

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

12 maart 2026

WETSONTWERP

**houdende de
Algemene uitgavenbegroting
voor het begrotingsjaar 2026**

Advies

**over sectie 24 – FOD Sociale zekerheid
(partim: Sociale Zaken)**

Verslag

namens de commissie
voor Sociale Zaken, Werk en
Pensioenen
uitgebracht door
mevrouw **Anja Vanrobaeys**

Inhoud

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	3
A. Vragen en opmerkingen van de leden.....	10
B. Antwoorden van de minister	78
C. Replieken van de leden	96
III. Advies	100

Zie:

Doc 56 **1280/ (2025/2026)**:

001: Wetsontwerp.
002 en 003: Amendementen.
004 en 005: Verslag.
006: Amendementen.
007 en 008: Verslagen.
009: Amendementen.
010 tot 027: Verslagen

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

12 mars 2026

PROJET DE LOI

**contenant
le Budget général des dépenses
pour l'année budgétaire 2026**

Avis

**sur la section 24 – SPF Sécurité Sociale
(partim: Affaires sociales)**

Rapport

fait au nom de la commission
des Affaires sociales, de l'Emploi et
des Pensions
par
Mme **Anja Vanrobaeys**

Sommaire

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	3
A. Questions et observations des membres.....	10
B. Réponses du ministre	78
C. Répliques des membres	96
III. Avis	100

Voir:

Doc 56 **1280/ (2025/2026)**:

001: Projet de loi.
002 et 003: Amendements.
004 et 005: Rapport.
006: Amendements.
007 et 008: Rapports.
009: Amendements.
010 à 027: Rapports.

03294

**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	Eva Demesmaeker, 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, Anne Pirson
Vooruit	Anja Vanrobaeys
cd&v	Nathalie Muylle
Ecolo-Groen	Sarah Schiltz
Anders.	Vincent Van Quickenborne

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Lotte Peeters, Wim Van der Donckt
Britt Huybrechts, Dieter Keuten, Dominiek Snelpe
Daniel Bacquelaîne, Christophe Bombled, Victoria Vandenberg
Frédéric Daerden, Dimitri Legasse, Sophie Thémont
Roberto D'Amico, Kim De Witte, Raoul Hedebouw
Xavier Dubois, Jean-François Gatelier, Aurore Tourneur
Fatima Lamarti, Funda Oru
Leentje Grillaert, Nahima Lanjri
Jeroen Van Lysebettens, 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
Anders.	: Anders.
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
ONAFH/INDÉP	: Onafhankelijk-Indépendant

<i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	
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	Version 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 toespraken (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 sectie 24 – FOD Sociale Zekerheid (*partim*: Sociale Zaken) van het wetsontwerp houdende de Algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2026 (DOC 56 1280/001), met inbegrip van de verantwoording en de bijbehorende beleidsnota (DOC 56 1281/013 en DOC 56 1282/008), besproken tijdens haar vergadering van 24 februari 2026.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

II. — ALGEMENE BESPREKING

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding, benadrukt dat de uitdagingen waarvoor het land staat aanzienlijk blijven. Zij situeren zich op budgettair, sociaal, economisch en geopolitiek vlak.

Volgens hem blijft het noodzakelijk om tegelijk te besparen en te hervormen. Dit vergt inspanningen, maar deze moeten op een eerlijke wijze worden verdeeld. De hervormingen moeten erop gericht zijn te beschermen wat wezenlijk is, met name de sociale welvaartsstaat.

In een uiterst onzekere context met vele uitdagingen verwachten de burgers concrete antwoorden van de politiek. De minister is zich ten volle bewust dat hij binnen de regering medeverantwoordelijk is om de koopkracht te vrijwaren, de houdbaarheid van de pensioenen te garanderen, een kwaliteitsvolle, toegankelijke en financieel houdbare gezondheidszorg in stand te houden, alsook de nodige hervormingen door te voeren om de inspanningen echt billijk te verdelen.

Wat het terug-naar-werkbeleid betreft, stelt de minister dat het hoge ziekteverzuim een van de grootste maatschappelijke, sociale en gezondheidsuitdagingen van deze tijd vormt. Achter de cijfers gaan mensen schuil die hun houvast verliezen en vaak niet alleen hun job, maar ook hun perspectief kwijtraken.

Te vaak betekent ziekte vandaag nog dat men aan de kant staat. Het systeem wordt nog te veel georganiseerd rond wat niet meer kan, in plaats van rond wat nog wel mogelijk is. Deze logica moet worden gekeerd, niet door mensen onder druk te zetten, maar door hen opnieuw perspectief te bieden. Werk staat voor veel

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la section 24, SPF Sécurité Sociale (*partim*: Affaires sociales), du projet de loi contenant le budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2026 (DOC 56 1280/001), ainsi que la justification et la note de politique générale y afférente (DOC 56 1281/013 et DOC 56 1282/008) au cours de sa réunion du 24 février 2026.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la lutte contre la pauvreté, souligne que les défis auxquels notre pays est confronté demeurent considérables et qu'ils se situent sur les plans budgétaire, social, économique et géopolitique.

Selon lui, il demeure nécessaire de faire simultanément des économies et des réformes. Cela demandera des efforts, mais ceux-ci doivent être répartis équitablement. Les réformes doivent viser à protéger ce qui est essentiel, à savoir l'État-providence social.

Dans un contexte particulièrement incertain et marqué par des enjeux majeurs, les citoyens attendent des réponses concrètes du monde politique. Le ministre assume pleinement ses responsabilités au sein du gouvernement afin de préserver le pouvoir d'achat, de garantir la pérennité du système de pensions, d'assurer des soins de santé de qualité, accessibles et financièrement soutenables, et de poursuivre les réformes nécessaires pour répartir les efforts de manière véritablement équitable.

En ce qui concerne la politique de retour au travail, le ministre indique que l'absentéisme élevé pour cause de maladie constitue l'un des plus grands défis sociétaux, sociaux et sanitaires de notre époque. Derrière les chiffres, il y a des personnes qui perdent leurs repères et souvent non seulement un emploi, mais aussi leurs perspectives d'avenir.

Trop souvent, la maladie entraîne encore aujourd'hui une mise à l'écart. Le système est encore trop souvent organisé autour de ce qui n'est plus possible, plutôt qu'autour de ce qui l'est encore. Il faut inverser cette logique, non pas en mettant les individus sous pression, mais en leur offrant de nouvelles perspectives. Pour

mensen immers niet haaks op herstel, maar kan, mits een aangepaste benadering, een essentieel onderdeel ervan zijn.

De regering kiest daarom resoluut voor een andere benadering. Zij vertrekt van arbeidspotentieel in plaats van beperkingen en beschouwt gezondheid, werk en sociale bescherming niet langer als gescheiden domeinen, maar als een samenhangend geheel. Deze aanpak is ambitieus en tegelijk mensgericht. Het beleid bouwt voort op reeds genomen initiatieven en wordt gefaseerd ingevoerd in opeenvolgende golven. Elke fase heeft hetzelfde doel: uitval voorkomen waar mogelijk, wie uitvalt sneller en beter begeleiden en re-integratie mogelijk maken zodra dit medisch en menselijk verantwoord is.

De eerste maatregelen hebben het fundament gelegd, met meer aandacht voor preventie, begeleiding en samenwerking tussen artsen, mutualiteiten, werkgevers en ondersteunende diensten. In 2026 volgt een volgende, beslissende stap met een vierde golf van maatregelen, ingebed in een globaal plan voor preventie en re-integratie van langdurig zieken. Daarbij verwijst de minister ook naar bevoegdheden van de minister van Werk, de heer David Clarinval, aangezien deze thematiek een nauwe beleidsmatige samenwerking vereist.

De minister licht toe wat er concreet zal worden ondernomen.

Ten eerste is het de bedoeling de instroom in arbeidsongeschiktheid zoveel mogelijk te voorkomen via preventie en vroegtijdige detectie. Mensen die in goede gezondheid kunnen blijven werken, moeten daartoe de kans krijgen. Daarom breidt de regering het gezondheidstoezicht uit, legt ze meer nadruk op eerstelijns psychologische zorg en maakt ze van preventie opnieuw een echte pijler van haar beleid.

Ten tweede mogen mensen die toch ziek worden niet in de steek worden gelaten. De medische opvolging wordt versterkt en de arbeidsongeschiktheid en het arbeidspotentieel zullen stelselmatig opnieuw worden geëvalueerd. Het is niet de bedoeling de betrokkenen te straffen, maar hen beter en gericht te begeleiden en sneller nieuwe perspectieven aan te reiken. Dat vereist de inzet van iedereen: de huisarts, de adviserend arts van het ziekenfonds, de arbeidsarts, maar ook de diensten die verantwoordelijk zijn voor de begeleiding en de re-integratie.

beaucoup de gens, le travail n'est en effet pas incompatible avec le rétablissement, mais peut en être un élément essentiel moyennant une approche adaptée.

Le gouvernement opte donc résolument pour une autre solution. Il part du potentiel de travail plutôt que des limitations et ne considère plus la santé, le travail et la protection sociale comme des domaines distincts, mais bien comme un tout cohérent. Cette stratégie est à la fois ambitieuse et centrée sur l'humain, et cette politique, qui s'inscrit dans le prolongement d'initiatives déjà prises, sera mise en œuvre par étapes successives. Chaque phase poursuit le même objectif: prévenir, si possible, les absences pour cause de maladie, accompagner plus rapidement et mieux les personnes concernées et permettre leur réintégration dès que c'est médicalement et humainement responsable.

Les premières mesures ont posé les bases, en mettant davantage l'accent sur la prévention, l'accompagnement et la collaboration entre les médecins, les mutualités, les employeurs et les services d'aide. Une nouvelle étape décisive suivra en 2026, avec une quatrième vague de mesures, intégrées dans un plan global de prévention et de réintégration des malades de longue durée. Le ministre renvoie également, à cet égard, aux compétences de M. David Clarinval, ministre de l'Emploi, car cette thématique nécessite une étroite collaboration politique.

Que fait le ministre concrètement?

Premièrement, le ministre veut éviter autant que possible les entrées lorsque c'est possible, grâce à la prévention et à la détection précoce. Les personnes qui peuvent continuer à travailler en bonne santé doivent en avoir la possibilité. C'est pourquoi le gouvernement renforce la surveillance de la santé, met davantage l'accent sur les soins psychologiques de première ligne et fait à nouveau de la prévention un véritable pilier de sa politique.

Deuxièmement, il convient de ne pas abandonner les personnes qui tombent tout de même en maladie. Le suivi médical est renforcé et une réévaluation systématique de l'incapacité de travail et du potentiel de travail sera mise en place. Il ne s'agit pas de sanctionner les intéressés mais de mieux les accompagner, leur apporter un soutien plus ciblé et leur offrir plus rapidement de nouvelles perspectives. Cela exige un engagement de la part de tout le monde: le médecin traitant, les médecins-conseils des mutualités, le médecin du travail, mais aussi les services chargés de l'accompagnement et de la réintégration.

Ten derde versnelt de regering de re-integratie en plaatst ze alle betrokken partijen voor hun verantwoordelijkheden. Iedereen heeft een rol te vervullen, zowel de werkgevers en werknemers als de zorgverleners en instellingen. De regering maakt werk van passende loopbaantrajecten, een gedeeltelijke terugkeer naar werk waar mogelijk en sectorale mobiliteit wanneer terugkeer naar de oude baan niet langer een optie is. Er moet voor worden gezorgd dat ondersteuning niet de uitzondering is, maar de regel.

De minister heeft een duidelijke ambitie geformuleerd: tegen 2030 moet België over een performant en flexibel systeem beschikken om arbeidsongeschiktheid en arbeidspotentieel te beoordelen. Een rechtvaardig, maar tevens activerend systeem. Een systeem dat beschermt wanneer het nodig is, maar kansen creëert waar mogelijk.

Het gaat niet enkel om besparingen. Het gaat om gezondheid, waardigheid en perspectieven. Volgens de minister hebben we absoluut een samenleving nodig die mensen niet tot wanhoop brengt als het moeilijk wordt, maar hen op zulke momenten juist ondersteunt. De arbeidsmarkt moet inclusiever worden en de sociale zekerheid moet mensen niet alleen een vangnet bieden, maar ook vooruit helpen.

De minister wijst erop dat dit het terug-naar-werkbeleid is en dat dit de richting is die het beleid uitgaat.

Naast de terugkeer naar werk zal de minister zich ook richten op flankerende maatregelen voor werkbaar werk. Tegen eind juli 2026 zal de minister een wetsontwerp voorleggen dat een raamwerk vastlegt voor het familiekrediet, als recht van het kind. Als eerste stap in de geleidelijke invoering van het familiekrediet wordt een extra week moederschapsrust of geboorteverlof ingevoerd per kind, naar keuze op te nemen door een van beide partners, ongeacht hun beroepsstatuut.

Daarnaast zal de minister dit jaar ook aandacht besteden aan een betere situatie voor mantelzorgers. Mensen die zorgen voor kwetsbare naasten verdienen onze steun. Daarom heeft de regering beslist om vanaf 1 maart 2026 de mantelzorguitkering voor werkzoekenden die door de RVA zijn vrijgesteld van de verplichting om werk te zoeken, aanzienlijk en structureel te verhogen, namelijk tot 745,94 euro per maand. Dat is bijna het dubbele van de huidige uitkering. De minister werkt ook aan een actieplan voor mantelzorgers, dat het huidige statuut van mantelzorger moet verbeteren. Dat statuut moet toegankelijker en flexibeler worden. Op die manier

Troisièmement, le gouvernement accélère la réintégration et implique toutes les parties concernées dans leurs responsabilités. Employeurs, travailleurs, prestataires de soins et institutions: chacun a un rôle à jouer. Le gouvernement élabore des parcours adaptés, une reprise partielle du travail lorsque c'est possible, une mobilité sectorielle lorsque le retour à l'ancien emploi n'est plus envisageable. Il convient de veiller à ce que le soutien ne soit pas l'exception, mais la règle.

Le ministre rappelle une ambition claire: d'ici 2030, la Belgique doit disposer d'un système performant et flexible pour l'évaluation de l'incapacité de travail et du potentiel de travail. Un système qui soit juste, mais aussi activant. Un système qui protège lorsque c'est nécessaire, mais qui crée des opportunités lorsque c'est possible.

Il ne s'agit pas ici d'une simple question d'économies. Il s'agit de santé, de dignité et de perspectives. Le ministre souligne la nécessité d'une société qui ne met pas les gens à bout lorsque la situation devient difficile, mais qui les accompagne dans ces moments-là. Il convient de rendre le marché du travail plus inclusif et de faire en sorte que la sécurité sociale ne se contente pas d'accueillir mais aide également à aller de l'avant.

Le ministre souligne qu'il s'agit de la politique de retour au travail et qu'il s'agit de la direction prise à travers la politique menée.

Outre le "Retour au travail", le ministre accordera également de l'importance aux mesures d'accompagnement pour un travail faisable. D'ici fin juillet 2026, le ministre présentera un projet de loi établissant un cadre pour le crédit familial, en tant que droit de l'enfant. Dans un premier temps, dans le cadre de l'introduction progressive du crédit familial, une semaine supplémentaire de congé – au choix – de maternité/paternité sera introduite par enfant, à prendre par l'un des deux partenaires, quel que soit son statut professionnel.

Par ailleurs, le ministre mettra également l'accent cette année sur l'amélioration de la situation des aidants proches. Les personnes qui s'occupent de proches vulnérables méritent notre soutien. C'est pourquoi le gouvernement a décidé d'augmenter de manière significative et structurelle, à partir du 1^{er} mars 2026, l'allocation d'aidant proche à la recherche d'un emploi qui sont exemptés par l'ONEM de l'obligation de chercher un emploi, pour la porter à 745,94 euros par mois. C'est presque le double de l'allocation actuelle. Le ministre travaille également sur un Plan d'action Aidants proches qui vise à revaloriser le statut actuel de l'aidant proche.

biedt de regering de best mogelijke ondersteuning aan mensen die voor hun naasten zorgen.

De regering beschermt ook de koopkracht van de burgers. Daartoe neemt de minister initiatieven waardoor werknemers een hoger nettoloon kunnen ontvangen. Het is echter belangrijk de bedrijven niet uit het oog te verliezen. Met die gedachte in het achterhoofd neemt de minister maatregelen om hun concurrentievermogen te vergroten.

Het bedrag van het minimumloon (GGMMI) zal tijdens deze legislatuur tweemaal worden opgetrokken. De eerste verhoging is gepland voor 1 april 2026. De verhoging van het tarief van de fiscale werkbonus voor het onderdeel heel lage lonen van de sociale werkbonus betekent dat de verhoging van 35 euro bruto zal neerkomen op 50 euro netto.

De regering heeft het mogelijk gemaakt om de maximale tussenkomst van de werkgever in het bedrag van de maaltijdcheques in 2026 met twee euro te verhogen. Het betreft de eerste verhoging van de maaltijdcheques. Tijdens deze legislatuur volgt een tweede verhoging met twee euro, evenals een uitbreiding van de gebruiksmogelijkheden. Wat de geleidelijke uitdoving van andere cheques betreft, wordt het advies van de sociale partners gevraagd.

In het kader van de fiscale hervorming wordt tevens de bijzondere bijdrage voor de sociale zekerheid verlaagd en wordt de sociale werkbonus opnieuw versterkt. In de programmawet ter uitvoering van de begroting 2026 is voorzien dat de sociale werkbonus vanaf 2028 bijkomend wordt versterkt. Door deze maatregel vermindert binnen het stelsel van de sociale werkbonus de zogenoemde promotieval en ontvangen lage en middenlonen een hoger nettoloon, in combinatie met de versterkte fiscale werkbonus vanaf 2028.

Daarnaast ondersteunt de regering de competitiviteit van ondernemingen via een stapsgewijze verlaging van de werkgeversbijdragen, zowel in de profit- als in de non-profitsector. De nadruk ligt op lage en middenlonen, onder meer door een versterking van de component "lage lonen" binnen de structurele vermindering, met als doel de werkloosheids- en promotievallen te verkleinen. In 2025 werd een eerste stap gezet in de verlaging van de werkgeversbijdragen voor de jaren 2025 en 2026. Een bijkomende verlaging vanaf 2027 wordt in 2026 voorbereid. Voor de non-profitsector wordt nagegaan of hun aandeel kan worden aangewend voor een actualisering van de bijdragevermindering sociale maribel.

Le but est de rendre ce statut plus accessible et plus flexible. De cette manière, le gouvernement offre le meilleur encadrement possible à ceux et celles qui s'occupent de leurs proches.

Le gouvernement protège également le pouvoir d'achat des citoyens. À cette fin, le ministre prend des initiatives qui permettent aux travailleurs de toucher des rémunérations nettes plus élevées. Il convient toutefois de ne pas perdre de vue la situation des entreprises. Dans cet esprit, le ministre prend des mesures pour renforcer leur compétitivité.

Le montant du salaire minimum (RMMM) sera augmenté à deux reprises au cours de cette législature. La première augmentation est prévue le 1^{er} avril 2026. L'augmentation du taux du bonus à l'emploi fiscal pour la composante très bas salaires du bonus à l'emploi social fait en sorte que l'augmentation de 35 euros bruts se traduira par 50 euros nets.

Le gouvernement a prévu de permettre une augmentation de deux euros de la contribution maximale de l'employeur dans les chèques-repas en 2026. Il s'agira de la première augmentation des chèques-repas. Au cours de cette législature, une deuxième augmentation de deux euros suivra, ainsi qu'une extension des possibilités d'utilisation. En ce qui concerne la suppression progressive d'autres chèques, l'avis des partenaires sociaux sera sollicité.

Dans le cadre de la réforme fiscale, la cotisation spéciale de sécurité sociale sera en outre réduite, et le bonus à l'emploi social sera à nouveau renforcé. La loi-programme portant exécution du budget 2026 prévoit un renforcement supplémentaire du bonus à l'emploi à partir de 2028. Cette mesure permettra de réduire la pénalisation en cas de promotion dans le régime du bonus à l'emploi social, et d'augmenter le salaire net des bas et moyens salaires, en combinaison avec le renforcement du bonus à l'emploi fiscal à partir de 2028.

En outre, le gouvernement soutiendra la compétitivité des entreprises en procédant à une réduction progressive des cotisations patronales, aussi bien dans le secteur marchand que dans le secteur non marchand. L'accent sera mis sur les bas et moyens salaires, notamment en renforçant la composante "bas salaires" dans le cadre de la réduction structurelle, afin de réduire les pièges du chômage et de la promotion. En 2025, une première étape a été franchie dans la réduction des cotisations patronales pour les années 2025 et 2026. Une réduction complémentaire, qui s'appliquera à partir de 2027, sera préparée en 2026. Pour le secteur non marchand, il sera examiné si sa part peut être utilisée pour actualiser la réduction des cotisations du Maribel Social.

Vanaf het derde kwartaal van 2025 geldt bovendien een loonplafond van 85.000 euro per kwartaal voor de werkgeversbijdragen. Deze maatregel draagt bij tot een eerlijkere concurrentie en versterkt de competitiviteit van België in sectoren met hoge lonen. De regering beslist om vanaf 1 april 2026 beroepssporters uit te sluiten van het toepassingsgebied, aangezien hun werkgevers reeds genieten van een specifieke doelgroepvermindering. Daarnaast wordt in 2026 een verdere verlaging van het loonplafond voorbereid vanaf 2027 tot 67.500 euro per kwartaal, zijnde het loon van de eerste minister.

Om de eerste aanwervingen bij ondernemingen te faciliteren, verlaagt de regering dit jaar de werkgeversbijdragen voor de eerste vijf werknemers. Voor de eerste aanwerving blijft de vermindering onbeperkt in de tijd, maar het bedrag wordt aangepast van 3100 euro per kwartaal naar 2000 euro per kwartaal. Voor de tweede tot en met de vijfde werknemer geldt een vermindering van 1000 euro per kwartaal gedurende twaalf kwartalen. De wettelijke basis is opgenomen in de programmawet; nadien wordt nog een koninklijk besluit vastgesteld.

Het openen van het recht op de RSZ-doelgroepvermindering voor collectieve arbeidsduurvermindering wordt met ingang van 1 april 2026 opgeheven. In de begrotingsopmaak 2026 werd bovendien beslist om de RSZ-doelgroepvermindering voor de aanwerving van de eerste vijf vaste voltijdse werknemers in de horecasector af te schaffen. Bij de tweede lezing van de programmawet heeft de regering evenwel om deze vermindering te behouden, aangezien de verlaging van de btw op niet-alcoholische dranken niet doorgaat. Zoals in 2025 worden ook in 2026 de minderontvangsten voor de sociale zekerheid ten gevolge van deze maatregelen integraal gecompenseerd via een verhoging van de alternatieve financiering.

In het kader van een sociaal aanvaardbare sanering van de overheidsfinanciën, met behoud van koopkracht en competitiviteit, heeft de regering beslist om tweemaal een centenindexering door te voeren: een eerste keer vanaf 2026 en een tweede keer vanaf 2028. Enkel lonen boven 4000 euro per maand voor een voltijdse betrekking en uitkeringen en pensioenen boven 2000 euro per maand vallen onder deze regeling. Lonen en uitkeringen onder deze grenzen blijven onderworpen aan het klassieke indexeringsmechanisme. De grensbedragen van 4000 euro en 2000 euro worden bij de tweede toepassing in 2028 aangepast aan de inflatie-evolutie. Alle lonen en uitkeringen blijven dus geïndexeerd.

Depuis le troisième trimestre 2025, un plafond salarial de 85.000 euros par trimestre s'applique en outre aux cotisations patronales. Cette mesure contribue à assurer une concurrence plus équitable et renforce la compétitivité de la Belgique dans les secteurs où les salaires sont élevés. Le gouvernement a décidé d'exclure les sportifs professionnels de son champ d'application à partir du 1^{er} avril 2026, car leurs employeurs bénéficient déjà d'une réduction spécifique pour ce groupe-cible. En outre, une nouvelle réduction du plafond salarial sera préparée en 2026. Elle atteindra, à partir de 2027, 67.500 euros par trimestre, soit la rémunération du premier ministre.

Afin de faciliter les premiers recrutements dans les entreprises, le gouvernement réduira cette année les cotisations patronales pour les cinq premiers travailleurs. Pour le premier recrutement, la réduction restera illimitée dans le temps, mais son montant passera de 3100 à 2000 euros par trimestre. Pour les deuxième à cinquième travailleurs salariés, une réduction de 1000 euros par trimestre s'appliquera pendant douze trimestres. La base légale est prévue dans la loi-programme. Un arrêté royal sera adopté ultérieurement.

Le droit à la réduction ONSS groupe-cible pour la réduction collective du temps de travail sera abrogé à compter du 1^{er} avril 2026. Lors de la confection du budget 2026, il a en outre été décidé de supprimer la réduction ONSS groupe-cible pour le recrutement des cinq premiers travailleurs salariés permanents à temps plein dans le secteur de l'horeca. Lors de la deuxième lecture de la loi-programme, le gouvernement a toutefois décidé de maintenir cette réduction, étant donné que la baisse de la TVA sur les boissons non alcoolisées n'aura pas lieu. Comme en 2025, les pertes de recettes pour la sécurité sociale qui découleront de ces mesures seront intégralement compensées en 2026 par une augmentation du financement alternatif.

Dans le cadre d'un assainissement socialement acceptable des finances publiques veillant à préserver le pouvoir d'achat et la compétitivité, le gouvernement a décidé de procéder à deux indexations plafonnées: une première fois à partir de 2026 et une deuxième fois à partir de 2028. Seules les rémunérations supérieures à 4000 euros par mois pour un emploi à temps plein et les allocations et pensions supérieures à 2000 euros par mois seront concernées par cette mesure. Les rémunérations et les allocations inférieures à ces limites resteront soumises au mécanisme d'indexation classique. Les limites de 4000 euros et 2000 euros seront adaptées à l'évolution de l'inflation lors du deuxième ajustement en 2028. Toutes les rémunérations et toutes les allocations resteront donc indexées.

De regering ondersteunt ondernemingen en werknemers niet alleen via versterking van competitiviteit en koopkracht, maar ook door in te spelen op de behoefte aan wendbare en aangepaste oplossingen die flexibiliteit bieden, zonder de duurzaamheid van de sociale zekerheid uit het oog te verliezen.

Samen met de minister van Werk zet de minister de bepalingen uit het regeerakkoord inzake flexi-jobs om in een ontwerp van wet. Om veilige arbeidsomstandigheden te waarborgen en arbeidsongevallen te voorkomen, wordt in het wetsontwerp opgenomen dat de sociale partners in de private en publieke sector uiterlijk op 31 januari 2027 het gebruik van flexi-jobwerknemers binnen hun sector evalueren, onder meer wat betreft het aantal gepresteerde uren. De minister van Werk heeft dit wetsontwerp voor advies onlangs bezorgd aan de Raad van State.

Conform de wetgeving wordt het stelsel van de flexi-jobs geanalyseerd door het Rekenhof en het Federaal Planbureau. Deze analyses worden overgemaakt aan de Nationale Arbeidsraad, die tegen 30 juni 2026 een finaal advies aan de regering bezorgt.

Op 16 december 2025 brengt de Nationale Arbeidsraad advies uit over de bestaande regelgeving inzake het gebruik van opeenvolgende dagcontracten door de uitzendsector. De minister zal samen met haar collega, de minister van Werk, op korte termijn bekijken hoe de aanbevelingen uit dit unaniem advies kunnen worden opgevolgd.

Tot slot beslist de regering om de vernietigde regeling inzake seizoensarbeid in de land- en tuinbouwsector te herstellen en uit te breiden naar de uitzendsector.

De sociale zekerheid heeft als belangrijke opdracht de sociaal verzekerden, en zeker de meest kwetsbaren onder hen, een vangnet te bieden en voldoende middelen te verschaffen.

De regering heeft dan ook in een specifieke enveloppe voorzien voor gerichte aanpassingen van de uitkeringen van gerechtigden die zich in een bestaansonzekere situatie bevinden. De regering heeft reeds beslist om de inkomensvervangende tegemoetkoming voor alleenwonenden in 2026 en in 2028 telkens met 2 % te verhogen. Armoedestatistieken tonen duidelijk aan dat het armoederisico in de doelgroep van de alleenwonenden veel hoger ligt dan in andere categorieën begunstigen van de inkomensvervangende tegemoetkoming. De minister stelt tevens voor om in samenwerking met minister Simonet het statuut "regelmatige werknemer" binnen de arbeidsongeschiktheidsregelgeving te versoepelen

Le gouvernement soutiendra les entreprises et les travailleurs non seulement en renforçant la compétitivité et le pouvoir d'achat, mais aussi en répondant au besoin de solutions flexibles et adaptées, sans oublier la durabilité de la sécurité sociale.

Le ministre transposera les dispositions de l'accord de gouvernement relatives aux flexi-jobs dans un projet de loi qui sera rédigé en collaboration avec le ministre de l'Emploi. Afin de garantir des conditions de travail sûres et de prévenir les accidents du travail, le projet de loi prévoit que les partenaires sociaux des secteurs privé et public évalueront, au plus tard le 31 janvier 2027, le recours aux travailleurs en flexi-job dans ces secteurs, notamment en ce qui concerne le nombre d'heures prestées. Le ministre de l'Emploi a récemment soumis ce projet de loi à l'avis du Conseil d'État.

Conformément à la législation, le régime des flexi-jobs sera analysé par la Cour des comptes et par le Bureau fédéral du Plan. Ces analyses seront transmises au Conseil national du travail, qui rendra un avis définitif au gouvernement pour le 30 juin 2026.

Le 16 décembre 2025, le Conseil national du travail a rendu un avis sur la réglementation en vigueur concernant l'utilisation de contrats journaliers successifs dans le secteur de l'intérim. La ministre examinera prochainement, avec le ministre de l'Emploi, la question de savoir comment les recommandations de cet avis unanime peuvent être suivies.

Enfin, le gouvernement a décidé de rétablir la réglementation annulée sur le travail saisonnier dans les secteurs de l'agriculture et de l'horticulture et de l'étendre au secteur de l'intérim.

Une mission importante de la sécurité sociale consiste à prendre en charge les assurés sociaux, et certainement les plus vulnérables d'entre eux, et à leur fournir des moyens suffisants.

C'est pourquoi le gouvernement a prévu une enveloppe spécifique pour des adaptations ciblées des allocations des bénéficiaires en situation précaire. Le gouvernement a déjà décidé d'augmenter de 2 % l'allocation de remplacement de revenus pour les personnes vivant seules en 2026 et en 2028. Les statistiques sur la pauvreté montrent clairement que le risque de pauvreté est beaucoup plus élevé pour le groupe cible des personnes vivant seules que pour les autres catégories de bénéficiaires de l'allocation de remplacement de revenus. En collaboration avec la ministre Simonet, le ministre propose également d'assouplir le statut de "travailleur régulier" dans la réglementation sur l'incapacité de travail, et

en de forfaitaire arbeidsongeschiktheidsuitkering voor samenwonende zelfstandigen op te trekken. Die voorstellen zijn voor advies voorgelegd aan de sociale partners in de Nationale Arbeidsraad, de Centrale Raad voor het Bedrijfsleven en het Algemeen Beheerscomité voor het sociaal statuut der zelfstandigen.

Bovendien zal de minister er ook op toezien dat de werknemers hun activiteit op een veilige en gezonde manier kunnen uitvoeren. Samen met Fedris zal de minister de werkzaamheden inzake arbeidsongevallen en beroepsziekten voortzetten, met bijzondere aandacht voor de eventuele verhoogde blootstelling van brandweerlui aan schadelijke, mogelijk kankerverwekkende stoffen, evenals voor het mogelijke verband tussen beroepsmatig gebruik van gewasbeschermingsmiddelen en de ziekte van Parkinson.

Op verzoek van de minister heeft Fedris het wetsontwerp voorbereid met het oog op de verduidelijking van de juridische bescherming van asbestslachtoffers en de verbetering van hun zorgtraject. Het regeerakkoord voorziet er immers in dat niet-werknemers die het slachtoffer zijn van asbest, in alle gevallen een burgerlijke rechtsvordering moeten kunnen opstarten tegen de derde die aansprakelijk is voor hun blootstelling aan het risico op een door het Asbestfonds vergoede ziekte. Dit wetsontwerp zal binnenkort binnen een strategische werkgroep worden besproken.

Tot slot heeft de regering beslist om een diepgaande evaluatie door te voeren en de organisatiestructuur van de federale diensten te hervormen. De minister zal, wat het domein Sociale Zaken betreft, bijdragen aan die oefening, waarvan de minister van Begroting en de minister van Ambtenarenzaken de trekkers zijn.

Er wordt voort werk gemaakt van de voorbereiding van de fusie van de FOD Sociale Zekerheid, de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg en de POD Maatschappelijke Integratie. De voorzitters hebben de opdracht gekregen om tegen 31 maart 2026 en in overleg met de betrokken stakeholders een volledig uitgewerkt operationeel actieplan met een bijhorend tijdpad voor te stellen.

Het College van voorzitters van de OISZ werd eveneens uitgenodigd om tegen 31 maart 2026 een project inzake centralisatie en synergie voor te leggen.

Het streven naar een doelmatigere overheid mag niet het enige doel van die hervorming zijn, aldus de minister. Ook en vooral de dienstverlening aan de burger en aan de bedrijven moet erdoor verbeteren.

d'augmenter l'indemnité forfaitaire d'incapacité de travail pour les indépendants cohabitants. Ces propositions ont été soumises pour avis aux partenaires sociaux au sein du Conseil national du travail, du Conseil central de l'économie et du Comité général de gestion pour le statut social des travailleurs indépendants.

En outre, le ministre veillera également à ce que les salariés puissent exercer leur activité dans des conditions sûres et saines. Avec Fedris, le ministre poursuivra le travail sur les accidents du travail et les maladies professionnelles, notamment en ce qui concerne l'exposition des pompiers à un risque accru d'influences nocives pouvant provoquer certains types de cancer, ainsi que le lien possible entre l'utilisation professionnelle de produits phytopharmaceutiques et la maladie de Parkinson.

À la demande du ministre, Fedris a préparé le projet de loi nécessaire pour clarifier la protection juridique des victimes de l'amiante et améliorer leur prise en charge. En effet, l'accord de gouvernement prévoit que les victimes de l'amiante qui ne sont pas salariées doivent pouvoir, en toutes circonstances, engager une action civile en justice contre le tiers responsable de leur exposition au risque de maladies indemnisées par le Fonds amiante. Ce projet de loi sera discuté prochainement au sein d'un groupe de travail stratégique.

Enfin, le gouvernement a décidé de procéder à une évaluation approfondie et à une réforme de l'organisation de l'administration fédérale. Dans le domaine des affaires sociales, le ministre contribuera à cet exercice porté par le ministre du Budget et la ministre de la Fonction publique.

La préparation de la fusion du SPF Sécurité sociale, du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale et du SPP Intégration sociale se poursuit. Les présidents ont été chargés de proposer, d'ici le 31 mars 2026 et en concertation avec les parties prenantes concernées, un plan d'action opérationnel complet, assorti d'un calendrier.

Le Collège des présidents des IPSS a également été invité à présenter un projet de centralisation et de synergie d'ici le 31 mars 2026.

Pour le ministre, l'objectif de telles réformes ne doit pas seulement être de rendre l'administration plus efficiente, mais aussi et surtout d'assurer un meilleur service aux citoyens et à nos entreprises.

Het e-Gov 3.0-project is daar een goed voorbeeld van. Op voorstel van de RSZ-voogdijministers heeft de regering de nodige IT-kredieten opzijgezet voor de verdere ontwikkeling van het project in de periode 2026-2029. Met het project wordt een update van de digitale sociale zekerheid beoogd, teneinde die aan de nieuwe maatschappelijke behoeften en technologische mogelijkheden aan te passen. De daartoe vereiste wetgevingswijzigingen zijn in de programmawet opgenomen.

De minister benadrukt dat hij zal blijven ijveren voor een sociaal Europa.

De Europese pijler van sociale rechten blijft het kompas naar een sociaal Europa dat opwaartse convergentie tussen lidstaten stimuleert. De minister zal zich blijven inzetten voor de tenuitvoerlegging van de Europese pijler.

Het Europees semester blijft het belangrijkste proces om het beleid van de lidstaten op begrotings-, economisch, werkgelegenheids- en sociaal vlak op elkaar af te stemmen. Het dient een evenredig belang aan de economische en sociale doelstellingen toe te kennen.

Het wetgevend werk met het oog op de modernisering van de Europese verordeningen aangaande de onderlinge afstemming van de socialezekerheidsstelsels wordt voortgezet. Die werkzaamheden zijn cruciaal voor billijke intra-Europese mobiliteit. De minister vraagt dat ter zake rekening zou worden gehouden met de nieuwe situaties op de arbeidsmarkt. De minister zal zich actief inzetten om in dat dossier een compromis te bereiken.

A. Vragen en opmerkingen van de leden

De heer Axel Ronse (N-VA) verklaart onder de indruk te zijn van de beleidsnota en prijst de moed van de minister en de partijen binnen de Arizonacoalitie. Volgens hem tonen deze partijen de bereidheid om over hun schaduw te stappen en noodzakelijke hervormingen door te voeren om de sociale welvaartsstaat te vrijwaren en te versterken.

Hij schetst de moeilijke context waarin deze hervormingen plaatsvinden: hoge energie- en loonkosten, een stijgend aantal langdurig zieken, een dalende productiviteit en internationale concurrentie van onder meer de Verenigde Staten, India en China. In die omstandigheden acht hij het essentieel om de sociale welvaartsstaat te beschermen en misbruiken aan te pakken zonder het fundament ervan te ondermijnen.

De spreker benadrukt dat de Arizonapartijen, ondanks hun verschillen, worden verbonden door een gemeenschappelijk doel: ervoor zorgen dat wie ziek

Le projet e-Gov 3.0 en est un bel exemple. Sur proposition des ministres de tutelle de l'ONSS, le gouvernement a prévu les crédits informatiques nécessaires pour poursuivre le développement du projet durant la période 2026-2029. Ce projet vise à actualiser la sécurité sociale numérique à la lumière des nouveaux besoins de la société et des nouvelles possibilités technologiques. Les modifications législatives requises figurent dans la loi-programme.

Le ministre souligne qu'il continuera à s'engager pour une Europe sociale.

Le Socle européen des droits sociaux reste la boussole vers une Europe sociale qui encourage la convergence ascendante entre les États membres. Le ministre poursuivra mes efforts de mise en œuvre du socle européen.

Le Semestre européen reste le principal processus de coordination de la politique des États membres sur le plan budgétaire, économique, social et de l'emploi. Il est important que ce Semestre européen accorde une importance équilibrée aux objectifs économiques et sociaux.

Le travail législatif sur la modernisation des règlements européens relatifs à la coordination des systèmes de sécurité sociale se poursuit. Ce travail revêt une importance capitale pour soutenir une mobilité intra-européenne équitable. Le ministre demande que les nouvelles réalités du marché du travail soient prises en compte. Le ministre s'engagera activement pour parvenir à un compromis dans ce dossier.

A. Questions et observations des membres

M. Axel Ronse (N-VA) se dit impressionné par la note de politique générale et salue le courage du ministre et des partis de la coalition Arizona. Selon lui, ces partis démontrent leur volonté de dépasser leurs divergences et de mettre en œuvre les réformes nécessaires pour préserver et renforcer l'État-providence.

Il décrit le contexte difficile dans lequel s'inscrivent ces réformes: coûts énergétiques et salariaux élevés, augmentation du nombre de malades de longue durée, baisse de la productivité et concurrence internationale, notamment des États-Unis, de l'Inde et de la Chine. Dans ces circonstances, il estime essentiel de protéger l'État-providence et de lutter contre les abus sans en compromettre les fondements.

L'intervenant souligne que, malgré leurs différences, les partis de la coalition Arizona sont liés par un objectif commun: faire en sorte que les personnes malades

wordt toegang heeft tot betaalbare en kwalitatieve zorg, dat wie pech heeft een degelijk vervangingsinkomen krijgt, en dat degelijk hoger onderwijs betaalbaar blijft voor wie ambitie heeft. Hij wijst erop dat het huidige systeem onder druk staat en dat er misbruiken en excessen bestaan, onder meer bij langdurig zieken, zoals niet alleen blijkt uit een aantal reportages, maar ook uit de vele schriftelijke vragen.

Hij besluit zijn inleiding door te stellen dat de beleidsnota een evenwichtig antwoord biedt: ze pakt de excessen aan zonder het sociale systeem zelf te ondergraven. Volgens hem slaagt de minister erin een juiste balans te vinden tussen noodzakelijke hervormingen en het behoud van het sociale karakter van de welvaartsstaat.

Vervolgens stelt hij een aantal vragen, waarbij ook zijn ingediende mondelinge vragen behandeld worden.

Eerst vraagt de heer Ronse om duidelijkheid over de cijfers inzake langdurige arbeidsongeschiktheid. Hij verwijst naar de doelstelling om het aantal langdurig zieken tegen 2030 te beperken tot 588.000 personen, terwijl er vandaag volgens hem al ongeveer 585.000 langdurig zieken zijn. Zijn deze cijfers correct? Is het de bedoeling? Hij vraagt of deze cijfers correct zijn en of de ambitie neerkomt op een stabilisatie van het huidige niveau.

Vervolgens gaat hij in op het collectief re-integratiebeleid. Hij wijst erop dat werkgevers bijkomende rapporteringsverplichtingen krijgen, vaak gericht aan de Raad voor Preventie, en dat deze verplichtingen soms sterk formalistisch zijn. Hoe zullen de aangekondigde strengere controle en handhaving concreet verlopen? Zal de focus liggen op effectieve inspanningen van werkgevers om ziekteverzuim terug te dringen of eerder op een louter formele naleving?

De heer Ronse vraagt ook bijkomende toelichting over de bijkomende thematische controles die het RIZIV zal uitvoeren en waarvoor extra middelen worden voorzien. Hij informeert naar de prioritaire doelgroepen en situaties van uitkeringsgerechtigden waarop deze controles in de eerste plaats zullen worden gericht.

Daarna vraagt de spreker verduidelijking over de financiële ramingen die verbonden zijn aan de hervormingen rond langdurige arbeidsongeschiktheid. Hij verwijst eerst naar de groep personen die tot aan hun pensioen als invalide zijn erkend. Volgens de voorgelegde cijfers zou de maatregel in 2026 een besparing van 35 miljoen euro opleveren, waarvan 25 miljoen via

aient accès à des soins abordables et de qualité, que les personnes en difficulté bénéficient d'un revenu de remplacement adéquat et que l'enseignement supérieur de qualité reste abordable pour ceux qui ont de l'ambition. Il souligne que le système actuel est sous pression et qu'il existe des abus et des excès, notamment chez les malades de longue durée, comme le montrent non seulement plusieurs reportages, mais aussi de nombreuses questions écrites.

Il conclut son introduction en indiquant que la note de politique générale apporte une réponse équilibrée: elle s'attaque aux excès sans pour autant saper le système social lui-même. Selon lui, le ministre parvient à trouver le juste équilibre entre les réformes nécessaires et le maintien du caractère social de l'État-providence.

Il pose ensuite plusieurs questions, dont certaines font également référence aux questions orales qu'il a soumises.

M. Ronse demande tout d'abord des précisions sur les chiffres relatifs à l'incapacité de travail de longue durée. Il fait référence à l'objectif visant à limiter le nombre de malades de longue durée à 588.000 d'ici 2030, alors qu'il estime qu'il y en a déjà environ 585.000 aujourd'hui. Ces chiffres sont-ils corrects? L'objectif est-il de stabiliser le niveau actuel?

L'intervenant aborde ensuite la politique collective de réintégration. Il souligne que les employeurs se voient imposer des obligations de rapportage supplémentaires, souvent à l'intention du Conseil pour la prévention, et que ces obligations sont parfois très formalistes. Comment le renforcement annoncé du contrôle et de l'application se traduira-t-il concrètement? L'accent sera-t-il mis sur les efforts réels des employeurs pour réduire l'absentéisme pour cause de maladie ou plutôt sur le simple respect des formalités?

M. Ronse voudrait également obtenir plus d'explications sur les contrôles thématiques complémentaires que l'INAMI effectuera et pour lesquels des moyens supplémentaires sont prévus. Il demande quels sont les groupes cibles prioritaires et les situations des allocataires sur lesquelles ces contrôles se concentreront en premier lieu.

L'intervenant demande ensuite des précisions sur les estimations financières liées aux réformes en matière d'incapacité de travail de longue durée. Il fait d'abord référence au groupe de personnes qui sont reconnues invalides jusqu'à leur retraite. Selon les chiffres présentés, la mesure permettrait de réaliser une économie de 35 millions d'euros en 2026, dont 25 millions grâce à la

lagere ziekte-uitkeringen. Waar komt de resterende 10 miljoen euro precies vandaan? Daarnaast merkt hij op dat de geraamde besparing oploopt tot 949 miljoen euro in 2029. Dat impliceert dat bijna één miljard euro minder aan ziekte-uitkeringen zou worden uitbetaald omdat mensen die vandaag foutief als invalide zijn erkend, opnieuw zouden uitstromen. Zijn deze cijfers realistisch in het licht van de kritische opmerkingen van het Rekenhof?

Wat de jaarlijkse hernieuwing van het attest arbeidsongeschiktheid via de huisarts betreft, vindt de heer Ronse dit een concrete en zinvolle maatregel, omdat ze een bijkomende controle invoert naast de erkenning door de adviserend arts. In de praktijk zou het dus mogelijk zijn dat de huisartscontrole ertoe zou leiden dat erkenningen van invaliditeit door de adviserend arts als onjuist worden gecorrigeerd. Volgens de ramingen zou deze maatregel 126 miljoen euro minder uitgaven opleveren, waarvan 118 miljoen minder via uitkeringen. Waarop is deze raming gebaseerd? Hoe verklaart de minister de resterende 8 miljoen euro aan opbrengsten?

Vervolgens verwijst het lid naar de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (HZIV), die eenmalig een bedrag van 2,5 miljoen euro toegekend krijgt voor de versterking van de personeelsenveloppe. Volgens de toelichting zou deze maatregel tijdelijk zijn, in afwachting van een structurele oplossing. Wat is de concrete bestemming van deze middelen?

Aansluitend verwijst de heer Ronse naar een schriftelijke vraag waarin hij het aantal cliënten per ziekenfonds en het aantal personen in invaliditeit opvroeg. Uit de ontvangen gegevens blijkt dat bij de HZIV 7 % van de leden in invaliditeit is, wat neerkomt op ongeveer de helft van het hoogste relatieve aandeel bij de andere mutualiteiten. Wat is volgens de minister de oorzaak is van deze opvallende discrepantie tussen de HZIV en de andere ziekenfondsen?

Een ander aspect uit de beleidsnota betreft de aankondiging dat arbeidsongeschiktheid enkel nog kan worden voorgeschreven door artsen met een volwaardig RIZIV-nummer, en voor patiënten die bij die arts een globaal medisch dossier (GMD) laten beheren. Hoe kan deze maatregel worden verzoend met situaties waarin buitenlandse artsen arbeidsongeschiktheid attesteren, aangezien zij geen RIZIV-nummer hebben en niet aan een GMD gekoppeld zijn? De spreker veronderstelt dat hiervoor een logische regeling bestaat, maar vraagt de minister om duidelijke toelichting over de praktische toepassing van deze bepaling.

réduction des indemnités de maladie. D'où proviennent exactement les 10 millions d'euros restants? Il fait également observer que les économies estimées s'élèveraient à 949 millions d'euros en 2029. Cela implique une réduction de près d'un milliard d'euros d'indemnités de maladie versées à des personnes, qui sont aujourd'hui reconnues à tort comme invalides et qui reprendraient le travail ou qui seraient exclues du système. Ces chiffres sont-ils réalistes à la lumière des observations critiques de la Cour des comptes?

En ce qui concerne le renouvellement annuel du certificat d'incapacité de travail par le médecin généraliste, M. Ronse estime qu'il s'agit d'une mesure concrète et utile, car elle introduit un contrôle complémentaire en plus de la reconnaissance par le médecin-conseil. En pratique, il pourrait donc arriver que le contrôle du médecin généraliste conduise à la correction des reconnaissances d'invalidité par le médecin-conseil qui sont jugées incorrectes. Selon les estimations, cette mesure permettrait de réduire les dépenses de 126 millions d'euros, dont 118 millions via les indemnités. Sur quoi repose cette estimation? Comment le ministre explique-t-il les 8 millions d'euros restants?

Le député fait ensuite référence à la Caisse auxiliaire d'assurance maladie-invalidité (CAAMI), qui se voit attribuer un montant unique de 2,5 millions d'euros pour renforcer son enveloppe de personnel. Selon l'exposé, cette mesure serait temporaire, dans l'attente d'une solution structurelle. Quelle est la destination concrète de ces moyens?

M. Ronse évoque ensuite une question écrite dans laquelle il demandait le nombre de clients par mutualité et le nombre de personnes en invalidité. Les données reçues montrent que 7 % des affiliés à la CAAMI sont en invalidité, ce qui représente environ la moitié de la proportion la plus élevée des autres mutualités. Selon le ministre, quelle est la cause de cette disparité notable entre la CAAMI et les autres mutualités?

Par ailleurs, la note de politique générale annonce que l'incapacité de travail ne pourra plus être prescrite que par un médecin disposant d'un numéro INAMI à part entière et pour les patients qui font gérer leur dossier médical global (DMG) par ce médecin. Comment cette mesure est-elle compatible avec les situations dans lesquelles des médecins étrangers attestent l'incapacité de travail, étant donné qu'ils ne disposent pas d'un numéro INAMI et ne sont pas liés à un DMG? L'intervenant suppose qu'il existe une explication logique, mais demande au ministre des explications claires sur l'application pratique de cette disposition.

Vervolgens wenst de heer Ronse te weten hoe deze regeling zich verhoudt tot de praktijk bij specialisten, die doorgaans niet als GMD-houder optreden. Zullen specialisten, los van de GMD-vereiste, in de toekomst geen afwezigheidsattesten voor werkgevers meer kunnen afleveren? Of heeft de maatregel uitsluitend betrekking op het attest van arbeidsongeschiktheid dat toegang geeft tot een RIZIV-uitkering?

Daarna vraagt hij verduidelijking over de betekenis van een “volwaardig RIZIV-nummer”. Wordt hiermee verwezen naar artsen met een basisdiploma waarvan het nummer eindigt op drie nullen en die nog geen specialisatie hebben afgerond? Kan de minister deze term duidelijker omschrijven?

De heer Ronse gaat ook in op de financiering van de ziekenfondsen, een thema dat hij als bijzonder belangrijk bestempelt. Hij herhaalt dat de N-VA-fractie als ideaal toekomstbeeld vooropstelt dat de adviserende artsen onder het RIZIV zouden ressorteren en niet langer onder de ziekenfondsen. Dit standpunt komt niet voort uit een afkeer van de ziekenfondsen, maar uit de overtuiging dat de combinatie van een klantenrelatie en de controle op arbeidsongeschiktheid structureel wringt. Hij verwijst daarbij naar een recente mediaberichtgeving in Het Nieuwsblad, gebaseerd op het antwoord op zijn schriftelijke vraag over het aandeel invaliden per ziekenfonds, die volgens hem zijn positie foutief voorstelde.

Aangezien de adviserende artsen niet naar het RIZIV worden overgeheveld, vraagt de heer Ronse aandacht voor wat hij de “second best”-optie noemt: het vastleggen van heldere en objectieve criteria binnen de VARAK-financiering om de inspanningen van ziekenfondsen inzake correcte beoordeling van arbeidsongeschiktheid te meten. Hij benadrukt dat deze criteria niet mogen ontaarden in een louter formalistische papieroefening, maar dat ze een evenwichtig en transparant kader moeten vormen dat zichtbaar maakt welke ziekenfondsen effectief en tijdig handelen, zowel bij het beoordelen van arbeidsongeschiktheid als bij het stimuleren van re-integratie wanneer werken opnieuw mogelijk is. Wat zouden volgens de minister ideale criteria zijn? Zelf suggereert hij dat kwalitatieve feedback van VDAB een rol zou kunnen spelen, bijvoorbeeld wanneer een ziekenfonds een cliënt doorverwijst en VDAB vervolgens een beoordeling terugkoppelt. Het principe van wederzijdse en eerlijke feedback is essentieel en een van de cruciale vragen van de N-VA-fractie over de beleidsnota.

De heer Ronse wijst vervolgens op een ingrijpende vernieuwing waarbij arbeidsongeschikten niet langer uitsluitend door de adviserend arts van het ziekenfonds

M. Ronse souhaite ensuite savoir comment cette réglementation s'articule avec la pratique chez les spécialistes, qui ne sont généralement pas les détenteurs du DMG. Cette exigence du DMG signifie-t-elle que les spécialistes ne pourront plus délivrer d'attestations d'absence pour les employeurs à l'avenir? Ou la mesure concerne-t-elle exclusivement le certificat d'incapacité de travail donnant droit à une indemnité de l'INAMI?

L'intervenant demande ensuite des précisions sur ce qu'il faut entendre par “numéro INAMI à part entière”. Cette notion fait-elle référence à des médecins titulaires d'un diplôme de base dont le numéro se termine par trois zéros, et qui n'ont pas encore terminé leur spécialisation? Le ministre pourrait-il définir cette notion plus précisément?

M. Ronse aborde également la question du financement des mutualités, qu'il juge particulièrement importante. Il rappelle que le groupe N-VA considère que la perspective idéale serait que les médecins-conseils relèvent de l'INAMI et non plus des mutualités. Cette position ne découle pas d'une aversion pour les mutualités, mais de la conviction que la combinaison d'une relation client et du contrôle de l'incapacité de travail pose un problème structurel. À cet égard, il renvoie à un article récemment publié dans le journal Het Nieuwsblad, qui s'appuyait sur la réponse à sa question écrite concernant la proportion de personnes invalides par mutualité et qui, selon lui, présentait sa position de manière erronée.

Étant donné que les médecins-conseils ne sont pas transférés à l'INAMI, M. Ronse attire l'attention sur ce qu'il appelle la “deuxième meilleure option”: établir des critères clairs et objectifs dans le cadre du financement des frais d'administration variables (VARAK) afin de mesurer les efforts des mutualités en matière d'évaluation correcte de l'incapacité de travail. Il souligne que ces critères ne devront pas donner lieu à un exercice purement bureaucratique, mais qu'ils devront constituer un cadre équilibré et transparent qui permette de voir quelles mutualités agissent de manière efficace et à temps, aussi bien pour évaluer l'incapacité de travail que pour promouvoir la réintégration lorsque le travail redevient possible. Quels seraient, selon le ministre, les critères idéaux? Il suggère personnellement que le retour d'information qualitatif du VDAB pourrait jouer un rôle, par exemple lorsqu'une mutualité oriente un client et que le VDAB renvoie ensuite une évaluation. Le principe d'un retour d'information réciproque et honnête est essentiel et constitue l'une des questions cruciales que pose le groupe N-VA au sujet de la note de politique générale.

M. Ronse souligne ensuite une innovation radicale, qui prévoit que les personnes en incapacité de travail ne seront plus suivies exclusivement par le médecin-conseil

worden opgevolgd, maar ook door leden van een multidisciplinair team. Zij zullen de zieken op de vierde, zevende en elfde maand uitnodigen voor een evaluatie. Paramedici zullen in twee van de drie consultaties kunnen optreden en krijgen bovendien de nieuwe bevoegdheid om een arbeidsongeschiktheid te beëindigen, wat tot nu toe exclusief bij de adviserend arts lag. Zullen paramedici hiervoor een opleiding moeten volgen? Moeten ze een erkenning krijgen?

Een volgend hoofdstuk betreft de werkgevers. De spreker verwijst naar de recente discussie in de plenaire vergadering over de maatregelen voor werkgevers. De huidige "Van Quickenborneboete", zoals de heer Ronse ze noemt, waarbij bedrijven worden gesanc-tioneerd wanneer zij meer langdurig zieken hebben dan het sectorgemiddelde, wordt afgeschaft omdat dit volgens hem een systeem van "blinde boetes" is. In de plaats daarvan komt er voor ondernemingen met meer dan 50 werknemers een tussenkomst van 30 % in de RIZIV-uitkering tijdens de vierde en vijfde maand van arbeidsongeschiktheid. Die bijdrage wordt echter volledig gecompenseerd via een even grote RSZ-korting. Ronse benadrukt dat dit een fundamenteel ander systeem is dan het vorige, omdat elke euro die werkgevers bijdragen automatisch wordt teruggegeven. Ondernemers lijken positief te staan tegenover dit nieuwe mechanisme. Hoe zal deze RSZ-korting worden vormgegeven? Hoe zal de een-op-eencompensatie verlopen?

Voorts gaat de heer Ronse in op de werkhervattingspremie, die volgens de beleidsnota wordt verhoogd van 1.725 naar 3000 euro. Hij schetst een concreet voorbeeld waarbij een werknemer na langdurige ziekte eerst gedeeltelijk het werk hervat en later sneller dan voorzien opnieuw voltijds inzetbaar blijkt. In dat geval verliest de werkgever echter het recht op de premie, omdat die pas wordt toegekend na drie maanden gedeeltelijke werkhervatting. Volgens Ronse creëert dit een pervers effect: zowel de werknemer als de werkgever worden ontmoedigd om sneller volledig te hervatten, louter om de premie niet mis te lopen. Hij vraagt de minister of hij deze problematiek erkent en of het systeem kan worden aangepast zodat een vroegere voltijdse terugkeer niet langer wordt afgestraft.

Wat het terug-naar-werkfonds betreft, verwelkomt de spreker dat het fonds niet langer beperkt blijft tot personen die minstens één jaar ziek zijn, maar ook toegankelijk wordt voor wie al na zes maanden arbeidsongeschiktheid kan worden opgevolgd. Hij waardeert bovendien dat in de financiering van de ziekenfondsen zal worden opgenomen of zij voldoende doorverwijzen naar het

de la mutualité, mais également par les membres d'une équipe multidisciplinaire. Ceux-ci inviteront les malades à une évaluation au quatrième, septième et onzième mois. Les auxiliaires paramédicaux pourront intervenir dans deux des trois consultations et se verront en outre attribuer la nouvelle compétence de mettre fin à une incapacité de travail, qui était jusqu'à présent exclusivement réservée au médecin-conseil. Les auxiliaires paramédicaux devront-ils suivre une formation à cet effet? Devront-ils être agréés?

Le chapitre suivant concerne les employeurs. L'intervenant fait référence à la récente discussion en séance plénière sur les mesures destinées aux employeurs. "L'amende Van Quickenborne", comme l'appelle M. Ronse, qui sanctionne les entreprises lorsque leur nombre de malades de longue durée dépasse la moyenne du secteur, sera supprimée car elle s'apparente, selon l'intervenant, à une "amende aveugle". À la place, les entreprises occupant plus de 50 travailleurs devront payer une contribution correspondant à 30 % de l'indemnité de l'INAMI pour les quatrième et cinquième mois d'incapacité de travail. Cette contribution sera toutefois entièrement compensée par une réduction équivalente des cotisations de sécurité sociale. M. Ronse souligne qu'il s'agit d'un système fondamentalement différent du précédent, car chaque euro versé par les employeurs leur sera automatiquement restitué. Les entrepreneurs semblent favorables à ce nouveau mécanisme. Comment cette réduction de cotisations sociales sera-t-elle appliquée et comment le montant de la contribution sera-t-il parfaitement compensé?

M. Ronse aborde également la prime de reprise du travail, qui, selon la note de politique générale, passera de 1.725 à 3000 euros. Il donne un exemple concret dans lequel un travailleur, après une maladie de longue durée, reprend d'abord le travail partiellement, puis se révèle apte à reprendre le travail à temps plein plus rapidement que prévu. Dans ce cas, l'employeur perd toutefois le droit à la prime, car celle-ci n'est accordée qu'après trois mois de reprise partielle du travail. Selon M. Ronse, cela crée un effet pervers, en dissuadant à la fois le travailleur et l'employeur d'opter plus rapidement pour une reprise complète du travail, s'ils ne veulent pas perdre la prime. Il demande au ministre s'il reconnaît ce problème et s'il serait possible de modifier le système afin que le retour complet anticipé ne soit plus pénalisé.

En ce qui concerne le Fonds de retour au travail, l'intervenant se félicite que celui-ci ne soit plus limité aux personnes malades depuis au moins un an, mais qu'il soit également accessible à celles qui peuvent déjà faire l'objet d'un suivi après six mois d'incapacité de travail. Il apprécie en outre que le financement des mutualités tiendra compte de leur capacité à orienter

terug-naar-werksfonds, onder meer via de VARAK-criteria. De heer Ronse benadrukt dat hij gelooft in het systeem van vouchers en wijst erop dat er inmiddels ongeveer 13 miljoen euro beschikbaar is om langdurig zieken te begeleiden, te motiveren en op te leiden richting arbeidsmarkt. Klopt het dat ook vakbonden als dienstverlener binnen het terug-naar-werksfonds zouden kunnen optreden of is dit slechts een gerucht?

De heer Ronse verwijst vervolgens naar het geplande pilootproject dat samen met minister voor Werk wordt opgezet om sectoroverschrijdende mobiliteit te bevorderen. Hij schetst een voorbeeld waarbij een werknemer met een burn-out tijdelijk kan worden omgeschoold naar een functie in een andere sector. Volgens hem is dit precies de bedoeling van het project: werknemers tijdens hun arbeidsongeschiktheid de kans geven om zich te heroriënteren naar een andere sector waar wél perspectief ligt. Hij wijst erop dat zijn fractie reeds een wetsvoorstel indiende rond doorstartbanen en terbeschikkingstelling, en vraagt de minister hoe hij naar dit pilootproject kijkt en welke mogelijkheden hij ziet voor een bredere toepassing.

Toch uit de spreker zijn bezorgdheid over het risico dat mensen van wie de werkloosheidsuitkering wordt beëindigd, massaal zouden doorstromen naar de ziekteverzekering. Hij verwijst naar het geval in Charleroi, waar een medisch centrum systematisch personen uitnodigde die hun werkloosheidsuitkering verloren hadden. Volgens hem duiken steeds meer signalen op dat dit fenomeen breder voorkomt, wat hij problematisch vindt, behalve in de gevallen waarin mensen effectief arbeidsongeschikt blijken en dus eigenlijk al eerder in het ziektecircuit thuishoorden. Hij benadrukt dat de overgangspoort tussen werkloosheid en ziekteverzekering strikt bewaakt moet worden. De heer Ronse wijst erop dat het vandaag bijzonder moeilijk is om betrouwbare cijfers te krijgen over de doorstroom, omdat de ministers bevoegd voor de RVA en het RIZIV naar elkaar verwijzen wanneer hierover vragen worden gesteld. Hij moedigt de minister aan beide instellingen instructies te geven om hun statistieken te koppelen, zodat nauwkeurig kan worden gemonitord wie vanuit werkloosheid overstapt naar ziekte. Volgens hem is een sluitende koppeling van deze gegevens absoluut essentieel.

Wat het geschiktheidsattest of de *fit note* betreft, schetst de heer Ronse hoe het huidige systeem werkt: een arts schrijft vandaag eenvoudigweg een attest dat iemand niet meer kan werken. Volgens hem moet dit evolueren naar een model waarin wordt aangegeven wat een werknemer wél nog kan. Hij erkent dat dit

suffisamment de personnes vers le Fonds de retour au travail, notamment via les critères VARAK. M. Ronse souligne qu'il croit au système des bons et fait remarquer qu'environ 13 millions d'euros sont désormais disponibles pour accompagner, motiver et former les malades de longue durée en vue de leur retour sur le marché du travail. Est-il exact que les syndicats pourraient également intervenir en tant que prestataires de services dans le cadre du Fonds de retour au travail ou s'agit-il seulement d'une rumeur?

M. Ronse mentionne ensuite le projet pilote prévu, en collaboration avec le ministre de l'Emploi, afin de promouvoir la mobilité intersectorielle. Il donne l'exemple d'un travailleur en burn-out qui pourrait être temporairement reconverti vers un poste dans un autre secteur. Selon lui, c'est précisément l'objectif du projet: donner aux travailleurs en incapacité de travail la possibilité de se réorienter vers un autre secteur qui offre des perspectives. Il souligne que son groupe a déjà déposé une proposition de loi sur les emplois-rebonds et la mise à disposition, et demande au ministre ce qu'il pense de ce projet pilote et quelles possibilités il entrevoit pour une application plus large.

L'intervenant exprime néanmoins son inquiétude quant au risque que les personnes dont les allocations de chômage sont supprimées se tournent massivement vers l'assurance maladie. Il cite un cas à Charleroi, où un centre médical invitait systématiquement les personnes qui avaient perdu leurs allocations de chômage. Selon lui, de plus en plus de signaux indiquent que ce phénomène est plus répandu, ce qu'il juge problématique, sauf dans les cas où les personnes se révèlent effectivement en incapacité de travail et auraient donc déjà dû intégrer le circuit de l'assurance maladie. Il souligne que la passerelle entre le chômage et l'assurance maladie doit être strictement contrôlée. M. Ronse souligne qu'il est aujourd'hui particulièrement difficile d'obtenir des chiffres fiables sur le passage d'un régime à l'autre, car les ministres compétents pour l'ONEM et l'INAMI se renvoient la balle lorsque des questions sont posées à ce sujet. Il encourage le ministre à donner des instructions aux deux institutions afin qu'elles relient leurs statistiques, de manière à pouvoir suivre avec précision les personnes qui passent du chômage à l'assurance maladie. Selon lui, un couplage effectif de ces données est absolument essentiel.

En ce qui concerne le certificat d'aptitude au travail ou "*fit note*", M. Ronse décrit le fonctionnement du système actuel: aujourd'hui, un médecin rédige simplement un certificat attestant qu'une personne n'est plus en mesure de travailler. Selon lui, il convient d'évoluer vers un modèle indiquant ce qu'un travailleur est encore capable

niet eenvoudig is voor artsen en dat niemand van hen kan verwachten dat zij voor elke patiënt een volledige functionele analyse maken. Toch is hij ervan overtuigd dat het in bepaalde gevallen, met protocollen, mogelijk moet zijn om restcapaciteiten te bepalen. Hij is dan ook tevreden dat het *fit note*-concept in de beleidsnota behouden blijft, maar benadrukt dat het nu concreet moet worden uitgewerkt. De minister wil met het Nationaal College voor Sociale Verzekeringsgeneeskunde de *fit note*-strategie uitwerken. Wat is het plan van aanpak? Wat is de samenstelling van dat college? Hoe zal deze strategie praktisch vorm krijgen?

De heer Ronse stelt vast dat het probleem van langdurig arbeidsongeschikten die in het buitenland verblijven onverminderd blijft bestaan. Hij wijst erop dat personen die langdurig ziek zijn en zich in het buitenland bevinden vaak slechts beperkt of laattijdig worden gecontroleerd, terwijl de ziekteverzekering wel verder uitkeringen betaalt. In zijn beleidsnota geeft de minister aan dat de bestaande controleprocedures effectief toegepast zullen worden. De heer Ronse verwijst naar de bepalingen inzake controle buiten de Europese Unie: volgens de huidige regeling kan een ziekenfonds pas na drie jaar een fysieke controle in België opleggen aan iemand die langdurig ziek is en buiten de EU verblijft. De heer Ronse merkt op dat dit tot absurde situaties leidt wanneer er geen bilateraal akkoord bestaat met het betrokken land. In dat geval moet de hoofdverblijfplaats volgens hem in België liggen om recht te hebben op een uitkering, wat impliceert dat de betrokkene op elk moment kan worden opgeroepen. Hij vraagt de minister of deze interpretatie correct is en of de regering dit ook zo zal toepassen.

Wat de situatie binnen de Europese Unie betreft, stelt de spreker vast dat de controle in principe wordt uitgevoerd door het ziekenfonds van de lidstaat waar de betrokkene verblijft, met voorziene controlemomenten op de vierde, zevende en elfde maand. De heer Ronse uit twijfels over de kwaliteit en strengheid van deze controles en verwijst naar eerder opgevraagde cijfers die volgens hem aantonen dat de opvolging ontoereikend is. Hoe zal de minister daarmee omgaan, gelet op de aanzienlijke middelen die hiermee gemoeid zijn?

Wat de ambtenaren betreft, zal de mogelijkheid om ziekte dagen op te sparen afgeschaft worden. Wat is hier de stand van zaken?

De heer Ronse verwijst vervolgens naar de intentie om arbeidsrechtelijke drempels voor werkgevers weg te werken zodat ook langdurig zieken opnieuw kansen krijgen op tewerkstelling. Hij stelt vast dat werkgevers

de faire. Il reconnaît que cela n'est pas simple pour les médecins et que personne ne peut attendre d'eux qu'ils réalisent une analyse fonctionnelle complète pour chaque patient. Il est néanmoins convaincu que dans certains cas, grâce à des protocoles, il devrait être possible de déterminer les capacités restantes. Il se réjouit dès lors que le concept de "*fit note*" soit maintenu dans la note de politique générale, tout en soulignant qu'il doit maintenant être concrétisé. Le ministre souhaite élaborer la stratégie "*fit note*" avec le Collège national de médecine d'assurance sociale. Quel est le plan d'action? Quelle est la composition de ce collège? Comment cette stratégie sera-t-elle mise en œuvre dans la pratique?

M. Ronse constate que le problème des personnes en incapacité de travail de longue durée résidant à l'étranger persiste. Il relève que les personnes malades de longue durée résidant à l'étranger ne font souvent l'objet que de contrôles limités ou tardifs, alors que l'assurance maladie continue de verser des indemnités. Dans sa note de politique générale, le ministre indique que les procédures de contrôle existantes seront effectivement appliquées. M. Ronse renvoie aux dispositions relatives aux contrôles en dehors de l'Union européenne: en vertu de la réglementation actuelle, une mutualité ne peut imposer qu'après trois ans un contrôle physique en Belgique à une personne malade de longue durée qui réside en dehors de l'UE. M. Ronse fait observer que cela conduit à des situations absurdes lorsqu'il n'existe pas d'accord bilatéral avec le pays concerné. Dans ce cas, il estime que la résidence principale doit se trouver en Belgique pour avoir droit à une indemnité, ce qui implique que la personne concernée peut être convoquée à tout moment. Il demande au ministre si cette interprétation est correcte et si le gouvernement l'appliquera également.

En ce qui concerne la situation au sein de l'Union européenne, l'intervenant constate que le contrôle est en principe effectué par la mutualité de l'État membre où réside la personne concernée, avec des contrôles prévus au quatrième, septième et onzième mois. M. Ronse émet des doutes quant à la qualité et à la rigueur de ces contrôles et renvoie à des chiffres demandés précédemment qui, selon lui, démontrent que le suivi est insuffisant. Comment le ministre entend-il traiter cette question, compte tenu des moyens considérables en jeu?

La possibilité pour les fonctionnaires d'accumuler les jours de congé de maladie sera supprimée. Où en est-on à ce sujet?

M. Ronse évoque ensuite l'intention de supprimer les obstacles liés au droit du travail pour les employeurs, afin que les personnes malades de longue durée puissent aussi avoir des opportunités de retrouver un emploi. Il

vandaag aanzienlijke risico's ervaren bij de aanwerving van personen met een ziektegeschiedenis, onder meer door de verplichting tot betaling van gewaarborgd loon bij een nieuwe uitval. Hoe zal de regering deze drempels concreet verminderen? Daarbij verwijst hij naar de bestaande uitzondering op de RSZ-bijdrage voor de vierde en vijfde maand arbeidsongeschiktheid voor personen met een ziekteverleden, maar benadrukt dat bijkomende maatregelen noodzakelijk zijn.

Wat het familiekrediet betreft, wordt hiervoor een jaarlijkse meeruitgave van 25 miljoen euro vanaf 2026 voorzien. Daarnaast worden binnen het plan voor sociale cohesie in 2028 en 2029 bijkomende kredieten van 25 miljoen voorzien. Waarvoor zullen deze bijkomende middelen worden ingezet?

Vervolgens gaat de heer Ronse in op het mantelzorgverlof. Voor de toekenning ervan moet men erkend worden door het ziekenfonds en moet men kunnen aantonen minstens 50 uur per maand of 600 uur per jaar mantelzorg te verlenen. Controleren ziekenfondsen deze voorwaarden effectief?

Met betrekking tot uitzendarbeid stelt de spreker vast dat het gebruik van opeenvolgende dagcontracten streng gereguleerd is, maar dat dergelijke praktijken steeds vaker verschuiven naar rechtstreekse contracten tussen werkgevers en werknemers in de private sector. Hij waarschuwt voor misbruik en benadrukt dat een kritische benadering nodig is om te vermijden dat de bestaande regels worden omzeild. De N-VA-fractie is voorstander van een wendbare en moderne arbeidsmarkt, maar wil ook misbruiken tegengaan.

Wat betreft de uitkeringennorm, meent de spreker dat daar ernstig werk van moet gemaakt worden aangezien die in het regeerakkoord staat. Wat is hier de stand van zaken?

De heer Ronse heeft ook vraag over de centenindex. Waar liggen de limieten bij hybride situaties, waarbij men een uitkering en werk combineert?

Hij vraagt ook naar een stand van zaken met betrekking tot de asbestbedrijven. Komt er een opheffing van de juridische immuniteit van die bedrijven? Wanneer zal de commissie kunnen overgaan tot stemmingen hierover? Dezelfde vraag geldt voor de verjaringstermijn.

Na deze algemene vragen komt de heer Ronse tot zijn mondelinge vragen, waarvan hij er al een aantal verwerkt heeft in zijn tussenkomst.

constate qu'aujourd'hui, les employeurs prennent des risques considérables lors du recrutement de personnes ayant des antécédents médicaux, notamment en raison de l'obligation de payer le salaire garanti en cas de nouvelle absence. Comment le gouvernement compte-t-il concrètement réduire ces obstacles? L'intervenant fait référence à l'exception existante concernant la cotisation ONSS pour les quatrième et cinquième mois d'incapacité de travail des personnes ayant des antécédents médicaux, mais souligne que des mesures complémentaires sont nécessaires.

En ce qui concerne le crédit familial, une dépense supplémentaire annuelle de 25 millions d'euros est prévue à partir de 2026. En outre, le plan pour la cohésion sociale prévoit des crédits complémentaires de 25 millions d'euros en 2028 et 2029. À quoi ces ressources supplémentaires seront-elles affectées?

M. Ronse aborde ensuite la question du congé pour aidant proche. Pour y avoir droit, il faut être reconnu par la mutualité et pouvoir prouver que l'on fournit au moins 50 heures par mois ou 600 heures par an de soins de proximité. Les mutualités contrôlent-elles effectivement le respect de ces conditions?

À l'égard du travail intérimaire, l'intervenant constate que le recours à des contrats journaliers successifs a été strictement réglementé, mais que ces pratiques se transforment de plus en plus souvent en contrats directs entre employeurs et travailleurs dans le secteur privé. Il met en garde contre les abus et souligne la nécessité d'adopter une approche critique afin d'éviter que les règles existantes ne soient contournées. Le groupe N-VA est favorable à un marché du travail flexible et moderne, mais souhaite également lutter contre les abus.

En ce qui concerne la norme d'allocations, l'intervenant estime qu'il convient d'œuvrer sérieusement à son élaboration dès lors qu'elle est prévue par l'accord de gouvernement. Où en est ce dossier?

M. Ronse pose aussi une question concernant l'indexation en centimes. Quels seront les plafonds applicables aux situations hybrides, où des personnes perçoivent à la fois une allocation et un revenu professionnel?

Il demande aussi où en est le dossier relatif aux entreprises productrices d'amiante. L'immunité juridique de ces entreprises sera-t-elle levée? Quand la commission pourra-t-elle procéder au vote à ce sujet? Le même question vaut pour le délai de prescription.

Après avoir posé ces questions générales, M. Ronse en vient à ses questions orales, dont il a déjà intégré certaines dans son intervention.

Zijn eerste vraag betreft de re-integratiekansen van in categorie 4 geplaatste zieken. De heer Ronse verduidelijkt dat categorie 4 verwijst naar personen voor wie een werkhervatting mogelijk wordt geacht, mits aanpassingen of begeleiding. Hij benadrukt dat dit een positief perspectief inhoudt en dat de adviserend arts de categorie op elk moment kan herzien. Aangezien de paramedici van het multidisciplinair team de arbeidsongeschiktheid kunnen opheffen, wenst de spreker te weten of zij ook de categorie-indeling kunnen wijzigen. Of blijft dit een exclusieve bevoegdheid van de adviserend arts? Vervolgens verwijst de heer Ronse naar cijfers waaruit blijkt dat het aantal personen in categorie 4 steeg van 927 in 2023 naar 4091 in 2024. Hoe verklaart de minister deze sterke toename? Hoeveel van de personen die in 2024 in categorie 4 zijn geplaatst zijn inmiddels opnieuw aan het werk en ontvangen dus geen ziekte-uitkering meer? Tot slot vraagt hij in dit verband welke verdere acties worden ondernomen om langdurig zieken in categorie 4 te activeren.

Een volgende vraag heeft betrekking op de verhouding tussen het aantal niet-ingevulde vragenlijsten en het aantal contacten met een terug-naar-werkcoördinator. De heer Ronse heeft hierover reeds cijfers ontvangen van de minister: in 2023 vulden in totaal 42.413 langdurig zieken de vragenlijst niet in, tegenover 24.500 in 2024, een daling met bijna de helft. Indien de vragenlijst niet werd ingevuld, kan een TNW-coördinator contact opnemen met de langdurig zieke in kwestie. Toch waren er in 2023 minder contacten met een TNW-coördinator (ongeveer 18.000) dan in 2024 (ongeveer 22.500), hoewel er in 2023 net meer vragenlijsten onbeantwoord bleven. Hoe verklaart de minister deze discrepantie? Een hoger aantal niet-ingevulde vragenlijsten zou eigenlijk tot meer contacten moeten leiden. Daarnaast geeft de heer Ronse aan dat hij zich informeerde bij enkele adviserende artsen over het gebruik van de vragenlijst. Volgens hen wordt de vragenlijst vaak ingezet bij het eerste contact na vier maanden arbeidsongeschiktheid, maar bestaan er vragen over de kwaliteit, het nut en de effectieve inzet ervan. Wat is de visie van de minister hierop?

Wat betreft de inschatting van het arbeidspotentieel bij langdurig zieken op basis van de verstuurd vragenlijsten, verwijst de spreker opnieuw naar cijfers uit een antwoord op een schriftelijke vraag. Daaruit blijkt dat in 2023 naar 207.000 langdurig zieken een vragenlijst werd verstuurd, terwijl dit in 2024 daalde tot 160.000. Ondanks dat grote aantal werden in 2023 slechts 927 personen in categorie 4 geplaatst, wat overeenkomt met 0,44 %; in 2024 ging

Sa première question concerne les chances de réintégration des malades classés dans la catégorie 4. M. Ronse précise que la catégorie 4 regroupe les personnes pour lesquelles une reprise du travail est jugée possible, moyennant des aménagements ou un accompagnement. Il souligne que cette catégorie repose sur une perspective positive et que le médecin-conseil peut revoir à tout moment la classification du travailleur. Étant donné que les professionnels paramédicaux de l'équipe multidisciplinaire peuvent annuler la décision d'incapacité de travail, l'intervenant souhaite savoir si ceux-ci peuvent également modifier la classification par catégorie. Ou bien cette compétence reste-t-elle exclusive du ressort du médecin-conseil? M. Ronse renvoie ensuite à des chiffres qui montrent que le nombre de travailleurs classés dans la catégorie 4 est passé de 927 en 2023 à 4.091 en 2024. Comment le ministre explique-t-il cette forte augmentation? Combien de personnes classées dans la catégorie 4 en 2024 ont depuis lors repris le travail et ne perçoivent donc plus d'indemnités de maladie? Enfin, le membre demande à cet égard quelles autres mesures sont prises pour activer les malades de longue durée de la catégorie 4.

Une autre question concerne le rapport entre le nombre de questionnaires non remplis et le nombre de contacts avec un coordinateur retour au travail (ReAT). M. Ronse a déjà reçu des chiffres à ce sujet de la part du ministre: 42.413 malades de longue durée n'ont pas rempli ce questionnaire en 2023, contre 24.500 en 2024, soit une baisse de près de moitié. Si le questionnaire n'a pas été rempli, un coordinateur ReAT peut contacter le malade de longue durée concerné. Toutefois, le nombre de contacts avec un coordinateur ReAT était moindre en 2023 (environ 18.000) qu'en 2024 (environ 22.500), alors que le nombre de questionnaires non remplis était bien plus élevé en 2023. Comment le ministre explique-t-il cette discordance? En effet, un nombre plus élevé de questionnaires non remplis devrait entraîner une augmentation du nombre de contacts. M. Ronse indique en outre qu'il s'est renseigné auprès de plusieurs médecins-conseils sur l'utilisation dudit questionnaire. Selon ces médecins, le questionnaire est souvent utilisé lors du premier contact intervenant après quatre mois d'incapacité de travail, mais des questions se posent quant à sa qualité, son utilité et son efficacité. Quelle est la position du ministre à ce sujet?

En ce qui concerne l'évaluation du potentiel de travail des malades de longue durée sur la base des questionnaires envoyés, l'intervenant renvoie à nouveau à des chiffres fournis dans une réponse à une question écrite. Il en ressort qu'en 2023, un questionnaire a été envoyé à 207.000 malades de longue durée, alors que ce chiffre est tombé à 160.000 en 2024. Malgré ce nombre important, seules 927 personnes ont été classées dans

het om een hoger percentage, maar nog steeds slechts 2,5 % van de betrokkenen. Hoe verklaart de minister het grote verschil? Is de wijze van categorisering wel adequaat of moet het systeem bijgestuurd worden?

Een volgende vraag gaat over de sancties die worden opgelegd wanneer langdurig zieken niet verschijnen op een afspraak met de TNW-coördinator. Uit cijfers blijkt dat in 2023 slechts 14 personen een sanctie kregen opgelegd; ze verliezen dan 2,5 % van hun uitkering. In 2024 steeg dit aantal echter tot 81 personen, wat een opvallende toename is. Hoewel sancties geen doel op zich zijn, vraagt de heer Ronse om duiding bij deze stijging. Hij wil weten of een sanctie automatisch wordt opgelegd wanneer iemand niet verschijnt op het terug-naar-werkcontact, of dat er andere elementen worden meegewogen in de beoordeling.

Wat betreft het verschil in aandeel langdurig zieken bij de Hulpkas en de mutualiteiten, vraagt de spreker wat volgens de minister een mogelijke verklaring zou kunnen zijn.

Vervolgens komt de heer Ronse tot de combinatie van arbeidsongeschiktheid met een flexi-job. Hoe beoordeelt de minister de stijgende groep personen die een RIZIV-uitkering combineren met een flexi-job? Een langdurig zieke die een flexi-job wil opnemen moet steeds de toestemming van de adviserend arts krijgen. Volgens de spreker creëert dit een bijkomend contactmoment tussen langdurig zieken en de mutualiteit, wat een opportuniteit biedt om de arbeidsongeschiktheid te herevalueren. Is de minister bereid overleg te plegen met de ziekenfondsen over deze opportuniteit?

Daarnaast stelt de heer Ronse een technische vraag over commerciële activiteiten van ziekenfondsen. Hij verwijst naar kritiek vanuit de interieurretailsector op commerciële samenwerkingen tussen ziekenfondsen en private ondernemingen. Hoewel ziekenfondsen aangeven dat dergelijke activiteiten binnen de aanvullende verzekering vallen en niet met publieke middelen worden gefinancierd, vraagt de spreker hoe de minister zal garanderen dat deze praktijken correct verlopen. De gedetailleerde vragen werden schriftelijk overgemaakt.

In zijn besluit herhaalt de heer Ronse dat de huidige regering de moed toont om over haar schaduw te stappen met als doel de sociale zekerheid te behouden en te versterken.

la catégorie 4 en 2023, soit 0,44 % des malades de longue durée. S'il est vrai que ce pourcentage était plus élevé en 2024, il ne représentait néanmoins toujours que 2,5 % des personnes concernées. Comment le ministre explique-t-il cette différence majeure? La méthode de catégorisation est-elle adéquate, ou bien le système devrait-il être ajusté?

La question suivante de l'intervenant concerne les sanctions imposées aux malades de longue durée qui ne se présentent pas à un rendez-vous avec le coordinateur ReAT. Les chiffres montrent qu'en 2023, seules 14 personnes ont été sanctionnées, ce qui leur a fait perdre 2,5 % de leur indemnité. En 2024, ce nombre est toutefois passé à 81 personnes, soit une augmentation notable. Bien que les sanctions ne soient pas une fin en soi, M. Ronse demande des précisions quant à cette hausse. Il souhaiterait savoir si une sanction est automatiquement infligée lorsqu'une personne ne se présente pas au rendez-vous avec le coordinateur ReAT, ou bien si d'autres éléments sont pris en compte dans l'évaluation.

En ce qui concerne la différence entre la proportion de malades de longue durée à la Caisse auxiliaire et dans les mutualités, l'intervenant demande au ministre comment celui-ci explique cette différence.

M. Ronse aborde ensuite la question de la combinaison d'une incapacité de travail et d'un flexi-job. Comment le ministre évalue-t-il l'augmentation du nombre de personnes qui combinent une allocation de l'INAMI avec un flexi-job? Un malade de longue durée qui souhaite occuper un flexi-job devra toujours obtenir l'autorisation du médecin-conseil. Selon l'intervenant, cela crée un contact supplémentaire entre les malades de longue durée et la mutualité, offrant ainsi une occasion de réévaluer son incapacité de travail. Le ministre est-il disposé à se concerter avec les mutualités sur cette occasion?

M. Ronse pose aussi une question technique sur les activités commerciales des mutualités. Il renvoie aux critiques formulées par le secteur de la vente au détail d'articles d'ameublement à l'égard des collaborations commerciales entre les mutualités et les entreprises privées. Bien que les mutualités indiquent que ces activités relèvent de l'assurance complémentaire et qu'elles ne sont pas financées sur fonds publics, l'intervenant demande comment le ministre garantira le bon déroulement de ces pratiques. Les questions détaillées ont été transmises par écrit.

En guise de conclusion, M. Ronse réaffirme que le gouvernement actuel fait preuve de courage en posant des choix audacieux, dans le but de préserver et de renforcer la sécurité sociale.

Mevrouw Ellen Samyn (VB) is in haar tussenkomst kritischer dan haar voorgangers. De beleidsnota "Sociale Zaken" handelt voor een groot stuk over het terug-naar-werk-beleid, dat ondertussen al grotendeels in voege is getreden in de vorm van de derde golf. Nu is het wachten op de vierde golf. Het aantal langdurig zieken blijft onophoudelijk toenemen; het beperken van de instroom en ervoor zorgen dat er meer mensen terug hun weg naar werk vinden, blijft volgens de spreekster dan ook een van de grootste uitdagingen voor de huidige regering. De minister lijkt voornamelijk te streven naar rem op de groei van het aantal langdurig zieken, en niet naar het terugdringen van de cijfers. Zo hoopt huidige regering het huidige aantal langdurig zieken (600.000) tegen het einde van de legislatuur aan te houden. In vergelijking met onze buurlanden is dat echter een hoog percentage van de totale bevolking. Er dient dus iets te gebeuren. De manier waarop de minister dit probleem wenst aan te pakken roept toch een vragen op bij de Vlaams Belangfractie.

Een eerste punt dat mevrouw Samyn wenst te bespreken betreft de GAOCIT-databank en het terug-naar-werkbeleid. De minister heeft eerder verklaard dat de databank ondertussen al bijna twee maanden gegevens verzamelt. De spreekster vraagt wat op dit moment de stand van zaken is en welke bevindingen al beschikbaar zijn. Zijn er reeds sancties opgelegd of werden artsen uit bepaalde regio's al op het matje geroepen op basis van hun voorschrijfgedrag? Werd ondervonden dat het voorschrijfgedrag van sommige artsen effectief disproportioneel hoog was of was er een logische verklaring voor? Merkt het RIZIV een uitgesproken verschil op tussen de regio's? Wat zijn de verschillen? Volgens recente krantenartikelen kampen in Vlaanderen vooral Limburg en West-Vlaanderen met een groter aantal middellange tot langdurige afwezigheden. Is deze trend zichtbaar in de databank? Hoe verklaart de minister dit?

Vervolgens gaat mevrouw Samyn in op de beveiliging van de GAOCIT-databank. Slechts een beperkt aantal personen zou beschikken over de sleutel om de gepseudonimiseerde gegevens te raadplegen. Hebben deze personen constant toegang tot deze gegevens? Dit zou echter belangrijke risico's kunnen inhouden in het geval van bijvoorbeeld een phishingaanval waarbij de gegevens van duizenden artsen en burgers online zouden kunnen worden gegooid. Hoe worden deze personen getraind in de omgang met phishing en hoe worden de gegevens beveiligd tegen cyberaanvallen?

Mme Ellen Samyn (VB) se montrera plus critique que ses prédécesseurs dans son intervention. La note de politique générale "Affaires sociales" traite en majeure partie de la politique de retour au travail, qui est déjà largement entrée en vigueur dans le cadre de la troisième vague de mesures. Il ne reste plus qu'à attendre la quatrième vague de mesures. Dès lors que le nombre de malades de longue durée ne cesse d'augmenter, l'intervenante considère que limiter le nombre de personnes qui tombent malades et faire en sorte que davantage de malades retrouvent le chemin du travail reste l'un des principaux défis du gouvernement actuel. Le ministre semble toutefois surtout vouloir freiner la croissance du nombre de malades de longue durée plutôt que de réduire leur nombre. Le gouvernement actuel espère ainsi maintenir le nombre actuel de malades de longue durée (600.000) jusqu'à la fin de la législature. Par rapport à nos pays voisins, cela représente toutefois un pourcentage élevé de la population totale. Il est donc nécessaire d'agir. La manière dont le ministre souhaite remédier à ce problème soulève toutefois des questions au sein du groupe Vlaams Belang.

Le premier point que Mme Samyn souhaiterait aborder concerne la base de données GAOCIT et la politique de retour au travail. Le ministre a précédemment indiqué que cette base de données collectait des données depuis près de deux mois. L'intervenante lui demande de faire le point, ainsi que de préciser quelles conclusions il est déjà possible de tirer. Des sanctions ont-elles déjà été infligées ou des médecins de certaines régions ont-ils déjà été rappelés à l'ordre en raison de leur comportement de prescription? A-t-on constaté que le comportement de prescription de certains médecins était effectivement disproportionné, ou bien ce comportement avait-il une explication logique? L'INAMI observe-t-il une différence marquée entre les régions? Quelle est-elle? Des articles de presse récents nous apprennent qu'en Flandre, ce sont surtout le Limbourg et la Flandre occidentale qui sont confrontés à un nombre plus élevé d'absences de moyenne à longue durée. Cette tendance est-elle visible dans la base de données? Comment le ministre explique-t-il cette situation?

Mme Samyn aborde ensuite la question de la sécurité de la base de données GAOCIT. Seul un nombre limité de personnes disposerait de la clé permettant de consulter les données pseudonymisées. Ces personnes y ont-elles un accès permanent? Cela pourrait comporter des risques importants en cas, par exemple, d'attaque d'hameçonnage, qui pourrait déboucher sur la publication en ligne des données de milliers de médecins et de citoyens. Comment ces personnes sont-elles formées à déjouer les tentatives d'hameçonnage, et comment ces données sont-elles protégées contre les cyberattaques?

Bovendien stelt de spreekster zich ook vragen over de werkdruk bij de artsen, aangezien het terug-naar-werkbeleid een aanzienlijke extra verantwoordelijkheid bij hen legt. Zijn er artsen die opmerken dat ze de toestroom niet meer kunnen bolwerken? Vinden sommigen de definitie van arbeidspotentieel te vaag om hier correct gevolg aan te kunnen geven? Wat wordt er momenteel gedaan om het beleid te verbeteren en in hoeverre wordt er rekening gehouden met de input van de artsen?

In zijn beleidsnota vermeldt de minister ook een specifiek programma dat in samenwerking met universiteiten zal worden ontwikkeld rond het evalueren van arbeidsongeschiktheid. Hoe ver staat dit project? Zullen alle universiteiten hieraan meewerken of enkel een aantal universiteiten die specifieke richtingen aanbieden? Welke universiteiten zijn dat dan?

Over werkbaar werk en preventieve maatregelen heeft mevrouw Samyn ook een aantal vragen. De flankerende maatregelen van de minister voor werkbaar werk focussen zich volgens de spreekster voornamelijk op de *work-life balance* van werknemers. Zij vindt een familiekrediet, een vereenvoudiging van de verlofstelsels en voldoende steun voor mantelzorgers zeer belangrijk. Een groot deel van de bevolking zou echter ook thuiswerk in een adem noemen met die *work-life balance*. Toch lijken vandaag een toenemend aantal multinationals en kmo's het thuiswerk in vraag te stellen omdat ze het geen werkbaar systeem meer vinden. Hoe past deze realiteit in het beleid van de minister inzake werkbaar werk?

Daarnaast ligt volgens de spreekster de focus in de discussie over werkbaar werk vaak verkeerd. Waarom blijft immers het aantal klachten – zoals burn-out – toenemen ondanks de vele maatregelen die in het verleden reeds genomen werden met betrekking tot de *work-life balance*? Volgens filosofen zoals Byung-Chul Han heeft dit onder meer te maken met een gevoel van “nut” en het contrast tussen het positivisme aan de universiteit tegenover de realiteit van de arbeidsmarkt. Meer en meer jobs verliezen hun inhoud door de opkomst van AI en mensen verliezen het gevoel van nut in hun job of kopiëren simpelweg wat bijvoorbeeld ChatGPT hun dicteren. Dit is zeker het geval voor kantoorjobs en het dient dan ook niet te verbazen dat het aantal langdurig zieken in deze jobs exponentieel blijft toenemen. Hierover staat nauwelijks iets vermeld in de beleidsnota. Welke oplossingen ziet de minister hiervoor? De regelmatige opvolgmomenten voor mogelijke risicogevoallen zoals

L'intervenante s'interroge également sur la charge de travail des médecins, dans la mesure où la politique de retour au travail leur impose une responsabilité supplémentaire considérable. Certains médecins font-ils observer qu'ils ne sont plus en mesure de gérer l'afflux de patients? Certains d'entre eux trouvent-ils la définition du potentiel de travail trop vague pour pouvoir la mettre correctement en œuvre? Que fait-on aujourd'hui pour améliorer la politique menée, et dans quelle mesure les contributions des médecins sont-elles prises en compte?

Dans sa note de politique générale, le ministre mentionne également un programme spécifique qui sera développé en collaboration avec les universités en matière d'évaluation de l'incapacité de travail. Où en est ce projet? Toutes les universités y participeront-elles, ou bien ne s'agira-t-il que de certaines d'entre elles, qui proposent des formations spécifiques? Quelles seront alors ces universités?

Mme Samyn pose aussi plusieurs questions à propos du travail sur mesure et des mesures préventives. Selon l'intervenante, les mesures d'accompagnement prévue par le ministre en matière de travail sur mesure se concentrent principalement sur l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée des travailleurs. La membre considère que le régime de crédit familial, une simplification des régimes de congé et un soutien suffisant aux aidants proches sont cruciaux. Une large partie de la population citerait toutefois aussi spontanément le télétravail comme élément susceptible de garantir l'équilibre entre vie privée et vie professionnelle. Or, un nombre croissant de multinationales et de PME semblent aujourd'hui remettre en question le télétravail, car elles ne le considèrent plus comme un système viable. Comment concilier cette réalité avec la politique menée par le ministre en matière de travail sur mesure?

L'intervenante considère par ailleurs que l'accent mis dans le cadre du débat sur le travail sur mesure n'est souvent pas le bon. Si tel n'était pas le cas, pourquoi le nombre de maladies – comme le burn-out – continuerait-il d'augmenter malgré les nombreuses mesures déjà prises dans le passé à l'égard de l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée? Selon des philosophes comme Byung-Chul Han, cette réalité est notamment liée à un sentiment d'"utilité" et au contraste entre le positivisme qui règne à l'université et la réalité du marché du travail. De plus en plus d'emplois sont vidés de leur substance à cause de l'essor de l'IA, et certains travailleurs perdent le sentiment que leur travail est utile ou se contentent de copier ce que leur dicte ChatGPT, par exemple. Cela concerne sans aucun doute les emplois de bureau, et il n'est donc pas surprenant que le nombre d'employés de bureau malades de longue durée continue d'augmenter de manière exponentielle. Or, la note de politique générale

deze voorgesteld worden door de minister kunnen misschien op korte termijn een oplossing bieden, maar niet op lange termijn. Ook het feit dat steeds meer Belgen de sprong naar een nieuwe job niet wagen, draagt vermoedelijk bij tot het aantal burn-outs en depressies. Wat zal de minister samen met zijn collega, de minister van Werk, ondernemen om de mobiliteit op de arbeidsmarkt te bevorderen?

Het luik rond preventie vindt mevrouw Samyn eerder vaag. De minister haalt volgende elementen aan: een hervorming van het gezondheidstoezicht door de preventiediensten door onder andere de periodiciteit van de onderzoeken te herzien; een betere taakdelegatie van de arbeidsartsen en medewerkers van de afdeling gezondheidstoezicht; de inzet van digitale tools voor alle werknemers om vroegtijdig klachten te detecteren; de toelating van de collectivisering van de preventiepraktijken per sector. Preventie lijkt dus opnieuw grotendeels achter de feiten aan te hollen aangezien de meeste maatregelen pas in werking treden wanneer een werknemer zich al niet meer goed voelt op het werk. Te laat dus. Wat betreft de digitale tools voor alle werknemers tot vroegtijdige detectie van klachten, wenst de spreker te weten over welke tools het gaat. Gaat dit om een monitoring door de overheidsdiensten zoals het RIZIV? Of gaat het om een vragenlijst die werkgevers door hun personeel moeten laten invullen op regelmatige basis? In het laatste geval stelt zich de vraag of de werknemers deze naar waarheid zullen invullen aangezien ze kunnen vrezen dat dergelijke “anonieme” vragenlijsten totaal niet anoniem zijn.

Daarnaast voorziet de minister in een uitbreiding van de conventie eerstelijnspsychologische zorg (ELP), waarbij een preventieve pijler gericht is op de vroegdetectie en snelle interventie om absentisme bij werknemers te voorkomen en een aanklappende pijler gericht is op de werkzoekenden en arbeidsongeschikten via ondersteuning door outreach. De Vlaams Belangfractie ondersteunt die outreach, maar wie zal dit doen? Er is veel mankracht nodig om bijna 600.000 langdurig zieken te begeleiden. Zal de overheid dat doen of is het een taak voor de bedrijven? Hoe ziet de minister de vroegdetectie en de preventie? Het lijkt erop dat men eerder uitgaat van een reach-out door de werknemer zelf naar de werkgever of de arbeidsarts. Veel mensen beseffen echter niet dat ze in een burn-out zitten of terecht zullen komen tot op het moment dat het te laat is.

à l'examen ne le mentionne pas. Quelles solutions le ministre envisage-t-il à cet égard? Les entretiens de suivi réguliers des cas à risque potentiels, comme proposés par le ministre, pourraient peut-être offrir une solution à court terme, mais pas à long terme. Le fait que de plus en plus de Belges n'osent pas sauter le pas vers un nouvel emploi contribue probablement aussi au nombre de burn-outs et de dépressions. Quelles mesures le ministre compte-t-il prendre en collaboration avec son collègue ministre de l'Emploi pour favoriser la mobilité sur le marché du travail?

Mme Samyn juge plutôt vague le volet consacré à la prévention. Le ministre cite les éléments suivants: une réforme de la surveillance de la santé assurée par les services de prévention, notamment en révisant la périodicité des examens, une meilleure délégation des tâches des médecins du travail et des collaborateurs du service de surveillance de la santé, l'utilisation d'outils numériques pour tous les travailleurs afin de détecter les symptômes à un stade précoce, l'autorisation de la collectivisation des pratiques de prévention par secteur. La prévention semble donc à nouveau largement courir après les faits, dès lors que la plupart des mesures ne sont mises en œuvre que lorsqu'un travailleur ne se sent déjà plus bien au travail, c'est-à-dire trop tardivement. En ce qui concerne les outils numériques destinés à tous les travailleurs pour la détection précoce des symptômes, l'intervenante souhaiterait savoir de quels outils il s'agira. S'agira-t-il d'un monitoring assuré par des organismes publics comme l'INAMI? Ou bien d'un questionnaire que les employeurs devront faire remplir régulièrement par leur personnel? Dans ce dernier cas, la question se pose de savoir si les travailleurs le rempliront en toute honnêteté, car ils pourraient craindre que ces questionnaires “anonymes” ne le soient pas du tout.

En outre, le ministre prévoit une extension de la convention relative aux soins psychologiques de première ligne (SPPL), qui reposera sur un pilier préventif axé sur la détection précoce et l'intervention rapide afin de prévenir l'absentéisme des travailleurs, et sur un pilier d'accompagnement proactif axé sur les demandeurs d'emploi et les personnes en incapacité de travail grâce à un soutien proactif. Le groupe Vlaams Belang soutient cette aide proactive, mais se demande qui en aura la charge. Il faudra énormément de personnel pour accompagner près de 600.000 personnes malades de longue durée. Les pouvoirs publics s'en chargeront-ils? Ou bien s'agira-t-il d'une mission confiée aux entreprises? Comment le ministre envisage-t-il la détection précoce et la prévention? Il semblerait que l'on parte plutôt du principe que c'est au travailleur lui-même de prendre contact avec son employeur ou le médecin du travail. Cependant, de nombreuses personnes ne se rendent

Wat het programma voor de preventie van lage rugpijn betreft, stelt de minister dat de evaluatieresultaten tegen 2026 verwacht worden. Wanneer specifiek zal dat zijn? Zijn er al tussentijdse resultaten bekend? Als dat het geval is, wat zijn dan de eerste bevindingen? Aangezien de deelname aan dit programma op vrijwillige basis gebeurt, wenst mevrouw Samyn te weten of er veel deelnemers zijn. Het programma houdt volgens haar geen rekening met kantoorwerk, terwijl veel medewerkers met kantoorjobs ook klachten hebben over lage rugpijn en daardoor langdurig uitvallen. Waarom werd deze groep niet in rekening gebracht?

Verder zou de NAR met behulp van academische experts een aantal projecten voor de primaire preventie van burn-out op het werk binnen bepaalde ondernemingen of sectoren kunnen selecteren. Over welke projecten gaat het hier specifiek en in welke sectoren? Welke experts werden aangeschreven en nemen ook deel aan dit onderzoek of deze projecten? Aangezien een nieuwe cyclus opgestart werd, vraagt de spreekster naar de bevindingen van de vorige cyclus.

Mevrouw Samyn benadrukt dat haar fractie het begeleiden van mensen met arbeidspotentieel naar aangepast werk hoog in het vaandel draagt, maar ze meent dat dit structureel anders moet gebeuren. Het beleid van de minister focust op een verregaande controle en begeleiding, wat misschien niet eens mogelijk zal zijn. De sociale economie wordt vaak genoemd als een oplossing, maar niet in elke regio zijn er even veel maatwerkbedrijven. In Brussel zijn er bijvoorbeeld 12, in Vlaams-Brabant en Limburg ongeveer 16, Antwerpen telt het meeste maatwerkbedrijven, namelijk 34. In heel Wallonië zijn er 32 maatwerkbedrijven, waarvan 3 in Duitstalig België. Er is dus zeker ruimte voor verbetering. De spreekster merkt bovendien op dat een groot deel van deze bedrijven ook tijdelijke werkloosheid heeft ingeroepen in 2025. Als deze bedrijven effectief moeten helpen mensen terug aan het werk te krijgen of naar aangepast werk te begeleiden, dan moet ervoor gezorgd worden dat er ook voldoende mogelijkheden en vacatures zijn in deze sectoren. Volgens cijfers van Statbel waren er, in het derde kwartaal van 2025, 159.613 vacatures bij Belgische ondernemingen in het algemeen, het grootste deel hiervan in Vlaanderen. De minister wil 100.000 langdurig zieken terug aan het werk helpen, maar volgens de RVA verliezen in totaal 149.000 mensen hun uitkering door de beperking van de werkloosheid in de tijd. Volgens de regering kan een derde van die personen doorstromen naar werk; concreet betekent dit dat ongeveer 64.500 mensen op de arbeidsmarkt zullen terechtkomen. Het totaal aantal

compte que trop tardivement qu'elles sont en burn-out ou qu'elles sont sur le point d'en faire un.

En ce qui concerne le programme de prévention des douleurs lombaires, le ministre indique que les résultats de l'évaluation sont attendus pour 2026. Quand peut-on les attendre exactement? Des résultats intermédiaires sont-ils déjà connus? Dans l'affirmative, quelles sont les premières conclusions? Étant donné que la participation à ce programme est volontaire, Mme Samyn demande s'il y a beaucoup de participants. Selon elle, le programme ne tient pas compte du travail de bureau, alors que de nombreux employés de bureau se plaignent également de douleurs lombaires et sont donc en arrêt de travail de longue durée. Pourquoi ce groupe n'a-t-il pas été pris en compte?

En outre, le CNT pourrait, avec l'aide d'experts universitaires, sélectionner une série de projets visant la prévention primaire du burn-out dans certaines entreprises ou certains secteurs. De quels projets s'agit-il concrètement et dans quels secteurs seront-ils menés? Quels experts ont été contactés et participent également à cette étude ou à ces projets? Étant donné qu'un nouveau cycle a été lancé, l'intervenante s'enquiert des conclusions du cycle précédent.

Mme Samyn indique que son groupe accorde une grande importance à l'accompagnement des personnes possédant un potentiel de travail vers un emploi adapté, mais elle estime que cet accompagnement doit prendre une forme structurellement différente. La politique du ministre se concentre sur un contrôle et un accompagnement poussés, ce qui sera peut-être difficile à mettre en œuvre. L'économie sociale est souvent citée comme une solution, mais toutes les régions ne comptent pas un grand nombre d'entreprises de travail adapté. Bruxelles en compte par exemple 12, le Brabant flamand et le Limbourg environ 16, tandis qu'Anvers en compte le plus grand nombre, à savoir 34. On dénombre 32 entreprises de travail adapté pour l'ensemble de la Wallonie, dont 3 dans la Communauté germanophone. Il y a donc certainement matière à amélioration. L'intervenante fait en outre observer qu'une grande partie de ces entreprises ont également recouru au chômage temporaire en 2025. Si ces entreprises doivent effectivement aider les personnes à retrouver un emploi ou les accompagner vers un travail adapté, il convient de s'assurer que les secteurs concernés offrent suffisamment de possibilités et d'opportunités d'emploi. Selon les chiffres de Statbel, 159.613 offres d'emploi étaient disponibles au troisième trimestre 2025 dans les entreprises belges en général, dont la plupart en Flandre. Le ministre souhaite aider 100.000 personnes malades de longue durée à retrouver un emploi, mais selon l'ONEM, 149.000 personnes au total perdront leurs allocations en raison de la limitation

openstaande vacatures dekt dus niet de poule van mensen die op de arbeidsmarkt terecht zal komen. Daarbij komen nog de studenten die afstuderen; zij komen net op de arbeidsmarkt terecht en hebben dus nog geen recht op een uitkering.

Bovendien kan niet elke vacature door eender welke werknemer ingevuld worden, zoals werd aangehaald door een VDAB-medewerker in een artikel in *De Tijd*. Hoe zal de minister al deze personen terug naar een job begeleiden? Wie zal moeten instaan voor die begeleiding naar een nieuwe job? Hoe zal dit proces werken? Dient te werkgever te beslissen of er nog arbeidspotentieel binnen het bedrijf is op basis van het arbeidspotentieel dat de adviserend of behandelend arts heeft vastgesteld bij de werknemer? Of dient de werknemer zelf deze beslissing te maken?

Met betrekking tot de maatwerkbedrijven merkt mevrouw Samyn op dat er een verandering voorzien is voor uitkeringsgerechtigden die hun uitkering cumuleren met een beroepsinkomen uit de tewerkstelling in een maatwerkbedrijf. De minister stelt dat de berekening van de uitkering voortaan zal afhangen van het volume van toegelaten arbeid binnen dat maatwerkbedrijf. Wil dit zeggen dat de uitkering gaat verminderen naarmate personen aan de slag zijn binnen een maatwerkbedrijf? Met hoeveel procent? Zal dit berekend worden op basis van het aantal gewerkte dagen of op basis van het aantal gewerkte uren? Zal dit ook gelden voor personen met een inkomensvervangende tegemoetkoming (IVT)? Zij verliezen nu vaak al een deel van hun uitkering wanneer zij beginnen werken en zijn vaak slechter af door te werken dan wanneer zij een uitkering ontvangen. Hoe wil de minister ervoor zorgen dat langdurig zieken en personen met een handicap aan de slag gaan in maatwerkbedrijven als zij er financieel op achteruit gaan? Is daarover regelmatig overleg met de minister bevoegd voor personen met een handicap?

Hoewel dit reeds in een vorige bespreking aan bod kwam, herhaalt mevrouw Samyn vervolgens dat de solidariteitsbijdrage voor bedrijven boven de vijftig werknemers een heikel punt blijft voor Vlaams Belang. Dat bedrijven ondertussen drie maanden moeten bijdragen in de vorm van een solidariteitsbijdrage voor langdurig afwezige werknemers is volgens haar niets meer dan

du chômage dans le temps. Selon le gouvernement, un tiers de ces personnes pourront retrouver un emploi. Cela signifie concrètement que près de 64.500 personnes se retrouveront sur le marché de l'emploi. Le nombre total de postes vacants ne couvre donc pas le nombre de personnes qui arriveront sur le marché de l'emploi. À cela s'ajoutent les étudiants qui achèvent leurs études, qui arrivent tout juste sur le marché de l'emploi et n'ont donc pas encore droit à des allocations.

De plus, comme l'a souligné un collaborateur du VDAB dans un article publié dans *De Tijd*, tous les postes vacants ne peuvent pas être occupés par n'importe quel travailleur. Comment le ministre compte-t-il aider toutes ces personnes à retrouver un emploi? Qui sera chargé de l'accompagnement vers un nouvel emploi? Comment ce processus fonctionnera-t-il? L'employeur devra-t-il déterminer s'il existe encore un potentiel de travail au sein de l'entreprise sur la base du potentiel de travail que le médecin-conseil ou le médecin traitant a décelé chez le travailleur? Ou est-ce au travailleur lui-même de prendre cette décision?

En ce qui concerne les entreprises de travail adapté, Mme Samyn fait observer qu'un changement est prévu pour les bénéficiaires d'allocations qui cumulent leurs allocations avec un revenu professionnel provenant d'un emploi dans une entreprise de travail adapté. Le ministre indique que le calcul de l'allocation dépendra désormais du volume de travail autorisé au sein de l'entreprise de travail adapté. Cela signifie-t-il que l'allocation diminuera à mesure que les personnes travailleront dans une entreprise de travail adapté? De combien de pour cent? Ce calcul sera-t-il effectué sur la base du nombre de jours travaillés ou du nombre d'heures travaillées? Cette nouvelle méthode de calcul s'appliquera-t-elle également aux personnes bénéficiant d'une allocation de remplacement de revenus (ARR)? Elles perdent souvent déjà une partie de leur allocation lorsqu'elles commencent à travailler et beaucoup se retrouvent avec des revenus inférieurs en travaillant que lorsqu'elles bénéficiaient seulement d'une allocation. Comment le ministre compte-t-il s'assurer que les personnes malades de longue durée et les personnes en situation de handicap travaillent dans des entreprises de travail adapté si elles subissent une perte financière? Une concertation est-elle régulièrement organisée à ce sujet avec le ministre des Personnes handicapées?

Bien que ce sujet ait déjà été abordé lors d'une précédente discussion, Mme Samyn répète ensuite que la contribution de solidarité imposée aux entreprises de plus de cinquante salariés reste un point problématique pour le Vlaams Belang. Selon elle, cette contribution de solidarité, que les entreprises doivent aujourd'hui verser pendant trois mois pour leurs travailleurs absents de

een platte belastingverhoging. Men kan zich afvragen of dit überhaupt nuttig is om het aantal langdurig zieken te doen dalen en mensen terug aan het werk te helpen.

Bovendien is er in de beleidsnota sprake van een verdere uitbreiding van de solidariteitsbijdrage naar de vierde en vijfde maand van ziekte. Dat deel zou echter terugvloeien naar de bedrijven in de vorm van een vermindering van de werkgeversbijdrage. Dit lijkt op een renteloze lening van de overheid bij de bedrijven.

Voorts heeft de spreekster het ook moeilijk met het feit dat de solidariteitsbijdrage ook geldt voor individueel maatwerk. Dat is volgens haar een grote tekortkoming in het beleid van de minister. Er zijn niet zo veel maatwerkbedrijven in België en de minister ontmoedigt het individuele maatwerk – dat Vlaanderen verder wil uitbreiden – door deze bedrijven te verplichten een solidariteitsbijdrage van vijf maanden te doen bijdragen. Tijdens eerdere besprekingen zei de minister hiervoor een oplossing te zoeken. Is die oplossing intussen gevonden?

Daarnaast zullen de pilootprojecten inzake de sectorale mobiliteit van werknemers gefinancierd worden met het saldo van de solidariteitsbijdrage van de werkgevers. Wat is hier momenteel de status van en om welke pilootprojecten gaat het specifiek? Hebben deze al iets opgeleverd? Wat is de geschatte return on investment? Deze projecten gaan uit van sectorale partnerschappen en tussenkomst van een gespecialiseerde operator. Kan de minister meer uitleg geven over die partnerschappen? Gaat het om bedrijven uit twee of meer sectoren die werknemers uitwisselen wanneer deze binnen hetzelfde bedrijf niet meer aan het werk kunnen blijven? Wie is de gespecialiseerde operator? Is dit een overheidsambtenaar of iemand uit een van de bedrijven?

Voorts stelt de minister in zijn beleidsnota dat hij een beleid heeft uitgestippeld dat niemand uitsluit. In dat kader wenst mevrouw Samyn de aandacht te trekken op de niet-toeleidbare werklozen. Hoe ziet de minister deze groep binnen zijn terug-naar-werkbeleid? Zal een deel van hen op de ziekte-uitkering komen terwijl dit misschien niet de correcte plaats is voor een groot deel onder hen? Krijgen ze een leefloon? Of zullen zij toch terug naar werk begeleid worden? Hoe zal dat gebeuren?

longue durée, n'est rien d'autre qu'un accroissement d'impôts pur et simple. La question se pose de savoir si cette mesure permettra effectivement de réduire le nombre de malades de longue durée et d'aider ces personnes à retrouver un emploi.

En outre, le ministre évoque dans sa note de politique générale une extension de la contribution de solidarité aux quatrième et cinquième mois de maladie. Cette partie serait toutefois reversée aux entreprises sous la forme d'une réduction de la cotisation patronale. Cela s'apparente à un prêt sans intérêt accordé par les entreprises aux pouvoirs publics.

Par ailleurs, l'intervenante ne comprend pas que la contribution de solidarité s'applique également aux entreprises de travail adapté. Selon elle, il s'agit là d'un défaut important dans la politique du ministre. La Belgique ne compte déjà pas un grand nombre d'entreprises de travail adapté – la Flandre d'ailleurs entend augmenter leur nombre – et le ministre prend des mesures dissuasives à leur égard en les obligeant à verser une contribution de solidarité pendant cinq mois. Au cours de discussions précédentes, le ministre avait déclaré qu'il cherchait une solution à ce problème. Cette solution a-t-elle été trouvée entre-temps?

Le ministre prévoit par ailleurs de financer les projets pilotes relatifs à la mobilité sectorielle des travailleurs salariés au moyen du solde de la contribution de solidarité versée par les employeurs. De quels projets pilotes s'agit-il concrètement et quel est leur état d'avancement? Ont-ils déjà fourni des résultats? Quel est le retour sur investissement estimé? Ces projets reposent sur des accords de partenariat sectoriels et sur l'intervention d'un opérateur spécialisé. Le ministre peut-il communiquer des détails sur ces partenariats? S'agit-il d'entreprises issues de deux ou de plusieurs secteurs différents qui échangent des travailleurs salariés lorsque ceux-ci ne peuvent plus continuer à travailler au sein de leur entreprise? Qui est l'opérateur spécialisé? S'agit-il d'un fonctionnaire ou d'une personne issue de l'une des entreprises?

Le ministre indique en outre dans sa note de politique générale qu'il a veillé à élaborer une politique qui n'exclut personne. À cet égard, Mme Samyn attire l'attention sur les chômeurs inaptes au travail. Quel sort le ministre réserve-t-il à ce groupe dans le cadre de sa politique de retour au travail? Certains d'entre eux tomberont-ils dans le régime des indemnités de maladie, alors qu'il ne s'agit peut-être pas du régime le plus approprié pour la plupart d'entre eux? Percevront-ils un revenu d'intégration? Ou seront-ils tout de même accompagnés vers un emploi? Comment cela se passera-t-il?

Wat betreft de langdurig zieken die zich in het buitenland bevinden, heeft de spreekster ook nog een aantal vragen. De minister stelt dat de verplichte contactmomenten na 4, 7 en 11 maanden ook voor deze personen gelden en dat er een minimumpercentage van controles vastgelegd wordt in de VARAK-criteria. Over welk percentage gaat het? Hoewel deze verplichte contactmomenten ook gelden voor personen die in een niet EU-lidstaat verblijven, staat in de beleidsnota ook te lezen dat personen buiten de EU pas na drie jaar afwezigheid opgeroepen kunnen worden door de adviserend arts voor een controle in België. Dat is een lange afwezigheid en bovendien lijkt het erop dat het zelfs geen verplichting is. Waarom wordt hier geen verplichting van gemaakt? Waarom wordt de driejaarlijkse controle vrijblijvend gemaakt en wordt dit overgelaten aan de adviserend arts?

Mevrouw Samyn vervolgt met de impact van de werkloosheidshervorming. Binnen het RIZIV werd hiervoor een werkgroep opgericht. Wat zijn hun bevindingen? Is er een grote additionele toestroom van personen die een werkloosheidsuitkering genoten?

De spreekster komt vervolgens tot wat ze het “befaamde paradepaardje van Arizona” noemt: werken moet lonen. Ook voor Vlaams Belang is dat belangrijk. De huidige regering wil ervoor zorgen dat werknemers netto meer overhouden en ondernemingen concurrentieel blijven. Dit zal onder meer gebeuren door een verhoging van het minimumloon in combinatie met een verlaging van de loonkost voor de werkgevers. Daarnaast wordt de recente aanpassing aan maaltijdcheques vermeld: als de bedrijven dat wensen kunnen ze de cheques verhogen met 2 euro. Welk percentage bedrijven heeft in België gekozen voor het verhoogde bedrag aan maaltijdcheques? Is er een opvallend verschil tussen kleine en grote bedrijven? De minister spreekt ook over een verhoging in de tussenkomst van de werkgever bij de maaltijdcheques met 2 euro. Is dat een verplichting of een mogelijkheid?

Ondanks de afschaffing van de ecocheques en andere vormen van cheques, zou de verhoging van de maaltijdcheque er volgens de minister voor moeten zorgen dat de koopkracht behouden blijft. Als een werkgever effectief de bijdrage voor de maaltijdcheques verhoogt, zou er inderdaad sprake zijn van een lichte stijging in koopkracht van ongeveer 200 euro per jaar. De werkgever is echter niet verplicht om de maaltijdcheques te verhogen en een deel van de Belgische bedrijven geeft geen maaltijdcheques aan het personeel. Daarenboven mag de werkgever voor maximaal 6,91 euro zélf tussenkomen in de huidige maaltijdcheque, maar ook dit is geen verplichting. Mevrouw Samyn is het dus niet eens

L'intervenante pose également une série de questions concernant les personnes malades de longue durée qui résident à l'étranger. Le ministre indique que les contacts obligatoires après 4, 7 et 11 mois s'appliquent également à ces personnes et qu'un pourcentage minimum de contrôles est fixé dans les critères VARAK. De quel pourcentage s'agit-il? Bien que ces contacts obligatoires s'appliquent également aux personnes résidant dans un État non membre de l'Union européenne, la note de politique générale précise également que ces personnes ne peuvent être convoquées par le médecin-conseil en vue d'un contrôle en Belgique qu'après trois ans d'absence. Il s'agit d'une longue absence et, de plus, il semble que ce contrôle ne soit même pas obligatoire. Pourquoi n'en fait-on pas une obligation? Pourquoi ce contrôle triennal est-il facultatif et laissé à la discrétion du médecin-conseil?

Mme Samyn poursuit en évoquant les conséquences de la réforme du chômage. Un groupe de travail a été créé à cet égard au sein de l'INAMI. Quelles sont ses conclusions? Observe-t-on un afflux supplémentaire important d'anciens bénéficiaires d'allocations de chômage?

L'intervenante revient ensuite sur le principe martelé fièrement par l'Arizona: le travail doit être récompensé. Ce principe est également important pour le Vlaams Belang. Le gouvernement actuel entend veiller à augmenter le revenu net des travailleurs salariés et à préserver la compétitivité des entreprises. À cette fin, il prévoit notamment une augmentation du salaire minimum combinée à une réduction des charges salariales pour les employeurs. L'intervenante évoque en outre la récente modification concernant les chèques-repas: les entreprises qui le souhaitent peuvent augmenter la valeur des chèques-repas de 2 euros. Quel pourcentage d'entreprises en Belgique a opté pour l'augmentation de la valeur des chèques-repas? Y a-t-il une différence notable entre les petites et les grandes entreprises? Le ministre évoque également une augmentation de 2 euros de la contribution de l'employeur aux chèques-repas. S'agit-il d'une obligation ou seulement d'une possibilité?

En dépit de la suppression des écochèques et d'autres formes de chèques, l'augmentation de la valeur des chèques-repas devrait, selon le ministre, permettre de préserver le pouvoir d'achat. Si un employeur augmente effectivement sa contribution aux chèques-repas, le pouvoir d'achat devrait effectivement augmenter de près de 200 euros par an. Cependant, les employeurs ne sont pas obligés d'augmenter les chèques-repas et certaines entreprises belges n'en octroient pas à leur personnel. En outre, l'employeur peut actuellement intervenir lui-même dans les chèques-repas à hauteur de 6,91 euros maximum, mais il ne s'agit pas non plus d'une obligation. Mme Samyn n'est donc pas d'accord

met de stelling dat voor iedereen de koopkracht gaat stijgen door de maaltijdcheques aan te passen. Ook de afschaffing van de ecocheques zal voor een deel van de werknemers leiden tot een lagere koopkracht.

In de beleidsnota is er ook sprake van verschillende aanpassingen op het domein van werk en fiscaliteit. Dit wordt voorgesteld als een goednieuwsshow. De bruto-netto berekeningen zijn echter voor de meeste werknemers te complex om zelf na te rekenen. Bovendien zijn alle hervormingen van deze regering zo complex geworden dat het heel moeilijk is om een overzicht van de echte netto-opbrengst te maken: verhoogde BTW op tal van producten en optredens, de centenindex, de solidariteitsbijdrage, de pensioenmalus, de afschaffing van het huwelijksquotiënt, enz. Het zijn allemaal voorbeelden van maatregelen die iedereen, zowel werknemer als werkgever, zal voelen. Met de ene hand neemt de regering iets weg, met de andere hand rijkt ze iets aan, maar het netto-effect hiervan is nauwelijks nog te bepalen.

Volgens mevrouw Samyn is de hele beleidsnota doordrongen van de idee dat de minister de duurzaamheid van onze sociale zekerheid in acht neemt. Hoe rijmt hij dit met de flexi-jobs? Een van de meest voorkomende kritieken op het systeem van flexi-jobs, in het bijzonder de uitbreiding ervan, is dat ze nauwelijks bijdragen aan het in stand houden van de sociale zekerheid. Toch vernoemt de minister beide begrippen in één adem. Er zou reeds onderzoek zijn hierover. Wat zijn hiervan de bevindingen? Welke impact zullen, volgens de minister, de flexi-jobs en de toekomstige uitbreiding van het systeem hebben op de begroting van de sociale zekerheid?

Wat betreft het centraal register van sociale bijstand en voordelen wenst de spreker te weten wat hiervan de bevindingen zijn en wat de stand van zaken is. Wanneer kunnen hier resultaten van verwacht worden?

Met betrekking tot de centenindex voor de lonen en uitkeringen herinnert mevrouw Samyn eraan dat lonen boven de 4000 euro en uitkeringen – waartoe volgens Vlaams Belang de pensioenen niet mogen gerekend worden, boven de 2.000 euro, nog slechts gedeeltelijk geïndexeerd zullen worden. Ze merkt in eerste instantie op dat volgens haar partij pensioenen geen uitkering zijn, maar een beloning voor hen die hun leven lang hebben gewerkt en bijgedragen. Vandaag is dit niet het geval en de regering wil een mager pensioen én zelfs het gezinspensioen van 2000 euro niet meer volledig indexeren. Dit is een echt schandaal! De Raad van State heeft de centenindex trouwens van tafel geveegd. Wat

avec l'affirmation selon laquelle le pouvoir d'achat de tous les travailleurs augmentera grâce aux mesures relatives aux chèques-repas. De plus, la suppression des écochèques entraînera une baisse du pouvoir d'achat de certains travailleurs.

Dans sa note de politique générale, le ministre annonce également plusieurs mesures dans le domaine du travail et de la fiscalité qu'il présente comme des mesures positives. Cependant, les calculs bruts-nets sont d'une complexité telle que la majorité des travailleurs ne peuvent pas les vérifier eux-mêmes. De plus, toutes les réformes de l'actuel gouvernement sont devenues si complexes qu'il est très difficile d'avoir une vue d'ensemble des recettes nettes réelles: augmentation de la TVA sur de nombreux produits et services, indexation plafonnée, contribution de solidarité, malus pension, suppression du quotient conjugal, etc. Toutes les mesures précitées toucheront tout le monde, les travailleurs salariés comme les employeurs. Le gouvernement donne d'une main ce qu'il reprend de l'autre, mais l'effet net de ces mesures est difficile à déterminer.

Selon Mme Samyn, l'entièreté de la note de politique générale est imprégnée de l'idée que le ministre tient compte de la durabilité de notre sécurité sociale. Comment cette priorité s'articule-t-elle avec les flexi-jobs? L'une des critiques les plus fréquentes à l'égard du système des flexi-jobs, en particulier de son extension, est qu'ils ne contribuent guère au maintien de la sécurité sociale. Pourtant, le ministre associe ces deux points. Une étude aurait déjà été menée à ce sujet. Quelles en sont les conclusions? Selon le ministre, quel sera l'incidence des flexi-jobs et de la future extension future du système sur le budget de la sécurité sociale?

En ce qui concerne le registre central des aides sociales et autres prestations, l'intervenante s'enquiert des conclusions et de l'état d'avancement du dossier. Quand peut-on espérer des résultats?

En ce qui concerne le plafonnement de l'indexation des salaires et des allocations, Mme Samyn rappelle que les salaires supérieurs à 4000 euros et les allocations – pour le Vlaams Belang, les pensions devraient être exclues du champ d'application de la mesure – supérieures à 2000 euros ne seront plus indexées que partiellement. Elle fait d'abord observer que, pour son groupe, les pensions ne sont pas des allocations, mais une récompense pour ceux qui ont travaillé et cotisé toute leur vie. Elles ne sont toutefois pas considérées comme telles et le gouvernement entend ne plus indexer intégralement les maigres pensions, ni même la pension au taux ménage de 2000 euros. C'est un véritable scandale! Le Conseil

is de regering nu van plan? Welke aanpassingen liggen momenteel op tafel?

Mevrouw Samyn verwijst vervolgens naar de aanpassing van de welvaartsenveloppe. Er zou enkel nog een enveloppe toegekend worden aan de meest kwetsbare groepen. Dit heeft een zeer brede invloed, onder andere ook op de pensioenen. Deze welvaartsenveloppe werd namelijk ingevoerd zodat de uitkeringen en de pensioenen de evolutie van de lonen deels mee konden volgen. Deze maatregel raakt dus opnieuw de gepensioneerden. Werken moet lonen, maar zij die gewerkt hebben worden door deze regering aan hun lot over gelaten.

Wat de digitalisering van de sociale zekerheid betreft, is er sprake van een transitie naar een volledig digitale sociale zekerheid. Welke oplossingen worden voorzien voor personen die zelf niet mee zijn met deze digitalisering of die hier geen gebruik van wensen te maken?

Mevrouw Samyn meent dat het beleid van de minister vertrekt van de juiste veronderstelling, namelijk dat er veel werk aan de winkel is wat betreft sociale zaken: het beperken van het aantal langdurig zieken, de sociale zekerheid in stand houden, enz. Het zijn immense uitdagingen. Toch vertrekt het voorgestelde beleid volgens de spreekster te veel vanuit het perspectief van *damage control* en te weinig nog vanuit het perspectief van *damage prevention*. Veel maatregelen die aangekondigd worden, beginnen pas in voege te treden wanneer het te laat is.

Tot slot wenst mevrouw Samyn nog een aantal opmerkingen van het Rekenhof te vermelden. Een eerste opmerking betreft de werkhervattingspremie. Werkgevers die gedurende ten minste drie maanden aangepast werk aanbieden aan werknemers of zelfstandigen die minstens één jaar arbeidsongeschikt zijn, hebben onder bepaalde voorwaarden recht op een eenmalige werkhervattingspremie van 1725 euro. De regering verhoogt die premie vanaf 2026 tot 3000 euro. In 2025 bedroeg het aantal aanvragen slechts 10,84 % van het totale aantal werkhervattingen dat recht kon geven op een premie. In zijn ramingen voor 2026–2030 gaat het RIZIV ervan uit dat het aantal aanvragen ongeveer vijf keer hoger zal zijn dan in 2025. Hierdoor wordt de kost geraamd op 28 miljoen euro in 2026, 34,7 miljoen euro in 2027, 38,2 miljoen euro in 2028 en 38,5 miljoen euro in 2029. Het Rekenhof merkt op dat de wetgeving nog moet worden aangepast, waardoor de uitgaven voor 2026 mogelijk zijn overschat. De regering koppelt ook geen voorwaarden aan de besteding van deze premie. Waarom was het

d'État a d'ailleurs rejeté le plafonnement de l'indexation. Que compte faire le gouvernement? Quels ajustements sont actuellement à l'étude?

Mme Samyn évoque ensuite la modification de l'enveloppe bien-être. Une enveloppe ne serait plus accordée qu'aux groupes les plus vulnérables. Cette mesure aura des conséquences très larges, notamment sur les pensions. L'enveloppe bien-être a en effet été introduite afin que les allocations et les pensions puissent suivre en partie l'évolution des salaires. Cette mesure touche donc à nouveau les pensionnés. Le travail doit être récompensé, mais ceux qui ont travaillé sont abandonnés à leur sort par ce gouvernement.

En ce qui concerne la numérisation de la sécurité sociale, on assiste à une transition vers une sécurité sociale entièrement numérique. Quelles solutions sont prévues pour les personnes qui ne sont pas familiarisées avec cette numérisation ou qui ne souhaitent pas l'adopter?

Mme Samyn estime que la politique du ministre repose sur un postulat correct, à savoir qu'il reste beaucoup à faire en matière d'Affaires sociales: réduire le nombre de malades de longue durée, préserver la sécurité sociale, etc. Ce sont là des défis immenses. Toutefois, l'intervenante estime que la politique proposée repose trop sur le principe de la limitation des dégâts et trop peu sur la prévention des dégâts. De nombreuses mesures annoncées n'entreront en vigueur que lorsqu'il sera trop tard.

Mme Samyn conclut en mentionnant une série d'observations de la Cour des comptes. La première concerne la prime de reprise du travail. Les employeurs qui proposent pendant au moins trois mois un travail adapté à des travailleurs salariés ou à des travailleurs indépendants en incapacité de travail depuis au moins un an ont droit, sous certaines conditions, à une prime unique de reprise du travail de 1.725 euros. Le gouvernement relèvera cette prime à 3000 euros à partir de 2026. En 2025, le nombre de demandes ne représentait que 10,84 % du nombre total de reprises du travail pouvant donner droit à une prime. Dans ses estimations pour 2026-2030, l'INAMI part du principe que le nombre de demandes sera près de cinq fois plus élevé qu'en 2025. Le coût est dès lors estimé à 28 millions d'euros en 2026, 34,7 millions d'euros en 2027, 38,2 millions d'euros en 2028 et 38,5 millions d'euros en 2029. La Cour des comptes fait observer qu'étant donné que la législation doit encore être modifiée, les dépenses pour 2026 sont peut-être surestimées. Le gouvernement n'impose

aantal aanvragen slechts zo beperkt? Op welke basis wordt er nu van uitgegaan dat dit 5 keer meer zal zijn?

Haar tweede opmerking gaat over de uitgaven met betrekking tot het terug-naar-werkbeleid. In de uitgaven die voorzien worden voor de vierde golf van het TNW-beleid is nog geen rekening gehouden met een mogelijke bijkomende instroom van werklozen als gevolg van de beperking van de werkloosheid in de tijd. De minister zegt dit in het oog te houden. In hoeverre is er sprake van een instroom naar de invaliditeit? Hoe groot is de instroom? Welke impact zal die hebben op het budget? Zijn er al extra ramingen gebeurd op basis van de eerste bevindingen?

Ten derde wenst mevrouw Samyn terug te komen op de thematische steekproef van het RIZIV. Het RIZIV voerde twee thematische controles uit, telkens op 920 personen (920 invaliden tot hun pensioen waar het ziektebeeld onrechtvaardig leek en 920 personen jonger dan 40 jaar met psychische aandoeningen). In de eerste groep bleek 8,8 % onrechtmatig een uitkering te krijgen, in de tweede groep 23,7 %. Deze percentages werden doorgetrokken voor de hele populatie langdurig zieken. De besparing is echter helemaal niet zeker aangezien de raming zeer vaag is door een relatief kleine populatie door te trekken naar de totale populatie. De besparing in de uitkeringen wordt berekend op 5700 uitsluitingen. Het RIZIV bevestigde echter dat er een telfout is in dit aantal doordat er gebruik gemaakt werd van gecumuleerde bedragen. De besparing hier is dus overschat want ze werd wel berekend op 5700 uitsluitingen. Is die raming ondertussen al herzien? Wat zou dan het effectieve besparingsbedrag zijn?

De vierde opmerking heeft betrekking op het feit dat de regering ervan uitgaat dat er elk jaar een uitstroom van 3 % zal zijn uit de invaliditeit. Hoe deze 3 % bepaald werd, blijft een raadsel. Ook het Rekenhof kreeg hierover geen informatie. Kan de minister meer details geven over hoe dit bepaald werd?

De laatste opmerking betreft de eerstelijns psychologische hulp. De kosten van de maatregelen die de regering wil nemen om eerstelijns psychologische hulp te versterken en zo preventief te kunnen werken, zouden 1,8 keer de kost bedragen. Om die besparing te kunnen realiseren zou er dus ook een toenemende capaciteit

aucune condition à l'utilisation de cette prime. Pourquoi le nombre de demandes était-il si limité en 2025? Sur quels éléments l'INAMI s'appuie-t-il pour estimer que le nombre de demandes sera quintuplé?

La deuxième observation de la Cour des comptes concerne les dépenses relatives à la politique de retour au travail. Les dépenses prévues pour la quatrième vague de la politique ReAT ne tiennent pas encore compte d'un éventuel afflux supplémentaire de chômeurs résultant de la limitation des allocations de chômage dans le temps. Le ministre indique qu'il suivra attentivement la situation. Dans quelle mesure peut-on parler d'un afflux vers le régime de l'invalidité? Quelle est l'ampleur de cet afflux? Quel sera son incidence sur le budget? De nouvelles estimations ont-elles déjà été réalisées sur la base des premières conclusions?

Troisièmement, Mme Samyn souhaite revenir sur l'échantillon thématique de l'INAMI. L'INAMI a effectué deux contrôles thématiques, chacun portant sur 920 personnes (920 personnes considérées comme invalides jusqu'à leur retraite et dont le tableau clinique semblait injustifié et 920 personnes de moins de 40 ans souffrant de troubles psychiques). Dans le premier groupe, 8,8 % des personnes percevaient indûment une allocation, contre 23,7 % dans le second groupe. Ces pourcentages ont été extrapolés à l'ensemble de la population des malades de longue durée. Les économies prévues ne sont toutefois pas du tout certaines. En effet, les estimations sont très vagues, étant donné qu'elles extrapolent les données d'une population relativement faible à l'ensemble de la population. Les estimations des économies en matière d'allocations reposent sur un scénario de 5700 exclusions. L'INAMI a toutefois confirmé qu'il y avait une erreur de calcul dans ce chiffre, car des montants cumulés ont été utilisés. Les économies sont donc surestimées, car elles ont été calculées sur la base de 5700 exclusions. Ces estimations ont-elles été révisées entre-temps? Quel serait alors le montant réel des économies?

La quatrième observation concerne le fait que le gouvernement part du principe que 3 % des personnes en invalidité sortiront de ce régime chaque année. On ne sait pas clairement comment ce pourcentage a été obtenu. La Cour des comptes n'a pas non plus reçu d'informations à ce sujet. Le ministre peut-il fournir plus de détails sur la manière dont ce chiffre a été déterminé?

La dernière observation concerne l'aide psychologique de première ligne. Le coût des mesures que le gouvernement entend mettre en place pour renforcer l'aide psychologique de première ligne et ainsi développer une approche préventive serait 1,8 fois plus élevé. Pour pouvoir réaliser ces économies, il serait dès lors

van psychologen nodig zijn. Wordt hier rekening mee gehouden?

Mevrouw Caroline Désir (PS) benadrukt dat de beleidsnota een insteek bevestigt die al maandenlang op felle tegenkanting stuit. Onder het mom van modernisering en houdbaarheid voltrekt zich een symbolische verschuiving van de financiële lasten naar de langdurig zieken en begunstigen van een sociale uitkering, terwijl de werkgevers buiten schot blijven. Het algemene terug-naar-werkplan wordt afgeschilderd als een begeleidingsmaatregel, maar nader onderzoek van de maatregelen die het behelst, wijst uit dat het bovenal een begrotingszet is om massaal te besparen. De afbouw van het aantal langdurig zieken beogen tegen 2030 zonder daar betere preventieregelingen of laagdrempelige kwaliteitsjobs tegenover te plaatsen, is een gevaarlijk waanbeeld wanneer de enige ingezette hefboom erop gericht is mensen uit te sluiten van de uitkeringsregeling.

Het begrotingstraject gaat uit van een besparing van 485,6 miljoen euro tegen 2029 met de derde golf van het plan; de vierde golf moet nog eens 1,9 miljard euro extra opleveren. In dat verband vallen de bevindingen van het Rekenhof grotendeels samen met de kritiek op dat terug-naar-werkplan. Het is namelijk de vraag of de geraamde opbrengst geloofwaardig is. Het Rekenhof benadrukt immers dat er besparingen worden aangekondigd terwijl voor veel maatregelen het wettelijk kader, de nadere regels en de uitvoeringscapaciteit nog moeten worden bepaald en de ramingen veelal met wankelende hypothesen worden geschraagd, waardoor het begrotingsresultaat onzeker is en mogelijk wordt overschat. Het Rekenhof werpt tevens op dat men niet weet hoe het die zieken zal vergaan. Bovendien reikt de minister geen enkel serieus element aan om de aangenomen uitstroom van 3 % te staven. Welk antwoord geeft de minister op de kritiek van het Rekenhof?

Uit de beleidsnota blijkt dat de minister zuiver controleren verkiest boven preventie. De beoordelingsregelingen stapelen zich op: beperking van het eerste attest tot drie weken, verplicht jaarlijks onderzoek door de behandelend arts en systematische herevaluatie door de adviserend arts en diens team. Door ongeschiktheid voor de hele arbeidsmarkt te herdefiniëren en niet langer te kijken naar het uitgeoefende beroep, verstrengt de regering de toegang tot uitkeringen en zullen meer mensen naast de boot vallen. Voorts zal het aantal thematische controles worden verviervoudigd om de cijferdoelstellingen voor de uitsluiting van langdurig zieken te halen. In plaats van te kijken naar de hoge inkomens, de voordelige belastingregelingen of de grote vermogens, wordt de begrotingsinspanning afgewenteld op een kwetsbaar deel

nécessaire d'augmenter la capacité en psychologues. Cet aspect a-t-il été pris en compte?

Mme Caroline Désir (PS) souligne que la note de politique générale confirme une orientation profondément contestée depuis plusieurs mois. Sous couvert de modernisation et de soutenabilité, un déplacement de la charge financière et symbolique est organisé vers les malades de longue durée et les allocataires sociaux, tout en ménageant les employeurs. Si le plan global "retour au travail" est présenté comme une politique d'accompagnement, l'examen des mesures révèle qu'il s'agit avant tout d'un instrument budgétaire visant des économies massives. Viser une diminution du nombre de malades d'ici 2030 sans garantir de meilleurs mécanismes de prévention ou l'existence d'emplois de qualité accessibles relève d'une utopie dangereuse, dès lors que le seul levier actionné consiste à exclure des personnes du régime d'indemnités.

La trajectoire budgétaire prévoit 485,6 millions d'euros d'économies en 2029 pour la troisième vague du plan, auxquels s'ajoute 1,9 milliard d'économies supplémentaires pour la quatrième vague. À ce sujet, les constats de la Cour des comptes recourent largement les critiques de ce plan retour au travail. Or, la crédibilité de ces rendements est précaire. La Cour souligne en effet que des économies sont annoncées alors que beaucoup de mesures doivent encore être concrétisées en termes de cadres légaux, de modalités, de capacités d'exécution, et que plusieurs hypothèses qui sous-tendent le chiffre restent fragiles, ce qui rend le résultat budgétaire incertain et potentiellement surestimé. La Cour avance également qu'on ignore quel sera le sort de ces malades et le ministre n'apporte aucun élément sérieux sur ses hypothèses des 3 % de flux sortants. Quelle réponse le ministre formulera-t-il face aux critiques formulées par la Cour des comptes?

La note de politique générale montre que le ministre privilégie le contrôle pur au détriment de la prévention. Les dispositifs d'évaluation se multiplient: limitation du certificat initial à trois semaines, obligation de visite annuelle chez le médecin traitant et réévaluations systématiques par le médecin conseil et son équipe. En redéfinissant l'incapacité par rapport à l'ensemble du marché du travail, et non plus selon la profession exercée, le gouvernement durcit l'accès aux indemnités et ouvre la porte à des exclusions accrues. En parallèle, les contrôles thématiques quadruplent pour atteindre des objectifs chiffrés d'exclusion des malades de longue durée. Plutôt que de solliciter les hauts revenus, les niches fiscales ou les grandes fortunes, l'effort budgétaire repose sur une population précarisée, vivant souvent sous le seuil

van de bevolking, dat vaak onder de armoededrempel leeft en kampt met psychische problemen zoals burn-out en depressie.

De verantwoordelijkheid is duidelijk oneerlijk verdeeld tussen de verschillende categorieën. De zieken, artsen en ziekenfondsen worden opgezadeld met allerhande strenge regels: de verplichting van regelmatig contact, de beperking van de duur van attesten, de uitgebreide toegang tot de medische gegevens, de herdefiniëring van ongeschiktheid, de opgevoerde thematische controles, alsook de grotere responsabilisering van de ziekenfondsen, waarvan de financiering meer en meer wordt gekoppeld aan de resultaten van hun terug-naar-werkbeleid. Laatstgenoemd aspect is een directe aanval op de onafhankelijkheid van de adviserend artsen. Voor meerdere vlaggenschipmaatregelen uit het terug-naar-werkplan is volgens het Rekenhof evenwel "niet voorzien in extra middelen of capaciteit voor de ziekenfondsen of de artsen. Nochtans vereist de uitvoering van de maatregel mogelijk extra tijd en opvolging. Zo is er ook een administratieve werklast voor de ziekenfondsen, aangezien zij de verzekerden dienen te informeren over de maatregel alsook over een (mogelijk) einde van de arbeidsongeschiktheid. Ook voor de adviserende artsen is er een bijkomende werklast". Concreet zullen deze maatregelen tot gevolg hebben dat langdurig zieken vaker worden opgeroepen gezien het grotere aantal evaluatiemomenten en administratieve vereisten. Bovendien worden de ziekenfondsen verplicht meer te monitoren, te informeren en te controleren zonder dat ze daar extra middelen voor krijgen. Die extra last heeft ook een weerslag op de adviserend artsen. Zij zullen immers meer onderzoeken moeten doen en meer beslissingen moeten nemen, terwijl ze nu al mankracht missen om de vele dossiers te behandelen. Kortom, het systeem wordt eindeloos complexer, de controles worden opgevoerd en de procedures verveelvoudigd, zonder diegenen die instaan voor de uitvoering ervan extra middelen te geven. Meer nog, de financiering van de ziekenfondsen hangt voortaan af van hun operationele doeltreffendheid.

Omgekeerd ontstaat er een aperte scheef trekking ten opzichte van de werkgevers, voor wie de verplichtingen minimaal blijven. Hoewel bedrijven met meer dan vijftig werknemers vanaf 2026 in theorie 30 % van de uitkering voor de tweede en derde ziektemaand en vanaf 2027 ook voor de vierde en de vijfde maand moeten bekostigen, blijft de verwachte opbrengst bescheiden; de ramingen gaan uit van 72 miljoen euro in 2027, 75 miljoen euro in 2028 en 77 miljoen euro in 2029.

De implementering van die patronale heffing zal volgens het Rekenhof eveneens aanzienlijke problemen opleveren. Bij gebrek aan een berekeningsnota en aangezien de eerste echte termijn augustus 2027 is,

de pauvreté et souffrant de troubles psychiques tels que le burn-out ou la dépression.

La balance de la responsabilité est manifestement inégale entre les acteurs. D'un côté, les malades, les médecins et les mutuelles font face à des contraintes lourdes: contacts réguliers obligatoires, la limitation de la durée des certificats, l'accès élargi aux données médicales, la redéfinition de l'incapacité, les contrôles thématiques renforcés, mais aussi la responsabilisation accrue des mutualités dont le financement sera de plus en plus lié à des objectifs de résultats en matière de retour au travail. Ce dernier point menace directement l'indépendance des médecins-conseils. Or, pour plusieurs mesures clés du plan "Retour au travail", la Cour des comptes relève que "des moyens ou une capacité supplémentaire ne sont pas prévus pour les mutualités ou les médecins, alors même que la mise en œuvre requiert du temps et un suivi supplémentaire et entraîne une charge administrative accrue (l'information des assurés, la gestion des fins d'incapacité, etc.) ainsi qu'un travail supplémentaire pour les médecins-conseils". Concrètement, l'application de ces mesures se traduit par une fréquence accrue des convocations pour les malades de longue durée, désormais soumis à une multiplication des évaluations et des démarches administratives. Parallèlement, les mutualités se voient imposer des missions renforcées de suivi, d'information et de contrôle, sans qu'aucun moyen supplémentaire ne leur soit alloué. Cette surcharge impacte également les médecins-conseils, sommés d'intensifier leurs examens et leurs prises de décision alors que leurs effectifs sont déjà largement insuffisants au regard du volume de dossiers à traiter. En somme, le système subit une complexification massive ainsi qu'une intensification des contrôles et procédures, sans renforcement des ressources de ceux chargés de sa mise en œuvre. Au contraire, le financement des mutualités se trouve désormais conditionné à leur efficacité opérationnelle.

À l'inverse, un déséquilibre manifeste apparaît du côté des employeurs, pour lesquels les obligations restent minimales. Si, théoriquement, les entreprises de plus de cinquante travailleurs doivent supporter 30 % de l'indemnité pour les deuxième et troisième mois de maladie dès 2026, puis pour les quatrième et cinquième mois à partir de 2027, le rendement attendu demeure modeste, avec des prévisions de 72 millions d'euros en 2027, 75 millions en 2028 et 77 millions en 2029.

Là aussi, la Cour des comptes relève plusieurs problèmes majeurs quant à la mise en œuvre de ces prélèvements patronaux. L'absence de note de calcul et une première échéance réelle fixée à août 2027 rendent le

is de begrotingsopbrengst voor 2027 hoogst onzeker. Fundamenteel gezien zal de opbrengst van die bijdrage overigens integraal terugvloeien naar de bedrijven via kortingen op de werkgeversbijdragen. Diezelfde logica geldt voor de werkhervattingspremie, die wordt verhoogd van 1725 euro naar 3000 euro zonder dat daar strikte voorwaarden aan verbonden zijn. Zo worden tientallen miljoenen euro's overheidsgeld verkwanseld om de werkgevers te subsidiëren zonder enige kwaliteits- of duurzaamheidsvereiste voor de gecreëerde jobs.

In plaats van te zorgen voor een echte responsabilisering legt die maatregel de druk vooral bij de zieken, terwijl werkgevers een dubbelzinnig signaal krijgen met enerzijds kleine beperkingen en anderzijds grote financiële voordelen. In de beleidsnota wordt bovendien veel aandacht besteed aan de ondersteuning van het concurrentievermogen door middel van een geleidelijke verlaging van de werkgeversbijdragen tussen 2025 en 2029, een prioriteit voor lage en middelhoge inkomens, een plafonnering van de bijdragen voor zeer hoge lonen, grotere verminderingen voor eerste indienstneming en een volledige compensatie via alternatieve financiering. De meeste van die maatregelen sluiten aan bij een zeer duidelijke economische trend bij grote ondernemingen. Het aandeel van de lonen in de geproduceerde rijkdom neemt al jaren af, de loonmassa vermindert, de herverdeling naar de werknemers verzwakt en de sociale zekerheids- en belastingontvangsten staan onder druk. De steun voor die evolutie, door middel van verlagingen en plafonnering van de sociale bijdragen, doet vragen rijzen over de socialistische ingesteldheid van de minister.

De invoering van een dubbele indexsprong, ondanks de oorspronkelijke belofte om niet te raken aan de indexering, de koopkracht en de fiscaliteit, vormt een grote breuk. De impact van de maatregel zou beperkt blijven tot de hoogste inkomens, maar de toepassing van een plafond van 4000 euro bruto voor de lonen en 2000 euro bruto voor de pensioenen staat haaks op die ambitie. Werknemers met een nettoloon van 2500 euro of gepensioneerden met een nettopensioen van 1700 euro worden daardoor rechtstreeks getroffen. De maatregel treft ook deeltijdwerkers hard. De pers onthulde immers dat het loonplafond zal worden aangepast aan het aantal gewerkte uren, waardoor de drempel voor een deeltijdse job wordt verlaagd tot 2000 euro bruto. Kan de minister die interpretatie bevestigen?

De minister had verklaard dat alleen de rijksten zouden worden geraakt, maar niets blijkt minder waar. Door de automatische indexering op de helling te zetten, zelfs door middel van een plafonnering, wordt de kernfunctie ervan miskent: het is een mechanisme ter bescherming van de koopkracht en de economische stabiliteit, geen

rendement budgetaire voor l'année 2027 particulièrement incertain. Plus fondamentalement, le produit de cette cotisation est intégralement reversé aux entreprises par le biais de réductions de cotisations patronales. Cette même logique prévaut pour la prime de reprise du travail, dont le montant est porté de 1725 à 3000 euros sans qu'aucune conditionnalité stricte ne vienne encadrer son usage. Des dizaines de millions d'euros de fonds publics sont ainsi mobilisés pour subventionner les employeurs, sans aucune exigence relative à la qualité ou à la durabilité des emplois créés.

Loin d'une véritable responsabilisation, ce dispositif fait peser l'essentiel de la pression sur les malades, tandis que les employeurs bénéficient d'un signal ambivalent mêlant contraintes mineures et avantages financiers substantiels. La note de politique générale accorde d'ailleurs une place centrale au soutien de la compétitivité via une baisse progressive des cotisations patronales entre 2025 et 2029, priorité au bas et moyen salaire, un plafonnement des cotisations sur les très hauts salaires, des réductions renforcées pour les premiers engagements et une compensation intégrale via le financement alternatif. La majorité de ces mesures s'inscrivent dans une tendance économique très claire dans les grandes entreprises. La part des salaires dans la richesse produite recule depuis des années, la masse salariale diminue, la redistribution vers les travailleurs s'affaiblit et les recettes de sécurité sociale et fiscale sont sous pression. Le soutien à ce mouvement, par le biais de réductions et de plafonnements de cotisations sociales, interroge l'identité socialiste du ministre.

L'instauration d'un double saut d'index, en dépit des engagements initiaux visant à préserver l'indexation, le pouvoir d'achat et la fiscalité, marque une rupture majeure. Alors que l'impact de cette mesure devait se limiter aux revenus les plus élevés, l'application d'un plafond de 4000 euros bruts pour les salaires et de 2000 euros bruts pour les pensions contredit cette ambition. Des travailleurs percevant 2500 euros nets ou des pensionnés disposant de 1700 euros nets se retrouvent ainsi directement touchés. Cette mesure frappe également de plein fouet les travailleurs à temps partiel, puisque la presse révélait que le plafond de salaire sera adapté au prorata des heures prestées, abaissant le seuil à 2000 euros bruts pour un mi-temps. Le ministre peut-il confirmer cette interprétation?

Le ministre avait déclaré ne toucher qu'aux plus riches, mais force est de constater que cela est totalement faux. La remise en cause de l'indexation automatique, même par le biais d'un plafonnement, méconnaît sa fonction première: celle d'un mécanisme de protection du pouvoir d'achat et de stabilité économique, et non d'un outil de

instrument voor herverdeling. Een dergelijke maatregel ondermijnt niet alleen het vertrouwen van werknemers in het systeem, maar ook de financiering van de sociale zekerheid zelf. Door systematisch loonbesparingen te bevorderen ten koste van de verbetering van de arbeidsomstandigheden en de kwaliteit van de werkgelegenheid, brengt de beleidsnota het financiële evenwicht van de sociale bescherming op lange termijn in gevaar. Dat onevenwicht wordt vervolgens gebruikt als begrotingsargument om bezuinigingen op de rug van langdurig zieken, gepensioneerden en uitkeringsgerechtigden te rechtvaardigen.

Er worden nog andere opmerkingen van het Rekenhof besproken.

De verwachte besparingen op het gebied van eerstelijnspsychologie lijken eveneens een onzekere gok. Het aangekondigde rendement, namelijk 30,4 miljoen euro aan ontvangsten tegen een kostprijs van 16,9 miljoen, is gebaseerd op een studie uit 2023 waarvan de resultaten ten onrechte zijn geëxtrapoleerd en die een rendement voorspiegelt dat 1,8 keer hoger ligt dan de kosten. Die studie meet echter een winst op het vlak van ziekteverzuim van 948 euro na acht sessies, vooral voor mensen die nog aan het werk zijn, dankzij vijf tot twee dagen minder afwezigheid per maand, zeer waarschijnlijk in de periode van gewaarborgd loon, zonder impact op de uitkeringen. De studie toont voorts aan dat het aantal dagen van werkelijke arbeidsongeschiktheid na drie en zes maanden weinig of helemaal niet daalt. Die zeer optimistische begrotingshypothese houdt evenmin rekening met de financiering van de noodzakelijke toename van het aantal psychologen.

Een gelijkaardige redenering geldt voor werknemers van maatwerkbedrijven. De gewijzigde berekening van de vergoeding voor personen die een activiteit in die sector hervatten, beoogt besparingen van 4,8 miljoen in 2026, 6,9 miljoen in 2027, 5,7 miljoen in 2028 en 4,9 miljoen in 2029, waarbij de berekening van de vergoeding wordt gekoppeld aan de omvang van de activiteit. Het Rekenhof stipt aan dat de besparing voor 2026 waarschijnlijk overschat is, aangezien de inwerkingtreding is vervroegd naar 1 januari, maar het koninklijk besluit nog steeds niet is bekendgemaakt. Op sociaal vlak stuit het tegen de borst dat een van de meest kwetsbare groepen wordt geviseerd voor een dermate gering begrotingsvoordeel.

Het voorgestelde beleid pakt de structurele oorzaken van langdurige ziekte niet aan en voorziet niet in bindende mechanismen voor werkgevers op het gebied van preventie en arbeidskwaliteit. Zieken worden bestraft en tegelijk daalt de koopkracht van werknemers, gepensioneerden en uitkeringsgerechtigden. Wat tot slot de mantelzorgers betreft, blijft er ondanks de aankondigingen

redistributie. Une telle orientation affaiblit non seulement la confiance des travailleurs et travailleuses dans le système, mais aussi le financement même de la sécurité sociale. En privilégiant systématiquement la réduction des coûts salariaux au détriment de l'amélioration des conditions de travail et de la qualité de l'emploi, la note fragilise l'équilibre financier de la protection sociale à long terme. Ce déséquilibre sert ensuite de prétexte budgétaire pour justifier des économies sur les malades de longue durée, les pensions et les allocations sociales.

D'autres commentaires de la Cour des comptes sont passés en revue.

Les prévisions d'économies relatives à la psychologie de première ligne s'apparentent également à un pari incertain. Le rendement affiché, soit 30,4 millions d'euros de recettes pour un coût de 16,9 millions, repose sur une étude de 2023 dont les résultats sont indûment extrapolés, soit un rendement 1,8 fois supérieur au coût sur base d'une étude de 2023. Toutefois, cette étude mesure un gain maladie de 948 euros après huit séances, surtout pour des personnes encore au travail, via une diminution de cinq à deux jours d'absence par mois, très probablement dans la période de salaire garantie, sans impact sur les indemnités. Elle montre en outre que le nombre de jours d'incapacité réelle diminue peu, voire pas du tout, après trois et six mois. Cette hypothèse budgétaire, jugée très optimiste, omet par ailleurs de financer l'indispensable augmentation du nombre de psychologues.

Une logique similaire s'applique aux travailleurs des entreprises de travail adapté (ETA). La modification du calcul de l'indemnité pour les personnes reprenant une activité dans ce secteur vise des économies s'échelonnant de 4,8 millions en 2026, 6,9 millions en 2027, 5,7 millions en 2028 à 4,9 millions en 2029 en liant le calcul de l'indemnité à l'ampleur de l'activité. Cependant, la Cour des comptes souligne que l'économie pour 2026 est vraisemblablement surestimée, l'entrée en vigueur ayant été anticipée au 1^{er} janvier alors que l'arrêté royal n'est toujours pas publié. Cibler l'un des publics les plus fragiles pour un gain budgétaire si dérisoire apparaît socialement choquant.

Cette politique présentée ne s'attaque pas aux causes structurelles des maladies de longue durée et fait l'économie de mécanismes contraignants pour les employeurs en matière de prévention et de qualité de l'emploi. Si elle sanctionne les malades, elle réduit parallèlement le pouvoir d'achat des travailleurs et des travailleuses, des pensionnés et des allocataires sociaux. Enfin,

om hun statuut te verbeteren, grote bezorgdheid bestaan. Mevrouw Désir hoopt dat de partij van de minister het voorstel van resolutie van de PS-fractie daarover zal steunen wanneer het wordt besproken. De vzw Aidants proches heeft minister Clarinval er daags voor de vergadering op gewezen dat nu de deadline nadert en dat de betrokken families nog steeds niet weten welke stappen ze moeten zetten, welke criteria worden gehanteerd en wat de gevolgen zullen zijn. De vzw heeft het ook over een onmenselijke kwelling.

Om alle hierboven uiteengezette redenen zal de PS-fractie de beleidsnota niet steunen.

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) stelt op de voorgrond dat haar fractie een op arbeid gebaseerde samenleving voorstaat die berust op een tweeledig waarderende dimensie: een menswaardig leven waarborgen en een krachtige drijfveer voor emancipatie vormen. Derhalve vindt ze het volstrekt onaanvaardbaar dat meer dan 500.000 werknemers langdurig arbeidsongeschikt zijn. Die werkelijkheid dient ernstig te worden aangepakt. Voor veel betrokkenen vormt ziekte immers vooral een persoonlijke beproeving. Een doeltreffend beleid moet dus twee doelstellingen nastreven: de huidige zieken ondersteunen en het ontstaan van nieuwe arbeidsongeschiktheid voorkomen.

De minister beweert dat de langdurig zieken terug aan het werk krijgen niet louter om economische redenen gebeurt, maar de concrete realiteit doet toch twijfels rijzen. Zo is de beleidsnota opgebouwd rond drie pijlers: gezondheidsproblemen voorkomen, zo lang mogelijk aan het werk blijven en de snelle aanpassing van het werk na een periode van arbeidsongeschiktheid. Op papier bestaat er consensus over die principes, maar de implementatie ervan doet vragen rijzen.

Gezondheidsproblemen voorkomen vereist een analyse van de oorzaken van de arbeidsongeschiktheid. De minister lijkt zich in zijn beleidsnota bewust te zijn van het nauwe verband tussen een slechtere gezondheid en slechte arbeidsomstandigheden. Zo verwijst hij naar preventie op de werkplek. De maatregelen van de regering zijn dan weer in tegenspraak met die intentie. De tot nu toe aangenomen maatregelen leiden niet tot betere arbeidsomstandigheden voor de werkende klasse, waardoor echte vooruitgang op het gebied van volksgezondheid op het werk wordt belemmerd. Zo is verplicht werken tot 67 jaar heel nadelig.

De opvatting dat een langere loopbaan geen invloed zou hebben op de gezondheid, is heel betwistbaar. Niet

concernant les aidants proches, malgré les intentions affichées d'améliorer le statut, l'inquiétude reste vive. Mme Désir espère que la formation politique du ministre soutiendra la proposition de résolution à ce sujet du groupe PS lorsque cette dernière sera discutée. L'ASBL Aidants proches a interpellé le ministre Clarinval hier par ces mots: "lors qu'on s'approche de l'échéance, les familles concernées ne savent toujours rien de la procédure à suivre, des critères pris en compte, pas plus que de leurs conséquences", et l'ASBL parle, pour conclure, "d'un supplice inhumain".

Pour toutes les raisons développées précédemment, le groupe politique PS ne soutiendra pas la note de politique générale.

Mme Nadia Moscufo (PVDA-PTB) fait valoir que son groupe politique défend une société fondée sur le travail qui repose sur une double dimension valorisante: celle de garantir une vie digne et celle de constituer un puissant vecteur d'émancipation. Dès lors, le constat de plus de 500.000 travailleurs en incapacité de longue durée est jugé inacceptable. Cette réalité impose une prise en charge sérieuse de ces personnes, pour qui la maladie constitue avant tout une épreuve personnelle. Une politique efficace doit donc impérativement viser deux objectifs: soutenir les malades actuels et prévenir l'apparition de nouvelles incapacités.

Si l'affirmation du ministre selon laquelle la remise au travail des malades de longue durée ne répond pas uniquement à des impératifs économiques est notée, la réalité concrète suscite des doutes. La note de politique générale articule son action autour de trois axes: la prévention des problèmes de santé, le maintien en activité le plus longtemps possible et l'adaptation rapide du travail après un arrêt. Si ces principes font l'objet d'un consensus sur le papier, leur mise en œuvre interroge.

Pour prévenir l'apparition des problèmes de santé, une analyse des causes de l'incapacité s'impose. Bien que le ministre, au travers de sa note de politique générale, semble conscient du lien étroit entre la dégradation de la santé et les mauvaises conditions de travail, notamment à travers l'évocation de la prévention en milieu professionnel, les actes posés par le gouvernement contredisent cette intention. Les mesures adoptées jusqu'à présent ne permettent pas d'améliorer les conditions de travail de l'ensemble de la classe travailleuse, freinant ainsi toute avancée réelle en matière de santé publique au travail. Au contraire, l'imposition du travail jusqu'à 67 ans constitue une contrainte majeure.

L'idée selon laquelle l'allongement de la carrière n'aurait aucun impact sur la santé est vivement contestée. Tous

alle burgers zijn gelijk wat gezondheid en sterfte betreft. Uit ernstige studies blijkt dat het uitoefenen van een zwaar beroep de levensverwachting met gemiddeld zes tot negen jaar verkort. Die biologische en sociale verschillen herinneren ons eraan dat de zwaarte van het werk een directe invloed heeft op de levensduur en de levenskwaliteit, waardoor een eenvormige benadering van de pensioenleeftijd achterhaald is.

De opvatting dat een langere loopbaan geen invloed zou hebben op de gezondheid is een overtuiging die de toets der feiten niet doorstaat. Sommige leden van de assemblee, zoals de heer Bacquelaine, beschikken ondanks hun leeftijd over het nodige vermogen om de functies van federaal volksvertegenwoordiger en burgemeester te combineren, maar een dergelijke vitaliteit is niet de norm onder de bevolking. De werkelijkheid herinnert ons eraan dat er geen gelijkheid bestaat op het gebied van gezondheid of de dood, en dat het individuele vermogen om intensief te blijven werken de ongelijkheden tussen werknemers niet kan verhullen.

De cijfers brengen een opvallende realiteit voor het voetlicht: hoewel de heer Bacquelaine elf jaar ouder is, blijkt uit de toepassing van statistische gemiddelden dat de spreekster meer kans loopt op vroegtijdig overlijden dan haar collega. Twee mensen, maar hun geslacht en vooral de aard van hun beroepsloopbaan zorgen voor grote verschillen. Die verschillen in levensduur zijn dus geen toeval, maar hangen intrinsiek samen met het soort werk dat men heeft verricht en de daaruit voortvloeiende levensomstandigheden. Daaruit blijkt eens te meer dat de ene levensweg de andere niet is met betrekking tot de dood.

De heer Frank Vandenbroucke benadrukt met enige zin voor humor de noodzaak om deze vergelijkingen te nuanceren. Hij wijst erop dat bepaalde beroepen, met name artsen en verpleegkundigen, een kortere levensduur kunnen hebben door de zware aard van nachtwerk. Die vaststelling vereist bij de analyse van de situatie door de heer Bacquelaine de nodige voorzichtigheid, en de minister wijst erop dat deze gegevens grondig moeten worden geverifieerd.

Mevrouw Moscufo erkent dat het uitoefenen van een geneeskundig beroep, vooral in nachtdienst, op een specifieke manier zwaar is, maar benadrukt dat deze toewijding vaak wordt ingegeven door een roeping. De situatie is echter ernstiger als er niet alleen wordt gekeken naar de leeftijd bij overlijden, maar ook naar de te verwachte levensjaren in goede gezondheid. De statistieken wijzen op een gemiddelde kloof van zeventien jaar tussen wie een diploma hoger onderwijs heeft en wie niet.

les citoyens ne sont pas égaux face à la santé et à la mortalité; des études sérieuses démontrent que l'exercice d'un métier pénible réduit l'espérance de vie de six à neuf ans en moyenne. Ces disparités biologiques et sociales rappellent que la pénibilité du travail influence directement la longévité et la qualité de vie, rendant caduque toute approche uniforme de l'âge de la retraite.

L'opinion selon laquelle l'allongement de la carrière n'aurait pas d'incidence sur la santé est une conviction qui ne résiste pas à l'épreuve des faits. Si certains membres de l'assemblée, comme M. Bacquelaine, malgré leur âge, disposent des ressources nécessaires pour cumuler des fonctions de député fédéral et de bourgmestre, une telle vitalité ne constitue pas la norme au sein de la population. La réalité rappelle que l'égalité n'existe ni face à la santé, ni face à la mort, et que les capacités individuelles à poursuivre une activité professionnelle intensive ne sauraient occulter les disparités vécues par l'ensemble des travailleurs.

Les calculs soulignent une réalité frappante: malgré une différence d'âge de onze ans en faveur de M. Bacquelaine, l'application des moyennes statistiques suggère une probabilité de décès prématuré pour l'oratrice par rapport à son collègue. Bien que tous deux soient des êtres humains, l'appartenance de genre et, surtout, la nature des carrières professionnelles exercées introduisent des distorsions majeures. Ces écarts de longévité ne sont pas le fruit du hasard, mais sont intrinsèquement liés au type de travail accompli et aux conditions de vie qui en découlent, illustrant une fois de plus que les trajectoires de vie ne sont pas interchangeables face à la mort.

M. Frank Vandenbroucke souligne, sur un ton humoristique, la nécessité de nuancer ces comparaisons. Il rappelle que certaines professions, notamment les médecins et le personnel infirmier, pourraient présenter une longévité réduite en raison de la pénibilité liée au travail de nuit. Cette observation invite à la prudence dans l'analyse de la situation de M. Bacquelaine, tout en précisant que ces données méritent une vérification approfondie.

Mme Moscufo concède que l'exercice de la médecine, notamment lors des gardes de nuit, comporte une pénibilité propre, tout en soulignant que cet engagement relève souvent d'une motivation vocationnelle. Toutefois, le constat s'aggrave lorsque l'on examine non plus seulement l'âge du décès, mais l'espérance de vie en bonne santé. Les statistiques révèlent un écart moyen de dix-sept ans entre les détenteurs d'un diplôme de l'enseignement supérieur et les personnes sans qualification.

Die vaststelling sterkt haar in haar verzet tegen het besluit van de regering om de pensioenleeftijd te verhogen naar 67 jaar en de regelingen voor vervroegd pensioen af te schaffen. De gegevens suggereren een directe correlatie tussen het verdwijnen van het brugpensioen en een evenredige toename van het aantal langdurig zieken. In een reactie op de opmerkingen van de heer Bacquelaine wijst de spreekster erop dat, hoewel een burn-out niet altijd uitsluitend wordt veroorzaakt door het werk, de statistieken een overheersend verband bevestigen tussen langere loopbanen en een verslechtering van de geestelijke gezondheid, met name bij oudere werknemers.

Tot slot uit de spreekster kritiek op een tweede maatregel van de regering die schadelijke gevolgen heeft voor de gezondheid: de veralgemening van nachtwerk. Wetenschappelijke studies komen tot dezelfde conclusie dat nachtwerk aanzienlijke fysiologische schade veroorzaakt, vooral aan het maagdarmkanaal, een medische realiteit die de gezondheidszorgbeoefenaars die in deze commissie zitting hebben niet kunnen negeren.

Mevrouw Moscufo beschouwt nog een derde maatregel als schadelijk voor de gezondheid van de werknemers: de verhoging van het contingent overuren. Het is overduidelijk dat langer werken, vooral in zware beroepen, rechtstreekse gevolgen heeft voor de gezondheid. Daarbij komt de afschaffing van de verplichte wekelijkse sluitingsdag en de wildgroei aan onzekere contracten waarvan de grote bedrijven gebruik zullen kunnen maken. Die structurele kwetsbaarheid genereert een schadelijke onzekerheid, een factor waarvan wordt erkend dat hij bijdraagt aan een slechtere gezondheid. Dergelijke beslissingen druisen in tegen de aangekondigde doelstelling om beroepsziekten te voorkomen.

Ook de doelstelling om zieke mensen zo lang mogelijk aan het werk te houden roept vragen op. De haalbaarheid van een dergelijke maatregel hangt intrinsiek af van de aard van de aandoening en de praktische regelingen voor het voortzetten van de activiteit, aspecten waarover nog steeds sterke twijfels bestaan.

Met betrekking tot de ambitie om aangepast werk zo snel mogelijk beschikbaar te maken na een onderbreking, krijgt de verantwoordelijkheid van de werkgever een centrale plaats. Hoewel deze intentie het verband tussen gezondheid en werk bevestigt, ontbreken de hefboomen om bedrijven ertoe te dwingen in dergelijke regelingen te voorzien. In sectoren zoals de bouw en de handel blijven de regelingen om aangepast werk verplicht aan te bieden onduidelijk. Hoewel de aangekondigde intenties prijzenswaardig lijken, maken het ontbreken

Ce constat renforce l'opposition à la décision gouvernementale de porter l'âge de la retraite à 67 ans et de supprimer les régimes de prépension. L'observation des données suggère une corrélation directe entre la disparition des prépensions et l'augmentation proportionnelle du nombre de malades de longue durée. En réponse aux interventions de M. Bacquelaine, l'intervenante précise que, si le burn-out ne trouve pas systématiquement sa source exclusive dans le travail, les statistiques confirment un lien prépondérant entre l'allongement de la carrière et la dégradation de la santé mentale, particulièrement chez les travailleurs âgés.

Enfin, une seconde mesure gouvernementale est pointée pour son impact sanitaire délétère: la généralisation du travail de nuit. Les études scientifiques convergent pour démontrer que le travail nocturne engendre des dommages physiologiques considérables, notamment sur le plan gastro-intestinal, une réalité médicale que les praticiens siégeant au sein de la commission ne peuvent ignorer.

Une troisième mesure gouvernementale est jugée préjudiciable pour la santé des travailleurs: l'augmentation du contingent d'heures supplémentaires. Il apparaît évident que l'accroissement du temps de travail, particulièrement dans les métiers pénibles, engendre des répercussions sanitaires directes. À cela s'ajoutent la suppression du jour obligatoire de fermeture hebdomadaire ainsi que la multiplication de contrats précaires mis à la disposition des grandes entreprises. Cette précarité structurelle génère une insécurité délétère, facteur reconnu de dégradation de la santé. Ces orientations contredisent l'intention affichée de prévenir l'apparition des pathologies professionnelles.

L'objectif de maintenir les personnes malades au travail le plus longtemps possible soulève également des interrogations. La faisabilité d'une telle mesure dépend intrinsèquement de la nature de la pathologie et des modalités concrètes de poursuite de l'activité, points sur lesquels subsistent de fortes réserves.

Concernant l'ambition de rendre le travail adapté disponible le plus rapidement possible après un arrêt, la question de la responsabilité de l'employeur devient centrale. Si cette intention confirme le lien entre santé et travail, les leviers permettant d'obliger les entreprises à mettre en place de tels aménagements font défaut. Dans des secteurs comme la construction ou le commerce, les modalités d'imposition du travail adapté restent floues. Si les intentions déclarées peuvent paraître louables, l'absence de mécanismes contraignants pour

van bindende regelingen voor werkgevers en de algemene verslechtering van de arbeidsomstandigheden de toepassing ervan hoogst onwaarschijnlijk.

Het onderzoek van het profiel van langdurig zieken brengt een uitgesproken maatschappelijke realiteit aan het licht: deze categorie bestaat voornamelijk uit arbeiders, vrouwen en oudere werknemers. In feite is de helft van alle langdurig arbeidsongeschikten ouder dan 55 jaar. De getuigenis van Marc, een havenarbeider die zijn activiteiten begin 2022 stopzette, illustreert dit probleem. Na een fysiek veeleisende loopbaan, gekenmerkt door onregelmatige werktijden, een steeds hoger tempo en voortdurende druk van het management, is deze werknemer uitgeput geraakt, lijdt hij aan fysieke aandoeningen en is hij helemaal op. Ondanks zijn slechtere gezondheid dwingt de huidige wetgeving hem nog een aantal jaren door te werken om de pensioengerechtigde leeftijd te bereiken.

Die situatie duidt op een diep onevenwicht in het responsabiliseringsbeleid van de regering. Hoewel het officiële discours luidt dat de lasten over alle actoren moeten worden verdeeld, blijkt uit een analyse van de maatregelen dat de realiteit verschilt naargelang eenieders status. Zieke werknemers staan onder verscherpt toezicht: in het beste geval worden ze beter gemonitord en in het slechtste geval worden ze stelselmatig gecontroleerd. Ook de artsen worden onderworpen aan nieuwe regelgevende vereisten. Het wantrouwen jegens medici lijkt toe te nemen. De ziekenfondsen krijgen voortaan quota opgelegd. In heel die situatie lijkt er maar weinig aandacht te zijn voor de rol van de werkgevers in de responsabilisering, terwijl zij nochtans een essentiële sleutel voor het succes van re-integratieprogramma's in handen hebben. Hoewel bepaalde zieke werknemers een gedeeltelijke terugkeer naar het werk zouden kunnen overwegen, hangt die terugkeer nog steeds af van de bereidwilligheid van de werkgever. Er is niet voorzien in een sanctieregeling voor werkgevers die weigeren om aangepast werk aan te bieden. Integendeel, het wetgevend kader reikt nieuwe instrumenten aan om de arbeidsovereenkomst te beëindigen, in het bijzonder de mogelijkheid om een werknemer te ontslaan wegens overmacht na slechts zes maanden arbeidsongeschiktheid, terwijl het voorheen om negen maanden ging. Deze maatregel druist rechtstreeks in tegen de uitgesproken ambitie om de band met de werkvloer te behouden.

Het in de beleidsnota vermelde begrip "werkbaar werk" vereist een strikte definitie. Om als zodanig te worden gekwalificeerd, moet het werk niet enkel gezond blijven, maar ook de fysieke en mentale grenzen respecteren die eigen zijn aan het mens-zijn. Werkbaarheid betekent ook arbeidsstabiliteit; onzekere en tijdelijke contracten, zoals uitzendwerk per dag, voldoen niet aan die eis. Ten slotte

les employeurs et la dégradation globale des conditions de travail rendent leur application hautement improbable.

L'examen du profil des malades de longue durée révèle une réalité sociale marquée: cette catégorie concerne prioritairement les ouvriers, les femmes et les travailleurs âgés. De fait, la moitié des personnes en incapacité de longue durée ont plus de 55 ans. Le témoignage de Marc, travailleur portuaire ayant cessé son activité début 2022, illustre cette problématique. Après une carrière physiquement éprouvante, marquée par des horaires irréguliers, une intensification des cadences et une pression managériale constante, ce travailleur se retrouve usé, souffrant de pathologies physiques et d'un épuisement total. Malgré cet état de santé dégradé, la législation actuelle le contraint à poursuivre son activité encore plusieurs années avant d'atteindre l'âge de la retraite.

Cette situation met en exergue un déséquilibre profond dans la politique de responsabilisation affichée par le gouvernement. Si le discours officiel prône une répartition de la charge entre tous les acteurs, l'analyse des mesures montre une réalité différente selon le statut de chacun. Les travailleurs malades se retrouvent placés sous une surveillance accrue, faisant l'objet au mieux d'un suivi renforcé, au pire d'un contrôle systématique. Les médecins sont également visés par de nouvelles contraintes réglementaires. Une méfiance croissante semble s'installer à l'égard du corps médical, tandis que les mutualités se voient désormais imposer des quotas. Face à cela, le rôle des employeurs apparaît comme le parent pauvre de la responsabilisation, alors même qu'ils détiennent une clé essentielle du succès des parcours de réinsertion. Si une partie des travailleurs malades pourrait envisager une reprise partielle, celle-ci reste tributaire de la volonté patronale. Or, aucun mécanisme de sanction n'est prévu en cas de refus de mise en place d'un travail adapté. Au contraire, le cadre législatif offre de nouveaux outils de rupture, notamment par la possibilité de licencier un travailleur pour force majeure après seulement six mois d'incapacité, contre neuf mois auparavant. Cette mesure entre en contradiction directe avec l'ambition affichée de maintenir le lien avec l'emploi.

Le concept de "travail faisable" mentionné dans la note nécessite une définition rigoureuse. Pour être qualifié de tel, le travail doit non seulement préserver la santé, mais aussi respecter les limites physiques et psychiques inhérentes à la condition humaine. La faisabilité implique également la stabilité de l'emploi; les contrats précaires et intermittents, tels que l'intérim

moet houdbaar werk een gevoel van voldoening geven, respect voor de werknemer garanderen en iedereen in staat stellen een echt levensproject op te bouwen.

Werkbaar werk is onlosmakelijk verbonden met de levensomstandigheden, vooral voor jongeren. Vandaag kunnen veel jonge werknemers geen toekomstplannen maken wegens de moeizame zoektocht naar een woning en de hoge huurkosten. Onroerend goed kopen is onmogelijk geworden zonder arbeidsovereenkomst van onbepaalde duur en een hoog genoeg loon, of zonder financiële steun van familiale borgen. Die obstakels vergroten de behoefte aan stabiele en goedbetaalde arbeid. Tegelijkertijd blijft de situatie van mantelzorgers onzeker; ondanks herhaalde toezeggingen van alle geledingen binnen de regering is er geen concrete vooruitgang geboekt, wat vragen oproept over de werkelijke voortgang van dit dossier.

Ook de begrotingsanalyse geeft aanleiding tot grote bezorgdheid, die werd herhaald door het Rekenhof tijdens de hoorzitting in het Parlement. De instelling is bijzonder kritisch over de financiële prognoses van de coalitie. Het Rekenhof wijst er vooreerst op dat de meeste maatregelen niet nauwkeurig genoeg zijn, waardoor de in de begroting ingeschreven besparingen uiterst onzeker zijn. Bovendien wijst het Rekenhof op het ontbreken van een raming van het potentiële aantal nieuwe begunstigen van de invaliditeitsregeling als gevolg van de beperking van de duur van de werkloosheidsuitkeringen, wat zou kunnen leiden tot hogere uitgaven dan verwacht.

Het Rekenhof is ook sceptisch over de verwachte opbrengst van medische herhalingscontroles. De prognoses ter zake zijn gebaseerd op een steekproef van het RIZIV waarvan de representativiteit niet vaststaat, wat doet vrezen dat de uitsluitingen en daarmee verband houdende besparingen worden overschat. Bovendien zijn de voor 2026 verwachte besparingen afhankelijk van de indienstneming van extra personeel, terwijl er nog geen wettelijke basis is aangenomen en er nog geen enkel personeelslid is opgeleid. Tot slot roepen het ontbreken van een methodologische rechtvaardiging voor het jaarlijkse uitstroombestand van 3 % en de onduidelijkheid over de toekomst van personen die van het arbeidsongeschiktheidsstelsel worden uitgesloten, vragen op over de haalbaarheid van de hervorming.

In dat verband wordt gewacht op verduidelijking met betrekking tot de vierde golf van maatregelen, die al door de Ministerraad werd goedgekeurd. Hoewel dat onderdeel een substantiële besparing van 1,9 miljard euro beoogt, is de datum waarop het aan het Parlement zal worden voorgesteld nog niet vastgelegd.

au jour le jour, ne permettent pas de répondre à cette exigence. Enfin, un travail soutenable doit offrir un sentiment d'accomplissement, garantir le respect du travailleur et permettre à chacun de se projeter dans un véritable projet de vie.

La problématique du travail faisable est indissociable des conditions de vie, notamment pour la jeunesse. Aujourd'hui, de nombreux jeunes travailleurs ne peuvent se projeter dans l'avenir, confrontés à l'inaccessibilité du logement et à la cherté des loyers. L'acquisition d'un bien immobilier est devenue impossible sans un contrat à durée indéterminée assorti d'un salaire suffisant ou sans l'appui financier de garants familiaux. Ces obstacles renforcent la nécessité d'un travail stable et rémunérateur. Parallèlement, la situation des aidants proches demeure en suspens; malgré les engagements répétés de l'ensemble des composantes gouvernementales, aucune avancée concrète n'est constatée, ce qui soulève la question de l'état d'avancement réel de ce dossier.

L'analyse budgétaire suscite également de vives inquiétudes, relayées par la Cour des comptes lors de son audition au Parlement. L'institution se montre particulièrement critique envers les prévisions financières de la coalition. Elle souligne d'abord que la majorité des mesures manquent de précision, rendant les économies inscrites au budget hautement incertaines. De plus, la Cour relève l'absence d'estimation concernant l'afflux potentiel de bénéficiaires vers le régime d'invalidité à la suite de la limitation dans le temps des allocations de chômage, ce qui pourrait entraîner des dépenses supérieures aux prévisions.

Le scepticisme de la Cour des comptes porte également sur le rendement attendu des réexamens médicaux. Ces projections reposent sur un échantillon de l'INAMI dont la représentativité n'est pas établie, laissant craindre une surestimation des exclusions et des économies afférentes. Par ailleurs, les économies prévues pour 2026 dépendent de l'engagement de personnel supplémentaire alors même qu'aucune base légale n'est adoptée et qu'aucun agent n'est formé. Enfin, l'absence de justification méthodologique concernant le taux de sortie annuel de 3 % et l'opacité sur le devenir des personnes exclues du système d'incapacité interrogent sur la viabilité de la réforme.

Dans ce contexte, des éclaircissements sont attendus concernant la quatrième vague de mesures, déjà approuvée par le Conseil des ministres. Alors que ce volet vise une économie substantielle de 1,9 milliard d'euros, la date de sa présentation devant le Parlement reste à préciser.

De vierde golf van hervormingen, met als centrale doelstelling een besparing van 1,9 miljard euro, is gebaseerd op een ongeziene toename van de medische controle. Tegen 2029 zullen 218.000 verzekerden opnieuw moeten worden onderzocht door de adviserend artsen van de ziekenfondsen. Indien ze niet ingaan op de oproep, zullen ze al hun uitkeringen verliezen. Die strategie is erop gericht het aantal begunstigen tegen 2030 met ongeveer 100.000 te verminderen. Die visie roept fundamentele vragen op over welke doelgroepen worden beoogd, over de wijze waarop zij worden geselecteerd en over de precieze criteria die bepalend zijn voor het behoud of het verlies van de uitkeringen. Kan de minister daarop een antwoord geven?

De adviserend artsen maken zich trouwens ernstig zorgen over die opdracht. De onduidelijkheid over de verwachtingen van de overheid, in combinatie met een kwantitatieve doelstelling om 100.000 uitkeringen te schrappen en een ziekenfondsfinanciering die voortaan wordt gekoppeld aan de resultaten op het vlak van arbeidstoeleiding, plaatst die artsen in een lastig parket. Het gebrek aan duidelijke criteria en de vrees dat men van de uitkeringsregeling zal worden uitgesloten, garanderen geenszins dat mensen daadwerkelijk terug aan het werk gaan en vergroten de onzekerheid voor langdurig zieken. De minister wordt verzocht zijn mening te geven over die kritiek. In dat verband moet de precieze definitie van een goede geschiktheid om mensen opnieuw aan de slag te krijgen nog worden vastgesteld. Zal het succes worden afgemeten aan het aantal uitsluitingen of aan de effectieve en duurzame terugkeer naar werk? Gaat men met andere woorden de follow-up voortzetten totdat de betrokkenen daadwerkelijk weer aan het werk zijn en pas daarna meer financiering toekennen?

De verantwoordelijkheid van de werkgever blijft een kernvraagstuk, temeer daar voltijdse werkhervatting vaak complex blijkt voor de organisatie van het bedrijf. Die vaststelling, die door de heer Bacquelaine wordt gedeeld, leidt ertoe dat veel werkgevers voortijdig afzien van elke poging tot aanpassing. Inspanningen om het werk daadwerkelijk aan te passen (bijvoorbeeld een aanpassing van de arbeidstijden of lichtere taken), blijven uitzonderlijk, bij gebrek aan afdwingbare verplichtingen of sancties. De uitkomst van die situaties is alarmerend: acht op de tien re-integratietrajecten resulteren momenteel in ontslag.

Om die schadelijke cyclus van ziekte, pogingen tot re-integratie en definitief ontslag te doorbreken, zijn krachtige en dwingende maatregelen onontbeerlijk. In de eerste plaats moet er worden gewaakt over de strikte naleving van de werkgeversverplichtingen door elke ongerechtvaardigde weigering om een werkplek aan te passen systematisch te sanctioneren. Ten tweede moet

La quatrième vague de réformes, dont l'objectif central est de réaliser une économie de 1,9 milliard d'euros, repose sur une intensification inédite du contrôle médical. D'ici 2029, 218.000 assurés devront être réexaminés par les médecins-conseils des mutualités, sous peine de perdre l'intégralité de leurs allocations en cas d'absence aux convocations. Cette stratégie vise une réduction du nombre de bénéficiaires de l'ordre de 100.000 personnes à l'horizon 2030. Cette perspective soulève des questions fondamentales sur l'identité des publics ciblés, les modalités de leur sélection ainsi que les critères précis qui détermineront le maintien ou la suppression des indemnités. Le ministre peut-il y répondre?

Les médecins-conseils expriment d'ailleurs de vives inquiétudes face à cette mission. L'ambiguïté des attentes gouvernementales, couplée à un objectif chiffré de réduction de 100.000 allocations et à un financement des mutualités désormais lié aux résultats de remise au travail, place ces praticiens dans une position délicate. L'absence de critères clairs et la crainte que l'exclusion du régime d'indemnisation ne garantisse en rien une reprise effective de l'emploi plongent les malades de longue durée dans une insécurité accrue. L'avis du ministre vis-à-vis de ces critiques est sollicité. Dans ce cadre, la définition exacte d'une "bonne capacité à remettre les gens au travail" reste à établir: le succès sera-t-il mesuré par le nombre d'exclusions ou par le retour effectif et durable à l'emploi? Autrement dit, va-t-on assurer le suivi jusqu'à ce que les personnes soient effectivement de retour au travail et ensuite seulement accorder plus de financement?

La question de la responsabilité des employeurs demeure centrale, d'autant que la reprise du travail à temps plein s'avère souvent complexe pour l'organisation de l'entreprise. Ce constat, partagé par M. Bacquelaine, conduit de nombreux employeurs à renoncer prématurément à toute tentative d'adaptation. En l'absence d'obligations contraignantes ou de sanctions, le recours à un travail réellement adapté, qu'il s'agisse d'un aménagement des horaires ou d'un allègement des tâches, reste exceptionnel. L'issue de ces situations est alarmante: huit parcours de réintégration sur dix débouchent actuellement sur un licenciement.

Pour rompre ce cycle délétère entre maladie, tentative de réintégration et éviction définitive, l'instauration de mesures fortes et coercitives apparaît indispensable. Il convient, en premier lieu, de veiller au respect strict des obligations patronales en sanctionnant systématiquement tout refus injustifié d'aménager un poste de travail. En second lieu, la suppression du licenciement pour cas

het ontslag wegens medische overmacht worden afgeschaft, opdat het onmogelijk wordt een zieke werknemer te ontslaan zonder hem eerst een aangepaste oplossing te hebben voorgesteld. Tot slot zou de verlenging van de periode van gewaarborgd loon ten laste van de werkgever tot twee maanden een efficiënte hefboom zijn. Ingeval de inspanningen om de werknemer te re-integreren ontoereikend zijn, zou die periode van gewaarborgd loon automatisch worden verlengd, waardoor bedrijven worden aangemoedigd zich daadwerkelijk proactief in te zetten voor het behoud van werk.

De veranderende rol van het RIZIV roept eveneens vragen op met betrekking tot de nieuwe opdracht van toezicht en interventie. De instelling moet voortaan waken over de kwaliteit van de uitvoering van de regelgeving, maar het moet nog worden verduidelijkt wat precies de aard van haar interventiebevoegdheid is en wat de toegevoegde waarde daarvan is ten opzichte van de prerogatieven die zij al heeft. Kan de minister de commissieleden toelichten wat hij daarmee bedoelt en waarin die taak verschilt van de huidige rol van het RIZIV?

Bovendien doet de nadruk op preventie via de sociale inspectiediensten vragen rijzen over de doeltreffendheid van de Codex over het welzijn op het werk. Hoewel in de beleidsnota wordt vermeld dat de werkgevers moeten nagaan of er collectieve maatregelen voor re-integratie zijn uitgewerkt, blijft het onduidelijk wat de reële gevolgen zijn ingeval dergelijke maatregelen ontbreken of indien er overtredingen worden vastgesteld. Wat gebeurt er indien dat niet het geval is? Wat gebeurt er als de werkgever geen collectief beleid voor re-integratie heeft? Wat gebeurt er indien er andere inbreuken op de Codex over het welzijn op het werk worden vastgesteld?

Een andere bron van zorg is het voornemen om tegen 2028 een nieuw concept van arbeidsongeschiktheid uit te werken. Dat scenario, dat door het RIZIV zal worden uitgewerkt en de volledige arbeidsmarkt als evaluatiebasis in aanmerking zal nemen voor de erkenning van de arbeidsongeschiktheid, vereist een grondige verduidelijking. De vraag is of die nieuwe gegevens als basis zullen worden gebruikt voor eventuele weigeringen van erkenning en volgens welke precieze nadere regels dat zal gebeuren.

Bovendien doen de beoogde aanpassingen met betrekking tot de cumulatie van aangepast werk en sociale uitkeringen vrezes voor een inkomensverlies voor begunstigden van een invaliditeitsuitkering die actief zijn in maatwerkbedrijven. Kan de minister daar meer toelichting bij geven? Zullen die gegevens worden gebruikt om aanvragen voor erkenning van invaliditeit eventueel te weigeren? Zo ja, op welke manier? De beleidsnota voorziet ook in een wijziging van de regels aangaande

de force majeure médicale s'impose afin qu'il ne soit plus possible d'écarter un travailleur malade sans lui avoir préalablement soumis une solution adaptée. Enfin, l'extension à deux mois de la période de salaire garanti à charge de l'employeur constituerait un levier efficace: en cas d'efforts insuffisants pour réintégrer le salarié, cette période de salaire garanti serait automatiquement prolongée, incitant ainsi les entreprises à une réelle proactivité en faveur du maintien à l'emploi.

L'évolution du rôle de l'INAMI suscite également des interrogations quant à sa nouvelle mission de surveillance et d'intervention. Si l'organisme doit désormais veiller à la qualité de l'exécution de la réglementation, la nature exacte de son pouvoir d'intervention reste à préciser, tout comme sa valeur ajoutée par rapport aux prérogatives dont il dispose déjà. Le ministre peut-il éclairer les membres de la commission sur ce qu'il entend par là et en quoi cela diffère-t-il du rôle actuel de l'INAMI?

Par ailleurs, l'accent mis sur la prévention via les services d'inspection sociale soulève la question de l'effectivité du Code du bien-être au travail. Bien que la note mentionne la vérification de l'élaboration de politiques collectives de réintégration par les employeurs, le flou demeure sur les conséquences réelles en cas d'absence de telles politiques ou de constat d'infractions. Que se passera-t-il si ce n'était pas le cas? Que se passera-t-il si l'employeur n'a pas de politique collective de réintégration? Et que se passera-t-il si d'autres infractions au Code du bien-être au travail sont constatées?

Une autre source d'inquiétude réside dans le projet de développer, d'ici 2028, un nouveau concept d'incapacité de travail. Ce scénario, élaboré par l'INAMI et qui prendrait en compte l'ensemble du marché du travail comme base d'évaluation pour la reconnaissance de l'invalidité, nécessite des éclaircissements majeurs. Il convient de savoir si ces nouvelles données serviront de fondement à d'éventuels refus de reconnaissance et selon quelles modalités précises.

De plus, les ajustements prévus concernant le cumul entre travail adapté et prestations sociales font craindre une perte de revenus pour les bénéficiaires d'indemnités d'invalidité actifs dans les entreprises de travail adapté (ETA). Le ministre peut-il en dire plus à ce sujet? Ces données seront-elles utilisées pour éventuellement refuser des demandes de reconnaissance d'invalidité? Si tel est le cas, de quelle manière? Le note de politique générale prévoit aussi modifier les règles en matière

de cumulatie van aangepast werk en sociale uitkeringen. Zullen personen die een ziekte- of invaliditeitsuitkering ontvangen en tevens in een maatwerkbedrijf werken, inkomensverlies lijden? Tegelijk wordt weliswaar de bereidheid uitgesproken om de sociale economie te stimuleren, maar de concrete mechanismen en de daarvoor uitgetrokken budgetten zijn te weinig transparant. Hoe denkt de minister precies te werk te gaan en welk budget wordt daarvoor vrijgemaakt?

Beroepsziekten vormen een groot probleem voor de volksgezondheid, vooral in de meest vatbare sectoren. De aangekondigde uitbreiding van de gesloten lijst met nieuwe schadelijke substanties waar brandweerlieden aan worden blootgesteld, wordt positief onthaald, maar roept de vraag op of die methode niet naar andere zware beroepen moet worden doorgetrokken.

De schoonmaak- en dienstenchequesector illustreert de dringende noodzaak van die overweging. In die sector vertegenwoordigen musculoskeletale aandoeningen (MSA), en in het bijzonder chronische tendinitis, 96 % van de beroepsziekten. Door het lage vervangingsinkomen zien die werknemers, die zo al een laag loon hebben, zich vaak genoodzaakt ondanks de pijn door te werken, wat hun aandoeningen nog verergert. De cijfers spreken voor zich: een op de tien huishoudhulpen is langdurig arbeidsongeschikt, wat neerkomt op een percentage van 10 %. Dat is aanzienlijk hoger dan het gemiddelde in andere sectoren.

Gezien de situatie eisen vakbonden en werknemers al jaren structurele maatregelen. Wat beoogt de minister in dat verband te ondernemen? De huidige wetgeving wordt ontoereikend geacht om die groep effectief te beschermen. De vraag is duidelijk, namelijk de invoering van een specifieke code of een mechanisme om de erkenning van beroepsziekten voor die eerstelijnsberoepen te vergemakkelijken.

Mevrouw Isabelle Hansez (Les Engagés) geeft aan dat de beleidsnota niet enkel een technisch document, maar ook een sterke beleidsdaad is, die een duidelijke maatschappelijke keuze voorstaat. Haar fractie staat volledig achter de doelstelling om naar een duurzamer, activerender en samenhangender sociaal model te evolueren, aangezien de status quo ter zake niet langer een optie is nu de langdurige arbeidsongeschiktheid een structureel probleem is. De sociale zekerheid mag geen variabele in de begrotingsaanpassing worden; het staat aan de meerderheid om, vooral in het kader van de Arizona-akkoorden, bescherming met houdbaarheid

de cumul du travail adapté et des prestations sociales. Les personnes qui reçoivent des indemnités maladie ou d'invalidité et qui travaillent également dans une entreprise de travail adapté subiront-elles une perte de revenus? Parallèlement, si la volonté de stimuler l'économie sociale est affichée, les mécanismes concrets et les budgets alloués à cet effet manquent de transparence. Comment le ministre envisage-t-il de procéder exactement et quel budget sera débloqué à cet effet?

La question des maladies professionnelles constitue un enjeu majeur de santé publique, particulièrement dans les secteurs les plus exposés. Si l'annonce de l'élargissement de la liste fermée pour les pompiers, incluant de nouvelles influences nocives, est accueillie favorablement, elle soulève l'interrogation d'une extension de cette méthode à d'autres professions pénibles.

Le secteur du nettoyage et des titres-services illustre l'urgence de cette réflexion. Dans ce domaine, les troubles musculo-squelettiques (TMS), et singulièrement les tendinites chroniques, représentent 96 % des maladies professionnelles. La faiblesse des revenus de remplacement contraint souvent ces travailleuses et travailleurs, déjà dotés de bas salaires, à poursuivre leur activité malgré la douleur, aggravant ainsi leurs pathologies. Les chiffres sont éloquentes: une aide familiale sur dix est en incapacité de longue durée, soit un taux de 10 %, nettement supérieur à la moyenne des autres secteurs.

Face à ce constat, les syndicats et les travailleurs réclament depuis des années une intervention structurelle. Que compte faire le ministre à ce sujet? La législation actuelle est jugée insuffisante pour protéger efficacement ce public. Une demande claire est formulée: l'instauration d'un code spécifique ou d'un mécanisme facilitant la reconnaissance des maladies professionnelles pour ces métiers de la première ligne.

Mme Isabelle Hansez (Les Engagés) indique que la note de politique générale n'est pas un simple document technique, mais un acte politique fort qui pose un choix de société clair. L'objectif de préserver le modèle social plus soutenable, plus activant et plus cohérent est pleinement soutenu par son groupe politique, car le statu quo n'est plus une option face à la dynamique structurelle des incapacités de longue durée. La sécurité sociale ne peut devenir une variable d'ajustement budgétaire; il appartient à la majorité, surtout dans le cadre des accords Arizona, de conjuguer protection et soutenabilité. La ligne de conduite est de protéger sans

te verzoenen. Daarbij moet de gedragsregel worden gehanteerd dat men mensen beschermt zonder ze langdurig inactief te houden, dat men structuren moderniseert zonder ze te brozer te maken en dat men mensen activeert zonder ze uit te sluiten.

Het zwaartepunt van de beleidsnota ligt bij de hervorming van de terugkeer naar het werk, waar het evenwicht van het hele stelsel mee is gemoeid. De toename van het aantal langdurig arbeidsongeschikten weegt op de overheidsfinanciën, maar heeft vooral een impact op individuele levenstrajecten. Naast de begrotingsimpact gaat het om de waardigheid en participatie van de betrokkenen. De logica om te vertrekken van het arbeidspotentieel, om aan de bron op te treden en alle betrokken spelers te responsabiliseren, spoort met de visie van Les Engagés. Arbeid wordt aldus niet als een straf beschouwd, maar wel als een factor voor integratie, stabiliteit en soms als hulpmiddel bij het ziekteherstel.

Deze ambitieuze hervorming behelst verplichte contactmomenten na 4, 7 en 11 maanden ziekte, de inzet van multidisciplinaire teams, een evolutie van het concept "verdienvermogen", de responsabilisering van de werkgevers enzovoort. De robuustheid ervan zal worden afgemeten aan de uitvoering, niet aan de loutere tekstuele inhoud. Er zal bijzondere aandacht gaan naar de reële operationele capaciteit van het stelsel. Intensievere opvolging vereist voldoende personeel, een passende opleiding (vooral om het tekort aan arbeidsartsen op te vangen) en een soepele coördinatie. Zonder die middelen dreigt de hervorming van de activering een puur bureaucratische aangelegenheid te worden.

Tevens mogen geen averechtse effecten worden gecreëerd. Het is relevant en geruststellend dat de in- en uitstroom tussen het werkloosheids- en het arbeidsongeschiktheidsstelsel wordt gemonitord, maar dat mag niet tot een veralgemeend wantrouwen leiden. Psychosociale problemen, burn-outs en onzichtbare ziekten zijn een tastbare realiteit. Er moet blijvend op activering worden aangedrongen, maar die activering moet menselijk en medisch verantwoord blijven en aldus aan de verbintenissen uit de beleidsnota tegemoetkomen.

De responsabilisering van de werkgevers past in een logica van gedeelde verantwoordelijkheid, waar de Les Engagésfractie volledig achter staat. Langdurige arbeidsongeschiktheid is niet alleen een medische, maar ook een organisatorische kwestie, waarbij de arbeidsomstandigheden en de context van het grootste belang zijn. Die responsabilisering mag evenwel geen reden worden om indienstnemingen af te remmen. Er moet kunnen worden gewaarborgd dat de hervorming bij de werkgevers niet tot koudwatervrees leidt om

maintenir dans l'inactivité durable, de moderniser sans fragiliser et d'activer sans exclure.

Le cœur de cette note réside dans la réforme du retour au travail, où se joue l'équilibre de tout le système. L'augmentation du nombre de personnes en incapacité de travail de longue durée pèse sur les finances publiques, mais a surtout un impact sur les trajectoires de vie. Au-delà de l'enjeu budgétaire, il s'agit d'une question de dignité et de participation. La logique de partir du potentiel de travail, d'intervenir en amont et de responsabiliser l'ensemble des acteurs est jugée cohérente avec la vision des Engagés. Le travail est ainsi considéré non comme une sanction, mais comme un facteur d'intégration, de stabilité et, parfois, de rétablissement face à la maladie.

Toutefois, la solidité de cette réforme ambitieuse, marquée par des obligations de contact à 4, 7 et 11 mois, l'intervention d'équipes multidisciplinaires et l'évolution du concept de capacité de gain, responsabilisation des employeurs, etc. se mesurera à son exécution plutôt qu'à sa rédaction. Une attention particulière sera portée à la capacité opérationnelle réelle du système. L'intensification du suivi suppose des moyens humains suffisants, une formation adéquate, notamment pour pallier la pénurie de médecins du travail, et une coordination fluide. Sans ces moyens, une réforme d'activation risque de devenir purement bureaucratique.

Il convient également d'éviter les effets pervers. Si le monitoring des flux entre le chômage et l'incapacité est pertinent et rassurant, il ne doit pas conduire à une suspicion généralisée. Les troubles psychosociaux, les burn-out et les maladies invisibles constituent des réalités tangibles. L'activation doit demeurer exigeante, mais elle doit impérativement rester humaine et médicalement fondée, conformément aux engagements de la note.

La responsabilisation des employeurs s'inscrit dans une logique de coresponsabilité pleinement assumée dans les rangs des Engagés. L'incapacité de longue durée n'est pas seulement un enjeu médical, mais aussi un sujet organisationnel où les conditions de travail et le contexte jouent un rôle primordial. Toutefois, il convient de veiller à ce que cette responsabilisation ne devienne pas une dissuasion à l'embauche. Il est important de garantir que cette réforme n'induisse pas une prudence excessive à l'embauche pour les profils les plus fragiles

kwetsbare profielen in dienst te nemen en hen ter zake niet tot discriminatie aanzet.

Hoewel de beleidsnota solide is op het vlak van activering, wordt weinig gezegd over primaire preventie op lange termijn en over een structureel beleid inzake geestelijke gezondheid. Wil men de gevallen van arbeidsongeschiktheid duurzaam verminderen, dan is het volgens mevrouw Hansez, die arbeidspsycholoog is, noodzakelijk dat wordt ingewerkt op de oorzaken en op de arbeidsomstandigheden, in plaats van louter op de gevolgen ervan.

Wat de mantelzorgers betreft, is de huidige overgangsoptlossing noodzakelijk om een abrupte breuk te voorkomen. De mantelzorgers mogen echter niet onder het werkloosheidsstelsel blijven vallen, want dat is geen duurzame oplossing. Langdurige mantelzorg verdient een samenhangend, juridisch stabiel en maatschappelijk erkend kader. Dat is een structureel project dat de steun van Les Engagés krijgt.

De koopkrachtmaatregelen zijn samenhangend: opwaardering van het minimumloon, hogere werkbonus en gerichte bijdrageverlagingen. Werken moet absoluut lonender zijn, wil men de aanvaardbaarheid van het activeringsdiscours waarborgen. Met het oog op billijkheid inzake tijdelijke bijdragen zal de indexering gedeeltelijk in centen worden uitgedrukt. Beoogd wordt de lage en middeninkomens veilig te stellen én de algehele begrotingsimpact onder controle te houden. Die bewuste beleidskeuze moet bevattelijk en gevrijwaard blijven.

Het sociaalebijstandsregister past binnen het streven naar distributieve rechtvaardigheid. Als men solidariteit voort wil laten berusten op doeltreffende en gerichte inzet van steun, dan zijn er strikte waarborgen inzake evenredigheid, gegevensbescherming en de afwezigheid van contraproductieve drempel-effecten nodig. Onzorgvuldige hervormingen kunnen wantrouwen bij de burgers opwekken in plaats van het vertrouwen te herstellen.

Op Europees niveau gaat de modernisering van de coördinatieregels in het raam van de Europese pijler van sociale rechten, met inbegrip van grensoverschrijdend telewerken, werknemers in meerdere landen en digitale platforms, strategisch gezien in de goede richting. Dergelijke nieuwe werkvormen zijn thans concrete realiteit geworden in onze arbeidsomgevingen. Een sociaal Europa moet verder gaan dan slogans en daadwerkelijke bescherming bieden, waarbij rechtszekerheid en mobiliteit worden gewaarborgd. Voorts komt de financiële houdbaarheid van ons sociaal model de hele tijd aan bod in de beleidsnota. Die houdbaarheid hangt samen met minder afhankelijkheid van de evenwichtsdotatie en

et ne mène à certaines discriminations de la part des employeurs au niveau du recrutement du personnel.

Si la note de politique générale est robuste en matière d'activation, elle s'avère plus discrète sur la prévention primaire à long terme et sur la politique structurelle de santé mentale. Pour réduire durablement les incapacités de travail, il est impératif, aux yeux de Mme Hansez, psychologue du travail, d'agir sur les causes et l'amélioration des conditions de travail, et non uniquement sur les conséquences.

Concernant les aidants proches, la solution transitoire adoptée est nécessaire pour éviter une rupture brutale, mais le maintien sous le régime du chômage ne peut constituer une réponse durable. L'aide longue mérite un cadre cohérent, juridiquement stable et socialement reconnu. Il s'agit d'un chantier structurant auquel les Engagés apporteront leur soutien.

En matière de pouvoir d'achat, la cohérence des mesures est soulignée: revalorisation du salaire minimum, renforcement du bonus à l'emploi et réductions ciblées de cotisations. Le travail doit impérativement payer davantage pour garantir la légitimité de l'activation. Quant à l'indexation partiellement exprimée en centimes, elle relève d'une logique d'équité contributive temporaire visant à préserver les bas et moyens revenus tout en maîtrisant l'impact budgétaire global, un choix politique assumé qui devra rester lisible et sécurisé.

Le registre central des aides sociales participe à un objectif de justice distributive. Si la solidarité repose sur un ciblage efficace des aides, des garanties strictes doivent être apportées concernant la proportionnalité, la protection des données et l'absence d'effets de seuil contre-productifs. Une réforme mal calibrée risquerait de générer de la défiance plutôt que de restaurer la confiance des citoyens.

Sur le plan européen, la modernisation des règlements de coordination dans le cadre du socle européen des droits sociaux et stratégiques, incluant le télétravail transfrontalier, les travailleurs multi-pays et les plateformes numériques, va dans la bonne direction. Ce sont des nouvelles formes d'emploi qui sont aujourd'hui des réalités concrètes dans nos environnements de travail. L'Europe sociale doit dépasser le stade du slogan pour offrir une protection effective, tout en garantissant la sécurité juridique et la mobilité. Par ailleurs, la soutenabilité financière de notre modèle social traverse l'ensemble de la note de politique générale et dépend de la réduction de la dépendance à la dotation d'équilibre

met de modernisering van de overheid. In dat verband vormen de fusie van de FOD's en e-Gov 3.0 krachtige hefboomen, op voorwaarde dat de transitie goed wordt begeleid en de bestaande expertise wordt behouden.

Ondanks de uitgesproken steun voor de door de regering uitgestippelde koers, vereist de implementatie van de beleidsnota solide instrumenten en een beheerste uitvoering. Inzake meerdere doorslaggevende punten wordt meer duidelijkheid verwacht.

Wat ten eerste de Europese dimensie betreft, sluit deze beleidsnota aan bij de Europese pijler van sociale rechten en bij de modernisering van de coördinatierregels. Voor Les Engagés is dat een strategisch aspect, omdat mobiliteit geen blinde vlek mag worden inzake sociale bescherming. Welke concrete standpunten neemt België in met betrekking tot de lopende onderhandelingen over de verordeningen uit 2004 en 2009 betreffende telewerk en grensoverschrijdend werk, betreffende de werknemers in meerdere landen en betreffende de controle van de A1-formulieren? Wordt opgeroepen tot meer harmonisatie van de regels inzake belastingplicht of tot meer controles via de Europese Arbeidsautoriteit? Hoe verhoudt dat standpunt zich tot de concrete implementatie van de beginselen van de Europese pijler van sociale rechten, met name de daadwerkelijke toegang tot sociale bescherming en de bestrijding van sociale dumping?

Inzake de terugkeer naar het werk, het centrale thema van deze beleidsnota, worden de contactverplichtingen aanzienlijk aangescherpt, evenals de evaluaties, de herevaluaties en de controles. Ook Les Engagés vindt dat vroeg en beter moet worden opgetreden, maar plaatst vraagtekens bij de operationele haalbaarheid. Welke extra personele en financiële middelen krijgen het RIZIV en de verzekeringsinstellingen opdat de intensievere follow-up tot uiting zou komen in daadwerkelijk individuele begeleiding in plaats van administratieve rompslomp? Nog in dat verband is de monitoring van de doorstroming van werkloosheid naar arbeidsongeschiktheid een belangrijke innovatie. Er is sprake van progressiviteit en van tijdelijke tolerantie, maar hoe kan bij die aangescherpte follow-up een daadwerkelijke medische behoefte worden onderscheiden van een mogelijk structureel verplaatsingseffect? Hoe kan dus worden gegarandeerd dat wie daadwerkelijk arbeidsongeschikt is, met name om psychosociale redenen, niet in het vizier wordt genomen in een klimaat van wantrouwen?

Inzake de samenhang tussen het beleid op het stuk van terug naar het werk keren of aan het werk houden enerzijds en het vertrouwen in onze sociale zekerheid anderzijds verwijst de spreekster ook naar haar eerdere mondelinge vraag betreffende de uitoefening

et de la modernisation de l'administration. À cet égard, la fusion des SPF et le projet EGOV 3.0 constituent des leviers puissants, à condition de maîtriser la transition et de préserver l'expertise existante.

Malgré un soutien affirmé au cap fixé par le gouvernement, la mise en œuvre de la note de politique générale nécessite des instruments solides et une exécution maîtrisée. Des précisions sont attendues sur plusieurs points déterminants.

D'abord, sur la dimension européenne, cette note s'inscrit dans le cadre du socle européen des droits sociaux et dans la modernisation des règlements de coordination. Pour les Engagés, ce point est stratégique car la mobilité ne peut pas devenir un angle mort de la protection sociale. Dans les négociations en cours sur les règlements de 2004 et de 2009, quelles positions concrètes la Belgique défend-elle concernant le télétravail et transfrontalier, les travailleurs multi-payés et le contrôle des formulaires A1? Le plaidoyer s'attache-t-il à une harmonisation accrue des règles d'assujettissement ou pour un renforcement des contrôles via l'autorité européenne du travail? Comment s'articule cette position avec la mise en œuvre concrète des principes du socle, notamment l'accès effectif à la protection sociale et la lutte contre le dumping social?

Ensuite, sur le retour au travail qui constitue l'axe central de cette note, les obligations de contact sont considérablement renforcées tout comme les évaluations, réévaluations et contrôles. Les Engagés partagent la nécessité d'agir tôt et d'agir mieux, mais elle pose la question de sa crédibilité opérationnelle. Quels moyens humains et budgétaires supplémentaires sont prévus pour l'INAMI et les organismes assureurs afin que l'intensification du suivi se traduise par un réel accompagnement individualisé et non pas par une surcharge administrative? Dans le même esprit, le monitoring du flux chômage à capacité est une innovation importante. Il est fait mention de la progressivité et d'une certaine période de clémence, mais comment distinguer un véritable besoin médical d'un éventuel effet de déplacement structurel dans ce suivi renforcé? Et donc comment garantir que les personnes en incapacité légitime, notamment pour des raisons psychosociales ne soient pas fragilisées par un climat de suspicion?

Dans une perspective de cohérence entre le maintien au travail et la confiance dans la sécurité sociale, la question de l'exercice des flexi-jobs par des personnes en incapacité de travail évoquée dans une question orale est également soulevée ici. Il convient de préciser

van flexi-jobs door arbeidsongeschikte personen. Het komt erop aan te verduidelijken hoe de adviserend artsen en de ziekenfondsen concreet beoordelen of een erkende arbeidsongeschiktheid verenigbaar is met een dergelijke activiteit. Volstaan de huidige controle- en follow-upmechanismen om situaties van omzeiling en onbegrip te voorkomen?

Gelijktijdig daarmee steunt de spreekster het principe dat de werkgever medeverantwoordelijk is, maar zulks mag er niet toe leiden dat die overmatig voorzichtig wordt om kwetsbare profielen in dienst te nemen. Het komt erop aan elke vorm van discriminatie te voorkomen en inclusie te waarborgen.

De activering van langdurig zieken is alleen zinvol als ze gepaard gaat met een verbetering van de arbeidsomstandigheden. Beoogd wordt te voorkomen dat wie terug aan de slag gaat vervolgens hervalt en opnieuw arbeidsongeschikt wordt. Zeker bij psychosociale aandoeningen is de kans op herval aanzienlijk en daar zal in de toekomst meer rekening mee moeten worden gehouden. Hoe beoogt de minister dat aan te pakken?

Naast activeringsmaatregelen moet in het raam van primaire preventie ook aandacht worden besteed aan het probleem van motivatieverlies en toenemende afhaking op de werkvloer. Dat thema komt trouwens ook aan bod in een mondelinge vraag van mevrouw Hansez, die vandaag op de agenda staat. Dat verschijnsel, dat wordt aangeduid met de begrippen “*quiet quitting*” of “*great resignation*”, lijkt vooral bij jonge werknemers in zwang te zijn, hoewel het in alle leeftijdsgroepen voorkomt. Een studie van Securex en de analyses van psychosociale risico's die het lid vóór haar toetreding tot het Parlement bij bedrijven in het veld heeft uitgevoerd, bevestigen dat die ont koppeling een belangrijk alarmsignaal is. Het is niet zomaar een trend, maar een indicator van een diepgewortelde malaise die, als ze niet in de kern wordt aangepakt, onvermijdelijk leidt tot herhaalde afwezigheden en op termijn tot langdurige arbeidsongeschiktheid.

Dat verschijnsel heeft meer te maken met de betekenis van werk, erkenning, collectieve cohesie en de centrale rol van werk in het leven van mensen, dan enkel met het traditionele organisatorische raamwerk. De betrokkenen stellen met name vragen bij de rol van het eerstelijnsmanagement in bedrijven, alsook bij het vermogen om ont koppeling te voorkomen, de teamcohesie te versterken en collectieve reguleringsmechanismen binnen bedrijven te activeren.

Arbeidsgerelateerde psychologische problemen nemen almaar toe. Er wordt nu een plan voorbereid dat specifiek gericht is op de preventie van burn-out. In die

comment les médecins-conseils et les mutualités évaluent concrètement la compatibilité entre une incapacité de travail reconnue et ce type d'activité. Peut-on considérer que les mécanismes actuels de contrôle et de suivi sont suffisants pour éviter des situations de contournement et d'incompréhension?

Parallèlement, si le principe de coresponsabilité des employeurs est soutenu, il ne doit pas induire une prudence excessive à l'embauche des profils fragiles, afin de prévenir toute pratique discriminatoire et de garantir l'inclusion.

L'activation des malades de longue durée n'a de sens que si elle s'accompagne d'une amélioration des conditions de travail. L'objectif est d'éviter la spirale “retour-rechute-incapacité”, particulièrement critique. Dans le cadre des troubles psychosociaux, cette notion de rechute constitue une problématique à prendre en compte à l'avenir. Comment le ministre compte-t-il s'en assurer?

Au-delà des mesures d'activation, la question de la prévention primaire impose d'aborder la problématique de la perte de motivation et du désengagement croissant au sein du monde du travail. Ce sujet est d'ailleurs abordé dans une question orale déposée par Mme Hansez et à l'ordre du jour aujourd'hui. Ce phénomène, illustré par les concepts de “*quiet quitting*” ou de “grande démission”, semble particulièrement marqué chez les jeunes travailleurs, bien qu'il traverse l'ensemble des tranches d'âge. Une étude de Securex, tout comme les analyses de risques psychosociaux réalisées sur le terrain en entreprise par la membre avant son entrée au Parlement, confirment que ce désengagement constitue un signal d'alarme majeur. Il ne s'agit pas d'une simple tendance, mais d'un indicateur de mal-être profond qui, s'il n'est pas traité à la racine, favorise inévitablement le basculement vers les absences répétées et à terme l'incapacité de longue durée.

Ce phénomène renvoie davantage à des questions de sens du travail, de reconnaissance, de cohésion collective, de centralité du travail dans la vie des individus, que le seul cadre organisationnel classique. Ils interrogent notamment le rôle du management de proximité dans les entreprises, la capacité à prévenir le désengagement, à renforcer la cohésion d'équipe et à activer des mécanismes de régulation collective au sein des entreprises.

Dans un contexte marqué par la hausse continue des troubles mentaux liés au travail et par la préparation du futur plan, spécifiquement consacré à la prévention du

context vragen bepaalde vaststellingen om een grondige reflectie over het verband tussen psychosociale preventie, geestelijke gezondheid en sociale zekerheid. Hoe analyseert de regering het verband tussen motivatieverlies op het werk, afhaakverschijnselen, mentaal welzijn en het risico op burn-out, wat ook kan leiden tot langdurige arbeidsongeschiktheid? Welke concrete maatregelen die onder de bevoegdheid van de federale overheid vallen, worden overwogen om de psychosociale preventie en de vroegtijdige herkenning van risicosituaties te verbeteren, met name bij jonge werknemers, onder meer door middel van bewustmaking en opleiding van eerstelijnsmanagers, die toch een sleutelrol lijken te spelen bij het handhaven van een bepaald welzijn op het werk? Hoe zullen die vaststellingen en gegevens in het toekomstige plan worden geïntegreerd met het oog op een betere onderlinge afstemming van primaire preventie, kwaliteit van het management, ondersteuning van werknemers en een daling van de voorspelbare risico's op langdurige arbeidsongeschiktheid?

De huidige overgangsooplossing voor mantelzorgers is een goede zaak, omdat ze een plotselinge breuk voorkomt. De oplossing mag echter niet binnen de werkloosheidsregeling blijven zitten. Welk tijdpad en welke structurele oplossing worden overwogen om die situaties duurzaam uit de werkloosheidscontext te halen en een coherent raamwerk voor mantelzorg op lange termijn te bieden? Er moet een duurzame oplossing worden gevonden voor langdurige mantelzorg.

Wat de koopkracht betreft, is de centenindexering een belangrijke technische aanpassing. Hoe kan ervoor worden gezorgd dat het mechanisme begrijpelijk blijft voor de sociale partners en hoe kan elke rechtsonzekerheid worden voorkomen, met name in sectoren die niet met de spilindex werken?

Wat het centraal register van sociale bijstand betreft, onderschrijft de spreekster de doelstelling van verdeelende rechtvaardigheid en minder niet-opname van rechten (*non take-up*). Niettemin blijft waakzaamheid geboden. Hoe kan de proportionaliteit van de regeling worden gewaarborgd en de effectieve bescherming van persoonsgegevens worden gegarandeerd? Hoe kunnen drempel-effecten worden voorkomen die activiteit zouden kunnen ontmoedigen?

Tot slot is de administratieve modernisering, met inbegrip van de fusie van de FOD's, alsook de hervorming van de federale diensten, een essentiële hefboom voor duurzaamheid. Om destabilisatie te voorkomen is het echter cruciaal de continuïteit van de openbare dienstverlening te garanderen en de expertise van teams te behouden tijdens deze noodzakelijke overgangsfase. In

burn-out, des constats appellent une réflexion approfondie sur l'articulation entre prévention psychosociale, santé mentale et sécurité sociale. Comment le gouvernement analyse-t-il le lien entre la perte de motivation au travail, les phénomènes de désengagement, le bien-être mental et le risque de burnout, conduisant aussi à de l'incapacité de travail de longue durée? Quelles actions concrètes relevant des compétences fédérales sont envisagées pour renforcer la prévention psychosociale et l'identification précoce des situations à risque, notamment chez les jeunes travailleurs et y compris via la sensibilisation et la formation des managers de proximité, qui semblent quand même un élément clé par rapport à la préservation d'un certain bien-être au travail? De quelle manière ces constats et données seront-ils intégrés dans le futur plan afin de mieux articuler prévention primaire, mais aussi qualité du management et accompagnement des travailleurs et limitation des trajectoires vers l'incapacité de travail de longue durée?

Concernant les aidants proches, la solution transitoire actuelle est saluée car elle permettra d'éviter une rupture brutale, mais elle ne peut rester confinée au seul cadre du chômage. Quel calendrier et quelle piste structurelle sont envisagés afin de sortir durablement ces situations du seul cadre du chômage et d'offrir un cadre cohérent à l'aidance de longue durée? Il est nécessaire de trouver une solution durable par rapport à l'aidance de longue durée.

En matière de pouvoir d'achat, l'indexation exprimée en centimes représente un ajustement technique majeur. Comment garantir la lisibilité du mécanisme pour les partenaires sociaux et prévenir toute insécurité juridique, notamment dans les secteurs qui ne fonctionnent pas avec l'indice pivot?

Pour ce qui est du registre central des aides sociales, si l'objectif de justice distributive et de réduction du non-recours aux droits (*non-take-up*) est partagé, la vigilance reste de mise. Comment assurer la proportionnalité du dispositif, la protection effective des données personnelles et éviter des effets de seuil qui pourraient décourager l'activité?

Enfin, la modernisation administrative, incluant la fusion des SPF et la réforme de l'administration fédérale, est un levier important de soutenabilité essentiel. Toutefois, pour éviter toute déstabilisation, il est crucial de sécuriser la continuité du service public et de préserver l'expertise des équipes durant cette phase de transition bien nécessaire. À cet égard, la coordination

dat opzicht vormt de coördinatie van deze hervormingen met minister Matz een groot vraagteken.

De houding van Les Engagés is die van een verantwoordelijke, veeleisende en constructieve meerderheidspartner, die concrete en evenwichtige resultaten wil bereiken en tegelijk heldere verduidelijkingen wil krijgen over de operationalisering van deze hervormingen.

Mevrouw Anja Vanrobaeys (Vooruit) dankt vooreerst de minister voor de gedetailleerde beleidsnota en zijn toelichting. Voor ze haar vragen stelt, wil ze een aantal algemene bedenkingen meegeven.

Eerst en vooral verwijst de spreekster naar een recent rapport van de FOD Sociale Zekerheid, waarin staat dat de Belgische sociale zekerheid niet overmatig duur is en een herverdelend effect heeft. Zij benadrukt dat deze conclusie aansluit bij het standpunten van de Vooruitfractie. In het licht van de internationale onzekerheid en de druk op de sociale zekerheid waarnaar de minister verwees, benadrukt mevrouw Vanrobaeys het belang van een sterke sociale zekerheid.

De spreekster uit haar bezorgdheid over voorstellen van bepaalde politieke partijen, zoals Anders., die volgens haar de huidige maatschappelijke onzekerheid aangrijpen om het bestaande systeem systematisch te ondermijnen. Zij verwijst daarbij naar concepten zoals een zogenaemde “Einstein-rekening” en een negatieve inkomstenbelasting. Volgens haar leiden dergelijke voorstellen terug naar negentiende-eeuwse modellen waarin sociale bescherming minimaal was en de overheid nauwelijks tussenkwam. Zij illustreert dit met de historische leuze “Help U Zelve”, die volgens haar de kern van deze voorstellen weerspiegelt. Deze benaderingen tasten de fundamente van de sociale zekerheid aan. Mevrouw Vanrobaeys is ervan overtuigd dat de bevolking dergelijke afbouw niet zal ondersteunen.

Ze benadrukt dat haar fractie vasthoudt aan solidariteit als fundament van de sociale bescherming en zich verzet tegen een evolutie naar Amerikaanse modellen met dure privéverzekeringen. De wereld verandert echter. Zo plaatsen nieuwe vormen van tewerkstelling, zoals fietskoeriers die door een app aangestuurd worden, de sociale zekerheid voor nieuwe uitdagingen. Volgens haar misbruiken sommige multinationals digitale technologieën om arbeidsrelaties te ontkennen en werknemersstatuut te vermijden. Zij is dan ook verheugd dat haar resolutie tegen peer-to-peerfraude is goedgekeurd. Nieuwe ontwikkelingen zouden immers nooit mogen leiden tot het ontzeggen van sociale bescherming.

de ces réformes avec la ministre Matz constitue un point d’interrogation important.

La démarche des Engagés se veut celle d’une majorité responsable, exigeante et constructive, dont l’objectif est d’aboutir à des résultats concrets et équilibrés, tout en obtenant des clarifications précises sur l’opérationnalisation de ces réformes.

Mme Anja Vanrobaeys (Vooruit) remercie d’abord le ministre pour sa note de politique générale détaillée et pour ses explications. Avant de poser ses questions, elle souhaite faire part d’un certain nombre d’observations générales.

L’intervenante renvoie d’abord à un rapport récent du SPF Sécurité sociale, qui indique que la sécurité sociale belge n’est pas excessivement coûteuse et qu’elle a un effet redistributif. Elle souligne que cette conclusion s’inscrit dans les positions défendues par le groupe Vooruit. Compte tenu du contexte international incertain et de la pression sur la sécurité sociale évoquées par le ministre, Mme Vanrobaeys insiste sur l’importance d’une sécurité sociale forte.

L’intervenante exprime son inquiétude face aux propositions de certains partis politiques, tels que Anders., qui, selon elle, profitent de l’incertitude sociale actuelle pour mettre systématiquement le système existant sous pression. Elle renvoie à différents concepts tels que l’idée d’un “compte Einstein” et d’un impôt sur les revenus négatif. Selon elle, de telles propositions renvoient à des modèles du XIX^e siècle dans lesquels la protection sociale était minimale et les pouvoirs publics, quasi inexistantes. Elle illustre ces propos par le slogan historique “*Help U Zelve*” (*Aidez-vous vous-même*), qui, selon elle, reflète l’essence même de ces propositions. De telles approches sapent les fondements de la sécurité sociale. Mme Vanrobaeys est convaincue que la population ne soutiendra pas une telle suppression progressive de la protection sociale.

Elle souligne que son groupe reste attaché à la solidarité comme fondement de la protection sociale et s’oppose à une évolution vers des modèles américains, avec des assurances privées coûteuses. Cependant, le monde change. Ainsi, de nouvelles formes d’emploi, telles que les coursiers à vélo gérés par une application, posent de nouveaux défis à la sécurité sociale. L’intervenant met en avant que certaines multinationales se servent des technologies numériques pour nier les relations de travail et contourner le statut de travailleur salarié. Elle se réjouit donc que sa résolution contre l’utilisation abusive du régime P2P (*peer-to-peer*) ait été adoptée. En effet, les nouvelles évolutions ne devraient jamais conduire à une absence de protection sociale.

Mevrouw Vanrobaeys sluit aan bij het eerdere betoog van de heer Bacquelaine en benadrukt dat een sterke sociale zekerheid alleen houdbaar blijft wanneer meer mensen aan het werk zijn. Dat is volgens haar niet enkel noodzakelijk voor het stelsel, maar ook goed voor de betrokken personen, omdat werk bijdraagt aan erkenning, zelfvertrouwen en perspectief. Het is dan ook belangrijk een krachtig re-integratiebeleid te voorzien voor langdurig zieken. De spreekster begrijpt dat dit een cultuuromslag vraagt: men moet focussen op wat mensen wél nog kunnen in plaats van te focussen op hun beperkingen. Kritiek dat dit een “jacht op zieken” zou zijn, wijst zij af. Volgens haar gaat het om de essentie van solidariteit: voorkomen waar mogelijk, begeleiden in plaats van loslaten, en kansen creëren. Daarbij moeten alle actoren, ook de werkgevers, hun verantwoordelijkheid opnemen. Zij verwijst naar de geplande maatregelen waarbij werkgevers in de vierde en vijfde maand van arbeidsongeschiktheid mee opdraaien voor de kosten, terwijl die middelen tegelijk worden ingezet voor meer preventie en werkbaar werk.

Vervolgens gaat mevrouw Vanrobaeys in op de opmerkingen van mevrouw Hansez en bevestigt dat zingeving en waardering op het werk cruciale elementen zijn om uitval te voorkomen. Zij verwijst naar eerdere burn-outprojecten binnen de Nationale Arbeidsraad, waarbij sectorale middelen werden ingezet, onder meer in de thuiszorg. In die sector leidde de invoering van zelfsturende teams tot meer verantwoordelijkheid voor werknemers, wat volgens haar de aantrekkelijkheid van werkgevers zoals het Wit-Gele Kruis verhoogde en positieve effecten had op het welzijn van het personeel. Investerings in preventie en burn-outprojecten kunnen dus wel degelijk een verschil maken op de werkvloer. Ze verwacht dan ook dat de middelen die nu opnieuw naar preventie worden gericht, vergelijkbare positieve resultaten zullen opleveren.

Daarna benadrukt de spreekster dat ook de ziekenfondsen een duidelijke verantwoordelijkheid dragen binnen het systeem van ziekte- en invaliditeitsverzekering. Zij verwijst naar de publieke beeldvorming en stelt vast dat ziekenfondsen de laatste tijd herhaaldelijk onder vuur liggen. Volgens haar miskent dit hun historische rol in de uitbouw en verdediging van de sociale zekerheid. Ziekenfondsen moeten die rol blijven opnemen. Mevrouw Vanrobaeys erkent dat er verschillen bestaan in de resultaten tussen ziekenfondsen, maar wijst erop dat deze mede verklaard kunnen worden door de samenstelling van hun ledenbestand. Het aandeel leden met een verhoogde tegemoetkoming varieert immers

Mme Vanrobaeys se rallie à l'intervention précédente de M. Bacquelaine et souligne qu'une sécurité sociale forte ne peut être maintenue que si davantage de personnes travaillent. Selon elle, non seulement le travail est nécessaire pour soutenir le système, mais il est en outre bénéfique pour les personnes concernées, dès lors qu'il contribue à la reconnaissance, à la confiance en soi et qu'il ouvre des perspectives. Il est donc important de mettre en place une politique de réintégration forte pour malades de longue durée. L'intervenante comprend qu'une telle approche nécessite un changement de culture: il convient de mettre l'accent sur ce que les travailleurs sont encore capables de faire plutôt que sur leurs limitations. Elle réfute les critiques selon lesquelles les mesures s'apparenteraient à une “chasse aux malades”. Selon elle, prévenir autant que possible, accompagner plutôt que laisser tomber, et créer des opportunités sont l'essence même de la solidarité. Tous les acteurs, y compris les employeurs, doivent prendre leurs responsabilités. Elle fait référence aux mesures prévues, dans lesquelles les employeurs participeront aux frais durant le quatrième et le cinquième mois d'incapacité de travail, et les moyens seront parallèlement utilisés pour renforcer la prévention et la faisabilité du travail.

Mme Vanrobaeys aborde ensuite les observations de Mme Hansez et confirme que donner du sens au travail et valoriser le travail accompli sont des éléments cruciaux pour prévenir l'absentéisme. Elle fait référence à des projets antérieurs sur le burn-out au sein du Conseil national du travail (CNT), dans le cadre desquels des moyens sectoriels ont été utilisés, notamment dans le secteur des soins à domicile. Dans ce secteur, la mise en place d'équipes autonomes a conduit à une plus grande responsabilisation des travailleurs, ce qui, selon elle, a renforcé l'attractivité d'employeurs tels que la Croix jaune et blanche et a eu des effets positifs sur le bien-être du personnel. Les investissements dans la prévention et les projets liés au burn-out peuvent donc réellement faire la différence sur le terrain. Selon elle, les moyens qui sont à nouveau consacrés à la prévention devraient donc donner des résultats positifs similaires.

L'intervenante souligne ensuite que les mutualités ont également une responsabilité claire dans le système d'assurance maladie-invalidité. Elle renvoie à leur image publique et constate qu'elles ont récemment fait l'objet de critiques répétées. Selon elle, ces critiques méconnaissent le rôle historique des mutualités dans le développement et la défense de la sécurité sociale, un rôle qu'elles doivent continuer à assumer. Mme Vanrobaeys reconnaît qu'il existe des différences, au niveau des résultats, entre les mutualités, mais souligne que celles-ci s'expliquent en partie par la composition de leurs membres. En effet, la proportion de membres bénéficiant d'une intervention majorée varie d'une mutualité à l'autre. Elle fait observer

per ziekenfonds. Zij benadrukt dat sociaaleconomische omstandigheden een invloed hebben op de latere gezondheidstoestand van mensen.

Met betrekking tot de rol van de adviserende artsen binnen de beoordeling van langdurig zieken haalt de spreker een artikel uit *De Standaard* aan waarin drie adviserende artsen werden gevolgd. Het artikel schetst een genuanceerd en inzichtelijk beeld van hun werking en toont aan hoe zorgvuldig deze artsen omgaan met zowel de wettelijke criteria als met de persoonlijke verhalen van patiënten. Ze hebben ook oog voor mogelijke misbruiken. De beoordeling van arbeidsongeschiktheid is immers nooit zwart-wit. Deze artsen nemen ook een activerende rol op door mensen te stimuleren om, waar mogelijk, opnieuw (gedeeltelijk) aan het werk te gaan, wat kan bijdragen aan hun herstel.

Mevrouw Vanrobaeys merkt vervolgens op dat de regering duidelijke stappen zet om werken meer te laten lonen. Zij verwijst naar de verhoging van het minimumloon, de hervorming van de bijzondere bijdrage voor de sociale zekerheid en de positieve impact daarvan op lage en middeninkomens. Zo zullen huishoudhulpen – dikwijls vrouwen – ook meer netto overhouden. Daarnaast benadrukt de spreker het belang van de verhoogde maaltijdcheques, waarvoor haar fractie het initiatief nam. Zij merkt op dat deze maatregelen de koopkracht versterken, ondanks de twijfels die door Vlaams Belang worden geuit.

In het kader van de maaltijdcheques verwijst de spreker naar recente cijfers van Edenred waaruit blijkt dat zeven op de tien bedrijven de waarde van de maaltijdcheques effectief verhogen, en dat negen op de tien van hen dit optrekken tot tien euro. Zij benadrukt dat elke versterking van de koopkracht voor haar fractie betekenisvol is. Volgens haar is de stijging van de prijzen mede het gevolg van internationale ontwikkelingen, waaronder hogere invoertarieven. De regering levert dus duidelijk bijkomende inspanningen om de koopkracht van werkende mensen te beschermen.

Daarnaast moet wie kwetsbaar is op de arbeidsmarkt beschermd worden. Mevrouw Vanrobaeys verwijst naar de aanpak van misbruik met dagcontracten en stelt vast dat het aantal dagcontracten weliswaar is gehalveerd, maar dat er een verschuiving plaatsvindt naar tweedagencontracten en naar contracten buiten de uitzendarbeid. Zij dringt er bij de minister op aan om verdere stappen te zetten en verwijst naar haar eigen wetsvoorstel hierover. Volgens haar is leven van contract tot contract, ongeacht de duur of het statuut,

que les conditions socio-économiques ont une influence sur l'état de santé ultérieur des personnes.

À l'égard du rôle des médecins-conseils dans l'évaluation des malades de longue durée, l'intervenante cite un article du journal *De Standaard* dans lequel trois médecins-conseils ont été suivis. L'article donne une image nuancée et claire de leur fonctionnement et montre à quel point ces médecins sont consciencieux, aussi bien par rapport au suivi des critères légaux que par rapport aux patients et à leurs récits de vie. Ils sont également attentifs aux éventuels abus. L'évaluation d'une incapacité de travail est en effet nuancée: ce n'est jamais tout noir ou tout blanc. Ces médecins jouent également un rôle actif en encourageant ces personnes à reprendre (partiellement) le travail, dans la mesure du possible, ce qui peut contribuer à leur rétablissement.

Mme Vanrobaeys fait ensuite observer que le gouvernement prend des mesures claires pour rendre le travail plus rémunérateur. Elle renvoie à l'augmentation du salaire minimum, à la réforme de la cotisation spéciale de sécurité sociale et à son impact positif sur les revenus faibles et moyens. Ainsi, les aide-ménagères – souvent des femmes – disposeront également d'un revenu net plus élevé. En outre, l'intervenante souligne l'importance de l'augmentation des chèques-repas, dont son groupe a pris l'initiative. Elle fait valoir que ces mesures renforcent le pouvoir d'achat, malgré les doutes exprimés par le groupe Vlaams Belang.

Dans le cadre des chèques-repas, l'intervenante renvoie aux chiffres récents d'Edenred, qui indiquent que sept entreprises sur dix ont effectivement augmenté la valeur de ces chèques, et que neuf sur dix les ont portés à dix euros. Elle insiste sur le fait que tout renforcement du pouvoir d'achat a du sens, pour son groupe. Selon elle, la hausse des prix est en partie due aux évolutions internationales, notamment à la hausse des droits d'importation. Il apparaît donc clairement que le gouvernement déploie des efforts supplémentaires afin de préserver le pouvoir d'achat des travailleurs.

En outre, les personnes vulnérables sur le marché du travail doivent être protégées. Mme Vanrobaeys fait référence à la lutte contre le recours abusif aux contrats journaliers et constate que si le nombre de contrats journaliers a certes diminué de moitié, on observe toutefois un glissement vers des contrats de deux jours et vers ce type de contrats en dehors du cadre du travail intérimaire. Elle encourage le ministre à prendre des mesures supplémentaires et renvoie à sa proposition de loi à ce sujet. Selon elle, passer de contrat en contrat,

geen duurzame toekomst voor werknemers en mag onzekerheid niet dienen als businessmodel.

Een laatste bedenking betreft investeringen in werkbaar werk. Zij verwijst naar het familiekrediet en de geplande globale hervorming. De uitbreiding van het geboorteverlof met één week, op te nemen door een van beide ouders, is alvast een belangrijke eerste stap. Ook de preventie van burn-out en de versterking van langdurige zieken zijn essentiële onderdelen van een beleid dat werk werkbaar moet houden.

Mevrouw Vanrobaeys gaat vervolgens dieper in op een aantal specifieke punten. Vooreerst bevestigt ze dat haar fractie de doelstelling ondersteunt om meer mensen aan het werk te helpen. Zij benadrukt dat werk niet alleen een inkomen biedt, maar ook zelfvertrouwen en waardering. Met betrekking tot de beperking van de werkloosheidsduur herinnert zij eraan dat Vooruit steeds heeft beklemtoond dat dit niet voor iedereen vanzelfsprekend is. Daarom heeft haar partij hard gestreden voor een aantal uitzonderingsmaatregelen, waarvan er intussen ook enkele verworven zijn.

Met betrekking tot personen die tijdens hun werkloosheid ziek worden benadrukt zij het belang van een correcte toegang tot de ziekteverzekering voor wie aan de voorwaarden voldoet. Daarnaast verwijst zij naar de screening door de VDAB voor niet-toeleidbare werkzoekenden, zodat kan worden vastgesteld of zij beter thuishoren in de ziekte- en invaliditeitsverzekering of in een uitkering voor personen met een handicap. Volgens haar gaat het vaak om mensen die jarenlang geen begeleiding hebben gekregen. Zij waardeert dat hiervoor een meer menselijke oplossing wordt voorzien en dat verdere begeleiding naar werk voor iedereen gegarandeerd blijft.

Bovendien zijn bijkomende federale middelen voorzien voor de sociale economie. Mevrouw Vanrobaeys benadrukt het belang daarvan voor de betrokken doelgroepen. Toch lijken daar wel wat problemen te zijn. Er zijn signalen dat de VDAB terughoudend is om mensen opnieuw te screenen en toe te leiden naar passende trajecten, waaronder de sociale economie. Dit blijkt ook uit gesprekken met sociale-economieprojecten, waar beschikbare plaatsen niet worden ingevuld en waar de bijkomende Vlaamse middelen niet tijdig doorstromen. Sommige organisaties bereiken bovendien het plafond van hun contingent, waardoor zij op het einde van het jaar werknemers tijdelijk werkloos moeten stellen. Welke obstakels doen zich nog voor? Welke stappen zijn nodig

indépendamment de la durée ou du statut, n'offre pas de perspective à long terme aux travailleurs salariés et l'insécurité ne peut pas être la norme.

Une dernière réflexion concerne les investissements dans le travail faisable. Elle renvoie au crédit familial et à la réforme globale envisagée. L'allongement du congé de naissance d'une semaine supplémentaire, à prendre au choix par un des deux parents, est déjà un premier pas important. De même, la prévention du burn-out et le renforcement de l'approche des malades de longue durée sont des éléments essentiels d'une politique qui doit garantir le maintien du travail faisable.

Mme Vanrobaeys approfondit ensuite plusieurs points spécifiques. Elle confirme d'abord que son groupe soutient l'objectif d'aider davantage de personnes à trouver un emploi. Elle souligne que le travail n'offre pas seulement un revenu, mais aussi de la confiance en soi et de la considération. À l'égard de la limitation dans le temps des allocations de chômage, elle rappelle que Vooruit a toujours souligné que cette mesure n'était pas évidente pour tout le monde. C'est pourquoi, son parti s'est battu vigoureusement pour obtenir un certain nombre de mesures d'exception, dont certaines ont entretemps été adoptées.

Par rapport aux périodes de maladie durant le chômage, elle souligne l'importance d'un accès correct à l'assurance maladie pour les personnes qui remplissent les conditions requises. Elle fait également référence au screening du VDAB à l'égard des demandeurs d'emploi non mobilisables, afin de déterminer s'ils doivent plutôt relever de l'assurance maladie-invalidité ou recevoir une allocation pour personnes handicapées. L'intervenante relève qu'il s'agit souvent de personnes qui n'ont bénéficié d'aucun accompagnement pendant des années. Elle apprécie qu'une solution plus humaine soit prévue pour ce groupe et que la poursuite de l'accompagnement vers l'emploi reste garantie pour tous.

Des moyens fédéraux supplémentaires sont en outre prévus pour l'économie sociale. Mme Vanrobaeys souligne l'importance de cette mesure pour les groupes cibles concernés. Il semble néanmoins y avoir plusieurs problèmes dans ce contexte. Certains signaux suggèrent une certaine réticence de la part du VDAB pour réévaluer les personnes concernées et les orienter vers des parcours adéquats, notamment dans l'économie sociale. Ce constat ressort également de certaines discussions dans le cadre de projets d'économie sociale, dans lesquels les places disponibles ne sont pas pourvues et les moyens flamands supplémentaires ne sont pas versés en temps voulu. En outre, certaines organisations atteignent le plafond de leur contingent, ce qui les oblige à mettre

om de samenwerking op verschillende bevoegdheidsniveaus te verbeteren?

Een volgend punt heeft betrekking op de mantelzorgers. De spreekster verwijst naar het wetsvoorstel van mevrouw Lanjri om werkende mantelzorgers meer flexibiliteit en een ruimer verlofstelsel te bieden, evenals naar de voorziene overgangsmaatregelen voor werkloze mantelzorgers. Zij benadrukt het belang van deze stappen, maar vraagt bijkomende toelichting over de verdere initiatieven die in de beleidsnota worden aangekondigd. Zij stelt immers vast dat mantelzorgers in de praktijk vaak onder de radar blijven, omdat de aandacht doorgaans uitgaat naar de zieken. Volgens haar wordt te weinig erkend hoe zwaar de voortdurende zorglast voor mantelzorgers kan zijn. Mevrouw Vanrobaeys vraagt ook verduidelijking over de plannen van de minister om de administratieve lasten voor mantelzorgers te verminderen en het aanbod aan eerstelijns psychologische hulp te versterken. Wat is de timing? Welke concrete stappen plant de minister?

De spreekster vervolgt met het Europese niveau en benadrukt het belang van de Europese pijler van sociale rechten als fundament van de sociale bescherming. Zij erkent de rol van de minister in de totstandkoming van deze pijler en benadrukt dat elke Europese burger recht heeft op een degelijk inkomen en sociale bescherming. Daarbij wijst zij op de noodzaak om sociale dumping tegen te gaan. Zij legt in het bijzonder de nadruk op de positie van platformwerkers, die volgens haar nood hebben aan een duidelijk arbeidsstatuut, transparantie en verantwoord gebruik van algoritmes. Zij beschouwt hen als voorlopers van bredere ontwikkelingen rond artificiële intelligentie op de werkvloer. Een correcte en tijdige omzetting van de Europese richtlijn inzake platformwerk is volgens haar noodzakelijk, aangezien werkenden gelijke arbeidsvoorwaarden en sociale bescherming verdienen.

Mevrouw Vanrobaeys besluit dat de Vooruitfractie verantwoordelijkheid neemt in moeilijke tijden en actief bijdraagt aan het beleid. Zij stelt dat dit ook buiten het Parlement wordt gewaardeerd en benadrukt dat socialisten het verschil maken door op te komen voor solidariteit, koopkracht en werkende mensen.

temporairement leurs travailleurs salariés au chômage en fin d'année. Quels sont les autres obstacles qui se présentent? Quelles sont les mesures nécessaires pour parvenir à une meilleure coopération entre les différents niveaux de compétences?

Mme Vanrobaeys poursuit avec la question des aidants proches. Elle renvoie en l'occurrence à la proposition de loi de Mme Lanjri visant à offrir plus de flexibilité et un régime de congé plus large aux aidants proches professionnellement actifs, ainsi qu'aux mesures transitoires prévues pour les aidants proches sans emploi. Elle souligne l'importance de ces mesures, mais demande des explications complémentaires sur les autres initiatives annoncées dans la note de politique générale. Elle constate en effet qu'en pratique, les aidants proches sont souvent oubliés, parce que l'attention se porte généralement sur les malades. Selon elle, on ne reconnaît pas suffisamment à quel point la charge de soins continue peut être lourde pour ces personnes. Mme Vanrobaeys demande également des précisions sur les projets du ministre visant à réduire la charge administrative pour les aidants proches et à renforcer l'offre d'aide psychologique de première ligne. Quel est le calendrier prévu? Quelles mesures concrètes le ministre envisage-t-il?

L'intervenante en vient ensuite à la dimension européenne et met en avant l'importance du socle européen des droits sociaux comme fondement de la protection sociale. Elle reconnaît le rôle du ministre dans la mise en place de ce pilier et signale que chaque citoyen européen a droit à un revenu et à une protection sociale décentes. Elle souligne également la nécessité de lutter contre le dumping social, en insistant plus particulièrement sur la situation des travailleurs de plateformes qui ont besoin d'un statut professionnel clair et de transparence. Une utilisation responsable des algorithmes apparaît également nécessaire à leur égard. Selon l'intervenante, les travailleurs de plateforme sont les précurseurs d'évolutions plus larges dans le cadre de l'utilisation de l'intelligence artificielle sur le lieu de travail. Il convient de s'atteler à la transposition correcte et en temps voulu de la directive européenne sur le travail de plateforme. Les conditions de travail et la protection sociale doivent en effet être identiques pour tous les travailleurs.

Mme Vanrobaeys conclut en mettant en avant que le groupe Vooruit assume ses responsabilités en ces temps difficiles et contribue activement à la politique. Elle indique que cette prise de responsabilité est également appréciée en dehors du Parlement et souligne que les socialistes font la différence en défendant la solidarité, le pouvoir d'achat et les travailleurs.

Mevrouw Nahima Lanjri (cd&v) merkt om te beginnen op dat een belangrijk deel van de beleidsnota gewijd is aan de aanpak om het aantal langdurig zieken terug te dringen.

Naar schatting telt ons land 585.000 langdurig zieken. Bijna de helft van hen blijft arbeidsongeschikt tot aan het pensioen. Zonder bijkomende maatregelen zou dit aantal tegen 2030 oplopen tot maar liefst 682.000 langdurig zieken. De regering wil absoluut vermijden dat deze kaap wordt bereikt.

Het lid is ervan overtuigd dat een deel van de langdurig zieke personen effectief ziek is en daardoor niet kan werken. Tegelijk gelooft zij dat een ander deel, mits de juiste begeleiding en ondersteuning, wél opnieuw aan de slag kan.

Binnenkort wordt de vierde golf van maatregelen uitgerold. De minister wil een rondetafel organiseren met alle actoren die betrokken zijn bij het terug-naar-werkproces (TNW-proces), om na te gaan of iedereen dezelfde doelstellingen nastreeft en om elke partner op zijn verantwoordelijkheid te wijzen. De spreekster juicht dit initiatief toe.

Zij vraagt de minister of er signalen zijn dat de betrokken actoren momenteel niet allemaal in dezelfde richting kijken. Daarnaast wil ze weten welke partijen precies rond de tafel zullen worden uitgenodigd: gaat het onder meer om vertegenwoordigers van het Nationaal Intermutualistisch College (NIC), de sociale partners en – wat de artsen betreft – wie zal hen vertegenwoordigen?

Het lid onderstreept dat curatieve maatregelen noodzakelijk zijn, maar dat het vooral van belang is te voorkomen dat mensen langdurig uitvallen wegens ziekte. Een aanzienlijk deel van de uitval is te wijten aan psychische aandoeningen, zoals burn-out en depressie. Het lid vindt het positief dat de minister inzet op een meer preventieve aanpak op dit terrein.

De minister geeft aan te willen werken met outreachende ondersteuning op verschillende vindplaatsen, in nauwe samenwerking met de arbeidsbemiddelingsdiensten. Aan welke vindplaatsen denkt de minister concreet? Hoe moet dit concept in de praktijk worden ingevuld? Op welke manier wil de minister het outreachend werk organiseren en met welke organisaties zal daarvoor worden samengewerkt? Heeft het overleg met de arbeidsbemiddelingsdiensten al plaatsgevonden? Zo niet, wanneer is dat gepland?

Mme Nahima Lanjri (cd&v) fait observer qu'une partie importante de la note de politique générale est consacrée à la réduction du nombre de malades de longue durée.

Selon les estimations, la Belgique compterait 585.000 malades de longue durée. Près de la moitié d'entre eux resteront en incapacité de travail jusqu'à leur pension. À défaut de mesures supplémentaires, on pourrait atteindre pas moins de 682.000 malades de longue durée à l'horizon 2030. Il est essentiel aux yeux du gouvernement, d'éviter de franchir ce seuil.

L'intervenante est convaincue qu'une partie des malades de longue durée sont effectivement malades et donc, incapables de travailler. Elle estime en revanche qu'une autre partie pourrait reprendre le travail si elle bénéficiait d'un accompagnement et d'un soutien adéquats.

Le quatrième paquet de mesures sera mise en œuvre prochainement. Le ministre souhaite organiser une table ronde avec l'ensemble des acteurs associés au processus Retour au Travail afin de s'assurer que tous poursuivront les mêmes objectifs et de rappeler à chaque partenaire ses responsabilités. L'intervenante salue cette initiative.

Elle demande au ministre si certains signaux semblent suggérer que tous les acteurs concernés ne partagent actuellement pas la même vision. Elle souhaite également savoir quelles parties seront invitées autour de la table: s'agira-t-il notamment de représentants du Collège intermutualiste national (CIN) et des partenaires sociaux? Qui représentera les médecins?

L'intervenante souligne l'intérêt de mesures curatives, mais relève surtout l'importance de la prévention des maladies de longue durée. Une part non négligeable de l'absentéisme pour maladie est due à des troubles psychiques, tels que le burn-out et la dépression. L'intervenante se félicite que le ministre mise davantage sur une approche préventive dans ce domaine.

Le ministre indique vouloir développer un soutien de proximité sur les différents lieux d'accroche, en étroite collaboration avec les services régionaux de l'emploi (SRE). Quels sont les lieux d'accroche que le ministre envisage concrètement? Comment concrétiser ce concept en pratique? Comment le ministre entend-il organiser le travail de proximité et avec quelles organisations une collaboration sera-t-elle prévue dans ce cadre? Des concertations ont-elles déjà été menées avec les services régionaux de l'emploi? Si tel n'est pas le cas, quand celles-ci sont-elles prévues?

De minister wil ook preventief aan de slag gaan met aandoeningen zoals lage rugpijn, een engagement dat al in de vorige beleidsnota werd opgenomen. De evaluatieresultaten daarvan zouden tegen 2026 beschikbaar zijn. Zijn de evaluaties van de Wetenschappelijke Raad en het beheerscomité voor de beroepsziekten van Fedris al afgerond? Zo ja, kunnen de resultaten meegedeeld worden aan deze commissie?

Met het voorstel van resolutie betreffende de invoering van de arbeidsparticipatietoelage (DOC 56 1123/001) wil cd&v vermijden dat mensen eerst volledig moeten uitvallen vooraleer zij hun arbeidsprestaties kunnen verminderen. Het moet mogelijk zijn om aan het werk te blijven door tijdelijk wat minder te werken, zonder dat men eerst 100 % arbeidsongeschikt moet worden verklaard om nadien pas aan een progressieve werkhervatting te beginnen. Het is positief dat hiervoor een pilootproject zal worden opgestart.

De vraag rijst of de aanpak van de minister volledig zal aansluiten bij de lijn van het voorstel van resolutie. Het pilootproject zou in 2026 van start gaan: wanneer gebeurt dit concreet? Zijn hierover al gesprekken gevoerd met het RIZIV en de mutualiteiten? Is het juridisch-technische kader reeds uitgewerkt? Wordt het pilootproject opgezet als een vorm van gedoogbeleid om het op het terrein te testen, of beoogt de minister al gedeeltelijke aanpassingen in de wetgeving?

In het voorstel van resolutie werd verwezen naar progressieve aandoeningen; dat komt ook in de beleidsnota terug. Het ging daarbij zowel om neurodegeneratieve als om musculoskeletale aandoeningen. Worden musculoskeletale aandoeningen eveneens opgenomen in het pilootproject? Zo niet, wat is hiervoor de reden?

In het voorstel van resolutie wordt er ook gepleit voor eenzelfde aanpak voor werknemers, ambtenaren en zelfstandigen. Het parlementslid roept bijgevolg op voor één gecoördineerd pilootproject en voor een goede samenwerking tussen de drie bevoegde ministers.

Bedrijven zijn vandaag verplicht om een collectief re-integratiebeleid uit te werken. De minister wil dit laten controleren door de sociale inspectiediensten. Uit cijfers van Acerta blijkt echter dat één op vier bedrijven geen enkel verzuim- of re-integratiebeleid heeft voor langdurig zieken, wat te betreuren valt en nauwgezet moet worden opgevolgd. De vraag rijst of naast controles ook bijkomende maatregelen worden voorzien om bedrijven te sensibiliseren en te ondersteunen bij het uitwerken van een dergelijk beleid.

Comme déjà indiqué dans la précédente note de politique générale, le ministre souhaite également s'engager préventivement dans la lutte contre des affections telles que les lombalgies. Les résultats de l'évaluation effectuée dans ce contexte devraient être disponibles en 2026. Les évaluations du Conseil scientifique et du comité de gestion des maladies professionnelles de Fedris sont-elles déjà finalisées? Si oui, les résultats peuvent-ils être communiqués à cette commission?

Avec la proposition de résolution relative à l'instauration de la prime de participation au marché du travail. (DOC 56 1123/001), le cd&v souhaite éviter que les personnes doivent d'abord se trouver en incapacité totale avant de pouvoir réduire leurs prestations de travail. Il doit être possible de rester au travail en diminuant temporairement son temps de travail, sans devoir être déclaré au préalable en incapacité à 100 % avant d'entamer une reprise progressive. Il est positif qu'un projet-pilote soit lancé à cet effet.

La question se pose toutefois de savoir si l'approche du ministre s'alignera pleinement sur l'esprit de la résolution. Le projet-pilote devrait débuter en 2026: quand concrètement? Des discussions ont-elles déjà eu lieu avec l'INAMI et les mutualités? Le cadre juridico-technique a-t-il déjà été élaboré? Le projet-pilote sera-t-il mis en place sous forme de tolérance administrative afin de le tester sur le terrain, ou le ministre envisage-t-il déjà des adaptations législatives partielles?

La résolution faisait référence aux maladies évolutives, dont il est également question dans la note de politique générale. Tant les maladies neurodégénératives que les maladies musculo-squelettiques étaient visées. Les maladies musculo-squelettiques seront-elles également intégrées dans le projet-pilote? Si non, pour quelle raison?

La résolution préconisait également une approche identique pour les travailleurs salariés, les fonctionnaires et les indépendants. La membre appelle dès lors à un projet-pilote coordonné et à une bonne collaboration entre les trois ministres compétents.

Les entreprises sont aujourd'hui tenues d'élaborer une politique collective de réintégration. Le ministre souhaite que celle-ci fasse l'objet d'un contrôle par les services d'inspection sociale. Selon des chiffres d'Acerta, une entreprise sur quatre ne dispose d'aucune politique de prévention de l'absentéisme ou de réintégration des malades de longue durée, ce qui est regrettable et doit faire l'objet d'un suivi attentif. Outre les contrôles, des mesures supplémentaires sont-elles prévues pour sensibiliser et soutenir les entreprises dans l'élaboration d'une telle politique?

De minister wil de werkhervattingspremie optrekken tot 3000 euro, wat de spreekster toejuicht. Ze vraagt zich af hoe de premie tot nu toe werd gebruikt. Was het oorspronkelijke bedrag onvoldoende? Hoe groot is de non-take-up en zijn bedrijven en werkgevers voldoende op de hoogte van deze mogelijkheid? In welke mate draagt de premie daadwerkelijk bij aan re-integratie? Of zou re-integratie ook zonder financiële stimulans plaatsvinden? Wat zijn de verwachtingen op lange termijn? Zal het gebruik van de premie dalen nu sterker wordt ingezet op onmiddellijke re-integratie na de ziekmelding?

Het lid verneemt ook graag hoeveel langdurig zieken momenteel opnieuw aan het werk zijn via progressieve werkhervatting. Deze mensen worden immers meegeteld in de globale cijfers van langdurig zieken.

Mevrouw Lanjri verheugt zich erover dat de minister het voorstel heeft overgenomen om TNW-vouchers al na zes maanden ziekte aan te bieden, en niet pas na een jaar afwezigheid bij intrede in invaliditeit. Zij vraagt wanneer deze verkorting naar zes maanden in de praktijk zal worden toegepast. De sector dringt hier sterk op aan.

Ongeveer een half jaar geleden bevatte het TNW-fonds 13 miljoen euro voor deze vouchers. Hoeveel middelen zitten er vandaag in dat fonds?

Uit contacten met actoren op het terrein blijkt dat het gebruik van de TNW-vouchers niet evident is. Het lid benoemt enkele uitdagingen en formuleert suggesties ter verbetering.

Zo bedraagt de huidige beslistermijn van het RIZIV 45 dagen, wat als te lang en ontmoedigend wordt ervaren. Daarnaast is de aanvraagprocedure complex en is meer begeleiding nodig; een vereenvoudiging dringt zich op.

Vandaag moet een aanvrager eerst een dienstverlener vinden vóór de voucher kan worden aangevraagd, terwijl organisaties zelf planning en middelen moeten bewaken. De procedure verplicht echter al een startdatum op te geven nog vóór de goedkeuring door het RIZIV bekend is. In de praktijk valt die goedkeuring vaak te laat, waardoor de voorziene startdatum verstreken is en de begeleiding noodgedwongen moet worden ingekort. Het lid vraagt daarom dat de startdatum als richtdatum kan fungeren en flexibel kan worden verschoven, zodat de begeleidingsperiode niet kunstmatig wordt beperkt door laattijdige beslissingen.

Verder wijst ze erop dat de geldigheidsduur van de voucher niet wordt opgeschort wanneer iemand tijdens

Le ministre souhaite porter la prime de reprise du travail à 3000 euros, ce que l'intervenante salue. Elle s'interroge toutefois sur l'utilisation actuelle de cette prime. Le montant initial était-il insuffisant? Quel est le taux de non-recours? Les entreprises sont-elles suffisamment informées de cette possibilité? Dans quelle mesure la prime contribue-t-elle réellement à la réintégration? Ou la réintégration aurait-elle lieu même sans incitant financier? Quelles sont les attentes à long terme? L'utilisation de la prime diminuera-t-elle maintenant que l'accent est davantage mis sur la réintégration immédiate après la notification de la maladie?

La membre souhaite également savoir combien de personnes en maladie de longue durée sont actuellement de retour au travail via une reprise progressive, celles-ci étant comptabilisées dans les chiffres globaux des malades de longue durée.

Mme Lanjri se réjouit que le ministre ait repris la proposition d'offrir les chèques ReAT après six mois de maladie, au lieu d'un an après le début de l'invalidité. Elle demande quand cette réduction à six mois sera appliquée en pratique. Le secteur insiste fortement sur ce point.

Il y a environ six mois, le fonds ReAT contenait 13 millions d'euros pour ces vouchers. Combien de moyens figurent-ils dans ce fonds aujourd'hui?

D'après les acteurs de terrain, l'utilisation des chèques ReAT n'est pas évidente. La membre énumère plusieurs difficultés et formule des suggestions d'amélioration.

Ainsi, le délai de décision actuel de l'INAMI est de 45 jours, ce qui est perçu comme exagérément long et décourageant. En outre, la procédure de demande est complexe et davantage d'accompagnement est nécessaire; une simplification s'impose.

Aujourd'hui, le demandeur doit d'abord trouver un prestataire avant de pouvoir introduire la demande de chèque, alors que les organisations doivent elles-mêmes gérer leur planification et leurs moyens. Or la procédure impose de fixer une date de prise de cours avant même l'approbation par l'INAMI. En pratique, cette décision arrive souvent trop tard, ce qui entraîne un dépassement de la date prévue, l'accompagnement devant alors être raccourci. La membre demande donc que la date de prise de cours puisse être indicative et flexible, afin que la durée de l'accompagnement ne soit pas artificiellement réduite par des décisions tardives.

Elle souligne également que la validité du chèque n'est pas suspendue lorsqu'une personne retombe

de begeleiding opnieuw ziek uitvalt of wanneer de begeleiding niet passend blijkt. Ook de beperkte bekendheid van het systeem vormt een knelpunt.

Het RIZIV plant een evaluatie van de aanvraagprocedure. Volgens het lid moet niet alleen die procedure worden herbekeken, maar is een grondige evaluatie van het volledige systeem noodzakelijk om betere resultaten te behalen en de beschikbare middelen efficiënter te benutten. Hoe staat de minister tegenover deze suggesties? Zal hij ze meenemen in de evaluatie van het systeem? Zal het RIZIV de gebruikers en de actoren op het terrein betrekken bij die evaluatie? Zullen er acties worden ondernomen om de vouchers bekender te maken? Heeft de minister cijfers over de resultaten van de via vouchers opgestarte begeleiding?

De minister wil sectorale mobiliteit aanmoedigen en voorziet pilootprojecten om personen die uitvallen opnieuw kansen te geven binnen dezelfde sector. Wat zijn de verwachtingen inzake deelname aan deze projecten? Hebben bepaalde sectoren reeds bereidheid getoond om mee te werken? Wat verstaat de minister onder “gespecialiseerde operator”?

In de beleidsnota wordt opnieuw verwezen naar de *fit note*. De spreekster benadrukt het belang van een instrument dat aangeeft wat iemand nog kan, in plaats van enkel te focussen op beperkingen. Zij vraagt naar de timing van de lancering – voorzien in maart–april 2026 – en of deze planning standhoudt. Verder verneemt ze graag in welke vorm de *fit note* zal worden uitgewerkt en of er een duidelijke taakverdeling komt tussen de behandelende arts en de arbeidsarts.

De federale overheid voorziet extra middelen voor sociale economie. Waarom blijft de concrete uitwerking van de voorziene maatregelen uit? Eerder deden zich moeilijkheden voor bij de overdracht van federale middelen naar de gewesten; is er intussen een technische oplossing gevonden? Op het terrein wordt hier sterk op gewacht. Veel mensen hebben nood aan begeleiding om terug aan de slag te gaan via sociale economie.

De spreekster verwelkomt de beslissing van de regering om het familiekrediet verder uit te werken in een wetsontwerp, dat tegen de zomer klaar zou moeten zijn. Zij vraagt naar de stand van zaken, temeer daar zij voor eerdere vragen hierover telkens van de ene minister naar de andere werd doorverwezen.

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding, de heer Frank Vandenbroucke, antwoordt dat een doorbraak werd bereikt doordat hij had aangegeven dat een vierde

malade pendant l’accompagnement ou lorsque celui-ci s’avère inadapté. La faible notoriété du système constitue également un obstacle.

L’INAMI prévoit une évaluation de la procédure de demande. Selon la membre, il faut non seulement revoir cette procédure, mais aussi procéder à une évaluation approfondie de l’ensemble du système, afin d’obtenir de meilleurs résultats et d’utiliser les moyens disponibles plus efficacement. Quelle est la position du ministre à cet égard? Ces suggestions seront-elles intégrées dans l’évaluation? L’INAMI associera-t-il les utilisateurs et les acteurs de terrain à cette évaluation? Des actions seront-elles entreprises pour accroître la notoriété des chèques? Le ministre dispose-t-il de chiffres sur les résultats des accompagnements initiés au moyen des chèques?

Le ministre souhaite encourager la mobilité sectorielle et prévoit des projets-pilotes pour offrir de nouvelles opportunités aux personnes en incapacité au sein du même secteur. Quelles sont les attentes en matière de participation à ces projets? Certains secteurs ont-ils déjà manifesté leur volonté de collaborer? Que faut-il entendre par “opérateur spécialisé”?

La note de politique générale renvoie à nouveau à la *fit note*. L’intervenante souligne l’importance d’un instrument indiquant ce qu’une personne peut encore faire, plutôt que de se concentrer uniquement sur les limitations. Elle demande si le calendrier – lancement prévu en mars-avril 2026 – sera respecté. Elle souhaite également savoir sous quelle forme la *fit note* sera élaborée et si une répartition claire des tâches sera prévue entre le médecin traitant et le médecin du travail.

L’autorité fédérale prévoit des moyens supplémentaires pour l’économie sociale. Pourquoi la mise en œuvre concrète des mesures prévues tarde-t-elle? Des difficultés étaient apparues lors du transfert des moyens fédéraux vers les Régions; une solution technique a-t-elle été trouvée? Le terrain attend ces mesures avec impatience. Beaucoup de personnes ont besoin d’un accompagnement pour reprendre le travail via l’économie sociale.

L’intervenante se félicite de la décision du gouvernement de poursuivre l’élaboration du crédit familial dans un projet de loi, qui devrait être prêt d’ici l’été. Elle demande où en est ce dossier, d’autant qu’à chacune de ses questions précédentes, elle a été renvoyée d’un ministre à l’autre.

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté, M. Frank Vandenbroucke, répond qu’une avancée a pu avoir lieu lorsqu’il a indiqué qu’une

golf van het TNW-plan niet zou worden gelanceerd zonder de invoering van het familiekrediet.

Mevrouw Nahima Lanjri (cd&v) reageert enthousiast op het antwoord van de minister. Het lid benadrukt dat er zowel aan het TNW-plan als aan het familiekrediet verder moet worden gewerkt. Ze onderstreept bovendien dat alle betrokken ministers ervoor moeten zorgen dat het familiekrediet daadwerkelijk wordt gerealiseerd.

Het verheugt haar alvast vast te stellen dat er sinds eind 2025 extra middelen zijn voorzien om alvast één week extra geboorteverlof te geven. Ze hoopt dat het initiatief snel vorm krijgt en dat het retroactief wordt toegepast voor alle kinderen geboren vanaf 1 januari 2026.

Op 11 februari 2026 heeft deze commissie het wetsvoorstel betreffende de aanpassing van het statuut van mantelzorger en de flexibele opname van het mantelzorgverlof (DOC 56 0300/006) aangenomen. Het lid is tevreden over deze beslissing. Het wetsvoorstel beoogt meer flexibiliteit en minder administratieve rompslomp voor werkende mantelzorgers, onder meer door de erkenningsperiode als mantelzorger te verlengen tot twee jaar.

De minister heeft bijkomende voorstellen klaar voor verdere administratieve vereenvoudiging. Welke vereenvoudigingen heeft de minister voor ogen boven op de verlenging van de erkenningsperiode?

Voorts hoopt het Kamerlid op een oplossing voor de werkloze mantelzorgers die hun werkloosheidsuitkering verliezen.

Het regeerakkoord voorzag twee verhogingen van telkens 2 euro voor maaltijdcheques. De eerste verhoging is inmiddels aangenomen. Hoeveel sectoren en ondernemingen hebben gebruikt gemaakt van die eerste verhoging naar 10 euro? Wanneer komt de tweede verhoging er?

In het regeerakkoord werd afgesproken dat het gebruik van maaltijdcheques zou worden verruimd. De spreekster verneemt graag welke vooruitgang intussen is geboekt in dat dossier. Wat is het advies van de sociale partners over het uitdoven van de andere cheques, en zo dit advies nog niet beschikbaar is, wanneer wordt het verwacht?

Daarnaast werd in het regeerakkoord voorzien dat er een oplossing zou komen voor de asbestproblematiek. In de beleidsnota 2025 werd aangekondigd dat de administratie de nodige wetgevende voorbereidingen zou treffen om de quasi-immuniteit van derden aansprakelijk

quatrième vague du plan ReAT ne serait pas lancée sans l'introduction du crédit familial.

Mme Nahima Lanjri (cd&v) réagit avec enthousiasme à la réponse du ministre. Elle souligne qu'il faut poursuivre le travail tant concernant le plan ReAT que le crédit familial. Elle insiste également pour que tous les ministres concernés veillent à la mise en œuvre effective du crédit familial.

Elle se réjouit par ailleurs de constater que, depuis la fin de l'année 2025, des moyens supplémentaires ont été prévus pour accorder une semaine supplémentaire de congé de naissance. Elle espère que cette mesure prendra rapidement forme et qu'elle sera appliquée rétroactivement pour tous les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2026.

Le 11 février 2026, cette commission a adopté la proposition de loi portant diverses mesures en faveur des aidants proches (DOC 56 0300/006). La membre se réjouit de cette décision. La proposition vise davantage de flexibilité et moins de lourdeurs administratives pour les aidants proches qui travaillent, notamment en allongeant la période de reconnaissance comme aidant proche à deux ans.

Le ministre a préparé des propositions supplémentaires visant une simplification administrative accrue. Quelles simplifications sont-elles envisagées en plus de l'allongement de la période de reconnaissance?

La membre espère également une solution pour les aidants proches demandeurs d'emploi, qui perdent leur allocation de chômage.

L'accord de gouvernement prévoyait deux hausses de 2 euros des chèques-repas. La première augmentation a entre-temps été adoptée. Combien de secteurs et d'entreprises ont appliqué cette première hausse à 10 euros? Quand la seconde hausse interviendra-t-elle?

L'accord de gouvernement prévoyait également un élargissement de l'usage des chèques-repas. L'intervenante souhaite connaître les avancées dans ce dossier. Quel est l'avis des partenaires sociaux concernant l'extinction progressive des autres chèques? Si cet avis n'est pas encore disponible, quand est-il attendu?

Par ailleurs, l'accord de gouvernement prévoyait une solution pour la problématique de l'amiante. La note de politique générale 2025 annonçait que l'administration préparerait les modifications législatives nécessaires pour lever la quasi-immunité des tiers responsables

voor omgevingslachtoffers op te heffen. Zal deze opheffing er komen? Het lid informeert naar de stand van zaken, een jaar later.

De controle van Fedris op arbeidsongevallen in de overheidssector heeft soms lacunes of incoherenties aan het licht gebracht. Om welke tekortkomingen gaat het precies, en hebben die al dan niet verregaande gevolgen?

Mevrouw Sarah Schlitz (Ecolo-Groen) wijst erop dat de minister de voorliggende hervormingen rechtvaardigt met het argument dat ze nodig zijn voor het behoud van de welvaartsstaat. Bij het lezen van de beleidsnota heeft ze echter het gevoel dat het daarin geschetste beeld van de sociale welvaartsstaat minder lijkt op een beschermend schild dan op een “controletoren” die functioneert op basis van gekwantificeerde doelstellingen, prestaties, monitoring, financiële prikkels, controle en als sturende infrastructuur opgevatte digitale modernisering. De spreekster stelt dat wanneer men deze beleidsnota in samenhang leest met die van andere regeringsleden die verantwoordelijk zijn voor werkgelegenheid, armoedebestrijding, sociale integratie en pensioenen, er een alomvattende visie opduikt: meer flexibiliteit en vrijstellingen voor de werkgevers, en meer activering, wantrouwen en controle voor de werknemers.

De spreekster is van mening dat dit model de druk verhoogt op mensen die hun loopbaan hebben moeten onderbreken of die geen “modelparcours” hebben afgelegd, in het bijzonder vrouwen, mensen die uit eigen wil of uit noodzaak parttime werken, mantelzorgers, langdurig zieken en de meest kwetsbare groepen, met andere woorden zij die niet dezelfde startkansen hebben gekregen.

Mevrouw Schlitz gaat vervolgens nader in op de dominante logica van het project. Die is gebaseerd op het beheer van stromen en het streven naar houdbaarheid door volumes onder controle te houden dankzij verbeterde digitale tools en onderlinge koppeling van gegevens. In dat verband verwijst de spreekster naar de doelstelling om het aantal langdurig zieken tegen 2030 met 100.000 te verminderen, naar de financiering van verzekeringsinstellingen op basis van een prestatie-index voor terugkeer naar het werk, alsook naar de invoering van een register dat volgens haar bedoeld is om bepaalde situaties aan een bovengrens te onderwerpen teneinde een terugkeer naar het werk mechanisch af te dwingen. Ze stelt echter dat de realiteit van ziektesituaties niet overeenkomt met deze logica en is van mening dat de doelstelling moeilijk te verwezenlijken is, met name wegens de ontoereikendheid van de maatregelen om te voorkomen dat mensen ziek worden.

envers les victimes. Cette modification aura-t-elle lieu? Un an plus tard, où en est ce dossier?

Les contrôles effectués par Fedris sur les accidents du travail dans le secteur public ont parfois mis en évidence des lacunes ou incohérences. De quelles insuffisances s’agit-il précisément? Ont-elles ou non des conséquences importantes?

Mme Sarah Schlitz (Ecolo-Groen) souligne que les réformes proposées sont justifiées par le ministre par la volonté de préserver l’État-providence. Toutefois, à la lecture de la note, elle estime que l’État social qui s’y dessine ressemble moins à un bouclier qu’à une “tour de contrôle” reposant sur des objectifs chiffrés, de la performance, du monitoring, des incitants financiers, du contrôle et une modernisation numérique conçue comme une infrastructure de pilotage. L’oratrice explique qu’en combinant cette note avec celles d’autres membres du gouvernement compétents pour l’emploi, la lutte contre la pauvreté, l’intégration sociale ou encore les pensions, une vision globale apparaît: davantage de flexibilité et d’exonérations pour les employeurs, et davantage d’activation, de suspicion et de contrôle pour les travailleurs et travailleuses.

L’intervenante estime que ce modèle exerce une pression accrue sur les personnes dont les parcours sont discontinus et qui ne disposent pas de trajectoires professionnelles dites “modèles”. Elle cite notamment les femmes, les personnes travaillant à temps partiel — qu’il soit choisi ou subi —, les aidants proches, les malades de longue durée et les publics plus précaires, c’est-à-dire ceux qui ne disposent pas des mêmes chances de départ.

Mme Schlitz développe ensuite l’idée que la logique dominante du projet repose sur une gestion des flux et une soutenabilité recherchée par la maîtrise des volumes, rendue possible par un outillage numérique renforcé et par l’interconnexion des données. L’oratrice cite à cet égard l’objectif de réduire de 100.000 le nombre de malades de longue durée d’ici 2030, le financement des organismes assureurs selon un indice de performance de retour au travail, ainsi que la mise en place d’un cadastre visant, selon elle, à plafonner certaines situations afin de contraindre mécaniquement un retour à l’emploi. Elle affirme toutefois que la réalité des situations de maladie ne correspond pas à cette logique et juge cet objectif difficilement atteignable, notamment au regard des mesures jugées insuffisantes pour empêcher les citoyens de tomber malades.

De spreekster stelt de minister vervolgens enkele vragen. Welke concrete voorzorgsmaatregelen zullen worden genomen om te voorkomen dat de doelgroepen in categorieën worden ingedeeld op basis van de indicatoren van dat systeem voor gegevens en informatiekruising? Hoe kan worden voorkomen dat bepaalde groepen worden uitgesloten en minder gemakkelijk toegang tot bescherming krijgen als gevolg van prestatiedruk, met name op de ziekenfondsen? De spreekster stelt ook het niet opnemen van rechten aan de orde en vraagt hoe de nieuwe instrumenten kunnen worden gebruikt om de toegang tot rechten te automatiseren en dit verschijnsel te helpen verminderen. Ze vraagt zich tegelijk af of deze beleidsdoelstelling binnen de regering kan worden bereikt.

Mevrouw Schlitz plaatst ook vraagtekens bij het risico van geautomatiseerde, machinale uitsluitingen zonder menselijke tussenkomst bij het onderzoeken van de dossiers. Ze heeft het vervolgens over de digitale kloof en vraagt welke garanties er worden geboden opdat de gebruikers toegang krijgen tot menselijk contact. De spreekster heeft voorts vragen bij de transparantie van de algoritmen en de besluitvormingscriteria, bij het bestaan van eenvoudige en toegankelijke rechtsmiddelen wanneer machinale fouten optreden en bij de middelen om onzichtbare uitsluitingen door automatisering te voorkomen.

Mevrouw Schlitz bespreekt vervolgens de houdbaarheid van de sociale zekerheid en de bescherming van de koopkracht. In de beleidsnota wordt houdbaarheid vooral nagestreefd door uitgavenbeheersing, structurele hervormingen (met name op het gebied van werkloosheid en pensioenen) bestrijding van misbruik en bijsturing via de evenwichtsdotatie. Tegelijkertijd verhogen een aantal maatregelen (belastingvoordelen, vrijstellingen of verlagingen) netto-inkomens, terwijl het de bruto-inkomens zijn die rechtstreeks bijdragen aan de financiering van de sociale zekerheid. In die omstandigheden wordt de sociale welvaartsstaat in stand gehouden door een zoektocht naar een begrotingsevenwicht, maar zonder structurele versterking van de financieringsbasis van de sociale zekerheid, die de regering nochtans beweert te willen behouden.

In dit verband verwijst de spreekster naar een verslag van het Rekenhof, waarin staat dat de verhouding tussen de betaalde sociale bijdragen en de loonmassa is afgenomen sinds de invoering van de flexi-jobs meer dan tien jaar geleden, alsook dat deze trend zou kunnen worden versterkt door de wil van de regering om deze regelingen te veralgemenen, de werkgelegenheid voor studenten te vergroten en overuren vrij te stellen van belasting. Volgens het Rekenhof leiden verlagingen van

L'oratrice formule alors plusieurs questions au ministre. Elle demande quels garde-fous concrets seront prévus contre un tri des publics basé sur des indicateurs dans ce système de données et de recroisement d'informations. Elle s'interroge également sur la manière d'éviter qu'une pression à la performance, notamment sur les mutuelles, n'écarte certains publics et ne limite leur accès à la protection. L'intervenante évoque aussi la problématique du non-recours aux droits, et demande comment les nouveaux outils pourraient servir à automatiser l'accès aux droits et contribuer à réduire ce phénomène, tout en se demandant si cet objectif politique pourra être atteint au sein du gouvernement.

Mme Schlitz questionne en outre le risque d'exclusions automatisées par la machine sans intervention humaine dans l'examen des dossiers. Elle aborde la question de la fracture numérique et demande quelles garanties d'accès à un contact humain seront offertes aux usagers. L'oratrice interroge également la transparence des algorithmes et des critères de décision, l'existence de voies de recours simples et accessibles en cas d'erreur de la machine, ainsi que les moyens de prévenir des exclusions invisibles générées par l'automatisation.

Mme Schlitz aborde ensuite la question de la durabilité de la sécurité sociale et de la protection du pouvoir d'achat. Dans la note, la soutenabilité est principalement recherchée par la maîtrise des dépenses, les réformes structurelles – notamment en matière de chômage et de pensions – la lutte contre les abus et l'ajustement via la dotation d'équilibre. Parallèlement, plusieurs mesures privilégient le soutien aux revenus nets par des bonus fiscaux, exonérations ou allègements, plutôt qu'aux revenus bruts qui cotisent et contribuent directement au financement de la sécurité sociale. Dans ces conditions, l'État social est maintenu par un équilibre budgétaire sans renforcement structurel du socle de financement de la sécurité sociale que le gouvernement affirme pourtant vouloir préserver.

Elle évoque à ce propos un rapport de la Cour des comptes indiquant que le rapport entre les cotisations sociales versées et la masse salariale a diminué depuis l'introduction des flexi-jobs il y a plus de dix ans et que cette tendance pourrait se renforcer avec la volonté du gouvernement de généraliser ces dispositifs, d'augmenter les jobs étudiants ou encore les heures supplémentaires défiscalisées. Selon la Cour des comptes, les réductions de cotisations patronales entraînent une diminution

werkgeversbijdragen tot een structurele verlaging van de bijdrage van de werkgevers aan de sociale zekerheid, ten belope van ongeveer een miljard euro.

Vervolgens ziet de spreekster vier grote inconsistenties in de voorgestelde plannen. Allereerst strookt de intentie om de sociale zekerheid te vrijwaren niet met de vaststelling dat wordt gesmeten met vrijstellingen en kortingen, waardoor het aantal bijdragers daalt. Daarnaast bestaat volgens de spreekster een discrepantie tussen de aangekondigde intentie om de sterkste schouders meer te doen bijdragen en het feit dat de inspanning vooral lijkt te moeten komen van wie voltijds werkt en 4000 euro netto verdient of deeltijds aan de slag is en 2000 euro netto krijgt, terwijl de sociale bijdragen op de zeer hoge lonen begrensd zouden worden, wat voor 2026 75 miljoen euro zou kosten. Voorts wijst ze erop dat er een crisis heerst die wordt afgedaan als een uitgavencrisis, maar in werkelijkheid een structurele crisis in de overheidsontvangsten is. Dan is er nog de beoogde onmiddellijke impuls aan de koopkracht. Die maatregel kan er inderdaad snel komen, maar dreigt op termijn de rechten van de burgers op het vlak van pensioenen of dekking door de ziekteverzekering uit te hollen.

In dat verband heeft de spreekster meerdere vragen voor de minister. Welk plan heeft hij voor ogen om de overheidsontvangsten structureel te consolideren, los van alternatieve financiering? Hoe wil hij de bestendigheid van toekomstige rechten waarborgen als mensen hun inkomen veeleer kunnen verhogen met fiscale vrijstellingen en maatregelen dan met een belastbaar loon? Kan de houdbaarheid hoofdzakelijk berusten op uitgavenbeheersing zonder uitgesproken strategie om de bijdragegrondslag uit te breiden? Hoe valt onmiddellijke koopkrachtondersteuning te rijmen met duurzame financiering van de sociale zekerheid?

Volgens de spreekster behelst de beleidsnota een bijzonder cynische chronologie.

Mevrouw Schlitz hekelt het pad dat deze regering is ingeslagen op het vlak van flexibilisering van de arbeidsmarkt. Voor de werknemers zal die flexibilisering ertoe leiden dat ze meer beschikbaar moeten zijn en daardoor hun beroeps-, gezins- en privéleven nog moeilijker op elkaar afgestemd zullen krijgen. De regering kondigt daarnaast aan dat in een tweede fase de impact van die hervormingen, ook op de gezondheidszorg, jaarlijks zal worden geëvalueerd. De spreekster betreurt dat ze tegelijkertijd in dezelfde commissie regelmatig hoort dat België achterophinkt en dat de flexibilisering in andere landen al vergevorderd is, wat zou rechtvaardigen om er snel werk van te maken.

structurelle d'environ un milliard d'euros des cotisations patronales à la sécurité sociale.

L'intervenante identifie ensuite quatre incohérences majeures dans les plans présentés. Elle estime d'abord qu'il existe une contradiction entre la volonté affichée de préserver la sécurité sociale et la multiplication des exonérations et allègements qui réduisent la base contributive. L'oratrice considère ensuite qu'il y a un décalage entre l'objectif annoncé de faire contribuer davantage les épaules les plus larges et le fait que la contribution pèse davantage sur des personnes percevant 4000 euros nets à temps plein ou 2000 euros nets à temps partiel, tandis que les cotisations sociales sur les très hauts salaires seraient plafonnées, ce qui représenterait un coût de 75 millions d'euros pour l'année 2026. Elle évoque également une crise présentée comme une crise de dépenses alors qu'elle estime qu'il s'agit plutôt d'une crise structurelle des recettes de l'État. Enfin, Mme Schlitz souligne que le soutien immédiat au pouvoir d'achat constitue certes une mesure rapide, mais qu'il pourrait fragiliser les droits futurs des citoyens, notamment en matière de pension ou de couverture par l'assurance maladie.

Dans ce contexte, l'oratrice adresse plusieurs questions au ministre: quel est le plan de consolidation structurelle des recettes du gouvernement au-delà des financements alternatifs? comment garantir la solidité des droits futurs si l'augmentation du revenu passe davantage par des exonérations et des mesures fiscales que par des salaires cotisables? la soutenabilité peut-elle reposer principalement sur la maîtrise des dépenses sans stratégie explicite de renforcement de l'assiette contributive? quelle cohérence est envisagée entre le soutien immédiat au pouvoir d'achat et le financement durable de la sécurité sociale?

Selon l'oratrice, la note assume une chronologie qu'elle considère comme particulièrement cynique.

Mme Schlitz critique l'orientation prise par le gouvernement en matière de flexibilisation du marché du travail. L'oratrice estime que cette flexibilisation se traduit, du point de vue des travailleurs, par une augmentation de leur disponibilité et par une difficulté accrue à organiser leur vie professionnelle, familiale et privée. Le gouvernement annonce dans un second temps des évaluations annuelles destinées à mesurer les impacts de ces réformes, y compris sur la santé. L'oratrice dit regretter que, dans le même temps, il soit régulièrement affirmé en commission que le pays serait en retard et que la flexibilisation serait déjà largement mise en œuvre dans d'autres États, ce qui justifierait son adoption rapide.

Ze vraagt zich dan ook af waarom niet vooraf wordt geanalyseerd welke gevolgen de beleidsmaatregelen hebben voor het mentaal welzijn. Ze verwijst ter zake naar de hervormingen in Nederland, die ook de minister vaak aanhaalt. In het buitenland zijn al gegevens voorhanden die zouden kunnen worden gebruikt om nu al de gezondheidseffecten van een doorgedreven flexibilisering te evalueren. De aangekondigde evaluaties dreigen de negatieve effecten die het lid verwacht, alleen maar te zullen bevestigen.

De spreekster stelt de minister vervolgens enkele vragen. Welke strategie heeft hij voor ogen om te voorkomen dat flexibiliteit leidt tot meer kwetsbaarheid, uitval en psychosociale risico's? Waarom niet nu al preventiemaatregelen invoeren, in plaats van te wachten tot de toekomstige evaluaties? Wie zal de politieke verantwoordelijkheid nemen indien de aangekondigde evaluaties negatief uitvallen? Heeft de regering mechanismen ingebouwd om de hervormingen automatisch bij te sturen of zullen aanpassingen afhangen van politieke afwegingen binnen de meerderheid?

Wat de langdurig zieken betreft, stelt de beleidsnota dat werken deel uitmaakt van het herstelproces. De spreekster nuanceert die bewering en geeft aan dat een en ander zowel afhangt van de aard van de ziekte als van de aard van de baan. De beleidsnota verlegt de focus van medische ongeschiktheid naar arbeidspotentieel en behelst de insteek dat het probleem van de langdurig zieken vooral moet worden beschouwd als een in te dammen stroom. Die benadering heeft echter te weinig oog voor het feit dat sommige mensen nu eenmaal echt ziek zijn en niet in staat om te werken.

Mevrouw Schlitz is van oordeel dat de beleidsnota een belangrijke oorzaak van langdurige ziekte niet vermeldt, namelijk dat werk zelf ziek kan maken. Verschillende beleidsmaatregelen die de regering al heeft aangenomen of aangekondigd, kunnen het risico op arbeidsgerelateerde ziekten vergroten. De spreekster verwijst met name naar de verlengde arbeidsduur, het feit dat er langer wordt gewerkt, onregelmatige arbeidstijden, alsook zondagen nachtwerk. Dat zijn allemaal bekende factoren die leiden tot beroepsziekten.

De spreekster heeft nieuwe vragen voor de minister. Hoe beoogt de regering te voorkomen dat referentiejobs leiden tot sociale achteruitgang of mensen naar ongeschikte banen toeleiden? Is er een strategie om de structurele oorzaken van absentisme aan te pakken? Men denke in dat verband aan de intensivering van het

L'intervenante s'interroge dès lors sur l'absence d'analyse préalable des conséquences psychosociales de ces politiques, notamment en se référant aux réformes menées aux Pays-Bas, souvent évoquées par le ministre. Des données existent déjà à l'étranger et pourraient être utilisées pour évaluer dès à présent les effets de la flexibilisation sur la santé des travailleurs. Les évaluations annoncées risquent de confirmer à l'avenir les effets négatifs qu'elle anticipe.

Elle formule alors plusieurs questions au ministre. Mme Schlitz demande quelle stratégie est prévue pour éviter que la flexibilité n'accroisse la précarité, l'absentéisme et les risques psychosociaux. Elle s'interroge également sur l'opportunité de mettre en place dès maintenant des mesures de prévention, plutôt que d'attendre les évaluations futures. Elle questionne par ailleurs la responsabilité politique en cas de résultats négatifs des évaluations annoncées et demande si le gouvernement a prévu des mécanismes permettant d'adapter automatiquement les réformes ou si ces ajustements dépendront d'arbitrages politiques au sein de la majorité gouvernementale.

Concernant les malades de longue durée, la note affirme que le travail fait partie du rétablissement. L'oratrice nuance cette affirmation en indiquant que cela dépend à la fois de la nature de la maladie et du type de travail exercé. La note opère un glissement d'un principe d'incapacité médicale vers la notion de potentiel de travail et considère que la problématique des maladies de longue durée est traitée principalement comme un flux à réduire. Pour l'intervenante, cette approche accorde trop peu d'attention au fait que certaines personnes sont réellement malades et incapables de travailler.

Mme Schlitz considère que la note passe sous silence une cause majeure des maladies de longue durée, à savoir le fait que le travail lui-même peut rendre malade. Plusieurs orientations déjà adoptées par le gouvernement ou annoncées pour l'avenir risquent d'accentuer les risques de maladies liées au travail. L'oratrice cite notamment l'augmentation du temps de travail, le fait de travailler plus longtemps, l'irrégularité des horaires, le travail dominical et le travail de nuit, qu'elle décrit comme des facteurs connus de maladies professionnelles.

Dans ce contexte, l'intervenante adresse de nouvelles questions au ministre. Comment le gouvernement entend-il éviter que les emplois de référence ne deviennent des trajectoires de déclassement ou n'orientent les personnes vers des emplois inadaptés? Existe-t-il une stratégie visant à agir sur les causes structurelles de

werk, opgelegde flexibiliteit, organisatorische preventie of de kwaliteit van de werkplek.

Mevrouw Schlitz wijst vervolgens op een opmerkelijke leemte in de beleidsnota: de gendergerichte analyse van de hervormingen. Ze herinnert eraan dat België sinds 2007 een wet inzake *gendermainstreaming* heeft, die ervoor moet zorgen dat de impact van het overheidsbeleid op vrouwen en mannen wordt geanalyseerd. Daar is echter geen spoor van te bekennen in de beleidsnota, terwijl de ongelijkheden tussen vrouwen en mannen een invloed hebben op de loopbaantrajecten en ziektesituaties.

Vrouwen blijven oververtegenwoordigd in deeltijdbanen en in bepaalde sectoren die onderhevig zijn aan beroepsziekten, met name in de dienstenchequesector. Derhalve is een gendergerichte analyse van de hervormingen onontbeerlijk. Mevrouw Schlitz uit tevens kritiek op het beeld van een ideale loopbaan. Die zou lineair, stabiel en voltijds zijn en wordt vaak belichaamd door een man die zich volledig aan zijn werk wijdt. Vaak bestaat dat toonbeeld echter slechts dankzij een vrouw die de huishoudelijke taken op zich neemt, het gezinsleven organiseert en voor de kinderen zorgt.

De meer gefragmenteerde loopbanen, vaak als gevolg van die verantwoordelijkheden, worden in de beleidsnota beschouwd als trajecten die moeten worden gecorrigeerd via stimulansen, activering en controle. Mevrouw Schlitz is echter van oordeel dat de verlenging en de intensivering van het werk voor bepaalde profielen betekent dat anderen de gevolgen daarvan zullen moeten dragen, met name door 's avonds of in het weekend meer voor de kinderen te zorgen, waardoor hun beschikbaarheid voor de arbeidsmarkt wordt beperkt, tenzij corrigerende overheidsmaatregelen worden genomen.

De spreekster stelt vast dat dit overheidsbeleid thans onvoldoende is uitgewerkt. Ze wijst met name op het aanhoudende tekort aan kinderopvangplaatsen en de moeilijkheden voor gezinnen om 's avonds of in het weekend opvang te vinden, vooral wanneer beide ouders op die momenten werken. De overheid lijkt niet te streven naar een beleid dat in die behoeften voorziet. Door werknemers langer te laten werken, hebben grootouders ook minder tijd om voor hun kleinkinderen te zorgen. Aan die realiteit wordt echter volledig voorbijgegaan in de voorgestelde hervormingen.

Derhalve heeft de spreekster meerdere vragen voor de minister. Welk overleg staat gepland met de verenigingen die al kritiek en bezorgdheden hebben geuit over de hervorming van het gezinskrediet, opdat die

l'absentéisme, telles que l'intensification du travail, la flexibilité subie, la prévention organisationnelle ou encore la qualité de l'emploi?

Mme Schlitz souligne ensuite l'absence d'un angle essentiel dans la note, à savoir l'analyse genrée des réformes. Elle rappelle qu'une loi sur le *gender mainstreaming* existe depuis 2007 en Belgique et qu'elle est censée conduire à intégrer une analyse de l'impact des politiques publiques sur les femmes et les hommes. Or, cet aspect est totalement absent du document présenté, alors même que les inégalités entre les femmes et les hommes influencent les parcours professionnels et les situations de maladie.

Les femmes restent surreprésentées dans les emplois à temps partiel et dans certains secteurs exposés aux maladies professionnelles, notamment dans le secteur des titres-services. Par conséquent, une analyse genrée des réformes est indispensable. Mme Schlitz critique également la vision d'une carrière idéale qui serait linéaire, stable et à temps plein, souvent incarnée par un homme entièrement consacré à son travail. Or, ce modèle repose fréquemment sur la présence d'une femme assumant les tâches domestiques, l'organisation de la vie familiale et la prise en charge des enfants.

Les carrières plus morcelées, souvent liées à ces responsabilités, sont envisagées dans la note comme des trajectoires à corriger au moyen d'incitants, d'activation et de contrôle. Mme Schlitz estime toutefois que l'allongement et l'intensification du travail pour certains profils impliquent que d'autres devront en assumer les conséquences, notamment en s'occupant davantage des enfants en soirée ou le week-end, ce qui limite leur disponibilité pour le marché de l'emploi, à moins de mettre en place des politiques publiques correctrices.

L'intervenante constate que ces politiques publiques ne sont pas suffisamment développées à ce stade. Elle évoque notamment le manque persistant de places en crèche et les difficultés pour les familles à trouver des solutions de garde en soirée ou durant le week-end, en particulier lorsque les deux parents travaillent à ces moments-là. L'État ne semble pas se diriger vers des politiques permettant de prendre en charge ces besoins. Le fait de faire travailler plus longtemps les travailleurs réduit également la disponibilité des grands-parents pour s'occuper de leurs petits-enfants. Or, ces réalités restent invisibilisées dans les réformes proposées.

Dans ce contexte, elle pose plusieurs questions au ministre. Quelles concertations sont prévues avec les associations qui ont déjà exprimé des critiques et des inquiétudes concernant la réforme du crédit familial,

hervorming nog tijdig kan worden bijgestuurd? Hoe staat het met de systematische genderimpactanalyse van de langdurige ziekten en van het evenwicht tussen privé- en beroepsleven?

Mevrouw Schlitz vraagt zich af welke maatregelen de regering van plan is te nemen om te voorkomen dat de welvaartstaat mensen benadeelt die voor anderen zorgen, huishoudelijke taken verrichten of deeltijds werken, ongeacht of ze daar al dan niet voor kiezen. De spreekster wijst op een van de weinige concrete passages in de beleidsnota, namelijk de plannen inzake beroepsrisico's. De regering wil de strijd aanbinden tegen bepaalde vormen van kanker die verband houden met gevaarlijke producten waaraan brandweerlieden worden blootgesteld, alsook tegen de ziekte van Parkinson bij landbouwers die worden blootgesteld aan pesticiden, evenals tegen de asbestrisico's.

De spreekster vindt die voornemens ontoereikend, aangezien er geen totaalvisie is voor structurele preventie op het werk. Ze laakt bovendien dat de regering sinds haar aantreden geen milieumaatregelen heeft genomen. Ze verwijst daarbij met name naar het standpunt van de eerste minister ten aanzien van de Europese milieubeschermingsnormen en de trage uitvoering van een actieplan tegen PFAS. De spreekster meent dat milieu- en klimaatkwesties momenteel niet op de politieke agenda staan en waarschuwt dat het negeren van die kwesties de negatieve gevolgen van milieucrisis niet zal kunnen voorkomen.

Mevrouw Schlitz stelt dat de regering zich niet alleen moet concentreren op de financiering van de sociale zekerheid, maar ook op de voorbereiding op klimaatshokken, zoals hittegolven, overstromingen, luchtvervuiling en energieonzekerheid. Zij vormen rechtstreekse factoren voor langdurige ziekten en kosten voor de ziekteverzekering. Ze kapittelt de minister omdat die in de beleidsnota geen verband legt tussen ecologische transitie en sociale bescherming, geen analyse maakt van de klimaatimpact op de volksgezondheid en evenmin een preventiestrategie beschrijft die ingebed is in het uitgavenbeleid en rekening houdt met aan klimaatrisico's blootgestelde beroepen. Ze vraagt de minister waar de analyse van de klimaatimpact op de uitgaven van de ziekteverzekering blijft. Ze stipt aan dat die analyse er dringend moet komen, aangezien andere Europese landen al bezig zijn met een dergelijke modellering.

Vervolgens gaat de spreekster in op de steun aan mantelzorgers. Ze verwijst naar het aangekondigde inkomen van 745 euro per maand voor werklozen. Ze uit haar bedenkingen over dat bedrag, dat ze ontoereikend acht om waardig te kunnen leven, met name voor

afin de pouvoir corriger cette réforme tant qu'il en est encore temps? Où se trouve l'analyse d'impact genré et systématique sur les maladies longue durée, sur la conciliation vie privée-vie professionnelles?

Mme Schlitz s'interroge sur les mesures que le gouvernement compte mettre en place pour éviter que l'État social actif ne pénalise les personnes qui s'occupent d'autrui, effectuent des tâches domestiques ou se retrouvent dans des emplois à temps partiel, qu'ils soient choisis ou subis. L'oratrice relève un des rares passages concrets de la note, portant sur les risques professionnels, et cite les intentions du gouvernement de lutter contre certains cancers liés à l'exposition de pompiers à des produits dangereux, les maladies de Parkinson chez les agriculteurs exposés aux pesticides, ainsi que les risques liés à l'amiante.

L'oratrice souligne néanmoins que ces intentions sont insuffisantes au regard de l'absence de vision globale de prévention structurelle au travail. Elle critique également le manque d'action environnementale du gouvernement depuis sa mise en place, évoquant notamment la position du premier ministre vis-à-vis des normes européennes de protection de l'environnement et la lenteur de la mise en œuvre d'un plan d'action contre les PFAS. L'intervenante estime que les préoccupations environnementales et climatiques sont aujourd'hui absentes de l'agenda politique et avertit que l'ignorance de ces enjeux ne permettra pas d'éviter les impacts négatifs des crises environnementales.

Mme Schlitz affirme que le gouvernement devrait se concentrer non seulement sur le financement de la sécurité sociale, mais aussi sur sa préparation aux chocs climatiques, tels que les canicules, inondations, pollution de l'air et précarités énergétiques, qui sont des facteurs directs de maladies de longue durée et de coûts pour l'assurance maladie. Elle critique l'absence, dans la note, d'articulation entre transition écologique et protection sociale, ainsi que l'absence d'analyse des impacts climatiques sur la santé publique et d'une stratégie de prévention intégrée aux politiques de dépenses et aux métiers exposés aux risques climatiques. Elle demande ainsi au ministre où se trouve l'analyse d'impacts climatiques sur les dépenses d'assurance maladie et insiste sur l'urgence de cette démarche, soulignant que d'autres pays européens sont déjà engagés dans cette modélisation.

L'intervenante aborde ensuite la question des aides aux aidants proches, évoquant l'annonce d'un revenu de 745 euros par mois pour les personnes sur le chômage. Elle critique ce montant, le jugeant insuffisant pour vivre dignement, notamment pour un aidant ayant un enfant en

een mantelzorger met een kind met een handicap. Ze betreurt ook het gebrek aan concrete details over de uitvoering van de maatregel. Ze stipt aan dat 1 maart, de aangekondigde datum van inwerkingtreding, snel nadert en dat er nog steeds weinig praktische informatie is over hoe men zich kan aanmelden en erkenning van het statuut kan verkrijgen.

Mevrouw Schlitz besluit met te stellen dat de beleidsnota noch bij de leden, noch bij de bevolking op veel enthousiasme kan rekenen. De spreekster is van mening dat de voorgestelde beleidslijnen niet beantwoorden aan de verwachtingen van de burgers, met name op het gebied van welzijn op het werk en het evenwicht tussen werk en privéleven, en dat ze ertoe kunnen leiden dat sommige mensen meerdere jobs moeten combineren om rond te komen. Voor veel mensen met een atypisch of minder voorbeeldig traject, die niet voldoen aan het door het systeem verwachte standaardprofiel, zou 2026 opnieuw een jaar van uitsluiting kunnen zijn. Mevrouw Schlitz sluit af met een oproep aan de regering om meer aandacht te besteden aan de moeilijkheden van die groepen en te voorkomen dat hetzelfde gebeurt als voor de mantelzorgers. Ze wijst daarbij op de noodzaak van concrete en onmiddellijke follow-up.

De heer Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) formuleert enkele aanvullingen bij de analyse van zijn collega Sarah Schlitz. Hij kan zich niet vinden in de invulling van de preventieve pijler in de beleidsnota, die zich eerder toespitst op vroegdetectie. Deze heeft immers betrekking op het vaststellen van problemen die zich reeds hebben gemanifesteerd, en die reeds aanwezig zijn en bijgevolg niet meer kunnen worden voorkomen. In die zin is vroegdetectie geen vorm van preventie, maar eerder van curatie.

Hoewel de beleidsnota ook melding maakt van proefprojecten waarvoor oproepen zullen worden gelanceerd, ontbreekt de fundamentele betekenis van preventie in de tekst. Daadwerkelijke preventie zou betrekking moeten hebben op het voorkomen van stressverschijnselen, fysieke overbelasting en de daarmee samenhangende problemen. In de eerste plaats veronderstelt dit een versterking van de werknemer zelf een benadering die echter niet in de nota voorkomt.

Voorts houdt de beleidsnota geen rekening met de impact van het Arizona-beleid, dat inzet op flexibilisering van arbeid, versoepeling van nachtwerk en normalisering van overuren. Dergelijke maatregelen verhogen immers de fysieke en mentale belasting. Indien men deze beleidskeuzes doorvoert, dient de preventie op deze verhoogde belasting te worden afgestemd. Indien de NAR of een andere organisatie in het kader van een proefproject

situatie de handicap. Elle déplore également l'absence de précisions concrètes sur la mise en œuvre de cette mesure, soulignant que le 1^{er} mars, date d'application annoncée, est imminent et que les informations pratiques pour se déclarer et obtenir la reconnaissance du statut restent lacunaires.

Mme Schlitz conclut en indiquant que la note de politique générale ne suscite pas beaucoup d'enthousiasme, ni dans les rangs parlementaires, ni auprès de la population. L'oratrice estime que les orientations présentées ne répondent pas aux aspirations des citoyens, notamment en matière de bien-être au travail et de conciliation entre vie professionnelle et vie privée, et qu'elles risquent de conduire à des situations où certaines personnes devront cumuler plusieurs emplois pour joindre les deux bouts. 2026 pourrait être une nouvelle année d'exclusion pour de nombreux publics aux parcours atypiques ou moins exemplaires, qui ne correspondront pas au profil type attendu par le système. Mme Schlitz conclut en appelant le gouvernement à être plus attentif aux difficultés de ces publics et à éviter que la situation des aidants proches ne se reproduise, rappelant la nécessité d'un suivi concret et immédiat.

M. Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) formule plusieurs compléments à l'analyse de sa collègue Sarah Schlitz. Il indique ne pas pouvoir souscrire à la manière de concevoir le pilier préventif dans la note de politique générale, dès lors qu'il se concentre essentiellement sur la détection précoce. Or, selon lui, la détection précoce consiste à constater des problèmes qui se sont déjà manifestés, qui existent donc déjà et qui ne peuvent plus être évités. En ce sens, la détection précoce n'est pas une forme de prévention, mais plutôt une forme de prise en charge curative.

Bien que la note de politique générale mentionne également des projets-pilotes pour lesquels des appels seront lancés, la signification fondamentale de la prévention fait défaut dans le texte. Une véritable prévention devrait viser à éviter l'apparition de symptômes de stress, de surcharge physique et des problèmes qui en découlent. Cela suppose d'abord un renforcement de la personne qui travaille en tant que telle, or cette approche n'apparaît pas dans la note.

Par ailleurs, la note ne tient pas compte de l'impact de la politique de la majorité Arizona, qui mise sur une flexibilisation accrue du travail, un assouplissement du travail de nuit et une normalisation des heures supplémentaires. Ces mesures augmentent la charge physique et mentale. Si ces choix politiques sont posés, la prévention doit être adaptée à cette charge accrue. Si, dans le cadre d'un projet-pilote, le CNT ou une autre

zou voorstellen om nachtwerk in de distributiesector of in een andere sector, waar het Arizona-beleid uitbreiding voorziet, toch te verbieden, zou de regering dan bereid zou zijn een dergelijk voorstel te volgen?

Het lid gaat in op de vierde en vijfde maand van de solidariteitsbijdragen. Hij verwijst naar de aankondiging van de minister dat er zou worden gewerkt met een bonus-malussysteem, maar vindt deze maatregel niet terug in de beleidsnota. Het vooruitzicht dat een dergelijk systeem wordt ingevoerd, stelt hem in zekere zin gerust, aangezien hij er zelf eerder reeds voor had gepleit. Hij vraagt verduidelijking over de concrete invulling: impliceert dit dat werkgevers die proportioneel meer zieke werknemers hebben een malus zullen krijgen, en hoe zal het bonus-malussysteem voor werkgeversbijdragen precies worden vormgegeven?

Het TNW-traject voor personen in de werkloosheid en langdurig zieken die eventueel een aanvraag indienen, is een stap in de goede richting. Tegelijkertijd rijzen er vragen over de toegevoegde waarde ervan voor personen die reeds jarenlang worden begeleid door instanties zoals de VDAB, Actiris en Forem. Verschillende organisaties leveren immers reeds langdurig inspanningen om betrokkenen aan werk te helpen. Zo werkt de VDAB met adviezen inzake welzijn en zorg, waarin wordt nagegaan wat betrokkenen nog kunnen en waar hun beperkingen liggen. Het TNW-traject mag echter niet leiden tot een bijkomende administratieve last.

In dezelfde context verwijst hij naar het concept van thematische controles bij verhoogde instroom in de ziekteverzekering. Hij meent dat personen die van de VDAB een advies welzijn hebben gekregen (en van wie een deel mogelijk instroomt in de ziekteverzekering), niet opnieuw aan een bijkomende controle moeten worden onderworpen louter om na te gaan of eerdere beoordelingen correct waren uitgevoerd. Dit duidt eerder op een gebrek aan vertrouwen in de dossiers die werden opgesteld door andere overheidsdiensten.

Wat het TNW-fonds betreft, zijn vakverenigingen volgens hem bij uitstek geplaatst om mensen naar een beroep te begeleiden. Hij sluit zich grotendeels aan bij de verbeterpunten betreffende het fonds die door mevrouw Lanjri naar voren zijn gebracht en voegt daar een bijkomende suggestie aan toe. Hij wijst op de huidige beperking waarbij een plafond geldt op het bedrag dat een individuele werknemer via een *voucher* uit het TNW-fonds kan ontvangen, namelijk 1.800 euro, wat tevens het bedrag is dat werkgevers per werknemer in het fonds storten. Zodra één werknemer geen gebruik maakt van de *voucher*, blijven er per definitie middelen in het fonds,

organisation proposait d'interdire le travail de nuit dans le secteur de la distribution ou dans un autre secteur où une extension est prévue par la majorité Arizona, le gouvernement serait-il prêt à suivre une telle proposition?

Le membre aborde ensuite les quatrième et cinquième mois des contributions de solidarité. Il renvoie à l'annonce du ministre selon laquelle un système de bonus-malus serait mis en place, mais constate que cette mesure ne figure pas dans la note de politique générale. La perspective de l'introduction d'un tel système le rassure quelque peu, puisqu'il l'avait lui-même déjà défendue. Il demande des précisions sur sa mise en œuvre concrète: cela signifie-t-il que les employeurs ayant proportionnellement plus de travailleurs malades se verront appliquer un malus? Comment ce système de bonus-malus sur les cotisations patronales sera-t-il structuré?

Le parcours ReAT pour les personnes au chômage et les malades de longue durée qui introduisent une demande constitue un pas dans la bonne direction. Cependant, il y a lieu de s'interroger sur sa valeur ajoutée pour les personnes qui bénéficient déjà d'un accompagnement, depuis plusieurs années, par des organismes tels que le VDAB, Actiris ou le Forem. Ceux-ci fournissent, depuis longtemps déjà, des efforts pour les aider à trouver du travail. Le VDAB, par exemple, établit des avis en matière de bien-être et de soins, en examinant ce que les personnes peuvent encore faire et quelles sont leurs limitations. Le parcours ReAT ne peut entraîner une charge administrative supplémentaire.

Dans le même contexte, il renvoie au concept de contrôles thématiques en cas d'augmentation de l'afflux vers l'assurance-maladie. Selon lui, les personnes ayant reçu un avis du VDAB en matière de bien-être (dont certaines pourraient entrer dans le système d'assurance-maladie) ne doivent pas être soumises à un contrôle supplémentaire uniquement pour vérifier si les évaluations précédentes ont été correctement réalisées. Cela traduirait surtout un manque de confiance envers les dossiers établis par d'autres services publics.

Concernant le fonds ReAT, l'intervenant estime que les organisations syndicales sont particulièrement bien placées pour accompagner les personnes vers un emploi. Il rejoint largement les points d'amélioration soulevés par Mme Lanjri et ajoute une suggestion supplémentaire. Il souligne la limitation actuelle selon laquelle un plafond de 1800 euros s'applique au montant qu'un travailleur peut recevoir au travers d'un "chèque" du fonds ReAT, ce qui correspond également au montant que les employeurs versent par travailleur dans le fonds. Dès lors, si un travailleur ne fait pas usage de son chèque, les moyens correspondants restent nécessairement dans le fonds,

aangezien het uitkeerbare bedrag per werknemer niet kan worden verhoogd. Hij suggereert daarom om te onderzoeken of het plafond per werknemer kan worden opgetrokken, temeer daar bepaalde stappen richting werkhervatting meer dan 1800 euro kunnen kosten en de middelen aldus efficiënter zouden kunnen worden aangewend.

Hij verwijst naar de stelling van de minister dat bepaalde maatregelen weliswaar leiden tot minder inkomsten voor de sociale zekerheid, maar dat dit wordt gecompenseerd via andere geldstromen vanuit de algemene begroting. Dit is een eerbaar principe, maar het kan de indruk wekken dat de sociale zekerheid een bijkomend tekort vertoont en afhankelijker wordt van transfers uit de algemene middelen. In diverse analyses – ook al worden die door de minister betwist – wordt dit soort redeneringen gebruikt om te beargumenteren dat de sociale zekerheid te duur zou zijn, een belangrijk aandachtspunt in het debat.

Het advies van het Rekenhof biedt meer inzicht in de wijze waarop het TNW-beleid wordt opgevat en in de doelstelling om tegen 2029.100.000 minder langdurig zieken te tellen. Op basis van de gepresenteerde cijfers gaat het in eerste instantie slechts om 90.000 personen. Er wordt een opsplitsing gemaakt waarbij voor 47.000 personen een versterkte opvolging wordt voorzien en 43.000 personen worden onderworpen aan thematische controles via het RIZIV. Uiteindelijk wordt voorzien dat 14.000 personen opnieuw aan het werk zullen gaan, terwijl 28.000 personen zullen worden uitgesloten. Eerdere ervaringen met uitsluitingen bleken echter problematisch, omdat betrokkenen na afloop van een traject uit beeld verdwenen en niet langer actief werden benaderd voor re-integratie in de arbeidsmarkt. Hoe kan er worden gewaarborgd dat deze personen niet in de vergetelheid raken?

Tot slot verwijst hij naar het debat over de ziekenfondsen. In een recente publicatie van het tijdschrift *LEO* werd door mevrouw Frieda Gijbels gesteld dat de gezondheidszorg geen ziekenfondsen nodig zou hebben. In deze uitspraken kan hij zich niet vinden.

De tussenkomst van *mevrouw Irina De Knop (Anders.)*, die voornamelijk handelt over langdurig zieken en hun re-integratie op de arbeidsmarkt, is opgesplitst in drie delen: een politieke beschouwing, een bespreking van de budgettaire impact van het voorgestelde beleid – in samenhang met de opmerkingen van het Rekenhof – en een reeks (technische) vragen aan de minister.

Het Kamerlid merkt vooreerst op dat de heer Axel Ronse (N-VA) opvallend veel lof uitte over de sfeer binnen de Arizonaregering, wat zij eerder sarcastisch dan

puisque le montant maximal par travailleur ne peut être dépassé. Il suggère donc d'examiner la possibilité de relever le plafond par travailleur, d'autant que certaines étapes vers la reprise du travail peuvent coûter plus de 1800 euros, et que les moyens pourraient ainsi être utilisés plus efficacement.

Il renvoie ensuite à la position du ministre selon laquelle certaines mesures entraînent certes une diminution des recettes de la sécurité sociale, mais que celle-ci est compensée par d'autres flux financiers provenant du budget général. Il s'agit certes d'un principe honorable, mais qui peut donner l'impression que la sécurité sociale présente un déficit supplémentaire et devient plus dépendante des transferts issus des moyens généraux. Dans diverses analyses — même si le ministre les conteste — ce type de raisonnement est utilisé pour soutenir que la sécurité sociale serait trop coûteuse, ce qui constitue un point d'attention important dans le débat.

L'avis de la Cour des comptes apporte un éclairage supplémentaire sur la manière dont la politique ReAT est conçue et sur l'objectif visant à compter 100.000 malades de longue durée en moins d'ici 2029. Sur la base des chiffres présentés, il ne s'agit en réalité que de 90.000 personnes. Une répartition est opérée: 47.000 personnes feront l'objet d'un suivi renforcé et 43.000 seront soumises à des contrôles thématiques via l'INAMI. Au final, il est prévu que 14.000 personnes reprennent le travail, tandis que 28.000 seront exclues. Les expériences passées en matière d'exclusions se sont toutefois révélées problématiques: les personnes concernées disparaissaient des radars à la fin du parcours et n'étaient plus activement accompagnées vers une réintégration sur le marché du travail. Comment garantir que ces personnes ne tombent pas dans l'oubli?

Enfin, il renvoie au débat sur les mutualités. Dans une récente publication du magazine *LEO*, Mme Frieda Gijbels a affirmé que les soins de santé n'auraient pas besoin de mutualités. Il indique ne pas partager cette position.

L'intervention de *Mme Irina De Knop (Anders.)*, principalement consacrée aux malades de longue durée et à leur réintégration sur le marché du travail, est structurée en trois volets: une réflexion politique, une analyse de l'impact budgétaire des mesures proposées — en lien avec les observations de la Cour des comptes — et une série de questions (techniques) adressées au ministre.

La membre relève d'abord que M. Axel Ronse (N-VA) a exprimé un enthousiasme marqué quant à l'ambiance au sein du gouvernement Arizona, enthousiasme qu'elle

oprecht vond. Ze waarschuwt de minister om niet te snel mee te gaan in dat enthousiasme. Uit de verhouding tussen felicitaties en kritische vragen blijkt volgens haar hoe relatief dat vermeende vertrouwen eigenlijk is.

In tegenstelling tot de N-VA is de positie van Anders. over het TNW-beleid duidelijk: zij steunen het niet, net zoals in de vorige legislatuur. Niet wegens twijfel aan de intenties of deskundigheid van de minister, maar omdat de opeenvolgende golven van maatregelen volgens hen onvoldoende resultaat opleveren. Het aantal arbeidsongeschikten en invaliden blijft stijgen. Bij ongewijzigd beleid zouden er tegen eind 2029 ongeveer 656.000 invaliden zijn, een toename met 19 % tegenover 2024.

De vele vragen over de toepassing van het TNW-beleid, ook binnen de meerderheid, en het feit dat dit beleid door twee ministers wordt opgevolgd, illustreren volgens de spreekster de complexiteit en ondoorzichtigheid ervan.

Mevrouw De Knop verwerpt de vergelijkingen van mevrouw Anja Vanrobaeys (Vooruit) met de 19^{de} eeuw. Volgens haar brengen voorstellen zoals de Einstein-rekening de sociale bescherming net naar de 21^e eeuw, door mensen meer mogelijkheden te geven om hun spaargeld te laten renderen via investeringen in de economie.

Voorts merkt zij op dat er verschillende visies over solidariteit bestaan binnen de Arizonaregering, wat volgens haar onder meer blijkt uit de tussenkomsten van de heer Ronse, die op vele punten wijst waar het systeem volgens hem ontspoorde.

De Anders.-fractie pleit voor een beleid dat mensen responsabiliseert, streng is waar nodig en belangenvermenging bij bepaalde ziekenfondsen vermijdt. Zij kiezen voor duidelijkheid en zouden bedrijfsartsen meer instrumenten geven. Daarnaast willen zij bedrijven niet opzadelen met bijkomende financiële lasten en vragen zij een TNW-fonds dat effectief werkt. Minder nadruk op administratieve opvolgingsmomenten na vier, zeven en elf maanden, en meer focus op echte re-integratie op basis van wat mensen wél nog kunnen, is volgens hen de juiste aanpak.

Mevrouw Vanrobaeys sprak uitvoerig over solidariteit. De spreekster merkt evenwel op dat het net de minister

a perçu comme plus sarcastique que sincère. Elle met en garde le ministre contre une adhésion trop rapide à cet optimisme. Selon elle, la proportion des félicitations par rapport aux questions critiques montre à quel point cette confiance supposée est toute relative.

Contrairement à la N-VA, Anders. adopte une position claire sur la politique de retour au travail: il ne la soutiendra pas, comme il l'a fait sous la précédente législature. Anders. ne remet pas en doute les intentions ou la compétence du ministre, mais il estime que les mesures successives ne donnent pas suffisamment de résultats. Le nombre de personnes en incapacité de travail et en invalidité continue d'augmenter. À politique inchangée, il y aurait environ 656.000 personnes en invalidité d'ici la fin de 2029, soit une augmentation de 19 % par rapport à 2024.

Les nombreuses questions posées au sujet de la mise en œuvre de la politique de retour au travail, y compris dans les rangs de la majorité, et le fait que le suivi de cette politique soit assuré par deux ministres illustrent, selon l'intervenante, la complexité et l'opacité de cette politique.

Mme De Knop rejette les comparaisons faites par Mme Anja Vanrobaeys (Vooruit) avec le 19^e siècle. Elle estime que des propositions telles que le compte Einstein font justement entrer la protection sociale dans le 21^e siècle, en donnant aux citoyens davantage de possibilités de faire fructifier leur épargne grâce à des investissements dans l'économie.

Elle fait en outre observer que le gouvernement Arizona ne partage pas une seule et même vision de la solidarité. Ces divergences transparaissent notamment, selon elle, des interventions de M. Ronse, qui ne manque pas de souligner les dérapages du système.

Le groupe Anders. plaide, quant à lui, en faveur d'une politique qui responsabilise les individus, qui soit stricte lorsque cela s'avère nécessaire et qui évite les conflits d'intérêts au sein de certaines mutualités. Il préconise la clarté et entend augmenter les outils à la disposition des médecins du travail. Anders. ne veut pas non plus imposer des charges financières supplémentaires aux entreprises et souhaite que le fonds de retour au travail fonctionne de manière efficace. La bonne approche consiste, selon Anders., à mettre moins l'accent sur les suivis administratifs après quatre, sept et onze mois, et à se concentrer davantage sur une véritable réintégration professionnelle en fonction de ce que les personnes sont encore capables de faire.

Mme Vanrobaeys a longuement parlé de solidarité. L'intervenante fait toutefois observer que c'est précisément

van haar partij is die inzet op bijkomende controles, een grotere administratieve last voor bedrijven en een versterkte rol van de Staat, wat gepaard gaat met minder vrijheid. Zij verwijst daarbij naar signalen uit verschillende artsenverenigingen, die meer dan ooit spreken over staatsgeneeskunde.

De spreekster stelt een soort *good cop, bad cop*-dynamiek vast: terwijl mevrouw Vanrobaeys sterk de nadruk legt op solidariteit, beklemtoont de minister vooral de nood aan meer verantwoording. Tegelijk merkt zij op dat de bevoegdheden binnen dit beleid breed verspreid zijn, maar dat de verantwoordelijkheid daardoor onduidelijk blijft. Indien dit anders was geweest, zouden volgens haar de resultaten duidelijker zichtbaar zijn.

Mevrouw De Knop gaat vervolgens over tot de opmerkingen van het Rekenhof.

Volgens de ramingen zouden de uitgaven voor de stelsels bij ongewijzigd beleid oplopen tot 18 miljard euro, een stijging met 28 % ten opzichte van 2024. Om deze evolutie af te remmen heeft de regering de vierde golf van TNW-maatregelen goedgekeurd, die enkel een vertraging van de stijging beoogt. Het Kamerlid beschouwt dit als wishful thinking.

De regering wil het aantal invaliden met 90.000 doen dalen via enerzijds hercontroles (circa 43.000 personen) en anderzijds een versterkte opvolging door de jaarlijkse verlenging van het getuigschrift (ongeveer 47.000 personen). Het Rekenhof merkt echter op dat verschillende maatregelen nog verder moeten worden uitgewerkt en dat in de uitgavenramingen geen rekening is gehouden met een mogelijke bijkomende instroom van werklozen als gevolg van de hervorming van de werkloosheidsuitkeringen. Bovendien acht het Rekenhof de verwachte daling van het aantal invaliden tegen 2029 mogelijk overschat en de budgettaire impact te hoog ingeschat.

Daar komt bij dat de berekeningen van het RIZIV fouten bevatten en dat voor 2026 al besparingsopbrengsten worden ingeboekt, terwijl de wetgeving en de aanwerving van extra personeel nog niet rond zijn. De ziekenfondsen en het RIZIV krijgen bijkomende middelen om extra personeel aan te werven. Het Kamerlid plaatst hierbij kanttekeningen, aangezien sommige ziekenfondsen volgens haar over voldoende financiële capaciteit beschikken en de toekenning van 20 miljoen euro daarom wrang aanvoelt.

le ministre, issu du même parti que Mme Vanrobaeys, qui mise sur des contrôles supplémentaires, une charge administrative accrue pour les entreprises et un rôle renforcé de l'État, ce qui va de pair avec une liberté moindre. Elle renvoie à cet égard aux signaux émis par différentes associations de médecins, qui parlent plus que jamais de médecine d'État.

L'intervenante y voit en quelque sorte le recours à une technique du bon flic et du mauvais flic: alors que Mme Vanrobaeys met fortement l'accent sur la solidarité, le ministre souligne avant tout la nécessité d'une plus grande responsabilisation. Elle fait également observer que les compétences relevant de cette politique sont largement réparties, mais que les responsabilités restent donc floues. S'il en avait été autrement, les résultats auraient été plus visibles selon elle.

Mme De Knop passe ensuite aux observations de la Cour des comptes.

Selon les estimations, les dépenses liées à ces régimes atteindraient 18 milliards d'euros à politique inchangée, soit une augmentation de 28 % par rapport à 2024. Afin de freiner cette évolution, le gouvernement a approuvé la quatrième vague de mesures de retour au travail, qui vise uniquement à ralentir cette augmentation. Il s'agit d'un vœu pieux selon la membre.

Le gouvernement entend réduire le nombre de personnes en invalidité à concurrence de 90.000, d'une part grâce à des "recontrôles" (-43.000 personnes environ) et, d'autre part, grâce à un suivi renforcé par la prolongation annuelle du certificat d'incapacité de travail (-47.000 personnes environ). La Cour des comptes fait toutefois observer que plusieurs mesures doivent encore être affinées et que les prévisions de dépenses ne tiennent pas compte d'un éventuel afflux supplémentaire de chômeurs à la suite de la réforme des allocations de chômage. En outre, la Cour des comptes estime que la baisse prévue du nombre de personnes en invalidité d'ici 2029 pourrait être surestimée et l'incidence budgétaire surévaluée.

Il ne faut pas non plus oublier que les calculs de l'INAMI contiennent des erreurs et que des recettes sont déjà comptabilisées pour 2026, alors que la législation et le recrutement de personnel supplémentaire ne sont pas encore finalisés. Il est en effet prévu que les mutualités et l'INAMI reçoivent des moyens financiers pour recruter du personnel supplémentaire. La membre émet toutefois des réserves à ce sujet. Elle estime en effet que certaines mutualités disposent de capacités financières suffisantes et que l'octroi de 20 millions d'euros est donc injustifié.

Het Rekenhof wijst er, volgens haar terecht, op dat het aantal uitsluitingen overschat is en dat bijgevolg de budgettaire impact te hoog is geraamd. Enerzijds gaat de minister in zijn berekeningen uit van een hypothese dat tegen 2029 10 % van de gecontroleerde invaliden zal worden uitgesloten. Anderzijds zijn er dat volgens de begrotingstabel in de beleidsnota maar 2.700. Het Rekenhof rekent dan ook voor dat, aangezien die besparing is berekend op 5700 uitsluitingen, er een overschatting is van 48 miljoen euro aan inkomsten. Het RIZIV kondigt aan dit te zullen herbekijken.

Het lid stelt echter vast dat wanneer het om 98 miljoen euro bij i-Police gaat, Kamer en media in rep en roer staan, terwijl een fout van bijna 50 miljoen euro hier in de commissie zonder noemenswaardige beroering wordt aanvaard.

De regering raamt het terugverdieneffect voor de groep die opnieuw aan het werk zou gaan op 274 miljoen euro in 2029, waarvan 159 miljoen euro aan ontvangsten voor sociale zekerheid en 114 miljoen euro aan fiscale ontvangsten. Het Rekenhof merkt daarentegen op dat de regering reeds besparingen op de uitkeringen inreken, terwijl de noodzakelijke wetgeving om die effectief te realiseren nog niet voorligt.

De spreekster voert aan dat de regering bij de versterkte opvolging uitgaat van een jaarlijkse opvolging van 75 % van de invaliden en daarbij aanzienlijke besparingen inplant – van 126 miljoen euro in 2026 tot 868 miljoen euro in 2029 – gebaseerd op een veronderstelde uitstroom van 3 % per jaar. Het Rekenhof meldt echter dat het geen informatie heeft ontvangen over de berekeningswijze van die uitstroom. Volgens het lid staat daarmee het grootste deel van de voorziene besparingen op losse schroeven en zijn de financiële ramingen van de minister gebouwd op onbewezen aannames. Ze besluit dat de begroting daardoor wankel is en dat dergelijke onderbouwing lokaal nooit zou worden goedgekeurd, terwijl dit hier blijkbaar wél kan.

Mevrouw De Knop gaat dan over tot de bespreking van de beleidsnota zelf.

Tegen 2030 zou België moeten beschikken over een performant en wendbaar systeem voor de evaluatie van arbeidsongeschiktheid en arbeidspotentieel. Het Kamerlid vindt die timing bijzonder weinig ambitieus, aangezien 2030 pas in de volgende legislatuur valt. De minister beheert dit dossier sinds 2021, maar toch stelt hij pas tegen 2030 een volwaardig systeem voorop. Dit betekent dat de minister zich tevreden stelt met een

La Cour des comptes souligne, à juste titre selon elle, que le nombre d'exclusions est surestimé et que, par conséquent, l'incidence budgétaire est surévaluée. D'une part, le ministre se base dans ses calculs sur l'hypothèse que 10 % des invalides contrôlés seront exclus d'ici 2029. D'autre part, selon le tableau budgétaire figurant dans la note de politique générale, il n'y aura que 2.700 exclusions. La Cour des comptes estime donc que, puisque cette économie a été calculée sur la base de 5700 exclusions, les recettes sont surestimées de 48 millions d'euros. L'INAMI annonce que l'estimation sera revue.

La membre constate toutefois que lorsque 98 millions d'euros sont en jeu dans le cadre du projet i-Police, la Chambre et les médias crient au scandale, alors qu'une erreur de près de 50 millions d'euros passe quasiment inaperçue en commission.

Le gouvernement estime l'effet de retour pour le groupe qui reprendrait le travail à 274 millions d'euros en 2029, dont 159 millions d'euros de recettes pour la sécurité sociale et 114 millions d'euros de recettes fiscales. La Cour des comptes fait toutefois observer que le gouvernement tient déjà compte des économies réalisées sur les indemnités, alors que la législation nécessaire à cet effet n'a pas encore été déposée à la Chambre.

L'intervenante fait valoir que le gouvernement table, dans le cadre du renforcement du suivi de l'incapacité de travail, sur un suivi annuel de 75 % des personnes en invalidité et qu'il prévoit en outre des économies considérables – de 126 millions d'euros en 2026 à 868 millions d'euros en 2029 – dans la mesure où 3 % des personnes en invalidité devraient quitter le régime chaque année. La Cour des comptes signale toutefois qu'elle n'a reçu aucune information sur la méthode d'estimation de ce flux sortant. La membre estime que la plupart des économies prévues sont ainsi remises en question et que les estimations financières du ministre reposent sur des hypothèses non fondées. Elle conclut en indiquant que le budget est donc bancal et qu'une telle justification ne serait jamais validée au niveau local, alors qu'elle pourrait manifestement l'être au niveau fédéral.

Mme De Knop passe ensuite à la discussion de la note de politique générale proprement dite.

D'ici 2030, la Belgique devrait disposer d'un système performant et flexible d'évaluation de l'incapacité de travail et du potentiel de travail. La membre estime que ce calendrier n'est guère ambitieux, étant donné qu'il faudra attendre la prochaine législature. Le ministre gère ce dossier depuis 2021, mais il ne pourra pas proposer de système à part entière avant 2030. Par conséquent, le ministre se contentera d'un affaiblissement de la

afgezwakte groei tegen 2030 en nog steeds een stijging van het aantal langdurig zieken ten opzichte van vandaag. Het lid begrijpt de felicitaties van de N-VA bij dit beleid niet. Waarom voert de minister een beleid met een handrem op?

De beleidsnota bepaalt dat de ziekenfondsen vanaf het tweede jaar jaarlijks zowel de arbeidsongeschiktheid als het arbeidspotentieel moeten opvolgen. Voor het lid blijft echter onduidelijk wie als behandelend arts optreedt, welke arts welke evaluatie mag uitvoeren en op basis van welke wetenschappelijk onderbouwde criteria het arbeidspotentieel wordt bepaald. Ondanks verwijzingen naar *fit notes* en pilootprojecten blijft die kernvraag onbeantwoord, terwijl dit een centrale pijler van het beleidsplan vormt.

Heel wat mensen zien door de bomen het bos niet meer, stelt de spreekster. Op welk moment zal bij een burn-outpatiënt een inschatting van het arbeidspotentieel worden gemaakt door respectievelijk de adviserend arts van het ziekenfonds, de arbeidsarts en de huisarts? Volgens welke richtlijnen zullen zij daarbij moeten handelen? Met welke periodiciteit wordt deze evaluatie herhaald? Zullen deze artsen verplicht worden te overleggen? Zo ja, op welke wijze moet dat overleg gebeuren?

De minister wil werk maken van een nieuw sociaal-zekerheidsrechtelijk concept van arbeidsongeschiktheid, waarbij het verdienvermogen bepalend wordt en na zes maanden een ruimer aanbod van functies als referentie geldt. Tegen het begrotingsconclaaf van 2028 zou het RIZIV een scenario uitwerken waarin zelfs de volledige arbeidsmarkt als basis wordt genomen. Het lid begrijpt niet waarom zo'n cruciale keuze pas op langere termijn wordt voorbereid, aangezien mensen die door hun aandoening niet kunnen terugkeren naar hun oorspronkelijke job net zo snel mogelijk elders kansen moeten krijgen. Zij vraagt waarom dit wordt doorgeschoven naar het RIZIV, terwijl dit volgens haar een beleidsbeslissing is die de regering zelf onmiddellijk kan nemen.

De minister kondigt verder aan dat de toegang van arbeidsartsen en adviserende artsen tot het medisch dossier van verzekerden wordt geëvalueerd, met waarborgen voor de privacy. Er komt een wettelijk kader dat personen toelaat zelf toestemming te geven voor inzage door gezondheidsbeoefenaars zonder therapeutisch oogmerk.

Volgens het lid betekent dit dat de toegang tot het dossier opnieuw afhankelijk wordt van de arbeidsongeschikte

croissance d'ici 2030 et d'une augmentation continue du nombre de malades de longue durée par rapport à la situation actuelle. La membre ne comprend pas que la N-VA salue cette politique. Pourquoi le ministre mène-t-il une politique au ralenti?

La note de politique générale prévoit que les mutualités assureront un suivi annuel de l'incapacité de travail et du potentiel de travail à partir de la deuxième année d'incapacité de travail. La membre n'entrevoit toutefois pas clairement qui agira en tant que médecin traitant, quel médecin sera habilité à effectuer telle ou telle évaluation et sur la base de quels critères scientifiquement fondés le potentiel de travail sera déterminé. Malgré le renvoi à des *fit notes* et à des projets pilotes, cette question fondamentale reste sans réponse, alors qu'elle constitue un élément central du plan politique.

L'intervenante affirme que bon nombre de citoyens ne s'y retrouvent plus. À quel moment le potentiel de travail d'un patient en burn-out sera-t-il évalué par le médecin-conseil de la mutualité, le médecin du travail et le médecin généraliste? Conformément à quelles directives devront-ils agir? À quelle fréquence cette évaluation sera-t-elle répétée? Ces médecins seront-ils tenus de se concerter? Si oui, de quelle manière?

Le ministre souhaite développer un nouveau concept d'incapacité de travail en matière de sécurité sociale, dans lequel la capacité de gain de la personne concernée serait déterminante et où, après six mois, un éventail plus large d'emplois servirait de référence. D'ici au conclave budgétaire de 2028, l'INAMI devrait élaborer un scénario possible pour une évaluation plus large, qui prendrait en compte l'ensemble du marché du travail. La membre ne comprend pas pourquoi un choix aussi crucial n'est préparé qu'à long terme, étant donné que les personnes qui, en raison de leur état de santé, ne peuvent pas reprendre leur emploi initial doivent pouvoir obtenir, le plus rapidement possible, des opportunités professionnelles ailleurs. Elle demande pourquoi cette question est renvoyée à l'INAMI, alors qu'il s'agit selon elle d'une décision politique pouvant être prise immédiatement par le gouvernement.

Le ministre annonce également que l'accès des médecins du travail et des médecins-conseils au dossier médical des assurés sera évalué, dans le respect de la protection de la vie privée. Un cadre légal sera mis en place pour permettre aux personnes concernées d'accorder elles-mêmes l'accès à leur dossier médical à des professionnels de la santé sans objectif thérapeutique.

Selon la membre, cela signifie que l'accès au dossier dépendra à nouveau de la personne en incapacité de

zelf. Hoe kunnen arbeidsartsen en adviserende artsen het arbeidspotentieel van patiënten inschatten zonder toegang tot hun medisch dossier? Hoewel privacy essentieel is, moet informatie die verband houdt met het werk volgens haar objectief kunnen worden gedeeld met artsen die bovendien gebonden zijn aan het beroepsgeheim. Indien dit afhankelijk blijft van vrijwilligheid, besluit zij, kan het TNW-beleid onmogelijk doeltreffend functioneren.

De TNW-wet, die van kracht is sinds 1 januari 2026, voorziet dat bedrijven met meer dan vijftig werknemers een solidariteitsbijdrage moeten betalen voor hun werknemers. Deze bijdrage komt overeen met 30 % van de uitkering voor de tweede en derde maand (ongeveer 18 % van het brutoloon). Volgens haar wordt hieraan te snel voorbijgegaan.

Bovendien voorziet de minister dat vanaf 1 januari 2027 deze bijdrage wordt uitgebreid naar de vierde en vijfde maand. Uit de beleidsnota blijkt dat enkel het deel voor de vierde en vijfde maand later zou worden gerecycleerd naar ondernemingen via een vermindering van werkgeversbijdragen, terwijl de bijdrage voor de tweede en derde maand in feite een zuivere lastenverhoging voor bedrijven blijft, zonder duidelijkheid over het terugvorderingsmechanisme.

De spreekster verwijst naar de geraamde opbrengst – 72 miljoen euro in 2026, oplopend tot 78 miljoen euro in 2029 – en noemt de maatregel stigmatiserend en contraproductief, aangezien veel bedrijven geen invloed hebben op het ziekteverzuim van werknemers. Deze maatregel dreigt bedrijven ertoe aan te zetten meer met freelancers te werken in plaats van personeel aan te werven.

Het lid verwijst naar de recente sport- en vakantie-ongevallen, zoals skiongevallen, die ertoe leiden dat werknemers soms maandenlang arbeidsongeschikt zijn. Zullen werkgevers in dergelijke gevallen een solidariteitsbijdrage moeten betalen, terwijl zij geen enkele verantwoordelijkheid dragen bij deze ongevallen?

Er wordt vaak kritiek geuit op de regeling uit de vorige legislatuur, waarbij enkel bedrijven die slechter presteerden dan de sectorbenchmark – en pas na voorafgaande waarschuwing – een sanctie konden krijgen. Volgens mevrouw De Knop was dat een veel billijker systeem dan de huidige regeling, die alle werkgevers laat bijdragen

travail elle-même. Comment les médecins du travail et les médecins-conseils pourront-ils évaluer le potentiel de travail des patients sans avoir accès à leur dossier médical? Bien que la confidentialité soit essentielle, la membre estime que les informations liées au travail doivent pouvoir être partagées de manière objective avec des médecins qui sont en outre tenus au secret professionnel. Si cela reste volontaire, la politique de retour au travail ne peut pas fonctionner efficacement selon la membre.

La loi sur le retour au travail, en vigueur depuis le 1^{er} janvier 2026, prévoit que les entreprises de plus de 50 salariés doivent verser une cotisation de solidarité pour leurs salariés. Cette cotisation correspond à 30 % de l'indemnité versée pour les deuxième et troisième mois (environ 18 % du salaire brut). La membre estime que cette mesure est passée trop rapidement en revue.

En outre, le ministre prévoit d'étendre cette cotisation, à partir du 1^{er} janvier 2027, aux quatrième et cinquième mois. Il ressort de la note de politique générale que seule la partie correspondant aux quatrième et cinquième mois serait ensuite recyclée vers les entreprises sous la forme d'une réduction des cotisations patronales, tandis que la cotisation pour les deuxième et troisième mois ne serait en réalité qu'une augmentation pure et simple des charges pesant sur les entreprises, sans que le mécanisme de récupération soit clairement défini.

L'intervenante évoque ensuite les recettes estimées – 72 millions d'euros en 2026, puis 78 millions d'euros en 2029 – et qualifie la mesure de stigmatisante et de contre-productive, dans la mesure où de nombreuses entreprises n'ont pas d'emprise sur l'absentéisme de leurs travailleurs pour maladie. Cette mesure risque d'inciter les entreprises à recourir davantage à des travailleurs indépendants plutôt qu'à recruter du personnel.

La membre cite l'exemple d'accidents survenus récemment lors d'activités sportives ou en vacances, notamment lors des sports d'hiver, qui entraînent parfois une incapacité de travail de plusieurs mois. Les employeurs devront-ils verser une cotisation de solidarité dans de tels cas, alors qu'ils n'ont aucune responsabilité dans ces accidents?

La réglementation élaborée sous la précédente législature, selon laquelle seules les entreprises qui enregistraient des résultats en deçà du secteur de référence pouvaient être sanctionnées, et ce, uniquement après avoir reçu un avertissement préalable, est régulièrement critiquée. Or, ce système était bien plus équitable, selon

aan de financiering van het beleid rond langdurig zieken, ongeacht hun re-integratie-inspanningen.

Het lid waarschuwt dat hiermee een gevaarlijke trend is ingezet: de solidariteitsbijdrage verschuift van de tweede en derde maand naar de vierde en vijfde, en het blijft onzeker waar dit eindigt. Vergelijkingen met Nederland acht zij bovendien misleidend, omdat dat systeem wezenlijk anders is opgebouwd.

De minister zal het RIZIV vragen om de werking van het TNW-fonds te evalueren. De doelgroep wordt uitgebreid tot iedereen die minstens zes maanden arbeidsongeschikt is en het voucherbedrag wordt geïndexeerd. Het Kamerlid erkent dat dit positieve stappen zijn, aangezien de aanvraagprocedure vandaag bijzonder complex is en bovendien nog de bijkomende toestemming van de adviserend arts vereist. Hierdoor zit het systeem vol bottlenecks en kan het in de praktijk moeilijk functioneren.

De minister stelt dat de doelgroep is uitgebreid, dat hij samenwerking zal bevorderen, dat het vouchertraject een formeel TNW-traject wordt dat mee beoordeeld wordt door de ziekenfondsen. Dat staat allemaal echter nergens te lezen in de beleidsnota, merkt het lid op.

Verder uit zij haar bezorgdheid over de mededeling dat niet-aangewende middelen mogelijk niet terugvloeien naar het oorspronkelijke doel, maar dat ze mogelijk worden herbestemd voor pilootprojecten inzake re-integratie.

De spreekster betreurt dat, hoewel rond het TNW-beleid de private sector een werkbaar aanbod heeft ontwikkeld, kiest de minister er blijkbaar voor dit vooral bij de mutualiteiten en andere publieke verstrekkers onder te brengen.

Conform het regeerakkoord wordt de financiering van de verzekeringsinstellingen voortaan in belangrijke mate gekoppeld aan het behalen van concrete prestatiedoelstellingen. Het lid vindt het positief is dat er met SMART-doelstellingen wordt gewerkt. Wat volgens haar echter ontbreekt, zijn de resultaatsgerichte criteria waarop de verzekeringsinstellingen zullen worden beoordeeld. Deze instellingen moeten vooraf weten waarop zij worden afgerekend. In dat kader acht zij het onmisbaar dat ook het aantal doorverwijzingen naar TNW-begeleidingen en de mate waarin re-integratie effectief slaagt, worden meegenomen.

Mme De Knop, que le régime actuel, qui oblige tous les employeurs à contribuer au financement de la politique en matière de maladie de longue durée, indépendamment de leurs efforts de réintégration.

La membre met en garde contre une tendance dangereuse qui serait ainsi amorcée: la cotisation de solidarité porterait d'abord sur les deuxième et troisième mois, puis serait étendue aux quatrième et cinquième mois, sans savoir précisément où l'on s'arrêtera. Elle estime en outre que les comparaisons faites avec les Pays-Bas sont trompeuses, car ce système est structuré de manière fondamentalement différente.

Le ministre demandera à l'INAMI d'évaluer le fonctionnement du fonds de retour au travail. Le groupe cible sera étendu à toute personne reconnue en incapacité de travail pendant au moins six mois et le montant du bon sera indexé. La membre juge ces mesures positives, étant donné que la procédure de demande est actuellement très complexe et nécessite en outre l'accord complémentaire du médecin-conseil. Le système est donc truffé d'obstacles et peut s'avérer difficile à mettre en œuvre en pratique.

Le ministre indique que le groupe cible a été élargi, qu'il encouragera la collaboration, que la procédure de demande de bons fera formellement partie du trajet de retour au travail qui sera évalué par les mutualités. La membre fait toutefois observer que la note de politique générale n'en fait nullement mention.

Elle a par ailleurs appris que les moyens non utilisés pourraient ne pas être réaffectés à leur objectif initial, mais pourraient être réutilisés pour des projets pilotes en matière de réintégration, ce qui l'inquiète.

L'intervenante regrette que, bien que le secteur privé ait mis en place une offre exploitable dans le cadre de la politique de retour au travail, le ministre ait apparemment choisi de la confier principalement aux mutualités et autres prestataires publics.

Conformément à l'accord de gouvernement, le financement des organismes assureurs sera désormais subordonné en grande partie à la réalisation d'objectifs de performance concrets. La membre juge positif que l'on s'appuie sur des objectifs SMART. Il manque toutefois, selon elle, des critères axés sur les résultats sur lesquels les organismes assureurs seront évalués. Ces organismes doivent savoir à l'avance sur quoi ils seront jugés. Elle estime indispensable dans ce cadre de prendre également en compte le nombre d'accompagnements dans le cadre du retour au travail et le taux de réussite de la réintégration.

Wat de huisartsen of behandelende artsen betreft, vraagt het Rekenhof zich af met welke middelen, tools en opleidingen zij zullen worden ondersteund. Ze spelen immers een cruciale rol in de jaarlijkse evaluatie van het arbeidspotentieel. De spreekster waarschuwt dat, indien dit louter een administratieve belasting wordt, dit zal leiden tot conflicten, vertragingen en een slecht functionerend poortwachtersysteem, met als gevolg dat ook de vooropgestelde begrotingsdoelstellingen niet haalbaar zullen zijn.

In de toekomst zal na zes weken afwezigheid een verslag vereist zijn van een psycholoog of een specialist. Hoewel het lid de intentie begrijpt, waarschuwt zij dat de huidige overbelasting van zorgverleners dit bijkomende vereiste kan vertragen. Zij vreest dat dergelijke administratieve verplichtingen niet steeds het gewenste effect zullen hebben en mogelijk extra hindernissen in het systeem creëren.

De minister wil het concept arbeidsgeschiktheid herdenken. Hoe zal dit concreet worden uitgewerkt?

Het lid verwijst dan naar het TRIO-platform, waarvan de minister stelt dat het Nationaal College voor socialeverzekeringsgeneeskunde de gegevensuitwisseling onderzoekt. In de vorige beleidsnota omschreef de minister dit platform nog als een cruciale pijler. Vandaag wordt dit minder benadrukt. Volgens de spreekster heerst bij artsen onduidelijkheid over de praktische werking, mede omdat het IT-platform onvoldoende geïntegreerd is met de systemen waarmee zij in de praktijk werken. Hoe kan dit platform dan de gewenste resultaten opleveren?

De spreekster gaat dan in op de eerstelijnspsychologische hulp. Zij ondersteunt de versterking van dit aanbod, maar wijst op de budgettaire kant. De minister raamt de kost op 16,9 miljoen euro tegen 2029 en de opbrengst op 30,4 miljoen euro. Volgens het Rekenhof is die veronderstelling echter louter theoretisch en gestoeld op een studie bij werkenden, terwijl het hier gaat om mensen die zijn uitgevallen en opnieuw moeten worden geactiveerd, wat de raming volgens hen overschat en een bijkomend financieel risico inhoudt.

Daarbij komt dat er vandaag al tekorten zijn aan psychologen. Hoe kan het aanbod gegarandeerd worden? Dat psychologen naar het Grondwettelijk Hof stappen tegen de afschaffing van de verplichte stage, maakt bovendien duidelijk dat de verhoudingen tussen de sector en de minister momenteel niet optimaal zijn.

En ce qui concerne les médecins généralistes ou les médecins traitants, la Cour des comptes s'interroge sur les moyens, les outils et les formations qui seront mis à leur disposition. Ils joueront en effet un rôle crucial dans l'évaluation annuelle du potentiel de travail. L'intervenante prévient qu'en cas de charge administrative pure et simple, cela entraînera des conflits, des retards et un mauvais fonctionnement du système de contrôle, avec pour conséquence que les objectifs budgétaires fixés ne pourront pas être atteints.

À l'avenir, après six semaines d'absence, un rapport d'un psychologue ou d'un spécialiste sera exigé. Bien que la membre comprenne l'intention, elle met en garde contre le fait que la surcharge de travail actuelle des prestataires de soins pourrait ralentir le respect de cette nouvelle exigence. Elle craint que de telles obligations administratives n'aient pas toujours l'effet escompté et qu'elles ne créent des blocages supplémentaires dans le système.

Le ministre souhaite repenser le concept d'aptitude au travail. Comment compte-t-il s'y prendre concrètement?

La membre évoque ensuite la plateforme TRIO, au moyen de laquelle le Collège national de médecine d'assurance sociale examine l'échange de données. Dans la précédente note de politique générale, le ministre décrivait encore cette plateforme comme un pilier essentiel, un rôle qui est moins mis en avant dans la note à l'examen. Selon l'intervenante, les médecins ne savent pas clairement comment cette plateforme informatique fonctionne en pratique, notamment parce qu'elle n'est pas suffisamment intégrée aux systèmes qu'ils utilisent en pratique. Comment cette plateforme peut-elle alors produire les résultats escomptés?

L'intervenante aborde ensuite la question des soins psychologiques de première ligne. Elle soutient le renforcement de cette offre de soins, mais attire l'attention sur l'aspect budgétaire. Le ministre estime leur coût à 16,9 millions d'euros d'ici 2029 et les recettes à 30,4 millions d'euros. Selon la Cour des comptes, cette hypothèse est toutefois purement théorique et repose sur une étude menée auprès de travailleurs, alors qu'il s'agit en l'espèce de personnes qui ont quitté le marché du travail pour cause de maladie et qui doivent être réactivées, ce qui surestime l'estimation et comporte un risque financier supplémentaire selon la Cour des comptes.

À cela s'ajoute la pénurie actuelle de psychologues. Comment l'offre pourra-t-elle être garantie? Le fait que les psychologues saisissent la Cour constitutionnelle pour s'opposer à la suppression du stage obligatoire montre en outre clairement que les relations entre le secteur et le ministre ne sont actuellement pas au beau fixe.

Het lid besluit dat het voorgestelde systeem voor arbeidsongeschiktheid voortbouwt op een beleid dat volgens haar op wankelende fundamenten staat. In de beeldspraak van de minister stelt zij dat de boot de golven niet zal doorstaan en dat een schip zonder duidelijke instrumenten of instructies stuurloos wordt.

De heer Vincent Van Quickenborne (Anders.) opent zijn tussenkomst met waardering voor de minister, die volgens hem steeds onmiddellijk en inhoudelijk sterk op vragen antwoordt, in contrast met andere ministers.

Hij reageert vervolgens op de kritiek van mevrouw Anja Vanrobaeys (Vooruit) op de zogenaamde Einstein-rekening. Volgens hem is die karakterisering als "19^e-eeuws" onterecht.

Het voorstel is juist bedoeld om spaargeld productief in te zetten, economische groei te stimuleren en burgers via langetermijnbeleggingen een hoger rendement te bieden. Dit model creëert volgens hem meer welvaart. Het doel is om burgers de kans te geven een aanzienlijk kapitaal op te bouwen via interest-op-interestmechanismen. De Einstein-rekening is dus geen terugkeer naar het verleden is, maar een toekomstgericht instrument dat burgers financiële kansen biedt.

Het lid richt zich dan tot de minister en kondigt aan acht punten uit de beleidsnota te willen bespreken, te beginnen met de maaltijdcheques.

Het regeerakkoord voorziet in twee mogelijke verhogingen van telkens 2 euro. De eerste verhoging werd eind vorig jaar doorgevoerd en in de beleidsnota wordt een tweede verhoging aangekondigd. Wat bedoelt de minister precies met het voornemen om de gebruiksmogelijkheden van maaltijdcheques uit te breiden, zeker in het licht van de geplande afschaffing van ecocheques en cultuurcheques? Zullen maaltijdcheques hierdoor een bredere functie krijgen?

In de nieuwe regeling geldt de fiscale aftrekbaarheid van die 2 euro enkel wanneer werkgevers het maximumbedrag toekennen. Zal dezelfde voorwaarde worden opgelegd bij de tweede verhoging?

De spreker gaat verder met de vrijwillige overuren. Hij verwelkomt het voornemen van de regering om het aantal vrijwillige overuren op te trekken tot 240 uren netto (360 uren bruto), in het verlengde van de eerdere relanceoveruren die destijds met steun van de minister

La membre conclut en indiquant que le système proposé pour l'incapacité de travail s'appuie sur une politique qui repose, selon elle, sur des bases fragiles. Pour reprendre le langage imagé du ministre, elle affirme que le bateau ne résistera pas aux vagues et qu'un navire sans instruments ni instructions claires deviendra incontrôlable.

M. Vincent Van Quickenborne (Anders.) commence par féliciter le ministre, car celui-ci répond toujours immédiatement et de manière pertinente aux questions qui lui sont posées, contrairement à d'autres ministres.

Il répond ensuite à la critique formulée par Mme Anja Vanrobaeys (Vooruit) concernant le compte Einstein. Selon lui, la comparaison avec le 19^e siècle n'est pas justifiée.

Cette proposition vise précisément à utiliser l'épargne de manière productive, à stimuler la croissance économique et à offrir aux citoyens un rendement plus élevé grâce à des investissements à long terme. L'intervenant estime que ce modèle créera davantage de prospérité. L'objectif est de donner aux citoyens la possibilité de se constituer un capital important grâce à des mécanismes d'intérêts composés. Le compte Einstein n'est donc pas un retour au passé, mais un instrument tourné vers l'avenir qui offrira des opportunités financières aux citoyens.

Le membre poursuit en s'adressant au ministre et annonce qu'il souhaite examiner huit points de la note de politique générale, en commençant par les titres-repas.

L'accord de gouvernement prévoit deux augmentations possibles des titres-repas à raison de deux euros à chaque fois. La première augmentation a été mise en œuvre à la fin de l'année dernière et une deuxième augmentation est annoncée dans la note de politique générale. Qu'entend exactement le ministre lorsqu'il indique vouloir élargir les possibilités d'utilisation des titres-repas, surtout dans le contexte de la suppression annoncée des écocheques et des chèques-culture? Les titres-repas auront-ils ainsi une fonction plus large?

Dans le nouveau régime, la déductibilité fiscale de ces deux euros ne s'applique que lorsque les employeurs accordent le montant maximal. La même condition sera-t-elle imposée lors de la deuxième augmentation?

L'intervenant poursuit en abordant la question des heures supplémentaires volontaires. Il salue l'intention du gouvernement de porter le nombre d'heures supplémentaires volontaires à 240 heures nettes (360 heures brutes), dans le prolongement des heures supplémentaires

werden ingevoerd. Het blijft echter onduidelijk wanneer de nieuwe regeling precies in werking zal treden.

De maatregel had oorspronkelijk op 1 januari 2026 moeten starten, maar werd opnieuw uitgesteld, waardoor voorlopig enkel de relanceoveruren voor één kwartaal werden verlengd. Omdat het eerste kwartaal binnen enkele weken afloopt en er nog geen wetsontwerp voorligt, stelt het lid vast dat er opnieuw vertraging ontstaat. Hij besluit dat dit aansluit bij een breder patroon van uitstel en rechtsonzekerheid binnen de huidige regering.

De spreker gaat vervolgens in op de flexi-jobs. Hij herinnert eraan dat hierover in de vorige regering al uitvoerig werd gedebatteerd en dat de minister toen pleitte voor een ruime openstelling, onder meer voor gepensioneerden. Hij juicht toe dat flexi-jobs nu naar alle sectoren worden uitgebreid, maar stelt vast dat de uitvoering opnieuw vertraging oploopt: de inwerkingtreding, eerst voorzien op 1 januari 2026 en vervolgens op 1 april, lijkt nu naar 1 juli te schuiven.

Daarnaast wijst hij op het recente debat over de combinatie van een flexi-job met een werkloosheids- of ziekte-uitkering, waarbij media melding maakten van 8.000 gevallen. Volgens hem was dit nooit de bedoeling van het systeem. Hij vraagt naar de visie van de minister op deze combinatie, die hij zelf onvereenigbaar acht met de doelstellingen van het flexi-jobstelsel.

Hoewel het systeem naar alle sectoren wordt uitgebreid, blijven zelfstandigen voorlopig uitgesloten. Minister van Middenstand, Zelfstandigen en Kmo's, mevrouw Éléonore Simonet, had aangegeven hierover advies te vragen aan het Algemeen Beheerscomité voor het sociaal statuut der zelfstandigen (ABC). De spreker stelt vast dat er sindsdien geen voortgang of duidelijkheid is.

Hij vermoedt dat er binnen de regering mogelijk weinig enthousiasme bestaat voor flexi-jobs voor zelfstandigen en vraagt de minister om zijn standpunt over de mogelijkheid voor zelfstandigen om zelf ook flexi-jobs te kunnen uitoefenen.

De heer Van Quickenborne behandelt dan een vierde luik: de horeca. De minister heeft aangekondigd dat de doelgroepkorting op de RSZ voor vijf vaste, voltijdse werknemers behouden blijft, hoewel dit volgens de eerder gepubliceerde budgettaire tabellen gepland stond om te worden afgebouwd. De minister koppelt dat behoud aan het feit dat de aangekondigde btw-verlaging op

de relance introduites précédemment avec le soutien du ministre. Cependant, la date exacte à laquelle la nouvelle réglementation entrera en vigueur reste incertaine.

La mesure devait initialement entrer en vigueur le 1^{er} janvier 2026, mais elle a été reportée une nouvelle fois, de sorte que, pour l'instant, seules les heures supplémentaires de relance ont été prolongées pour un trimestre. Étant donné que le premier trimestre se termine dans quelques semaines et qu'aucun projet de loi n'est à l'examen, le député constate qu'un nouveau retard est pris. Selon lui, cette situation s'inscrit dans un contexte plus large de reports et d'insécurité juridique au sein du gouvernement actuel.

L'intervenant aborde ensuite la question des flexijobs. Il rappelle que ce sujet a déjà fait l'objet de débats approfondis au sein du gouvernement précédent et que le ministre avait alors préconisé une large ouverture du dispositif en faveur, notamment, des pensionnés. Il se félicite que les flexi-jobs soient désormais étendus à tous les secteurs, mais constate que la mise en œuvre prend à nouveau du retard: l'entrée en vigueur, initialement prévue pour le 1^{er} janvier 2026, puis pour le 1^{er} avril, semble désormais repoussée au 1^{er} juillet.

Il évoque également le récent débat sur la combinaison d'un flexi-job avec des allocations de chômage ou une indemnité de maladie, la presse ayant fait état de 8.000 cas. Selon lui, cela n'a jamais été l'intention du système. Il demande l'avis du ministre sur cette combinaison, qu'il juge incompatible avec les objectifs du système des flexijobs.

Bien que le système soit étendu à tous les secteurs, les travailleurs indépendants en sont pour l'instant exclus. La ministre des Classes moyennes, des Indépendants et des PME, Mme Éléonore Simonet, avait indiqué qu'elle demanderait l'avis du Comité général de gestion pour le statut social des travailleurs indépendants (CGG) à ce sujet. L'intervenant constate qu'aucun progrès ni aucune clarification n'ont été apportés depuis lors.

Il soupçonne que le gouvernement n'est guère enthousiaste à l'idée d'étendre les flexi-jobs aux travailleurs indépendants et demande au ministre de donner son avis sur la possibilité pour les travailleurs indépendants d'exercer eux aussi des flexi-jobs.

M. Van Quickenborne aborde ensuite un quatrième volet: le secteur de l'horeca. Le ministre a annoncé que la réduction groupe-cible des cotisations payées à l'ONSS pour cinq travailleurs permanents à temps plein serait maintenue, même si les tableaux budgétaires publiés précédemment prévoyaient sa suppression progressive. Le ministre lie ce maintien au fait que

niet-alcoholische dranken van 21 % naar 12 % voorlopig niet wordt doorgevoerd. Komt de doelgroepkorting opnieuw ter discussie zodra de btw-verlaging alsnog wordt gerealiseerd? Deze duidelijkheid is belangrijk voor de horecasector, die volgens hem erg teleurgesteld is in de huidige regering.

Het Kamerlid bespreekt een volgend punt, met betrekking tot de prikklok. Hij verwijst naar de vroegere afschaffing van de prikklok in 2005 en merkt op dat de minister nu opnieuw een vorm van arbeidstijdregistratie voorziet. Klopt dit?

Deze maatregel wordt verantwoord door te verwijzen naar Europese rechtspraak, maar het lid betwijfelt of de betreffende arresten werkelijk een verplichting tot algemene arbeidstijdregistratie opleggen.

De Europese uitspraken hadden betrekking op geschillen over niet-betaalde overuren. Volgens hem kan daaruit geen algemene verplichting worden afgeleid voor lidstaten om een prikklok of gelijkaardig systeem te installeren. Waar leest de minister dat dan wel? Of komt deze maatregel eerder voort uit politieke afspraken binnen de regering? Heeft Vooruit erop aangedrongen in de grote deal over de arbeidsflexibiliteit om een arbeidstijdregistratie te voorzien?

Het lid komt vervolgens bij het thema van de werkloosheid, meer bepaald de tijdelijke werkloosheid. Hij wijst erop dat de regering in het kader van de hervorming van de personenbelasting van plan is de belastingvermindering voor werklozen sterk af te bouwen, wat neerkomt op een belastingverhoging voor die groep. Welke gevolgen heeft deze ingreep heeft tijdelijke werklozen? Zij hebben toch een ander statuut dan personen in de klassieke werkloosheid?

Het lid verneemt ook graag of die afbouw van de belastingvermindering ook voor SWT-gerechtigden geldt. Volgens hem leek deze maatregel in een eerste lezing van de programmawet nog te zijn opgenomen, maar in een tweede lezing weer geschrapt. Klopt dat? Zo ja, waarom? Waarom worden SWT-gerechtigden als aparte categorie behandeld en tijdelijke werklozen niet?

De spreker snijdt dan de aangekondigde versoepeling voor werklozen die arbeidsongeschikt aan. De minister spreekt over meer menselijkheid en een soepelere toegang tot de ziekte-uitkering voor arbeidsongeschikte werklozen. Het lid verwijst naar de huidige regels van de RVA, waarbij een werkloze enkel een ziekte-uitkering kan ontvangen als de arbeidsongeschiktheid binnen

la réduction de TVA annoncée sur les boissons non alcoolisées de 21 % à 12 % n'est provisoirement pas mise en œuvre. La réduction groupe-cible sera-t-elle à nouveau remise en question dès que la réduction de TVA sera appliquée? Cette clarification est importante pour le secteur de l'horeca, qui, selon lui, est très déçu par le gouvernement actuel.

Le membre aborde un autre point, à savoir la pointeuse. Il fait référence à la suppression de la pointeuse en 2005 et fait observer que le ministre prévoit à nouveau une forme d'enregistrement du temps de travail. Est-ce exact?

Le ministre justifie cette mesure en renvoyant à la jurisprudence européenne, mais le député doute que les arrêts en question imposent réellement une obligation d'enregistrement général du temps de travail.

Les décisions européennes concernaient des litiges relatifs à des heures supplémentaires non rémunérées. Selon lui, on ne peut en déduire une obligation générale pour les États membres d'installer une pointeuse ou un système similaire. Où le ministre lit-il cela? Ou bien cette mesure résulte-t-elle plutôt d'accords politiques convenus au sein du gouvernement? Le parti Vooruit a-t-il insisté, dans le cadre du grand accord sur la flexibilité du travail, pour prévoir un enregistrement du temps de travail?

Le député aborde ensuite le thème du chômage, et plus particulièrement celui du chômage temporaire. Il souligne que, dans le cadre de la réforme de l'impôt des personnes physiques, le gouvernement prévoit de diminuer considérablement les réductions d'impôt accordées aux chômeurs, ce qui revient à augmenter la charge fiscale de ce groupe. Quelles seront les conséquences de cette mesure pour les chômeurs temporaires? Leur statut n'est-il pas différent de celui des personnes bénéficiant du régime de chômage classique?

Le député souhaite également savoir si cette diminution de la réduction d'impôt s'applique également aux bénéficiaires du RCC. Selon lui, cette mesure semblait encore figurer dans une première lecture de la loi-programme, mais elle a été supprimée lors d'une deuxième lecture. Est-ce exact? Si oui, pourquoi? Pourquoi les bénéficiaires du RCC sont-ils traités comme une catégorie distincte et pas les chômeurs temporaires?

L'intervenant aborde ensuite l'assouplissement annoncé pour les chômeurs en incapacité de travail. Le ministre évoque davantage d'humanité et un accès plus souple aux indemnités de maladie pour les chômeurs en incapacité de travail. Le député fait référence aux règles actuelles de l'ONEM, selon lesquelles un chômeur ne peut percevoir des indemnités de maladie que si son

48 uur wordt gemeld en correct wordt geregistreerd. Betekent dat dat er vandaag werklozen zijn die ten onrechte een werkloosheidsuitkering krijgen omdat ze arbeidsongeschikt zijn en dat niet binnen de 48 uur hebben meegedeeld? Betekent de versoepeling dat ook meldingen buiten deze termijn in de toekomst zullen worden aanvaard?

Het lid waarschuwt dat te ruime toegang tot de ziekte-uitkering risico's kan inhouden, zeker in een context waarin de uitgaven moeten worden teruggedrongen en de langdurige ziektegraad al hoog ligt. Hij vraagt verduidelijking over de draagwijdte van de aangekondigde maatregel.

De heer Van Quickenborne komt vervolgens bij het luik over de centenindex. Hij benadrukt het belang van dit thema voor miljoenen burgers en verwijst naar eerdere discussies binnen de regering. Volgens hem roept vooral de bevoegdheidsverdeling vragen op, aangezien onduidelijk blijft of de minister of zijn collega (vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Landbouw, de heer David Clarinval) bevoegd is voor de invoering van de centenindex zoals opgenomen in de programmawet.

Daarnaast vraagt hij of het klopt dat de sociale partners nog geen advies hebben uitgebracht over de centenindex. Waarom niet? Is de minister nog van plan om die tekst aan te passen aan de hand van het advies van de sociale partners? Bepaalde partners geven aan verrast te zijn dat de wettekst al gepubliceerd is.

Verder stelt de spreker dat de uitwerking van de centenindex buitengewoon complex is, onder meer door uiteenlopende indexeringsmechanismen, variabele lonen en het ontbreken van een eenduidig begrip van "vast basisloon" bij de RSZ.

Het lid uit zorgen over de uitvoerbaarheid en administratieve lasten voor zowel werkgevers als de RSZ en merkt op dat deze complexiteit ertoe zou kunnen leiden dat zowel werkgevers als sociale partners de voorkeur zullen geven aan het klassieke indexmechanisme.

Hij suggereert ten slotte dat een alternatieve benadering mogelijk zou zijn waarbij de gewone index behouden blijft voor de private sector en enkel een aangepaste indexering wordt voorzien voor de publieke sector. Hij erkent dat daarbij constitutionele vragen kunnen rijzen, maar benadrukt dat een gerichte aanpak volgens hem zowel eenvoudiger uitvoerbaar als budgettair effectiever zou zijn.

incapacité de travail est signalée dans les 48 heures et correctement enregistrée. Cela signifie-t-il qu'il y a aujourd'hui des chômeurs qui perçoivent indûment des allocations de chômage parce qu'ils sont en incapacité de travail et qu'ils ne l'ont pas signalé dans les 48 heures? L'assouplissement signifie-t-il que les signalements effectués après ce délai seront également acceptés à l'avenir?

Le membre met en garde contre les risques que peut comporter un accès trop large aux indemnités de maladie, surtout dans un contexte où les dépenses doivent être réduites et où le taux de maladie de longue durée est déjà élevé. Il demande des précisions sur la portée de la mesure annoncée.

M. Van Quickenborne aborde ensuite la question de l'indexation en centimes. Il souligne l'importance de ce thème pour des millions de citoyens et renvoie aux discussions précédentes au sein du gouvernement. Selon lui, c'est surtout la répartition des compétences qui pose question, car il n'est pas clair si c'est le ministre ou son collègue (le vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et de l'Agriculture, M. David Clarinval) qui est compétent pour l'introduction de l'indexation en centimes telle que prévue par la loi-programme.

Il demande également s'il est exact que les partenaires sociaux n'ont pas encore rendu d'avis sur l'indexation en centimes. Pourquoi ne l'ont-ils pas encore fait? Le ministre a-t-il toujours l'intention d'adapter ce texte en fonction de l'avis des partenaires sociaux? Certains partenaires se disent surpris que le texte de loi ait déjà été publié.

L'intervenant ajoute que le calcul de l'indexation en centimes est extrêmement complexe, notamment en raison des différents mécanismes d'indexation, des rémunérations variables et de l'absence de définition univoque de la notion de "salaire de base fixe" au sein de l'ONSS.

Le membre exprime ses préoccupations quant à la faisabilité et à la charge administrative pour les employeurs et l'ONSS, et fait observer que cette complexité pourrait inciter tant les employeurs que les partenaires sociaux à privilégier le mécanisme d'indexation classique.

Enfin, il souligne que, selon lui, une approche alternative serait possible, consistant à maintenir l'indexation normale pour le secteur privé et à prévoir une indexation adaptée uniquement pour le secteur public. Il reconnaît que cela pourrait soulever des questions constitutionnelles, mais estime qu'une approche ciblée serait à la fois plus facile à mettre en œuvre et plus efficace sur le plan budgétaire.

Het lid komt tot slot op een laatste reeks vragen over de centenindex, meer bepaald over de loonmatigingsbijdrage. Hij verwijst naar eerdere antwoorden van minister Clarinval in de plenaire vergadering, waarin werd verduidelijkt dat er binnen de regering nog geen definitieve beslissing was genomen over de concrete toepassing van de loonmatigingsbijdrage. Deze bijdrage moet volgens de plannen een deel van het voordeel dat werkgevers halen uit de centenindex terug laten vloeien naar de schatkist, aansluitend bij een instrument dat in het verleden reeds werd gebruikt en vandaag vervat zit in de bestaande werkgeversbijdragen.

De recente notificatie van de regering stelt dat de impact van de maatregel op de competitiviteit pas bij de vaststelling van de loonnorm in 2026 en 2028 zal worden gemonitord. De sociale partners zullen over die impact worden geïnformeerd. Eventuele meningsverschillen binnen de G10 zullen door de regering worden beslecht. Volgens de spreker is echter onduidelijk of de loonnormwet hiervoor moet worden aangepast. Hij wijst erop dat de minister eerder verklaarde dat de loonnormwet niet zou worden gewijzigd, terwijl minister Clarinval in een andere context aangaf dat compensatiemechanismen mogelijk nodig zijn.

In de programmawet blijkt de loonmatigingsbijdrage van onbepaalde duur en dus structureel te zijn. Klopt dat? En klopt het dat de winst die werkgevers de eerste jaren boeken verloren gaan vanaf 2029, 2030?

Volgens de spreker is het voordeel van de indexsprong en de centenindex beperkt in de tijd, omdat het enkel speelt voor de bestaande werknemers bij de invoering. Nieuwe werknemers die later worden aangeworven zouden niet onder dat voordeel vallen. Dit leidt ertoe dat werkgevers vanaf 2029-2030 netto meer loonkosten zouden dragen dan in het huidige systeem, doordat de structurele loonmatigingsbijdrage blijft doorlopen terwijl het voordeel van de maatregel stilaan uitdooft.

Het Kamerlid besluit dat dit verklaart waarom steeds meer werkgevers zich kritisch opstellen tegenover de centenindex en zelfs aangeven de voorkeur te geven aan het klassieke indexeringsmechanisme, dat volgens hen minder complex en transparanter is. Hij vraagt de minister daarom expliciet of deze redenering klopt en welke gevolgen hij zelf verwacht van de structurele invoering van de loonmatigingsbijdrage na 2030.

Le député aborde enfin une dernière série de questions relatives à l'indexation en centimes, concernant en particulier la cotisation de modération salariale. Il se réfère aux réponses précédemment apportées par le ministre Clarinval en séance plénière, lesquelles préciseraient qu'aucune décision définitive n'avait encore été prise au sein du gouvernement concernant les modalités concrètes d'application de ladite cotisation. Conformément aux plans, cette cotisation vise à reverser au Trésor une partie de l'avantage retiré par les employeurs de l'indexation en centimes, s'inscrivant ainsi dans la lignée d'un instrument déjà utilisé par le passé et aujourd'hui intégré aux cotisations patronales existantes.

La récente notification du gouvernement indique que l'impact de la mesure sur la compétitivité ne sera contrôlé qu'au moment de la fixation de la norme salariale en 2026 et 2028. Les partenaires sociaux seront informés de cet impact. Les éventuels désaccords au sein du G10 seront tranchés par le gouvernement. Selon l'intervenant, il n'est toutefois pas clair si la loi sur la norme salariale doit être adaptée à cet effet. Il souligne que le ministre avait précédemment déclaré que la loi sur la norme salariale ne serait pas modifiée, tandis que le ministre Clarinval avait indiqué dans un autre contexte que des mécanismes de compensation pourraient être nécessaires.

Il ressort de la loi-programme que la cotisation de modération salariale est d'une durée indéterminée et présente donc un caractère structurel. Est-ce exact? Et est-il vrai que le bénéfice réalisé par les employeurs au cours des premières années sera perdu à partir de 2029 ou 2030?

Selon l'intervenant, l'avantage du saut d'index et de l'indexation en centimes est limité dans le temps, car il ne concerne que les travailleurs déjà en poste au moment de leur introduction. Les nouveaux travailleurs recrutés ultérieurement ne seraient pas concernés. Cela signifie qu'à partir de 2029-2030, les employeurs supporteraient des coûts salariaux nets plus élevés que dans le système actuel, car la cotisation de modération salariale structurelle continuerait à s'appliquer tandis que l'avantage de la mesure s'estomperait progressivement.

Le membre en conclut que cela explique pourquoi de plus en plus d'employeurs se montrent critiques à l'égard de l'indexation en centimes et indiquent même préférer le mécanisme d'indexation classique, qu'ils jugent moins complexe et plus transparent. Il demande donc explicitement au ministre si ce raisonnement est correct et quelles seront, selon lui, les conséquences de l'introduction structurelle de la cotisation de modération salariale après 2030.

B. Antwoorden van de minister

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding, gaat eerst in op de vraag van Axel Ronse over de evolutie van het aantal langdurig zieken. Die stelde dat indien het beleid ongewijzigd blijft, tegen 2030 naar schatting 682.000 personen langdurig arbeidsongeschikt zouden zijn. Dit cijfer is gebaseerd op ramingen in het kader van de werkzaamheden van het Monitoringcomité. Het huidige uitgangscijfer bedraagt ongeveer 585.000 langdurig zieken. De ambitie van de regering bestaat erin om tegen het einde van de legislatuur opnieuw op een vergelijkbaar niveau uit te komen.

De minister wijst erop dat de druk op het systeem van arbeidsongeschiktheid al twintig jaar toeneemt en zich steeds duidelijker manifesteert. Strengere regels inzake vervroegde pensionering en werkloosheid verhogen de druk op het stelsel van langdurige arbeidsongeschiktheid. Zo heeft de verhoging van de wettelijke pensioenleeftijd van 65 naar 66 jaar en vervolgens naar 67 jaar tegen 2030 tot gevolg dat een groep mensen langer actief blijft of in een uitkeringsstelsel terechtkomt. Tegen deze achtergrond acht de minister het reeds een belangrijke verwezenlijking indien het aantal langdurig zieken tegen 2030 kan worden gestabiliseerd op het huidige niveau.

Wat betreft vragen over strengere handhaving in relatie tot het collectieve re-integratiebeleid verwijst hij naar de bevoegdheid van de minister van Werk, de heer David Clarinval. De thematische controles die worden georganiseerd door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) vallen wel onder de bevoegdheid van de minister voor Sociale Zaken. Deze controles werken jaarlijks met wisselende thema's, zo wordt onder meer nagegaan hoe het zit met personen die erkend zijn als arbeidsongeschikt tot aan de wettelijke pensioenleeftijd en met personen die erkend zijn op basis van een mentale aandoening.

Voorts verduidelijkt de minister de vraag waarom het beleid rond personen die tot aan hun pensioen als arbeidsongeschikt erkend zijn, 35 miljoen euro oplevert, waarvan 25 miljoen via de verplichte ziekteverzekering. Het verschil van 10 miljoen euro wordt verklaard door terugverdieneffecten. Wanneer personen opnieuw aan het werk gaan, genereren zij werkgevers- en werknemersbijdragen en ontstaan er bijkomende positieve effecten op onder meer consumptie.

Met betrekking tot de maatregel waarbij arbeidsongeschikten jaarlijks opnieuw een erkenning via de huisarts moeten aanvragen, wordt uitgegaan van een geraamde

B. Réponses du ministre

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la lutte contre la pauvreté, répond d'abord à la question d'Axel Ronse à propos de l'évolution du nombre de malades de longue durée. Ce dernier a indiqué qu'à politique inchangée, 682.000 personnes seraient, selon les estimations, en incapacité de travail de longue durée à l'horizon 2030. Ce chiffre se fonde sur des estimations réalisées dans le cadre des travaux du Comité de monitoring. Le chiffre de départ actuel est de près de 585.000 malades de longue durée. L'ambition du gouvernement est de revenir à un niveau comparable d'ici la fin de la législature.

Le ministre souligne que la pression sur le système d'incapacité de travail augmente depuis vingt ans et se manifeste de manière de plus en plus évidente. Le durcissement des règles en matière de retraite anticipée et de chômage accroît la pression sur le système d'incapacité de travail de longue durée. Par exemple, le relèvement de l'âge légal de la retraite de 65 à 66 ans, puis à 67 ans à l'horizon 2030, a pour conséquence qu'un groupe de personnes reste actif plus longtemps ou se retrouve dans un système d'allocations. Dans ce contexte, le ministre considère que la stabilisation du nombre de malades de longue durée au niveau actuel à l'horizon 2030 constitue déjà une réalisation importante.

En ce qui concerne les questions relatives à un durcissement de l'application de la politique collective de réintégration, il renvoie à la compétence du ministre de l'Emploi, M. David Clarinval. Les contrôles thématiques organisés par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) relèvent quant à eux de la compétence du ministre des Affaires sociales. Ces contrôles portent chaque année sur des thèmes différents. Ils permettent notamment de vérifier la situation des personnes reconnues en incapacité de travail jusqu'à l'âge légal de la retraite et des personnes reconnues en incapacité de travail sur la base d'un trouble mental.

Le ministre explique également pourquoi la politique relative aux personnes reconnues en incapacité de travail jusqu'à leur retraite rapporte 35 millions d'euros, dont 25 millions par le biais de l'assurance maladie obligatoire. La différence de 10 millions d'euros s'explique par les effets de retour. Lorsque les personnes reprennent le travail, elles génèrent des cotisations patronales et salariales, ce qui entraîne des effets supplémentaires positifs, notamment sur la consommation.

En ce qui concerne la mesure qui impose aux personnes en incapacité de travail de demander chaque année une nouvelle reconnaissance par leur médecin

besparing van 126 miljoen euro, waarvan 118 miljoen euro minder uitgaven voor uitkeringen. Het Rekenhof heeft terecht opgemerkt dat deze raming moeilijk sluitend te onderbouwen is. Daarom werd gewerkt met het zogenoemde drie-procent-scenario, dat als voorzichtig wordt beschouwd. Gelet op de inherente onzekerheid wordt voorzien in een strikte jaarlijkse monitoring en rapportering, zodat de reële budgettaire impact systematisch kan worden geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd.

Wat betreft de bijkomende middelen voor de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering verduidelijkt de minister dat 12,5 miljoen euro wordt voorzien voor de versterking van het personeelsbestand. De Hulpkas verwerkt meer dan 20 % extra aanvragen en behandelt vaak complexe dossiers, wat een capaciteitsuitbreiding verantwoordt. Daarnaast is 1,25 miljoen euro nodig om de patronale bijdrage van de Hulpkas aan de pool van parastatalen te financieren.

Op de vraag waarom de Hulpkas relatief minder langdurig arbeidsongeschikten uitbetaald dan de mutualiteiten, geeft de minister aan dat er geen diepgaande analyse voorligt, maar dat demografische factoren een plausibele verklaring bieden. De populatie van de Hulpkas bevat relatief meer jongeren en meer mannen. Aangezien zowel jongere leeftijdsgroepen als mannen statistisch minder vaak langdurig arbeidsongeschikt zijn, kan dit het verschil grotendeels het verklaren.

Ten slotte reageert de minister op bezorgdheden over buitenlandse artsen. Een arts van buitenlandse nationaliteit die in België een erkende praktijk uitoefent, mag, mits naleving van de Belgische regelgeving en de professionele normen, een arbeidsongeschiktheid voorschrijven op dezelfde wijze als een Belgische arts. Er is in dat opzicht geen afwijkend regime.

De situatie van personen die in het buitenland verblijven en daar arbeidsongeschikt worden, is juridisch complex. Wanneer het een verblijf binnen de Europese Unie betreft, is België volledig onderworpen aan de toepasselijke Europese verordeningen. Dit betekent dat de controle op de arbeidsongeschiktheid moet worden georganiseerd overeenkomstig deze regels. Concreet houdt dit in dat attesten van artsen in het land waar de betrokkene verblijft, moeten worden aanvaard en beoordeeld als feitelijke vaststellingen, op dezelfde wijze als in België vastgestelde feiten. Voor landen buiten de Europese Unie geldt een andere regeling: daar wordt de materie beheerst door bilaterale verdragen.

traitant, le ministre table sur une économie estimée à 126 millions d'euros, dont une réduction des dépenses à concurrence de 118 millions d'euros pour les allocations. La Cour des comptes a fait observer, à juste titre, qu'il est difficile d'étayer cette estimation de manière concluante. C'est pourquoi le ministre s'est fondé sur le scénario "des 3 %", considéré comme prudent. Compte tenu de l'incertitude inhérente, un monitoring et un rapport annuels rigoureux sont prévus afin de pouvoir évaluer systématiquement l'incidence budgétaire réelle et, si nécessaire, procéder à des ajustements.

En ce qui concerne les moyens supplémentaires alloués à la Caisse auxiliaire d'assurance maladie-invalidité, le ministre précise que 12,5 millions d'euros sont prévus pour renforcer les effectifs. La Caisse auxiliaire traite plus de 20 % de demandes supplémentaires et des dossiers souvent complexes, ce qui justifie une augmentation de ses capacités. En outre, 1,25 million d'euros sont nécessaires pour financer la cotisation patronale de la Caisse auxiliaire au pool des parastataux.

En réponse à la question de savoir pourquoi la Caisse auxiliaire verse relativement moins d'indemnités pour des incapacités de travail que les mutualités, le ministre indique qu'aucune analyse approfondie n'est disponible, mais que des facteurs démographiques offrent une explication plausible. La Caisse auxiliaire compte parmi ses affiliés relativement plus de jeunes et d'hommes. Étant donné que les groupes d'âge plus jeunes et les hommes sont statistiquement moins souvent en incapacité de travail de longue durée, cela peut expliquer en grande partie la différence.

Enfin, le ministre répond aux préoccupations concernant les médecins étrangers. Un médecin de nationalité étrangère qui exerce une activité reconnue en Belgique peut, sous réserve du respect de la réglementation belge et des normes professionnelles, prescrire une incapacité de travail de la même manière qu'un médecin belge. Il n'existe pas de régime dérogatoire à cet égard.

La situation des personnes qui résident à l'étranger et y sont frappés d'une incapacité de travail est juridiquement complexe. Lorsqu'il s'agit d'un séjour au sein de l'Union européenne, la Belgique est pleinement soumise aux règlements européens applicables. Cela signifie que le contrôle de l'incapacité de travail doit être organisé conformément à ces règles. Concrètement, cela signifie que les attestations médicales délivrées dans le pays où réside la personne concernée doivent être acceptées et évaluées comme des constatations de fait, de la même manière que les faits constatés en Belgique. Pour les pays situés en dehors de l'Union européenne, un autre régime s'applique: la matière est régie par des conventions bilatérales.

Arts-specialisten behouden de bevoegdheid om arbeidsongeschiktheid voor te schrijven. Voor huisartsen geldt evenwel dat zij, behoudens uitzonderlijke omstandigheden, moeten kunnen aantonen dat zij een duurzame therapeutische relatie met de patiënt hebben, doordat zij houder zijn van het Globaal Medisch Dossier (GMD). Concreet betekent dit dat een attest van arbeidsongeschiktheid wordt voorgeschreven door ofwel de huisarts die GMD-houder is, ofwel een specialist, behoudens gemotiveerde uitzonderingen.

Een volwaardig RIZIV-nummer is daarbij een vereiste. Artsen met een zogenaamd 000- of 009-nummer zullen geen attesten meer kunnen opmaken. Het betreft onder meer basisartsen die geen erkend huisarts of huisarts in opleiding zijn, geen specialist of specialist in opleiding en evenmin huisarts op basis van verworven rechten.

Wat de financiering van de VARAK betreft, benadrukt de minister dat het volledige re-integratieproces en de inspanningen van de verzekeringsinstellingen daarin moeten worden meegenomen. Dat begint bij de behandeling van binnenkomende aanvragen: hoe worden deze beoordeeld, hoe wordt het arbeidspotentieel ingeschat, welke opvolging krijgen personen met arbeidspotentieel en hoe verloopt de samenwerking met de gewestelijke bemiddelingsdiensten? Daarnaast onderstreept de minister dat de VARAK-indicatoren niet enkel inspanningen of intenties mogen meten, maar in de eerste plaats concrete resultaten. Resultaatsgerichtheid vormt een essentieel en vernieuwend element van deze benadering.

Met betrekking tot de verzekeringsinstellingen bevestigt de minister dat paramedici een rol kunnen opnemen binnen multidisciplinaire teams. Zij versterken de capaciteit van de mutualiteiten aanzienlijk, al raakt de nieuwe taakverdeling aan de afbakening van bevoegdheden tussen zorgprofessionals. Een dergelijke uitbreiding van taken veronderstelt een degelijke opleiding. De minister acht het aangewezen dat deze opleiding wordt georganiseerd binnen een bestaand universitair kader. Hij sluit niet uit dat bijkomende wetwijzigingen noodzakelijk zijn, aangezien de bevoegdheden van zorgprofessionals gedetailleerd zijn vastgelegd in diverse wettelijke en reglementaire bepalingen.

Vervolgens licht de minister de bijkomende responsabilisering van werkgevers tijdens de vierde en vijfde maand arbeidsongeschiktheid toe. Het doel is te evolueren naar één geïntegreerd systeem. Het totale geïnde bedrag op basis van deze maatregel wordt jaarlijks samengebracht en vervolgens verdeeld over alle werknemers in ondernemingen die onder het toepasselijke profiel vallen.

Les médecins spécialistes conservent la compétence de prescrire l'incapacité de travail. Les médecins généralistes doivent toutefois, sauf circonstances exceptionnelles, être en mesure de démontrer qu'ils entretiennent une relation thérapeutique durable avec le patient, en étant titulaires du dossier médical global (DMG). Concrètement, cela signifie qu'une attestation d'incapacité de travail est prescrite soit par le médecin généraliste titulaire du DMG, soit par un spécialiste, sauf exceptions motivées.

Un numéro INAMI à part entière est requis à cet effet. Les médecins disposant d'un numéro "000" ou "009" ne pourront plus établir d'attestations. Il s'agit notamment des médecins de base qui ne sont pas des médecins généralistes agréés ou en formation, ni des médecins spécialistes ou des médecins spécialistes en formation, ni des médecins généralistes sur la base de droits acquis.

En ce qui concerne le financement du VARAK, le ministre souligne qu'il convient de tenir compte de l'ensemble du processus de réintégration et les efforts des organismes assureurs. Cela commence par le traitement des demandes entrantes: comment sont-elles évaluées, comment le potentiel de travail est-il estimé, quel suivi est assuré pour les personnes ayant un potentiel de travail et comment se déroule la coopération avec les services régionaux de l'emploi? En outre, le ministre souligne que les indicateurs VARAK ne doivent pas seulement mesurer les efforts ou les intentions, mais d'abord les résultats concrets. L'orientation vers les résultats constitue un élément essentiel et novateur de cette approche.

En ce qui concerne les organismes assureurs, le ministre confirme que les paramédicaux peuvent jouer un rôle au sein d'équipes multidisciplinaires. Ils renforcent considérablement la capacité des mutualités, même si la nouvelle répartition des tâches touche à la délimitation des compétences entre les professionnels de la santé. Cet élargissement des tâches suppose une formation solide. Le ministre estime qu'il convient que cette formation soit organisée dans un cadre universitaire existant. Il n'exclut pas que des modifications législatives supplémentaires s'imposent, étant donné que les compétences des professionnels de la santé sont définies en détail dans diverses dispositions légales et réglementaires.

Le ministre explique ensuite la responsabilisation supplémentaire des employeurs pendant les quatrième et cinquième mois d'incapacité de travail. L'objectif est d'évoluer vers un système intégré unique. Le montant total perçu sur la base de cette mesure est regroupé chaque année, puis réparti entre tous les travailleurs des entreprises relevant du profil applicable. Pour chaque

Per onderneming wordt een saldo berekend tussen het eventueel verschuldigde bedrag en het herverdeelde aandeel van het globaal geïnde bedrag. Dit leidt ertoe dat sommige ondernemingen minder afdragen dan zij ontvangen, terwijl andere meer bijdragen dan zij terugkrijgen. Op die manier ontstaat een transparant en coherent bonus-malussysteem. De minister erkent dat de uitwerking technisch complex is, maar beschouwt de realisatie ervan als een belangrijke en waardevolle hervorming.

De werkhervattingspremie is niet bedoeld om personen in een systeem van deeltijdse tewerkstelling vast te houden, noch om werkgevers ertoe aan te zetten een beperkte arbeidsduur te behouden wanneer een grotere inzet mogelijk is. De premie is gekoppeld aan een progressieve wedertewerkstelling van een persoon die erkend arbeidsongeschikt is en in principe recht heeft op een uitkering. Wanneer de arbeidsongeschiktheid volledig eindigt en de betrokkene opnieuw volledig arbeidsgeschikt wordt verklaard, vervalt het recht op de premie voor de werkgever, ongeacht of de tewerkstelling voltijds of deeltijds is. In dat geval is er geen sprake meer van een cumul tussen uitkering en loon.

Anders ligt het wanneer iemand nog steeds erkend arbeidsongeschikt is en progressief het werk hervat. In dat scenario behoudt de betrokkene principieel het recht op een uitkering, terwijl hij prestaties levert. Die prestaties kunnen variëren van beperkt deeltijds tot zelfs een volledige tewerkstelling in opbouw. Theoretisch is het mogelijk dat iemand volledig werkt en toch nog de erkenning van arbeidsongeschiktheid behoudt. In dat geval is er een cumul van loon en uitkering, waarbij de uitkering aanzienlijk wordt verminderd.

Volgens de minister vormt de werkhervattingspremie geen belemmering voor doorstroom naar een grotere of zelfs volledige tewerkstelling. Zodra de betrokkene arbeidsgeschikt wordt verklaard, is de premie niet langer van toepassing. Er bestaat dus geen financiële prikkel om het aantal gepresteerde uren kunstmatig te beperken omwille van de premie.

Met betrekking tot het Terug-Naar-Werkfonds (TNW-fonds) verduidelijkt de minister dat private dienstverleners moeten voldoen aan een reeks kwaliteitseisen, zoals gepubliceerd op de website van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV). Deze vereisten omvatten onder meer kwaliteitscertificaten en een duidelijke omschrijving van het aangeboden traject en de dienstverlening. De institutionele achtergrond van de dienstverlener, bijvoorbeeld een band met een vakbond of een andere organisatie, is daarbij niet doorslaggevend

entreprise, un solde est calculé entre le montant éventuellement dû et la part redistribuée du montant global perçu. En conséquence, certaines entreprises versent moins qu'elles ne reçoivent, tandis que d'autres contribuent plus qu'elles ne reçoivent en retour. Cette méthode permet de créer un système de bonus-malus transparent et cohérent. Le ministre reconnaît que la mise en œuvre est complexe sur le plan technique, mais considère sa réalisation comme une réforme importante et précieuse.

La prime de reprise du travail ne vise pas à maintenir les personnes dans un système d'emploi à temps partiel, ni à inciter les employeurs à maintenir une durée de travail limitée lorsqu'il est possible d'augmenter le temps de travail. La prime est associée à la réintégration progressive d'une personne reconnue en incapacité de travail et ayant en principe droit à une allocation. Lorsque l'incapacité de travail prend fin et que la personne concernée est à nouveau déclarée apte au travail à temps plein, l'employeur perd son droit à la prime, que l'emploi soit à temps plein ou à temps partiel. Dans ce cas, il n'y a plus de cumul entre l'allocation et la rémunération.

Il en va autrement lorsqu'une personne est toujours reconnue comme étant en incapacité de travail et reprend progressivement le travail. Dans ce scénario, la personne concernée conserve en principe le droit à une allocation, tout en fournissant des prestations. Ces prestations peuvent varier d'un temps partiel limité à une durée totale de son occupation en cours de construction. En théorie, une personne qui travaille à temps plein peut conserver la reconnaissance d'incapacité de travail. Dans ce cas, la rémunération et l'allocation sont cumulée, cette dernière étant considérablement réduite.

Selon le ministre, la prime de reprise du travail ne constitue pas un obstacle à la transition vers un emploi plus important, voire un emploi à temps plein. Dès que la personne concernée est déclarée apte au travail, la prime ne s'applique plus. Les employeurs ne sont donc nullement encouragés à limiter artificiellement le nombre d'heures prestées en raison de la prime.

Concernant le Fonds de retour au travail (fonds ReAT), le ministre précise que les prestataires de services privés doivent satisfaire à une série d'exigences de qualité publiées sur le site web de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI). Ces exigences incluent notamment des certificats de qualité et une description claire du trajet et des services proposés. La nature institutionnelle du prestataire de services, par exemple son lien avec un syndicat ou une autre organisation, n'est pas déterminante à cet égard, et elle ne

en mag geen onderscheidend criterium vormen, zolang aan de objectieve voorwaarden wordt voldaan.

Wat het pilootproject inzake sectorale mobiliteit betreft, wordt dit verder uitgewerkt vanuit het kabinet van de minister van Werk. De minister benadrukt dat het geenszins de bedoeling is om personen af te remmen in een overstap naar een andere sector. Integendeel, gewestelijke bemiddelingsdiensten zoals de VDAB moeten mensen ondersteunen bij het vinden van een totaal andere functie indien dat aangewezen is. Tegelijk kan het zinvol zijn om experimenten te ontwikkelen waarbij personen met een bepaald beroepsprofiel of opgebouwde ervaring worden begeleid naar gelijkaardige functies binnen hun vertrouwde sector. Dat kan een meerwaarde bieden. De verdere uitwerking gebeurt door de bevoegde collega, onder meer met middelen die voortvloeien uit eerdere responsabiliseringsbijdragen.

De invoering de *fit note* verloopt stapsgewijs. In een eerste fase wordt een aangepaste versie van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid ingevoerd, waaraan een bijkomend veld wordt toegevoegd. In dat extra veld wordt de voorschrijvende arts uitgenodigd om na te denken over mogelijke aanpassingen in de werkomgeving die de betrokkene kunnen ondersteunen bij een terugkeer naar het werk. Het doel is dat de arts expliciet stilstaat bij de vraag welke arbeidsaanpassingen voor de patiënt zinvol kunnen zijn. In het bijkomende veld worden daartoe een aantal suggesties of denkkaders voorzien die de arts aanzetten tot die, volgens de minister haalbare, reflectie.

In een tweede fase worden bijkomende vragen geïntegreerd die door verschillende artsen worden beantwoord. Daarbij worden onder meer arbeidsartsen betrokken, die geïnformeerd worden over de impact van mogelijke werkgerelateerde aanpassingen. Op basis daarvan kunnen zij mee nadenken over de concrete invulling van een re-integratieplan.

Daarnaast werkt het Nationaal College voor Sociale Verzekeringsgeneeskunde aan een ruimer model voor de uitwisseling van informatie over arbeidspotentieel tussen verschillende takken van de sociale zekerheid. Dit is relevant omdat het arbeidspotentieel vandaag verspreid zit over diverse stelsels, zoals arbeidsongevallen, beroepsziekten, handicap, werkloosheid en ziekte-uitkeringen, elk met hun eigen actoren. Het College onderzoekt hoe informatie over arbeidspotentieel over deze domeinen heen coherenter kan worden gedeeld.

De beoogde *fit note* in haar eerste vorm, gericht op huisartsen en behandelende specialisten, moet echter in

peut pas constituer un critère décisif, pour autant que les conditions objectives soient remplies.

En ce qui concerne le projet pilote sur la mobilité sectorielle, l'intervenant indique qu'il sera approfondi par le cabinet du ministre de l'Emploi. Le ministre souligne qu'il n'est nullement question de freiner les personnes dans leur transition vers un autre secteur. Au contraire, les services régionaux de l'emploi tels que le VDAB doivent aider les personnes à trouver un emploi totalement différent si cela apparaît judicieux. Parallèlement, il pourrait être utile de mettre en place des expériences dans le cadre desquelles les personnes ayant un certain profil professionnel ou une certaine expérience seraient accompagnées vers des fonctions similaires dans leur secteur habituel. Cela pourrait apporter une valeur ajoutée. La mise en œuvre sera ensuite assurée par le collègue compétent, notamment grâce aux moyens provenant des cotisations de responsabilisation antérieures.

L'introduction du certificat d'aptitude au travail (*fit note*) sera graduelle. Dans un premier temps, une version modifiée du certificat d'incapacité de travail sera introduite. Un champ supplémentaire y sera ajouté. Le médecin prescripteur sera invité à faire part, dans ce champ supplémentaire, des modifications qui pourraient être apportées à l'environnement de travail pour aider la personne visée à reprendre le travail. L'objectif est que le médecin réfléchisse explicitement aux formes d'adaptation du travail qui pourraient être utiles au patient. À cette fin, le champ complémentaire mentionnera des suggestions ou des pistes de réflexion invitant le médecin à mener cette réflexion, que le ministre juge réalisable.

Dans un deuxième temps, des questions complémentaires seront intégrées, et différents médecins y répondront. Il sera notamment fait appel aux médecins du travail, qui seront informés des effets des modifications qui pourraient être apportées à l'environnement de travail. Ils pourront, sur cette base, participer à la réflexion sur la mise en œuvre concrète d'un plan de réintégration.

Par ailleurs, le Collège national de médecine d'assurance sociale est en train d'élaborer un modèle plus large d'échange d'informations sur le potentiel de travail entre les différentes branches de la sécurité sociale. C'est pertinent, car le potentiel de travail est aujourd'hui réparti entre divers régimes (accidents du travail, maladies professionnelles, handicap, chômage et allocations de maladie), chacun d'eux ayant ses propres acteurs. Le Collège examine comment les informations concernant le potentiel de travail pourraient être partagées de manière plus cohérente entre ces domaines.

Initialement destiné aux médecins généralistes et aux médecins spécialistes traitants, le certificat d'aptitude au

essentie eenvoudig blijven. Ze moet artsen ondersteunen bij het nadenken over de resterende mogelijkheden van een patiënt en over wat een terugkeer naar werk kan faciliteren, zonder het systeem onnodig complex te maken.

Wat de buitenlandse arbeidsongeschikten betreft, klopt het niet dat een medisch onderzoek pas na drie jaar mogelijk is. Om in een “derde land” te kunnen verblijven tijdens de arbeidsongeschiktheid, moet de hoofdverblijfplaats in België blijven en de voorafgaande toestemming van de adviserend arts zijn verkregen. Het is in principe niet mogelijk om de hoofdverblijfplaats in België te behouden en drie jaar in het buitenland te verblijven. De adviserend arts kan de toestemming beperken in functie van de medische onderzoeken die worden ingepland.

Wanneer een persoon zich in Spanje bevindt en daar arbeidsongeschikt is, kan België een aan Spaans organisme verzoeken om een medische controle uit te voeren. Dat Spaanse organisme handelt overeenkomstig de eigen nationale wetgeving en bezorgt het resultaat van de controle in de vorm van een medisch verslag aan de Belgische instelling die de controle heeft gevraagd. Dat kan het RIZIV zijn of een ziekenfonds. Indien de medische vaststellingen ontoereikend zijn om een beslissing te nemen, voorziet de Europese regelgeving in de mogelijkheid om een aanvullende controle te organiseren door een arts naar keuze van de Belgische instellingen. In voorkomend geval kan dit een terugroeping naar België inhouden.

Wat de situatie van ambtenaren betreft, licht de minister toe dat een wetsontwerp in eerste lezing is goedgekeurd door de Ministerraad. Dit ontwerp moet het mogelijk maken dat, na betaling van een bijdrage door de overheids-werkgever, wordt overgestapt van de ambtenarenregeling naar de ziekteverzekering. Het ontwerp ligt momenteel voor advies bij de Gegevensbeschermingsautoriteit en zal vervolgens aan de Raad van State worden voorgelegd.

Met betrekking tot het familiekrediet benadrukt de minister dat de bijkomende middelen in eerste instantie worden aangewend voor de invoering van één bijkomende week verlof, te kiezen als moederschapsrust of geboorteverlof door de ouders. De administraties maken binnen een specifiek opgerichte interkabinetten-werkgroep ramingen voor de drie statuten, werknemers, zelfstandigen en ambtenaren, om deze eerste stap snel te kunnen implementeren.

Wat de mantelzorg betreft, wijst hij op het belang van het attest inzake mantelzorg met een sociaal voordeel. Dit attest opent het recht op bepaalde vormen van zorgverlof. De aanvraag verloopt via het ziekenfonds,

travail (*fit note*) devra rester foncièrement simple. Il devra aider les médecins à réfléchir aux capacités restantes du patient et à ce qui pourrait faciliter son retour au travail, sans compliquer inutilement le système.

En ce qui concerne les personnes de nationalité étrangère en incapacité de travail, il n'est pas exact d'affirmer que l'examen médical ne peut avoir lieu qu'après trois ans. Pour pouvoir séjourner dans un “pays tiers” durant l'incapacité de travail, l'intéressé doit conserver sa résidence principale en Belgique et avoir obtenu au préalable l'autorisation du médecin-conseil. En principe, il n'est pas possible de conserver sa résidence principale en Belgique tout en séjournant à l'étranger durant trois ans. Le médecin-conseil peut limiter l'autorisation en fonction des examens médicaux prévus.

Lorsqu'une personne se trouve en Espagne et y est en incapacité de travail, la Belgique peut demander à un organisme espagnol d'effectuer un contrôle médical. Cet organisme espagnol agit alors conformément à sa propre législation nationale et transmet le résultat du contrôle effectué sous la forme d'un rapport médical à l'institution belge qui a demandé le contrôle. Il peut s'agir de l'INAMI ou d'une mutualité. Si les constatations médicales ne permettent pas de prendre une décision, la réglementation européenne prévoit la possibilité d'organiser un contrôle complémentaire, qui est alors confié à un médecin librement choisi par les institutions belges. Le cas échéant, cela peut entraîner un rappel en Belgique.

En ce qui concerne la situation des fonctionnaires, le ministre explique qu'un projet de loi a été approuvé en première lecture par le Conseil des ministres. Ce projet doit permettre, après paiement d'une cotisation par l'employeur public, de passer du régime des fonctionnaires à l'assurance maladie. Ce projet est actuellement soumis à l'avis de l'Autorité de protection des données et il sera ensuite soumis au Conseil d'État.

Concernant le crédit familial, le ministre souligne que les moyens complémentaires seront d'abord utilisés pour l'ajout d'une semaine de congé supplémentaire, à choisir entre un congé de maternité ou un congé de naissance par les parents. Les administrations réalisent des estimations pour les trois statuts (travailleurs salariés, travailleurs indépendants et fonctionnaires) au sein d'un groupe de travail interministériel créé à cet effet, afin de pouvoir mettre rapidement en œuvre cette première étape.

En ce qui concerne les soins de proximité, l'intervenant souligne l'importance de l'attestation *ad hoc*, qui présente un avantage social. Cette attestation donne droit à certaines formes de congé de soins. La demande

dat nagaat of aan de voorwaarden is voldaan. Dit houdt onder meer in dat de mantelzorger wordt bijgestaan door een professionele zorgverlener en dat de zorgbehoevende voldoet aan minimale zorgcriteria. De beoordeling gebeurt via de dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds, die een bewijs opstelt. Zowel de zorgvrager als de mantelzorger dienen bijkomend een verklaring op eer in. Het recht is bovendien beperkt in de tijd. Het recent goedgekeurde wetsvoorstel verlengt deze periode tot twee jaar. De minister erkent evenwel dat de procedure complex is en verschilt naargelang men werkloos of werkend is, wat tot onduidelijkheid leidt. De minister acht een vereenvoudiging, uniformisering en digitalisering noodzakelijk.

Inzake de uitkeringsnormen heeft de regering de Nationale Arbeidsraad schriftelijk meegedeeld dat zij nog een plan heeft inzake uitkeringen, met name een verbetering van de uitkeringen voor alleenstaande personen met een handicap. Voor het overige worden de welvaartsenveloppen gedurende deze legislatuur gepauzeerd. Dit betekent dat, buiten de toepassing van de indexering, geen bijkomende verhogingen worden toegekend, met uitzondering van de voorziene verbetering voor alleenstaande personen met een handicap. De minister vraagt de Nationale Arbeidsraad evenwel om reeds na te denken over de toekomstige invulling van een uitkeringsnorm, met het oog op een eventuele heractivering van de welvaartsenveloppe in een volgende fase.

De minister licht toe dat de centenindex wordt toegepast per afzonderlijke arbeidsovereenkomst of per afzonderlijke sociale uitkering. De grens van 4000 euro geldt dus per contract of per uitkering. Er wordt geen rekening gehouden met combinaties van meerdere contracten of uitkeringen; de beoordeling gebeurt telkens afzonderlijk.

Wat de vergelijking tussen 2023 en 2024 betreft, verduidelijkt de minister dat de verschillen in het aantal personen in categorie 4 en in het aantal sancties voortvloeien uit dezelfde oorzaak. In 2023 bevond het systeem zich nog in een uitrolfase. Bepaalde aspecten waren onvoldoende uitgeklaard en de minister evalueerde kritisch de toekenning van categorie 4, de categorie van personen met arbeidspotentieel die werk kunnen opnemen. Er werd een werkgroep opgericht die een gemeenschappelijke beslissingsboom heeft ontwikkeld, met als doel de besluitvorming te stroomlijnen. Dit nieuwe instrument leidde er in 2024 toe dat een aanzienlijk grotere groep, 4091 personen, in categorie 4 werden ingedeeld. Hetzelfde proces verklaart waarom in 2024 meer brieven werden verstuurd en waarom, bij uitblijven van een gepaste reactie van de verzekerden,

est introduite auprès de la mutualité, qui vérifie si les conditions sont remplies. Cela signifie notamment que l'aïdant proche est assisté par un prestataire de soins professionnel et que la personne dépendante répond à des critères minimaux en matière de soins. L'évaluation est réalisée par le service social de la mutualité, qui établit une attestation. La personne dépendante et l'aïdant proche doivent en outre faire une déclaration sur l'honneur. Ce droit est en outre limité dans le temps. La proposition de loi récemment approuvée porte cette période à deux ans. Le ministre reconnaît toutefois que la procédure est complexe et diffère selon que l'on est chômeur ou que l'on travaille, ce qui entraîne une certaine confusion. Le ministre estime qu'une simplification, une uniformisation et une numérisation sont nécessaires.

En ce qui concerne les normes en matière d'allocations, le gouvernement a informé par écrit le Conseil national du travail qu'il avait un projet en matière d'allocations, projet qui vise à améliorer les allocations pour les personnes handicapées vivant seules. Pour le surplus, les enveloppes bien-être seront suspendues sous l'actuelle législature. Cela signifie qu'en dehors de l'application de l'indexation, aucune augmentation complémentaire ne sera accordée, à l'exception de l'amélioration prévue pour les personnes handicapées vivant seules. Le ministre demande toutefois au Conseil national du travail de réfléchir dès à présent à la future définition d'une norme en matière d'allocations, en vue d'une éventuelle réactivation de l'enveloppe bien-être dans une phase ultérieure.

Le ministre précise que l'index plafonné s'appliquera par contrat de travail distinct ou par allocation distincte. La limite de 4000 euros s'appliquera donc par contrat ou par allocation. Les combinaisons de plusieurs contrats ou allocations ne seront pas prises en compte. L'évaluation aura lieu chaque fois séparément.

En ce qui concerne la comparaison entre 2023 et 2024, le ministre précise que les différences concernant le nombre de personnes relevant de la catégorie 4 et le nombre de sanctions ont la même cause. En 2023, le système était encore en phase de déploiement. Certains points n'étaient pas suffisamment précis et le ministre a évalué de manière critique l'octroi de la catégorie 4, qui est la catégorie des personnes ayant un potentiel de travail qui leur permet d'exercer un emploi. Un groupe de travail mis en place à cette fin a élaboré un arbre de décision commun en vue de la rationalisation du processus décisionnel. En 2024, grâce à ce nouvel instrument, un groupe nettement plus important, de 4091 personnes, a été placé dans la catégorie 4. Cela explique aussi pourquoi davantage de lettres ont été envoyées en 2024 et pourquoi des mesures sont prises

sneller wordt opgetreden. De verhoogde reactiviteit bij de ziekenfondsen resulteert bijgevolg ook in een stijging van het aantal sancties.

Met betrekking tot het arbeidspotentieel wijst de minister erop dat de aanvankelijk lage cijfers geleidelijk toenemen. Dit heeft onder meer een quasi mechanische verklaring. Sinds 1 januari 2024 worden de ziekenfondsen verplicht om persoonlijk contact op te nemen in de vierde, zevende en elfde maand van arbeidsongeschiktheid. Deze nieuwe cadans impliceert dat de inschatting van het arbeidspotentieel op meerdere tijdstippen gebeurt. Logischerwijze is het arbeidspotentieel bij sommige personen groter na zeven of elf maanden dan na vier maanden. De combinatie van deze factoren verklaart de evolutie in de cijfers.

Wat de flexi-jobs betreft, beperkt de minister zich tot zijn bevoegdheid inzake arbeidsongeschiktheid. De mogelijkheid om arbeidsongeschiktheid te combineren met een flexi-job is reeds sinds 2015 in de regelgeving opgenomen. Een eerste voorwaarde om tijdens de actieve loopbaan een flexi-job uit te oefenen, is dat men in het referentiekwartaal T-3 minstens een viervijfde tewerkstelling heeft gehad. Het is dus mogelijk dat iemand intussen arbeidsongeschikt is, aangezien de referentieperiode in het verleden ligt. Daarnaast worden periodes van arbeidsongeschiktheid, al dan niet gedekt door gewaarborgd loon en waarbij de uitvoering van de arbeidsovereenkomst wordt geschorst, gelijkgesteld voor de toepassing van de viervijfde voorwaarde. Dit is steeds het geval geweest.

De minister besluit dat, indien men flexi-jobs ondersteunt, het niet noodzakelijk problematisch is dat iemand via een flexi-job wordt geactiveerd, voor zover de regelgeving dit toelaat. Hij benadrukt evenwel dat dit zorgvuldig moet worden opgevolgd en geëvalueerd.

Binnen de GAOCIT-databank lopen momenteel een kwalitatieve en kwantitatieve analyse van de eerste ontvangen gegevens. Deze analyses worden uitgevoerd door gediplomeerde data-analisten en gebeuren in een strikt vertrouwelijk kader. De gegevens zijn op dit ogenblik volledig gepseudonimiseerd, aangezien in eerste instantie patronen en gemiddelde praktijken worden onderzocht. Depseudonimisering gebeurt enkel indien er aanwijzingen zijn van mogelijke onregelmatigheden of wanneer nader onderzoek vereist is. In dat geval nemen de gemachtigde ambtenaren en inspectieartsen van het RIZIV het dossier op, met inachtneming van de vertrouwelijkheid die dergelijke onderzoeken vergt.

plus rapidement en l'absence de réponse adéquate de la part des assurés. La réactivité accrue des mutualités se traduit donc également par une augmentation du nombre de sanctions.

En ce qui concerne le potentiel de travail, le ministre souligne que les chiffres initialement faibles augmentent progressivement. Cela s'explique notamment par un mécanisme quasi automatique. Depuis le 1^{er} janvier 2024, les mutualités sont tenues de prendre personnellement contact au cours des quatrième, septième et onzième mois d'incapacité de travail. Ce nouveau rythme implique que l'évaluation du potentiel de travail a lieu à plusieurs moments. Il est logique que le potentiel de travail de certaines personnes soit plus élevé après sept ou onze mois qu'après quatre mois. La combinaison de ces facteurs explique l'évolution de ces chiffres.

En ce qui concerne les flexi-jobs, le ministre se limite à sa compétence en matière d'incapacité de travail. La possibilité de combiner une incapacité de travail avec un flexi-job est déjà prévue par la réglementation depuis 2015. Une première condition à remplir pour pouvoir exercer un flexi-job pendant sa carrière active est d'avoir occupé au moins un emploi à quatre cinquièmes pendant le trimestre de référence T-3. Il peut donc arriver qu'une personne se trouve ensuite en incapacité de travail, car la période de référence se situe dans le passé. En outre, les périodes d'incapacité de travail, couvertes ou non par un salaire garanti et pendant lesquelles l'exécution du contrat de travail est suspendue, sont assimilées aux fins de l'application de la condition des quatre cinquièmes. Cela a toujours été le cas.

Le ministre conclut en indiquant que si l'on soutient les flexi-jobs, il n'est pas nécessairement problématique qu'une personne soit activée au moyen d'un flexi-job, pour autant que la réglementation le permette. Il souligne toutefois que cela doit faire l'objet d'un suivi minutieux et d'une évaluation attentive.

Au sein de la banque de données GAOCIT, une analyse qualitative et quantitative des premières données reçues est actuellement en cours. Ces analyses sont réalisées par des analystes de données diplômés et se déroulent dans un cadre strictement confidentiel. Les données sont à ce stade entièrement pseudonymisées, dès lors qu'il s'agit dans un premier temps d'examiner des tendances et des pratiques moyennes. La dépseudonymisation n'intervient qu'en présence d'indices d'irrégularités potentielles ou lorsqu'un examen approfondi s'avère nécessaire. Dans ce cas, les fonctionnaires mandatés et les médecins-inspecteurs de l'INAMI prennent le dossier en charge, dans le respect de la confidentialité requise pour ce type d'enquête.

Wat de *work-life balance* betreft, benadrukt de minister dat dit een gedeelde bevoegdheid is met de ministers van Werk, Ambtenarenzaken en Zelfstandigen. Zuivere primaire preventie situeert zich daarentegen grotendeels op het niveau van de deelstaten.

In het kader van de conventie Eerste Lijn Psychologische Zorg voorziet de minister dat klinisch psychologen en orthopedagogen, gefinancierd met RIZIV-middelen, actief kunnen zijn in werkwinkels en in kantoren van Actiris, Forem en VDAB. Deze inzet gebeurt onder aansturing van de lokale netwerken, terwijl de organisatie en opvolging in handen blijven van de provinciale netwerken die de ELP-conventie voor volwassenen beheren.

Met betrekking tot lage rugpijn is het evaluatierapport afgerond en wordt het momenteel besproken binnen het begeleidingscomité. Fedris zal nog dit jaar eventuele beleidsaanbevelingen formuleren. Werknemers die in het kader van hun functie onderworpen zijn aan een periodieke gezondheidsevaluatie wegens het heffen van lasten, mechanische trillingen of ergonomische belasting van de rug, kunnen deelnemen aan een preventieprogramma dat beoogt verergering of chronificatie van lage rugpijn te voorkomen. Kandidaturen verlopen via de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer of de arts van een revalidatiecentrum. Het programma omvat een ambulante multidisciplinaire revalidatie en ergonomisch advies. Fedris heeft inspanningen geleverd om alle stakeholders te sensibiliseren.

In 2024 werden 984 aanvragen behandeld, waarvan 911 uit de privésector en 73 uit de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten. Dit resulteert in 931 beslissingen, waarvan 88,7 % positief en 11,3 % negatief. In 2025 werden tot eind oktober 801 aanvragen behandeld. De volledige resultaten voor 2025 worden in de loop van 2026 gepubliceerd. Daarnaast loopt een studie naar de *return on investment*, die in december 2025 wordt besproken binnen de wetenschappelijke raad van Fedris en het beheerscomité voor beroepsziekten.

De projecten inzake primaire preventie van burn-out vallen onder de bevoegdheid van minister Clarinval. Een nieuw koninklijk besluit wordt eerstdaags genomen. Voor de evaluatie van deze projecten verwijst de minister naar zijn bevoegde collega.

Wat de maatwerkbedrijven betreft, stelt de minister vast dat de huidige cumulatierегeling tussen een arbeidsongeschiktheidsuitkering en tewerkstelling in een maatwerkbedrijf genereus is, maar ook perverse

En ce qui concerne l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée, le ministre souligne qu'il s'agit d'une compétence partagée avec les ministres de l'Emploi, de la Fonction publique et des Indépendants. La prévention primaire *stricto sensu* relève en revanche, pour l'essentiel, des entités fédérées.

Dans le cadre de la convention de soins psychologique de première ligne, le ministre prévoit que des psychologues cliniciens et des orthopédagogues, financés par des moyens de l'INAMI, puissent être actifs dans les maisons de l'emploi ainsi que dans les bureaux d'Actiris, du Forem et du VDAB. Cette intervention s'effectue sous l'impulsion des réseaux locaux, tandis que l'organisation et le suivi demeurent assurés par les réseaux provinciaux qui gèrent la convention SPPL pour adultes.

En ce qui concerne les douleurs lombaires, le rapport d'évaluation est finalisé et il est actuellement examiné par le comité d'accompagnement. Fedris formulera encore cette année d'éventuelles recommandations politiques. Les travailleurs soumis, dans le cadre de leur fonction, à une évaluation périodique de la santé en raison du levage de charges, de vibrations mécaniques ou de contraintes ergonomiques affectant le dos peuvent participer à un programme de prévention visant à éviter que des lombalgies s'aggravent ou deviennent chroniques. Les candidatures sont introduites par l'intermédiaire du conseiller en prévention-médecin du travail ou du médecin d'un centre de réadaptation. Le programme comprend une réadaptation ambulatoire multidisciplinaire ainsi qu'un conseil ergonomique. Fedris a entrepris des efforts afin de sensibiliser l'ensemble des parties prenantes.

En 2024, 984 demandes ont été traitées, dont 911 émanaient du secteur privé et 73 des services publics provinciaux et locaux. Elles ont donné lieu à 931 décisions, dont 88,7 % positives et 11,3 % négatives. En 2025, jusqu'à la fin du mois d'octobre, 801 demandes ont été traitées. Les résultats complets pour 2025 seront publiés dans le courant de l'année 2026. Par ailleurs, une étude relative au retour sur investissement est en cours; elle sera examinée en décembre 2025 au sein du conseil scientifique de Fedris et du comité de gestion des maladies professionnelles.

Les projets relatifs à la prévention primaire du burn-out relèvent de la compétence du ministre Clarinval. Un nouvel arrêté royal sera pris prochainement. Pour l'évaluation de ces projets, le ministre renvoie à son collègue compétent.

En ce qui concerne les entreprises de travail adapté, le ministre constate que le régime actuel de cumul entre une indemnité d'incapacité de travail et un emploi dans une entreprise de travail adapté est généreux, mais peut

effecten kan hebben. In tegenstelling tot de rest van de privésector geldt momenteel geen beperking op de cumulatie. De regeling wordt daarom afgestemd op die van het normale arbeidscircuit. Bij tewerkstelling in een maatwerkbedrijf, buiten het reguliere arbeidscircuit en met toelating van de adviserend arts tijdens een periode van erkende arbeidsongeschiktheid, wordt de uitkering vermindert in functie van de tewerkstellingsbreuk. Er geldt een vrijstelling tot 20 % van een voltijdse tewerkstelling; enkel het percentage boven deze grens leidt tot een vermindering van de uitkering. Deze maatregel treedt in werking op 1 juli 2026. Voor verzekerden die reeds vóór die datum een dergelijke activiteit uitoefenen, geldt een overgangsregeling. Voor hen blijft de integrale cumulatie tussen uitkeringen en beroepsinkomsten mogelijk, ook bij hernieuwing of wijziging van de toelating door de adviserend arts na 30 juni 2026.

De minister benadrukt dat de problematiek van de niet-toeleidbaren in belangrijke mate een Vlaamse aangelegenheid is. Hij vindt het essentieel dat de VDAB deze personen blijft oproepen en opvolgen. Tegelijk pleit hij voor bijkomende investeringen in de sociale economie.

Over de verdeling van de voorziene 50 miljoen euro bestaat nog geen definitief akkoord. Een interfederale interkabinettenwerkgroep (IKW), met deelname van medewerkers van de regionale ministers, moet hierover knopen doorhakken. De verdeling is complex omdat het institutionele en organisatorische landschap fundamenteel verschilt tussen Vlaanderen, Wallonië en Brussel. De minister benadrukt dat de middelen terecht moeten komen bij de mensen die ze het meest nodig hebben. Hij herhaalt zijn pleidooi tegenover minister Demir om de indiceringsprocedure bij de VDAB te vereenvoudigen. Maatwerkbedrijven hebben vandaag openstaande vacatures, maar potentiële werknemers stromen onvoldoende door wegens een omslachtige indiceringsprocedure. Volgens hem zou men de instroom beter rechtstreeks via de maatwerkbedrijven laten verlopen.

Wat langdurig zieken in het buitenland betreft, gaat het om ongeveer 0,5 procent van de verzekerden die buiten de EU wonen.

Met betrekking tot maaltijdcheques verwijst de minister naar de minister van Werk, de heer Clarinval. De administratie van de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg (FOD WASO) ontvangt de sectorale collectieve arbeidsovereenkomsten waarin sociale partners de waarde van maaltijdcheques vastleggen of verhogen.

également produire des effets pervers. Contrairement au reste du secteur privé, aucune limitation du cumul ne s'applique actuellement. Le régime est dès lors aligné sur celui du circuit de l'emploi classique. En cas d'emploi dans une entreprise de travail adapté, en dehors du circuit de l'emploi classique et avec l'autorisation du médecin-conseil pendant une période d'incapacité de travail reconnue, l'indemnité sera réduite en fonction de la fraction d'occupation. Une exonération est prévue jusqu'à 20 % d'un emploi à temps plein; seule la part dépassant ce seuil entraînera une réduction de l'indemnité. Cette mesure entre en vigueur le 1^{er} juillet 2026. Pour les assurés qui exerçaient déjà une telle activité avant cette date, un régime transitoire est prévu. Pour eux, le cumul intégral entre indemnités et revenus professionnels reste possible, y compris en cas de renouvellement ou de modification de l'autorisation par le médecin-conseil après le 30 juin 2026.

Le ministre souligne que la problématique des personnes non mobilisables relève en grande partie des autorités flamandes. Il estime essentiel que le VDAB continue à convoquer ces personnes et à assurer leur suivi. Parallèlement, il plaide pour des investissements supplémentaires dans l'économie sociale.

La répartition des 50 millions d'euros prévus ne fait pas encore l'objet d'un accord définitif. Un groupe de travail intercabinet interfédéral (GTI), avec la participation de collaborateurs des ministres régionaux, doit trancher cette question. La répartition est complexe, dès lors que le paysage institutionnel et organisationnel diffère fondamentalement entre la Flandre, la Wallonie et Bruxelles. Le ministre souligne que les moyens doivent parvenir aux personnes qui en ont le plus besoin. Il réitère son plaidoyer auprès de la ministre Demir en faveur d'une simplification de la procédure d'indication auprès du VDAB. Les entreprises de travail adapté disposent aujourd'hui de postes vacants, mais les candidats potentiels ne s'y dirigent pas suffisamment en raison d'une procédure d'indication jugée trop lourde. Selon lui, l'accès devrait davantage s'effectuer directement par l'intermédiaire des entreprises de travail adapté.

En ce qui concerne les malades de longue durée résidant à l'étranger, ils représentent environ 0,5 % des assurés vivant hors de l'Union européenne.

S'agissant des chèques-repas, le ministre renvoie au ministre de l'Emploi, M. David Clarinval. L'administration du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale (SPF ETCS) reçoit les conventions collectives de travail sectorielles dans lesquelles les partenaires sociaux fixent ou augmentent la valeur des chèques-repas.

Over de zogenaamde centenindex merkt de Raad van State op dat er geen inhoudelijke bezwaren zijn tegen de bepalingen in het ontwerp van Programmawet. Zowel de grens van 2000 euro voor uitkeringen als die van 4000 euro voor lonen en wedden wordt verenigbaar geacht met artikel 23 van de Grondwet. Er zijn wel enkele technische opmerkingen geformuleerd waarmee rekening zal worden gehouden.

Inzake digitalisering van de overheid onderstreept de minister dat niet-digitale toegang tot overheidsdiensten gegarandeerd moet blijven voor burgers die niet digitaal vaardig zijn. Dat principe geldt ook binnen dit beleidsdomein. De werkhervattingspremie wordt voorzien vanaf 1 juli en geldt enkel voor werkhervattingen die vanaf die datum plaatsvinden.

Wat betreft de opmerkingen van het Rekenhof erkent de minister dat terecht een methodologische fout in de onderliggende raming werdesignaleerd. Het RIZIV kreeg de opdracht de berekeningen te corrigeren en de aannames te verfijnen. De beleidsrichting blijft ongewijzigd, inzet op correcte beoordeling, betere opvolging en versterkte re-integratie, maar de cijfers worden voorzichtig en transparant bijgesteld. Terugverdieneffecten en besparingen door deeltijdse werkhervattingen zijn voorlopig niet meegerekend; enkel volledige hervattingen zijn in rekening gebracht, hoewel verwacht wordt dat ook deeltijdse hervattingen zullen toenemen door intensievere opvolging. Bij de hercontrole van de volledige groep werd uitgegaan van een voorzichtige hypothese van 3 % uitstroom op 75 % van de doelgroep. De budgettaire impact van de maatregel wordt voor 2029 wordt beraamd op 70 miljoen euro, in plaats van de eerder ingeschreven 117 miljoen euro.

België telt 14.600 klinisch psychologen, met een jaarlijkse toestroom van ongeveer 900 tot 1500 nieuwe beroepsbeoefenaars op de arbeidsmarkt. De netwerken voor geestelijke gezondheidszorg (GGZ) beschouwen dat niet als een probleem. De minister is van mening dat we over voldoende klinisch psychologen en orthopedagogen beschikken om die taken op zich te nemen.

De minister verwijst voorts naar de bestaande regelgeving, die in verschillende mechanismen voorziet om te frequente en opportunistische veranderingen van verzekeringsinstelling te voorkomen. Hij haalt de cijfers van 2024 aan: van de 65.275 veranderingsverzoeken werden er 63.227 goedgekeurd en 2048 geweigerd, wat neerkomt op een weigeringspercentage van 3,1 %. Volgens de minister is de beperking van de verandering van verzekeringsinstelling tot eenmaal per jaar een doeltreffend instrument tegen het "shoppen" door

À propos de l'indexation en centimes, le Conseil d'État relève qu'aucune objection de fond ne vise les dispositions du projet de loi-programme. Tant le seuil de 2000 euros pour les allocations que celui de 4000 euros pour les salaires et traitements sont jugés compatibles avec l'article 23 de la Constitution. Quelques remarques techniques ont toutefois été formulées et seront prises en considération.

En matière de numérisation de l'administration, le ministre souligne que l'accès non numérique aux services publics doit rester garanti pour les citoyens ne disposant pas des compétences numériques nécessaires. Ce principe s'applique également dans ce domaine politique. La prime reprise du travail est prévue à partir du 1^{er} juillet et ne vaut que pour les reprises intervenant à compter de cette date.

S'agissant des observations de la Cour des comptes, le ministre reconnaît qu'une erreur méthodologique dans l'estimation sous-jacente a été – à juste titre – signalée. L'INAMI a été chargé de corriger les calculs et d'affiner les hypothèses. L'orientation politique demeure inchangée – elle vise une évaluation correcte, un meilleur suivi et un renforcement de la réintégration – mais les chiffres sont ajustés avec prudence et transparence. Les effets retour et les économies résultant de reprises de travail à temps partiel ne sont pas encore pris en compte; seules les reprises complètes ont été intégrées dans les calculs, bien qu'il soit attendu que les reprises à temps partiel augmentent également grâce à un suivi plus intensif. Lors du réexamen de l'ensemble du groupe, une hypothèse prudente d'une sortie de 3 % sur 75 % du groupe cible a été retenue. L'impact budgétaire de la mesure est désormais estimé à 70 millions d'euros en 2029, au lieu des 117 millions d'euros initialement inscrits.

La Belgique compte 14.600 psychologues cliniciens, avec un flux annuel d'environ 900 à 1500 nouveaux professionnels sur le marché du travail. Les réseaux de soins de santé mentale (netwerken GGZ – Netwerk Geestelijke Gezondheidszorg) considèrent que cela ne constitue pas un problème. Le ministre considère que nous avons suffisamment de psychologues cliniciens et d'orthopédagogues pour prendre en charge ces tâches.

Le ministre évoque ensuite le cadre réglementaire existant, qui prévoit plusieurs mécanismes pour éviter des changements trop fréquents et opportunistes d'organisme assureur. Il cite les chiffres de 2024: sur 65.275 demandes de changement, 63.227 ont été approuvées et 2.048 refusées, soit un taux de refus de 3,1 %. Le ministre considère que la limitation du changement d'organisme assureur à une fois par an constitue un instrument efficace contre le "shopping" des assurés, tout en soulignant que les statistiques de l'INAMI ne

verzekerden, maar hij benadrukt dat dergelijk gedrag niet rechtstreeks af te leiden valt uit de statistieken van het RIZIV. Dat wettelijk kader in combinatie met de controlemechanismen helpt misbruik te beperken.

De minister beaamt echter dat de aanpak mogelijk te administratief en bureaucratisch is. Daarom is het van belang dat het Trio-platform goed functioneert en dat alle spelers, met name de artsen, bij het proces worden betrokken. Hij herinnert eraan dat ter zake regelmatig overleg plaatsvindt.

De minister reageert ook op de bezorgdheid van mevrouw Désir over de toename van het aantal arbeidsongeschikten en geeft aan dat de kosten voor invaliditeit aanzienlijk zullen toenemen indien er niet wordt ingegrepen. Die situatie rechtvaardigt de vierde golf van hervormingen. Het Rekenhof heeft de risico's bij de tenuitvoerlegging benadrukt. Die aspecten worden absoluut ter harte genomen. In reactie daarop komen er structurele investeringen: 3 miljoen euro voor bijkomend personeel bij de ziekenfondsen in 2026, een bedrag dat in 2029 zal oplopen tot 17 miljoen, alsook een parallelle investering bij het RIZIV van 2 tot 4 miljoen over dezelfde periode. De minister benadrukt dat het om een structurele hervorming gaat die menselijke opvolging en begeleiding vereist, dus niet om een louter boekhoudkundige operatie.

De minister reageert ook op de vragen over de 30 miljoen euro aan besparingen, een bedrag dat door mevrouw Désir als mogelijk te optimistisch wordt beschouwd. Hij licht toe dat het om een cumulatief bedrag tot 2029 gaat en dat het dus geen hoog cijfer is. De minister bevestigt dat de maatregelen gaandeweg zullen worden uitgevoerd en dat sommige pas vanaf 1 juli dit jaar operationeel zullen zijn, wat de begrotingsaanpassing verklaart: in plaats van 22 miljoen euro aan het einde van de legislatuur bedragen de beoogde reële besparingen 18,4 miljoen euro.

De minister benadrukt dat de hervorming over het geheel genomen progressief en menselijk is. Hij vestigt de aandacht op de geplande investeringen voor de opvolging ervan, alsook op de rol van het wettelijk kader om misbruik te beperken. Ook beantwoordt hij de technische vragen van de leden over de begrotingsimpact en de beschikbaarheid van de gezondheidszorgbeoefenaars.

Wat de mantelzorgers betreft, licht de minister toe dat voor personen die momenteel werkloos zijn, de uitkering bijna zal worden verdubbeld indien zij zich officieel als mantelzorger opgeven. Hij geeft aan dat er na 1 maart een overgangperiode zal zijn, opdat personen die op die datum worden uitgesloten, hun behandelend arts kunnen raadplegen en de nodige certificaten kunnen

permettre pas d'identifier directement ces comportements. Ce cadre légal combiné aux mécanismes de contrôle contribue à limiter les pratiques abusives.

Le ministre reconnaît toutefois qu'une approche trop administrative et bureaucratique peut exister, d'où l'importance de faire fonctionner correctement la plateforme Trio et d'inclure tous les acteurs, notamment les médecins, dans ce processus. Il rappelle que des échanges réguliers sont menés à ce sujet.

Le ministre répond également aux préoccupations de Mme Désir concernant la tendance à la hausse du nombre de personnes en incapacité, en indiquant que, sans intervention, le coût lié à l'invalidité augmenterait considérablement. C'est cette situation qui justifie l'élaboration de la quatrième vague de réformes. La Cour des comptes a souligné les risques liés à la mise en œuvre. Ces aspects sont pris très au sérieux. Pour y répondre, des investissements structurels sont prévus: 3 millions d'euros pour le personnel supplémentaire des mutualités en 2026, montant qui atteindra 17 millions en 2029, et un investissement parallèle à l'INAMI allant de 2 à 4 millions sur la même période. Le ministre insiste sur le fait qu'il s'agit d'une réforme structurelle nécessitant un suivi humain et un accompagnement, et non d'une simple opération comptable.

Le ministre répond également aux interrogations sur le chiffre de 30 millions d'euros d'économies, considéré par Mme Désir comme potentiellement optimiste. Il explique qu'il s'agit d'un montant cumulatif jusqu'en 2029 et que ce n'est donc pas un chiffre élevé. Il confirme que les mesures seront mises en œuvre progressivement et que certaines d'entre elles ne seront opérationnelles qu'à partir du 1^{er} juillet de l'année en cours, ce qui explique l'ajustement budgétaire: au lieu de 22 millions d'euros à la fin de la législature, les économies réelles prévues s'élèvent à 18,4 millions.

Dans l'ensemble, le ministre insiste sur le caractère progressif et humain de la réforme, sur les investissements prévus pour assurer son suivi, et sur le rôle du cadre légal pour limiter les abus, tout en répondant aux questions techniques des députés sur l'impact budgétaire et la disponibilité des professionnels de santé.

Concernant les aidants proches, le ministre explique que pour les personnes actuellement au chômage, l'allocation sera presque doublée si elles se déclarent officiellement comme aidants proches. Il précise qu'une période de tolérance est prévue après le 1^{er} mars afin de permettre à ceux qui seraient exclus à cette date de consulter leur médecin traitant et d'obtenir les certificats

verkrijgen. Die maatregel moet de regeling toegankelijker en pragmatischer maken.

Met betrekking tot de mantelzorgers die nog aan het werk zijn verwijst de minister naar diverse initiatieven met het oog op administratieve vereenvoudiging, digitalisering en psychologische ondersteuning. Hij benadrukt dat de emotionele belasting van mantelzorg groot kan zijn en dat geconventioneerde psychologen zullen worden ingezet om de betrokkenen te begeleiden. Het beleid gaat dus verder dan alleen financiële maatregelen en omvat ook menselijke en structurele begeleiding.

De minister kondigt aan dat er binnenkort een rondetafel zal worden georganiseerd met alle betrokken spelers: behandelend artsen, bedrijfsartsen, werkgevers, arbeidsbemiddelingsdiensten, gewesten en ziekenfondsen. Dat initiatief heeft tot doel de strategische pijlers van de hervorming te bespreken en de aanpak aan de geconstateerde behoeften aan te passen, met het oog op succes in plaats van mislukking.

Met betrekking tot de langdurig zieken herinnert de minister er voorts aan dat het wetsontwerp over de vierde golf op 13 februari 2026 door de Ministerraad werd goedgekeurd en dat een aantal bepalingen ter advies worden voorgelegd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit en vervolgens in tweede lezing aan de Raad van State, alvorens terug te keren naar het Parlement. Hij verduidelijkt dat de 218.000 betrokkenen die voor een nieuwe controle in aanmerking komen, zullen worden geselecteerd op basis van de jaarlijkse opvolging van hun administratieve documenten.

De minister geeft aan dat iedereen recht zal hebben op een geïndividualiseerd terug-naar-werktraject, afhankelijk van de eigen mogelijkheden, met een mogelijke cumulatie van loon en uitkeringen binnen bepaalde grenzen. Momenteel heeft 16 % van de invaliden in het werknemersstelsel al een toestemming van de adviserend arts om aangepast werk te doen. De minister benadrukt het belang van die individuele begeleiding, die erop gericht is de beroepsherinschakeling te bevorderen in plaats van ze tegen te werken.

De minister gaat in op de manier waarop loopbanen worden beoordeeld om werknemers aan te passen aan hun baan en om hen na een arbeidsongeschiktheidsperiode weer aan het werk te krijgen. De huidige referentie is voornamelijk gebaseerd op eerdere jobs of op alle jobs die overeenkomen met de ervaring en eerdere opleiding van de werknemers. De minister stipt aan dat een bredere aanpak nodig is, waarbij rekening wordt gehouden met alle kansen die de arbeidsmarkt biedt, maar dat tegelijkertijd voorzichtigheid is geboden

nécessaires. Cette disposition vise à rendre le dispositif plus accessible et pragmatique.

En ce qui concerne les aidants proches encore en activité, le ministre évoque diverses initiatives de simplification administrative et de digitalisation, ainsi que le soutien psychologique. Il souligne que la charge émotionnelle liée à l'aide peut être importante et que des psychocliniciens conventionnés seront mobilisés pour accompagner ces personnes. La politique mise en place va donc au-delà des seules mesures pécuniaires, incluant un accompagnement humain et structurel.

Le ministre annonce l'organisation prochaine d'une table ronde réunissant l'ensemble des acteurs concernés: médecins traitants, médecins du travail, employeurs, services de placement, régions et mutualités. Cette initiative vise à discuter des axes stratégiques de la réforme et à adapter l'approche en fonction des besoins constatés, dans un objectif de réussite plutôt que d'échec.

Concernant les malades de longues durée, le ministre rappelle ensuite que le projet de loi sur la quatrième vague a été approuvé par le Conseil des ministres le 13 février 2026 et que certaines dispositions sont soumises à l'avis de l'Autorité de protection des données, puis à la deuxième lecture du Conseil d'État avant retour au Parlement. Il précise que les 218.000 personnes concernées par un nouveau contrôle seront sélectionnées sur la base du suivi annuel de leurs documents administratifs.

Le ministre précise que chaque personne pourra bénéficier d'un trajet individualisé vers le retour au travail, en fonction de son potentiel, avec un cumul possible de salaire et d'indemnités dans certaines limites. Actuellement, 16 % des personnes en invalidité dans le régime des travailleurs salariés disposent déjà d'une autorisation de reprise de travail adapté par le médecin-conseil. Le ministre insiste sur l'importance de ce suivi individualisé, qui vise à favoriser la réussite et non l'échec des parcours de réinsertion professionnelle.

Le ministre revient sur la manière dont les parcours professionnels sont évalués pour l'adaptation des travailleurs à leur emploi et le retour au travail après une incapacité. La référence actuelle repose principalement sur l'emploi initial ou sur l'ensemble des emplois correspondant aux expériences et à la formation antérieure des travailleurs. Le ministre souligne qu'une approche plus large est nécessaire, prenant en compte l'ensemble des opportunités offertes par le marché du travail, tout en insistant sur la prudence à adopter pour éviter des

om onaangepaste begeleiding of maatregelen te vermijden die geen rekening houden met de werkelijke vaardigheden van mensen.

De minister gaat vervolgens in op de cumulatieregels voor werknemers in maatwerkbedrijven. Die regels zullen in de toekomst worden afgestemd op die van reguliere bedrijven, zonder terugwerkende kracht voor bestaande situaties. De minister benadrukt het belang van een eerlijke en coherente behandeling, opdat personen met een gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid of die geleidelijk weer aan het werk gaan, gebruik zouden kunnen maken van een beperkte cumulatie van hun uitkering en hun loon. Dat geïndividualiseerde traject is erop gericht beroepsherinschakeling te doen lukken; het mislukken ervan of sancties zijn geen doelstellingen.

Wat beroepsziekten betreft, gaat de minister dieper in op musculoskeletale aandoeningen, met name peesontstekingen aan de schouders. Die aandoeningen worden in aanmerking genomen dankzij de blootstellingscriteria die Fedris heeft ontwikkeld op basis van de meest recente wetenschappelijke kennis.

Wat werkgerelateerde kankers betreft, merkt de minister op dat de situatie complex is. Hij herinnert eraan dat het internationaal agentschap voor kankeronderzoek (IARC) het verband tussen bepaalde vormen van kanker en de tewerkstelling van werknemers in de dienstenchequesector heeft onderzocht, zonder een duidelijk verband te hebben vastgesteld. Hij geeft echter aan dat er aanvullend onderzoek wordt gedaan om te beoordelen of blootstelling aan bepaalde stoffen een voldoende risicofactor kan zijn om bepaalde gevallen als beroepsziekte aan te merken. De spreker geeft aan dat de wetenschappelijke conclusies van die studies de basis zullen vormen voor toekomstige beslissingen over de erkenning en preventie van beroepsziekten.

Wat individuele begeleiding betreft, licht de minister toe dat tegen 2029 iedereen die als arbeidsongeschikt wordt erkend, jaarlijks een persoonlijk gesprek kan hebben met een adviserend arts of een lid van een multidisciplinair team. Op basis van die contacten zal het arbeidspotentieel van elke patiënt worden geëvalueerd en zal een geïndividualiseerd terug-naar-werktraject worden uitgestippeld, eventueel met een geleidelijke en aangepaste hervatting van het werk. De minister benadrukt dat de maatregelen structureel en geleidelijk van aard zijn, alsook gericht op een combinatie van menselijke begeleiding en administratieve efficiëntie.

Betreffende de ondersteuning van mantelzorgers geeft de spreker aan dat de uitkeringen voor mensen die momenteel werkloos zijn bijna verdubbeld zullen worden, op voorwaarde dat zij zich als mantelzorger aanmelden.

orientations inadaptées ou des mesures qui ne tiendraient pas compte des capacités réelles des personnes.

Le ministre aborde ensuite la question des règles de cumul pour les travailleurs en entreprise adaptée. Ces règles seront alignées sur celles des entreprises régulières pour l'avenir, sans rétroactivité pour les situations existantes. Le ministre insiste sur l'importance d'un traitement équitable et cohérent, afin de permettre aux personnes en incapacité partielle ou en reprise progressive de bénéficier d'un cumul limité entre leurs indemnités et leur salaire. Ce trajet individualisé vise à favoriser la réussite des parcours de réinsertion professionnelle, plutôt que de se concentrer sur l'échec ou la sanction.

Concernant les maladies professionnelles, le ministre s'attarde sur les troubles musculosquelettiques, notamment les tendinites aux épaules. Ces troubles ont été pris en compte grâce aux critères d'exposition développés par Fedris, basés sur les connaissances scientifiques les plus récentes.

Pour ce qui est des cancers liés au travail, le ministre note que la situation est complexe. Il rappelle que l'Agence internationale pour la recherche sur le cancer (IARC) a étudié la relation entre certains cancers et l'emploi des travailleurs de titres-services, sans constater de lien explicite. Cependant, il indique que des recherches complémentaires sont menées pour évaluer si l'exposition à certains matériaux pourrait constituer un facteur de risque suffisant pour qualifier certains cas de maladies professionnelles. L'intervenant précise que les conclusions scientifiques de ces études constitueront la base de décisions futures pour la reconnaissance et la prévention des maladies professionnelles.

Sur le plan de l'accompagnement individuel, le ministre explique que, d'ici 2029, chaque personne reconnue en incapacité de travail pourra bénéficier d'un contact physique annuel avec un médecin-conseil ou un membre d'une équipe multidisciplinaire. Ces contacts permettront d'évaluer le potentiel de travail de chaque personne et de mettre en place un trajet individualisé vers le retour à l'emploi, intégrant éventuellement une reprise progressive et adaptée. Le ministre insiste sur le caractère structurel et progressif de ces mesures, visant à combiner suivi humain et efficacité administrative.

Concernant le soutien aux aidants proches, l'intervenant indique que les allocations pour les personnes actuellement au chômage seront presque doublées, à condition qu'elles se déclarent comme aides en proche.

Hij stipt aan dat er na 1 maart een overgangperiode zal worden ingesteld om de betrokkenen in staat te stellen de nodige attesten bij hun behandelende arts te verkrijgen. Voor mantelzorgers met een baan verwijst de minister naar de administratieve vereenvoudiging, de digitalisering en de psychologische ondersteuning via geconventioneerde psychologen, teneinde rekening te houden met de grote emotionele belasting die ermee gepaard gaat. Hij benadrukt het belang van een rondetafelgesprek met alle betrokken partijen (artsen, werkgevers, arbeidsbemiddelingsdiensten, ziekenfondsen, gewesten), teneinde de uitvoering van die maatregelen bij te sturen en op te volgen.

De spreker besluit met te stellen dat de vierde hervormingsgolf van de invaliditeitsregeling op 13 februari door de Ministerraad is goedgekeurd, waarbij verschillende bepalingen ter advies zijn voorgelegd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit en de Raad van State, en dat de uitvoering geleidelijk zal plaatsvinden. Hij benadrukt dat een combinatie van structurele hervormingen, menselijke begeleiding en nauwkeurige opvolging onontbeerlijk is om tegemoet te komen aan de behoeften van de werknemers en tegelijkertijd de houdbaarheid van het socialezekerheidsstelsel te waarborgen.

De minister benadrukt dat de implementatie van een doeltreffende sociale bescherming voor grensoverschrijdende werknemers een goede coördinatie van de socialezekerheidsstelsels tussen de lidstaten vereist. Die coördinatie vereist een volledig gebruik van de Europese procedures voor dialoog en bemiddeling, teneinde te garanderen dat de werknemers daadwerkelijk de sociale bescherming genieten waar zij recht op hebben. Dat werk wordt uitgevoerd in samenwerking met de Europese Arbeidsautoriteit (ELA), die de samenwerking tussen de lidstaten faciliteert, met name door middel van gezamenlijke inspecties en bemiddeling bij conflicten in verband met grensoverschrijdend werk.

Het actieplan ter bestrijding van sociale fraude 2026-2027, dat onder coördinatie van minister Beenders is opgesteld, werd onlangs goedgekeurd. Een volledig hoofdstuk van dat plan gaat over sociale dumping. Er zijn concrete acties gepland.

Inzake werkloosheid en invaliditeit verduidelijkt de spreker dat de regering de adviserend artsen van de ziekenfondsen en van het RIZIV de mogelijkheid heeft geboden de arbeidsongeschiktheid van werklozen met gezondheidsproblemen te beoordelen, zonder dat strikt noodzakelijk een direct verband hoeft te worden aangevoerd tussen de stopzetting van de beroepswerkzaamheid en het ontstaan of verergeren van de functionele aandoeningen. Die afwijking maakt deel uit van een tolerante overgangperiode, beperkt tot 1 mei 2026.

Il souligne qu'une période de tolérance sera mise en place après le 1^{er} mars pour permettre aux personnes concernées d'obtenir les certificats nécessaires auprès de leur médecin traitant. Pour les aidants en emploi, le ministre mentionne la simplification administrative, la digitalisation et le soutien psychologique via des psychocliniciens conventionnés, afin de prendre en compte la charge émotionnelle importante liée à ce rôle. Il insiste sur l'importance d'une table ronde réunissant tous les acteurs concernés – médecins, employeurs, services de placement, mutualités, régions – pour ajuster et suivre la mise en œuvre de ces mesures.

L'intervenant conclut en rappelant que la quatrième vague de réforme de l'invalidité a été approuvée par le Conseil des ministres le 13 février, avec plusieurs dispositions soumises à l'avis de l'Autorité de protection des données et du Conseil d'État, et que la mise en œuvre se fera progressivement. Il insiste sur la combinaison indispensable entre réforme structurelle, accompagnement humain et suivi précis, afin de répondre aux besoins des travailleurs tout en garantissant la durabilité du système de sécurité sociale.

Le ministre souligne que la mise en œuvre d'une protection sociale efficace pour les travailleurs transfrontaliers implique une coordination correcte des systèmes de sécurité sociale entre États membres. Cette coordination passe par l'utilisation complète des procédures européennes de dialogue et de médiation, afin de garantir que les travailleurs bénéficient effectivement de la protection sociale à laquelle ils ont droit. Ce travail est mené en collaboration avec l'Autorité européenne du travail (ELA), qui facilite la coopération entre les États membres, notamment par le biais d'inspections conjointes et de la médiation en cas de conflits liés au travail transfrontalier.

Le plan d'action de lutte contre la fraude sociale 2026-2027, validé sous la coordination du ministre Beenders, a récemment été validé. Un chapitre entier de ce plan est consacré à la problématique du dumping social. Des actions concrètes sont prévues.

Concernant le chômage-invalidité, l'intervenant précise que le gouvernement a accordé aux médecins-conseils des mutualités et de l'INAMI la possibilité d'évaluer l'incapacité de travail des chômeurs présentant des problèmes de santé, sans qu'il soit strictement nécessaire de démontrer un lien direct entre la cessation d'activité professionnelle et l'apparition ou l'aggravation des troubles fonctionnels. Cette dérogation s'inscrit dans une période transitoire de tolérance, limitée jusqu'au 1^{er} mai 2026.

De minister licht toe dat de andere erkenningscriteria, met name de volledige stopzetting van de activiteiten en het vermogen inkomsten te verwerven (maximaal beperkt tot een derde), volledig van toepassing blijven. De spreker herinnert eraan dat die benadering het mogelijk maakt alle voorwaarden van artikel 100 van de wetgeving inzake arbeidsongeschiktheidsuitkeringen na te gaan, met inbegrip van het optreden of de verergering van functionele stoornissen, de vermindering van het vermogen inkomsten te verwerven, de volledige stopzetting van de activiteiten en de uitsluiting van de eerdere toestand, terwijl het strikte begrip van volledige stopzetting als direct gevolg van de verergering van de gezondheidstoestand tijdelijk wordt versoepeld.

De minister benadrukt dat het erop aankomt die regelgevende aanpak te combineren met alle maatregelen waarin de opeenvolgende hervormingen voorzien, met name die welke betrekking hebben op de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid en op de individuele trajecten voor de terugkeer naar werk. Beoogd wordt te voorkomen dat wie arbeidsongeschikt is eenvoudigweg wordt doorverwezen naar de sociale diensten of zonder begeleiding thuis komt te zitten. De prioriteit is om die mensen in een regeling te houden waarin hun rechten worden erkend en hen actief toe te leiden naar de arbeidsmarkt.

Tot slot herinnert de minister eraan dat de follow-up zorgvuldig en menselijk moet zijn, teneinde te voorkomen dat administratieve vereenvoudiging of starre regels tot onrechtvaardige situaties leiden. Hij benadrukt dat de geleidelijke en begeleide implementatie van die maatregelen ertoe strekt de historische anomalieën in het arbeidsongeschiktheidsstelsel te corrigeren en de betrokken werknemers een behandeling te bieden die zowel rechtvaardig als doeltreffend is, alsook rekening houdt met hun individuele situatie.

De minister licht toe dat de transparantie inzake de implementatie van de sociale hervormingen zal worden gewaarborgd via de bekendmaking van duidelijke instructies op de officiële website zodra de wet is besproken en aangenomen. Thans vindt overleg plaats met de sociaal secretariaten, betreffende zowel de lonen als de sociale uitkeringen, teneinde de partnerorganisaties duidelijke en samenhangende instructies te verstrekken.

De minister benadrukt dat de continuïteit van de werkzaamheden tijdens de administratieve hervormingen gewaarborgd moet blijven en dat de FOD Sociale Zekerheid, de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg en de POD Maatschappelijke Integratie hun taken moeten blijven vervullen. De leidende ambtenaren

Le ministre explique que les autres critères de reconnaissance, notamment la cessation complète des activités et la capacité de gain limitée au maximum à un tiers, restent pleinement applicables. L'intervenant rappelle que cette approche permet de vérifier l'ensemble des conditions prévues à l'article 100 de la législation relative aux indemnités d'incapacité, incluant la survenance ou l'aggravation des troubles fonctionnels, la réduction de la capacité de gain, la cessation complète des activités et l'exclusion de l'État antérieur, tout en assouplissant temporairement la notion stricte de cessation complète comme conséquence directe de l'aggravation de l'état de santé.

Le ministre insiste sur l'importance de combiner cette approche réglementaire avec l'ensemble des mesures prévues par les réformes successives, notamment celles liées à l'évaluation de l'incapacité de travail et aux parcours individualisés de retour à l'emploi. L'objectif est d'éviter que les personnes en incapacité soient simplement orientées vers les services sociaux ou laissées à domicile sans accompagnement. La priorité est de maintenir ces personnes dans un cadre de reconnaissance de leurs droits et de les accompagner activement dans la réinsertion professionnelle.

Enfin, le ministre rappelle que le suivi doit être attentif et humain, afin d'éviter que la simplification administrative ou la rigidité des règles ne conduisent à des situations injustes. Il souligne que la mise en œuvre progressive et accompagnée de ces mesures vise à corriger les anomalies historiques du système d'incapacité de travail et à offrir aux travailleurs concernés un traitement à la fois juste, efficace et respectueux de leur situation individuelle.

Le ministre explique que la transparence sur la mise en œuvre des réformes sociales sera assurée par la publication d'instructions claires sur le site web officiel dès que la loi sera discutée et votée. Des consultations sont en cours avec les secrétariats sociaux, tant pour les salaires que pour les prestations sociales, afin de fournir aux organismes partenaires des instructions précises et cohérentes.

Le ministre insiste sur la continuité des opérations pendant les réformes administratives et souligne que le SPF Sécurité sociale, le SPF Travail, Emploi et Concertation et le SPP Intégration sociale doivent continuer à remplir leurs missions. Les hauts fonctionnaires de ces trois organismes ont été chargés de produire,

van die drie instanties hebben de opdracht gekregen tegen 31 maart 2026 een volledig operationeel actieplan op te stellen, inclusief een tijdpad.

Wat de moeilijk toe te leiden personen betreft, bevestigt de minister dat er bij de VDAB/Forem/Actiris op moet worden aangedrongen ervoor te zorgen dat al die doelgroepen in de geplande acties worden opgenomen.

De minister benadrukt dat er eveneens inspanningen worden geleverd om de mantelzorgers te ondersteunen en dat het KCE (Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg) werd verzocht een rapport op te stellen over de onvervulde gezondheidsbehoeften van mantelzorgers, om zo beter te kunnen bepalen welke ondersteuning zij nodig hebben. De minister herinnert eraan dat alle administratieve procedures moeten worden vereenvoudigd en dat de rondetafelconferentie met alle betrokken partijen (artsen, werkgevers, arbeidsbemiddelingsdiensten, ziekenfondsen) moet leiden tot een coördinatie van de inspanningen en een afstemming tussen alle belanghebbenden. Hij benadrukt dat die coördinatie essentieel is, omdat er nog steeds uiteenlopende reacties zijn onder artsen en werkgevers, waarbij sommigen enthousiast zijn en anderen terughoudender.

Met betrekking tot de werkhervattingspremie wijst de minister erop dat de nadruk eerst op het wetgevende werk lag. Samen met het RIZIV wordt een volledig stappenplan voorbereid en zal een proefproject worden gestart voor een beperkte doelgroep, namelijk mensen met progressieve aandoeningen. De minister benadrukt dat de implementatie van deze maatregelen veel werk vergt van de ambtenaren en de ziekenfondsen en vraagt daarom enig begrip met betrekking tot de deadlines.

De minister benadrukt dat er een aantal projecten aan de gang zijn: de terug-naar-werkpremie, de steun voor de sociale economie enzovoort. Hij stipt aan dat voor bepaalde aspecten, zoals de terug-naar-werkpremie, al 18 miljoen euro is opgenomen in het terug-naar-werkfonds. Deze maatregelen zullen moeten worden meegedeeld aan en gepromoot bij de werkgevers. De minister merkt op dat bepaalde bedragen opnieuw kunnen worden geëvalueerd na de uitrol van de initiatieven die in voorbereiding zijn, teneinde het succes ervan te maximaliseren.

De minister heeft het over de noodzaak om tot oplossingen te komen voor de samenwerking met de gewesten op het gebied van de sociale economie en hoopt dat er spoedig, meer bepaald in de loop van deze week, een bevredigende oplossing wordt gevonden.

d'ici le 31 mars, un plan d'action opérationnel complet, incluant un calendrier.

Concernant les personnes difficilement orientables, le ministre confirme qu'il faudra insister auprès du VDAB/Forem/Actiris pour garantir que tous ces publics soient inclus dans les actions prévues.

Le ministre souligne également que des efforts sont également en cours pour soutenir les aidants proches, et que le KCE (Centre fédéral d'expertise des soins de santé) a été sollicité pour réaliser un rapport sur les besoins de santé non satisfaits chez les aidants, afin de mieux déterminer le type de soutien nécessaire pour ces derniers. Le ministre rappelle que l'ensemble des procédures administratives doit être simplifié et que la table ronde organisée avec tous les acteurs concernés (médecins, employeurs, services de placement, mutualités) doit permettre de coordonner les efforts et d'aligner toutes les parties prenantes. Il souligne que cette coordination est essentielle, car des réactions variées sont encore observées parmi les médecins et les employeurs, certains se montrant enthousiastes, d'autres plus réticents.

Concernant la prime de reprise du travail, le ministre indique que l'accent a d'abord été mis sur le travail législatif. Une feuille de route complète est en cours de préparation avec l'INAMI et un projet pilote sera lancé pour un groupe-cible limité, à savoir les personnes atteintes d'une affection progressive. Le ministre souligne que la mise en œuvre de ces mesures demande un travail considérable de la part des fonctionnaires et des mutualités, et demande donc un peu de clémence quant aux délais.

Le ministre souligne que de nombreux chantiers sont en cours: la prime de reprise au travail, le soutien à l'économie sociale, ... Il indique que, pour certains aspects comme la prime de reprise au travail, un montant de 18 millions d'euros a déjà inscrit au fonds Retour au travail. Il faudra communiquer et promouvoir ces mesures auprès des employeurs. Le ministre note que certains montants pourront être réévalués après avoir déployé les initiatives actuellement en préparation, afin d'en maximiser le succès.

Le ministre évoque la nécessité de trouver des solutions pour la coopération avec les régions dans le domaine de l'économie sociale et exprime l'espoir qu'une solution satisfaisante sera identifiée rapidement, dans le courant de la semaine en cours.

De minister wijst erop dat de maaltijdcheques hoofdzakelijk onder de bevoegdheid van andere ministers vallen, maar benadrukt dat uit een enquête van de uitgever van maaltijdcheques Edenred blijkt dat de meerderheid van de bedrijven het bedrag van die cheques heeft verhoogd. Uit die enquête blijkt dat zeven van de tien bedrijven het bedrag van de maaltijdcheques hebben verhoogd. Bij negen van de tien bedrijven die het bedrag van de maaltijdcheques hebben verhoogd, gebeurde dat tot het nieuwe maximumbedrag, wat de minister als een positief resultaat beschouwt. Voor 2025 heeft de regering van die verhoging een prioriteit gemaakt. Nu deze maatregel is geïmplementeerd, kondigt de minister twee andere maatregelen uit het regeerakkoord aan. Daarover zal in de komende dagen het advies worden gevraagd van de sociale partners binnen de Nationale Arbeidsraad, met het verzoek om tegen uiterlijk 30 juni te reageren, waarbij in het bijzonder zal worden toegezien op de bescherming van de koopkracht van elke werknemer.

In antwoord op parlementaire vragen geeft de minister nadere toelichting bij de procedures voor het beoordelen van het arbeidspotentieel wanneer een werknemer arbeidsongeschikt is, onder meer bij een burn-out. Hij legt uit dat er termijnen zijn vastgesteld voor arbeidsartsen en adviserend artsen: een eerste beoordeling na acht weken door de arbeidsarts, vervolgens opeenvolgende beoordelingen door de adviserend arts na vier, zeven en elf maanden, en vervolgens tijdens de arbeidsongeschiktheidsperiode volgens een tijdschema dat is vastgelegd in de recente regelgeving. In de toekomst wil de regering een jaarlijkse evaluatie instellen tijdens de periode van arbeidsongeschiktheid. In bepaalde gevallen, zoals wanneer een getuigschrift melding maakt van geestelijke gezondheidsproblemen die meer dan zes weken ziekteverlof vereisen, moet een rapport van een psychiater of klinisch psycholoog bij het dossier worden gevoegd.

De minister erkent ook de bezorgdheid over de toegang van artsen tot medische dossiers. Hij stelt dat er al informatie circuleert via verschillende kanalen, met name op papier en via het digitale platform Trio. Toch is de minister van mening dat rechtstreekse toegang tot een deel van het medisch dossier in de toekomst een grote vereenvoudiging kan betekenen.

Met betrekking tot de tools die beschikbaar zijn voor huisartsen, noemt de minister een aantal systemen die al bestaan of die momenteel worden uitgerold, zoals het Trio-platform, Mult-e-Mediatt en Fitnote. Die instrumenten moeten geleidelijk couranter worden toegepast en in sommige gevallen zelfs verplicht worden, ook al kost de uitrol tijd en overleg. De minister benadrukt dat het Trio-platform adviserend artsen in staat stelt vragen voor te leggen aan de huisartsen, die deze via

Le ministre indique que les informations relatives aux chèques-repas concernent principalement d'autres ministres, mais il souligne qu'une enquête menée par l'émetteur Edenred montre qu'une majorité d'entreprises ont augmenté le montant de ces chèques. Selon cette étude, sept entreprises sur dix ont relevé les chèques-repas. Parmi les entreprises ayant augmenté le montant des chèques-repas, neuf sur dix les ont portés au nouveau montant maximal, ce que le ministre considère comme un résultat positif. Pour l'année 2025, le gouvernement a fait de cette augmentation une priorité. Maintenant que cette mesure est réalisée, le ministre annonce le lancement de deux autres mesures prévues dans l'accord de gouvernement. À ce titre, l'avis des partenaires sociaux au sein du Conseil national du travail sera sollicité dans les prochains jours, avec une demande de réponse d'ici le 30 juin, en veillant particulièrement à la protection du pouvoir d'achat de chaque travailleur.

Répondant ensuite à des questions parlementaires, le ministre précise les modalités d'évaluation du potentiel de travail lorsqu'un travailleur est en incapacité, notamment en cas de burn-out. Il explique que des échéances sont prévues pour les médecins du travail et les médecins-conseils: une première évaluation après huit semaines par le médecin du travail, puis des évaluations successives par le médecin-conseil après quatre, sept et onze mois, et ensuite durant la période d'invalidité selon un calendrier fixé par la réglementation récente. Le gouvernement souhaite instaurer, à l'avenir, une évaluation annuelle en période d'invalidité. Dans certains cas, notamment lorsqu'un certificat mentionne des problèmes de santé mentale nécessitant plus de six semaines d'arrêt, un rapport d'un psychiatre ou d'un psychologue clinicien devra accompagner le dossier.

Le ministre reconnaît également les interrogations concernant l'accès des médecins aux dossiers médicaux. Il explique qu'actuellement les informations circulent déjà par différents canaux, notamment sur papier ou via la plateforme numérique Trio. Toutefois, le ministre estime que l'accès direct à une partie du dossier médical pourrait constituer une simplification importante à l'avenir.

Abordant ensuite les outils à disposition des médecins traitants, le ministre cite plusieurs dispositifs déjà existants ou en cours de déploiement, tels que la plateforme Trio, Mult e-Mediatt et la "Fitnote". Ces instruments doivent progressivement devenir plus courants, parfois obligatoires, même si leur mise en œuvre nécessite du temps et de la concertation. Le ministre souligne que la plateforme Trio permet notamment aux médecins-conseils d'adresser des questions aux médecins généralistes, qui

hun medische software kunnen beantwoorden en de nodige documenten kunnen opsturen. Om het gebruik van dit instrument aan te moedigen werd overigens een communicatiecampagne georganiseerd, met onder andere individuele brieven aan artsen, presentaties op conferenties, openbare mededelingen en de verspreiding van informatiemateriaal.

Met betrekking tot bepaalde vragen die onder andere ministeriële bevoegdheden vallen, zoals vrijwillige overuren, flexi-jobs of bepaalde fiscale aspecten, wijst de minister erop dat deze hoofdzakelijk voor zijn collega's bestemd zijn, maar hij geeft wel een stand van zaken van verschillende wetgevingsprojecten. Een wetsontwerp inzake overuren zal wellicht binnenkort in de commissie worden besproken.

Met betrekking tot de horeca wijst de minister erop dat de regering heeft overwogen om een gerichte bijdragekorting voor werkgevers af te schaffen, maar die beslissing kwam opnieuw ter tafel in het kader van de maatregelen met betrekking tot de btw op alcoholvrije dranken. Hij benadrukt dat de korting in kwestie uiteindelijk zal worden gehandhaafd.

Tot slot gaat de minister nader in op het begrenzen van de index ("centenindex"). Hij licht toe dat het verzoek om advies bij de Nationale Arbeidsraad gezamenlijk zal worden ingediend door verschillende ministeriële kabinetten, aangezien de zaak verband houdt met zowel het arbeidsrecht als de sociale zekerheid. De berekening om te bepalen of de drempels zijn overschreden en om de juiste tijdelijke bijdrage toe te passen zal worden gebaseerd op de contractuele loonschaal. Variabele looncomponenten worden niet meegenomen in deze berekening. De minister benadrukt ook dat de wet op de loonnorm niet zal worden gewijzigd en dat bepaalde kritiek gebaseerd is op een verkeerde interpretatie van de toekomstige werking van de regeling. Tot slot stipt de minister aan dat het debat meer in detail zal kunnen worden gevoerd wanneer het wetsontwerp formeel door de commissie wordt behandeld.

C. Replieken van de leden

Mevrouw Ellen Samyn (VB) bedankt de minister voor de uitgebreide en correcte antwoorden. Eén punt van aandacht merkt zij evenwel op: de formulering in de beleidsnota met betrekking tot de termijn van drie jaar voor personen buiten de Europese Unie kan mogelijk tot misverstanden leiden.

Mevrouw Caroline Désir (PS) komt om te beginnen terug op de opmerkingen van het Rekenhof aangaande de onzekere en mogelijk overschatte begrotingsresultaten. Zij onderstreept dat aandachtige monitoring van

peuvent répondre via leur logiciel médical et transmettre les documents nécessaires. Une campagne de communication a d'ailleurs été organisée pour encourager l'utilisation de cet outil, incluant des lettres individuelles envoyées aux médecins, des présentations lors de colloques, des communications publiques et la diffusion de matériel d'information.

En ce qui concerne certaines questions relevant d'autres compétences ministérielles – notamment les heures supplémentaires volontaires, les flexi-jobs ou certains aspects fiscaux – le ministre précise que ces dossiers relèvent principalement de ses collègues, tout en indiquant l'état d'avancement de plusieurs projets législatifs. Un projet de loi relatif aux heures supplémentaires devrait être examiné prochainement en commission.

S'agissant du secteur de l'Horeca, le ministre rappelle que le gouvernement avait envisagé de supprimer une réduction ciblée de cotisations pour les employeurs, mais que cette décision a été réexaminée dans le contexte des mesures liées à la TVA sur les boissons non alcoolisées. Dès lors, il indique que la réduction concernée sera finalement maintenue.

Enfin, le ministre aborde la question du plafonnement de l'index (*centenindex*). Il explique que la demande d'avis auprès du Conseil national du travail sera formulée conjointement par plusieurs cabinets ministériels, en raison des dimensions à la fois liées au droit du travail et à la sécurité sociale. Le ministre précise que le calcul reposera sur le salaire barémique contractuel pour déterminer le dépassement éventuel des seuils et pour l'application d'une contribution temporaire spécifique. Les composantes salariales variables ne seront pas incluses dans ce calcul. Le ministre insiste par ailleurs sur le fait que la loi sur la norme salariale ne sera pas modifiée et que certaines critiques reposent sur une mauvaise interprétation du fonctionnement futur du mécanisme. Le ministre conclut en indiquant que le débat pourra être mené de manière plus précise lorsque le projet de loi sera officiellement examiné par la commission.

C. Répliques des membres

Mme Ellen Samyn (VB) remercie le ministre pour ses réponses détaillées et correctes. Elle attire toutefois l'attention sur un point: la formulation figurant dans la note de politique générale concernant le délai de trois ans applicable aux personnes résidant en dehors de l'Union européenne pourrait prêter à confusion.

Mme Caroline Désir (PS) revient tout d'abord les observations de la Cour des comptes relatives au caractère incertain et potentiellement surestimé des résultats budgétaires. Elle souligne que le suivi attentif de

die prognoses van kapitaal belang is om in te schatten hoe realistisch en voorzichtig ze zijn.

Het lid stelt niettemin vast dat ondanks de aankondigingen van minister Clarinval over het statuut van mantelzorgers, veel verenigingen, op vijf dagen van de volgende golf van uitsluitingen, vragen en bezorgdheden uiten als gevolg van een gebrek aan details die de begunstigten bereiken. Ze wijst erop dat de aangekondigde verdubbeling van de uitkering voor mantelzorgers in werkelijkheid slechts op een beperkt aantal begunstigten betrekking heeft. Heel weinig mantelzorgers zijn momenteel vrijgesteld van de verplichting werk te zoeken en bijgevolg ontvangen slechts weinigen de aangekondigde 750 euro in plaats van 390 euro.

De spreekster herinnert eraan dat, hoewel de mogelijkheid om vrijstelling te krijgen bestaat, er nog veel vragen blijven, met name over het behoud van het loon en de pensioenrechten, ook voor alleenstaande ouders, een bijzonder kwetsbare groep. Ze vraagt de minister of er een oplossing bestaat die op alle mantelzorgers kan worden toegepast, ook op de echtgenoot of echtgenote van een persoon met een handicap, en of die maatregelen op termijn zullen blijven bestaan.

Mevrouw Désir verwijst ook naar de mantelzorgers die reeds in januari van de werkloosheid waren uitgesloten en vraagt zich af of hun een inkomen zal worden terugbetaald.

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) noteert dat de minister aandacht heeft voor de feedback van het Rekenhof en de voortgang monitort van de maatregelen die hij wil invoeren.

Wat de mantelzorgers betreft, wijst de spreekster erop dat de erkenning van en de steun voor de mantelzorgers niet alleen essentieel zijn voor henzelf, maar ook voor de hele samenleving. De verdubbeling van het bedrag voor mantelzorgers die officieel worden erkend, blijft beperkt (van 745 naar 1490 euro). Het lid benadrukt dat er oplossingen moeten komen die aangepast zijn aan verschillende situaties, in het bijzonder voor alleenstaande ouders of echtgenoten van personen met een handicap, en plaatst vraagtekens bij de bestendigheid van die maatregelen op lange termijn.

Mevrouw Moscufo gaat vervolgens in op de begroting voor bijstandsuitkeringen voor kwetsbare groepen. Ze heeft kritiek op de afschaffing van de welvaartsenveloppe die voor de komende jaren is gepland en wijst erop dat dit een essentieel mechanisme is om de koopkracht van de vervangingsuitkeringen en minimumpensioenen

l'évolution de ces prévisions reste essentiel pour évaluer leur réalisme et leur prudence.

La membre constate toutefois que, malgré les annonces du ministre Clarinval sur le statut de l'aidant-proche, de nombreuses associations expriment, à cinq jours de la prochaine vague d'exclusion, des interrogations et des inquiétudes, faute de détails précis parvenus aux bénéficiaires. Elle insiste sur le fait que l'augmentation annoncée du revenu des aides en proche, censée doubler, ne concerne en réalité qu'un nombre limité de bénéficiaires. Très peu d'aides en proche disposent actuellement de la dispense de recherche d'emploi et, par conséquent, peu reçoivent les 750 euros annoncés au lieu des 390 euros.

L'intervenante rappelle que, bien que la possibilité d'obtenir la dispense existe, de nombreuses questions demeurent, notamment sur le maintien de la rémunération et des droits à la pension, y compris pour les parents isolés, catégorie particulièrement vulnérable. Elle interroge le ministre sur l'existence d'une solution applicable à l'ensemble des aides en proche, y compris pour le conjoint ou la conjointe d'une personne en situation de handicap et sur la durabilité dans le temps de ces mesures.

Mme Désir soulève également la situation des aides en proche déjà exclus du chômage en janvier et se demande si un revenu leur sera restitué.

Mme Nadia Moscufo (PVDA-PTB) note que le ministre reste attentif aux retours de la Cour des comptes et veille à l'évolution des mesures qu'il souhaite mettre en place.

L'intervenante insiste ensuite sur la question des aidants proches et rappelle que la reconnaissance et le soutien aux aidants proches sont essentiels non seulement pour ces personnes, mais également pour l'ensemble de la société. Le doublement du montant destiné aux aidants proches bénéficiant de la reconnaissance officielle reste limité (de 745 euros à 1490 euros). Elle insiste sur la nécessité de solutions adaptées aux différentes situations, en particulier pour les parents isolés ou les conjoints de personnes en situation de handicap, et s'interroge sur la durabilité de ces mesures dans le temps.

Mme Moscufo aborde ensuite la question du budget consacré aux prestations sociales pour les bénéficiaires en situation de précarité. Elle critique la suppression de l'enveloppe bien-être prévue pour les prochaines années, rappelant, qu'il s'agit d'un mécanisme essentiel pour maintenir le pouvoir d'achat des allocations de remplacement

op peil te houden. Die enveloppe, die het resultaat is van sociale strijd van werknemers en hun vakbonden in de jaren 1990 en 2000, is vooral bedoeld om de laagste inkomens te beschermen en prijsstijgingen te compenseren.

Tot slot gaat het lid in op de weerslag van de regeringsmaatregelen op werknemers en gepensioneerden, in het bijzonder de indexsprongen voor lonen boven de 4000 euro bruto en voor pensioenen boven de 2000 euro bruto. Zij stelt de logica ter discussie dat die werknemers en gepensioneerden de nieuwe uitgaven, met name militaire uitgaven, zouden financieren. Er zijn nog meer betogingen gepland om te eisen dat het beleid een andere richting inslaat, teneinde de meest kwetsbare burgers niet langer te belasten.

Mevrouw Anne Pirson (Les Engagés) kondigt aan dat ze nieuwe wetsvoorstellen zal indienen, met name over de werkbaarheid van het terug-naar-werk-beleid.

Mevrouw Nahima Lanjri (cd&v) kondigt aan dat ze zal blijven aandringen op de uitrol van het familiekrediet.

De heer Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) verwijst naar de beleidsnota, waarin letterlijk staat dat de opbrengst van de terugvordering van de RIZIV-kosten voor de verlenging van de solidariteitsbijdrage gedeeltelijk wordt gerecycleerd naar de ondernemingen in de vorm van een vermindering van de werkgeversbijdrage. Hij merkt op dat in de beleidsnota geen spoor te vinden is van het bonus-malussysteem voor werkgevers dat de minister in zijn inleiding heeft genoemd.

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding herhaalt dat de bedoeling is een eenmalige afrekening op te stellen met de bedragen van bij- en afdragen. Het verschil tussen wat een bedrijf moet bijdragen en het bedrag dat terugkomt, wordt per bedrijf op hetzelfde moment verrekend. Dat is het bonus-malussysteem.

De heer Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) bespreekt vervolgens de cijfers van het TNW-beleid zoals weergegeven in het advies van het Rekenhof. Hij benadrukt dat voor hem vooral cruciaal is of de groep van 26.000 uitgesloten personen correct is weergegeven. Als deze mensen worden uitgesloten van opvolging, belanden ze opnieuw in een systeem waarin er niet in een gepaste begeleiding wordt voorzien.

De heer Vincent Van Quickenborne (Anders.) is van mening dat de minister voor bepaalde aangelegenheden te vaak naar zijn ambtsgenoten in de regering verwijst.

et des pensions minimales. Cette enveloppe, fruit de conquêtes sociales obtenues par les travailleurs et leurs organisations syndicales dans les années 1990 et 2000, sert principalement à protéger les revenus les plus faibles et à compenser l'évolution des prix.

Enfin, l'intervenante évoque l'impact des mesures gouvernementales sur les travailleurs et les pensionnés, en particulier les sauts d'index pour les salaires supérieurs à 4000 euros bruts et pour les pensions supérieures à 2000 euros bruts. Elle questionne la logique selon laquelle ces travailleurs et pensionnés financeraient les nouvelles dépenses, notamment militaires. De nouvelles manifestations sont prévues pour exiger une réorientation de la politique afin de ne plus faire peser la charge sur les citoyens les plus vulnérables.

Mme Anne Pirson (Les Engagés) annonce le dépôt de nouvelles propositions de loi notamment sur l'opérationnalité de la politique retour au travail.

Mme Nahima Lanjri (cd&v) annonce qu'elle continuera à plaider en faveur de la mise en place du crédit familial.

M. Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) renvoie à la note de politique générale, qui indique littéralement que le produit de la récupération des frais INAMI pour la prolongation de la période de la cotisation de solidarité est partiellement recyclé vers les entreprises sous la forme d'une réduction des cotisations patronales. Il observe qu'aucune trace du système de bonus-malus applicable aux employeurs, mentionné par le ministre dans son introduction, ne figure dans la note de politique générale.

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté, répète que l'intention est d'établir un décompte unique des montants à verser et à récupérer. La différence entre ce qu'une entreprise doit contribuer et le montant qui lui est restitué est compensée au même moment pour chaque entreprise. C'est cela, le système de bonus-malus.

M. Jeroen Van Lysebettens (Ecolo-Groen) aborde ensuite les chiffres relatifs à la politique de retour au travail (ReAT) tels qu'ils figurent dans l'avis de la Cour des comptes. Il souligne que, pour lui, la question cruciale est de savoir si le groupe des 26.000 personnes exclues est correctement pris en compte. Si ces personnes sont exclues du suivi, elles retombent dans un système où aucun accompagnement adapté n'est prévu.

M. Vincent Van Quickenborne (Anders.) estime que le ministre renvoie trop fréquemment vers ses collègues du gouvernement pour certaines matières. Cela ne

Doorgaans heeft hij nochtans over heel veel zaken een mening.

Aangaande de flexi-jobs vervolgens herinnert de spreker eraan dat dat stelsel in 2015 werd ingevoerd en niet bedoeld was om bepaalde situaties mogelijk te maken die zich thans voordoen. Hij heeft de minister al een schriftelijke vraag gesteld over de zogeheten “T min 3”-bepaling en gesuggereerd om die te vervangen door een “T min 1”-bepaling om bepaalde uitwassen tegen te gaan. Die aanpassing kwam er destijds niet. Misschien is het dan ook raadzaam die kwestie te herbekijken, temeer omdat er voor de gepensioneerden wel aanpassingen komen of al zijn gebeurd.

Ter illustratie van zijn betoog brengt de heer Van Quickenborne een concreet geval uit zijn regio ter sprake. Hij beschrijft de situatie van iemand die werkzaam was in een horecazaak in de handelszone van Kuurne, nabij Kortrijk, en zich daar arbeidsongeschikt had laten verklaren, maar vervolgens in Harelbeke, enkele kilometers verderop, werd betrapt in een vishandel, waar hij ongeveer hetzelfde werk deed. De werkgever van de vishandel was daar niet van op de hoogte en was geschokt. Dat is fraude zonder meer. Het is dan ook bizar dat dergelijke situaties worden afgeschilderd als activering via een flexi-job. De spreker maant de minister dan ook aan zich niet te beperken tot analyses en concrete maatregelen te nemen om dat probleem aan te pakken.

Omtrent de omslag tussen werkloosheid en arbeidsongeschiktheid vervolgens vraagt de spreker de minister op hoeveel mensen de overgangsregeling juist betrekking heeft. Gaat het om enkele tientallen, honderden of zelfs duizenden mensen? Zijn er ramingen voorhanden bij de bevoegde overheden?

Vervolgens staat de spreker stil bij het koninklijk besluit betreffende de vrijwillige overuren. Afgaande op de uitleg van de minister ligt er een ontwerp van koninklijk besluit klaar, maar kan dat pas worden bezorgd aan de Raad van State eens de wettelijke basis is geregeld. Welnu, die wettelijke basis zal pas vanaf 11 maart worden besproken in het Parlement. Gelet op de parlementaire agenda, met een eerste lezing, een tweede lezing en de stemming in de plenaire vergadering, acht de spreker het weinig waarschijnlijk dat de wet voor eind maart zal zijn aangenomen. Daarom zal de regeling volgens de spreker dan ook niet zoals gepland in werking kunnen treden vanaf 1 april 2026.

Zo dreigt de regering eens te meer een belofte uit het regeerakkoord te breken, met name de snelle invoering

correspond pas à son habitude de prendre position sur un large éventail de sujets.

Abordant ensuite la question des flexi-jobs, le député rappelle que ce dispositif a été introduit en 2015 et qu’il n’avait pas vocation à permettre certaines situations aujourd’hui observées. Il indique avoir déjà interrogé le ministre par écrit au sujet de la règle dite “t-min 3”, en suggérant de la remplacer éventuellement par une règle “t-min 1” afin de limiter certains abus. Il souligne que cette adaptation n’avait pas été retenue à l’époque et invite à réexaminer la question, d’autant plus que des modifications ont été envisagées ou introduites pour les pensionnés.

Pour illustrer son propos, M. Van Quickenborne évoque un cas concret survenu dans sa région. Il décrit la situation d’une personne déclarée en incapacité de travail dans un établissement Horeca situé dans la zone commerciale de Kuurne, près de Courtrai, qui aurait ensuite été retrouvée travaillant dans une poissonnerie à Harelbeke, à quelques kilomètres de là, pour une activité similaire. L’employeur concerné n’était pas informé de la situation et s’en est dit choqué. Le député considère qu’il s’agit d’un exemple de fraude et estime que ce type de situation ne peut être présenté comme une simple activation via un flexi-job. L’intervenant appelle dès lors le ministre à aller au-delà d’une simple analyse et à prendre des mesures concrètes pour remédier à ce problème.

Concernant la question de la transition entre chômage et incapacité de travail, l’intervenant demande des précisions sur l’ampleur potentielle des personnes concernées par ce mécanisme transitoire. Il s’interroge notamment sur le nombre de cas possibles – s’il s’agit de quelques dizaines, de centaines ou potentiellement de milliers de personnes – et sur l’existence d’estimations disponibles au sein des autorités compétentes.

L’intervenant en vient à l’arrêté royal relatif aux heures supplémentaires volontaires. Il rappelle que, selon les explications du ministre, un projet d’arrêté royal est prêt mais ne pourra être transmis au Conseil d’État qu’une fois la base légale adoptée. Or, cette base légale ne sera discutée qu’à partir du 11 mars au Parlement. Compte tenu du calendrier parlementaire – première lecture, seconde lecture et vote en séance plénière – il estime peu probable que la loi soit adoptée avant la fin du mois de mars. Dans ces conditions, l’intervenant considère que le dispositif ne pourra pas entrer en vigueur au 1^{er} avril 2026 comme annoncé.

Selon le député, cela illustre un nouveau report d’une réforme promise par le gouvernement dans l’accord

van een soepelere regeling voor vrijwillige overuren. De spreker herinnert eraan dat de implementering al een keer werd uitgesteld van 1 januari naar 1 april. Op basis van de toelichting van de minister ziet het ernaar uit dat ook die tweede deadline niet zal worden gehaald. Algemeen genomen hekelt de heer Van Quickenborne de neiging van de regering om complexe dossiers voor zich uit te schuiven en de aangekondigde termijnen niet na te leven.

Vervolgens haakt de spreker in op de plafonnering van de index. Blijkbaar had premier De Wever aan minister Clarinval gevraagd om het advies in te winnen van de Nationale Arbeidsraad, waarna bleek dat die aanvraag in werkelijkheid moest worden ingediend door de twee bevoegde ministers, omdat ze de bewuste materie delen.

De heer Van Quickenborne stelt derhalve een precieze vraag aan de minister: hebben de sociale partners al een advies uitgebracht over de plafonnering van de index?

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, geeft aan dat de adviesaanvraag aan de Nationale Arbeidsraad (NAR) is verstuurd op 24 februari 2026.

De heer Vincent Van Quickenborne (Anders.) is verbaasd dat het advies zo laattijdig wordt gevraagd en besluit dat de minister eigenlijk aangeeft dat als het advies van de NAR wordt ontvangen, idealiter voor de stemming in het Parlement, dat wil zeggen voor 31 maart 2026, de regering hier eventueel rekening mee zal houden.

Het lijkt hem ongepast dat het advies van de NAR gevraagd wordt op het moment dat een wetsontwerp al ingediend is in het Parlement.

III. — ADVIES

Bij naamstemming brengt de commissie met 9 tegen 5 stemmen een gunstig advies uit over sectie 24 – FOD Sociale Zaken (*partim*: Sociale Zaken) van het wetsontwerp houdende de Algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2026.

de coalition, qui prévoyait l'introduction rapide d'un système plus souple d'heures supplémentaires volontaires. L'intervenant rappelle que la mise en œuvre a déjà été repoussée une première fois – initialement attendue au 1^{er} janvier puis reportée au 1^{er} avril – et affirme que, d'après les informations données par le ministre, ce calendrier ne pourra à nouveau pas être respecté. M. Van Quickenborne critique plus largement la tendance du gouvernement à reporter des dossiers complexes sans parvenir à les concrétiser dans les délais annoncés.

L'intervenant aborde ensuite la question du plafonnement de l'index. Il explique avoir compris que le premier ministre Bart De Wever avait demandé au ministre David Clarinval de solliciter l'avis du Conseil national du travail, avant qu'il ne soit indiqué que cette demande devait en réalité être introduite conjointement par les ministres compétents, en raison du partage des matières concernées.

M. Van Quickenborne conclut en posant une question précise au ministre: il souhaite savoir si les partenaires sociaux ont déjà rendu un avis sur le plafonnement de l'index.

M. Frank Vandenbroucke, vice-Premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, indique que la demande d'avis adressée au Conseil national du Travail (CNT) a été envoyée le 24 février 2026.

M. Vincent Van Quickenborne (Anders.) se dit surpris que l'avis soit demandé si tardivement et en conclut que le ministre indique en réalité que, si l'avis du CNT est reçu, idéalement avant le vote au Parlement, c'est-à-dire avant le 31 mars 2026, le gouvernement pourra éventuellement en tenir compte.

Il lui semble inopportun que l'avis du CNT soit sollicité au moment où un projet de loi a déjà été déposé au Parlement.

III. — AVIS

La commission émet, par 9 voix contre 5, exprimées à la suite d'un vote par appel nominal, un avis favorable sur la section 24, SPF Sécurité Sociale (*partim*: Affaires sociales), du projet de loi contenant le Budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2026.

Hebben voorgestemd:

N-VA: Wouter Raskin, Axel Ronse, Darya Safai;

MR: Denis Ducarme, Pierre Jadoul;

Les Engagés: Isabelle Hansez, Anne Pirson;

Vooruit: Anja Vanrobaeys;

cd&v: Nahima Lanjri.

Hebben tegengestemd:

VB: Ellen Samyn;

PS: Caroline Désir;

PVDA-PTB: Nadia Moscufo;

Ecolo-Groen: Jeroen Van Lysebettens;

Anders.: Vincent Van Quickenborne.

De rapportrice,

Anja Vanrobaeys

De voorzitter,

Denis Ducarme

Ont voté pour:

N-VA: Wouter Raskin, Axel Ronse, Darya Safai;

MR: Denis Ducarme, Pierre Jadoul;

Les Engagés: Isabelle Hansez, Anne Pirson;

Vooruit: Anja Vanrobaeys;

cd&v: Nahima Lanjri.

Ont voté contre:

VB: Ellen Samyn;

PS: Caroline Désir;

PVDA-PTB: Nadia Moscufo;

Ecolo-Groen: Jeroen Van Lysebettens;

Anders.: Vincent Van Quickenborne.

La rapporteure,

Anja Vanrobaeys

Le président,

Denis Ducarme