour la prescription abusive de médicaments, quel bilan tirez-vous des contrôles? Observe-t-on une diminution? Sur une base annuelle, combien de dossiers ont-ils été ouverts et certains ont-ils donné lieu à des sanctions?

16.03 Maggie De Block, ministre (en français): Le nouveau certificat d'incapacité de travail mentionnant la date de fin est en vigueur depuis le 1^{er} janvier 2016. Je vous transmets le tableau reprenant le nombre de périodes de maladie par durée et leur évolution en 2015 et 2016. Il existe une légère augmentation des maladies de courte durée et une légère diminution des maladies de longue durée. Le moment charnière est de trois mois de maladie pour les chômeurs et cinq mois pour les personnes actives. La durée moyenne d'incapacité de travail a diminué de 158 à 154 jours en un an. Il y a une légère augmentation de personnes actives et une nette diminution de chômeurs en incapacité de travail primaire.

Ook het aantal werknemers die na een periode van arbeidsongeschiktheid invalide worden verklaard, neemt licht toe, terwijl het aantal werklozen sterk afneemt. We kunnen niet weten of dat het gevolg is van het nieuwe getuigschrift.

Men moet een onderscheid maken tussen de getuigschriften die bestemd zijn voor de werkgever, een school en de adviserend arts van de verzekeringsinstelling.

Wat de verplichte verzekering betreft, gebeurt de verklaring van arbeidsongeschiktheid via een door de behandelend geneesheer opgesteld attest, dat aan een voorgeschreven model moet beantwoorden.

Wat de vergoeding door de verzekeringsinstelling betreft, is de adviserend arts van het ziekenfonds verantwoordelijk voor de evaluatie. Hij erkent of verwerpt de arbeidsongeschiktheid en kan de erkenning op ieder moment intrekken.

Het RIZIV kan alleen de getuigschriften controleren die aanleiding hebben gegeven tot een vergoeding in het kader van de verplichte verzekering.

Conveniënte attesten worden vrijwel altijd afgegeven tijdens de periode waarin het loon gewaarborgd is. De Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle beschikt derhalve niet over de gegevens.

Op het specifiek voor de verplichte verzekering bestemde attest moet de voorschrijver de ongeschiktheid medisch motiveren. De adviserend arts controleert de medische evaluatie van de ongeschiktheid.

Een werknemer riskeert sancties als hij werk verricht waarvoor de adviserend arts geen toestemming heeft gegeven.

De 399 in 2016 vastgestelde gevallen betekenen niet noodzakelijk dat er conveniënte doktersattesten werden afgeleverd.

De zorgverstrekkers worden ingelicht via brochures. Elk probleem kan worden gemeld aan de Orde der artsen, die deontologische sancties kan uitspreken.

De arts die een conveniënt doktersattest aflevert en de persoon die dergelijke doktersattesten gebruikt, stellen zich bloot aan strafrechtelijke vervolgingen en straffen.

De même, le nombre de travailleurs déclarés invalides après une période d'incapacité de travail augmente légèrement alors que celui des chômeurs diminue fort. On ne peut savoir si cela découle du nouveau certificat.

Il faut distinguer les certificats destinés à l'employeur, une école ou au médecin-conseil de l'organisme assureur.

Pour l'assurance obligatoire, la déclaration de l'incapacité de travail se fait via un certificat rédigé par le médecin traitant selon un modèle imposé.

Concernant l'indemnisation par l'organisme assureur, le médecin-conseil de la mutualité est responsable de l'évaluation: il reconnaît ou récuse l'incapacité et peut à tout moment mettre fin à la reconnaissance.

L'INAMI ne peut contrôler que les certificats ayant donné lieu à une indemnisation par l'assurance obligatoire.

Les certificats de complaisance interviennent presque toujours pendant la période où le salaire est garanti. Le service d'évaluation et de contrôle médical ne dispose donc pas des données.

Le certificat spécifique à l'assurance obligatoire oblige le prescripteur à motiver médicalement l'incapacité. Le contrôle effectué par le médecin-conseil porte sur l'évaluation médicale de l'incapacité.

Un employé s'expose à des sanctions s'il effectue du travail non autorisé par le médecin-conseil.

Les 399 cas constatés en 2016 ne signifient pas nécessairement qu'il y ait eu des certificats de complaisance.

Des brochures informent les dispensateurs de soins. Tout problème peut être signalé à l'Ordre des médecins, qui peut sanctionner les médecins sur le plan déontologique.

Celui qui délivre un certificat de complaisance et celui qui en fait usage peuvent être poursuivis et sanctionnés pénalement.

De Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle onderzoekt of er andere maatregelen kunnen worden genomen tegen wie dergelijke inbreuken pleegt.

Het Nationaal College voor Sociale verzekeringsgeneeskunde, waarin vertegenwoordigers van de artsenverenigingen zitting hebben, zal richtlijnen voor het beoordelen van arbeidsongeschiktheid uitwerken. Vooral het aantal voorgeschreven periodes van arbeidsongeschiktheid en de duur ervan in functie van de pathologie zullen als criteria voor de vergelijking gehanteerd worden.

De arts die als outlier wordt geïdentificeerd zal de kans krijgen om zijn voorschrijfgedrag toe te lichten. De specifieke kenmerken van de patiënten kunnen als objectieve en gerechtvaardigde redenen worden beschouwd. De dienst buigt zich over de maatregelen die tegen outliers genomen kunnen worden.

In 2014-2015 werden er 45 dossiers in verband met het gebruik of misbruik van pijnstillers of verdovende middelen behandeld. Het voorschrijfen medicatieprofiel werd geanalyseerd op grond van de tarifieringsgegevens van alle voor het publiek toegankelijke apotheken. In drie gevallen stelde men vast dat de voorschrijver de drugsverslaving in stand hield. Wanneer de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het RIZIV vaststelt dat er overbodige of onnodig dure geneesmiddelen worden voorgeschreven, kan de voorschrijver pas na een follow-up van zes maanden een sanctie opgelegd krijgen en enkel als een gedragswijziging uitblijft.

Het dossier van de drie artsen werd overgezonden aan de Orde der artsen en aan de provinciale geneeskundige commissie. Een van de dossiers werd overgemaakt aan het parket. De drie artsen hebben hun voorschrijfgedrag gewijzigd, maar staan nog onder toezicht.

16.04 Catherine Fonck (cdH): Voor er van een evolutie kan worden gesproken, zouden de gegevens van verscheidene jaren bestudeerd moeten worden. De manier waarop u de zaken in september voorstelde wekte de indruk dat de artsen beschouwd moesten worden als verdacht, terwijl de overgrote meerderheid van de artsen de regels naleeft.

Het uitreiken van conveniënte doktersattesten kan al lang worden gesanctioneerd; de huidige regering heeft dit niet uitgevonden. Op wie doelde u, mijnheer Flahaux? Uw beschuldigingen zijn ernstig,

Le service d'évaluation et de contrôle médical examine si d'autres mesures pourraient être prises à l'encontre des auteurs d'infractions.

Les lignes directrices concernant les prescriptions d'incapacité de travail seront établies au sein du Collège National de Médecine d'Assurance sociale, qui intègre des représentants des associations des médecins. Les critères utilisés pour la comparaison seront principalement la durée et le nombre d'incapacités de travail prescrites selon les pathologies.

Le médecin identifié comme *outlier* aura la possibilité d'expliquer son comportement. Les motifs objectifs et justifiés peuvent être les caractéristiques spécifiques des patients. Le service examine quelles mesures pourraient être prises à l'encontre des *outliers*.

En 2014-2015 ont été traités 45 dossiers relatifs à l'usage ou l'abus d'analgésiques ou narcotiques. Le profil de prescription et de médication a été analysé sur la base des données de tarification de toutes les officines ouvertes au public. Dans trois cas, on a constaté l'entretien de la toxicomanie par le prescripteur. Quand le service d'évaluation et de contrôle de l'INAMI constate une prescription de médicaments superflus ou inutilement onéreux, le prescripteur ne peut être sanctionné qu'après un suivi de six mois et seulement s'il ne change pas de comportement.

Le dossier des trois médecins a été transmis à l'Ordre des médecins et à la commission provinciale. L'un des dossiers a été transmis au parquet. Les trois médecins ont modifié leur comportement de prescription mais ils sont toujours sous surveillance.

16.04 Catherine Fonck (cdH): Pour parler d'évolution, il faudrait examiner plusieurs années. Comme vous avez présenté les choses en septembre, cela donnait à penser que les médecins devaient être considérés comme suspects, alors que leur très grande majorité respecte les règles.

Depuis longtemps, les certificats de complaisance sont sanctionnables; le gouvernement actuel n'a rien inventé. Dans vos propos, Monsieur Flahaux, qui visez-vous? Vos accusations graves demandent

en moeten met bewijzen gestaafd worden. Als u die hebt, is het uw plicht die aan het parket te bezorgen.

Mevrouw de minister, ik begrijp dat men samen met de artsenvertegenwoordigers werkt aan mogelijke beslissingen over en aanpassingen van de bestaande sancties. U zult zich over de duur en het aantal voorschriften buigen. Als u uitgaat van de persoonlijke indicaties van de patiënten, zal de uitschieter zich dan moeten verantwoorden bij de adviserend arts of bij de controledienst? Hoe rijmt zo een regeling met de taak van de controleartsen, die dat werk zouden moeten uitvoeren?

Voor een individuele situatie is het moeilijk een vergelijking te trekken op basis van de indicatie op het doktersattest. Samen met de artsenvertegenwoordigers moet er nog heel wat werk worden verricht.

Ik betreur uw provocatieve communicatie van september; op die manier insinuerde u dat er geen wetgeving bestond en dat alle artsen verdacht waren.

Ik heb hierover een vraag ingediend omdat ik ongelooflijk veel e-mails van artsen gekregen heb. De vakbonden hebben gereageerd, zij worden nu betrokken bij de uitwerking van deze richtsnoeren. Ik hoop dat men de concrete situatie van de patiënten niet uit het oog zal verliezen.

16.05 Jean-Jacques Flahaux (MR): Ik meen ook dat de overgrote meerderheid van de artsen de regels inzake getuigschriften en voorschriften naleeft, maar er zijn misbruiken. De regering verbetert de wetten hierover en voert ze uit. Ik geloof ook niet dat de minister wilde provoceren.

Het incident is gesloten.

17 Vraag van de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de status van sekswerkers" (nr. 21289)

17.01 Jean-Jacques Flahaux (MR): Het cdH wilde in het Adviescomité voor de Maatschappelijke Emancipatie van de situatie van de sekswerkers een prioriteit maken. Daar het cdH echter afwezig was, zal dat voorstel niet in aanmerking worden genomen.

Sommige Europese landen hebben beslist om prostitutie te verbieden, andere om flankerende maatregelen te treffen. In België worden sinds 1948 bij de artikelen 379 en volgende van het

des preuves. Si vous les avez, votre devoir est de les transmettre au parquet.

Madame la ministre, certes, on travaille avec les représentants médicaux à propos des possibles décisions et ajustements sur les sanctions existantes. Vous allez travailler sur la durée et le nombre. Si vous opérez sur les indications personnelles des patients, le *outlier* devra-t-il se justifier auprès du médecin-conseil ou de l'office de contrôle? Comment articuler cela avec les médecins-contrôles censés faire ce travail?

Dans une situation individuelle, il est complexe de comparer sur base de l'indication libellée dans le certificat médical. Il reste du travail à réaliser avec les représentants des médecins.

Je regrette votre manière provocatrice de communiquer en septembre, comme si aucune législation n'existait et comme si les médecins étaient tous des suspects.

Si j'ai déposé une question sur ce sujet, c'est parce que j'ai reçu un nombre incroyable d'e-mails de médecins. Les syndicats ont réagi, ils sont désormais associés à ces lignes directrices. J'espère qu'on restera attentif aux réalités des patients.

16.05 Jean-Jacques Flahaux (MR): Je considère moi aussi que l'immense majorité du corps médical est respectueuse des règles en matière de certificats et de prescriptions mais il y a des abus. Le gouvernement améliore les lois en la matière et les met en œuvre. Je ne crois pas non plus que la ministre adopte une attitude provocatrice.

L'incident est clos.

17 Question de M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut des personnes prostituées" (n° 21289)

17.01 Jean-Jacques Flahaux (MR): Le cdH voulait faire de la situation des personnes prostituées sa priorité au Comité d'avis pour l'Émancipation sociale. Mais, comme le cdH était absent, sa proposition ne sera pas retenue.

Certains pays européens ont décidé d'interdire la prostitution, d'autres de l'encadrer. Chez nous, depuis 1948, les articles 379 et suivants du Code pénal répriment non pas la prostitution mais des

Strafwetboek niet de prostitutie zelf, maar de gedragingen errond beteugeld. Er bestaat echter geen wettelijk statuut voor de ongeveer 20.000 sekswerkers, die geen bescherming genieten.

Hoe staat u daar in de praktijk tegenover? Zal u de wetgeving wijzigen, met name met betrekking tot de pooiers en de sanitaire controles?

17.02 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Het ontbreken van een specifiek sociaal statuut voor een bepaalde activiteit betekent niet dat de personen die die activiteit uitoefenen geen sociale bescherming genieten! Die personen vallen onder de algemene regel. Er moet worden nagegaan of ze in loondienst dan wel als zelfstandige werken.

Als er sprake is van een loon, arbeidsprestaties en een gezagsrelatie, valt de betrokkene onder het stelsel van sociale zekerheid voor werknemers. De werkgever moet sociale bijdragen betalen en de werknemer bouwt dankzij zijn werk sociale rechten op. Ook al gaat het over strafbare feiten, de socialezekerheidsbijdragen moeten sowieso betaald worden.

Als de bestanddelen van de arbeidsovereenkomst er niet zijn, moet men nagaan of de voorwaarden zijn vervuld om de betrokkene te kunnen aanmerken als zelfstandige, of hij of zij ingeschreven is als zelfstandige en of hij of zij sociale bijdragen betaalt. De sociale-inspectiediensten zijn bevoegd voor de controle van de naleving van de regels.

We buigen ons over de kwestie van de financiering van personen die met sekswerkers werken.

17.03 **Jean-Jacques Flahaux** (MR): U gaat met gezond verstand te werk. Het is inderdaad beter om te regulariseren wat toch bestaat.

Het incident is gesloten.

18 **Samengevoegde vragen van**

- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de onverenigbaarheid van een moederschapsuitkering met de uitoefening van een mandaat als gemeenteraadslid" (nr. 21296)
- de heer Jean-Jacques Flahaux aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de toepassing van de sociale wetten op verkozenen met moederschapsverlof" (nr. 21513)

comportements entourant cette activité. Mais aucun statut juridique n'existe pour les quelque 20 000 personnes prostituées, qui se retrouvent sans protection.

Quelle est votre opinion pragmatique en la matière? Ferez-vous évoluer la législation, notamment à propos des souteneurs et des contrôles sanitaires?

17.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): L'absence de statut social spécifique pour une activité ne signifie pas que les personnes qui l'exercent ne bénéficient d'aucune protection sociale! Ces personnes tombent sous la règle générale: il faut déterminer si elles sont salariées ou indépendantes.

S'il y a un salaire, des prestations et une autorité, l'intéressé est assujéti au régime de sécurité sociale des travailleurs salariés, l'employeur doit verser des cotisations et le travailleur se constitue des droits sociaux grâce à cet emploi. Même si des actes relèvent du pénal, les cotisations de sécurité sociale sont toujours dues.

En l'absence de ces éléments constitutifs d'un contrat de travail, il faut vérifier si les conditions sont réunies pour que l'intéressé soit considéré comme indépendant, s'affilie et verse des cotisations comme tel. Les services d'inspection sociale sont compétents pour contrôler l'application des règles.

Nous travaillons sur la question du financement des personnes qui travaillent avec les prostituées.

17.03 **Jean-Jacques Flahaux** (MR): Vous travaillez avec bon sens: mieux vaut régulariser ce qui existe.

L'incident est clos.

18 **Questions jointes de**

- M. Jean-Jacques Flahaux à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'incompatibilité entre indemnité de maternité et participation au conseil communal" (n° 21296)
- M. Jean-Jacques Flahaux au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "l'application des lois sociales aux élués en congé de maternité" (n° 21513)

18.01 Jean-Jacques Flahaux (MR): Een zwanger gemeenteraadslid heeft op een vergadering van de gemeenteraad waarvan ik de voorzitter ben, aangestipt dat het onmogelijk is om een moederschapsuitkering te combineren met een mandaat in de gemeenteraad. De wet bepaalt dat plaatselijke mandatarissen hun mandaat niet mogen uitoefenen tijdens de tijdvakken van moederschapsbescherming. Als zij dat wel doen is de uitkering niet meer verschuldigd.

Hoe kan men rechtvaardigen dat een persoon zijn mandaat niet meer mag uitoefenen? Deze situatie is ook problematisch voor de organisatie van de gemeenteraadsvergaderingen. Hoe kan men een dergelijke situatie verantwoorden en tegelijkertijd pleiten voor een grotere verscheidenheid op politiek vlak? Is die regel geen hinderpaal voor tal van vrouwen die een politiek mandaat ambiëren? Wat kunt u doen om dit probleem op te lossen?

Ik had die vraag ook gesteld aan de minister van Werk en ik heb hem gevraagd om dit statuut niet langer als loontrekkend werk te beschouwen. Op welke manier kan dit worden bewerkstelligd? Moet een vader die amateurvoetballer is en in ouderschapsverlof is, een wedstrijdpremie weigeren?

18.02 Minister Maggie De Block (Frans): Het moederschapsverlof is geen arbeidsongeschiktheidsperiode in de zin van de uitkeringsverzekering, maar een periode van moederschapsbescherming waarin de moeder lichamelijk kan herstellen en voor haar baby kan zorgen en waarin ze een specifiek vervangingsinkomen krijgt toegekend. Voor werkneemsters gaat het over een verplichte verlofperiode in de week vóór de vermoedelijke bevallingsdatum en het verplichte postnatale verlof van negen weken, en over een facultatieve verlofperiode van vijf weken vóór of na de bevalling.

Tijdens de verplichte verlofperioden mag men niet werken. Tijdens de facultatieve verlofperiode mag men ook geen activiteit uitoefenen. Dat wordt gerechtvaardigd door het nagestreefde doel, namelijk de moederschapsbescherming. Het verbod heeft betrekking op elke al dan niet bezoldigde activiteit van werkneemsters en zelfstandigen.

Deze voorwaarde is ook vereist voor de toekenning van een uitkering in het kader van geboorteverlof of vaderschapsverlof.

18.03 Jean-Jacques Flahaux (MR): De jonge moeders mogen deelnemen aan de vergaderingen

18.01 Jean-Jacques Flahaux (MR): Au sein du conseil communal que je préside, une conseillère enceinte a souligné l'incompatibilité entre la perception d'indemnités de maternité et la participation au conseil. La loi dispose que les mandataires locaux en période de protection de la maternité ne peuvent plus exercer leur mandat. Dans le cas contraire, les indemnités ne sont plus dues.

Comment justifier d'empêcher une personne élue d'exercer son mandat? Cela entraîne aussi des problèmes d'organisation du conseil communal. Comment justifier une telle situation à l'heure où l'on plaide pour plus de mixité au niveau politique? Cette règle ne freine-t-elle pas de nombreuses femmes voulant s'engager dans la vie politique? Que pouvez-vous faire pour y remédier?

J'avais adressé la même question au ministre de l'Emploi et lui demandait s'il ne faudrait pas faire sortir ce statut du cadre de l'emploi salarié. Quelles pistes pourraient-elles être envisagées pour ce faire? Un papa footballeur amateur en congé de paternité devrait-il refuser une prime de match?

18.02 Maggie De Block, ministre (en français): Le repos de maternité ne constitue pas une période d'incapacité de travail au sens de l'assurance indemnité mais une période de protection de la maternité, qui permet le rétablissement physiologique de la mère et l'accueil de l'enfant en accordant à la mère un revenu de remplacement spécifique. Pour les salariées, il s'agit d'une période de repos obligatoire couvrant la semaine précédant la date présumée de l'accouchement et le repos post-natal obligatoire de neuf semaines et d'une période de repos facultative de cinq semaines avant ou après l'accouchement.

Les périodes de repos obligatoire sont couvertes par une interdiction de travailler. Pendant la période de repos facultative, on ne peut non plus exercer d'activité. Cela se justifie par la finalité poursuivie, la protection de la maternité. L'interdiction vise tout type d'activité, rémunérée ou non, pour les salariées comme pour les indépendantes.

Cette condition est également requise pour l'octroi d'une indemnité dans le cadre d'un congé de naissance ou congé de paternité.

18.03 Jean-Jacques Flahaux (MR): Les jeunes mères peuvent participer aux réunions d'une

van een lokale afdeling maar niet aan vergaderingen van de gemeenteraad, zelfs niet onbezoldigd. De Franse minister van Justitie, mevrouw Dati, is twee dagen na haar bevalling opnieuw aan het werk gegaan. Die maatregel, die bedoeld is om die moeders te beschermen, zou als discriminerend kunnen worden beschouwd.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vraag nr. 21467 van mevrouw Fonck wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

19 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw Nawal Ben Hamou aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "ongeschikte functies voor zwangere vrouwen" (nr. 22168)
- de heer Raoul Hedebouw aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mogelijkheid tot het verder blijven werken tijdens de zwangerschap" (nr. 22270)
- de heer Marco Van Hees aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de mogelijkheid tot het verder blijven werken tijdens de zwangerschap" (nr. 22825)

19.01 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): U hebt het idee geopperd dat zwangere vrouwen langer aan het werk zouden moeten blijven.

Welke besparingen hoopt u op die manier te realiseren? Werden de sociale partners hierover geraadpleegd? Zullen de zwangere vrouwen hier zelf nog enige inspraak in hebben? Hoe zal er voorkomen kunnen worden dat de werkgever een zwangere vrouw onder druk zet om te blijven werken?

19.02 **Minister Maggie De Block** (*Frans*): Ik verwijs naar mijn antwoord op een zelfde vraag van mevrouw Ben Hamou in de plenaire vergadering van 30 november.

19.03 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Er zijn misschien nieuwe ontwikkelingen.

19.04 **Minister Maggie De Block** (*Frans*): Het was dezelfde vraag, en er zijn in die enkele weken tijd geen nieuwe ontwikkelingen geweest.

19.05 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Men mag budgettaire problemen niet oplossen ten koste van de gezondheid van jonge moeders en hun baby's. Alleen een arbeidsarts kan uitmaken of een werkneemster een job kan blijven uitoefenen of niet. Daarover kunnen noch de werkneemster zelf noch

section locale mais pas assister au conseil communal, même bénévolement. La Garde des Sceaux, Mme Dati, retournait travailler deux jours après son accouchement. Cette mesure, née de la volonté de protéger, pourrait être perçue comme discriminatoire.

L'incident est clos.

Le **président**: La question n° 21467 de Mme Fonck est transformée en question écrite.

19 **Questions jointes de**

- Mme Nawal Ben Hamou à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'écartement des femmes enceintes" (n° 22168)
- M. Raoul Hedebouw à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la possibilité de continuer à travailler pendant la grossesse" (n° 22270)
- M. Marco Van Hees à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la possibilité de continuer à travailler pendant la grossesse" (n° 22825)

19.01 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Vous avez lancé l'idée de maintenir au travail plus longtemps les femmes enceintes.

Quelles économies envisagez-vous à travers cette mesure? Les partenaires sociaux ont-ils été consultés? La femme enceinte aura-t-elle son mot à dire? Comment éviter que son employeur ne la mette sous pression pour qu'elle continue à travailler?

19.02 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Je vous renvoie à ma réponse à la même question posée par Mme Ben Hamou en séance plénière le 30 novembre.

19.03 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Il y a peut-être des éléments nouveaux.

19.04 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): C'était la même question et il n'y a rien de neuf en quelques semaines.

19.05 **Marco Van Hees** (PTB-GO!): Les problèmes budgétaires ne doivent pas se résoudre au détriment de la santé des jeunes mères et de leurs bébés. Seul un médecin du travail peut déterminer si un employé doit être retiré du travail. Ni l'employée ni l'employeur ne sont compétents.

de werkgever beslissen.

Deze situatie is problematisch voor deze werkneemsters, die sowieso al in een kwetsbare positie verkeren en die de gezondheidsrisico's voor zichzelf en voor hun ongeboren kind dreigen te onderschatten om hun werk niet te verliezen. Dit is een achteruitgang op het vlak van de moederschapsbescherming.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vragen nrs. 22174, 22175, 22176, 22177 en 22196 van mevrouw Van Peel worden omgezet in schriftelijke vragen.

20 **Vraag van mevrouw Meryame Kitir aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de tijdsregistratie van de prestaties van flexi-werknemers" (nr. 22688)**

20.01 **Meryame Kitir** (sp.a): De recente programmawet bevat een verruiming van de toepassingsfeer van de flexi-jobs. Bij de bespreking heb ik de minister vragen gesteld over de stand van zaken van het KB, vervat in artikel 24 van de wet houdende diverse bepalingen sociale zaken van 16 november 2015. Bij de bespreking van de beleidsnota van de minister van Werk heb ik naar zijn visie ter zake gepolst.

Bevestigt de minister het antwoord van minister Peeters dat op het moment van de uitbreiding de gebruikers van de flexi-tewerkstelling hetzij een witte kassa hetzij een tijdsregistratie hetzij een door de RSZ ter beschikking gesteld apparaat in gebruik moeten hebben? Impliceert dit dat, bij gebrek aan een KB dat volgens artikel 24 ook de termijn van bewaring van de gegevens moet vaststellen, de opgetekende gegevens dienen te worden bewaard volgens de voorwaarden in artikelen 167 en 168 van de wet van 22 december 1989?

20.02 **Minister Maggie De Block** (*Nederlands*): Tijdens de commissiebesprekingen werd duidelijk aangegeven dat er inderdaad een mogelijkheid tot registratie, zoals bepaald in het koninklijk besluit van 16 mei 2013, moet zijn, ofwel via een witte kassa ofwel via een alternatief systeem van aanwezigheidsregistratie, dat door de RSZ ter beschikking wordt gesteld en dezelfde garanties biedt.

De werkgever heeft de keuze tussen de diverse vormen van tijdsregistratie die al bestaan, zoals de geregistreerde kassa, een applicatie voor de dagdimona of een applicatie vanuit het

Cette situation est problématique pour ces travailleuses déjà vulnérables qui risquent de sous-estimer les risques pour leur santé et celle de leur bébé afin de conserver leur emploi. C'est une marche arrière dans la protection de la maternité.

L'incident est clos.

Le **président**: Les questions n^{os} 22174, 22175, 22176, 22177 et 22196 de Mme Van Peel sont transformées en questions écrites.

20 **Question de Mme Meryame Kitir à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'enregistrement des prestations des flexi-travailleurs" (n° 22688)**

20.01 **Meryame Kitir** (sp.a): La récente loi-programme prévoit un élargissement du champ d'application des flexi-jobs. Lors de la discussion, j'ai interrogé la ministre sur l'état d'avancement de l'arrêté royal contenu dans l'article 24 de la loi du 16 novembre 2015 portant des dispositions diverses en matière sociale. Lors de la discussion de la note de politique générale du ministre de l'Emploi, je l'ai questionné sur sa position à ce sujet.

La ministre confirme-t-elle la réponse du ministre Peeters selon laquelle, à la date de l'extension du recours aux flexi-travailleurs, les utilisateurs devront disposer soit d'une caisse enregistreuse intelligente, soit d'un système d'enregistrement des heures de travail ou encore utiliser un appareil mis à leur disposition par l'ONSS? Cela signifie-t-il qu'à défaut d'un arrêté royal devant fixer, en vertu de l'article 24, le délai de conservation des données, les données enregistrées doivent être conservées conformément aux conditions fixées par les articles 167 et 168 de la loi du 22 décembre 1989?

20.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Il a été clairement précisé lors des discussions en commission qu'il faut, en effet, disposer d'un système d'enregistrement, tel que défini par l'arrêté royal du 16 mai 2013, soit une caisse enregistreuse intelligente soit un autre système d'enregistrement des présences mis à la disposition des employeurs par l'ONSS et offrant les mêmes garanties.

L'employeur a le choix entre les diverses formes d'enregistrement du temps de travail qui existent déjà, telles que la caisse intelligente, une application pour la Dimona journalière ou une autre

personeelsbestand. Een bijkomend KB is daarvoor niet nodig.

20.03 Meryame Kitir (sp.a): Dit antwoord wijkt af van dat van de minister van Werk. Ik zal dit opvolgen.

Het incident is gesloten.

Voorzitter: de heer Jan Spooren.

21 Vraag van de heer Jan Spooren aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het harmoniseringsproject bij de fusie van DIBISS en de RSZ" (nr. 22208)

21.01 Jan Spooren (N-VA): Toen ik de minister op 20 januari 2016 vroeg waarom de Dienst voor de Bijzondere Socialezekerheidsstelsels (DIBISS) exclusief samenwerkte met Belfius, antwoordde ze dat er hiervoor historische redenen waren en dat een wijziging belangrijke investeringskosten zouden inhouden. Ze verwees toen ook naar de fusie tussen de DIBISS en de RSZ op 1 januari 2017 en zei dat die exclusiviteit bij die gelegenheid onderzocht zou worden.

Hoe staat het vandaag, een jaar na de toch wel succesvolle fusie, met het harmoniseringproject?

21.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): De integratie en harmonisering van het beheer van de 3.000 werkgeversrekeningen van de voormalige DIBISS met de 900.000 werkgeversrekeningen van de RSZ is een bijzonder uitgebreid project. Daarom moeten er eerst twee deelprojecten gebeuren: de afstemming en de integratie van het rekeningenbeheer met twee andere databanken van de RSZ en de modernisering van de werkgeversregelingen bij de RSZ, inclusief de creatie van een nieuwe gegevensbank. De analysefase van het eerste project is ondertussen aangevat. Het tweede project zal aflopen in het eerste kwartaal van dit jaar.

Binnenkort zullen ook de businessanalyses van start gaan inzake het beheer van de werkgeversrekening ex-DIBISS en in het bijzonder inzake de exclusiviteit via Belfius.

Het incident is gesloten.

Le **président**: La question n° 22824 de M. Van Hees est transformée en question écrite.

De openbare commissievergadering wordt gesloten

basée sur les effectifs. Il n'est dès lors pas nécessaire d'élaborer un nouvel arrêté royal à cet effet.

20.03 Meryame Kitir (sp.a): Cette réponse diffère de celle fournie par le ministre de l'Emploi. Je suivrai attentivement ce dossier.

L'incident est clos.

Président: M. Jan Spooren.

21 Question de M. Jan Spooren à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le projet d'harmonisation dans le cadre de la fusion entre l'ORPSS et l'ONSS" (n° 22208)

21.01 Jan Spooren (N-VA): Lorsque j'ai demandé, le 20 janvier 2016, à la ministre pourquoi l'Office des Régimes Particuliers de Sécurité Sociale (ORPSS) collaborait exclusivement avec Belfius, elle m'avait répondu qu'il y avait à cela des raisons historiques et qu'un changement impliquerait d'importants coûts d'investissement. Elle s'est référée à la fusion entre l'ORPSS et l'ONSS le 1^{er} janvier 2017 et a indiqué que cette exclusivité serait réexaminée à cette occasion.

Qu'en est-il aujourd'hui du projet d'harmonisation, un an après une fusion que l'on peut considérer un succès?

21.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): L'intégration et l'harmonisation de la gestion des 3 000 comptes employeurs de l'ancien ORPSS avec les 900 000 comptes employeurs de l'ONSS est un projet particulièrement vaste. C'est la raison pour laquelle il faut d'abord mener deux sous-projets: l'harmonisation et l'intégration de la gestion des comptes avec deux autres banques de données de l'ONSS et la modernisation des régimes employeurs de l'ONSS, y compris la création d'une nouvelle banque de données. La phase d'analyse du premier projet a entre-temps débuté. Le second projet s'achèvera au premier trimestre de cette année.

Dans un proche avenir débiteront également les analyses en matière de gestion du compte employeur ex-ORPSS, et en particulier en matière d'exclusivité via Belfius.

L'incident est clos.

De **voorzitter**: Vraag nr. 22824 van de heer Van Hees wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

La réunion publique de commission est levée à

om 17.27 uur.

17 h 27.