

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

7 maart 2019

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van het koninklijk besluit
van 20 juli 1971 houdende instelling
van een uitkeringsverzekering en een
moederschapsverzekering ten voordele van
de zelfstandigen en van de meewerkende
echtgenoten, teneinde de wachttijd op te
heffen**

**Wetsvoorstel tot afschaffing van de voor de
zelfstandigen geldende carenzperiode**

**Wetsvoorstel tot wijziging van het koninklijk
besluit van 20 juli 1971 houdende instelling
van een uitkeringsverzekering en
een moederschapsverzekering
ten voordele van de zelfstandigen en
van de meewerkende echtgenoten,
teneinde de carenzperiode af te schaffen**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR HET BEDRIJFSLEVEN,
HET WETENSCHAPSBELEID, HET ONDERWIJS,
DE NATIONALE WETENSCHAPPELIJKE EN
CULTURELE INSTELLINGEN, DE MIDDENSTAND
EN DE LANDBOUW
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Griet SMAERS**

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

7 mars 2019

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'arrêté royal
du 20 juillet 1971 instituant
une assurance indemnités et une assurance
maternité en faveur des travailleurs
indépendants et des conjoints aidants,
en vue de supprimer la période
de carence**

**Proposition de loi visant à supprimer la
période de carence pour les indépendants**

**Proposition de loi modifiant l'arrêté royal
du 20 juillet 1971 instituant
une assurance indemnités et
une assurance maternité en faveur
des travailleurs indépendants et
des conjoints aidants, en vue de
supprimer la période de carence**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE L'ÉCONOMIE,
DE LA POLITIQUE SCIENTIFIQUE, DE L'ÉDUCATION,
DES INSTITUTIONS SCIENTIFIQUES ET CULTURELLES
NATIONALES, DES CLASSES MOYENNES
ET DE L'AGRICULTURE
PAR
MME **Griet SMAERS**

10584

**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: Jean-Marc Delizée

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Rita Bellens, Rita Gantois, Werner Janssen, Bert Wollants
PS	Paul-Olivier Delannois, Jean-Marc Delizée, Fabienne Winckel
MR	Caroline Cassart-Mailleux, Benoît Friart, Isabelle Galant
CD&V	Leen Dierick, Griet Smaers
Open Vld	Nele Lijnen, Frank Wilrycx
sp.a	Youro Casier
Ecolo-Groen	Gilles Vanden Burre
cdH	Michel de Lamotte

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Christoph D'Haese, Inez De Coninck, Peter Dedecker, Jan Jambon, Koen Metsu
Nawal Ben Hamou, Jacques Chabot, Michel Corthouts, Laurent Devin, Karine Lalieux
Emmanuel Burton, Gautier Calomme, David Clarinval, Damien Thiéry
Nathalie Muylle, Jef Van den Bergh, Vincent Van Peteghem
Egbert Lachaert, Vincent Van Quickenborne, Tim Vandenput
Maya Detière, Karin Temmerman
Kristof Calvo, Jean-Marc Nollet
Benoît Dispa, Vanessa Matz

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

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:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Beknopt Verslag	CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)	CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Plenum	PLEN:	Séance plénière
COM:	Commissievergadering	COM:	Réunion de commission
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers	Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/549 81 60 Fax : 02/549 82 74 www.dekamer.be e-mail : publicaties@dekamer.be	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
<i>De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier</i>	<i>Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC</i>

INHOUD	Blz.	SOMMAIRE	Pages
I. Procedure	4	I. Procédure	4
II. Inleidende uiteenzettingen	4	II. Exposés introductifs	4
III. Algemene besprekking.....	7	III. Discussion générale.....	7
IV. Artikelsgewijze besprekking en stemmingen	24	IV. Discussion des articles et votes	24

Zie:

Doc 54 3098/ (2017/2018):

- 001: Wetsvoorstel van de heer Di Rupo c.s.
 002: Advies van het Rekenhof.
 003 en 004: Amendementen.
 005: Wijziging indiener.

Zie ook:

- 007: Tekst aangenomen door de commissie.

Doc 54 3466/ (2018/2019):

- 001: Wetsvoorstel van de heren Vanden Burre en Calvo c.s.

Doc 54 3516/ (2018/2019):

- 001: Wetsvoorstel van mevrouw Cassart-Mailleux.

Voir:

Doc 54 3098/ (2017/2018):

- 001: Proposition de loi de M. Di Rupo et consorts.
 002: Avis de la Cour des Comptes.
 003 et 004: Amendements.
 005: Modification auteur.

Voir aussi:

- 007: Texte adopté par la commission.

Doc 54 3466/ (2018/2019):

- 001: Proposition de loi de MM. Vanden Burre et Calvo et consorts.

Doc 54 3516/ (2018/2019):

- 001: Proposition de loi de Mme Cassart-Mailleux.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft deze wetsvoorstellen besproken tijdens haar vergaderingen van 15 januari en 12 en 19 februari 2019.

I. — PROCEDURE

Tijdens de vergadering van 15 januari 2019 besliste de commissie overeenkomstig artikel 79, eerste lid, van het Kamerreglement, over de budgettaire impact van het wetsvoorstel een advies te vragen aan het Rekenhof en de ontslagnemende ministers van Sociale Zaken en van Zelfstandigen en KMO's te verzoeken een advies over de budgettaire weerslag te vragen aan het RIZIV en het RSVZ.

Op 1 februari 2019 maakte de minister van Sociale Zaken een raming van het RIZIV over van de budgettaire impact van de voorgestelde maatregel.

Op 1 februari 2019 bracht het Rekenhof zijn advies uit. Dit advies werd gepubliceerd onder DOC 54 3098/002.

Tijdens de vergadering van 12 februari 2019 besliste de commissie een bijkomend advies te vragen aan UNIZO, UCM en NSZ-SNI. De adviezen van deze drie organisaties werden vóór de vergadering van 19 februari 2019 ter beschikking gesteld van de commissieleden op het Extranet van de commissie.

Tijdens de vergadering van 19 februari 2019 vonden de artikelsgewijze besprekking en de stemmingen plaats.

De commissie heeft beslist het wetsvoorstel (Elio Di Rupo c.s.) tot wijziging van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten, teneinde de wachttijd op te heffen (DOC 54 3098/001) als basis te nemen van de besprekking.

II. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

A. Wetsvoorstel DOC 54 3098/001

De heer Jean-Marc Delizée (PS), mede-indiener van het wetsvoorstel, geeft aan dat dit wetsvoorstel de afschaffing beoogt van de wachttijd in het sociaal statuut van de zelfstandigen. Dit is een belangrijke eis van de representatieve organisaties van de zelfstandigen.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ces propositions de lois au cours de ses réunions du 15 janvier et des 12 et 19 février 2019.

I. — PROCÉDURE

Au cours de la réunion du 15 janvier 2019, la commission a décidé, conformément à l'article 79, alinéa 1^{er}, du Règlement de la Chambre, de demander à la Cour des comptes un avis sur l'incidence budgétaire de la proposition de loi et d'inviter les ministres démissionnaires des Affaires sociales et des Indépendants et des PME à demander à l'INAMI et à l'INASTI un avis sur les répercussions budgétaires.

Le 1^{er} février 2019, la ministre des Affaires sociales a transmis une estimation de l'incidence budgétaire de la mesure proposée réalisée par l'INAMI.

La Cour des comptes a émis son avis le 1^{er} février 2019. Il a été publié en tant que document parlementaire (DOC 54 3098/002).

Au cours de la réunion du 12 février 2019, la commission a décidé de demander un avis supplémentaire à l'UNIZO, à l'UCM et au SNI-NSZ. Les avis de ces trois organisations ont été mis à la disposition des membres de la commission sur l'extranet de celle-ci avant la réunion du 19 février 2019.

La discussion des articles et les votes ont eu lieu durant la réunion du 19 février 2019.

La commission a décidé de prendre comme base de la discussion la proposition de loi (Elio Di Rupo et consorts) modifiant l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, en vue de supprimer la période de carence (DOC 54 3098/001).

II. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

A. Proposition de loi DOC 54 3098/001

M. Jean-Marc Delizée (PS), coauteur de la proposition de loi, expose que cette proposition de loi vise à supprimer le délai de carence du statut social des travailleurs indépendants. Il s'agit d'une revendication importante des organisations représentatives des indépendants.

De heer Delizée verwijst naar de grote barometer 2018 van de sociale zekerheid voor de zelfstandigen die de *Union des Classes Moyennes* (UCM) heeft uitgevoerd¹. Daarin wordt het volgende gesteld: “*Les indépendants sont 52 % à demander une meilleure prise en charge de l'incapacité de travail. Le délai de carence (période de non-indemnisation) vient d'être ramené d'un mois à 14 jours. C'est encore trop pour les personnes sondées, qui demandent une couverture financière dès le premier jour, comme c'est le cas pour les salariés.*”

Het NSZ zit helemaal op dezelfde golflengte en pleit ervoor dat de zelfstandige een tegemoetkoming ontvangt vanaf de eerste dag ongeschiktheid.

Er zijn vandaag minstens drie goede redenen om de wachttijd af te schaffen.

De eerste is dat daarover een politieke consensus bestaat. Op 18 december 2018 heeft de plenaire vergadering van de Kamer een resolutie aangenomen waarbij de regering wordt gevraagd “de huidige carenstijd van 14 dagen voor de zelfstandigen te schrappen in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid”².

Intussen heeft de Koning op 21 december 2018 het ontslag van de regering aanvaard, die nu de lopende zaken afhandelt. De vraag rijst dus of de regering dit werk tot een goed einde kan brengen. Aangezien er nog maar tien weken zijn voordat de Kamer wordt ontbonden, lijkt dit niet haalbaar te zijn. De spreker pleit er daarom voor dat het Parlement zich op dit wetsvoorstel toelegt en het nodige doet zodat het binnen de korte resterende tijdspanne kan worden aangenomen.

De tweede reden is dat de zelfstandigen niet langer begrijpen waarom er een verschil moet bestaan tussen hun statuut en dat van de werknemers. Bij ziekte zijn de werknemers gedekt vanaf de eerste dag, terwijl de zelfstandigen veertien dagen moeten wachten. De regering heeft de wachttijd verminderd van één maand tot veertien dagen; dat is alvast een goed signaal. Toch is het belangrijk verder te gaan en de logica tot het uiterste door te trekken door een einde te maken aan dat verschil in behandeling tussen de zelfstandigen en de overige werkenden.

De derde – en belangrijkste – reden, ten slotte, is het feit dat de afschaffing van de wachttijd een maatregel is die de volksgezondheid aanbelangt. Volgens een

M. Delizée renvoie au grand baromètre 2018 de la sécurité sociale des indépendants réalisé par l'UCM (juin 2018)¹. On peut y lire que “Les indépendants sont 52 % à demander une meilleure prise en charge de l'incapacité de travail. Le délai de carence (période de non-indemnisation) vient d'être ramené d'un mois à 14 jours. C'est encore trop pour les personnes sondées, qui demandent une couverture financière dès le premier jour, comme c'est le cas pour les salariés.”.

Le SNI est tout à fait sur la même longueur d'ondes et il plaide pour que l'indépendant reçoive une indemnité dès le 1^{er} jour d'incapacité.

Il y a aujourd'hui, au moins trois bonnes raisons, de supprimer la période de carence.

La première, c'est qu'il y a un consensus politique pour le faire. Le 18 décembre 2018, la séance plénière a adopté une résolution qui demande au gouvernement “de supprimer l'actuelle période de carence de 14 jours pour les travailleurs indépendants, en cas de maladie ou d'incapacité de travail”².

Entretemps, le 21 décembre 2018, le Roi a accepté la démission du gouvernement, qui est entré en affaires courantes. La question se pose dès lors de savoir si le gouvernement peut mener à bien ce chantier. Si l'on considère qu'il ne reste que dix semaines d'ici la dissolution des chambres, ceci semble irréaliste. L'intervenant plaide donc pour que le parlement s'investisse de cette proposition et entreprenne de la voter dans l'intervalle court qu'il nous reste.

La deuxième raison, c'est que les indépendants ne comprennent plus la différence de statut qu'il existe entre eux et les salariés. Les salariés sont couverts dès le premier jour mais les indépendants doivent attendre quatorze jours en cas de maladie. Le gouvernement a revu la période de carence en l'abaissant d'un mois à quatorze jours, c'est un bon signal. Mais il est important de le prolonger et d'aller au bout de la logique en supprimant cette différence de traitement entre les indépendants et les autres travailleurs.

Enfin, il y a une troisième raison – et c'est la plus importante – c'est que la suppression de la période de carence est une mesure de santé publique. Selon une

¹ <https://www.ucm.be/Actualites/Independants-et-protection-sociale-c-est-mieux-mais-ce-n-est-pas-suffisant>.

² Zie verzoek 8 van de resolutie betreffende het inzetten op preventie en welzijn voor het terugdringen van het aantal arbeidsongeschikte zelfstandigen, DOC 54 2298/006.

¹ <https://www.ucm.be/Actualites/Independants-et-protection-sociale-c-est-mieux-mais-ce-n-est-pas-suffisant>.

² Voir point 8 de la Résolution visant à mettre l'accent sur la prévention et le bien-être afin de réduire le nombre d'indépendants en incapacité de travail, DOC 54 2298/006.

onderzoek³ van de UCM en van UNIZO van 2017 heeft 80 % van de zelfstandigen die het voorbije jaar ziek zijn geworden, gewoon voortgewerkt. Een aanzienlijk percentage (72 %) van de zelfstandigen legt het advies van de arts om niet te werken naast zich neer. In een schriftelijk advies over de resolutie betreffende het inzetten op preventie en welzijn voor het terugdringen van het aantal arbeidsongeschikte zelfstandigen (DOC 54 2298/006) heeft het NSZ, eveneens onderstreept dat acht op tien zelfstandigen blijven werken wanneer ze met een burn-out kampen. Uiteraard zijn er daarover economische redenen (druk van de klanten, er alleen voor staan), maar ook de “arbeidscultuur” van de zelfstandigen speelt een rol. De belangrijkste reden is echter financieel en heeft te maken met de tekortkomingen van het sociaal statuut van de zelfstandigen. De zelfstandigen verzorgen zich niet goed en stellen noodzakelijke zorg uit omdat ze niet kunnen terugvallen op een toereikende dekking.

Om die reden benadrukte het NSZ in zijn schriftelijk advies dat stapsgewijs te werk moet worden gegaan:

- eerste stap: het statuut herzien en de wachttijd afschaffen,
- tweede stap: inzetten op preventie en welzijn, overeenkomstig de oorspronkelijke aanbevelingen van de in de plenaire vergadering aangenomen resolutie (DOC 54 2298/006).

In overeenstemming met het verzoek van het NSZ pleit de heer Delizée ervoor prioritair werk te maken van de afschaffing van de wachttijd. De mede-indiener geeft aan dat hij ervoor open staat en bereid is maatregelen inzake de voorkoming van invaliditeit of inzake herinschakeling van de werkenden te bespreken, maar mochten die maatregelen nog niet uitgewerkt zijn of niet op korte termijn kunnen worden besproken, dan pleit hij ervoor eerst voortgang te maken inzake de wachttijd en te kunnen overgaan tot een stemming binnen de enkele weken die resten vóór de ontbinding van de Kamers.

De budgettaire impact van deze maatregel is moeilijk te becijferen, omdat er een onbekende factor in het spel is, met name het aantal zelfstandigen die “kort ziekeverlof” (1 tot 14 dagen) zullen nemen.

Het is uiteraard de bedoeling de zelfstandigen ertoe aan te zetten zich beter te verzorgen (en dat heeft een budgettaire prijs), maar zulks zal geen verandering brengen in andere parameters waardoor de zelfstandigen

étude³ de l’UCM et d’UNIZO qui date de 2017, 80 % des indépendants qui ont été malades au cours de l’année précédente ont continué à travailler. Un pourcentage important (72 %) de travailleurs indépendants ne respecte pas l’avis d’un médecin qui prescrit un arrêt de travail. Le SNI, dans un avis écrit relatif à la résolution visant à mettre l’accent sur la prévention et le bien-être afin de réduire le nombre d’indépendants en incapacité de travail (DOC 54 2298/006), a également souligné que huit indépendants sur dix continuent de travailler alors qu’ils sont en *burn-out*. Il y a bien sûr des raisons économiques à cela (la pression des clients, le fait qu’on travaille seul); la “culture du travail” chez les indépendants joue aussi son rôle. Mais la principale raison est financière et elle est liée aux carences du statut social des indépendants. Les indépendants se soignent mal et reportent des soins nécessaires parce qu’ils sont insuffisamment couverts.

C'est pourquoi dans l'avis écrit évoqué, le SNI insistait pour qu'on procède en étapes:

- première étape: revoir le statut et supprimer la période de carence,
- deuxième étape: aborder la prévention et le bien-être conformément aux recommandations initiales de la résolution votée en Séance Plénière (DOC 54 2298/006).

M. Delizée plaide donc, conformément à la demande du SNI, pour qu'on règle de manière prioritaire la suppression de la période de carence. Le co-auteur déclare être évidemment ouvert et prêt à examiner des mesures en matière de prévention de l'invalidité ou de réinsertion des travailleurs, mais si elles ne sont pas prêtes, et si elles ne peuvent pas être examinées à court terme, alors il plaide pour avancer prioritairement sur la période de carence et pouvoir aboutir à un vote dans les quelques semaines qui restent avant la dissolution des chambres.

Pour ce qui concerne l'impact budgétaire, il est difficile de chiffrer l'impact budgétaire de cette mesure, parce qu'il y a une inconnue: le nombre d'indépendants qui auront recours aux “congés maladie” de courte durée (de 1 à 14 jours).

L'intention est évidemment d'inciter les travailleurs indépendants à mieux se soigner (ce qui a un coût budgétaire) – mais cela ne va pas non plus changer d'autres paramètres qui font que les indépendants reportent des

³ <https://www.ucm.be/content/download/165980/3103699/file/UCM-UNIZO-%20Indemnites-incapacite-de-travail-des-%20indépendants.pdf>.

³ <https://www.ucm.be/content/download/165980/3103699/file/UCM-UNIZO-%20Indemnites-incapacite-de-travail-des-%20indépendants.pdf>.

zorg voor zich uitschuiven: de druk van de klanten, het feit alleen te werken, de “arbeidscultuur” enzovoort.

Om een idee te geven van de omvang, geeft de indiener aan dat de regering de budgettaire impact van de door haar genomen maatregel om de wachttijd terug te brengen van 1 maand naar 14 dagen, op 9,4 miljoen euro heeft geraamd.

Volgens de UCM heeft een maatregel tot afschaffing van de wachttijd van één maand voor zelfstandigen die langer dan één maand arbeidsongeschikt zijn, een budgettaire impact van 13 tot 14 miljoen euro.

Het is dus denkbaar dat deze maatregel, die ertoe strekt de wachttijd van 14 dagen af te schaffen, een vergelijkbaar kostenplaatje zal hebben.

Dit voorstel is dus betaalbaar, aangezien de RSVZ-rekeningen een structureel overschat vertonen (316 miljoen euro in 2017; in 2018 en 2019 wordt een positief resultaat van respectievelijk 170 miljoen euro en 199 miljoen euro verwacht).

Voorts wordt erop gewezen dat kleine kwaaltjes waarvoor men goed kan uitkiezen, op middellange of lange termijn geen slepende ziekte worden. Er kan dus sprake zijn van een terugverdieneffect. In dat opzicht draagt deze maatregel tevens bij aan het rationeel beheer van de financiële middelen van het RSVZ.

B. Samengevoegde wetsvoorstellen DOC 54 3466/001 en 3516/001

Er wordt verwezen naar de toelichting van de toegevoegde wetsvoorstellen DOC 54 3466/001 en 3516/001.

III. — ALGEMENE BESPREKING

Mevrouw Griet Smaers (CD&V) herinnert eraan dat zij, naar aanleiding van de besprekking in plenaire vergadering van de door haar ingediende resolutie betreffende het inzetten op preventie en welzijn voor het terugdringen van het aantal arbeidsongeschikte zelfstandigen (DOC 54 2229/006) (CRIV 54 PLEN 264), heeft verklaard dat elke maatregel die kan bijdragen tot een betere preventie om ziekte bij zelfstandigen te voorkomen, meer dan welkom is. Een volledige afschaffing van de carenzperiode is met dit doel voor ogen niet de meest geëigende maatregel hiervoor. Het gevaar bestaat immers dat door de volledige afschaffing van de carenzperiode, er niet meer in preventie zal worden geïnvesteerd. Een preventielijk in het sociaal

soins: la pression des clients, le fait qu'on travaille seul, la “culture du travail”.

Pour donner un ordre de grandeur, le gouvernement estimait à 9,4 millions d'euros l'impact budgétaire de sa mesure visant à diminuer de 1 mois à 14 jours la période de carence.

L'UCM estimait à 13 à 14 millions d'euros, l'impact budgétaire d'une mesure visant à supprimer le mois de carence pour les indépendants qui sont en incapacité de travail plus d'un mois.

On peut donc imaginer un ordre de grandeur comparable pour cette mesure qui vise à supprimer les 14 jours de carence.

Cette proposition est donc finançable, étant donné que les comptes de l'INASTI sont en boni structurel (316 millions en 2017, 170 millions attendus en 2018 et 199 millions en 2019).

Par ailleurs, des petits maux bien guéris ne se transforment pas en maladies à moyen ou long terme. Il peut donc y avoir des effets retours. À ce titre, il s'agit aussi d'une mesure de gestion rationnelle des finances de l'INASTI.

B. Propositions de loi jointes DOC 54 3466/001 et 3516/001

Il est renvoyé aux développements des propositions de loi jointes DOC 54 3466/001 et 3516/001.

III. — DISCUSSION GÉNÉRALE

Mme Griet Smaers (CD&V) rappelle qu'elle a déclaré, dans le cadre de la discussion de la résolution visant à mettre l'accent sur la prévention et le bien-être afin de réduire le nombre d'indépendants en incapacité de travail (DOC 54 2298/006) (CRIV 54 PLEN 264), que toute mesure susceptible d'améliorer la prévention des maladies chez les travailleurs indépendants est plus que bienvenue. À cette fin, une suppression complète de la période de carence ne constitue pas la mesure la plus adéquate. Elle risque en effet de faire en sorte que l'on n'investisse plus dans la prévention. Le volet préventif est indispensable dans le statut de sécurité sociale des indépendants. Il importe que le ministre compétent puisse œuvrer à la mise en place de trajets

zekerheidsstatuut van de zelfstandigen is broodnodig. Belangrijk is dat er door de bevoegde minister kan gewerkt worden aan de reïntegratietrajecten en het gezondheidsbudget, waarover door de ABC momenteel studiewerk wordt verricht.

Wat de budgettaire impact van de voorgestelde maatregel betreft, stelt mevrouw Smaers voor dat het advies van de minister van Begroting zou worden gevraagd.

De heer Youro Casier (sp.a) verklaart dat de sp.a-fractie het wetsvoorstel steunt. De wachtperiode werd recent teruggebracht tot 14 dagen. De sp.a is van oordeel dat het aangewezen is om nog verder te gaan. Dit betekent niet dat de spreker de bekommernis van mevrouw Smaers om hoog in te zetten op preventie niet zou delen. Maar hij begrijpt niet hoe men aan preventie kan doen, als men niet op de hoogte is van de medische problemen. Door het afschaffen van de wachttijd, wordt er een controlesysteem ingevoerd en zal er aan preventie kunnen worden gedaan onder medische begeleiding. Het wetsvoorstel komt aan deze bezorgdheid tegemoet en het is positief dat er een financiële tegemoetkoming wordt voorzien. Uiteraard moet erover gewaakt worden dat de RSVZ-begroting in evenwicht blijft. Uit de eerder geciteerde UCM-enquêtes blijkt duidelijk dat het wetsvoorstel tegemoetkomt aan een bezorgdheid die leeft bij de zelfstandigen. Uit ervaring als verantwoordelijke voor een lokaal mutualiteitskantoor, weet de spreker dat op vandaag al te veel zelfstandigen hun gezondheid in gevaar brengen door geen rust te nemen of geen arts te raadplegen in geval van ziekte.

Mevrouw Caroline Cassart-Mailleux (MR) wijst erop dat tot het aantreden van de huidige, ontslagnemende regering, het statuut van de zelfstandigen al te lang stiefmoederlijk werd behandeld. Bovendien werden de eerste stappen ter versterking van dit statuut gezet door een MR-minister, mevrouw Sabine Laruelle. De ontslagnemende regering heeft ervoor gezorgd dat de carenzperiode ondertussen werd teruggebracht tot 14 dagen. Uit voorstel DOC 54 3516/001 blijkt duidelijk dat de MR voorstander is van de afschaffing van de carenzperiode voor de zelfstandigen. Maar de MR-fractie is tevens van oordeel dat er blijvend moet ingezet worden op preventie, zoals is voorzien in de door de Kamer goedgekeurde resolutie.

Als verantwoordelijke beleidsmakers, is het belangrijk dat de budgettaire impact van de maatregelen ter versterking van het statuut van de zelfstandigen voorafgaand duidelijk is. De spreekster verzet zich dan ook niet tegen het verzoek om een budgettaire raming van het voorstel op te vragen bij de bevoegde minister.

de réintégration et du budget santé, qui font actuellement l'objet d'études au sein de l'ABC.

En ce qui concerne l'incidence budgétaire de la mesure proposée, Mme Smaers propose de solliciter l'avis de la ministre du Budget.

M. Youro Casier (sp.a) indique que le groupe sp.a soutient la proposition de loi. La période d'attente a été récemment ramenée à 14 jours. Pour le sp.a, il faut aller encore plus loin. Cela ne veut pas dire que l'intervenant ne partage pas le souci de Mme Smaers d'investir massivement dans la prévention. Mais il ne comprend pas comment on peut faire de la prévention si l'on n'a pas connaissance des problèmes médicaux. La suppression des temps d'attente permettent d'instaurer un système de contrôle et d'accroître la prévention sous accompagnement médical. La proposition de loi répond à cette préoccupation et il est positif de prévoir une indemnisation financière. Bien entendu, il faut veiller à ce que le budget de l'INASTI reste en équilibre. Il ressort clairement des enquêtes précitées de l'UCM que la proposition de loi répond à une inquiétude des indépendants. De par son expérience de responsable de bureau local d'une mutualité, l'intervenant sait qu'aujourd'hui, beaucoup trop d'indépendant mettent leur santé en danger en ne prenant pas de repos et en ne consultant pas de médecin lorsqu'ils sont malades.

Mme Caroline Cassart-Mailleux (MR) souligne que, jusqu'à l'installation de l'actuel gouvernement démissionnaire, le statut des indépendants a été trop longtemps traité en parent pauvre. En outre, les premières démarches visant à renforcer ce statut ont été entreprises par une ministre MR, Mme Sabine Laruelle. Le gouvernement démissionnaire a entre-temps veillé à ce que la période de carence soit ramenée à 14 jours. Il ressort clairement de la proposition DOC 54 3516/001 que le MR est favorable à la suppression de la période de carence pour les indépendants. Mais le groupe MR estime également qu'il convient de miser durablement sur la prévention, comme le prévoit la résolution adoptée par la Chambre.

Du point de vue des responsables politiques, il importe de clarifier au préalable l'impact budgétaire des mesures visant à renforcer le statut des indépendants. L'intervenante ne s'oppose dès lors pas à ce que l'on demande une estimation de l'impact budgétaire de la proposition au ministre compétent.

De heer Werner Janssen (N-VA) verklaart a priori niet tegen het wetsvoorstel te zijn, maar hij wijst erop dat de ontslagnemende regering de carenzperiode reeds halverde van 30 dagen naar 14 dagen. Ook de spreker vindt de vraag naar duidelijkheid over de budgettaire impact van de maatregel zeker gerechtvaardigd. De heer Janssen vraagt dan ook dat de commissie hierover een advies aan het Rekenhof zou vragen.

De heer Michel de Lamotte (cdH) herinnert eraan dat het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel in de lijn ligt van de door de voltallige Kamer goedgekeurde resolutie. Aanvullend aan de tussenkomsten van de vorige sprekers, verwijst de heer de Lamotte ook naar de door de UCM uitgevoerde studie van 2017. In deze studie werd de budgettaire impact van de voorgestelde maatregel geraamd op 14 miljoen euro per jaar. Gezien de boni in het RSZV-stelsel, lijkt er geen budgettair probleem te zijn om de maatregel goed te keuren. Maar het is niet omdat het financieel mogelijk is, dat alle actoren volmondig instemmen met het voorstel. Bovendien kan de maatregel er wel toe bijdragen dat bepaalde personen, dankzij de versterking van het zelfstandigenstatuut, gemakkelijker zullen worden overtuigd om de stap naar het ondernemerschap te zetten. De spreker is van oordeel dat de afschaffing van de carenzperiode niet onverenigbaar is met het hoog inzetten op preventie. Tot slot verklaart de spreker zich niet te verzetten tegen bijkomende adviezen, die kunnen bijdragen tot een rijping van de geesten.

De heer Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen), herinnert ook aan de door de Plenaire Vergadering van de Kamer goedgekeurde resolutie, waarin, door zijn toedoen, de afschaffing van de carenzperiode voor zelfstandigen uitdrukkelijk is opgenomen. De spreker is er immers van overtuigd dat het gaat om een gelijke behandeling van werknemers en zelfstandigen bij ziekte. Dit is niet meer dan rechtvaardig. Elk zieke heeft recht op een uitkering zodra hij of zij arbeidsongeschikt is. Dit moet het principe zijn. Ecolo-Groen heeft ter zake een voorstel ingediend, maar steunt graag voorstel DOC 54 3098/001. Voorts begrijpt de spreker niet dat er een tegenstrijdigheid zou zijn tussen een goed preventiebeleid en het afschaffen van de carenzperiode. De heer Gilles Vanden Burre verzet zich er niet tegen dat, vooraleer de commissie tot een stemming zou overgaan, de budgettaire weerslag nog nader zou worden onderzocht. Ook hij wijst erop dat er voldoende boni in het RSZV-stelsel aanwezig zijn. Het lid dringt er wel op aan dat de adviesaanvragen de behandeling van de voorstellen in commissie niet mogen vertragen.

M. Werner Janssen (N-VA) déclare ne pas être opposé a priori à la proposition de loi, mais il souligne que le gouvernement démissionnaire a déjà réduit de moitié la période de carence, qui est passée de 30 à 14 jours. L'intervenant estime lui aussi que la demande de clarté concernant l'impact budgétaire de la mesure est certainement justifiée. M. Janssen demande dès lors que la commission recueille un avis à ce sujet auprès de la Cour des comptes.

M. Michel de Lamotte (cdH) rappelle que la proposition de loi à l'examen s'inscrit dans le droit fil de la résolution adoptée par l'assemblée plénier de la Chambre. Pour compléter les interventions des intervenants précédents, M. de Lamotte renvoie également à l'étude réalisée par l'UCM en 2017. Cette étude évaluait l'impact budgétaire de la mesure proposée à 14 millions d'euros par an. Vu le boni existant dans le régime de l'INASTI, il ne semble pas que l'adoption de la mesure pose un problème budgétaire. Mais ce n'est parce que les choses sont financièrement possibles que tous les acteurs souscrivent sans réserve à la proposition. Par ailleurs, la mesure peut, grâce au renforcement du statut des indépendants, contribuer à convaincre plus facilement certaines personnes à franchir le pas de l'entrepreneuriat. L'intervenant estime que la suppression de la période de carence n'est pas incompatible avec le fait de mettre l'accent sur la prévention. Enfin, l'intervenant indique ne pas être opposé à ce que l'on demande des avis supplémentaires, qui peuvent contribuer à faire mûrir les esprits.

M. Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen) renvoie également à la résolution adoptée par l'assemblée plénier de la Chambre, dans laquelle, grâce à son intervention, la suppression de la période de carence pour les indépendants a été reprise explicitement. L'intervenant est en effet convaincu qu'il faut veiller à une égalité de traitement entre les travailleurs salariés et les indépendants en cas de maladie. C'est parfaitement légitime. Chaque malade a droit à une indemnité dès qu'il ou elle est en incapacité de travail. C'est sur ce principe qu'il convient de se baser. Ecolo-Groen a déposé une proposition en la matière, mais soutient la proposition DOC 54 3098/001. Ensuite, l'intervenant ne comprend pas qu'il puisse y avoir une contradiction entre une bonne politique de prévention et la suppression de la période de carence. M. Gilles Vanden Burre ne s'oppose pas à ce que l'on examine encore de manière approfondie l'impact budgétaire de la proposition avant de procéder au vote en commission. Il souligne lui aussi qu'il y a suffisamment de boni dans le régime de l'INASTI. Le membre insiste toutefois sur le fait que les demandes d'avis ne peuvent ralentir le traitement des propositions en commission.

De heer Frank Wilrycx (Open Vld) verklaart dat het wetsvoorstel de verbetering van het statuut van de zelfstandigen garandeert. Daar kan men alleen maar positief over zijn. Zoals reeds eerder gesteld, ligt het voorstel volledig in lijn met de door de Plenaire Vergadering van de Kamer goedgekeurde resolutie. In ons land werden de zelfstandigen jarenlang stiefmoederlijk behandeld. Het is dankzij het beleid van de ontslagnemende regering dat er hierin verandering is gekomen. Ook de heer Wilrycx is van oordeel dat het afschaffen van de carenzperiode niet tegenstrijdig is aan het belang van het versterken van het preventiebeleid. De in dit kader voor te stellen maatregelen zal de heer Wilrycx graag steunen. Tot slot lijkt het interessant de recente halvering van de carenzperiode reeds te evalueren en sluit het lid zich aan bij de vraag naar duidelijkheid over de budgettaire weerslag van het wetsvoorstel.

De heer Jean-Marc Delizée (PS), mede-indiener van het wetsvoorstel, verheugt zich over het positief onthaal van het wetsvoorstel, dat inderdaad volledig kadert in de door de Plenaire Vergadering van de Kamer goedgekeurde resolutie. Voorts onderlijnt het lid dat de PS-fractie ook vragende partij is voor een grondig preventiebeleid. Immers, een efficiënt preventiebeleid zou leiden tot minder ziekte en dus tot minder vanuit de RSVZ te betalen uitkeringen. Maar het lid herhaalt dat het de zelfstandigenorganisaties zelf zijn die aandringen op het afschaffen van de carenzperiode. Immers, al te vaak laten de zelfstandigen zich vandaag niet verzorgen omdat er geen alternatief is. De spreker verzet zich niet tegen een bijkomend onderzoek naar de budgettaire weerslag van het wetsvoorstel, maar rekent op een goedkeuring van het wetsvoorstel vóór het einde van de zittingsperiode. Bovendien wordt vermeld dat er in 2016 ten belope van 316 miljoen euro boni aanwezig waren in het RSVZ-stelsel, in 2018 170 miljoen euro en de recentste raming voor 2019 komt op bijna 200 miljoen euro.

*
* *

Tijdens de vergadering van 12 februari 2019 werden de adviezen van het Rekenhof (DOC 54 3098/002) en de ontslagnemende minister van Sociale Zaken (RIZIV) besproken.

De heer Jean-Marc Delizée (PS) geeft aan dat de budgettaire impact op ongeveer 11 miljoen euro per jaar wordt geraamd. Volgens het Rekenhof kan dat bedrag moeilijk worden geëvalueerd; het kan dus een onderschatting zijn.

M. Frank Wilrycx (Open Vld) explique que la proposition de loi garantit l'amélioration du statut des indépendants. On ne peut être que positif à ce sujet. Comme il a déjà été indiqué précédemment, la proposition s'inscrit dans le droit fil de la résolution adoptée par l'assemblée plénière de la Chambre. Dans notre pays, les indépendants ont été traités en parents pauvres pendant des années. C'est grâce à la politique du gouvernement démissionnaire qu'il y a eu des changements en la matière. M. Wilrycx estime lui aussi que la suppression de la période de carence n'est pas en contradiction avec l'importance accordée au renforcement de la politique de prévention. Il soutiendra volontiers les mesures proposées dans ce cadre. Enfin, il semble intéressant de procéder dès à présent à une évaluation de la récente réduction de moitié de la période de carence, et le membre se rallie à la demande de clarté concernant l'impact budgétaire de la proposition de loi.

M. Jean-Marc Delizée (PS), coauteur de la proposition de loi, se félicite de l'accueil positif réservé à la proposition, qui s'inscrit dans le droit fil de la résolution adoptée par l'assemblée plénière de la Chambre. Le membre souligne également que le groupe PS est également demandeur d'une politique de prévention approfondie. En effet, une politique de prévention efficace permettrait de faire reculer la maladie et, partant, de réduire le montant des prestations à payer par l'INASTI. Mais le membre répète que ce sont les organisations des travailleurs indépendants elles-mêmes qui insistent pour supprimer la période de carence. Trop souvent, en effet, les travailleurs indépendants renoncent aujourd'hui à se faire soigner parce qu'il n'y a pas d'alternative. L'intervenant ne s'oppose pas à une étude supplémentaire sur l'impact budgétaire de la proposition de loi à l'examen, mais escompte son adoption avant la fin de la législature. En outre, il mentionne que le régime INASTI présentait 316 millions d'euros de bonis en 2016, 170 millions d'euros en 2018 et que la dernière estimation pour 2019 est de près de 200 millions d'euros.

*
* *

La réunion du 12 février 2019 a été consacrée à l'examen des avis de la Cour des comptes (DOC 54 3098/002) et de la ministre des Affaires sociales (INAMI).

Monsieur Jean-Marc Delizée (PS) explique que l'impact budgétaire est évalué à environ 11 millions d'euros par an, un montant que la Cour des comptes juge difficile à évaluer et peut-être sous-évalué.

In dat verband stroopt die raming met de cijfers die de spreker had aangegeven in de vergadering van 15 januari 2019, met name van 9,4 tot 14 miljoen euro. Tevens kan worden gesteld dat de voorgestelde maatregel betaalbaar is, gezien het structureel overschat van de RSVZ-rekeningen (316 miljoen euro in 2017; in 2018 en 2019 wordt een positief resultaat van respectievelijk 170 miljoen euro en 199 miljoen euro verwacht).

De mede-indiener van het wetsvoorstel wijst erop dat sprake kan zijn van een terugverdieneffect: kleine kwaaltjes die kunnen worden uitgezicht, worden op middellange of lange termijn geen slepende ziekte. Aldus draagt deze maatregel tevens bij tot een rationeel beheer van de financiële middelen van het RSVZ.

Bovendien merkt de FOD Sociale Zekerheid het volgende op: “Le SPF souligne l’incidence du manque de contrôle, qui peut donner lieu à des abus surtout pour les incapacités de travail de courte durée et donc faire monter les coûts” (blz. 4 van het advies van het Rekenhof).

Volgens de spreker is het risico op misbruik beperkt: dit wetsvoorstel strekt niet tot wijziging van artikel 53 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971, volgens hetwelk een tijdvak van arbeidsongeschiktheid pas aanvangt wanneer de gerechtigde zijn staat van arbeidsongeschiktheid heeft doen vaststellen aan de hand van een getuigschrift van arbeidsongeschiktheid. Voor de zelfstandige is dat al een zware administratieve belasting en dus ook een middel om misbruik tegen te gaan.

Uit deze adviezen concludeert de spreker dat er niet langer inhoudelijke obstakels zijn voor een stemming over dit wetsvoorstel door het Parlement.

Tot slot geeft de spreker aan dat hij het wetsvoorstel juridisch opnieuw tegen het licht heeft gehouden en dat hij op grond van zijn bevindingen amendementen wil indienen (zie DOC 54 3098/003).

Deze amendementen beogen niet de doelstelling van het wetsvoorstel, met name de afschaffing van de wachttijd te wijzigen, noch de door het RIZIV en de FOD Sociale Zekerheid geraamde budgettaire impact bij te sturen; het betreft louter technische correcties. De spreker roept de commissieleden ertoe op de door hem ingediende amendementen mede te ondertekenen.

Inhoudelijk moet er een belangrijke correctie worden aangebracht. Artikel 5 van het wetsvoorstel strekt ertoe artikel 9, § 2, van het koninklijk besluit van 1971 op te heffen. Na onderzoek blijkt dat artikel 9, § 2, niet moet worden opgeheven. Artikel 9, § 2, bepaalt dat “een onderbreking in de staat van arbeidsongeschiktheid van

À ce titre, on peut dire que cette évaluation correspond à ce que M. Delizée avait annoncé en séance du 15 janvier dernier, où il donnait un ordre de grandeur situé entre 9,4 millions et 14 millions, que ce montant est finançable étant donné que les comptes de l’INASTI sont en boni structurel (316 millions en 2017, 170 millions en 2018 et 199 millions attendus en 2019).

Le co-auteur de la proposition de loi rappelle qu'il peut y avoir des effets retour: les petits maux bien guéris ne se transforment pas en maladie à moyen ou long terme. A ce titre, il s'agit aussi d'une mesure de gestion rationnelle des finances de l’INASTI.

D'autre part, il y a la remarque du SPF Sécurité sociale (p. 4 du rapport de la Cour des comptes): “Le SPF souligne l’incidence du manque de contrôle, qui peut donner lieu à des abus surtout pour les incapacités de travail de courte durée et donc faire monter les coûts.”

Monsieur Delizée estime que le risque d'abus est limité: la proposition de loi ne modifie pas l'article 53 de l'Arrêté royal de 1971 qui prévoit que toute période d'incapacité de travail ne peut prendre cours que si le titulaire a fait constater son état d'incapacité de travail par certificat médical. Il s'agit déjà d'une charge administrative importante dans le chef de l'indépendant, et d'un dispositif anti-abus.

M. Delizée conclue de ces avis qu'il n'y a plus d'obstacle de fond à ce que le parlement vote sur cette proposition de loi.

Ensuite, M. Delizée signale qu'il a réexaminé le texte de la proposition de loi d'un point de vue juridique et qu'il souhaite y apporter des amendements (voir DOC 54 3098/003).

Ces amendements ne modifient pas l'objectif du texte (supprimer la période de carence) ni l'impact budgétaire qui a été évalué par l'INAMI et le SPF Sécurité sociale. Ces amendements sont des corrections purement techniques. M. Delizée invite les membres de la commission de cosigner ses amendements.

Quant au fond, il y a une correction importante à apporter. L'article 5 de la proposition de loi proposait d'abroger l'article 9, § 2, de l'arrêté royal de 1971. Vérification faite, l'article 9, § 2, ne doit pas être abrogé. L'article 9, § 2, dispose que “une interruption dans l'état d'incapacité de travail qui n'atteint pas quatorze

minder dan veertien dagen wordt geacht de loop van het tijdvak van primaire vergoedbare ongeschiktheid niet te hebben onderbroken". In feite slaat die bepaling op de "onderbreking in de staat van arbeidsongeschiktheid van minder dan veertien dagen" die van toepassing is tijdens het eerste jaar van die arbeidsongeschiktheid. Ze betreft dus niet de voor de zelfstandigen geldende wachttijd. Het gaat om twee verschillende termijnen, die betrekking hebben op twee volkomen verschillende situaties. Het gaat om twee verschillende termijnen in verband met twee totaal verschillende situaties. De voorgestelde wijziging was derhalve niet wenselijk, aangezien ze geen verband houdt met de doelstelling die wordt beoogd met de maatregel om de wachttijd af te schaffen.

Een tweede inhoudelijke wijziging heeft betrekking op de meldingstermijn. Artikel 53 van het koninklijk besluit van 1971 bepaalt dat een periode van arbeidsongeschiktheid slechts kan aanvatten nadat de gerechtigde zijn arbeidsongeschiktheid heeft doen vaststellen met een medisch getuigschrift. Artikel 54 bepaalt dat dit medisch getuigschrift moet worden overgezonden "binnen een termijn van veertien dagen die begint te lopen de dag na die waarop de arbeidsongeschiktheid aanving".

In het wetsvoorstel staat dat deze formaliteit ten laatste moet worden vervuld op de dag na de eerste dag van bij medisch getuigschrift vastgestelde ziekte. De heer Delizée wil deze meldingstermijn verlengen tot twee dagen. Het gaat er in feite om de meldingstermijn te harmoniseren, enerzijds met de periode die van toepassing is in het stelsel van de werknemers en anderzijds met die welke van toepassing is op zelfstandigen indien de arbeidsongeschiktheid opnieuw optreedt (artikel 55, tweede lid, van het koninklijk besluit van 1971).

De andere wijzigingen zijn van louter wetgevings-technische van aard:

1° Het koninklijk besluit van 1971 maakt bijvoorbeeld nog een onderscheid tussen:

- het tijdvak van primaire niet-vergoedbare ongeschiktheid;
- het tijdvak van primaire vergoedbare ongeschiktheid;
- het tijdvak van invaliditeit.

Bij de tijdvakken van primaire ongeschiktheid heeft het eigenlijk nog weinig zin het begrip "vergoedbaar" te hanteren, want door het opheffen van de wachttijd is voortaan elke periode van primaire arbeidsongeschiktheid vergoedbaar. Daarom wordt voorgesteld de term "vergoedbaar" te schrappen.

jour est censée ne pas avoir interrompu le cours de la période d'incapacité primaire indemnisable". En fait, cette disposition concerne le délai de rechute de 14 jours, applicable durant la première année d'incapacité de travail; elle ne concerne donc pas la période de carence applicable aux indépendants. Il s'agit de deux délais différents qui concernent deux situations totalement distinctes. Cette modification n'était dès lors pas opportune dans la mesure où elle n'a aucun lien avec l'objectif poursuivi par la mesure de suppression du délai de carence.

Une deuxième modification de fond concerne le délai de déclaration. Actuellement, l'article 53 de l'arrêté royal de 1971 prévoit que toute période d'incapacité de travail ne peut prendre cours que si le titulaire a fait constater son état d'incapacité de travail par certificat médical. L'article 54 dit que ce certificat médical doit être envoyé "dans un délai de quatorze jours qui prend cours le jour qui suit celui au cours duquel a débuté l'incapacité de travail".

Dans la proposition de loi, il est prévu que cette formalité doit être accomplie le lendemain du premier jour de maladie constatée par certificat. M. Delizée souhaiterait élargir ce délai de déclaration à deux jours. Il s'agit en fait d'harmoniser ce délai de déclaration, d'une part avec celui applicable dans le régime des travailleurs salariés et d'autre part avec celui applicable aux indépendants en cas de rechute (art. 55, alinéa 2, de l'arrêté royal de 1971).

Les autres modifications sont purement légistiques:

1° Par exemple, l'arrêté royal de 1971 distingue actuellement:

- la période d'incapacité primaire non indemnisable;
- la période d'incapacité primaire indemnisable;
- la période d'invalidité.

Cela n'a plus beaucoup de sens de continuer de parler de période d'incapacité primaire "indemnisable", dès lors qu'en supprimant le délai de carence, toute période d'incapacité primaire sera indemnisable. Il est proposé donc de supprimer ce terme.

2° Evenmin is het nodig om in punt 3 naar artikel 53 te verwijzen om de periode van primaire arbeidsongeschiktheid te definiëren.

Al deze wijzigingen zijn duidelijk van louter juridische aard, besluit de heer Delizée. Hij is van mening dat men met de aldus geamendeerde tekst duidelijk weet welke richting men uitgaat, en dat de commissie vanuit juridisch oogpunt over een tekst beschikt die kan worden aangenomen.

Mevrouw Griet Smaers (CD&V) komt terug op haar tussenkomst tijdens de vorige vergadering. Steunend op de door de Plenaire Vergadering van de Kamer goedgekeurde resolutie, dringt het lid aan op het belang van een preventiebeleid. Het is cruciaal dat wordt ingezet op preventie in het statuut van de zelfstandigen. In eerste instantie moeten er beleidsmaatregelen worden getroffen om de arbeidsongeschiktheid te vermijden en ten tweede moet er ingezet worden op de reïntegratietrajecten van langdurig arbeidsongeschikte zelfstandigen. Enkel inzetten op het vertrekken van uitkeringen, is een gemakkelijkheidsoptie. De spreekster is niet zeker of de zelfstandigen de volledige afschaffing van de carenperiode effectief als een prioriteit beschouwen. De kostprijs van deze maatregel is min of meer bekend, maar het Rekenhof waarschuwt toch voor een mogelijke onderschatting van de cijfers. Bovendien blijkt uit de recentste gegevens dat, sedert het terugbrengen van de carenperiode van 1 maand tot 14 dagen, de uitkering "arbeidsongeschiktheid" in het RSVZ substantieel zijn gestegen. Maar de cruciale vraag is of men op deze wijze de zelfstandige zo snel als mogelijk terug aan de slag helpt.

Mevrouw Smaers is er niet van overtuigd dat de voorliggende maatregel de eerste prioriteit is van de zelfstandigen. Zij wenst hierover meer zekerheid. Immers, volgens haar informatie is de eerste bekommernis van de zelfstandigen, terecht, de verhoging van de pensioenen. Daarnaast moet vanuit het beleid ingezet worden op preventie en de reïntegratietrajecten. Mevrouw Smaers wenst dan ook dat advies wordt gevraagd aan de zelfstandigenorganisaties en in het bijzonder een antwoord zou worden gevraagd op de volgende vragen:

- staat dit dossier hoog op de prioriteitenlijst van de leden van de organisatie;
- hoe interpreteert men de in de verschillende voorstellen geformuleerde administratieve verplichtingen voor de zelfstandigen;
- hoe ervaart men de in de voorstellen uitgewerkte controlesystemen?

2° De même à l'article 3, il n'est pas nécessaire de faire référence à l'article 53 pour définir la période d'incapacité primaire.

Comme on le voit, l'ensemble de ces modifications est de nature exclusivement juridique, conclut ainsi M. Delizée. Il estime qu'avec le texte tel qu'il est amendé, on est vraiment sur des rails et que la commission a, d'un point de vue juridique, un dispositif qui peut être voté.

Mme Griet Smaers (CD&V) revient sur son intervention lors de la réunion précédente. Sur la base de la résolution adoptée par l'assemblée plénière de la Chambre, la membre insiste sur l'importance d'une politique de prévention. Il est essentiel de mettre l'accent sur la prévention dans le statut des travailleurs indépendants. En premier lieu, il convient de prendre des mesures pour prévenir l'incapacité de travail et, en second lieu, des efforts doivent être faits au niveau des trajets de réinsertion des travailleurs indépendants frappés d'incapacité de longue durée. L'intervenante n'est pas sûre que les travailleurs indépendants considèrent effectivement la suppression complète de la période de carence comme une priorité. Le coût de cette mesure est plus ou moins connu, mais la Cour des comptes met en garde contre une éventuelle sous-estimation des chiffres. En outre, les données les plus récentes montrent que, depuis la réduction de la période de carence de 1 mois à 14 jours, la prestation "incapacité de travail" dans le régime INASTI a considérablement augmenté. Mais la question cruciale est de savoir si l'on aide ainsi le travailleur indépendant à reprendre le travail le plus rapidement possible.

Mme Smaers n'est pas convaincue que la mesure à l'examen soit la première priorité des travailleurs indépendants. Elle veut plus de certitude à ce sujet. En effet, d'après ses informations, la première préoccupation des indépendants est, à juste titre, l'augmentation des pensions. En outre, la politique suivie doit être axée sur la prévention et les trajets de réinsertion. C'est pourquoi Mme Smaers souhaite que les organisations de travailleurs indépendants soient consultées et, en particulier, qu'une réponse soit demandée aux questions suivantes:

- ce dossier figure-t-il en bonne place sur la liste des priorités des membres de l'organisation;
- comment interprète-t-on les obligations administratives pour les indépendants formulées dans les différentes propositions;
- que pense-t-on des systèmes de contrôle élaborés dans les propositions?

Zij wenst hierover duidelijkheid alvorens tot de goedkeuring van het wetsvoorstel over te gaan.

De heer Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen) herinnert aan zijn amendement inzake de afschaffing van de carenzperiode op de Resolutie dat door de Plenaire Vergadering werd goedgekeurd. De spreker herinnert eraan dat de op deze wijze geamendeerde resolutie eenparig door de Plenaire Vergadering van de Kamer werd aangenomen. De spreker dringt er dan ook op aan dat de commissie niet langer zou draaien met het goedkeuren van de afschaffing van de carenzperiode voor de zelfstandigen. Deze maatregel belet daarenboven niet dat er hoog ingezet moet worden op preventie.

Indien de adviezen over de specifieke punten van de zelfstandigenorganisaties op zeer korte termijn kunnen worden verkregen, zal de spreker zich hier echter niet tegen verzetten. Het streefdoel moet wél blijven dat de carenzperiode voor de zelfstandigen vóór het einde van deze zittingsperiode wordt afgeschaft.

Mevrouw Nele Lijnen (Open Vld) herinnert eraan dat de zelfstandigen het terugbrengen van de carenzperiode tot 14 dagen zeer positief hebben onthaald. Voorts sluit zij zich aan bij het voorstel van mevrouw Smaers om aan de zelfstandigenorganisaties advies te vragen over het voorstel.

De heer Werner Janssen (N-VA) verklaart dat de N-VA-fractie principieel akkoord gaat met het zoveel mogelijk gelijk maken van de verschillende bestaande statuten. *In casu* moet men er echter voor opletten dat men geen pistes opent naar misbruiken, zoals bijvoorbeeld de schijnzelfstandigheid. Voorts waarschuwt de spreker voor een drastische verhoging van de kostprijs voor de RSVZ wanneer de carenzperiode volledig zou worden afgeschaft. Ook de heer Janssen sluit zich aan bij het voorstel van mevrouw Smaers om bijkomend advies van de zelfstandigenorganisaties in te winnen.

Mevrouw Maya Detiège (sp.a) verwijst naar de consensus die over het afschaffen van de carenzperiode bestaat in de Plenaire Vergadering van de Kamer van volksvertegenwoordigers. Zij verzet zich niet tegen de vraag naar bijkomende adviezen, maar het lid rekent erop dat deze adviezen zo snel als mogelijk worden opgevraagd. Dit om zo snel als mogelijk een stemming over het wetsvoorstel te houden in commissie.

Na het horen van alle tussenkomsten, is *mevrouw Caroline Cassart-Mailleux (MR)* van oordeel dat bijkomende adviezen van de zelfstandigenorganisaties nodig zijn.

Elle souhaite des éclaircissements à ce sujet avant de procéder à l'adoption de la proposition de loi.

M. Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen) rappelle son amendement à la résolution adoptée par l'assemblée plénière concernant la suppression de la période de carence. L'intervenant rappelle que la résolution ainsi amendée a été adoptée à l'unanimité par l'assemblée plénière de la Chambre. Il insiste donc pour que la commission ne tergiverse pas et adopte la suppression de la période de carence pour les travailleurs indépendants. De plus, cette mesure n'empêche pas d'accorder une priorité élevée à la prévention.

Toutefois, si l'avis des organisations de travailleurs indépendants peut être obtenu à très court terme sur les points spécifiques, il ne s'y opposera pas. L'objectif doit rester que la période de carence pour les indépendants soit supprimée avant la fin de cette législature.

Mme Nele Lijnen (Open Vld) rappelle que les travailleurs indépendants ont accueilli très favorablement la réduction de la période de carence à 14 jours. Elle souscrit par ailleurs à la proposition de Mme Smaers de demander l'avis des organisations de travailleurs indépendants sur la proposition à l'examen.

M. Werner Janssen (N-VA) déclare que le groupe N-VA marque son accord de principe sur l'alignement le plus étroit possible des différents statuts existants. Dans ce cas, cependant, il faut veiller à ne pas ouvrir la voie à des abus, tels que le faux travail indépendant. En outre, le membre met en garde contre une augmentation drastique du coût de l'INASTI lorsque la période de carence sera complètement supprimée. M. Janssen souscrit également à la proposition de Mme Smaers de demander l'avis des organisations de travailleurs indépendants.

Mme Maya Detiège (sp.a) renvoie au consensus dégagé en séance plénière de la Chambre des représentants à propos de la suppression de la période de carence. Elle ne s'oppose pas à la demande d'avis supplémentaires, à condition que ces avis soient demandés le plus vite possible, afin que la commission puisse se prononcer sur la proposition de loi dans les meilleurs délais.

Après avoir entendu toutes les interventions, *Mme Caroline Cassart-Mailleux (MR)* estime nécessaire de recueillir des avis complémentaires des organisations représentatives des travailleurs indépendants.

De heer Jean-Marc Delizée (PS), mede-indienier van het wetsvoorstel DOC 54 3098/001, dankt de collega's voor hun interesse in dit dossier. Maar hij wenst op de tussenkomst van mevrouw Smaers, te repliceren als volgt.

In de eerste plaats voorziet de door de Plenaire Vergadering eenparig aangenomen resolutie uitdrukkelijk het opheffen van de carenzperiode, na goedkeuring van het amendement ter zake van de heer Gilles Vanden Burre. Het opheffen van de carenzperiode mag bovendien niet tegenover het belang van het voeren van een preventiebeleid worden geplaatst. Beide maatregelen vullen elkaar aan, zo meent het lid. Bovendien verklaarde de ontslagnemende bevoegde minister, de heer Denis Ducarme, tijdens de besprekking van de beleidsnota 2019, dat hij op zoek was naar een consensus in de schoot van de regering om de carenzperiode voor de zelfstandigen op te heffen. Ook begreep de spreker uit de verklaringen van de minister dat deze laatste reeds advies van de zelfstandigenorganisaties had ingewonnen. De heer Delizée verklaart zich niet te verzetten tegen het voorstel van mevrouw Smaers, maar wenst dat deze adviezen dan ook tegen de volgende commissievergadering beschikbaar zouden zijn. Bovendien zijn de adviezen van de UCM en het NSZ reeds gekend. Immers, in het nummer van het NSZ-magazine van 28 januari 2019 "L'indépendant" met als titel "Une indemnité de maladie dès le premier jour d'absence" stelt de voorzitster van het NSZ, mevrouw Christine Mattheeuws, letterlijk:

"Sept indépendants sur dix continuent à travailler lorsqu'ils sont malades pour des raisons pratiques comme l'angoisse de perdre des clients parce que le travail ne peut tout simplement être pris en charge par leurs travailleurs.... C'est la raison pour laquelle le SNI plaide déjà depuis des années en faveur de la seule solution possible: le versement d'une indemnité d'incapacité de travail pour les indépendants dès le premier jour de maladie...Le gouvernement fédéral nous a en partie satisfait en 2018, en prévoyant déjà une indemnité à partir du quinzième jour d'absence au lieu d'une indemnité à partir du premier jour du deuxième mois d'absence. Toutefois, il s'agit dans ce cas de mettre un emplâtre sur une jambe de bois...Si nous introduisions demain "la règle des quatorze jours" pour les travailleurs salariés et les fonctionnaires, la ville de Bruxelles serait trop petite pour tous les manifestants....Pour les indépendants, c'est toutefois toujours la règle des "deux poids et deux mesures" qui prévaut. Les indépendants ne sont pas des citoyens de second rang. Il faut qu'une même règle de base soit valable pour tout le monde."

M. Jean-Marc Delizée (PS), co-auteur de la proposition de loi DOC 54 3098/001 remercie les collègues de l'intérêt qu'ils portent à ce dossier. Il souhaite toutefois répondre comme suit à l'intervention de Mme Smaers.

Tout d'abord, après l'adoption de l'amendement présenté en la matière par M. Gilles Vanden Burre, la résolution adoptée à l'unanimité par l'assemblée plénière prévoit explicitement la suppression de la période de carence. En outre, la suppression de la période de carence ne peut être opposée à l'intérêt d'une politique de prévention. Selon le membre, les deux mesures se complètent. Qui plus est, lors de la discussion de la note de politique générale 2019, le ministre compétent démissionnaire, M. Denis Ducarme, a indiqué qu'il recherchait un consensus au sein du gouvernement afin de supprimer la période de carence pour les travailleurs indépendants. L'intervenant avait également compris des déclarations du ministre que celui-ci avait déjà recueilli l'avis des organisations représentatives des travailleurs indépendants. Déclarant ne pas s'opposer à la proposition de Mme Smaers, M. Delizée souhaite toutefois que ces avis soient disponibles d'ici la prochaine réunion de la commission. En outre, les avis de l'UCM et du SNI sont déjà connus. Dans le numéro du magazine "L'indépendant" du SNI du 28 janvier 2019, sous le titre "Une indemnité de maladie dès le premier jour d'absence", la présidente du SNI, Mme Christine Mattheeuws, déclare littéralement ce qui suit:

"Sept indépendants sur dix continuent à travailler lorsqu'ils sont malades pour des raisons pratiques comme l'angoisse de perdre des clients parce que le travail ne peut tout simplement être pris en charge par leurs travailleurs.... C'est la raison pour laquelle le SNI plaide déjà depuis des années en faveur de la seule solution possible: le versement d'une indemnité d'incapacité de travail pour les indépendants dès le premier jour de maladie...Le gouvernement fédéral nous a en partie satisfait en 2018, en prévoyant déjà une indemnité à partir du quinzième jour d'absence au lieu d'une indemnité à partir du premier jour du deuxième mois d'absence. Toutefois, il s'agit dans ce cas de mettre un emplâtre sur une jambe de bois...Si nous introduisons demain "la règle des quatorze jours" pour les travailleurs salariés et les fonctionnaires, la ville de Bruxelles serait trop petite pour tous les manifestants ... Pour les indépendants, c'est toutefois toujours la règle des "deux poids et deux mesures" qui prévaut. Les indépendants ne sont pas des citoyens de second rang. Il faut qu'une même règle de base soit valable pour tout le monde."

Naar aanleiding van het verschijnen van de *Grand Baromètre de la sécurité sociale des indépendants de 2018*⁴, gaf UCM over dit dossier volgende verklaring in het Persbericht van 12 juni 2018: “*Les indépendants sont 52 % à demander une meilleure prise en charge de l’incapacité de travail. Le délai de carence (période de non-indemnisation) vient d’être ramené d’un mois à 14 jours. C’est encore trop pour les personnes sondées, qui demandent une couverture financière dès le premier jour, comme c’est le cas pour les salariés.*”

De heer Delizée gaat ervan uit dat deze organisaties hun visie ter zake ondertussen niet hebben herzien. Daarenboven is de visie van de uitredende bevoegde minister ook gekend.

Het lid wenst dan ook dat de bijkomende adviezen van UNIZO, UCM en NSZ volgende week in commissie worden besproken opdat de stemming over het wetsvoorstel kan worden gehouden.

*
* *

De conclusies van de bijkomende adviezen van UNIZO, UCM en NSZ waren:

1. UNIZO

UNIZO pleit ervoor om de carenzperiode af te schaffen door middel van de toegekening van een recht op uitkering voor de eerste veertien dagen van arbeidsongeschiktheid aan de zelfstandigen die langer dan die periode arbeidsongeschikt zijn. Dit voorstel kan eventueel gecombineerd worden met een verdere vermindering van de carenzperiode naar bijvoorbeeld 10 dagen.

Dit voorstel kan een belangrijke ondersteuning bieden voor zelfstandigen die voor een langere periode arbeidsongeschikt zijn. Zij kunnen het werk immers niet langer meer verschuiven of anders organiseren en lijden dus inderdaad inkomensverlies. Bovendien zal de langdurige afwezigheid in veel gevallen een negatieve impact hebben op de zaak.

De kostprijs van het voorstel situeert zich tussen 17,4 miljoen euro en 20 miljoen euro, terwijl de maatregel verder geen onvoorzien effecten met zich zal meebrengen. Op die manier blijft het huidig saldo in het sociaal

À la suite de la publication du Grand Baromètre de la sécurité sociale des indépendants de 2018⁴, l’UCM a fait part de la déclaration suivante au sujet de ce dossier dans un communiqué de presse du 12 juin 2018: “*Les indépendants sont 52 % à demander une meilleure prise en charge de l’incapacité de travail. Le délai de carence (période de non-indemnisation) vient d’être ramené d’un mois à 14 jours. C’est encore trop pour les personnes sondées, qui demandent une couverture financière dès le premier jour, comme c’est le cas pour les salariés.*”

M. Delizée suppose que ces organisations n’ont pas revu leur point de vue dans l’intervalle. En outre, la vision du ministre compétent sortant est, elle aussi, connue.

Le membre souhaite également que les avis complémentaires d’UNIZO, de l’UCM et du SNI soient examinés la semaine prochaine en commission afin que le vote sur la proposition de loi puisse avoir lieu.

*
* *

Les conclusions des avis complémentaires de l’UNIZO, de l’UCM et du SNI étaient les suivantes:

1. UNIZO

L’UNIZO préconise la suppression de la période de carence en octroyant un droit à une indemnité pour les quatorze premiers jours d’incapacité de travail aux travailleurs indépendants qui sont frappés d’incapacité de travail pour une durée supérieure à cette période. Cette proposition peut éventuellement être combinée avec une réduction supplémentaire de la durée de la période de carence, à dix jours par exemple.

Cette proposition peut constituer une mesure de soutien importante pour les travailleurs indépendants qui sont en incapacité de travail durant une période de plus longue durée. Ceux-ci ne peuvent en effet plus remettre leur travail à plus tard ou l’organiser différemment et subissent par conséquent un manque à gagner. En outre, leur absence prolongée aura dans de nombreux cas des répercussions négatives sur leur activité professionnelle.

Le coût de la mesure est compris entre 17,4 et 20 millions d’euros, mais celle-ci ne produira aucun effet imprévu. De cette manière, le solde actuel du statut social restera positif et pourra aussi être consacré à

⁴ <https://www.ucm.be/Defense-et-representation/Espace-presse/Espace-Presse/2018/Indépendants-et-protection-sociale-c'est-mieux-mais-ce-n'est-pas-suffisant>.

⁴ <https://www.ucm.be/Defense-et-representation/Espace-presse/Espace-Presse/2018/Indépendants-et-protection-sociale-c'est-mieux-mais-ce-n'est-pas-suffisant>.

statuut positief en kan het ook aangewend worden voor een andere prioriteit, namelijk het gelijktrekken van de pensioenberekening van de zelfstandigen.

De aangiftetermijn en de regeling inzake laattijdige aangifte kunnen ongewijzigd blijven. Daarnaast kan de controle van de arbeidsongeschiktheid door de adviserend geneesheer op dezelfde manier verlopen als vandaag.

2. UCM

De UCM vraagt dat bij alle initiatieven ten voordele van de zelfstandigen die verband houden met hun sociaal statuut rekening wordt gehouden met de specificiteit van hun verwachtingen en prioriteiten.

De UCM kan zich thans niet vinden in een maatregel die neerkomt op de loutere afschaffing van de wachttijd. Er zijn nog te veel obstakels om een dergelijke maatregel door te voeren. Bovendien heerst veel onzekerheid over de haalbaarheid, over de administratieve complexiteit en de daaraan verbonden kosten en over de mogelijkheid om te voorzien in de nodige controles. Ook is er onzekerheid met betrekking tot de budgettaire beheersbaarheid van de uitgaven voor het socialezekerheidsstelsel van de zelfstandigen die uit die maatregel zouden voortvloeien. Dat laatste aspect is van fundamenteel belang. Het zou immers onaanvaardbaar zijn dat de bestaande budgettaire ruimte van het sociaal statuut van de zelfstandigen (zonder dat Staatsfinanciering of nieuwe bijdragen nodig zijn) wordt afgekalfd door een maatregel die niet tegemoetkomt aan de belangrijkste prioriteiten van de zelfstandigen inzake een sterkere sociale zekerheid. Die budgettaire ruimte moet daarentegen worden aangewend om de bedragen van de ouderdomspensioenen en van de ziekte-uitkeringen te verhogen.

Daarom roept de UCM de commissie op om inzake de ziekte- en invaliditeitsverzekering na te gaan of de arbeidsongeschiktheidsuitkeringen en de invaliditeitsuitkeringen evenredig kunnen worden gemaakt, teneinde het verlies aan koopkracht van de zelfstandigen met ernstige gezondheidsproblemen te beperken.

Wat de maatregelen inzake de wachttijd betreft, herhaalt de UCM daarnaast haar vraag om de situatie te verbeteren van de zelfstandigen die nu al door hun verzekeringsinstelling worden vergoed (thans is dit het geval voor werkonderbrekingen wegens ziekte van vijftien dagen en langer). De voorgestelde maatregel houdt in dat geen enkele carenzdag meer wordt toegepast voor werkonderbrekingen van meer dan vijftien dagen.

une autre priorité, à savoir l'alignement du calcul des pensions des travailleurs indépendants sur celui des travailleurs salariés.

Le délai de déclaration et les règles en cas de déclaration tardive peuvent rester en l'état. De plus, le contrôle de l'incapacité de travail par le médecin-conseil peut continuer à se dérouler de la même manière qu'aujourd'hui.

2. UCM

UCM demande que, dans toutes les initiatives prises au profit des travailleurs indépendants dans leur statut social, vous puissiez tenir compte de la spécificité de leurs attentes et de leurs priorités.

Aujourd'hui, la mesure de suppression pure et simple de la période de carence n'est pas une mesure que l'UCM peut soutenir. Il y a pour cette mesure encore trop d'obstacles et de points d'incertitude quant à la faisabilité de sa mise en œuvre, quant à la complexité administrative et aux coûts liés à cette complexité, quant aux possibilités de prévoir les contrôles nécessaires, et quant à la maîtrise budgétaire des dépenses qu'elle va entraîner pour le régime de sécurité sociale des travailleurs indépendants. Ce dernier point est fondamental, les marges budgétaires qui existent dans le statut social des indépendants (sans nécessité de financement ni par l'État, ni par de nouvelles cotisations) ne peuvent être mangées par cette mesure qui ne répond pas aux principales priorités des travailleurs indépendants en termes de renforcement de leur sécurité sociale. Ces marges doivent au contraire être affectées aux améliorations des montants des pensions de retraite et des indemnités-maladie.

C'est pourquoi, en termes d'assurance maladie-invalidité, l'UCM demande d'une part que la commission puisse se pencher sur la possibilité de rendre proportionnelles les indemnités d'incapacité de travail et d'invalidité dans l'objectif de limiter la perte de pouvoir d'achat des indépendants qui font face à de graves ennuis de santé.

D'autre part, en ce qui concerne les mesures visant la période de carence, l'UCM réitère sa demande que l'on améliore la situation des indépendants qui sont déjà actuellement indemnisés par leur organisme assureur (aujourd'hui pour des arrêts-maladies de 15 jours et plus). La mesure proposée est que plus aucun jour de carence ne soit appliqué pour les arrêts maladie au-delà de 15 jours. La mise en œuvre peut se faire dans le

Dit kan binnen het huidige kader eenvoudigweg worden gerealiseerd door de vergoedingen die tussen de 15de en de 28ste dag worden betaald, te verdubbelen.

3. NSZ

Maar liefst 92 procent van de ondernemers werkt (volledig of deeltijds) door bij enkele dagen ziekte zoals griep. Dat blijkt uit een onderzoek van NSZ waaraan 962 ondernemers deelnamen. 74 procent van de ondervraagde ondernemers werkt geheel of gedeeltelijk door of respecteert niet (volledig) wat de dokter voorschrijft, zelfs wanneer de ziekte meer dan een week duurt. 62 procent besef dat niet uitzieken een gevolg kan hebben op hun gezondheid op lange termijn. Dat zelfstandigen, ondanks hun besef van de gevolgen van een griep, toch grotendeels blijven doorwerken, heeft volgens NSZ alles te maken met het feit dat zelfstandigen bij een "korte ziekteperiode" geen recht hebben op een arbeidsongeschiktheidsuitkering. Vandaag krijgen de zelfstandigen pas vanaf de vijftiende dag een uitkering. De zelfstandigen zouden net zoals de werknemers en de ambtenaren vanaf de eerste dag recht moeten hebben op een uitkering.

De overgrote meerderheid van de zelfstandigen is voorstander van een uitkering vanaf de eerste dag ziekte. 88 procent van de zelfstandigen vinden het onrechtvaardig dat zij geen uitkering krijgen tijdens de eerste 14 dagen ziekte.

Op de vraag wat de zelfstandigen verbeterd willen zien, staat op de hoogste plaats de uitkering wegens ziekte vanaf de eerste dag. Gevolgd door verhoging pensioenen. Top drie en vier wordt aangevuld door het feit dat de zelfstandigen het onrechtvaardig vinden dat de uitkeringen van arbeidsongeschiktheid forfaitair zijn en dat ook de pensioenen onvoldoende rekening houden met het voorverdiend inkomen. Tenslotte, als zelfstandigen moeten kiezen tussen uitkering vanaf eerste dag ziekte of vaderschapsverlof (ongeveer evenveel qua budget), hebben ondernemers snel gekozen: uitkering vanaf eerste dag ziekte. Iedere zelfstandige wordt wel eens ziek, terwijl niet iedereen man is, laat staan vader wordt.

cadre actuel, par un simple doublement des indemnités payées durant les jours 15 à 28.

3. SNI

Pas moins de 92 % des entrepreneurs continuent à travailler (à temps plein ou à temps partiel) pendant quelques jours lorsqu'ils sont souffrants (par exemple, en cas d'état grippal). C'est ce qui ressort d'une étude du SNI à laquelle 962 entrepreneurs ont participé. Ces derniers sont 74 % à continuer à travailler totalement ou partiellement ou à ne pas respecter (totalement) les prescriptions de leur médecin, même lorsque la maladie dure plus d'une semaine. Ils sont 62 % à être conscients du fait que continuer à travailler en étant malade peut avoir des répercussions sur leur santé à long terme. Selon le SNI, bien qu'ils soient conscients des conséquences potentielles d'une grippe, les travailleurs indépendants continuent à travailler uniquement parce qu'ils n'ont pas droit à une indemnité d'incapacité de travail pour une période de maladie de courte durée. À l'heure actuelle, les travailleurs indépendants ne reçoivent une indemnité qu'à partir du quinzième jour de maladie. Les travailleurs indépendants devraient pouvoir bénéficier d'une indemnité dès leur premier jour de maladie, comme les travailleurs salariés et les fonctionnaires.

La grande majorité des travailleurs indépendants est favorable à l'octroi d'une indemnité dès le premier jour de maladie. Ils sont 88 % à trouver injuste l'absence d'indemnité pendant les 14 premiers jours de maladie.

Lorsque les travailleurs indépendants sont interrogés sur leurs revendications statutaires, ils citent en premier lieu l'octroi d'une indemnité de maladie dès le premier jour, puis la revalorisation de leur pension. S'agissant de leurs troisième et quatrième principales revendications, les travailleurs indépendants considèrent qu'il est injuste que les indemnités d'incapacité de travail soient forfaitaires et que le montant de leur pension ne tienne pas suffisamment compte du montant des revenus qu'ils ont perçus antérieurement. Enfin, si les travailleurs indépendants devaient choisir entre l'octroi d'une indemnité dès le premier jour de maladie ou le congé de paternité (dont le coût budgétaire est pratiquement identique), leur choix est vite fait: l'octroi d'une indemnité dès le premier jour de maladie. Ce choix s'explique par le fait que tous les travailleurs indépendants ne sont pas des hommes et que tous les travailleurs indépendants masculins ne deviennent *a fortiori* pas tous pères, alors qu'il est déjà arrivé au moins une fois à chaque travailleur indépendant de tomber malade.

*
* *

De heer Jean-Marc Delizée, mede-indiener van het wetsvoorstel, is verheugd over de consensus die werd bereikt en over het werk dat samen werd verricht. Dit heeft ertoe geleid dat de commissieleden tot een consensus zijn gekomen over amendementen (DOC 54 3098/004). Dat maakt het mogelijk het wetsvoorstel over de afschaffing van de wachttijd aan te nemen.

Mevrouw Caroline Cassart-Mailleux (MR) verheugt zich ook over het feit dat over dit voor de zelfstandigen zo belangrijk dossier een consensus is gevonden in de schoot van de commissie. Zij herinnert er tevens aan dat het pad reeds werd geëffend door de inspanningen van de ontslagnemende minister, bevoegd voor zelfstandigen en KMO's, de heer Denis Ducarme. Nooit eerder werd er zoveel vooruitgang geboekt in het dossier van het sociaal statuut van de zelfstandigen, als onder de regering Michel.

De heer Frank Wilrycx (Open Vld) onderlijst dat het resultaat dat ter stemming voorligt, de vrucht is van intensief overleg tussen de verschillende fracties. Hij dankt de fractiemeedewerkers voor hun inzet. Er is een goede consensus gevonden tussen het oorspronkelijke wetsvoorstel en de bekommernissen van verscheidene fracties, wat geleid heeft tot de amendementen die wellicht een grote steun zullen genieten. Concreet komt de nieuwe regeling hierop neer: de carenzperiode voor de zelfstandige wordt afgeschaft voor die zelfstandige die langer dan zeven dagen ziek is. Er wordt tevens een controlemechanisme ingebouwd om te vermijden dat men met terugwerkende kracht een arbeidsongeschiktheid zou kunnen inroepen. De arbeidsongeschiktheid kan pas worden ingeroepen vanaf het ogenblik dat deze door een arts is vastgesteld.

De heer Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen) verklaart dat ook hij zich verheugt over de bereikte consensus. Het is voor zijn fractie belangrijk dat zieke zelfstandigen zoveel mogelijk op dezelfde wijze worden behandeld als zieke werknemers. Alle zieken, welke ook hun statuut is, hebben recht op ondersteuning. Het lid verheugt zich erover dat zijn amendement op het voorstel van resolutie van mevrouw Smaers, dat door de plenaire vergadering van de Kamer eenparig werd aangenomen, heeft kunnen bijdragen tot het bereiken van de consensus over de definitieve wettelijke regeling. De spreker is verheugd over deze werkwijze over de partijgrenzen heen.

Mevrouw Griet Smaers (CD&V) verwijst naar haar eerdere tussenkomsten en de door haar ingediende resolutie die door de Kamer eenparig werd aangenomen.

*
* *

Monsieur Jean-Marc Delizée, coauteur de la proposition de loi discutée, se réjouit du consensus obtenu et du travail réalisé en commun, qui a abouti à un consensus entre les membres de la commission sur des amendements (DOC 54 3098/004) permettant d'approuver la proposition de loi sur la suppression de la période de carence.

Mme Caroline Cassart-Mailleux (MR) se félicite également qu'un consensus se soit dégagé au sein de la commission sur ce dossier, qui est si important pour les indépendants. Elle rappelle également que le terrain avait déjà été préparé par les efforts du ministre démissionnaire ayant les indépendants et les PME dans ses attributions, M. Denis Ducarme. Jamais auparavant on n'avait engrangé autant d'avancées dans ce dossier du statut social des travailleurs indépendants que sous le gouvernement Michel.

M. Frank Wilrycx (Open Vld) souligne que le résultat soumis au vote est le fruit d'une concertation intensive entre les différents groupes. Il remercie les collaborateurs de groupe pour leur engagement. Un compromis équilibré a été trouvé entre la proposition de loi initiale et les préoccupations de différents groupes, ce qui a abouti à des amendements qui bénéficieront probablement d'un large soutien. Concrètement, la nouvelle réglementation se résume à ceci: la période de carence pour les indépendants est supprimée lorsque la durée de l'incapacité dépasse sept jours. Un mécanisme de contrôle est également prévu afin d'éviter que l'incapacité de travail puisse être invoquée rétroactivement. L'incapacité de travail ne peut commencer qu'à partir de la date à laquelle elle a été constatée par un médecin.

M. Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen) se réjouit également du consensus atteint. Il est important pour son groupe que les travailleurs indépendants soient traités autant que possible de la même manière que les travailleurs salariés en cas de maladie. Toute personne malade, quel que soit son statut, a droit à une aide. Le membre se félicite que son amendement à la proposition de résolution de Mme Smaers, qui a été adopté à l'unanimité en séance plénière de la Chambre, ait pu contribuer à dégager un consensus sur le régime légal définitif. L'orateur se félicite de cette approche qui dépasse les clivages politiques.

Mme Griet Smaers (CD&V) renvoie à ses interventions précédentes, ainsi qu'à la proposition de résolution qu'elle a déposée, adoptée à l'unanimité par

Zij herhaalt het belang van een goed preventiebeleid om arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen te voorkomen. Aan de bezwaren die mevrouw Smaers had bij het initiële wetsvoorstel met betrekking tot het gevaar voor misbruiken en de introductie van een te ingewikkeld controlesysteem, wordt tegemoetgekomen door de door mevrouw Lijnen c.s. ingediende amendementen (DOC 54 3098/004). De voorgestelde aanpassing aan het vergoedingssysteem komt zeker tegemoet aan een bekommernis die leeft bij de zelfstandigen. Maar het lid onderlijnt dat er nog heel wat werk op de plank is om te komen tot een volwaardig preventiesysteem. De spreekster verwijst in dit verband naar de door de plenaire vergadering goedgekeurde resolutie. Meer concreet pleit mevrouw Smaers uitdrukkelijk voor re-integratietrajecten als een oplossing voor langdurige arbeidsongeschiktheid bij zelfstandigen. Zij roept de bevoegde beleidsverantwoordelijken dan ook op hiervan werk te maken.

De heer Werner Janssen (N-VA) verklaart dat de N-VA er voorstander van is om de bestaande statuten ingeval van ziekte zoveel mogelijk gelijk te stellen. Met het voorliggend wetsvoorstel en de ingediende amendementen wordt opnieuw een stap gezet in die richting. Er zal echter blijvend over moeten worden gewaakt dat er geen misbruiken zouden ontstaan, zoals bijvoorbeeld ingeval van schijnzelfstandigheid. Het is dan ook belangrijk om de uitgaven voor deze nieuwe regeling goed in het oog te houden. Het risico bestaat immers dat de geraamde kostprijs van het voorliggende voorstel hoger zal zijn dan initieel geraamd. Een goede opvolging dringt zich dan ook op en er moet blijvend ingezet worden op responsabilisering van de betrokkenen. Tot slot is de spreker van oordeel dat het nieuwe tegemoetkomings-systeem in geen geval mag leiden tot een verhoging van de sociale bijdragen van de zelfstandigen aan het RSVZ. Een nauwgezet controlesysteem zal dan ook noodzakelijk zijn.

De heer Michel de Lamotte (cdH) verklaart verheugd te zijn over de positieve samenwerking tussen de fracties rond het ter bespreking voorliggend wetsvoorstel. Het eindresultaat is evenwichtig en redelijk en sluit nauw aan bij de realiteit van de wereld van de zelfstandigen. Men mag echter niet uit het oog verliezen dat uit de adviezen van de zelfstandigenorganisaties duidelijk blijkt dat het pensioen de eerste prioriteit is voor de zelfstandigen. De voorgestelde maatregelen betreffen de eerder langdurige arbeidsongeschiktheid van de zelfstandigen en de heer de Lamotte verklaart deze maatregelen zeker te steunen. Vanaf de achtste dag van arbeidsongeschiktheid zal de zieke zelfstandige een arbeidsongeschiktheidsuitkering ontvangen, te rekenen vanaf de dag van het ziekte-attest. Het is belangrijk dat

la Chambre. Elle rappelle l'importance d'une bonne politique de prévention pour éviter l'incapacité de travail chez les indépendants. Les amendements présentés par Mme Lijnen et consorts (DOC 54 3098/004) répondent aux objections que Mme Smaers a formulées au sujet de la proposition de loi initiale concernant le risque d'abus et l'introduction d'un système de contrôle trop complexe. La modification qu'il est proposé d'apporter au régime d'indemnisation répond certainement à une préoccupation répandue chez les indépendants. La membre souligne toutefois que beaucoup de choses restent à faire pour parvenir à la mise en place d'un système de prévention à part entière. L'intervenant renvoie à cet égard à la résolution approuvée en séance plénière. Plus concrètement, Mme Smaers plaide explicitement en faveur de trajets de réintégration, qu'elle considère comme une solution pour remédier à l'incapacité de travail de longue durée chez les indépendants. Elle appelle dès lors les responsables politiques compétents à s'y atteler.

M. Werner Janssen (N-VA) indique que la N-VA est favorable à ce que les statuts aujourd'hui applicables en cas de maladie soient harmonisés autant que possible. La proposition de loi à l'examen et les amendements présentés permettent de franchir un nouveau pas dans cette direction. Il conviendra toutefois de veiller en permanence à prévenir les abus, concernant par exemple les faux indépendants. Il importera dès lors de surveiller de près les dépenses dues à cette nouvelle réglementation. Le risque existe en effet que le coût estimé de la proposition à l'examen soit plus élevé que le coût estimé initialement. Un suivi attentif s'imposera dès lors et il conviendra de veiller en permanence à la responsabilisation des personnes concernées. Enfin, l'intervenant estime que le nouveau régime d'indemnisation ne pourra en aucun cas entraîner une hausse des cotisations sociales dues par les indépendants à l'INASTI. Un système de contrôle rigoureux sera dès lors nécessaire.

M. Michel de Lamotte (cdH) se réjouit de la coopération positive entre les groupes politiques au sujet de la proposition de loi à l'examen. Le résultat final est équilibré, raisonnable et étroitement en lien avec la réalité du monde des travailleurs indépendants. Il ne faut toutefois pas perdre de vue qu'il ressort clairement des avis des organisations d'indépendants que la pension est la première priorité des travailleurs indépendants. Les mesures proposées portent sur l'incapacité de travail d'une durée assez longue frappant les indépendants. M. Lamotte assure qu'il soutient ces mesures. À partir du huitième jour d'incapacité de travail, le travailleur indépendant malade bénéficiera d'une indemnité d'incapacité de travail calculée à partir du jour de délivrance du certificat médical. Il importe de bien faire comprendre

de zelfstandigen duidelijk de boodschap krijgen dat zij er belang bij hebben om zo snel als mogelijk een arts te raadplegen opdat het medisch attest zo snel als mogelijk kan worden uitgereikt. Het lid verklaart dat zijn fractie de uitgewerkte consensusregeling, waarbij ook maatregelen tegen mogelijk misbruik worden voorzien, zal goedkeuren.

De heer Jean-Marc Delizée (PS) verheugt zich over het feit dat dit wetsvoorstel uiteindelijk zijn beslag krijgt, en dit met een zeer ruime consensus in de schoot van de commissie.

De spreker benadrukt echter dat dit niet de tekst is waar hij van droomeerde, maar het is wel een grote stap in de goede richting. De PS wil de loutere afschaffing van de wachttijd. Thans moet een zieke zelfstandige 14 dagen wachten alvorens een arbeidsongeschiktheidsuitkering te ontvangen, terwijl een werknemer vanaf de eerste ziektedag gedeckt is. De PS vindt dat geen normale situatie en meent dat dit "discriminerend" verschil inzake statuut moet worden afgeschaft, omdat het niet langer een bestaansreden heeft.

De heer Delizée is van oordeel dat het goed zou zijn voor de volksgezondheid om het sociaal recht van de zelfstandigen en van de werknemers te harmoniseren. Wegens die wachttijd stellen de zelfstandigen noodzakelijke gezondheidszorg immers uit. Het NSZ heeft objectief vastgesteld dat 8 op 10 zelfstandigen blijven werken wanneer ze ziek zijn. 7 zelfstandigen op 10 stoppen niet met werken wanneer een arts hun dat voorschrijft. Die situatie brengt de gezondheid van de zelfstandigen schade toe, maar is ook slecht vanuit het oogpunt van een rationeel beheer van de sociale zekerheid; zoals reeds aangegeven, ontstaan kleine maar slecht genezen aandoeningen op middellange of lange termijn gemakkelijker in ziekten. De PS blijft daarom pleiten om de wachttijd volledig af te schaffen en om de sociale stelsels van de zelfstandigen en van de werknemers op dit punt met elkaar in overeenstemming te brengen.

Dit gezegd zijnde, is de compromistekst duidelijk een stap in de goede richting, want de wachttijd wordt van 14 tot 7 dagen gehalveerd en wordt bovendien afgeschaft voor de mensen die gemiddeld lang of langdurig ziek zijn, namelijk de zieken die langer dan 7 dagen arbeidsongeschikt zijn.

Er is een goed compromis gevonden, waarmee gevolg wordt gegeven aan zowel het "maximalistische" standpunt van het NSZ als aan het veeleer "minimalistische" standpunt van de UCM en UNIZO.

aux indépendants qu'il est dans leur intérêt de consulter un médecin le plus rapidement possible afin que le certificat médical soit délivré le plus tôt possible. Le membre indique que son groupe approuvera la réglementation issue du consensus, qui prévoit également des mesures visant à lutter contre les abus éventuels.

M. Jean-Marc Delizée (PS) se réjouit que la proposition de loi aboutisse enfin, et qu'elle soit portée par un consensus très large au sein de la commission.

Cependant, l'intervenant souligne que ce n'est pas le texte dont il rêvait mais c'est un pas important dans la bonne direction. Le PS souhaitait l'abrogation pure et simple de la période de carence. Actuellement, un indépendant malade doit attendre 14 jours avant de bénéficier des indemnités d'incapacité, alors qu'un salarié est couvert dès le premier jour de maladie. Pour le PS, ce n'est pas normal; cette différence de statut, cette "discrimination", n'a plus de raison d'être et doit être supprimée.

M. Delizée pense qu'il y a des raisons de santé publique à harmoniser sur ce point le droit social des indépendants et des salariés. En effet, l'existence de cette période de carence est responsable du fait que les indépendants reportent des soins de santé nécessaires. Le SNI a objectivé que 8 indépendants sur 10 continuent de travailler alors qu'ils sont malades. 7 indépendants sur 10 ne respectent pas l'avis d'un médecin qui prescrit un arrêt de travail. Cette situation est préjudiciable à la santé des indépendants. Elle est aussi dommageable en terme de gestion rationnelle de la sécurité sociale: on l'a déjà dit, des petits maux mal guéris dégénèrent plus facilement en maladies à moyen ou long terme. C'est pourquoi le PS souhaite et continue de plaider pour une suppression totale de la période de carence et pour l'harmonisation sur ce point des régimes sociaux des indépendants et des salariés.

Ceci étant, le texte de compromis est clairement un pas dans la bonne direction. D'une part, la période de carence est diminuée de moitié et passe de 14 à 7 jours. D'autre part, la période de carence est supprimée pour les malades de moyenne ou longue durée, c'est-à-dire ceux qui sont en incapacité de plus de 7 jours.

C'est un bon compromis qui a été trouvé, et qui permet de faire droit tant à la position "maximaliste" du SNI qu'à celle plus "minimale" de l'UCM et d'UNIZO.

Het NSZ zit op dezelfde golflengte als de PS: de wachttijd moet worden afgeschaft. Het NSZ benadrukt dat die maatregel één van de belangrijkste bekommeringen van de zelfstandigen is in verband met het sociaal statuut.

De heer Delizée citeert meerdere elementen van het door het NSZ uitgebrachte advies:

Zelfstandigen zouden net zoals werknemers en ambtenaren recht moeten hebben op een uitkering vanaf de eerste dag... Overgrote meerderheid van de zelfstandigen zijn voorstander van een uitkering vanaf de eerste dag ziekte. 88 procent van de zelfstandigen vinden het onrechtvaardig dat zij geen uitkering krijgen tijdens de eerste 14 dagen ziekte.

Op de vraag wat de zelfstandigen verbeterd willen zien, staat op de hoogste plaats de uitkering wegens ziekte vanaf de eerste dag. Gevolgd door verhoging pensioenen.

Tenslotte, als zelfstandigen moeten kiezen tussen uitkering vanaf eerste dag ziekte of vaderschapsverlof (ongeveer evenveel qua budget), hebben ondernemers snel gekozen: uitkering vanaf eerste dag ziekte. Iedere zelfstandige wordt wel eens ziek, terwijl niet iedereen man is laat staan vader wordt.

De UCM en UNIZO huldigen daarentegen een ander standpunt. Zij vrezen dat de afschaffing van de wachttijd veel geld zal kosten, wat het nemen van andere belangrijke noodzakelijke maatregelen – in het bijzonder inzake pensioenen – zou bemoeilijken. De UCM en Unizo pleiten er derhalve voor om de wachttijd van 14 dagen te behouden en de daguitkering voor de vijftiende tot de achtentwintigste dag te verdubbelen.

Dat advies van de UCM en UNIZO heeft de spreker verbaasd.

Vooreerst werd namelijk een budgetinschatting gevraagd aan het Rekenhof, dat zich gebaseerd heeft op de modellen van de FOD Sociale Zekerheid en van het RSVZ. Het Rekenhof schuift het bedrag van 11 miljoen euro naar voren; dat bedrag kan gemakkelijk worden gedragen door de positieve saldo's van het RSVZ, zonder andere maatregelen in verband met het sociaal recht van de zelfstandigen in het gedrang te brengen.

Voorts had de heer Delizée uit de studies en opiniepeilingen van de UCM onthouden dat 76 % van de

Le SNI est tout à fait sur la même longueur d'onde que le PS: la période de carence doit être abrogée. Le SNI souligne que cette mesure est l'une des principales préoccupations des indépendants en termes de statut social.

M. Delizée cite plusieurs éléments de l'avis rendu par le SNI:

Le SNI estime que, comme les travailleurs salariés et les fonctionnaires, les travailleurs indépendants devraient avoir droit à une indemnité dès le premier jour, que la plupart des indépendants sont favorables au versement d'une indemnité dès le premier jour de maladie, et que 88 % d'entre eux estiment qu'il est injuste qu'ils ne perçoivent pas d'indemnité durant les 14 premiers jours de maladie.

Interrogés sur les améliorations qu'ils souhaitent, les indépendants évoquent en premier lieu l'indemnité pour cause de maladie à partir du premier jour, suivie par une augmentation des pensions.

Enfin, s'ils doivent choisir entre le versement d'une indemnité dès le premier jour de maladie et le congé de paternité (mesures à peu près équivalentes sur le plan budgétaire), les travailleurs indépendants optent sans hésiter pour l'indemnité à partir du premier jour de maladie. En effet, s'il arrive à tous les indépendants de tomber malade, tous ne sont pas, en revanche, de sexe masculin ou pères de famille.

L'UCM et UNIZO, au contraire, tiennent une position différente. Ils craignent que l'abrogation de la période de carence représente un coût important, ce qui aurait pour effet de rendre plus difficiles certaines mesures importantes qui doivent être prises, notamment en matière de pension. UCM et UNIZO plaident dès lors pour maintenir la période de carence à 14 jours et pour doubler l'indemnité journalière couvrant les jours 15 à 28 de maladie.

L'intervenant déclare avoir été étonné de cet avis rendu par l'UCM et UNIZO.

D'une part, on a demandé une estimation budgétaire à la Cour des comptes, qui s'est basée sur les modèles du SPF Sécurité sociale et de l'INASTI. La Cour des comptes parle de 11 millions d'euros, une somme qui peut être facilement prise en charge par les bonus dégagés par l'INASTI, sans compromettre d'autres mesures sur le plan du droit social des indépendants.

D'autre part, M. Delizée avait retenu des études et sondages de l'UCM que 76 % des indépendants

zelfstandigen wil dat er een einde wordt gemaakt aan de wachttijd. Tijdens de vorige commissiezitting had hij een uittreksel uit een van 12 juni 2018 daterend perscommuniqué van de UCM aangehaald, waarin het volgende werd gesteld: “*Les indépendants sont 52 % à demander une meilleure prise en charge de l’incapacité de travail. Le délai de carence (période de non-indemnisation) vient d’être ramené d’un mois à 14 jours. C’est encore trop pour les personnes sondées, qui demandent une couverture financière dès le premier jour, comme c’est le cas pour les salariés.*”

De heer Delizée had dan ook niet verwacht dat de UCM nu verklaart dat ze zich niet kan vinden in “een maatregel die neerkomt op een loutere afschaffing van de wachttijd”.

Evenmin had de spreker verwacht dat men het woord “geknoei” in de mond zou nemen door te suggereren dat het risico bestaat dat de zelfstandigen sociale fraude zullen plegen. De heer Delizée geeft aan dat hij optimistisch van aard is en dus vertrouwen heeft in de eerlijkheid van de mens; hij denkt daarom niet dat de zelfstandigen de maatregel tot afschaffing van de wachttijd zullen aangrijpen om onterecht ziektedagen aan te geven.

Dit gezegd zijnde, gaat het om een evenwichtig wetsvoorstel. Het heeft tot doel de wachttijd met de helft in te korten en zelfs af te schaffen voor ziektes van middellange of lange duur. In een streven naar synthese, werd wel degelijk rekening gehouden met het standpunt van zowel het NSZ als van de UCM/UNIZO.

Alle fracties hebben constructief samengewerkt.

De commissie mag zich verheugen over deze belangrijke stap vooruit voor een miljoen zelfstandigen.

Zoals het spreekwoord luidt: beter één vogel in de hand dan tien in de lucht. De afschaffing van de wachttijd blijft een doelstelling voor de PS, zoals ook was aangegeven in het voorstel van resolutie dat in december jongstleden werd aangenomen.

De heer Delizée verduidelijkt dat zijn fractie voor een compromisoplossing heeft gekozen. Door de wachttijd te beperken tot zeven dagen kan de hoofdindiner voor zijn wetsvoorstel rekenen op de steun van de meerderheid van het parlement.

De heer Delizée verklaart ten slotte dat hij de door hem ingediende amendementen nrs. 1 tot 9 (DOC 54 3098/003) intrekt omdat ze geen bestaansreden meer hebben.

souhaitent la fin de la période de carence. Il avait cité, lors de la dernière séance de commission, un extrait d'un communiqué de l'UCM qui date du 12 juin 2018 disant que “*les indépendants sont 52 % à demander une meilleure prise en charge de l’incapacité de travail. Le délai de carence (période de non-indemnisation) vient d’être ramené d’un mois à 14 jours. C’est encore trop pour les personnes sondées, qui demandent une couverture financière dès le premier jour, comme c’est le cas pour les salariés.*”

M. Delizée ne s'attendait donc pas à ce que l'UCM dise désormais que “la mesure de suppression pure et simple de la période de carence n'est pas une mesure que nous pouvons soutenir”.

Même chose quand on parle aujourd’hui “d’usine à gaz”, en suggérant un risque de fraude sociale dans le chef des indépendants. En étant quelqu'un d'optimiste, M. Delizée déclare de faire confiance en l'honnêteté humaine, il ne pense pas que les indépendants vont se précipiter sur une mesure d’abrogation de la période de carence pour déclarer de faux jours de maladie.

Ceci étant dit, la proposition sur la table est équilibrée. Elle réduit de moitié la période de carence, et même, elle la supprime pour les maladies de moyenne ou de longue durée. On peut dire que tant la position du SNI que celle de l'UCM/UNIZO ont été prises en compte, dans une recherche de synthèse.

L'ensemble des groupes a travaillé dans une optique constructive.

La commission peut se réjouir aujourd’hui d'une avancée significative pour un million d'indépendants.

Comme le dit l'adage, un tiens vaut mieux que deux tu l'auras. La suppression de la période de carence reste un objectif pour le PS, comme on l'avait indiqué dans la résolution adoptée en décembre dernier.

M. Delizée explique que son groupe a choisi de privilégier une solution de compromis. En limitant la période de carence à 7 jours, l'auteur principal obtient ainsi le soutien d'une majorité parlementaire sur sa proposition de loi.

Finalement, M. Delizée déclare de retirer ses amendements n°s 1 à 9 (DOC 54 3098/002) qui n'ont plus lieu d'être.

IV. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

HOOFDSTUK 1

Algemene bepaling

Artikel 1

Artikel 1, dat de grondwettelijke bevoegdheidsgrondslag bevat, geeft geen aanleiding tot opmerkingen.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

HOOFDSTUK 2

Wijzigingen van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten

Art. 2

Artikel 2 heft de bepaling onder 1° van het artikel 6 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971, dat betrekking heeft op een tijdvak van primaire niet-vergoedbare ongeschiktheid, op.

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 1 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt de bepaling in artikel 2 te wijzigen.

Amendement nr. 1 wordt ingetrokken.

Mevrouw Nele Lijnen c.s. dient amendement nr. 10 (DOC 54 3098/004) in, dat ertoe strekt artikel 2 op te heffen.

De heer Frank Wilrycx (Open Vld), mede-indiener, verklaart dat, waar het initiële wetsvoorstel tot doel had de volledige carenperiode op te heffen, dit amendement voorstelt om, in de gevallen waarin de duur van de arbeidsongeschiktheid de zeven dagen niet overschrijdt, een tijdvak van primaire niet-vergoedbare ongeschiktheid te laten blijven bestaan.

Amendement nr. 10 wordt eenparig aangenomen.

IV. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

CHAPITRE 1^{ER}

Disposition générale

Article 1^{er}

L'article 1^{er} fixe le fondement constitutionnel de la compétence. Il ne donne lieu à aucune observation.

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

CHAPITRE 2

Modifications de l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instaurant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants

Art. 2

L'article 2 abroge le 1^o de l'article 6 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971, qui porte sur la période d'incapacité primaire non indemnisable.

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 1 (DOC 54 3098/003) tendant à modifier l'article 2.

L'amendement n° 1 est retiré.

Mme Nele Lijnen et consorts présentent l'amendement n° 10 (DOC 54 3098/004) tendant à supprimer l'article 2.

M. Frank Wilrycx (Open Vld), coauteur, déclare que tandis que la proposition de loi initiale avait pour but de supprimer entièrement la période de carence, l'amendement n° 10 propose de maintenir une période d'incapacité primaire non indemnisable dans les cas où la durée de l'incapacité ne dépasse pas sept jours.

L'amendement n° 10 est adopté à l'unanimité.

Art. 3

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 2 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt de bepaling in artikel 3 te vervangen.

Amendment nr. 2 wordt ingetrokken.

Mevrouw Nele Lijnen c.s. dient amendement nr. 11 (DOC 54 3098/004) in, dat ertoe strekt artikel 3 te vervangen.

De heer Frank Wilrycx (Open Vld), mede-indiener, verduidelijkt dat, met het amendement de beoogde doelstelling van het wetsvoorstel overeind blijft, nl. dat de afschaffing van de carenzperiode voor de zelfstandigen en dus het voorzien van een uitkering vanaf de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid, mits evenwel de totale duur van de arbeidsongeschiktheid meer dan zeven dagen moet bedragen.

Amendment nr. 11 wordt eenparig aangenomen.

Art. 4

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 3 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt de bepaling in artikel 4 te vervangen.

Amendment nr. 3 wordt ingetrokken.

Artikel 4 wordt zonder verdere bespreking eenparig aangenomen.

Art. 5

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 4 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt de bepaling in artikel 5 te vervangen.

Amendment nr. 4 wordt ingetrokken.

Artikel 5 wordt zonder verdere bespreking eenparig aangenomen.

Art. 5/1 (nieuw)

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr.5 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel 5/1 in te voegen.

Amendment nr. 5 wordt ingetrokken.

Art. 3

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 2 (DOC 54 3098/003) tendant à remplacer l'article 3.

L'amendement n° 2 est retiré.

Mme Nele Lijnen et consorts présentent l'amendement n° 11 (DOC 54 3098/004) tendant à remplacer l'article 3.

M. Frank Wilrycx (Open Vld), coauteur, précise que cet amendement maintient l'objectif de la proposition de loi, à savoir la suppression de la période de carence pour les travailleurs indépendants et donc l'octroi des indemnités dès le premier jour d'incapacité de travail, à condition toutefois que la durée totale de l'incapacité de travail soit supérieure à sept jours.

L'amendement n° 11 est adopté à l'unanimité.

Art. 4

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 3 (DOC 54 3098/003) tendant à remplacer l'article 4.

L'amendement n° 3 est retiré.

L'article 4 ne donne lieu à aucune observation et est adopté à l'unanimité.

Art. 5

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 4 (DOC 54 3098/003) tendant à remplacer l'article 5.

L'amendement n° 4 est retiré.

L'article 5 ne donne lieu à aucune observation et est adopté à l'unanimité.

Art. 5/1 (nouveau)

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 5 (DOC 54 3098/003) tendant à insérer un nouvel article 5/1.

L'amendement n° 5 est retiré.

Mevrouw Nele Lijnen c.s. dient amendement nr. 12 (DOC 54 3098/004) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel 5/1 in te voegen. Op deze wijze wordt uitdrukkelijk in de wet bepaald dat het niet mogelijk is voor de zelfstandige om retroactief een uitkering aan te vragen. Het tijdvak van de arbeidsongeschiktheid mag niet vroeger aanvangen dan de datum van ondertekening van het getuigschrift van de arbeidsongeschiktheid. Deze maatregel wordt ingevoerd om moeilijkheden bij de controle te vermijden.

De heer Jean-Marc Delizée (PS) wil de partijen rond de tafel bewust maken inzake de inaanmerkingneming van de datum van de erkenning van de arbeidsongeschiktheid.

Het voorgestelde amendement beoogt in artikel 53 een nieuw lid in te voegen, dat luidt als volgt: "Het tijdvak van arbeidsongeschiktheid kan ten vroegste aanvangen op de datum van ondertekening van het in het eerste lid bedoelde getuigschrift".

Wat gebeurt er in geval van overmacht? Bijvoorbeeld:

— X wordt ziek op 1 maart, maar kan zich niet verplaatsen en woont alleen. Hij brengt zijn huisarts telefonisch op de hoogte, maar die kan geen huisbezoek afleggen.

— X gaat dan op 3 maart naar zijn arts (de koorts is gedaald).

— Zijn huisarts ondertekent het getuigschrift op 3 maart, maar stelt vast dat de arbeidsongeschiktheid op 1 maart is ingegaan (de datum waarop de betrokken daadwerkelijk ziek is geworden).

— Een dergelijke situatie wordt overmacht genoemd.

De heer Delizée zegt het amendement te steunen omdat er een algemene consensus over bestaat. Hij vindt evenwel dat erop moet worden toegezien dat met de tekst geen toepassingsprobleem ontstaat.

Amendement nr. 12 wordt eenparig aangenomen.

Art. 6

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr.6 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt het bepaalde in artikel 6 te vervangen.

Amendement nr. 6 wordt ingetrokken.

Mme Nele Lijnen et consorts présentent l'amendement n° 12 (DOC 54 3098/004) tendant à insérer un nouvel article 5/1 afin de prévoir explicitement dans la loi l'impossibilité pour le travailleur indépendant de demander une indemnité rétroactivement. La période d'incapacité de travail ne peut pas commencer avant la date de signature du certificat d'incapacité de travail. Cette mesure vise à éviter que des problèmes se posent lors du contrôle.

Monsieur Jean-Marc Delizée (PS) souhaite sensibiliser les partis à la table en ce qui concerne la prise en compte de la date de reconnaissance de l'incapacité de travail.

Dans l'amendement proposé, il est inséré un nouvel alinéa à l'article 53 précisant que "La période d'incapacité de travail peut commencer au plus tôt à la date de signature du certificat visé au premier alinéa".

Que se passera-t-il en cas de force majeure? par exemple:

— X tombe malade le 1^{er} mars, mais il est dans l'impossibilité de se déplacer et vit seul. Il prévient son médecin traitant par téléphone, mais ce dernier ne peut se déplacer jusqu'à son domicile.

— X se déplace alors chez son médecin traitant le 3 mars (la fièvre étant tombée).

— Son médecin traitant signe le certificat à la date du 3 mars mais constate que l'incapacité de travail a pris cours le 1^{er} mars (date à laquelle l'intéressé est effectivement tombé malade).

— Il s'agit ici d'une situation que l'on désigne comme étant un cas de force majeure.

M. Delizée déclare soutenir l'amendement car il fait partie d'un consensus global, mais il estime qu'il faudra rester attentif à ce que cela ne crée pas de problème d'application.

L'amendement n° 12 est adopté à l'unanimité.

Art. 6

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 6 (DOC 54 3098/003) tendant à remplacer l'article 6.

L'amendement n° 6 est retiré.

Mevrouw Nele Lijnen c.s. dient amendement nr. 13 (DOC 54 3098/004) in, dat ertoe strekt het bepaalde in artikel 6 te vervangen.

De heer Frank Wilrycx (Open Vld), mede-indiener, verduidelijkt dat dit amendement juridisch-technisch nodig is om de tekst van artikel 6 in overeenstemming te brengen met de nieuwe bepaling in artikel 3. Voorts wordt verwezen naar de toelichting bij amendement nr. 11.

Amendement nr. 13 wordt eenparig aangenomen.

Art. 7

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 7 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt de bepaling in artikel 7 te vervangen.

Amendement nr. 7 wordt ingetrokken.

Mevrouw Nele Lijnen c.s. dient amendement nr. 14 (DOC 54 3098/004) in, dat ertoe strekt artikel 7 te vervangen.

Voor de verantwoording verwijst *de heer Frank Wilrycx (Open Vld), mede-indiener*, naar de verantwoording bij amendement nr. 11 op artikel 3 van het wetsvoorstel.

Amendement nr. 14 wordt eenparig aangenomen.

Art. 7/1 (nieuw)

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 8 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel 7/1 in te voegen.

Amendement nr. 8 wordt ingetrokken.

Art. 7/2 (nieuw)

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 9 (DOC 54 3098/003) in, dat ertoe strekt een nieuw artikel 7/2 in te voegen.

Amendement nr. 9 wordt ingetrokken.

Mme Nele Lijnen et consorts présentent l'amendement n° 13 (DOC 54 3098/004) tendant à remplacer l'article 6.

M. Frank Wilrycx (Open Vld), coauteur, précise que cet amendement est nécessaire sur le plan juridico-technique pour mettre le texte de l'article 6 en concordance avec la nouvelle disposition prévue à l'article 3. En outre, il renvoie à la justification de l'amendement n° 11.

L'amendement n° 13 est adopté à l'unanimité.

Art. 7

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 7 (DOC 54 3098/003) tendant à remplacer l'article 7.

L'amendement n° 7 est retiré.

Mme Nele Lijnen et consorts présentent l'amendement n° 14 (DOC 54 3098/004) tendant à remplacer l'article 7.

Pour la justification, *M. Frank Wilrycx (Open Vld), coauteur*, renvoie à la justification de l'amendement n° 11 à l'article 3 de la proposition de loi.

L'amendement n° 14 est adopté à l'unanimité.

Art. 7/1 (nouveau)

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 8 (DOC 54 3098/003) tendant à insérer un article 7/1.

L'amendement n° 8 est retiré.

Art. 7/2 (nouveau)

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l'amendement n° 9 (DOC 54 3098/003) tendant à insérer un article 7/2.

L'amendement n° 9 est retiré.

HOOFDSTUK 3

Autonome bepaling

Art. 8

Artikel 8, dat bepaalt dat de Koning de door het wetsvoorstel gewijzigde bepalingen kan wijzigen, opheffen of vervangen, wordt zonder verdere bespreking eenparig aangenomen.

HOOFDSTUK 4

Inwerkingtreding

Art. 9

Artikel 9 stelt de inwerkingtreding van de wet vast op de eerste dag van het kalenderkwartaal dat volgt op de bekendmaking ervan het in het *Belgisch Staatsblad*.

Mevrouw Caroline Cassart-Mailleux c.s. dient amendement nr. 15 (DOC 54 3098/004) in, dat ertoe strekt het bepaalde in artikel 9 te vervangen en de inwerkingtreding van de wet te bepalen op 1 juli 2019. Op deze wijze wordt meer tijd gelaten aan de actoren om de toepassing van de nieuwe regelgeving voor te bereiden.

Amendement nr. 15 wordt eenparig aangenomen.

*
* * *

Het geheel van het wetsvoorstel wordt, geamendeerd en wetgevingstechnisch verbeterd, eenparig aangenomen.

Dientengevolge zijn de wetsvoorstellen nrs. 3466/001 en 3516/001 zonder voorwerp.

De rapporteur,

Griet SMAERS

De voorzitter,

Rita GANTOIS

Artikelen die een uitvoeringsbepaling vergen (art.78.2Rgt): /.

CHAPITRE 3

Disposition autonome

Art. 8

L'article 8, qui dispose que le Roi peut modifier, abroger ou remplacer les dispositions modifiées par la proposition de loi, ne donne lieu à aucune observation et est adopté à l'unanimité.

CHAPITRE 4

Entrée en vigueur

Art. 9

L'article 9 fixe l'entrée en vigueur de la loi au premier jour du trimestre civil qui suit la date de sa publication au *Moniteur belge*.

Mme Caroline Cassart-Mailleux et consorts présentent l'amendement n° 15 (DOC 54 3098/004) tendant à remplacer l'article 9 et à fixer la date d'entrée en vigueur au 1^{er} juillet 2019, ce qui laisse plus de temps aux acteurs pour préparer l'application de la nouvelle réglementation.

L'amendement n° 15 est adopté à l'unanimité.

*
* * *

L'ensemble de la proposition de loi, telle qu'elle a été modifiée et corrigée sur le plan légitique, est adopté à l'unanimité.

Par conséquent, les propositions de loi n°s 3466/001 et 3516/001 sont sans objet.

La rapporteure,

La présidente,

Griet SMAERS

Rita GANTOIS

Articles qui nécessitent une mesure d'exécution (art. 78.2 du Règlement): /.