



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU INTÉGRAL
AVEC
COMPTE RENDU ANALYTIQUE TRADUIT
DES INTERVENTIONS

INTEGRAAL VERSLAG
MET
VERTAALD BEKNOPT VERSLAG
VAN DE TOESPRAKEN

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

mercredi

woensdag

9-03-2005

9-03-2005

Après-midi

Namiddag

<i>cdH</i>	<i>centre démocrate Humaniste</i>
<i>CD&V</i>	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
<i>ECOLO</i>	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales</i>
<i>FN</i>	<i>Front National</i>
<i>MR</i>	<i>Mouvement réformateur</i>
<i>N-VA</i>	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
<i>PS</i>	<i>Parti socialiste</i>
<i>sp.a-spirit</i>	<i>Socialistische Partij Anders – Sociaal progressief internationaal, regionalistisch integraal democratisch toekomstgericht</i>
<i>Vlaams Belang</i>	<i>Vlaams Belang</i>
<i>VLD</i>	<i>Vlaamse Liberalen en Democraten</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications :</i>		<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties :</i>	
<i>DOC 51 0000/000</i>	<i>Document parlementaire de la 51e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif</i>	<i>DOC 51 0000/000</i>	<i>Parlementair stuk van de 51e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>	<i>QRVA</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV</i>	<i>version provisoire du Compte Rendu Intégral (couverture verte)</i>	<i>CRIV</i>	<i>voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)</i>
<i>CRABV</i>	<i>Compte Rendu Analytique (couverture bleue)</i>	<i>CRABV</i>	<i>Beknopt Verslag (blauwe kaft)</i>
<i>CRIV</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>	<i>CRIV</i>	<i>Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>
	<i>(PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)</i>		<i>(PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)</i>
<i>PLEN</i>	<i>séance plénière</i>	<i>PLEN</i>	<i>plenum</i>
<i>COM</i>	<i>réunion de commission</i>	<i>COM</i>	<i>commissievergadering</i>
<i>MOT</i>	<i>motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>	<i>MOT</i>	<i>moties tot besluit van interpellaties (beige gekleurd papier)</i>

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

SOMMAIRE

Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'adaptation de la nomenclature dans la thérapie par cellules souches pour les patients leucémiques" (n° 4813) 2

Orateurs: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la carte d'artiste" (n° 5205) 4

Orateurs: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fraude sociale commise depuis l'étranger" (n° 5206) 5

Orateurs: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des appareils auditifs" (n° 5358) 8

Orateurs: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Bart Tommelein au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fraude dans le domaine des détachements" (n° 5457) 10

Orateurs: **Bart Tommelein, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, **Greta D'hondt**

Question de M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "une étude de l'INAMI à propos des mesures d'économie dans le secteur des médicaments" (n° 5743) 12

Orateurs: **Koen Bultinck, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Mme Greet van Gool au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conditions médicales requises pour avoir droit à l'allocation pour l'aide d'une tierce personne" (n° 5545) 14

Orateurs: **Greet van Gool, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Mme Greet van Gool au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la 16

INHOUD

Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de aanpassing van de nomenclatuur van de stamceltherapie bij leukemiepatiënten" (nr. 4813) 2

Sprekers: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de kunstenaarskaart" (nr. 5205) 4

Sprekers: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sociale fraude in het buitenland" (nr. 5206) 5

Sprekers: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling van hoorapparaten" (nr. 5358) 8

Sprekers: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Bart Tommelein aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de detachingsfraude" (nr. 5457) 9

Sprekers: **Bart Tommelein, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, **Greta D'hondt**

Vraag van de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een RIZIV-studie met betrekking tot besparingsmaatregelen in de geneesmiddelensector" (nr. 5743) 12

Sprekers: **Koen Bultinck, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van mevrouw Greet van Gool aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de medische voorwaarden om recht te hebben op een uitkering 'hulp van derden'" (nr. 5545) 14

Sprekers: **Greet van Gool, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van mevrouw Greet van Gool aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid 16

grande opération de réexamen des personnes bénéficiant d'une allocation d'handicapé, menée au Pays-Bas" (n° 5607)

Orateurs: **Greet van Gool, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Mme Greet van Gool au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les pièges à l'inactivité de la nouvelle réglementation sur le cumul dans le système de la mise au travail progressive" (n° 5615)

Orateurs: **Greet van Gool, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Questions jointes de
- M. Daniel Bacquelaine au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des médecins, praticiens de l'art dentaire et pharmaciens" (n° 5681)

- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des kinésithérapeutes" (n° 5871)

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des kinésithérapeutes en 2004" (n° 5821)

Orateurs: **Daniel Bacquelaine**, président du groupe MR, **Luc Goutry, Koen Bultinck, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Interpellation de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les transferts financiers en matière d'allocations familiales" (n° 544)

Orateurs: **Greta D'hondt, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Motions
Question de M. David Geerts au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les retenues ONSS pour les sportifs rémunérés" (n° 5883)

Orateurs: **David Geerts, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la mesure d'économie dans les centres de revalidation" (n° 5896)

Orateurs: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

over "de grote Nederlandse 'herkeuringsoperatie' van de uitkeringsgerechtigde invaliden (WAO)" (nr. 5607)

Sprekers: **Greet van Gool, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van mevrouw Greet van Gool aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de inactiviteitsvallen bij de nieuwe cumulatieregeling in het stelsel van de progressieve tewerkstelling" (nr. 5615)

Sprekers: **Greet van Gool, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde vragen van
- de heer Daniel Bacquelaine aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van geneesheren, tandheelkundigen en apothekers" (nr. 5681)

- de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de kinesitherapeuten" (nr. 5871)

- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de kinesisten in 2004" (nr. 5821)

Sprekers: **Daniel Bacquelaine**, voorzitter van de MR-fractie, **Luc Goutry, Koen Bultinck, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Interpellatie van mevrouw Greta D'hondt tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "geldstromen gezinsbijslagen" (nr. 544)

Sprekers: **Greta D'hondt, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Moties
Vraag van de heer David Geerts aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-inhoudingen voor de betaalde sportbeoefenaars" (nr. 5883)

Sprekers: **David Geerts, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de besparingsmaatregel in de revalidatiecentra" (nr. 5896)

Sprekers: **Luc Goutry, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES

du

MERCREDI 9 MARS 2005

Après-midi

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN

van

WOENSDAG 9 MAART 2005

Namiddag

De vergadering wordt geopend om 14.35 uur door de heer Hans Bonte, voorzitter.
La séance est ouverte à 14.35 heures par M. Hans Bonte, président.

Le **président**: La question n° 5700 de M. André Frédéric est reportée à une date ultérieure.
La question n° 5855 de Mme Annick Saudoyer n'est pas arrivée au cabinet et je propose de la reporter à la semaine prochaine.

De vragen nrs. 5542 en 5768 van mevrouw Greta D'hondt waren aanvankelijk gericht aan de minister van Werk en werden in eerste instantie doorverwezen naar de minister van Sociale Zaken maar zouden nu toch worden beantwoord door de minister van Werk. Mevrouw D'hondt, ik hoop dat u genoeg geduld kunt oefenen tot volgende week wanneer de bevoegde minister effectief aanwezig kan zijn.

Benoît Drèze (cdH): Monsieur le ministre, j'aimerais simplement savoir pourquoi les questions posées par différents collègues et moi-même, relatives à l'assujettissement des mandataires publics au statut d'indépendant, ne sont pas examinées cet après-midi.

Nous avons déjà eu l'occasion de vous poser des questions par le passé et vous aviez accepté d'y répondre, notamment en ce qui concerne les bénéficiaires d'allocations sociales pour lesquels l'article 174 de la loi-programme de fin décembre pose un problème, éventuellement pour conserver leur mandat public.

Nous ne comprenons donc pas bien pourquoi, aujourd'hui, vous refusez de répondre à ces questions. Si vous pouviez nous expliquer votre motivation.

Rudy Demotte, ministre: Monsieur le président, c'est pour une raison simple et pragmatique: les discussions étant encore en cours aujourd'hui-même, je ne pourrais pas vous donner de réponse qui soit satisfaisante. Nous aurons l'occasion d'en redébattre la semaine prochaine.

Benoît Drèze (cdH): Avec vous également?

Rudy Demotte, ministre: Si la question est dirigée ad hominem. Ces compétences sont du ressort immédiat de la ministre qui a suivi cette affaire, Mme Laruelle. Elle a été chargée par le gouvernement de la suivre et d'y répondre.

Benoît Drèze (cdH): Il ne s'agit pas d'une compétence exclusive.

Benoît Drèze (cdH): Waarom worden de vragen met betrekking tot de onderwerping van de openbare mandatarissen aan het statuut van zelfstandige vandaag niet behandeld, terwijl u in het verleden bereid was daarop te antwoorden?

Minister **Rudy Demotte**: Omdat de besprekingen nog altijd aan de gang zijn. We zullen dat volgende week bespreken.

Benoît Drèze (cdH): Met u?

Minister **Rudy Demotte**: Mevrouw Laruelle werd door de regering met deze materie belast. Tenzij het om een ad hominem kwestie gaat.

Benoît Drèze (cdH): Het gaat hier

Vous devez aussi signer un certain nombre d'arrêtés le cas échéant.

niet om een exclusieve bevoegdheid. U moet desgevallend ook een aantal koninklijke besluiten ondertekenen.

Rudy Demotte, ministre: Nous nous sommes mis d'accord et je crois que personne ne contestera le fait que j'aime passer du temps dans cette commission mais j'aimerais partager légèrement le temps de travail.

Minister **Rudy Demotte**: We zijn het eens geworden. Ik kan niet al mijn tijd in deze commissie steken.

Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, laten we elkaar goed verstaan. Ik wil mijn erkentelijkheid uitdrukken, want ik denk dat uw kabinet een niet onbelangrijke rol heeft gespeeld bij het vinden van een oplossing. Nu hoor ik u zeggen dat dit integraal de competentie is van mevrouw Laruelle.

Minister **Rudy Demotte**: ...

Greta D'hondt (CD&V): Dat is al iets beter nieuws. Anders hebt u de vlag halfstok gehangen wat betreft de opbrengsten. Voor mij is de regeling een zaak, maar ook de opbrengsten van die regeling. Waarheen gaan die, al dan niet integraal? Dat is geen neutrale zaak. Wij hebben het deze morgen gehad over de financiële situatie van de sociale zekerheid in het algemeen en van de werknemers in het bijzonder. Mijnheer de minister, ik moet eerlijk zeggen dat ik een van degenen ben die onder die regeling vallen. Mij is het niet neutraal wat u met mijn opbrengst doet. Ik denk dat een goed verstaander mij verstaan heeft.

Minister **Rudy Demotte**: Men weet dat men een rendement moet hebben van ongeveer 8 miljoen per jaar. Dat weet men. Wat betreft de methodologie – ik spreek nu over de globale som die wordt geciteerd – denk ik dat er nog vandaag een werkgroep binnen de regering daarover vergadert. Vrijdag, op de Ministerraad, zullen wij een definitief voorstel doen.

Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de minister, ik geef u nu al mee dat als ik nog moet bijbetalen bij wat ik nu al betaal voor de welvaartsvastheid van de pensioenen van de werknemers of om MSA als beroepsziekte te kunnen erkennen in het stelsel van de werknemers, ik dat heel graag zal doen. Daarmee heb ik gezegd waarvoor ik het niet graag zou doen. A chacun ses affaires et ses besognes.

De **voorzitter**: Iedereen weet in deze tot wie hij zich moet richten en weet zodoende ook wanneer er beslissingen worden genomen en kan zich dus goed organiseren.

01 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de aanpassing van de nomenclatuur van de stamceltherapie bij leukemiepatiënten" (nr. 4813)

01 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'adaptation de la nomenclature dans la thérapie par cellules souches pour les patients leucémiques" (n° 4813)

01.01 **Luc Goutry** (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik kan het kort houden aangezien het immers een herhalingsvraag is.

01.01 **Luc Goutry** (CD&V): Le ministre a déclaré le 4 février 2004 que le nouvel accord médico-mutualiste prévoyait une

Ik heb u vorig jaar op 4 februari al ondervraagd over de aanpassing van de nomenclatuur voor de stamcellentransplantatie bij kinderen met leukemie. U hebt toen geantwoord dat men daarmee bezig was, dat er een nieuw nationaal akkoord zou komen, Medicomut, waarbij de aanpassing van de nomenclatuur zelfs overeengekomen was en dat daarvoor jaarlijks een budget van 72 miljoen Belgische frank of 1,8 miljoen euro werd uitgetrokken.

U hebt mij toen wel gezegd dat er een restrictie was, het zou met name pas worden betaald vanaf 1 juli 2004 zodat niet 1,8 miljoen euro zou worden gebruikt maar wel de helft, 900.000 euro. Recent zag ik min of meer per toeval in de media dat er sprake zou van zijn dat dit budget zou worden teruggeschroefd of zelfs zou worden uitgesteld.

Ik wil geen onduidelijkheid en heb daarom de volgende vragen. Werd er effectief voorzien in een budget van 900.000 euro met ingang van 1 juli 2004? Is er sprake van uitstel? Wat is daarvoor de reden? Zal met ingang van dit jaar in een jaarlijks budget van 1,8 miljoen euro worden voorzien?

01.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, collega Goutry, in het Nationaal Akkoord geneesheren-ziekenfondsen 2004-2005 werd in het ontwerp H0405/07 een aanpassing van de nomenclatuur in verband met de behandeling met stamcellen overeengekomen, met een jaarlijks bedrag van 1,8 miljoen euro.

Ik heb echter nog geen voorstellen ontvangen. De administratie meldt mij dat het ontwerp van nomenclatuurwijziging dat reeds van 2001 dateert op 1 juni 2004 opnieuw werd onderzocht door de werkgroep inwendige geneeskunde met het oog op een eventuele actualisering.

De werkgroep was van mening dat het ontwerp niet aangepast diende te worden, het zou eerlang aan de commissie voor de Begrotingscontrole worden voorgelegd.

Ten derde zijn er de cijfers. Het Nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen voor 2004 is nog steeds geldig en er blijft dus een budget van 1,8 miljoen euro.

01.03 **Luc Goutry** (CD&V): Als ik het goed begrepen heb is het nationaal akkoord wat het is, en is er een overeenkomst. Aanvankelijk dacht men dat u via een KB de nomenclatuur zou moeten aanpassen, maar dat blijkt dus niet nodig te zijn. Uiteindelijk zal de zaak aan u worden voorgelegd, zodat de nomenclatuur van kracht kan worden. Wat voorbij is, is echter voorbij: het bedrag zal pas vanaf nu beginnen lopen.

01.04 Minister **Rudy Demotte**: Dat klopt.

01.05 **Luc Goutry** (CD&V): Gaat het om 1,8 miljoen voor het hele jaar 2005? Het is toch niet vanaf juli 2005?

01.06 Minister **Rudy Demotte**: Neen, we hebben een budget van 1,8 miljoen voorzien voor het hele jaar. Dat betekent dat het beschikbaar

adaptation de la nomenclature pour les transplantations de cellules souches et qu'un budget de 1,8 million d'euros serait dégagé à cet effet. Il avait toutefois précisé que ce budget ne serait disponible qu'à partir du 1^{er} juillet 2004 et, partant, ne s'élèverait qu'à 900.000 euros pour cette année-là.

Selon les médias, ce montant aurait été réduit, voire même intégralement reporté. Ces informations sont-elles exactes? Un montant de 1,8 million d'euros sera-t-il effectivement disponible pour 2005?

01.02 **Rudy Demotte**, ministre: Dans le cadre de l'accord medico-mutualiste national 2004-2005, il a effectivement été convenu d'une modification de la nomenclature pour les transplantations de cellules souches. Un budget de 1,8 million d'euros a été prévu à cet effet. Le projet de modification remonte à 2001 et a été évalué l'an dernier en vue de son éventuelle actualisation par le groupe de travail Médecine interne. Une actualisation ne s'est toutefois pas révélée nécessaire. Je confirme que le budget initialement prévu de 1,8 million demeure inchangé.

01.03 **Luc Goutry** (CD&V): Le ministre ne doit donc pas régler l'adaptation de la nomenclature par le biais d'un arrêté royal?

01.04 **Rudy Demotte**, ministre: Non.

01.05 **Luc Goutry** (CD&V): Le montant de 1,8 million est-il garanti pour 2005, même si l'adaptation entre en vigueur dans quelques mois?

01.06 **Rudy Demotte**, ministre: Le montant est prévu et demeure

zal zijn bij het begin van de maatregelen. Ik kan u de begindatum op voorhand niet precies geven, maar men beschikt nu over de instrumenten en het budget.

valable pour l'ensemble de l'année 2005. Seule la date d'entrée en vigueur de l'adaptation n'est pas encore définitivement fixée.

01.07 Luc Goutry (CD&V): En nu is het aan de werkgroep om de zaak verder uit te werken?

01.08 Minister Rudy Demotte: Inderdaad. Ik wacht op het voorstel van de werkgroep, dat nog moet komen. Ik kreeg geen precieze datum, maar het zal geen jaar meer duren.

01.08 Rudy Demotte, ministre: J'attends l'avis du groupe de travail.

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

De **voorzitter:** Vraag nr. 5137 van mevrouw Avontroodt is uitgesteld.

02 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de kunstenaarskaart" (nr. 5205)

02 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la carte d'artiste" (n° 5205)

02.01 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, sinds 1 juli 2004 zouden kunstenaars die voor hun artistieke prestaties slechts een kleine vergoeding ontvangen niet onder toepassing vallen van de hele socialezekerheidswetgeving. Wij hebben dat indertijd zo geregeld. Wij waren het daarover eens. Het heeft geen zin dat men mensen die af en toe tegen een kleine vergoeding optreden achtervolgt en in de socialezekerheidswetgeving steekt.

02.01 Luc Goutry (CD&V): Depuis le 1^{er} juin 2004, les artistes qui ne perçoivent qu'une modeste rémunération pour leurs prestations ne devraient plus être soumis à la législation sur la sécurité sociale. Les modalités d'application de la carte d'artiste devaient toutefois encore être fixées. Où en est-on à cet égard?

Er moest echter toch een controlesysteem zijn. Daarom zouden die kleine vergoedingen vallen onder de zogenaamde kunstenaarskaart. Men zou een speciale kaart krijgen. Als men die kaart in zijn bezit heeft en men toont ze aan de organisatoren, dan weten de organisatoren dat dit iemand is die tegen een kleine vergoeding werkt en waarvoor geen formaliteiten moeten gebeuren ten overstaan van de sociale zekerheid.

De modaliteiten in verband met die kaart moesten nog bekeken worden. Het gaat dan over het model van de kaart, de geldigheidsduur, de uitgifte, het bewaren van de kaart, de informatie die erop moest vermeld worden, de procedure in geval van verlies enzovoort. Dat moest allemaal nog door u worden vastgelegd, mijnheer de minister.

Mijn vraag is eenvoudig. Hoe ver staat het er nu mee? Dat is nu toch al een tijdje van kracht, sinds 1 juli 2004. Als ze echter die simpele modaliteit van die kaart niet hebben, kan het systeem niet goed worden toegepast.

02.02 Minister Rudy Demotte: Mijnheer de voorzitter, mijnheer Goutry, sinds 1 juli 2004 is effectief de regeling van toepassing met betrekking tot de kleinschalige artistieke activiteiten.

02.02 Rudy Demotte, ministre: Le projet d'arrêté royal a été approuvé le 9 juillet 2004 par le conseil des ministres et transmis au Conseil d'Etat. Etant donné les objections de ce dernier, nous avons néanmoins dû adapter le

Het ontwerp van koninklijk besluit, goedgekeurd op de Ministerraad van 9 juli 2004, werd aan de Raad van State voorgelegd voor advies. De Raad van State heeft opmerkingen geformuleerd. Bijgevolg moest

de tekst aangepast worden. Het koninklijk besluit voorziet effectief dat de kunstenaar die de regeling kleinschalige artistieke activiteiten inroept in het bezit moet zijn van een kunstenaarskaart.

Ik breng in herinnering dat de reglementering betreffende de vrijwilligers eveneens een gelijkaardige kaart voorziet, die totnogtoe echter nog niet is uitgewerkt.

De Ministerraad heeft beslist dat een systeem van digitale registratie moest worden uitgewerkt. Mijn diensten hebben de uitwerking van de digitale registratie onderzocht. De twee besluiten van het onderzoek zijn de volgende.

Ten eerste, een gemeenschappelijk, digitaal registratiemechanisme, geldend voor zowel de vrijwilligers als de bedoelde kunstenaars, moet op het getouw worden gezet.

Ten tweede, het is aangewezen het einde van de werkzaamheden met betrekking tot de invoering van Dimona in de horeca- en tuinbouwsector af te wachten, vooraleer voort te gaan met de twee voornoemde groepen. Mijn diensten zijn inderdaad de mening toegedaan dat bij de uitwerking van de regeling inzake digitale registratie voor de vrijwilligers en de kunstenaars moet worden nagezien of het al dan niet mogelijk is geheel of gedeeltelijk gebruik te maken van het mechanisme uitgewerkt voor de twee sectoren.

Ik ben de besluiten van de analyse bijgetreden. Bijgevolg, mijnheer Goutry, wacht ik de afronding van de technische werkzaamheden betreffende Dimona in de horeca- en tuinbouwsector af. Nadien zal het ministerieel besluit met betrekking tot de kleinschalige, artistieke activiteiten worden getroffen.

De technische werkzaamheden betreffende Dimona zijn op relatief korte termijn in het vooruitzicht gesteld. Ik zou dus een voorstel in de loop van het tweede kwartaal van 2005 kunnen formuleren.

02.03 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de voorzitter, ik verneem dat de zaak in elk geval wordt behartigd. Ik vreesde nochtans dat ze ergens tussen de plooiën was beland.

Er wordt gestreefd naar een vereenvoudiging en, naar analogie van andere toepassingen, naar een digitalisering. Daar kunnen we niet tegen zijn. Het is, omwille van de rechtszekerheid, evenwel belangrijk dat er snel een oplossing komt. Tenslotte is de regeling al van kracht sinds 1 juli 2004.

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

03 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de sociale fraude in het buitenland" (nr. 5206)

03 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fraude sociale commise depuis l'étranger" (n° 5206)

03.01 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, de beteugeling van sociale fraude is natuurlijk een terecht aandachtspunt van deze regering, ook van alle vorige en hopelijk van alle toekomstige regeringen. Dit steunt onder meer op de vaststelling

texte.

Un système de carte sera également appliqué aux volontaires. Le conseil des ministres a estimé que l'enregistrement devait être digital. Selon mes services, il est préférable d'instaurer un système d'enregistrement digital commun aux volontaires et aux artistes. Par ailleurs, il vaut mieux attendre la fin des opérations techniques liées à la déclaration Dimona pour les secteurs de l'horeca et de l'horticulture. Je pourrai donc probablement formuler une proposition au cours du deuxième trimestre de cette année.

02.03 Luc Goutry (CD&V): Que l'on soit à tout le moins attentif à ce dossier nous réjouit. Dans un souci de sécurité juridique, nous espérons que la réglementation entrera rapidement en vigueur.

03.01 Luc Goutry (CD&V): C'est à juste titre que le gouvernement a fait de la lutte contre la fraude sociale une priorité. Une partie de

dat fraude zowel in het buitenland als in het binnenland gepleegd kan worden. In het buitenland kan ook sociale fraude gepleegd worden, omdat Belgen in het buitenland resideren, hoewel zij Belg blijven, en van daaruit mogelijk ten onrechte sociale zekerheidsrechten opbouwen of genieten.

In een aantal landen wordt hieraan eveneens aandacht besteed. In Nederland, bijvoorbeeld, verrichten buitenlandteams van de Nederlandse overheidsdiensten buiten de landsgrenzen zelf onderzoek bij sociaal verzekerden, uitkeringstrekkers en instanties die de gegevens verschaffen, controleren of verifiëren. Wat betreft de Nederlandse uitkeringen wegens werkonbekwaamheid is er zelfs een netwerkorganisatie actief die een breed scala aan contacten heeft met buitenlandse organisaties. Het betreft natuurlijk netwerkstructuren. Dergelijk onderzoeken hebben al geleid tot de vaststelling van een groot aantal onrechtmatigheden en fraude. Dat levert de Nederlandse staat een niet onaardige opbrengst op. Zij hebben gelijk om dat te doen. Terugvorderingen, invorderingen, correcties op onrechtmatigheden, enzovoort, zijn onderzocht in Nederland. Dat brengt heel wat geld op. Het is bovendien moreel gezien hoogstnoodzakelijk dat het gebeurt.

Onderzoeken door deze buitenlandteams leiden ook, dat is evident, tot aanbevelingen voor het beleid om bepaalde deuren dicht te doen, achterpoortjes te sluiten, enzovoort. Via risicoanalyses probeert men terzake het beleid bij te sturen en aan te passen. Dit zorgt voor een continue verbetering van de rechtmatigheid van de uitkeringen die buiten Nederland worden betaald. Ik heb mij hieraan gespiegeld om te vragen of u, in het licht van het Nederlands voorbeeld, kunt meedelen in welke mate er ook in België zo'n sociaal handhavingsbeleid bestaat tegen mogelijke fraude die vanuit het buitenland wordt gepleegd. Zijn er bij ons ook buitenlandteams die verbonden zijn met netwerkorganisaties en die proberen onrechtmatigheden op te sporen en in te vorderen?

03.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, mijnheer Goutry, zoals u in uw vraag vermeldt, is de strijd tegen de sociale fraude een van de prioriteiten van onze regering en van mezelf. Het gaat zowel over de fraude op de uitkeringen als de fraude op sociale bijdragen.

Ik breng even vier elementen in herinnering.

Ten eerste, de megaministerraad van Gembloux op 16 en 17 januari 2004 heeft de nota "respect voor sociale solidariteit" goedgekeurd.

Ten tweede, tijdens de megaministerraad voor Justitie van eind maart 2004 heeft de regering voor de eerste keer in de geschiedenis een strafbeleid in sociale zaken bepaald.

Ten derde, de wet van 3 mei 2003 betreffende de instanties belast met de strijd tegen de sociale fraude en de illegale arbeid is uitgevoerd. Deze instanties vergemakkelijken een betere samenwerking tussen de verschillende inspectiediensten.

Ten slotte, de programmawet van 27 december 2004 bevat verschillende bepalingen die een betere en correcte inning van de verschuldigde socialezekerheidsbijdragen beogen.

la fraude sociale se situe également en dehors du territoire de la Belgique, dans la mesure où des Belges résidant à l'étranger y bénéficient peut-être indûment de certains droits sociaux. Aux Pays-Bas, des équipes spécialisées des services d'inspection effectuent également des contrôles en dehors des frontières. En ce qui concerne les allocations de chômage, il y existe même une organisation structurée en réseau qui entretient de bons contacts avec les institutions étrangères. Tout cela fournit au trésor néerlandais des recettes non négligeables. Les contrôles menés à l'étranger conduisent également à des recommandations permettant de supprimer certaines échappatoires dans la réglementation.

Dans quelle mesure les services d'inspection belges s'intéressent-ils à la fraude sociale transfrontalière? Disposons-nous également d'équipes spécialisées dans les contrôles à l'étranger, en contact avec des organisations structurées en réseau?

03.02 **Rudy Demotte**, ministre: Le Conseil des ministres extraordinaire qui s'est tenu à Gembloux en janvier 2004 a approuvé une note relative à la lutte contre la fraude sociale. Le Conseil des ministres extraordinaire consacré à la Justice en mars 2004 a par ailleurs donné le coup d'envoi d'une politique pénale en la matière. La loi du 3 mai 2003 est entrée en vigueur dans l'intervalle et contribue à une meilleure collaboration entre les différentes instances de contrôle. Enfin, la loi-programme de décembre 2004 comprenait différentes dispositions tendant à une meilleure perception des cotisations sociales.

Il est inexact qu'aucune initiative n'a été prise jusqu'à présent en

Met betrekking tot de sociale fraude gepleegd in het buitenland door personen die Belgische sociale uitkeringen genieten, zal ik zes korte elementen vermelden, mijnheer Goutry.

Ten eerste, het is onjuist te geloven dat België daartegen tot nu toe niets zou hebben gedaan.

Ten tweede, de toekenning van Belgische sociale uitkeringen aan personen die in het buitenland verblijven, gebeurt na een grondig onderzoek van het dossier van de aanvrager door de bevoegde openbare instellingen van sociale zekerheid. Officiële documenten en bewijsstukken, geleverd door het land van verblijf, moeten door de sociale verzekerden worden ingediend.

Ten derde, alleen de officiële instanties van het land van verblijf zijn bevoegd om eventuele misbruiken gepleegd door de sociaal verzekerden vast te stellen. Dit geldt zowel voor illegale arbeid als voor niet-aangegeven inkomsten.

Ten vierde, er bestaan meerdere administratieve samenwerkingsakkoorden met de officiële instanties van de omringende landen. Deze buitenlandse instanties brengen de Belgische OISZ of de Belgische inspectiediensten op de hoogte van hun vaststellingen.

Ten vijfde, sinds een paar jaar bestaan er reeds contacten tussen de Belgische inspectiediensten en hun Nederlandse collega's. De laatste jaren werden deze contacten nog opgevoerd in het kader van de strijd tegen de grensoverschrijdende fraude. Van Belgische kant worden deze contacten steeds meer gezamenlijk gevoerd met een multidisciplinair kader en volgens een gemeenschappelijk uitgewerkte strategie. De Nederlandse partners betrokken bij deze contacten zijn niet alleen de inspectiedienst, maar ook het fraude- en opsporingsteam (SIOT) alsook de UVW en IBF, instanties waarnaar u in uw vraag hebt verwezen. Los van de multidisciplinaire contacten hebben de RSZ en de andere Belgische OISZ ook contacten uitgewerkt met hun Nederlandse collega's.

Ten zesde, de federale raad voor de strijd tegen de illegale arbeid en de sociale fraude en het federale coördinatiecomité onderzoeken het Nederlands systeem om onder meer een kosten-batenanalyse ervan uit te voeren.

Mijnheer Goutry, u mag er zeker van zijn dat ik de besluiten van de werkzaamheden van de federale raad en van het federaal coördinatiecomité grondig zal onderzoeken om nadien de passende maatregelen te nemen.

03.03 Luc Goutry (CD&V): Ik dank de minister voor dit antwoord, dat toch aangeeft dat er meer gebeurt dan we ogenschijnlijk zouden denken. U hebt terecht gezegd in het vierde punt dat een van de belangrijkste zaken de zogenaamde netwerkconnecties zullen zijn. Als men die niet heeft en als de buitenlandse teams niet verbonden zijn met die netwerken is het natuurlijk dubbel zo moeilijk om dingen op het spoor te komen. Specifiek geldt dit in het geval van Nederland, maar ook voor andere landen. Ik gaf als voorbeeld Nederland aan. Het zou uiteraard evengoed van belang zijn met alle aan ons

Belgique pour lutter contre la fraude sociale transfrontalière. L'allocation aux Belges qui résident à l'étranger n'est octroyée qu'après un examen approfondi des pièces justificatives. Seules les instances officielles du pays de résidence sont compétentes pour constater les abus. Plusieurs accords de coopération administratifs ont été conclus avec des instances officielles des pays voisins. Nous entretenons également de bons contacts avec les services néerlandais. L'ONSS belge et les Organismes publics de sécurité sociale (OPSS) entretiennent des contacts avec leurs pendant néerlandais. Le Conseil fédéral de lutte contre le travail illégal et la fraude sociale étudie le système néerlandais et en réalise actuellement une analyse coûts-bénéfices. J'examinerai les conclusions de cette étude et prendrai les mesures adéquates si nécessaire.

03.03 Luc Goutry (CD&V): Il est important de mettre en place des réseaux d'information avec l'étranger. Cela ne vaut pas uniquement pour les Pays-Bas mais pour tous les pays voisins.

grenzende landen, want dat zijn natuurlijk de eerst geviseerde.

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

04 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling van hoorapparaten" (nr. 5358)

04 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le remboursement des appareils auditifs" (n° 5358)

04.01 **Luc Goutry** (CD&V): Mijnheer de minister, tijdens uw persconferentie in september 2004 in verband met de begroting voor de ziekteverzekering voor 2005 hebt u verklaard dat er een studie aan de gang was bij het federaal kenniscentrum over de prijs en de evoluties op het gebied van hoorapparaten. U stelde toen voor om in afwachting van deze studie de voorkeusterugbetaling ter verruimen tot 18 jaar in plaats van de huidige 12 jaar. Tot nu toe is het nog altijd beperkt tot 12 jaar. U zei dat een hoorapparaat een zware kost is en dat we zouden onderzoeken of we de voorkeurregeling niet kunnen uitbreiden tot 18 jaar. Daarbij werd terecht de noodzaak van integratie op school als argument gebruikt. Vermits de schoolplicht loopt tot 18 werd deze leeftijd dan ook de nieuwe grens. Dat is bijna de logica zelf. Hoewel dit eens stap in de goede richting was, blijft deze leeftijdsgrens arbitrair. De noodzaak van integratie eindigt immers niet op de leeftijd van 18, integendeel zelfs. Jongvolwassenen die verder studeren of gaan werken hebben evenzeer nood aan een vaak hoogtechnologisch hoorapparaat om te kunnen functioneren in het hoger onderwijs of in het beroepsleven. De terugbetaling van een voor hen noodzakelijk hoorapparaat is beperkt en er wordt ook rekening gehouden met een vernieuwingstermijn van vijf jaar gezien de nomenclatuur. Gezien de snelle technologische evolutie is een termijn van vijf jaar betrekkelijk lang.

Ik heb dit omgevormd in een aantal concrete vragen, mijnheer de minister. Zijn de resultaten van de studie van het kenniscentrum al bekend? Dat is natuurlijk belangrijk om te weten hoeveel de uitbreiding mogelijk zal kosten. U hebt indertijd gezegd dat u voorzag dat dit een bedrag van 246.000 euro zou kunnen zijn. Zo ja, welke maatregelen zult u op basis van deze studie nemen? Zo niet, wanneer mogen we de resultaten van de studie verwachten? Overweegt u een uitbreiding van die voorkeursbetaling naar mensen boven de 18? Ziet u een inkorting van de vernieuwingstermijn mogelijk? Kan die vijf jaar dus korter worden? Welke timing zult u in dit dossier hanteren?

04.02 Minister **Rudy Demotte**: Zoals voorzien in het jaarprogramma 2005 van het federaal kenniscentrum is de door mij gevraagde studie nu begin 2005 van start gegaan. De directie van het kenniscentrum deelt mij ook mee dat behoudens tegenslagen de studie in de herfst van 2005 zal afgerond zijn. Welke maatregelen ik op basis van die studie zal nemen kan ik op dit ogenblik nog niet voorspellen doch zoals in uw aanhef al vermeld werd wordt de voorkeusterugbetaling verruimd tot 18 jaar. Ik ben immers overtuigd van het enorme belang van hoorapparaten voor de integratie van gehoorgestoorden in het onderwijs. Het was dan ook niet logisch dat de huidige betere terugbetaling enkel geldt tot de leeftijd van 12 jaar. Ik wil hier wel even aan toevoegen dat de prijs en de terugbetalingsmodaliteiten maar één aspect vormen in dit dossier. De juiste indicatiestelling voor het juiste apparaat, met andere woorden de therapeutische keuze, en een

04.01 **Luc Goutry** (CD&V): Dans l'attente d'une étude du Centre fédéral d'expertise sur le prix et l'évolution en matière d'appareils auditifs, le ministre a proposé d'autoriser un remboursement préférentiel jusqu'à l'âge de 18 ans au lieu de 12 ans. Il s'agit d'un pas dans la bonne direction mais les personnes qui étudient ou qui travaillent ont également besoin pour pouvoir s'intégrer d'un appareil auditif, souvent de haute technologie.

Les résultats de l'étude sont-ils déjà connus? Quelles mesures le ministre a-t-il l'intention de prendre? Une extension du remboursement préférentiel fait-il partie des possibilités? Serait-il possible de raccourcir le délai de renouvellement qui est actuellement de cinq ans?

04.02 **Rudy Demotte**, ministre: Le Centre d'expertise a entamé l'étude en question au début de l'année 2005. Elle sera achevée pour l'automne. Je ne suis pas encore en mesure de vous annoncer quelles mesures seront alors prises. Parce que je suis convaincu de l'importance des appareils auditifs pour l'intégration des déficients auditifs dans l'enseignement, le remboursement préférentiel sera en tout état de cause élargi jusqu'à l'âge de 18

deskundige rationale organisatie van de geneeskundige zorgen verbonden aan gehoorstoornissen zijn minstens even belangrijke aspecten. Er is de afgelopen jaren een duidelijke stijging vast te stellen in het budget van de ziekteverzekering voor de sector verzorging door audiciens. De demografische evolutie zal de vraag naar hoorapparaten nog doen toenemen.

Wij beschikken vooralsnog niet over een grondige evaluatie van de klinische doeltreffendheid en de economische effectiviteit van de op de Belgische markt beschikbare hoorapparaten. Er is inderdaad een snelle technologische evolutie, maar daarbij moet men zich telkens de vraag stellen wat de echte klinische meerwaarde van deze steeds duurdere technologieën is en voor welke patiënten en indicaties die meerwaarde klinisch en economisch bewezen is. Indien de technologische vernieuwing voor het gehoor van de patiënten in de praktijk nauwelijks tot geen verschil gemaakt, dan moet de ziekteverzekering daarin consequent zijn teneinde de beschikbare middelen zo doelmatig mogelijk te gebruiken. Gezien de vergrijzing de vraag naar hulpprothesen zal doen toenemen, kunnen de budgettaire gevolgen zeer groot zijn. Daarom juist heb ik het kenniscentrum gevraagd om een assessment uit te voeren over gehoorprothesen.

ans.

Le choix thérapeutique et l'organisation rationnelle des soins médicaux constituent cependant deux enjeux d'une importance au moins égale. Le budget de l'assurance maladie dans le secteur des audiciens a connu une nette augmentation au cours des dernières années. L'efficacité clinique et économique des appareils de correction auditive en vente sur le marché belge n'ayant pas encore fait l'objet d'une évaluation, j'ai demandé au centre d'expertise de procéder également à une évaluation. Une évolution technologique rapide n'apporte pas nécessairement un plus. S'il apparaît qu'un nouveau produit n'améliore guère l'ouïe du patient, l'assurance maladie doit réagir en conséquence. Le vieillissement de la population ne fera qu'accroître la demande d'audioprothèses, ce qui peut avoir des incidences budgétaires importantes. Les moyens disponibles doivent être affectés le plus efficacement possible.

04.03 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de minister, ik vat even samen om te weten of ik u goed heb begrepen. U erkent alleszins het belang ervan. In afwachting van de studie om na te gaan of men dit zelfs na 18 jaar preferentieel kan uitbreiden, met eventueel een korte herzieningstermijn, doet men nu al een inspanning tot 18 jaar gekoppeld aan de schoolplicht. U wacht ondertussen op een studie van het kenniscentrum om te zien hoever en met welk budget de uitbreiding kan gaan.

04.04 Minister Rudy Demotte: Het gaat hier niet alleen over de terugbetaling. Er loopt ook een diepere studie over de echte technologische en therapeutische meerwaarde van die nieuwe apparatuur. Ik heb ook gezegd dat ik positief was over een uitbreiding van het huidig stelsel voor jongeren tot en met 18 jaar.

04.05 Luc Goutry (CD&V): Verwacht u dat de totale studie van het kenniscentrum tegen de herfst klaar is?

04.05 Luc Goutry (CD&V): Le ministre prévoit-il que le centre d'expertise aura finalisé son étude dès l'automne prochain?

04.06 Minister Rudy Demotte: Ja. Dat is mij door de directie van het kenniscentrum gezegd.

04.06 Rudy Demotte, ministre: Tout à fait.

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

05 Vraag van de heer Bart Tommelein aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de

detacheringsfraude" (nr. 5457)**05 Question de M. Bart Tommelein au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la fraude dans le domaine des détachements" (n° 5457)**

05.01 Bart Tommelein (VLD): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, in de Europese Unie bestaat een detacheringsregeling die tot doel heeft te verhinderen dat een werknemer, die in een andere lidstaat gaat werken, geen twee keer sociale bijdragen zou moeten betalen. Op het terrein merken we echter dat in verschillende sectoren bepaalde firma's met zetel in het buitenland, werken met gedetacheerde werknemers tegen onbegrijpelijk lage prijzen. Er heerst dan ook een bijzonder sterk vermoeden dat er wordt gefraudeerd met detacheringen.

Wanneer de werknemer over een detacheringsverklaring - het formulier E101 - beschikt, heeft de sociale inspectie echter weinig andere mogelijkheden dan ervan uit te gaan dat de werknemer sociale bijdragen betaalt in het land van herkomst. Het formulier E101 is echter zeer gemakkelijk te verkrijgen en te vervalsen. Daarnaast kan de inspectie ook moeilijk weten of de in België geleverde prestaties wel degelijk aan de socialezekerheidsinstelling van het land van herkomst worden gemeld. Uitwisseling van gegevens tussen de diverse lidstaten van de Europese Unie gebeurt nauwelijks.

Daarom had ik u graag volgende vragen gesteld. Een, bent u op de hoogte van de problematiek van deze detacheringsfraude? Twee, wat zijn de huidige hinderpalen voor een efficiënte gegevensuitwisseling inzake gedetacheerde werknemers tussen de overheidsdiensten in de verschillende lidstaten? Welke maatregelen zou u kunnen voorstellen aan uw Europese collega's om gemakkelijke verificatie van de echtheid van de E101-formulieren te kunnen waarborgen?

05.02 Minister Rudy Demotte: Mijnheer de voorzitter, ik ben op de hoogte van de detacheringsfraude, waarbij in het bijzonder twee vormen voorkomen.

Het aanwenden van vervalste formulieren E101. Het gaat daarbij om valse formulieren E101 of om bepaalde informatie – de identiteit, de detacheringsperiode – die op het formulier vervalst is en het niet aangeven aan de buitenlandse socialezekerheidsinstanties van de in België geleverde prestaties en van de lonen uitbetaald voor werkzaamheden in België gepresteerd. Het omgekeerde bestaat ook, namelijk het niet aangeven van in het buitenland geleverde prestaties en van de lonen uitbetaald voor werkzaamheden in het buitenland

05.01 Bart Tommelein (VLD): Il existe en Europe un système de détachement qui vise à éviter que les travailleurs qui travaillent dans un autre Etat membre payent deux fois les cotisations sociales. Cependant, dans plusieurs secteurs, des firmes étrangères emploient des travailleurs détachés qu'ils rémunèrent très faiblement. Sans doute s'agit-il de cas de fraude.

Lorsqu'un travailleur est en possession d'un formulaire E101, l'inspection sociale doit nécessairement considérer qu'il paye ses cotisations dans le pays d'origine. Toutefois ce formulaire s'obtient très facilement et est facilement falsifiable.

A l'inverse, il est difficile pour l'inspection de savoir si des prestations effectuées en Belgique sont bien déclarées à l'organisme de sécurité sociale du pays d'origine. Il y a peu d'échanges d'informations entre les Etats membres.

Le ministre connaît-il ce problème? Comment se peut-il que les échanges d'informations entre les différents services publics ne se fassent pas plus efficacement? Quelles mesures le ministre compte-t-il présenter à ses collègues européens pour éviter les fraudes aux formulaires E101?

05.02 Rudy Demotte, ministre: J'ai connaissance de la fraude à propos du détachement. D'une part, on utilise des formulaires E101 falsifiés. De l'autre, les prestations effectuées en Belgique et les rémunérations perçues ne sont pas déclarées aux organismes de sécurité sociale à l'étrangers. Et l'inverse est vrai aussi: les prestations effectuées à l'étranger ne sont pas déclarées à l'Office

gepresteerd aan de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid in België.

Tevens kan ik u melden dat sinds enkele jaren in elke afdeling van de sociale inspectie gespecialiseerde cellen actief zijn die zich bezighouden met de fraude inzake grensoverschrijdende tewerkstelling. Wij hebben het daarover juist gehad met de heer Goutry.

Er zijn tussen de verschillende organisaties, belast met de toepassing van de socialezekerheidswetgeving van de diverse lidstaten, geïnstitutionaliseerde contacten. Deze lopen momenteel nog steeds op papieren wijze. België heeft het voortouw genomen in een project met het oog op een elektronische uitwisseling en verwerking van de gegevens rond de detachingsformulieren, het Go to Project.

Een aantal van de ons omringende landen wisselt reeds elektronische gegevens uit met België. Aangezien de jurisprudentie van het Europees Hof van Justitie de volle verantwoordelijkheid voor de correcte uitreiking van de E101-formulieren plaatst bij het uitzendland - het gaat om de arresten Banks en Fitzwilliam -, biedt deze werkwijze dus geen enkele absolute garantie wat de authenticiteit van de documenten in omloop betreft.

De administratieve organisatie van de uitwerking zelf geschiedt dan nog voor iedere lidstaat meestal op verschillende wijze. In België gebeurt de uitreiking centraal via de RSZ. In Duitsland geschiedt zij echter door de regionale Krankenkassen, voor ongeveer 1.300 gevallen.

Een fundamenteel probleem ligt ook in het feit dat de E101-formulieren enkel worden opgemaakt op basis van de verklaring van de werkgever. Het is onmogelijk elke detachingsaanvraag te onderwerpen aan een onderzoek op het terrein. Dat probleem rijst ook in de andere lidstaten.

Ten laatste, nu reeds wordt verondersteld dat ieder E101-formulier een droogstempel van authenticiteit draagt. In theorie zijn alle uitreikende instanties onderworpen aan die verplichting, maar zij voldoen niet altijd aan die formele vereiste.

Ik ben dus van plan mijn Europese collega's opnieuw te interpellieren over die problematiek en hun aan te sporen mee te werken aan de ontwikkeling van een systeem van elektronische gegevensuitwisseling. Dat project loopt op dit moment binnen het federaal coördinatiecomité van de sociale fraudebestrijding. Het gaat om het beter afstemmen van de gegevensuitwisseling tussen de diverse inspectiediensten van de verschillende lidstaten inzake grensoverschrijdende tewerkstelling, inclusief het ontwikkelen van uniforme werkmethodeken. Daaraan gekoppeld zou men kunnen denken aan een systeem van elektronische handtekeningen. Tot daar mijn antwoord.

national de sécurité sociale.

Dans chaque département de l'inspection sociale, des cellules spéciales s'occupent des problèmes de fraude. Les organisations concernées des différents Etats membres entretiennent des contacts. La Belgique a pris l'initiative dans le cadre d'un projet visant à permettre l'échange électronique de renseignements sur le détachement.

La Belgique échange déjà des informations par la voie électronique avec des pays voisins. Selon la Cour européenne de Justice, c'est au pays d'origine qu'incombe l'entière responsabilité en ce qui concerne l'octroi selon les règles des formulaires E101, ce qui ne garantit aucunement l'authenticité des documents.

Les Etats membres organisent différemment la délivrance des formulaires. En Belgique, la délivrance est centralisée au niveau de l'ONSS. En Allemagne, elle est assurée par les caisses régionales d'assurance maladie. De plus, les formulaires E101 sont basés uniquement sur une déclaration de l'employeur. Il est impossible de vérifier chaque demande sur le terrain. Les autres Etats membres sont confrontés au même problème. D'autre part, un timbre sec devrait être apposé sur chaque formulaire pour attester de son authenticité mais en pratique, cette formalité n'est pas toujours respectée.

Je compte interpellier à nouveau mes collègues européens pour les inciter à opter pour l'échange de données par la voie électronique. Le comité fédéral de coordination de la lutte contre la fraude sociale tente d'harmoniser les échanges de données entre les différents services d'inspection. La signature électronique offre aussi une solution prometteuse.

05.03 Bart Tommelein (VLD): Ik dank u, mijnheer de minister, voor uw antwoord. Ik meen eruit te kunnen opmaken dat u een zekere gedrevenheid – die is u ook in andere dossiers niet vreemd – hebt om die zaak op te lossen. Wat mij toch het belangrijkste lijkt, is inderdaad dat het formulier een zekere vorm van authenticiteit moet hebben.

Ik heb op internet gekeken. Ik kon zomaar van het internet het Spaanse formulier E101 afhalen, afdrukken en invullen.

05.03 Bart Tommelein (VLD): Le ministre met un point d'honneur à progresser dans ce dossier. Il faut absolument garantir l'authenticité du formulaire E101 et empêcher qu'on puisse se le procurer à chaque coin de rue, sinon nous risquons d'être confrontés à une forme organisée de fraude sociale.

05.04 Minister Rudy Demotte: Dat is dan een vals formulier.

05.05 Bart Tommelein (VLD): Ja, het is een vals formulier. Maar uw sociale inspectie staat natuurlijk nergens als een werknemer van Spaanse of Portugese afkomst staat te zwaaïen met dat formulier dat hij ingevuld heeft maar dat van het internet komt.

Ik vraag verder bijzondere aandacht voor het feit dat wij daar te maken hebben met een georganiseerde manier van sociale fraude. Ik steun collega Van der Maelen altijd in zijn aanpak van de fiscale fraude, maar ik zeg er wel altijd bij dat er geen fiscale fraude kan zijn als men zulke systemen van sociale fraude niet aanpakt. Dus, ik meen inderdaad dat u er bij uw collega's ministers moet op aandringen, in de eerste plaats, dat dit formulier authenticiteit krijgt en dat het niet zomaar overal te verkrijgen is, zoals in ons land wel het geval is; en ten tweede, dat er een elektronische gegevensuitwisseling komt zodat dat op een betere manier te controleren valt.

05.06 Minister Rudy Demotte: De elektronische handtekeningen zijn iets zeer belangrijks. U weet dat ik toen ik minister van Economie was het stelsel van de elektronische handtekeningen mogelijk heb gemaakt. Maar ik denk dat men er tot nu toe niet genoeg gebruik van maakt op Europees vlak.

05.05 Bart Tommelein (VLD): De minister is alvast gedreven. Het is van het grootste belang dat het E101-formulier authentiek is en niet zomaar voor het grijpen ligt. Het gaat om een georganiseerde vorm van sociale fraude.

05.06 Rudy Demotte, ministre: La signature électronique revêt également une importance capitale. Je l'ai introduite lorsque j'étais ministre de l'Economie mais je déplore la frilosité européenne par rapport à son utilisation.

05.07 Bart Tommelein (VLD): Ik ben het daar volledig mee eens.

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

De **voorzitter:** Aan de orde zijn de samengevoegde vragen van de dames D'hondt en van Gool in verband met de wetsvoorstellen voor het statuut van de vrijwilligers.

05.08 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, na de agendering voor deze voormiddag en de regeling van de werkzaamheden voor volgende week is het volgens mij tijdverlies als ik hierover nu het woord zou nemen. We zullen volgende week zien waar we uitkomen.

De **voorzitter:** Ik veronderstel dat mevrouw van Gool dezelfde inschatting zal maken.

06 Vraag van de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een RIZIV-studie met betrekking tot besparingsmaatregelen in de geneesmiddelensector" (nr. 5743)

06 Question de M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "une étude de l'INAMI à propos des mesures d'économie dans le secteur des médicaments" (n° 5743)

Ik heb begrepen dat dit rapport vandaag wordt voorgesteld.

06.01 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, het is een detailvraag die ik eigenlijk ook had kunnen stellen in de grote bespreking over de gezondheidswet. Ik vond ze echter toch belangrijk genoeg om ze even apart te brengen als mondelinge vraag.

Mijnheer de minister, uit een zeer recente studie van het RIZIV, op basis van Farmanet-gegevens, zou blijken dat ondanks alle besparingsmaatregelen van de voorbije jaren de groei van het volume van geneesmiddelen systematisch lager ligt dan de groei van de uitgaven. Het zou gaan over een officieel rapport met de naam "Besparingsmaatregelen in de geneesmiddelensector 2002-2004". Daaruit zou blijken dat geneesmiddelen die tussen 1998 en 2003 voor het eerst werden terugbetaald verantwoordelijk zijn voor een groei van ruim 9,8% van het totale budget voor geneesmiddelen, terwijl oudere geneesmiddelen die uitgavengroei met 2,5% doen dalen.

Als wij die redenering doortrekken, zou dat betekenen dat vooral nieuwe dure geneesmiddelen verantwoordelijk zijn voor de fameuze uitgavengroei in het dossier van de geneesmiddelen.

Mijnheer de minister, daarom heb ik twee zeer concrete vragen.

Ten eerste, kan u deze gegevens bevestigen aan het Parlement? Ze zijn voor een stuk ook terug te vinden op de website van het RIZIV, maar in een vorm dat ze niet zo gemakkelijk hanteerbaar zijn voor ieder van ons.

Ten tweede, ik kom nu terug bij het debat over de gezondheidswet. Wat zijn hier uw concrete beleidsconclusies terzake?

06.02 Minister Rudy Demotte: Mijnheer de voorzitter, het RIZIV heeft reeds getoond dat de groei van 7,3% van de uitgaven in 2003 een combinatie was van een groei van 9,8% van de recente geneesmiddelen, dus de geneesmiddelen jonger dan zes jaar, en een vermindering van 2,5% van de uitgaven voor oudere geneesmiddelen.

Als men de groei van het globale volume in 2003 bekijkt, stelt men inderdaad een globale groei van 6% vast. Die ligt dus lager dan die van de uitgaven.

Dit is geen nieuwe of onbekende situatie. Bij een stijging van de globale uitgaven bestaat er een invloed van het volume waaraan ook een prijsinvloed moet worden toegevoegd. Wij gebruiken steeds vaker nieuwe geneesmiddelen en die zijn inderdaad duurder.

Voor wij uit die cijfers conclusies trekken, wil ik nog twee zaken aangeven.

Ten eerste, in 1998 deden de geneesmiddelen ouder dan zes jaar de uitgaven met 3,3% stijgen. Sinds 2000 zorgen de geneesmiddelen ouder dan zes jaar voor een besparing, die in 2003 2,5% bedroeg.

Ten tweede, in 2003 verminderden de uitgaven voor de oude geneesmiddelen met 2,5%, maar het volume van die geneesmiddelen steeg met 1,4%.

06.01 Koen Bultinck (Vlaams Belang): D'après une étude réalisée par l'INAMI sur la base de données de Pharmanet, la croissance du volume des médicaments serait systématiquement inférieure à celle des dépenses. Les médicaments ayant fait l'objet d'un premier remboursement entre 1998 et 2003 ont entraîné une hausse du budget total de 9,8 pour cent. Les médicaments anciens ont freiné de 2,5 pour cent la croissance des dépenses. Le ministre peut-il confirmer ces chiffres? Quelles conclusions en tire-t-il?

06.02 Rudy Demotte, ministre: L'INAMI a démontré que la croissance de 7,3 pour cent des dépenses pour les médicaments est due à la combinaison de deux facteurs: les dépenses pour les remèdes récents ont augmenté de 9,8 pour cent, celles pour les médicaments anciens ont diminué de 2,5 pour cent. Le volume global des médicaments a augmenté de 6 pour cent. Tant le volume que le prix interviennent dans l'augmentation des dépenses globales.

Cette évolution indique que les nouveaux médicaments sont prescrits de plus en plus fréquemment mais que les anciens médicaments le sont toujours et deviennent de moins en moins chers. Les lignes directrices de la politique en cette matière sont donc fondées. La

Men kan dus twee belangrijke vaststellingen doen.

Ten eerste, de nieuwe geneesmiddelen worden steeds vaker voorgeschreven.

Ten tweede, de oude geneesmiddelen zijn steeds goedkoper en worden nog steeds voorgeschreven, net zoals nieuwe behandelingen.

Deze vaststellingen bevestigen dat de grote lijnen van het geneesmiddelenbeleid gegrond zijn.

De groei van het volume van geneesmiddelen is onvermijdelijk. Het is immers eigen aan de vergrijzing van de bevolking. De terugbetaling van dure, nieuwe moleculen maakt ook onontbeerlijk deel uit van de evolutie in de gezondheidszorg. Dat kan echter alleen als een aantal voorwaarden werd vervuld: ten eerste, het promoten van oude, goedkopere therapieën die even efficiënt zijn als nieuwere; ten tweede, besparingen doorvoeren door prijsverlaging van oude moleculen; ten laatste, de toepassing van strikte criteria omtrent prijs en volume bij de toelating van nieuwe behandelingen.

Ik ben er daarom van overtuigd dat de maatregelen die onlangs werden genomen, meer bepaald in het kader van het voorontwerp van gezondheidswet, gepaste maatregelen zijn.

Ik herhaal dat de stijging van het budget voor de geneesmiddelen, dat voor 2005 werd ingeschreven, 13% bedraagt.

06.03 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik beperk er mij vandaag toe u te bedanken voor uw antwoord. Het bevat informatief een aantal heel nuttige gegevens. Wij kunnen er uitgebreid op terugkomen in de artikelsgewijze bespreking van de gezondheidswet.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

07 Vraag van mevrouw Greet van Gool aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de medische voorwaarden om recht te hebben op een uitkering 'hulp van derden'" (nr. 5545)

07 Question de Mme Greet van Gool au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les conditions médicales requises pour avoir droit à l'allocation pour l'aide d'une tierce personne" (n° 5545)

07.01 Greet van Gool (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, geachte collega's, personen die arbeidsongeschikt zijn en een verminderde zelfredzaamheid hebben kunnen naast hun arbeidsongeschiktheidsuitkering ook een tegemoetkoming "hulp van derden" krijgen. Zij moeten dan een verminderde zelfredzaamheid van tenminste 11 punten hebben. Voor de beoordeling daarvan wordt onder meer rekening gehouden met het feit of de betrokkene zich al dan niet zelfstandig kan verplaatsten, of hij moeilijkheden ondervindt om zijn eten te bereiden, zijn woning te onderhouden...

De vraag stelt zich echter of er bij die beoordeling rekening gehouden wordt met de inspanningen die de betrokkene zich getroost om zich te integreren. Zo bestaat de mogelijkheid om, via het systeem van de progressieve tewerkstelling, een beperkte beroepsbezigheid te

croissance du volume est inévitable compte tenu du vieillissement de la population. Le remboursement de nouveaux remèdes, plus coûteux, est indispensable. Certaines conditions doivent toutefois être remplies. Les mesures énoncées dans l'avant-projet de loi sur la santé sont en tout cas adéquates. L'accroissement du budget des médicaments en 2005 a par ailleurs été fixé à 13 pour cent.

07.01 Greet van Gool (sp.a-spirit): Les personnes disposant d'une autonomie réduite de 11 points au moins peuvent bénéficier, outre d'une indemnité pour incapacité de travail, d'une allocation pour aide de tiers. Grâce au système de la reprise progressive du travail, elles peuvent également combiner une activité professionnelle limitée avec l'indemnité pour incapacité de travail. Il convient de récompenser les efforts faits par

combineren met de uitkering. Het is zo dat de inspanningen die de betrokkene zich getroost om weer aan het werk te gaan zeker moeten beloond worden. Het is trouwens ook de doelstelling van de regering om meer mensen aan het werk te krijgen en dan moet er zeker ook aandacht worden besteed aan mensen die een bepaalde graad van arbeidsongeschiktheid hebben, maar wel willen en kunnen werken. Als die stap naar werk eventueel tot gevolg zou hebben dat de uitkering "hulp van derden" wegvalt kan de betrokkene financieel nadeel ondervinden van zijn herinschakeling en dat moet zeker worden vermeden.

Graag vernam ik van de minister wat juist de voorwaarden zijn om een tegemoetkoming "hulp van derden" te krijgen. In het bijzonder: wordt bij de medische beoordeling al dan niet rekening gehouden met de integratie-inspanningen van de betrokkene?

ces personnes pour retrouver une activité professionnelle. Si le fait d'exercer une activité professionnelle devait toutefois entraîner la perte de l'allocation pour aide de tiers, l'intéressé pourrait se voir pénalisé fiscalement pour ses efforts de réintégration.

Quelles sont exactement les conditions requises pour bénéficier de l'allocation pour aide de tiers? Est-il tenu compte dans le cadre de l'évaluation médicale des efforts d'intégration?

07.02 Minister **Rudy Demotte**: Ik kan u bevestigen dat een hervatting van de door de adviserende geneesheer toegelaten activiteit in principe geen invloed heeft op de erkenning van de behoefte aan andermans hulp om de gewone handelingen van het dagelijkse leven te verrichten. Voor het ramen van de graad van zelfredzaamheid en voor het toekennen van de tegemoetkoming aan gehandicapten worden criteria gehanteerd. Die criteria voor de erkenning van de behoefte aan andermans hulp laten toe de weerslag vast te stellen van de gezondheidstoestand van de gerechtigde op de mogelijkheid om gewone handelingen van het dagelijks leven te verrichten. Het gaat daarbij om handelingen binnen het kader van 6 activiteitsdomeinen: zich verplaatsen, een maaltijd bereiden, persoonlijke hygiëne, onderhoud van de woning, noodzaak van toezicht en sociaal contact.

07.02 **Rudy Demotte**, ministre: La reprise d'une activité autorisée par le médecin conseil n'a aucune influence sur l'octroi éventuel d'une allocation pour aide de tiers. L'octroi de cette allocation dépend de six critères. La reprise d'une activité professionnelle dans un cadre adapté et avec les moyens d'aide requis ne modifie pas le degré d'autonomie. Le degré d'autonomie est d'ailleurs évalué sans tenir compte des moyens d'aide adaptés.

Het hervatten van een toegelaten activiteit binnen een aangepaste omgeving, of mits bepaalde hulpmiddelen of aanpassingen – zoals een aangepast computerscherm met grotere karakters of elektrische rolstoelen – die de uitoefening van een bepaalde beroepsactiviteit mogelijk maken, wijzigt in principe de graad van zelfredzaamheid van de gerechtigde om de gewone handelingen van het dagelijks leven te verrichten niet. De zelfredzaamheid wordt bovendien in het algemeen geëvalueerd, zonder te verwijzen naar deze hulpmiddelen of aanpassingen.

Ik ben er natuurlijk steeds toe bereid elke bijzondere situatie die u meedeelt te laten onderzoeken.

07.03 **Greet van Gool** (sp.a-spirit): Mijnheer de minister, ik wil u bedanken voor uw antwoord. U heeft een en ander verduidelijkt: er wordt dus alleszins geen rekening gehouden met de hervatting van een activiteit. Het probleem stelt zich echter niet alleen op het vlak van de tegemoetkoming bij arbeidsongeschiktheid, maar ook algemeen bij tegemoetkomingen voor personen met een handicap. Daarbij is reeds gebleken dat, naarmate personen inspanningen doen voor meer zelfstandigheid, dat vaak een weerslag heeft op de beoordeling van de zelfredzaamheid.

07.03 **Greet van Gool** (sp.a-spirit): Il faut veiller à ne pas pénaliser les personnes qui cherchent à diminuer leur état de dépendance. Il conviendrait de réexaminer dans cette optique l'ensemble des allocations.

Daardoor zegt men dan ook dat in sommige gevallen de tegemoetkoming vermindert of wordt afgeschaft. Het is misschien toch wel nuttig dat ook eens allemaal samen te bekijken.

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

De **voorzitter**: Het volgende agendapunt, mevrouw van Gool, is behandeld in uw afwezigheid, met name de vraagstelling over de stand van zaken rond het statuut van de vrijwilligers. Wij hebben daar duidelijkere afspraken rond gemaakt en dus was ook de eerste indiener van oordeel dat daarmee een groot deel van de vragen beantwoord was.

08 Vraag van mevrouw Greet van Gool aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de grote Nederlandse 'herkeuringsoperatie' van de uitkeringsgerechtigde invaliden (WAO)" (nr. 5607)

08 Question de Mme Greet van Gool au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la grande opération de réexamen des personnes bénéficiant d'une allocation d'handicapé, menée au Pays-Bas" (n° 5607)

08.01 **Greet van Gool** (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, deze lange vraag kan van belang zijn voor onze Belgische sociale zekerheid.

Nederland is gestart met een grote herbeoordelingsoperatie van de uitkeringsgerechtigde invaliden, de WAO'ers, waarbij zo'n 450.000 WAO'ers worden opgeroepen voor herbeoordeling om na te gaan of ze wel degelijk werkongeschikt zijn. Onder hen bevinden zich tientallen WAO'ers die inmiddels verhuisd zijn naar België. Voor hen kan deze maatregel drastische gevolgen hebben.

Twee situaties kunnen zich daarbij voordoen. Ofwel wordt het arbeidsongeschiktheidspercentage herzien, ofwel wordt betrokkene opnieuw arbeidsgeschikt verklaard. Wanneer een gerechtigde bij de herbeoordeling een lager arbeidsongeschiktheidspercentage krijgt, kan hij gedurende zes maanden nog aanspraak maken op een vergoeding, de zesmaandenvergoeding. Na de zes maanden valt betrokkene zonder inkomen.

Indien de gerechtigde opnieuw arbeidsgeschikt wordt bevonden, verliest hij onmiddellijk zijn uitkering. Werk vinden is zeker niet evident. In dat geval heeft hij geen recht op een werkloosheidsvergoeding. Alleen grensarbeiders die voorafgaand aan de arbeidsongeschiktheid in Nederland hebben gewerkt, hebben op grond van de Europese regelgeving recht op een werkloosheidsuitkering in hun woonland, in dit geval in België. Alle anderen vallen zonder inkomen. Nederland biedt wel een alternatief aan. Binnen de dertien weken kan de betrokkene naar Nederland terugkeren. Op die manier kan hij in Nederland een tijdelijke werkloosheidsvergoeding ontvangen. Een écht alternatief kan men zulks niet noemen. Een verhuizing is een ingrijpend iets, wat men niet zomaar doet.

Mijnheer de minister, dat is een duidelijk voorbeeld van de sociaalefbraakpolitiek van de Nederlandse regering-Balkenende die niet alleen in Nederland gevolgen heeft, maar ook weerslag heeft op België.

Indien de betrokkene zonder inkomen valt, zullen zij komen aankloppen bij de Belgische OCMW's. Vele Belgische gemeenten zullen met de problematiek geconfronteerd worden. Bovendien is de kans groot dat zij met vragen van de betrokkenen zullen worden geconfronteerd, want het lijkt er sterk op dat de Nederlandse regering

08.01 **Greet van Gool** (sp.a-spirit): Aux Pays-Bas, 450.000 invalides bénéficiant d'une allocation sont convoqués pour la réévaluation de leur incapacité de travail. Parmi eux, il y a également des dizaines d'allocataires WAO habitant en Belgique. Leur pourcentage d'incapacité de travail peut être revu ou ils peuvent à nouveau être déclarés aptes au travail. Les invalides dont le pourcentage d'invalidité est revu à la baisse ne bénéficient plus d'allocations après six mois. Ceux qui sont à nouveau jugés aptes au travail perdent immédiatement leur allocation.

Les intéressés éprouvent des difficultés à trouver du travail et n'ont pas droit aux allocations de chômage. Les travailleurs frontaliers qui travaillaient aux Pays-Bas avant leur incapacité peuvent prétendre à une allocation de chômage dans leur pays de résidence, en Belgique donc. Tous les autres se retrouvent sans revenu. Les Pays-Bas leur permettent toutefois de revenir au pays dans un délai de 13 semaines pour y bénéficier d'une allocation de chômage temporaire.

La politique d'effritement social menée par le gouvernement Balkenende a dès lors une incidence sur la Belgique. En effet, les invalides qui se retrouvent sans revenu s'adresseront à nos CPAS. Le ministre est-il informé de cette situation? Une

zeer weinig informatie verstrekt over de nieuwe maatregel. Dat past in de Nederlandse visie dat een invalide zelf verantwoordelijk is voor zijn situatie.

Mijnheer de minister, bent u op de hoogte van deze problematiek? Hebt u reeds overleg gepleegd of is er coördinatie met de Nederlandse regering? Overweegt u een Belgische reparatiemaatregel te nemen als laatste redmiddel voor deze getroffen groep?

08.02 Minister **Rudy Demotte**: Mevrouw van Gool, ik kan u meedelen dat ik noch mijn diensten op de hoogte waren van de Nederlandse maatregel inzake de herbeoordeling van de Nederlandse WAO'ers.

Naar aanleiding van uw vraag heeft mijn administratie onmiddellijk informeel contact genomen met de Nederlandse collega's. Zij hebben bevestigd dat een herkeuringsoperatie bezig is.

Over de herkeuringsoperatie op zichzelf hoeft er geen overleg plaats te vinden, aangezien de Europese reglementering terzake duidelijke regels vastlegt.

Wat de gevolgen van deze herkeuring voor de ex-grensarbeiders betreft, kan ik u bevestigen dat zij in principe recht hebben op Belgische werkloosheidsuitkeringen. De in België verblijvende Nederlandse WAO'ers, die doorgaans om fiscale redenen naar ons land verhuisd zijn, kunnen op voorwaarde dat ze aan de Belgische voorwaarden beantwoorden, een leefloon of een andere tegemoetkoming ontvangen.

Het zal mijns inziens slechts om uitzonderlijke gevallen gaan. Wat de reparatie aangaat, is het voorbarig om hierover iets te zeggen. We weten immers niet om hoeveel gevallen het gaat en bovendien merkte u zelf op dat deze personen desgevallend in het bijstandsstelsel terecht kunnen.

08.03 **Greet van Gool** (sp.a-spirit): Mijnheer de minister, ik vind het toch wel vreemd omdat het hier duidelijk gaat om een maatregel. Ook hier zijn de Europese regels duidelijk. Het land behoudt natuurlijk zijn soevereiniteit wat betreft de vaststelling van de sociale zekerheid. Het is hier toch wel een duidelijk voorbeeld van hoe maatregelen die in Nederland genomen worden en waarbij het gaat over de sociale zekerheid en waarbij rechten waarvoor mensen toch betaald hebben, na verloop van tijd afgebouwd worden. Men kan het jammer vinden dat het in een ander land gebeurt en dat het gevolgen heeft voor ons eigen Belgisch systeem. Het is dan toch wel aangewezen om naast het informele contact nog andere contacten op te nemen. Dit is nog een bijkomende vraag. Overweegt u na te gaan hoe de situatie in de toekomst zal evolueren en of er op dat ogenblik verder contact zal zijn met Nederland? Wordt er dan ook nog overwogen of er een oplossing met Nederland kan worden uitgewerkt?

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

09 **Vraag van mevrouw Greet van Gool aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de inactiviteitsvallen bij de nieuwe cumulatieregeling in het stelsel van de progressieve tewerkstelling" (nr. 5615)**

concertation a-t-elle déjà eu lieu avec le gouvernement néerlandais à ce sujet? Le ministre envisage-t-il une mesure de réparation belge?

08.02 **Rudy Demotte**, ministre: Mon administration n'était pas informée de la réforme de la réglementation néerlandaise mais a immédiatement demandé un complément d'informations. Une opération de réévaluation de la situation des personnes invalides bénéficiant d'une allocation est en effet en cours, mais la concertation n'est pas nécessaire à cet égard étant donné que les dispositions européennes stipulent clairement que les travailleurs frontaliers concernés peuvent se tourner vers la réglementation belge en matière de chômage ou ont droit à un revenu d'intégration. Il ne s'agit en somme que de cas exceptionnels. Il est encore beaucoup trop tôt pour se prononcer sur d'éventuelles mesures de réparation.

08.03 **Greet van Gool** (sp.a-spirit): Ce problème montre une fois de plus que les modifications apportées à la réglementation dans les autres pays peuvent influencer sur les droits acquis des travailleurs frontaliers qui, par la suite, relèvent à nouveau de système de sécurité sociale. Je tiens seulement à souligner qu'il pourrait être utile de poursuivre les concertations avec le gouvernement néerlandais.

09 Question de Mme Greet van Gool au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les pièges à l'inactivité de la nouvelle réglementation sur le cumul dans le système de la mise au travail progressive" (n° 5615)

09.01 Greet van Gool (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, ik heb u over dit dossier al enkele keren vragen gesteld.

Om de overstap tussen het statuut van arbeidsongeschiktheid en arbeidsgeschiktheid wat geleidelijker te laten verlopen, werd het zogenaamde systeem van toegelaten arbeid of progressieve tewerkstelling uitgewerkt. Als iemand activiteiten hervat in het systeem van de progressieve tewerkstelling, dan beschikt hij over een inkomen dat, enerzijds, bestaat uit het loon voor de deeltijdse tewerkstelling en, anderzijds, uit de uitkering wegens arbeidsongeschiktheid.

Voor de berekening van de hoogte van het bedrag van die ziekte-uitkering wordt wel rekening gehouden met het inkomen van de voorbije maand. De cumulatieregeling voorziet erin dat het arbeidsinkomen dat wordt gecumuleerd met een ziekte-uitkering wordt afgetrokken van die ziekte-uitkering. Daarvoor is op 1 april 2002 een nieuwe regeling met overgangsmaatregelen in werking getreden. De nieuwe cumulatieregeling neutraliseert de sociale bijdrage volledig bij de berekening van het arbeidsinkomen dat in rekening wordt genomen. Daarnaast werkt de nieuwe cumulatieregeling niet met een alles-of-niets-mechanisme maar met een evenredige verlaging van de uitkering en dit met toepassing op de verschillende inkomensschijven. Ten slotte wordt de cumulatieregeling ook voor iedereen gelijk toegepast omdat het bedrag dat met de uitkering kan worden gecumuleerd voor iedereen hetzelfde is ongeacht de gezinssituatie en het vroeger verdiende loon.

Ik had het daarnet al over die overgangsmaatregel. Tot voor kort bestond de nieuwe regeling nog naast de oude. Ik heb u daarover in oktober 2004 al een vraag gesteld in de commissie. Uit het schriftelijk antwoord dat u mij gaf, leid ik af dat sinds 1 januari 2005 uitsluitend de nieuwe regeling van kracht is om het systeem overzichtelijker en minder complex te maken. Er waren aan dat nieuwe systeem een aantal nadelen verbonden. Ik heb u daarover al een paar keren vragen gesteld. Zo ondervinden heel wat betrokkenen een financieel nadeel bij deze cumulatieregeling. De ziekenfondsen hebben het zelfs over 30% dat er financieel op achteruitgaat. Zelf hebt u het in uw antwoord over een kleine groep die daarenboven geen financieel nadeel of voordeel ondervindt wanneer het arbeidsvolume wordt verhoogd. Blijkbaar stelt u de kleine groep die er financieel op achteruitgaat als oplossing voor een verhoging van de inkomensschijven die in beschouwing worden genomen bij de cumulatieberekening. Dat is het eerste probleem.

Een ander probleem is dat in de nieuwe cumulregeling de betrokkene door de combinatie van de uitkering met loon in een aantal gevallen zijn WIGW-statuuut kan verliezen. Dat heeft natuurlijk ook ernstige financiële gevolgen. Ook dat is een probleem dat ik u al heb signaleerd maar waarvoor nog geen concrete oplossingen werden voorgesteld en waarover in uw schriftelijk antwoord niets terug te vinden is.

Ik wil u dan ook de volgende vragen stellen. Beschikt u over

09.01 Greet van Gool (sp.a-spirit): Les personnes en incapacité de travail peuvent exercer une activité professionnelle à temps partiel si elles y sont autorisées par le médecin conseil de la mutualité. Il s'agit des systèmes de "reprise progressive du travail" ou de "travail autorisé". Conformément aux règles en matière de cumul, le revenu professionnel est déduit de l'allocation de maladie. Un nouveau régime est entré en vigueur au 1er avril 2002 mais il a coexisté avec l'ancien régime jusqu'au 1er janvier 2005. Les personnes concernées pouvaient ainsi opter pour l'ancien système si le nouveau régime était financièrement pénalisant. Depuis le 1er janvier 2005 toutefois, seul le nouveau régime reste d'application. Environ 30% des personnes concernées connaissent dès lors une dégradation de leur situation financière. Le ministre souhaiterait-il augmenter les tranches de revenus prises en compte dans le cadre du calcul du cumul. Par ailleurs, la combinaison d'une allocation et d'un salaire peuvent entraîner la perte du statut VIPO, avec toutes les conséquences financières qui en découlent.

Combien de personnes sont financièrement pénalisées par ce nouveau régime de cumul? S'agit-il d'un nombre de personnes peu important? Quels aménagements seront apportés au mode de calcul du cumul? Combien de personnes risquent-elles de perdre leur statut VIPO? Une solution est-elle en vue?

cijfergegevens over het aantal mensen dat financieel nadeel ondervindt bij de toepassing van de nieuwe cumulatieregeling? Gaat het om een kleine groep of zoals de ziekenfondsen signaleren om 30%? Kunt u meer details geven over de aanpassingen die zullen worden doorgevoerd aan de cumulatieberekening? Beschikt u ook wat het tweede probleem betreft inzake de mensen die hun WIGW-statuuat verliezen, over exacte cijfergegevens? Hoeveer staat het met de opdracht die u hebt gegeven aan uw diensten om daarvoor een oplossing uit te werken?

09.02 Minister **Rudy Demotte**: Mevrouw van Gool, ik bevestig u inderdaad dat de overgangsmaatregel die van toepassing was vanaf 1 april 2002 ingevolge de wijziging van artikel 230 van het KB van 3 juli 1996, niet meer verlengd werd sinds 1 januari 2005. Vanaf deze datum geldt dus voor alle gerechtigden die een toegelaten activiteit hervat hebben, een uniforme cumulbepaling. In uw vraag herinnert u aan de voordelen die verbonden zijn aan de nieuwe bepaling, zoals de transparantie, de gelijke toepassing voor iedereen, ongeacht de gezinssituatie, de geleidelijke aanrekening van het inkomen en de neutralisatie van de socialezekerheidsbijdrage.

Op basis van de gegevens van het eerste kwartaal van 2002 oefenden ongeveer 12.500 gerechtigden een toegelaten activiteit uit. Hiervan hadden ongeveer 6.800 personen de activiteit aangevat na 1 april 2002, zodat voor hen onmiddellijk de nieuwe bepaling inzake cumulatie van toepassing was.

Ongeveer 5.500 gerechtigden hadden de activiteit reeds aangevat vóór 1 april 2002. Voor ongeveer 2.800 van hen, ongeveer 70%, is de nieuwe bepaling gunstiger. Voor ongeveer 1.750 gerechtigden, ongeveer 30%, was de oude bepaling gunstiger, zodat zij zich konden beroepen op de overgangsbepalingen.

Het gemiddelde van 30 geeft evenwel geen volledig juist beeld. Voor de meeste categorieën van gerechtigden is het verschil immers minder groot. Zo is de oude bepaling voor 21% van de invalide gerechtigden met de minimumuitkering voor een regelmatige werknemer met gezinslast gunstiger. Voor de gerechtigden met gezinslast met leefloon is de oude bepaling gunstiger voor ongeveer 9%.

Voor de samenwonende gerechtigden met een invaliditeitsuitkering van 40% van het gederfde loon was de oude bepaling gunstiger. Het gaat hier over 67%. Voor de samenwonende gerechtigden met de minimumuitkering voor een regelmatige werknemer is de oude bepaling gunstiger voor 25%.

Ik kan u nog bevestigen dat het bedrag van de inkomensschijven met ingang van 1 januari 2005 verhoogd wordt van 9 tot 10 euro. In het kader van de bestuursovereenkomst volgen de diensten voor de uitkeringen de effecten van beide maatregelen op de voet vanaf 1 januari 2005, met name de verhoging van het bedrag van de loonschijven en de neutralisatie van de socialezekerheidsbijdragen. Hierover zal mij een verslag bezorgd worden in de maand oktober. De dienst voor de Geneeskundige Verzorging van het RIZIV zal mij de gegevens meedelen, in antwoord op uw vraag over het WIGW-statuuat.

09.02 **Rudy Demotte**, ministre: La mesure de transition n'a en effet plus été prorogée depuis le 1^{er} janvier 2005, date à laquelle une disposition unique en matière de cumul, applicable à tous, est entrée en vigueur. Durant le premier trimestre de 2002, environ 12.500 bénéficiaires exerçaient une activité autorisée; 6.800 d'entre eux se sont lancés dans cette activité après le 1^{er} avril 2002, ressortissant ainsi immédiatement à la nouvelle réglementation. Environ 5.500 personnes ont lancé cette activité avant le 1^{er} avril 2002. 2.800 personnes, soit 70% de l'ensemble des personnes concernées, ont demandé de bénéficier de la mesure de transition, l'ancien système étant plus avantageux pour elles.

Les tranches de revenus ont été relevées de 9 à 10 euros à partir du 1^{er} janvier 2005. Mes services étudient actuellement les incidences des nouvelles mesures. Un rapport sera publié à ce sujet en octobre. Le Service des soins de santé de l'INAMI m'informera au sujet du statut des VIPO.

09.03 Greet van Gool (sp.a-spirit): Ik heb cijfers gevraagd, ik heb ook veel cijfers gekregen. Als ik het allemaal goed begrepen heb, dan had toch wel een pak mensen voordeel bij de oude regeling, die door de overgangsmaatregel behouden werd. Als ik het goed begrijp, dan komt er een verslag tegen oktober 2005 en zal men nagaan of de optrekking van de inkomensschijven een voldoende oplossing biedt om ervoor te zorgen dat die mensen toch geen te groot financieel nadeel zullen ondervinden van de nieuwe regeling.

09.03 Greet van Gool (sp.a-spirit): J'en conclus que l'ancienne réglementation ou le régime de transition était financièrement avantageux pour bon nombre de personnes. Suffit-il donc de relever simplement les tranches de revenus?

09.04 Minister Rudy Demotte: Ik kan u op die vraag niet antwoorden, omdat ik nog niet over alle gegevens beschik. Als ik over de gegevens beschik, zal ik nagaan of het al dan niet in die richting zal evolueren. Ik kan mij in principe nog niet uitspreken.

09.04 Rudy Demotte, ministre: Je ne dispose actuellement pas de données suffisantes pour fournir une réponse appropriée.

09.05 Greet van Gool (sp.a-spirit): U bent het er toch mee eens dat ervoor moet worden gezorgd dat mensen zo weinig mogelijk financieel nadeel ondervinden van de nieuwe regeling die wordt ingevoerd?

09.06 Minister Rudy Demotte: Daarmee kan ik akkoord gaan, maar ik beloof niets.

09.07 Greet van Gool (sp.a-spirit): Dit moet opgevolgd worden. Wij delen de bekommernis, ook met andere parlementsleden, dat mensen die een uitkering krijgen over een voldoende inkomen zouden beschikken. Wat het WIGW-statuut betreft, hebt u een idee over de timing? Weet u wanneer u er meer uitleg over zult kunnen geven?

09.07 Greet van Gool (sp.a-spirit): Le ministre peut-il nous dire quand le problème de la perte du statut VIPO sera effectivement résolu?

09.08 Minister Rudy Demotte: Ik kan daarop momenteel geen antwoord geven.

09.08 Rudy Demotte, ministre: Je n'en ai aucune idée.

09.09 Greet van Gool (sp.a-spirit): Ik zal dit ook verder opvolgen.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

10 Questions jointes de

- M. Daniel Bacquelaine au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des médecins, praticiens de l'art dentaire et pharmaciens" (n° 5681)

- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des kinésithérapeutes" (n° 5871)

- M. Koen Bultinck au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des kinésithérapeutes en 2004" (n° 5821)

10 Samengevoegde vragen van

- de heer Daniel Bacquelaine aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van geneesheren, tandheelkundigen en apothekers" (nr. 5681)

- de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de kinesitherapeuten" (nr. 5871)

- de heer Koen Bultinck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de kinesisten in 2004" (nr. 5821)

10.01 Daniel Bacquelaine (MR): Monsieur le président, monsieur le ministre, ma question porte sur le statut social des médecins, praticiens de l'art dentaire et pharmaciens, plus particulièrement sur le régime d'avantages sociaux en faveur des dispensateurs de soins conventionnés.

10.01 Daniel Bacquelaine (MR): In het stelsel van sociale voordelen ten gunste van de geconventioneerde zorgverstrekkers neemt het RIZIV een deel van de premies of de

Ces avantages consistent, d'habitude, en une participation de l'institut dans les primes ou cotisations versées par les médecins, par les praticiens de l'art dentaire ou par les pharmaciens en exécution de leur contrat d'assurances garantissant des rentes, des pensions, un capital en cas d'invalidité, de retraite ou d'un décès. La loi-programme de décembre 2002 a modifié des affectations possibles de la participation de l'INAMI (art. 54 de la loi INAMI) en ce sens que, désormais, ces participations de l'INAMI sont limitées aux contrats qui garantissent un revenu de remplacement en cas d'invalidité ou pour des conventions de pension. Ont donc été exclus les contrats d'assurance-vie classiques.

Or, il apparaît que bon nombre de prestataires avaient affecté la participation de l'assurance maladie-invalidité à un contrat d'assurance-vie. Ils se trouvent ainsi devant une modification radicale de leur plan de retraite. Certes, la loi est la loi, mais si "nul n'est censé ignorer la loi", je pense qu'"à l'impossible, nul n'est tenu". Ma question est de savoir si cette situation a été prise en compte, notamment dans le cadre des conventions médico-mutuellistes. En ce moment, on rediscute du statut social. Quelles mesures pourrait-on envisager pour régler cette problématique?

Il me revient que deux compagnies d'assurances en tout cas, n'ont pas pris en compte, sans même prévenir les bénéficiaires, ces modifications législatives de la loi-programme et que les contrats n'ont finalement pas été adaptés. A un moment donné, ces médecins se sont retrouvés face à l'impossibilité pour l'INAMI de leur verser la prime ou une participation dans le régime du statut social. Comment pourrait-on remédier à ce problème? Une possibilité s'offre-t-elle à cet égard?

bijdragen die door de geneesheren, de tandheelkundigen of de apothekers worden gestort, voor zijn rekening. Dit gebeurt in uitvoering van hun verzekeringscontract dat bij invaliditeit, pensionering of overlijden de uitbetaling van rentes, pensioenen of een kapitaal waarborgt. De programmawet van december 2002 heeft een rem gezet op de aanwending van het aandeel van het RIZIV in contracten die in een vervangingsinkomen voorzien bij invaliditeit of voor pensioenovereenkomsten. De klassieke levensverzekeringscontracten werden dus uitgesloten.

Het blijkt nu dat veel zorgverleners het aandeel van ziekte- en invaliditeitsverzekering in een levensverzekeringscontract hebben laten opnemen. Het gevolg is dat hun pensioenplan grondig wordt gewijzigd.

Werd er met deze situatie rekening gehouden, meer bepaald in het kader van de overeenkomsten artsen-ziekenfondsen? Op welke wijze kan hieraan een mouw worden gepast?

Naar ik heb vernomen zouden twee verzekeringsmaatschappijen geen rekening houden met de wettelijke wijzigingen die door de programmawet werden ingevoerd. Ze zouden hun contracten niet aangepast hebben. Voor deze geneesheren kan het RIZIV de premie of het aandeel in het stelsel van het sociaal statuut niet storten. Hoe kan men dit probleem oplossen?

10.02 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de voorzitter, mijn vraag beperkt zich uitsluitend tot het sociaal statuut van de kinesisten. Sinds 2003, in de nasleep van de grote hervorming van de kine, werd bij wijze van compensatie voorgesteld dat zij naar analogie van de geneesheren ook een sociaal statuut zouden krijgen. Dat betekent dat zij een bepaald bedrag op hun rekening parkeren, dat dan later als een soort van pensioensparen kan worden gebruikt. Dit sociaal statuut werd geregeld per KB en was enkel voor 2003 van toepassing. Zoals bij de geneesheren, moet elk jaar een nieuw KB worden genomen. Voor

10.02 Luc Goutry (CD&V): Un arrêté royal de 2003 a fixé un statut social pour les kinésithérapeutes. L'arrêté n'était valable que pour l'an 2003, un nouvel arrêté étant requis pour l'an 2004. Jusqu'à présent, cet arrêté n'a toujours pas été publié. Or, les kinésithérapeutes sont tenus de

2004 moest dit ook gebeuren. Zoals ook dikwijls bij de geneesheren gebeurt, is ook dit KB voor de kinesisten tot op heden nog niet verschenen. De individuele aanvraag tot het bekomen van het sociaal statuut moet wel uiterlijk einde maart gebeuren. De kinesisten hebben een brief van het RIZIV ontvangen, waarin hun wordt gevraagd om zich bij de verzekeringsmaatschappij of pensioenkas ten laatste einde maart te contracteren. Nu is de vraag natuurlijk hoe dat zal verlopen, want bij gebrek aan KB weet men eigenlijk niet hoe dat moet. Vandaar mijn vragen.

Wat is de reden, mijnheer de minister, van het lang uitblijven van het KB in deze kwestie? Werd het ontwerp van KB al voor advies voorgelegd aan de Raad van State? Wat zijn de eventuele opmerkingen? En het belangrijkste: wanneer zal uiteindelijk het KB verschijnen?

10.03 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, mijn vraag beperkt zich tot het sociaal statuut van de kinesisten voor 2004. Zoals collega Goutry terecht heeft gesteld, bestaat er inderdaad sinds 2003 een analoge regeling voor kinesisten, zoals die ook voor andere medische beroepen bestaat. Dat was geregeld via KB van 23 januari 2004. Vermits dat KB maar voor een jaar gold, moeten wij inderdaad om een sociaal statuut voor 2004 te kunnen toekennen aan die mensen, een nieuw KB laten verschijnen.

Er werd nochtans vanuit het RIZIV via een omzendbrief van 10 december 2004 wel degelijk aangekondigd dat er ook een regeling voor het sociaal statuut voor de kinesisten voor het jaar 2004 terug mogelijk zou zijn. Men zit in de sector alleen te wachten op publicatie van dit nieuw KB. Vermits tegen einde maart 2005 de aanvraag zou moeten gebeuren, begint de tijd een beetje te dringen. De vraag vanuit onze hoek is of u een stand van zaken kan geven in dit dossier.

Wat is de reden voor het uitstel van de publicatie van dit nieuw KB? Is er al dan niet reeds een ontwerp van KB voor advies voorgelegd aan de Raad van State? Wat is dan eventueel de inhoud van dit advies? Tot slot, welke maatregelen hebt u reeds genomen om dat dossier vlot te trekken?

Tot hier, mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, een aantal zeer concrete vragen.

10.04 Rudy Demotte, ministre: Monsieur le président, chers collègues, la loi-programme du 22 décembre 2003 publiée au Moniteur belge le 31 décembre 2003 a modifié l'article 54 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ce qu'elle introduit les dispositions de la loi sur la pension complémentaire des indépendants sans concertation préalable avec les services de l'INAMI.

Il s'ensuit que les avantages sociaux qui sont réservés à certains médecins peuvent notamment consister dans une participation de l'INAMI dans les primes ou cotisations pour des contrats qui garantissent un revenu de remplacement en cas d'invalidité ou encore pour des conventions de pension avec régime de solidarité ou pour des régimes de pension (régimes collectifs) avec régime de solidarité ou, à défaut encore de tels régimes, pour des contrats qui ont été

soumettre une demande en vue d'obtenir le statut social avant la fin de ce mois. Vu l'absence de l'arrêté, ils ne savent pas comment s'y prendre. L'INAMI a pourtant libéré les moyens nécessaires.

Pourquoi la publication de ce nouvel arrêté tarde-t-elle à ce point?

10.03 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Le temps presse: les kinésithérapeutes doivent introduire leurs demandes individuelles en vue d'obtenir le statut social avant fin mars. Un projet d'arrêté royal a-t-il déjà été soumis à l'avis du Conseil d'Etat? Dans l'affirmative, quelles observations celui-ci a-t-il formulées?

J'insiste également pour que l'arrêté royal soit publié dans les délais les plus brefs.

10.04 Minister Rudy Demotte: De programmawet van 22 december 2003 voerde de bepalingen in betreffende het aanvullend pensioen van de zelfstandigen zonder voorafgaand overleg met de RIZIV-diensten.

Om het recht op de sociale voordelen te openen, moeten de levensverzekeringcontracten voortaan overeenstemmen met pensioenovereenkomsten, pensioenregelingen of met overeenkomsten die aan de voorwaarden van artikel 46, § 1

souscrits avec un régime de solidarité auprès d'un organisme de pension agréé en application de l'article 22 de la loi du 12 juillet 1957, relative à la pension de retraite et de survie des employés - initiative individuelle de salariés -, mais il peut également s'agir d'un droit réservé auprès du service des soins de santé de l'INAMI.

Pour ouvrir le droit aux avantages sociaux, les contrats d'assurance-vie doivent désormais - et j'insiste sur ces deux mots - correspondre à des conventions de pension, à des régimes de pension ou aux contrats susvisés qui répondent aux conditions fixées à l'article 46, § 1^{er} de la loi-programme du 24 décembre 2002 qui prévoit un régime de solidarité.

Une mention informant les médecins et les praticiens de l'art dentaire, les invitant à prendre contact avec l'organisme de pension pour s'assurer de la mise en conformité de leur contrat, a été ajoutée à la lettre d'accompagnement de la formule constitutive du paiement d'avantages sociaux pour l'année 2003, qui leur a été adressée dans le courant de l'année 2004 par les services de l'INAMI.

En réponse aux questions encore en suspens de MM. Bultinck et Gouty, je peux préciser ce qui suit.

Het gaat hier meer bepaald over het koninklijk besluit.

Het ontwerp van koninklijk besluit betreffende het sociaal statuut van kinesitherapeuten voor 2004 is voor akkoord aan de minister van Begroting bezorgd. Dat is het goede nieuws.

Het slechte nieuws is dat het nog niet teruggekomen is. (*Gelach*)

(...) (...)

10.05 Minister **Rudy Demotte**: Vroeg of laat komt dat wel terug.

Zodra het akkoord is gegeven, zal ik dat ontwerp van koninklijk besluit ter ondertekening aan het Staatshoofd voorleggen. Het spreekt voor zich dat ik er in elk stadium van de procedure op sta dat het dossier uiterst toegewijd wordt behandeld.

10.06 **Daniel Bacquelaine** (MR): Monsieur le ministre, si j'entends bien, l'information a été donnée en 2004. Je pense que, lorsque l'on signe des accords médico-mutuellistes, les modifications de statut social devraient y être expressément reprises.

On me dit que cela concerne près de 500 médecins conventionnés - ce n'est pas une mince affaire. Certains se sont mis en règle in extremis, parfois même le 31 décembre. Mais d'aucuns ont été surpris et étaient donc tout à fait de bonne foi. Ils n'étaient pas opposés à changer et adapter leur système. Mais ils n'ont sans doute pas la même habitude que nous de lire attentivement les textes de loi. Je pense que leur attention n'a pas été suffisamment attirée. Il me semble qu'à l'avenir, elle devrait l'être davantage.

van de programmawet van 24 december 2004 tot instelling van een solidariteitsstelsel beantwoorden.

In de begeleidende brief bij het betalingsuittreksel betreffende de sociale voordelen voor 2003, dat de RIZIV-diensten in de loop van 2004 overzonden, werd de artsen en de tandartsen gevraagd met hun pensioenorganisme contact op te nemen om hun contract zo nodig te wijzigen.

Entre-temps, le projet d'arrêté royal a été transmis au ministre du Budget. Voilà la bonne nouvelle. Mais j'ai également une mauvaise nouvelle: il ne me l'a toujours pas renvoyé. (*Rires*)

10.06 **Daniel Bacquelaine** (MR): Als ik het goed begrepen heb, werden die inlichtingen in 2004 verstrekt. De wijzigingen van het sociaal statuut zouden uitdrukkelijk in de akkoorden artsen-ziekenfondsen moeten zijn opgenomen. Het gaat om nagenoeg 500 geconventioneerde artsen. Sommigen hebben in extremis nog het nodige gedaan om hun verplichtingen na te komen, maar anderen waren verrast en zijn niet in orde omdat zij onvoldoende over de wetswijzigingen waren ingelicht.

10.07 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de minister, uw werk is gedaan. Het KB is u gepasseerd. Het ligt bij minister Vande Lanotte. Wij maken ons daarover zorgen, gezien de toeren die hij de jongste tijd heeft uitgehaald, onder andere het blokkeren van dossiers die van u kwamen. Dat zou een slechte voorbode kunnen zijn.

10.08 Minister Rudy Demotte: (...)

10.09 Luc Goutry (CD&V): Ik hoop dat het niet zo is, want ik heb gezien dat er een verlaging is van de minimale activiteitendrempel. Er zullen misschien iets meer kinesisten tot het statuut kunnen toetreden. Ik hoop dat het voor die mensen niet geblokkeerd zal zijn. Het sociaal statuut is altijd een grote lijdensweg, ook voor de geneesheren. Zo niet zullen wij de vraag opnieuw aan minister Vande Lanotte stellen.

10.09 Luc Goutry (CD&V): J'espère de tout cœur que M. Vande Lanotte renverra le projet dans les meilleurs délais.

10.10 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Mijnheer de minister, het wordt een eentonig verhaal. De mensen uit de sector, in dit concreet geval de kinesisten, vreesden inderdaad dat de begrotingsminister op de rem gaat staan. U bevestigt eindelijk de vrees van de mensen uit de sector. Dat is hetzelfde verhaal als de terugbetaling van nieuwe geneesmiddelen waarbij de begrotingsminister het dossier blokkeert. U hebt dat zelf eerlijk toegegeven bij eerdere kritische vragen van mijzelf en anderen. U hebt in een vorig leven ook het departement Begroting beheerd. Het begint soms pijnlijke proporties aan te nemen wanneer u met uw bekende minzaamheid kunt zeggen: ik heb mijn werk gedaan en dan uit begrotingsoverwegingen op een njet van uw collega van Begroting stuit. Dat is voor de betrokkenen niet aangenaam en ik ga ervan uit dat dat voor u ook niet de aangenaamste situatie is. Dat zal vroeg of laat toch eens ernstige problemen geven in de regering.

10.10 Koen Bultinck (Vlaams Belang): Le ministre hilare exprime en fait la crainte de nombreux kinésithérapeutes que le ministre du Budget ne vienne mettre des bâtons dans les roues, comme il l'a fait récemment dans le dossier relatif au remboursement des médicaments. A quoi sert-il que M. Demotte prenne des mesures si son collègue du Budget les saborde par la suite.

De **voorzitter**: De minister van Begroting moet natuurlijk op de centen letten.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

11 Interpellatie van mevrouw Greta D'hondt tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "geldstromen gezinsbijslagen" (nr. 544)

11 Interpellation de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les transferts financiers en matière d'allocations familiales" (n° 544)

11.01 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de minister, ik heb het nog al gezegd, ik gebruik soms de vakantieperiodes om mijn achterstand aan jaarverslagen, studies en rapporten door te nemen. De paasvakantie is in zicht, dat belooft. Ik heb in de krokusvakantie eens een aantal zaken doorgenomen rond de kinderbijslagen. Eigenlijk zou men dat bijna moeten kunnen openen en sluiten. Een kind is een kind, het is er of het is er niet. Het kind heeft recht op kinderbijslag en daar kan men dus eigenlijk niet op problemen stuiten.

11.01 Greta D'hondt (CD&V): Notre système d'allocations familiales prévoit des allocations majorées pour les enfants de retraités, de chômeurs et d'invalides. Une analyse des flux financiers dans le secteur des allocations familiales montre que proportionnellement davantage d'invalides en Wallonie et à Bruxelles ont droit à des allocations familiales majorées, sans que cela puisse s'expliquer par des facteurs démographiques. En effet, la composition des ménages dans les deux Régions

Wat leerde mijn analyse van een aantal rapporten van de kinderbijslagen mij? Men moet daarvoor geen rapporten lezen, ons stelsel van kinderbijslagen geeft niet ieder kind dezelfde kinderbijslag. Men krijgt het natuurlijk wel als basisrecht, maar wij hebben een aantal stelsels van verhoogde kinderbijslagen die te maken hebben met de rang of de leeftijd van het kind. Er is ook een belangrijke verhoging met betrekking tot het statuut – als men dat zo mag

uitdrukken – van het kind zelf, met andere woorden als het kind wees of gehandicapt is. Dan is er nog een heel bijzondere categorie van verhogingen die eigenlijk niets met het kind te maken hebben, maar wel met het statuut van de ouders. Dat is de verhoogde kinderbijslag voor kinderen van gepensioneerden, werklozen en invaliden. Wat leerde de studie mij nu? Ik zal niet ingaan op een aantal zaken rond werkloosheid. Wij weten dat de economische toestand in ons land niet dezelfde is van regio tot regio of van subregio tot subregio. Men kan daar het debat over de activering aan toevoegen, wat ik graag zou doen maar wat niet het onderwerp is van mijn interpellatie.

Waar stootte ik echter op, mijnheer de minister? Dat was de groep van invalide ouders met kinderen. Daar zie ik een merkwaardig verschil in de uitbetaalde vergoedingen. Ik ging even kijken waaraan het te wijten zou kunnen zijn dat er meer kinderbijslag voor kinderen van invaliden gaat naar Wallonië en Brussel dan naar Vlaanderen. Het kan natuurlijk te wijten zijn aan het feit dat er in de ene streek vergeleken met de andere bij invaliden meer kinderen zijn, waardoor de rang van de kinderen begint door te tellen. Mijn vergelijking leerde mij echter dat dit niet de reden kon zijn omdat de samenstelling van de gezinnen een vrij grote constante vertoont in Vlaanderen en Wallonië. Brussel is daar enigszins een uitzondering op. Tussen Vlaanderen en Wallonië vertoont het aantal kinderen dat in een gezin van een invalide grootgebracht wordt eigenlijk geen verschil. Dat element mochten we dus eigenlijk al wegsnijden. Om recht te kunnen hebben op de verhoogde kinderbijslag – het is vooral daar dat de compteur heel sterk doortikt – voor kinderen van invaliden, zijn er natuurlijk de voorwaarden dat men al een zekere periode invalide moet zijn en dat het gezinsinkomen onder een bepaald niveau moet blijven.

Wanneer men veel meer kinderen van invaliden in de verhoogde categorie vindt in Wallonië en Brussel, dan zou men dus van de weeromstuit meer kinderen van invaliden in de niet-verhoogde of gewone kinderbijslag moeten terugvinden. Dat is evenmin het geval. Ook bij de gewone kinderbijslag vindt men minder kinderen van invaliden in Vlaanderen dan in Brussel en Wallonië.

Daarmee had ik de objectieve redenen die de oorzaak zouden kunnen geweest zijn van het verschil in uitbetaling van verhoogde kinderbijslag uitgeput. Ten grondslag van de uitbetaling van meer verhoogde kinderbijslag ligt dus het hoger aantal invaliden. Wanneer men hun aandeel ten opzichte van de beroepsbevolking plaatst, dan stellen we vast - ik heb in mijn vraag die tabel vermeld - dat in Vlaanderen het aandeel 59,8% is, in Wallonië 30,6 en in Brussel 9,6. De tabel met het aandeel invaliden met verhoogde schaal geeft de omgekeerde waarden, namelijk 39,3% in Vlaanderen, 45,1 in Wallonië en 14,6 in Brussel.

Het is weliswaar een grove berekening. Maar omgerekend betekent het dat ik voor een verschil van 25 miljoen euro vandaag geen objectieve verklaring vind. Er zijn niet meer kinderen van invaliden in Wallonië en Brussel en er zijn niet meer verhoogd kinderbijslagen naar gelang van de leeftijd en de rang.

Mijn vraag aan u is dus duidelijk, mijnheer de minister. Tien of vijftien jaar geleden had ik nooit over het onderwerp geïnterpelleerd, want dan had ik, evenwel met een korrel zout, gegrepen naar de

varie à peine: les familles wallonnes ne comptent en moyenne pas plus d'enfants que les familles flamandes.

Voici dix ou quinze ans, la situation industrielle de la Wallonie, avec ses mineurs et son industrie lourde de l'acier, pouvait expliquer ces différences. Toutefois, il s'agit en l'occurrence d'une catégorie de jeunes invalides, qui ne peuvent avoir été soumis à un risque accru d'invalidité dans leur passé professionnel. Comment expliquer que les invalides soient plus nombreux à Bruxelles et en Wallonie? Il ne s'agit certes pas du plus large groupe d'ayants droit aux allocations familiales mais l'incidence financière du problème est grande car ils bénéficient d'allocations majorées. La différence, pour laquelle je ne trouve pas d'explication objective, représente pas moins de 25 millions d'euros.

verschillende industriële situatie, inzonderheid de siderurgie, hoewel er in Limburg ook mijnwerkers waren. Hier gaat het echter over een jonge categorie van invaliden met kinderen en de meesten zijn wellicht niet invalide geworden door hun beroepsverleden. Vandaar kom ik bij u met de vraag of u objectieve verklaringen hebt waarom er nu precies in Wallonië en zeker in Brussel verhoudingsgewijs zoveel meer invaliden zijn dan in Vlaanderen. Hoewel het niet de grootste groep van rechthebbenden op verhoogde kinderbijdragen betreft, tikt het bedrag wel zeer zwaar aan wegens de verhoogde kinderbijslag. Ik herhaal het: het gaat over 25 miljoen euro. Kunt u mij een rustige slaap gunnen en objectieve redenen geven die de scheeftrekking bij de invaliden en hieruit afgeleid ook bij de kinderbijslagen verklaren?

11.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, ik wil trachten een objectief antwoord te geven aan collega Greta D'hondt.

U hebt een blad met verschillende tabellen gekregen. De eerste tabel A illustreert dus de verdeling van de bijslagtrekkenden in het kinderbijslagstelsel voor werknemers, verdeeld over de drie Gewesten. Deze tabel geeft ook de cijfers van het aantal bijslagtrekkenden die kinderbijslag ontvangen op gezag van een invalide rechthebbende.

De cijfers illustreren dat de invalide bijslagtrekkenden oververtegenwoordigd zijn in het Waals Gewest en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. De invaliditeit die inzake kinderbijslag in rekening wordt genomen, is rechtstreeks en objectief afgeleid van de gegevens verstrekt door het RIZIV. Het spreekt voor zich dat in het kinderbijslagstelsel voor werknemers uiteraard alleen de invaliden met kinderen zijn opgenomen.

De tweede tabel B illustreert ook een verschil in het aantal invalide bijslagtrekkenden krachtens de gewone schaal en het aantal invalide bijslagtrekkenden krachtens de verhoogde schaal. Uit de cijfers blijkt dat invalide bijslagtrekkenden in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en het Waals Gewest verhoudingsgewijs vaker de verhoogde schaal genieten.

Ik herinner eraan dat de verhoogde kinderbijslag voor invaliden wordt toegekend volgens inkomensvoorwaarden. Er bestaan twee inkomensplafonds die niet mogen worden overschreden, het plafond voor de alleenstaande ouder die alleen met een kind woont en een ander plafond wanneer twee of meer mensen met het kind samenwonen. Die plafonds zijn gelijk aan de som van alle beroeps- en vervangingsinkomens. Het gaat momenteel om 1.672 euro per maand voor de alleenstaande en 1.930 euro per maand voor het gezin.

Er bestaan dus twee objectieve factoren die de verschillen, aangehaald in uw interpellatie, verantwoorden. Een van de factoren die bepalen waarom in het Waals Gewest en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest een groter aandeel invaliden recht hebben op de verhoogde kinderbijslag, is een algemeen lager inkomen per gezin. Volgens het Nationaal Instituut voor de Statistiek is voor 2002 het gemiddeld inkomen per aangifte hoger in het Vlaams Gewest – rond 25.565 euro – dan in het Waals Gewest – ongeveer 23.265 euro – en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, waar het inkomen rond 23.892 euro ligt.

11.02 **Rudy Demotte**, ministre: Il ressort en effet des chiffres de l'INAMI que les bénéficiaires invalides d'allocations familiales sont surreprésentés en Wallonie et à Bruxelles. De plus, les allocataires domiciliés dans ces Régions bénéficient plus souvent du taux majoré. Comme vous le savez, le droit aux allocations familiales majorées est conditionné par le revenu. Il existe deux plafonds, applicables respectivement aux personnes isolées et aux ménages. Les chiffres de l'INS montrent que le revenu moyen des ménages est moins élevé en Wallonie et à Bruxelles qu'en Flandre. En outre, plusieurs études révèlent qu'il y a plus de familles monoparentales à Bruxelles et en Wallonie. C'est la combinaison de ces deux facteurs socio-économiques qui explique les écarts dans les dépenses pour les allocations familiales. Je constate en plus que les familles sont en moyenne plus grandes et comptent davantage d'enfants en bas âge à Bruxelles.

Bovendien zijn er in die twee Gewesten meer eenoudergezinnen. Het aantal eenoudergezinnen bedraagt 21% in het Waals Gewest, 25% in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en slechts 13% in het Vlaams Gewest. Dat komt uit het verslag-Lodewijckx, "Kinderen, ouder en stiefouders", gepubliceerd in 2003. Ik bewaar de coördinaten voor degenen die die literatuur van dichterbij zouden willen volgen.

Gezien de bedragen van de inkomensplafonds die niet overschreden mogen worden om verhoogde kinderbijslag voor invaliden te genieten, zal de alleenstaande ouder minder snel het plafond bereiken en meer kans hebben op een invalidensupplement. Dezelfde redenering geldt voor gezinnen waar een van de partners geen inkomen heeft.

De cijfers in verband met eenoudergezinnen en de verschillende inkomens per Gewest tonen objectieve sociaal-economische factoren die ten grondslag liggen aan de verschillen die door u vastgesteld zijn.

Wat betreft de financiële raming, zoals beschreven in de parlementaire vraag, dient wel nog opgemerkt te worden dat de gezinsgrootte en de leeftijdsstructuur wel degelijk een belangrijke rol spelen bij de financiële stromen inzake gezinsbijslagen. Zo werd in de statistieken van december 2003 vastgesteld dat bij invaliden met een verhoogde schaal het gemiddeld aantal kinderen per bijslagtrekkend gezin beduidend groter is in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest met 2,09, dan in het Vlaams Gewest met 1,79 en het Waals Gewest met 1,75.

Daarnaast wordt het Brussels Hoofdstedelijk Gewest tevens gekenmerkt door een groot aandeel van jonge kinderen. Het aantal kinderen jonger dan zes jaar omvat ongeveer 32% van de bevolking. Het Waals Gewest en het Vlaams Gewest leunen met respectievelijk 28,02% en 27,85% iets dichterbij mekaar aan.

Ik besluit uit die statistische vaststellingen dat de stelling van de interpellatie dat de verschuiving van gezinsbijslagen hoofdzakelijk het gevolg is van het aantal invaliden en niet zozeer van de verschillen inzake het aantal rechthebbende kinderen per invalide of de leeftijdsstructuur, genuanceerd dient te worden.

11.03 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord. Een aantal van de cijfers die u aanhaalt heb ik daarnet al even vermeld. Ik wil er echter nog enkele elementen aan toevoegen. Ik hoop dat mijn analyse juist is: het aandeel in rang 1, 2, 3 en hoger is bijna gelijk voor Wallonië als voor Vlaanderen. Voor Brussel is dat niet zo, de gezinnen zijn er groter en het groter aantal kinderen brengt hen in een hogere rang van meer kinderbijslag. Maar het aandeel van Wallonië en Vlaanderen in de verschillende rangen is quasi identiek, daar speelt het dus zeker niet.

Als er om objectieve redenen in Wallonië en Brussel meer kinderen zouden zijn van invaliden in de verhoogde schaal, dan zouden er meer kinderen van invaliden in de gewone schaal in Vlaanderen moeten zijn. Dat is echter niet zo. Zowel in de gewone als in de verhoogde schaal is er dus een niet-verklaarbare verhouding. Ik volg ook de studie over de kinderbijslag, die ik tevens ter ondersteuning kan aanhalen. In essentie gaat het echter om de erkenning als invalide. Wanneer wordt me invalide verklaard? In de categorie die

11.03 Greta D'hondt (CD&V): Je partage l'analyse du ministre sur ce dernier point mais je ne pense pas que les différences constatées s'expliquent uniquement par les écarts de revenus entre la Flandre et le reste du pays. Si tel était le cas, plus d'enfants flamands devraient se trouver dans l'échelle normale. Or, il n'est rien. Il me semble donc que l'on déclare les gens invalides plus rapidement à Bruxelles et en Wallonie qu'en Flandre. Comme il a été souligné, il s'agit de jeunes gens avec des enfants. Le tissu industriel n'ayant pas connu une autre évolution en Flandre qu'en Wallonie au cours

nog gezinsbijslag trekt vind je dus meer invaliditeit, ook in de gewone schaal.

U heeft dus een punt als u zegt dat de gemiddelde inkomens in Wallonië en Brussel lager zijn dan in Vlaanderen en dat er bijgevolg, gezien het inkomen een criterium is, meer gezinnen zijn in de verhoogde schaal in Brussel en Wallonië dan in Vlaanderen. Dat betekent ook dat men in dezelfde mate kinderen van invaliden zou moeten vinden in de gewone schaal in Vlaanderen en dat is niet het geval. Het volgende fenomeen doet zich dan voor. In de jonge leeftijdsgroep die kinderen heeft wordt men sneller invalide verklaard in de regio Brussel en Wallonië dan in Vlaanderen.

Ik ben geen muggenzifter, noch zoek ik hier spijkers op laag water, maar – u kent mijn opvatting – onze solidariteit en sociale zekerheid is zo breekbaar als haar zwakste schakel. Met inachtneming van de huidige situatie anno 2005 en het industrieel en economisch weefsel in de diverse regio's, wil ik objectieve redenen vinden waarom er in die groep onder de 65 jaar van de gezinnen met kinderen meer invaliditeit is.

Ligt het aan de toepassing van de criteria om invalide verklaard te worden? Ik weet het niet, maar ik zeg u wel: het gaat hier natuurlijk over duurzaam geld dat via solidariteit verzameld wordt. Terugkomend op uw antwoord, mijnheer de minister, meen ik toch dat er nog eens een denkoefening zal moeten gebeuren. Daarom zal ik een motie indienen met de vraag dat de regering die cijfers zou bestuderen. Meer muziek maak ik daar niet over. Ik wil wel weten, als men mij morgen vraagt: "Zijn er scheeftrekkingen in de sociale zekerheid?" dat ik – zoals ik het tot nu toe altijd kon – met de hand op het hart kan zeggen dat die scheeftrekkingen te verantwoorden zijn, maar die vind ik niet te verantwoorden.

Ik zou toch iets meer verklaring willen hebben. Het industrieel weefsel in Vlaanderen en Wallonië – voor Brussel maak ik nog abstractie omdat alles eigenlijk aanspoelt in Brussel, dat weet ik wel – is de jongste tien, vijftien jaar niet verschillend. Eigenlijk vind ik geen reden meer waarom men in de ene regio vlugger invalide verklaard zou worden dan in de andere. Dat moet ik eerlijk zeggen.

11.04 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer de voorzitter, ik wil nog even repliceren. Niet lang, want wij kunnen daar nog dieper op ingaan in onze toekomstige gesprekken over de verschillende luiken die nu naar voren gebracht zijn door mevrouw D'hondt.

Wat ik onthoud, is dat wij al een deel van de verschillen aan het licht hebben kunnen brengen. Men ziet bijvoorbeeld, ten eerste, dat er objectieve inkomstenverschillen zijn tussen Vlaanderen, Brussel en Wallonië en dat dit al een element is bij de objectivering van de verschillen.

Ten tweede, men ziet wat het Brusselse Gewest betreft, dat er geografisch gesproken objectieve verschillen zijn inzake bijvoorbeeld de jongeren van minder dan 6 jaar. Men ziet ook dat de combinatie van de twee factoren die ik opgesomd heb een deel van die verschillen duidelijk kan verklaren.

Wat mij echter intrigeert – ik zal daarover meer inlichtingen vragen

des dix à quinze dernières années, j'ai du mal à comprendre pourquoi il y aurait plus de jeunes invalides en Wallonie. Je dépose donc une motion de recommandation en vue d'encourager le gouvernement à examiner les chiffres de plus près.

11.04 **Rudy Demotte**, ministre: Je pense que ma réponse explique déjà une partie des différences. La question portait sur les allocations familiales dont bénéficient les invalides, et non sur les invalides en général. Je suis disposé à demander à mes services d'examiner la problématique dans une perspective plus large, ce qui nous permettrait d'objectiver les écarts dans le nombre des invalides. Je ne suis pas certain que des facteurs socio-économiques n'interviennent pas également.

Je sais que Mme D'hondt est tout

aan mijn diensten – is de objectivering van de invaliditeit zelf. De vraag ging over de kinderbijslag van invaliden; nu gaat het om de invaliditeit zelf.

Wij verschuiven dus naar een ander onderwerp. Ik ben bereid om daarover ook een studie te vragen of om objectieve elementen te vragen aan mijn administratie om ze hier te becommentariëren, maar dat is een ander deel van de discussie.

Op het vlak van de invaliditeit denk ik dat, wanneer men ons land vergelijkt met andere Europese landen, er steeds een verschillende verhouding bestaat tussen invaliditeit en werkgelegenheid in regio's van Europa waar grote sociale problemen bestaan. Ik zou dat ook op internationaal vlak willen vergelijken om zeker te zijn dat er geen sociaal-economische correlatie bestaat tussen de invaliditeitsgraad van de inwoners en de regio's van al dan niet gefedereerde landen waar ze wonen, om zo ook een soort van verklaring te vinden voor de verschillen die nu nog niet zouden verklaard zijn.

Mevrouw D'hondt, ik ben dus bereid om dieper in te gaan op die kwestie in de toekomst. Ik ben er ook van overtuigd dat men de verschillen moet kunnen begrijpen en uitleggen. Er kunnen verschillen bestaan, maar wij moeten er ook voor zorgen dat men niet van een subjectief standpunt vertrekt. Dat doet u niet; u vertrekt nooit van het standpunt dat men a priori moet regionaliseren. Men moet wel oppassen dat anderen uw vraag niet voor een ander doel zouden gebruiken. U bent goedbedoelend, maar ik ben er niet van overtuigd dat anderen ook zo goedbedoelend zijn.

11.05 Greta D'hondt (CD&V): Mijnheer de voorzitter, de enige middelen om de minder goedbedoelende mensen dan ik van antwoord te dienen zijn objectieve redenen. Dat is het enige wat ons helpt. Ik zeg dat reeds 20 jaar. Met objectieve verklaringen is het stil op alle banken.

Mijnheer de minister, ik citeer letterlijk hetgeen ik in het interpellatieverzoek geschreven heb, net na de tweede tabel. Ik had het dus wel over de invaliditeit en niet alleen over de kinderbijslagen: "De verdeling van het aantal invaliden doet vermoeden dat de verschuiving hoofdzakelijk het gevolg is van het aantal invaliden en niet zozeer van verschillen inzake het aantal rechtgevendende kinderen per invalide of de leeftijdsstructuur".

Ik had bij mijn studie zelf een aantal zaken ontdekt waarover het niet gaat, maar waar het waarschijnlijk wel over gaat is het aantal invaliden met daardoor het gevolg voor de kinderbijslagen. Ik ben blij dat u het wilt onderzoeken en ik zal er u graag aan herinneren als het te lang zou duren.

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 mevrouw Greta D'hondt en luidt als volgt:
"De Kamer,
gehoord de interpellatie van mevrouw Greta D'hondt

comme moi attachée à la solidarité, mais je crains que sa question apporte de l'eau au moulin de personnes moins bien intentionnées.

11.05 Greta D'hondt (CD&V): Des raisons objectives justifiant les différences constituent la meilleure réponse à ceux qui veulent remettre en question le principe de solidarité.

en het antwoord van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, vraagt de regering

- te analyseren waar zich geldstromen tussen de Gewesten vertonen voor wat betreft de kinderbijslagen;
- na te gaan voor welke verschillen objectieve redenen bestaan, in het bijzonder voor wat betreft het aantal invalide bijslagtrekkenden;
- in te schatten voor welk deel van deze geldstromen, na gedetailleerd onderzoek, geen objectieve redenen bestaan."

Une motion de recommandation a été déposée par Mme Greta D'hondt et est libellée comme suit:

"La Chambre,

ayant entendu l'interpellation de Mme Greta D'hondt

et la réponse du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

demande au gouvernement

- d'analyser les éventuels transferts financiers entre les Régions sur le plan des allocations familiales;
- de vérifier s'il existe des raisons objectives aux divergences constatées, plus particulièrement en ce qui concerne le nombre d'allocataires invalides;
- d'évaluer pour quelle partie de ces transferts financiers il n'est pas possible, après enquête approfondie, de fournir des raisons objectives."

Een eenvoudige motie werd ingediend door mevrouw Danielle Van Lombeek-Jacobs en door de heer David Geerts.

Une motion pure et simple a été déposée par Mme Danielle Van Lombeek-Jacobs et par M. David Geerts.

Over de moties zal later worden gestemd. De bespreking is gesloten.

Le vote sur les motions aura lieu ultérieurement. La discussion est close.

Vraag nr. 5862 van mevrouw Burgeon wordt uitgesteld.

12 Vraag van de heer David Geerts aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de RSZ-inhoudingen voor de betaalde sportbeoefenaars" (nr. 5883)

12 Question de M. David Geerts au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les retenues ONSS pour les sportifs rémunérés" (n° 5883)

12.01 David Geerts (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, zoals u weet, worden de socialezekerheidsbijdragen voor betaalde sportbeoefenaars berekend op basis van een forfaitair bedrag. Dat bedrag stemt overeen met het gewaarborgd minimum maandinkomen, dat heden 1.210 euro bedraagt.

Aangezien de RSZ-inhoudingen op dat bedrag gebeuren, zijn er een aantal gevolgen voor de betaalde sportbeoefenaars. De gerechtigden krijgen toegang tot de minimumuitkeringen voor werkloosheid, ziekte en invaliditeit. Voor werkloosheid bedraagt de uitkering voor een gemiddeld gezinshoofd ongeveer 34 euro per dag, voor een alleenstaande is dat 29 euro per dag; voor samenwonenden 21 euro.

Er kunnen zich problemen voordoen – ze doen zich ook voor – bij kleinere spelers, die niet over financiële reserves beschikken. Niet elke voetballer-betaalde sportbeoefenaar heeft immers een astronomisch hoog loon. Voor kleinere spelers zijn er bij werkloosheid of arbeidsongeschiktheid soms financiële problemen. Zij hebben tijdens hun carrière evenmin de mogelijkheid om aparte groepsverzekeringen te sluiten, omdat zij vaak met een minimumcontract spelen.

Daarom stel ik de volgende vragen aan de minister.

12.01 David Geerts (sp.a-spirit): Les cotisations de sécurité sociale des sportifs rémunérés sont calculées sur la base d'un montant forfaitaire. Celui-ci est égal au revenu minimum mensuel garanti, qui est actuellement de 1.210 euros. C'est ce montant qui est soumis aux retenues ONSS, ce qui a des conséquences sur les allocations sociales. En cas de chômage, de maladie ou d'invalidité, les ayants droit perçoivent l'allocation minimale, ce qui met certains joueurs dans une situation délicate, surtout ceux qui ne jouent pas dans un grand club et qui n'ont pas pu se constituer une réserve financière. Par-dessus le marché, comme ils jouent souvent avec un contrat minimum, ils n'ont pas la possibilité de conclure une assurance groupe séparée.

De bestaande regeling inzake RSZ-inhoudingen is nadelig voor kleinere spelers. Is de minister daarvan op de hoogte?

Mijnheer de minister, bent u bereid om in samenspraak met de sector initiatieven te nemen om dat euvel op te lossen?

12.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer Geerts, wat betaalde sportbeoefenaars betreft, wordt een onderscheid gemaakt tussen de sportbeoefenaars die vallen onder het toepassingsveld van de wet van 24 februari 1978 betreffende de arbeidsovereenkomst voor betaalde sportbeoefenaars, en zij die daar niet onder vallen.

Deze wet definieert een betaalde sportbeoefenaar als hij die de verplichting aangaat zich voor te bereiden op of deel te nemen aan een sportcompetitie of –exhibitie onder het gezag van een andere persoon, tegen een loon dat een bepaald bedrag overschrijdt. Daarbij houdt men rekening met het volledige bedrag waarop de sportbeoefenaar recht heeft: het vaste loon, de winstpremies, de onkostenvergoedingen enzovoort. Het jaarbedrag is vastgesteld op 7.704 euro voor de periode van 1 juli 2004 tot en met 30 juni 2005.

Sportbeoefenaars in de zin van deze wet worden geacht, zonder mogelijkheid van tegenbewijs, verbonden te zijn door een arbeidsovereenkomst voor bedienden. Men moet hen dus bij de RSZ aangeven. Personen die niet onder deze wet vallen, geeft men slechts bij de RSZ aan indien zij werken in uitvoering van een arbeidsovereenkomst. Dit betekent dat zij presteren onder gezag en voor een prestatie een loon ontvangen dat meer is dan een terugbetaling van de kosten die ten laste van de werkgever vallen.

Zowel voor de betaalde sportbeoefenaars die onder de wet van 24 februari 1978 vallen, als voor de sportbeoefenaars die niet onder deze wet vallen, worden de socialezekerheidsbijdragen berekend op basis van een forfaitair bedrag dat gelijk is aan 1.210 euro vanaf 1 oktober 2004, hetzij het bedrag van het gewaarborgd gemiddeld minimummaandinkomen. De bedragen in kwestie zijn vastgesteld om de rechten van de sportlui te verzekeren in alle branches van de sociale zekerheid. Het is wel zo dat, bij toepassing van het solidariteitsprincipe waarop ons systeem van sociale zekerheid berust, de rechten profiel zijn ten opzichte van de bedragen op dewelke de sportbeoefenaar bijdragen betaalt.

Die regels werden indertijd opgesteld op advies van het Nationaal Paritair Comité voor de sport. Momenteel vragen de Wielrijdersbond, noch de sportfederaties dat de bijdragebasis van hun betaalde sportlui zou worden verhoogd.

12.03 **David Geerts** (sp.a-spirit): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, dit is inderdaad niet onmiddellijk een vraag van degenen die in een Pro Tourclub rijden of bij Anderlecht of Club Brugge spelen. Volgens mij zullen er bijvoorbeeld in mijn streek, in Lier en Westerlo, wel degelijk problemen ontstaan met de herstructurering van de clubs waarna een aantal spelers zonder contract dreigen te komen en dan terugvallen op een minimum aan sociale bescherming.

Le ministre est-il au courant du problème? Envisage-t-il de prendre des mesures en concertation avec le secteur?

12.02 **Rudy Demotte**, ministre: Il faut opérer une distinction entre les sportifs qui relèvent de la loi du 24 février 1978 relative au contrat de travail du sportif rémunéré, et les autres. Pour déterminer si la loi est applicable à un sportif, il est tenu compte du montant total auquel le sportif a droit. Pour la période comprise entre le 1^{er} juillet 2004 et le 30 juin 2005, il s'agit d'un montant maximum de 7.704 euros. Le sportif soumis à cette loi est réputé avoir conclu un contrat de travail d'employé et doit donc être déclaré à l'ONSS. Le sportif non soumis à cette loi ne doit être déclaré que s'il a conclu un contrat de travail. Dans ce cas le sportif fournit des prestations sous l'autorité d'un tiers et perçoit une rémunération supérieure au remboursement des frais à charge de l'employeur.

Les cotisations de sécurité sociale se calculent pour les deux catégories de sportifs sur la base du forfait de 1.210 euros. Ceci permet de garantir les droits des sportifs dans toutes les branches de la sécurité sociale. Les règles ont été définies sur avis de la commission paritaire nationale des sports. Le Ligue vélocipédique et les fédérations sportives ne sont pas demandeuses d'une augmentation de la base de cotisation.

12.03 **David Geerts** (sp.a-spirit): Les grands clubs ne sont en effet pas demandeurs. Mais des problèmes ne manqueront pas de surgir, notamment à Lierse et à Westerlo. Certains joueurs risquent de perdre leur contrat à la suite de restructurations et ne pourront bénéficier que d'une protection sociale minimale.

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

13 Vraag van de heer Luc Goutry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de besparingsmaatregel in de revalidatiecentra" (nr. 5896)

13 Question de M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la mesure d'économie dans les centres de revalidation" (n° 5896)

13.01 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de minister, het betreft hier een van de sectoren die ik van zeer nabij volg. Vanuit mijn bekommernis terzake stel ik daarover ook heel wat vragen. De revalidatiesector is een belangrijke sector. Jonge kinderen met een ontwikkelingsachterstand worden multidisciplinair begeleid in de revalidatiecentra. Er zijn ook revalidatiecentra voor psychiatrische patiënten of personen die een psychiatrische behandeling ondergaan of hebben ondergaan. De sector is belangrijk, want men probeert er een verandering bij de patiënten teweeg te brengen en hen weer in te schakelen in de samenleving, of als het kinderen betreft in het gewoon onderwijs.

De sector wordt, onbegrijpelijk eigenlijk, al jaren gevisieerd. In het verleden hebt u via de programmawet al een grote besparingsoperatie van 350 miljoen Belgische frank gedaan. Nu is er opnieuw een voorstel van het RIZIV, gedekt door u, voor een besparing van ongeveer 400 miljoen Belgische frank in de sector. Ik begrijp dat niet goed, omdat de sector "geënvloepd" is, zoals dat heet. Voor de sector wordt duidelijk op voorhand vastgelegd welke begrotingsdoelstellingen moeten worden gehaald. Die kan daar niet buiten, want hij is geperst in een envelop. Er kunnen dus geen overschrijdingen van het budget zijn. Voor die sector zou nu opnieuw een aantal besparingsvoorstellen de ronde doen.

Ik heb daar 2 voorstellen uitgelicht die de ambulante revalidatiecentra voor kinderen en jongeren, de NOK- en de PSY-centra, en de revalidatiecentra voor psychiatrische patiënten treffen. Enerzijds is er een piste om 5% te besparen op alle werkingskosten. Anderzijds is er voor de NOK- en PSY-centra een piste onderzocht of het remgeld voor de mensen kan worden verhoogd.

Ten eerste, ik heb het voorstel van de 5% besparing op de werkingskosten laten nazien door de mensen op het terrein, mijnheer de minister. Het gaat hier niet over personeelskosten, maar over vaste werkingskosten zoals afschrijvingen en interestlasten, alsook de verwarming, het onderhoud, de elektriciteit, de bijscholing.

De 5% vermindering kan niet worden toegepast op het deel afschrijvingen en interesten. Op deze punten kan men niet besparen. Afschrijvingen zijn wat ze zijn. Idem dito voor interesten. Het enige deel dat binnen de werkingskosten overblijft, zijn de posten verwarming, elektriciteitsverbruik en onderhoud van de gebouwen. Het zou mij bijzonder verwonderen, mijnheer de minister, mocht u ten overstaan van deze centra en hun mensen willen besparen op de normale kosten die zij nodig hebben om de dagelijkse werking van hun activiteit te kunnen uitvoeren. Begrijpe wie kan. Ik begrijp het niet. Dat is de reden van deze formele vraag.

Een tweede punt is het remgeld. Uw diensten stellen dat het remgeld bij privé-zittingen voor logopedisten hoger ligt, zo'n 4,5 euro, dan in

13.01 Luc Goutry (CD&V): Les jeunes enfants présentant un retard de développement sont accueillis dans les centres de rééducation où ils reçoivent un accompagnement multidisciplinaire. Ces centres accueillent également des patients psychiatriques. Il est dès lors étonnant de constater que ce secteur est visé depuis des années. Après l'économie de 350 millions de francs belges imposée précédemment par le ministre, l'INAMI propose de nouvelles économies pour un montant de 400 millions de francs belges.

Ce secteur est financé par le biais d'enveloppes budgétaires et un dépassement budgétaire est dès lors exclu. Or, le ministre a fait certaines propositions visant à réaliser des économies dans les centres de rééducation pour les enfants, les jeunes et les patients psychiatriques. D'une part, une économie de 5% devrait être réalisée sur les frais de fonctionnement et d'autre part une augmentation du ticket modérateur est envisagée.

Les frais de fonctionnement comprennent les amortissements et les charges d'intérêt, le chauffage et l'entretien, les factures d'électricité et les cours de perfectionnement. Il est impossible de réaliser des économies sur les amortissements et les intérêts. Le ministre envisage-t-il d'en réaliser sur les frais liés aux activités journalières?

Certains services ont calculé que le ticket modérateur d'un logopède privé est supérieur à celui d'un centre de rééducation. Le ministre veut à présent augmenter les

revalidatiecentra. U wil het remgeld verhogen. Kinderen worden soms twee tot vijfmaal per week naar een revalidatiecentrum gebracht voor een multidisciplinaire behandeling. Meestal duurt dit een halve dag. U stelt voor dit remgeld twee tot driemaal te verhogen.

Mijnheer de minister, ik maak deel uit van de beheerraad van een revalidatiecentrum. Ik heb navraag gedaan over het profiel van de mensen. Heel wat mensen hebben een lage sociale status. Dit is niet oneerbiedig bedoeld. Het zijn onder meer relatief kwetsbare mensen, eenoudergezinnen, mensen die van een uitkering leven. Zij moeten echt over de streep getrokken worden om het belang van zo'n revalidatie voor hun kind in te zien. De financiële inspanning is niet altijd evident. Een verhoging van het remgeld kan aanleiding zijn voor afhaken. Een groep van de ouders stelt immers het nut van zo'n multidisciplinaire aanpak in vraag.

Mijnheer de minister, ik kom tot mijn vragen.

Ten eerste, is het correct dat men onderzoekt of 5% kan worden bespaard op de werkingsmiddelen? Op welke manier? Wat is de aanleiding om deze besparingen door te voeren? De sector werkt immers met een enveloppesysteem en doet nooit aan overschrijding van het budget.

Ik vermoed dat u het belang van de psychiatrische revalidatiecentra erkent. We hebben reeds de discussie gevoerd in verband met de activiteitencentra. Hoe rijmt u dit met uw ingreep waardoor de centra verplicht zullen worden op de werkingskosten te besparen, en die centra zitten al zo krap bij kas?

Bevestigt u dat thans een voorstel wordt onderzocht om het remgeld van de sessies te verhogen? Waarop baseert u zich? Vreest u niet dat ouders zullen afhaken waardoor een totaal ongewenst effect zal ontstaan?

Mijnheer de minister, ik stel deze hele besparing sterk in vraag. U zoekt het geld aan de verkeerde kant. U zult niet veel geld vinden in een sector die met een enveloppesysteem werkt. Er zijn veel sectoren te vinden waar er meer met geld wordt gemorst voor overbodige zaken en waar wel interessante besparingen kunnen worden doorgevoerd. Daar zou u beter in snoeien. Dit voorstel heeft betrekking op sectoren die reeds gewoon zijn de eindjes aan elkaar te moeten knopen en die jaar na jaar belaagd worden met besparingen.

Ten einde raad, vraag ik u, mijnheer de minister, "why", "waarom"?

13.02 Minister **Rudy Demotte**: Mijnheer Goutry, over uw vragen 1, 2, 3 en 5 kan ik het volgende zeggen. Het college van geneesheren-directeurs heeft een lineaire besparing van 5% voorgesteld voor alle revalidatiesectoren met een envelop.

Ik hield rekening met de voorstellen van de sector en het verzekeringscomité bij mijn beslissing om, ten eerste, de door te voeren besparing te verminderen van 1,5 miljoen naar 1,3 miljoen euro en, ten tweede, rekening te houden met de besparingen die reeds doorgevoerd waren in die sector. Het gaat om besparingen die volgen op de loskoppeling van de algemene kosten van de personeelskosten tijdens de herberekening van de forfaitaire envelop.

tickets modérateurs dans les centres de rééducation. Les parents dont le statut social est faible amèneront dès lors moins facilement leur enfant dans de tels centres.

La possibilité d'économiser 5 pour cent sur les moyens de fonctionnement a-t-elle réellement été examinée? Qu'est ce qui motive cette économie? Le ministre reconnaît-il l'importance des centres de rééducation? Confirme-t-il que la possibilité d'augmenter le ticket modérateur est envisagée? Ne redoute-t-il pas les conséquences d'une telle augmentation?

13.02 **Rudy Demotte**, ministre: Le Collège des médecins-directeurs a proposé une économie linéaire de 5 pour cent pour tous les secteurs de la revalidation fonctionnant sur la base d'un système d'enveloppes. J'ai tenu compte des observations du secteur et j'ai ramené le montant des économies de 1,5 million à 1,3 million d'euros. D'autres économies ont déjà été réalisées lors de la révision des

Volgens de sector bedragen die besparingen 500.000 euro. Als die besparing niet opgenomen werd in de technische raming, kan ze afgetrokken worden van de door te voeren 1,3 miljoen euro. Ten derde, ik wilde andere besparingsmodaliteiten toestaan, naast de lineaire maatregelen, bijvoorbeeld door de maximale facturatiecapaciteit te verminderen met 1%. Volgens de sector zou dat 800.000 euro opleveren.

De lineaire besparing zou dan netto lager liggen dan 5% en zou zelfs niets kunnen zijn.

Ten tweede, de door te voeren besparingen zijn bedoeld om voor 2005 het begrotingsevenwicht van de revalidatiesector te verzekeren. De technische raming toont een risico op overschrijding van 9,6 miljoen euro.

Ten vierde, de hele sector moet een inspanning leveren om de nodige besparingen te verwezenlijken. De besparingen die ik voorstel, houden rekening met de voorstellen van de sector en de aanbevelingen van de audit op die sector.

In antwoord op de vragen 6 en 7, kan ik zeggen dat ik een voorstel als besparingsmaatregel op korte termijn niet heb aangehouden. Ik heb gevraagd dat het voorstel grondig onderzocht wordt door een werkgroep binnen het RIZIV.

13.03 Luc Goutry (CD&V): Mijnheer de minister, ik doe een oproep aan u. Er is de gezondheidswet en straks zijn er de volmachten. U zult de ambitie hebben om waar dan ook te rationaliseren en te besparen. Sommige van de besparingen zullen zeker nodig en mogelijk zijn en daarvoor zult u onze steun krijgen. Ik begrijp echter niet waarom u voortdurend de revalidatiesector beoogt.

U verwijst naar een eventuele overschrijding, maar men heeft twee semesters met elkaar vergeleken en daarbij is men een belangrijk boekingsverschil uit het oog verloren. In 2003 zijn er in het eerste semester beduidend minder boekingen gebeurd dan in het tweede semester. Toch vergelijkt men die cijfers met 2004 en stelt men vast dat er een overschrijding is. Als men twee stukken van een jaar met een totaal verschillend boekingsritme met mekaar vergelijkt, stelt men natuurlijk een overschrijding vast. Men moet het jaar in zijn geheel vergelijken en dan blijkt de conclusie niet te kloppen. Er is geen sprake van een overschrijding met 9,55% maar een percentage dat veel lager ligt.

De facturen van 2003 zijn vooral in de tweede helft van het boekjaar binnengekomen, om welke reden dan ook. Dat is boekhouding en daarover kan ik mij niet uitspreken. De sector heeft met het mes op de keel gezegd dat men dan maar 92 in plaats van 93% moest geven voor de forfaits. De maatregel zou de sector veel minder voelen, omdat dit meer gespreid is dan wanneer men zich zou fixeren op de werkingskosten.

Mijnheer de minister, kijk eerst naar andere sectoren. Zijn die besparingen hier wel nodig? Wilt u die onderhandelingen wel

enveloppes forfaitaires. Il s'agit selon le secteur d'un montant de 500.000 euros qui peut être déduit du montant prévu. Je vais également autoriser d'autres modalités d'économie. Il est possible de diminuer la capacité maximale de facturation d'un pour cent, ce qui représenterait un montant de 800.000 euros.

Les économies sont nécessaires pour assurer un équilibre budgétaire dans le secteur de la revalidation en 2005. Les calculs indiquent qu'il y a un risque de dépassement budgétaire pour un montant de 9,6 millions d'euros. Le secteur tout entier doit fournir des efforts pour réaliser les économies préconisées. Ces économies tiennent compte des observations du secteur et des recommandations d'un audit.

Un groupe de travail au sein de l'INAMI analyse actuellement cette proposition en profondeur.

13.03 Luc Goutry (CD&V): Des économies s'imposent, mais pas dans le secteur de la rééducation fonctionnelle. Les calculs indiquant un dépassement potentiel du budget reposent sur la comparaison de deux semestres qui affichent des différences manifestes dans le rythme de comptabilisation. Les résultats obtenus sont donc erronés.

Le secteur a proposé de réduire les indemnités forfaitaires de 93 à 92 pour cent, étant donné qu'une telle économie est mieux étalée qu'une réduction des frais de fonctionnement.

Ces économies ne devraient pas toucher les patients en rééducation et ne doivent pas faire peser d'incertitude sur la pérennité du secteur.

voortzetten? Ik zou echt ervoor willen pleiten om dat eens goed te bekijken, want het lijkt mij toch onwaarschijnlijk dat dat een nadeel zou berokkenen aan de mensen die moeten revalideren. Er zal zeker een gelijkaardig bedrag kunnen worden bespaard in andere sectoren en dit op een veel eenvoudiger manier. Hou alstublieft ook rekening met de juiste gegevens, want men heeft hier een fout gemaakt door twee semesters met mekaar te vergelijken, waarbij men uit het oog heeft verloren dat er een totaal ander boekingsritme was.

Ik kan niets anders doen dan u oproepen om dat grondig te bekijken, zodat geen besparingen gebeuren met slechte en domme effecten die de sector in bestaansonzekerheid brengen. Dat kan toch niet de bedoeling zijn.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.39 uur.

La réunion publique de commission est levée à 16.39 heures.