



BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

INTEGRAAL VERSLAG
MET
VERTAALD BEKNOPT VERSLAG
VAN DE TOESPRAKEN

COMPTE RENDU INTÉGRAL
AVEC
COMPTE RENDU ANALYTIQUE TRADUIT
DES INTERVENTIONS

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

woensdag

mercredi

06-03-2002

06-03-2002

10:00 uur

10:00 heures

AGALEV-ECOLO	<i>Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
CD&V	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
FN	<i>Front National</i>
PRL FDF MCC	<i>Parti Réformateur libéral – Front démocratique francophone-Mouvement des Citoyens pour le Changement</i>
PS	<i>Parti socialiste</i>
PSC	<i>Parti social-chrétien</i>
SP.A	<i>Socialistische Partij Anders</i>
VLAAMS BLOK	<i>Vlaams Blok</i>
VLD	<i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i>
VU&ID	<i>Volksunie&ID21</i>

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>	
DOC 50 0000/000	<i>Parlementair document van de 50e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>	DOC 50 0000/000	<i>Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>
QRVA	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>	QRVA	<i>Questions et Réponses écrites</i>
CRIV	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (op wit papier, bevat ook de bijlagen)</i>	CRIV	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (sur papier blanc, avec les annexes)</i>
CRIV	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)</i>	CRIV	<i>Version Provisoire du Compte Rendu Intégral (sur papier vert)</i>
CRABV	<i>Beknopt Verslag (op blauw papier)</i>	CRABV	<i>Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)</i>
PLEN	<i>Plenum (witte kaft)</i>	PLEN	<i>Séance plénière (couverture blanche)</i>
COM	<i>Commissievergadering (beige kaft)</i>	COM	<i>Réunion de commission (couverture beige)</i>

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

INHOUD

Vraag van de heer Bert Schoofs aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het niet tijdig verschijnen van de uitvoeringsbesluiten van de wet van 12 augustus 2000" (nr. 6399)

Sprekers: **Bert Schoofs, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Samengevoegde interpellaties en vragen van
- de heer Luc Goutry tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de verhoging van de minimumuitkeringen voor invaliden" (nr. 1155)

- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "maatregelen voor chronisch zieken en invaliden" (nr. 6577)

- de heer Jean-Jacques Viseur tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de verslechterende situatie van de mindervaliden" (nr. 1159)

- de heer Joos Wauters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vragen van de christelijke mutualiteiten Ziekenzorg" (nr. 6640)

- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "chronisch zieken en deeltijds werken" (nr. 6629)

Sprekers: **Luc Goutry, Annemie Van de Casteele, Jean-Jacques Viseur, Joos Wauters, Greta D'hondt, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen, **Jean-Marc Delizée, Pierrette Cahay-André**

Moties 18

Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de referentiecentra voor de behandeling van het chronisch vermoeidheidssyndroom" (nr. 6530)

Sprekers: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toepassing van de nieuwe regeling inzake arbeidsduurvermindering" (nr. 6528)

Sprekers: **Jo Vandeurzen, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Samengevoegde vragen van 24

- mevrouw Trees Pieters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de grenzen van toegelaten activiteit voor gepensioneerd" (nr. 6556)

- mevrouw Fientje Moerman aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de grensbedragen van het toegelaten inkomen voor mensen die genieten van een

SOMMAIRE

Question de M. Bert Schoofs au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le retard dans la publication des arrêtés d'exécution de la loi du 12 août 2000" (n° 6399)

Orateurs: **Bert Schoofs, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Interpellations et questions jointes de
- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'augmentation du montant minimum des allocations d'invalidité" (n° 1155)

- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mesures relatives aux malades chroniques et aux invalides" (n° 6577)

- M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la précarisation des personnes invalides" (n° 1159)

- M. Joos Wauters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les questions posées par les mutualités chrétiennes-soins de santé" (n° 6640)

- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les malades chroniques et le travail à temps partiel" (n° 6629)

Orateurs: **Luc Goutry, Annemie Van de Casteele, Jean-Jacques Viseur, Joos Wauters, Greta D'hondt, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions, **Jean-Marc Delizée, Pierrette Cahay-André**

Motions 18

Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les centres de référence pour le traitement du syndrome de la fatigue chronique" (n° 6530)

Orateurs: **Luc Goutry, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'application du nouveau régime en matière de réduction du temps de travail" (n° 6528)

Orateurs: **Jo Vandeurzen, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Questions jointes de 24

- Mme Trees Pieters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le montant de revenu maximum des retraités" (n° 6556)

- Mme Fientje Moerman au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les plafonds de revenus autorisés pour les personnes bénéficiant d'une pension de survie" (n° 6628)

overlevingspensioen" (nr. 6628)

Sprekers: Trees Pieters, Fientje Moerman, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: Trees Pieters, Fientje Moerman, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de opvang van drugsverslaafden en psychiatrische patiënten" (nr. 6570)

Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la prise en charge des toxicomanes et des patients psychiatriques" (n° 6570)

Sprekers: Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het ontwerp KB verplichte inning remgeld van terugbetaalde geneesmiddelen" (nr. 6571)

Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le projet d'arrêté royal relatif à la perception obligatoire du ticket modérateur pour les médicaments remboursés" (n° 6571)

Sprekers: Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Samengevoegde vragen van
- de heer Jacques Germeaux aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de besparingen in de sector van de kinesitherapie" (nr. 6584)

Questions jointes de
- M. Jacques Germeaux au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les économies à réaliser dans le secteur de la kinésithérapie" (n° 6584)

- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de deconventionering van de kinesisten" (nr. 6615)

- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le déconventionnement des kinésithérapeutes" (n° 6615)

Sprekers: Jacques Germeaux, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: Jacques Germeaux, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de fictieve lonen in de pensioenberekening" (nr. 6587)

Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les salaires fictifs dans le cadre du calcul des pensions" (n° 6587)

Sprekers: Greta D'hondt, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Orateurs: Greta D'hondt, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Samengevoegde vragen van
- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie over "de resultaten van het overlegcomité van 26/2/2002 federale zorgverzekering/zorggeld" (nr. 6595)

Questions jointes de
- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions et au vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Economie sociale sur "les résultats du comité de concertation du 26/2/2002 à propos de l'assurance dépendance fédérale et sur le financement" (n° 6595)

- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de resultaten van het overlegcomité tussen de diverse regeringen" (nr. 6616)

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les résultats du comité de concertation entre les différents gouvernements" (n° 6616)

Sprekers: Greta D'hondt, Koen Bultinck, Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Pensioenen, **Annemie Van de Casteele**

Orateurs: Greta D'hondt, Koen Bultinck, Frank Vandenbroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions, **Annemie Van de Casteele**

Samengevoegde vragen van
- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van

Questions jointes de
- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires

Sociale Zaken en Pensioenen over "het voorschrijven op stofnaam" (nr. 6600)

- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het voorschrijven op stofnaam" (nr. 6631) 45

Sprekers: **Greta D'hondt, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

Samengevoegde vragen van 50
- de heer Peter Vanvelthoven aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de gepensioneerde lokale mandatarissen en het al dan niet van toepassing zijnde statuut van de niet-beschermde mandataris" (nr. 6613) 50
- de heer Daniël Vanpoucke aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het suppletief sociaal statuut van de lokale mandataris" (nr. 6651) 50

Sprekers: **Peter Vanvelthoven, Daniël Vanpoucke, Frank Vandenbroucke**, minister van Sociale Zaken en Pensioenen

sociales et des Pensions sur "la prescription des médicaments au nom de la substance active" (n° 6600)

- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la prescription des médicaments sous leur nom générique" (n° 6631) 45

Orateurs: **Greta D'hondt, Annemie Van de Casteele, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

Questions jointes de 50
- M. Peter Vanvelthoven au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mandataires locaux retraités et l'application ou non du statut de mandataire non protégé" (n° 6613) 50

- M. Daniël Vanpoucke au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut social supplétif du mandataire local" (n° 6651) 50

Orateurs: **Peter Vanvelthoven, Daniël Vanpoucke, Frank Vandenbroucke**, ministre des Affaires sociales et des Pensions

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKENCOMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES

van

du

WOENSDAG 6 MAART 2002

MERCREDI 6 MARS 2002

10:00 uur

10:00 heures

De vergadering wordt geopend om 10.17 uur door de heer Joos Wauters, voorzitter.
La séance est ouverte à 10.17 heures par M. Joos Wauters, président.

01 Vraag van de heer Bert Schoofs aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het niet tijdig verschijnen van de uitvoeringsbesluiten van de wet van 12 augustus 2000" (nr. 6399)

01 Question de M. Bert Schoofs au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le retard dans la publication des arrêtés d'exécution de la loi du 12 août 2000" (n° 6399)

01.01 Bert Schoofs (VLAAMS BLOK): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, deze vraag heeft een hele voorgeschiedenis. Ik diende ze in de eerste week van februari; de tweede week was het krokusverlof; de derde week heb ik ze moeten uitstellen en de vierde week was er geen vragenuurtje voorzien. De vraag is misschien al gedateerd. Ik heb ondertussen het Belgisch Staatsblad nog niet geraadpleegd en stel onder dat voorbehoud de vraag toch nog.

Deze vraag is er gekomen naar aanleiding van scherpe kritiek van de burgemeester van Beringen in de Limburgse pers. Hij heeft zijn beroep als advocaat opgegeven en bevindt zich nu in dezelfde situatie als meer van zijn collega's, bijvoorbeeld schepenen en huisvrouwen die geen bijkomende betrekking uitoefenen. Een aantal lokale mandatarissen van de uitvoerende macht is ongerust omdat de uitvoeringsbesluiten van de wet van 12 augustus 2000 op 1 februari 2002 nog niet waren verschenen. Zij kunnen zich niet inschrijven bij de ziekte- en invaliditeitsverzekering, waardoor er rechtsonzekerheid heerst over de toestand van henzelf en hun gezinnen, bijvoorbeeld bij langdurige hospitalisatie.

Mijnheer de minister, is er al werk gemaakt van de uitvoeringsbesluiten? Is de redactie ervan voltooid? Waarom zijn ze niet tijdig verschenen? Wanneer verwacht u eventueel de publicatie in het Belgisch Staatsblad?

01.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, krachtens artikel 118 van de wet van 12 augustus 2000 houdende sociale, budgettaire en andere bepalingen, en artikel 11 van de wet van 23 maart 2001 tot wijziging van de wetgeving betreffende het verlof voor de uitoefening van het politiek mandaat wat de burgemeester, de schepenen, de voorzitter en de leden van het bureau van de districtsraden en de voorzitter van het OCMW betreft, en tot invoering van een suppletief sociaal statuut voor de

01.01 Bert Schoofs (VLAAMS BLOK): La loi du 12 août 2000 dote les mandataires locaux qui ne bénéficient d'aucune protection sociale d'un statut social. Les arrêtés d'exécution n'étant pas parus à temps, ces personnes sont confrontées à un problème en matière d'assurance maladie-invalidité et ne peuvent, pour l'instant, être inscrites à une mutuelle.

Où en sont les arrêtés d'exécution? Pourquoi n'ont-ils pas été publiés en temps opportun? Quand seront-ils publiés au *Moniteur belge*?

01.02 Frank Vandenbroucke, ministre: Les bourgmestres, échevins et présidents de CPAS et leurs suppléants qui ne sont pas assujettis au régime de sécurité sociale des travailleurs, bénéficient en matière de sécurité sociale du statut social supplétif visé à

OCMW-voorzitter, zijn de burgemeesters en schepenen, evenals de OCMW-voorzitters en hun vervangers die niet reeds onderworpen zijn aan het statuut van sociale zekerheid voor werknemers wegens een activiteit van werknemer of aan het statuut van zelfstandige wegens een activiteit van zelfstandige, en die zonder de toepassing van de voormelde bepalingen enkel zouden genieten van prestaties inzake geneeskundige verzorging door de storting van aanvullende persoonlijke bijdragen, onderworpen aan de suppletieve regeling inzake sociale zekerheid, bedoeld bij artikel 118 van voormelde wet van 12 augustus 2000 voor burgemeesters en schepenen of bij artikel 11 van voormelde wet van 23 maart 2001 voor de OCMW-voorzitters en hun vervangers.

Voor de gewezen burgemeesters en schepenen en voor de gewezen OCMW-voorzitters of hun vervangers die alleen geneeskundige verzorging genoten met toepassing van artikel 32, 15° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, worden de persoonlijke bijdragen, verschuldigd krachtens deze bepaling, evenzo ten laste genomen door de gemeente of het OCMW waar zij hun laatste mandaat hebben uitgeoefend. Het ontwerp van koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 19 § 4 van de nieuwe gemeentewet en van artikel 37quater van de wet van 29 juni 1981 houdende de algemene beginselen van de sociale zekerheid voor werknemers, heeft tot doel de uitvoeringsmodaliteiten van voormelde bepalingen te verduidelijken. Het bepaalt immers dat de burgemeesters en schepenen, de gewezen burgemeesters en schepenen, de OCMW-voorzitters en hun vervangers en de gewezen OCMW-voorzitters en hun vervangers die de bijzondere regeling inzake sociale zekerheid wensen te genieten, hun hoedanigheid van niet beschermde persoon inzake sociale zekerheid moeten bewijzen aan de hand van een attest van de verzekeringsinstelling inzake geneeskundige verzorging. Het koninklijk besluit moet dus een verduidelijking brengen. Dit betekent niet dat deze lokale mandatarissen ondertussen geen recht op verzekeringstegemoetkomingen hebben. Het recht op tegemoetkoming in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor een bepaald jaar wordt immers bepaald op basis van de vervulling van de verzekerbaarheidsvoorwaarden tijdens het tweede daarvoor liggende jaar dat als referentiejaar geldt.

Het gaat om een refertejaar dat nog voor de periode is gesitueerd waarin het nieuwe mandaat werd opgenomen. Daarnaast heeft de RSZ-PBO in april van vorig jaar via een mededeling alle lokale besturen ingelicht over de draagwijdte van deze wetgeving en hebben heel wat gemeenten reeds bijdragen betaald voor de mandatarissen die voor deze suppletieregeling in aanmerking komen.

Onmiddellijk na het verschijnen van de wet van 23 maart 2001 werd een ontwerp van uitvoeringsbesluit opgesteld. Vervolgens wonnen wij de nodige adviezen in. Momenteel ligt het uitvoeringsbesluit voor advies voor bij de Raad van State. Er werd gevraagd dit advies binnen een maand te verstrekken en zodra wij het ontvangen kan het worden aangepast aan de eventuele bemerkingen van de Raad van State en ter ondertekening aan het Staatshoofd worden aangeboden.

01.03 Bert Schoofs (VLAAMS BLOK): Mijnheer de minister, zelfs voor een jurist was het antwoord net te ingewikkeld om de inhoud ervan meteen volledig te vatten.

l'article 118 de la loi du 12 août 2000 ou l'article 11 de la loi du 23 mars 2001. Les cotisations personnelles des anciens bourgmestres, échevins et présidents de CPAS qui bénéficient seulement des soins de santé en application de l'article 32, paragraphe 15, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, sont à charge de la commune ou du CPAS de la commune où ils ont exercé leur dernier mandat.

Le projet d'arrêté royal vise à définir plus précisément les modalités d'exécution. Les anciens ou actuels bourgmestres, échevins et présidents de CPAS qui souhaitent bénéficier du statut spécial en matière de sécurité sociale doivent démontrer leur qualité de personne non protégée en produisant une attestation de l'organisme d'assurance soins de santé. Cela ne signifie pas que, dans l'intervalle, ces mandataires locaux ne peuvent prétendre aux interventions de l'assurance-maladie. Le droit à l'intervention est fondé sur la situation en vigueur deux ans avant l'entame de leur nouveau mandat.

En avril 2001, l'ONSSAPL a informé les administrations locales de ces dispositions. Un grand nombre de communes ont déjà payé les cotisations prévues.

L'arrêté d'exécution est soumis pour avis au Conseil d'Etat. Il pourra éventuellement être adapté ultérieurement et soumis à la signature du Roi. L'avis a été demandé dans un délai d'un mois.

01.03 Bert Schoofs (VLAAMS BLOK): Dans tous les cas, il n'existe aucune incertitude

Als ik het goed begrijp, doet er zich in elk geval geen situatie voor van rechtsonzekerheid. Het koninklijk besluit dient ter verduidelijking, maar van wat precies? Is het van de bewijslevering?

juridique. L'AR sert à préciser la fourniture des preuves.

01.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Inderdaad.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

*Voorzitter: Jacques Germeaux.
Président: Jacques Germeaux.*

02 **Samengevoegde interpellaties en vragen van**

- de heer Luc Goutry tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de verhoging van de minimumuitkeringen voor invaliden" (nr. 1155)
- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "maatregelen voor chronisch zieken en invaliden" (nr. 6577)
- de heer Jean-Jacques Viseur tot de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de verslechterende situatie van de mindervaliden" (nr. 1159)
- de heer Joos Wauters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de vragen van de christelijke mutualiteiten Ziekenzorg" (nr. 6640)
- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "chronisch zieken en deeltijds werken" (nr. 6629)

02 **Interpellations et questions jointes de**

- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'augmentation du montant minimum des allocations d'invalidité" (n° 1155)
- Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mesures relatives aux malades chroniques et aux invalides" (n° 6577)
- M. Jean-Jacques Viseur au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la précarisation des personnes invalides" (n° 1159)
- M. Joos Wauters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les questions posées par les mutualités chrétiennes-soins de santé" (n° 6640)
- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les malades chroniques et le travail à temps partiel" (n° 6629)

02.01 **Luc Goutry** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, het probleem omtrent de minimumuitkering voor invaliden is ons allen welbekend, vooral na de actie van Ziekenzorg, waarbij betrokkenen bij ons kwamen aanbellen met het gedetailleerd verslag van hun enquête uitgevoerd bij vierhonderd twintig invaliden.

Uit dat verslag bleek dat vooral de categorie personen die minimum meer dan een jaar volledig werkongeschikt zijn en alsdan in het invalidenstatuut belanden, wordt geconfronteerd met zware problemen inzake bestaanszekerheid.

Men baseerde zich op een diepgaand onderzoek uitgaande van de christelijke mutualiteit, waarbij de situatie van vierhonderd twintig invaliden diepgaand werden onderzocht, met medewerking van de sociale diensten van de mutualiteit. De verschillende parameters werden met elkaar vergeleken.

Hieruit blijkt dat vooral alleenwonende invaliden – personen die minimum meer dan een jaar en in vele gevallen jaren volledig werkongeschikt zijn – terugvallen op minder dan de helft van hun vorig loon. Hun bestaanszekerheid is aldus in gevaar.

02.01 **Luc Goutry** (CD&V): Une étude réalisée l'année dernière par les mutualités chrétiennes au sujet de la situation financière et sociale des invalides bénéficiant d'une indemnité de maladie montre que les invalides isolés sont les plus menacés dans leur sécurité d'existence. L'augmentation de leur indemnité constituait l'une des revendications de la manifestation du mois de mai de l'année dernière. Malgré les promesses faites à l'époque, il ne faut guère s'attendre à des améliorations dans un avenir proche. Cinquante huit pour cent des personnes interrogées éprouvent d'énormes difficultés. Sept invalides isolés sur dix sont en situation d'insécurité d'existence.

Dit geldt in nog grotere mate voor alleenstaande invaliden die bovendien nog kinderlast moeten dragen. Inderdaad, de eenoudergezinnen waar de vrouw of de man langdurig werkloos is, blijken in zeer grote moeilijkheden te verkeren.

Dat betrokkenen een laag inkomen genieten wordt bevestigd door het feit dat zij bijna allemaal in aanmerking komen voor de verhoogde tegemoetkoming, het zogenaamde WIGW-statuuat dat slechts kan worden verleend mits een erg beperkt inkomen.

In de besluiten van dit ernstig en betrouwbaar onderzoek, die zevenenveertig bladzijden tellen, wordt gestipuleerd dat bij betrokken gezinnen evidente bestaansonzekerheid wordt aangetroffen.

Wij spreken over een evidente bestaansonzekerheid, die wij moeilijk als een voorbijgaande situatie kunnen opvatten. Het gaat over mensen die in de meeste gevallen definitief werkonbekwaam zijn. Men heeft ook een onderzoek gedaan naar de herklasseerbaarheid van die mensen. Kunnen zij eventueel opnieuw aan de slag? Zien zij dat zitten? Zijn er mogelijkheden voor hen? Blijkbaar verkeert slechts een klein percentage van die mensen in de mogelijkheid om weer te gaan werken. De meerderheid is definitief werkongeschikt, tot zij op pensioen gaan. Als er sprake is van een evidente bestaansonzekerheid, is dat niet voor een beperkte tijd, maar voor een periode vergelijkbaar met de hele beroepsloopbaan van iemand anders.

Ik kom tot de besluiten. Eigenlijk is men onderworpen aan besparingen, die helemaal niet meer mogelijk zijn. In het onderzoek stelt men vast dat de bestaansonzekerheid voor de overgrote meerderheid de gezinnen treft. Achtenvijftig procent van de onderzochte mensen verklaren dat zij moeilijk kunnen rondkomen met het inkomen waarover zij beschikken.

Ik kom terug tot op de prioritaire eisen van Ziekenzorg. Van de alleenwonende invaliden is 72% bestaansonzeker. Zeven op tien alleenwonende invaliden zijn dus bestaansonzeker. Als u die cijfers projecteert op de alleenstaanden met kinderlast – de eenoudergezinnen – komen wij uit op een percentage van 80%. Ik geef u een voorbeeld. Een MS-patiënt van 35 jaar, die met zijn twee kinderen alleen woont, is bestaansonzeker. Hij is niet in staat om zijn gezin op een normale manier te onderhouden.

Het is bijna evident dat mensen die bestaansonzeker zijn, in een sociaal isolement verkeren. Zij hebben namelijk weinig middelen om aan sociale activiteiten deel te nemen of voor hun ontspanning te betalen. Zij hebben bovendien zeer weinig perspectief op werkhervatting. Wij hebben al meermaals debatten gevoerd over de mogelijkheid om invalide mensen beter aan het werk te krijgen. Er zijn onderzoeken bezig om de cumul en de verschilregel te verbeteren zodat zij niet worden bestraft als zij het werk hervatten. Men moet dat natuurlijk allemaal in de praktijk zien. Ik heb dat vroeger ook gezegd. Men moet in de eerste plaats in staat zijn om te werken. Ten tweede, men moet in staat zijn een zekere continuïteit in dat werk aan de dag te leggen. Sommige invaliden kunnen af en toe een keertje gaan werken, maar dat is zo onzeker en onvoorspelbaar dat bijna geen enkele werkgever daarop kan of wil ingaan. Ten derde, de werkgever werkt zich alleen maar in de problemen. Als die een invalide

Cette situation ajoute encore à leur isolement. Ils n'ont, en outre, aucune perspective de pouvoir reprendre le travail. Pour remédier à ce problème, il faut des *incitants* sérieux.

Des mesures ont déjà été prises, comme l'augmentation des allocations minimale de 3,7 pour cent au total. Ce résultat reste malgré tout en deçà de l'attente: les minima restent très bas.

Une revendication prioritaire de Ziekenzorg concernait la sécurité d'existence des personnes isolées. Cette requête faisait également partie des objectifs de la manifestation du 20 mai 2001.

Le ministre admet-il que les allocations d'invalidité octroyées aux isolés et aux familles monoparentales sont trop basses?

Il est impératif de majorer d'au moins 20 % l'allocation minimum dont bénéficient les isolés et les chefs de famille. Les chefs de famille invalides perdent leur statut de chef de famille lorsque leur partenaire gagne 611,33 euros bruts par mois. Il faut absolument relever ce montant. Ces deux mesures devraient coûter 4 milliards de francs. Nous espérons que le gouvernement remédiera à ce problème.

aanneemt die af en toe – als het hem meezit – kan komen werken, komt hij in een niet te organiseren situatie terecht. Wij kunnen de werkgevers daarvoor geen steen toewerpen. Wij zullen sterke stimuli moeten geven, zoals ook het Vlaams Fonds met de fameuze CAO 6/20 doet. Wij zouden bijna zulke stimuli aan die mensen moeten kunnen geven om toch enige activiteit aan te wakkeren. Anders zullen zij toch een zekere stabiliteit binnen hun statuut verkiezen.

De minister zou kunnen antwoorden dat voor die groep al een en ander is gedaan. Dat is juist. Wij geven dit ootmoedig toe. In juni 2001 was er inderdaad een indexering met 2% voor de minimumuitkeringen. Vervolgens werden de minimumuitkeringen in juli 2001 nogmaals verhoogd. In die zin zijn, ten opzichte van de toestand in juni, de minimumuitkeringen met 3,7% gestegen.

Ondanks die inspanningen zegt Ziekenzorg dat het vijf voor twaalf is. De resultaten blijven immers ver onder de verwachtingen. Als men een groep die over een zeer beperkt inkomen beschikt 4% bijgeeft, vertegenwoordigt die 4% op het beperkt inkomen nog maar enkele honderden franken.

De verhogingen zijn niet substantieel en halen de mensen niet uit de onzekerheid. Onze aandacht gaat vooral uit naar de minimumuitkeringen. Dit betekent dat deze groep vroeger weinig verdiend heeft. Bovendien zijn de minimumuitkeringen zeer laag waardoor deze groep in bestaansonzekerheid leeft. We moeten ze niet ver gaan zoeken. De mensen werden niet uitgekozen voor de enquête. Ze werd uitgevoerd bij 420 personen en toont overduidelijk de problemen aan.

Een van de prioriteiten van Ziekenzorg had betrekking op de alleenstaande invaliden. Zij ontvangen 45% van hun vroegere brutoloon. Een verhoging van de uitkering met 5% zou de bestaanszekerheid van deze groep reeds een stuk vergroten. De CD&V-fractie kan zich achter deze eis scharen. Het was een van de ordewoorden in de betoging van 20 mei 2001 waaraan heel wat collega's hebben deelgenomen. Men voelt aan dat dit gerechtvaardigde eisen zijn.

Een tweede punt heeft betrekking op de minimumuitkeringen voor de alleenstaande invaliden en de gezinshoofden. Op basis van het onderzoek van Ziekenzorg durven wij te beweren dat deze uitkeringen met 20% de hoogte in moeten om een zekere bestaanszekerheid te bereiken.

Een derde punt heeft betrekking op de invaliden die gezinshoofd zijn. Zij ontvangen een invaliditeitsvergoeding. De echtgenote zoekt, dikwijls uit noodzaak, een job om een beetje te kunnen bijverdienen. Wat blijkt? Als de partner meer dan 24.000 frank bruto per maand verdient, heeft dit onmiddellijk gevolgen voor het inkomen van de invalide partner. Hij wordt niet langer als gezinshoofd beschouwd, maar valt opnieuw in het stelsel van alleenstaanden. Alle inspanningen die de echtgenote zich heeft getroost om iets bij te verdienen en het gezin op die manier uit de bestaansonzekerheid te halen zijn verloren. Als men de beide inkomens samentelt, blijft er nauwelijks voordeel over.

Mijnheer de minister, het is hoogtijd dat we ons met dergelijke

problemen bezighouden. Ik geef een schrijnend voorbeeld. De echtgenote van een zwaar chronisch zieke, een MS-patiënt van amper in de 30, is uit pure noodzaak gaan werken. Om ook voor zijn verzorging in te staan werkt ze slechts halftime. Ondanks deze halftime job verdient ze meer dan 24.000 frank bruto per maand. Dit betekent dat het gezin de verhoging voor gezinshoofd met persoon ten laste onmiddellijk is kwijtgespeeld. Deze situatie is een vicieuze cirkel. Mensen worden diep ontmoedigd. Zij verenigen zich in bewegingen om een stem te geven aan hun eisen en bellen bij de politici aan met de vraag hen te helpen.

Mijnheer de voorzitter, collega's, hun eisen zijn niet overdreven. Ik heb het nagerekend. Mochten we ingaan op de prioritaire eisen van Ziekenzorg – een heleboel eisen werden opzijgezet omdat ze niet prioritair zijn en omdat de beweging beseft dat niet alles haalbaar is – betekent dit in een maximale uitvoering een extra uitgave van ongeveer 4 miljard. We kunnen evengoed een gefaseerd plan uitvoeren waarin bepaalde punten onmiddellijk worden uitgevoerd en anderen worden vastgelegd zodat men weet waar men uiteindelijk zal uitkomen. Ik herhaal dat in een maximale doorvoering de meerkosten ongeveer 4 miljard bedragen. 4 miljard om een hele groep mensen meer bestaanszekerheid te geven. Ik denk dat het de moeite waard is. Ooit werd beweerd dat er 10 miljard extra was voor de kleinste inkomens en de meest zorgbehoevenden.

Mijnheer de minister, u beweert dat er geen middelen ter beschikking zijn. U belooft wel verbeteringen inzake de tewerkstelling met een deeltijdse tewerkstelling. Uit de enquête blijkt dat slechts een zeer kleine groep nog een job heeft.

Bij het lezen van die enquête vraag ik mij echt af over hoeveel mensen het zal gaan. Slechts een erg beperkt aantal invaliden zegt nog werk te hebben, want de meesten hebben al geen job meer. Erg weinig invaliden menen nog aan werk te kunnen geraken. Probeer als invalide maar eens enkele uren of enkele halve dagen per week in een fabriek te gaan werken. Welke werkgever zal zo'n invalide aanwerven? Die opgave is onmogelijk. Gaan werken is dus nog maar voor enkele invaliden mogelijk. Dat biedt volgens mij dus helemaal geen oplossing.

In de toekomst zal de maximumfactuur natuurlijk wel wat betekenen voor de kosten. Het zou pas erg zijn als mensen met zo'n laag inkomen al hun kosten zelf zouden moeten dragen. Wij zullen echter substantieel iets moeten doen aan het inkomen van de invaliden.

Mijnheer de minister, daarom stellen wij deze interpellatie en vragen aan u. Wij zijn vol verwachting en hoop dat onze eisen door de regering zullen worden overgenomen.

02.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, de heer Goutry zei dat hij niet op de feiten vooruit wilde lopen. In zijn interpellatie liep hij echter wel wat vooruit. Volgens hem was het op 21 februari 2002 al vijf voor twaalf, terwijl dat voor ons pas op 24 februari 2002 het geval was. Mijnheer Goutry, wij begrijpen hoe het komt dat u sneller op de bal kon spelen dan wij.

02.03 Luc Goutry (CD&V): (...)

02.04 Annemie Van de Casteele (VU&ID): In uw interpellatie zegt u dat u in het weekend vóór ons al bezoek gekregen hebt. Ik heb daarmee echter geen problemen.

De meeste collega's hebben in 2001 al gezegd dat de problemen die door Ziekenzorg en de christelijke mutualiteiten – uiteraard niet door hen alleen – werden aangekaart, onze aandacht verdienen. In het weekend van 2 maart 2002 hebben wij ons er toe geëngageerd om dat hier bespreekbaar te stellen en de minister daarover te ondervragen.

De uiteenzetting van de heer Goutry over de samenvatting van de studie van de christelijke mutualiteiten zal ik niet herhalen. Wij werden geconfronteerd met een groep die haar vragen persoonlijk kwam stellen, zodat wij concreet zagen om wie het gaat en welke concrete problemen zich voordoen. Daarom verdienen die mensen onze aandacht. Het gaat om mensen die tegenslag hebben gehad in hun leven. Chronisch zieken en invaliden krijgen in mijn ogen in elk geval prioriteit.

Mijnheer de minister, u hebt verklaard dat u onvoldoende middelen hebt voor de meest prioritaire eisen van die groep. Ikzelf heb mij ook ingespannen om aan die mensen te verklaren dat er in België meer uitkeringstrekkers zijn met als gevolg dat de uitkeringen niet zo hoog kunnen zijn als in sommige van onze buurlanden. Maar, wij moeten ons afvragen of de prioriteiten van de regering wel de juiste zijn. Er werd bijvoorbeeld op erg korte tijd geld gevonden om het tijdskrediet federaal te financieren. Ik vraag mij af waarvandaan de middelen plots komen om daarvoor geld te vinden, terwijl de middelen niet gevonden worden voor die groep mensen die echt een bijkomende inspanning verdient.

U zegt dat er te veel uitkeringstrekkers zijn en dat de regering erin moet slagen om die massa te verminderen en ze voor een deel opnieuw te activeren. Van die activering merk ik weinig na twee en een half jaar regeringsbeleid. Ook langs die langere weg kunnen wij dus niet aan die noden tegemoetkomen.

Wij zullen dus een gewetensonderzoek moeten houden om na te gaan of wij en de regering de juiste prioriteiten stellen. Concreet gaat het om de verhoging van de uitkering en de verhoging van het vergoedingspercentage voor alleenstaanden.

De invaliden hebben ook de verhoging van het toegelaten inkomen als prioritaire eis naar voor geschoven. De heer Goutry wijst er terecht op dat dit wellicht maar een kleine groep zal aanbelangen, maar omdat zij die eis zelf stellen, lijkt ze mij voldoende prioritair.

U hebt aangekondigd dat u daaraan iets wil doen. Samen met de collega's die u daarover vandaag ondervragen, blijf ik erop aandringen om ook op de andere zorgen in te spelen en om met de regering na te gaan of ook voor die groep niet de nodige middelen kunnen worden gevonden.

02.05 Jean-Jacques Viseur (PSC): Monsieur le président, en intervenant en troisième place, je risque de répéter beaucoup de choses qui ont déjà été dites. Je vais donc essayer de synthétiser.

02.04 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Les problèmes soulevés par les Mutualités chrétiennes méritent de retenir notre attention. Il s'agit de malades chroniques et d'invalides qui ont déjà essuyé de nombreux revers. Le ministre a précédemment souligné qu'il ne disposait pas des moyens financiers pour satisfaire leurs exigences les plus prioritaires. Mais opte-t-il pour les bonnes priorités? Il semble qu'il a été facile de dégager les crédits nécessaires pour rendre fédérales les primes de crédit-temps. Le ministre a également souligné que le montant des allocations est réduit à une peau de chagrin parce que le nombre de bénéficiaires d'allocations est particulièrement élevé. Alors que ce gouvernement est au pouvoir depuis deux ans et demi, l'activation des allocations n'a encore donné aucun résultat.

Le gouvernement va-t-il accorder la priorité aux exigences légitimes de ce groupe, dont la majoration des allocations et le relèvement du plafond des revenus autorisés?

02.05 Jean-Jacques Viseur (PSC): Het christelijke ziekenfonds heeft een onderzoek gedaan bij een representatieve steekproef

L'enquête menée par le service d'études de la mutualité chrétienne est un véritable choc parce que ce que l'on pouvait soupçonner est révélé de façon évidente. S'il y a un groupe exclu de la croissance, c'est bien celui des handicapés. Il faut insister sur le fait que les résultats de l'enquête démontrent que certains groupes d'invalides, surtout les isolés et les familles monoparentales, disposent de moyens très limités pour vivre. Si 58% des personnes interrogées rencontrent des difficultés pour vivre avec le revenu disponible, les catégories isolées et invalides avec des enfants à charge connaissent des taux de difficulté de vie qui atteignent 72 et 81%. Cela signifie qu'il y a clairement un sérieux problème de décrochage pour certaines catégories d'invalides.

Nous avons été nombreux à assister à la manifestation de mai 2001. J'ai d'ailleurs pu y voir beaucoup de représentants des partis de la majorité, dont certains se sont même targués d'être porteurs de cette manifestation organisée par les patients, les mutualités et les syndicats en faveur du bien-être pour tous.

Manifester, c'est une chose, décider en est une autre. Deux décisions ont été prises. D'abord, l'organisation de cette table ronde de la sécurité sociale. Mais quelqu'un a dit un jour qu'organiser des tables rondes, c'est souvent pour tourner en rond, c'est pourquoi les tables sont rondes... C'est manifestement ce qui se passe dans ce cas-ci parce que rien n'en sort.

La deuxième décision avait déjà été prise avant la manifestation de mai 2001. Cela a été redit et asséné à l'occasion de cette manifestation, c'est encore répété dans la déclaration complémentaire gouvernementale du début de l'année, 10 milliards de francs belges sont inscrits pour ce secteur. Mais ils deviennent de moins en moins utilisables parce qu'ils sont un peu comme Godot, on les attend toujours sans jamais les voir. Il y a peut-être une légère modification, en ce sens qu'on peut désormais parler de 250 millions d'euros. C'est un mode de recyclage qui donne l'impression que c'est neuf et peut-être plus important, si l'on ne fait pas la transposition nécessaire. A quoi vont servir ces 10 milliards de nos anciens francs ou ces 250 millions d'euros et où sont-ils? Il est clair qu'à ce stade, nous avons la description d'un certain nombre de groupes sociaux qui non seulement souffrent d'une faiblesse de revenus mais encore sont les premiers exposés à une série de mesures annoncées dans le secteur des soins de santé.

Sur le plan intellectuel, cela peut se défendre quand vous dites qu'à l'égard de ces groupes vous allez prendre des mesures du type "facture maximale". Vous devez être très attentif à ce qui a été dit, notamment par les organismes de mutuelle, concernant la ristourne pharmaceutique. Ils indiquent clairement que la facture maximale n'est pas nécessairement la solution. Quand on parle de la diminution du remboursement des soins de kinésithérapie, c'est de nouveau un point qui les concerne. Sur tous ces éléments-là, il faut bien se rendre compte que le temps de la facture maximale n'est pas le temps du paiement des tickets modérateurs, du paiement des avances, de l'augmentation immédiate de la ristourne pharmaceutique. Dans un certain nombre de cas, l'intelligence se heurte à une réalité. Je vais prendre un exemple de controverse qui a eu lieu l'année passée. Nous avons d'ailleurs déposé des amendements dans ce sens. Nous estimons que le seul moyen de peser sur le prix des médicaments est

van invaliden. Het onderzoek heeft aangetoond dat de alleenstaande invaliden en de invaliden met kinderen moeilijk kunnen rondkomen. Het resultaat van deze studie is schokkend hoewel niet helemaal onverwacht. De regering heeft onlangs tien miljard Belgische frank beloofd om de sociale uitkeringen te herwaarderen. Dit bedrag is ontoereikend.

De moeilijkheden zijn niet alleen te wijten aan de lage inkomens, maar ook aan de inkrimping van het budget voor gezondheidszorg. De verschillende maatregelen die werden genomen en aangekondigd in de gezondheidssector verslechteren de situatie van de mindervaliden. Wanneer men zegt dat het enige middel om de prijs van de geneesmiddelen te beïnvloeden erin bestaat het voorschrijven op stofnaam toe te passen, verliest men de sociale situatie van de patiënt uit het oog. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen de patiënten en het zijn altijd dezelfde die betalen. De maximumfactuur volstaat niet. Is de invoering van een minimale bestaanszekerheid voor de alleenstaande mindervaliden en zij die gezinshoofd zijn budgettair en politiek haalbaar? Betekent dit dat de huidige bedragen van de invaliditeitsuitkeringen met 20 % worden verhoogd?

Wat is de budgettaire en politieke haalbaarheid van een verhoging van het uitkeringspercentage voor de alleenstaanden met 45 tot 50 % van het minimum van het vorige loon?

Wat is de budgettaire en politieke haalbaarheid van de maatregel die ertoe strekt het toegestane inkomen van de partner te verhogen als het gezinshoofd mindervalide is?

Deze drie vragen zijn essentieel voor de noodzakelijke

d'inscrire ceux-ci sous la dénomination commune internationale et qu'il ne fallait pas trouver la solution dans la responsabilisation des malades qui allaient ainsi changer de médecin. J'espère que vous arriverez un jour à la dénomination commune internationale.

Il est clair que la réalité de la méthode intelligente mais purement intellectuelle se heurte à la réalité sur le terrain. Nous ne sommes pas dans une situation où il y a une parfaite égalité entre le malade et son médecin ou entre le valide et l'invalidé; la situation est clairement discriminatoire – et là est le rôle du droit social - et ce sont toujours les mêmes qui payent.

La grande révélation, depuis mai 2001 et depuis l'étude réalisée par les mutualités chrétiennes, est un besoin urgent en la matière. Quelle est donc la faisabilité budgétaire et politique de l'instauration d'un minimum de sécurité d'existence pour les invalides isolés et chefs de ménage? C'est une augmentation minimale de 20% des montants actuels des indemnités d'invalidité. Elle est urgente et nécessite un arbitrage. La faisabilité de cette augmentation doit être déterminée sur le plan politique ainsi que ses conséquences budgétaires.

Quelle est la faisabilité budgétaire et politique d'une augmentation du pourcentage d'indemnisation des isolés de 45 à 50% du minimum du salaire antérieurement perçu?

Quelle est la faisabilité budgétaire et politique d'une augmentation des revenus du partenaire du ménage lorsque le chef de ménage est invalide?

Ces trois éléments sont primordiaux pour une réelle et nécessaire amélioration du sort d'un certain nombre de catégories de personnes invalides.

02.06 Joos Wauters (AGALEV-ECOLO): Mijnheer de minister, wij waren ons allemaal al lang bewust van de analyse die CM-ziekenzorg gemaakt heeft. Het is trouwens geen nieuwe analyse. De cijfers waren al langer bekend. Op 20 mei hebben we met verschillende partijen uit de meerderheid deze eisen gesteund en als rechtmatig erkend. We streven allemaal naar een oplossing voor deze problemen. De regering heeft trouwens een aantal maatregelen genomen, bijvoorbeeld de verhoging met ongeveer 1.000 frank afhankelijk van de categorie van invaliden en de indexering. Men heeft aangekondigd dat er inspanningen zouden worden gedaan voor het verbeteren van de combinatie van werk en invaliditeitsuitkering. U hebt dat nu bevestigd. Dit is mee opgenomen in uw beleid. In die zin vinden wij dat de regering de problemen stap voor stap aanpakt. In oktober heb ik nog gesteld dat men dit stap voor stap aanpakt. Ook voor deze categorie van invaliden moeten we doorgaan. Bij volgende gelegenheden moeten we goed nagaan welke schrijnende situaties we voor deze invaliden aanpakken. Ik heb toen ook gezegd dat er een verhoging van de minimumuitkering moest komen. Verder moeten we rekening houden met de situatie van alleenstaanden. Ook de situatie waarin er een al dan niet werkende partner is, is schrijnend. Als de partner van een invalide werkt, wordt het immers heel moeilijk om het hoofd boven water te houden. Daarnaast is het ook heel belangrijk om de uitkeringen welvaartsvast te maken. Dat is een belangrijke prioriteit. De grootste achterstand liepen deze mensen immers op omdat we de uitkeringen niet welvaartsvast hebben gemaakt. Men

bewustwording van het weinig benijdenswaardige lot van de mindervaliden.

02.06 Joos Wauters (AGALEV-ECOLO): L'analyse des mutualités chrétiennes CM nous est connue depuis déjà un certain temps. Le 20 mai, de nombreux parlementaires ont soutenu les exigences des mouvements sociaux. Le ministre et le gouvernement se sont également engagés à prendre des mesures. La politique mise en œuvre comprend des étapes mais des initiatives supplémentaires doivent être prises en faveur de ces invalides. Le montant minimum des allocations doit être majoré et celles-ci doivent être indexées. Lors du contrôle budgétaire, il conviendrait déjà, si possible, d'envisager les différentes possibilités. Cette question devrait en tout état de cause être examinée minutieusement dans le cadre de la confection du budget de 2003.

kan met deze middelen geen behoorlijk leven leiden. In de gegeven omstandigheden ligt het moeilijk maar wij hadden graag gezien dat naar aanleiding van de begrotingscontrole zou worden nagegaan hoe er mogelijk kon worden bijgepast. Wij vinden het belangrijk dat er bij het opstellen van de begroting voor 2003 bijkomende stappen worden gezet. Dat past in het Stappenplan dat de regering vooropstelt.

Mijnheer de minister, wat de aangekondigde maatregelen met betrekking tot het combineren van een invaliditeitsuitkering en werken betreft, hebt u de actievoerders meegedeeld dat ze op 1 april van start zouden gaan. Wat is de concrete inhoud van deze maatregelen? Hoe ziet u dat? Binnen welke termijn zal dat in werking treden? Zal 1 april worden gehaald? Welke kalender kunnen we vooropstellen in verband met de drie belangrijke vragen die CM-ziekenzorg heeft gesteld? Wanneer kunnen die eisen gerealiseerd worden?

02.07 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik zal niet meer ingaan op de actie en op de noodzaak om voor de groep van chronisch zieken en invaliden op korte termijn maatregelen te nemen zodat zij een menswaardig inkomen hebben. Ik zou slechts een aantal elementen willen onderstrepen om te wijzen op het verschil dat er is in keuzes. Er wordt soms geopperd, als we iets zouden doen voor de verhoging van het inkomen van invaliden, dan zal er misschien ook iets moeten gebeuren voor de groep van alleenstaanden in de werkloosheid of andere stelsels van vervangingsinkomens. Ingeval van werklozen kan men nog hopen en eigenlijk wordt ook van hen verwacht dat zij na een korte periode opnieuw aan het werk gaan. Voor invaliden geldt dit jammer genoeg niet. Volgens mij moet dit element van het definitieve karakter van hun toestand in aanmerking worden genomen.

Wij hebben twee wetsvoorstellen ingediend. Het eerste wetsvoorstel werd reeds geruime tijd geleden ingediend en het wil zorgen voor de welvaartvastheid van de uitkeringen; iets wat mijnheer Wauters daarjuist heeft onderstreept. Een tweede wetsvoorstel werd heel recentelijk ingediend en ik hoop dat het binnenkort in overweging kan worden genomen. Het gaat hierbij om het verhogen van de vergoeding voor de alleenstaanden met verlies van enig inkomen naar 50%. Volgens berekeningen zou deze maatregel 1,1 miljard kosten. De actie "Ziekenzorg – vijf voor twaalf" bestempelt dit als de meest prioritaire eis.

Mijnheer de minister, u kent mijn orthodoxie als het gaat om beschikbare middelen en dan vooral in de sociale zekerheid. Men moet mij uiteraard niet te veel uitdagen. Als men in 2 of 3 dagen tijd, zonder begrotingscontrole, bijna 1 miljard Belgische frank vindt om de tijdskredietpremies voor drie categorieën naar het federale niveau te halen, dan moet men mij niet komen zeggen dat er geen geld meer is. Als ik de prioriteiten zou mogen bepalen dan zou ik dit 1 miljard geven aan alleenstaande invaliden, veeleer dan het communautaire wafelijzer te laten bakken.

Mijn vraag gaat ook over wat u de mensen van Ziekenzorg hebt gezegd. Op zich lost dit hun terechte vragen niet op. Het zou echter wel een interessante piste kunnen zijn voor zij die ervan gebruik kunnen maken en als het zou worden omkaderd met begeleidende maatregelen voor de werkgevers, zoals collega Gouty reeds zei. Wij hebben gevraagd dat de mogelijkheden voor chronisch zieken,

Qu'en est-il de la mise en oeuvre de la mesure annoncée combinant le travail et les allocations d'invalidité? Quel en est le calendrier? Comment satisfaire aux demandes formulées? Un échéancier peut-il être fixé à cet effet?

02.07 Greta D'Hondt (CD&V): Cette catégorie mérite indiscutablement notre attention. On peut espérer que les chômeurs retrouvent du travail mais les invalides, eux, sont confrontés à une situation définitive.

Nous avons déposé deux propositions de loi, l'une pour garantir la liaison au bien-être, l'autre pour augmenter l'allocation octroyée aux invalides isolés. Il aurait mieux valu leur donner le milliard de francs que le gouvernement destine au crédit-temps que de le consacrer au financement de la politique du gaufrier communautaire.

Il faut apporter des améliorations à la possibilité offerte aux personnes atteintes d'une maladie chronique de travailler à temps partiel. Cette possibilité est un instrument d'émancipation sociale. Pourrez-vous améliorer cet outil d'ici au 1^{er} avril 2002? Quelles mesures le gouvernement envisage-t-il? Exigeront-elles des modifications légales ou suffira-t-il de prendre des arrêtés royaux et ministériels? Prendrez-vous des mesures d'accompagnement en faveur des employeurs?

invaliden, slachtoffers van arbeidsongevallen en dergelijke om deeltijds te mogen werken, zouden worden verbeterd. U hebt op 24 februari aan de mensen van Ziekenzorg gezegd dat u terzake maatregelen zou nemen die van kracht zouden worden op 1 april. Ik kijk met interesse uit naar die maatregelen; niet omdat deze maatregelen de bestaansonzekerheid van de invaliden zullen wegwerken – integendeel – maar omdat het een interessante denkpiste kan zijn in het kader van de activering van mensen. Van arbeid wordt gezegd dat het een middel tot menselijke ontplooiing is. Ik meen dat dit ook kan gelden voor invaliden en chronisch zieken. Ik kijk heel positief aan tegen dit idee. Rekening houdend met de praktische moeilijkheden en bezwaren stel ik de vraag of dit tegen 1 april 2002 kan worden gerealiseerd.

Welke maatregelen hadden u of de regering precies op het oog wanneer u het op 24 februari zo affirmatief had over 1 april? Deze datum is toch heel dichtbij. Vereisen de maatregelen wetswijzigingen? Indien ja, dan moet het dossier eerst nog in de Kamer worden besproken. Kan het worden doorgevoerd aan de hand van koninklijke besluiten of ministeriële besluiten? Worden er omkaderende maatregelen genomen die werkgevers en ondernemingen toelaten gebruik te maken van de eventuele wettelijke bepalingen om deeltijdse arbeid gemakkelijker te maken? Indien het niet zo is, blijft de praktische uitvoerbaarheid even moeilijk als vandaag, ondanks de eventuele wetswijzigingen.

02.08 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ik deel de sociale bezorgdheid van de leden die vragen hebben gesteld, evenals die van de christelijke mutualiteiten over de inkomenssituatie van en de kosten die moeten worden gedragen door mensen die leven van een invaliditeitsuitkering.

Het rapport van de christelijke mutualiteiten is volgens mij heel waardevol. Ik zeg dit niet alleen om de actievoerders een plezier te doen; het was echt wel een goed rapport. Het toont aan dat er op een selectieve manier moet worden ingegrepen indien men het stelsel wil verbeteren. Men heeft vastgesteld dat bepaalde groepen, zoals alleenstaanden, het bijzonder moeilijk hebben. Men wijst op de noodzaak van een fatsoenlijke minimumregeling in de arbeidsongeschiktheid en in de invaliditeit. Ik herken mezelf dus in de prioriteiten van het rapport. Getuige daarvan is het feit dat ik het reeds lange tijd circulerende rapport uitvoerig heb gebruikt. Ik heb zelfs in kleine mate plagiaat gepleegd voor het opstellen van het rapport dat ik heb voorgelegd aan de sociale partners, die geruime tijd geleden werden uitgenodigd tot het opstarten van een rondetafelgesprek over de sociale zekerheid. U gaat in op wat ik heb voorgelegd, de sterkte-zwakteanalyse van de sociale zekerheid. Het document terzake is uitgedeeld tijdens de begrotingsbesprekingen en het staat tevens op mijn website. U zal zien dat ik nogal wat plagiaat heb gepleegd uit het rapport van de CM.

Ik kom eerst terug op wat we al hebben gedaan. Op het secretariaat ligt een tabel ter beschikking met een overzicht van de reeds genomen maatregelen en de te nemen maatregelen in het budget invaliditeit en arbeidsongeschiktheid. Neem ik het geheel van de regeling van zelfstandigen en werknemers, dan gaat het over 97 miljoen euro, of bijna 4 miljard frank. Ik wil steeds met twee woorden spreken, ook over het verslag. Indien ik het heb over 97 miljoen euro

02.08 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Je me préoccupe bien évidemment de la précarité de la situation en matière de revenus des personnes qui vivent d'une indemnité de maladie. Les isolés et les familles mono-parentales semblent tout particulièrement vulnérables. Le rapport des Mutualités chrétiennes est précieux et je m'en suis inspiré pour élaborer le rapport que je présente aux partenaires sociaux lors de la conférence table ronde.

Dans le domaine de l'incapacité de travail, d'importantes mesures ont déjà été prises, pour un montant total de 97 millions d'euros, dont 35 millions ont été consacrés au congé de paternité et d'adoption. Il s'agit donc d'un montant net de 62 millions d'euros. Le revenu minimum a été majoré de 5,9% et des mesures ont également été prises en ce qui concerne la dépendance en matière de soins. A partir du 1er avril, une version améliorée de la réglementation sur le cumul entrera en vigueur. On travaillera plus graduellement et on se fondera sur le revenu net.

maatregelen in het budget van invaliditeit en arbeidsongeschiktheid, dan wordt hierbij ook het vaderschapsverlof en adoptieverlof meegerekend. Het bedraagt een som van afgerond 35 miljoen euro en heeft in se niets te maken met invaliditeit. Indien men vraagt naar de budgettaire weerslag van de maatregelen voor invaliden of arbeidsongeschikten, dan moeten we eigenlijk spreken van 97 miljoen min 35 miljoen euro, ofwel 62 miljoen euro aan inspanningen voor arbeidsongeschiktheid en invaliditeit.

Dat is toch behoorlijk substantieel. We spreken niet over 1 miljard frank, we spreken over verschillende miljarden franken. Die maatregelen waren inderdaad ook gecibleerd: een belangrijke verhoging van de minima in twee etappen voor zelfstandigen en voor werknemers. Het gaat over een belangrijke verhoging van de minima van, als ik de indexcorrectie inreken, 5,9% sinds juli 2001. Daarin zit ook een betere tegemoetkoming aan zorgafhankelijke mensen, voor de hulp van derden. Ook dat is gecibleerd geweest. De tegemoetkoming voor hulp van derden wordt nu toegekend vanaf de vierde maand en het bedrag is verhoogd. Dat geldt zowel voor zelfstandigen als voor werknemers. Ik meen dat we daar reeds een serieuze inspanning doen.

Ik zie binnen het huidige budget voor het jaar 2002 geen mogelijkheid om nog een bijkomend initiatief te nemen. Ik wil dat in alle eerlijkheid zeggen. De heer Viseur heeft een beetje laatdunkend gedaan over die 10 miljard frank. Ik vind dat eerlijk gezegd nogal zwak als politieke show van de heer Viseur en ik zou het ook zo zeggen moest hij hier nu aanwezig zijn. De regering heeft lang geleden beslist om in 2002 10 miljard Belgische frank extra uit te geven voor uitkeringen en we geven die ook uit. Wat is daar nu verkeerd aan? Wat is daar politiek fout aan? We geven die uit en daarin zit inderdaad ook een maatregel voor invaliden en arbeidsongeschikten. Die maatregel heeft betrekking op de cumulatie van werken plus een uitkering. We gaan dit financieel versoepelen. Dat kan inderdaad op 1 april ingaan. Ik kom nog op tijd met een besluit.

De essentie is dat we gaan werken met een meer graduele afbouw van de uitkering dan vandaag, en dat we het arbeidsinkomen netto gaan bekijken en niet bruto. Dus nu zeggen we: er is een cumulatiebeperving en we kijken naar de uitkering en naar het bruto-inkomen. Van het bruto-inkomen gaan echter de sociale bedragen en belastingen af. Dus we gaan naar het netto belastbaar inkomen kijken. Daardoor wordt vermeden dat men vanaf een zeker moment een werkelijk pervers effect heeft, dat men namelijk nog wat meer gaat werken, en daardoor inkomensverlies lijdt omdat het bruto-inkomen in aanmerking wordt genomen. Dus dat is de essentie van de maatregelen.

02.09 Greta D'Hondt (CD&V): U hebt het over het arbeidsinkomen?

02.09 Greta D'Hondt (CD&V): S'agit-il du revenu du travail ou du patrimoine?

02.10 Minister Frank Vandenbroucke: Ja, het gaat over het arbeidsinkomen. We gaan dus kijken naar het netto belastbaar inkomen.

02.10 Frank Vandenbroucke, ministre: Il s'agit des revenus du travail dans le cadre de la reprise progressive du travail.

02.11 Greta D'Hondt (CD&V): Niet over inkomens uit bezit?

02.12 Minister **Frank Vandenbroucke**: Nee, daar gaat het niet over, bij mijn weten.

02.13 **Greta D'Hondt** (CD&V): Maar u sprak toch over inkomen?

02.14 Minister **Frank Vandenbroucke**: Het gaat over inkomen uit arbeid. Ik hoop dat ik mij nu niet vergis. Ik moet even kijken naar de tekst. Ik zou niet graag een vergissing maken. (...) Inderdaad, arbeidsinkomen, want men zit in het regime van de progressieve werkhervatting en we gaan die arbeidsinkomens neutraliseren voor wat de sociale bijdragen die betaald worden aangaat. Daarover gaat het. We gaan een meer gradueel systeem uitwerken. Ik ga niet in detail treden, maar daar komt het op neer.

Il est vrai qu'un problème se pose en Belgique dans la mesure où, si les allocations ne sont pas très élevées, un nombre assez important de gens en bénéficie. Il existe donc un problème de rapport entre les inactifs et les actifs. Ainsi, si on fait une comparaison entre la Belgique et d'autres pays, on constate que les sommes attribuées sont relativement peu élevées, mais qu'elles sont versées à beaucoup de personnes. C'est d'ailleurs le constat essentiel du rapport relatif aux points forts et aux points faibles de la sécurité sociale belge que j'ai rédigé en vue de la table ronde sur la solidarité sociale.

Je dois d'ailleurs dire que les partenaires sociaux n'ont aucune raison de ne pas participer à cette table ronde. Dès le mois de septembre, Mme Onkelinx et moi-même les avons invités à entamer les discussions sur la base du rapport précité. Ces discussions n'ont pas encore commencé. Ils ne doivent plus attendre d'invitation du gouvernement, ils n'ont plus qu'à s'asseoir autour d'une table pour discuter. Pourtant, l'invitation a été lancée par le gouvernement, il ne leur reste plus qu'à venir s'asseoir autour d'une table. Ce n'est donc pas nous qui sommes responsable du retard, mais bien les partenaires sociaux. Evidemment, il s'agira d'une discussion assez difficile puisque le principal constat consiste à dire que les allocations ne sont pas très élevées mais que le rapport entre les inactifs et les actifs est assez déséquilibré. Voilà le nœud du problème. Tel est le défi qui nous est lancé. Des solutions pour l'avenir doivent être trouvées ainsi que des stratégies porteuses d'un avenir plus social. Toutefois, il semble que les partenaires sociaux aient quelques difficultés à se mettre autour de la table pour entamer le débat. J'ai répété ces propos, mardi matin, à l'occasion de la rencontre du gouvernement avec les partenaires sociaux. J'ai même demandé à un excellent collaborateur de bien vouloir sacrifier ses vacances d'été pour finaliser le rapport afin que ce dernier soit prêt pour septembre.

En ce qui concerne les autres priorités, j'en ai identifié deux pour l'année 2002.

1. La mesure d'assouplissement du cumul entre revenus d'un travail à temps partiel et une allocation sociale pour incapacité ou invalidité.

2. Le maximum à facturer au sujet duquel je voudrais répéter les propos de M. Goutry: "Il ressort des enquêtes que la grande majorité des gens qui sont vraiment dans des positions précaires sont aussi des gens qui ont le statut VIPO donc préférentiel." Il s'agit donc de personnes protégées par le maximum à facturer de la façon la plus

02.14 Minister **Frank Vandenbroucke**: Zij die uitkeringen ontvangen krijgen relatief weinig, maar men moet vaststellen dat zij met velen zijn. Als men België met de andere landen vergelijkt, dan blijkt dat de uitkeringen in ons land relatief laag liggen, maar dat er vele uitkeringsgerechtigden zijn. Ik heb daarover een verslag laten opstellen voor de rondetafelconferentie over de sociale zekerheid, waarop ik de sociale partners in september al had uitgenodigd. Zij hebben tot nu echter altijd verstek laten gaan. Het betreft een moeizame discussie, temeer daar de verhouding tussen actieven en niet-actieven ongunstig is. Het is de bedoeling socialere toekomststrategieën uit te werken en ik hoop dat de sociale partners daar binnenkort zullen aan meewerken.

Ik heb dit nog herhaald dinsdagvoormiddag, toen regering en sociale partners elkaar ontmoetten.

Voor 2002 werden twee prioriteiten vastgesteld. De cumulatie van arbeidsinkomsten uit een deeltijdse baan met, bijvoorbeeld, een vergoeding voor arbeidsongeschiktheid, wordt versoepeld. Een tweede prioriteit betreft de maximumfactuur. De meeste personen wier situatie precair is, genieten het WIGW-statuut en hun factuur is bijgevolg begrensd. Het wetsontwerp zal binnenkort worden ingediend. Ik wenste een snelle en efficiënte toepassing van het systeem. In 2001 werd samen met de ziekenfondsen een test uitgevoerd die een gunstig resultaat opleverde. Deze maatregel speelt in op de sociale realiteit van de

stricte. Pour ces dernières, sur la base annuelle, le plafond des tickets modérateurs maximal est de 450 euros pour la totalité du ménage. Elles sont donc protégées par le plafond le plus strict du maximum à facturer. D'autres seront protégées par un plafond un peu supérieur qui est de 650 euros. Sans doute peu d'invalides seront-ils protégés par le troisième plafond qui est encore élevé.

Voilà la raison pour laquelle je me suis focalisé sur la réalisation du maximum à facturer. Le projet de loi sera déposé au parlement dans un délai assez bref. J'ai également voulu implémenter ce système, notamment pour ces catégories les plus faibles, de façon rapide et efficace. De plus, grâce à la collaboration des mutualités, nous avons pu effectuer un premier test concernant les dépenses pour 2001. Ce test, qui incluait les gens bénéficiant de la franchise sociale, notamment les invalides, s'est soldé par un succès. Aujourd'hui, de plus en plus de ménages reçoivent des remboursements parce qu'ils ont dépassé le plafond et qu'ils répondent aux conditions du plafond. Les autres catégories, qui répondent non pas au plafond le plus strict, mais au plafond de 650 euros, bénéficieront, elles aussi, d'un remboursement dès cette année.

C'est la raison pour laquelle j'ai besoin d'une loi, d'une nouvelle base légale.

En focalisant sur le maximum à facturer pour cette année, je réponds à une réalité sociale importante pour ces invalides qui, généralement, ont beaucoup de frais médicaux. Mon approche n'est ni intellectuelle, ni théorique, contrairement à ce que dit M. Viseur régulièrement dans la presse. Je l'invite à venir lire les lettres que j'ai reçues et à visiter les lieux que je visite. Etablir le maximum à facturer ne découle pas d'une démarche intellectuelle mais bien d'éléments concrets.

Je crois ainsi avoir répondu aux questions essentielles. J'invite toutefois les membres à consulter les tableaux qui comprennent la ventilation de ce qui a déjà été réalisé. Mme D'Hondt, qui n'est pas présente pour le moment, avait abordé le sujet du crédit-temps. A ce sujet, sur la substance des choses, il faudrait peut-être interroger le "Vlaams Economisch Verbond" qui a négocié tout ceci.

02.15 Luc Goutry (CD&V): (...) Mijnheer de voorzitter, de minister was blijkbaar zo geïmponeerd dat hij het tweede deel van zijn antwoord volledig in het Frans heeft gegeven.

02.16 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer Goutry, dat moet wel. Ik vroeg mij af of ik volledig in het Nederlands zou antwoorden omdat de heer Viseur afwezig was dan wel of ik deels in het Frans zou antwoorden om er rekening mee te houden dat er in de deze commissie ook Franstaligen aandachtig luisteren.

02.17 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de minister, daar sloeg mijn opmerking zeker niet op. Het voordeel in deze commissie en met u is dat we altijd een goed debat kunnen houden als er vragen en interpellaties zijn. Ik vind het uit parlementair en democratisch oogpunt zeer waardevol dat we de gelegenheid krijgen om het probleem op een volwassen en constructieve manier te bekijken.

Ik was zelf enigszins geschrokken van het onderzoek. Invaliden worden meestal als één grote groep bekeken. Men stelt zich dan

mindervaliden met een laag inkomen.

In tegenstelling tot hetgeen de heer Viseur in de pers over mij verklaart, is mijn aanpak niet intellectualistisch. Deze maatregelen zijn bijzonder concreet. Ik nodig de commissieleden uit de uitgesplitste tabellen over de tot nu toe bereikte resultaten te bestuderen. Inzake het tijdscrediet nodig ik mevrouw D'Hondt uit het Vlaams Economisch Verbond te raadplegen, dat immers aan de onderhandelingen heeft deelgenomen.

02.17 Luc Goutry (CD&V): Cette commission nous donne à chaque fois l'occasion d'examiner les problèmes et de mener un débat constructif.

Les invalides sont englobés dans un seul groupe alors que ce terme recouvre des situations totalement

enkele mensen voor die men kent en weegt dat wat af. Dat is natuurlijk niet altijd representatief. Als men kijkt naar bepaalde categorieën, vooral zij die een minimumuitkering krijgen – mensen die het dus niet breed hebben – en de alleenstaanden met kinderen, iets wat meer en meer voorkomt, en de onderzoeken erop toepast, dan stelt men vast dat er een prioriteit ontstaat die zo sterk tot actie aanzet dat men zich erdoor gevat voelt. Men kan dan wel zeggen dat we er nu geen middelen voor hebben, maar als de politieke wil er echt is, dan zijn er blijkbaar middelen voor alles wat nodig is. U hebt natuurlijk al herhaaldelijk bij de regering moeten aankloppen en wij hopen dat u ook dit tot een goed einde kunt brengen.

Wat het bijverdienen door echtgenoten betreft, ook dat is een zeer reëel probleem. Daar bent u in uw antwoord minder diep op ingegaan. Als men invalide wordt op 55 jaar dan staat men, hoe erg dit ook mag zijn, dicht bij een ander statuut. Men heeft dan voordien ook een zeker vermogen opgebouwd. Als mensen van 20 of 30 jaar getroffen worden door een zware chronische ziekte en op een uitkering terugvallen is het erger. Men ziet dan gezinnen waar de echtgenoten ondanks de verzorging nog een inspanning doen om een halftijdse baan te vinden, soms slecht betaald poets- en onderhoudswerk en daar in feite voor gestraft worden. Men zit dan immers boven de 24.000 frank bruto. Wat de invalide meer kreeg moet worden ingeleverd. We geven aan de ene kant hulp voor derden en we pakken dat aan de andere kant weer af. Dat is perfide systeem. We moeten daar een oplossing voor vinden. Die gevallen zijn niet zo talrijk, dat blijkt ook uit bepaalde ramingen. Het gaat om simulaties; dus het is niet zeker dat we zoveel nodig hebben. Zelfs als we dit nodig hebben, gaat het niet om een erg groot bedrag. Ik moet hierop aandringen omdat deze categorie in ongelooflijke problemen dreigt terecht te komen.

Ik vind het goed dat u inspanningen doet voor de tewerkstelling. Ik ben terzake bij herhaling vragende partij geweest. Hoe meer ik hier over nadenk, hoe meer ik moet toegeven dat het echt om een beperkte groep gaat. U zult de mensen daar niet substantieel mee helpen. Ik heb gevraagd of dat wel realistisch was en de meeste mensen hebben mij geantwoord dat hun baas hen nooit opnieuw zou aannemen. Als men vandaag kan werken, morgen niet en overmorgen weer wel, dan is dat mogelijk in een beschuttende werkplaats of in een zeer beschermd milieu waar men zeer veel geduld heeft en zeer sociaal ingesteld is. In andere gevallen kan dat niet. In het economisch productiesysteem is het bijna onmogelijk dat die mensen nog aan het werk kunnen, te meer daar men zoveel keuze heeft om mensen aan te werven.

We kunnen het antwoord op de betoging niet anders dan betreuren, want iedereen had gehoopt op een rondetafel. Ik begrijp de mensen van Ziekenzorg dan ook als zij zeggen dat het hoog tijd is dat zij op de deuren van het Parlement komen kloppen.

Collega's, om die redenen hebben wij, gesteund door anderen uit de oppositie, een motie ingediend. Wij hebben in onze motie de tekst overgenomen van de petitie die door heel wat collega's, ook van de meerderheid, werd ondertekend. Wij willen door middel van een stemming over deze motie hierover een duidelijke uitspraak krijgen van het Parlement.

divergentes. S'il y a une volonté politique, les moyens suivront. J'espère que le ministre parviendra à ses fins. Il faut cependant s'intéresser au cas des conjoints bénéficiaires d'un revenu. Étant donné qu'ils ne sont pas très nombreux, l'incidence budgétaire de la suppression de la mesure limitant l'indemnité allouée au partenaire invalide sera limitée.

La réponse à la manifestation, qui doit prendre la forme d'une table ronde, se fait malheureusement attendre.

02.18 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de minister, als u verwijst naar de rondetafel die zich moet buigen over de sterktes en zwaktes van de sociale zekerheid, dan meen ik dat u de hete aardappel niet kunt doorschuiven naar de sociale partners.

Inzake het beleid van deze regering op het vlak van de activering stel ik vast dat de regering op dit moment faalt. Dit heeft niet zo zeer met uw beleid te maken, maar wel het beleid van mevrouw Onkelinx. Dit is niet uw verantwoordelijkheid, maar u draagt in de regering natuurlijk ook een solidaire verantwoordelijkheid.

De rondetafel zal voor de doelgroep waarover we het nu hebben geen oplossingen bieden en wellicht zelfs geen aandacht aan hen besteden. Misschien moeten wij het dossier aan de onderhandelaars bezorgen zodat ook zij worden geconfronteerd met diegenen die uit het arbeidsproces vallen door een chronische ziekte of invaliditeit.

Wat u al hebt gedaan, kunnen we uiteraard alleen maar toejuichen. De maximale factuur zal voor een aantal mensen inderdaad zorgen voor een zekere verzachting. Ik weet dat de laagste uitkeringen al zijn opgetrokken maar dit is nog te weinig. We moeten dit volgens mij toch wel vaststellen.

Ik heb ook nog vragen bij het versoepelen van de cumulregel. U hebt terzake gezegd dat u een besluit zult opstellen dat op 1 april van kracht zal worden. Ik had graag geweten hoeveel mensen daarvan zullen kunnen genieten. U zegt dat het enkel gaat over het neutraliseren van de sociale zekerheidsbijdrage. Misschien moet u ons die cijfers geven op het moment dat het besluit iets concreter is uitgewerkt.

Mijnheer de minister, ik kan alleen besluiten dat u op dit moment één komma zoveel op drie heeft gescoord. Dit is onvoldoende. Wij zullen blijven hameren op de drie prioritaire eisen zodat we u een beter rapport kunnen geven.

02.19 Joos Wauters (AGALEV-ECOLO): Mijnheer de minister, u hebt nogmaals de klemtoon gelegd op de maatregelen die u reeds hebt genomen. Ik ben blij dat de cumulatie van inkomen en invaliditeitsuitkering zal worden geconcretiseerd. Volgens mij kunnen we daarop terugkomen als u het besluit verder heeft uitgewerkt.

Ik ben ook van mening dat de maximale factuur een belangrijk instrument zal zijn. Het mag ons evenwel niet doen vergeten dat er blijvende problemen zijn die we daarmee niet zullen oplossen. De prioritaire eisen blijven volgens mij overeind.

Mijnheer de minister, we moeten samen komen tot het concretiseren van een aantal maatregelen. We hebben nu reeds geld vrijgemaakt voor de actieven. We moeten ervoor zorgen dat we de mensen die niet meer kunnen werken bijbenen en ondersteunen. De actieven beslissen over de actieven en de niet-actieven. Ook in de vakbondswereld geldt dit principe alhoewel er interprofessioneel enige aandacht wordt besteed aan de niet-actieven.

Ik denk dat het ook onze opdracht is voor de inactieve mensen, die uit de boot vallen, te zorgen en hen voort te ondersteunen.

02.18 Annemie Van de Casteele (VU&ID): En matière d'activation des allocations, la politique gouvernementale s'est soldée par un échec. La table ronde avec les interlocuteurs sociaux, qui se penche sur les qualités et les faiblesses du système de sécurité sociale, ne s'intéressera pas d'initiative à la situation des malades et des invalides.

Si nous nous réjouissons de l'instauration de la facture maximale et de l'augmentation des allocations minimales, nous estimons toutefois que ces mesures ont une portée trop limitée.

Le ministre annonce la mise en place d'un nouveau régime de cumul à partir du 1^{er} avril. Combien de personnes pourront-elles bénéficier effectivement de cette mesure?

02.19 Joos Wauters (AGALEV-ECOLO): Je me réjouis de l'élaboration de l'arrêté relatif au cumul des revenus issus du travail avec une allocation.

Les demandes prioritaires demeurent toutefois insatisfaites. La réglementation devra être finalisée dans le cadre du budget 2003. Des mesures doivent être prises d'urgence en ce qui concerne les personnes inactives.

Notre groupe a déposé une proposition de loi tendant à l'augmentation des allocations minimum à concurrence de 3%. Si nous ne réclamons pas une majoration de 20 pour cent, c'est parce que nous sommes favorables à une augmentation

Ik heb de motie niet ondertekend omdat ik me tegenover de mensen – die onder meer bij mij thuis geweest zijn – geëngageerd heb om hier mee naar oplossingen te zoeken. Ik heb er ook op gewezen dat onze fractie een wetsvoorstel heeft ingediend om de minimumuitkeringen met 3% te verhogen – dus niet met 20% - zoals gevraagd wordt in het kader van de stap-voor-stap-regeling die de huidige regering opbouwt.

02.20 Jean-Marc Delizée (PS): Monsieur le président, j'interviendrai brièvement mais non sur le fond du sujet. J'ai écouté l'ensemble des intervenants ainsi que la réponse du ministre.

Cette observation m'est inspirée par l'intervention de mon collègue, M. Goutry. J'ai appris que l'on pouvait être absent de corps mais présent d'esprit. Je constate qu'au sein de notre commission, il y a souvent beaucoup d'esprits présents. J'ignore si cette donnée peut éventuellement entrer en ligne de compte pour les quorums. Je tenais simplement à faire cette remarque, monsieur le président.

02.21 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik verontschuldig me dat ik even de zaal had verlaten. Men had mij misleid door te zeggen dat de lichten van mijn auto nog brandden. Dat bleek niet waar te zijn, maar voor alle zekerheid was ik gaan kijken.

Mijnheer de minister, ik ben niet gewend grote geloofsblijdenissen af te leggen. Immers, staat er niet geschreven dat het geloof zonder de werken dood is? Ik hou veel meer van concrete resultaten, zelfs al zijn ze in de tijd gespreid. Ik wil altijd over die spreiding discussiëren, maar ik leg geen grote geloofsblijdenissen af om nadien een motie die pleit voor geleidelijke invoering niet mee te ondertekenen. Het valt mij wat moeilijk om die werkwijze te begrijpen.

Mijnheer de minister, aangezien ik daarnet afwezig was, wil ik u nog twee dingen vragen. Ik heb aan enkele collega's gevraagd wat uw antwoord was, maar zij konden het mij niet zeggen.

Ten eerste, ik had gealludeerd op de stoot die men heeft uitgehaald met de premies inzake het tijdskrediet, en op het feit dat ik sindsdien niet meer geloof in budgettaire beperktheden. Voordien had ik daar nog begrip voor, maar nu is dat begrip bij mij wel wat weg. Ik weet niet wat u op die opmerking geantwoord hebt.

Ten tweede, wordt de kwestie van de deeltijdse tewerkstelling geregeld bij wet of bij koninklijk besluit geregeld?

02.22 Minister Frank Vandenbroucke: Bij koninklijk besluit.

02.23 Greta D'Hondt (CD&V): Dank u wel, mijnheer de minister. Er is blijkbaar geld?

02.24 Minister Frank Vandenbroucke: Ik denk dat er geen geld is.

Het enige dat ik heb opgemerkt, is dat men de analyse die vandaag onder meer in De Standaard staat, om te beginnen eens moet voorleggen aan het Vlaams Economisch Verbond (VEV). Nog los van de vraag of het systeem gefederaliseerd moet worden, slaat het VEV ons om de oren met de bewering dat wij allerlei dingen doen die slecht zijn voor de economische activiteit, en dat we

progressive des allocations.

02.21 Greta D'Hondt (CD&V): En ce qui me concerne, seuls les résultats concrets comptent. Après la réglementation qui a vu le jour dans le cadre des primes du crédit-temps, je ne vous crois plus lorsque vous dites que les possibilités budgétaires sont limitées. La nouvelle réglementation relative au cumul fera-t-elle l'objet d'une loi?

02.24 Frank Vandenbroucke, ministre: En effet. Le VEV devrait examiner l'analyse parue dans De Standaard d'aujourd'hui. J'estime qu'il serait préférable que les partenaires sociaux, au niveau fédéral, limitent autant que possible ce système dans le

onthaastingsvallen installeren. Maar kijk nu eens wat het VEV bedacht heeft, samen met de Vlaamse sociale partners. Los van de vraag of het systeem gefederaliseerd moet worden – dat is een andere discussie – zal ik u zeggen wat mijn mening is.

Ik vind dat de sociale partners op federaal niveau moeten nadenken over de vraag of ze het systeem nog lang willen behouden.

02.25 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC): Monsieur le président, je remercie le ministre pour son appréciation sur l'étude. En tant que parlementaire, j'ai reçu, ce dimanche à 11 heures 55, une délégation de personnes appartenant aux mutualités chrétiennes. J'avais lu au préalable l'étude qui m'avait semblé fort bien faite. Vous avez dit, monsieur le ministre, qu'il s'agissait d'un document précieux. Cette étude a effectivement été réalisée avec beaucoup de sérieux et de manière assez large.

Mais, comme cela a été dit autour de cette table, nous savons déjà que ces personnes connaissent des problèmes, tout comme d'autres catégories sociales d'ailleurs. On cible souvent certaines catégories de personnes mais beaucoup sont concernées. Lorsque j'ai parlé un jour des petits indépendants, vous aviez répondu qu'il n'était pas admissible qu'il y ait des personnes pauvres dans un pays riche. Nous devons nous pencher sur un certain nombre de catégories de personnes mais le budget existe et il faut éviter tout dérapage.

Ce dimanche, je me suis engagée à entamer le débat au sein de mon groupe. Je l'ai fait et je ferai un rapport de ce qui a été dit ici aujourd'hui aux intéressés. Enfin, j'espère que ce document sera très utile pour la table ronde de la solidarité et qu'il portera ses fruits.

Moties Motions

Tot besluit van deze bespreking werden volgende moties ingediend.
En conclusion de cette discussion les motions suivantes ont été déposées.

Een motie van aanbeveling werd ingediend door de heren Luc Goutry, Jean-Jacques Viseur, Jo Vandeurzen en de dames Greta D'Hondt, Trees Pieters en Annemie Van de Casteele en luidt als volgt:

"De Kamer,

gehoord de interpellaties van de heren Luc Goutry en Jean-Jacques Viseur

en het antwoord van de minister van Sociale Zaken en Pensioenen,

vraagt de regering een concreet voorstel uit te werken om binnen een redelijke, doch vastgestelde termijn

- het uitkeringspercentage voor alleenstaande invaliden met verlies van enig inkomen op te trekken naar 50% van het vroegere loon;

- de minimumuitkeringen voor alleenstaande invaliden en invaliden-gezinshoofden op te trekken met 20%;

- de inkomensgrens voor de partner van een invalide gezinshoofd op te trekken tot het bedrag van een minimumloon of minstens tot het bedrag dat geldt in de werkloosheidsregeling, zodat de invalide minder snel zijn statuut van gezinshoofd verliest."

Une motion de recommandation a été déposée par MM. Luc Goutry, Jean-Jacques Viseur, Jo Vandeurzen et Mmes Greta D'Hondt, Trees Pieters et Annemie Van de Casteele et est libellée comme suit:

"La Chambre,

ayant entendu les interpellations de MM. Luc Goutry et Jean-Jacques Viseur

et la réponse du ministre des Affaires sociales et des Pensions,

demande au gouvernement d'élaborer une proposition concrète afin de veiller, dans un délai raisonnable mais qu'il faudrait néanmoins fixer

- à porter à 50% de leur ancien salaire le pourcentage d'allocation dont bénéficient les invalides isolés ayant

temps.
02.25 Pierrette Cahay-André (PRL FDF MCC): Ik dank de minister voor de waardering die hij uitsprak voor dit document, dat inderdaad een waardevol werkinstrument is. We wisten al dat deze categorie het moeilijk heeft. Wij moeten echter een ontsparing van de begroting voorkomen. Ik zal mijn fractie terzake inlichten. Dit document zal zijn nut bewijzen tijdens de rondetafelconferentie over solidariteit.

subi une quelconque perte de revenu;

- à augmenter de 20% les allocations minimales dont bénéficient les invalides isolés et les chefs de ménage invalides;
- à relever le plafond de revenus perçus par le partenaire d'un chef de ménage invalide pour qu'il atteigne le montant d'un salaire minimal ou, à tout le moins, le montant prévu dans la réglementation du chômage, de manière à ce que l'invalidé perde moins rapidement son statut de chef de ménage."

Een eenvoudige motie werd ingediend door de heren Jean-Marc Delizée, Jacques Germeaux en Joos Wauters en de dames Pierrette Cahay-André en Zoé Genot.

Une motion pure et simple a été déposée par MM. Jean-Marc Delizée, Jacques Germeaux et Joos Wauters et Mmes Pierrette Cahay-André et Zoé Genot.

Over de moties zal later worden gestemd. De bespreking is gesloten.
Le vote sur les motions aura lieu ultérieurement. La discussion est close.

03 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de referentiecentra voor de behandeling van het chronisch vermoeidheidssyndroom" (nr. 6530)

03 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les centres de référence pour le traitement du syndrome de la fatigue chronique" (n° 6530)

03.01 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik dank mijn immer goede collega Jo Vandeuren omdat hij mij even laat voorgaan. Ik zal mijn betoog dan ook erg kort houden.

Mijnheer de minister, het probleem van het chronisch vermoeidheidssyndroom (CVS) wordt stilaan ook een chronische zaak. Ik herinner me dat wij ooit ruzie hebben gemaakt toen u op invitatie van uw collega, minister Vande Lanotte, naar Oostende gekomen bent. 's Zondagsavonds kon ik toen op de regionale televisie zien hoe u die hele autokaravaan met chronisch vermoeide mensen ontvangen en toegesproken hebt. Dat was in september 1999. U zei toen dat u voor hen iets ging doen. U zei: "Wij gaan zorgen dat er hulp komt voor u; wij gaan onder meer referentiecentra inrichten; wij gaan ervoor zorgen dat het probleem van het chronisch vermoeidheidssyndroom eindelijk serieus wordt aangepakt". Die uitspraken zijn blijkbaar niet in politieke dovemansoren gevallen, want sindsdien zijn over het onderwerp wel acht of negen parlementaire vragen gesteld, zowel in de Kamer als in de Senaat. Op de meest onmogelijke momenten werd u gevraagd hoever het daarmee stond. Meer specifiek: hoever staat het met die referentiecentra voor chronisch vermoeide mensen?

Vandaag wil ik die vraag nogmaals stellen. Ik blijf overal maar lezen dat er nog geen oplossing is. Hoever staat u op dit moment wat de erkenning betreft van de referentiecentra voor chronisch vermoeide mensen? Welke centra zullen concreet worden erkend en op basis van welke criteria zal dat gebeuren? Welke specifieke werkingmiddelen zullen worden toegekend aan die centra? Welke maatregelen werden intussen genomen om de combinatie van ziekte-uitkering en arbeidsinkomen te verbeteren? Dat laatste is een van de typische vragen van de betrokkenen. Zij kunnen immers zeer moeilijk voorspellen in welke periodes zij zich een beetje beter zullen voelen en zij zoeken naar mogelijkheden om dan toch een beetje bij te verdienen.

Mijnheer de minister, ik stel u de vraag, maar ik wil eraan toevoegen dat ik zelf denk dat dit laatste probleem niet gemakkelijk op te lossen

03.01 Luc Goutry (CD&V): Il semble que les centres de référence pour le traitement du syndrome de la fatigue chronique (SFC) ne soient toujours pas opérationnels alors que leur ouverture avait été annoncée avant le début de l'année 2001.

Le ministre a informé le Sénat de son intention d'améliorer la réglementation pour les personnes cumulant une indemnité de maladie avec un revenu du travail. Il faudrait prévoir à cet effet un budget de 213 millions de francs.

Où en est l'agrément des centres de référence pour le SFC? Quels centres seront agréés et sur la base de quels critères le seront-ils? De quels moyens financiers bénéficieront-ils? Quelles mesures ont déjà été prises pour améliorer la réglementation en matière de cumul de l'indemnité de maladie et d'un revenu du travail?

is. U bent er echter telkens op teruggekomen. Misschien gelooft u dus zelf wel in een oplossing?

Voorzitter: Joos Wauters.

Président: Joos Wauters.

03.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega Goutry, ik begrijp goed de relevantie van uw vraag. Inderdaad, ik heb al in 2001 een budget vrijgemaakt voor de oprichting van enkele referentiecentra voor chronisch vermoeide mensen. Dat is ook de reden waarom ik voortdurend gezegd heb dat ik probeerde die centra nog in 2001 opgestart te krijgen en dat ik daarnaar uitkeek. Achteraf gezien was dat een iets te optimistische inschatting van mij. Ze was te optimistisch, ten eerste, omdat er zeer veel tijd en energie is gegaan naar een erg intensief overleg met de geïnteresseerde universitaire centra en met de patiëntengroepen. Ook het opstellen van de overeenkomsten bleek geen sinecure.

Bij dat alles speelde ook mee dat het medische debat over het chronisch vermoeidheidssyndroom nog altijd niet rond is. Dat zorgt voor wat vertraging, omdat er veel verschillende meningen bestaan over wat er eigenlijk met die patiënten aan de hand is.

Tot mijn voldoening kan ik u meedelen dat het Verzekeringscomité maandag jongstleden zowel de ontwerpovereenkomst inzake de CVS-referentiecentra heeft goedgekeurd, alsook de oprichting bekrachtigd heeft van het eerste CVS-referentiecentrum, te weten Gasthuisberg, Leuven. In totaal zijn er vijf kandidaat-referentiecentra. Wij hanteren criteria die verband houden met de mogelijkheid van die centra om hun eigen werking te evalueren, met de competentie die ze inmiddels hebben opgebouwd, met de ervaring die ze hebben inzake de pathologie en met hun band met een universiteit. Het budget is nog altijd wat ik vooropgesteld had voor 2001, te weten 60 miljoen frank of 1.487.361 euro.

Ik heb, wat de toegelaten arbeid betreft, daarnet al een ander gezegd. Ik ben het met u eens, mijnheer Goutry, dat dit geen zeer brede oplossing is en ook dat het probleem niet zo eenvoudig is. Ik denk dat wij in de toekomst onder meer onze medische adviseurs moeten gaan vormen inzake de CVS-problematiek, zodat we van daaruit ook een echt goede begeleiding krijgen voor de betrokken mensen.

03.03 **Luc Goutry** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik dank de minister voor zijn antwoord. Ik voelde al aan dat het inderdaad over zo'n moeilijke problematiek ging dat het wellicht gevaarlijk was om terzake zo vlug resolute beloften en voorspellingen te doen.

Ik zag toen de verwarring bij de verschillende centra en de verschillende opvattingen over de behandelingen. Daarom vroeg ik

03.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Il est exact qu'avant 2001, j'avais déjà dégagé un budget pour la création de quelques centres de référence SFC et que je m'étais fixé comme objectif de les mettre sur pied l'an dernier. Mais la concertation avec les centres universitaires et les associations de patients a pris énormément de temps. Le fait que le débat médical consacré à cette maladie ne soit pas clos a également contribué à retarder les travaux.

Le lundi 4 mars, le comité de l'assurance de l'INAMI a approuvé le projet d'accord relatif aux centres de référence SFC et entériné la création du premier centre de référence SFC à Louvain-Gasthuisberg.

Il y a cinq candidats centres de référence. Pour l'appréciation de ces candidatures, l'INAMI tient compte des éléments suivants: la possibilité d'une évaluation, l'expérience acquise par ces centres dans le traitement de cette pathologie et leur lien avec l'université.

Le budget alloué pour ces expériences s'élève toujours à 60 millions de francs, soit 1.487.361 euros.

J'ai déjà évoqué la réglementation du cumul. Il faut continuer de former les conseillers médicaux de manière à ce qu'ils puissent faire face à cette problématique.

03.03 **Luc Goutry** (CD&V): Il est heureux que le comité de l'assurance ait enfin pris une décision. Mais 60 millions pour cinq centres, c'est très peu. S'agit-il d'un montant annuel?

me ook af hoe daarvoor op korte termijn een oplossing kon komen. Mijn vrees van toen is bewaarheid. Het is wel positief te vernemen dat het verzekeringscomité op maandag laatsleden heeft beslist om ten minste Leuven al te laten starten. 60 miljoen frank is natuurlijk een beperkt budget. Ik beschik echter niet over een kostenraming of over het dossier zelf. Ik heb u tevens horen praten over nog vijf centra. Mag ik hieruit afleiden dat er sprake is van zes centra in totaal?

03.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: In totaal zijn er vijf centra.

03.05 **Luc Goutry** (CD&V): Met inbegrip van Leuven?

03.06 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ja.

03.07 **Luc Goutry** (CD&V): De 60 miljoen frank wordt dus verdeeld over vijf centra, ofwel 12 miljoen per centrum voor de werking van een heel jaar.

03.08 Minister **Frank Vandenbroucke**: De centra beschikken natuurlijk al over een bestaansactiviteit. U hebt natuurlijk gelijk wanneer u zegt dat het niet gaat over oneindig veel geld.

03.08 Minister **Frank Vandenbroucke**: Oui. Ces centres disposent évidemment déjà de certains moyens.

03.09 **Luc Goutry** (CD&V): We spreken wel over een jaarbedrag. Er wordt dus 12 miljoen per jaar per centrum bijgevoegd?

03.10 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ja.

03.11 **Luc Goutry** (CD&V): Ik hoop dat het een afdoende oplossing zal betekenen, zeker wanneer men ziet wat er wordt verwacht aan expertise, onderzoeken en diagnose. Laten wij echter positief wezen door te zeggen dat we tevreden zijn met de start in Leuven. U kunt niet zeggen wanneer de andere centra zullen starten?

03.11 **Luc Goutry** (CD&V): Nous nous interrogeons sur le budget. Pourquoi avez-vous opté finalement pour Louvain?

03.12 Minister **Frank Vandenbroucke**: Neen.

03.13 **Luc Goutry** (CD&V): Waarom is Leuven de voorloper?

03.14 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ik weet het niet. Dat komt voornamelijk door de RIZIV-structuren. De geneesheren-directeurs bekijken de overeenkomst voor het verzekeringscomité. Waar echter de keuze van de volgorde vandaan komt, weet ik niet.

03.14 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Je ne puis vous fournir de réponse précise à cette question.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

04 **Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de toepassing van de nieuwe regeling inzake arbeidsduurvermindering" (nr. 6528)**

04 **Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "l'application du nouveau régime en matière de réduction du temps de travail" (n° 6528)**

04.01 **Jo Vandeurzen** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijn vraag is geïnspireerd op het antwoord van de minister op een voorgaande vraag van mij. Ik wens nog eens uitdrukkelijk te vermelden dat ik prompt een schriftelijk antwoord mocht ontvangen naar aanleiding van een andere vraag omtrent het toepassingsgebied van de

04.01 **Jo Vandeurzen** (CD&V): Les hôpitaux sont confrontés à des problèmes d'interprétation dans le cadre de l'application de la nouvelle réglementation en

loopbaanonderbreking en de bevoegdheid van de minister inzake de openbare ziekenhuizen. Ik waardeer zulks ten zeerste.

Zoals ik de voorzitter van de commissie reeds zegde, ben ik er mij van bewust dat er betere kanalen bestaan dan het kanaal van de mondelinge vraag. Ik was verbaasd door het antwoord van de minister op mijn vorige vraag. Ik peilde naar de manier waarop de minister zou antwoorden op de briefwisseling die vanuit de beroepskoepelorganisaties van de ziekenhuizen daaromtrent reeds was verstuurd. Hierin vroeg men dringend om een aantal interpretaties over de toepassing van regels inzake de arbeidsduurvermindering einde loopbaan en meer bepaald omtrent de problematiek van de omkaderden, de gelijkgestelden waarop dat systeem ook van toepassing is.

Mijnheer de minister, ik weet dat u de situatie met gemengde gevoelens bekijkt. Er was een budget en u was niet altijd even enthousiast over de manier waarop de besluitvorming tot stand is gekomen. Nu heeft men in de ziekenhuizen in België vragen omtrent de financiering van het geheel en de manier waarop de interpretatie van het stelsel wordt gehanteerd. Toen verklaarde u daar niet in tussenbeide te komen, aangezien de interpretatieregels een zaak zijn voor de sociale partners. Wat dat betreft, was uw vraag aan mij zonder voorwerp.

Ondertussen weten we dat die voorschotten onderweg zouden zijn voor de ziekenhuizen om de eerste betalingen te doen. Dat is ook niet het onderwerp van mijn vraag. Het punt is natuurlijk dat de inspecteurs van het ministerie bij het bepalen van de financiering van de ziekenhuizen wel degelijk interpretatieve regels hanteren. Zij bepalen dus of iemand al dan niet aanvaard wordt onder het stelsel en of er al dan niet wordt gefinancierd.

Ik heb dat nogmaals nadrukkelijk nagevraagd bij de Vereniging van Openbare Verzorgingsinstellingen die mij bevestigen dat zij, ook in het Comité C, uitdrukkelijk gezegd hebben dat zij bij de interpretatie en de discussie over het al dan niet aanvaarden, gewoon lijnrecht zullen volgen wat in de financiering daarvoor wordt gehanteerd, want anders is er natuurlijk een enorme decalage. Voor de financiering onderzoeken de inspecteurs van uw ministerie ter plaatse de lijsten en verwerpen of aanvaarden mensen in het stelsel. De sector vraagt naar transparantie in de gedragscode die door het ministerie wordt gehanteerd om te beslissen dat de ene wel en de andere niet wordt aanvaard. Daarover rijzen vele vragen. In eerste instantie vraagt men zich af welke regels de inspecteurs gebruiken wanneer ze komen inspecteren. Meer is dat eigenlijk niet, vermits het ministerieel besluit de basis moet leggen voor dat alles. Los van de discussie of het budget groot genoeg is – ik hoor verhalen dat voor de 55-plussers die aan bod komen het budget nu al niet voldoende groot is, maar dat is een andere discussie –, blijft de acute vraag welke interpretatieregel wordt gebruikt.

Mijnheer de minister, de vraag naar publiciteit in verband met de interpretatieregels is toch belangrijk. Ik ben ervan overtuigd dat u beseft dat dit op het terrein voor tal van discussies zorgt, wat tot heel pijnlijke situaties kan leiden. Zo kan het bijvoorbeeld voorvallen dat een contractuele werknemer die al twintig jaar op de pay-roll staat de mededeling krijgt dat hij niet onder het stelsel valt en dus niet wordt

matière de réduction du temps de travail en fin de carrière. Le ministre a déjà déclaré précédemment que ce problème relevait des employeurs et des travailleurs. Cependant, le ministère procède à des inspections pour déterminer si les hôpitaux ont droit à un financement supplémentaire.

Quelles règles interprétatives l'administration applique-t-elle? Sur le terrain, l'interprétation en vigueur actuellement suscite d'abondantes discussions, ce qui peut engendrer des situations pénibles.

Qu'advient-il des "encadrés"? Qu'en est-il des services de nuit et d'ambulance? J'ai formulé une série de questions très précises auxquelles le ministre pourrait peut-être répondre par écrit.

gefinancierd omdat hij een IBF-statuuat heeft. Trouwens, of iemand een IBF-statuuat heeft of een ander statuuat is voor een ziekenhuis arbeidsrechtelijk identiek.

Zo zijn er toch tal van regels of situaties waar men op het terrein spanningen krijgt. Hoe is de situatie voor de ambulancier, de hoofdlaborant of de ziekenhuisgeneesheer? Wat met iemand die zijn weekendpost gewisseld heeft om een collega van dienst te zijn en daardoor moet meemaken dat hij in die 12 maanden op 1 punt niet meer voldoet aan de voorwaarden, omwille van zijn goodwill? Er zijn dus tal van discussies. Het enige dat ik dus uitdrukkelijk vraag is te weten welke interpretatieve regels hier worden gebruikt door de inspecteurs die voor uw ministerie de beslissingen nemen.

Mocht u inderdaad punctueel willen antwoorden, dan stel ik voor ons een schriftelijk antwoord te bezorgen. Het is niet de bedoeling dat het hier in extenso wordt voorgelezen. Er zijn natuurlijk een aantal grote categorieën van problemen. Er is de problematiek van de interpretatie van omkaderden of gelijkgestelden, de problematiek van de historische periode van een jaar. Wat met mutaties? Wat met mensen die toevallig in die periode omwille van goodwill niet aan één van die voorwaarden voldoen? Wat met ambulanciers die ziekenhuisactiviteiten verrichten? Wat met statutairen die ziek worden? Moeten de premies dan worden verderbetaald? Dat zijn toch belangrijke vragen, maar ik neem aan dat de minister het antwoord schriftelijk kan geven. Dan volstaat het voor mij dat in eerste instantie de duidelijkheid gecreëerd wordt en dan ga ik niet discussiëren over de punten en de komma's van de interpretatieregels, dat zullen anderen wellicht dan ook op dat moment doen.

04.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, ik ben de heer Vandeuren dankbaar voor zijn inschikkelijkheid, want ik heb inderdaad een punctueel antwoord in tien punten. Op elke concrete vraag kan ik een antwoord geven.

In algemene zin is mijn antwoord gebaseerd op de financieringsbesluiten en een aantal andere reglementaire schikkingen die ik heb genomen of nog ga nemen. Dat is mijn verantwoordelijkheid. Ik herhaal dat de CAO natuurlijk de verantwoordelijkheid is van de vakbonden en de werkgevers. Ik word nu voortdurend, waar ik mij ook laat zien, aangesproken door iemand die ergens in een dienst werkt en die de CAO niet heeft gekregen van de personeelschef. De personeelschef verwijst dan altijd naar mij. Ik kan daar goed mee leven. Natuurlijk zijn het de vakbonden die met de werkgevers afspraken hebben gemaakt op basis van het geld van Vandenbroucke. Het geld van Vandenbroucke is eigenlijk het geld van de belastingbetaler. Ik zeg dat ook vriendelijk tegen die mensen die ik op elk moment van de dag en de nacht tegenkom.

De verantwoordelijkheden moeten duidelijk zijn. Het is inderdaad belangrijk dat we een goede interpretatie hebben van de financieringsbesluiten. Ik wil ze voorlezen, maar ik kan ze ook laten circuleren en laten opnemen in het verslag.

04.03 Jo Vandeuren (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik dank de minister voor de benadering en ook voor het antwoord. Ik zal daarop in algemene termen reageren.

04.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Ma réponse se base sur les arrêtés relatifs au financement. La responsabilité de la CCT incombe aux syndicats et aux employeurs. Je propose de vous remettre ma réponse afin de ne pas devoir faire la lecture de tous les points.

04.03 Jo Vandeuren (CD&V): Je remercie le ministre pour son approche et sa réponse. Je n'ai jamais prétendu que le ministre

Persoonlijk heb ik nooit in dit soort discussies gezegd dat de minister daarvoor verantwoordelijk is. Als u het zou vragen in een concrete situatie zou u merken dat de partners die ik om de tafel ontmoet regelmatig van mij te horen krijgen dat het op bovenlokaalniveau door hen zo is beslist en dat wij dat nu lokaal moeten gaan uitvechten. Daar heb ik absoluut geen zin in omdat dit in andere gremia is beslist. Ik heb daar één bedenking bij. Het is volgens mij voor de openbare sector sociaalrechtelijk gezien een onhoudbare context waarin wij de personeelsproblematiek en de arbeidsvoorwaarden van de openbare ziekenhuizen moeten afhandelen. Dat is wel een politieke verantwoordelijkheid. Wij blijven overloos energie verspillen aan alle mogelijke discussies. Als ik de vraag zou formuleren in eender welk milieu wie bevoegd is inzake arbeidsvoorwaarden in een openbaar ziekenhuis in Vlaanderen, dan durf ik er veel op te verwedden dat men nauwelijks weet hoe de besluitvorming verloopt. Dat is ten gronde een slechts situatie. Als de minister terecht doet opmerken dat we de actoren moeten responsabiliseren om de doelmatigheid van de aan te wenden middelen te verbeteren, dan moet men er ook voor zorgen dat de responsabilisering zich kan voltrekken en dat men de middelen heeft om dit te doen. Op dat vlak zitten we in een zeer moeilijke situatie. Het is niet meer werkbaar. Contractuele en openbare ziekenhuizen hebben totaal geen sociale bescherming, geen context om een CAO te maken. Dat zijn zaken die niet meer van deze tijd zijn. Dat is wél een politieke verantwoordelijkheid. Daar moet de overheid haar werk doen. Wij kijken met uitdrukkelijke verwachtingen uit naar de bevoegde minister.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

05 **Samengevoegde vragen van**

- mevrouw Trees Pieters aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de grenzen van toegelaten activiteit voor gepensioneerden" (nr. 6556)
- mevrouw Fientje Moerman aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de grensbedragen van het toegelaten inkomen voor mensen die genieten van een overlevingspensioen" (nr. 6628)

05 **Questions jointes de**

- Mme Trees Pieters au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le montant de revenu maximum des retraités" (n° 6556)
- Mme Fientje Moerman au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les plafonds de revenus autorisés pour les personnes bénéficiant d'une pension de survie" (n° 6628)

05.01 **Trees Pieters** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, gepensioneerden die na de normale pensioenleeftijd, voor mannen 65 jaar en voor vrouwen op dit ogenblik 62 jaar, nog willen bijverdienen kunnen dat slechts in beperkte mate doen. In het andere geval dreigen zij hun pensioen te verliezen. Er zijn hieromtrent verscheidene voorstellen ingediend om gepensioneerden meer of zelfs onbeperkt te laten bijverdienen. Dit werd in verschillende fracties in het Parlement geponeerd. De regering heeft in oktober 2002 beslist om de grens van de toegelaten activiteiten van gepensioneerden op te trekken.

Dit zou in werking treden vanaf 1 januari 2002. Collega Steverlynck van de Senaat heeft daarover aan u een vraag gesteld, waarop minister Durant het volgende heeft geantwoord: "Het bedrag van het toegelaten inkomen voor gepensioneerden die een zelfstandige activiteit uitvoeren zou opgetrokken worden tot 350.000 frank netto

était responsable. Pour moi, il est cependant clair qu'au niveau social et juridique, ceci constitue une situation insoutenable. Il s'agit donc bien d'une responsabilité politique.

La protection sociale du personnel des hôpitaux publics est actuellement inexistante. Il s'agit d'y remédier rapidement.

05.01 **Trees Pieters** (CD&V): Les personnes désireuses de bénéficier d'un supplément de revenus après l'âge normal de la retraite ne peuvent le faire que dans des limites précises. Lors de son entrée en fonction, le gouvernement a promis de relever dans une certaine mesure le plafond pour les activités autorisées pour les pensionnés. Les nouveaux plafonds devaient entrer en vigueur au 1^{er} janvier 2002. Pour un pensionné exerçant une activité d'indépendant, le plafond de revenus autorisés

per jaar. Voor de gepensioneerden die een activiteit als werknemer uitoefenen, zou dit bedrag door de toepassing van de wettelijke en reglementaire bepalingen naar verhouding worden aangepast". Verder antwoordde zij: "Ingeval van kinderlast zouden de bedragen eveneens volgens dezelfde verhoudingen worden verhoogd". Nu had ik graag van u gehoord hoever men staat met deze intenties.

Is het beloofde advies aan de sociale partners hieromtrent ingewonnen? Hebt u dit advies al?

In verband met deze bekendmaking omtrent de nieuwe rente, de beloofde 50% verhoging, wordt gezegd dat deze slechts van toepassing is op het basisbedrag. Van de beloofde 50% verhoging van het forfait voor gepensioneerden die nog kinderen ten laste hebben en die dus worden geconfronteerd met meer uitgaven, zou geen sprake meer zijn, omdat blijkt dat dit forfait maar met 2% zou toenemen.

Ik herhaal mijn vragen. Is deze bewering juist? Is het al een definitieve beslissing? Hoever staat het met het advies van de NAR dat u daarover hebt ingewonnen?

05.02 Fientje Moerman (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik denk dat de vraag van collega Pieters aantoont dat omtrent de verhoging van de grenzen inzake toegelaten arbeid voor gepensioneerden nogal wat verwarring bestaat. Ik heb u over deze zaak reeds meermaals ondervraagd. Collega Pieters heeft verwezen naar een antwoord op een vraag van een collega-senator, maar in de federale beleidsverklaring van 9 oktober 2001 konden we eigenlijk hetzelfde lezen. Ik citeer: "De maximumbedragen voor inkomsten uit beroepsbezigheden bij gepensioneerde zelfstandigen zullen, net als bij de werknemers, worden opgetrokken tot 350.000 frank. Aan de sociale partners zal gevraagd worden wat ze denken van een totale afschaffing van die plafonds". Op nieuwjaarsdag werd in de media een overzicht gegeven van alle wijzigingen die 2002 van overheidswege met zich zou brengen en een van de zaken die daar werd aangekondigd was dat de grenzen voor toegelaten arbeid voor gepensioneerden zouden worden opgetrokken. De mensen beginnen natuurlijk vragen te stellen. Vele gepensioneerden die al bijklussen, maar die iets meer willen doen, evenals mensen die dat nu van plan zijn, wenden zich tot de bevoegde diensten waar men hen stevast antwoordt dat men van niets weet. Er ontstaat bijgevolg een vrij grote rechtsonzekerheid en onrust ten velde. Vandaar heb ik voor u de volgende vragen:

Wat is de huidige stand van zaken van het dossier? Wanneer zal het koninklijk besluit, dat de hogere grensbedragen vastlegt, van kracht worden?

Er zijn mensen die nu al meer werken dan vorig jaar, afgaande op wat werd meegedeeld. Zal het koninklijk besluit met terugwerkende kracht gelden vanaf 1 januari 2002? Als ik mij niet vergis, hebt u daar in het programma Zinzen zaterdagavond op geantwoord dat het inderdaad retroactief zou werken. Als u dat bevestigt, hoeft u daar niet meer op te antwoorden.

In het verleden hebt u geantwoord op andere mondelinge vragen terzake. Daaruit blijkt dat er verschillende grensbedragen zouden

serait porté à 350.000 francs nets par an.

Quelle est la situation? A-t-on demandé l'avis des partenaires sociaux? Est-il exact que l'augmentation de 50 pour cent ne sera applicable que sur le montant de base? Dans l'affirmative, s'agit-il d'une décision définitive? Cela signifierait qu'il ne serait pas tenu compte d'éventuels enfants à charge.

Le ministre dispose-t-il déjà de l'avis du CNT?

05.02 Fientje Moerman (VLD): La question de Mme Pieters démontre que la confusion est grande.

Dans la déclaration de politique générale du 9 octobre 2001, il avait été annoncé que les montants maxima pour les indépendants retraités seraient portés à 350.000 francs, soit au même niveau que les travailleurs salariés. Certains se sont fiés à la promesse selon laquelle cette mesure entrerait en vigueur au 1er janvier 2002.

Quand les plafonds majorés entreraient-ils en vigueur? L'arrêt royal aura-t-il un effet rétroactif au 1er janvier 2002? Différents plafonds seraient instaurés en fonction de l'âge. Pourquoi? Ce procédé n'est-il pas contraire à la simplification administrative recherchée? Cette mesure ne coûte finalement rien.

Il y a cinq mois, le gouvernement avait indiqué qu'il consulterait les partenaires sociaux à propos de la suppression totale des plafonds. Cet avis a-t-il déjà été demandé? Pour quelle date doivent-ils répondre? Si les partenaires sociaux n'ont pas été consultés,

worden toegepast, naargelang de gepensioneerde al dan niet de normale wettelijke pensioenleeftijd heeft bereikt en dat de verhoging van de grensbedragen alleen zou gelden voor wie 65 jaar is, of 62 jaar voor de vrouwen. Wat is de ratio achter deze opsplitsing?

Collega Steverlynck en ikzelf hebben voorgesteld de grensbedragen volledig te laten wegvallen en, gezien de actieve welvaartsstaat en het verhogen van de activiteitsgraden, een onderscheid te maken tussen personen ouder dan 65, respectievelijk 62 jaar en mensen onder deze leeftijd. Welk is echter de ratio achter het verhogen van die grenzen op verschillende wijze, naargelang de leeftijd van de betrokken gepensioneerde? Is dat niet in tegenstrijd met de administratieve vereenvoudiging die ook de regeringscommissaris, mevrouw Van Gool, wenst door te voeren? Dat zal de complexiteit nog verhogen, want de administratie zal met nog meer grenzen rekening moeten houden. Bovendien is het een maatregel die de begroting niets kost, integendeel. Volgens mij zou het veel eenvoudiger zijn die grenzen voor alle gepensioneerden te verhogen.

Vijf maanden geleden heeft de eerste minister in zijn regeringsverklaring gezegd dat men de sociale partners om advies zou vragen met betrekking tot de totale afschaffing van de plafonds. Is dat advies nu al gevraagd? Zo ja, wanneer denkt u het te ontvangen of te vragen? Zo neen, kunt u verklaren waarom de vraag nog steeds niet werd gesteld en wanneer u dat wel zult doen? Ik vraag dat met aandrang, want met uw antwoord aan de heer Zinzen in zijn programma van vorige zaterdag, hebt u enige verwarring gezaaid. Volgens u ging het niet om verschillende stappen in één dossier. Vroeger hebt u steeds verklaard dat eerst advies zou worden gevraagd over het verhogen van de grenzen. Pas daarna zou worden geëvalueerd naar de volledige afschaffing. Uw antwoord heeft mij de indruk gegeven – ik kan mij echter vergissen – dat de verhoging definitief is, dat dit het compromis is en dat de zaak daarmee wordt afgesloten.

Ik wil nog een buitenlands voorbeeld geven, maar ik voeg er onmiddellijk aan toe dat wij dit niet wensen. In Frankrijk bestaat ook een dergelijke regeling: gepensioneerden mogen er bijverdienen. Voor hun pensioen worden zij aan een ander tarief fiscaal belast. Indien zij bijklussen, wordt de teller opnieuw op nul gezet, alsof zij geen enkel belastbaar inkomen hebben. Hun beroepsinkomsten worden dus belast alsof zij geen pensioen zouden hebben. Dit wordt in Frankrijk door een socialistische regering gedaan. Ik onderstreep dat ik dit geen goede oplossing vind. Zoals ik reeds in het verleden heb gezegd, wordt sociale solidariteit bereikt door de bijverdiensten te belasten in de hoogste belastingsschijf en de ontvangen pensioenen mee te tellen. Ter illustratie wou ik u meedelen dat de socialistische regering van een buurland een maatregel heeft getroffen die meer verregaand is.

05.03 Minister **Frank Vandenbroucke**: Collega Moerman, in mijn kantoor heeft jarenlang een brief van Joop den Uyl gehangen, die gericht was tegen de Franse socialisten nadat ze de Rainbow Warrior tot zinken hadden gebracht. Ik ben dus niet erg gevoelig voor dergelijke argumenten.

Eerst wil ik in herinnering brengen wat ik al op 6 februari 2002 aan deze commissie heb meegedeeld, met name over de inhoud van het

quand le seront-ils?

La réponse donnée par le ministre à M. Zinzen lors de l'émission télévisée de samedi dernier a semé la confusion dans mon esprit à propos du compromis et de la réglementation définitive.

Une telle réglementation existe également en France. La pension et les frais professionnels y sont taxés séparément. A mon estime, il ne s'agit pas là d'une solution judicieuse étant donné qu'elle remet en cause la solidarité sociale. Cela démontre toutefois jusqu'où l'on peut aller.

05.03 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Je vous communique à nouveau la proposition que j'avais déjà formulée. Pour les pensionnés qui ont atteint l'âge légal de la retraite, les plafonds sont relevés de moitié. Les plafonds pour les bénéficiaires

voorstel. Voor de gepensioneerden die de wettelijke pensioenleeftijd hebben bereikt, zullen de grensbedragen ongeveer met 50% worden verhoogd. Er wordt voorgesteld de grenzen voor de gerechtigden op een rustpensioen en op een overlevingspensioen, die na het bereiken van de wettelijke pensioenleeftijd een beroepsactiviteit als werknemer uitoefenen, te verhogen tot 10.845,34 euro – 437.500 frank – bruto per jaar, of tot 8.676,27 euro – 350.000 frank – netto per jaar wanneer het een activiteit als zelfstandige betreft.

Waarom willen wij deze grensbedragen niet verhogen voor het bereiken van de wettelijke pensioenleeftijd? Omdat we denken dat het geen goed signaal zou zijn als men de activiteitsgraad wil verhogen. Bovendien zou dat pas echt geld kosten.

Dit voorstel moet worden beschouwd als een eerste stap in een mogelijk ruimere operatie, maar daarop kom ik straks nog terug.

Ik denk dat de opdeling in vervroegd pensioen en het bereiken van de wettelijke pensioenleeftijd administratief zeer eenvoudig is. Ik zie eerlijk gezegd geen grote administratieve problemen.

Voor de gerechtigden die voor de wettelijke pensioenleeftijd, rustpensioenen en rust- en overlevingspensioenen genieten, wordt voorgesteld de huidige grens met 2% te verhogen, tot 7.421,57 euro of 299.385 frank voor een activiteit als werknemer en tot 5.937,26 euro of 239.508 frank voor een activiteit als zelfstandige. Hierbij is het laatste bedrag een nettobedrag.

Voor de gerechtigden die voor de leeftijd van 65 jaar uitsluitend een overlevingspensioen genieten, zullen de huidige grensbedragen met 2% worden verhoogd. Dit betekent 14.843,13 euro, zijnde 598.771 frank voor een activiteit als werknemer en tot 11.874,05 euro, zijnde 479.016 frank voor een activiteit als zelfstandige.

In geval van kinderlast wordt voorgesteld de grensbedragen te verhogen met 3.710,80 euro, zijnde 149.693 frank bruto per jaar voor een activiteit als werknemer en 2.968,63 euro, zijnde 119.754 frank netto per jaar voor een activiteit als zelfstandige.

Ik wil erop wijzen dat de regering op 8 oktober bij de begrotingsopmaak ook heeft beslist om alleen de grensbedragen inzake de toegelaten beroepsactiviteit voor de verschillende pensioenstelsels vanaf de wettelijke pensioenleeftijd voor gepensioneerden zonder kinderlast op te trekken tot de fameuze 350.000 frank. Het is precies omdat de laatste aanpassing van de grensbedragen in het algemeen in 2000 is gebeurd, dat ik heb voorgesteld om de andere grensbedragen met 2% te verhogen. Dat geldt dus ook voor de grensbedragen met kinderlast.

Bovendien mogen kinderen van gerechtigden die de pensioenleeftijd hebben bereikt niet anders worden behandeld dan kinderen van bijvoorbeeld een jonge weduwe. Ik zie dan ook geen reden om daar een verschillend bedrag te hanteren in functie van de leeftijd van de pensioengerechtigde.

Vooraleer kon worden overgegaan tot het opstellen van de nieuwe wetteksten voor de drie pensioenstelsels en vooraleer de sociale partners konden worden geraadpleegd, dienden eerst enkele

d'une pension de retraite et/ou de survie qui travaillent encore après avoir atteint l'âge de la retraite s'élèvent ainsi, pour un travailleur, à 10.845,34 euros par an et pour un indépendant à 8.676, 27 euros.

Le gouvernement entend augmenter le taux d'activité. Il ne faut dès lors pas augmenter les plafonds avant l'âge légal de la retraite. Cette proposition constitue déjà un premier pas dans le cadre d'une opération d'envergure. La subdivision selon l'âge des bénéficiaires n'aura qu'une incidence limitée en termes de complexité administrative.

Pour les personnes bénéficiant d'une pension de retraite et de survie avant l'âge légal de la pension, il est proposé de relever les montants plafonnés de 2 %.

Pour les personnes ne bénéficiant que d'une pension de survie avant l'âge de 65 ans, les plafonds augmenteront également de 2 %. En cas d'enfants à charge, on propose de relever les plafonds de 3.710,80 euros par an pour les travailleurs et de 2.968,63 euros pour les indépendants.

Lors de l'élaboration du budget 2002, le gouvernement a décidé de ne porter le plafond en ce qui concerne les activités professionnelles des pensionnés à 8.676,27 euros qu'à partir de l'âge légal de la pension.

La dernière adaptation ayant eu lieu en 2000, j'ai proposé d'augmenter également les autres plafonds de 2 %, y compris dans le cas d'enfants à charge. De plus, aucune distinction ne peut être faite entre les enfants de pensionnés ou, par exemple, ceux d'une jeune veuve. En d'autres termes, l'âge du bénéficiaire de la pension ne peut jouer un rôle.

Avant de pouvoir rédiger les textes de loi des trois régimes de pensions et consulter les

belangrijke beslissingen te worden genomen. Beslissingen over de harmonisatie tussen de drie teksten van de drie stelsels, de wijze waarop de inkomsten uit een beroepsactiviteit in aanmerking worden genomen, enzovoort. Voor het jaar waarin de pensioenleeftijd wordt bereikt is er een proratisering van het onderscheid tussen het maandelijks inkomen bij werknemers en een aangifte per trimester bij zelfstandigen. Tot welke grens kunnen de inkomsten van de echtgenoot in functie van zijn/haar leeftijd in aanmerking worden genomen in het geval van een gezinspensioen? Dat zijn enkele technische vragen die toch tijd in beslag hebben genomen.

Ik wil duidelijk herhalen dat de nieuwe bedragen van toepassing zullen zijn vanaf 1 januari 2002. Mevrouw Moerman doet mij het grote plezier om ongeveer elke week de vraag te stellen, wat zeer goed is voor mijn publiciteit. Ik zou misschien suggereren, mevrouw Moerman, om de volgende keer een interpellatie te richten tot de eerste minister en minister Daems. Als u vindt dat er slechte compromissen worden afgesloten, dan moet u aan de eerste minister vragen waarom dat zo is. Als u zich afvraagt waarom de beslissing begin oktober niet meteen voldoende duidelijk was om ze meteen toe te passen, dan moet u aan de eerste minister vragen waarom dat zo is. Als u wil weten waarom het zo lang duurt om het besluit over de zelfstandigen te krijgen, dan moet u vragen aan minister Daems waarom het Rijksinstituut voor Sociale Zekerheid voor Zelfstandigen zoveel tijd heeft nodig gehad om dat besluit in mijn handen te stoppen.

partenaires sociaux, il a fallu prendre des décisions importantes quant à l'harmonisation des textes des trois régimes, à la manière dont les revenus d'une personne sont examinés au cours de l'année où elle atteint l'âge de la retraite et au cas d'une pension de ménage, c'est-à-dire jusqu'à quelle hauteur les revenus du conjoint, compte tenu de l'âge, doivent être pris en considération.

Les nouveaux montants sont valables depuis le 1^{er} janvier 2002. La prochaine fois, je suggère à Mme Moerman d'adresser une interpellation au premier ministre et au ministre Daems, qui sont peut-être en mesure d'expliquer le retard de certains dossiers. Mon objectif est toujours de consulter dans les meilleurs délais le Conseil national du travail. J'attends encore le texte concernant les indépendants. La décision n'est donc pas encore prise. Nous maintenons toutefois notre objectif du 1^{er} janvier 2002 pour l'entrée en vigueur de ces mesures.

05.04 Fientje Moerman (VLD): Ik heb met hen geen medelijden.

05.05 Minister Frank Vandenbroucke: U doet er mij wel een plezier mee. Indien u wil weten waarom zulke dingen lang kunnen duren, dan kunt u bij verschillende mensen een antwoord vinden. Ik heb inderdaad nogal lang moeten wachten op de teksten van het Rijksinstituut voor Sociale Zekerheid van Zelfstandigen. Binnen een paar dagen heb ik ze eindelijk in mijn bezit. Daardoor heb ik ook vertraging opgelopen met de Nationale Arbeidsraad.

Om die reden is ook de procedure met betrekking tot de werknemers nog niet formeel ingezet in de Nationale Arbeidsraad, want mijn diensten houden mijn brief in tot het besluit van de zelfstandigen toegekomen is. Ik dacht dat het al binnen was, maar blijkbaar gebeurt dat pas eind deze week. Ik wil alleszins zo snel mogelijk gaan en wat er ook van zij, dit geldt vanaf januari 2002. Daar is er volgens mij geen probleem. Zoals ik het ook tegen de heer Zinzen heb gezegd, vind ik dat men de dingen aan het publiek moet zeggen zoals ze zijn. Het besluit is nog niet genomen. Het is wel de bedoeling dat het geldt vanaf 1 januari 2002, maar de mensen moeten weten dat het nog niet genomen is. Ik ga het alleszins nemen, wat mij betreft, ik ben daar zeer sterk van overtuigd, maar het is er dus nog niet. Ik denk niet dat het nog eindeloos lang duurt. Alhoewel, de Nationale Arbeidsraad, allerlei procedures, dat gaat dus toch wel wat voeten in de aarde hebben.

05.06 Trees Pieters (CD&V): Ik heb daar niets aan toe te voegen. Ik kan alleen maar de conclusie trekken dat wat door mevrouw Durant in de Senaat verklaard is, overeenstemt met wat u zegt en dat gepensioneerden met kinderlast niet de 50%-verhoging zullen hebben, maar enkel de 2%.

05.06 Trees Pieters (CD&V): Les déclarations du ministre concordent avec celles faites par la ministre Durant au Sénat. Les pensionnés qui ont des enfants à charge auront donc droit à une augmentation de deux pour cent et non de cinquante pour cent.

05.07 Fientje Moerman (VLD): Wat die media betreft, mijnheer de minister, ik heb ze op 1 januari niet doen zeggen dat die grenzen naar boven gingen.

05.08 Minister Frank Vandenbroucke: Ik heb daarvoor zelfs naar de radio gebeld, wat ik zeer zelden doe, om te zeggen dat ze ervoor moest opletten de dingen niet voor te stellen alsof ze al beslist zijn. Ze zijn al politiek beslist, maar nog niet formeel.

05.09 Fientje Moerman (VLD): U hebt nu die onzekerheid over de timing weggenomen, dus voor heel 2002. Uiteindelijk heeft dat nu minder belang, zal ik maar zeggen. Wat dat onderscheid tussen de leeftijden betreft, denk ik dat we hier twee problemen verwarren. We willen de activiteitsgraad naar boven krijgen. Daarom zou het onzinnig zijn om dit bijvoorbeeld te gaan toepassen op bruggepensioneerden. Ik denk dat u het met me eens zal zijn, omdat het geen gepensioneerden zijn. Ik bedoel het niet denigrerend, maar het zijn veredelde oudere werklozen.

05.09 Fientje Moerman (VLD): Le ministre a levé l'ambiguïté concernant la date d'entrée en vigueur.

Als je gepensioneerd hebt onder de 65, cq 62 jaar, dan zijn dat mensen voor wie een of andere wettelijke regeling bestaat en van wie men in het verleden heeft gezegd: uw loopbaan heeft, om een of andere reden, elementen in zich die rechtvaardigen dat u voor 65 of 62 jaar op pensioen gaat. Dan zit het probleem niet in het feit dat die mensen nog willen werken na de pensioenleeftijd - dat moet u toelaten -, maar dan zit het probleem misschien in het feit dat die loopbanen nu te kort zijn en dan moet men dat probleem oplossen en ervoor zorgen dat de pensioenleeftijd wordt opgeschoven. Ik vind het echter een beetje onzinnig om, als ze echt op pensioen zijn, dat te gaan aanpakken door ze eigenlijk te dwingen om inactief te zijn.

Pour ce qui est de la limite d'âge, la confusion règne toujours. Cela n'aurait pas de sens d'appliquer la réglementation aux prépensionnés, dans la mesure où nous souhaitons augmenter le taux d'activité. Certaines catégories de travailleurs peuvent néanmoins prendre leur pension avant l'âge de 65 ou de 62 ans, étant donné qu'un régime spécifique leur est applicable. Pourquoi condamner ces personnes à l'inactivité?

05.10 Minister Frank Vandenbroucke: Dat is wel tegenstrijdig wat u daar zegt. U zegt dat we eigenlijk moeten proberen ervoor te zorgen dat mensen wat langer gaan werken, dat de sociale wetgeving niet van die aard is dat ze te gemakkelijk vroeg stoppen. Maar, gaan we toch niet bij het vervroegd pensioen de mogelijkheid geven om nog meer bij te verdienen? Want er komt een punt waarop iedereen zijn vervroegd pensioen aanvraagt. Stel dat op een dag, volgens uw idee en ook mijn idee, men de wettelijke pensioenleeftijd totaal vrij moet laten - voor een compromis daarover stel ik voor dat u de heer Verhofstadt interpelleert - en u dan opnieuw zou zeggen dat ik het ook moet doen voor mensen die op vervroegd pensioen gaan. Dan vraagt iedereen op zijn zestigste zijn pensioen aan. Dat zijn gigantische uitgaven.

05.10 Frank Vandenbroucke, ministre: Vous dites que nous devons faire en sorte que les gens n'arrêtent pas de travailler trop tôt. Nous pensons qu'il faut laisser une totale liberté pour les personnes qui ont atteint l'âge légal de la pension. Vous proposez cependant d'en faire de même pour les prépensionnés.

05.11 Fientje Moerman (VLD): Ik heb niet gesproken over vervroegd pensioen, maar ik zal u een extreem voorbeeld geven. Ik krijg een e-mail van een man die mij vertelt dat hij heel erg geïnteresseerd is in mijn voorstel, want op 1 januari 2002 gaat hij op pensioen. Hij is 41

05.11 Fientje Moerman (VLD): Non. Je ne parle pas de la retraite anticipée. Certaines personnes peuvent, en raison du régime de

jaar, heeft recht op zijn pensioen en zou graag bijverdienen. Hij vroeg zich af of dit voor hem van toepassing was. Dat was geen vervroegd pensioen. Die man had recht op zijn wettelijk pensioen, hij was 41 jaar en hij had het statuut van mijnwerker gehad! In het reglement van de NMBS komt een bepaling voor die zegt dat, als men aan 14 jaar begonnen is bij de NMBS, men na 20 jaar dienst mag weggaan.

Een collega kent in zijn kiesarrondissement iemand van midden dertig jaar die bij de NMBS is weggegaan. Dat zijn geen vervroegde pensioneringen, maar mensen die volgens hun pensioenregeling een volledige loopbaan hebben. Het probleem is niet dat die mensen willen bijverdienen. Het probleem is dat ze op die leeftijd op een volledig pensioen kunnen gaan. Dat moeten wij aanpakken in de plaats van de mogelijkheid tot bijklussen te beperken.

05.12 Minister **Frank Vandenbroucke**: Dat is een heel andere discussie over de openbare pensioenen. Het gaat nu over de werknemers- en zelfstandigenpensioenen.

pension légal applicable à leur statut, déjà prendre leur retraite à 40 ans, par exemple. A la SNCB, il y a des gens qui ont commencé à travailler à 14 ans et qui ont droit à la retraite après 20 ans de service. La nouvelle réglementation les concerne-t-elle aussi?

05.12 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Je pense qu'il s'agit là d'une toute autre discussion. Nous parlons à présent des travailleurs et des indépendants retraités. Il ne s'agit pas d'entreprises publiques.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

06 **Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de opvang van drugsverslaafden en psychiatrische patiënten" (nr. 6570)**

06 **Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la prise en charge des toxicomanes et des patients psychiatriques" (n° 6570)**

06.01 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, wij hebben vorige week op korte tijd over een wet inzake de opvang van jeugdige delinquenten gestemd. Deze wet is gebaseerd op een samenwerkingsakkoord tussen de regering en de gemeenschappen. Dat omvat uiteraard heel wat meer dan de terbeschikkingstelling van gesloten federale instellingen. In het akkoord staat onder andere dat er niet alleen een probleem is met het feit dat er te weinig gesloten instellingen zijn, maar ook dat in de gesloten gemeenschapsinstellingen mensen zitten die in de psychiatrie thuishoren of therapeutische opvang moeten krijgen. Ik lees in de mededeling over het samenwerkingsakkoord dat de uitstroom in de gesloten gemeenschapsinstellingen zal worden bevorderd door er jongeren weg te halen die er niet thuishoren zoals drugsverslaafden, psychiatrische patiënten en niet-begeleide minderjarige vluchtelingen. Zij moeten dus in andere bestaande voorzieningen een plaats krijgen.

Mijnheer de minister, wij weten allemaal dat er in de psychiatrische instellingen ook weinig ruimte beschikbaar is. Wij hebben al discussies gevoerd over de problemen inzake de bezetting van psychiatrische instellingen, zeker in de kinderpsychiatrie. Hetzelfde geldt voor de opvang voor drugsverslaafden. Mijnheer de minister, bent u bij het overleg terzake betrokken geweest? Werden extra middelen vrijgemaakt om in meer residentiële opvang, die een federale bevoegdheid is, te voorzien? Zult u meer plaatsen kunnen creëren?

06.01 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): L'accueil des jeunes délinquants a fait l'objet d'un accord entre le gouvernement fédéral et les communautés. Il faut trouver des lieux d'hébergement pour les jeunes dont la situation ne nécessite pas un placement dans un centre fermé relevant des communautés. On manque cependant aussi de places dans les instituts psychiatriques et les centres de prise en charge pour toxicomanes.

Le ministre a-t-il été partie à la concertation? Va-t-on créer des places supplémentaires dans les centres d'accueil? Va-t-on dégager d'autres moyens?

06.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter,

06.02 **Frank Vandenbroucke**,

collega's, inzake de problematiek van de jeugdige delinquenten en het tekort aan opvangplaatsen in gesloten instellingen van de gemeenschappen is er, zoals u weet, overleg tussen de federale ministers die bij deze problematiek zijn betrokken – de minister van Volksgezondheid en ikzelf – en de verantwoordelijke ministers van de gemeenschappen. Het bestaande aanbod van kinderpsychiatrie en opvang voor drugsverslaafden heeft geen vrije capaciteit om aan deze dringende vraag van de gemeenschappen tegemoet te komen. Daarenboven is er op basis van de bestaande gegevens voor niet-delinquente jongeren reeds een duidelijke behoefte voor uitbreiding van mogelijkheden voor kinderpsychiatrische behandeling. Bij de nieuwe initiatieven voor 2002 werd daarom een budget vrijgemaakt van 24,41 miljoen frank voor behandelingsplaatsen voor intensief te begeleiden jongeren en 91,54 miljoen frank voor de uitbreiding van kinderpsychiatrische zorg.

Om tegemoet te komen aan deze nieuwe vraag zullen bijkomende plaatsen en middelen moeten worden vrijgemaakt. Samen met minister Aelvoet zoek ik naar de meest geschikte oplossing om de uitstroom van jonge delinquenten naar de kinder- en jeugdpsychiatrie of naar de verslaafdenzorg te bevorderen.

Toch leg ik er reeds nu de nadruk op dat de toelating van jonge delinquenten in deze nieuw op te richten federale gezondheidszorginitiatieven afhankelijk zal worden gemaakt van bepaalde criteria om de specifieke nood aan acute kinderpsychiatrische behandeling of verslaafdenzorg vast te stellen.

Het ontslag van jongeren na behandeling, de maximale verblijfsduur en de doorstroming al dan niet terug naar een gesloten instelling van de Gemeenschap, moeten deel uitmaken van de afspraak die moet worden gemaakt tussen alle bevoegde ministers.

ministre: La problématique des jeunes délinquants et du manque de places dans les lieux d'accueil relève à la fois de la compétence des ministres fédéraux de la Santé publique et des Affaires sociales, et de celle des ministres communautaires et fait donc l'objet d'une concertation entre ces ministres.

Ni les départements de psychiatrie infantile ni les centres de désintoxication n'offrent suffisamment de places pour soulager les Communautés. Par ailleurs, la psychiatrie infantile manque cruellement de possibilités de traitement plus diversifiées. En 2002, 24,21 millions ont été injectés à cet effet dans les centres de traitement pour jeunes et 91,53 millions dans les soins de psychiatrie infantile.

Cette nouvelle demande nécessite des moyens supplémentaires. En concertation avec la ministre Aelvoet, on cherche à améliorer les passerelles vers la psychiatrie infantile et juvénile. Je voudrais d'ores et déjà souligner que les futures initiatives fédérales en matière de santé devront tenir compte des besoins spécifiques en traitements d'urgence. La sortie, la durée maximale du séjour et le renvoi vers un centre communautaire doivent faire l'objet d'une discussion avec tous les ministres compétents.

06.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de minister, u zei dat bij het opmaken van de begroting 2002 in bijkomende middelen werd voorzien. Dat waren evenwel middelen voor het reeds bestaande capaciteitsprobleem.

06.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Les moyens supplémentaires évoqués par le ministre doivent être consacrés aux problèmes de capacité existants.

06.04 Minister Frank Vandenbroucke: Inderdaad. Misschien heb ik mijn antwoord wat te snel gelezen.

06.04 Frank Vandenbroucke, ministre: En effet. Des moyens supplémentaires sont nécessaires.

Ik zei ook dat om tegemoet te komen aan deze nieuwe vraag, bijkomende middelen zullen worden uitgetrokken.

06.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Zo had ik het ook begrepen. De vraag is hoe groot de kans daartoe zal zijn.

06.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Quelle est la probabilité que ces fonds soient dégagés?

Voorts meen ik dat een debat moet worden gevoerd over de manier waarop daarmee wordt omgegaan. Thans zetten wij de zaken een beetje op hun kop. Wij starten met het idee van een instelling waar jeugdige delinquenten worden opgevangen, maar er moeten eerst heel wat noden en achtergronden worden geremedieerd waardoor personen, vooral jongeren, precies in een dergelijke situatie terecht komen. Op dat vlak is overleg noodzakelijk, ook met de gemeenschappen, om voor een optimale begeleiding te zorgen doorheen het hele traject dat betrokkenen moeten afleggen en om ervoor te zorgen dat zij zo snel mogelijk opnieuw in normale omstandigheden kunnen functioneren.

De drempel naar psychiatrische instellingen is reeds verlaagd, maar zij mogen geen vergeetputten voor jongeren worden. Daarover moeten wij op termijn eveneens een debat voeren.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

07 Vraag van mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het ontwerp KB verplichte inning remgeld van terugbetaalde geneesmiddelen" (nr. 6571)

07 Question de Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le projet d'arrêté royal relatif à la perception obligatoire du ticket modérateur pour les médicaments remboursés" (n° 6571)

07.01 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, u voorzag in 8,8 miljard besparingen in de geneesmiddelensector.

Het is een oud zeer: besparingen worden doorgevoerd, maar blijkbaar staan er heel wat wetten en praktische bezwaren tussen het idee en de uitvoering op het terrein.

Voor alle vorig jaar geplande besparingsmaatregelen in de geneesmiddelensector werden er nog niet veel daadwerkelijk uitgewerkt en in de juiste vorm gegoten.

Mijn vraag betreft de bepalingen van het koninklijk besluit inzake de verplichting inning van het remgeld van terugbetaalde geneesmiddelen. Wellicht weet iedereen dat een van de maatregelen in het kader van de besparing van 8,8 miljard, maximaal 1,4 miljard zou opleveren via een gedeeltelijke inlevering door de afschaffing van de *ristorno's*. Dat geld zou ter beschikking kunnen worden gesteld van het RIZIV ter financiering, onder andere, van de maximale factuur. Dit zou rechtvaardiger zijn dan het kortingsysteem.

Wij volgden de logica *terzake*, mijnheer de minister, maar thans merken wij dat er stokken in de wielen worden gestoken. Ondanks de zware kritiek op het terrein waren de apothekers loyale partners die het ontwerp bleven verdedigen. Het waren vooral de mutualiteitapotheken, vooral de christelijke, die stokken in de wielen staken, ook in het verzekeringscomité trouwens, waar het ontwerp van koninklijk besluit moet worden besproken. Met de gedachte van de coöperatieve in het achterhoofd, bleven zij hameren op het in stand houden van *ristorno's*.

Ik ben van mening dat er een oneerlijke discussie wordt gevoerd. Dit kan evenwel vertraging veroorzaken in de uitvoering van het voorstel

Il faut remédier aux causes à l'origine de la situation dans laquelle ces jeunes se retrouvent. Ceux-ci doivent reprendre le cours normal de leur vie le plus rapidement possible.

07.01 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Le ministre a prévu de réaliser des économies à concurrence de 8,8 milliards de francs dans le secteur des médicaments mais ces mesures n'ont pas encore pris leur forme définitive. Ma question concerne l'arrêté royal relatif à la perception obligatoire du ticket modérateur pour les médicaments remboursés.

Les pharmaciens ont approuvé l'accord mais nous constatons aujourd'hui que ce sont principalement les mutualités chrétiennes exploitant des pharmacies de mutuelle qui mettent des bâtons dans les roues. Aucun accord n'est intervenu au sein de la Commission des conventions. Or, le temps presse.

Quelles objections ont été formulées au sein de la Commission des conventions ? En quoi la proposition du ministre se différencie-t-elle de celle des pharmaciens ? Le ministre envisage-t-il de présenter une nouvelle proposition ? Dans

dat u lanceerde tijdens de begrotingsbespreking, mijnheer de minister.

l'affirmative, quel en sera le contenu?

Op de bijeenkomst van de overeenkomstencommissie van 11 februari werd het voorstel van de apothekers niet aangenomen. Tijdens de vergadering van de commissie van vorige week maandag werd een nieuwe discussie gevoerd, maar toen werd evenmin een akkoord bereikt.

Mijnheer de minister, wat gaat er nu gebeuren? Er zou een voorstel van u worden voorgelegd. Op welk vlak verschilt uw voorstel met dat van de apothekers? Waarom heeft ook dit voorstel niet tot een akkoord geleid? Wat zal de verdere gang van zaken zijn? Het wordt zeer moeilijk om de voorziene besparing te realiseren binnen de marges die u in de wet hebt ingeschreven. Wij spreken – tot mijn spijt – over 15%, maar u zult uw 15% wel nodig hebben om in de rest van het jaar toe te komen om uw 1,4 miljard te kunnen recupereren.

07.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega Van de Castele, misschien was er een kleine lapsus. U hebt gezegd dat de overeenkomstencommissie maandag heeft vergaderd, maar dat was de verzekeringscommissie. Dan verstaan wij elkaar.

De overeenkomstencommissie van apothekers en verzekeringsinstellingen heeft op 1 februari het ontwerp van koninklijk besluit over de verplichte inning van het remgeld en de inhouding van de verzekeringstegemoetkoming besproken. Dat ontwerp is opgesteld door de beide beroepsverenigingen van apothekers. Tijdens de besprekingen gingen de beroepsverenigingen APB en Orphaco akkoord met het voorstel, zoals tijdens de onderhandelingen met mijn kabinet was overeengekomen. Zij vonden het bedrag van 34,705 miljoen euro hoog en wilden dit eigenlijk naar beneden halen tot een bedrag van 27,268 miljoen euro. Zij eisten ook dat de kortingen op niet-terugbetaalde geneesmiddelen behouden blijven. De verzekeringsinstellingen bleven gekant tegen de invoering van de verplichte inning. Zij vinden dat het in sommige omstandigheden mogelijk moet zijn geen volledig persoonlijk aandeel te innen. Dat is vooral het geval, volgens hen, voor bepaalde sociale verzekerden. De onafhankelijke en neutrale ziekenfondsen zijn wel voorstander van een verplichte inning van het persoonlijk aandeel, dat een rem moet zijn op het overdreven gebruik van geneesmiddelen.

Daarom heb ik op de vergadering van het verzekeringscomité van 4 maart een nieuw voorstel ingediend. Mijn voorstel bevat, enerzijds, een bepaling waarbij het remgeld voor de geneesmiddelen verplicht integraal moet worden geïnd en, anderzijds, een passage waarbij de verzekeringstegemoetkoming voor de apothekers met een bepaald percentage van het remgeld wordt verminderd. Dat percentage wordt voor 2002 vastgesteld op 10,3% van het bedrag van het persoonlijk aandeel dat voor rekening van de rechthebbende wordt gelaten. Vanaf 1 januari 2003 wordt deze vermindering op 7,7% vastgesteld. Op die manier moeten wij 34,705 miljoen euro op jaarbasis voor het RIZIV besparen. Ik heb al eerder uitgelegd waarom dat percentage in 2002 hoger ligt. Dit jaar moeten wij de besparing immers op 9 maanden realiseren, terwijl wij vanaf 2003 over 12 maanden beschikken.

Dit besluit treedt in werking op 1 april 2002. De verplichting tot

07.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Le 1er février 2002, le projet d'arrêté royal relatif à la perception obligatoire du ticket modérateur et au non-paiement de l'intervention de l'assurance a été examiné au sein de la commission des conventions regroupant les pharmaciens et les organismes assureurs. Le projet a été élaboré par les deux associations professionnelles de pharmaciens.

Ces associations ont approuvé le texte mais estiment que le montant de 34,705 millions d'euros est trop élevé et souhaitent dès lors le maintien de la ristourne sur les médicaments non remboursés. Les organismes assureurs s'opposent à la perception obligatoire dans tous les cas. Les mutualités neutres et indépendantes sont quant à elles favorables à ce système. J'ai par conséquent soumis une nouvelle proposition au Comité de l'assurance lors de sa réunion du 4 mars.

Ma proposition comprend, d'une part, la perception obligatoire du ticket modérateur dans tous les cas et, d'autre part, la diminution de l'intervention des organismes assureurs vis-à-vis des pharmaciens, sur la base d'un pourcentage du ticket modérateur. Cette réglementation ne s'appliquerait pas aux hôpitaux. Il

vermindering van de basis waarop de verzekeringstegemoetkoming wordt berekend, is van toepassing voor de prestaties die vanaf 1 april 2002 worden gefactureerd.

Ik heb mijn voorstel op drie punten lichtjes aangepast naar aanleiding van de bespreking in het verzekeringscomité. Ten eerste, de notie dat de inning van het remgeld verplicht is, wordt nog aangescherpt door eraan toe te voegen dat dit voor alle gevallen geldt. Ten tweede, herberekeningen tonen aan dat een heffing van 10,15% volstaat om de budgettaire opbrengsten te verkrijgen. Ik heb geen 10,3% nodig. Ten derde, de inhouding op de verzekeringstegemoetkoming geldt alleen voor de open officinas en niet voor de ziekenhuizen, ook niet als van daaruit aan ambulante patiënten wordt geleverd.

Ik ga nu dat besluit nemen, in tegenstelling tot de berichtgeving in de kranten – geïnspireerd door bepaalde mensen – dat ik dat besluit niet zou kunnen nemen. Ik ga dat natuurlijk wel doen.

07.03 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Ik heb dat zelfs niet gelezen.

Het verheugt me dat er snel een beslissing zal komen, hoewel ik toch enkele opmerkingen heb, mijnheer de minister. Ten eerste, in het koninklijk besluit hebt u meteen het percentage voor 2003 vastgelegd, wat eigenlijk al een voorafname is op begrotingsbesprekingen die nog moeten worden gevoerd.

07.04 Minister Frank Vandenbroucke: U moest tevreden zijn dat ik dit verlaag. Als u mij de mogelijkheid kunt bieden om het te verhogen, graag.

07.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Ik denk dat het niet heel realistisch is dat al vast te leggen zonder dat u weet wat de doelstellingen zijn voor 2003. Misschien is het geneesmiddelengebruik dermate gedaald dat het niet meer nodig is. Het gaat om het principe. Men legt dat nu al vast dat het voor 2003 om 7,7% zou moeten gaan zonder dat er over andere maatregelen gediscussieerd wordt.

Wat de ziekenhuizen betreft, zit ik met een probleem van concurrentievervalsing. Ik doel dan niet op ziekenhuizen die leveren aan een ambulante patiënt die een traject aflegt tussen het ziekenhuis en zijn thuissituatie. U weet dat ziekenhuizen echter ook leveren aan instellingen zoals bejaardentehuizen. Op dat vlak komt men stilaan tot een situatie waarin ziekenfondsapotheken, zelfstandige apotheken en ziekenhuisapotheken een aanbod kunnen doen. Als men de ziekenhuizen een concurrentievoordeel geeft omdat zij wel kortingen mogen geven en de anderen niet, dan creëert u een probleem. Ik meen dat u daar problemen mee zult krijgen als u dat in uw koninklijk besluit aanhoudt. Ik wil u daar alleen op wijzen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

08 Samengevoegde vragen van

- de heer Jacques Germeaux aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de besparingen in de sector van de kinesithérapie" (nr. 6584)
- mevrouw Annemie Van de Casteele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de

est prévu une diminution de l'intervention de 10,15 pour cent pour 2002 et de 7,7 pour cent pour 2003, ce qui se traduirait pour l'INAMI. par une économie de 34,705 millions d'euros sur une base annuelle. Le pourcentage prévu pour 2002 est plus élevé car la période sur laquelle s'effectuera cette réduction est limitée à neuf mois. L'arrêté sera effectif à partir du 1er avril pour les prestations facturées à partir de cette date. Je prendrai cet arrêté.

07.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Je me réjouis qu'une décision intervienne rapidement. Je m'étonne toutefois que le ministre prévoie un prélèvement de 7,7 pour cent dès 2003. Si les hôpitaux peuvent accorder quant à eux une ristourne, ce qui reste possible en vertu de l'arrêté royal, le ministre risque de rencontrer des problèmes très rapidement.

deconventionering van de kinesisten" (nr. 6615)**08 Questions jointes de**

- **M. Jacques Germeaux au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les économies à réaliser dans le secteur de la kinésithérapie" (n° 6584)**
- **Mme Annemie Van de Casteele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le déconventionnement des kinésithérapeutes" (n° 6615)**

08.01 Jacques Germeaux (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik weet dat er al heel wat vragen zijn gesteld over deze problematiek. Er is deining veroorzaakt in de sector en het regent overal communiqués met vragen en antwoorden die het voor mij niet duidelijker maken waar het nu echt om gaat. Ik heb getracht enkele vragen te distilleren uit de meest voorkomende oprispingen van beide geïnteresseerde groepen. Misschien zitten er zelfs meer groepen om de tafel, dat is mij ook niet duidelijk. Mijnheer de minister, hoe komt u uiteindelijk aan 44,62 miljoen euro? Op welke parameters is dit gebaseerd? Ik krijg deze vraag dikwijls en ik kan er niet juist op antwoorden. Hoe zult u de 44,62 miljoen euro aanwenden? Hoe zult u ze besparen en volgens welke criteria zult u ze toepassen? Tot slot had ik graag van u vernomen wat uw mening is over het systematisch niet innen van remgeld door kinesisten.

08.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de minister, ik wil mij daar kort bij aansluiten, want we hebben die discussie al een paar keer gevoerd, ook in de plenaire vergadering. Door de aankondiging van het feit dat blijkbaar zoveel kinesisten geweigerd hebben om de conventie te tekenen zou de tariefzekerheid voor de patiënt in het gedrang kunnen komen. Ik had van de minister graag vernomen of het overleg intussen is voortgezet. Kon u via het overleg vermijden dat er tariefonzekerheid komt? Zult u zelf tarieven opleggen? Zult u er via het overleg voor zorgen dat er een akkoord kan komen met de kinesisten zodat de conventie toch nog kan worden ondertekend? In welke mate leidt het overleg tot besparingsmaatregelen, onder andere de inning van het remgeld? Dat wordt door de kinesisten zelf blijkbaar naar voren geschoven als het middel om aan uw besparing te komen. Dit is enigszins analoog met het vorige dossier waarin de verplichting zou worden opgelegd. Welke concrete besparing zou het opleveren als men dat remgeld verplicht? Is dat voldoende, of moeten daar nog andere maatregelen bij komen?

08.03 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, over deze problematiek werd reeds gedebatteerd, maar deze vragen zijn volgens mij goed getimed want we zitten in een belangrijke week voor de besprekingen met de vertegenwoordigers van de kinesithérapie.

Sta me toe heel kort te herhalen waarover het hier precies gaat. Het probleem is niet dat de kinesithérapie een sector is die zijn budget overschrijdt. Volgens mij moet men zich voor elke sector evenwel afvragen of het geld op de meest efficiënte wijze wordt besteed. Ik neem het voorbeeld van de in-vitrofertilisatie waaraan ik heel graag extra geld zou besteden. Op de vele brieven die ik terzake krijg, durf ik in eer en geweten niet te antwoorden dat ik daarvoor nu geen geld heb als ik elders niet tot het uiterste ben gegaan om inefficiënties uit het systeem te krijgen.

In de kinesithérapie is volgens mij wel sprake van een inefficiënte besteding van overheidsmiddelen. Dit wil niet zeggen dat er in de

08.01 Jacques Germeaux (VLD): Dans le cadre des objectifs budgétaires pour 2002, une économie de 44,62 millions d'euros sera réalisée dans le secteur de la kinésithérapie. Comment ce montant a-t-il été fixé? Par le biais de quelles mesures précises cette économie sera-t-elle réalisée? Sur la base de quels critères? Quelle est votre opinion à propos de la non-perception du ticket modérateur par les kinésithérapeutes?

08.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): L'annonce d'économies dans le secteur de la kinésithérapie a sonné le glas de la convention et donc de la sécurité tarifaire pour le patient.

La concertation annoncée est-elle terminée? La sécurité tarifaire sera-t-elle rétablie? Le ministre imposera-t-il des tarifs maximum? Un accord avec le secteur reste-t-il néanmoins possible? Des mesures d'économie, telles que la perception obligatoire du ticket modérateur, seront-elles décrétées?

08.03 Frank Vandenbroucke, ministre: Une concertation intense est menée avec les kinésithérapeutes.

Le secteur ne dépasse pas son budget, mais la question est de savoir si les moyens disponibles sont utilisés de manière optimale. Cela ne signifie pas qu'il n'y ait pas de nouveaux besoins. J'entends, de la sorte, dégager une marge plus importante en faveur des patients plus âgés.

Dans le même temps, la nomenclature est affinée. Ces

kinesithérapie geen groeiende behoefte bestaat. In een samenleving die veroudert en waarin steeds meer chronisch zieken voorkomen, had men het bestaande budget rustig kunnen besteden aan een aantal behoeften die daaruit voortvloeien. Ik wil het accent in de kinesithérapie verleggen waardoor in de toekomst meer ruimte kan worden gemaakt voor de oudere patiënt. In de fameuze F-lijst willen we bijvoorbeeld de gangre-educatie voor ouderen en de valpreventie voor ouderen invoeren. Wij willen in het budget wat ruimte maken zodat we in de toekomst de verouderende samenleving kunnen opvangen.

Tegelijkertijd willen we de nomenclatuur verfijnen. De huidige nomenclatuur is een zwart-wit nomenclatuur. Er is, enerzijds, de E-lijst met zeer zware pathologieën, waarbij zeer intensief en langdurig kinesithérapie kan worden toegepast met een verhoogde tegemoetkoming. Anderzijds, is er - naast de postoperatieve handelingen - al de rest waarvoor qua inhoud heel weinig wordt gevraagd. We moeten dit verfijnen.

Volgens mij is het onvermijdelijk dat we dit verfijnen omdat de geneeskunde complexer wordt en zelf meer onderscheid maakt. Voor heel wat kinesitherapeuten is dit geen gemakkelijke boodschap. De goede kinesitherapeut vindt een verfijning niet nodig. Hij doet vijf behandelingen als er vijf nodig zijn en negentien behandelingen als er negentien nodig zijn. Dit is te vergelijken met de automobilist die rechts rijdt op een weg waarop geen enkele lijn werd getrokken en zich afvraagt waarom die lijnen moeten worden getrokken. Er wordt natuurlijk een stippelijntje getrokken in het midden en volle lijnen langs de zijkanalen om de wat minder nauwkeurige automobilist duidelijk te maken dat er op een bepaalde manier moet worden gereden.

We zullen de kinesithérapie in meer vakjes opdelen. Voor de hele lichte gevallen, moet een voorschrift worden gevraagd voor maximaal 9 sessies. Als het dan nog niet in orde is, moet nog eens een voorschrift worden gevraagd. Vervolgens is er de F-lijst met situaties die tussen beide liggen. Op deze lijst wil ik heel de problematiek van de psychomotorische ontwikkeling van jonge kinderen opnemen met daarnaast ook de respiratoire aandoeningen en de polineuropathie - met objectieve testen -, een aantal posttraumatische situaties die goed moeten worden omschreven, enzovoort.

Dit betekent dat het veld in vakjes zal worden onderverdeeld. Op zich is dit reeds een belangrijke hervorming. Het probleem is volgens mij dat dit er erg snel zit aan te komen. In dit debat hebben we niet eerst iedereen een vraagstuk voorgelegd om daarna de oplossingen aan te bieden.

Wij zijn zeer snel met een voorstel gekomen om de zaak grondig te hervormen en dat is blijkbaar een probleem. Ik denk dat het mogelijk is om, zonder schade voor de volksgezondheid, wat vandaag wordt gedaan, te doen met 1,8 miljard frank minder. Dat is natuurlijk een tamelijk brutale uitspraak van mij, maar ik vrees dat het zo is.

Dat wil niet zeggen dat wat de volksgezondheid betreft geen andere behoeften bestaan die in de toekomst via kinesithérapie moeten worden beantwoord. Ik denk bijvoorbeeld aan ouderen die thuiszorg krijgen. Ik denk dat dit aspect een reden kan zijn om in de toekomst de budgetten voor kinesithérapie opnieuw te verhogen, zoals ik ook

règles ne sont pas nécessaires pour les bons kinésithérapeutes, qui dispensent exactement les soins nécessaires, mais il est vrai que des règles générales doivent être édictées. Elles sont fixées en tenant compte de l'importance du traitement.

Nous avons élaboré rapidement des solutions, sans d'abord avoir sensibilisé chacun au problème.

Je pense qu'il est possible de faire ce que nous faisons aujourd'hui avec 1,8 milliard de moins. Toutefois, j'estime qu'il doit être permis de prévoir de nouvelles augmentations pour satisfaire à de nouveaux besoins. Certes, les kinésithérapeutes gagnent peu mais il faut assainir le secteur avant que nous puissions examiner quelles mesures nous pourrions prendre en sens inverse.

Les négociations battent leur plein et nous allons élaborer une nouvelle proposition.

Le premier élément est la réforme de la nomenclature. A cela se greffe le questionnement des kinésithérapeutes qui se demandent si des mesures supplémentaires seront prises dans le cadre du budget 2002. Sur ce point, je peux les rassurer. Ils s'interrogent, par ailleurs, à propos de l'instauration effective d'un numerus clausus à partir de 2005. A cette interrogation, je réponds par l'affirmative. En outre, je négocierai le plan social avec eux. Quant à l'affectation qu'il convient de donner à l'argent disponible, ils en décideront eux-mêmes.

Une nouvelle convention sera-t-elle signée? Qu'en est-il de la perception du ticket modérateur? J'espère que les kinésithérapeutes accepteront une nouvelle convention qui devra comporter des mesures visant à lutter contre la non-perception systématique du ticket modérateur. Cela ne veut pas dire que cette perception ne

denk dat de kinesitherapeuten eigenlijk niet zoveel verdienen. Maar ik wens niet nu een soort 'tourn e générale' te geven via een herwaardering van de erelonen voor kinesitherapeuten zolang we niet eerst de sector uitgezuiverd hebben. De sector moet gesaneerd worden. We moeten het budget dus wat naar beneden halen. Het volume moet kleiner worden. Eigenlijk zouden een aantal mensen die marginaal actief zijn met kinesithérapie, beter stoppen, hoewel dat misschien niet zo evident is. Bovendien moet het aanbod worden beperkt. Wanneer dat alles op zijn plaats staat, is het moment daar om te zeggen dat de honoraria misschien moeten worden verhoogd. Er zijn ook nog bepaalde behoeften, vooral in de ouderenzorg, meer bepaald voor ouderen die thuis wonen, waar kinesisten meer kunnen worden ingezet, maar dan wel binnen omschreven voorwaarden. Dat is zeer kort samengevat de geest van ons plan.

Op mijn website stonden kort samengevat de technische voorstellen die we gemaakt hadden. Daarover worden nu zeer uitvoerig onderhandelingen gevoerd. Dat zal leiden tot een aangepast voorstel.

Ik wil zeer openhartig zijn en u meedelen dat er minstens vijf verschillende elementen in het geding zijn.

Het eerste element is de nomenclatu rhervorming. Ik ga daar maximum rekening houden met wat de kinesitherapeuten mij aan kritiek en aanvullingen hebben gegeven, maar ik verwacht niet dat zij terzake meteen akkoord zullen gaan. Dat is ook niet nodig. Ik bedoel, zij moeten er niet voor applaudisseren. Het is een moeilijke oefening die snel gemaakt wordt en die bovendien vertrekt vanuit het postulaat dat we het met iets minder geld kunnen doen. Ik verwacht dus niet meteen een akkoordverklaring van de kinesisten. Maar ik vind het wel belangrijk dat ik maximaal rekening houd met hun verzuchtingen. Dat stadium moet ik een van de volgende dagen echter afronden.

Het tweede element was de vraag van de kinesisten of we nog bijkomende correcties zullen maken op het budget voor 2002, wanneer dat budget niet gehaald wordt. Eerlijk gezegd denk ik dat als er een conventie wordt afgesloten en als de kinesisten loyaal meewerken aan de nieuwe nomenclatuur, we niet nog eens met bijkomende correcties moeten komen. Wat dat betreft kan ik ze, denk ik, dus wel geruststellen.

Het derde element was de vraag of er een effectieve numerus clausus komt vanaf 2005. Mijn antwoord daarop luidt: ja, die komt er absoluut.

Wat het vierde element, het sociaal plan, betreft –waarover ik met de betrokkenen grondig aan het overleggen ben, en waarvoor ik nu geld kan mobiliseren dank zij collega Rik Daems – is nog niet geweten hoe het geld zal worden besteed: begeleiding en heroriëntering, herscholing, opleiding, uitstapregeling, enzovoort, dat is aan de betrokkenen. Ik heb gisteren daarover nog twee uur gediscussieerd met de vertegenwoordigers van de kinesisten. Mijn kabinetsmedewerkers doen ook hun ronde bij alle mogelijke ministers die in dit land te maken hebben met onderwijs, opleidingscentra en herscholingsinstellingen. Volgens hen hebben zij op hun ronde ongeveer de helft van de ministers ontmoet. Ik weet niet of dat letterlijk zo is, maar ze doen een uitvoerige ronde om te kijken hoe we de financiële begeleiding kunnen afstemmen op

peut se faire avec une certaine flexibilité. En tout  tat de cause, elle mettra un coup d'arrêt aux abus et   la concurrence déloyale. J'ignore si elle permettra de réaliser une économie importante mais tel n'est pas mon objectif premier.

opleidingsmogelijkheden.

Tenslotte, het vijfde element dat in de weegschaal ligt, is de vraag of er een nieuwe conventie komt. En wat met de inning van het remgeld? Ik pleit er sterk voor dat de kinesisten een nieuwe conventie afsluiten. Eerlijk gezegd, ik denk dat het pluspunt van hun actie – waarbij dus 10.500 mensen nee gezegd hebben op de conventievoorstellen – is dat zij nu een redelijk sterke onderhandelingspositie innemen tegenover de ziekenfondsen. Ik bedoel daarmee dat hun onderhandelingspositie hen toelaat te zeggen: geef ook eens iets.

Ik denk dat ze het moeten gebruiken, maar ik hoop toch dat ze tot een conventie komen. Volgens mij is het essentieel dat men in de conventie een regeling treft tegen het systematisch niet innen van remgeld. Ik geloof dat de sector hieraan kapot gaat. Het is beter om de zaken conventioneel te regelen en wel om twee redenen.

Ten eerste, kan men een zeer handige en snelle regeling treffen: wie op een bepaalde wijze niet beantwoordt aan een regel van inning van remgeld, vliegt onmiddellijk uit de conventie. De getroffene heeft die regel a priori mee ondertekend. Ten tweede, kan men ook een meer flexibele regeling uitwerken, waarin wordt bepaald dat het remgeld niet altijd moet worden geïnd, maar slechts in 50% van de gevallen. Zulke spelregels volstaan voor mij om in een aantal streken de praktijk van het nooit vragen van remgeld, zo geïnstalleerd door de concurrentie, uit te roeien.

Zullen we daardoor besparen? Daarin is het verhaal verschillend van het apothekersverhaal. Ik zou de vergelijking niet maken. Ik denk dat het vragen van remgeld leidt tot het voorkomen van misbruiken en tot het stoppen van een onfaire concurrentie. Voor de kinesisten wordt er wel een klein deel bespaard doordat de misbruiken, die we allemaal wel kennen, worden voorkomen. Ik weet niet of we spreken van een massieve besparing, maar ik streef daar ook niet naar. Het is wel zo dat deze groeiende hervorming alleen echt goed kan lukken wanneer een einde wordt gemaakt aan die praktijken. Er bestaat dus wel een band. Het slagen van de hervorming veronderstelt dat de praktijken, waarbij men systematisch het remgeld laat vallen, worden stopgezet.

08.04 Jacques Germeaux (VLD): Mijnheer de minister, u antwoordt op mijn eerste vraag dat uw diensten de berekening hebben gemaakt dat het bedrag van 1,8 miljard frank te wijten is aan een overwaardering ten gevolge van inefficiënt werken van de diensten. Als antwoord op mijn tweede vraag zegt u dat een efficiënte besteding van de middelen een automatische besparing oplevert van 1,8 miljard frank.

08.04 Jacques Germeaux (VLD): L'inefficacité du travail engendre une surévaluation de 1,8 milliard de francs. La mise en place de mesures favorisant un travail plus efficace permettra la réalisation d'économies à concurrence de 1,8 milliards de francs.

08.05 Minister Frank Vandenbroucke: Dat denken wij inderdaad.

08.05 Frank Vandenbroucke, ministre: C'est exact.

08.06 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Ik stel vast dat snel niet altijd gelijk staat met efficiënt. U geeft toe dat er te snel gewerkt is in het betreffend dossier.

Ik heb nog steeds geen indicatie van wat nu eigenlijk de oorsprong van de 1,8 miljard frank is. Was dit bedrag ergens anders nodig?

08.07 Minister **Frank Vandenbroucke**: Wij wisten ongeveer op voorhand wat we nodig hadden.

08.08 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): Dat is me nog steeds niet duidelijk. U zegt zelf dat de behoeften in de sector zullen stijgen. Ik ga ervan uit dat u de besparingen dit jaar zal realiseren, maar dat u binnen enkele jaren zegt de 1,8 miljard frank opnieuw nodig te zullen hebben voor de sector. Het zal zo misschien iets makkelijker worden voor de kinesisten.

Ik vind ook dat het voorschrijfgedrag van de artsen onder de loep moet worden genomen.

U zegt dat er kinesisten zijn die zelf efficiënt gebruik van kinesithérapie kunnen onderscheiden van misbruik. Bestaat daar geen systeem van peer review? Kan die mogelijkheid niet worden overwogen?

08.09 Minister **Frank Vandenbroucke**: Ik heb eergisteren nog over dat probleem gesproken. Ik denk dat we moeten beginnen met pathologieregistratie. Daarvoor dienen de dossiers die we hiervoor wensen aan te leggen, zeker in de F-lijst. Vanaf 1 mei willen we daar zeker beginnen met een pathologieregistratie, al is het maar voor een deel van het veld. We kunnen dan toch al starten met een kwaliteitsevaluatie en peer review. Ik denk tevens dat er in de kinesithérapie zoiets nodig is als accreditering.

Er moet een bijscholing op een permanente basis komen en daarvoor zal ook geld moeten komen.

08.10 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): Mijnheer de minister, ik was nog niet uitgesproken.

U zegt dat de meeste weerstand inzake het remgeld van het lokaal niveau kwam, maar dat was eigenlijk voornamelijk regionaal en vooral van het Franstalig landsgedeelte waar meer concurrentie is.

08.11 Minister **Frank Vandenbroucke**: Er is ook weerstand in Vlaanderen.

08.12 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): Wij hoorden van Franstalige collega's hier dat de verplichte inning van remgeld voor hen onbespreekbaar was. Misschien is het flexibel systeem dat u voorstelt een oplossing. Ik betreur alleen dat dit niet strikter kan.

Tot slot, u hebt gezegd dat u bij de invoering van de numerus clausus in 2005 blijft. Volgens mijn informatie is men er aan Vlaamse zijde niet van overtuigd dat er iets aan de instroom moet worden gedaan.

08.08 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): Rapidité ne rime pas toujours avec efficacité. D'où provient cette somme de 1,8 milliard? Le ministre lui-même ne fait-il pas état d'une augmentation des besoins du secteur? Nous devons nous intéresser au comportement prescripteur des médecins. Existe-t-il un contrôle par les pairs pour les kinésithérapeutes?

08.09 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Un enregistrement des pathologies devra d'abord être mis en place à partir du 1^{er} mai. Une forme d'accréditation devra également être instaurée en kinésithérapie, par le biais de la formation.

08.12 **Annemie Van de Casteele** (VU&ID): La plus grande résistance en matière de perception obligatoire du ticket modérateur provient sans doute de la partie wallonne du pays.

Le ministre est favorable à l'instauration d'un numerus clausus à partir de 2005. En Flandre, on est convaincu que la mise en place de mesures destinées à limiter l'afflux de kinésithérapeutes n'est pas nécessaire.

08.13 Minister **Frank Vandenbroucke**: Als er geen problemen zijn,

08.13 **Frank Vandenbroucke**,

zijn er geen problemen. Als er minder kandidaten zijn dan er mogen worden toegelaten, is er geen probleem. Dan komen ze er allemaal door.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

09 Vraag van mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de fictieve lonen in de pensioenberekening" (nr. 6587)

09 Question de Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les salaires fictifs dans le cadre du calcul des pensions" (n° 6587)

09.01 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, mijn vraag gaat over de fictieve lonen in de pensioenberekening. Ik bespaar de minister en de commissie de wettelijke bepalingen terzake, maar u weet dat het pensioen van een werkloze wordt berekend op basis van het laatst verdiende loon. Een werkloze die voordien werknemer was en die een zelfstandige activiteit wil beginnen – dat zal in de toekomst met de flexibiliteit in de loopbaan nog groter worden – kan dat over een periode van maximum zes jaar doen. Wij hebben deze periode in de vorige legislatuur nog verlengd. Het perverse is dat de zelfstandige die zijn activiteit stopzet uiteraard opnieuw recht krijgt op een werkloosheidsuitkering, maar voor de berekening van zijn pensioen valt men terug op een fictief loon dat nog van 1967 dateert. Dat heeft natuurlijk zeer negatieve gevolgen voor de berekening van het pensioen.

Mijnheer de minister, het lijkt mij wenselijk om in voorkomend geval ook in een regeling te voorzien waarbij men kan genieten van een pensioen op basis van het laatst verdiende loon. Dit gaat niet over een paar centiem, maar over ernstige bedragen. Bevestigt u deze analyse? Is het niet wenselijk om dit nadeel in de wetgeving op de pensioenregeling weg te werken? Zult u een initiatief nemen om deze situatie te wijzigen? Zo niet, zien wij ons genoodzaakt een wetgevend initiatief terzake te nemen. Wij kennen echter het lot dat onze wetgevende initiatieven is beschoren. Wij zullen deze legislatuur afsluiten met een lange lijst van ingediende en slechts enkele behandelde wetsvoorstellen. Mijnheer de minister, is er geen mogelijkheid om artikel 24bis van het koninklijk besluit van december 1967 aan te passen?

09.02 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, ik heb een hele analyse op papier staan die, om te beginnen, bevestigt dat er een probleem is of kan zijn voor zelfstandigen die werkloos waren of werknemer waren. Het is inderdaad zo dat voor de berekening van het pensioen – op voorwaarde dat de werkloze geen verdere beroepsactiviteit uitoefent – de analyse van mevrouw D'Hondt klopt. In dat geval krijgen wij een berekening op basis van het geïndexeerd fictief loon van 1967, wat bijzonder laag is.

Hoe moeten wij dat oplossen? Ik dacht even dat u zou willen teruggrijpen naar het loon van voor de zelfstandige activiteit. Dat is niet echt een billijke oplossing, want dan zou er bij een werkhervatting als werknemer aan een lager loon een ongelijkheid ontstaan. Voor de werknemer die na een werkhervatting opnieuw in de werkloosheid terechtkomt, houdt men rekening met het fictief loon op basis van het lagere loon en niet het hogere fictieve loon van voor de

ministre: Si tel est le cas, il n'y a pas de problème.

09.01 Greta D'Hondt (CD&V): Pour les périodes de chômage, il est tenu compte de la dernière rémunération perçue en qualité de travailleur salarié. Si un chômeur se lance dans une activité indépendante pour ensuite émarger à nouveau chômage, il est tenu compte, pour cette deuxième période de chômage, du salaire fictif défavorable défini par la loi de 1967.

Ne convient-il pas d'éliminer ce préjudice? Le ministre prendra-t-il une initiative afin que l'intéressé retombe, dans le cas précité, sur le salaire fictif correspondant à la période antérieure à l'activité d'indépendant? Des montants importants sont en jeu. Le ministre partage-t-il mon analyse? L'article 24bis de l'arrêté royal du 24 décembre 1967 peut-il être modifié?

09.02 Frank Vandenbroucke, ministre: Un problème peut effectivement se poser pour les indépendants qui étaient antérieurement salariés. Comment le résoudre? Se référer au salaire qu'ils percevaient avant de commencer leur activité indépendante ne constitue en effet pas une solution équitable.

Pour les travailleurs de plus de 50 ans qui ont travaillé pendant 20 ans et qui travaillent depuis le 1^{er} juillet 2000 comme travailleurs salariés, la pension est calculée

werkhervatting. Ik heb dat, zoals u weet, voor 50-plussers wel rechtgezet. Wij zouden eventueel kunnen nadenken of wij dat, bijvoorbeeld voor 50-plussers die zich in een dergelijke situatie bevinden, ook niet zouden moeten doen. U hebt daar een punt, maar wij kunnen dat alleen maar realiseren als wij over de budgettaire ruimte beschikken. Voor dit jaar zie ik die ruimte niet.

Voor werknemers die werkloos worden, voorkomen wij een penaliserende inzake pensioen door, mits leeftijds- en anciënniteitsvoorwaarden, naar de voorlaatste wedde terug te grijpen. Wij zouden iets analoogs kunnen bedenken voor de werklozen die een zelfstandige activiteit beginnen en opnieuw werkloos worden, maar daarvoor moeten wij de nodige budgettaire ruimte kunnen scheppen. Ik heb die nu niet voorhanden. Vandaar dat ik niet onmiddellijk een initiatief kan voorstellen.

Ik kan u mijn tekst overhandigen, mevrouw D'Hondt, zodat u het probleem kunt analyseren.

09.03 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de minister, ik dank u minstens voor het feit dat wij dezelfde analyse delen en ook allebei wensen een oplossing te zoeken. Ik heb het vanmorgen al een paar keer gezegd en ik zal het in de komende weken uitleggen: er is budgettaire ruimte.

Wij delen dezelfde analyse. Ik zal u een handje helpen om de budgettaire ruimte te creëren. Wij zullen de moed in twee handen nemen en een wetsvoorstel indienen.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

10 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen en aan de vice-eerste minister en minister van Begroting, Maatschappelijke Integratie en Sociale Economie over "de resultaten van het overlegcomité van 26/2/2002 federale zorgverzekering/zorggeld" (nr. 6595)
- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de resultaten van het overlegcomité tussen de diverse regeringen" (nr. 6616)

10 Questions jointes de

- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions et au vice-premier ministre et ministre du Budget, de l'Intégration sociale et de l'Economie sociale sur "les résultats du comité de concertation du 26/2/2002 à propos de l'assurance dépendance fédérale et sur le financement" (n° 6595)
- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les résultats du comité de concertation entre les différents gouvernements" (n° 6616)

(Het antwoord zal worden verstrekt door de minister van Sociale Zaken en Pensioenen.)
(La réponse sera fournie par le ministre des Affaires sociales et des Pensions.)

10.01 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik wil met enkele citaten beginnen omdat dit niet zonder belang is voor de verdere vraagstelling en evenmin voor uw antwoord.

In mijn schriftelijke vraag ben ik begonnen met een citaat van de Vlaamse minister-president: "Ik zal nooit aanvaarden dat met federaal geld een zorgverzekering wordt uitgebouwd". De minister-president verklaarde dit naar aanleiding van het overlegcomité op 26 februari. Ik citeer de federale eerste minister, de heer Verhofstadt: "Geen enkele

sur le salaire le plus élevé. Mais une telle mesure suppose une marge budgétaire. On pourrait envisager une mesure similaire à celle qui s'applique au travailleur devenu chômeur, pour éviter ainsi de pénaliser la pension. On pourrait par exemple se référer à l'avant-dernier salaire. Je le répète: il faut de l'argent pour cela.

Je vous fournirai la version écrite de ma réponse à ce sujet.

09.03 Greta D'Hondt (CD&V): Nous partageons cette analyse. Nous voulons tous deux une solution. Je vous aiderai à créer la marge budgétaire requise.

10.01 Greta D'Hondt (CD&V): Selon le Conseil d'Etat et la Cour d'Arbitrage, la Flandre est compétente pour créer une assurance dépendance couvrant les frais non médicaux. Le ministre-président flamand, M. Dewael, et le premier ministre, M. Verhofstadt, partagent la même

regering betwist het recht van Vlaanderen om zelf een zorgverzekering uit te bouwen. Er komt geen federale zorgverzekering". Ook hij sprak deze woorden uit naar aanleiding van het overlegcomité van 26 februari. Natuurlijk kon de eerste minister moeilijk anders, want zowel de Raad van State als het Arbitragehof hebben verklaard dat Vlaanderen bevoegd is voor de verzekering tegen niet-medische kosten.

Vandaar dat een recente klacht van de Franstalige ministers uit de Brusselse gewestregering door het Arbitragehof onontvankelijk werd verklaard.

Ik zou kunnen samenvatten dat de Vlaamse zorgverzekering overeind blijft en dat er geen federale zorgverzekering komt. Ik zou mij dus nergens zorgen over hoeven te maken. Echter, mochten wij de vaudeville van de laatste dagen niet hebben meegemaakt, dan zou ik zorgenvrij geweest zijn. Nu maak ik mij wel zorgen omdat de afdwinging van de federale zorgverzekering de doelstelling was die beoogd werd door de veertien Franstalig-Waalse, Duitstalige en Franstalig-Brusselse ministers in een gemeenschappelijke brief. In die brief vragen die ministers aan de federale overheid een zorgverzekering te financieren zoals de Vlaamse overheid dat al doet voor de leden van haar gemeenschap. Blijkbaar heeft het communautaire wafelijzer door de premies van het tijdskrediet de appetijt naar nog meer wafels doen toenemen. Daarbij moet ik denken aan de stripverhalen van Nero, waarin ook steeds stapels wafels te zien zijn waar niet overheen kan worden gekeken.

Was die Franstalige eis voor een federale zorgverzekering niet meer dan een storm in een glas water? Ik denk het niet. Wie het dossier van de zorgverzekering doorheen de jaren op de voet volgt, kan die vraag alleen maar ontkennend beantwoorden. Ik heb dat dossier ook gevolgd, want ik heb indertijd sterk mee aan de kar getrokken om de zorgverzekering te realiseren. Over de betekenis van dat sibillijns zinnetje in het regeerakkoord heb ik in het begin van de legislatuur al ondervraagd.

Mijnheer de minister, speelt louter mijn wantrouwen als oppositielid als ik vrees dat paarsgroen, dat alle communautaire problemen overwonnen had, toch federaal zorggeld op de communautaire tafel zal leggen? De Franstalige ministers blijven aan de federale overheid namelijk vragen dat de federale overheid een federale zorgverzekeringsokkel organiseert, waarop de gemeenschappen eigen initiatieven kunnen voortbouwen. Om niet in strijd te zijn met onze staatshervorming, kan de federale regering zeggen dat die federale zorgverzekering geen welzijnszorg is maar dat gezondheidszorg noemen of inkomensbeleid voor bejaarden, wat ons brengt in de discussie die wij ook rond het tijdskrediet gevoerd hebben over de vraag of het om tewerkstelling ging, de combinatie van gezin met arbeid of persoonsgebonden materie.

Mijnheer de minister, daarover heb ik de volgende concrete vragen.

Ten eerste, bevestigt u dat er geen federale zorgverzekering komt?

Ten tweede, ontkent of bevestigt u de totstandkoming van de zogenaamde federale zorgverzekeringsokkel?

position à ce sujet.

Néanmoins, les ministres francophones et germanophones entendent obtenir une assurance dépendance fédérale. La coalition arc-en-ciel adhère-t-elle à ce projet? Les ministres francophones veulent en matière d'assurance dépendance un 'socle fédéral' que les Communautés pourraient développer. Cette mesure passerait pour un élément des 'soins de santé' ou de la 'politique des revenus pour personnes âgées'.

Le ministre confirme-t-il qu'il n'y aura pas d'assurance dépendance fédérale? Y aura-t-il un "socle fédéral de l'assurance dépendance"? Des crédits fédéraux supplémentaires seront-ils mis à la disposition? Ces moyens seront-ils déjà fournis lors du contrôle budgétaire? Des accords ont-ils été conclus pour le budget 2003? Des moyens supplémentaires serviront-ils à transformer le système "d'allocations d'aide aux personnes âgées" en une assurance dépendance fédérale déguisée? Quels sont le statut et la mission de la conférence interministérielle de soins aux personnes âgées? Quel calendrier a-t-il été fixé?

Ten derde, ontkent of bevestigt u dat in bijkomende federale middelen zal worden voorzien voor de zogenaamde federale zorgverzekeringsokkel?

Ten vierde, zal tijdens de begrotingscontrole voorzien worden in bijkomende federale middelen of zijn er daarover binnen de paarsgroene regering afspraken gemaakt voor de begroting-2003?

Ten vijfde, u zou al die vragen met "neen" kunnen beantwoorden als u zich vastpint op de woordelijke interpretatie ervan. Daarom vraag ik ook: ontkent of bevestigt u dat in bijkomende federale middelen voorzien zullen worden om het stelsel van tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden uit te bouwen tot een verpakte vorm van federale zorgverzekering?

Ten zesde, bij de indiening van mijn vraag was het nog niet zeker welke minister het antwoord zou verstrekken. Bij de indiening van wetsvoorstellen in deze commissie bij het begin van de legislatuur zei minister Vande Lanotte van Begroting dat hij er geen geld voor had. Daarom wil ik vragen of onze wetsvoorstellen nog in overweging genomen worden.

Ten zevende, wat is het statuut en de opdracht van de zogenaamde interministeriële conferentie voor de bejaardenzorg waarover blijkbaar een akkoord is bereikt in het overlegcomité? Binnen welke timing zal die werken?

10.02 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): Mijnheer de minister, mijn vraag is uiteraard van gelijklopende strekking. Deze paars-groene regering wekt zeer graag de indruk dat alle communautaire problemen onder controle zouden zijn. Ze geeft telkenmale de indruk dat Franstaligen en Nederlandstaligen bijna eeuwig de vredespijp aan het roken zijn. De mensen die het terrein kennen, de politici die zien wat er gebeurt op het terrein en jan met de pet zien echter dat er uiteindelijk iets anders gebeurt.

In eerste orde hadden we de communautaire rel met betrekking tot de Vlaamse premies voor tijdskrediet. We stellen vast dat de federale overheid ervoor kiest om die bevoegdheid van de gewesten zonder meer te herfederaliseren. In concreto betekent dit dat de Vlamingen in dit dossier tweemaal mogen betalen. Een tweede element is de discussie rond de Vlaamse zorgverzekering. Op 26 februari heeft het overlegcomité zich hierover ontfemd. Het lijkt alsof er geen probleem meer is en er een definitieve oplossing is gevonden. Wij zien echter dat niemand minder dan de voorzitter van de PS de dag na de vergadering van het overlegcomité zegt dat er wel degelijk een federale sokkel moet komen voor de zorgverzekering. Gisteren stelden we vast dat de ministers-presidenten van Wallonië en Vlaanderen nog even zijn gaan samenzitten. Zij zijn het zagezegd eens geworden. De minister-president van Wallonië zou erkennen dat de hele problematiek van de zorgverzekering wel degelijk een bevoegdheid van de deelstaten is. De Vlaamse minister-president accepteert dat wordt nagegaan in welke mate er nog voortgang mogelijk is in het dossier van het federale ouderenbeleid. Dat is uiteraard weer zeer sibillijns en er blijven meer vragen dan antwoorden over.

Ik heb drie concrete vragen. Wat zijn de concrete afspraken die

10.02 Koen Bultinck (VLAAMS BLOK): La coalition arc-en-ciel aime donner l'impression qu'elle a réussi à aplanir tous les différends communautaires. Mais c'est faux: les primes flamandes dans le cadre du crédit-temps ont été récupérées par le pouvoir fédéral et le comité de concertation du 26 février dernier s'est penché sur l'assurance dépendance flamande tant contestée. A cet égard, le PS plaide en faveur d'un socle fédéral. Lors de la rencontre d'hier entre les ministres-présidents Van Cauwenberghe et Dewael, le premier a reconnu qu'il s'agissait d'une compétence régionale tandis que le second a promis de suivre avec attention les progrès enregistrés sur le plan de la politique fédérale des personnes âgées.

Quels accords concrets ont été conclus le 26 février? Quand avez-vous prévu d'organiser la conférence interministérielle sur les soins aux personnes âgées?

gemaakt zijn tijdens de vergadering van het overlegcomité van 26 februari? Wat zal de inhoud en de timing van de interministeriële conferentie zijn?

10.03 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, ik heb alle vragen op een rijtje gezet. De regering heeft noch plannen voor een federale zorgverzekering, noch voor een federale zorgverzekeringssokkel. Ze voorziet daar bijgevolg ook geen middelen voor. Ik kan natuurlijk alleen antwoorden voor de federale regering. Er zijn geen bijkomende middelen voorzien voor het stelsel van tegemoetkomingen voor hulp aan bejaarden, andere dan deze die eventueel nodig zijn om de uitgaven te dekken gezien de stijging van het aantal aanvragen. Ik merk wel op dat het stelsel van tegemoetkomingen voor hulp aan bejaarden een onbetwiste federale bevoegdheid is en dat wensen van deze of gene gemeenschaps- of gewestregering niet tot gevolg kunnen hebben dat de federale regering geen nieuwe initiatieven meer zou mogen ontwikkelen binnen haar eigen bevoegdheden. Ik geef even een theoretisch voorbeeld. Het zou nogal cru zijn als omwille van een deelstatelijke vraag naar een zorgverzekering bijvoorbeeld de aanrekening van onroerende goederen bij het al dan niet toekennen van de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden niet gemoderniseerd mag worden en gelijkgeschakeld met wat in het stelsel IGO gebeurt.

Wat is het statuut en de opdracht van de zogenaamde interministeriële conferentie voor de bejaardenzorg? Het statuut is duidelijk. Er is op dit moment geen interministeriële conferentie voor bejaardenzorg. In de beleidsnota "actief ouder worden en zijn" van 5 november 2001 heb ik het voorstel geformuleerd om een interministeriële conferentie voor het ouderenbeleid in te richten met als doel het tot stand brengen van een samenwerkingsakkoord tussen de federale, de gemeenschaps- en de gewestregeringen dat de globale doelstellingen vastlegt voor het te voeren ouderenbeleid. Hierbij wordt een soort open coördinatieprocedure gevolgd op grond van gemeenschappelijk vastgestelde doelstellingen en indicatoren. Mijn uitgangspunt daarbij is dat de verschillende overheden gelijkwaardige partners zijn die met elkaar samenwerken rond gemeenschappelijk afgesproken doelstellingen waarvoor elke overheid binnen de eigen bevoegdheid een specifiek beleid ontwikkelt. Ik wil hierbij sterk benadrukken dat elke overheid in dit kader binnen de eigen bevoegdheid moet blijven. Ik ben niet van plan het initiatief dat ik genomen heb om een interministeriële conferentie voor ouderenbeleid te organiseren te laten kidnappen voor een politiek debat over de organisatie van een federale zorgverzekering ter vervanging van de Vlaamse zorgverzekering. Ik zal de eerste minister voorstellen om de oprichting van de interministeriële conferentie voor ouderenbeleid onder voorzitterschap van de minister van Sociale Zaken te agenderen bij het overlegcomité.

10.04 **Greta D'Hondt** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik dank de minister voor zijn antwoord dat het voordeel heeft van de duidelijkheid. Ik heb genoteerd: neen, neen, neen, neen en dan de uitleg over de conferentie, waarmee ik het trouwens eens ben.

Dat men het goed begrijpe.

10.05 **Koen Bultinck** (VLAAMS BLOK): Mijnheer de voorzitter, ook ik dank de minister voor zijn duidelijk antwoord. Het gebeurt niet

10.03 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Le gouvernement fédéral ne songe pas à une assurance soins de santé fédérale ni à un socle fédéral en matière d'assurance dépendance. Par conséquent, il n'a pas prévu de moyens pour créer ces systèmes.

Il n'a pas prévu de moyens supplémentaires pour financer le système d'interventions en faveur des personnes âgées. Toutefois, ce système relève d'une compétence incontestablement fédérale et le pouvoir fédéral a parfaitement le droit de prendre des initiatives sur ce plan.

Actuellement, il n'existe pas de conférence interministérielle en matière de soins aux personnes âgées. Il est vrai que j'avais émis une proposition dans ce sens dans ma note de politique générale du 5 novembre 2001 dans le but de préparer un accord de coopération sur les objectifs globaux et une procédure de coordination. Cependant, tout pouvoir doit rester dans les limites de ses compétences et je n'ai pas l'intention de permettre à certains de se servir de ce forum pour débattre de la substitution d'une assurance fédérale à l'assurance dépendance flamande. Je vais demander au Premier ministre d'inscrire la création de cette conférence interministérielle à l'ordre du jour du comité de concertation.

10.04 **Greta D'Hondt** (CD&V): Le ministre a répondu par la négative à toutes mes questions, ce qui a au moins le mérite d'être clair.

10.05 **Koen Bultinck** (VLAAMS BLOK): Je continuerai de suivre

iedere dag dat wij in dit Parlement een dergelijk duidelijk antwoord krijgen. Dit zal ons er ons uiteraard niet van weerhouden om dit dossier op de voet te blijven volgen zodat wat hier wordt geantwoord in de praktijk gestand wordt gedaan.

avec attention l'évolution de cette proposition. Je souhaite remercier le ministre pour la limpidité de sa réponse.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De voorzitter: Mevrouw Van de Castele, ik meen te hebben begrepen dat u uw vraag nr. 6597 die als punt 11 op de agenda staat, zult omzetten in een schriftelijke vraag.

10.06 Annemie Van de Castele (VU&ID): Ja.

10.07 Minister Frank Vandenbroucke: Dat was een vraag over de inbreukprocedure?

De voorzitter: Ja, maar deze vraag zal worden omgezet in een schriftelijke vraag.

11 Samengevoegde vragen van

- mevrouw Greta D'Hondt aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het voorschrijven op stofnaam" (nr. 6600)

- mevrouw Annemie Van de Castele aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het voorschrijven op stofnaam" (nr. 6631)

11 Questions jointes de

- Mme Greta D'Hondt au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la prescription des médicaments au nom de la substance active" (n° 6600)

- Mme Annemie Van de Castele au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "la prescription des médicaments sous leur nom générique" (n° 6631)

11.01 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, over het voorschrijven op stofnaam zijn er zowel in de regering als op het veld net zo veel uitspraken als er afkortingen bestaan. Ik heb in mijn vraag al deze afkortingen voor de duidelijkheid opgenomen. In feite gaat het over alternatieven voor de substitutie van geneesmiddelen door de apotheker. Zowel u als mevrouw Aelvoet hebben altijd duidelijk gemaakt dat u geen voorstander bent van een algemeen substitutierecht. Over het voorschrijven op stofnaam is het standpunt van de regering volgens mij iets minder duidelijk. Om die reden heb ik deze vraag ingediend.

11.01 Greta D'Hondt (CD&V): De nombreuses déclarations ont déjà été faites au sujet de la prescription de médicaments sous le nom de la substance active. Les ministres Vandenbroucke et Aelvoet ont clairement exprimé leur opposition au droit de substitution généralisé.

In de maand april van vorig jaar heeft minister Aelvoet in de commissie voor de Volksgezondheid verklaard wel voorstander te zijn van het voorschrijven op stofnaam. Zij zei dat zij aan een regeling werkte om dit mogelijk te maken. Er zou naar haar zeggen een lijst worden opgesteld met bestaande farmaceutische specialiteiten per stofnaam. In de commissie voor de Sociale Zaken zei u, ik citeer: "Op dit moment heb ik in overleg met mijn collega ervoor geopteerd om de piste van het voorschrijven op naam niet te volgen".

Au mois d'avril 2001, la ministre Aelvoet avait annoncé l'établissement d'une liste des spécialités pharmaceutiques par substance active. Elle n'a toutefois pas opté en faveur de la prescription de médicaments sous leur nom générique. Selon une circulaire établie cet été par l'INAMI, il n'en est nullement question.

Afgelopen zomer verspreidde het RIZIV een rondschrijven aan de artsen en apothekers waarin duidelijk werd gezegd dat er geen sprake kon zijn van voorschrijven op stofnaam. In oktober bleken de violen al iets beter op mekaar te zijn afgestemd, want toen zei u in deze commissie dat er een doorbraak moest komen inzake het voorschrijven van geneesmiddelen op stofnaam. Uw medewerkers zouden in afspraak met de sector zo vlug mogelijk terzake praktisch uitvoerbare en haalbare voorstellen indienen die voldoende garanties boden voor zowel de patiënt als de arts en die het de apothekers

Au mois d'octobre 2001, le ministre s'était déclaré favorable à une percée dans ce dossier. Récemment encore, il déclarait au "Journal du médecin" que les organisations de médecins plaideraient en faveur d'une

mogelijk zouden maken om medisch, sociaal en economisch verantwoorde keuzes te maken.

Ik verwijs ook naar het interview in de Artsenkrant. In een van de laatste uitgaven van dit blad stond een niet-onaardig artikel waarin dokter Roelandt van UHAK zich zwaar kant tegen het voorschrijven op stofnaam. De Artsenkrant is terzake trouwens heel productief geweest in haar laatste uitgaven.

Mijnheer de minister, wat is de stand van zaken in het project "voorschrijven op stofnaam"? Heeft het overleg met de sector – artsen, apothekers en farmaceutische industrie – enig resultaat opgeleverd? Zo ja, welke? Wat is de stand van zaken inzake de uitwerking en de uitvoering van deze maatregel op uw kabinet? Wat zijn de struikelblokken in de realisatie van dit project? Garandeert u dat de vrijwilligheid altijd het uitgangspunt zal blijven? Wat zullen de financiële gevolgen zijn van het invoeren van het voorschrijven op stofnaam voor de begroting van de ZIV en voor de patiënt?

Is het correct dat een patiënt, aan wie een geneesmiddel op stofnaam wordt voorgeschreven, geen recht op terugbetaling heeft vanwege de ziekteverzekering en wel recht op terugbetaling heeft wanneer de huisarts naast de stofnaam de extensie .doc of .bc toevoegt? Wanneer mogen wij een koninklijk besluit verwachten waarmee de tarifiering wordt aangepast?

11.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de voorzitter, mevrouw D'Hondt heeft reeds een deel van de historische achtergrond geschetst. Wij hebben hierover reeds verscheidene keren een debat gevoerd. Eerlijk gezegd, ik was iets geruster over het standpunt van de minister dan collega D'Hondt, omdat ik er vanuit ga dat beide ministers, zowel minister Aelvoet als minister Vandenbroucke, voorstander zijn van het voorschrijven op stofnaam.

Er rees op een bepaald moment wel een praktisch probleem. Het startschot was gegeven, maar nadien heeft men, onder druk van het RIZIV, aan de apothekers laten weten dat het afleveren op stofnaam niet kon, maar dat er voor de periode van rechtsonzekerheid voorzien was in een terugbetaling. Misschien kan men van die periode gebruikmaken om te zien of deze terugbetaling heeft plaatsgehad? Dat is dan al een eerste experiment dat achter de rug is.

Ik had niet begrepen dat u van plan was om dadelijk een koninklijk besluit te maken, maar dat u het voorschrijven op stofnaam bij wijze van experiment zou lanceren. In welk stadium van het experiment zitten wij nu? Bedoelt u met experiment het promoten van het voorschrijven op stofnaam in een bepaalde omgeving of regio? Wat moeten wij ons daarbij voorstellen? Welke zullen de praktische gevolgen zijn voor de modaliteiten die moeten worden toegepast bij het opstellen van het voorschrift? Hoe zullen de artsen in deze worden benaderd? Daarover zijn de meningen nog steeds verdeeld. Niet alle artsen zijn er voorstander van, terwijl de apothekers uiteraard zeker voorstander zijn van het voorschrijven op stofnaam. De gevoelens zijn wel gemengd wanneer het gaat over harde substitutie. Deze stap blijft dus wel een goede en haalbare stap en wij weten allemaal vanwaar

conception prudente de la prescription, sur une base volontaire, de médicaments sous le nom de la substance active.

Au sein du parlement flamand des médecins généralistes, les avis sont cependant partagés.

Quel est l'état d'avancement du dossier? Quelle a été l'issue de la concertation avec le secteur? A-t-elle abouti à une proposition? Quelles sont les pierres d'achoppement? La prescription se fera-t-elle sur une base volontaire? Quelles seraient les conséquences financières pour l'assurance maladie et pour le patient? Est-il exact qu'à l'heure actuelle, un patient qui se voit prescrire un médicament sous le nom de la substance active n'a pas droit au remboursement, à moins que le médecin n'ajoute "doc" ou "B C" au nom générique? Dans quel délai l'arrêté royal relatif à la tarification sera-t-il modifié?

11.02 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Le ministre se dit favorable à l'organisation d'une expérience en matière de prescription de médicaments sous le nom générique.

A-t-il consulté les médecins et les pharmaciens? Quelles seront les modalités de la prescription? Sur quels critères se fondera le choix effectué par le pharmacien? Tous les médicaments génériques ne sont pas inoffensifs ni efficaces. Le pharmacien devra-t-il toujours délivrer les produits les moins chers? La prescription de médicaments sous leur nom générique peut-elle contribuer à épargner aux patients des tickets modérateurs élevés?

de weerstand komt. Het gaat over de macht om te beslissen welk geneesmiddel wordt afgeleverd, wat blijkbaar nog steeds met een aantal voordelen gepaard kan gaan, waardoor de artsen – en dat is de enige verklaring die ik eraan kan geven – op de rem gaan staan.

U weet ook, mijnheer de minister, dat ik heb opgemerkt dat niet alle generieken even onschadelijk zouden zijn en dat er bijkomend onderzoek moet worden verricht naar een aantal ingewikkelde moleculen waarvan de generieken niet even efficiënt zouden zijn.

Wanneer wordt voorgeschreven op stofnaam, op basis van welke criteria - dat is het grootste knooppunt - moet de apotheker een keuze maken? Moet hij het goedkoopste alternatief meegeven, of bepalen andere criteria zijn keuze? Indien het goedkoopste medicijn moet worden afgeleverd, valt men automatisch terug op twee firma's en krijgen wij te maken met de neerwaartse spiraal waarvoor al in het verleden is gewaarschuwd.

Ten slotte, mijnheer de minister, hebben wij de cijfers kunnen inkijken over het aandeel van de patiënten in de meerkosten ten gevolge van het invoeren van de referentietrugbetaling. Dat is natuurlijk onlosmakelijk verbonden aan het voorschrijfgedrag van de artsen. De patiënten worden hier voor een stuk gesanctioneerd. Wij hebben gezegd dat door deze methode de druk initieel zou worden gelegd via de patiënt op de arts, maar wij zouden toch zo snel mogelijk de voor de patiënt negatieve effecten moeten opvangen en het voorschrijven op stofnaam kan daar een oplossing brengen.

11.03 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mijnheer de voorzitter, collega's, de voorbije maanden heeft overleg plaatsgevonden in verband met het voorschrijven op stofnaam tussen medewerkers van mijn kabinet en vertegenwoordigers van APB, OPHACO, de socialistische en de christelijke ziekenfondsen, de Wetenschappelijke Vereniging voor Huisartsen, dokter Vermeylen, de voorzitter van het comité voor evaluatie van geneesmiddelen en de gewezen voorzitter van de werkgroep artsen-ziekenfondsen, belast met het uitwerken van voorstel van experiment met als doel het doelmatiger voorschrijven van geneesmiddelen.

De Franstalige tegenhanger van de Wetenschappelijke Vereniging was uitgenodigd, maar niet aanwezig op het voorbereidend gesprek van 31 januari 2002. Ook met de medewerkers van mevrouw Aelvoet is contact opgenomen. Ook zij waren uitgenodigd op de voorbereidende gesprekken.

Het uitgangspunt was dat het toelaten van de terugbetaling van voorschrijven op stofnaam er zou moeten toe bijdragen dat zowel de patiënt als de sociale zekerheid een goedkoper tarief kunnen genieten zonder dat de arts telkens moet nakijken welk geneesmiddel hij moet voorschrijven. De aflevering van het overeenkomende geneesmiddel wordt toegelaten aan de apotheker die hiervoor uitstekend geplaatst is.

Wat is de huidige stand van zaken? Ten eerste, er is een akkoord dat het voorschrijven op stofnaam moet toegelaten worden zowel wat betreft het luik Volksgezondheid – als het beantwoordt aan de regels opgesteld door het Ministerie van Volksgezondheid – als voor het luik Sociale Zekerheid. Er dient afgesproken wanneer een voorschrift in

11.03 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Au cours des derniers mois, des réunions ont eu lieu à mon cabinet entre mes collaborateurs et des représentants de l'APB, de l'OPHACO, de l'UNMS, de l'ANMC et du WVVH. M. Vermeylen du CEG et le docteur Roex, président de la commission médico-mutualiste y ont également assisté. Par ailleurs, des collaborateurs de la ministre Aelvoet ont participé à toutes les réunions de concertation.

Le principe était que le remboursement de prescriptions des médicaments sous leur nom générique doit permettre au patient et à la sécurité sociale de bénéficier d'un tarif plus avantageux. En outre, le médecin ne doit plus systématiquement vérifier le nom du médicament à prescrire. Le pharmacien est le mieux placé pour délivrer le médicament correspondant.

Un accord intervenu permet de

aanmerking komt voor terugbetaling.

Ten tweede, het voorschrijven op stofnaam dient toegelaten op vrijwillige basis, dit wil zeggen wanneer de arts voor deze mogelijkheid kiest.

Ten derde, in een opstartfase zal het systeem met bepaalde modaliteiten starten die na zes maanden zullen worden geëvalueerd en op basis waarvan het systeem kan worden bijgestuurd. Tijdens deze opstartfase wordt het systeem beperkt tot die geneesmiddelen die binnen de referentierugbetaling vallen, met andere woorden "generiekabelen". De arts schrijft voor op stofnaam, galenische vorm, dosering en totale hoeveelheid af te leveren.

Er wordt afgeleverd op basis van de lijsten die beschikbaar zijn voor de referentierugbetaling. Als binnen de elementen stofnaam, galenische vorm, dosering en totaal te leveren hoeveelheid voor de apotheker toch nog een keuze tussen een aantal identieke specialiteiten of generieken overblijft, is de vraag wat hij uiteindelijk moet afleveren belangrijk. Mijn voorstel luidt als volgt: als de arts een af te spreken teken op het voorschrift aanbrengt, is de apotheker verplicht om de voor de patiënt en het RIZIV goedkoopste beschikbare specialiteit, origineel of generisch geneesmiddel, af te leveren. Wanneer het teken niet is vermeld, wordt de apotheker uitgenodigd om rekening te houden met de uitgave voor de patiënt en de ziekteverzekering en zal hij steeds een geneesmiddel afleveren waarvoor er binnen de referentierugbetaling geen extra remgeld door de patiënt moet worden betaald. Dat laat, zoals u weet, toch nog enige keuze tussen de generieken. De voorkeur moet echter gaan naar de geneesmiddelen waarvan de prijs onder het niveau van de referentierugbetaling ligt. Het is een voorkeur, geen erg strikte regel.

Zes maanden na de opstarting zal een eerste evaluatie van de situatie over een periode van 4 maanden worden gemaakt. Daarbij zullen de apothekers en de VI's op basis van hun data statistieken opmaken waaruit blijkt welke geneesmiddelen in het kader van de referentierugbetaling door de apothekers werden afgeleverd. Daartoe moet eerst een conventioneel teken worden afgesproken zodat tarifieringsdiensten en VI's herkennen wanneer het om een voorschrift op stofnaam gaat.

Na 4 maanden moet, ten eerste, worden nagegaan hoe de aflevering in de praktijk verlopen is. Als blijkt dat de apothekers voor de geneesmiddelen waarvoor verschillende prijsniveaus bestaan systematisch, in meer dan 50% van de gevallen, de hoogste prijs hanteren, zal het systeem moeten worden bijgestuurd. Dat moet per apotheek worden gecontroleerd.

Ten tweede, moet worden nagegaan of het voorschrijven op stofnaam bijdraagt tot een groter gebruik van generische geneesmiddelen en/of andere goedkope geneesmiddelen. De belangrijkste moeilijkheid is eigenlijk het vinden van een consensus over de keuze van de apotheker voor een bepaald geneesmiddel.

Het moet de bedoeling zijn dat de patiënt en de Sociale Zekerheid beide baat hebben bij de uiteindelijke keuze van de apotheker. In het voorstel dat ik nu voorleg voorzien wij in verschillende mogelijkheden naargelang de wens van de arts. Na 6 maanden zouden wij dan

prescrire un médicament sous son appellation générique, sous l'angle tant de la réglementation de la Santé publique que des règles de remboursement de la sécurité sociale.

La prescription sous le nom générique doit être laissée au choix du médecin.

Après une phase de démarrage de 6 mois, le système fera l'objet d'une évaluation et sera adapté le cas échéant. Au cours de cette même période, on se limitera aux médicaments auxquels s'applique le remboursement de référence.

Le médecin inscrit le nom de la substance, la forme galénique, le dosage et la quantité totale à délivrer. Si plusieurs médicaments s'offrent encore au choix du pharmacien, différentes possibilités existent. Si la prescription du médecin demande de délivrer le médicament le meilleur marché, le pharmacien doit obtempérer. Dans les autres cas de figure, on attend du pharmacien qu'il délivre le médicament pour lequel il ne faut pas déboursier de ticket modérateur supplémentaire. La préférence doit être accordée aux médicaments dont le prix est inférieur au remboursement de référence.

A l'issue de la phase de démarrage, il sera procédé à l'évaluation des données des pharmaciens et des organismes assureurs récoltées au cours des quatre premiers mois. On pourra alors constater quels médicaments ont été délivrés sous le seuil du remboursement de référence. Il faudra convenir d'un signe pour que les offices de tarification et les organismes assureurs sachent qu'il s'agit d'un nom générique.

S'il appert après quatre mois que les pharmaciens délivrent systématiquement le médicament

evalueren.

Ik kom tot de subvragen over de wetgeving. Het klopt dat de wetgeving van het RIZIV vandaag niet toelaat een voorschrift op stofnaam voor terugbetaling te aanvaarden. Net die problematiek heeft ertoe geleid dat het probleem en de praktische uitwerking ervan nu voorwerp zijn van bespreking. Indien echter de extensie .bc bijvoorbeeld wordt toegevoegd, betreft het de naam van een generisch geneesmiddel zoals werd aanvaard op het moment van de registratie op het niveau van Volksgezondheid. Het toevoegen van .doc en .bc betekent dat niet echt op stofnaam wordt voorgeschreven. Het zijn bij wijze van spreken merknamen.

Nog deze week vindt met al de vermelde mensen een vergadering op mijn kabinet plaats. Daarin zullen wij de laatste modaliteiten bepalen, zoals de te gebruiken criteria bij een evaluatie om een bijsturing te bewerkstelligen. Al wat ik tot nu heb verteld, staat in het voorstel dat ik aan deze vergadering zal voorleggen. Ik herhaal, deze week zullen er nog een aantal mensen met mij om de tafel zitten. In principe zal na deze vergadering het voorstel gezonden worden naar de bevoegde adviesorganen van het RIZIV. Daarna volgen dan de gebruikelijke passages via de Inspectie van Financiën, de minister van Begroting en de Raad van State. Dat kan nog enkele maanden in beslag nemen, op voorwaarde dat iedereen positief reageert.

le plus cher dans 50 pour cent des cas, le système devra être corrigé. Il faudra également vérifier si la prescription sous l'appellation générique favorise la délivrance des médicaments génériques. L'espoir que les pharmaciens opteront pour le médicament le moins cher constitue le principal écueil. D'où l'évaluation, telle que décrite ci-dessus.

Il est exact que l'INAMI ne permet actuellement pas le remboursement sous une dénomination générique. C'est précisément pour cela que la question figure aujourd'hui à l'ordre du jour. L'adjonction, par exemple, de l'extension BC, correspond à un remède générique accepté par la Santé publique. Il s'agit quelque sorte d'un nom de marque.

Cette semaine, mon cabinet arrêtera les dernières modalités. les organes consultatifs de l'INAMI seront ensuite informés puis viendra la procédure normale via les Finances, le Budget et le Conseil d'Etat. Il pourrait dès lors encore falloir quelques mois.

11.04 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord. Op politiek vlak zou de kogel van de week door de kerk kunnen zijn, maar ik hoop dat de beslissing met bekwame spoed wordt doorgevoerd. Op het terrein heerst momenteel immers grote bezorgdheid en onduidelijkheid. Indien de nodige spoed niet aan de dag wordt gelegd, zullen wij zeker nog op de zaak terugkomen.

11.04 Greta D'Hondt (CD&V): La décision politique sera probablement prise cette semaine. Je demande que les mesures qui doivent encore être prises soient mises en œuvre avec diligence. Il convient, en effet, de faire cesser la confusion qui règne actuellement.

11.05 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de minister, ik heb er in uw antwoord geen uitsluitel over gekregen of u de artsen over de streep kunt trekken. U hebt immers niet alle artsen gehoord.

11.06 Minister Frank Vandenbroucke: Het gaat over de heren Vermeylen en Houx die representatief zijn voor twee verschillende syndicale strekkingen. Men blijft natuurlijk maar discussiëren. In het Vlaams huisartsenparlement heerste een verdeelde stemming.

11.07 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Mijnheer de minister, als er geen verplichting is opgelegd, zult u moeten evalueren wat is afgeleverd, maar ook wat het voorschrijfgedrag van de artsen in de betreffende periode is geweest en hoe men terzake nog kan bijsturen.

11.07 Annemie Van de Casteele (VU&ID): Je ne sais pas si le ministre parviendra à convaincre les médecins, dont le comportement prescripteur devra

Ten tweede, u zegt "afhankelijk van de stof, de galenische vorm, de dosering ...". U weet dat er op dat vlak nog enkele problemen bestaan omdat dosering en totale hoeveelheid afgeleverd in een verpakking niet altijd gelijk zijn voor de verschillende generieken. Misschien zal de methode van voorschrijven op stofnaam de firma's er wel toe aansporen de hoeveelheden van aflevering te uniformiseren. Anders gaan ze sowieso de nadelen ervan ondervinden. Toch wil ik herhalen dat ik er tijdens eerdere discussies op heb gewezen dat men zijn toevlucht zal zoeken tot andere doseringen om originele geneesmiddelen te kunnen blijven voorschrijven.

Ik denk dat de laatste studies hebben uitgewezen dat dit inderdaad het geval is. Misschien moet u zich daarover ook eens buigen om te vermijden dat firma's van geneesmiddelen de generieke producten telkens een stap voor zijn door dosissen van 750 mg of 825 mg te gaan maken, en de artsen via die methode opnieuw aan zich te binden omdat voor die doseringen immers geen generieke producten bestaan. Dat is een praktijk die op het terrein wordt toegepast.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

11.08 Greta D'Hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, in overleg met het kabinet van de minister trek ik mijn vraag nr. 6601 in. Ik wil de oplossing niet bemoeilijken. Mocht die oplossing alsnog uitblijven, komen wij te gepasten tijde op de kwestie terug.

être évalué.

De nombreux problèmes ont trait au dosage, qui varie en fonction du conditionnement. Le médecin peut invoquer ce dosage différent pour continuer à prescrire les médicaments originaux.

11.08 Greta D'Hondt (CD&V): De commun accord avec le cabinet, je retire ma question n° 6601 pour ne pas entraver la solution du problème. Si cette solution se fait attendre, je reviendrai à charge.

De voorzitter: Aangezien de heer Jef Valkeniers niet aanwezig is, vervalt zijn vraag nr. 6627.

12 Samengevoegde vragen van

- de heer Peter Vanvelthoven aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "de gepensioneerde lokale mandatarissen en het al dan niet van toepassing zijnde statuut van de niet-beschermde mandataris" (nr. 6613)
- de heer Daniël Vanpoucke aan de minister van Sociale Zaken en Pensioenen over "het suppletief sociaal statuut van de lokale mandataris" (nr. 6651)

12 Questions jointes de

- M. Peter Vanvelthoven au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "les mandataires locaux retraités et l'application ou non du statut de mandataire non protégé" (n° 6613)
- M. Daniël Vanpoucke au ministre des Affaires sociales et des Pensions sur "le statut social supplétif du mandataire local" (n° 6651)

12.01 Peter Vanvelthoven (SP.A): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, mijn vraag betreft een problematiek die meesignaleerd werd door een lokaal mandataris, die gepensioneerd is en die blijkbaar met een concreet probleem zit. De RSZ PPO liet op 24 april 2001 aan de gemeentebesturen weten dat als een gepensioneerde een lokaal mandaat opneemt, dit geen weerslag zou hebben op de sociale bescherming van de betrokken gepensioneerde, ongeacht of het ging om een werknemerspensioen, een ambtenarenpensioen of een pensioen als zelfstandige. Op 21 december 2001, dus een half jaar na die eerste mededeling, kwam er blijkbaar een tweede mededeling. De RSZ PPO kwam op de eerste mededeling terug en stelde dat de gepensioneerde toch moet worden beschouwd als een niet-beschermde lokale mandataris, op wie het suppletief sociaal statuut moet worden toegepast.

12.01 Peter Vanvelthoven (SP.A): Le 24 avril 2001, l'ONSSAPL a informé les administrations communales qu'un retraité pouvait exercer un mandat local sans que cela ait des répercussions sur sa protection sociale. Le 21 décembre, elle est revenue sur sa décision, estimant que le retraité devait quand même être considéré comme un mandataire local non protégé auquel devait s'appliquer le statut social supplétif.

Men zegt nu dat de gepensioneerde toch moet worden beschouwd als niet-beschermde lokale mandataris op wie het suppletief sociaal statuut moet worden toegepast. Die wijziging van standpunt heeft voor een aantal mandatarissen en gemeentebesturen belangrijke gevolgen. De mandatarissen moeten voor hun sociale bescherming 5,57% sociale bijdrage betalen, met terugwerkende kracht vanaf het moment dat het pensioen werd geschorst. De gemeentebesturen moeten als hun werkgever optreden en dus 12,86% werkgeversbijdrage betalen. De betrokken mandatarissen meldden mij dat, indien zij destijds correct zouden zijn geïnformeerd, ze hadden kunnen kiezen voor een verminderde mandatariswedde, wat hen in de huidige situatie, met het huidige standpunt van de RSZ-PPO, voordeliger zou uitkomen. Ze hebben destijds een keuze gemaakt op basis van foute informatie, waar zij nu met terugwerkende kracht de gevolgen van moeten dragen.

Bestaat er een mogelijkheid dat de betrokkenen niet met terugwerkende kracht financieel verantwoordelijk worden gesteld voor de situatie? Ik verwijs naar een suggestie van de VVSG, waarbij men beweert dat het jaar 2002 als een vrijgesteld overgangsjaar voor de betrokkenen kan worden beschouwd met betrekking tot de betaling van hun sociale bijdrage.

12.02 Daniël Vanpoucke (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik stel vast dat collega Vanvelthoven eigenlijk identiek dezelfde vraag stelt als die die ik twee weken geleden heb gesteld. Ik ben benieuwd naar het eventueel bijkomend antwoord van de minister. Ik zou zelf nog een specifieke vraag wil stellen. Naast de mandatarissen die de collega vernoemt, en die ik veertien dagen gelden heb vernoemd, zijn er ook nog lokale mandatarissen met een werklozenstatuut, of bruggepensioneerden die onder hetzelfde statuut vallen.

Ze worden als niet-beschermde lokale mandatarissen beschouwd, aangezien zij te allen tijde een beperkt bedrag van 130 frank per maand werkloosheidsuitkering blijven ontvangen. Op die manier blijven zij bescherming genieten.

Mijnheer de minister, ik kom tot mijn vraag. Bent u bereid een gelijkaardige regeling voor de gepensioneerde werknemers, zelfstandigen en ambtenaren toe te staan?

12.03 Minister Frank Vandenbroucke: Mijnheer de voorzitter, collega's, over die laatste vraag durf ik niet te improviseren. Op het eerste gezicht denk ik niet dat ik erop kan ingaan. Ik ben er niet op voorbereid. Ik wist niet dat ze tot de schriftelijke vragen behoorde.

Ik herhaal mijn vorig antwoord op de vraag van de heer Vanpoucke niet. Er is inderdaad een voorgeschiedenis. Er bestond onduidelijkheid tussen de betrokken administraties, waardoor de RSZ-PPO eerst een versie en daarna een andere versie de wereld heeft ingestuurd over wat moest gebeuren. Ongetwijfeld zijn daardoor een aantal lokale mandatarissen op het verkeerde been gezet.

Eén nieuw element wil ik toevoegen aan mijn vorig antwoord. Ik wil wel zoeken naar een oplossing voor de bijdragen die door de lokale mandatarissen voor het jaar 2001 zijn verschuldigd. Ik beweer niet dat ik over een oplossing, een politiek akkoord of de budgettaire middelen

Les intéressés doivent à présent payer des cotisations sociales de 5,57 pour cent avec effet rétroactif à dater de la suspension de la pension. Les administrations communales paient 12,86% de cotisations patronales. Si l'information était parvenue à temps, ces mandataires auraient pu solliciter une réduction du traitement lié à leur mandat. Une telle demande ne peut cependant se faire avec effet rétroactif.

Y a-t-il une solution? Peut-on considérer 2001 comme une année de transition exonérée ou la suspension de la pension peut-elle être annulée, également avec effet rétroactif?

12.02 Daniël Vanpoucke (CD&V): La question de M. Vanvelthoven est identique à la mienne. Je suis curieux d'entendre la réponse du ministre. Les mandataires au chômage ou en préretraite continuent à bénéficier d'un montant mensuel de 130 francs et sont donc protégés.

Le ministre est-il disposé à instaurer un régime similaire pour les retraités?

12.03 Frank Vandenbroucke, ministre: Je ne vais pas répéter ici la réponse que j'ai fournie précédemment à M. Vanpoucke. Il est vrai que le discours contradictoire de l'ONSSAPL a provoqué quelque agitation.

J'ai chargé les administrations compétentes de trouver une solution pour 2001. En reversant la partie de la rémunération qui dépasse le plafond autorisé, on pourrait assurer la protection sociale des retraités.

beschik. Ik heb wel aan mijn administratie gevraagd een oplossing te zoeken.

Mijnheer de voorzitter, ik stel voor dat ik mijn antwoord aan de betrokkenen geef.

Ik kijk even de vraag na die ik over het hoofd had gezien. Ik ben niet zinnens om daarop in te gaan. Mijn eerste reactie hierop is dat de gepensioneerden over een mogelijkheid beschikken: mits een weddevermindering kunnen ze een deel van hun pensioen behouden. Indien ze het willen zijn ze beschermd. Eigenlijk hoeven we daar niet op in te gaan. Inzake pensioenen is er een regeling die toelaat het pensioen en de bescherming te behouden door middel van een weddevermindering. Hetzelfde geldt niet voor werklozen en bruggepensioneerden. Het door u vastgestelde onderscheid is niet onlogisch.

Ten algemenen titel bevestig ik mijn antwoord dat de terugstorting van een gedeelte van de wedde tot het toegelaten grensbedrag een mogelijkheid is om sociaal beschermd te blijven in het statuut van de gepensioneerden. Ik zal het antwoord schriftelijk geven, waarin ik ook vermeld dat ik de opdracht heb gegeven aan mijn administratie om het gerezen probleem over 2001 te onderzoeken.

12.04 Daniël Vanpoucke (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik ga akkoord met het antwoord van de minister. Ik ben blij dat hij een antwoord wil zoeken. De vraag die ik stelde was natuurlijk mede bedoeld voor het oplossen van het probleem dat was gerezen voor 2001.

12.04 Daniël Vanpoucke (CD&V): Ma question se rapportait au problème à résoudre. Je me réjouis de l'intention annoncée par le ministre de rechercher une solution pour 2001.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 13.20 uur.
La réunion publique de commission est levée à 13.20 heures.*