

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

8 décembre 2021

PROJET DE LOI

**instaurant le “Trajet Retour Au Travail”
sous la coordination du “Coordinateur Retour
Au Travail” dans l’assurance indemnités
des travailleurs salariés**

RAPPORT DE LA DEUXIÈME LECTURE

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES, DE L'EMPLOI ET
DES PENSIONS
PAR
MME **Tania DE JONGE**

SOMMAIRE

Pages

- I. Discussion générale.....3
II. Votes et discussion des articles 11

Voir:
Doc 55 **2313/ (2021/2022):**

- 001: Projet de loi.
002: Amendement.
003: Rapport de la première lecture.
004: Articles adoptés en première lecture.
005: Amendement.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

8 december 2021

WETSONTWERP

**tot invoering van het “Terug Naar Werk-
traject” onder de coördinatie
van de “Terug Naar Werk-coördinator”
in de uitkeringsverzekering voor werknemers**

VERSLAG VAN DE TWEEDE LEZING

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK
EN PENSIOENEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Tania DE JONGE**

INHOUD

Blz.

- I. Algemene bespreking.....3
II. Stemmingen en artikelsgewijze bespreking 11

Zie:
Doc 55 **2313 / (2021/2022):**

- 001: Wetsontwerp.
002: Amendement.
003: Verslag van de eerste lezing.
004: Artikelen aangenomen in eerste lezing.
005: Amendement.

05830

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Marie-Colline Leroy

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Björn Anseeuw, Wim Van der Donckt, Valerie Van Peel
Ecolo-Groen	Cécile Cornet, Marie-Colline Leroy, Evita Willaert
PS	Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
VB	Ellen Samyn, Hans Verreyt
MR	Christophe Bombled, Florence Reuter
CD&V	Nahima Lanjri
PVDA-PTB	Nadia Moscufo
Open Vld	Tania De Jonge
Vooruit	Anja Vanrobaeys

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Frieda Gijbels, Sigrid Goethals, Katrien Houtmeyers, Wouter Raskin
Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Dieter Vanbesien, Gilles Vanden Burre
N ., Leslie Leoni, Eliane Tillieux, Philippe Tison
Ortwin Depoortere, Dominiek Sneppe, Frank Troosters
Daniel Bacquellaine, Denis Ducarme, Vincent Scourneau
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Gaby Colebunders, Sofie Merckx
Maggie De Block, Egbert Lachaert
Vicky Reynaert, Gitta Vanpeborgh

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:

cdH	Catherine Fonck
-----	-----------------

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numerering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
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 (beigegekleurd papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Au cours de sa réunion du 30 novembre, votre commission a, conformément à l'article 83 du Règlement, soumis à une deuxième lecture les articles du projet de loi instaurant le "Trajet Retour Au Travail" sous la coordination du "Coordinateur Retour Au Travail" dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés, qu'elle avait adoptés au cours de sa réunion du 17 novembre 2021 (DOC 55 2313/004).

I. — DISCUSSION GÉNÉRALE

Mme Nadia Muscofo (PVDA-PTB) rappelle que la demande de deuxième lecture du projet de loi à l'examen a été motivée par le fait que, selon elle, deux problèmes se posaient. En premier lieu, un problème démocratique et en deuxième lieu, le fait qu'elle n'a pas eu connaissance des avis rendus par les mutualités et les syndicats sur ce projet de loi. La membre estime que le Parlement doit disposer de ces avis pour prendre une décision démocratique sur le projet de loi qui lui est soumis. Le ministre a précisé qu'il n'était pas nécessaire de recueillir ces avis parce que ces instances avaient été associées à l'élaboration de l'avant-projet de loi. Le ministre a également transmis les avis aux membres de la commission.

L'intervenante comprend mieux maintenant pourquoi il est urgent d'approuver le projet de loi à l'examen. D'une part, les mutualités confirment qu'une entrée en vigueur rapide est souhaitable. D'autre part, l'avis des syndicats indique qu'un avis est demandé sur la base d'éléments peu clairs. Il indique également qu'il existe une totale cacophonie entre les différents services publics à l'égard de la mise en œuvre de ce projet de loi. Les partenaires concernés éprouveraient des difficultés à obtenir les informations exactes.

Par ailleurs, il y a la question du caractère volontaire ou non de la procédure prévue, ce qui amène Mme Moscufo à poser encore quelques questions. Le groupe cible compte environ 25 000 personnes. Les mutualités estiment toutefois que ce nombre est sous-estimé. Par ailleurs, ce nombre ne serait pas suffisant pour atteindre les objectifs fixés.

Des problèmes se posent au niveau budgétaire. Une enveloppe fermée a été prévue pour la mise en œuvre de ce projet de loi. L'intervenante demande si le ministre est disposé à revoir ce montant.

DAMES EN HEREN,

Tijdens haar vergadering van 30 november 2021 heeft uw commissie, overeenkomstig artikel 83 van het Reglement, de artikelen van het wetsontwerp tot invoering van het "Terug Naar Werk-traject" onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" in de uitkeringsverzekering voor werknemers, die ze tijdens haar vergadering van 17 november 2021 had aangenomen (DOC 55 2313/004), aan een tweede lezing onderworpen.

I. — ALGEMENE BESPREKING

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) herinnert eraan dat de vraag voor een tweede lezing van het voorliggende wetsontwerp is ingegeven omdat er voor haar twee problemen rezen. In de eerste plaats een democratisch probleem, en in de tweede plaats omdat zij geen kennis had van de adviezen die door de ziekenfondsen en de vakbonden werden uitgebracht omtrent dit wetsontwerp. Het lid is van mening dat het Parlement over die adviezen moet beschikken teneinde een democratisch besluit te nemen over het voorliggende wetsontwerp. De minister heeft verduidelijkt dat het niet nodig was deze adviezen in te winnen omdat die instanties betrokken waren bij de redactie van het voorontwerp. De adviezen werden door de minister ook aan de commissieleden bezorgd.

De spreekster begrijpt nu beter waarom het voorliggende wetsontwerp dringend moet worden aangenomen. Enerzijds bevestigen de ziekenfondsen dat een snelle inwerkingtreding wenselijk is. Anderzijds valt te vernemen uit het advies van de vakbonden dat een advies gevraagd wordt op grond van onduidelijke elementen. Er valt ook uit te leren dat er een hele kakofonie bestaat tussen de verschillende overheidsdiensten met betrekking tot de tenuitvoerlegging van dit wetsontwerp. Het zou moeilijk zijn voor de betrokken partners om de juiste informatie te verkrijgen.

Daarnaast is er de kwestie van de al dan niet vrijwilligheid van de voorziene procedure. Hierdoor heeft mevrouw Moscufo toch nog enige vragen. De doelgroep bedraagt zo'n 25 000 mensen. De ziekenfondsen menen echter dat dit aantal onderschat is. Anderzijds zou dit aantal niet volstaan om de gestelde doelstellingen te halen.

Er zijn budgettaire problemen. Voor de uitvoering van dit wetsontwerp is in een gesloten enveloppe voorzien. De spreekster wenst te vernemen of de minister bereid is dit bedrag te herzien.

En ce qui concerne l'article 2 de l'arrêté d'exécution du projet de loi à l'examen, Mme Moscufo se demande si les personnes concernées perdront leurs indemnités de maladie si, après six mois, elles ne trouvent pas de travail auprès de leur employeur actuel ou ne suivent pas de formation. Quel sera précisément le sort réservé à ces personnes?

Mme Catherine Fonck (cdH) se demande ce qui va réellement changer, avec ce projet de loi, par rapport à la situation actuelle.

Certes, ce projet de loi prévoit de rajouter des coaches (dénommés "coordinateurs de retour au travail"). Toutefois, ce projet de loi ne s'attaque pas au nœud du problème, à savoir le manque criant de médecins-conseils. L'intervenante déplore qu'aucune solution à ce problème ne soit apportée.

Le questionnaire existe déjà à l'heure actuelle. Un questionnaire supplémentaire a d'ailleurs été mis en place en 2019 par la ministre De Block. Ce questionnaire interroge les patients sur la manière dont ils perçoivent leur chance de reprendre le travail, l'existence de problèmes sur le lieu de travail et la charge de travail à laquelle ils s'attendent à leur retour. Il faut peut-être faire évoluer le contenu de ce questionnaire.

Pour l'intervenante, un trajet de réintégration est déjà proposé à l'heure actuelle. Les coaches constituent donc une "couche" supplémentaire. L'intervenante ne pense pas que ces coaches vont permettre d'avoir plus d'efficacité sur la reprise et le retour au travail.

L'intervenante considère qu'il faut se poser les questions suivantes: est-ce que les conditions sont réunies pour que la personne qui a été malade puisse reprendre le travail? Quelles sont les différents types d'adaptations possibles? Les employeurs sont-ils en capacité d'adapter le travail afin que ce soit faisable et réalisable par le travailleur concerné?

Tout ce volet est toujours manquant. Or, c'est de cette manière qu'on pourra réussir le défi du retour au travail.

Un volet qui n'a pas été abordé lors de la première lecture est celui du profil des coordinateurs de retour au travail. En fonction de leur profil, ces coordinateurs auront-ils accès au dossier médical des personnes concernées? Qu'en est-il du respect du secret médical? L'intervenante est particulièrement attentive à ce point.

Betreffende het artikel 2 van het uitvoeringsbesluit bij dit wetsontwerp, vraagt mevrouw Moscufo zich af of de mensen hun ziekte-uitkering zullen verliezen indien zij na zes maanden geen werk vinden bij hun huidige werkgever of een opleiding volgen. Wat zal er precies met deze mensen gebeuren?

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) vraagt wat dit wetsontwerp werkelijk zou veranderen aan de huidige situatie.

Het klopt dat dit wetsontwerp voor meer coaches zou zorgen (de zogenaamde "Terug Naar Werk-coördinatoren"), maar het pakt de kern van het probleem niet aan, namelijk het schrijnende tekort aan adviserend artsen. De spreker betreurt dat het wetsontwerp geen oplossing voor dit probleem aanreikt.

De vragenlijst bestaat al. Toenmalig minister De Block heeft in 2019 overigens voor een bijkomende vragenlijst gezorgd. Aan de hand van die vragenlijst worden de patiënten bevraagd over hoe ze hun eigen kansen inschatten om het werk te hervatten, over eventuele problemen op de werkvloer en over de werklust die ze bij hun terugkeer verwachten. De inhoud van die vragenlijst moet misschien worden aangepast.

Volgens de spreker wordt nu al een re-integratietraject voorgesteld. De coaches vormen dus een bijkomende "geleding". Ze denkt niet dat die coaches de hervatting van en de terugkeer naar het werk doeltreffender zullen maken.

Volgens de spreker moet men zich de volgende vragen stellen: is aan alle voorwaarden voldaan opdat de betrokkene na een ziekte het werk kan hervatten? Welke soorten aanpassingen zijn mogelijk? Kunnen de werkgevers het werk aanpassen opdat het doenbaar is en door de betrokken werknemer kan worden uitgevoerd?

Van dat alles wordt steeds met geen woord gerept. Nochtans is dat de manier waarop de uitdaging van de terugkeer naar het werk succesvol kan worden aangepakt.

Een aspect dat tijdens de eerste lezing niet aan bod is gekomen, is het profiel van de Terug Naar Werk-coördinatoren. Zullen die coördinatoren naargelang van hun profiel toegang hebben tot het medisch dossier van de betrokkenen? Hoe zit het met de inachtneming van het medisch geheim? De spreker is wat dat betreft bijzonder waakzaam.

A. Réponses du ministre

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, répond à l'amendement n° 2 de Mme Moscufo et M. Colebunders (DOC 55 2313/005) en renvoyant à la discussion en première lecture. Selon le ministre, il ressort clairement des questions de Mme Moscufo que l'avis des syndicats et des mutualités a bien été recueilli. Qui plus est, le gouvernement a clairement entendu ces avis et a tenu compte de leurs observations. Le ministre cite ensuite des passages des avis précités indiquant que les organisations de travailleurs peuvent, dans l'ensemble, émettre un avis favorable sur le projet de loi à l'examen.

En ce qui concerne l'enveloppe fermée prévue pour le fonctionnement des coordinateurs retour au travail, le ministre déclare que, compte tenu des tâches que les mutualités doivent accomplir et de la capacité dont elles disposent, ce budget devrait être suffisant. Une évaluation est également prévue, de sorte qu'un ajustement est toujours possible.

En ce qui concerne la période de 6 mois et les conséquences pour l'employé après cette période, le ministre déclare qu'il s'agit d'une période de protection. Le travailleur concerné est protégé pendant cette période pour la raison pour laquelle il ne cherche pas de travail. Après cette période, il ne perd en aucun cas ses indemnités de maladie. La participation au trajet retour au travail est volontaire. Nous ne pouvons pas obliger les personnes malades à accepter un travail ou à suivre une formation si elles indiquent elles-mêmes qu'elles ne sont pas prêtes pour cela.

Les questions de Mme Fonck portent sur la désignation d'un coach. Ce mot n'est toutefois pas le terme exact. Le ministre souligne qu'il s'agit de coordinateurs. C'est très important. S'il s'agissait de désigner des coaches individuels pour chaque travailleur malade de longue durée qui entame un trajet retour au travail, les quarante à soixante coordinateurs prévus ne suffiraient pas. Leur mission consiste à assister sur le plan de la coordination les médecins-conseils et tous les autres acteurs de conseil en dehors des mutualités. L'objectif est qu'ils accomplissent leur tâche de manière "proactive", c'est-à-dire en étant proche de la personne et en étant en contact avec elle, pour la guider.

Le ministre estime que cela comble une lacune importante. Une sorte de régisseur qui indique le service le mieux placé pour apporter une solution.

A. Antwoorden van de minister

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister voor Sociale Zaken en Volksgezondheid, verwijst voor zijn antwoord naar amendement nr. 2 van mevrouw Moscufo en de heer Colebunders (DOC 55 2313/005) en naar de bespreking in eerste lezing. Volgens de minister blijkt duidelijk uit de vragen van mevrouw Moscufo dat er wel degelijk een advies werd ingewonnen van de vakbonden en de ziekenfondsen. Meer nog, de regering heeft duidelijk geluisterd naar die adviezen en rekening gehouden met hun opmerkingen. De minister citeert vervolgens uit de voornoemde adviezen waaruit blijkt dat de werknemersorganisaties algemeen een positief advies kunnen uitbrengen over het voorliggende wetsontwerp.

Wat de gesloten enveloppe voor de werking van de "terug naar werk-coördinatoren" betreft, stelt de minister dat dit budget moet volstaan, gezien de taken die de ziekenfondsen moeten uitvoeren en de capaciteit waarover zij beschikken. Er is tevens in een evaluatie voorzien, waardoor een aanpassing altijd mogelijk is.

Met betrekking tot de periode van 6 maanden en wat daarna de gevolgen zijn voor de werknemer, geeft de minister aan dat dit een beschermingsperiode is. De betrokken werknemer is in die periode beschermd voor de reden waarom hij geen werk zoekt. Na die periode verliest hij in geen geval zijn ziekte-uitkering. De deelname aan het terug-naar-werk-traject is een vrijwillige deelname. Mensen die ziek zijn kunnen niet worden gedwongen om werk aan te nemen of een opleiding te volgen, indien die mensen zelf aangeven dat ze er niet klaar voor zijn.

De vragen van mevrouw Fonck verwijzen naar de aanstelling van een coach. Dat is echter niet de correcte term. De minister benadrukt dat het coördinatoren betreft. Dit is heel belangrijk. Indien het individuele coaches zou betreffen voor elke langdurig zieke werknemer die in een terug-naar-werk-traject instapt, volstaan de veertig tot zestig geplande coördinatoren niet. Hun taak is om de adviserend artsen en alle andere adviserende actoren buiten de ziekenfondsen om, coördinerend bij te staan. De bedoeling is dat zij dit op een "aanklampende" manier doen, dus heel dicht bij de persoon en in contact met die persoon, om hem wegwijs te maken.

De minister meent dat hierdoor een belangrijke lacune wordt ingevuld; het betreft een soort regisseur die de dienst aangeeft die het best geplaatst is om een oplossing te bieden.

Le profil de ces personnes se retrouve dans les projets d'arrêtés que le ministre a transmis à la commission. Elles peuvent en effet recevoir des données médicales du médecin conseil pour leur permettre de faire le point sur les possibilités de travail de l'intéressé. Ces données médicales ne seront pas transmises à des tiers, mais le coordinateur doit en avoir connaissance. Un avis a été demandé à l'autorité de protection des données à ce sujet. Tant le projet de loi que les projets d'arrêtés ont été adaptés à cet avis.

Le coordinateur, en sa qualité de collaborateur d'une mutualité, est également tenu au secret médical, comme tout autre collaborateur d'une mutualité. Les mutualités sont également responsables du traitement des données.

Le ministre convient avec Mme Fonck qu'il vaut mieux prévenir que guérir. Il est extrêmement important d'organiser le travail de manière humaine et durable, en tenant compte des capacités des travailleurs, etc. Une culture de la prévention est, bien sûr, nécessaire. Ce sera un point d'attention important dans le projet de loi que le ministre du Travail présentera. Il s'agit en effet des trajets de réintégration. Ce sont des trajets dans le contexte des mutualités et de l'INAMI.

B. Répliques des membres

Mme Valerie Van Peel (N-VA) n'est pas surprise que le ministre soit plus à même de répondre aux questions du groupe PVDA-PTB qu'aux questions posées par son groupe sur le projet de loi à l'examen. La membre estime que les mutualités devraient surtout informer leurs clients et les guider dans le labyrinthe du travail et de l'emploi. Le projet de loi à l'examen ne fait que rendre les choses plus complexes. En outre, il rend les mutualités plus que jamais juges et parties à la fois. L'intervenante ne comprend pas pourquoi cette tâche de coordination est à nouveau confiée aux mutualités.

À cela s'ajoutent les frais administratifs supplémentaires que les mutualités reçoivent chaque année en cadeau. Sans même prendre en compte l'audit approfondi réalisé par la Cour des comptes en 2015. Sans même faire quoi que ce soit au sujet des 3 millions d'euros de fonds indûment versés il y a quelques années.

Mme Van Peel craint qu'il ne s'agisse de beaucoup de spectacle mais qu'au bout du compte, les résultats ne soient bien maigres.

Het profiel van die mensen is terug te vinden in de ontwerpbesluiten die de minister aan de commissie heeft bezorgd. Zij kunnen inderdaad medische gegevens ontvangen van de adviserend arts om een balans te kunnen opmaken van de arbeidsmogelijkheden van de betrokken persoon. Die medische gegevens zullen niet aan derden worden bezorgd, maar de coördinator moet deze wel kennen. Er is hierover een advies gevraagd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit. Zowel het wetsontwerp als de ontwerpen van koninklijk besluit zijn aangepast aan dit advies.

De coördinator is in zijn hoedanigheid van medewerker van een ziekenfonds dus eveneens gebonden aan het medisch geheim, zoals elke andere medewerker van een ziekenfonds. De ziekenfondsen zijn ook verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens.

De minister is het eens met mevrouw Fonck die stelt dat voorkomen beter is dan genezen. Het werk op een menselijke manier en duurzaam organiseren, de capaciteiten van de werknemers goed voor ogen houden en dergelijke meer, is uitermate belangrijk. Er is natuurlijk een cultuur van preventie nodig. Dit zal een belangrijk aandachtspunt zijn bij het wetsontwerp dat de minister van Werk zal voorstellen. Dit betreft immers de re-integratietrajecten. Hier betreft het de trajecten in de context van de ziekenfondsen en het RIZIV.

B. Replieken van de leden

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) toont zich niet verbaasd dat de minister er beter in slaagt om de vragen van de PVDA-PTB-fractie te beantwoorden, dan de vragen die haar fractie stelde over dit wetsontwerp. Het lid meent dat de ziekenfondsen vooral hun cliënten zouden moeten informeren en wegwijs maken binnen het labrynt op gebied van werk en arbeid. Dit wetsontwerp maakt alles alleen nog maar complexer. Bovendien maakt het van de ziekenfondsen meer dan voordien rechter en partij tegelijk. Het is voor de spreekster onduidelijk waarom ook nu weer deze taak van coördinator bij de ziekenfondsen wordt gelegd.

Daarbovenop komen ook nog eens de extra administratiekosten die de ziekenfondsen jaarlijks cadeau krijgen, zonder eerst eens rekening te houden met de uitgebreide audit die het Rekenhof heeft gemaakt in 2015, en zonder ook maar iets te doen aan de 3 miljoen euro onterecht uitgekeerde middelen van enkele jaren geleden.

De vrees bestaat bij mevrouw Van Peel dat dit enkel veel show is maar dat dit weinig resultaat zal opleveren.

Mme Catherine Fonck (cdH) considère qu'il convient surtout de réfléchir à des adaptations pour rendre faisable le retour au travail. Il faut régler la question de savoir dans quelles conditions le travail va pouvoir être repris. L'intervenante ne voit pas le gouvernement bouger dans ce dossier.

Or, il est particulièrement difficile pour les PME d'adapter les postes de travail lors d'un retour d'une personne malade au travail.

Un soutien du gouvernement vers les employeurs devra être apporté.

Actuellement, le parcours proposé constitue un vrai labyrinthe. Or, ce projet de loi accentue le labyrinthe.

Pour l'intervenante, le médecin du travail devrait occuper une place centrale beaucoup plus importante. L'intervenante a plutôt l'impression qu'il est mis de côté, alors qu'il connaît bien l'entreprise, qu'il connaît les adaptations possibles et qu'il peut représenter un levier positif pour le travailleur et pour la volonté de remise au travail.

Pour l'intervenante, les coordinateurs sont surtout une tentative du gouvernement de compenser le manque de médecins. Cela ne règle pas le problème central.

Quelles sont les mesures effectives mises en place pour augmenter le nombre des médecins-conseils?

Si l'intervenante a bien saisi la portée du projet de loi, les coordinateurs auront accès à l'ensemble du dossier médical. Une acceptation de la personne concernée qu'un non-soignant puisse avoir accès à son dossier médical complet aura-t-elle lieu? Quelles sont les balises prévues, notamment en matière d'exigence pour ceux qui prendront connaissance des dossiers médicaux sensibles?

Cela reste des interrogations pleines et entières.

L'intervenante examinera le projet d'arrêté royal pour savoir si les dispositifs ont été prévus en bonne et due forme, et avec les balises indispensables quant aux données médicales d'un patient.

M. Björn Anseeuw (N-VA) souligne à son tour que son groupe n'est pas favorable à l'attribution de toutes sortes de missions aux mutualités. À chaque fois, les mutualités sont en effet juges et parties. Le membre

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) meent dat vooral moet worden nagedacht over aanpassingen om de terugkeer naar het werk doenbaar te maken. Er moet voor worden gezorgd dat geweten is in welke omstandigheden het werk zal kunnen worden hervat. De spreker ziet de regering met betrekking tot dat dossier geen actie ondernemen.

Voor de kmo's is het echter uiterst moeilijk om de werkposten aan te passen wanneer een genezen werknemer terugkeert naar de werkvloer.

De regering zou de werkgevers moeten ondersteunen.

Het thans voorgestelde traject is een echt doolhof en het voorliggende wetsontwerp maakt die toestand nog erger.

De spreker vindt dat de arbeidsarts een veel belangrijker plaats zou moeten krijgen. Zij heeft evenwel de indruk dat die arts veeleer buitenspel wordt gezet, hoewel hij de onderneming in kwestie goed kent, weet welke aanpassingen mogelijk zijn en de werknemer een positieve hefboom kan aanreiken, teneinde hem te motiveren om het werk te hervatten.

Volgens de spreker zijn de coördinatoren vooral een poging van de regering om het artsentekort te compenseren, maar zo wordt het belangrijkste probleem niet opgelost.

Welke maatregelen worden daadwerkelijk genomen om het aantal adviserend artsen te verhogen?

Als de spreker de inhoud van het wetsontwerp goed heeft begrepen, zullen de coördinatoren toegang krijgen tot het volledige medisch dossier. Zal de betrokkene aanvaarden dat iemand die geen deel uitmaakt van het zorgpersoneel, toegang krijgt tot zijn volledig medisch dossier? In welke bescherming wordt voorzien, met name op het vlak van de voorwaarden waaraan de persoon moet voldoen die inzicht krijgt in gevoelige medische dossiers?

Die volkomen terechte vragen blijven onbeantwoord.

De spreker zal het ontwerp van koninklijk besluit ontleden om na te gaan of de regeling naar behoren werd ingesteld, met de onontbeerlijke bescherming inzake de medische gegevens van een patiënt.

De heer Björn Anseeuw (N-VA) benadrukt op zijn beurt dat zijn fractie geen voorstander is om allerlei opdrachten toe te wijzen aan de ziekenfondsen. Telkens opnieuw zijn de ziekenfondsen immers rechter en partij. De

estime que tous les acteurs devraient avoir un rôle clair dans ce dossier. La dualité qui est assignée aux mutualités n'est pas une bonne chose.

Le membre demande donc de quelle manière les mutualités seront responsabilisées ici. Cela se produit trop rarement, selon M. Anseeuw. On peut par exemple se référer aux rapports de la Cour des comptes. Les mutualités reçoivent en effet plus d'un milliard d'euros pour accomplir les missions légales qui leur ont été confiées. Si elles font bien leur travail, elles obtiennent également un bonus financier. L'intervenant se demande qui d'autre est payé deux fois pour faire le même travail.

M. Anseeuw estime que cela est principalement dû au fait que les mutualités sont systématiquement associées à l'élaboration de toutes les réglementations les concernant. Le projet de loi à l'examen serait un bon moment pour prendre un nouveau départ. Par conséquent, il conviendrait de prévoir une responsabilisation claire et performante de ces mutualités.

En 2015, les mutualités ont reçu une rémunération de 26,3 millions d'euros. La réglementation prévoit certes que les mutualités peuvent être sanctionnées si elles commettent des erreurs. Selon M. Anseeuw, de nombreux exemples d'erreurs peuvent être énumérés. Toutefois, pratiquement aucune amende ne leur est infligée. Au cours de la même année 2015, des amendes ont été infligées pour un montant de 18 500 euros. Cela illustre une fois de plus que les mutualités ne sont nullement responsabilisées.

Mieux encore, selon le membre, les mutualités ont également engagé des dizaines de millions d'euros dans des récupérations indues, alors que la loi ne le permet pas. Il fait ici référence à l'article 17 de la charte de l'assuré social. Il s'agit de la récupération d'indemnités indûment versées. Si, par exemple, les mutualités font un calcul erroné, elles récupèrent – parfois après des années – le montant indûment versé auprès de personnes qui n'ont pratiquement aucun moyen d'existence. Or, ceci est contraire à l'article 17 de la charte. En outre, les mutualités en profitent encore pour engranger un généreux bonus.

M. Anseeuw considère dès lors que l'adéquation de la responsabilisation des mutualités devrait être réexaminée chaque fois que de nouvelles missions leur sont confiées.

En définitive, c'est toujours l'homme de la rue qui doit payer, conclut-il. Le ministre peut donner l'impression que

spreker meent dat alle actoren in dit verhaal een zuivere rol moeten hebben. De dualiteit die de ziekenfondsen wordt toebedeeld is geen goede zaak.

Het lid wenst dan ook te vernemen op welke manier de ziekenfondsen in dit verhaal geresponsabiliseerd zullen worden. Dit gebeurt te weinig, meent de heer Anseeuw. Er kan bijvoorbeeld naar de rapporten van het Rekenhof verwezen worden. De ziekenfondsen krijgen immers meer dan 1 miljard euro om de wettelijke opdrachten die hen zijn toevertrouwd uit te voeren. Indien zij dit werk goed uitvoeren, krijgen ze nog eens een financiële bonus. Het lid vraagt zich af wie er nog tweemaal betaald wordt om hetzelfde werk te doen.

De heer Anseeuw meent dat dit voornamelijk te wijten is aan het feit dat voor elke regelgeving die betrekking heeft op de ziekenfondsen, deze mee aan de tafel zitten. Het voorliggende wetontwerp zou een goed moment zijn om een nieuwe start te nemen. Er zou dus een duidelijke en performante responsabilisering moeten komen voor die ziekenfondsen.

In 2015 kregen de ziekenfondsen een beloning van 26,3 miljoen euro. De regelgeving bepaalt weliswaar dat ziekenfondsen kunnen gesanctioneerd worden indien ze fouten maken. Volgens de heer Anseeuw kunnen talrijke voorbeelden van fouten worden opgesomd. Er worden echter nauwelijks boetes opgelegd. In hetzelfde jaar 2015 werden voor 18 500 euro boetes opgelegd. Dit illustreert nog maar eens dat de ziekenfondsen langs geen kanten worden geresponsabiliseerd.

Meer nog, volgens de spreker hebben de ziekenfondsen zich ook voor tientallen miljoenen euro bezondigd aan onterechte terugvorderingen, waar dit wettelijk gezien niet kan. Hierbij wordt verwezen naar het artikel 17 van het handvest van de sociaal verzekerde. Dit betreft de terugvordering van onterecht uitbetaalde tegemoetkomingen. Indien bijvoorbeeld de ziekenfondsen een foute berekening maken, vorderen zij dit – soms na jaren – onterecht betaalde bedrag terug van mensen die nauwelijks middelen van bestaan hebben. Nochtans is dit strijdig met artikel 17 van het handvest. Daarenboven maken de ziekenfondsen ook nog eens gebruik van die mogelijkheid om hiervoor een riante bonus op te strijken.

De heer Anseeuw meent dan ook dat de vraag om een degelijke responsabilisering van de ziekenfondsen telkens opnieuw zou moeten worden gesteld wanneer hun nieuwe taken worden toebedeeld.

Uiteindelijk is het steeds de man in de straat die moet betalen, besluit de spreker. De minister wekt dan

l'homme de la rue reçoit beaucoup en retour, mais par rapport à sa contribution, ce n'est pas vraiment le cas.

M. Anseeuw revient à plusieurs reprises sur la question de la responsabilisation des mutualités. Pour l'intervenant, c'est aussi une question d'équité. Selon lui, ce n'est juste ni pour le cotisant, ni pour les mutualités elles-mêmes, qui sont toujours contraintes d'être à la fois juge et partie.

L'intervenant demande sur quels critères les mutualités seront évaluées pour l'application du projet de loi à l'examen. Quel sera l'incidence sur l'enveloppe dédiée? Y aura-t-il également un impact sur d'autres aspects de la responsabilisation concernant la partie variable des frais d'administration?

Le fait que le premier contact a lieu six mois après le début de l'incapacité de travail primaire amène M. Anseeuw à conclure que le seuil est tout de même fixé très bas. En outre, si l'objectif est d'accroître la responsabilisation, M. Anseeuw estime que d'autres parties des frais d'administration sont encore moins responsabilisées. L'intervenant souhaite donc savoir quels critères sont appliqués à ces autres frais d'administration en matière de responsabilisation.

C. Réponses et observations supplémentaires

Le ministre répond que l'intéressé donne son consentement au partage des données médicales par écrit lors du premier contact avec le coordinateur.

L'Autorité de protection des données n'a pas formulé d'observations à ce sujet. Le coordinateur est en effet un collaborateur de l'organisme assureur et il est tenu de respecter le secret médical. L'organisme assureur, en tant que responsable du traitement des données, doit y veiller.

En ce qui concerne la responsabilisation des mutualités, le ministre indique que les coordinateurs sont adjoints aux mutualités, mais avec une mission spécifique claire, un financement séparé et une enveloppe dédiée. La responsabilisation vise les employeurs et les malades de longue durée concernés, mais aussi les Régions et les organismes assureurs. En ce qui concerne ce dernier point, le ministre considère qu'une partie suffisamment significative du remboursement des frais d'administration

wel de indruk dat de man in de straat daar veel voor terug krijgt, maar in verhouding tot zijn bijdrage is dit nauwelijks het geval.

De heer Anseeuw herhaalt meermaals de vraag naar responsabilisering van de ziekenfondsen. Tevens meent de spreker dat dit ook een verhaal is van rechtvaardigheid. Dit is volgens hem niet rechtvaardig ten opzichte van de bijdrageplichtige, maar ook niet ten opzichte van de ziekenfondsen zelf, die steeds in die dubbele rol van rechter en partij worden gedrukt.

De spreker wenst te vernemen op basis van welke criteria de ziekenfondsen zullen beoordeeld worden voor de toepassing van voorliggend wetsontwerp. Welke zal de impact zijn op de geoormerkte enveloppe? Zal dit ook een impact hebben op andere aspecten van responsabilisering en op het variabele deel van de administratiekosten?

De vaststelling dat hierbij een eerste contactname zes maanden na de intrede van de primaire arbeidsongeschiktheid wordt gehanteerd, doet de heer Anseeuw concluderen dat hierbij de drempel toch wel heel laag wordt gelegd. Bovendien, als dit een verhoogde responsabilisering moet inhouden, meent de spreker dat inzake andere delen van de administratiekosten nog minder wordt geresponsabiliseerd. De spreker wenst dan ook te vernemen welke criteria voor die andere administratiekosten worden gehanteerd inzake de responsabilisering.

C. Bijkomende antwoorden en opmerkingen

De minister geeft aan dat het antwoord op de vraag over hoe de betrokkene zijn toestemming geeft om de medische gegevens te delen, gebeurt door de schriftelijke toestemming die verleend wordt bij het eerste contact met de coördinator.

De Gegevensbeschermingsautoriteit heeft op dat punt geen opmerkingen geformuleerd. De coördinator is immers een werknemer van de verzekeringsinstelling en is gehouden aan het respecteren van het medisch geheim. De verzekeringsinstelling dient dit als verantwoordelijke om de gegevensverwerking te bewaken.

Met betrekking tot de responsabilisering van de ziekenfondsen geeft de minister aan dat de coördinatoren aan de ziekenfondsen worden toegevoegd, maar met een duidelijke specifieke missie, een aparte financiering, en een geoormerkte enveloppe. De responsabilisering gebeurt richting de werkgevers en de betrokken langdurig zieke mensen, maar ook richting de regio's en de verzekeringsinstellingen. Wat dit laatste betreft, meent de minister dat er een voldoende significant onderdeel

est liée à des indicateurs qui montrent très précisément si le processus se déroule bien ou non dans les mutualités.

La confection du budget tient compte d'une notification dans laquelle sont définis quatre paramètres sur la base desquels intervient cette responsabilisation. Ces paramètres représentent conjointement 10 % de la partie variable des frais d'administration. Ce sera le cas à partir de 2023.

— Paramètre 1: 6 mois après le début de l'incapacité de travail primaire, chaque bénéficiaire classé en catégorie 4 a eu un premier contact avec le coordinateur du retour au travail;

— Paramètre 2: Parmi les bénéficiaires qui, en application de l'article 215*undecies*, § 1^{er} de l'AR (= les bénéficiaires pour lesquels le médecin-conseil juge qu'une reprise du travail adaptée est possible) ont été assignés au coordinateur en vue d'un premier contact,

— 55 % = score de 80 points;

— 60 % = score de 90 points;

— 66 % = score de 100 points;

(arrondi au score le plus proche à partir de 55 %)

— ont soit signé une déclaration positive d'engagement telle que visée à l'article 215*quaterdecies*, soit obtenu un renvoi vers le CPMT tel que visé à l'article 215*undecies*, § 2.

— Paramètre 3: 80 % des bénéficiaires ayant signé une déclaration d'engagement doivent avoir été orientés par le coordinateur de retour à l'emploi vers le service régional de l'emploi dans les trois mois suivant la signature de celle-ci en vue d'entamer un trajet d'accompagnement.

— Paramètre 4: en 2024 et les années suivantes, le nombre de réévaluations de malades de longue durée en vue d'évaluer leurs possibilités de travail adapté doit être supérieur de 10 % à celui de 2022. L'évaluation se fait selon une échelle de points dans laquelle le score varie en fonction de la réalisation entre les deux pourcentages mentionnés.

Le ministre estime que certaines questions très spécifiques touchant à la responsabilisation devraient plutôt être traitées dans le cadre de la discussion de la note de politique générale. Cette problématique pourrait

van de terugbetaling van de administratiekosten wordt gekoppeld aan indicatoren die heel precies weergeven of het proces bij de ziekenfondsen al dan niet goed loopt.

Bij de opmaak van de begroting hoort een notificatie waarbij vier parameters werden gedefinieerd op basis waarvan geresponsabiliseerd zal worden. Die parameters vertegenwoordigen samen 10 % van het variabele deel van de administratiekosten. Dat zal zo zijn vanaf 2023.

— Parameter 1: 6 maanden na de intrede in de primaire arbeidsongeschiktheid heeft iedere gerechtigde die werd ondergebracht in de categorie 4 een eerste contact gehad met de TNW-coördinator;

— Parameter 2: van de gerechtigden die met toepassing van artikel 215*undecies*, § 1 van het koninklijk besluit (= de gerechtigden van wie de adviserend arts oordeelt dat een aangepaste werkhervatting tot de mogelijkheden behoort) werden toegewezen aan de coördinator met het oog op een eerste contactname heeft

— 55 % = score 80 punten;

— 60 % = score 90 punten;

— 66 % = score 100 punten;

(afrondding naar dichtstbijzijnde score vanaf 55 %)

— hetzij een positieve engagementsverklaring als bedoeld in artikel 215*quaterdecies* ondertekend of een doorverwijzing naar de PAAG, als bedoeld in 215*undecies*, § 2 gekregen.

— Parameter 3: van de gerechtigden die een engagementsverklaring hebben getekend dient binnen de 3 maanden na ondertekening 80 % door de terug-naar-werk-coördinator te zijn doorverwezen naar de gewestelijke arbeidsbemiddelingsdienst met het oog op de opstart van een begeleidingstraject.

— Parameter 4: het aantal herevaluaties van langdurig zieken met het oog op een inschatting van hun mogelijkheden van aangepast werk moet in 2024 en de volgende jaren 10 % hoger liggen dan in 2022. De beoordeling gebeurt volgens een puntenschaal waarbij de score varieert volgens de realisatie tussen de twee vermelde percentages.

De minister meent dat een aantal heel specifieke vragen rond responsabilisering beter zou passen binnen het kader van de bespreking van de beleidsnota. Ook bij de bespreking van het wetsontwerp houdende diverse dringende

également être étudiée plus en détail dans le cadre de l'examen du projet de loi portant des dispositions diverses urgente en matière de santé (DOC 55 2320/001).

Le ministre souligne ensuite le rôle essentiel que jouent les organisations de la société civile au sein de la société. Elles sont également importantes dans la politique discutée actuellement, dans laquelle elles assument aussi une responsabilité. L'évaluation prévue vise à déterminer si elles remplissent cette mission convenablement. Le ministre a en tout état de cause l'impression que les mutualités souhaitent également s'inscrire dans cette démarche. Il est du reste logique qu'elles assument ce rôle. Cette discussion a été menée en détail lors de la première lecture.

M. Björn Anseeuw (N-VA) est extrêmement déçu par les réponses du ministre. Le ministre n'a pas fourni de réponses au sujet de la responsabilisation accrue des mutualités et il n'a pas indiqué ce qu'il pensait de la position de "juge et partie" des mutualités.

L'intervenant indique qu'il soutient pourtant l'objectif du projet de loi. C'est la façon dont le projet de loi met en œuvre cet objectif qu'il conteste. On crée le sentiment que les mutualités sont responsabilisées alors qu'au final, elles obtiennent une fois de plus des moyens supplémentaires. Le membre estime que le projet de loi à l'examen ne produira dès lors pas non plus de résultats.

II. — VOTES ET DISCUSSION DES ARTICLES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté à 10 voix contre 5.

bepalingen inzake gezondheid (DOC 55 2320/001) kan deze kwestie nader besproken worden.

De minister benadrukt verder het belang van de middenveldorganisaties voor de samenleving. Zij zijn ook in dit beleid belangrijk waar zij tevens een verantwoordelijkheid opnemen. De evaluatie die gepland is, moet uitwijzen of zij die rol ook goed vervullen. De minister heeft alvast de indruk dat de ziekenfondsen dat ook wensen te doen. Het ligt trouwens ook in de logica der dingen dat zij deze rol opnemen. Dit debat is uitvoerig aan bod gekomen tijdens de eerste lezing.

De heer Björn Anseeuw (N-VA) toont zich heel teleurgesteld in de antwoorden van de minister en meent dat hij geen antwoord heeft gekregen op de vraag naar meer responsabilisering van de ziekenfondsen en inzake de visie van de minister omtrent de "rechter en partij"-positie van de ziekenfondsen.

De spreker geeft aan nochtans achter de doelstelling van het wetsontwerp te staan. Enkel de manier waarop uitvoering gegeven wordt aan die doelstelling door dit wetsontwerp, kan zijn goedkeuring niet wegdragen. Enerzijds wekt men de indruk dat de ziekenfondsen in dit verhaal wel geresponsabiliseerd worden, maar op het einde kent men de ziekenfondsen wel opnieuw extra middelen toe. Dat is volgens het lid de reden waarom ook dit wetsontwerp geen resultaten zal opleveren.

II. — STEMMINGEN EN ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Artikel 1

Dit artikel beoogt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag vast te leggen.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt aangenomen met 10 tegen 5 stemmen.

Art. 3

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 3 est adopté à 10 voix contre 5.

Art. 4

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 4 est adopté à 10 voix contre 5.

Art. 5

Mme Nadia Moscufo présente l'amendement n° 1 (DOC 55 2313/005) tendant à procéder à un ajout dans l'article 5.

L'amendement n° 1 est rejeté par 10 voix contre 3 et 2 abstentions.

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 5 est adopté à 10 voix contre 5 abstentions.

Art. 6

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 6 est adopté à 10 voix contre 3 et 2 abstentions.

*
* *

L'ensemble du projet de loi est adopté par voie de vote nominatif par 9 voix contre 5. Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour :

Ecolo-Groen: Cécile Cornet, Marie-Colline Leroy

PS: Chanelle Bonaventure, Sophie Thémont

MR: Christophe Bombled, Florence Reuter

CD&V: Nahima Lanjri

Open Vld: Tania De Jonge

Vooruit: Anja Vanrobaeys

Art. 3

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 3 wordt aangenomen met 10 tegen 5 stemmen.

Art. 4

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 4 wordt aangenomen met 10 tegen 5 stemmen.

Art. 5

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) dient amendement nr. 1 (DOC 55 2313/005) in, tot aanvulling van artikel 5.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 10 tegen 3 stemmen en 2 onthoudingen.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 5 wordt aangenomen met 10 stemmen en 5 onthoudingen.

Art. 6

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 6 wordt aangenomen met 10 tegen 3 stemmen en 2 onthoudingen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 9 stemmen tegen 5. De naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

Ecolo-Groen: Cécile Cornet, Marie-Colline Leroy

PS: Chanelle Bonaventure, Sophie Thémont

MR: Christophe Bombled, Florence Reuter

CD&V: Nahima Lanjri

Open Vld: Tania De Jonge

Vooruit: Anja Vanrobaeys

Ont voté contre :

N-VA: Björn Anseeuw, Wim Van der Donckt

VB: Ellen Samyn, Hans Verreyt

PVDA-PTB: Nadia Moscufo

Se sont abstenus: Nihil.

*
* *

M. Björn Anseeuw (N-VA) demande l'application de l'article 78.6 du Règlement visant à ce que la commission approuve le rapport du projet de loi.

Le rapport est approuvé à l'unanimité.

La rapporteure,

Tania DE JONGE

La présidente,

Marie-Colline LEROY

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution (art. 78.2, alinéa 4, du Règlement de la Chambre): non transmises.

Hebben tegengestemd :

N-VA: Björn Anseeuw, Wim Van der Donckt

VB: Ellen Samyn, Hans Verreyt

PVDA-PTB: Nadia Moscufo

Hebben zich onthouden: Nihil.

*
* *

De heer Björn Anseeuw (N-VA) verzoekt om de toepassing van artikel 78.6 van het Reglement, opdat de commissie het verslag van het wetsontwerp aanneemt.

Het verslag werd eenparig goedgekeurd.

De rapportrice,

Tania DE JONGE

De voorzitter,

Marie-Colline LEROY

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen (artikel 78, 2, van het Reglement): niet overgemaakt.