

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE**

18 mai 2011

**PROPOSITION DE LOI**

**modifiant la loi du 4 août 1996  
relative au bien-être des travailleurs  
lors de l'exécution de leur travail  
en ce qui concerne les tarifs  
et les interventions des Services externes  
de prévention et de protection**

(déposée  
par Mme Miranda Van Eetvelde et consorts)

**BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

18 mei 2011

**WETSVOORSTEL**

**tot wijziging van de wet van 4 augustus  
1996 betreffende het welzijn van de  
werknemers bij de uitvoering van hun werk  
wat de tarieven en de tussenkomsten  
van de externe Diensten voor Preventie  
en Bescherming betreft**

(ingediend  
door mevrouw Miranda Van Eetvelde c.s.)

**RÉSUMÉ**

*Les partenaires sociaux souhaitent que les prestations des Services externes de prévention et de protection correspondent mieux à leurs besoins. D'où la proposition d'habiliter le Roi à fixer les tarifs minimaux et les prestations minimales.*

**SAMENVATTING**

*De sociale partners wensen dat de prestaties van de externe Diensten voor Preventie en Bescherming beter worden afgestemd op hun noden. Daarom het voorstel om de Koning te laten bepalen wat de minimumtarieven en wat de minimale prestaties zijn.*

|              |   |                                                                         |  |
|--------------|---|-------------------------------------------------------------------------|--|
| N-VA         | : | Nieuw-Vlaamse Alliantie                                                 |  |
| PS           | : | Parti Socialiste                                                        |  |
| MR           | : | Mouvement Réformateur                                                   |  |
| CD&V         | : | Christen-Democratisch en Vlaams                                         |  |
| sp.a         | : | socialistische partij anders                                            |  |
| Ecolo-Groen! | : | Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales — Groen |  |
| Open Vld     | : | Open Vlaamse liberalen en democraten                                    |  |
| VB           | : | Vlaams Belang                                                           |  |
| cdH          | : | centre démocrate Humaniste                                              |  |
| LDD          | : | Lijst Dedecker                                                          |  |
| INDEP-ONAFH  | : | Indépendant - Onafhankelijk                                             |  |

  

|                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i> |                                                                                                                                                                                                          | <i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i> |                                                                                                                                                                                      |
| DOC 53 0000/000:                                           | Document parlementaire de la 53 <sup>ème</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif                                                                                                      | DOC 53 0000/000:                                        | Parlementair document van de 53 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer                                                                                             |
| QRVA:                                                      | Questions et Réponses écrites                                                                                                                                                                            | QRVA:                                                   | Schriftelijke Vragen en Antwoorden                                                                                                                                                   |
| CRIV:                                                      | Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)                                                                                                                                           | CRIV:                                                   | Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)                                                                                                                            |
| CRABV:                                                     | Compte Rendu Analytique (couverture bleue)                                                                                                                                                               | CRABV:                                                  | Beknopt Verslag (blauwe kaft)                                                                                                                                                        |
| CRIV:                                                      | Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon) | CRIV:                                                   | Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft) |
| PLEN:                                                      | Séance plénière                                                                                                                                                                                          | PLEN:                                                   | Plenum                                                                                                                                                                               |
| COM:                                                       | Réunion de commission                                                                                                                                                                                    | COM:                                                    | Commissievergadering                                                                                                                                                                 |
| MOT:                                                       | Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)                                                                                                                                          | MOT:                                                    | Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)                                                                                                                          |

  

|                                                                          |  |                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <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>                                                               |  |
| Place de la Nation 2                                                     |  | Natieplein 2                                                                       |  |
| 1008 Bruxelles                                                           |  | 1008 Brussel                                                                       |  |
| Tél.: 02/ 549 81 60                                                      |  | Tel.: 02/ 549 81 60                                                                |  |
| Fax: 02/549 82 74                                                        |  | Fax: 02/549 82 74                                                                  |  |
| www.lachambre.be                                                         |  | www.dekamer.be                                                                     |  |
| e-mail: publications@lachambre.be                                        |  | e-mail: publicaties@dekamer.be                                                     |  |

## DÉVELOPPEMENTS

### 1. Introduction

Dans le passé, une grande importance a toujours été attachée au bien-être au travail. Par là nous entendons non seulement la sécurité et la santé des travailleurs, mais aussi leur bien-être psychosocial et, d'une façon générale, l'adéquation du travail à l'être humain. La Belgique a dès lors été un des premiers pays d'Europe à donner droit de cité aux professions d'ingénieur en sécurité et de médecin du travail. Les structures dans lesquelles ces experts ainsi que d'autres seraient appelés à travailler ont fait l'objet d'un cadre réglementaire étendu. Il s'agit des "services internes et externes de prévention et de protection au travail", appelés communément les services internes et externes de prévention. Ces deux structures furent annoncées dans la loi du 4 août 1996 relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail, appelée communément la loi sur le bien-être, et ont définitivement acquis leur droit à l'existence par le biais de trois arrêtés royaux du 27 mars 1998 qui ont précisé leur forme et leurs missions.

Les services externes de prévention ont été conçus comme des associations sans but lucratif (au même titre que leurs prédécesseurs, les services médicaux interentreprises) destinées à assister les services de prévention internes aux entreprises dans leur mission, en premier lieu pour les petites et moyennes entreprises qui n'étaient pas en mesure de développer le *know-how* nécessaire au sein de leur propre personnel. On notera que les arrêtés susmentionnés restaient muets sur le financement de ces services externes de prévention, lequel n'a été réglé, au terme d'une longue controverse, que grâce à un arrêté royal spécifique du 20 février 2002, fixant deux tarifs forfaitaires sur base annuelle: un applicable à tout travailleur soumis à la surveillance médicale et un pour les personnes qui n'y sont pas soumises. Quelques petites modifications y ont été apportées depuis lors (comme, par exemple, l'exonération de la TVA pour les cotisations annuelles ou des régimes tarifaires dérogatoires pour les stagiaires), mais il est resté globalement inchangé.

Concrètement, en 2009, les entreprises ont payé près de 240 millions d'euros de cotisations forfaitaires à l'ensemble des services externes de prévention, à majorer de plus de 25 millions d'euros de frais supplémentaires liés aux examens médico-techniques (analyses sanguines, radiographies, etc.).

## TOELICHTING

### 1. Inleiding

In het verleden werd steeds veel belang gehecht aan het welzijn op het werk. Hieronder verstaan we niet alleen de veiligheid en de gezondheid van de werknemers, maar ook het psychosociaal welzijn en in het algemeen de aanpassing van de arbeid aan de mens. België was dan ook één van de eerste landen van Europa die het beroep van veiligheidsingenieur en van arbeidsgeneesheer burgerrecht gaven. De structuren waarin deze en andere deskundigen zouden werken werden van een uitgebreid reglementair kader voorzien. We spreken dan over de interne en de externe diensten "voor preventie en bescherming op het werk", gemeenzaam de interne en externe preventiediensten genoemd. Beide structuren werden aangekondigd in de wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk, gemeenlijk de welzijnswet genoemd, en verworven definitief hun bestaansrecht via drie koninklijke besluiten van 27 maart 1998 die hun vormgeving en opdrachten duidelijk stelden.

De externe preventiediensten werden opgevat als verenigingen zonder winstgevend oogmerk (net zoals hun voorgangers, de interbedrijfsgeneeskundige diensten) bedoeld om de bedrijfsinterne preventiediensten bij te staan in hun opdracht, in de eerste plaats voor kleine en middelgrote ondernemingen die niet over de mogelijkheden beschikten om voldoende *know-how* op te bouwen bij hun eigen personeel. Opvallend was dat er in bovengenoemde besluiten met geen woord gesproken werd over de financiering van deze externe preventiediensten: dit werd, na een lange controverse, pas geregeld door middel van een afzonderlijk koninklijk besluit van 20 februari 2002, waarbij twee forfaitaire tarieven op jaarbasis werden vastgesteld: één geldig voor elke werknemer onderworpen aan het gezondheidstoezicht en één voor de "niet-onderworpenen". Sindsdien werden er enkele kleinere wijzigingen aangebracht (zoals bijvoorbeeld de vrijstelling van de BTW voor de jaarbijdragen of afwijkende tariefregelingen voor de stagiairs), maar grosso modo bleef het plaatje ongewijzigd.

Concreet betaalde het bedrijfsleven in 2009 bijna 240 miljoen euro forfaitaire bijdragen aan de totaliteit van de externe preventiediensten te vermeerderen met meer dan 25 miljoen euro aan extra onkosten in verband met medisch-technische onderzoeken (bloedanalyses, RX-opnamen en dergelijke).

## 2. La problématique du financement de la prévention externe

Ces dernières années, de nombreuses critiques ont été formulées au sujet de ce système de financement, en vertu duquel la majeure partie des moyens financiers versés annuellement par les entreprises à ces services externes de prévention est restée affectée à ce que de nombreux observateurs, y compris un certain nombre de médecins du travail eux-mêmes, considèrent comme une activité à valeur préventive limitée, à savoir les examens médicaux périodiques de routine. Cette situation a eu plusieurs conséquences: les employeurs qui souhaitaient un soutien en matière de politique de prévention ont dû payer davantage (après la publication, plus particulièrement, de la réglementation relative aux comportements excessifs, les factures supplémentaires pour le soutien psychosocial à la suite d'un cas de harcèlement ont été ressenties comme déraisonnables) et dans de nombreux services, la multidisciplinarité souhaitée par la réglementation n'a guère été réalisée, étant donné que la très grande majorité des moyens continuait à être absorbée par les équipes médicales. C'est d'autant plus déraisonnable dans la situation actuelle que la pénurie de médecins du travail a atteint une extrême acuité: selon une estimation déterminée, il faudra trouver entre 120 et 350 équivalents temps plein ces prochaines années pour assurer le respect de toutes les obligations réglementaires et compenser les départs naturels au sein de la médecine du travail.

Lors de la présentation à la presse de son programme politique 2008-2012, la ministre de l'Emploi a indiqué qu'elle prendrait des initiatives, en concertation avec les partenaires sociaux, pour améliorer le fonctionnement des services externes de prévention "notamment en adaptant la tarification". Il s'est toutefois avéré que le mode de financement souhaitable de la prévention externe suscite de grandes divergences de vues, un débat qui remonte d'ailleurs déjà à plusieurs dizaines d'années et qui date encore de l'époque des services médicaux interentreprises. Les partenaires sociaux au sein du Conseil supérieur pour la prévention et la protection au travail et les experts attachés à ce Conseil n'ont jamais pu parvenir à un consensus à ce sujet. C'est la raison pour laquelle l'aide du monde académique a été sollicitée, en l'occurrence celle du professeur Ph. Mairiaux de l'Université de Liège (École de santé publique, Faculté de médecine), qui a pu réaliser un projet d'étude sur la situation financière des services externes de prévention pour le compte du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale, et qui a dû, plus particulièrement, formuler des propositions en vue d'un système de financement plus adapté. Entre-temps, cette étude a été finalisée, mais n'a pas été suivie d'effets jusqu'à présent.

## 2. De problematiek van de financiering van de externe preventie

De laatste jaren werden er nogal wat kanttekeningen geplaatst bij deze financieringsregeling, die inhield dat het leeuwendeel van de geldmiddelen die ondernemingen jaarlijks betalen aan die externe preventiediensten bleef gaan naar wat velen, ook een aantal arbeidsgeneesheren zelf, beschouwen als een activiteit met een beperkte preventieve waarde, namelijk de routinematige periodieke medische onderzoeken. Dit had meerdere gevolgen: werkgevers die een ondersteuning wilden op het vlak van het preventiebeleid moesten bijkomend betalen (meer bepaald na het verschijnen van de regelgeving inzake het ongewenst grensoverschrijdend gedrag werden bijkomende facturen voor de psychosociale ondersteuning na een pestgeval als onredelijk ervaren) en de door de regelgeving gewenste multidisciplinariteit werd in vele diensten nauwelijks gerealiseerd doordat de overgrote meerderheid van de middelen bleven gaan naar de medische equipes. Dit is des te onredelijker in de huidige situatie omdat de schaarste aan arbeidsgeneesheren uitermate acuut is geworden: volgens één bepaalde raming zal de komende jaren tussen de 120 en de 350 voltijdse equivalenten moeten gevonden worden om alle reglementaire verplichtingen na te leven en om het natuurlijk verloop binnen de arbeidsgeneeskunde te compenseren.

In de persvoorstelling van het beleidsprogramma 2008-2012 stelde de minister van Werk dat zij samen met de sociale partners initiatieven zou nemen om het functioneren van de externe preventiediensten te verbeteren "inzonderheid door de aanpassing van de tarificatie". Er bleek echter nogal wat onenigheid te bestaan over de wenselijke wijze van financiering van de externe preventie, een discussie die overigens al meerdere tientallen jaren oud is en nog dateert uit de tijd van de interbedrijfsgeneeskundige diensten. De sociale partners binnen de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het Werk en de daaraan verbonden deskundigen konden hierover nooit een consensus bereiken. Daarom werd de hulp ingeroepen van de academische wereld, in casu professor Ph. Mairiaux van de Universiteit van Liège (Ecole de santé publique, Faculté Geneeskunde), die een onderzoeksproject over de financiële situatie van de externe preventiediensten mocht uitvoeren voor rekening van de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg en meer bepaald voorstellen moest doen voor een aangepaster financieringsregime. Deze studie is intussen afgewerkt doch is vooralsnog zonder gevolg gebleven.

Le rapport du professeur Mairiaux développe plusieurs scénarios de financement alternatif. Il propose notamment d'exprimer la cotisation destinée aux services externes de prévention en un pourcentage de la masse salariale brute ou de prélever une cotisation forfaitaire sans distinguer les assujettis des non-assujettis. Cependant, cette approche reste très unilatérale: dès lors que le mécanisme de financement proposé prévoit de continuer à attribuer la part du lion à la surveillance médicale, il est insuffisant. En un sens, c'était prévisible: en pratique, cette étude a été confiée à un groupe de chercheurs dirigé par des médecins et il ne faut dès lors pas s'étonner si l'un de ses principaux postulats était de "préserver le rôle du médecin du travail".

Il est tout aussi négatif que le rapport de cette étude propose de centraliser la perception des cotisations: les employeurs verseraient le prélèvement à un fonds géré de façon paritaire, qui répartirait ensuite ces moyens entre les services externes de prévention selon certains critères. Or, dans ce cas, le lien (financier) serait rompu entre le fournisseur de services de prévention et l'entreprise. Il va de soi que cela n'inciterait pas les services externes de prévention à s'organiser en fonction des besoins de leurs clients alors que le but doit précisément être que les services externes de prévention deviennent des instances multidisciplinaires tournées vers leurs clients.

### 3. Concertation sociale

Au cours des négociations sur l'harmonisation des statuts d'ouvrier et d'employé qui se sont tenues dans le cadre de l'AIP (accord interprofessionnel) 2011-2012, la question du mode de financement de la prévention externe a également été abordée, fût-ce de façon marginale. Il est alors apparu que les partenaires sociaux s'accordaient sur la nécessité de mieux aligner les prestations minimales des services externes de prévention sur "les besoins des travailleurs et des employeurs dans certaines entreprises" (traduction). Il s'agissait notamment de: renforcer la prévention externe dans les PME et d'assouplir la répartition des tâches entre les services internes et externes de prévention dans les entreprises de plus grande taille. Les partenaires sociaux ont par ailleurs indiqué ce qui suit: "Les prestations obligatoires actuellement prescrites par la loi aux médecins du travail seront examinées de façon critique en vue de leur éventuel remplacement par d'autres types d'actions dont le rendement serait supérieur en matière de prévention. Une plus grande importance sera accordée, à cet égard, aux apports d'autres disciplines." (traduction) En outre,

In het rapport van professor Mairiaux werden diverse scenario's ontwikkeld voor een alternatieve financiering zoals de bijdrage aan de externe preventiediensten uitdrukken in termen van percentages van de bruto loonmassa of een forfaitaire bijdrage heffen die geen rekening houdt met het onderscheid tussen onderworpenen en niet-onderworpenen. Maar de benadering blijft erg eenzijdig: het voorgestelde financieringsmechanisme zorgt ervoor dat het grootste gedeelte naar het medische toezicht blijft gaan en voldoet dus niet. Dit was enigszins te voorspellen: het onderzoek werd in de praktijk toevertrouwd aan een onderzoeksgroep geleid door medici — en het is dan ook niet te verwonderen dat één van de belangrijke vertrekpunten van het onderzoek was: "préserver le rôle du médecin de travail".

Al even nefast is het, dat het onderzoeksverslag een gecentraliseerde inning van deze bijdragen voorstelt: de werkgevers storten de heffing aan een paritair beheerd fonds, dat dan de middelen herverdeelt onder de externe preventiediensten volgens bepaalde criteria. Op een dergelijke wijze wordt de (financiële) band tussen de leverancier van de preventieve diensten en de onderneming doorgeknipt. Dat dit de klantengerichtheid van de externe preventiediensten niet zal bevorderen, spreekt voor zichzelf en het moet precies de bedoeling zijn om van de externe preventiediensten multidisciplinair georiënteerde en klantengerichte instanties te maken.

### 3. Sociaal overleg

Tijdens de onderhandelingen over de harmonisering van het arbeiders- en het bediendenstatuut, die plaatsvonden in het kader van het IPA (het Interprofessioneel Akkoord) 2011-2012, kwam de financieringsregeling van de externe preventie eveneens aan bod, zij het in de marge. De sociale partners bleken het er toen over eens dat de minimumprestaties van de externe preventiediensten beter moesten afgestemd worden op "de noden van werknemers en werkgevers in bepaalde ondernemingen". Hiermee bedoelden zij onder meer: de externe preventie in KMO's versterken en de taakverdeling tussen de interne en de externe preventiediensten in grotere ondernemingen versoepelen. Verder stelden de sociale partners: "De thans wettelijk voorgeschreven verplichte prestaties van arbeidsgeneesheren zullen kritisch worden doorgelicht met het oog op de mogelijke vervanging ervan door anderssoortige acties met een hoger preventierendement. Daarbij zal ook een groter gewicht worden toegekend aan tussenkomsten van andere disciplines". En zij zijn er stellig van overtuigd dat dit alleen maar kan door te sleutelen aan het financie-

les partenaires sociaux sont intimement convaincus que cela ne sera possible qu'en modifiant le mécanisme de financement des services externes de prévention. C'est pourquoi ils appellent à examiner cette question d'urgence.

Ce point de vue s'inscrit dans la droite ligne de l'avis n° 1683 du 6 mai 2009 du Conseil national du travail, qui épingle quelques problèmes dans le fonctionnement des services externes de prévention et aboutit à des conclusions similaires. Pour autant, les discussions sur ce sujet n'ont jamais permis de dégager un consensus. Ces discussions se sont spécifiquement concentrées ces derniers temps sur le fait que le financement des services externes de prévention est toujours basé sur l'assujettissement à la surveillance médicale, bien que cette activité représente une part de plus en plus congrue des missions remplies par ces services. En outre, le mode de calcul de ces cotisations annuelles est difficilement interprétable pour les entreprises et ce manque de précision est mis à profit par les services externes de prévention, dans le cadre des négociations sur le coût de leurs prestations, pour faire des gestes commerciaux.

La présente proposition de loi vise à mettre un terme à cette discussion sans fin et s'inscrit dans le droit fil des points de vues cités ci-dessus des partenaires sociaux à propos du fonctionnement des services externes de prévention.

## COMMENTAIRE DES ARTICLES

L'article unique de la présente proposition de loi complète l'actuel article 40 de la loi du 4 août 1996 sur le bien-être. Il confirme la situation actuelle où le Roi fixe la tarification minimale dans le cadre de laquelle les services externes de prévention doivent fonctionner, et il lui confère également une base légale. Il trace en outre les grandes lignes des conditions auxquelles un régime de financement doit satisfaire pour soutenir une évolution souhaitable de ces services. Il devra être peaufiné dans le cadre de la concertation sociale au sein du Conseil supérieur pour la prévention et la protection au travail qui devra déboucher sur une refonte de l'arrêté royal du 20 février 2002.

La présente proposition vise à instaurer une tarification simple et facilement vérifiable, en l'occurrence un montant annuel forfaitaire par travailleur. Le même arrêté royal fixera son mode de calcul précis.

L'objectif de cette nouvelle approche implique que tout service externe de prévention actif dans les plus grandes entreprises fasse chaque année une

ringsmechanisme van de externe preventiediensten; zij roepen dan ook op om daar dringend werk van te maken.

Dit standpunt ligt volledig in het verlengde van het advies nr. 1683 van 6 mei 2009 van de Nationale Arbeidsraad dat enkele pijnpunten in de werking van de externe preventiediensten blootlegt en tot gelijkaardige conclusies komt. Dit neemt niet weg dat de discussies hierover nooit een consensus opleverden. Deze discussies centreerden zich de laatste tijd specifiek rond het gegeven dat de financiering van de externe preventiediensten nog steeds gebaseerd is op de onderworpenheid aan het gezondheidstoezicht, hoewel deze activiteit een steeds kleiner deel uitmaakt van de opdrachten van deze diensten. Bovendien is de berekeningswijze van deze jaarlijkse bijdragen voor de ondernemingen moeilijk interpreteerbaar en wordt deze onduidelijkheid door de externe preventiediensten in het kader van onderhandelingen over de kostprijs van de dienstverlening aangegrepen om commerciële toelagen te doen.

Dit wetsvoorstel beoogt een punt te zetten achter deze aanslepende discussie en ligt volledig in het verlengde van de hierboven geciteerde standpunten van de sociale partners op het vlak van het functioneren van de externe preventiediensten.

## ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Het enige artikel van dit voorstel van wet vult het bestaande artikel 40 van de Welzijnswet van 4 augustus 1996 aan. Het bevestigt de huidige situatie waarbij de koning de minimumtarifiering vaststelt waaronder de externe preventiediensten moeten werken en geeft haar tegelijk een wettelijke basis. Het geeft bovendien de ruime contouren aan waaraan een financieringsregeling moet voldoen om de wenselijke evolutie van deze diensten te ondersteunen. Een verdere verfijning hiervan zal dan het voorwerp maken van het sociaal overleg binnen de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het Werk wat moet uitmonden in een herwerking van het koninklijk besluit van 20 februari 2002.

Het voorstel houdt een eenvoudige en snel verifieerbare tarifiering in, namelijk een vast bedrag per werknemer per jaar. De precieze wijze van berekening hiervan zal hetzelfde koninklijk besluit verduidelijken.

De opzet van deze nieuwe benadering houdt in dat elke externe preventiedienst in de grotere ondernemingen jaarlijks een voorstel doet voor een te leveren

proposition d'offre de services à prester. Cette proposition est basée sur la connaissance du terrain du service externe de prévention auquel l'entreprise est affiliée ou du sous-secteur et s'inscrit dans le cadre du plan d'action annuel ou du plan global de prévention (qui peut également englober l'accompagnement lors de l'établissement de ces plans), ainsi que le prévoient la loi du 4 août 1996 et ses arrêtés d'exécution. À propos de cette proposition, l'employeur engage alors une discussion avec son Comité de prévention et de protection au travail, directement avec la délégation syndicale ou directement avec les travailleurs s'il n'y a pas de Comité. Il donne ensuite son approbation, soit sans qu'aucune modification n'ait été apportée au projet de services à prester, soit après modification de celui-ci.

La réglementation détermine les tâches qui doivent en tous cas faire partie de cet ensemble de services du service externe de prévention. Cette mesure répond aussi à une demande très répandue dans la société civile. Comme exemples concrets, on peut citer la surveillance médicale après une absence de longue durée due à un accident, la consultation spontanée du médecin du travail, le service en ce qui concerne le harcèlement au travail et les cas apparentés (à l'exception du traitement des plaintes formelles), la visite périodique de l'entreprise dans le cadre de l'analyse du risque et l'examen médical d'embauche lorsque le candidat travailleur assumera une fonction présentant un risque professionnel avéré. Le législateur fixe par ailleurs les tâches qui ne peuvent être incluses dans le financement forfaitaire et qui doivent donc systématiquement faire l'objet d'un financement supplémentaire, comme par exemple l'analyse des accidents du travail graves dans les entreprises qui ne disposent pas d'un conseiller interne en prévention qualifié, le traitement d'une plainte formelle en matière de comportement excessif au travail et la surveillance médicale périodique par le médecin du travail, à une fréquence à préciser ultérieurement (en fonction de l'existence constatée du risque résiduel permanent).

La présente proposition de loi récompense le service de prévention dynamique qui fait preuve d'innovation dans son offre annuelle d'avis et qui fera par conséquent en sorte que les interventions du service externe de prévention seront davantage orientées vers le client.

dienstenpakket. Dit voorstel is gebaseerd op de situationele kennis van de externe preventiedienst waarbij de onderneming is aangesloten of van de subsector en kadert binnen het jaarlijks actieplan dan wel binnen het globaal preventieplan (het kan ook de begeleiding bij de opmaak van deze plannen omvatten) zoals dit voorzien is in de Welzijnswet van 4 augustus 1996 en zijn uitvoeringsbesluiten. De werkgever treedt over dit voorstel in discussie met zijn Comité voor Preventie en Bescherming op het werk, dan wel rechtstreeks met de syndicale afvaardiging ofwel met de werknemers rechtstreeks indien er geen Comité is. Hij geeft dan zijn goedkeuring hierover al dan niet na aanpassing van het ontwerp van te leveren diensten.

De regelgeving bepaalt welke taken alleszins in dit pakket van de externe preventiedienst dienen opgenomen te worden. Ook dit is een ruim verspreide vraag vanuit het middenveld. Voorbeelden ter concretisering zijn: het gezondheidstoezicht naar aanleiding van een langdurige afwezigheid na een ongeval, de spontane raadpleging van de arbeidsgeneesheer, de dienstverlening inzake het pesten op het werk en aanverwante (met uitzondering van de behandeling van de formele klachten), het periodieke bezoek aan de onderneming in het kader van de risicoanalyse en het medisch onderzoek bij aanwerving indien de kandidaat-werknemer een functie zal uitvoeren met een bewezen beroepsrisico. De regelgever legt eveneens vast welke taken niet mogen opgenomen worden binnen de forfaitaire financiering en dus steeds het voorwerp van een extra financiering dienen uit te maken. Voorbeelden zijn hier: het onderzoek van de ernstige arbeidsongevallen in ondernemingen zonder een geschoolde interne preventieadviseur, het behandelen van een formele klacht m.b.t. het ongewenst grensoverschrijdend gedrag op het werk en het periodiek gezondheidstoezicht door de arbeidsgeneesheer aan een nader vast te stellen frequentie (op basis van een vastgesteld blijvend restrisico).

Dit voorstel beloont de dynamische preventiedienst die blijkt geeft van innovatie bij zijn jaarlijks adviesaanbod en zal dus zorgen voor een meer klantengericht optreden van de externe preventiedienst.

Miranda VAN EETVELDE (N-VA)  
Zuhal DEMIR (N-VA)  
Karolien GROSEMANS (N-VA)  
Nadia SMINATE (N-VA)  
Karel UYTTERSROT (N-VA)

**PROPOSITION DE LOI****Article 1<sup>er</sup>**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

**Art. 2**

L'article 40, § 1<sup>er</sup>, de la loi du 4 août 1996 relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail est complété par un alinéa rédigé comme suit:

“Le Roi fixe les tarifs minimums que les Services externes de Prévention et de Protection au travail appliqueront pour leurs interventions, tant en ce qui concerne les tarifs horaires qu'en ce qui concerne le régime de cotisation forfaitaire. Ce dernier est basé sur un montant annuel fixe par travailleur, que le travailleur soit ou non soumis à la surveillance médicale. Le Roi arrête également de manière limitative les interventions minimales que les Services externes de Prévention et de Protection au travail doivent fournir dans le cadre du régime de cotisation forfaitaire.”

14 avril 2011

**WETSVOORSTEL****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

**Art. 2**

Artikel 40, § 1, van de wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk wordt aangevuld met een lid, luidende:

“De Koning bepaalt de minimumtarieven die de externe Diensten voor Preventie en Bescherming op het werk zullen aanrekenen voor hun tussenkomsten, zowel wat betreft de uurtarieven als wat betreft de forfaitaire bijdrageregeling. Deze laatste wordt gebaseerd op een vast bedrag op jaarbasis per werknemer, onafhankelijk van het feit of deze al dan niet aan het gezondheids-toezicht onderworpen is. De Koning bepaalt eveneens limitatief welke tussenkomsten door de externe Dienst voor Preventie en Bescherming op het werk minimaal moeten worden gepresteerd binnen de forfaitaire bijdrageregeling.”

14 april 2011

Miranda VAN EETVELDE (N-VA)  
Zuhal DEMIR (N-VA)  
Karolien GROSEMANS (N-VA)  
Nadia SMINATE (N-VA)  
Karel UYTTERSROT (N-VA)