



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

mercredi

21-03-2007

Matin

woensdag

21-03-2007

Voormiddag

SOMMAIRE

INHOUD

Interpellations jointes de	1	Samengevoegde interpellaties van	1
- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le revenu des malades chroniques" (n° 1046)	1	- de heer Luc Goutry tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het inkomen van chronisch zieke mensen" (nr. 1046)	1
- M. Patrick De Groote au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le revenu des malades chroniques" (n° 1061)	1	- de heer Patrick De Groote tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het inkomen voor chronisch zieke mensen" (nr. 1061)	1
<i>Orateurs:</i> Luc Goutry, Patrick De Groote, Rudy Demotte , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Luc Goutry, Patrick De Groote, Rudy Demotte , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
<i>Motions</i>	6	<i>Moties</i>	6
Question de M. Benoît Drèze au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les données obsolètes en matière de réductions de cotisations sociales" (n° 14326)	7	Vraag van de heer Benoît Drèze aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de verouderde gegevens inzake verminderingen van sociale bijdragen" (nr. 14326)	7
<i>Orateurs:</i> Benoît Drèze, Rudy Demotte , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Benoît Drèze, Rudy Demotte , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la régularisation des heures Dimona" (n° 14445)	8	Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de regularisaties van de Dimona-uren" (nr. 14445)	8
<i>Orateurs:</i> Jo Vandeurzen, Rudy Demotte , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Jo Vandeurzen, Rudy Demotte , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Questions jointes de	12	Samengevoegde vragen van	12
- M. Benoît Drèze au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation des mesures relatives à la protection sociale des gardien(ne)s d'enfants" (n° 14536)	12	- de heer Benoît Drèze aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de maatregelen betreffende de sociale bescherming van onthaalouders" (nr. 14536)	12
- Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des gardiens et gardiennes d'enfants" (n° 14583)	12	- mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de onthaalouders" (nr. 14583)	12
<i>Orateurs:</i> Benoît Drèze, Greta D'hondt, Rudy Demotte , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Benoît Drèze, Greta D'hondt, Rudy Demotte , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les effets négatifs de la réforme des polices sur le financement du système de sécurité sociale des travailleurs" (n° 14642)	16	Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de negatieve gevolgen van de politiehervorming voor de financiering van het stelsel van de sociale zekerheid voor werknemers" (nr. 14642)	16
<i>Orateurs:</i> Greta D'hondt, Rudy Demotte , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Greta D'hondt, Rudy Demotte , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	

- | | | | |
|---|----|---|----|
| <p>Question de M. Patrick De Groote au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le traitement des dossiers des personnes atteintes de neurofibromatose" (n° 14673)</p> <p><i>Orateurs:</i> Patrick De Groote, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</p> | 18 | <p>Vraag van de heer Patrick De Groote aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de behandeling van de dossiers van personen met neurofibromatose" (nr. 14673)</p> <p><i>Sprekers:</i> Patrick De Groote, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</p> | 18 |
| <p>Question de Mme Magda De Meyer au ministre de l'Emploi sur "le pécule de vacances des invalides qui travaillent" (n° 14729)</p> <p><i>Orateurs:</i> Magda De Meyer, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</p> | 20 | <p>Vraag van mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Werk over "het vakantiegeld voor invaliden die werken" (nr. 14729)</p> <p><i>Sprekers:</i> Magda De Meyer, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</p> | 20 |
| <p>Question de M. Servais Verherstraeten au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la nomination du directeur général adjoint de l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés" (n° 14769)</p> <p><i>Orateurs:</i> Servais Verherstraeten, Rudy Demotte, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique</p> | 20 | <p>Vraag van de heer Servais Verherstraeten aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de benoeming van de adjunct-algemeen directeur van de Rijksdienst voor Kinderbijslag voor Werknemers" (nr. 14769)</p> <p><i>Sprekers:</i> Servais Verherstraeten, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</p> | 20 |

**COMMISSION DES AFFAIRES
SOCIALES**

du

MERCREDI 21 MARS 2007

Matin

**COMMISSIE VOOR DE SOCIALE
ZAKEN**

van

WOENSDAG 21 MAART 2007

Voormiddag

La réunion publique est ouverte à 10 h 15 par M. Hans Bonte, président.

01 Interpellations jointes de

- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le revenu des malades chroniques" (n° 1046)

- M. Patrick De Groote au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le revenu des malades chroniques" (n° 1061)

01.01 Luc Goutry (CD&V) : L'association Ziekenzorg CM mène depuis plus de cinq ans une action dont le slogan est « Il est moins cinq ! » et dont le but est d'augmenter le revenu des malades chroniques, lesquels sont victimes d'un concours de circonstances : leur maladie les empêchant de travailler, ils ne perçoivent plus de revenu du travail et ne peuvent espérer une réactivation sur le marché de l'emploi, ils doivent supporter des frais médicaux et des dépenses de soins plus élevés et, par conséquent, leur capacité d'épargne est limitée, voire nulle. Dans le secteur des soins sociaux, nous devrions accorder la priorité aux malades chroniques car le seul statut qu'ils peuvent encore avoir sur le marché de l'emploi est celui de chômeur.

Il y a cinq ans, il avait été demandé au ministre de changer le règlement en matière de cumuls qui fait en sorte que l'allocation octroyée aux malades chroniques est diminuée quand leur partenaire travaille et de prendre également des mesures en matière de pécule de vacances, de treizième mois et de plafonnement du revenu du ménage. Le ministre n'a rien fait. Certes, il a apporté certains correctifs par le biais du maximum à facturer et de l'intervention majorée, le gouvernement appliquant le principe « plus le revenu est bas, plus les coûts sont élevés et plus une aide élevée est octroyée », mais il n'a rien fait pour améliorer substantiellement

De vergadering wordt geopend om 10.15 uur en voorgezeten door de heer Hans Bonte.

01 Samengevoegde interpellaties van

- de heer Luc Goutry tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het inkomen van chronisch zieke mensen" (nr. 1046)

- de heer Patrick De Groote tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het inkomen voor chronisch zieke mensen" (nr. 1061)

01.01 Luc Goutry (CD&V): Ziekenzorg CM voert al meer dan vijf jaar actie onder het motto 'vijf voor twaalf' om het inkomen van chronisch zieken te verhogen. Zij zijn het slachtoffer van een samenloop van omstandigheden: door ziekte zijn ze niet meer in staat te werken, ze verliezen hun inkomsten uit arbeid en hebben geen uitzicht op reactivering op de arbeidsmarkt, ze hebben hogere medische en verzorgingskosten en bijgevolg ook een beperkt of geen spaarvermogen. Wij zouden in de sociale zorg prioriteit moeten geven aan deze mensen, want anders dan werklozen kunnen zij niet meer worden ingeschakeld op de arbeidsmarkt.

Vijf jaar geleden werd gevraagd iets te doen aan de cumulatierегeling waarbij de uitkering wordt verlaagd wanneer de partner werkt, aan het vakantiegeld, de dertiende maand en het geplafonneerd gezinsinkomen. Dat gebeurde niet. Er werden wel correcties uitgevoerd via de maximumfactuur en de verhoogde tegemoetkoming. De regering ging daarbij uit van het principe 'hoe lager het inkomen, hoe groter de kosten, hoe meer hulp wordt geboden', maar ze deed niets om de toestand van chronisch zieken substantieel te versterken.

la situation des malades chroniques.

Les revendications de Ziekenzorg CM sont connues depuis cinq ans déjà et elles ont emporté une totale adhésion. Des propositions de loi ont été déposées par la majorité comme par l'opposition, mais il semble qu'en la matière, on ne se soit pas montré suffisamment résolu. Les chiens et les chats suscitent plus d'attention, ces jours-ci, que les malades chroniques. Certes, l'un ou l'autre « geste » a été posé. L'allocation minimum a été modestement majorée de deux pour cent, mais seulement pour les personnes qui bénéficiaient d'une allocation depuis longtemps. De même, les allocations minimums sont désormais liées à la pension minimum. Récemment, faible.

L'allocation forfaitaire pour l'aide d'une tierce personne a été récemment doublée, mais il est vrai que le montant de 2.500 francs était extrêmement faible.

Ziekenzorg CM tire aujourd'hui la sonnette d'alarme. Bien que ce gouvernement soit en fin de parcours, *Ziekenzorg CM* souhaite néanmoins encore attirer l'attention sur le problème des malades chroniques, dans l'espoir que le prochain gouvernement s'en préoccupe. Actuellement, 260.000 personnes perçoivent une allocation d'invalidité sans disposer d'aucune sécurité d'existence. Ces allocations doivent être augmentées. Un budget est en effet disponible pour attribuer prochainement le statut Omnio à 800.000 personnes et faire bénéficier 1,2 million de personnes d'une assurance renforcée.

Je dépose une motion de recommandation pour rassembler une majorité autour de cette idée, dans l'espoir que le prochain gouvernement tente de remédier au problème.

Le ministre compte-t-il augmenter progressivement et substantiellement les allocations ? Quelles autres mesures prendra-t-il pour améliorer la situation financière des personnes percevant une allocation d'invalidité et quelles mesures le gouvernement a-t-il peut-être déjà prises lors du Conseil des ministres de Louvain ?

01.02 Patrick De Groote (N-VA) : Je me joins à l'interpellation de M. Goutry pour appuyer sa demande légitime concernant une majoration des allocations. J'y joindrai quelques observations complémentaires.

Le précédent ministre a levé l'interdiction relative aux suppléments hospitaliers, ce qui a principalement eu pour effet de gonfler les coûts à charge des patients chroniques. Le forfait de soins

De eisen van Ziekenzorg CM zijn al vijf jaar bekend en iedereen was het er roerend mee eens. Er werden wetsvoorstellen ingediend door meerderheid en oppositie, maar blijkbaar had men te weinig slagkracht. Er is deze dagen meer aandacht voor honden en katten dan voor chronisch zieken. Toch werd er wel iets gerealiseerd. De minimumuitkeringen stegen met een schamele 2 procent bruto, maar enkel voor mensen die reeds lange tijd een uitkering ontvangen. De minimumuitkeringen zijn nu ook gekoppeld aan het minimumpensioen.

Onlangs werd de forfaitaire tegemoetkoming voor hulp van derden verdubbeld, maar 2.500 frank was dan ook bedroevend weinig.

Ziekenzorg CM zegt nu dat het vijf over twaalf is. Deze regering is uitgeregeerd, maar toch wil Ziekenzorg CM nog even de aandacht vestigen op de problematiek van de chronisch zieken, in de hoop dat de volgende regering er iets aan doet. Er leven vandaag 260.000 mensen van een invaliditeitsuitkering en zonder enige bestaanszekerheid. Hun uitkeringen moeten worden verhoogd. Er is immers wel geld om straks 800.000 personen het Omnio-statuuut te gunnen en 1,2 miljoen mensen een verhoogde verzekering.

Ik dien een motie van aanbeveling in om een meerderheid achter dit idee te krijgen in de hoop dat de volgende regering hieraan iets zal doen.

Wil de minister de uitkeringen stapsgewijze substantieel verhogen? Welke andere maatregelen ter verbetering van de inkomenssituatie van mensen met een invaliditeitsuitkering zal de minister nemen en welke maatregelen nam de regering misschien al op de Ministerraad in Leuven?

01.02 Patrick De Groote (N-VA): Ik sluit mij aan bij de interpellatie van collega Goutry om zijn terechte vraag om de uitkeringen te verhogen, kracht bij te zetten. Ik heb daarbij nog een aantal bijkomende opmerkingen.

De afschaffing van het verbod op ziekenhuissupplementen door de vorige minister jaagde vooral de chronische patiënten op kosten. Het zorgforfait werd in 2003 en 2005 volledig

a été entièrement vidé de sa substance en 2003 et en 2005, de sorte que les malades chroniques aussi ont aussi à s'acquitter aujourd'hui de tickets modérateurs élevés. Cette mesure d'économie prive 41.000 patients chroniques du bénéfice du forfait de soins annuel de 250 euros. Le maximum à facturer a certes été instauré mais au détriment d'autres régimes sociaux. Je le déplore car il faut se garder de supprimer des mesures positives. Le choix n'aurait pas dû être opéré entre l'assurance de soins et le maximum à facturer.

J'adhère en grande partie au principe du MAF. Toutefois l'étude réalisée par la Mutualité Chrétienne montre que 20 % des bénéficiaires du forfait de soins génèrent 58 % des coûts. Un groupe restreint de bénéficiaires doit donc faire face à des dépenses extrêmement élevées. Des mesures doivent être prises en leur faveur mais pas au détriment d'autres ni du forfait de soins. Des économies peuvent éventuellement être réalisées en luttant contre les nombreux abus commis en matière de sécurité sociale. Les mesures prises par ce gouvernement amènent les malades chroniques à sombrer dans la pauvreté avant de pouvoir être aidés. Le remboursement par le biais du maximum à facturer se fait sur la base du revenu imposable enregistré trois ans auparavant.

L'abandon du principe de l'assurance en matière de sécurité sociale avait déjà largement ébranlé la solidarité au détriment des plus démunis. En effet, une famille dont le revenu net imposable s'élève à 14.878 euros maximum doit avoir payé un ticket modérateur de 405 euros avant de pouvoir prétendre au MAF et de 365 euros pour avoir droit au forfait de soins. Comment les personnes les plus démunies pourraient-elles verser de telles sommes ?

L'étude de la Mutualité Chrétienne indique que l'allocation que touchent 72 % des invalides isolés et 81 % des chefs de famille invalides leur permet difficilement de joindre les deux bouts ; 32 % vont jusqu'à reporter des consultations chez leur médecin et 50 % doivent puiser dans leurs économies pour s'en sortir ; 50 % sont aidés par des parents ou des amis et ont de nombreuses factures impayées. Mais il est vrai que la coalition violette en connaît un bout sur les factures impayées.

Il est clair que les pouvoirs publics ont complètement abandonné le principe de solidarité. La contribution personnelle du patient pour les soins de santé se monte actuellement déjà à 25 %.

Comment le ministre évalue-t-il le rapport d'étude

uitgehoud, waardoor ook chronisch zieken worden geconfronteerd met hoge remgelden. Die besparingsmaatregel heeft ervoor gezorgd dat 41.000 chronische patiënten een jaarlijks zorgforfait van 250 euro wordt onthouden. De maximumfactuur werd weliswaar ingevoerd, maar daarvoor werden andere sociale regelingen afgebouwd. Dat is jammer, goede zaken mogen niet worden afgeschaft. Men had niet moeten kiezen tussen zorgverzekering en maximumfactuur.

Ik ga grotendeels akkoord met het principe van de MAF. Uit de studie van de CM blijkt echter dat 20 procent van de ontvangers van het zorgforfait verantwoordelijk is 58 procent van de gemaakte kosten. Er bestaat dus een kleine groep ontvangers die tegen extreem hoge uitgaven moeten opboksen. Voor hen moet iets worden gedaan, maar niet ten koste van anderen of het zorgforfait. Er zijn genoeg misbruiken in de sociale zekerheid waarop misschien kan worden bespaard. De maatregelen van deze regering leiden ertoe dat chronisch zieken in de armoede moeten wegzinken vooraleer ze worden geholpen. De terugbetaling via de maximumfactuur gebeurt op basis van het belastbare inkomen van drie jaar eerder.

Door het verzekeringsprincipe in de sociale verzekering af te schaffen, werd de solidariteit al voor een groot deel ondergraven en dat komt de armste mensen niet ten goede. Immers, een gezin met een netto belastbaar inkomen tot 14.878 euro moet 405 euro remgeld betalen vooraleer het recht heeft op de MAF. Voor het zorgforfait is dat 365 euro. Hoe moeten de armste mensen die bedragen opbrengen?

Het CM-onderzoek toont aan dat 72 procent van de alleenstaande invaliden en 81 procent van de invalide gezinshoofden met hun uitkering moeilijk rondkomen; 32 procent stelt zelfs consultaties bij zijn arts uit en 50 procent moet zijn spaargeld aanspreken om rond te komen; 50 procent wordt geholpen door familie of vrienden en heeft talrijke onbetaalde rekeningen. Onbetaalde facturen is paars echter gewoon.

Het is duidelijk: het solidariteitsprincipe is helemaal weg bij de overheid. Het persoonlijke aandeel van de patiënt in de gezondheidskosten bedraagt momenteel al 25 procent.

Hoe evalueert de minister het onderzoeksrapport

des Mutualités chrétiennes ? Que pense-t-il du seuil plus élevé – le ticket modérateur – résultant des économies réalisées en 2003 et en 2005 dans le cadre du forfait de soins ? Quelles mesures les autorités fédérales prennent-elles pour limiter les dépenses médicales et non médicales des malades chroniques ?

Il ressort d'une enquête des Mutualités chrétiennes qu'en 2004 et en 2005, 80 % des répondants prenaient des médicaments de la catégorie D. Le coût moyen annuel de ces médicaments s'élève à 1.752 euros. Seront-ils inclus dans le forfait de soins ?

01.03 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : L'argumentation de Ziekenzorg est en partie basée sur une étude du professeur Cantillon, dont les chiffres les plus récents datent de 2004. Ce texte ne constitue dès lors pas une référence pertinente au regard de l'appréciation de ma politique.

Les revenus des malades chroniques ont fortement diminué au début des années '80 en raison de la suppression de la liaison au bien-être. J'ai pris plusieurs mesures pour combler le fossé entre les salaires et les revenus de remplacement. Outre la revalorisation de 2 % des anciennes allocations en 2005, les allocations dont le versement a débuté six à huit années avant 2007 augmenteront elles aussi progressivement de 2 %, de même que les allocations versées depuis plus de vingt ans et celles dont le versement a débuté il y a quinze à dix-neuf ans.

L'ancien mode de calcul de l'allocation pour aide de tiers étant complexe et inéquitable, je l'ai remplacé par un montant forfaitaire identique pour tous. Les personnes les moins favorisées percevaient 5 euros par jour dans l'ancien système, contre 12 aujourd'hui.

En ce qui concerne la liaison à la pension minimum de l'allocation octroyée aux travailleurs réguliers, cette intervention augmentera de 2 % le 1^{er} septembre 2007 pour les titulaires avec personnes à charge et les isolés et de 4 % pour les cohabitants. Les interventions accordées aux travailleurs irréguliers augmenteront également de 2 % à partir du 1^{er} avril 2007. En janvier 2008, le revenu des isolés représentera 53 % de la rémunération de base.

Je me félicite particulièrement de la mesure récurrente instaurant une liaison au bien-être après six et quinze ans. La possibilité de combiner une allocation avec un revenu professionnel à temps

van de CM? Hoe staat hij tegenover de hogere drempel - het remgeld - als gevolg van de besparingen in 2003 en 2005 op het zorgforfait? Welke maatregelen neemt de federale overheid om de medische en niet-medische uitgaven van chronisch zieken in te perken?

Uit een CM-enquête blijkt dat in 2004 en 2005 80 procent van de respondenten D-geneesmiddelen gebruikte. De gemiddelde jaarlijkse kostprijs daarvan bedraagt 1752 euro. Zullen deze geneesmiddelen van categorie D worden opgenomen in het zorgforfait?

01.03 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Een deel van de argumentatie van Ziekenzorg is gebaseerd op een onderzoek van professor Cantillon. De meest recente cijfers in dit onderzoek dateren van 2004, waardoor deze tekst geen goede referentie is om mijn beleid te beoordelen.

De inkomens van de chronisch zieken zijn sterk gedaald in het begin van de jaren '80 door het wegvallen van de welvaartsaanpassing. Ik heb verschillende maatregelen genomen om de kloof tussen de lonen en de vervangingsinkomens te dichten. Naast de herwaardering met 2 procent van de oude uitkeringen in 2005, zullen stapsgewijs ook de uitkeringen die tussen zes en acht jaar voor 2007 zijn gestart met 2 procent stijgen, evenals de uitkeringen van meer dan 20 jaar en de uitkeringen die gestart zijn tussen 15 en 19 jaar voor 2007.

Omdat de oude berekeningswijze van de tegemoetkoming voor hulp aan derden complex en oneerlijk was, heb ik ze vervangen door een forfaitair bedrag voor iedereen. De minst bedeeden ontvingen in het oude systeem 5 euro per dag en krijgen nu 12 euro per dag.

In verband met de koppeling van de uitkering voor regelmatige werknemers aan het minimumpensioen vermeld ik dat deze tegemoetkoming op 1 september 2007 zal stijgen met 2 procent voor gerechtigden met personen ten laste en alleenstaanden en met 4 procent voor samenwonenden. Ook zullen op 1 april 2007 de tegemoetkomingen voor onregelmatige werknemers met 2 procent stijgen. Het inkomen van alleenstaanden zal in januari 2008 53 procent van het basisloon bedragen.

Ik ben in het bijzonder verheugd over de recurrente maatregel om na zes en vijftien jaar een welvaartsaanpassing door te voeren. De mogelijkheid om een uitkeringen te combineren met

partiel a été élargie et le plafond des revenus autorisés des cohabitants sera rehaussé de 2 % le 1^{er} septembre 2007. Des mesures visant à promouvoir la réinsertion sur le marché du travail sont en cours d'élaboration. Dans cette optique, je désire instaurer avec le ministre de l'Emploi un abaissement des charges pour les employeurs qui engagent ou ont engagé des personnes dont l'état de santé entraîne des incapacités de travail fréquentes.

L'écart entre salaires et allocations sera ainsi en partie réduit. J'espère que cette dynamique que nous avons lancée se poursuivra.

L'étude citée par M. De Groote confirme que les malades chroniques nécessitent des interventions supplémentaires de la part de l'assurance maladie. Cette thèse se voit renforcée par le fait qu'en dépit de l'application du MAF, les tickets modérateurs et les nombreux suppléments que doivent encore payer ces patients dépassent souvent le montant de 1.200 euros. On note également, semble-t-il, de grandes variations au niveau des coûts à charge des bénéficiaires du forfait, ces frais allant de 84 euros pour le premier décile à 5.862 euros pour le 9^e décile.

Il apparaît donc que l'indicateur utilisé pour le ticket modérateur dans le cadre du MAF n'est pas suffisamment pertinent et que certains patients requièrent une aide plus importante que d'autres.

Je souhaite que les mutualités examinent ce dossier plus en détail, afin que nous puissions déterminer quelles personnes supportent les charges les plus lourdes. Les conditions d'octroi du forfait et les montants accordés aux bénéficiaires seront recalculés. L'objectif n'est pas de supprimer les forfaits mais d'aider les plus démunis au lieu de distribuer des moyens à un groupe-cible mal défini.

L'étude montre que les mesures que j'ai prises en faveur des malades chroniques dans le cadre du budget 2007 – pour un montant de 26 millions d'euros sur une base annuelle – sont nécessaires. Ainsi, les analgésiques sont remboursés et pris en compte dans le compteur de ticket modérateur MAF. Des mesures ont également été prises en faveur des patients atteints d'un cancer, des parents d'enfants atteints d'un cancer, etc. La contribution personnelle dans le coût du matériel pour pansements sera également prise en compte dans le compteur MAF.

01.04 Luc Goutry (CD&V) : Cette réponse était prévisible. S'il est vrai que des mesures ont été

een deeltijds beroepsinkomen wordt vergroot en het plafond voor de toegestane inkomens van samenwonenden wordt op 1 september 2007 met 2 procent verhoogd. Er worden momenteel ook maatregelen uitgewerkt om de herinschakeling op de arbeidsmarkt te bevorderen. Zo wil ik samen met de minister van Werk een lastenverlaging invoeren voor werkgevers die personen in dienst nemen of hebben die door hun gezondheidstoestand vaak werkonbekwaam zijn.

De kloof tussen lonen en uitkeringen is dus al gedeeltelijk gedicht. Ik hoop dat die dynamiek die wij hebben gestart, wordt voortgezet.

De studie die de heer De Groote citeerde, bevestigt dat chronisch zieken extra tegemoetkomingen van de ziekteverzekering nodig hebben. Dat is zeker zo aangezien de remgelden en de vele supplementen die nog steeds ten laste van deze patiënten vallen, vaak het bedrag van 1200 euro overschrijden, ondanks de MAF. Ook blijkt er een grote variatie in de kosten voor de forfaitgerechtigden uit: van 84 euro voor het eerste deciel tot 5862 euro voor het negende deciel.

Dat betekent dat de indicator voor het remgeld binnen de MAF niet relevant genoeg is en dat sommigen meer steun moeten krijgen dan anderen.

Ik wil dat de ziekenfondsen hier dieper op ingaan, zodat we goed kunnen bepalen welke mensen de grootste lasten dragen. De voorwaarden voor de toekenning van het forfait en de bedragen aan de gerechtigden zullen worden herberekend. Het is niet de bedoeling de forfaits te schrappen, maar om de meest hulpbehoevende te helpen in plaats van de middelen uit te delen aan een slecht omliggende doelgroep.

De studie toont aan dat mijn maatregelen voor de chronisch zieken in het kader van de begroting 2007 – ter waarde van 26 miljoen euro op jaarbasis – noodzakelijk zijn. Zo worden pijnstillers terugbetaald en opgenomen in de MAF-remgeldteller. Ook zijn er maatregelen voor kankerpatiënten, ouders van kinderen met kanker enzovoort. Ook het persoonlijke aandeel van de kosten van verbandmiddelen zal worden opgenomen in de MAF-teller.

01.04 Luc Goutry (CD&V) : Dit is een voorspelbaar antwoord. Natuurlijk zijn er maatregelen genomen,

prises, il ne s'agit nullement de mesures structurelles. Elles permettent tout juste aux personnes concernées de garder la tête hors de l'eau. Ces mesures sont insuffisantes et elles interviennent trop tard.

Des efforts supplémentaires sont nécessaires pour aider les malades chroniques. Il convient de libérer 100 millions d'euros pour accorder une certaine avance à ces personnes. Ensuite, des mesures pourront être élaborées pour les réintégrer dans le cadre général des allocations sociales. Voilà la seule bonne manière de procéder.

Sans pour autant savoir de quoi l'avenir sera fait, nous nous engageons dès aujourd'hui à mettre fin à la discrimination dont sont victimes ces personnes. Par le biais de ma motion, je tends la main au gouvernement.

01.05 Patrick De Groote (N-VA) : Il est vrai qu'un certain nombre de mesures ont déjà été prises.

Les malades chroniques disposent de revenus limités, alors que leurs soins leur coûtent cher. Le forfait de soins leur est indispensable. L'écart de bien-être va croissant et il convient de le combler, car des études montrent que nos allocations se situent sous le seuil de pauvreté. Les avancées sont trop modestes. Une augmentation par étapes des indemnités minimums est prévue en 2007, il est vrai, mais c'est insuffisant. Il convient d'augmenter d'urgence les indemnités d'invalidité aussi.

S'il est fort probable que ces augmentations ne seront plus réalisables cette année d'un point de vue budgétaire, il est urgent de fournir plus d'efforts. C'est pourquoi je soutiendrai la motion de M. Goutry. D'après le ministre, il est logique que le CD&V appuie l'étude des mutualités chrétiennes. Personnellement, je ne suis pas membre des mutuelles chrétiennes mais l'étude en question m'apparaît tout de même comme très précieuse.

Motions

En conclusion de cette discussion les motions suivantes ont été déposées.

Une motion de recommandation a été déposée par Mme Greta D'hondt et par MM. Luc Goutry et Patrick De Groote et est libellée comme suit:

"La Chambre, ayant entendu les interpellations de MM. Luc Goutry et Patrick De Groote et la réponse du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

mais die zijn allerminst structureel. Ze volstaan opdat mensen net niet verdrinken, al blijven ze wel steeds opnieuw kopje onder gaan. Het is te weinig en te laat.

Er zijn extra inspanningen nodig om de chronisch zieken te helpen. Er moet 100 miljoen euro worden vrijgemaakt om deze mensen een voorsprong te geven. Daarna kunnen maatregelen worden uitgewerkt om ze opnieuw in het geheel van sociale uitkeringen op te nemen. Dat is de enige juiste werkwijze om dit probleem aan te pakken.

Wat de toekomst ook zal brengen, wij engageren ons er nu al voor om de substantiële achterstelling weg te werken. Met mijn motie steek ik de hand uit naar de regering.

01.05 Patrick De Groote (N-VA): Er is inderdaad al een aantal maatregelen genomen.

Chronisch zieken hebben een beperkt inkomen, maar moeten veel uitgeven aan hun verzorging. Voor hen is het zorgforfait broodnodig. De groeiende welvaarts kloof moet gedicht worden, want studies tonen aan dat onze uitkeringen onder de armoedegrens liggen. Er wordt te weinig vooruitgang geboekt. In 2007 is er inderdaad een stapsgewijze verhoging van de minimumuitkeringen gepland, maar dat is niet genoeg. De invaliditeitsuitkeringen moeten ook dringend worden verhoogd.

Het is goed mogelijk dat een verhoging van de uitkeringen dit jaar budgettair niet meer gehaald kan worden, maar er moeten dringend meer inspanningen worden geleverd. Daarom zal ik de motie van de heer Goutry steunen. De minister antwoordde dat de studie van de CM natuurlijk gesteund wordt door de CD&V, maar ik ben geen lid van de CM en ik vind het toch een waardevolle studie.

Moties

Tot besluit van deze bespreking werden volgende moties ingediend.

Een motie van aanbeveling werd ingediend door mevrouw Greta D'hondt en door de heren Luc Goutry en Patrick De Groote en luidt als volgt:

"De Kamer, gehoord de interpellaties van de heren Luc Goutry en Patrick De Groote en het antwoord van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

considérant que

- l'association Ziekenzorg CM mène depuis des années déjà des actions intitulées '5 voor 12' (midi moins cinq) pour améliorer le revenu des malades chroniques;
- l'association Ziekenzorg CM a rendu visite au domicile des députés et des sénateurs fédéraux le 24 février 2002 à 11.55 heures (midi moins cinq) et que 67% des députés néerlandophones ont alors signé une déclaration d'engagement pour améliorer la situation en matière de revenus des malades chroniques;
- l'association Ziekenzorg CM avait mené une nouvelle action à la suite du mega-Conseil des ministres du 20 mars 2004 à Raversijde;
- l'association Ziekenzorg CM a rendu une nouvelle visite au domicile des députés et des sénateurs le 4 mars 2007 à 12.05 heures intitulée '5 na 12' (midi cinq) au cours de laquelle elle leur a demandé de défendre ses revendications et de s'engager activement à cet égard;
- malgré toutes les promesses et tous les engagements pris au cours de la précédente et de l'actuelle législature la situation des malades chroniques ne s'est pas encore fondamentalement améliorée;
- le revenu des malades chroniques reste trop bas – sous le revenu de sécurité d'existence – et qu'il n'a toujours pas été adapté au bien-être, demande au gouvernement de prévoir les initiatives nécessaires pour améliorer substantiellement la situation en matière de revenus des malades chroniques."

Une motion pure et simple a été déposée par Mmes Camille Dieu, Ingrid Meeus et Danielle Van Lombeek-Jacobs et par M. Bruno Van Grootenbrulle.

Le vote sur les motions aura lieu ultérieurement. La discussion est close.

02 Question de M. Benoît Drèze au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les données obsolètes en matière de réductions de cotisations sociales" (n° 14326)

02.01 Benoît Drèze (cdH): Le site de l'ONSS publie les montants budgétaires relatifs aux principales réductions de cotisations sociales ainsi que le nombre de travailleurs concernés mais ces chiffres datent de 2002.

Pourquoi le site de l'ONSS n'est-il pas régulièrement mis à jour sur ce point ?

Sous le gouvernement précédent, la ministre de l'Emploi avait fourni, en réponse à une question

overwegende dat

- Ziekenzorg CM sinds jaren actie voert onder de noemer '5 voor 12' om het inkomen van chronisch zieke personen te verbeteren;
- op zondag 24 februari 2002 om 11.55 uur (5 voor 12) de federale volksvertegenwoordigers en senatoren door Ziekenzorg CM thuis werden bezocht en dat 67% van de Nederlandstalige parlementsleden toen een engagementsverklaring tekende om de inkomenssituatie van chronisch zieke personen te verbeteren;
- naar aanleiding van de megaministerraad op 20 maart 2004 in Raversijde door Ziekenzorg CM terug actie werd gevoerd;
- op zondag 4 maart 2007 om 12.05 uur onder noemer '5 na 12' opnieuw alle kamerleden en senatoren door Ziekenzorg CM thuis werden bezocht met de vraag op te komen voor hun eisen en hun actieve inzet te vragen om deze te verdedigen;
- ondanks alle beloften en engagementen in de vorige en huidige legislatuur de situatie van chronisch zieke mensen nog niet fundamenteel verbeterd is;
- het inkomen van chronisch zieke mensen te laag blijft – beneden het betaanszeker inkomen – en nog steeds niet welvaartsvast is, vraagt de regering de nodige initiatieven in het vooruitzicht te stellen om de inkomenssituatie van mensen met een chronische ziekte substantieel te verbeteren."

Een eenvoudige motie werd ingediend door de dames Camille Dieu, Ingrid Meeus en Danielle Van Lombeek-Jacobs en door de heer Bruno Van Grootenbrulle.

Over de moties zal later worden gestemd. De bespreking is gesloten.

02 Vraag van de heer Benoît Drèze aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de verouderde gegevens inzake verminderingen van sociale bijdragen" (nr. 14326)

02.01 Benoît Drèze (cdH): Op de website van de RSZ staan de begrotingsbedragen in verband met de belangrijkste verminderingen van socialezekerheidsbijdragen, alsook het aantal betrokken werknemers, maar die cijfers dateren al van 2002.

Waarom worden die gegevens op de site van de RSZ niet regelmatig bijgewerkt?

Onder de vorige regering bezorgde de toenmalige minister van Werk, in antwoord op een

parlementaire, un tableau reprenant le montant affecté aux principales mesures de réductions des cotisations sociales de 1999 à 2003. Pourriez-vous transmettre un tableau similaire pour les années 2004 à 2007 ?

02.02 Rudy Demotte, ministre (*en français*) : Vous avez trouvé la bonne page sur le site de l'ONSS mais vous n'avez pas cliqué sur le bon raccourci : au bas de cette même page, le lien "Série temporelle (1^{er} trimestre 2000 - 3^e trimestre 2006)" vous fournira les données que vous demandez.

La page 240 des documents parlementaires portant sur l'exposé général 2007 - document 512703/01 - vous donnera les prévisions 2007.

L'incident est clos.

03 Question de M. Jo Vandeurzen au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la régularisation des heures Dimona" (n° 14445)

03.01 Jo Vandeurzen (CD&V) : Lorsque, le 1^{er} juillet 2006, la déclaration Dimona avec enregistrement du temps est entrée en vigueur pour le secteur horeca et les secteurs agricole et horticole, le gouvernement a annoncé que pendant la période transitoire, aucune sanction ne serait appliquée. Or, pour le troisième quadrimestre, les travailleurs occasionnels qui n'ont pas été déclarés par le biais du système Dimona ou qui l'ont été fautivement sont considérés comme des travailleurs ordinaires et n'obtiennent pas de calcul forfaitaire de leurs cotisations, même si un formulaire occasionnel a été complété. L'ONSS a bien mentionné cette procédure dans les instructions pour le quatrième quadrimestre mais non dans celui pour le troisième quadrimestre. Nombreux sont les employeurs qui ont considéré qu'ils continueraient à payer des cotisations sur un salaire forfaitaire.

A combien de régularisations sera-t-il procédé au troisième quadrimestre et pour quel montant ?

Le 21 décembre 2006, le conseil des ministres a communiqué un certain nombre de modifications qui ont été peu médiatisées. La période transitoire serait prolongée jusqu'au 30 juin 2007 et, en lieu et place du système des superextras, serait mis sur pied un système de cotisations sur une base forfaitaire. Sur le site web de la sécurité sociale, il est aussi mentionné qu'aux côtés de la déclaration Dimona avec l'heure de début et de fin, il y aurait désormais une déclaration avec uniquement une heure de début et une période, si un horaire est tenu à jour. Le ministre pourrait-il déjà nous en dire

parlementaire vraag, een tabel met het bedrag dat werd besteed aan de belangrijkste maatregelen tot vermindering van de socialezekerheidsbijdragen van 1999 tot 2003. Zou u ons voor de periode 2004-2007 een soortgelijke tabel kunnen bezorgen?

02.02 Minister Rudy Demotte (*Frans*): U heeft de goede pagina gevonden op de site van de RSZ, maar u heeft niet op de juiste link geklikt: wanneer u onderaan de pagina op de link Tijdsreeks (1^{ste} kwartaal 2000- 3^{de} kwartaal 2006) klikt, vindt u de gevraagde gegevens.

Op bladzijde 240 van de parlementaire stukken met betrekking tot de algemene toelichting 2007 – stuk 512703/1 kan u de vooruitzichten met betrekking tot 2007 vinden.

Het incident is gesloten.

03 Vraag van de heer Jo Vandeurzen aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de regularisaties van de Dimona-uren" (nr. 14445)

03.01 Jo Vandeurzen (CD&V): Toen op 1 juli 2006 de Dimona-aangifte met tijdsregistratie in werking trad voor de horeca en de land- en tuinbouw, kondigde de regering aan dat tijdens de overgangperiode geen sancties zouden worden opgelegd. Nu blijkt dat voor het derde kwartaal gelegenheidswerknemers die niet of foutief werden aangegeven via Dimona, worden beschouwd als gewone werknemers en geen forfaitaire berekening krijgen van hun bijdragen, zelfs als er wel een gelegenheidsformulier werd ingevuld. De RSZ vermeldde deze procedure wel in de instructies voor het vierde kwartaal, maar niet in die voor het derde kwartaal. Veel werkgevers gingen er vanuit dat ze bijdragen zouden blijven betalen op een forfaitair loon.

Hoeveel regularisaties worden er uitgevoerd in het derde kwartaal en voor welk bedrag?

De Ministerraad heeft op 21 december 2006 een aantal wijzigingen meegedeeld, die weinig media-aandacht hebben gekregen. De overgangperiode zou verlengd worden tot 30 juni 2007 en in de plaats van het systeem van de piekextra's komt er een systeem van bijdragen op forfaitaire basis. Op de website van de sociale zekerheid wordt ook vermeld dat er naast de Dimona-aangifte met begin- en einduur ook een aangifte zou komen met enkel een beginuur en een tijdsblok, als er een werkrooster wordt bijgehouden.

Kan de minister al meer uitleg verschaffen? Zal

plus ? Ce règlement sera-t-il instauré avant le 1^{er} juillet 2007 ? Cette réforme impliquera-t-elle une augmentation de la réduction des charges pour le secteur horeca ?

deze regeling er komen tegen 1 juli 2007? Houdt deze hervorming in dat de lastenvermindering voor de horeca wordt verhoogd?

03.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : Le gouvernement ou l'ONSS n'ont en aucune manière véhiculé de message imprécis. Les secteurs agricole et horticole n'ont jamais demandé le report de la déclaration Dimona avec enregistrement des temps de travail pour les travailleurs occasionnels. En 2006, la période transitoire ne concernait que l'assimilation du formulaire occasionnel à la carte cueillette et à la carte d'agriculture. Le secteur a dûment observé la législation. En juillet, certains employeurs n'ont pas correctement appliqué le système de la déclaration Dimona journalière avec enregistrement des temps de travail. L'ONSS examine, avec ma cellule stratégique, les suites à réserver à ce problème.

03.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Er is nooit een onduidelijke boodschap door de regering of door de RSZ verspreid. De land- en tuinbouwsector heeft nooit een uitstel van de Dimona-aangifte met tijdsregistratie voor gelegenhedswerknemers gevraagd. De overgangperiode in 2006 had enkel betrekking op de gelijkstelling van het gelegenheidsformulier met de plukkaart en de landbouwkaart. De sector heeft de wetgeving goed nageleefd. In juli hebben sommige werkgevers fouten gemaakt tegen de dagelijkse Dimona-aangifte met tijdsregistratie. Samen met mijn beleidscel onderzoekt de RSZ welk gevolg hieraan gegeven zal worden.

Dans le secteur horeca, la situation est tout à fait différente. Une des organisations patronales a diffusé des informations incomplètes. Le gouvernement et l'ONSS avaient pourtant clairement indiqué que les services d'inspection feraient preuve de souplesse à l'égard des employeurs tenant un registre des présences sans procéder à la déclaration Dimona avec enregistrement des temps mais qu'ils ne pourraient pas prétendre au taux ONSS préférentiel. L'organisation patronale avait erronément indiqué que la déclaration Dimona avec enregistrement des temps se faisait sur une base volontaire.

In de horecasector is de toestand totaal anders. Een werkgeversorganisatie heeft een onvolledige boodschap verspreid. De regering en de RSZ hadden nochtans duidelijk meegedeeld dat de inspectiediensten inderdaad soepel zouden zijn voor werkgevers die geen Dimona-aangifte met tijdsregistratie verrichten, maar wel het aanwezigheidsregister bijhouden, maar dat deze werkgevers geen recht zouden hebben op het voordelig RSZ-tarief. De werkgeversorganisatie heeft onterecht gemeld dat de Dimona-aangifte met tijdsregistratie een vrijwillige keuze van de werkgever was.

L'ONSS a entre-temps contrôlé les déclarations pour le troisième trimestre de 2006 et signifié aux employeurs qui n'ont pas effectué de déclaration Dimona avec enregistrement du temps de travail que le tarif avantageux leur était refusé. Ces employeurs ont été invités à procéder à une régularisation dans la DMFA sur la base des cotisations ordinaires. Pour les employeurs affiliés auprès d'un secrétariat social, les détails ont été communiqués à ce dernier. Ils ont bénéficié d'un délai jusqu'au 19 mars 2007 pour procéder à une rectification dans la DMFA, sous peine de voir l'ONSS effectuer cette déclaration d'office. L'inspection s'adressera directement aux employeurs non affiliés auprès d'un secrétariat social.

De RSZ heeft ondertussen voor het derde kwartaal 2006 de aangiften gecontroleerd en aan de werkgevers die geen Dimona-aangifte met tijdsregistratie gedaan hebben, gemeld dat het voordeeltarief werd geweigerd. Zij werden uitgenodigd om een regularisatie in de DMFA door te voeren op basis van de normale bijdragen. Voor de werkgevers die aangesloten zijn bij een sociaal secretariaat werden de details aan het secretariaat bezorgd. Zij krijgen de tijd tot 19 maart 2007 om een rechtzetting te doen in de DMFA, anders zal de RSZ deze aangifte ambtshalve verrichten. De inspectie zal zich rechtstreeks tot de werkgevers richten die niet aangesloten zijn bij een sociaal secretariaat.

Selon les données disponibles, cette opération concerne 1.173 numéros de matricule et 12.049 forfaits à régulariser. Les avis rectificatifs ne pourront être envoyés que lorsque les modifications auront effectivement été apportées. Aucune information précise ne peut donc encore être

Volgens de beschikbare gegevens heeft deze operatie betrekking op 1173 stamnummers en 12.049 te regulariseren forfaits. Pas wanneer de wijzigingen effectief zijn doorgevoerd, kunnen de wijzigende berichten verzonden worden. Er kan dus nog geen precieze informatie worden gegeven. Een

fournie. Une opération similaire sera également réalisée pour le quatrième trimestre de 2006.

Le Conseil des ministres du 21 décembre 2006 a opté pour une proposition globale, dont l'un des premiers volets concerne la révision de la réglementation en matière de rémunérations forfaitaires journalières pour le calcul des cotisations de sécurité sociales dues et des allocations sociales.

Cette révision permettra de limiter le recours à des rémunérations forfaitaires journalières à certains travailleurs rémunérés au pourboire ou au pourcentage de service.

Dès le 1^{er} avril 2007, la rémunération forfaitaire journalière ne pourra plus être inférieure au Revenu Mensuel Moyen Minimum Garanti (RMMMGM).

Dès le 1^{er} juillet 2007, les rémunérations forfaitaires journalières devront au moins correspondre aux salaires conventionnels du secteur. Cette mesure peut éventuellement être étalée dans le temps si l'augmentation est trop importante. Dès le 1^{er} janvier 2008, les rémunérations forfaitaires journalières seront chaque année adaptées presque automatiquement à l'évolution du RMMMGM et des salaires conventionnels. Une procédure permet de procéder à une adaptation en cours d'année si le RMMMGM ou les salaires conventionnels sont majorés en dehors de l'indexation. En vertu de l'accord interprofessionnel, une telle majoration sera appliquée le 1^{er} octobre 2008. Les cotisations de sécurité sociale seront dues sur la prime de fin d'année, même pour les travailleurs employés sur la base d'une rémunération forfaitaire journalière. Cette modification mettra fin à une anomalie qui subsistait dans la législation.

En ce qui concerne les travailleurs occasionnels dans le secteur horeca, l'employeur individuel a le choix entre la déclaration Dimona quotidienne complète avec enregistrement de l'heure de début et de fin de travail et la déclaration Dimona *light* pour laquelle l'employeur doit inscrire l'heure de début de la prestation et choisir entre deux blocs-temps de maximum 5 heures ou de plus de 5 heures. Dans ce dernier cas, l'employeur doit tenir à jour un nouveau document social, à savoir le registre des horaires. Un forfait valable pour le calcul des cotisations dues et des allocations sociales est déterminé par bloc-temps.

Le 9 janvier dernier, j'ai demandé au Conseil national du travail et à la commission paritaire Horeca de mettre en œuvre la proposition globale. Le 26 février 2007, les discussions ont été arrêtées au sein de la commission Horeca sans que la

gelijkaardige operatie zal ook gebeuren voor het vierde kwartaal van 2006.

De Ministerraad van 21 december 2006 besliste over een globaal voorstel. Een eerste element daarvan is de herziening van de reglementering inzake forfaitaire daglonen voor de berekening van de verschuldigde socialezekerheidsbijdragen en de sociale uitkeringen.

Door de herziening wordt het gebruik van de forfaitaire daglonen beperkt tot bepaalde werknemers die met fooien of een dienstpercentage bezoldigd worden.

Vanaf 1 april 2007 mag het forfaitair dagloon niet lager zijn dan het gemiddeld gewaarborgd minimummaandinkomen (GGMMI).

Vanaf 1 juli 2007- eventueel gespreid in de tijd indien de verhoging te groot zou zijn - moeten de forfaitaire daglonen minstens overeenstemmen met de conventionele lonen uit de sector. Vanaf 1 januari 2008 worden de forfaitaire daglonen bijna automatisch jaarlijks aangepast aan de evolutie van het GGMMI en de conventionele lonen. Er is een procedure om een aanpassing door te voeren in de loop van het jaar indien het GGMMI of de conventionele lonen verhoogd worden naast de indexering. Dit zal omwille van het interprofessioneel akkoord het geval zijn op 1 oktober 2008. De socialezekerheidsbijdragen zullen verschuldigd zijn op de eindejaarspremie, zelfs voor de werknemers met een forfaitair dagloon. Dit maakt een einde aan een anomalie in de wetgeving.

Inzake de gelegenheidswerknemers in de horecasector krijgt de individuele werkgever de keuze tussen de dagelijkse volledige Dimona-aangifte met een registratie van het begin- en einduur en de *light-Dimona* waarin de werkgever het beginuur van de prestatie moet intikken en moet kiezen tussen twee bloktijden van maximum 5 uur of meer dan 5 uur. In dit geval moet de werkgever een nieuw sociaal document bijhouden, het register voor werktijdregeling. Per bloktijd bepaalt men een forfait dat geldt voor de berekening van de verschuldigde bijdragen en de sociale uitkeringen.

Op 9 januari heb ik aan de Nationale Arbeidsraad en het paritair comité Horeca verzocht om het globale voorstel uit te voeren. Op 26 februari 2007 heeft men zonder enig voorstel de besprekingen binnen het comité Horeca beëindigd.

moindre proposition ne soit formulée.

Les points que les partenaires sectoriels devaient régler figureront dans un arrêté royal. Je regrette que la discussion sectorielle ait échoué, dans la mesure où certains points de la proposition globale ne pourront être exécutés car ils ressortissent à la compétence exclusive des partenaires sociaux. Lors de la réunion du 31 janvier dernier de la commission compétente du CNT, des explications ont été fournies à propos de la proposition globale et du projet d'arrêté royal. La commission se réunira une nouvelle fois le 22 mars prochain. Dans l'intervalle, des contacts officieux ont été établis entre ma cellule stratégique et le SPF Sécurité sociale, d'une part, et les partenaires sociaux, de l'autre.

Le 19 mars, j'ai adressé au CNT le projet d'arrêté ministériel fixant les rémunérations journalières forfaitaires qui seront d'application dans le secteur de l'horeca à partir du 1^{er} avril 2007. Il est impossible de publier l'arrêté ministériel d'ici au 1^{er} avril mais ce n'est pas si grave puisqu'un protocole d'accord a été conclu avec les partenaires sociaux du secteur. La liaison des rémunérations journalières forfaitaires aux salaires conventionnels pourra être réalisée pour le 1^{er} juillet 2007.

Concernant les éléments relatifs au travail occasionnel, toutefois, l'échéancier est très serré. Si le CNT ne formule pas d'avis d'ici à la fin du mois, la proposition globale risque de ne pas pouvoir être mise en œuvre intégralement. J'ai demandé à ma cellule stratégique d'intensifier les contacts officieux avec les partenaires sociaux.

Étant donné que la discussion sectorielle sur une réduction accrue des charges sociales pour l'horeca n'a pas débouché sur un accord, cet aspect de la proposition globale est abandonné. Le gouvernement a demandé aux partenaires sociaux de formuler une proposition à propos du recyclage d'une partie de la plus-value pour les travailleurs occasionnels. Ce point est bloqué, faute de proposition. Par contre, les employeurs bénéficieront d'une certaine réduction des charges grâce au forfait spécifique pour les collaborateurs occasionnels.

Nous mettons tout en œuvre pour que ce dossier aboutisse.

03.03 Jo Vandeurzen (CD&V) : Je vais étudier attentivement cette réponse circonstanciée.

L'incident est clos.

De punten die de sectorale partners moesten regelen, zullen worden opgenomen in het KB. Ik betreur dat de sectorale discussie mislukt is, in de mate dat sommige punten uit het globale voorstel niet kunnen worden uitgevoerd omdat ze de uitsluitende bevoegdheid zijn van de sociale partners. Op de vergadering van 31 januari van de bevoegde NAR-commissie werden het globale voorstel en het ontwerp van KB uiteengezet. De commissie komt opnieuw samen op 22 maart. Intussen zijn er officieuze contacten tussen mijn beleidscel en de FOD Sociale Zekerheid enerzijds en de sociale partners anderzijds.

Op 19 maart heb ik de NAR het ontwerp van MB gestuurd dat de forfaitaire daglonen bepaalt die vanaf 1 april 2007 van toepassing zijn in de horecasector. De publicatie van het MB tegen 1 april is onmogelijk, maar dat is niet zo erg omdat een protocolakkoord met de sectorale sociale partners werd afgesloten. De koppeling van de forfaitaire daglonen aan de conventionele lonen kan tegen 1 juli 2007 verwezenlijkt zijn.

Inzake de elementen met betrekking tot de Gelegenheidsarbeid is de timing evenwel heel strak. Als de NAR tegen het einde van de maand geen advies uitbrengt, bestaat het risico dat het globale voorstel niet volledig uitgevoerd kan worden. Ik heb aan mijn beleidscel gevraagd om de officieuze contacten met de interprofessionele sociale partners op te drijven.

Omdat de sectorale discussie over een verhoging van de lastenverlaging voor de horeca niet tot een vergelijk leidde, vervalt dit aspect van het globale voorstel. De regering vroeg de sociale partners om een voorstel inzake de recyclage van een gedeelte van de meeropbrengst voor Gelegenheidswerknemers. Dit zit vast, omdat er geen voorstel kwam. De werkgevers zullen wel een bepaalde lastenverlaging krijgen omwille van het specifieke forfait voor Gelegenheidsmedewerkers.

We stellen alles in het werk om het dossier tot een goed eind te brengen.

03.03 Jo Vandeurzen (CD&V): Ik zal het omstandige antwoord grondig bestuderen.

Het incident is gesloten.

04 Questions jointes de

- M. Benoît Drèze au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'évaluation des mesures relatives à la protection sociale des gardien(ne)s d'enfants" (n° 14536)

- Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le statut social des gardiens et gardiennes d'enfants" (n° 14583)

04 Samengevoegde vragen van

- de heer Benoît Drèze aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de evaluatie van de maatregelen betreffende de sociale bescherming van onthaalouders" (nr. 14536)

- mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sociaal statuut van de onthaalouders" (nr. 14583)

04.01 Benoît Drèze (cdH) : Une évaluation des mesures sur la protection sociale des accueillants était prévue pour le 31 décembre 2005. Où en est l'évaluation prévue depuis plus d'un an ? Partagez-vous l'avis unanime du CNT qui plaide pour un assujettissement total des gardien(ne)s encadré(e)s au régime de la sécurité sociale ? Confirmez-vous l'analyse du sous-financement du statut durant la période transitoire ? Envisagez-vous des modifications ou des améliorations par rapport aux mesures introduites en 2002 ? Avez-vous eu des contacts avec les Communautés à ce propos ? Enfin, observe-t-on une augmentation du nombre d'accueillants encadrés depuis l'introduction du nouveau statut *sui generis* ?

04.01 Benoît Drèze (cdH): De maatregelen voor de sociale bescherming van de onthaalouders dienden tegen 31 december 2005 geëvalueerd te worden. Hoever staat het met die evaluatie die al een jaar geleden had moeten afgerond zijn? Staat u achter het eenparig advies van de Nationale Arbeidsraad (NAR) waarin gepleit wordt voor een volledige onderwerping van de onthaalouders aan het sociale zekerheidsstelsel? Deelt u de mening dat er voor dit statuut gedurende de overgangperiode te weinig financiële middelen werden vrijgemaakt? Is u zinnens om de maatregelen uit 2002 te wijzigen of bij te sturen? Heeft u daarover contact opgenomen met de Gemeenschappen? Tot slot, is er sinds de invoering van het nieuwe statuut *sui generis* een stijging van het aantal onthaalouders merkbaar?

04.02 Greta D'hondt (CD&V) : Le Conseil national du travail souhaite que les parents d'accueil soient entièrement assujettis au régime social des travailleurs pour les cotisations et les allocations, à la condition que les circonstances spécifiques de leurs activités soient prises en considération pour quelques points.

04.02 Greta D'hondt (CD&V): De NAR wenst dat de onthaalouders voor bijdragen en uitkeringen volledig onderworpen worden aan het sociaal stelsel voor werknemers, op voorwaarde dat men op een aantal punten rekening houdt met de specifieke omstandigheden van hun activiteiten.

Le 10 mai 2006, le ministre m'a notamment répondu qu'une estimation des coûts des cotisations brutes de sécurité sociale et des réductions de cotisations tenant compte de l'avis du Conseil national du travail serait soumise aux Communautés et que le dossier pourrait ensuite être transmis au Conseil des ministres. Si le gouvernement suivait l'avis du Conseil national du travail, il faudrait en examiner les répercussions en détail pour toutes les branches de la sécurité sociale. Des modifications légales et réglementaires seraient ensuite instaurées.

De minister antwoordde op 10 mei 2006 op mijn vraag onder meer dat een raming van de kosten van de bruto socialezekerheidsbijdragen en de bijdrageverminderingen, rekening houdend met het NAR-advies, zou voorgelegd worden aan de Gemeenschappen, waarna het dossier naar de Ministerraad kan. Mocht de regering het NAR-advies volgen, zou men de gevolgen voor alle takken van de sociale zekerheid grondig moeten onderzoeken. Dit zou dan leiden tot wetwijzigingen en reglementaire wijzigingen.

Aucune proposition n'a été déposée au Parlement à ce sujet. La direction de Louvain n'a pas davantage formulé la moindre proposition.

Er zijn ter zake geen voorstellen ingediend in het Parlement. Ook de top van Leuven leverde niets in die zin op.

L'ONSS et l'ONSS-APL ont-ils réalisé une estimation ? Une concertation a-t-elle eu lieu avec les Communautés ? Le dossier a-t-il déjà été examiné en Conseil des ministres ? Dans la

Maakten de RSZ en de RSZ-PPO een raming? Heeft men hierover overlegd met de Gemeenschappen? Is het dossier al op de Ministerraad besproken? Wanneer zal dit anders

négative, quand le sera-t-il ? Chacun s'était engagé à progresser dans ce dossier sous cette législature. J'espère que ces progrès seront encore réalisables.

04.03 Rudy Demotte, ministre (*en français*) : La question du statut social des parents d'accueil est actuellement dans l'impasse.

(*En néerlandais*) Ni l'ONSS, ni l'ONSS-APL n'étaient en mesure de fournir des chiffres, certains éléments contenus dans l'avis du CNT n'étant pas clairs. Le 11 décembre 2006, j'ai envoyé une lettre au CNT demandant d'apporter les précisions nécessaires. Etant donné les différences entre les Communautés concernant les normes d'accueil, j'ai demandé au CNT de formuler une proposition relative à la capacité d'accueil à prendre en considération pour l'emploi à temps plein. Je n'ai pas encore reçu de réponse.

(*En français*) Concernant la question des discussions avec les Communautés, j'attends toujours les informations demandées aux ministres communautaires compétentes.

Lors des entretiens qui ont eu lieu entre des représentants de nos cabinets, des précisions quant aux informations attendues des Communautés ont été données, à savoir : le nombre de parents d'accueil avec indication de la capacité d'accueil théorique et de la capacité d'accueil effectivement réalisée ; les montants effectivement payés aux parents d'accueil pour 2005 et 2006 ; les montants effectivement pris en charge par les Communautés à titre de cotisation de sécurité sociale pour les parents d'accueil ; l'avis de la Communauté concernée au regard des propositions du CNT.

La demande d'information a été rappelée aux collaborateurs de la ministre Fonck, en janvier et en février, sans aucun effet pratique.

(*En néerlandais*) Mon collaborateur a repris contact avec le gouvernement flamand, mais nous n'avons toujours pas reçu de réponse. Mme D'hondt et M. Drèze comprendront dès lors que dans ces circonstances, le dossier n'est pas encore revenu sur la table du Conseil des ministres.

(*En français*) Vous demandez des informations que je vous ai déjà transmises. Je vous communique les informations supplémentaires obtenues auprès de l'ONSSAPL pour chacun des trimestres depuis le 1^{er} janvier 2004 jusqu'au 30 juin 2006.

gebeuren? Iedereen had zich geëngageerd om tijdens deze regeerperiode in dit dossier vooruitgang te boeken. Ik hoop dat dit alsnog mogelijk is.

04.03 Minister Rudy Demotte (*Frans*) : De kwestie van het sociaal statuut van de onthaalouders zit momenteel muurvast.

(*Nederlands*) Noch de RSZ, noch de RSZ-PPO konden cijfers geven, omdat het advies van de NAR op een aantal punten onduidelijk was. Op 11 december 2006 heb ik de NAR per brief gevraagd om deze punten te verduidelijken. Gezien de verschillen tussen de Gemeenschappen inzake opvangnormen heb ik de NAR om een voorstel verzocht over de als voltijdse tewerkstelling te beschouwen opvangcapaciteit. Ik heb nog geen antwoord ontvangen.

(*Frans*) Wat de besprekingen met de Gemeenschappen betreft, wacht ik nog steeds op de gevraagde informatie van de bevoegde Gemeenschapsministers.

Tijdens het overleg dat tussen vertegenwoordigers van onze kabinetten heeft plaatsgevonden, werd verduidelijkt welke informatie van de Gemeenschappen wordt verwacht, met name: het aantal onthaalouders met opgave van de theoretische en de daadwerkelijk ingevulde onthaalcapaciteit; de bedragen die voor 2005 en 2006 daadwerkelijk aan de onthaalouders werden uitbetaald; de bedragen die daadwerkelijk als sociale zekerheidsbijdragen voor de onthaalouders door de Gemeenschappen ten laste werden genomen; het advies van de betrokken Gemeenschap met betrekking tot de voorstellen van de NAR.

De vraag naar informatie werd in januari en februari bij de medewerkers van minister Fonck in herinnering gebracht, weliswaar zonder enig concreet effect.

(*Nederlands*) Mijn medewerker heeft nogmaals contact opgenomen met de Vlaamse regering, maar we hebben nog steeds geen antwoord gekregen. Mevrouw D'hondt en mijnheer Drèze zullen begrijpen dat in die omstandigheden het dossier nog niet terug op de Ministerraad is gekomen.

(*Frans*) U vraagt informatie die ik u al heb bezorgd. Ik bezorg u de bijkomende informatie die ik bij de RSZPPO heb ingewonnen voor elk van de kwartalen tussen 1 januari 2004 en 30 juni 2006.

Je suis favorable à l'assujettissement des parents d'accueil à tous les régimes de sécurité sociale mais la question est de savoir qui en assume le financement. Le sous-financement du statut durant la période transitoire n'est certainement pas le fait du fédéral. Vu le peu d'empressement des Communautés à fournir les réponses aux questions posées, je ne me fais pas d'illusions sur une issue de ce dossier avant la fin de la législature. En outre, si je le faisais, vous me reprocheriez de le faire dans un cadre qui est celui d'un débat que vous estimeriez tronqué.

04.04 Benoît Drèze (cdH) : Merci pour la transparence de votre réponse et pour les détails complémentaires. Pour ma part, je ne tiens pas à tirer sur le pianiste. Je vous encourage à poursuivre pendant les dernières semaines qui restent et, le cas échéant, par la suite.

Vous avez mentionné que le problème majeur était un problème de financement. Je crois que tout le monde en est conscient depuis au moins 2002.

Je suis convaincu qu'on ne parviendra à avoir le financement suffisant pour l'assujettissement complet à la sécurité sociale que si chacun y met sa quote-part. On pourrait trouver la totalité des moyens nécessaires en instaurant, par exemple, une forme de réduction partielle des cotisations sociales au niveau du fédéral et par une augmentation budgétaire au niveau des Communautés.

04.05 Rudy Demotte, ministre (*en français*) : Sur 6 millions de cotisations versées, nous avons aujourd'hui 12 millions de réductions de cotisations.

C'est un secteur qui bénéficie déjà d'un régime très avantageux. On ne peut donc pas dire que le fédéral n'est pas actif.

04.06 Benoît Drèze (cdH) : Il faut aller plus loin au niveau des services de proximité. M. Vandenbroucke a décidé de refédéraliser les dépenses et maintenant il y a plus de 30.000 emplois. Le coût net est largement supérieur, par personne occupée, aux chiffres que vous avancez.

04.07 Rudy Demotte, ministre (*en français*) : Je peux suivre votre demande de refédéralisation mais je suis certain que sur ma gauche le raisonnement sera différent. (*Le ministre vise les bancs du CD&V*)

04.08 Benoît Drèze (cdH) : Je n'ai pas dit que je plaçais pour une refédéralisation dans ce dossier.

Ik zou het goed vinden indien de onthaalouders aanspraak zouden kunnen maken op alle socialezekerheidsstelsels, maar vraag is wie dat zal betalen. De onderfinanciering van het statuut tijdens de overgangperiode kan zeker niet aan het federale niveau worden toegeschreven. De Gemeenschappen zijn helemaal niet gehaast om een antwoord te geven op de gestelde vragen, en ik koester dan ook niet de illusie dat dat dossier nog voor het einde van de regeerperiode zijn beslag krijgt. Indien ik dat zou doen, zou ik van u het verwijt krijgen dat zulks gebeurt in het kader van een – volgens u – onvolledig debat.

04.04 Benoît Drèze (cdH) : Dank voor dit duidelijke antwoord en voor de bijkomende gegevens. Het is niet mijn bedoeling te schieten op de pianist. Ik wil u aanmoedigen om uw inspanningen nog enkele weken, en misschien ook later, voort te zetten.

U zegt dat het grootste struikelblok van financiële aard is, maar dat is sinds ten minste 2002 voor niemand een geheim.

Ik ben ervan overtuigd dat de nodige middelen voor een volledige onderwerping aan de sociale zekerheid nooit voorhanden zullen zijn wanneer niet iedereen zijn steentje bijdraagt. Een oplossing zou kunnen zijn een gedeeltelijke vermindering van de socialezekerheidsbijdragen toe te kennen op het federale niveau en de begroting van de Gemeenschappen op te trekken.

04.05 Minister Rudy Demotte (*Frans*) : Voor zes miljoen gestorte bijdragen, zitten we vandaag al aan twaalf miljoen bijdrageverminderingen.

Die sector geniet nu al een zeer voordelige regeling. Men kan dus niet beweren dat de federale overheid bij de pakken blijft zitten.

04.06 Benoît Drèze (cdH) : Men moet grotere inspanningen leveren ten voordele van de buurtdiensten. De heer Vandenbroucke heeft beslist de uitgaven te herfederaliseren en nu zijn er meer dan 30.000 banen. De nettokost per tewerkgestelde ligt veel hoger dan de cijfers die u aanhaalt.

04.07 Minister Rudy Demotte (*Frans*) : Ik kan met uw verzoek voor een herfederalisering meegaan, maar ik ben er zeker van dat men dat hier links van mij heel anders ziet. (*De minister doelt op de CD&V-banken*)

04.08 Benoît Drèze (cdH) : Ik heb niet gezegd dat ik in dit dossier voor een herfederalisering pleit. Ik

Je plaide pour que le fédéral consente un effort supplémentaire.

04.09 Greta D'hondt (CD&V) : Pendant quatre ans, j'ai cru que l'actuelle majorité doterait les gardiens et gardiennes d'enfants d'un statut mais j'ai été grugée. Le but était d'élaborer un statut sui generis pour rendre cette fonction plus attrayante. Mais aujourd'hui, aucun statut n'a encore été élaboré et nous sommes toujours aux prises avec une pénurie.

Je n'admets pas que l'ONSS et l'ONSS-APL se retranchent derrière le prétendu manque de clarté de l'avis du CNT pour ne pas communiquer de chiffres. Ces organismes sont tout à fait capables de simuler un certain nombre d'hypothèses. En ce qui concerne l'octroi d'indemnités, il y a le précédent du travail à domicile. L'ONSS et l'ONSS-APL ont pu calculer l'incidence de divers pourcentages d'indemnités. Avec les moyens informatiques actuels, cela ne devrait pas poser de problème.

L'an passé, le ministre avait déjà déclaré qu'il n'avait obtenu aucune donnée de la Flandre. Je puis lui assurer que j'ai alors réprimandé notre ministre flamand. Le ministre a redemandé ces données au mois de janvier. Je présume qu'il ne les a effectivement pas reçues et je ferai comprendre clairement au gouvernement flamand que c'est inadmissible, mais il n'empêche que je ne puis accepter que l'ONSS et l'ONSS-APL ne soient pas en mesure, après un an, de produire les chiffres demandés.

04.10 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : L'ONSS et l'ONSSAPL auraient peut-être pu éliminer les zones d'ombre dans l'avis du CNT en simulant différents scénarios. Or ce qui nous inquiète davantage, c'est le fait de ne pas pouvoir déterminer à l'heure actuelle quelles personnes sont déjà actives comme parents d'accueil. Pour cela, nous avons besoin de l'aide des Communautés.

Le contact le plus récent avec la Communauté flamande date du mois de janvier 2007, mais il va de soi que plusieurs rencontres ont eu lieu avant cette date. Je suis convaincu que la dissimulation de ces données est particulièrement néfaste, en particulier pour les acteurs de terrain. Un débat relatif aux moyens financiers ne peut être utile que si l'on dispose de toutes les données. Comment pouvons-nous tracer les contours d'un statut sans savoir exactement à qui il s'appliquera ?

04.11 Benoît Drèze (cdH) : Il est regrettable que parce qu'un problème majeur se pose au niveau de

wil wel dat de federale overheid een bijkomende inspanning levert.

04.09 Greta D'hondt (CD&V) : Vier jaar lang heb ik geloofd dat deze meerderheid voor een statuut voor de onthaalouders zou zorgen, maar ik kom opnieuw bedrogen uit. Het was de bedoeling om een statuut sui generis uit te werken om het onthaalouderschap aantrekkelijker te maken. Vandaag is er nog steeds geen statuut en kampen we nog altijd met een tekort.

Ik kan niet aanvaarden dat de RSZ en de RSZ-PPO zich achter de vermeende onduidelijkheid van het advies van de NAR verschuilen om geen cijfers te geven. Deze instellingen zijn perfect in staat om een aantal hypothesen te simuleren. Wat de onkostenvergoeding betreft, is er het precedent van de thuisarbeid. De RSZ en de RSZ-PPO konden berekenen wat de impact was van verschillende onkostenpercentages. Met de huidige informaticamiddelen mag er geen probleem zijn.

De minister heeft vorig jaar ook al gezegd dat hij geen gegevens gekregen had van Vlaanderen. Ik kan hem verzekeren dat ik toen onze Vlaamse minister op de vingers heb getikt. De minister heeft de gegevens opnieuw gevraagd in januari. Ik neem aan dat hij ze inderdaad niet gekregen heeft en ik zal Vlaanderen ook duidelijk maken dat dit niet kan, maar dat neemt niet weg dat ik niet kan aanvaarden dat de RSZ en de RSZ-PPO op een jaar tijd niet in staat zijn om de gevraagde cijfers te produceren.

04.10 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*) : De RSZ en de RSZ-PPO hadden misschien zelf de grijze zones in het advies van de NAR kunnen invullen door verschillende scenario's te simuleren. Maar wat ons meer zorgen baart, is dat we niet kunnen uitmaken welke mensen nu reeds als onthaalouder werkzaam zijn. Daarvoor hebben we de hulp van de Gemeenschappen nodig.

Het meest recente contact met de Vlaamse Gemeenschap dateert van januari 2007, maar natuurlijk zijn er eerder al meerdere gesprekken geweest. Ik ben ervan overtuigd dat het 'verbergen' van die gegevens bijzonder nefast is, vooral dan voor wie actief is op het terrein. Een debat over de financiële middelen kan pas nuttig zijn als men over alle gegevens beschikt. Hoe kunnen wij nu de contouren van een statuut schetsen als we nog niet goed weten op wie het van toepassing is?

04.11 Benoît Drèze (cdH) : Het valt te betreuren dat de mensen in het veld tevergeefs op een

l'autorité publique, les gens qui se trouvent sur le terrain ne voient pas leur statut avancer.

04.12 Greta D'hondt (CD&V) : Je pourrais à la rigueur comprendre la situation si l'on vivait quelque part dans la jungle où les informations circulent grâce au tam-tam. Mais en Belgique, c'est inadmissible ! Il semble bien qu'aucun niveau de pouvoir n'accorde la moindre priorité aux accueillantes encadrées.

L'incident est clos.

05 Question de Mme Greta D'hondt au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les effets négatifs de la réforme des polices sur le financement du système de sécurité sociale des travailleurs" (n° 14642)

05.01 Greta D'hondt (CD&V) : Le gouvernement s'est engagé à faire de la réforme des polices de 2001 une opération budgétairement neutre pour les communes. Deux dotations ont été prévues : la dotation sociale I destinée au paiement des cotisations sociales sur les traitements des ex-gendarmes et la dotation sociale II destinée à financer les cotisations sur diverses indemnités, allocations et primes liées au nouveau statut des services de police.

Six ans plus tard, les communes ne réalisent que trop bien que la réforme ne s'est pas soldée par une opération budgétairement neutre. Cette réforme est également lourde de conséquences pour le système de sécurité sociale, mais cet aspect est très peu abordé.

La cotisation de modération salariale a été instaurée en 1987 en remplacement des sauts d'index. La loi prévoit que les montants de la cotisation de modération salariale sont destinés au financement du système de sécurité sociale des salariés. Depuis leur intégration au sein de la police locale, les ex-gendarmes sont soumis aux dispositions de la sécurité sociale relatives aux travailleurs des administrations locales et provinciales et sont donc également concernés par la cotisation de modération salariale. Le gouvernement a promis en 2002 de financer cette dépense – soit 14,7 millions d'euros par an – dans le cadre de la dotation sociale I. Ce montant peut être déduit de la dotation publique globale destinée à la sécurité sociale. Toutefois, le gouvernement n'a pas réduit cette dotation de 14,7 millions d'euros mais bien de 18,1 millions d'euros par an. En outre, l'État aurait versé la dotation sociale I très tardivement à

aanpassing van hun statuut moeten wachten doordat zich een ernstig probleem voordoet bij de overheid.

04.12 Greta D'hondt (CD&V): Ik zou daar allemaal wel begrip voor kunnen opbrengen, mochten we ergens in de jungle wonen waar informatie via de tamtam wordt uitgewisseld, maar toch niet in België! Blijkbaar zijn onthaalouders voor geen enkel institutioneel niveau een prioriteit.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van mevrouw Greta D'hondt aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de negatieve gevolgen van de politiehervorming voor de financiering van het stelsel van de sociale zekerheid voor werknemers" (nr. 14642)

05.01 Greta D'hondt (CD&V): De regering heeft zich geëngageerd om van de politiehervorming van 2001 een budgettair neutrale operatie te maken voor de gemeenten. Er werd bepaald dat er twee dotaties zouden komen: de sociale dotatie I bestemd voor de betaling van de sociale bijdragen op de lonen van ex-rijkswachters en de sociale dotatie II om de bijdragen te betalen op diverse vergoedingen, uitkeringen en premies verbonden aan het nieuwe politiestatuut.

De gemeenten beseffen na zes jaar maar al te goed dat de hervorming voor hen niet op een budgettair neutrale operatie is uitgedraaid. Ook voor het socialezekerheidsstelsel zijn de gevolgen vrij zwaar, maar daaraan wordt heel weinig ruchtbaarheid gegeven.

De loonmatigingsbijdrage werd in 1987 ingevoerd ter vervanging van de indexsprongen. De wet bepaalt dat de bedragen van de loonmatigingsbijdrage bestemd zijn voor de financiering van de sociale zekerheid voor werknemers. Vanaf hun integratie in de lokale politie zijn de ex-rijkswachters onderworpen aan de socialezekerheidsbepalingen voor werknemers van lokale en provinciale besturen en komen ze dus ook in aanmerking voor de loonmatigingsbijdrage. De regering beloofde in 2002 om de kosten hiervoor ten laste te nemen in het kader van sociale dotatie I, wat 14,7 miljoen euro per jaar kost. Dit bedrag mag in mindering worden gebracht van de algemene overheidstoelage voor de sociale zekerheid. De regering heeft echter die toelage niet verminderd met 14,7 miljoen euro, maar wel met 18,1 miljoen euro per jaar. Bovendien zou de overheid de sociale dotatie I met grote vertraging uitbetaald hebben aan

l'ONSS-APL, ce dernier ayant de ce fait accusé un manque à gagner de 3,8 millions d'euros au cours de la période 2002-2005.

Conformément au nouveau statut des services de police, tant les primes, allocations et indemnités existantes que les primes supplémentaires découlant de la réforme sont soumises aux cotisations de sécurité sociale. Pour préserver les finances communales, il avait été décidé que les cotisations ne seraient dues que sur les indemnités et primes payées en 2000. Les montants au-delà du plafond correspondant à la période antérieure à la réforme devaient être pris en charge par le gouvernement par le biais de la dotation sociale II. Cette dotation se traduit par une affectation spéciale au financement alternatif de la sécurité sociale. Le montant a été fixé à 10,5 millions d'euros.

Selon les données de l'ONSS-APL, le coût supplémentaire serait de 30 millions d'euros pour 2002, de 29 millions d'euros pour 2003 et de 24 millions d'euros pour 2004. Des montants considérables n'ont dès lors pas été payés à la sécurité sociale. Il s'y ajoute annuellement un montant de 1 million d'euros puisque la dotation est restée de 10,5 millions d'euros, la diminution de la subvention publique à la sécurité sociale ayant quant à elle été indexée.

Le ministre confirme-t-il que des dizaines de millions d'euros sur une base annuelle n'ont pas été payés à la sécurité sociale ? Envisage-t-il une initiative législative pour remédier à cette lacune ?

Le ministre compte-t-il adapter le système des doubles forfaits, de sorte que les charges des zones de polices soient limitées aux cotisations dues pour 2000 ?

05.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : Il est exact que les financements supplémentaires, effectués par le biais des dotations sociales I et II, se sont accompagnés d'une diminution de la dotation classique pour la sécurité sociale des salariés. Mais il n'y aurait de perte pour la sécurité sociale des salariés que si les autres facteurs étaient restés inchangés, ce qui n'est pas le cas.

Le gouvernement s'est engagé à préserver l'équilibre structurel de la sécurité sociale. Le déficit comptable a été compensé. Le financement alternatif pour l'exercice 2004 a été augmenté de 1.510.985.000 euros, en vertu d'une décision prise dans le cadre de la loi-programme du 22 décembre 2003. L'augmentation est devenue récurrente et

de RSZPPO, wat voor de RSZPPO heeft geleid tot een verlies aan inkomsten ten bedrage van 3,8 miljoen euro in de periode 2002-2005.

Het nieuwe politiestatuut bepaalt dat zowel de bestaande premies, uitkeringen en vergoedingen als de bijkomende premies ten gevolge van de hervorming onderhevig zijn aan socialezekerheidsbijdragen. Om de gemeentelijke financiën te ontzien, werd bepaald dat de bijdragen zouden beperkt blijven tot de vergoedingen en premies die in 2000 werden uitbetaald. Alles wat uitsteeg boven de grens van de periode voor de hervorming zou de regering ten laste nemen via sociale dotatie II. Die dotatie bestaat uit een bijzondere toewijzing aan de alternatieve financiering van de sociale zekerheid. Het bedrag werd vastgelegd op 10,5 miljoen euro.

Volgens gegevens van de RSZPPO zouden de bijkomende kosten 30 miljoen euro bedragen voor 2002, 29 miljoen euro voor 2003 en 24 miljoen euro voor 2004. Dit komt erop neer dat zeer belangrijke bedragen niet werden betaald. Daarboven komt nog 1 miljoen euro op jaarbasis omdat de dotatie onaangepast is gebleven op 10,5 miljoen euro, terwijl de vermindering van de overheidstoelage aan de sociale zekerheid wel geïndexeerd was.

Kan de minister bevestigen dat tientallen miljoenen euro op jaarbasis niet betaald worden aan de sociale zekerheid? Zal er desnoods een wetgevend initiatief worden genomen om deze toestand uit de wereld te helpen?

Zal de minister het systeem van de dubbele forfaits aanpassen, waardoor de lasten van de politiezones beperkt blijven tot de voor 2000 verschuldigde bijdrage?

05.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Het klopt dat de bijkomende financieringen via sociale dotaties I en II gekoppeld werden aan een vermindering van de klassieke dotatie voor de sociale zekerheid voor werknemers. Er kan echter slechts van een verlies voor de sociale zekerheid van werknemers worden gesproken indien de andere factoren ongewijzigd zouden zijn gebleven en dat is niet het geval.

De regering heeft zich geëngageerd om het structurele evenwicht van de sociale zekerheid te behouden. Het boekhoudkundige tekort werd gecompenseerd. De alternatieve financiering voor het boekjaar 2004 werd met 1.510.985.000 euro verhoogd. Dat werd beslist in de programmawet van 22 december 2003. De verhoging werd recurrent en

s'est élevée à 1.551.887.000 euros à partir de l'exercice 2005.

Cette augmentation a été octroyée pour atteindre l'équilibre au niveau de la gestion globale. On ne peut conclure à un déficit comptable qu'en considérant exclusivement les dotations classiques et sociales ainsi que les contributions destinées à la zone de police. La perte a cependant été compensée en début de législature.

Je propose qu'un groupe de travail se penche sur les modalités de versement des contributions dues par les zones de police à la sécurité sociale. Une des méthodes serait par exemple de recourir à un fonds alimenté par les recettes de la TVA. Il s'agirait alors d'une solution comptable. Le dossier doit en effet répondre à un principe de neutralité financière.

Je prendrai contact avec mes collègues en vue d'accélérer la procédure actuelle d'octroi des dotations par la voie d'un arrêté royal. Les organismes qui rédigent les avis et les accords doivent travailler dans des délais plus courts de façon à permettre aux ministres de tutelle de les signer aussi rapidement que possible.

05.03 Greta D'hondt (CD&V) : Le ministre admet que les observations et chiffres de la Cour des comptes sont corrects. Il déclare par ailleurs que la réforme des polices n'a eu aucune conséquence négative sur le financement de la sécurité sociale étant donné que le gouvernement a augmenté le financement alternatif en début de législature et qu'un équilibre structurel a ainsi été généré. Si, au début de la réforme des polices, le gouvernement a promis de compenser lui-même le déficit de la sécurité sociale, il affirme aujourd'hui qu'il va refinancer la sécurité sociale par le biais de la TVA, ce qui n'est guère crédible.

La réforme des polices n'a été neutre ni pour les communes, ni pour la sécurité sociale. Le dernier volet de la réponse révèle que tout n'est pas aussi aisé qu'il y paraît et que le ministre s'emploiera à faire toute la transparence dans ce dossier. Ce sera en tout état de cause nécessaire.

L'incident est clos.

06 Question de M. Patrick De Groote au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le traitement des dossiers des personnes atteintes de neurofibromatose" (n° 14673)

06.01 Patrick De Groote (N-VA) : La maladie de Von Recklinghausen est une affection héréditaire

beliep vanaf het boekjaar 2005 1.551.887.000 euro.

De verhoging werd toegekend om het globaal beheer in evenwicht te brengen. Er is alleen sprake van een boekhoudkundig tekort als enkel de klassieke en de sociale dotaties en de bijdragen voor de politiezone worden beschouwd. Het verlies werd echter bij het begin van de regeerperiode financieel gecompenseerd.

Ik stel voor dat een werkgroep onderzoekt hoe de verschuldigde bijdragen door de politiezones aan de sociale zekerheid kunnen worden gestort. Dat zou bijvoorbeeld kunnen via een fonds gevoed door de btw-inkomsten. Dit is een boekhoudkundige oplossing. Het dossier moet immers financieel neutraal zijn.

Ik zal contact opnemen met mijn collega's om de huidige procedure voor de toekenning van de dotaties via KB te versnellen. De instellingen die de adviezen en akkoorden opstellen, moeten dit doen op kortere termijn, zodat de voogdijministers deze zo snel mogelijk kunnen ondertekenen.

05.03 Greta D'hondt (CD&V): De minister geeft toe dat de opmerkingen en cijfers van het Rekenhof correct zijn. Hij zegt bovendien dat de politiehervorming geen negatieve gevolgen heeft voor de financiering van de sociale zekerheid omdat de regering bij het begin van de regeerperiode de alternatieve financiering heeft verhoogd, zodat er een structureel evenwicht is. Bij de aanvang van de politiehervorming beloofde de regering het tekort voor de sociale zekerheid zelf te betalen, maar nu verklaart zij de sociale zekerheid te zullen herfinancieren via de btw. Dat is weinig geloofwaardig.

De politiehervorming is noch voor de gemeenten, noch voor de sociale zekerheid een neutrale operatie geweest. Uit het laatste deel van het antwoord blijkt dat alles inderdaad niet zo vanzelfsprekend is en dat de minister inspanningen zal doen om de nodige transparantie te scheppen. Dat is in elk geval noodzakelijk.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van de heer Patrick De Groote aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de behandeling van de dossiers van personen met neurofibromatose" (nr. 14673)

06.01 Patrick De Groote (N-VA): De ziekte van Von Recklinghausen is een dominante erfelijke

dominante qui donne droit à des allocations familiales majorées en vertu de l'arrêté royal du 28 mars 2003. Les scientifiques ont à présent découvert qu'il existe deux types de neurofibromatoses, appelées type 1 et type 2. Il semblerait que des demandes tendant à l'obtention d'allocations familiales majorées pour cause de neurofibromatose soient refusées parce que cette maladie ne figure pas sur la liste des pathologies, en tout cas pas sous cette dénomination. Manifestement, l'INAMI n'a pas connaissance de la nouvelle dénomination scientifique.

Combien de demandes d'allocations familiales majorées pour cause de neurofibromatose ont déjà été déposées et combien ont été rejetées ? Les demandes rejetées sont-elles conservées ? Comment va-t-on informer les personnes appelées à se prononcer sur ces demandes que la neurofibromatose de type 1 et de type 2 correspond à la maladie de Von Recklinghausen ? L'information sera-t-elle diffusée par le biais d'une circulaire, d'un arrêté ministériel ou d'un arrêté royal ?

06.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : La maladie de Von Recklinghausen figure dans la liste des affections pédiatriques en annexe de l'arrêté royal du 28 mars 2003. Cela ne donne toutefois pas automatiquement droit à des allocations familiales majorées, les conséquences de l'affection devant être évaluées sur la base des dispositions de l'arrêté royal. La liste doit servir de guide dans le cadre de cette évaluation.

Quelle que soit la caractérisation génétique ou l'appellation utilisée – maladie de Von Recklinghausen ou neurofibromatose – les critères d'évaluation sont les mêmes, l'évaluation se réalisant indépendamment du diagnostic. Les conséquences individuelles et familiales de cette maladie sont évaluées sur la base des axes mesurant les déficiences dans différents domaines.

Par souci d'exactitude terminologique, le nom qui figure sur la liste annexée à l'arrêté royal, sera remplacé par *neurofibromatose*, avec mention de la typologie.

Étant donné que le diagnostic de l'affection n'est pas repris dans la banque de données, il est impossible de communiquer le nombre de décisions négatives.

06.03 Patrick De Groote (N-VA): Je transmettrai ces précisions aux personnes qui se sentent lésées.

L'incident est clos.

aandoening die volgens het KB van 28 maart 2003 recht geeft op verhoogde kinderbijslag. Ondertussen achterhaalde de wetenschap dat er twee types van de ziekte zijn, waardoor men nu de benamingen neurofibromatose type 1 en type 2 gebruikt. Blijkbaar worden aanvragen voor bijkomende kinderbijslag voor neurofibromatose afgewezen omdat deze ziekte niet op de lijst van aandoeningen voorkomt, althans niet onder die benaming. De nieuwe wetenschappelijke naam is duidelijk nog niet doorgedrongen tot het RIZIV.

Hoeveel aanvragen voor verhoogde kinderbijslag voor neurofibromatose waren er al en hoeveel werden afgewezen? Worden niet gunstig beoordeelde aanvragen bewaard? Hoe zullen de personen die moeten oordelen over deze aanvragen ervan worden ingelicht dat neurofibromatose type 1 en neurofibromatose type 2 hetzelfde is als de ziekte van Von Recklinghausen? Kan dat via een circulaire, een ministerieel besluit of een KB?

06.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): De ziekte van Von Recklinghausen is opgenomen in de lijst van pediatrische aandoeningen in de bijlage bij het KB van 28 maart 2003. Dat betekent niet dat men automatisch recht heeft op een bijkomende kinderbijslag. De gevolgen van de aandoening moeten daarvoor worden geëvalueerd volgens de bepalingen van het KB. De lijst is een gids voor de evaluatie.

Wat ook de genetische typering of de gehanteerde naam is – ziekte van Von Recklinghausen of neurofibromatose, de evaluatiecriteria zijn dezelfde. De evaluatie is immers onafhankelijk van de diagnose. De individuele en familiale gevolgen van de aandoening worden geëvalueerd volgens de assen die de tekortkomingen meten op de verschillende gebieden.

Uit zorg voor een exact terminologiegebruik zal de benaming in de lijst die bij het KB is gevoegd, worden vervangen door *neurofibromatose*, met de vermelding van de typering.

Omdat de diagnose van de aandoening niet is opgenomen in de databank, is het niet mogelijk om het aantal negatieve beslissingen mee te delen.

06.03 Patrick De Groote (N-VA): Ik zal deze verduidelijking doorspelen aan de mensen die zich benadeeld voelen.

Het incident is gesloten.

Le **président** : La question n° 14722 de Mme Lahaye-Battheu est reportée.

De **voorzitter**: Vraag 14722 van mevrouw Lahaye-Battheu wordt uitgesteld.

07 Question de Mme Magda De Meyer au ministre de l'Emploi sur "le pécule de vacances des invalides qui travaillent" (n° 14729)

07 Vraag van mevrouw Magda De Meyer aan de minister van Werk over "het vakantiegeld voor invaliden die werken" (nr. 14729)

07.01 Magda De Meyer (sp.a-spirit) : Les bénéficiaires d'une indemnité d'invalidité qui effectuent simultanément du travail adapté perdent leur allocation au cours du mois qui suit celui où ils reçoivent leur pécule de vacances. On punit de la sorte les invalides qui s'efforcent malgré leur handicap à se rendre utiles à la société.

07.01 Magda De Meyer (sp.a-spirit): Mensen die een invaliditeitsuitkering krijgen en tegelijkertijd aangepast werk uitvoeren, verliezen hun uitkering in de maand volgend op de maand waarin zij vakantiegeld krijgen. Op deze manier worden invaliden die toch een inspanning doen om zich nuttig te maken voor de maatschappij, gestraft.

Le ministre envisage-t-il une solution à ce problème ?

Plant de minister een oplossing voor dit probleem?

07.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : Grâce à l'arrêté royal du 21 décembre 2006, cette situation ne se présentera plus à partir de 2007. Le montant du pécule de vacances sera porté au niveau de l'indemnité d'incapacité de travail sans reprise de l'activité. Ainsi, ces personnes ne subiront plus de perte de revenus lors de la période de vacances.

07.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Dankzij het KB van 21 december 2006 zal deze situatie zich niet meer voordoen vanaf 2007. Het bedrag van het vakantiegeld zal worden aangevuld tot het niveau van de arbeidsongeschiktheidsuitkering zonder activiteitshervatting. Aldus zullen deze mensen geen inkomensverlies meer lijden tijdens hun vakantieperiode.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

Le **président** : La question n° 14759 de M. Bellot est reportée et la question n° 14760 de M. Bogaert est transformée en question écrite.

De **voorzitter**: Vraag 14759 van de heer Bellot wordt uitgesteld en vraag 14760 van de heer Bogaert wordt in een schriftelijke vraag omgezet.

08 Question de M. Servais Verherstraeten au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la nomination du directeur général adjoint de l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés" (n° 14769)

08 Vraag van de heer Servais Verherstraeten aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de benoeming van de adjunct-algemeen directeur van de Rijksdienst voor Kinderbijslag voor Werknemers" (nr. 14769)

08.01 Servais Verherstraeten (CD&V) : Il me revient que M. François Perl, actuellement conseiller du ministre en matière des soins de santé, sera nommé directeur général adjoint de l'Office national d'allocations familiales pour travailleurs salariés par le gouvernement. Pourtant, le Selor avait classé Mme Anne Ottevaere comme première, et M. Perl comme deuxième, avec la mention « apte, B ». Après s'être entretenu avec les deux candidats, le ministre aurait inversé cet ordre.

08.01 Servais Verherstraeten (CD&V): Naar verluidt benoemt de regering de heer François Perl, adviseur gezondheidszorg van de minister, tot adjunct-algemeen directeur van de Rijksdienst voor Kinderbijslag voor Werknemers. Nochtans rangschikte Selor mevrouw Anne Ottevaere als eerste en de heer Perl als 'geschikt, B' als tweede. Na zijn interviews met beide kandidaten, heeft de minister die volgorde omgekeerd.

Pourquoi le Selor a-t-il classé Mme Ottevaere premier et M. Perl deuxième ? Pourquoi le ministre a-t-il inversé cet ordre ? Combien de temps ces deux entrevues ont-elles pris ? Quelles qualités et aptitudes ont été évaluées ? Existont-il des rapports

Waarom rangschikte Selor mevrouw Ottovaere als eerste en de heer Perl als tweede en heeft de minister die volgorde omgekeerd? Hoelang hebben de interviews met beide kandidaten geduurd? Welke kwaliteiten en vaardigheden werden getoetst? Bestaan er verslagen van deze

de ces entrevues ?

Le **président** : Permettez-moi d'attirer votre attention sur la souplesse dont fait preuve cette commission. Votre question concerne un fait personnel.

08.02 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*) : J'esquisse la procédure suivie. Conformément à l'arrêté royal du 20 novembre 2003, la commission de sélection répartit les candidats en deux groupes : aptes et non aptes. Les lauréats sont classés selon leur aptitude. Il n'y a d'ailleurs pas d'appréciation du type A, B ou C.

Dans le dossier qui nous occupe, il restait quatre candidats, dont deux excellents, à savoir Mme Ottovaere et M. Perl. Selon la commission de sélection, ces deux candidats disposent des qualités nécessaires à cette fonction. Le fait que Mme Ottovaere était classée première constitue une appréciation complémentaire non contraignante.

La deuxième phase de la procédure comporte un entretien avec le ministre, l'administrateur général et une délégation du comité de gestion. J'ai eu une entrevue avec les quatre candidats, pendant laquelle j'ai examiné leur connaissance du secteur, leurs compétences de gestion et leur vision sur l'avenir du secteur et de la sécurité sociale. Il existe des rapports de ces entretiens. Chaque entretien a duré environ 30 minutes.

A l'issue de ces entretiens, le ministre, l'administrateur général et le comité de gestion soumettent une proposition au gouvernement.

08.03 Servais Verherstraeten (CD&V) : L'arrêté royal du 20 novembre 2003 n'est pas entièrement compatible avec les nominations ordinaires faites dans le cadre de la réforme Copernic au sein de l'administration fédérale où il y a effectivement un classement A, B, C et D des candidats aptes. Cette situation est sans doute due au fait qu'il s'agit ici d'un mandat au sein de l'ONAFST. Il serait logique que la hiérarchie entre les candidats adéquats soit déterminée à l'avance afin de renforcer l'objectivité de la nomination.

Par contre, l'entretien instauré sous cette législature est compatible. Je le regrette, car il y a un risque de politisation des nominations. L'entretien permet de modifier le classement. J'insiste sur le fait que je ne porte pas de jugement sur les candidats concernés, mais sur le principe qui rend les nominations suspectes, même si elles ne le sont pas. Je regrette

interviews?

De **voorzitter**: Ik wijs op de soepelheid van deze commissie. De vraag gaat eigenlijk over een persoonlijke aangelegenheid.

08.02 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): Ik schets de gevolgde procedure. Volgens het KB van 20 november 2003 verdeelt de selectiecommissie de kandidaten in twee groepen: geschikt en niet-geschikt. De geslaagden worden gerangschikt volgens geschiktheid. Er worden trouwens geen appreciaties zoals A, B of C ... toegekend.

In dit geval bleven er vier kandidaten over, waarvan er twee uitblonden: mevrouw Ottovaere en de heer Perl. Volgens de selectiecommissie beschikten zij allebei over de noodzakelijke kwaliteiten voor de functie. Dat mevrouw Ottovaere als eerste gerangschikt stond, is een bijkomende beoordeling die niet bindend is.

De tweede fase in de procedure is een onderhoud met de minister, de administrateur-generaal en een afvaardiging van het beheercomité. Ik heb met de vier kandidaten een gesprek gehad waarin werd gepeild naar de kennis over de sector, de beheerbekwaamheden en de visie op de toekomst van de sector en de sociale zekerheid. Daarvan bestaan verslagen. Elk onderhoud duurde zo'n 30 minuten.

Na dit gesprek doen de minister, de administrateur-generaal en het beheercomité een voorstel aan de regering.

08.03 Servais Verherstraeten (CD&V): Het KB van 20 november 2003 is niet volledig compatibel met de gewone Copernicusbenoemingen in de federale administratie, waar er wel A, B, C en D-geschikten zijn. Wellicht heeft het te maken met het feit dat het hier gaat om een mandaat binnen de RKW. Het zou logisch zijn als de hiërarchie tussen geschikte kandidaten vooraf wordt bepaald, zodat de objectivering van de benoeming wordt verhoogd.

Het gesprek dat tijdens deze regeerperiode werd ingevoerd, is wel compatibel. Ik betreur dat, want dat zet de deur open voor de politisering van de benoemingen. Door het gesprek kan er geschoven worden met de rangschikking. Ik beklemtoon dat ik geen oordeel vel over de betrokken kandidaten, maar wel over het principe, dat de benoemingen

que grâce à l'entretien, le ministre dispose désormais de la possibilité de modifier le classement établi par le Selor.

verdacht maakt, ook al zouden ze dat niet zijn. Ik betreur dat de minister in de toekomst via het gesprek de mogelijkheid heeft om de rangschikking van Selor te wijzigen.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

La réunion publique de commission est levée à 12 h 16.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 12.16 uur.