

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

14 januari 2025

14 janvier 2025

WETSONTWERP

PROJET DE LOI

houdende de oprichting en de organisatie
van het TRIO-platform

établissant et organisant
la plateforme TRIO

Verslag

Rapport

namens de commissie
voor Sociale Zaken, Werk en
Pensioenen
uitgebracht door
mevrouw **Florence Reuter**

fait au nom de la commission
des Affaires sociales, de l'Emploi et
des Pensions
par
Madame **Florence Reuter**

Inhoud	Blz.
I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	6
III. Antwoorden van de minister en replieken van de leden.....	12
IV. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	16

Sommaire	Pages
I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	6
III. Réponses du ministre et répliques des membres.....	12
IV. Discussion des articles et votes.....	16

Zie:

Doc 56 0597/ (2024/2025):
001: Wetsontwerp.

Zie ook:
003: Tekst aangenomen door de commissie.

TER VERVANGING VAN HET VROEGER RONDGEDEELDE
STUK

Voir:

Doc 56 0597/ (2024/2025):
001: Projet de loi.

Voir aussi:
003: texte adopté par la commission.

EN REMPLACEMENT DU DOCUMENT DISTRIBUÉ
PRÉCÉDEMMENT

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Denis Ducarme

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Frieda Gijbels, Wouter Raskin, Axel Ronse
VB	Kurt Moons, Ellen Samyn
MR	Denis Ducarme, Florence Reuter
PS	Caroline Désir, Marie Meunier
PVDA-PTB	Nadia Moscufo, Robin Tonniau
Les Engagés	Isabelle Hansez, Aurore Tourneur
Vooruit	Anja Vanrobaeys
cd&v	Nathalie Muylle
Ecolo-Groen	Sarah Schlitz
Open Vld	Vincent Van Quickenborne

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Dorien Cuylaerts, Kathleen Depoorter, Lotte Peeters, Wim Van der Donckt
Britt Huybrechts, Dieter Keuten, Dominiek Snelpe
Daniel Bacquellaine, David Clarinval, Hervé Cornillie
Frédéric Daerden, Dimitri Legasse, Sophie Thémont
Roberto D'Amico, Kim De Witte, Raoul Hedebouw
Xavier Dubois, Jean-François Gatelier, Anne Pirson
Fatima Lamarti, Funda Oru
Tine Gielis, Leentje Grillaert
Petra De Sutter, Dieter Vanbesien
Alexia Bertrand, Irina De Knop

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
PS	: Parti Socialiste
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	: Les Engagés
Vooruit	: Vooruit
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant

Afkorting bij de nummering van de publicaties:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Versio provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)	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	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het voorliggende wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 8 januari 2025.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, benadrukt dat het begeleiden naar werk van personen met gezondheidsproblemen een zeer belangrijk beleid vormt. In de voorbije legislatuur is er dan ook heel wat gebeurd. Zowel de trajecten bij de eigen werkgever als de trajecten via de ziekenfondsen en de arbeidsbemiddelingsdiensten zijn versterkt, instrumenten voor huisartsen zijn ontwikkeld en verschillende maatregelen zijn ingevoerd die ertoe moeten bijdragen dat iedereen zijn verantwoordelijkheid neemt.

In de verschillende acties en trajecten spelen verschillende stakeholders een belangrijke rol: de huis- en arbeidsartsen, de adviserend artsen, de terug-naar-werkcoördinatoren (TNW-coördinator), bemiddelaars en begeleiders, en natuurlijk ook de werkgever en werknemer zelf. Elk van de in dit verhaal betrokken artsen heeft een eigen dossier, met daarin informatie die belangrijk is voor de eigen specifieke taak. Maar soms is het nodig dat verschillende partijen informatie delen, uitwisselen en erover communiceren. Dat is het doel van het TRIO-platform.

Het TRIO-platform is een digitaal platform dat ervoor zorgt dat gemeenschappelijke informatie, die belangrijk is voor het traject naar werk of de evaluatie van arbeidsongeschiktheid tussen de verschillende actoren gedeeld kan worden binnen een “communicatiedossier”. Een dergelijk platform vraagt respect voor reeds bestaande softwaretoepassingen en datasystemen bij de verschillende betrokken partijen, maar vooral ook respect voor de bescherming van delicate medische informatie en de privacy van de betrokkenen.

Aan de ontwikkeling van het TRIO-platform is veel overleg voorafgegaan. De sociale partners zijn erbij betrokken geweest, maar uiteraard ook de verzekeringsinstellingen, de diensten voor preventie en bescherming op het werk, de huisartsenverenigingen, eHealth, Smals en de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg. Overeenkomstig artikel 20 van de zesde beheersovereenkomst tussen de Staat en het RIZIV wordt het project door het RIZIV gecoördineerd.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 8 janvier 2025.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, souligne que, dès lors que l’accompagnement des personnes atteintes de problèmes de santé vers le travail constitue un objectif politique capital, de très nombreuses mesures ont été prises sous la précédente législature: renforcement des trajets de réintégration organisés chez l’employeur, des trajets de réintégration organisés par les mutualités et des services de l’emploi, développement d’outils pour les médecins généralistes, et mise en œuvre de mesures devant contribuer à la responsabilisation de chacun.

Plusieurs parties prenantes jouent un rôle important dans cet ensemble de trajets et d’actions: les médecins généralistes et les médecins du travail, les médecins-conseils, les coordinateurs retour au travail, les conseillers-référents et les accompagnateurs et, évidemment aussi, l’employeur et le travailleur lui-même. Chacun des médecins associés à la réintégration d’un travailleur possède à son sujet un dossier personnel qui contient des informations importantes pour sa mission spécifique. Il faut cependant parfois que plusieurs parties prenantes partagent et échangent des informations, et communiquent à leur propos. C’est ce qu’entend permettre la plateforme TRIO.

La plateforme TRIO sera une plateforme électronique qui permettra le partage entre les différents acteurs, dans un “dossier de communication”, d’informations communes importantes pour le trajet de retour au travail ou l’évaluation de l’incapacité de travail. Cette plateforme devra être utilisée dans le respect des logiciels et des banques de données déjà utilisés par les différentes parties prenantes, mais aussi et surtout dans le respect de la protection des informations médicales sensibles et de la vie privée des personnes concernées.

Le développement de la plateforme TRIO a nécessité de nombreuses consultations. Les partenaires sociaux ont été impliqués, mais aussi, bien sûr les organismes assureurs, les services de prévention et de protection au travail, les associations de médecins généralistes, eHealth, Smals et le SPF Emploi, Travail et Concertation sociale. L’INAMI coordonne le projet, comme le stipule l’article 20 de la sixième convention de gestion entre l’État et l’INAMI.

Hoewel de minister de leden wellicht niet meer hoeft te overtuigen van het belang van een dergelijk platform, stipt hij enkele van de voordelen ervan aan:

— ten eerste zal men dankzij het TRIO-platform op een eenvormige wijze informatie kunnen uitwisselen;

— de *follow-up* van wie in een procedure of traject zit, zal gemakkelijker worden. Bovendien zal iedereen die bij een procedure of een traject betrokken is, via TRIO te allen tijde de status van die procedure of dat traject kunnen nagaan;

— het grootste en wellicht belangrijkste voordeel is evenwel dat de informatie in alle veiligheid zal kunnen worden uitgewisseld.

Vervolgens geeft de minister toelichting bij de artikelen van het wetsontwerp, zoals het werd aangepast ten gevolge van advies nr. 76.341/2 van de Raad van State van 6 juni 2024 en advies nr. 63/2024 van de Gegevensbeschermingsautoriteit van 27 juni 2024.

Artikel 2 van het wetsontwerp bevat een aantal definities die direct aangeven voor wie het TRIO-platform toegankelijk zal zijn, over welke doeleinden en doelgroep het gaat en welke gegevens beschikbaar gemaakt zullen worden. Niet alle gegevens zullen echter voor iedereen zichtbaar of raadpleegbaar zijn. Het is evident dat een arts, een TNW-coördinator of een administratief medewerker die onder de verantwoordelijkheid van een arts werkt, elk specifieke rechten zal hebben binnen het platform. De gegevens mogen alleen gebruikt worden voor de evaluatie van de arbeidsongeschiktheid en de nood aan hulp van derden of het inschatten van het arbeidspotentieel en de aanpassingen die nodig zijn om weer aan het werk te gaan. Bovendien mag de gedeelde informatie alleen gebruikt worden voor personen (werknemers of zelfstandigen) die arbeidsongeschikt erkend zijn of een vraag tot erkenning hebben ingediend of personen waarvoor de normale arbeidsrelatie met de werkgever niet mogelijk is wegens arbeidsongeschiktheid, wat dus verwijst naar het begrip zoals het omschreven is in de arbeidswetgeving.

Artikel 3 legt de verantwoordelijkheid voor de oprichting en de werking van het TRIO-platform bij het RIZIV. De middelen om dit platform verder te onderhouden zullen deel uitmaken van de begroting van het RIZIV.

De samenwerking tussen verschillende instanties die noodzakelijk was bij de ontwikkeling, wordt gecontinueerd in de verdere implementatie. Dat gebeurt via een

Le ministre n'a sans doute plus besoin de convaincre les membres de l'importance d'une telle plate-forme. Toutefois, le ministre aimerait tout de même mentionner quelques avantages:

— tout d'abord, les informations seront échangées de manière uniforme par le biais de la plateforme TRIO;

— le suivi des personnes impliquées dans un processus ou un parcours sera facilité. Toute personne impliquée dans le processus ou la trajectoire pourra vérifier à tout moment le statut d'un processus ou d'une trajectoire via TRIO;

— mais surtout, et c'est peut-être le plus important, les informations seront échangées en toute sécurité.

Le ministre voudrait maintenant reprendre le projet de loi article par article, tel qu'il a été adapté à l'avis n° 76.341/2 du 6 juin 2024 du Conseil d'État et à l'avis n° 63/2024 du 27 juin 2024 de l'Autorité de protection des données.

L'article 2 du projet de loi comporte plusieurs définitions qui indiquent d'emblée qui pourra accéder à la plateforme TRIO, quelles seront ses finalités, quel sera son groupe-cible et quelles seront les données mises à disposition. Toutes les données ne seront cependant pas visibles ou consultables pour tout le monde. En effet, il est évident que le médecin, le coordinateur retour au travail et le collaborateur administratif travaillant sous la responsabilité d'un médecin disposeront chacun de droits spécifiques sur cette plateforme. Les données ne pourront être utilisées que pour évaluer l'incapacité de travail et la nécessité de l'aide de tiers, ou pour évaluer le potentiel de travail du travailleur malade et les aménagements nécessaires pour permettre son retour au travail. De plus, les informations partagées ne pourront être utilisées que pour les travailleurs (salariés ou indépendants) reconnus comme étant en incapacité de travail ou ayant introduit une demande de reconnaissance à cette fin, ou pour les travailleurs qui ne sont pas en mesure d'exécuter la relation normale de travail avec l'employeur en raison de leur incapacité de travail, ce qui renvoie donc à cette notion telle qu'elle est définie dans la législation sur le travail.

L'article 3 confère à l'INAMI la responsabilité de créer et de gérer la plateforme TRIO. Les moyens nécessaires pour l'entretien de cette plateforme seront inscrits dans son budget.

La coopération entre différentes instances, qui a été nécessaire pour développer cette plateforme, sera maintenue dans le cadre de son exploitation. Cette coopération

stuurorgaan dat beschreven wordt in artikel 4 van het wetsontwerp. In dat stuurorgaan zijn naast het RIZIV dus ook de FOD WASO, eHealth, Co-Prev, de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk, de huisartsenverenigingen, de verzekeringsinstellingen en de sociale partners vertegenwoordigd.

Dit stuurorgaan zal alle aanpassingen, ook aan de wetgeving, die nodig zijn voor de goede werking van het platform opvolgen en de benodigde middelen om deze aanpassingen waar te maken inschatten. De informatie zal gecommuniceerd worden aan de bevoegde ministers: die voor Werk, die voor Zelfstandigen en die voor Sociale Zaken. De betrokken ministers zullen worden geadviseerd door het stuurorgaan over wat ondernomen moet worden om de goede werking van het TRIO-platform te garanderen.

Artikel 5 werd op basis van het advies van de Raad van State geherformuleerd. Het artikel beschrijft heel gedetailleerd binnen welke trajecten, met welke verwerkingsdoeleinden en door wie de gegevens kunnen worden gebruikt. Bovendien wordt er expliciet in vermeld dat wanneer bij een traject of een procedure de uitdrukkelijke toestemming van de arbeidsongeschikte persoon vereist is, die toestemming in het TRIO-communicatiedossier wordt geregistreerd door de actor bij wie het traject of de procedure wordt geïnitieerd. Indien de arbeidsongeschikte zijn toestemming intrekt, wordt ook die intrekking door dezelfde actor in het dossier geregistreerd. Op die manier kan er ter zake geen enkele twijfel ontstaan. Voorts heeft de arbeidsongeschikte uiteraard het recht om van de verwerkingsverantwoordelijke uitsluitel te verkrijgen over het al dan niet verwerken van hem betreffende persoonsgegevens en, wanneer zijn gegevens inderdaad worden verwerkt, om inzage te verkrijgen in die persoonsgegevens, overeenkomstig artikel 15 van Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming).

In artikel 6 wordt een zeer gedetailleerde beschrijving gegeven van de gegevens die het TRIO-communicatiedossier kan bevatten. Elk communicatiedossier wordt via een gepseudonimiseerd rijksregisternummer aan een arbeidsongeschikte persoon gekoppeld. De minister zal niet nader ingaan op alle bepalingen van artikel 6, maar verzekert de leden dat de selectie van de gegevens die mogen worden

aura lieu au travers d'un organe de pilotage défini à l'article 4 du projet de loi. Outre l'INAMI, le SPF ETCS, eHealth, Co-Prev, les services externes de prévention et de protection au travail, les organisations professionnelles représentatives des médecins généralistes, les organismes assureurs et les partenaires sociaux seront représentés au sein de cet organe de pilotage.

Cet organe examinera toutes les modifications, y compris législatives, nécessaires au bon fonctionnement de la plateforme, et évaluera le montant des moyens nécessaires pour les concrétiser. Ces informations seront communiquées aux ministres compétents: ministre de l'Emploi, ministre des Affaires sociales et ministre des Indépendants. L'organe de pilotage recommandera aux ministres concernés les mesures à prendre pour garantir le bon fonctionnement de la plateforme TRIO.

L'article 5 a été reformulé sur la base de l'avis du Conseil d'État. Dans cet article, il est décrit de manière très détaillée dans quels parcours les données peuvent être utilisées, avec quelles finalités de traitement et par qui. En outre, il est explicitement indiqué que lorsque l'un des trajets ou l'un des processus nécessite un consentement explicite de la personne en incapacité, ce consentement sera enregistré dans le fichier de communication TRIO par l'acteur avec lequel le trajet ou la procédure est entamé. En cas de retrait du consentement par la personne en incapacité, cet acteur enregistrera le retrait. De cette manière, il ne pourra y avoir aucun doute à ce sujet. Par ailleurs, bien sûr, l'article 15 du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données), qui dit que la personne en incapacité a évidemment le droit d'obtenir du responsable du traitement une réponse claire sur le point de savoir si des données à caractère personnel la concernant font ou non l'objet d'un traitement et, dans l'affirmative, d'obtenir l'accès à ces données à caractère personnel.

À l'article 6, il est décrit de manière très détaillée les données que le fichier de communication TRIO peut contenir. Chaque dossier est lié à une personne en incapacité de travail par un numéro de registre national pseudonymisé. Le ministre ne va pas passer en revue toutes ces dispositions, mais la prudence a été de mise dans la détermination de ce qui peut être partagé. Il s'agit uniquement d'informations qui, si elles sont partagées,

gedeeld, omzichtig is gebeurd en enkel gegevens betreft waarvan de uitwisseling ten goede komt aan de kwaliteit, de vereenvoudiging en het vlotte verloop van de trajecten en procedures.

Artikel 7 bepaalt dat het RIZIV de verwerkingsverantwoordelijke voor het TRIO-communicatiedossier is en die verantwoordelijkheid zal delen met de verzekeringsinstellingen of de externe preventiedienst. Zo blijft de verzekeringsinstelling de verwerkingsverantwoordelijke voor de gegevens die ter beschikking gesteld worden door bijvoorbeeld de adviserend arts of de TNW-coördinator, en de externe preventiedienst voor de info die via hun medewerkers op het platform gedeeld wordt. Elke behandelend arts blijft ook verantwoordelijk voor de gegevens die zijn administratieve medewerker of de arts in het TRIO-communicatiedossier vermeldt.

Artikel 8 bepaalt dat de gegevens nog één jaar geraadpleegd kunnen worden vanaf 1 januari van het jaar na dat waarin het meest recente gegeven is toegevoegd. Daarna worden de gegevens nog één jaar bewaard. Om de informatie gedurende dit laatste jaar te raadplegen is expliciete toestemming van de persoon in kwestie nodig.

Artikel 9, ten slotte, bepaalt dat de wet in voege treedt op de datum waarop het TRIO-platform operationeel zal zijn en dat is 19 februari 2025.

II. — ALGEMENE BESPREKING

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) licht toe dat de bijsturing van de instrumenten en processen van de terug-naar-werktrajecten (TNW-trajecten) een evidentie is voor de N-VA-fractie. De heer Axel Ronse (N-VA) stelde vorig jaar al een vraag over het succes van het nieuwe terug-naar-werfonds. In de eerste maanden van inwerkingtreding van dat fonds hebben minder dan twintig mensen een premie aangevraagd, terwijl er een half miljoen langdurig zieken en zelfstandigen zijn. De opstart van dit fonds kan niet bepaald heel erg succesvol genoemd worden.

Het wetsontwerp dat vandaag in commissie wordt besproken gaat over de lancering van het TRIO-platform, dat de informatie-uitwisseling tussen verschillende medische partijen moet bevorderen. Het commissielid juicht dit initiatief toe, aangezien de communicatie tussen de betrokken actoren tot nu toe stroef en traag verliep, waarbij kostbare tijd om mensen te re-integreren in hun oude of nieuwe functie bij dezelfde werkgever verloren

apportent une valeur ajoutée à la qualité, à la complexité et à la rapidité des trajectoires et des processus.

L'article 7 dispose que l'INAMI est le responsable du traitement des données pour l'échange électronique d'informations via la plateforme TRIO et qu'elle partage cette responsabilité avec les organismes assureurs ou avec le service externe de prévention. Les organismes assureurs resteront donc responsables du traitement des données mises à disposition, par exemple par le médecin-conseil ou le coordinateur RAT, tandis que le service externe de prévention sera responsable des données partagées par ses collaborateurs sur la plateforme. De plus, chaque médecin traitant demeure responsable du traitement des données que son collaborateur administratif ou lui-même enregistre sur la plateforme TRIO.

L'article 8 dispose que les données peuvent être consultées pendant une période d'un an à compter du 1^{er} janvier de l'année civile suivant celle au cours de laquelle la dernière donnée a été ajoutée, après quoi les données sont conservées pendant un an. Durant ce délai, elles ne pourront encore être consultées que moyennant le consentement de la personne concernée.

Enfin, l'article 9 précise que la loi entrera en vigueur à la date à laquelle la plateforme TRIO sera opérationnelle, soit le 19 février 2025.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

Mme Frieda Gijbels (N-VA) explique que l'affinement des instruments et des processus relatifs aux trajets "Retour au travail" (RAT) constitue un enjeu évident pour le groupe N-VA. L'année passée, M. Axel Ronse (N-VA) s'était d'ailleurs déjà interrogé sur le succès du nouveau Fonds Retour Au Travail. Au cours des premiers mois qui ont suivi son entrée en vigueur, moins de vingt personnes ont sollicité une aide, alors que le pays compte un demi-million de malades de longue durée et d'indépendants. On ne peut donc pas dire que le lancement de ce fonds ait été une grande réussite.

Le projet de loi à l'examen concerne le lancement de la plateforme TRIO, dont l'objectif est de promouvoir l'échange d'informations entre les différents acteurs du monde médical. La membre salue cette initiative, car la communication entre les parties prenantes a jusqu'à présent été difficile et lente, ce qui a ralenti considérablement le processus de réintégration de travailleurs dans leurs anciens postes ou dans de nouveaux postes chez

ging. Het is volgens de spreekster van belang dat de mensen die kunnen werken ook echt weer aan het werk gaan. Het gebruik van het TRIO-platform zal evenwel deze problemen bij een re-integratie niet meteen oplossen, maar het bevorderen van de informatie-uitwisseling zal wel helpen.

De N-VA-fractie concludeert dat er meer nodig is dan de opstart van het TRIO-platform om de aangroei van het aantal langdurig zieken af te remmen. Volgens de fractie moet er gefocust worden op wat mensen wel nog kunnen en niet op wat ze niet meer kunnen. Het begrip arbeidsmobiliteit is voor de fractie geen negatief begrip.

De N-VA-fractie is positief maar ook kritisch, aangezien ze afwachtend is of dit op zich goede idee van een lancering van het TRIO-platform in de praktijk goed zal verlopen en of het platform goed zal functioneren. Sinds de moeilijke opstart van de Federal Learning Account (FLA) is de fractie voorzichtiger geworden.

Mevrouw Gijbels stelt vervolgens nog een aantal vragen. Is het platform al uitgetest? Indien dit het geval is, wenst het commissielid hier een toelichting over te krijgen. Wat was de repliek rond gebruiksvriendelijkheid? Zijn er misschien ook aanpassingen uitgevoerd na een testperiode? Als er geen testperiode werd gedaan, wordt dan na de inwerkingstelling van het platform in een voorzien vooraleer het volledig zal worden uitgerold?

Het commissielid merkt op dat het functioneren van het platform staat of valt met de participatie van de verschillende artsen en medische partijen. Als sommige artsen of partijen het platform niet of laatstijdig voeden, zou het hele project kunnen mislopen. Zijn er mechanismes ingebouwd die garanderen dat alle betrokken artsen ook gaan meewerken?

Is het platform robuust en flexibel genoeg om in te spelen op wijzigingen in de aanpak van re-integratietrajecten in het algemeen en de TNW-trajecten in het bijzonder? Wanneer zal het platform op kruissnelheid zijn en van toepassing zijn op de volledige cohorte van de langdurig zieken en invaliden?

Waarom werd er niet geopteerd om het dossier selectief toegankelijk te stellen voor de verschillende partijen, zodanig dat er geen apart platform zou moeten worden opgericht? Was dat niet haalbaar of zijn er andere redenen?

Tot slot stelt mevrouw Gijbels een laatste budgettaire vraag. De kosten voor de opstart van het TRIO-platform

le même employeur. Selon l'intervenante, il est important que les personnes capables de travailler puissent retrouver un emploi. La plateforme TRIO ne résoudra pas immédiatement ces problèmes de réintégration, mais promouvoir l'échange d'informations y contribuera.

Le groupe N-VA en déduit que le lancement de la plateforme TRIO ne suffira pas pour ralentir l'augmentation du nombre de malades de longue durée. Il estime que l'accent doit être mis sur ce que ces personnes sont encore capables de faire et non sur le contraire. La mobilité de la main-d'œuvre n'est pas négative pour le groupe N-VA.

Le groupe N-VA se dit positif, mais aussi critique, car il attend de voir si la bonne idée, comme telle, du lancement de la plateforme TRIO sera fructueuse en pratique, et si cette plateforme fonctionnera convenablement. Le groupe N-VA fait preuve d'une plus grande prudence depuis le lancement difficile du compte fédéral de formation (Federal Learning Account – FLA).

Mme Gijbels pose ensuite quelques questions supplémentaires. La plateforme a-t-elle déjà été testée? Dans l'affirmative, l'intervenante souhaiterait obtenir des précisions à ce sujet. Quelle fut la réaction en ce qui concerne la facilité d'utilisation de la plateforme? Des ajustements ont-ils été apportés après une phase de test? Si la plateforme n'a pas encore été testée, le sera-t-elle avant d'être entièrement déployée?

La membre souligne que le bon fonctionnement de la plateforme dépendra de la participation des différents médecins et des acteurs du monde médical. Si certains d'entre eux ne l'alimentent pas ou ne l'alimentent que tardivement, l'ensemble de ce projet risque d'échouer. Des dispositifs ont-ils été prévus pour garantir la participation de tous les médecins visés?

Cette plateforme sera-t-elle assez solide et flexible que pour répondre aux changements d'approche concernant les trajets de réintégration en général et les trajets RAT en particulier? À partir de quand cette plateforme atteindra-t-elle sa vitesse de croisière et sera-t-elle accessible à l'ensemble des malades de longue durée et des invalides?

Pourquoi n'a-t-on pas décidé de permettre aux différentes parties d'accéder aux dossiers de manière sélective, afin d'éviter la création d'une plateforme distincte? N'était-ce pas faisable ou pour d'autres raisons?

Enfin, Mme Gijbels souhaite poser une dernière question d'ordre budgétaire. À combien s'élèveront les

vallen onder de RIZIV-begroting, maar welk budget wordt er precies voor vrijgemaakt?

De heer Kurt Moons (VB) dankt de minister voor de toelichting.

Het commissielid stelt vast dat het advies van de gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) op 27 juni 2024 werd verspreid en dat van de Raad van State op 6 juni 2024. Hoewel de heer Moons de indruk heeft dat het definitieve wetsontwerp rekening houdt met het advies van beide instanties, wijst het commissielid erop dat de Raad van State het definitieve wetsontwerp niet heeft nagekeken en dat de overheidsinstantie zelf aangeeft dat het raadzaam is haar advies pas te vragen nadat alle stadia van administratieve voorbereiding zijn doorlopen, wetende dat het advies van de GBA verplicht is in deze materie. De heer Moons vraagt zich bijgevolg af of dit wetsontwerp niet opnieuw voorgelegd moet worden aan de Raad van State voor advies. De Raad van State gaf ook aan dat indien het ontwerp van het wetsontwerp gewijzigd zou worden, het raadzaam zou zijn hierover andermaal het advies te vragen aan de afdeling Wetgeving van de Raad van State.

De VBfractie stelt vast dat, hoewel de GBA dit in beperkte mate aanraadt, de arbeidsongeschikte zelf geen toegang heeft tot het TRIO-platform. Aangezien artsen niet verplicht zijn om dit platform te gebruiken, concludeert de heer Moons dat er nog steeds alternatieve manieren zullen bestaan om informatie uit te wisselen tussen de betrokken medische actoren. Dit kan leiden tot een groter risico op chaos en moeilijkheden bij de informatie-uitwisseling.

Voorts stelt de VBfractie ook vast dat er geen echte controle- of strafmaatregelen bestaan ten opzichte van mogelijk misbruik van gevoelige medische gegevens.

Tot slot sluit de heer Moons zich aan bij de vraag van mevrouw Frieda Gijbels (N-VA). Wat is de kostprijs van de opstart van het geheel? En wat is de kostprijs voor de werking en het onderhoud van het platform per jaar? Dit initiatief wordt gedragen door de begroting van het RIZIV, maar over welk budget gaat het precies?

Mevrouw Florence Reuter (MR) vindt het wetsontwerp een stap in de goede richting. Het zal de terugkeer naar het werk bevorderen.

Het komt erop aan de mensen die veraf staan van werk te activeren en ze in de mogelijkheid te stellen sneller weer aan de slag te gaan. Informatie-uitwisseling kan die terugkeer naar werk bevorderen. De MR-fractie is voorstander van alle maatregelen van die strekking.

frais de démarrage de la plateforme TRIO qui seront inclus dans le budget de l'INAMI?

M. Kurt Moons (VB) remercie le ministre pour ses explications.

Le membre constate que l'avis de l'Autorité de protection des données (APD) a été rendu le 27 juin 2024, alors que celui du Conseil d'État l'a été le 6 juin 2024. M. Moons a certes l'impression que le projet de loi final tient compte de ces deux avis, mais il souligne que le Conseil d'État n'a pas examiné le texte définitif. La juridiction administrative attire d'ailleurs elle-même l'attention sur la nécessité de lui soumettre les avant-projets après toutes les étapes de leur préparation administrative, en ce compris la consultation de l'Autorité de protection des données. Par conséquent, M. Moons se demande si ce projet de loi ne devrait pas être à nouveau soumis à l'avis du Conseil d'État. Le Conseil d'État a également insisté pour être consulté à nouveau au cas où des modifications seraient apportées au texte qui lui a été soumis.

Le groupe VB constate que, bien que l'APD l'ait recommandé dans une certaine mesure, la personne en incapacité de travail n'aura pas accès à la plateforme TRIO. Par ailleurs, les médecins n'auront pas l'obligation d'utiliser cette plateforme. M. Moons en conclut que les acteurs médicaux concernés disposeront toujours d'autres possibilités d'échanger des informations. Une situation chaotique et des difficultés dans l'échange d'informations pourraient en résulter.

En outre, le groupe VB constate que le texte ne prévoit pas véritablement de mesures visant à contrôler ou sanctionner les éventuelles utilisations abusives de données médicales sensibles.

Enfin, M. Moons se rallie à la question posée par Mme Frieda Gijbels (N-VA). Quel sera le coût total du lancement de ces mesures? Quel sera le coût annuel de l'exploitation et de la maintenance de la plateforme? Cette initiative sera financée par le budget de l'INAMI, mais de quel montant s'agira-t-il exactement?

Mme Florence Reuter (MR) considère que le projet de loi va dans le bon sens car il va faciliter le retour au travail.

Il convient d'activer les personnes éloignées de l'emploi et permettre un retour au travail plus rapidement. Le fait d'échanger les informations peut favoriser ce retour au travail. Le groupe MR soutient toutes les mesures qui vont dans ce sens.

De spreekster heeft er akte van genomen dat alerhande heel strikte voorzorgsmaatregelen worden genomen om de persoonlijke levenssfeer te eerbiedigen.

Mevrouw Marie Meunier (PS) benadrukt dat de PS-fractie tevreden is dat dit wetsontwerp wordt aangenomen. Aldus wordt een maatregel ten uitvoer gelegd waar de sociale partners al jaren op wachten.

De spreekster is van oordeel dat dit communicatieplatform de uitwisseling van informatie tussen artsen zal bevorderen, hetgeen zal leiden tot een betere ondersteuning van de arbeidsongeschikte werknemers die terug aan het werk willen.

Mevrouw Meunier vraagt wel nog of er gezien de gevoelige aard van die gegevensuitwisselingen ook wordt voorzien in een evaluatie om de eventuele aanpassingen dan wel verbeteringen inzake de uitwisseling van medische gegevens in kaart te brengen.

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) benadrukt dat de PVDA-PTB-fractie de totstandbrenging van dit digitaal platform ter bevordering van de communicatie tussen de verschillende spelers in een terug-naar-werktraject zal steunen.

Het maakt deel uit van het bredere debat over de terugkeer naar arbeid.

Mevrouw Moscufo wijst erop dat de PVDA-PTB voorstander is van terugkeer naar het werk, omdat de fractie gelooft dat arbeid het leven structureert en eenieder een plaats geeft in de maatschappij. De PVDA-PTB-fractie heeft echter ook enkele bedenkingen, want die terugkeer naar het werk vindt niet plaats in een ideale wereld.

De terug-naar-werktrajecten zijn een goede zaak, maar het komt er ook op aan uit te zoeken waarom mensen uitvallen. In de schoonmaaksector is in 2023 maar liefst een op de vijf werknemers uitgevallen wegens ziekte. Na vijf jaar in de sector kampen alle werknemers met spier- en skeletaandoeningen.

Gelijktijdig met de terugkeer naar het werk hoort dus ook de volgende vraag te worden gesteld: wat wordt er gedaan om de arbeidsomstandigheden te verbeteren en te voorkomen dat mensen ziek worden?

Mevrouw Moscufo is ermee ingenomen dat de arbeidswereld gaat opkomen voor haar rechten. Verwacht wordt dat met de Arizona-coalitie het aantal langdurig zieken niet zal dalen, aangezien de Arizona-partijen beogen in te zetten op nog meer flexibiliteit, nog meer onzekere lonen enzovoort.

L'intervenante a noté que toutes les précautions avaient été mises en place et prises de façon très stricte pour le respect de la vie privée.

Mme Marie Meunier (PS) souligne que le groupe PS se réjouit d'adopter ce projet de loi, qui met en œuvre une mesure attendue par les partenaires sociaux depuis des années.

L'intervenante est d'avis que cette plateforme de communication facilitera les échanges entre les médecins pour un meilleur accompagnement des travailleurs en incapacité qui souhaitent reprendre le travail.

Mme Meunier s'interroge: étant donné le caractère sensible de ces échanges de données, une évaluation est-elle prévue pour identifier les adaptations ou les améliorations sur les échanges de données médicales?

Mme Nadia Moscufo (PVDA-PTB) souligne que le groupe PVDA-PTB va soutenir la mise en place de cette plateforme digitale pour favoriser la communication entre les différents acteurs lors d'un trajet de retour au travail.

Cela cadre dans un débat sur le retour au travail.

Mme Moscufo rappelle que le groupe PVDA-PTB est favorable à un retour au travail car le PTB est d'avis que le travail structure la vie et donne une place à chacun dans la société. Toutefois, le groupe PVDA-PTB a des doutes car ce retour au travail ne se fait pas dans un monde idéal.

Au-delà des trajets de retour au travail, il y a toute la problématique de savoir pour quelle raison les personnes tombent malades. Dans le secteur du nettoyage, en 2023, un travailleur sur 5 était en maladie. Après 5 ans dans le secteur, tous les travailleurs souffrent de troubles musculo-squelettiques.

En parallèle à un retour au travail, il convient aussi de se poser la question suivante: que met-on en place pour améliorer les conditions de travail pour éviter que les personnes tombent malades?

Mme Moscufo se réjouit que le monde du travail va se mettre en route pour défendre ses droits. On voit que l'Arizona ne va pas aider à diminuer le nombre de malades de longue durée car il y aura encore plus de flexibilité, plus de salaires précaires, ...

De spreekster heeft nog twee opmerkingen:

— er wordt voorzien in bepaalde waarborgen om de persoonsgegevens te beschermen. Behoedzaamheid is evenwel geboden. Een evaluatie om zich ervan te vergewissen dat alles naar behoren is geregeld, lijkt dus wenselijk;

— in het wetsontwerp staat dat de uitdrukkelijke toestemming van de arbeidsongeschikte persoon vereist is om diens gegevens te mogen uitwisselen. De betrokkene kan te allen tijde zijn toestemming intrekken. Wat zijn de gevolgen daarvan voor het lopende terug-naar-werktraject?

Mevrouw Isabelle Hansez (Les Engagés) benadrukt dat het wetsontwerp essentieel is voor de toekomst van het terug-naar-werkbeleid. Dit initiatief komt er tegen een alarmerende achtergrond van meer dan 500.000 langdurig zieken, die jaarlijks ongeveer 10 miljard euro kosten.

Die heel forse toename vormt niet alleen een budgettair probleem, maar leidt ook tot een aanzienlijk financieel verlies voor de werknemers, tot leed in de gezinnen en tot ernstige verstoringen bij de werkgevers.

Dit wetsontwerp is een eerste belangrijke stap: het TRIO-platform heeft als doel de coördinatie tussen adviserend artsen, huisartsen en arbeidsartsen te verbeteren, teneinde de terug-naar-werktrajecten te structureren. Het is bekend hoe belangrijk communicatie en overleg tussen de verschillende spelers in de gezondheidszorg zijn als het gaat om arbeidsongeschiktheid.

Het voorliggende systeem zal de uitwisseling van medische informatie binnen een veilig, collaboratief kader vergemakkelijken.

De spreekster wijst evenwel op een aantal aandachtspunten:

— de artsen-specialisten worden uitgesloten als het gaat om bepaalde pathologieën of gevallen van comorbiditeit. Ook valt op dat de klinisch psychologen en de psychosociaal preventieadviseurs in dit verhaal afwezig zijn. Volgens mevrouw Hansez is het belangrijk om de arbeidspsychologen en klinisch psychologen die werknemers met een burn-out of andere arbeidsgerelateerde psychische aandoeningen behandelen, bij dit systeem te betrekken. Die gezondheidszorgbeoefenaars moeten zich eveneens houden aan het beroepsgeheim. Hun afwezigheid is dan ook een discussie waard;

L'intervenante a deux questions:

— il y a certains garde-fous pour protéger les données personnelles. Toutefois, il convient de rester prudent. Une évaluation pour s'assurer que tout est en ordre paraît donc un élément important;

— ce projet de loi prévoit que le travailleur donne son accord pour qu'on puisse utiliser toutes ses données. Le travailleur peut, à tout moment, décider qu'il n'est plus d'accord. Dans ce cas-là, qu'advient-il du trajet en cours?

Mme Isabelle Hansez (Les Engagés) souligne que le projet de loi est crucial pour l'avenir de notre politique de retour au travail. Cette initiative s'inscrit dans un contexte alarmant: on parle de plus de 500.000 malades de longue durée, avec un coût annuel qui approche les 10 milliards d'euros.

Cette explosion ne constitue pas qu'un problème budgétaire: elle représente également une perte financière conséquente pour les travailleurs, une souffrance pour les familles et une perturbation majeure pour les employeurs.

Ce projet de loi constitue un premier pas important: la plateforme TRIO vise à améliorer la coordination entre les médecins-conseil, les médecins généralistes et les médecins du travail pour structurer les trajets de retour à l'emploi. On sait à quel point la communication et la concertation entre les différents acteurs de la santé sont importants par rapport aux incapacités de travail.

Ce dispositif va permettre de faciliter les échanges d'informations médicales, dans un cadre sécurisé et collaboratif.

Cependant, l'intervenante constate quelques points d'attention:

— il y a une exclusion des médecins spécialistes par rapport à certaines pathologies ou comorbidités. On constate aussi l'absence des psychologues-cliniciens et les conseillers en prévention des aspects psychosociaux. Pour Mme Hansez, il est important d'y associer les psychologues du travail et les psychologues-cliniciens, qui prennent en charge les travailleurs souffrant de *burn-out* ou d'autres pathologies mentales liées au travail. Ces professionnels de la santé sont également soumis au secret professionnel. Il convient donc de s'interroger quant à l'absence de ces professionnels.

— het proefproject van Fedris heeft aangetoond hoe belangrijk de overdrachtsfiche tussen zorgverleners is voor een geïntegreerde en doeltreffende zorg voor werknemers. Binnen het Fedris-project werd een overdrachtsfiche gehanteerd tussen de huisarts, de arbeidsarts en de consulent voor psychosociale preventie. Laatstgenoemde wordt niet vermeld in dit wetsontwerp, hoewel hij een essentiële schakel lijkt te zijn die mee nadenkt over de aanpassing van de werkomstandigheden, de kwaliteit van de terugkeer naar het werk enzovoort;

— er is geen verplichting om het platform te gebruiken: sommige artsen zullen het misschien niet gebruiken vanwege de administratieve last of omdat ze niet vertrouwd zijn met digitale hulpmiddelen. Het is belangrijk om voor die actoren opleidingen te organiseren;

— de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling zijn niet betrokken. Nochtans is hun betrokkenheid cruciaal met het oog op een efficiënte begeleiding naar de arbeidsmarkt. Er is veel stof tot nadenken wat beroepsomschakelingen betreft;

— inzake bescherming van persoonsgegevens heeft de spreekster nota genomen van de bedenkingen van de GBA en van de aangebrachte wijzigingen in het wetsontwerp ten opzichte van het voorontwerp van wet. Er moet echter voor worden gezorgd dat het evenwicht tussen het respect voor de persoonlijke levenssfeer en de doeltreffendheid van het instrument gehandhaafd blijft. Met betrekking tot de bescherming van persoonsgegevens stond het voorontwerp van wet toe dat nieuwe gegevens gedurende twee jaar in het dossier werden opgenomen en dat raadpleging gedurende drie jaar mogelijk was. Die termijn werd ingekort tot één jaar voor de gegevens en tot één jaar voor de raadpleging. Werd over de termijnen nagedacht in het licht van de mogelijkheid van terugval, wat vaak voorkomt?

— de uitrol van een en ander moet worden versneld om aan de urgentie van de situatie tegemoet te komen. Elke dag vertraging kost financiële en personele middelen.

De doelstelling is duidelijk: het aantal langdurig arbeidsongeschikten duurzaam verminderen en de bijbehorende sociale kosten terugdringen. De Les Engagés-fractie steunt dit wetsontwerp omdat het een belangrijke stap voorwaarts is, maar ziet wel ruimte voor verbetering. De terugkeer van langdurig zieken moet een prioriteit blijven van de toekomstige regering.

Mevrouw Nathalie Muylle (cd&v) en de cd&v-fractie zullen het wetsontwerp steunen.

— à travers le projet-pilote Fedris, on a pu constater à quel point la fiche de transmission entre les professionnels de la santé est importante pour une prise en charge intégrée et efficace des travailleurs. Dans le cadre de projet Fedris, on avait une fiche de transmission entre le médecin-généraliste, le médecin du travail et le conseiller en prévention psycho-sociaux. Ce dernier est absent de ce projet de loi alors qu'il semble un maillon essentiel pour assurer la réflexion sur l'adaptation des conditions de travail, sur la qualité du retour au travail, ...

— il n'y a pas d'obligation d'utilisation: certains médecins risquent de ne pas adopter la plateforme en raison des charges administratives ou d'une faible maîtrise des outils numériques. Il est important de prévoir des formations pour ces acteurs;

— les services régionaux de l'emploi ne sont pas impliqués. Leur implication est toutefois essentielle pour un accompagnement efficace vers le marché du travail. On a de nombreuses réflexions sur les transitions professionnelles;

— la protection des données personnelles. L'intervenante a bien noté les réserves émises par l'APD et a pu voir les modifications apportées entre l'avant-projet de loi et le projet de loi. Toutefois, il conviendra veiller à maintenir cet équilibre entre respect de la vie privée et efficacité de l'outil. Par rapport à la protection des données personnelles, l'avant-projet de loi permettait d'inclure des nouvelles données dans le dossier pendant deux ans et une consultation possible pendant 3 ans. Ce délai est passé à un an pour les données et un an pour la consultation. Les durées ont-elles été réfléchies en fonction des possibilités de rechute qu'on peut fréquemment observer?

— par rapport au déploiement du processus, il convient d'accélérer ce déploiement pour répondre à l'urgence. Chaque jour de retard coûte cher en termes financiers et humains.

L'objectif est clair: diminuer durablement le nombre de personnes en invalidité de longue durée et réduire les coûts sociaux qui en découlent. Le groupe "Les Engagés" soutient ce projet de loi car il constitue une étape importante mais appelle à des améliorations. Le retour des malades de longue durée doit rester une priorité du futur gouvernement.

Mme Nathalie Muylle (cd&v) et le groupe cd&v soutiendront le projet de loi.

Het is cruciaal dat er een zeer goede communicatie wordt gefaciliteerd tussen de verschillende medische actoren. De nieuwe regering staat voor grote uitdagingen wat het terug-naar-werkbeleid (TNW-beleid) betreft. Er moet ook gekeken worden hoe het beleid mensen die aan het werk zijn, aan het werk kan houden. Door mensen wat minder te laten werken, kunnen ze ook op de arbeidsmarkt worden gehouden. Studies tonen aan dat als mensen eenmaal niet meer actief zijn op de arbeidsmarkt, het heel moeilijk is om ze weer aan het werk te krijgen. Mevrouw Muylle benadrukt dat het TNW-beleid een belangrijk thema is bij de regeringsvorming.

Het TRIO-platform is een belangrijk instrument en een communicatieplatform. In de toekomst zullen de taken van de betrokken artsen misschien ook geherdefinieerd moeten worden, aangezien elke arts in het proces een rol uitoefent en specifieke informatie heeft die cruciaal is en via het platform kan uitgewisseld worden. In dit platform zitten de nodige veiligheidsmechanismen ook ingebouwd. De cd&v-fractie steunt dit initiatief.

III. — ANTWOORDEN VAN DE MINISTER EN REPLIEKEN VAN DE LEDEN

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, zal eerst de vragen van mevrouw Gijbels en mevrouw Muylle beantwoorden en onderstreept eveneens dat er al heel wat werk is verzet om het hoofd te bieden aan de uitdagingen van het TNW-beleid, ondanks sommige tegenvallende resultaten, zoals de beperkte *take up* van de werkhervattingspremie, en dat het beleid verder versterkt moet worden, o.a. tijdens de volgende legislatuur.

De minister benadrukt dat dit ontwerp vertrekt vanuit bestaande bekommernissen uit het huidige beleid en is overtuigd van de meerwaarde van een aanpak waarbij drie verschillende artsen (de adviserend arts van de mutualiteit, de behandelend arts en de preventieadviseur-arbeidsarts uit de werkomgeving) zich samen toespitsen op één mens, een werkende of arbeidsongeschikte persoon die tegelijk ook patiënt is. Deze aanpak kan een culturele revolutie, die nodig is, teweegbrengen: drie artsen die samen met de patiënt werken aan de mogelijkheden van een re-integratie op de werkvloer. In dit proces doen ook andere figuren hun intrede, zoals de TNW-coördinator en de leden van het multidisciplinaire team.

Met het TRIO-platform wordt volgens de minister een belangrijke stap gezet om een samenwerking mogelijk

Il est essentiel d'assurer une très bonne communication entre les différents acteurs médicaux. Le nouveau gouvernement sera confronté à des défis majeurs en matière de politique de retour au travail (ReAT). Il convient également d'examiner les mesures permettant le maintien au travail des personnes qui ont un emploi. Certaines personnes sont susceptibles de rester sur le marché du travail s'il leur est permis de travailler un peu moins. Des études ont mis en évidence que les personnes ayant quitté le marché du travail y reviendront très difficilement. Mme Muylle souligne que la politique ReAT occupe une place importante dans la formation du gouvernement.

La plateforme TRIO est une plateforme de communication et un outil important. Les tâches incombant aux médecins qui y seront associés pourraient également devoir être redéfinies à l'avenir. En effet, chaque médecin joue un rôle dans le processus et dispose d'informations spécifiques cruciales qui pourront être échangées grâce à la plateforme. Les mécanismes de sécurité nécessaires ont été intégrés à celle-ci. Le groupe cd&v soutient cette initiative.

III. — RÉPONSES DU MINISTRE ET RÉPLIQUES DES MEMBRES

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, annonce qu'il compte d'abord répondre aux questions de Mmes Gijbels et Muylle. Il souligne également l'ampleur du travail déjà accompli pour relever les défis inhérents à la politique ReAT. Certains résultats ont certes été inférieurs aux attentes, notamment en ce qui concerne la prime de reprise du travail. Il sera nécessaire de continuer à renforcer les mesures adoptées, notamment au cours de la prochaine législature.

Le ministre souligne que le projet à l'examen part d'un certain nombre de préoccupations que l'on retrouve déjà dans la politique actuelle. Il se dit par ailleurs convaincu de la valeur ajoutée d'une approche dans le cadre de laquelle trois médecins différents (le médecin-conseil de la mutualité, le médecin traitant et le conseiller en prévention-médecin du travail) se pencheront de concert sur un patient, qu'il soit professionnellement actif ou en incapacité de travail. Une nécessaire révolution culturelle devrait en résulter: trois médecins œuvreront, de concert avec le patient, à sa réintégration au travail. D'autres acteurs seront désormais associés au processus, tels que le coordinateur ReAT et les membres de l'équipe multidisciplinaire.

Selon le ministre, la plateforme TRIO permettra de franchir une étape importante vers une coopération

te maken, die in de toekomst nog verder verankerd zal moeten worden. De minister verwelkomt voorts de tussenkomst van mevrouw Isabelle Hansez (Les Engagés) over het fantastische project van het Federaal agentschap voor beroepsrisico's (FEDRIS).

Volgens de minister is het TRIO-platform toekomstgericht en op technisch vlak is het zeker robuust genoeg om in de toekomst de nodige aanpassingen uit te kunnen voeren. Er is inderdaad een test, de zogenaamde *end-to-end testing*, die vanaf nu tot 19 februari loopt en waardevolle informatie zal leveren waaruit nog verder kan worden geleerd.

Op wetgevend vlak is de situatie complexer, aangezien de wetgeving over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (GDPR) vereist dat in er in detail een wetgevend kader wordt uitgewerkt voor elke finaliteit en elke betrokkene van het TRIO-platform. Aanpassingen op het wetgevend niveau, die het dispositief van het TRIO-platform zouden kunnen uitbreiden, zullen dus opnieuw door het Parlement goedgekeurd moeten worden.

Wat de vraag van de heer Moons over het advies van de Raad van State betreft, heeft de regering geoordeeld dat het niet opportuun was om het wetsontwerp opnieuw aan de Raad van State voor te leggen. Als de regering immers rekening heeft gehouden met de opmerkingen in het advies van de Raad van State en aangeeft in eer en geweten op basis van het advies van de GBA geen aanpassingen te hebben aangebracht aan het wetsontwerp die zouden ingaan tegen het advies van de Raad van State, omdat het bijvoorbeeld een element zou toevoegen waar de Raad van State helemaal niet in voorzien had, dan is de regering niet verplicht om de Raad van State opnieuw te consulteren. Om minder tijd te verliezen, heeft de minister het advies van de Raad van State en de GBA parallel gevraagd.

De minister licht toe dat bij de opmaak van het wetsontwerp sterk rekening werd gehouden met het advies van de Raad van State en de GBA; waar van het advies werd afgeweken, werd dit duidelijk gemotiveerd.

Op dit moment is het gebruik van het TRIO-platform door de betrokken medische actoren niet verplicht. De medewerking van de betrokken partijen kan niet verzekerd worden, maar de minister wenst te onderstrepen dat ook zuinig moet worden omgesprongen met de codificatie van allerlei verplichtingen en controles in het beleid ten aanzien van het gebruik van het TRIO-platform door de medische actoren.

De minister wil in de eerste plaats bottom-up werken met het engagement en de interesse die er is vanuit het terrein. Het is de bedoeling die interesse te laten

qu'il conviendra ensuite d'intensifier. Le ministre salue par ailleurs l'intervention de Mme Isabelle Hansez (Les Engagés) concernant le remarquable projet de l'Agence fédérale des risques professionnels (FEDRIS).

Selon le ministre, la plateforme TRIO est tournée vers l'avenir et, sur le plan technique, elle sera certainement apte à supporter les modifications qui resteront nécessaires. La réalisation, jusqu'au 19 février, d'un test dénommé *end-to-end testing* fournira de précieuses informations et permettra ainsi de tirer des enseignements complémentaires à cet égard.

La situation sera plus complexe en ce qui concerne la législation. Les règles en matière de protection de la vie privée (RGPD) requièrent en effet la mise en place d'un cadre législatif détaillé et applicable à chaque finalité et à chaque intervenant. Les modifications législatives susceptibles d'étendre la mise en œuvre de la plateforme TRIO devront donc faire l'objet d'une nouvelle approbation par le Parlement.

En ce qui concerne la question de M. Moons sur l'avis du Conseil d'État, le gouvernement a estimé qu'il n'était pas opportun de soumettre à nouveau le projet de loi au Conseil d'État. En effet, bien que le gouvernement ait pris en considération les observations formulées dans l'avis du Conseil d'État, il reconnaît, en connaissance de cause, qu'aucune modification n'a été apportée au projet de loi sur la base de l'avis de l'APD qui irait à l'encontre de l'avis du Conseil d'État, par exemple en ajoutant un élément que le Conseil d'État n'avait pas du tout envisagé; il n'est pas tenu de consulter à nouveau le Conseil d'État. Afin de limiter la perte de temps, le ministre a sollicité en parallèle l'avis du Conseil d'État et celui de l'APD.

Le ministre explique qu'il a été tenu compte dans une large mesure de l'avis du Conseil d'État et de l'APD lors de l'élaboration du projet de loi et que lorsqu'il y a été dérogé, la dérogation a été clairement motivée.

À l'heure actuelle, les acteurs médicaux concernés ne sont pas obligés d'utiliser la plateforme TRIO. Il n'est pas garanti que les parties concernées apporteront leur collaboration au système, mais le ministre préfère éviter une codification à grande échelle de toutes sortes d'obligations et de contrôles concernant l'utilisation de la plateforme TRIO par les acteurs médicaux.

Le ministre souhaite travailler dans un premier temps selon une approche *bottom-up*, en s'appuyant sur l'engagement et l'intérêt émanant du terrain. L'idée est

groeien door in te zetten op een sensibilisering van de artsen door hen te overtuigen van de meerwaarde van het gebruik van het TRIO-platform voor hun praktijk. Het RIZIV voorziet in een communicatiecampagne hieromtrent met webinars en colloquia georganiseerd door de beroepsorganisaties van de huis- en arbeidsartsen en adviserend artsen; het zal via de *e-health inbox* een individuele brief sturen naar elke huisarts.

De minister maakt van de gelegenheid gebruik om, in aanwezigheid van de verantwoordelijke van het RIZIV, te uiten dat hij onder de indruk is van het engagement van het RIZIV om een hele communicatiecampagne op poten te zetten. Het RIZIV is ervan overtuigd dat dit nodig is. Dit hangt ook samen met de verspreiding van het elektronisch getuigschrift voor arbeidsongeschiktheid en de sensibilisering rond het gebruik ervan sinds twee jaar. De minister gaat ervan uit dat de artsen kennis hebben gemaakt met de voordelen van digitalisering. Ook deze nieuwe werkwijze wil de minister *bottom-up* doen groeien.

De minister wil op termijn het gebruik van het TRIO-platform integreren als een van de indicatoren of voorwaarden om als arts de telematicapremie te kunnen genieten.

Het TRIO-platform zal enerzijds worden uitgerold naarmate er nieuwe dossiers worden opgemaakt voor mensen die arbeidsongeschikt zijn en in trajecten terecht komen. Het is niet de bedoeling om de lopende 500.000 dossiers van arbeidsongeschikten in te geven in het TRIO-platform. Vanaf 19 februari zal het TRIO-platform direct bruikbaar zijn voor alle nieuwe TNW-trajecten die worden opgestart of voor bestaande TNW-trajecten waarvoor bijkomende opvolging nodig is.

Rechtstreeks toegang geven tot onderdelen van het elektronische patiëntendossier is moeilijk, aangezien het elektronische patiëntendossier in het kader van de benadering van *e-health* en digitalisering met een gedecentraliseerde voeding van de nodige data werkt. Om veiligheidsredenen bestaat er niet één server waar alle nodige data gecentraliseerd worden.

Als rechtstreeks gewerkt zou worden met het zoeken van – zelf gedecentraliseerd – data in het medische dossier, zou dat een bijzonder complex proces omvatten. De gedecentraliseerde systemen zouden in dit geval permanent toegankelijk en beschikbaar moeten zijn met filtermethodes om de relevante informatie te kunnen opzoeken. Het is bijgevolg eenvoudiger om een

de faire croître cet intérêt en misant sur la sensibilisation des médecins et en les convainquant de la plus-value de l'utilisation de la plateforme TRIO pour leur profession. L'INAMI prévoit à cet effet le lancement d'une campagne de communication incluant des webinaires et des colloques mis en place par les organisations professionnelles des médecins généralistes, des médecins du travail et des médecins-conseils; il enverra un courrier individuel à chaque médecin généraliste par le biais de l'*e-health inbox*.

Le ministre profite de l'occasion pour déclarer, en présence du responsable de l'INAMI, qu'il est impressionné que cet organisme se soit engagé à mettre sur pied toute une campagne de communication. L'INAMI est convaincu qu'une telle campagne est nécessaire. Tout cela est également lié à la diffusion de l'attestation électronique d'incapacité de travail et au travail de sensibilisation à son utilisation, qui a été entamé il y a deux ans. Le ministre part du principe que les médecins ont découvert les avantages de la numérisation. Il souhaite également voir cette méthode se développer selon une approche *bottom-up*.

Le ministre souhaite, à terme, que l'utilisation de la plateforme TRIO devienne l'un des indicateurs ou l'une des conditions permettant de bénéficier de la prime télématique en qualité de médecin.

Le déploiement de la plateforme TRIO aura lieu au rythme auquel de nouveaux dossiers seront élaborés pour les personnes qui sont en incapacité de travail et qui entament un trajet. Le but n'est pas d'encoder les 500.000 dossiers en cours des personnes en incapacité de travail dans la plateforme TRIO. À compter du 19 février, la plateforme TRIO sera directement utilisable pour l'ensemble des nouveaux trajets RaT qui sont entamés ou pour les trajets RaT existants qui nécessitent un suivi supplémentaire.

Il est difficile d'accorder un accès direct aux parties constitutives du dossier électronique des patients, dès lors que, dans le cadre de l'approche de l'*e-health* et de la numérisation, le dossier électronique des patients fonctionne par le biais d'une alimentation décentralisée des données. Pour des raisons de sécurité, il n'y a pas de serveur unique dans lequel toutes les données seraient centralisées.

Si la méthode utilisée consistait à rechercher directement des données, elles-mêmes décentralisées, dans le dossier médical, cela impliquerait un processus particulièrement complexe. Dans ce cas, les systèmes décentralisés devraient être accessibles et disponibles en permanence et disposer de méthodes de filtrage afin de pouvoir rechercher les informations pertinentes. Il

beperkte set aan datagegevens centraal te verzamelen, zodat het niet nodig is om de gedecentraliseerde databanken steeds opnieuw te moeten consulteren. Dit is eenvoudiger, veiliger en gebruiksvriendelijker.

Er is 1,2 miljoen euro vrijgemaakt voor de ontwikkeling van het TRIO-platform.

Het TRIO-platform betreft in eerste instantie een communicatie-instrument voor de betrokken medische actoren, maar de GDPR-wetgeving specificeert dat iemand altijd het recht heeft om van de verwerkingsverantwoordelijke uitsluitel te krijgen over de vraag of over hem al dan niet persoonsgegevens worden verzameld en verwerkt, en als dat zo is, om er inzage van te krijgen. Elke arbeidsongeschikte kan die vraag dus stellen.

Als de wet op gegevensbescherming (GDPR) geschonden wordt, zijn er sancties van toepassing die vervat zitten in de algemene regels voor de gegevensbescherming, net als de controlemechanismen.

Het stuurorgaan is belast met het beheer van het TRIO-platform. Het moet daarbij elk mogelijk initiatief nemen dat de werking van het platform doeltreffender kan maken en dat de mogelijkheid biedt het platform aan te passen aan de evolutie van de wetgeving, de regelgeving en de technologie. Tevens heeft het stuurorgaan tot taak het RIZIV de overeenkomsten te doen sluiten die nodig zijn voor het beheer van dat instrument. Voorts moet het stuurorgaan de betrokken ministers informeren. Het idee van een evaluatie wordt impliciet vermeld in de taakomschrijving van het stuurorgaan, dat moet bijdragen aan de permanente evaluatie van het TRIO-platform. Een verslag over de werking van dat instrument zou begin 2026 aan het Parlement kunnen worden voorgelegd.

De minister verduidelijkt dat de toegang tot het platform strikt beperkt is tot de medische actoren en wordt bepaald naargelang van de rol van elk individu. De werkgevers hebben geen toegang tot de gegevens of het instrument. De regelgeving inzake de terug-naar-werktrajecten en de trajecten bedoeld in het kader van de Codex over het welzijn op het werk vereist de instemming van de betrokkene voor elke gegevensuitwisseling. Die instemming is ook onontbeerlijk voor uitwisselingen via het TRIO-platform. Indien de verzekerde zijn instemming intrekt, wordt de gegevensuitwisseling onmiddellijk stopgezet. De verzamelde gegevens worden voor een beperkte termijn bijgehouden.

est dès lors plus simple de rassembler et de centraliser un ensemble limité de données afin qu'il ne soit pas nécessaire de consulter tout le temps à nouveau les banques de données décentralisées. Cette manière de procéder est plus simple, plus sûre et plus conviviale.

Un montant de 1,2 million d'euros a été débloqué pour le développement de la plateforme TRIO.

La plateforme TRIO est avant tout un outil de communication pour les acteurs médicaux concernés, mais la législation RGPD stipule qu'une personne a toujours le droit d'obtenir, de la part du responsable du traitement des données, la confirmation que des données à caractère personnel la concernant sont ou non collectées et traitées et, dans l'affirmative, d'accéder à ses données. Toute personne en incapacité de travail peut donc poser cette question.

En cas de violation de la loi relative à la protection des données (RGPD), des sanctions seront d'application, lesquelles figurent dans les règles générales relatives à la protection des données, tout comme les mécanismes de contrôle.

L'organe de pilotage est chargé de gérer la plateforme TRIO en prenant toute initiative susceptible d'améliorer l'efficacité de son fonctionnement et de l'adapter aux évolutions législatives, réglementaires et technologiques. Il incombe également à cet organe de confier à l'INAMI la conclusion des accords nécessaires à la gestion de cet outil. Par ailleurs, l'organe de pilotage est tenu d'informer les ministres concernés. L'idée d'une évaluation est implicitement mentionnée dans la description des missions de l'organe de pilotage, cette dernière devant contribuer à une évaluation continue de la plateforme TRIO. Un rapport sur le fonctionnement de cet outil pourrait être présenté au parlement au début de l'année 2026.

Le ministre précise que l'accès à la plateforme est strictement limité aux acteurs médicaux et est défini en fonction du rôle de chaque individu. Les employeurs n'ont aucun accès aux données ni à l'outil. La réglementation relative aux trajets de retour au travail, ainsi qu'aux trajets définis dans le cadre du Codex du bien-être au travail, impose que l'accord de la personne soit assuré pour tout échange de données. Cet accord est également indispensable pour les échanges réalisés via la plateforme TRIO. En cas de retrait de cet accord par l'assuré, l'échange de données cesse immédiatement. Les données collectées sont soumises à une durée de conservation limitée.

In een latere fase zou kunnen worden overwogen om bovendien de betrokken therapeuten toegang te bieden tot het platform. Ook het personeel dat onder toezicht van de bedrijfsartsen werkt, zou toegang kunnen krijgen. Ten slotte zou in een toekomstige fase kunnen worden overwogen om ook de gewestelijke diensten toegang te verlenen.

In geval van herval is het mogelijk om de gegevens weer in het TRIO-platform op te laden vanuit de systemen van de betrokken artsen en de externe preventiediensten. De GBA is wel streng inzake de bewaartermijnen. Als iemand na enige tijd zou hervallen, dienen de gegevens opnieuw opgezocht te worden.

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) benadrukt dat er nood is aan een goedwerkend platform dat het verschil kan maken bij het beheer van de grote aangroei van het aantal langdurig zieken. De N-VA-fractie gaat het wetsontwerp mee goedkeuren in de veronderstelling dat het TRIO-platform gebruiksvriendelijk zal zijn en dat de gebruiksvriendelijkheid, net als de participatiegraad van de artsen, van nabij zal worden opgevolgd.

De heer Kurt Moons (VB) vraagt zich nog af wat de kosten op jaarbasis zijn voor datamanagement en onderhoudskosten.

De minister licht toe dat 500.000 euro gebruikt werd om het TRIO-platform te implementeren. Er is nog een bedrag van 800.000 euro beschikbaar voor de opvolging van dit platform de komende jaren. De kosten per jaar voor het onderhoud zijn geschat op 200.000 euro, maar in het kader van bijkomende iteraties is er extra budget nodig.

Mevrouw Isabelle Hansez (Les Engagés) is van mening dat het evaluatieproces interessant wordt. Ze is verheugd te vernemen dat het stelsel zal worden uitgebreid.

Wat de geestelijke gezondheid betreft, is het belangrijk te beschikken over gegevens aangaande de arbeidsomstandigheden.

IV. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel betreft de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

Dans une phase ultérieure, un accès à la plateforme pourrait être envisagé pour les thérapeutes impliqués. Les collaborateurs des médecins du travail, sous la tutelle de ces derniers, pourraient également bénéficier d'un accès. Enfin, un accès pour les services régionaux pourrait être considéré dans une phase future.

En cas de rechute, il est possible de recharger les données sur la plateforme TRIO à partir des systèmes des médecins concernés et des services externes de prévention. L'APD est toutefois stricte en matière des délais de conservation. Si un patient rechute après un certain temps, les données devront de nouveau être collectées.

Mme Frieda Gijbels (N-VA) souligne la nécessité de disposer d'une plateforme performante qui soit en mesure de faire la différence au niveau de la gestion de la forte augmentation du nombre de malades de longue durée. Le groupe N-VA approuvera le projet de loi en partant du principe que la plateforme TRIO sera conviviale et que cette convivialité fera l'objet d'un suivi rigoureux, tout comme le taux de participation des médecins.

M. Kurt Moons (VB) s'interroge encore quant à savoir quels seront les coûts annuels de la gestion des données et de la maintenance.

Le ministre précise que 500.000 euros ont été affectés à la mise en place de la plateforme TRIO. Un montant de 800.000 euros reste disponible pour le suivi de cette plateforme dans les années à venir. Le coût annuel de la maintenance est estimé à 200.000 euros, mais un budget supplémentaire sera nécessaire dans le cadre de réitérations additionnelles.

Mme Isabelle Hansez (Les Engagés) considère que le processus d'évaluation va être intéressant. L'intervenante est ravie d'apprendre que le système va être étendu.

Sur les questions de santé mentale, il est important d'avoir des données sur les conditions de travail.

IV. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article concerne le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne fait l'objet d'aucun commentaire.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2 tot 9

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 2 tot 9 worden eenparig aangenomen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp, met inbegrip van de taal-kundige en wetgevingstechnische verbeteringen, wordt eenparig aangenomen.

Resultaat van de naamstemming:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Frieda Gijbels, Wouter Raskin, Darya Safai;

VB: Kurt Moons, Ellen Samyn;

MR: Denis Ducarme, Florence Reuter;

PS: Marie Meunier, Caroline Désir;

PVDA-PTB: Nadia Moscufo, Robin Tonniau;

Les Engagés: Isabelle Hansez, Aurore Tourneur;

Vooruit: Funda Oru;

cd&v: Nathalie Muylle;

Ecolo-Groen: Matti Vandemaele;

Open Vld: Steven Coenegrachts.

Hebben tegengestemd:

Nihil.

Hebben zich onthouden:

Nihil.

De rapportrice,

Florence Reuter

De voorzitter,

Denis Ducarme

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

Art. 2 à 9

Ces articles ne font l'objet d'aucun commentaire.

Les articles 2 à 9 sont adoptés à l'unanimité.

*
* *

L'ensemble du projet de loi, y compris les corrections d'ordre linguistique et légistique, est adopté à l'unanimité.

Le résultat du vote nominatif est le suivant:

Ont voté pour:

N-VA: Frieda Gijbels, Wouter Raskin, Darya Safai;

VB: Kurt Moons, Ellen Samyn;

MR: Denis Ducarme, Florence Reuter;

PS: Marie Meunier, Caroline Désir;

PVDA-PTB: Nadia Moscufo, Robin Tonniau;

Les Engagés: Isabelle Hansez, Aurore Tourneur;

Vooruit: Funda Oru;

cd&v: Nathalie Muylle;

Ecolo-Groen: Matti Vandemaele;

Open Vld: Steven Coenegrachts;

Ont voté contre:

Nihil.

Se sont abstenus:

Nihil.

La rapporteure,

Florence Reuter

Le président,

Denis Ducarme