

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 december 2016

**ONTWERP VAN ALGEMENE  
UITGAVENBEGROTING**

**voor het begrotingsjaar 2017**

**ADVIES**

**over sectie 24  
(*partim*: Sociale Zaken)**

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE  
VOOR DE SOCIALE ZAKEN  
UITGEBRACHT DOOR  
DE DAMES **Nahima LANJRI** EN **Karin JIROFLÉE**  
EN DE HEER **Wouter RASKIN**

**INHOUD**

Blz.

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I. Inleidende uiteenzetting van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid ..... | 3  |
| II. Bespreking.....                                                                    | 3  |
| III. Stemming.....                                                                     | 30 |

*Zie:*

**Doc 54 2109/ (2016/2017):**

- 001: Ontwerp van Algemene Uitgavenbegroting (eerste deel).
- 002: Ontwerp van Algemene Uitgavenbegroting (tweede deel).
- 003: Amendementen.
- 004: Verslag.
- 005: Amendement.
- 006 tot 008: Verslagen.
- 009: Amendementen.
- 010 en 032: Verslagen.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

16 décembre 2016

**PROJET DU BUDGET GÉNÉRAL  
DES DÉPENSES**

**pour l'année budgétaire 2017**

**AVIS**

**sur la section 24  
(*partim*: Affaires sociales)**

**RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DES AFFAIRES SOCIALES  
PAR  
MMES **Nahima LANJRI** ET **Karin JIROFLÉE**  
ET M. **Wouter RASKIN**

**SOMMAIRE**

Pages

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I. Exposé introductif de la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique ..... | 3  |
| II. Discussion .....                                                                     | 3  |
| III. Vote.....                                                                           | 30 |

*Voir:*

**Doc 54 2109/ (2016/2017):**

- 001: Projet du Budget général de dépenses (première partie).
- 002: Projet du Budget général de dépenses (deuxième partie).
- 003: Amendements.
- 004: Rapport.
- 005: Amendement.
- 006 à 008: Rapports
- 009: Amendements.
- 010 et 032: Rapports.

5440

**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: Vincent Van Quickenborne

**A. — Vaste leden / Titulaires:**

N-VA Zuhal Demir, Daphné Dumery, Wouter Raskin, Jan Spooren  
PS Frédéric Daerden, Jean-Marc Delizée, Eric Massin  
MR Sybille de Coster-Bauchau, David Clarinval, Stéphanie Thoron  
CD&V Nahima Lanjri, Stefaan Vercamer  
Open Vld Egbert Lachaert, Vincent Van Quickenborne  
sp.a Meryame Kitir  
Ecolo-Groen Evita Willaert  
cdH Catherine Fonck

**B. — Plaatsvervangers / Suppléants:**

Peter De Roover, Rita Gantois, Werner Janssen, Goedeke Uyttersprot, Valerie Van Peel  
Emir Kir, Laurette Onkelinx, Daniel Senesael, Fabienne Winckel  
Olivier Chastel, Gilles Foret, Richard Miller, Damien Thiéry  
  
Sonja Becq, Franky Demon, Jef Van den Bergh  
Dirk Janssens, Sabien Lahaye-Battheu, Ine Somers  
Karin Jiroflée, Karin Temmerman  
Anne Dedry, Georges Gilkinet  
Michel de Lamotte, Isabelle Poncelet

**C. — Niet-stemgerechtigde leden / Membres sans voix délibérative:**

PTB-GO! Raoul Hedebouw  
DéFI Véronique Caprasse  
PP Aldo Carcaci

|              |   |                                                                         |
|--------------|---|-------------------------------------------------------------------------|
| N-VA         | : | Nieuw-Vlaamse Alliantie                                                 |
| PS           | : | Parti Socialiste                                                        |
| MR           | : | Mouvement Réformateur                                                   |
| CD&V         | : | Christen-Democratisch en Vlaams                                         |
| Open Vld     | : | Open Vlaamse liberalen en democraten                                    |
| sp.a         | : | socialistische partij anders                                            |
| Ecolo-Groen  | : | Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen |
| cdH          | : | centre démocrate Humaniste                                              |
| VB           | : | Vlaams Belang                                                           |
| PTB-GO!      | : | Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture                       |
| DéFI         | : | Démocrate Fédéraliste Indépendant                                       |
| PP           | : | Parti Populaire                                                         |
| Vuye&Wouters | : | Vuye&Wouters                                                            |

*Afkortingen bij de nummering van de publicaties:*

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54<sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer  
QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden  
CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag  
CRABV: Beknopt Verslag  
CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)  
  
PLEN: Plenum  
COM: Commissievergadering  
MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

*Abréviations dans la numérotation des publications:*

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54<sup>e</sup> législature, suivi du n° de base et du n° consécutif  
QRVA: Questions et Réponses écrites  
CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral  
CRABV: Compte Rendu Analytique  
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: Séance plénière  
COM: Réunion de commission  
MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

*Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers*

Bestellingen:  
Natieplein 2  
1008 Brussel  
Tel.: 02/ 549 81 60  
Fax: 02/549 82 74  
www.dekamer.be  
e-mail: publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

*Publications officielles éditées par la Chambre des représentants*

Commandes:  
Place de la Nation 2  
1008 Bruxelles  
Tél.: 02/ 549 81 60  
Fax: 02/549 82 74  
www.lachambre.be  
courriel: publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het onderdeel Sociale Zaken van sectie 24 (FOD Sociale Zekerheid) van het ontwerp van algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2017 (DOC 54 2109/001), met inbegrip van de verantwoording (DOC 54 2110/016) en de algemene beleidsnota van de minister van Sociale Zaken (DOC 54 2111/005), besproken tijdens haar vergadering van 7 december 2016.

## I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

*Mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid*, overloopt de krachtlijnen van haar algemene beleidsnota (DOC 54 2111/005).

## II. — ALGEMENE BESPREKING

### A. Vragen en opmerkingen van de leden

*De heer Jan Spooren (N-VA)* steunt de beleidsnota.

Inzake de automatische toekenning van bijkomende rechten heeft de Kruispuntbank van de sociale zekerheid (KSZ) een systeem uitgewerkt dat het voor de instellingen die de rechten toekennen mogelijk maakt de toekenning van de bijkomende rechten aanzienlijk te vereenvoudigen. Om welke rechten gaat het?

De bedragen voor de verlagingen van de sociale lasten voor de indienstneming van een derde tot een zesde werknemer zullen worden gestroomlijnd en opgetrokken. Betekent dat een gelijke verlaging voor die werknemers voor een zelfde periode? Welke budgettaire weerslag zullen die maatregelen hebben?

Inzake *burn-out* moet men er zich evenwel bewust van zijn dat het fenomeen kan worden verklaard door omstandigheden die verband houden met het privéleven van een werknemer. Het privéleven moet bijzondere aandacht krijgen zodat men zich niet alleen op het werk toespitst. Er is een studie gevraagd over de erkenning van *burn-out* als werkgerelateerde ziekte. Is ze voor 2017 gepland en tot wat zal ze leiden?

De wederinschakeling zal worden uitgebreid tot de slachtoffers van een arbeidsongeval of van een beroepsziekte. Waarom werd dat niet door de recente koninklijke besluiten geregeld? Zal het voor ogen gehouden systeem verschillend zijn voor die categorie van mensen?

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la partie Affaires sociales de la section 24 (SPF Sécurité sociale) du projet du budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2017 (DOC 54 2109/001), y compris la justification (DOC 54 2110/016) et la note de politique générale de la ministre des Affaires sociales (DOC 54 2111/005) au cours de sa réunion du 7 décembre 2016.

## I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

*Madame Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique*, passe en revue les lignes de force de sa note de politique générale (DOC 54 2111/005).

## II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

### A. Questions et observations des membres

*M. Jan Spooren (N-VA)* exprime son soutien pour la note de politique générale.

En ce qui concerne l'automatisation de l'octroi de droits complémentaires, la Banque-carrefour de la Sécurité sociale (BCSS) a mis en œuvre un système permettant aux institutions octroyant les droits de simplifier de manière significative l'octroi de droits complémentaires. Quels sont les droits visés?

Les montants des réductions relatives aux charges sociales pour l'engagement d'un 3<sup>e</sup> jusqu'au 6<sup>e</sup> travailleur seront harmonisés et augmentés. Cela signifie-t-il une réduction égale pour ces travailleurs qui porte sur une même période? Quel sera l'impact budgétaire de ces mesures?

Pour ce qui est du *burn-out*, il convient toutefois de réaliser que le phénomène peut s'expliquer des circonstances liées à la vie privée d'un travailleur, laquelle doit faire l'objet d'une attention ciblée, de sorte que l'on ne se focalise pas uniquement sur le travail. Une étude sur la reconnaissance du *burn-out* comme maladie liée au travail est demandée. Est-elle prévue pour 2017 et à quoi aboutira-t-elle?

La réintégration s'étendra aux victimes d'accidents de travail ou de maladies professionnelles. Pourquoi cela n'a-t-il pas été réglé par les récents arrêtés royaux? Le système envisagé sera-t-il différent pour cette catégorie de personnes?

Elke loontrekkende die een uitkering wegens ziekte krijgt, zal een korte vragenlijst krijgen in de loop van de tweede maand van arbeidsongeschiktheid. Zodra een loontrekkende gedurende minstens zes maanden arbeidsongeschikt is, zal een persoonlijk onderhoud worden georganiseerd met een lid van het team dat de adviserend arts steunt. Waarom valt een en ander niet samen? Dat zou doeltreffender zijn omdat het de mogelijkheid zou bieden de wederinschakeling vroeger te organiseren. De cijfers tonen trouwens een correlatie aan tussen de snelheid waarmee de werknemer het werk hervat en de slaagpercentage van zijn of haar wederinschakeling. De minister schat dat in 2017 10 000 wederinschakelingstrajecten zullen worden gepland, vooral voor wie voor de eerste maal arbeidsongeschikt is. Zijn er plannen voor mensen die al langer arbeidsongeschikt zijn? Hoe zal een en ander in het werk gaan? Hoe kan worden voorkomen dat de kosten voor de opmaak van de plannen door de werkgevers worden gedragen? Zou het RIZIV een bijdrage kunnen doen dankzij de besparingen als gevolg van de hervorming van de taken van de preventieadviseurs?

De artsen, de werknemers en de werkgevers moeten bij de responsabilisering worden betrokken. Ze heeft financiële gevolgen voor de werkgevers, aangezien hun zal worden gevraagd een bijdrage te betalen die gelijk is aan 10 % van de vergoeding wegens arbeidsongeschiktheid, terwijl de artsen die afwijken van de norm zullen worden aangesproken en een inspanning zal worden gevraagd aan de werknemers. Niet iedereen zit in hetzelfde schuitje ... De uitgaven dalen met 150 miljoen euro. Het zou interessant zijn te weten hoe dat gebeurt.

De criteria inzake arbeidsongeschiktheid zullen opnieuw worden geëvalueerd. Betreft dat de adviserend artsen of ook de huisartsen? Het RIZIV neemt vijf artsen in dienst om de dossiers te onderzoeken. Voor heel België lijkt dat weinig. Hoe kan het gedrag van de artsen die afwijken, worden bijgestuurd? Heeft de minister een stok achter de deur?

Tot slot betreurt de spreker het ontbreken van een rechtskader voor de geleidelijke werkhervatting bij een nieuwe werkgever na een *burn-out*.

De heer Eric Massin (PS) ziet positieve punten en aspecten die minder op prijs worden gesteld. Ten eerste zou de minister eraan kunnen hebben herinnerd dat de bijdragen die soms als "sociale lasten" worden bestempeld nog steeds een deel van het loon van de werknemer en een aandeel van de werkgever zijn. Het gaat om een gemeenschappelijk maken om een garantie op te bouwen ten aanzien van ouderdom, ziekte of werkloosheid.

Chaque travailleur salarié bénéficiant d'une indemnité de maladie recevra un bref questionnaire durant le deuxième mois de l'incapacité de travail. Un entretien personnel avec un membre de l'équipe soutenant le médecin-conseil sera organisé dès qu'un travailleur salarié est en incapacité de travail depuis au moins six mois. Pourquoi ne pas faire coïncider les deux moments, ce qui serait plus efficace car cela permettrait d'organiser la réinsertion plus tôt? Les chiffres prouvent d'ailleurs une corrélation entre la rapidité avec laquelle le travailleur reprend le travail et le taux de réussite de sa réinsertion. La ministre estime que 10 000 trajets de réinsertion seront planifiés en 2017, surtout en faveur de ceux qui entrent pour la première fois en incapacité. Des plans sont-ils conçus pour les travailleurs en incapacité de travail plus anciens? Comment se déroulera la mise en œuvre? Comment éviter que les employeurs assument le coût de la confection de ces plans? L'INAMI pourrait-il intervenir grâce aux économies résultant de la refonte des tâches des conseillers en prévention?

La responsabilisation doit impliquer médecins, travailleurs et employeurs. Elle entraîne des conséquences financières pour les employeurs, puisqu'il leur sera demandé de payer une cotisation égale à 10 % de l'indemnité due pour incapacité, alors que les médecins qui dévient de la norme seront interpellés et qu'un certain effort sera requis de la part des travailleurs. Pas tout le monde est logé à la même enseigne... Si les dépenses diminuent de 150 millions d'euros, il serait intéressant de savoir comment.

Les critères d'incapacité de travail seront soumis à une réévaluation. Cela ne concerne-t-il que les médecins-conseils, ou les médecins traitants sont-ils également visés? L'INAMI engage cinq médecins pour examiner les dossiers. Cela semble peu, pour toute la Belgique. Comment corriger le comportement des médecins qui dévient? La ministre leur mettra-t-elle l'épée dans les reins?

Enfin, l'orateur déplore l'absence de cadre juridique relativement à la reprise progressive du travail auprès d'un nouvel employeur après un *burn-out*.

M. Eric Massin (PS) note des points positifs et des éléments moins appréciés. Pour commencer, la ministre aurait pu rappeler que les cotisations, parfois qualifiées "charges sociales", représentent encore toujours une partie du salaire du travailleur et une quote-part de l'employeur. Il s'agit d'une mise en commun pour constituer une garantie face à la vieillesse, la maladie, ou le chômage.

Het Fonds voor Arbeidsongevallen zal meer middelen krijgen (DOC 54 2111/005, blz. 6). Beschikt de minister over meer inlichtingen? In 20 % van de dossiers inzake een arbeidsongeval dat aanleiding heeft gegeven tot een blijvende arbeidsongeschiktheid wordt beroep ingesteld bij de rechtbank. Dat bewijst dat het FAO zijn werk goed doet.

Wat de vermindering van het niet-opnemen van rechten betreft, gaat het om een systeem van automatische toekenning van rechten of van de aansporing tot toekenning? De automatische toekenning lijkt simpel. Wat is het standpunt binnen de meerderheid aangezien zij verschillende zienswijzen kenbaar maakt?

Zal de veralgemening van het dwangbevel (*ibidem*, blz. 8) worden uitgebreid tot de andere parastatale instellingen dan de RSZ?

Zal voor de slachtoffers van aanslagen en hun rechtverkrijgenden de bestaande status van "oorlogsslachtoffer" dan wel een andere status gelden? Welke personen zullen voorts als rechtverkrijgenden worden beschouwd?

Dat de sociale zekerheid wordt opgevat als een hefboom om sociale inclusie te bewerkstelligen, roept bedenkingen op. Hoewel werk onmiskenbaar integratiebevorderlijk is, lijkt de minister een vrij hard beleid te voeren om arbeidsongeschikte personen te activeren en hun terugkeer naar de arbeidsmarkt te bespoedigen. Nochtans bestaat het *back to work*-project al sinds 2011, aangezien het werd opgestart door een vorige minister. Dat project is gestoeld op drie krachtlijnen:

- vrijwillige arbeidshervatting;
- beroepsmatige herinschakeling of heroriëntering;
- volledige cumulering van de vergoedingen.

Aan het einde van het tweede trimester van 2015 werden jaarlijks 4 000 trajecten geregistreerd, wat betekent dat het project enigszins succesvol is. Wat zijn de huidige cijfers? Hoe onderbouwt de minister de hervorming, die tegenkanting dreigt te krijgen van zowel werknemers als werkgevers, en zelfs van de artsen?

Naar verluidt zouden aanvankelijk 850 miljoen euro worden bespaard. Dankzij de uitbreiding van de periode van gewaarborgd loon konden de problemen worden weggewerkt. Bij ziekte werd de periode van gewaarborgd loon opgetrokken tot twee maanden, om de werkgevers te responsabiliseren. Aangezien die maatregel bij de werkgeversorganisaties niet bepaald in goede aarde viel, werd de maatregel *sine die* uitgesteld. Wordt ze

Le Fonds des accidents de travail recevra plus de moyens (DOC 54 2111/005, p. 6). La ministre dispose-t-elle de plus d'informations? 20 % des dossiers relatifs à un accident du travail ayant mené à une incapacité permanente font l'objet d'un recours au tribunal. Cela démontre que le FAT fait bien son travail.

En ce qui concerne la réduction du non *take-up* de droits, s'agit-il d'un système d'automatisation de l'octroi de droits, ou d'incitation à l'octroi? L'automatisation semble plus simple. Quelles sont les positions des uns et des autres au sein de la majorité, qui fait entendre des points de vue différents.

Quant à la généralisation de l'injonction (p. 8, *ibid.*), sera-t-elle élargie aux parastataux autres que l'ONSS?

Les victimes d'attentats et leurs ayants droit bénéficieront-ils du statut existant de "victime de guerre", ou d'un statut différent? Quelles sont par ailleurs les personnes considérées comme ayants droit?

La position défendue relative à la sécurité sociale comme levier d'inclusion sociale suscite des réserves. Si le travail est un facteur d'intégration incontestable, la ministre semble adopter une politique assez dure au sujet de l'activation des personnes en incapacité de travail et de l'accélération de leur retour au travail. Le *back to work*, existe pourtant déjà depuis 2011, puisqu'il avait été lancé par un ministre précédant. Il se caractérise par 3 grands principes:

- le caractère volontaire de la reprise du travail;
- la réhabilitation ou la réorientation professionnelle;
- le cumul intégral des indemnités.

À la fin du deuxième trimestre de 2015, 4 000 parcours par an ont été enregistrés, ce qui représente un certain succès. Quels sont les chiffres actuels et comment la ministre justifie-t-elle la réforme, qui risque de braquer employeurs et travailleurs, voire les médecins?

Au départ, il était question d'une économie de 850 millions d'euros d'économies. L'extension de la période de salaire garantie constituait une manière de faire face aux difficultés. En cas de maladie, la période de salaire garanti était portée à deux mois, afin de responsabiliser les employeurs. Comme cela n'a pas vraiment plu aux organisations patronales, la mesure fut ajournée *sine die*. Est-elle désormais

nu volledig terzijde geschoven? Zo ja, dan verzaakt de regering aan een besparing van 350 miljoen euro. Zal die in dat geval worden gecompenseerd?

Voor andere maatregelen zal met zekerheid in compensaties moeten worden voorzien, zoals de lastenverlaging voor de aanwerving van een derde tot en met een zesde werknemer.

Kan de minister het advies inzake vrijwilligerswerk van de Hoge Raad voor Vrijwilligers *integraal* bezorgen? De vrijwilligersvergoeding lijkt voor praktische problemen te zorgen. Hoe denkt de minister die weg te werken?

Fedris moet de actiemogelijkheden inzake *burn-out* analyseren, teneinde de tekenen van een nakende *burn-out* te kunnen herkennen en te waarborgen dat de werknemers aan de slag kunnen blijven. Het staat buiten kijf dat de werkgevers om middelen zullen verzoeken om die preventiemaatregelen ten uitvoer te kunnen leggen. Hoe prachtig het ook is ziekten proberen te voorkomen, toch rijst de vraag wie dat zal betalen. Over welk budget gaat het en wie zal het financieren? De Staat, de sociale zekerheid of de werkgevers?

De coördinerende werkgroep "*burn-out*" zou kunnen nagaan of het zinvol is in een "gezondheidsbudget" te voorzien. Dat is een budget dat de sociale zekerheid van de zelfstandigen een zelfstandige tijdens zijn loopbaan ter beschikking kan stellen ter financiering van bepaalde investeringen inzake preventie en welzijn. Waar zal dat budget vandaan komen?

Vervolgens gaat de spreker in op de hervorming van het systeem voor toegelaten activiteiten (*ibidem*, blz. 14). Voorgesteld wordt het huidige systeem te vervangen door een stelsel dat rekening houdt met de effectief gepresteerde uren. Worden aldus niet de hoogste lonen bevoordeeld?

De herinschakeling binnen het kader van een multidisciplinaire aanpak kan weliswaar in sommige dossiers een goede optie zijn, maar lijkt tegelijk vrij voorbarig. Een te verregaande systematisering is uit den boze. Niet alle ziekten zijn vergelijkbaar, en niet iedereen reageert op dezelfde manier op een ziekte. Sommige langdurig zieken zullen gericht worden gecontroleerd. Elke werknemer met een ziekte-uitkering zal in de loop van de tweede maand van zijn arbeidsongeschiktheid een korte vragenlijst ontvangen om zijn persoonlijkheid te omschrijven. Een lid van het team dat de adviserend geneesheer bijstaat, zal een persoonlijk gesprek met de werknemer voeren zodra die minstens zes maanden arbeidsongeschikt is. Dat gesprek, dat wordt gevoerd

abandonnée? Si oui, le gouvernement renonce à une économie de 350 millions d'euros. Dans ce cas, sera-t-elle compensée?

D'autres mesures amèneront certainement des compensations, comme les réductions de charge pour l'engagement d'un 3<sup>e</sup> jusqu'au 6<sup>e</sup> travailleur.

La ministre peut-elle transmettre l'avis du Conseil supérieur des Volontaires relatif au volontariat dans son *intégralité*? L'indemnisation des volontaires semble poser des problèmes d'ordre pratique. Comment la ministre compte-t-elle y remédier?

Fedris est chargé d'analyser les pistes d'action par rapport au *burn-out*, afin de pouvoir détecter les symptômes précurseurs et de garantir le maintien au travail des travailleurs. Sans doute les employeurs vont-ils demander des moyens afin de pouvoir mettre en œuvre des mesures de prévention. Prévenir la survenance de maladies participe d'une excellente intention, mais qui paye? Quel budget cela peut-il représenter et qui va financer cela? L'État? Le système de sécurité sociale? Les employeurs?

Le groupe de travail de coordination sur le *burn-out* pourrait étudier l'utilité de la création d'un "budget santé". Il s'agit d'un budget mis à la disposition par la sécurité sociale des travailleurs indépendants pouvant être utilisé par un travailleur indépendant au cours de sa carrière pour le financement de certains investissements concernant la prévention et le bien-être. D'où proviendra ce budget?

Ensuite, le système du travail autorisé sera réformé (p. 14, *ibid.*). Il est proposé de remplacer le système actuel par un système qui prend en compte les heures réellement prestées. N'est-ce pas favoriser les salaires les plus élevés?

La réinsertion conçue dans une approche multidisciplinaire (*ibid.*) peut se justifier dans certains dossiers, mais semble relativement précoce, également. Il faut se garder de trop systématiser. Pas toutes les maladies se comparent, et chacun ne réagit pas de la même manière par rapport à une même maladie. Certains malades de longue durée seront évalués de façon ciblée. Chaque travailleur salarié recevant une indemnité de maladie recevra un bref questionnaire durant le deuxième mois de l'incapacité de travail, afin de cerner sa personnalité. Un entretien personnel avec un membre de l'équipe soutenant le médecin-conseil sera organisé dès qu'un travailleur salarié est en incapacité de travail depuis au moins six mois. Cet entretien qui se déroule sur la base

op basis van een uitgebreidere vragenlijst, moet het mogelijk maken om, in samenwerking met de gerechtigde, na te gaan waarom nog niet werd overgegaan tot diens sociaalprofessionele herinschakeling. Het herinschakelingsplan zal worden uitgewerkt op basis van die twee vragenlijsten. In welke specifieke persoonlijkheidskenmerken is de minister geïnteresseerd (*ibidem*, blz. 15)? De vraag rijst in hoeverre een pathologie kan worden verklaard door bijvoorbeeld de gezinstoestand, als een persoonlijkheidskenmerk daaraan ten grondslag ligt, tenzij het natuurlijk in de bedoeling ligt een werknemers anders te behandelen naargelang hij samenwonend dan wel alleenstaand is, niet wat zijn vergoeding, maar wel wat zijn pathologie betreft. Voorts zal de arts van het RIZIV de evaluatie van de adviserend geneesheer mogen vervangen door zijn eigen evaluatie als het absoluut zeker is dat de werknemer niet voor minstens 66 % arbeidsongeschikt is. Is in dat verband geen sprake van een intentieproces ten opzichte van de adviserend geneesheren? Doen zij hun werk zo slecht? Beschikt de minister over objectieve wetenschappelijke en statistische informatie die de controle rechtvaardigen van de artsen die worden verondersteld slecht werk te leveren?

Aangezien het volgens het lid delicaat is persoonsgebonden gegevens te vergaren van arbeidsongeschikte personen en van hun behandeling, roept hij op tot waakzaamheid. Wordt rekening gehouden met het feit dat de betrokkenen moeten instemmen met de vragenlijsten?

De behandelend artsen zullen eveneens worden geresponsabiliseerd (*ibid.*, blz. 17). Er zullen profielen worden aangemaakt die per type van pathologie gedetailleerd een soort standaardduur van tijdelijke volledige arbeidsongeschiktheid aangeven. Kan de minister dat punt verder uitwerken? Behoedzaamheid is geboden: de artsen zouden niet mogen worden omgevormd tot administratiemachines...

Aan de werkgevers zal worden gevraagd een bijdrage te betalen die overeenstemt met 10 % van de vergoeding. De bijdrage is verschuldigd voor elke dag arbeidsongeschiktheid, zulks gedurende ten hoogste zes maanden. UNIZO, het VBO en anderen hebben die maatregel aan de kaak gesteld. Welk standpunt neemt de minister ter zake in? Die maatregel kan een kwalijk neveneffect hebben: hoe kunnen druk vanwege de werkgever op de werknemer of zelfs ontslagen ondanks de re-integratie worden voorkomen? In voorzien in sancties ten laste van de werkgevers die tot abusieve ontslagen hun toevlucht zouden nemen? Kondigt de minister in de eerste zin van haar beleidsnota niet het volgende aan: "De sociale zekerheid verschaft de mensen een bestaanszekerheid en beschermt hen tegen inkomensverlies als gevolg van ouderdom, ziekte of werkloosheid."? De minister stelt echter ook het volgende: "Ten slotte

d'un autre questionnaire plus étendu doit permettre d'examiner, en collaboration avec le titulaire, pour quelle raison la réinsertion socioprofessionnelle n'a pas encore été entamée. C'est sur la base des deux questionnaires que le plan de réinsertion sera développé. Quels sont les traits de personnalité qui intéressent la ministre (p. 15, *ibid.*)? En quoi une pathologie pourrait-elle, par exemple, s'expliquer par la situation familiale, si cela correspond à un trait de la personnalité. À moins que le but ne soit de traiter différemment un travailleur selon qu'il est cohabitant ou isolé, non pas au niveau de l'indemnité, mais pour ce qui est de la pathologie. Le médecin de l'INAMI va du reste pouvoir remplacer l'évaluation du médecin-conseil par sa propre évaluation s'il est manifestement clair qu'il n'y a pas d'incapacité de travail d'au moins 66 %. N'y a-t-il pas de procès d'intention à l'égard du médecin-conseil? Font-ils si mal leur travail? La ministre dispose-t-elle de données scientifiques et d'informations statistiques objectives pour fonder le contrôle des médecins supposés mal faire leur travail?

Le membre estime délicate la récolte de données à caractère privé des personnes en incapacité de travail, mais aussi leur traitement, et appelle donc à la vigilance. Qu'en est-il du respect du consentement des intéressés dans le cadre des questionnaires?

Les médecins traitants seront également responsabilisés (p. 17, *ibid.*). Il sera procédé à la création de profils détaillant par type de pathologie une sorte de durée standard de l'incapacité de travail totale temporaire. La ministre peut-elle élaborer ce point? La prudence est de mise: il ne faudrait pas que les médecins se transforment en machines administratives...

Il sera demandé aux employeurs de payer une cotisation égale à 10 % de l'indemnité. La cotisation est redevable pour chaque journée d'incapacité de travail, et ce, pour un maximum de six mois. L'UNIZO, la FEB et d'autres ont dénoncé cette mesure. Quelle est la position de la ministre? Cette mesure peut amener un effet pervers: comment éviter les pressions de l'employeur sur le travailleur, voire les licenciements malgré la réinsertion? Des sanctions sont-elles prévues à charges des employeurs qui recourraient à des licenciements abusifs? La ministre n'annonce-t-elle pas, dans la première phrase de sa note: "La sécurité sociale procure une sécurité d'existence aux personnes ainsi qu'une protection en cas de perte de revenu pour cause de vieillesse, de maladie ou de chômage."? Mais elle affirme également: "Enfin, un certain effort de la part des titulaires peut également être requis. On peut

mag ook van de gerechtigden een zekere inspanning worden verwacht. Als aan hen kansen op re-integratie worden aangeboden, mag van hen ten minste verwacht worden dat ze deze kansen grijpen. (*ibid.*, blz. 18). Mogen de werknemers sancties verwachten als zij niet snel genoeg opnieuw aan de slag gaan?

*De heer Frédéric Daerden (PS)* wijst erop dat de minister amper ingaat op het vraagstuk van de financiering van de sociale zekerheid. Verscheidene maatregelen, zoals de *tax shift* (die het tekort in de sociale zekerheid dreigt te vergroten) leiden echter tot stelselmatige bijdrageverminderingen, in het bijzonder van werkgeversbijdragen. Dat verontrust niet alleen het Rekenhof, maar ook sommige leden van de meerderheid. Wie betaalt? De burgers. De spreker vermeldt de indexsprong, de btw en de accijnzen.

In haar beleidsnota verklaart de minister het socia-lezekerheidsstelsel te willen vrijwaren en verbeteren. Mooie woorden, maar de sociale zekerheid zal het wel met één miljard euro minder moeten stellen. De burgers die meer zullen moeten betalen voor hun gezondheidszorg zullen over minder pensioen en minder sociale bescherming beschikken.

De sociale partners zijn niet te vinden voor het plan inzake de hervorming van de financiering van de sociale zekerheid. De minister zal afbreuk willen doen aan de evenwichtsdotatie, die alleen zal worden toegekend op voorwaarde dat bepaalde vereisten ("responsabiliseringsfactoren") in acht worden genomen. Het doel van de regering is simpel: zo weinig mogelijk betalen en de bal terugkaatsen naar de actoren van de sociale zekerheid, die gedwongen zullen zijn bezuinigingsmaatregelen te treffen om geen schulden te maken. De regering zal niet langer de reële behoeften dekken. De gepensioneerden en de werkzoekenden zullen de grote verliezers zijn van die hervorming, die beknipt op de prestaties. Het doel van de regering is de sociale zekerheid te verstikken – terwijl de handhaving ervan nochtans van cruciaal belang is.

De sociale zekerheid mag evenmin dienen als variabele om de begroting aan te passen. Het betreft een universele verzekering die de werknemers niet alleen beschermt tegen de wisselvalligheden van het leven, maar ook tegen de financiële crisis die heeft gewoed. Aan de sociale zekerheid afbreuk doen, komt erop neer dat de werknemers en medeburgers het leven zuur wordt gemaakt. In België leeft 15 % van de bevolking onder de armoedegrens; dat is onaanvaardbaar. Zonder sociale zekerheid zou één op twee mensen in

au moins attendre d'eux qu'ils saisissent les chances de réinsertion qui leur sont offertes." (p. 18, *ibid.*). Les travailleurs peuvent-ils s'attendre à des sanctions s'ils ne réintègrent pas suffisamment vite leur travail?

*M. Frédéric Daerden (PS)* dénote que la ministre n'évoque guère la question du financement de la sécurité sociale. Pourtant, plusieurs décisions entraînent des réductions systématiques de cotisations, patronales en particulier, comme le *tax shift*, qui risque de creuser le trou de la sécurité sociale. Cela inquiète non seulement la Cour des comptes, mais également certains membres de la majorité. Qui paie? Les citoyens. L'intervenant cite le saut d'index, la TVA, les accises.

Dans sa note, la ministre déclare vouloir préserver et améliorer le système de sécurité sociale. La phrase est belle, mais la sécurité sociale sera amputée d'un milliards d'euros. Les citoyens qui devront payer davantage pour leurs soins de santé auront moins de pension et de protection sociale.

Le projet de réforme de financement de la sécurité sociale ne recueille pas l'adhésion des partenaires sociaux. La ministre voudra s'attaquer à la dotation d'équilibre, qui ne sera accordée qu'à la condition de respecter certaines exigences ("facteurs de responsabilisation"). L'objectif du gouvernement est simple: payer le moins possible et renvoyer la balle aux acteurs de la sécurité sociale, contraints de prendre des mesures d'économie pour ne pas s'endetter. Le gouvernement ne couvrira plus les besoins réels. Les pensionnés et demandeurs d'emploi seront les grands perdants de cette réforme, qui rabote les prestations. L'objectif du gouvernement est d'asphyxier la sécurité sociale – son maintien est pourtant essentiel.

La sécurité sociale ne doit pas non plus servir comme variable d'ajustement budgétaire. Il s'agit d'une assurance universelle qui protège les travailleurs face aux aléas de la vie, mais aussi contre la crise financière qui a sévi. S'attaquer à la sécurité sociale revient à s'attaquer aux travailleurs et concitoyens. 15 % de la population vit sous le seuil de pauvreté, en Belgique, c'est inacceptable. Sans la sécurité sociale, ce serait une personne sur deux. La sécurité sociale est moteur de richesse. L'OIT constate une corrélation entre les

dat geval verkeren. De sociale zekerheid is de motor van de welvaart. De Wereldarbeidsorganisatie constateert een correlatief verband tussen de sociale uitgaven per hoofd van de bevolking en de productiviteit, gemeten in bbp per gewerkt uur.

Hoe staat het met de hervorming, wat is de begrotingsimpact ervan en welk tijdpad wordt vooropgesteld?

*Mevrouw Sybille de Coster-Bauchau (MR)* zal de minister voor haar beleidsnota steunen. Zij is tevreden dat de sociale zekerheid een *follow-up* verricht van de slachtoffers van de aanslagen van 22 maart 2016 en van het terrorisme. Welke concrete maatregelen worden overwogen en wat zijn begrotingsimplicaties daarvan?

Zij is ook ingenomen met de aandacht die de minister besteedt aan het vraagstuk inzake *burn-out*. Het dienaangaande aangekondigde beleid lijkt echt zinvol. Fedris zal een instrument ontwikkelen en het RIZIV zal zich buigen over de uitstap uit het arbeidscircuit en over de werkhervatting. Dat is positief.

Het lid is het ermee eens dat middelen ter beschikking worden gesteld van de sociale zekerheid voor zelfstandigen; zij worden namelijk ook door *burn-out* getroffen.

Welk budget zal worden vrijgemaakt en met welke middelen zal het worden gefinancierd?

De hervorming beoogt een dynamiek te creëren om het werknemers makkelijker te maken opnieuw aan de slag te gaan.

Eveneens toe te juichen zijn de lastenverlaging voor de eerste werknemer, het statuut van de student-ondernemer, alsmede de re-integratie van personen met een beperking die door invaliditeit zijn getroffen. Aangezien het aantal van laatstgenoemden almaar toeneemt (meer dan 8 % tussen 2014 en 2015), is actie vereist. Natuurlijk kan er geen sprake iedereen opnieuw aan het werk te zetten, daar sommigen door ernstige ziekten zijn getroffen.

Iedereen – de werkgevers, de werknemers en de artsen – moet grote inspanningen leveren. De werkgevers moeten echter gedurende zes maanden 10 % van de vergoeding voor hun rekening nemen. Bovenop de volledige maand langdurige arbeidsongeschiktheid is dat zwaar om dragen, zeker voor de kleine ondernemingen. Zijn vrijstellingen denkbaar? Ook de werknemers en de artsen moet worden gewezen op de verantwoordelijkheid die zij dragen in geval van misbruik. Er is nood aan een alomvattende hervorming.

dépenses sociales par habitant et la productivité mesurée en PIB par heure travaillée.

Qu'en est-il de la réforme, quel est son impact budgétaire et quel est le timing prévu?

*Mme Sybille de Coster-Bauchau (MR)* apportera son soutien au ministre pour sa note de politique générale. Elle se dit satisfaite du suivi des victimes des attentats du 22 mars 2016 et du terrorisme au niveau de la sécurité sociale. Quelles sont les mesures concrètes envisagées et quelles sont les implications budgétaires?

Elle se réjouit également de l'attention de la ministre pour le problème du *burn-out*. La politique annoncée en cette matière semble bien utile. Fedris développera un outil et l'INAMI se penchera sur la sortie et la reprise du travail, ce qui est positif.

Elle approuve l'introduction de moyens mis à la disposition de la sécurité sociale des travailleurs indépendants, eux aussi affectés par le *burn-out*.

Quel sera le budget mis en place et par quels moyens sera-t-il financé?

La réforme entend créer une dynamique facilitant la réinsertion des travailleurs.

La baisse des charges pour le premier travailleur, le statut de l'étudiant entrepreneur, et la réinsertion des personnes handicapées atteintes d'invalidité sont également applaudies. Étant donné que le nombre de ces derniers ne fait qu'augmenter (plus de 8 % entre 2014 et 2015), une action s'impose. Bien entendu, il ne peut être question de remettre tout le monde au travail, car certains sont atteints de maladies graves.

La sensibilisation est importante et doit concerner employeurs, travailleurs et médecins. Or, les employeurs doivent prendre en charge 10 % de l'indemnité pendant 6 mois, ce qui est lourd à porter, particulièrement pour les petites entreprises, en plus de l'intégralité du premier mois en incapacité de longue durée. Des exonérations sont-elles possibles? Il faut que travailleurs et médecins soient, eux aussi, mis devant leurs responsabilités à l'égard de la société en cas d'abus. Une réforme globale est nécessaire.

De heer Stefaan Vercamer (CD&V) vindt het een goede zaak dat men iets wil doen aan de “*non-take up*” van rechten. Hij vraagt meer informatie over de applicaties achter de gemeenschappelijke gegevensbank van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ); de KSZ heeft een project uitgewerkt waardoor de instellingen die rechten toekennen, de toekenning van aanvullende rechten significant kunnen vereenvoudigen. Daartoe heeft de KSZ een gemeenschappelijke, geconsolideerde bufferdatabase “geharmoniseerde sociale statuten” in productie genomen die de meest gebruikte statuten bevat in het kader van de toekenning van aanvullende rechten (*ibid.*, blz. 6). Kan de minister daar voorbeelden van geven? Hoe zullen de instanties ertoe worden aangezet het gebruik van die databank te bevorderen? In hoeverre maken die instanties er vandaag al gebruik van?

Wanneer wordt de kinderbijslag, overeenkomstig de zesde staatshervorming, aan de deelstaten overgeheveld?

Zullen de aangekondigde maatregelen inzake sociale bescherming ook gelden voor de terreurslachtoffers in België, net zoals dat het geval is voor Belgen die in het buitenland het slachtoffer worden van terrorisme? Hoe regelen andere landen de rechten van hun onderdanen die het slachtoffer worden van terrorisme?

De arbeidsparticipatie van gehandicapten is een belangrijk thema. De overheid blijft ver onder het streefdoel van 3 % gehandicapten ten opzichte van het volledige personeelsbestand. Wat gaat de minister daaraan doen, al was het maar in haar eigen departement?

De in de pers aangekondigde grotere bijdragevermindering voor de indienstneming van een tweede tot een zesde werknemer, leidt tot ongerustheid. In de privésector zijn de kmo's goed voor 40 % van de werkgelegenheid, ofwel 1,6 miljoen jobs. Onderzoek toont aan dat structurele maatregelen specifieke ten goede komen aan de jobcreatie. Ook lage lonen werken de jobcreatie in de hand. Hoe wordt momenteel, gelet op de bestaande maatregelen, de jobcreatie ingeschat en, vooral, hoe zal die jobcreatie evolueren ten opzichte van de voorgaande jaren?

Om het effect van de in uitzicht gestelde maatregel in te schatten, moet men de zaken immers over lange tijd kunnen beschouwen en kunnen vergelijken met een periode waarin dat soort maatregelen niet bestond. Wat zal de maatregel kosten aan de sociale zekerheid? Men moet zich er immers van bewust zijn dat de bijdragevermindering tot lagere inkomsten leidt. Daardoor moet men op zoek gaan naar andere inkomsten. Hoe zal de maatregel worden gecompenseerd, uitgaande van

M. Stefaan Vercamer (CD&V) considère que la réduction du non *take-up* de droits est un objectif louable. Il demande quelles sont les applications du système de la banque de données commune de la Banque-carrefour de la Sécurité sociale (BCSS), qui a mis en œuvre un projet permettant aux institutions octroyant les droits de simplifier de manière significative l'octroi de droits complémentaires. À cette fin, elle a pris en production une base de données tampon commune et consolidée intitulée “statuts sociaux harmonisés” et qui reprend les statuts les plus utilisés dans le cadre de l'octroi de droits complémentaires (p. 6, *ibid.*). La ministre peut-elle fournir des exemples? De quelle manière les autorités seront-elles stimulées à encourager leur utilisation? Dans quelle mesure les institutions y ont-elles déjà recours?

Quand les allocations familiales seront-elles transférées aux entités fédérées, conformément aux accords de la sixième réforme de l'État?

En ce qui concerne la protection sociale des victimes des attentats, les personnes victimes des attentats en Belgique sont-elles visées par les mesures annoncées, à l'instar des Belges victimes d'actes terroristes à l'étranger? Qu'en est-il du droit en ce domaine dans d'autres États vis-à-vis de leurs ressortissants?

La participation au travail des personnes handicapées est importante. Les pouvoirs publics sont loin d'atteindre l'objectif d'engager 3 % de personnes handicapées. Que va faire la ministre pour y remédier, ne fut-ce au sein de l'administration qu'elle mène?

La réduction renforcée des cotisations pour l'engagement d'un 2<sup>e</sup> jusqu'au 6<sup>e</sup> travailleur annoncée dans la presse donne lieu à inquiétude. Dans le secteur privé, 40 % des emplois se situent au niveau des PME – soit 1,6 millions d'emplois. Les études démontrent que la création d'emplois bénéficie spécialement de mesures structurelles. Les bas salaires favorisent également l'emploi. Comment évalue-t-on en ce moment la création d'emploi en fonction des mesures existantes, et surtout, quelle est l'évolution par rapport aux années antérieures?

Pour comprendre l'effet de la mesure projetée, il faut en effet disposer d'un examen dans le temps et pouvoir comparer avec l'époque où ce genre de mesures n'existait pas. Quels sont les coûts pour la sécurité sociale? Car il convient de réaliser que la réduction des cotisations entraîne une baisse des rentrées. Du coup, il faudra trouver d'autres rentrées ailleurs. Comment la mesure sera-t-elle compensée, si l'on considère, en effet, 6 000 nouveaux engagements au premier

6 000 nieuwe jobs in het eerste kwartaal en 4 500 in het tweede kwartaal – dus een gemiddelde van 5 000 per kwartaal of 20 000 per jaar? Ten opzichte van het minimumloon impliceert dat 571 euro per maand aan RSZ-bijdragen voor de werknemer en de werkgever. Vermenigvuldigd met 20 000 werknemers betekent dit dat de eerste indienstneming jaarlijks 137 miljoen euro gaan kosten. De indienstneming van de tweede tot de zesde werknemers zijn daarin nog niet eens verrekend. Jobs creëren is een goede zaak, maar de financiering en de sociale zekerheid moeten kunnen volgen.

De Nationale Arbeidsraad heeft zich uitgesproken over de indienstneming van de eerste werknemer. In dat verband wijst de Raad op mogelijke misbruiken: bedrieglijke fusies, de oprichting van vennootschappen met als enige doel een werknemer naar het buitenland te kunnen detacheren of nog zelfstandigen die zichzelf in dienst nemen. Wat heeft de minister daar tegen in te brengen?

Het vrijwilligerswerk moet bijzondere aandacht krijgen van de wetgever. Er moet een oplossing worden aange-reikt voor de semi-agorale arbeid, om aldus een einde te maken aan de zwarte boekhouding in sportclubs en dergelijke. Waar ligt het onderscheid tussen vrijwilligers-werk en vergoed werk op regelmatige basis? Het zou goed zijn de heersende onduidelijkheid weg te nemen. De Vlaamse regering denkt daarover na, met het oog op overleg met de minister. Hoe staan de zaken ervoor?

Wanneer zal de studie over *burn-out* rond zijn, welke maatregelen komen er en wanneer? Ook de zelfstandigen zeggen last te hebben van *burn-out*. Zijn zij bereid mee bij te dragen aan het budget volksgezondheid?

De re-integratiemaatregelen zijn uitstekend, want ze zetten de werknemers ertoe aan het werk te hervatten, terwijl de werkgevers er alle belang bij zullen hebben dat hun werknemers weer komen opdagen. Toch bestaan nog twijfels omtrent de houding van sommige artsen wat de verantwoording van de afwezigheden betreft. Het lid kijkt ongeduldig uit naar maatregelen om dergelijke artsen aan te pakken.

Voorziet de minister in bepaalde uitsluitingen wat de responsabilisering betreft, in het bijzonder van de oudere werknemers? Welke uitsluiting? Geldt een en ander ook voor kmo's?

*De heer Egbert Lachaert (Open Vld)* komt terug op de *burn-out*, die een wetenschappelijke aanpak verdient. Werk wordt vaak als oorzaak van het probleem aangestipt, hoewel wordt vastgesteld dat er meer *burn-out* en stress zijn naarmate men minder werkt. Arbeidpsychologen benadrukken dat het privéleven

trimestre, 4 500 au deuxième – soit une moyenne de 5 000 par trimestre, ou 20 000 par an? Par rapport au salaire minimal, cela représente 571 euros par mois en cotisations ONSS pour l'employeur et le travailleur. Multiplié par 20 000 travailleurs, cela signifie que le premier engagement coûte 137 millions d'euros par an. Les conséquences relatives du 2<sup>e</sup> jusqu'au 6<sup>e</sup> travailleur n'ont même pas été pris en considération. Il est bon de vouloir créer des emplois, mais il faut que le financement de la sécurité sociale suive.

Le Conseil national du travail s'est exprimé par rapport à l'engagement du premier travailleur, pour dénoncer certains abus possibles par le biais de fusions de sociétés frauduleuses, du phénomène de société créées dans le seul but de pouvoir détacher un travailleur à l'étranger, ou encore l'astuce des indépendants qui s'engageraient eux-mêmes. La ministre a-t-elle entrepris quelque chose à ce sujet?

Le travail des volontaires travail demande une attention particulière du législateur. Le travail semi-agoral requiert une solution, afin de pouvoir abandonner les comptabilités noires dans les clubs sportifs etc. Où est-la distinction entre volontariat et travail rémunéré régulier? Il serait bon de supprimer le flou qui règne. Au niveau du gouvernement flamand, on réfléchit à la question, en vue d'une concertation avec la ministre. Où en est-elle dans cette problématique?

En ce qui concerne le *burn-out*, quand l'étude aboutira-t-elle et quelles les mesures seront-elles prises? Les indépendants se disent concernés par la question. Sont-ils prêts à contribuer au budget santé?

Les mesures relatives à la réinsertion sont excellentes, car elles encouragent les travailleurs à reprendre le travail et les employeurs auront tout intérêt à ce que les travailleurs reprennent rapidement le travail. On peut néanmoins encore douter du comportement de certains médecins en matière de justification des absences. Le membre se dit impatient de voir des mesures permettant d'agir contre ces médecins.

La ministre prévoit certaines exclusions pour ce qui est de la responsabilisation, notamment des travailleurs âgées. De quelle exclusion s'agit-il? Les PME sont-elles concernées?

*M. Egbert Lachaert (Open Vld)* revient sur le *burn-out*, qui mérite une approche scientifique. On prétend souvent que le travail est la source du problème, alors que le fait est constaté que moins l'on travaille, plus le *burn-out* et le stress se répandent. Les psychologues du travail soulignent très bien qu'à côté du travail, la

hier, naast het werk, met de vinger kan worden gewezen omdat het veel complexer is dan 20 jaar geleden. Jonge gezinnen waarin beide partners werken, staan onder aanzienlijke druk: ze moeten ook rekening houden met de activiteiten en de hobby's van de kinderen, de druk van de sociale media enzovoort. De combinatie van meerdere simultane taken helpt natuurlijk niet. Zelfs de leden van de Kamer werken op hun draagbare computer terwijl ze naar de minister luisteren. Het menselijke brein heeft echter grenzen.

Toch mag geen dwingende wetgeving worden opgelegd aan de werkgevers, die met een overdreven administratieve last te kampen zouden krijgen in naam van het welzijn op het werk. De wet zal er immers nooit in slagen correcte betrekkingen tussen mensen op te leggen, wat trouwens betreurenswaardig is. De wetgever heeft dat de afgelopen decennia geprobeerd met een overvloedige productie van papier als enig resultaat. Het volstaat dus om de werknemers te sensibiliseren voor een respectvolle houding ten opzichte van hun personeel.

Het is belangrijk de oorzaken van *burn-out* te begrijpen en te weten waarom werknemers het arbeidscircuit verlaten. Misschien kan de commissie hoorzittingen met specialisten organiseren. Wat is het standpunt van de minister?

*Mevrouw Monica De Coninck (sp.a)* vergelijkt *burn-out* met de kanarie die vroeger mee afdaalde in de koolmijn. Een *burn-out* kan wijzen op een probleem in een organisatie, vooral wanneer de gevallen zich opstapelen. De vorige spreker vindt dat de wet het probleem niet oplost. Maar wie zal stappen ondernemen als de wetgever niets doet? Ondertussen blijft regelmatige en bezoldigde arbeid een fundamentele waarde. Het feit dat sommige werknemers ziek worden, kan worden verklaard door het uitvoeren van naar hun gevoel zinloze activiteiten. Sommige leden gaan snel over tot karikaturen: het is helemaal niet de bedoeling van de spreekster om lijvige wetten te produceren. Enkele duidelijke regels inzake preventie zijn inderdaad doeltreffender.

Het belang van de sociale zekerheid werd terecht benadrukt aangezien de mens per definitie angstig is en zekerheden in het leven wil. Zoals de minister zegt, biedt de sociale zekerheid de mens een kans op ontplooiing. De spreekster heeft geleerd dat het bij de behandeling van een dossier goed is om een evenwicht te zoeken tussen vrijheid, gelijkheid en solidariteit. Ze drukt haar bezorgdheid uit omdat de beleidsnota relatief kort is en amper de financiering van de sociale zekerheid aanraakt, terwijl het wenselijk is om die te vrijwaren. In welke mate kan de evenwichtsdotatie worden gehandhaafd, gelet op het feit dat die enkel wordt toegekend indien

vie privée peut également être mise en cause. Après tout, elle est infiniment plus complexe qu'il y a 20 ans. Les jeunes familles avec deux travailleurs subissent une pression considérable: il faut penser aux activités, aux hobbies des enfants, il y a les médias sociaux,... Le fait de devoir combiner plusieurs tâches en même temps n'améliore pas les choses. Même les membres de la Chambre travaillent sur leur ordinateur portable, lorsqu'ils écoutent le ministre. Or, le cerveau humain a ses limites.

Il faudra pourtant se garder d'imposer une législation contraignante aux employeurs, qui seraient astreints à un travail administratif tout à fait excessif au nom du bien-être au travail. En effet, jamais la loi ne parviendra à imposer des rapports corrects entre humains, ce qui est d'ailleurs regrettable. Le législateur l'a tenté au cours des dernières décennies, sans produire autre chose que du papier, le résultat étant nul. Il convient donc de simplement sensibiliser les employeurs pour qu'ils aient un comportement respectueux à l'égard de leur personnel.

Il importe de comprendre les causes du *burn-out* et de savoir pourquoi les travailleurs sortent du circuit du travail. Peut-être la commission pourrait-elle organiser des auditions avec des spécialistes. Quel est le point de vue de la ministre?

*Mme Monica De Coninck (sp.a)* compare le *burn-out* au canari que l'on gardait dans la mine de charbon. Lorsqu'il se produit, celui-ci peut être révélateur d'un problème au sein d'une organisation, surtout si les cas se multiplient. L'orateur précédant considère que la loi ne résout pas la question. Mais si le législateur n'intervient pas, qui le fera? Cela étant, le travail régulier et rémunéré demeure une valeur fondamentale. Si certains tombent malade, cela peut s'expliquer par le manque de sens perçu par rapport à certaines activités. Certains membres ont une propension à la caricature: l'oratrice n'a pas pour objectif de produire des lois volumineuses. Mieux vaut, en effet, quelques bonnes règles claires en matière de prévention.

À juste titre, l'importance de la sécurité sociale a été souligné, car les hommes sont angoissés par nature et veulent des certitudes dans la vie. Comme le dit le ministre, la sécurité sociale offre la liberté à l'être humain de s'épanouir. L'oratrice a appris qu'il est souvent bon de chercher un équilibre entre la liberté, l'égalité et la solidarité, lorsqu'on traite un dossier. Elle se dit néanmoins particulièrement inquiète: la note de politique générale est relativement brève et n'aborde guère le financement de la sécurité sociale, alors qu'il serait souhaitable de la préserver. Dans quel mesure la dotation d'équilibre pourra être maintenue, étant donné

de bijdrage van de sociale zekerheid volstaat en die bijdrage afhangt van een aantal parameters waarover de “geresponsabiliseerde” sociale partners geen controle hebben? De minister kondigt met andere woorden aan dat er geen voldoende middelen meer zijn om de bedragen voor de pensioenen, de gezondheidszorg en de ziekte- en invaliditeitsuitkeringen te dekken.

De spreekster leest in de beleidsnota niets over een bijkomende financiering om het gebrek aan ontvangsten voor de sociale zekerheid ten gevolge van de *taxshift* te compenseren. Werd het Federaal Planbureau gevraagd te ramen hoeveel middelen nodig zijn om dit deficit op te vangen? De nota vermeldt wel een raming voor 2014, maar we mogen hopen dat de zaken er ondertussen beter voorstaan. Moeten de toenmalige prognoses niet worden bijgewerkt?

De nota zwijgt over de tweejaarlijkse welvaartsenveloppe, die ernstige besparingen voorbereidt. Werd het overleg over de bestemming van deze enveloppe al opgestart? In werkelijkheid zal slechts 58 % van die enveloppe beschikbaar zijn in 2017. Is dat hetzelfde als het beleid van de vorige regeringen? Zij hebben in elk geval geen indexsprong opgedrongen...

De beleidsnota verduidelijkt evenmin dat de werkgevers voor een deel van de kosten zullen opdraaien indien hun zwangere werknemers om gezondheidsredenen moeten stoppen met werken. Dit zal ongetwijfeld een impact hebben op de werkgelegenheid voor de vrouwen in bepaalde sectoren (gezondheid, onderwijs enzovoort). Werd hierover overlegd? Die werkgevers zullen 17 miljoen euro meer moeten betalen, terwijl de uitkeringen met 8,4 miljoen euro zullen afnemen. Waarop zijn de berekeningen gebaseerd? Stemt de minister ermee in dat er niet veel alternatieve oplossingen zijn voor bijvoorbeeld de ziekenhuizen?

De wachttijd voor een uitkering bij arbeidsongeschiktheid stijgt van 6 tot 12 maanden en dat is verschrikkelijk. De maatregel zou 12 miljoen euro opleveren. Wat is de verhouding tussen uitkeringen voor kortdurende afwezigheid en uitkeringen voor langdurige afwezigheid? Langdurig arbeidsongeschikten uitsluiten, zou een ongelukkige beslissing zijn.

Een jonge werknemer met kanker zal het naar aanleiding van die beslissing nog zwaarder te verduren krijgen. Is de minister bereid een en ander te herzien en slechts de ongeschiktheid van korte duur in aanmerking te nemen?

De verhoogde vermindering van de bijdragen voor de eerste indienstneming, die nu wordt uitgebreid tot de

que celle-ci ne sera accordée que si la contribution de la sécurité sociale est suffisante, laquelle contribution dépend d'un certain nombre de paramètres que les partenaires sociaux “responsabilisés” ne contrôlent pas? Autrement dit, la ministre annonce que les montants pour les pensions, les soins de santé et les allocations de maladie-invalidité ne seront plus couverts par des moyens suffisants.

L'intervenante ne lit rien dans la note au sujet d'un financement additionnel pour combler le manque de recettes pour la sécurité sociale suite au *tax shift*. Le Bureau du Plan a-t-il été invité à estimer les besoins pour combler ce déficit. La note évoque bien une évaluation de 2014, or il faut espérer que les choses se sont améliorées depuis. Ne faut-il pas mettre à jour les projections d'antan?

La note ne souffle mot à propos de l'enveloppe bisannuelle bien-être, qui prépare des coupes sombres dans le budget. La concertation relative à l'affectation de cette enveloppe a-t-elle déjà démarré? En réalité, seul 58 % de cette enveloppe sera disponible en 2017. Est-ce pareil à la politique des gouvernements précédents? En tout cas, ils n'ont pas imposé de saut d'index, eux...

De même, la note n'explicite pas que les employeurs assumeront une partie des frais si leurs travailleuses enceintes doivent renoncer à leur emploi pour des motifs de santé. On ne peut ignorer l'impact sur l'emploi des femmes dans certains secteurs (santé, enseignement, etc.). Y a-t-il eu concertation? Ces employeurs devront payer 17 millions d'euros en plus, tandis que les allocations baisseront avec 8,4 millions d'euros. Quelle est la base des calculs? La ministre est-elle d'accord que dans les hôpitaux, par exemple, les solutions de rechange sont limitées?

Le délai d'attente pour pouvoir bénéficier d'une allocation pour incapacité de travail passe de 6 à 12 mois, ce qui est épouvantable. La mesure rapporterait 12 millions d'euros. Quelle est la proportion des allocations pour absence de durée limitée et absences de longue durée? Il serait malheureux d'exclure ceux qui sont en incapacité pour longue durée.

Un jeune travailleur souffrant de cancer aura de sérieux soucis à la suite de cette décision. La ministre est-elle susceptible de revoir cela, pour ne retenir que les incapacités de courte durée?

La réduction renforcée des cotisations pour les premiers engagements, étendues aux six premiers

zes eerste werknemers, roept – ietwat laat – vragen op bij de meerderheid, waaruit een zekere ongerustheid naar voren komt over de mogelijkheid een dergelijke maatregel te financieren. Dat maakt nochtans deel uit van de akkoorden over de *taxshift*.

De minister wil niet alleen de ziektepensioenregeling bij de overheid hervormen, maar ook tegelijkertijd ook de arbeidsongeschiktheidsregeling voor vastbenoemde federale ambtenaren (blz. 14, *ibid.*). Waarom volstaan de vigerende bepalingen niet? Zullen de uitkeringen overigens worden geharmoniseerd? *Quid* met de financiering en de lokale besturen? Heeft de minister de re-integratiemogelijkheden onderzocht? Welke bezwaren zijn er om het systeem nu al in te voeren? Zullen de werkgevers bijdragen tot de inspanningen om die re-integratie mogelijk te maken?

De minister suggereert dat de bestaande reglementering inzake toegestane activiteiten complex is, terwijl dat niet het geval is. De fiscale verwerking doet daarentegen problemen rijzen, alsook de vraag of al dan niet bedrijfsvoorheffing moet worden toegepast. De minister zou het bestaande systeem willen vervangen door een systeem op basis van de werkelijk gepresteerde uren, wat een onbillijke beslissing zou zijn aangezien zo een verschillende behandeling wordt ingevoerd naargelang het uurloon heel hoog of heel laag is. Dat nieuwe systeem bevat eveneens een re-integratieval. Het zal immers moeilijk zijn mensen in een toekomstig systeem te doen stappen dat voor hen minder voordelig is dan hetwelk zij momenteel genieten. Degenen die op een dag aan de slag willen gaan (de hervorming beoogt geleidelijke re-integratie), zullen erbij verliezen, terwijl de minister heeft aangegeven dat zij de mensen die willen werken, niet wil straffen.

De minister wijst erop dat, in het raam van het ondersteunend beleid voor multidisciplinaire re-integratieplannen, elke werknemer met een ziekte-uitkering een korte vragenlijst zal ontvangen tijdens de tweede maand arbeidsongeschiktheid en vervolgens na zes maanden. Men moet voor ogen houden dat het de bedoeling is de re-integratie van de werknemer te bevorderen. Vervolgens moet een passende keuze worden gemaakt inzake de instrumenten om de doelstellingen te bereiken. Ten slotte moet worden gekeken naar de houdbaarheid, die voor een daling van de uitgaven kan zorgen. Zonder het vertrouwen van de betrokken personen zal de minister er niet in slagen haar ambities waar te maken.

Er moet dus worden gewaakt over de inachtneming van de privacy van de werknemers; in geen enkel geval

travailleurs, suscite des questions au sein de la majorité – c'est un peu tard – révélant une certaine préoccupation quant à la possibilité de financer pareille mesure. Pourtant, cela fait partie des accords relatifs au *tax shift*.

La ministre entend réformer la pension maladie du secteur public et, par la même occasion, l'incapacité de travail pour les agents statutaires du service public fédéral (p. 14, *ibid.*). Pourquoi les dispositions en vigueur ne sont-elles pas satisfaisantes? Les allocations seront-elles par ailleurs harmonisées? *Quid* du financement et des administrations locales? La ministre a-t-elle examiné les possibilités de réinsertion? Quelles sont les objections à introduire le système dès à présent? Les employeurs participeront-ils aux efforts visant à permettre cette réinsertion?

La ministre suggère que la réglementation actuelle relative aux activités autorisées est complexe, ce qui n'est pourtant pas le cas. Au contraire, c'est le traitement fiscal qui pose problème, et la question de savoir s'il y a précompte professionnel ou non. La ministre voudrait remplacer le système existant par un système qui prend en compte les heures réellement prestées, ce qui est inique comme décision, car elle organise un traitement différent selon que le salaire horaire est très élevé ou très bas. Ce nouveau système comprend également un piège à la réinsertion. Il est en effet difficile de faire participer des personnes à un système à venir qui leur est moins avantageux que celui dont ils bénéficient actuellement. Ceux qui voudront travailler un jour – et la réforme vise la réinsertion graduelle – y perdent, alors que la ministre a exprimé son souhait de ne pas pénaliser ceux qui veulent travailler.

La ministre signale que, dans le cadre de la politique de soutien aux plans de réinsertion multidisciplinaires, chaque travailleur salarié recevant une indemnité de maladie recevra un bref questionnaire durant le deuxième mois de l'incapacité de travail, puis après six mois. Il ne faut pas perdre de vue que la finalité est d'encourager la réinsertion du travailleur. Ensuite, un choix adéquat des instruments pour atteindre les objectifs s'impose. Enfin, il faut viser la durabilité, qui peut entraîner une baisse des dépenses. Sans la confiance des personnes concernées, la ministre ne parviendra pas à réaliser ses ambitions.

Il faut donc veiller au respect de la vie privée des travailleurs et en aucun cas stigmatiser les malades,

mogen de zieken worden gestigmatiseerd. Hen treft immers geen schuld. Nochtans bestaat de indruk dat men hen echt “zoekt”.

Bevestigt de minister immers niet dat de vragenlijsten zijn “opgevat als een mindset-interventie”. Professor Lode Goderis verklaart nochtans: “Maar liefst 80 % van de werknemers die langer dan zes weken afwezig zijn, vragen zélf een ondersteuning bij de terugkeer naar werk”, <http://www.jobat.be/nl/artikels/verplicht-re-integratietraject-voor-langdurig-zieken/>). De wil om op de mindset te werken, verrast dus enigszins.

Overigens zijn niet alle aandoeningen dezelfde. Soms schommelt de capaciteit van de patiënt. Men kan zich zes maanden lang goed voelen en vervolgens drie maanden slecht, enzovoort. De medisch adviseur zal bij het uittekenen van dat fameuze traject van vele markten thuis moeten zijn. Hij moet arts, maatschappelijk werker, pedagoog en agoog zijn om de re-integratiemogelijkheden van de patiënt te onderzoeken. Hoe zal dat alles worden georganiseerd en gefinancierd?

De Groep van Tien legt sterk de nadruk op de vrijwillige aard van de re-integratie; er is evenwel een bedrag van 150 miljoen euro voor het RIZIV begroot voor responsabilisering. Dat budget is nog niet verdeeld, aangezien de onderhandelingen nog aan de gang zijn. Het Rekenhof heeft zijn voorbehoud kenbaar gemaakt. De structuur wordt niet goed begrepen.

Als een werknemer het hem voorgestelde traject niet in acht neemt, kunnen hem uitkeringen worden ontzegd. Tegelijkertijd zullen de ondernemingen die moeten betalen ten bedrage van 10 %. Dat systeem wordt aangeklaagd omdat het risicoselectie kan bevorderen, meer bepaald het uitsluitend in dienst nemen van mensen die in goede gezondheid verkeren. Het resultaat zal ongetwijfeld averechts zijn. De spreekster verwijst naar het systeem dat in Nederland werd ingevoerd en dat al werd herzien. Sommige maatregelen brengen het land op de rand van de revolutie. Het is dus zaak uitstap uit de arbeidsmarkt te voorkomen door middel van een beleid dat werkbaar werk ondersteunt, veeleer dan te mikken op re-integratie. De minister zou lessen kunnen trekken uit wat elders al eerder is geprobeerd.

Voorts zou men er de ondernemingen toe kunnen aansporen af te stappen van soms achterhaalde visies op werk, op ploegenarbeid enzovoort, en wel veeleer via aangepaste coaching dan via de wet. Weerbarstige werkgevers zullen ongetwijfeld een “boomerangeffect” ondervinden.

qui ne sont pas coupables. On a l'impression que le but est vraiment de les avoir.

La ministre n'affirme-t-elle pas que les questionnaires sont “conçus comme une intervention visant le *mindset*.” Pourtant, le professeur Lode Goderis déclare: “Quelque 80 % des travailleurs absents plus de six semaines demandent eux-mêmes un soutien lors de la reprise du travail.” (*Parcours de réintégration obligatoire pour les personnes en maladie de longue durée*, <http://www.jobat.be/fr/articles/parcours-de-reintegration-obligatoire-pour-les-personnes-en-maladie-de-longue-duree/>). La volonté d'opérer sur le *mindset* a donc de quoi surprendre.

Par ailleurs, pas toutes les pathologies ne sont pareilles. Quelquefois, les patients ont des capacités fluctuantes. On peut se sentir bien pendant 6 mois et mal les 3 mois suivants, et ainsi de suite. Le conseiller médical devra se montrer “superbalèze”, lorsqu'il tracera ce fameux traject. Il doit être médecin, assistant social, pédagogue, éducateur pour examiner la réinsertion des personnes malades. Comment tout ceci sera-t-il organisé et financé?

Le groupe des 10 met fortement l'accent sur le caractère volontaire de la réinsertion, or le budget prévoit 150 millions pour l'INAMI en matière de responsabilisation. Ce budget ne fait pas encore l'objet d'une répartition, car les négociations sont en cours. La Cour des comptes a exprimé ses réserves. On ne comprend pas bien la structure.

Si un travailleur ne respecte pas le traject qui lui a été présenté, il peut se voir privé d'allocations. En même temps, les entreprises devront payer celles-ci à concurrence de 10 %. Ce système est dénoncé, car il pourrait favoriser une sélection des risques, c'est-à-dire un recrutement exclusif des personnes bien portantes. Le résultat sera assurément contraire à ce qui est escompté. L'oratrice renvoie au système mis en place aux Pays-Bas, qui a déjà été revu. Certaines mesures conduisent le pays au bord de la révolution. Il est donc essentiel d'éviter la sortie du marché de l'emploi à l'aide d'une politique qui appuie le travail soutenable, plutôt que de viser la réinsertion. La ministre pourrait tirer des enseignements utiles de ce que d'autres ont essayé avant.

On pourrait également encourager les entreprises à abandonner des visions parfois vieillotées du travail, du travail en équipe, etcétera, plutôt par un coaching adapté et non la loi. Les employeurs récalcitrants subiront à coup sûr un effet de boomerang.

Tot slot vraagt de spreekster aandacht voor mensen met weinig capaciteiten, die lijden aan psychische aandoeningen en ten aanzien van wie er geen adequate begeleiding is. Het zou interessant zijn na te gaan wat het percentage sociale leefloongerechtigden is die niet in staat zijn om een beroep uit te oefenen. De spreker raamt dat deel op 15 %. Hoe kan men voorzien in een bevredigende beroepsactiviteit die aan die mensen zowel veiligheid als vrijheid biedt?

*Mevrouw Evita Willaert (Ecolo-Groen)* deelt bepaalde standpunten van de minister wat de definitie van de probleemstelling betreft. Haar bevoegdheid is uitgebreid en haar budget aanzienlijk, maar de nota is nogal kort en gaat niet in op een aantal fundamentele zaken, zoals de financiering van de sociale zekerheid.

Het Rekenhof vindt dat de Kamer er goed zou aan doen om vóór het einde van het jaar in te stemmen met het ontwerp van wet betreffende de financiering van de sociale zekerheid, wat dus niet wordt gehaald. Het veroordeelt voorts het gebruik van niet bijgewerkte gegevens voor de toewijzing van de middelen en vraagt te beschikken over de nodige onderzoeksinformatie, zodat het Parlement adequaat kan worden ondersteund. Het laakt het gebrek aan precisering in verband met de bedragen in de verschillende documenten en het gebrek aan inlichtingen van de regering voor de administraties, vooral in verband met de besparingen waartoe na de budgettaire conclaven is beslist. Hoe kunnen de Kamerleden commentaar geven op het ontwerp van algemene uitgavenbegroting, als zelfs het Rekenhof niet correct wordt geïnformeerd?

De spreekster steunt de maatregelen betreffende de automatische toekenning van rechten en hoopt dat meerderheid en oppositie het voorstel van resolutie betreffende de automatisering van de toegang tot de sociale rechten (DOC 54 1376/001) zullen steunen. Zijn er buiten het sociaal tarief voor elektriciteit en gas andere rechten die de minister wil opnemen? Zal ze rekening houden met het verslag van de federale ambtenaren die belast zijn met armoedebestrijding? Van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid wordt al te vaak gebruikt gemaakt om sociale fraude op te sporen; het is tijd om de rechten te verlenen waarop de mensen recht hebben.

Het lid steunt tevens het regeringsproject inzake de slachtoffers van terroristische daden. Hoe staat het met het wetsontwerp daarover? De pers maakt gewag van soms in gebreke blijvende begeleiding. Wat denkt de minister van de initiatieven van de Centra voor Algemeen Welzijnswerk (CAW's)? Mag de minister

Enfin, le membre demande l'attention pour les personnes ayant peu de capacités, souffrant d'affectations psychiques et vis-à-vis desquelles il n'existe aucun accompagnement adéquat. Il serait intéressant de vérifier la proportion de bénéficiaires du revenu d'intégration sociale incapables d'exercer un emploi. Pour sa part, Mme Monica De Coninck l'estime à 15 %. Comment prévoir une activité satisfaisante qui offrirait tant la sécurité que la liberté à ces personnes?

*Mme Evita Willaert (Ecolo-Groen)* partage certains points de vue de la ministre quant à la définition des problèmes. Sa compétence est étendue et le budget est important, mais la note est assez brève et n'aborde pas certaines questions fondamentales, telles que le financement de la sécurité sociale.

La Cour des comptes considère que la Chambre ferait bien de voter le projet de loi relatif au financement de la sécurité sociale avant la fin de l'année, ce qui n'est pas gagné. Elle dénonce par ailleurs le recours à des données non actualisées pour l'affectation des moyens et demande de disposer des informations nécessaires pour procéder aux examens dans des délais utiles, afin de pouvoir soutenir le Parlement adéquatement. Elle pointe du doigt le manque de précisions en ce qui concerne les montants présentés dans différents documents ainsi que l'absence de renseignements adressés par le gouvernement aux administrations, surtout quant aux mesures d'économies décidées après les conclaves budgétaires. Comment les membres de la Chambre peuvent-ils commenter le projet du budget général des dépenses, si même la Cour des comptes n'est pas correctement informée?

L'oratrice soutient les mesures en faveur de l'octroi automatique des droits et espère que majorité et opposition soutiendront la proposition de résolution en vue d'automatiser l'accès aux droits sociaux qu'elle a déposé (DOC 54 1376/001). Y a-t-il des droits autres que le tarif social pour le gaz et l'électricité que la ministre entend inclure? Va-t-elle tenir compte du rapport des fonctionnaires fédéraux en charge de la lutte contre la pauvreté? L'on se sert trop souvent de la Banque-carrefour de la Sécurité sociale pour rechercher la fraude sociale, il est temps de chercher à octroyer les droits auxquels les personnes ont droit.

L'intervenante approuve également le projet du gouvernement en matière de victimes d'actes terroristes. Qu'en est-il du projet de loi à ce sujet? La presse fait état d'un accompagnement parfois défaillant. Que pense la ministre des initiatives proposées par les Centra voor Algemeen Welzijnswerk (CAW)? La ministre veut-elle

aan hun werkzaamheden deelnemen als het gaat om federale bevoegdheden?

De spreekster deelt de bezorgdheid van de heer Stefaan Vercamer en anderen in verband met de doorgedreven verlaging van de bijdragen voor een eerste aanwerving. Hoe gaat de minister die inkomstenderving compenseren? De genoemde bedragen zijn aanzienlijk.

De erkenning van *burn-out* als ziekte vormt een belangrijke stap. Het programma van haar fractie had de idee geopperd om *burn-out* als een arbeidsongeval te beschouwen, waardoor het mogelijk zou worden een preventiebeleid op te zetten. De betrokkenheid van de werkgevers in de vorm van een bijdrage van 10 % van de vergoeding wegens arbeidsongeschiktheid is in dit geval verantwoord, als de *burn-out* wordt veroorzaakt door een arbeidsgebonden situatie. Het zou daarentegen onrechtvaardig zijn de werkgever te doen opdraaien voor een skiongeval of kanker bij een van zijn werknemers.

De spreekster voelt zich ook betrokken bij de reflectie over de verlenging van de loopbaan. De uitvoering van een beleid dat de werkgelegenheid in gevaar brengt door de organisatie van een flexibeler arbeidsmarkt, is van dien aard dat ze *burn-outs* in de hand werkt. Grotere flexibiliteit is niet noodzakelijk een slechte zaak, maar men dient steeds rekening te houden met de verhouding tussen werkgever en werknemer. Het gaat niet om hetzelfde naargelang de vraag om flexibiliteit afkomstig is van de ene of van de andere.

*Quid* met de sanctie waarvan sprake was naar aanleiding van de wederinschakeling van zieken? De sociale partners zijn tegen. De regering kent de ondernemingen veel vertrouwen toe; de werknemers hebben dus ook recht op een gunstige benadering. De mensen willen vaak werken, maar het is niet altijd gemakkelijk om daarvoor een oplossing te vinden. Zij hebben soms hulp nodig. Een sanctie tegen een werknemer dreigt zijn *burn-out* te verergeren. De maatschappij voorziet in vele door wantrouwen ingegeven regels om het leven van de gewone burgers te beheren, terwijl slechts een onbeduidende minderheid blijkt geeft van een niet-correcte houding.

Wat de toegestane activiteiten betreft, kan meer soepelheid nuttig zijn. De spreekster heeft niettemin dezelfde reserves als die waarvan verscheidene sprekers voor haar gewag hebben gemaakt, daar waar het gaat om verschillen in behandeling op basis van het uurloon en om de vraag of de regels inzake de hervatting van het werk niet minder zullen zijn dan nu.

participer à leurs travaux, pour autant qu'il s'agisse de compétences fédérales?

L'intervenante partage les préoccupations de M. Stefaan Vercamer et d'autres en ce qui concerne la réduction renforcée des cotisations pour un premier engagement. Comment la ministre va-t-elle compenser le manque de recettes? Les montants évoqués sont considérables.

La reconnaissance du *burn-out* comme maladie constitue une étape significative. Le programme du parti auquel appartient l'intervenante avait évoqué l'idée de considérer le *burn-out* comme un accident de travail, ce qui permettrait de mettre en œuvre une politique de prévention. La participation des employeurs sous forme de cotisation égale à 10 % de l'indemnité due pour incapacité de travail se justifie dans ce cas, si le *burn-out* est causé par une situation liée au travail. Il serait par contre injuste que l'employeur doive assumer un accident de ski ou un cancer de l'un de ses travailleurs.

L'intervenante se dit également concernée par la réflexion autour du prolongement de la carrière professionnelle. La mise en œuvre d'une politique précarisant l'emploi par l'organisation d'un marché de l'emploi plus flexible est de nature à renforcer le *burn-out*. L'amélioration de la flexibilité n'est pas forcément une mauvaise chose, mais il faut toujours prendre en compte le rapport entre employeur et travailleur. Ce n'est pas pareil selon que la demande de flexibilité provient de l'un ou de l'autre.

Qu'en est-il de la sanction dont il a été question au sujet de la réinsertion des personnes malades? Les partenaires sociaux ont exprimé leur opposition. Le gouvernement accorde beaucoup de confiance aux entreprises, les travailleurs méritent, eux aussi, une approche favorable. Souvent, les personnes veulent travailler, mais il n'est pas toujours aisé de trouver la solution pour ce faire. Parfois, ils ont besoin d'aide. La sanction à l'encontre d'un travailleur risque d'aggraver son *burn-out*. La société prévoit de nombreuses règles dictées par la méfiance pour régir la vie des citoyens ordinaires, alors que seule une minorité insignifiante fait preuve d'une attitude non correcte.

En ce qui concerne les activités autorisées, une souplesse accrue peut s'avérer bénéfique. Le membre exprime néanmoins les réserves dont ont fait part plusieurs intervenants ayant pris la parole ci-dessus pour ce qui est des différences de traitement en fonction du salaire horaire et de la question de savoir si les règles relatives à la reprise de travail ne seront pas moins bonnes que maintenant?

De idee van een aan de begeleiding van de werknemer gerelateerde vragenlijst is op zich niet slecht. De vragenlijsten in dat verband zijn evenwel bedoeld om de situatie van de werknemer te begrijpen om zijn kansen op wederinschakeling te vergroten. Het ware wenselijk ook de werkgever bij die problematiek te betrekken zodat zijn *mindset* zich op een vergelijkbare wijze kan aanpassen. Waarom zou de werkgever zich geen vragen stellen over de problemen in zijn onderneming als een werknemer moet stoppen met werken? Vragenlijsten bestuderen die zowel de werkgevers als de werknemers aanbelangen, kan de wederinschakeling vergemakkelijken.

Inzake de ongerechtvaardigde erkenning van langdurig zieken kondigt de minister een risicoanalyse aan voor de selectie van de dossiers. Dat lijkt nogal vaag. Wat zijn de criteria? Wat betekent de verklaring van de beleidsnota die luidt: "Pas wanneer manifest duidelijk is dat er geen sprake is van een arbeidsongeschiktheid van minstens 66 %, stelt de arts in dienst van het RIZIV zijn oordeel in de plaats van die van de adviserend geneesheer." (*ibidem*, blz. 16)?

De minister geeft nog het volgende aan: "Voor hen zullen er profielen komen waarin er per type van pathologie een soort van standaardduur van tijdelijke volledige arbeidsongeschiktheid wordt aangegeven. Behandelende artsen die significant en ongefundeerd van deze standaarden afwijken, zullen hierop worden aangesproken. (...) Ten slotte mag ook van de gerechtigden een zekere inspanning worden verwacht. Als aan hen kansen op re-integratie worden aangeboden, mag van hen ten minste verwacht worden dat ze deze kansen grijpen." (*ibidem*, blz. 16 en 17). Als die ideeën goed in recht worden omgezet, kan men zich daar nauwelijks tegen verzetten. Het initiatief van de werknemer moet echter in acht worden genomen. Indien het de bedoeling is de wederinschakeling te steunen, moet de overheid geen sanctie nastreven.

Tot slot steunt het lid de plannen van de minister die beogen het vrijwilligerswerk en het onbezoldigd werk aan te moedigen. Men moet het echter wel eens worden over de betekenis van de woorden. Wat moet worden verstaan onder "stimuleren"? Voorzeker worden daarmee geen sancties in verband gebracht. Ook de vallen ter zake moeten worden voorkomen, want de meeste mensen wensen toch een bezoldigd werk te hebben.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) constateert eerst dat de beleidsnota bepaalde elementen bevat die zijn overgenomen van de aanbevelingen van de sociale gesprekspartners over de financiering van de sociale zekerheid, zoals de alternatieve financiering. De minister

L'idée d'un questionnaire lié à un accompagnement du travailleur n'est pas mauvaise en soi. Or, les questionnaires en l'espèce sont destinés à cerner la situation du travailleur afin d'augmenter ses probabilités d'insertion. Il serait souhaitable d'également inclure l'employeur dans cette problématique, de sorte que son *mindset* à lui puisse s'adapter de façon comparable. Pourquoi l'employeur ne s'interrogerait-il pas à propos des problèmes au sein de son entreprise, si un membre du personnel doit renoncer au travail? Le fait précisément d'examiner des questionnaires qui regardent tant les employeurs que les travailleurs est susceptible de faciliter la réinsertion.

À propos de la reconnaissance injustifiée de personnes malades de longue durée, la ministre annonce une analyse des risques pour la sélection des dossiers. Cela paraît assez flou. Quels sont les critères? Que signifie l'affirmation suivante de la note: "Le médecin de l'INAMI va uniquement remplacer l'évaluation du médecin-conseil par sa propre évaluation s'il est manifestement clair qu'il n'y a pas d'incapacité de travail d'au moins 66 %." (p. 16, *ibid.*)?

La ministre déclare encore: "Il sera procédé à la création de profils détaillant par type de pathologie une sorte de durée standard de l'incapacité de travail totale temporaire. Les médecins traitants qui diffèrent de ces standards d'une manière significative et infondée seront interpellés. (...) Un certain effort de la part des titulaires peut également être requis. On peut au moins attendre d'eux qu'ils saisissent les chances de réinsertion qui leur sont offertes." (p. 16 et 17, *ibid.*). Si ces idées sont bien traduites en droit, on ne saurait trop s'y opposer. En revanche, il faut respecter l'initiative du travailleur; les autorités ne doivent pas chercher la sanction, si le but est de soutenir la réinsertion.

Enfin, le membre soutient les projets de la ministre visant à encourager le volontariat et le travail non rémunéré, encore qu'il importe de s'accorder sur le sens des mots. Qu'entend-t-elle par le verbe "stimuler"? Assurément n'y associe-t-elle pas de sanctions. Il faut également éviter les pièges à ce sujet, car la plupart des personnes aspirent tout de même à un travail rémunéré.

Mme Catherine Fonck (cdH) constate tout d'abord que la note de politique générale évoque certains éléments repris dans les recommandations que les partenaires sociaux ont formulées par rapport au financement de la sécurité sociale, comme, par exemple, le

vat een belangrijk werk van vereenvoudiging en verduurzaming aan.

Andere punten zijn daarentegen bedenkelijk aangezien de regering middelen wegneemt van de gezondheidszorg om haar begrotingsuitschuiver weg te werken. De ontvangsten uit de bijdragen dalen echter als gevolg van de *taxshift* en dat brengt onvermijdelijk compensaties met zich. Over het toekomstige beleid ter zake zal een arbitrage plaatshebben binnen de regering en dat moet worden voorkomen. Dat zal zeker aanleiding geven tot zeer felle jaarlijkse discussies. Gezondheid wordt een begrotingsvariabele en zal dus dienen als spaarpot om de budgettaire problemen op te lossen. Tegen 2020 zal nochtans 10 miljard euro moeten worden gevonden. De minister verzwakt op verschrikkelijke wijze de gezondheidszorg maar ook de sociale zekerheid en draagt bij tot het opnieuw in handen geven van die aangelegenheid aan de Staat, aangezien de sociale partners buiten spel worden gezet. Thans rijst de vraag welke houding de minister en de meerderheid aannemen ten aanzien van de beleidsnota. Is dit slechts een voorsmaakje van wat ons de komende jaren te wachten staat of zijn nog correcties mogelijk? Het ergste moet uiteraard worden gevreesd, aangezien België het minder goed doet dan tal van buurlanden om de overheidsschuld aan te pakken of om nieuwe banen te scheppen.

Vervolgens is de schadeloosstelling van de slachtoffers van terroristische daden problematisch. Het is bedroevend de administratieve traagheid vast te stellen in de verwerking van de aanvragen om schadevergoeding. In dit stadium is in minder dan een derde van de gevallen een beslissing genomen. Die slachtoffers hebben te kampen met stijgende kosten en botsen op de antwoorden van de verzekeringsmaatschappijen, die er alles aan doen om geen gunstig gevolg te moeten geven. De verantwoordelijkheid is volledig. De Staat zou op zijn minst het geld kunnen voorschieten aan de slachtoffers en vervolgens de verzekeringsmaatschappijen aanspreken. Het lid pleit voor de inachtneming van dat principe en roept de regering op zich te laten leiden door de praktijken in het buitenland.

De invaliditeit neemt toe – dat is niet echt verwonderlijk – en kost uiteindelijk meer dan de werkloosheid. Als men het sociaal veld als een geheel van communicerende vaten opvat, begrijpt men waarom een slechte beslissing inzake de pensioenen een stijging van het aantal invaliden met zich kan brengen. Als de Staat er voordeel bij heeft dat de mensen langer werken, moet in kwantitatieve en kwalitatieve aanpassingen worden voorzien.

financement alternatif. La ministre se lance dans un travail important de simplification et de pérennisation.

En revanche, d'autres points sont plutôt interpellants, puisque le gouvernement va puiser dans la santé pour amortir son dérapage budgétaire. Or, les rentrées de cotisations baissent à la suite du *tax shift*, ce qui entraîne obligatoirement des compensations. Et la politique à venir en cette matière fera l'objet d'un arbitrage au sein de gouvernement, ce qui doit être évité. Cela donnera nécessairement lieu à des discussions annuelles très âpres. La santé devient une variable d'ajustement, et fonctionnera donc comme un bas de laine pour résoudre les problèmes budgétaires. Pourtant, il faudra trouver 10 milliards d'euros à l'horizon 2020. La ministre fragilise terriblement la santé, mais aussi la sécurité sociale et contribue à une ré-étatisation de la matière, les partenaires sociaux étant mis à l'écart. La question qui se pose, à présent, est: quelle est l'attitude de la ministre et de la majorité par rapport à la note? N'est-ce qu'une mise en bouche de ce qui va suivre dans les années à venir, ou des corrections sont-elle encore possibles? Le pire est évidemment à craindre, vu que la Belgique fait moins bien que de nombreux voisins en matière pour juguler la dette publique ou créer de nouveaux emplois.

Ensuite, l'indemnisation des victimes d'actes de terrorisme est problématique. Il est affligeant de constater la lenteur administrative dans le traitement des demandes d'intervention. À ce stade, moins d'un tiers bénéficié d'une décision. Ces victimes ont des frais qui augmentent et se heurtent aux réponses des assurances, qui évitent au maximum de donner une suite positive. La responsabilité est pleinement engagée. La moindre des choses serait que l'État avance l'argent aux victimes, pour ensuite se retourner contre les assurances. Le membre plaide pour le respect de ce principe et appelle le gouvernement à s'inspirer des pratiques à l'étranger.

L'invalidité augmente, ce qui n'est guère surprenant, et coûte plus, pour finir, que le chômage. Si l'on conçoit le champ social comme un ensemble de vases communicants, on comprend comment une mauvaise décision au niveau des pensions peut entraîner une augmentation du nombre d'invalides. Si l'État a intérêt à ce que les personnes travaillent plus longtemps, il faut bien prévoir des adaptations quantitatives et qualitatives.

Voor de responsabiliseringsmaatregelen inzake arbeidsongeschiktheid is een bedrag van 150 miljoen euro uitgetrokken. Hoe valt dat bedrag uiteen?

Aangezien werk de doeltreffendste remedie is tegen armoede steunt de spreekster de *back to work*. Als men de soms zware en ernstige ziekten van de patiënten kent, beseft men ook dat velen onder hen het werk niet zullen hervatten. *Back to work* combineren met de sanctie van de werkgever is een domme en boosaardige val.

De arbeidskosten stijgen immers en de maatregel werkt contraproductief. De werkgevers zullen er niets voor voelen een zieke werknemer aan te trekken, wetende dat hij een financiële sanctie riskeert wanneer hij hervalt. Voor de kmo's en de zelfstandigen is een dergelijke maatregel onhoudbaar. De beslissing moet echt worden herbekeken. Hetzelfde geldt voor de maatregelen betreffende zwangere vrouwen, die de werkgevers gewoonweg sanctioneren, inzonderheid de non-profit, de kmo's, de zelfstandigen en de zko's. Deze maatregelen zullen ook gevolgen hebben voor jonge vrouwen die werk zoeken, waarbij hun rekrutering wordt bemoeilijkt als de werkgever vreest dat ze zwanger zullen raken. Beseft de minister dat dit een val is?

*Burn-out* kan worden veroorzaakt door een mix van factoren. Sommige werkgevers doen hard hun best op het stuk van preventie. Het is echter de vraag of de minister het kader helemaal wil omkeren. De communicatie is niet duidelijk en de burger verdient correcte informatie. Wat ze in de pers vertelt, is iets anders dan wat de beleidsnota aangeeft. Als we de media mogen geloven, zou *burn-out* voortaan als een arbeidsziekte worden beschouwd. Het is onaanvaardbaar het publiek iets te laten geloven en in werkelijkheid iets anders te doen.

Er is een half miljard euro aangekondigd. Waarvoor zal dit worden aangewend?

De regering heeft beslist de effecten van de *taxshift* te corrigeren door het leefloon aan te passen. De inkomensvervangende tegemoetkomingen voor personen met een handicap werden echter over het hoofd gezien. Die tegemoetkomingen bedragen daardoor nu minder dan het leefloon. De DG Personen met een handicap binnen de FOD Sociale Zekerheid wijst de aanvragers dus door naar het OCMW en verplicht hen administratieve stappen te doen die allermindst een sinecure zijn, om het verschil te verkrijgen. Mevrouw Elke Sleurs, staatssecretaris voor Armoedebestrijding, Gelijke Kansen, Personen met een beperking en Wetenschapsbeleid, belast met Grote Steden, toegevoegd aan de minister van Financiën, heeft toegegeven

Un montant de 150 millions euros est réservé pour des mesures de responsabilisation en matière d'incapacité de travail. Comment ce montant se décompose-t-il?

Le travail étant le bouclier le plus efficace contre la pauvreté, l'oratrice soutient le *back to work*. Lorsqu'on connaît les pathologies des patients, parfois lourdes et sévères, on réalise aussi que nombre d'entre eux ne reprendront pas le travail. Combiner le *back to work* avec la sanction de l'employeur constitue un piège, bête et méchant.

En effet, le coût du travail augmente et l'effet de la mesure sera contreproductive. Les employeurs n'auront aucunement l'envie d'engager un travailleur malade, sachant qu'il risque une sanction financière en cas de rechute? Pour les PME et les indépendants, pareille mesure est intenable. Il faudrait vraiment repenser la décision. Idem en ce qui concerne les mesures concernant les femmes enceintes, sanctionnant purement et simplement les employeurs, spécialement le non marchand, les PME, les indépendants et les TPE. Ces mesures toucheront également les jeunes femmes qui cherchent un emploi, rendant leur engagement plus difficile si l'employeur craint qu'elles tombent enceintes. La ministre réalise-t-elle qu'il s'agit d'un piège?

Le *burn-out* peut s'expliquer par une mixité de facteurs. Certains employeurs s'y prennent très bien en matière de prévention. La question est pourtant de savoir si la ministre entend modifier le cadre de fond en comble. Sa communication n'est pas claire et le citoyen mérite une information correcte. Ses déclarations dans la presse ne sont pas comparables aux termes de la note de politique générale. Suivant les médias, on pourrait penser que le *burn-out* deviendrait une maladie du travail. Il n'est pas acceptable de faire croire une chose au public et de faire autre chose en réalité.

Un demi-milliard d'euros a été annoncé. À quelles fins sera-t-il utilisé?

Le gouvernement a décidé de corriger les effets du *tax shift* en adaptant le revenu d'intégration sociale. Mais les allocations de remplacement de revenus pour les personnes handicapées ont été oubliées. Il s'ensuit que ces allocations sont devenues inférieures au RIS. La DG Personnes handicapées au sein du SPF Sécurité sociale renvoie donc les demandeurs au CPAS, les contraignant à une démarche administrative qui n'est pas piquée des vers pour obtenir le différentiel. La secrétaire d'État à la Lutte contre la pauvreté, à l'Égalité des chances, aux Personnes handicapées, et à la Politique scientifique, chargée des Grandes villes adjointe au ministre des Finances, Mme Elke Sleurs, a reconnu avoir essayé auprès du gouvernement de rectifier cette erreur, mais

dat ze op regeeringsniveau getracht heeft deze fout te herstellen, maar daar niet in geslaagd is. Dat is zeer betreurenswaardig en het ontwerp van algemene uitgavenbegroting zou op dat punt dan ook moeten worden gewijzigd.

## B. Antwoorden van de minister

*Mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid*, antwoordt dat een heel aantal aanvullende rechten wordt nu reeds automatisch toegekend:

- de parkeerkaart voor personen met een beperking
- een vervoerskaart voor het openbaar vervoer voor personen met een beperking
- het kraam- en kindergeld.

De ingebruikname van de buffer-gegevensdatabank zorgt ervoor dat de burgers die recht hebben op het sociaal tarief voor gas en elektriciteit dit automatisch krijgen.

De gas- en elektriciteitsleveranciers krijgen de identificatiegegevens van de gezinnen die recht hebben op het sociaal tarief na het uitwisselen van gegevens tussen de leveranciers, de FOD Economie en de informatie van de sociale instellingen via de KSZ.

Dankzij de buffer-gegevensdatabank kan de informatie nu efficiënter en doeltreffender worden uitgewisseld, zonder alle instanties afzonderlijk te moeten gaan bevragen.

Er zijn momenteel gesprekken lopende met de KSZ om de buffer-gegevensdatabank ook ter beschikking te stellen van de Vlaamse Watermaatschappij, de NMBS en de telecomoperatoren voor de toekenning van de sociale tarieven daar.

De KSZ biedt veel mogelijkheden, maar de instellingen en organisaties moeten zelf een aanvraag indienen om die te kunnen gebruiken. De overheid doet haar best om ze te overtuigen dat het ook voor hen interessant is. De automatisering slaat op afgeleide rechten, de andere (kinderbijslag,...) worden al automatisch toegekend.

Vanaf 2017 worden de bedragen van de doelgroepvermindering eerste aanwervingen voor de 3<sup>de</sup> tot 6<sup>de</sup> werknemer versterkt en geharmoniseerd. Zo wordt

elle n'a pas pu l'obtenir. C'est absolument déplorable et il conviendrait de modifier le projet du budget général des dépenses sur ce point.

## B. Réponses de la ministre

*Mme Maggie De Block, ministre des affaires sociales et de la Santé publique*, répond qu'un grand nombre de droits sont d'ores et déjà octroyés automatiquement:

- la carte de stationnement pour les personnes handicapées;
- une carte de transport pour les transports publics pour les personnes handicapées;
- les allocations de maternité et les allocations familiales.

La mise en service de la banque de données-tampon permet l'octroi automatique du tarif social pour le gaz et l'électricité aux citoyens qui y ont droit.

Les fournisseurs de gaz et d'électricité reçoivent les données d'identification des ménages qui ont droit au tarif social, après échange des données entre fournisseurs, le SPF Économie et les informations des organismes sociaux par le biais de la BCSS.

Grâce à la banque de données-tampon, les informations peuvent désormais être échangées plus efficacement et plus rapidement, sans devoir interroger séparément toutes les instances.

Des discussions sont en cours avec la BCSS en vue de mettre également la banque de données-tampon à la disposition de la *Vlaamse Watermaatschappij*, de la SNCB et des opérateurs télécom pour l'octroi des tarifs sociaux.

La BCSS offre de nombreuses possibilités, mais les institutions et organisations doivent elles-mêmes introduire une demande pour pouvoir en faire usage. Les autorités font de leur mieux pour les convaincre que c'est intéressant pour elles aussi. L'automatisation concerne des droits dérivés, les autres (allocations familiales,...) étant déjà octroyés automatiquement.

À compter de 2017, les montants des réductions "groupes-cibles" pour premiers engagements pour le 3<sup>o</sup> au 6<sup>o</sup> travailleur seront renforcés et harmonisés. Ainsi,

het voor de werkgevers duidelijker welk bedrag aan bijdragevermindering zij kunnen genieten en worden de werkgevers opnieuw aangemoedigd om door te groeien en jobs te creëren. De budgettaire impact ligt nog ter discussie.

De re-integratie voor arbeidsongevallen en beroepsziekten ligt anders in elkaar. Voor beroepsziekten wordt bekeken hoe het kan worden geregeld, maar via een ander traject. Voor arbeidsongevallen wordt dat bij koninklijk besluit geregeld.

*Burn-out* is een multifactoriële aandoening. Het is zeker een interessant voorstel om in uw commissie dieper op de kwestie in te gaan. *Mindset* en *time management* kunnen preventief werken, net zoals zich loskoppelen van de informatica. Er zijn ook persoonlijke omstandigheden die een invloed hebben: gezinsleven, hobby's, culturele achtergrond, de druk die men ervaart, stressbestendigheid, predispositie. De minister is bereid om een aantal suggesties te doen.

Waarom zijn er twee vragenlijsten? De eerste vragenlijst zal door de betrokkene ingevuld worden in de loop van de tweede maand van de arbeidsongeschiktheid. De besluiten die men uit deze vragenlijst kan halen, zijn dan dienstig om een kwaliteitsvolle *quick scan* te maken. De eerste vragenlijst moet kort en gebruiksvriendelijk zijn zodat de betrokkene die makkelijk kan invullen.

De tweede vragenlijst zal gebruikt worden in de loop van de zevende maand arbeidsongeschiktheid. Deze vragenlijst zal dienen als leidraad voor een persoonlijk gesprek met de betrokkene. Hieruit zal waardevolle informatie voortkomen die de adviserend geneesheer moet helpen bij het opstellen van een re-integratieplan voor een gerechtigde die geen arbeidsovereenkomst heeft.

De privacy moet uiteraard worden gerespecteerd. Een zieke is niet schuldig, maar moet weten wat de mogelijkheden voor wedertewerkstelling zijn.

Er zijn vier categorieën om personen in onder te brengen. Zij die in categorie 4 worden gezet, kunnen eventueel het re-integratietraject volgen. In de andere categorieën is men nog niet klaar, omdat de personen te ziek zijn of weer zelf aan het werk gaan. De *quick scan* dient om snel een onderscheid te maken.

les employeurs auront une meilleure perception de la réduction de cotisations dont ils peuvent bénéficier et seront encouragés à poursuivre leur croissance et à créer des emplois. L'incidence budgétaire est encore en cours d'examen.

La réintégration pour les accidents du travail et les maladies professionnelles se présente autrement. Pour les maladies professionnelles, on examine comment cela peut se régler, mais via un autre trajet. Pour les accidents du travail, la question sera réglée par arrêté royal.

Le *burn-out* est une affection multifactorielle. La proposition d'examiner la question plus en profondeur au sein de votre commission est certainement intéressante. Le *mindset* et la gestion du temps peuvent avoir un effet préventif, tout comme le fait de se déconnecter de l'informatique. Les circonstances personnelles ont également une influence: la vie familiale, les hobbies, le contexte culturel, la pression que l'on ressent, la résistance au stress, la prédisposition. La ministre est disposée à faire une série de suggestions.

Pourquoi y a-t-il deux questionnaires? Le premier questionnaire sera rempli par l'intéressé dans le courant du deuxième mois de l'incapacité de travail. Les conclusions que l'on peut tirer de ce questionnaire seront utiles pour effectuer un *quick scan* de qualité. Le premier questionnaire doit être court et convivial, de manière à ce que l'intéressé puisse aisément le compléter.

Le second questionnaire sera utilisé dans le courant du septième mois de l'incapacité de travail. Ce questionnaire servira de fil conducteur à un entretien personnel avec l'intéressé. Il en ressortira des informations précieuses qui doivent aider le médecin conseil à rédiger un plan de réintégration pour un bénéficiaire qui n'a pas de contrat de travail.

La vie privée doit naturellement être respectée. Un malade n'est pas coupable, mais doit savoir quelles sont les possibilités de remise au travail.

Les personnes peuvent être placées dans quatre catégories. Celles qui sont placées dans la catégorie 4 peuvent éventuellement suivre le trajet de réintégration. Si elles sont classées dans les autres catégories, elles ne sont pas encore prêtes, parce qu'elles sont trop malades ou alors parce qu'elles reprennent d'elles-mêmes le travail. Le *quick scan* sert à faire rapidement une distinction.

Sommige personen zijn moeilijk te reactiveren, wat ook zo staat vermeld in de beleidsnota. Toch zoekt de regering hoe die aan een waardevolle activiteit kunnen komen.

Het is de bedoeling om *burn-out* als een arbeidsge-relateerde aandoening te erkennen. *Burn-out* kan niet uitsluitend aan de werkgever worden toegeschreven.

Werkgevers, werknemers en geneesheren moeten immers allemaal worden geresponsabiliseerd. Volgens welk percentage? Dat maakt voorwerp uit van de aan de gang zijnde gesprekken.

De periodes van arbeidsongeschiktheid moeten worden gecontroleerd, omdat de cijfers enorm kunnen variëren. Volgend voorbeeld illustreert dat.

|           |       |
|-----------|-------|
| Nijvel    | 53 %  |
| Brugge    | 77 %  |
| Diksmuide | 66 %  |
| Kortrijk  | 53 %  |
| Oostende  | 116 % |
| Roeselare | 51 %  |
| Tielt     | 100 % |
| Veurne    | 148 % |

Tabel van de evolutie van de invaliditeitsgraad van vrouwelijke bedienden per arrondissement tussen 2006 en 2015 (stand op 30 juni 2015).

Er is geen verklaring voor deze verschillen. Ligt het aan het voorschrijfgedrag, woedt er op sommige plaatsen een vreselijke epidemie? Bedoeling is om termijn tot een uniforme evaluatie van arbeidsongeschiktheid te komen. Het voorschrijfgedrag van artsen moet worden geüniformeerd met respect weliswaar voor hun individuele beslissing.

De adviserend geneesheer kan informatie opvragen binnen het kader van het beroepsgeheim zonder *informed consent* van de patiënt. Hij heeft dus een grote verantwoordelijkheid.

Het bestaande recht staat ontslag van een langdurig zieke reeds toe. Waarom zou een werkgever eerst moeite doen om iemand te re-integreren om hem nadien te ontslaan? Dit is een eigenaardige redenering. Ontslag

Il est difficile de réactiver certaines personnes, ce que précise également la note de politique générale. Le gouvernement cherche néanmoins à déterminer la manière dont elles peuvent trouver une activité valable.

L'objectif est de reconnaître le *burn-out* en tant que maladie liée au travail. Le *burn-out* ne peut être exclusivement imputé à l'employeur.

Employeurs, travailleurs et médecins doivent en effet tous être responsabilisés. Quant à savoir dans quelle proportion, la question fait actuellement l'objet d'entretiens.

Les périodes d'incapacité de travail doivent être contrôlées, dès lors que les chiffres peuvent présenter d'énormes écarts. L'exemple suivant en est une illustration.

|          |       |
|----------|-------|
| Nivelles | 53 %  |
| Bruges   | 77 %  |
| Dixmude  | 66 %  |
| Courtrai | 53 %  |
| Ostende  | 116 % |
| Roulers  | 51 %  |
| Tielt    | 100 % |
| Furnes   | 148 % |

Tableau de l'évolution du taux d'invalidité des employées par arrondissement entre 2006 et 2015 (situation au 30 juin 2015).

Ces écarts ne s'expliquent pas. Sont-ils dus au comportement en matière de prescription, une terrible épidémie fait-elle rage à certains endroits? Le but est d'arriver à terme à une évaluation uniforme de l'incapacité de travail. Il convient d'uniformiser le comportement en matière de prescription des médecins tout en respectant certes leur décision individuelle.

Le médecin-conseil peut demander des informations dans le cadre du secret professionnel sans le consentement éclairé du patient. Il a donc une grande responsabilité.

La législation actuelle permet déjà le licenciement d'un malade de longue durée. Pourquoi un employeur déploierait-il des efforts pour la réinsertion d'un travailleur si c'est pour le licencier par la suite? C'est un

kan reeds vroeger. De minister zal niettemin de cijfers op dat vlak aandachtig bekijken.

In 2017 zal de eerste instroom in de re-integratietrajecten beginnen, die ongeveer 10 000 personen betreft. Zij die reeds enkele jaren thuis zijn, kunnen evenwel vragen om mee te worden opgenomen.

Inzake preventiediensten is modernisering van het takenpakket aan de orde, in samenwerking met de minister bevoegd voor Werk, dhr. Kris Peeters.

Wat responsabilisering aangaat, kunnen werkgevers positieve *incentives* krijgen als ze gere-integreerde personen tewerkstellen. De modaliteiten moeten nog worden besproken, waarbij men inactiviteitsvallen wil vermijden. Ten aanzien van werknemers is een sanctie van maximum 25 % mogelijk bij manifeste weigering de nodige stappen te ondernemen, of zich aan een controle te onderwerpen. Er bestaan ook kleinere sancties. Ook artsen worden geresponsabiliseerd. De "veelvoorschrijvers" zullen het in hun profiel zien en ze zullen hierop worden aangesproken. Een arts heeft een maatschappelijke functie. Iemand die ziek is, mag een voorschrift ontvangen; zij die niet ziek zijn, moeten niet als ziek worden geschreven. Tegen artsen die briefjes verstrekken bij stakingen mag ook eens wat worden ondernomen. Men weet dat er lijsten rondgaan van zulke artsen.

Responsabilisering van werkgevers is overigens niet nieuw, wat het stelsel van SWT bewijst.

Wat de herkeuring betreft, waren 5 artsen bereid om in te gaan op vacatures om intern te muteren. Bedoeling is om het team tot tien uit te breiden. De middelen daartoe worden vrijgegeven. Bijkomend administratief personeel of paramedici zullen via Selor worden aangeworven, wat geen snelle methode is.

Voor toegelaten arbeid ontbreekt nog een adequaat arbeidsrechtelijk kader. De minister bevoegd voor Werk, dhr. Kris Peeters zal hierover meer kunnen meedelen.

Bij het Fonds voor arbeidsongevallen werd een versterkte cel geïnstalleerd om geweigerde arbeidsongevallen te behandelen. Zij bemiddelen met de verzekering die weigert een uitkering toe te kennen om een vergelijk met de verzekerde na te streven. Voor deze activiteiten wordt een budget uitgetrokken. Dit is beter dan gerechtelijke procedures van de verzekerden tegen hun verzekeraar.

raisonnement bizarre. Le licenciement peut intervenir plut tôt. La ministre regardera néanmoins attentivement les chiffres à ce sujet.

L'année 2017 sera marquée par une première percée de la réinsertion et des trajets de réintégration qui concernent environ 10 000 personnes. Les travailleurs qui sont en incapacité depuis plusieurs années peuvent demander à être pris en considération.

En ce qui concerne les services de prévention, la modernisation des tâches a été entamée en collaboration avec le ministre compétent, M. Kris Peeters.

En matière de responsabilisation, les employeurs qui occupent des personnes réinsérées peuvent bénéficier d'*incentives*. Les modalités doivent encore être examinées, le but étant d'éviter les pièges à l'inactivité. À l'égard des travailleurs, une sanction de maximum 25 % peut être infligée en cas de refus manifeste d'accomplir les démarches nécessaires ou de se soumettre à un contrôle. Certaines sanctions moins sévères peuvent également être infligées. Les médecins sont, eux aussi, responsabilisés. Les "gros prescripteurs" seront identifiés et des explications leur seront demandées. Le médecin a une fonction sociale. Un travailleur malade peut recevoir un certificat celui qui ne l'est pas, ne doit pas être considéré comme malade. Il s'indiquerait également que des mesures soient prises à l'encontre des médecins qui délivrent des certificats en cas de grèves. On sait qu'il existe des listes de ces médecins.

La responsabilisation des employeurs n'est d'ailleurs pas neuve, comme le prouve le régime RCC.

En ce qui concerne la réévaluation, 5 médecins se sont dits prêts à accepter les postes vacants pour une mutation interne. L'objectif est d'élargir l'équipe à dix collaborateurs. Les moyens sont dégagés à cet effet. Le personnel administratif ou les paramédicaux supplémentaires seront recrutés via Selor, ce qui n'est pas une procédure rapide.

En ce qui concerne le travail autorisé, le droit du travail ne dispose pas encore d'un cadre adéquat. Le ministre en charge de l'Emploi, M. Kris Peeters, fera une communication plus complète à ce sujet.

Une cellule renforcée a été mise en place auprès du Fonds des accidents du travail destinée à traiter les accidents du travail refusés. Cette cellule négocie avec l'assureur qui refuse de verser l'indemnité afin de parvenir à un compromis avec l'assuré. Un budget a été dégagé pour financer ces activités. Ce règlement est préférable aux procédures judiciaires qu'intentent les assurés contre leur assureur.

Invoedingen door gebruik te maken van het dwangbevel is alleen voorzien bij ondernemingen. Bij het RSVZ bestaat al een specifiek systeem, zodat dit voorstel in eerste instantie uitsluitend toepasbaar is voor de RSZ.

Voor *back to work* werden cijfers meegedeeld die beschikbaar waren. Nieuwere gegevens zullen in maart 2017 vrijkomen.

Het Advies voor de Hoge raad voor vrijwilligerswerk werd eerder al aan de commissie meegedeeld en staat ook op zijn website (<http://hogeraadvrijwilligers.belgium.be/docs/advies-2016-10-jaar-wet.pdf>).

De uitgaven voor secundaire en tertiaire preventie zullen door Fedris worden betaald. Het onderdeel zelfstandigen valt onder de bevoegdheid van de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie.

De budgettaire impact van de eerste aanwervingen zal in maart 2017 duidelijker worden, omdat de RSZ dan over de gegevens van het volledige jaar 2016 beschikt. Het geld is in de tabellen ingeschreven tot en met 2020 en het komt erop aan binnen de voorziene bedragen te blijven. Misbruiken worden door de RSZ geval per geval bekeken, die dan bijvoorbeeld met de sociale secretariaten kan samenwerken wanneer fraude van de meewerkende echtgenoot, die als eerste werknemer zou dienstdoen, wordt vermoed. Die manoeuvres en ook andere zijn perfect opspoorbaar.

Wat de aanslagen betreft, wordt 1,1 miljoen euro uitgetrokken voor medische kosten van de slachtoffers, met daarbovenop 1,5 miljoen voor invaliditeitsuitkeringen en overlevingspensioenen. Partners of erfgenamen kunnen hierop aanspraak maken indien het slachtoffer overleden is.

Er is een wetsontwerp inzake nationale solidariteit in uitzicht gesteld, waarvoor wordt samengewerkt met de minister belast met Ambtenarenzaken Steven Vandeput. Het is bedoeld voor de Belgen en voor wie in België woont. De nationale solidariteit steunt op de verplichting voor de burgers van een bepaald land om de oorlogsslachtoffers van dat land te helpen. Het toepassingsveld betreft ook de Belgen die het slachtoffer zijn van aanslagen in het buitenland (Tunesië, Frankrijk enzovoort). minister van Justitie Koen Geens werkt aan een normatieve tekst in verband met de terroristische daden, die voor advies wordt voorgelegd aan de afdeling wetgeving van de Raad van State en begin 2017 zou kunnen openbaar worden gemaakt.

Les recouvrements par voie de contrainte ne sont prévus que dans les entreprises. Un système spécifique est déjà en place à l'INASTI, de sorte que cette proposition ne s'applique a priori qu'à l'ONSS.

En ce qui concerne le retour au travail, les chiffres disponibles ont été communiqués. Des données plus récentes seront disponibles en mars 2017.

L'avis du Conseil supérieur des Volontaires a déjà été transmis à la commission et est également disponible sur le site même du Conseil (<http://conseilsuperieur-volontaires.belgium.be/docs/avis-2016-10-ans-loi.pdf>).

Les dépenses relatives à la prévention secondaire et tertiaire seront prises en charge par Fedris. Le volet relatif aux travailleurs indépendants relève de la compétence du ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture, et de l'Intégration sociale.

L'incidence budgétaire des premiers recrutements sera plus claire en mars 2017, car à ce moment, l'ONSS disposera des données pour l'ensemble de l'année 2016. Les moyens sont inscrits dans les tableaux jusqu'en 2020 et il s'agit de rester dans les limites des montants prévus. Les abus sont examinés au cas par cas par l'ONSS, des collaborations étant alors possibles avec les secrétariats sociaux en cas de soupçons de fraude du conjoint aidant, qui ferait fonction de premier travailleur. Ces manoeuvres comme d'autres sont parfaitement détectables.

En ce qui concerne les attentats, un montant d'1,1 million d'euros a été dégagé pour couvrir les frais médicaux des victimes, avec un budget supplémentaire de 1,5 million d'euros pour les indemnités d'invalidité et les pensions de survie. Les partenaires ou héritiers peuvent en bénéficier en cas de décès de la victime.

Un projet de loi de solidarité nationale est prévu, qui se discute en collaboration avec le ministre chargé de la Fonction publique, M. Steven Vandeput. Il s'adresse aux Belges et aux résidents belges. La solidarité nationale se fonde sur l'obligation des citoyens d'un même pays de venir en aide aux victimes de guerre de ce pays. Le champ d'application concerne également les victimes belges d'attentats perpétrés à l'étranger (Tunisie, France, ...). Le ministre de la Justice, M. Koen Geens, travaille sur la question des actes terroristes dans un texte normatif soumis pour avis à la section de législation du Conseil d'État, qui pourrait voir le jour début 2017.

In afwachting kunnen de slachtoffers zich wenden tot het unieke loket van de commissie voor financiële hulp aan slachtoffers van opzettelijke gewelddaden, die onder de FOD Justitie ressorteert. Buitenlanders en Belgen kunnen noodhulp vragen voor personen die in het ziekenhuis zijn opgenomen als gevolg van de aanslagen; het maximumbedrag werd verhoogd van 15 000 euro tot 30 000 euro. Op basis van een schadeonderzoek kan financiële en bijkomende hulp worden toegekend. De bedragen werden verhoogd van 62 000 tot 125 000 euro. Voor de aanslagen van 22 maart 2016 werden 272 aanvragen ingediend, waarvan 100 al een positieve respons hebben gekregen. De Staat kan geen voorschotten betalen en de betaalde bedragen terugvorderen van de verzekeringen.

Sinds 1 juli 2014 zijn de deelstaten exclusief bevoegd voor de gezinsbijslagen. In de overgangsperiode blijven het federaal agentschap voor de kinderbijslag (FAMIFED) en de erkende vrije kinderbijslagfondsen de gezinsbijslagen uitbetalen aan de 1,5 miljoen gezinnen. De federale overheid stelt haar kennis en expertise ter beschikking van de deeltentiteiten zodat deze de uitbetaling van de gezinsbijslagen kunnen overnemen op het einde van de overgangsperiode. In die overgangsperiode is zij nog verantwoordelijk voor het administratief beheer en de controle en toezicht op het betaalcircuit. De federale overheid en de vrije kinderbijslagfondsen zorgen ervoor dat de gezinsbijslagen stipt en correct worden betaald aan de gezinnen. Men moet goed beseffen dat er slechts drie weken liggen tussen het moment dat de federale overheid voor de laatste keer de uitbetaling uitvoert, en de eerste uitbetaling door de deeltentiteiten. Er mag niets misgaan, want de steun is voor sommige gezinnen erg belangrijk. Op initiatief van de minister werd in de schoot van het Overlegcomité een comité *ad hoc* "kinderbijslag" opgericht. Dit comité bestaat uit de vertegenwoordigers van de verschillende ministers bevoegd voor de gezinsbijslagen en de ministers-presidenten van de deeltentiteiten. Het comité vergadert maandelijks en bereidt de samenwerkingsakkoorden en protocollen voor. Deze bevatten de afspraken tussen de deeltentiteiten over de uitbetaling van de gezinsbijslagen tijdens en na de overgangsperiode. De minister wenst dat de bevoegdheid ook werkelijk zo snel mogelijk wordt overgenomen door de deeltentiteiten, want de federale overheid stopt er veel energie in, zonder voor kinderbijslag nog bevoegd te zijn. Misschien zullen de deeltentiteiten in 2018 klaar zijn. Zo heeft de Vlaamse Gemeenschap lang gewacht vooraleer te beslissen hoe de kinderbijslag wordt berekend, terwijl de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest de bestaande regelgeving overneemt.

En attendant, les victimes peuvent également s'adresser au guichet unique de la commission pour une aide financière des actes intentionnels de violence auprès du SPF Justice. Les étrangers et les Belges peuvent demander une aide d'urgence pour les personnes hospitalisées suite aux attentats, dont les plafonds ont été augmentés de 15 000 euros à 30 000 euros. Sur la base d'une analyse des dommages, une aide complémentaire et principale peut être accordée. Les montants ont été augmentés de 62 000 à 125 000 euros. 272 demandes ont été introduites pour les attentats du 22 mars 2016 et 100 ont déjà reçu une décision positive. Il n'est pas possible pour l'État de payer des provisions et de recouvrer les montants payés auprès des assurances.

Depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2014, les entités fédérées sont exclusivement compétentes en matière de prestations familiales. Durant la période transitoire, l'Agence fédérale pour les allocations familiales (FAMIFED) et les caisses d'allocations familiales libres agréées continueront de verser les prestations familiales à 1,5 million de familles. L'autorité fédérale met ses connaissances et son expertise à la disposition des entités fédérées afin que ces dernières puissent reprendre le versement des prestations familiales au terme de la période transitoire. Au cours de cette période, l'autorité fédérale assumera la responsabilité de la gestion administrative et du contrôle du circuit de paiement. L'autorité fédérale et les caisses d'allocations familiales libres font en sorte que les prestations familiales soient versées correctement et dans les délais aux familles. Il faut être bien conscient qu'entre le moment du dernier versement par l'autorité fédérale et le moment du premier versement par les entités fédérées, il ne s'écoulera que trois semaines. Il ne peut y avoir de problèmes car, pour certaines familles, cette aide est vraiment indispensable. À l'initiative de la ministre, un comité *ad hoc* "allocations familiales" a été créé au sein du comité de concertation. Ce comité se compose de représentants des différents ministres compétents en matière de prestations familiales et des ministres-présidents des entités fédérées. Le comité se réunit tous le mois et prépare les accords de coopération et les protocoles. Ceux-ci contiennent les accords conclus entre les entités fédérées en ce qui concerne le versement des prestations familiales pendant et après la période transitoire. La ministre souhaite que cette compétence soit effectivement prise en charge par les entités fédérées dans les plus brefs délais, car l'autorité fédérale y consacre beaucoup d'énergie sans en avoir la compétence. Les entités fédérées seront peut-être prêtes en 2018. Ainsi, le mode de calcul des allocations familiales a beaucoup tardé en Communauté flamande, alors qu'en Région bruxelloise, la commission communautaire commune a décidé de reprendre la réglementation existante.

Wat het semi-agorale vrijwilligerswerk betreft, levert de VUB op 16 december 2016 een studie op met betrekking tot sportbeoefening in de Vlaamse Gemeenschap.

De hervorming van de financiering van de sociale zekerheid wordt in een afzonderlijk wetsontwerp behandeld, dat door de Ministerraad in eerste lezing werd goedgekeurd. Het advies van de afdeling Wetgeving van de Raad van State is er en het wordt bestudeerd. Er komt ook nieuw overleg met de sociale partners.

De nieuwe financiering van de sociale zekerheid zal gebaseerd zijn op bepaalde beginselen:

- de reorganisatie van de financiering van de sociale zekerheid na de grote hervormingen, als gevolg van de Zesde staatshervorming, de *taxshift*, en het herdefiniëren van de begrotingsdoelstelling op het valk van geneeskundige verzorging;

- een transparante en responsabiliserende evenwichtsdotatie;

- een duurzame financiering van de sociale zekerheid.

Voordat de definitieve evenwichtsdotatie vastgesteld wordt, wordt met het oog op responsabilisering rekening gehouden met de volgende elementen:

- de effecten van maatregelen inzake de strijd tegen de sociale fraude;

- de effecten van maatregelen inzake de strijd tegen de mechanismen van oneigenlijk gebruik;

- de bijdrage van de sociale zekerheid in de realisatie van de budgettaire doelstellingen zoals vastgesteld in het Stabiliteitspact;

- de oorzaken van de verhogingen van de volume-effecten;

- het respecteren van de budgettaire neutraliteit of niet van de akkoorden gesloten tussen de sociale partners. Het begrip akkoorden mag in ruime zin worden geïnterpreteerd. De sociale partners zullen corrigerende maatregelen moeten voorstellen. De regering beslist vervolgens of zij het akkoord geheel of gedeeltelijk uitvoert en neemt ook een beslissing inzake de compenserende maatregelen;

- de opvolging van de maatregelen voorzien door de regering; in het geval van niet uitgevoerde maatregelen, stelt de regering nieuwe maatregelen van dezelfde aard voor.

Concernant le volontariat semi-agoral, la VUB fournira une étude relative à la pratique du sport en Communauté flamande le 16 décembre 2016.

Un projet de loi distinct, qui a été approuvé en première lecture par le Conseil des ministres, traite de la réforme du financement de la sécurité sociale. La section de législation du Conseil d'État a remis son avis qui est examiné. Une nouvelle concertation est également prévue avec les partenaires sociaux.

Le nouveau financement de la sécurité sociale sera basé sur certains principes:

- la réorganisation du financement de la sécurité sociale après les grandes réformes, à la suite de la sixième réforme de l'État, du tax-shift, et de la redéfinition de l'objectif budgétaire au niveau des soins de santé;

- une dotation d'équilibre transparente et responsabilisante;

- un financement durable de la sécurité sociale.

Avant que la dotation d'équilibre définitive ne soit fixée, les éléments suivants sont pris en compte en vue de la responsabilisation:

- les effets des mesures concernant la lutte contre la fraude sociale;

- les effets des mesures concernant la lutte contre les mécanismes d'utilisation impropre;

- la contribution de la sécurité sociale dans la réalisation des objectifs budgétaires tels que déterminés dans le Pacte de Stabilité;

- les causes des augmentations des effets de volumes;

- le respect de la neutralité budgétaire ou non des accords conclus entre les partenaires sociaux. Le terme accords peut être interprété de manière large. Les partenaires sociaux devront proposer des mesures de correction. Le gouvernement décide alors s'il exécute l'accord totalement ou partiellement et prend aussi une décision concernant les mesures compensatoires;

- le suivi des mesures prévues par le gouvernement; en cas de mesures non réalisées, le gouvernement propose de nouvelles mesures du même type.

Als aan de voorwaarden wordt voldaan, zorgt de evenwichtsdotatie dat de sociale zekerheid in evenwicht is. Alvorens de dotatie wordt vastgelegd, wordt nagegaan of iedereen zijn verantwoordelijkheid heeft genomen.

Wat de wachttijd betreft, die wordt verlengd van zes maanden tot twaalf maanden. Tijdens die langere periode zal een werknemer die voltijds werkt 180 gewerkte dagen moeten vervullen (120 dagen nu). Een deeltijdse werknemer zal in de toekomst 800 gewerkte uren moeten hebben (400 gewerkte uren nu). De wachttijd voor ziekte en invaliditeit wordt gelijk aan de wachttijd voor werkloosheidsuitkeringen. De vrijstellingen voor werklozen en arbeidsongeschikten veranderen niet.

De ziektepensioenen kunnen alleen maar worden afgeschaft mits met andere ministers en overheden samen te werken.

De bedoeling van de hervorming van de toegelaten arbeid is om te komen tot een beter financieel systeem voor mensen die toegelaten arbeid wensen te verrichten.

Nazorg is geen bevoegdheid van de federale overheid.

75 % van de welvaartsenveloppe wordt verdeeld. De vraag of nu meer wordt ingezet op armoede, hangt van de sociale partners af. De minister heeft in het verleden de verdeelsleutel strikt gerespecteerd, zij zal dat nu opnieuw doen.

De minister ontkent dat het in haar bedoeling lag de zieken te “betrappen”; het gaat om mensen die een tegenslag hebben gehad in hun leven en die daar niets aan kunnen doen. De *mindset*-maatregel vloeit voort uit een enquête die het Vlaams patiëntenplatform heeft uitgevoerd bij 800 chronisch zieken. Hen werd gevraagd of zij het zagen zitten het werk te hervatten als zij daartoe de mogelijkheid kregen, rekening houdend met hun ziekte. 80 % van de ondervraagde personen heeft die vraag bevestigend beantwoord en uitte tegelijk de vrees dat niet aan te kunnen. Die ingesteldheid moet veranderen: zieken moeten focussen op wat ze wél kunnen, en niet op wat er níet kunnen. Het spreekt uiteraard vanzelf dat die mensen geen werk moeten doen dat door anderen wordt geweigerd.

De minister zou bovendien in de pers uitspraken hebben gedaan die nu tegen haar worden gebruikt; zij ontkent die uitspraken ten stelligste. Een *burn-out* zou voortaan als een beroepsgerelateerde ziekte worden opgevat, niet als een beroepsziekte – dat is niet hetzelfde. Ze heeft zelfs bevestigd dat een *burn-out* geen arbeidsongeval, noch een beroepsziekte is. In de televisie-uitzending

Si les conditions sont remplies, la dotation d'équilibre aura pour effet d'équilibrer la sécurité sociale. Avant de fixer la dotation, on vérifiera si tout le monde a pris ses responsabilités.

En ce qui concerne le délai d'attente, il passe de six à douze mois. Durant cette période prolongée, un travailleur occupé à temps plein doit avoir presté 180 jours (120 jours aujourd'hui). Un travailleur à temps partiel devra à l'avenir avoir presté 800 heures (400 heures prestées aujourd'hui). Le délai d'attente pour la maladie et l'invalidité est égal à celui qui existe pour les allocations de chômage. Les dispenses pour chômeurs et travailleurs en incapacité de travail ne sont pas modifiées.

La pension de maladie ne peut être supprimée que moyennant une collaboration avec les autres ministres et autorités.

Le but de la réforme du travail autorisé est de mettre en place un meilleur système financier pour les personnes qui souhaitent effectuer un travail autorisé.

L'accompagnement des victimes ne fait pas partie des compétences de l'État fédéral.

75 % de l'enveloppe bien-être sont répartis. La question de savoir s'il faut davantage miser sur la pauvreté dépend des partenaires sociaux. Par le passé, la ministre a respecté strictement la clé de répartition, elle continuera donc à le faire.

La ministre dément qu'elle voudrait attraper les malades. Ce sont des personnes qui ont rencontré un malheur dans leur vie et ils n'en sont pas responsables. L'intervention relative au *mindset* découle d'une enquête par la *Vlaams patiëntenplatform* auprès de 800 malades chroniques. La question était: “Voyez-vous d'un œil positif la reprise du travail si vous en receviez la possibilité, compte tenu de votre affection?” 80 % des personnes interrogées ont répondu “oui”, tout en exprimant des craintes sur leurs aptitudes et des craintes. Voilà le *mindset* qui doit changer: il faut que les personnes malades se concentrent sur ce qu'ils peuvent faire, et non sur ce qu'ils ne savent pas faire. Bien entendu, cela doit être clair aussi que ces personnes ne doivent pas exécuter des tâches que d'autres refusent.

La ministre nie aussi avoir fait les déclarations dans la presse qui lui sont reprochées. Le *burn-out* deviendra une maladie liée au travail, non une maladie de travail – ce n'est pas pareil. Elle a même affirmé que ce n'est pas un accident de travail, ni une maladie de travail. Dans l'émission *De Zevende dag*, diffusée le 27 novembre 2016, la ministre a soutenu qu'il s'agissait

De Zevende dag van 27 november 2016 hield de minister staande dat het in de bedoeling ligt een *burn-out* te erkennen als een beroepsgerelateerde ziekte (*Eén loket voor alle beroepsrisico's, burn-out erkend als beroepsgerelateerde ziekte*, zie: <http://deredactie.be/cm/vrtnieuws/binnenland/128219#>). De nieuwssites hebben daar "beroepsziekte" van gemaakt. Nadat de minister dat had vastgesteld, heeft zij contact opgenomen met de pers om de vergissing dringend recht te zetten. Om helemaal zeker te zijn, heeft zij het interview met haar opnieuw beluisterd en is zij tot de vaststelling gekomen dat zij de woorden "beroepsgerelateerde ziekte" tot tweemaal toe heeft uitgesproken. Die beelden zijn echt en kunnen worden opgevraagd. De minister weet nog wat ze zegt.

De minister onderstreept tot slot dat zij rekening houdt met de opmerkingen van het Rekenhof.

### C. Replieken van de leden

Mevrouw Monica De Coninck (sp.a) vindt de uitleg van de minister inzake de *mindset* bevredigend. Het ligt evenwel niet voor de hand een traject voor terugkerende zieken uit te werken. Het is goed dat men het probeert, en sommigen zullen er baat bij hebben. Het leven heeft soms veel weg van een *Irish coffee*: de slagroom is snel naar binnen gewerkt en ook de koffie gaat er nog vlotjes in, maar de koffiedrab en de kleverige smurrie onderaan, dat is wat anders.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) heeft de maatregel inzake de *burn-out* niet zo begrepen. Ze geeft aan dat men de burger geen rad voor de ogen mag draaien, vooral niet over een zo gevoelig onderwerp – de minister is zich daarvan bewust. De spreekster weet óók nog wat ze leest en kan omgaan met de zoekmachine van Google. Wat de minister ook gezegd heeft, het publiek heeft iets anders begrepen.

De heer Stefaan Vercamer (CD&V) is verwonderd dat gebruik wordt gemaakt van de evenwichtsdotatie. Dat systeem zal er immers voor zorgen dat elk jaar opnieuw moet worden gedebatteerd over de verantwoordelijkheid van de regering en van de sociale partners inzake het ontbrekende evenwicht in de sociale zekerheid.

de reconnaître le *burn-out* comme une maladie liée au travail (*Eén loket voor alle beroepsrisico's, burn-out erkend als beroepsgerelateerde ziekte*, voir: <http://deredactie.be/cm/vrtnieuws/binnenland/128219#>). Les sites de presse en ont fait une "maladie professionnelle". Lorsqu'elle a constaté cela, la ministre s'est mise en rapport avec la presse pour rectifier, d'urgence, l'erreur. Afin d'en avoir le cœur net, la ministre a réécouté ses propos, et elle a constaté qu'elle a prononcé les mots "*beroepsgerelateerde ziekte*" à deux reprises. Ces images existent et peuvent être consultées. La ministre sait encore ce qu'elle dit.

La ministre souligne enfin qu'elle tient compte des observations de la Cour des comptes.

### C. Répliques des membres

Mme Monica De Coninck (sp.a) se dit satisfaite avec l'explication de la ministre en ce qui concerne le *mindset*. Pourtant, la conception d'un traject pour les personnes malades n'est pas facile. Il est bon de vouloir l'essayer, et ces sera utile pour certains. La vie ressemble parfois à un *Irish coffee*: la crème fraîche est vite avalée, le café se laisse encore boire également, quoique, mais ce qui reste et le sucre au fond, c'est autre chose...

Mme Catherine Fonck (cdH) n'a pas compris les choses ainsi, pour ce qui est du *burn-out* et estime qu'il ne faut pas leurrer le public, surtout par rapport à un sujet aussi sensible, ce que la ministre n'ignore pas. L'intervenante sait encore ce qu'elle lit, il suffit de consulter le moteur de recherche Google. Quoi qu'il ait dit la ministre, le public a compris autre chose.

M. Stefaan Vercamer (CD&V) s'étonne du système relatif à la dotation d'équilibre, dans la mesure où elle entraînera des discussions chaque année sur la responsabilité du gouvernement ou des partenaires sociaux quant à l'absence d'équilibre de la sécurité sociale.

## III. — ADVIES

De commissie brengt eenparig met 9 stemmen een positief advies uit over het onderdeel Sociale Zaken van sectie 24 (FOD Sociale Zekerheid) van het ontwerp van algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2017.

*De rapporteurs,*

Nahima LANJRI  
Karin JIROFLÉE  
Wouter RASKIN

*De voorzitter,*

Vincent  
VAN QUICKENBORNE

## III. — VOTE

La commission émet à l'unanimité, par 9 voix, un avis positif sur la partie Affaires sociales de la section 24 (SPF Sécurité sociale) du projet du budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2017.

*Les rapporteurs,*

Nahima LANJRI  
Karin JIROFLÉE  
Wouter RASKIN

*Le président,*

Vincent  
VAN QUICKENBORNE