

BELGISCHE SENAAT

— BUITENGEWONE ZITTING 1988 —

—
28 MAART 1988
—

Voorstel van wet waarbij aan de werknemers een buitengewoon verlof wordt toegekend voor het oppassen van hun zieke kind

(Ingediend door de heer Valkeniers)

— TOELICHTING —

In onze huidige samenleving, nu steeds meer vrouwen buitenshuis werken, is het aantal instellingen voor de opvang van jonge kinderen sterk toegenomen. Al deze voor-schoolse opvangmilieus, zowel de kinderdagverblijven als de kindertehuizen en de diensten voor onthaalmoeders nemen evenwel, om besmettingsgevaar te vermijden, uitsluitend gezonde kinderen op.

Dit heeft voor gevolg dat voor de buitenshuis werkende ouders, grote moeilijkheden rijzen wanneer hun kind ziek wordt, zelfs wanneer het slechts een doodgewone griep of verkoudheid met lichte koorts betreft.

De kinderdagverblijven beschikken weliswaar over één of twee isolatiekamertjes, maar deze worden slechts in uiterste nood gebruikt, voornamelijk wanneer een baby overdag plots ziek wordt. Dan wordt het kind hier afgezonderd totdat de ouders het komen afhalen. Dit kind wordt dan slechts terug opgenomen wanneer uit een medisch attest blijkt dat het genezen is.

Bovendien moet men er terdege rekening mee houden dat het beschikbare personeel te beperkt is om aan het zieke kind, dat precies meer dan andere behoefte heeft aan voortdurende aandacht (medicatie, voeding en verzorging) alle nodige extra zorgen te verlenen. Het personeel dat krachtens het koninklijk besluit van 13 februari 1970 tot vaststelling

SENAT DE BELGIQUE

— SESSION EXTRAORDINAIRE DE 1988 —

—
28 MARS 1988
—

Proposition de loi accordant aux travailleurs salariés un congé extraordinaire en vue de veiller sur leur enfant malade

(Déposée par M. Valkeniers)

— DEVELOPPEMENTS —

Dans la société actuelle, les femmes qui travaillent au-dehors sont toujours plus nombreuses, si bien que le nombre des établissements qui accueillent les jeunes enfants a considérablement augmenté. Cependant, dans le but d'éviter toute contagion, toute cette infrastructure préscolaire — qu'il s'agisse des crèches de jour, des homes pour enfants ou des services de gardiennes d'enfants — n'est accessible qu'aux enfants en bonne santé.

Il en résulte que les parents qui travaillent au-dehors éprouvent de grandes difficultés lorsque leur enfant tombe malade, même s'il s'agit d'une simple grippe ou d'un rhume accompagné d'une légère fièvre.

Les crèches disposent bien d'une ou deux pièces d'isolement, mais celles-ci ne sont utilisées qu'en cas de nécessité absolue, principalement lorsqu'un enfant tombe brusquement malade au cours de la journée. L'enfant est alors isolé jusqu'à ce que ses parents viennent le reprendre. Il n'est ensuite accepté à nouveau que si sa guérison est attestée par un certificat médical.

D'autre part, il convient de tenir compte du fait que le personnel disponible est trop peu nombreux pour dispenser tous les soins supplémentaires nécessaires à l'enfant malade qui, plus qu'un autre, requiert une surveillance continue (administration de médicaments, alimentation, soins). Le personnel subsidiable en vertu de l'arrêté royal du 13 février

van de voorwaarden voor het toekennen van een Rijkstegevoetkoming in de werkingskosten van de door het Nationaal Werk voor Kinderwelzijn erkende kinderdagverblijven, in aanmerking komt voor subsidies kan enkel in de meest dringende minimumbehoeften voorzien.

Ofschoon onthaalmoeders doorgaans soepeler zijn — zij nemen ook kinderen op met een verkoudheid of een lichte kinderziekte — houdt dergelijke opname, ofschoon gemakkelijker voor de ouders, ook gevaren in. Het zieke kind kan immers de andere kinderen besmetten die onder de hoede der onthaalmoeder staan, te meer daar niet van in het begin duidelijk is of de kwaal al dan niet ernstig of besmettelijk is.

Om deze noden te verhelpen hebben sommigen heil gezien in de kinderziekenhuizen. Dit lijkt ons om meerdere redenen een slechte oplossing te zijn.

Vooreerst zullen dergelijke instellingen zeer zware meeruitgaven met zich brengen (voor bouw, uitrusting en personeel) en dit op een ogenblik dat de ziekteverzekering en de sociale zekerheid met zeer ernstige tekorten te kampen hebben.

Bovendien pleiten ook psychologische motieven tegen dergelijke kinderziekenhuizen.

Een ziek kind heeft immers meer dan ooit behoefte aan de geborgenheid van een vertrouwde omgeving, terwijl ook voor de moeder het overbrengen van haar kind naar een ziekenhuis om psychologische redenen slechts kan overwogen worden wanneer het werkelijk niet anders meer kan.

Een oplossing voor de zieke kinderen van buitenshuis werkende ouders werd ook gezocht in de diensten voor sociale zorg ten huize, veelal gegroeid uit initiatieven van gemeentebesturen en O.C.M.W.'s. Hierbij komt de gezins-hulpster aan huis en zorgt voor het zieke kind en de huishouding. Ook al verdienen dergelijke initiatieven alle waardering, toch is ook dit slechts een noodoplossing. Het zieke kind blijft immers weliswaar in een vertrouwde omgeving maar het mist zijn ouders. Bereidwillige grootouders, familieleden of buren kunnen deze niet vervangen.

Uit verschillende enquêtes is gebleken dat de ouders zich van de noden van het zieke kind bewust zijn. Zij zouden meestal graag thuis blijven om hun kind zelf te verzorgen maar dit laatste is in onze huidige wetgeving niet voorzien. Het gebeurt dan ook niet zelden dat een hulpvaardige dokter de moeder in dergelijke omstandigheden ziek verklaart wat andermaal én voor de werkgever én voor de Z.I.V. nieuwe uitgaven meebrengt.

Om al deze redenen stellen wij dan ook voor dat aan de ouders van zieke kinderen verlof zonder wedde zou kunnen worden toegekend. Het wil ons voorkomen dat een dergelijke maatregel kostenbesparend is vermits men afziet van dure kinderklinieken en meeruitgaven voor aanwerving van bijkomend personeel in de instellingen voor kinderopvang.

1970 fixant les conditions de l'intervention financière de l'Etat dans les frais de fonctionnement des crèches de jour agréées par l'Œuvre nationale de l'Enfance ne peut faire face qu'aux besoins les plus urgents.

Bien que les gardiennes d'enfants fassent en général preuve de plus de souplesse — elles accueillent également des enfants enrhumés ou atteints d'une maladie infantile bénigne — il n'en reste pas moins que ce type d'accueil, s'il est plus aisé, présente également des risques pour les parents. L'enfant malade peut, en effet, contaminer les autres enfants qui sont confiés à la gardienne, surtout s'il n'est pas établi d'emblée que le mal est grave ou contagieux.

Certains ont considéré que les hôpitaux pédiatriques apportaient la solution au problème. Cependant, cette solution nous semble être mauvaise pour plusieurs motifs.

En premier lieu, ces établissements entraîneront des dépenses supplémentaires très considérables (infrastructure, équipement, personnel) à un moment où l'assurance-maladie et la sécurité sociale doivent faire face à des déficits très importants.

Des arguments d'ordre psychologique plaident également contre la création de ces hôpitaux pédiatriques.

En effet, l'enfant malade a plus que jamais besoin de la sécurité qu'apporte le milieu familial, tandis que pour la mère également le transfert de son enfant à l'hôpital ne peut, pour des motifs psychologiques, être envisagé que si aucune autre solution n'est vraiment possible.

Une solution pour les enfants malades de parents travaillant au-dehors a également été recherchée dans les services d'aide sociale à domicile, souvent nés d'initiatives émanant des administrations communales et des C.P.A.S. En l'espèce, l'aide familiale se rend à domicile pour y soigner l'enfant malade et s'occuper du ménage. De telles initiatives, aussi louables soient-elles, n'en constituent pas moins des expédients. En effet, même si l'enfant malade reste dans un milieu familial, ses parents lui manquent. Ces derniers ne sauraient être remplacés par des grands-parents, des parents, voire même des voisins bénévoles.

De plusieurs enquêtes, il ressort que les parents sont conscients des besoins de l'enfant malade. Le plus souvent, ils préféreraient rester chez eux pour le soigner eux-mêmes, encore que cette possibilité ne soit pas prévue par la loi. Dans ces conditions, il n'est dès lors pas rare qu'un médecin complaisant déclare la mère malade, ce qui occasionne de nouvelles dépenses tant pour l'employeur que pour l'I.N.A.M.I.

Pour tous ces motifs, nous proposons donc qu'un congé sans solde soit accordé aux parents d'enfants malades. Une telle mesure nous paraît être une économie, étant donné qu'elle permet de renoncer à d'onéreux séjours dans des cliniques d'enfants, ainsi qu'à des dépenses supplémentaires résultant du recrutement de personnel complémentaire dans les établissements d'accueil pour enfants.

Op deze wijze worden de ouders in staat gesteld om zelf te zorgen voor hun zieke kinderen zonder dat dit ten laste valt van de Z.I.V. of van de werkgever. Opdat dit systeem geen aanleiding zou geven tot misbruiken, in casu langdurig absentisme op het werk, wordt voorgesteld dat de afwezigheid niet langer dan een maand zou duren en negentig dagen per jaar niet zou overschrijden. Uiteraard spreekt het ook vanzelf dat de noodzaak van dergelijke afwezigheid, hetzij van vader, hetzij van moeder, moet bewezen worden door een doktersattest.

J. VALKENIERS.



VOORSTEL VAN WET

ENIG ARTIKEL

Artikel 28 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten wordt aangevuld als volgt :

« 5° gedurende de tijd dat de werknemer afwezig is om zijn ziek kind op te passen.

Dit onbezoldigd verlof mag niet langer duren dan één maand en ten hoogste negentig afwezigheidsdagen per jaar.

De noodzaak van de aanwezigheid thuis moet worden bewezen door een doktersattest. »

J. VALKENIERS.

Les parents auront ainsi la faculté de soigner eux-mêmes leurs enfants malades sans que cette opération soit à charge de l'I.N.A.M.I. ou de l'employeur. Afin d'éviter que ce système n'entraîne des abus, en l'espèce un absentisme prolongé, il est proposé que la durée de l'absence ne soit pas supérieure à un mois et ne dépasse pas quatre-vingt-dix jours par an. Il va de soi que la nécessité de telles absences, soit du père, soit de la mère, devra être justifiée par un certificat médical.



PROPOSITION DE LOI

ARTICLE UNIQUE

L'article 28 de la loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail est complété comme suit :

« 5° pendant la période où le travailleur s'absente pour veiller sur son enfant malade.

La durée de ce congé sans solde ne peut être supérieure à un mois, ni à un maximum de 90 jours d'absence par an.

La nécessité de la présence à domicile doit être justifiée par un certificat médical. »