



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES, DE
L'EMPLOI ET DES PENSIONS

COMMISSIE VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN
PENSIOENEN

Mardi

03-12-2019

Après-midi

Dinsdag

03-12-2019

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	Parti Socialiste
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 55 0000/000	Document parlementaire de la 55 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 55 0000/000	Parlementair stuk van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes :	Bestellingen :
Place de la Nation 2	Natieplein 2
1008 Bruxelles	1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60	Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be	www.dekamer.be
e-mail : publications@lachambre.be	e-mail : publicaties@dekamer.be

SOMMAIRE

Question de Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les discriminations liées au congé de maternité" (55000769C)	1
<i>Orateurs: Ludivine Dedonder, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	
Question de Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La décision du Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen d'intervenir pour un euro par titre-service" (55000794C)	2
<i>Orateurs: Valerie Van Peel, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	
Questions jointes de	3
- Katrin Jadin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiffres alarmants quant aux taux d'invalidité" (55000883C)	3
- Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation de près de 50 % du nombre de Belges en invalidité" (55001533C)	3
<i>Orateurs: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	
Question de Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'outil de calcul des revenus de remplacement 'gonna.be' de la KU Leuven et Baloise" (55000891C)	5
<i>Orateurs: Jan Bertels, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	
Question de Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La divulgation de données (médicales) des mutualités flamandes" (55000935C)	7
<i>Orateurs: Valerie Van Peel, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	
Questions jointes de	8
- Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les importantes amendes infligées aux mutualités socialistes en 2018" (55001032C)	8
- Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires	8

INHOUD

Vraag van Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De discriminatie met betrekking tot het moederschapverlof" (55000769C)	1
<i>Sprekers: Ludivine Dedonder, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Vraag van Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beslissing van het Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen om één euro per dienstencheque bij te passen" (55000794C)	2
<i>Sprekers: Valerie Van Peel, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Samengevoegde vragen van	3
- Katrin Jadin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De onrustwekkende cijfers betreffende het aantal invaliden" (55000883C)	3
- Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijging met bijna 50 % van het invaliditeitscijfer in België" (55001533C)	3
<i>Sprekers: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Vraag van Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tool voor de berekening van het vervangingsinkomen 'gonna.be' van de KU Leuven en Baloise" (55000891C)	5
<i>Sprekers: Jan Bertels, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Vraag van Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verspreiden van (medische) gegevens van Vlaamse ziekenfondsen" (55000935C)	7
<i>Sprekers: Valerie Van Peel, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Samengevoegde vragen van	8
- Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De boetes die in 2018 aan de socialistische ziekenfondsen werden opgelegd" (55001032C)	8
- Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale	8

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les amendes différentes d'une mutualité à l'autre" (55001033C)

Orateurs: **Valerie Van Peel, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verschil in boetes tussen de ziekenfondsen" (55001033C)

Spreekers: **Valerie Van Peel, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

Question de Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'échange de données entre les BMD et les mutualités" (55001067C)

Orateurs: **Valerie Van Peel, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

Vraag van Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het uitwisselen van gegevens tussen MOB's en ziekenfondsen" (55001067C)

Spreekers: **Valerie Van Peel, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

Questions jointes de

11

Samengevoegde vragen van

11

- Steven De Vuyst à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le statut des travailleurs de Deliveroo (et Uber Eats) dans l'économie collaborative" (55001461C)

11

- Steven De Vuyst aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het statuut van de werknemers van Deliveroo (en Uber Eats) in de deeleconomie" (55001461C)

11

- Anja Vanrobaeys à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'incertitude actuelle et ses conséquences sur le plan du droit social pour les coursiers cyclistes" (55001879C)

12

- Anja Vanrobaeys aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bestaande onzekerheid en de sociaalrechtelijke gevolgen voor de fietskoeriers" (55001879C)

12

- Nadia Moscufo à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le statut des travailleurs de Deliveroo (& Uber Eats) dans l'économie collaborative" (55001909C)

12

- Nadia Moscufo aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het statuut van de koeriers van Deliveroo (& Uber Eats) in de deeleconomie" (55001909C)

12

Orateurs: **Anja Vanrobaeys, Nadia Moscufo, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

Spreekers: **Anja Vanrobaeys, Nadia Moscufo, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

Questions jointes de

14

Samengevoegde vragen van

14

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les difficultés rencontrées par les indépendants suite à la loi du 22 mai 2019" (55001117C)

14

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De wet van 22 mei 2019 en de daaruit voortvloeiende problemen voor de zelfstandigen" (55001117C)

14

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les difficultés rencontrées par les indépendants à cause de la loi du 22 mai 2019" (55001454C)

14

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De moeilijkheden die zelfstandigen ondervinden door de wet van 22 mei 2019" (55001454C)

14

- Gilles Vanden Burre à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'arrêté royal du 20 juillet 1971 et l'arrêt effectif de l'incapacité de travail" (55001880C)

14

- Gilles Vanden Burre aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het koninklijk besluit van 20 juli 1971 en het daadwerkelijke einde van de arbeidsongeschiktheid" (55001880C)

14

- Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'article 53, alinéa 2 de l'arrêté royal du 20 juillet 1971" (55001906C)

14

- Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Artikel 53, tweede lid van het koninklijk besluit van 20 juli 1971" (55001906C)

14

Orateurs: **Gilles Vanden Burre, Sophie Thémont, Maggie De Block**, ministre des

Spreekers: **Gilles Vanden Burre, Sophie Thémont, Maggie De Block**, minister van

Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La cotisation pour la pension prélevée sur l'allocation de compétence du personnel CALog" (55001075C)	16	Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De pensioenbijdrage op de competentietoelage van het CALog-personeel" (55001075C)	16
<i>Orateurs:</i> Sophie Thémont, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Spreekers:</i> Sophie Thémont, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Questions jointes de	16	Samengevoegde vragen van	16
- Steven De Vuyst à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les indemnités des invalides de Caterpillar" (55001466C)	16	- Steven De Vuyst aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De invaliditeitsuitkeringen voor gewezen werknemers van Caterpillar" (55001466C)	16
- Roberto D'Amico à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les indemnités des invalides de Caterpillar" (55001554C)	16	- Roberto D'Amico aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vergoedingen voor de werknemers van Caterpillar die een invaliditeitsuitkering trekken" (55001554C)	16
<i>Orateurs:</i> Roberto D'Amico, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Spreekers:</i> Roberto D'Amico, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Questions jointes de	18	Samengevoegde vragen van	18
- Nadia Moscufo à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La politique relative aux malades de longue durée" (55001488C)	18	- Nadia Moscufo aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het beleid omtrent langdurig zieken" (55001488C)	18
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les malades de longue durée" (55001536C)	18	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Langdurig zieken" (55001536C)	18
- Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le trajet de réintégration pour les malades de longue durée" (55001911C)	18	- Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het re-integratietraject voor langdurig zieken" (55001911C)	18
<i>Orateurs:</i> Nadia Moscufo, Nawal Farih, Marie-Colline Leroy, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Spreekers:</i> Nadia Moscufo, Nawal Farih, Marie-Colline Leroy, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Questions jointes de	22	Samengevoegde vragen van	22
- Evita Willaert à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'exonération des cotisations ONSS pour l'engagement du premier travailleur" (55001605C)	22	- Evita Willaert aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De RSZ-vrijstelling voor het aanwerven van de eerste werknemer" (55001605C)	22
- Evita Willaert à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'exonération des cotisations ONSS pour l'engagement du premier travailleur" (55001606C)	22	- Evita Willaert aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De RSZ-vrijstelling voor het aanwerven van de eerste werknemer" (55001606C)	22
<i>Orateurs:</i> Evita Willaert, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Spreekers:</i> Evita Willaert, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	

Questions jointes de	24	Samengevoegde vragen van	24
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réinsertion des malades de longue durée" (55001640C)	24	- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De re-integratie van langdurig zieken" (55001640C)	24
- Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le parcours de réintégration" (55001699C)	24	- Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het re-integratietraject" (55001699C)	24
<i>Orateurs:</i> Jan Bertels, Ludivine Dedonder, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Sprekers:</i> Jan Bertels, Ludivine Dedonder, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Question de Jan Spooren à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prime de rattrapage pour les travailleurs en incapacité de travail" (55001644C)	27	Vraag van Jan Spooren aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De inhaalpremie voor arbeidsongeschikte werknemers" (55001644C)	27
<i>Orateurs:</i> Jan Spooren, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Sprekers:</i> Jan Spooren, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Questions jointes de	28	Samengevoegde vragen van	28
- Anja Vanrobaeys à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conditions de travail des ambulanciers dans les services ambulanciers privés" (55001673C)	28	- Anja Vanrobaeys aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De arbeidsomstandigheden van ambulanciers bij private ambulancediensten" (55001673C)	28
- Evita Willaert à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conditions de travail des ambulanciers dans les services d'ambulances privés" (55001859C)	28	- Evita Willaert aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De arbeidsomstandigheden van ambulanciers bij private ambulancediensten" (55001859C)	28
<i>Orateurs:</i> Anja Vanrobaeys, Evita Willaert, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Sprekers:</i> Anja Vanrobaeys, Evita Willaert, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	

COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES, DE L'EMPLOI ET DES PENSIONS

du

MARDI 03 DECEMBRE 2019

Après-midi

COMMISSIE VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN PENSIOENEN

van

DINSDAG 03 DECEMBER 2019

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 21 et présidée par Mme Marie-Colline Leroy.

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.21 uur en voorgezeten door mevrouw Marie-Colline Leroy.

01 Question de Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les discriminations liées au congé de maternité" (55000769C)

01 Vraag van Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De discriminatie met betrekking tot het moederschapsverlof" (55000769C)

01.01 Ludivine Dedonder (PS): Si on tombe malade dans les six semaines avant l'accouchement, le congé postnatal est raboté, ce qui arrive à une future mère sur dix. Les jours de maladie précédant l'accouchement sont convertis automatiquement en repos de maternité et déduits des quinze semaines prévues. Les mères sont donc poussées à travailler le plus longtemps possible, parfois en dépit d'avertissements de leur médecin.

01.01 Ludivine Dedonder (PS): Als een vrouw binnen zes weken voor de bevalling ziek wordt – wat één op tien aanstaande moeders overkomt – wordt de periode van de bevallingsrust verkort. Ziekte-dagen voorafgaand aan de bevalling worden automatisch omgezet in moederschapsrust en van de wettelijke vijftien weken afgetrokken. Aanstaande moeders worden er dus toe gedreven zo lang mogelijk te blijven werken, soms tegen doktersadvies in.

Le groupe PS a déposé une proposition de loi pour supprimer cette inégalité de traitement. Quel est votre avis? Faut-il changer la loi rapidement?

De PS-fractie heeft een wetsvoorstel ingediend om deze ongelijke behandeling weg te werken. Wat is uw mening hierover? Moet de wet snel gewijzigd worden?

01.02 Maggie De Block, ministre (*en français*): La raison d'être de la période de repos de maternité est la protection de la femme enceinte ou venant d'accoucher et de son enfant. Les auteurs de la proposition de loi n'ont pas tenu compte de ce fait.

01.02 Minister Maggie De Block (*Frans*): Het doel van het moederschapsverlof is de zwangere of net bevallen vrouw en haar kind te beschermen. De opstellers van het wetsvoorstel hebben hier geen rekening mee gehouden.

Certes, le repos de maternité est considéré de moins en moins comme une période de protection mais comme un congé pendant lequel la mère peut s'occuper de son nouveau-né. Grâce aux congés thématiques comme le congé parental, nous voulons offrir aux travailleurs la possibilité de trouver un équilibre entre vie professionnelle et familiale.

De periode van moederschapsrust wordt steeds minder gezien als een periode ter bescherming, maar eerder als een verlof waarin de moeder voor haar pasgeboren kind kan zorgen. We willen via thematische verloven, zoals het ouderschapsverlof, werknemers de mogelijkheid bieden om een evenwicht te vinden tussen werk en gezinsleven.

La Commission a émis une proposition visant à promouvoir cet équilibre, avec une approche plus large, impliquant des mesures visant à réduire le coût de l'accueil des enfants, à ajuster les congés thématiques pour les deux parents.

01.03 **Ludivine Dedonder (PS):** Je comprends que le débat dépasse cette question mais cela n'empêche pas de se pencher sur cette proposition, quitte à élargir le débat ensuite.

L'incident est clos.

02 **Question de Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La décision du Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen d'intervenir pour un euro par titre-service" (55000794C)**

02.01 **Valerie Van Peel (N-VA):** La mutualité Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen (NZVL) veut intervenir pour un euro par titre-service pour soutenir les aides ménagères à domicile. Cela ressemble plus à une mesure politique qu'à une mesure de protection de la santé. Qu'en pense la ministre?

Avec son Pacte d'avenir avec les mutualités, la ministre veut évoluer vers une assurance complémentaire soins de santé qui serait obligatoire et reposerait uniquement sur des preuves. Où en est-on dans ce projet? La NZVL a-t-elle rompu un accord?

02.02 **Maggie De Block, ministre (en néerlandais):** Les mutualités sont autonomes. Elles évaluent et formulent des propositions. Nous en assurons le suivi. Compte tenu de la situation politique actuelle, je ne suis pas en mesure de prendre une initiative législative. La démission prématurée du gouvernement précédent a empêché que la loi portant des dispositions diverses en matière de soins de santé, parmi lesquelles la réforme de l'assurance complémentaire obligatoire, arrive jusqu'au Parlement. Je me demande comment intervenir pour un euro par titre-service serait de nature à améliorer la santé.

02.03 **Valerie Van Peel (N-VA):** Un prochain gouvernement devra poursuivre le travail, car beaucoup d'eau peut couler sous les ponts avant que les mutualités trouvent un consensus. Je continue à me demander si le caractère obligatoire de l'assurance complémentaire obligatoire doit effectivement être maintenu.

De Commissie heeft een voorstel uitgevaardigd dat ertoe strekt dat evenwicht te bevorderen door middel van een bredere aanpak met maatregelen om onder meer de kosten voor de kinderopvang te drukken en de thematische verloven aan te passen voor beide ouders.

01.03 **Ludivine Dedonder (PS):** Ik begrijp dat het debat het kader van deze vraag overstijgt, maar dat neemt niet weg dat we dat voorstel kunnen bespreken en het debat nadien desnoods kunnen verruimen.

Het incident is gesloten.

02 **Vraag van Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beslissing van het Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen om één euro per dienstencheque bij te passen" (55000794C)**

02.01 **Valerie Van Peel (N-VA):** Het Neutraal Ziekenfonds Vlaanderen (NZVL) wil één euro per dienstencheque betalen om huishoudhulp te ondersteunen. Dat neigt naar politiek beleid, meer dan naar gezondheidsbescherming. Wat vindt de minister hiervan?

De minister wil met het Toekomstpact met de ziekenfondsen evolueren naar een verplichte aanvullende zorgverzekering die uitsluitend evidencebased is. Hoe staat het daarmee? Heeft het NZVL een afspraak verbroken?

02.02 **Minister Maggie De Block (Nederlands):** De ziekenfondsen zijn autonoom. Zij evalueren en doen voorstellen, wij volgen dat op. Wegens de huidige politieke toestand kan ik geen wetgevend initiatief nemen. Door het voortijdig ontslag van de vorige regering is wet houdende diverse bepalingen met betrekking tot gezondheidszorg, waaronder de hervorming van de verplichte aanvullende verzekering, niet tot in het Parlement geraakt. Het is voor mij ook een vraagteken hoe het bijpassen van één euro voor een dienstencheque kan bijdragen tot meer gezondheid.

02.03 **Valerie Van Peel (N-VA):** Een volgende regering moet dit verder uitwerken, want het kan lang duren voor er een consensus wordt gevonden tussen de ziekenfondsen. Ik vraag me nog steeds af of we de verplichte aanvullende verzekering wel moeten blijven verplichten.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

La **présidente**: Les questions n^{os} 55000826C et 55000827C de Mme Van Peel sont supprimées.

De **voorzitter**: Vragen nrs. 55000826C en 55000827C van mevrouw Van Peel vervallen.

03 Questions jointes de

- Katrin Jadin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiffres alarmants quant aux taux d'invalidité" (55000883C)
- Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation de près de 50 % du nombre de Belges en invalidité" (55001533C)

03 Samengevoegde vragen van

- Katrin Jadin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De onrustwekkende cijfers betreffende het aantal invaliden" (55000883C)
- Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijging met bijna 50 % van het invaliditeitscijfer in België" (55001533C)

03.01 Sophie Thémont (PS): Selon l'Union nationale des mutualités libres, entre 2007 et 2017, on est passé de 242 086 à 404 657 personnes en longue incapacité de travail. Le taux d'invalidité a ainsi augmenté de 5,4 % à 8,4 %. Les indemnités d'invalidité des salariés sont donc passées de 2,4 milliards à 5,4 milliards d'euros.

03.01 Sophie Thémont (PS): Volgens de Onafhankelijke Ziekenfondsen (MLOZ) is het aantal langdurig arbeidsongeschikte personen tussen 2007 en 2017 gestegen van 242.086 naar 404.657. Het percentage invaliden steeg van 5,4 % naar 8,4 %. De invaliditeitsuitkeringen voor de werknemers stegen van 2,4 miljard naar 5,4 miljard euro.

Jouent un rôle l'augmentation des problèmes de santé invalidants et les évolutions épidémiologiques. Mais la raison majeure est la politique de votre gouvernement: durcissement d'accès à la pension et report de l'âge de la pension à 67 ans, durcissement des conditions de travail avec la semaine de 38 heures remise en cause, durcissement de la prépension inaccessible avant 60 ans, malades contraints de reprendre le travail via des plans de réintégration. Or, en l'absence d'obligation pour les employeurs d'adapter les postes de travail, ces plans se soldent dans la plupart des cas par un licenciement pour force majeure.

Het stijgende aantal gezondheidsproblemen die tot arbeidsongeschiktheid en invaliditeit leiden en de epidemiologische evoluties spelen hierin een rol. De belangrijkste oorzaak ligt echter bij het beleid van uw regering: striktere toegangsvoorwaarden voor het pensioen; het optrekken van de pensioenleeftijd tot 67 jaar; moeilijkere werkomstandigheden doordat de 38 urenweek ter discussie wordt gesteld; striktere toegangsvoorwaarden voor het brugpensioen, dat onder de 60 jaar niet langer mogelijk is; het verplichten van zieken om opnieuw aan het werk te gaan via re-integratieplannen. Doordat werkgevers echter niet verplicht worden om de werkplek aan te passen, leiden deze re-integratieplannen in de meeste gevallen tot een ontslag wegens overmacht.

Quelle est votre analyse de la situation? Comment corrigerez-vous les problèmes évoqués? Que ferez-vous pour que les employeurs adaptent les postes de travail et que les plans de réintégration ne nuisent pas au malade?

Wat is uw analyse van de situatie? Hoe zult u de genoemde problemen verhelpen? Wat zult u doen om ervoor te zorgen dat werkgevers de werkplek aanpassen en dat de re-integratieplannen niet nadelig zijn voor zieken?

03.02 Maggie De Block, ministre (en français): À l'étude citée, j'ajouterais les données de 2018.

03.02 Minister Maggie De Block (Frans): Ik wil naast de door u vermelde studie ook nog verwijzen naar de gegevens van 2018.

Il y a bien évolution de l'incapacité de travail de plus d'un an. Les chiffres de l'étude sont corrects.

Er is inderdaad een evolutie van het aantal personen die langer dan een jaar arbeidsongeschikt zijn. De cijfers in de studie kloppen.

Cette augmentation s'explique par des facteurs démographiques.

De stijging kan verklaard worden door demografische factoren.

Entre 2007 et 2017, on est passé de 4,45 millions de travailleurs salariés et indépendants assurés à 4,79 millions.

Deuxièmement, de plus en plus de personnes sont dans les catégories d'âges les plus élevées à cause du vieillissement de la population et du niveau d'activité plus élevé des personnes plus âgées, dont nombre de femmes.

Le risque d'invalidité augmentant avec l'âge, une population plus âgée aura plus d'invalides. La probabilité d'invalides par catégorie d'âge est passée de 5,44 % à 8,45 %, soit plus de 55 %.

Cette augmentation est moins prononcée pour les 45-59 ans, catégorie où l'on retrouve la plupart des invalides. La forte augmentation est surtout due aux tranches d'âge supérieures. La hausse de syndromes comme les troubles mentaux et les troubles musculo-squelettiques y participent aussi.

De nombreuses initiatives s'attachent à la réintégration des personnes reconnues en incapacité de travail, dont le trajet de réintégration des entreprises, celui des mutualités et la réinsertion professionnelle, les possibilités de reprise à temps partiel et des projets pilotes pour les travailleurs atteints de maladies mentales.

Entre 2009 et 2017, le nombre d'invalides recourant à la reprise de travail partielle est passé de 19 000 à 47 000.

Pour être reconnu inapte au travail, il faut remplir trois conditions: la cessation de toute activité, l'apparition ou l'aggravation de blessures ou de troubles fonctionnels et la diminution d'au moins un tiers de la capacité de gains. Pour les travailleurs indépendants, il faut avoir cessé son activité et ne pas être en état d'exercer une profession. Toutefois, cela ne devrait pas donner lieu à un déclassement social.

Pour l'adaptation du poste de travail, je vous renvoie au ministre de l'Emploi et aux Régions.

03.03 Sophie Thémont (PS): Selon l'OCDE, les réformes n'ont pas été suffisantes pour réduire significativement le recours aux prestations de maladie-invalidité. Les pays qui ont adopté des réformes structurelles impliquant le système des prestations et celui d'aide à l'emploi enregistrent les

Het aantal verzekerde werknemers en zelfstandigen is gestegen van 4,45 miljoen in 2007 naar 4,79 miljoen in 2017.

Ten tweede behoren steeds meer mensen tot de hoogste leeftijdscategorie als gevolg van de vergrijzing en van de toegenomen werkzaamheidsgraad bij ouderen – onder wie veel vrouwen.

Het invaliditeitsrisico neemt toe met de leeftijd en dus telt een bevolking met meer ouderen ook meer invalide personen. De waarschijnlijkheid om in invaliditeit te treden per leeftijdscategorie is gestegen van 5,44 % naar 8,45 %, wat een stijging is met meer dan 55 %.

De stijging is echter minder uitgesproken voor de 45- tot 59-jarigen, de leeftijdsgroep met de meeste invaliden. De sterke toename is vooral te wijten aan de hogere leeftijdscategorieën. De toename van het aantal psychische problemen en musculoskeletale aandoeningen spelen hierin ook een rol.

Er zijn veel initiatieven gericht op de re-integratie van arbeidsongeschikte personen, zoals de re-integratietrajecten in bedrijven en die van de ziekenfondsen, de beroepsherinschakeling, de mogelijkheden voor een deeltijdse herinschakeling en proefprojecten voor werknemers met een psychische aandoening.

In de periode van 2009 tot 2017 is het aantal invaliden die opnieuw gedeeltelijk aan het werk gingen, gestegen van 19.000 naar 47.000.

Om als arbeidsongeschikt erkend te worden moet er aan drie voorwaarden voldaan worden: stopzetting van alle werkzaamheid, het optreden of het verergeren van letsels of functionele stoornissen en een verlies van minstens een derde van het verdienvermogen. Als zelfstandige moet men zijn werkzaamheden hebben stopgezet en mag men niet in staat zijn om een beroep uit te oefenen. Dat mag echter niet leiden tot een sociale achteruitgang.

Wat de aanpassing van de werkplek betreft, verwijs ik u naar de minister van Werk en naar de Gewesten.

03.03 Sophie Thémont (PS): Volgens de OESO zijn de hervormingen ontoereikend geweest om het aantal personen dat een beroep doet op de invaliditeitsuitkeringen significant terug te dringen. In de landen die structurele hervormingen in het uitkeringsstelsel en in de arbeidsbemiddeling

baisses les plus importantes du taux d'invalidité. Le taux d'invalidité des femmes subit la plus forte hausse: il triple en vingt ans. Il est temps de faire en sorte que les entreprises réintègrent les travailleurs dans des conditions plus adéquates.

L'incident est clos.

04 Question de Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'outil de calcul des revenus de remplacement 'gonna.be' de la KU Leuven et Baloise" (55000891C)

04.01 Jan Bertels (sp.a): En octobre, Baloise Insurance a lancé en coopération avec la KU Leuven le site internet gonna.be, comportant un outil de calcul des revenus de remplacement en cas d'incapacité de travail. Huit Belges sur dix ne seraient pas conscients des répercussions financières d'une invalidité de longue durée. Après le résultat du calcul, une proposition d'assurance complémentaire de Baloise apparaît sur le site. L'ensemble du site et la promotion qui en est faite donnent l'impression qu'il s'agit d'un outil scientifique et informatif, alors qu'il ne s'agit en fait que de vendre un produit d'assurance. Bon nombre de compagnies, autres que Baloise, proposent des assurances complémentaires offrant un revenu de remplacement.

Une telle plate-forme nous semble plutôt être du ressort du gouvernement, à l'instar, par exemple, de mypension.be. Quelle est la position de la ministre à l'égard d'initiatives privées telles que gonna.be, dont le but ultime est de refiler une assurance aux gens? N'appartient-il pas plutôt aux pouvoirs publics d'informer objectivement les citoyens sur leurs droits sociaux?

04.02 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Je ne suis pas surprise par les difficultés qu'éprouvent les personnes à évaluer précisément le montant de leur revenu de remplacement. Cette question ne nous intéresse guère aussi longtemps que nous travaillons. Il importe, par conséquent, de fournir des informations à ce sujet et cette tâche incombe au gouvernement. Nous y avons déjà énormément travaillé, par l'entremise de la charte signée par les différentes institutions de la sécurité sociale. L'octroi automatique des droits a été simplifié au maximum.

Nous nous efforçons toujours de fournir les informations le plus simplement possible, à propos des statuts autorisés, par exemple, sur

doorgevoerd hebben dalen de invaliditeitscijfers het sterkst. Het invaliditeitscijfer stijgt het sterkst bij de vrouwen: het is op twintig jaar tijd verdrievoudigd. We moeten er dringend voor zorgen dat de bedrijven de werknemers re-integreren in arbeidsomstandigheden die beter aan de behoeften beantwoorden.

Het incident is gesloten.

04 Vraag van Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tool voor de berekening van het vervangingsinkomen 'gonna.be' van de KU Leuven en Baloise" (55000891C)

04.01 Jan Bertels (sp.a): In oktober lanceerde Baloise Insurance in samenwerking met de KU Leuven de website gonna.be. Daarop staat een tool die het vervangingsinkomen van mensen berekent bij arbeidsongeschiktheid. Acht op de tien Belgen zou zich immers niet bewust zijn van de financiële impact van een langdurige arbeidsongeschiktheid. Na de berekening wordt er een aanvullende verzekering van Baloise aangeboden. De hele website en de promotie ervan heeft het uitzicht van een wetenschappelijke en informatieve tool, terwijl er in feite gewoon een verzekeringsproduct wordt verkocht. Er zijn naast Baloise nog heel wat andere instanties die een verzekering voor een aanvullend vervangingsinkomen aanbieden.

Een dergelijk platform lijkt ons eerder een opdracht van de overheid te zijn, vergelijkbaar met bijvoorbeeld MyPension. Hoe staat de minister tegenover private initiatieven als gonna.be, die als uiteindelijk doel hebben de mensen een verzekering aan te smeren? Is het niet eerder een taak van de overheid om burgers objectief te informeren over hun sociale rechten?

04.02 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Het verwondert mij niet dat de mensen niet precies kunnen inschatten hoe hoog hun vervangingsinkomen zou zijn. Zo lang men werkt, is men daar weinig mee bezig. Informatieverstrekking is dan ook belangrijk en dat moet door de overheid gebeuren. Wij hebben daaraan al hard gewerkt via het handvest dat ondertekend werd door alle instellingen van de sociale zekerheid. Het automatisch toekennen van rechten hebben wij zo gemakkelijk mogelijk gemaakt.

Wij trachten altijd alle informatie op een eenvoudige manier te verstrekken, bijvoorbeeld over statuten waaronder men kan werken op student@work of

student@work ou artist@work. Chaque institution de sécurité sociale est tenue d'informer la population le plus clairement possible à propos de ses droits. Les mutualités sont également visées par la charte et, de plus, leur financement dépend partiellement de l'exécution efficace de certaines missions, en ce compris l'obligation d'information à l'égard de leurs membres.

Les assureurs ont également un rôle à assumer dans la protection sociale. Toutefois, lorsque les informations sont présentées comme étant objectives mais que le but consiste en réalité à vanter une assurance complémentaire, il s'agit bien de racoler des clients, et nous ne pouvons défendre ces pratiques.

Je désire mettre en place une protection en couches selon une sorte de modèle "cappuccino". En cas de problème, il est possible de faire appel à une autre couche sans se retrouver complètement démuné.

Tout travailleur est assuré par le biais des régimes des allocations de chômage et des pensions. Les risques tels que ceux liés aux soins de santé sont pris en charge par l'assurance de base. Qu'elle travaille ou non, la personne malade peut toujours prétendre à une intervention dans le cadre de l'assurance soins de santé. Avec l'assurance de base et l'assurance emploi, nous proposons une base solide et rendons du même coup facultatifs les piliers complémentaires.

04.03 Jan Bertels (sp.a): Nous pourrions discuter une autre fois de la question de savoir ce qui relève de l'assurance de base ou d'une assurance liée au travail. L'essentiel est que ces assurances garantissent une protection suffisante aux citoyens et qu'ils ne soient pas obligés de contracter une assurance complémentaire. Si de telles assurances peuvent avoir leur utilité, il faut néanmoins que chaque Belge ait accès à la protection de base, y compris ceux qui n'ont pas les moyens de se payer une assurance complémentaire.

Je me réjouis que la ministre indique que c'est à l'État de communiquer les informations mais il y a encore un long chemin à parcourir dans ce domaine. Les informations n'arrivent pas toujours jusqu'aux personnes concernées et poser une question n'est pas toujours facile. Les citoyens doivent encore fournir trop d'informations dont les pouvoirs publics disposent déjà. Il n'y a toujours pas de point d'information unique. Il est inadmissible que des informations communiquées soient utilisées pour inciter les citoyens à souscrire des assurances complémentaires. C'est à l'État

artist@work. Elke socialezekerheidsinstelling is verplicht de bevolking zo duidelijk mogelijk over haar rechten te informeren. Ook de ziekenfondsen vallen onder het handvest en de financiering van ziekenfondsen is trouwens gedeeltelijk afhankelijk van het krachtdadig uitvoeren van bepaalde opdrachten, als daar zijn de informatie aan hun leden.

Ook verzekeraars hebben een rol te spelen in de sociale bescherming. Wanneer echter informatie als objectief wordt voorgesteld, maar het doel eigenlijk is om een aanvullende verzekering aan te prijzen, dan gaat het wel degelijk om het ronselen van klanten en daarvan kunnen wij geen voorstander zijn.

Ik wil bouwen aan een sociale bescherming in laagjes, volgens een soort van 'cappuccino'-model. Als er iets mis gaat, dan kan men nog op de andere laag terugvallen en valt niet alles helemaal weg.

Iedereen die werkt is verzekerd via de stelsels van de werkloosheidsuitkeringen en de pensioenen. Risico's zoals de gezondheidszorg, vallen onder de basisverzekering. Voor wie ziek wordt maakt het niet uit of men wel of niet werkt: men heeft altijd recht op tussenkomst in het kader van de gezondheidszorg. Met de basis- en werkverzekering voorzien wij in een solide basis, waarbij wij aanvullende pijlers facultatief maken.

04.03 Jan Bertels (sp.a): De discussie of iets tot de basisverzekering of werkverzekering hoort, kunnen wij een andere keer aangaan. Het belangrijkste is dat ze de bevolking voldoende beschermen en haar niet dwingen om een aanvullende verzekering af te moeten afsluiten. Aanvullende verzekeringen kunnen nuttig zijn, maar de basisbescherming moet voor iedere Belg toereikend zijn, ook voor wie onvoldoende inkomen heeft om een aanvullende verzekering aan te gaan.

Ik ben blij dat de minister zegt dat de informatieverstrekking moet gebeuren door de overheid. Daar is nog wel een weg af te leggen. De informatie bereikt niet altijd tijdig de betrokkenen en het is niet altijd evident om een vraag te stellen. Er moet door de burgers zelf nog steeds te veel informatie aangeleverd worden die eigenlijk al beschikbaar is bij de overheid. Er is nog steeds geen uniek punt voor informatieverstrekking. Het kan niet dat informatieverstrekking wordt gebruikt om klanten te ronselen voor aanvullende verzekeringen. De overheid moet ingrijpen en

d'intervenir pour que ces informations passent par d'autres canaux de communication.

L'incident est clos.

La **présidente**: La question n° 55000906C de M. De Caluwé est reportée.

05 Question de Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La divulgation de données (médicales) des mutualités flamandes" (55000935C)

05.01 Valerie Van Peel (N-VA): Il ressort d'un reportage diffusé dernièrement par la VRT que les mutualités se soucient fort peu de la protection de notre vie privée. Quatre mutualités sur cinq partageraient, par exemple, des informations sur nos habitudes d'internaute avec des publicitaires. C'est contraire à la législation européenne relative à la protection de la vie privée. De plus, les sites internet ne fournissent aucune information sur l'utilisation de cookies et il est impossible de les refuser. Les sites internet qui utilisent des données à caractère personnel doivent pourtant informer les internautes sur la nature des informations stockées et leur utilisation. Les informations médicales font partie des données à caractère personnel sensibles, à propos desquelles la législation est encore plus sévère.

Les mutualités sont-elles informées des problèmes afférents à leurs sites internet? Quelles mesures la ministre peut-elle prendre en cette période d'affaires courantes?

05.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Je ne regarde pas la télévision, mais j'ai déjà lu des informations à ce sujet. Mon cabinet a pris contact avec les mutualités. Les sites internet proposent une page extrêmement détaillée, voire parfois très technique sur la politique en matière de cookies, mais il est vrai que l'option qui devrait permettre à un internaute de refuser une catégorie de cookies manque. Or cette mention est obligatoire pour les cookies à caractère commercial et pour ceux de tiers qui doivent, par ailleurs, être signalés. À tout moment, même s'il refuse les cookies, l'internaute doit avoir accès à son dossier administratif en ligne.

Les mutualités sont conscientes de ces lacunes. Elles affirment qu'elles sont à la recherche d'une solution. Elles devront se conformer rapidement à la réglementation étant donné que l'Autorité de protection des données a déjà décidé de lancer une enquête.

zorgen dat er alternatieven zijn om aan dezelfde informatie te komen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vraag nr. 55000906C van de heer De Caluwé wordt uitgesteld.

05 Vraag van Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verspreiden van (medische) gegevens van Vlaamse ziekenfondsen" (55000935C)

05.01 Valerie Van Peel (N-VA): Uit een recente VRT-reportage is gebleken dat ziekenfondsen het niet zo nauw nemen met onze privacy. Vier op de vijf ziekenfondsen zouden informatie over ons surfgedrag delen met adverteerders. Dat is in strijd met de Europese privacywetten. Bovendien vermelden de websites niets over cookies en is er geen manier om die te weigeren. Websites die persoonsgegevens gebruiken, zijn nochtans verplicht om de gebruikers in te lichten over welke informatie ze precies opslaan en wat ze ermee doen. Medische informatie valt onder gevoelige persoonsgegevens, waarvoor de wetgeving terecht nog strenger is.

Zijn de ziekenfondsen op de hoogte van hun problematische websites? Welke maatregelen kan de minister in deze periode van lopende zaken nemen?

05.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ik kijk geen televisie, maar heb over dit onderwerp al wel gelezen. Mijn kabinet heeft ter zake contact opgenomen met de ziekenfondsen. De websites hebben een zeer gedetailleerde, soms heel technische cookiesbeleidspagina, maar de keuze die de surfer moet krijgen om een categorie van cookies uit te sluiten, ontbreekt inderdaad. Dat is echter verplicht voor marketingcookies en voor cookies van derden, die bovendien vermeld moeten worden. De surfer moet altijd, ook als hij geen cookies aanvaardt, toegang krijgen tot zijn online administratief dossier.

De ziekenfondsen zijn zich bewust van deze tekortkomingen. Ze zeggen eraan te werken. Aangezien de Gegevensbeschermingsautoriteit al beslist heeft om een onderzoek te starten, zullen ze zich wel snel in regel moeten stellen.

Au cours des dernières années, les mutualités ont fait des efforts en matière d'informatisation, mais contrairement aux administrations publiques, elles n'ont pas suffisamment anticipé la législation européenne RGPD.

05.03 Valerie Van Peel (N-VA): J'espère que l'enquête de l'Autorité de protection des données sera suivie d'effets. Les mutualités désireuses de protéger leurs membres devraient même dépasser le niveau légalement prescrit. J'espère que cet épisode les a conscientisées et qu'il les incitera à accorder davantage d'importance à ces aspects à l'avenir.

L'incident est clos.

06 Questions jointes de

- Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les importantes amendes infligées aux mutualités socialistes en 2018" (55001032C)
- Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les amendes différentes d'une mutualité à l'autre" (55001033C)

06.01 Valerie Van Peel (N-VA): Les mutualités accomplissent une mission dans le cadre de la gestion de l'assurance-maladie et se doivent de respecter les obligations administratives y afférentes. Si elles ne le font pas, une sanction peut leur être infligée par le fonctionnaire dirigeant du Service de contrôle administratif de l'INAMI.

L'amende élevée de 1 250 euros n'a été infligée qu'à trois reprises durant la période 2015-2018, chaque fois à une mutuelle de l'Union nationale des mutualités socialistes. Une mutuelle ne se voit infliger pareille sanction que si elle refuse de résoudre dans l'année un manquement constaté. De quels manquements était-il question?

Les chiffres ventilés selon le rôle linguistique montrent que les mutualités francophones sont beaucoup plus souvent sanctionnées que les mutualités flamandes. Là aussi, les mutualités socialistes représentent singulièrement la majorité des cas. Elles sont redevables de la moitié des amendes, alors que seuls 28 % des Belges sont affiliés à une mutualité socialiste francophone.

La ministre peut-elle expliquer la raison de ces différences entre les deux parties du pays, et des écarts entre les mutualités elles-mêmes?

06.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Les infractions ont été constatées lors du contrôle

De voorbije jaren hebben de ziekenfondsen wel gewerkt aan hun informatisering, maar in tegenstelling tot de overheidsadministraties hebben ze onvoldoende geanticipeerd op de Europese GDPR-wetgeving.

05.03 Valerie Van Peel (N-VA): Ik hoop dat het onderzoek van de Gegevensbeschermingsautoriteit wordt opgevolgd. Ziekenfondsen die hun leden willen beschermen, zouden zelfs verder moeten gaan dan wat wettelijk wordt voorgeschreven. Ik hoop dat ze hierdoor wakker zijn geschud en in de toekomst meer aandacht schenken aan dergelijke zaken.

Het incident is gesloten.

06 Samengevoegde vragen van

- Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De boetes die in 2018 aan de socialistische ziekenfondsen werden opgelegd" (55001032C)
- Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verschil in boetes tussen de ziekenfondsen" (55001033C)

06.01 Valerie Van Peel (N-VA): Ziekenfondsen hebben een opdracht in het beheer van de ziekteverzekering en moeten in het kader daarvan administratieve verplichtingen naleven. Doen ze dat niet, dan kan hun een boete worden opgelegd door de leidend ambtenaar van de Dienst voor administratieve controle van het RIZIV.

Het hoge boetetarief van 1.250 euro werd in de periode 2015-2018 maar drie keer opgelegd, elke keer aan een ziekenfonds van de socialistische landsbond. Die hoge boete krijgt een ziekenfonds alleen als het weigert een vastgestelde tekortkoming binnen het jaar op te lossen. Over welke tekortkomingen ging het hierbij?

Uit de cijfers op basis van de verdeling volgens de taalrol maak ik op dat de Franstalige ziekenfondsen veel vaker een boete krijgen dan de Vlaamse ziekenfondsen. Ook daar zijn de socialistische ziekenfondsen opvallend in de meerderheid. Ze zijn goed voor de helft van alle boetes, hoewel maar 28 % van de Belgen bij een dergelijk ziekenfonds is aangesloten.

Heeft de minister een verklaring voor die verschillen tussen beide landsdelen en voor de verschillen tussen de ziekenfondsen onderling?

06.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): De inbreuken zijn vastgesteld tijdens de themacontrole

thématique en matière d'implants et de dispositifs médicaux invasifs. Conformément à la loi, certaines prestations sont dispensées simultanément à une ou plusieurs autres prestations.

Dans certains cas, le remboursement d'une prestation est lié à l'exécution d'une autre prestation, laquelle constitue une condition absolue au remboursement et est dès lors qualifiée de prestation relative.

Il est apparu lors du contrôle que le remboursement de stents coronaires avait été effectué en l'absence de prestation relative. C'est pourquoi, en février 2015, un avertissement a été notifié à l'Union nationale des mutualités socialistes, à l'Alliance nationale des Mutualités chrétiennes et à l'Union nationale des Mutualités libres. Les remboursements forfaitaires prévus pour le placement d'implants sont octroyés seulement si le nombre maximum de journées d'hospitalisation est respecté. Or ce maximum a été dépassé dans un certain nombre de cas. En 2015 également, un avertissement a été notifié à l'Union nationale des mutualités socialistes pour la même raison.

Un délai de douze mois a été accordé aux trois unions nationales concernées pour régulariser des manquements structurellement établis de même nature. Il a ensuite été vérifié, en 2018 et 2019, si les mutualités avaient effectivement résolu le problème. Il est hélas apparu que ce n'était pas le cas dans le délai imparti pour certaines d'entre elles et une amende leur a dès lors été infligée conformément à la loi.

Les inspecteurs sociaux du Service du contrôle administratif de l'INAMI effectuent les contrôles auprès des mutualités de façon coordonnée, et ce, tant sur le plan des procédures à appliquer que dans le domaine de l'interprétation des dispositions légales. Les sanctions revêtent un caractère pénal et sont utilisées en dernier recours. Les infractions sont obligatoirement constatées et sont toujours sanctionnées de la même manière. Outre qu'elle constitue une sanction, l'amende constitue aussi un signal important, indiquant que tous les moyens doivent être mis en œuvre pour éviter la répétition des infractions.

Des moyens de contrôle portent également sur l'application adéquate et uniforme de la réglementation; ceux-ci sont spécifiquement axés sur l'amélioration des procédures internes des organismes assureurs. Le nombre de sanctions constitue un indicateur du fonctionnement des organismes assureurs, mais il n'est certainement pas le seul.

inzake implantaten en invasieve medische hulpmiddelen. Bepaalde verstrekkingen worden volgens de wet verleend samen met een of meerdere andere verstrekkingen.

In sommige gevallen is de vergoeding van een prestatie afhankelijk van de verrichting van een andere prestatie. Die andere prestatie vormt een absolute voorwaarde voor de vergoeding en wordt dan ook de betreffende verstrekking genoemd.

Bij de controle bleek dat coronaire stents werden vergoed zonder de betreffende verstrekking. Daarvoor werd er in februari 2015 aan het Nationaal Verbond van socialistische mutualiteiten, aan de Landsbond der Christelijke Mutualiteiten en aan de Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen een waarschuwing betekend. Forfaitaire tegemoetkomingen bij het plaatsen van implantaten worden enkel vergoed als een maximaal aantal hospitalisatiedagen wordt gerespecteerd. Dat maximum werd in een aantal gevallen overschreden. Ook daarvoor werd er in 2015 aan het Nationaal Verbond van socialistische mutualiteiten een waarschuwing betekend.

De drie betrokken landsbonden kregen twaalf maanden de tijd om structureel vastgelegde tekortkomingen van dezelfde aard te regulariseren. In 2018 en in 2019 werd dan geverifieerd of de ziekenfondsen dit euvel hadden opgelost. Helaas bleek dat niet bij allemaal het geval te zijn binnen de termijn van twaalf maanden. Zoals de wet bepaalt, werd dat met een boete bestraft.

De sociaal inspecteurs van de Dienst voor administratieve controle van het RIZIV voeren hun controles in de ziekenfondsen op een gecoördineerde wijze uit, zowel op het vlak van de toe te passen procedures als op het vlak van de interpretatie van de wettelijke bepalingen. De sancties hebben een strafrechtelijk karakter en worden aangewend als laatste redmiddel. Inbreuken worden verplicht vastgesteld en altijd op dezelfde manier gesanctioneerd. De geldboete is naast een straf ook een belangrijk signaal dat alles in het werk moet worden gesteld om een herhaling van de inbreuk te voorkomen.

Er bestaan ook controlemiddelen voor de controle op de correcte en uniforme toepassing van de reglementering, specifiek gericht op de verbetering van de interne procedures van de verzekeringsinstellingen. Het aantal sancties is een indicatie van de werking van de verzekeringsinstellingen, maar het is zeker niet de enige.

J'ignore pour quelle raison des disparités sont constatées entre les différentes mutualités et entre les différentes parties du pays.

06.03 Valerie Van Peel (N-VA): Les différences demeurent étonnantes. Je trouve invraisemblable qu'une année ne suffise pas pour donner une suite adéquate à des avertissements de cet ordre. Il y a une différence dans le fonctionnement des mutualités mais pas sur le plan des mécanismes de contrôle. C'est assez révélateur.

L'incident est clos.

La **présidente**: La question n° 55000958C de M. Van der Donckt est sans objet.

07 Question de Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'échange de données entre les BMD et les mutualités" (55001067C)

07.01 Valerie Van Peel (N-VA): Le comité sectoriel du Registre national et celui de la Sécurité sociale et de la Santé ressortissent à l'Autorité pour la protection des données personnelles. Dans leurs avis, ces comités expriment leur volonté d'accorder aux sociétés mutualistes et aux caisses d'assurance maladie le pouvoir d'échanger leurs données dans le but exclusif d'assurer leurs missions en matière d'assurance facultative. Cette autorisation se limiterait strictement aux données personnelles et ne s'étendrait pas aux soins médicaux spécifiques pour lesquels le patient bénéficie d'un remboursement dans le cadre de l'assurance-maladie obligatoire.

Pourtant, c'est précisément l'échange de ces dernières données qui permettrait une simplification administrative, notamment pour les dentistes. De plus, l'autorisation pour une société mutualiste d'échanger ses données n'entrerait en vigueur qu'après que le comité aura constaté qu'un consultant en matière de sécurisation des informations aura été désigné et que toutes les informations utiles concernant la sécurisation informatique auront été fournies.

Comment ces avis doivent-ils être interprétés? Ne serait-il pas opportun de ne pas limiter l'échange d'informations aux seules données personnelles? L'échange d'informations pourrait-il également concerner par exemple les soins médicaux dispensés ainsi que le remboursement? Certaines sociétés mutualistes se sont-elles déjà adjoint un consultant en sécurisation des informations?

Waarom er verschillen bestaan tussen de ziekenfondsen onderling en tussen de landsdelen, weet ik niet.

06.03 Valerie Van Peel (N-VA): De verschillen blijven opmerkelijk. Ik vind het kras dat een jaar niet eens volstaat om aan waarschuwingen van die orde een gepast gevolg te geven. Er is een verschil in de werking van de ziekenfondsen maar niet in de controlemechanismen. Dat is tekenend genoeg.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vraag nr. 55000958C van de heer Van der Donckt is zonder voorwerp.

07 Vraag van Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het uitwisselen van gegevens tussen MOB's en ziekenfondsen" (55001067C)

07.01 Valerie Van Peel (N-VA): Het sectoraal comité van het Rijksregister en het sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid zijn onderdelen van de Gegevensbeschermingsautoriteit. In de adviezen van de sectorale comités staat dat zij de maatschappijen van onderlinge bijstand (MOB's) en de ziekenfondsen de macht zouden geven om gegevens uit te wisselen, uitsluitend met het oog op het uitvoeren van hun taken inzake de facultatieve verzekering. De machtiging is strikt beperkt tot persoonsgegevens en reikt niet tot de specifieke geneeskundige zorgen, waarvoor men in de verplichte ziekteverzekering een terugbetaling ontvangt.

Nochtans zou net die uitwisseling van gegevens voor een administratieve vereenvoudiging kunnen zorgen, bijvoorbeeld bij de tandartsen. Bovendien krijgt de machtiging om persoonsgegevens uit te wisselen voor een MOB pas uitwerking, nadat het comité heeft vastgesteld dat een consultant inzake informatiebeveiliging werd aangesteld en alle nuttige informatie over de informatiebeveiliging werd verstrekt.

Hoe dienen de adviezen te worden geïnterpreteerd? Zou men niet méér gegevensuitwisseling dan louter de persoonsgegevens mogelijk moeten maken? Kan de gegevensuitwisseling bijvoorbeeld ook betrekking hebben op de verstrekte geneeskundige zorgen en de terugbetaling? Beschikken sommige MOB's al over een consultant inzake informatiebeveiliging?

07.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Le 4 décembre 2012, le comité sectoriel de l'époque de la Sécurité sociale et de la Santé a autorisé les caisses d'assurance maladie et les unions nationales à communiquer certaines données personnelles aux sociétés mutualistes d'assurance auxquelles elles sont affiliées et ce, exclusivement pour leurs tâches dans le cadre de l'assurance facultative. Dans la perspective d'une simplification des formalités administratives, le comité sectoriel était d'avis qu'il s'indiquait que ces sociétés d'assurance puissent utiliser les données personnelles déjà disponibles auprès de leur caisse d'assurance.

Cette autorisation se limite en effet strictement à la communication de données personnelles bien définies à des fins également bien définies. Les éléments qui ne sont pas expressément mentionnés ne sont à ce jour pas couverts par une autorisation. Et c'est là que le bât blesse.

Le Comité de sécurité de l'information, mis en place le 5 septembre 2018, qui ne ressortit pas à la compétence de l'Autorité pour la protection des données et a uniquement repris les compétences du comité sectoriel, est pleinement habilité, en application de l'article 15 de la loi du 15 janvier 1990, à se prononcer sur la communication éventuelle à des fins complémentaires d'autres données personnelles.

Les parties prenantes doivent toutefois y procéder par une demande motivée dont le Comité de sécurité de l'information vérifie ensuite la conformité au règlement général en matière de protection des données et, plus particulièrement, aux principes de finalité et de la minimisation des données ou proportionnalité.

Les sociétés mutualistes d'assurance ne font pas partie du réseau de la sécurité sociale. Il en résulte que nous ne pouvons pas vérifier si elles disposent d'un fonctionnaire chargé de la protection des données.

07.03 **Valerie Van Peel** (N-VA): L'on veut, certes, obtenir une simplification mais en pratique, ce n'est pas chose aisée et cela ne sera pas rentable aussi longtemps qu'on limitera la simplification à ça.

L'incident est clos.

08 Questions jointes de

- Steven De Vuyst à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le statut des travailleurs de Deliveroo (et Uber

07.02 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Op 4 december 2012 heeft het toenmalig sectoraal comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid de ziekenfondsen en hun landsbonden gemachtigd om bepaalde persoonsgegevens mee te delen aan de verzekeringsmaatschappijen van onderlinge bijstand waarbij zij zijn aangesloten, uitsluitend voor het uitvoeren van hun taken inzake de facultatieve verzekering. Het sectoraal comité achtte het aangewezen dat, met het oog op administratieve vereenvoudiging, deze verzekeringsmaatschappijen gebruik kunnen maken van de persoonsgegevens die reeds beschikbaar zijn bij het gerelateerde ziekenfonds.

De machtiging is inderdaad strikt beperkt tot een mededeling van welbepaalde persoonsgegevens voor welbepaalde doeleinden. De elementen die niet nadrukkelijk vermeld zijn, worden voorts nog niet gedekt door een machtiging. Daar knelt echter het schoentje.

Het Informatieveiligheidscomité, opgericht bij wet van 5 september 2018, dat buiten de bevoegdheid van de Gegevensbeschermingsautoriteit valt en dat enkele bevoegdheden van het sectoraal comité heeft overgenomen, kan zich met toepassing van artikel 15 van de wet van 15 januari 1990 ten volle uitspreken over de eventuele mededeling van bijkomende persoonsgegevens voor bijkomende doeleinden.

De stakeholders moeten dit echter doen via een gemotiveerde aanvraag, die het Informatieveiligheidscomité vervolgens onderzoekt in het licht van de algemene verordening inzake gegevensbescherming en in het bijzonder de beginselen van de doelbinding of finaliteit en de minimale gegevensverwerking of proportionaliteit.

De maatschappijen voor openbare bijstand behoren niet tot het netwerk van de sociale zekerheid. Daardoor kunnen wij niet aftoetsen of zij beschikken over een functionaris voor gegevensbescherming.

07.03 **Valerie Van Peel** (N-VA): Men wil wel een vereenvoudiging bekomen, maar dit is in de praktijk niet eenvoudig en het brengt niet veel op, zolang men het hiertoe beperkt.

Het incident is gesloten.

08 Samengevoegde vragen van

- Steven De Vuyst aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het statuut van de werknemers van Deliveroo

Eats) dans l'économie collaborative" (55001461C)
 - Anja Vanrobaeys à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'incertitude actuelle et ses conséquences sur le plan du droit social pour les coursiers cyclistes" (55001879C)

- Nadia Moscufo à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le statut des travailleurs de Deliveroo (& Uber Eats) dans l'économie collaborative" (55001909C)

(en Uber Eats) in de deeleconomie" (55001461C)
 - Anja Vanrobaeys aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bestaande onzekerheid en de sociaalrechtelijke gevolgen voor de fietskoeriers" (55001879C)

- Nadia Moscufo aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het statuut van de koeriers van Deliveroo (& Uber Eats) in de deeleconomie" (55001909C)

08.01 Anja Vanrobaeys (sp.a): Le SPF Finances a remis en cause l'exonération fiscale de la rémunération des coursiers cyclistes parce qu'ils ne satisferaient pas à la condition de livraison de citoyen à citoyen. Le SPF a passé un accord avec Deliveroo mais cet accord n'offre aucune sécurité pour l'avenir parce que Deliveroo utilise désormais un système de rémunérations fixes. Si l'exonération fiscale n'était pas acceptée, cela transformerait les coursiers cyclistes en travailleurs indépendants censés payer des cotisations ONSS. Le SPF n'a passé en revanche aucun accord de ce genre avec Uber Eats.

08.01 Anja Vanrobaeys (sp.a): De FOD Financiën heeft de fiscale vrijstelling van de vergoeding voor fietskoeriers in twijfel getrokken, omdat ze niet zouden voldoen aan de voorwaarde van levering van burger aan burger. De FOD Financiën heeft een deal gesloten met Deliveroo, maar die biedt geen zekerheid voor de toekomst, omdat Deliveroo intussen een vast vergoedingssysteem hanteert. Als de fiscale vrijstelling niet aanvaard wordt, zijn de fietskoeriers zelfstandigen die RSZ-bijdragen moeten betalen. Met de andere platformen zoals Uber Eats is er helemaal geen deal.

Certains coursiers cyclistes recourant à l'exonération fiscale sont des étudiants. Ils risquent aujourd'hui de devoir payer des impôts et des cotisations ONSS.

Sommige fietskoeriers die een beroep doen op de fiscale vrijstelling, zijn studenten. Zij dreigen nu belastingen en RSZ-bijdragen te moeten betalen.

Ont-ils été mis en garde? Les services compétents ont-ils déjà entrepris des démarches en vue d'une requalification de leurs rémunérations? Ne convient-il pas d'accroître la cohérence du système? Ne faudrait-il pas instaurer des règles de droit en matière de sécurité sociale des coursiers cyclistes?

Werden zij al gewaarschuwd voor de risico's? Hebben de diensten al stappen genomen om die vergoedingen te herkwalficeren? Moet er niet meer coherentie komen? Moeten er geen rechtsregels komen inzake sociale zekerheid voor de fietskoeriers?

08.02 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Deliveroo a demandé et reçu l'agrément comme plate-forme d'économie collaborative. Même si le SPF Finances lui a signalé à trois reprises qu'ils ne s'inscrivaient pas dans les dispositions de la loi-programme du 1^{er} juillet 2016, Deliveroo a continué d'imposer le statut d'indépendant à ses coursiers. Ceux-ci se sont tournés vers le SPF Finances, qui leur a finalement répondu que le statut d'économie collaborative s'appliquait quand même, faisant ainsi disparaître d'un coup de baguette magique une fraude fiscale massive. L'activité des coursiers n'est pas protégée par le droit du travail et ne donne pas accès à la sécurité sociale, c'est-à-dire une faible protection en cas d'accident de travail, pas de droit au chômage, et pas d'accès aux soins de santé pour ceux qui exercent l'unique activité de coursier.

08.02 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Deliveroo heeft gevraagd te worden erkend als deeleconomieplatform en het bedrijf heeft die erkenning gekregen. Ook al heeft de FOD Financiën er al drie keer op gewezen dat Deliveroo niet beantwoordt aan de bepalingen van de programmawet van 1 juli 2016, toch is het bedrijf het zelfstandigenstatuut blijven opleggen aan zijn koeriers. Die hebben zich tot de FOD Financiën gewend, waar zij na lange tijd te horen kregen dat het stelsel van de deeleconomie toch van toepassing was. Op die manier veeft de overheidsdienst als bij toverslag een geval van massale fiscale fraude onder de mat. De beroepsbezigdheden van koeriers worden niet beschermd door het arbeidsrecht en geven geen toegang tot de sociale zekerheid. De koeriers zijn dus in beperkte mate beschermd bij een arbeidsongeval, hebben geen recht op een werkloosheidsuitkering en hebben, indien zij enkel en alleen een activiteit als koerier uitoefenen, geen

toegang tot de gezondheidszorg.

Les services sociaux sont d'ailleurs souvent perdus face à cette forme de travail précaire dont les revenus sont pourtant comptabilisés pour refuser certaines aides. De plus, si les autorités requalifient a posteriori cette activité, les coursiers devront en assumer les conséquences.

De sociale diensten weten trouwens vaak niet wat ze met deze precare vorm van arbeid aan moeten, waarbij de inkomsten niettemin worden meegeteld om de toegang tot bepaalde steun te ontfangen. Als de overheidsdiensten deze beroepsactiviteit bovendien a posteriori herkwaliëren, moeten de koeriers daar de gevolgen van dragen.

Quelle est votre position sur l'accord fiscal conclu entre le SPF Finances et la multinationale Deliveroo?

Wat is uw standpunt inzake de fiscale deal die de FOD Financiën en de multinational Deliveroo hebben gesloten?

Qu'allez-vous faire pour que ces coursiers récupèrent les droits sociaux perdus? Garantisseriez-vous que leur activité ne sera pas requalifiée sous le statut d'indépendant, ce qui induirait des cotisations importantes et des pénalités?

Wat zult u ondernemen om ervoor te zorgen dat die koeriers de sociale rechten die ze waren kwijtgeraakt, terugkrijgen? Garandeert u dat hun activiteit niet in het zelfstandigenstatuut zal worden ondergebracht, wat aanzienlijke bijdragen en boetes tot gevolg zou hebben?

08.03 Maggie De Block, ministre (*en français*): Depuis le 18 janvier 2018, Deliveroo est agréée en tant que plate-forme d'économie collaborative par le SPF Finances. Il faut vous adresser au ministre compétent.

08.03 Minister Maggie De Block (Frans): Sinds 18 januari 2018 is Deliveroo door de FOD Financiën erkend als deelplatform. U moet zich bijgevolg wenden tot de bevoegde minister.

(*En néerlandais*) Étant donné que Deliveroo a un agrément, elle satisfait aux conditions pour pouvoir faire effectuer par ses collaborateurs des prestations dans le système du revenu d'appoint non taxé. Mais un travailleur ne peut bénéficier de ce système que s'il a déjà un emploi. Pour ces prestations, il ne se constitue aucun droit.

(*Nederlands*) Aangezien Deliveroo een erkenning heeft, voldoet het bedrijf aan de voorwaarden om zijn medewerkers prestaties te laten leveren in het systeem van onbelast bijverdienen. Dat kan alleen als men al een job heeft. Men bouwt voor deze prestaties geen rechten op.

(*En français*) Il appartient au service d'inspection de vérifier si les prestations effectuées dans le système "revenus complémentaires taxés" satisfont aux conditions. Si ce n'est pas le cas, une requalification est toujours possible.

(*Frans*) Het staat aan de inspectiedienst om na te gaan of de prestaties in dit systeem van bijverdienen aan de voorwaarden beantwoorden. Als dat niet het geval is, is een herkwaliëatie altijd mogelijk.

08.04 Anja Vanrobaeys (sp.a): Il est exact qu'il faut travailler pour pouvoir effectuer des services occasionnels entre citoyens, mais cette condition ne figure pas dans la législation fiscale relative aux plates-formes de l'économie collaborative. Certaines personnes n'ont pas d'autre protection sociale que celle offerte par le biais de ces plates-formes. De très nombreux coursiers prennent aujourd'hui un risque. S'ils peuvent obtenir une régularisation dans le domaine des cotisations sociales, le danger qu'ils soient tout de même tenus de les régler par la suite est bien réel, parce qu'en réalité ils ne peuvent absolument pas travailler dans le cadre du régime des activités complémentaires.

08.04 Anja Vanrobaeys (sp.a): Het klopt dat men moet werken om dienstwerk van burger tot burger te kunnen doen, maar die voorwaarde staat niet in de fiscale wetgeving voor de deelplatformen. Sommige mensen hebben geen andere sociale bescherming dan via de deelplatformen. Heel wat fietskoeriers nemen nu een risico. Zij kunnen geregulariseerd worden op het vlak van sociale bijdragen, maar het gevaar bestaat dat ze die achteraf toch nog zullen moeten betalen, want eigenlijk kunnen ze helemaal niet werken in het kader van de bijkluswet.

08.05 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Nous vous posons la question parce que l'accord conclu avec

08.05 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): We stellen u de vraag omdat het akkoord met de FOD Financiën

le SPF Finances a un impact sur votre SPF. De plus, il a des conséquences sociales dramatiques.

La réponse ne nous satisfait pas. Il s'agit d'une forme de validation du travail au noir. Votre gouvernement accorde des avantages fiscaux à certaines multinationales tout en ne prenant pas au sérieux la situation de plus en plus précaire des travailleurs. C'est inacceptable.

L'incident est clos.

09 Questions jointes de

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les difficultés rencontrées par les indépendants suite à la loi du 22 mai 2019" (55001117C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les difficultés rencontrées par les indépendants à cause de la loi du 22 mai 2019" (55001454C)
- Gilles Vanden Burre à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'arrêt royal du 20 juillet 1971 et l'arrêt effectif de l'incapacité de travail" (55001880C)
- Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'article 53, alinéa 2 de l'arrêt royal du 20 juillet 1971" (55001906C)

09.01 Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen): D'après la réforme du régime de la période de carence pour les indépendants, ceux dont l'incapacité dépasse les sept jours bénéficient d'une indemnité journalière pour l'ensemble de leur période d'incapacité de travail, due à partir du huitième jour avec effet rétroactif.

Cette mesure a eu des effets non désirés: certains indépendants ne font pas les démarches nécessaires par ignorance ou pour raisons de force majeure. L'ancien dispositif permettait de régulariser sa situation et de rétablir son droit aux indemnités en passant par son médecin et sa mutuelle, ce qui n'est plus possible.

Nous avons déposé une proposition de loi pour réparer cette injustice et permettre la reconnaissance de l'incapacité de travail dès le premier jour d'arrêt effectif. Comptez-vous revoir ce dispositif?

09.02 Sophie Thémont (PS): Désormais, le délai

een impact heeft op uw FOD. Bovendien zijn er dramatische sociale gevolgen.

Het antwoord stelt ons niet tevreden. Het is een vorm van goedkeuring van zwartwerk. Uw regering kent belastingvoordelen toe aan bepaalde multinationals, maar neemt de steeds precairder wordende situatie van de werknemers niet ernstig. Dat is onaanvaardbaar.

Het incident is gesloten.

09 Samengevoegde vragen van

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De wet van 22 mei 2019 en de daaruit voortvloeiende problemen voor de zelfstandigen" (55001117C)
- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De moeilijkheden die zelfstandigen ondervinden door de wet van 22 mei 2019" (55001454C)
- Gilles Vanden Burre aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het koninklijk besluit van 20 juli 1971 en het daadwerkelijke einde van de arbeidsongeschiktheid" (55001880C)
- Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Artikel 53, tweede lid van het koninklijk besluit van 20 juli 1971" (55001906C)

09.01 Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen): Naar aanleiding van de hervorming van de regeling inzake de carenzperiode voor zelfstandigen hebben de zelfstandigen die meer dan zeven dagen arbeidsongeschikt zijn, recht op een dagelijkse vergoeding voor de hele arbeidsongeschiktheidsperiode en is die vergoeding met terugwerkende kracht verschuldigd vanaf de achtste dag.

Die maatregel heeft een ongewenst effect gehad: sommige zelfstandigen doen niet de nodige stappen, omdat ze niet op de hoogte zijn van de nieuwe regeling of wegens overmacht. In de oude regeling kon de zelfstandige zijn situatie achteraf regulariseren en zijn recht op uitkeringen herstellen via zijn arts en zijn ziekenfonds, wat nu niet meer mogelijk is.

We hebben een wetsvoorstel ingediend om die situatie recht te zetten en de erkenning van de arbeidsongeschiktheid mogelijk te maken vanaf de eerste dag van de daadwerkelijke stopzetting van de activiteit. Zult u de regeling aanpassen?

09.02 Sophie Thémont (PS): De wachttijd voor de

d'attente pour l'octroi d'une allocation d'incapacité de travail pour les indépendants a été ramené de 14 à 7 jours et toute la période d'incapacité est indemnisée si elle dure plus de sept jours. Un mécanisme de contrôle évite que l'incapacité de travail puisse être évoquée rétroactivement: elle ne peut commencer qu'à la date où elle a été constatée par le médecin.

Nous avons exprimé nos réticences à cet égard, craignant des problèmes d'application qui ont fini par apparaître. Le Collège Intermutualiste National et l'UCM demandent une adaptation de l'arrêté royal.

Comment cela se passe-t-il sur le terrain? Que pensez-vous d'une abrogation de l'article problématique de l'arrêté royal?

09.03 Maggie De Block, ministre (*en français*): Le législateur a précisé que la période d'incapacité de travail peut commencer au plus tôt à la date de l'attestation médicale. Le Collège Intermutualiste National a attiré notre attention sur des effets non voulus.

Le législateur entendait éviter que les indépendants demandent une attestation d'incapacité de travail avec effet rétroactif. Dès lors, en tant que membre d'un gouvernement en affaires courantes, je respecte cette volonté.

La nouvelle réglementation représente en tout cas un grand progrès.

Cette même règle s'applique également en cas de prolongation de la période d'incapacité de travail.

C'est pour cette raison que j'ai déjà entamé des consultations avec mon collègue le ministre Ducarme et avec l'INAMI afin de trouver une solution.

09.04 Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen): Il serait intéressant que la commission soit tenue au courant.

Les retours du terrain me préoccupent.

Évitons les effets indésirables empêchant les indépendants d'accéder à ces droits.

09.05 Sophie Thémont (PS): L'article 53, alinéa 2

toekenning van een arbeidsongeschiktheidsuitkering voor zelfstandigen werd verkort van 14 tot 7 dagen en de volledige periode van arbeidsongeschiktheid wordt vergoed als deze langer dan 7 dagen duurt. Via een controlemechanisme wordt vermeden dat de arbeidsongeschiktheid met terugwerkende kracht kan worden aangevraagd. Ze kan pas starten vanaf de datum waarop de arts de arbeidsongeschiktheid heeft vastgesteld.

We hebben onze bedenkingen hierover geuit. We vreesden toepassingsproblemen, en die hebben zich uiteindelijk ook voorgedaan. Het Nationaal Intermutualistisch College en de UCM vragen een wijziging van het koninklijk besluit.

Wat zijn de ervaringen op het terrein? Wat is uw mening over het schrappen van het problematische artikel in het koninklijk besluit?

09.03 Minister Maggie De Block (*Frans*): De wetgever heeft aangegeven dat de periode van arbeidsongeschiktheid ten vroegste kan beginnen op de datum van het medisch attest. Het Nationaal Intermutualistisch College heeft onze aandacht gevestigd op de ongewenste gevolgen hiervan.

De wetgever wilde vermijden dat zelfstandigen een attest van arbeidsongeschiktheid zouden aanvragen dat met terugwerkende kracht zou gelden. Als lid van een regering in lopende zaken handel ik bijgevolg naar de geest van de wet.

De nieuwe regelgeving is in ieder geval een grote stap vooruit.

Dezelfde regel is ook van toepassing in geval van verlenging van de periode van arbeidsongeschiktheid.

Om een oplossing te vinden ben ik bijgevolg al in overleg getreden met mijn collega, minister Ducarme, en met het RIZIV.

09.04 Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen): Het zou nuttig zijn dat de commissie op de hoogte wordt gehouden.

De feedback van de mensen in het veld baart me zorgen.

Laten we de ongewenste effecten vermijden die ertoe leiden dat zelfstandigen geen gebruik kunnen maken van die nieuwe rechten.

09.05 Sophie Thémont (PS): Artikel 53, 2^{de} lid

a créé une différence de traitement entre les salariés et les indépendants et ne permet plus la prise en considération de la force majeure; c'est un désavantage pour les indépendants.

Je me réjouis d'avoir le retour de ces consultations.

L'incident est clos.

10 Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La cotisation pour la pension prélevée sur l'allocation de compétence du personnel CALog" (55001075C)

10.01 Sophie Thémont (PS): Depuis 2006, une cotisation personnelle de 7,5 % est prélevée sur les allocations de compétence du personnel du cadre logistique de la police intégrée (CALog). Elle devait être intégrée au calcul du montant de leur pension mais l'arrêté royal nécessaire n'a jamais été adopté.

Quel est le montant des cotisations perçues depuis 2006? Sont-elles réservées ou versées dans la gestion globale?

10.02 Maggie De Block, ministre (*en français*): L'ONSS a perçu 6 515 996 euros pour 2017 et 6 298 078 euros pour 2018 de cotisations sur l'allocation de compétence pour la police locale. L'ONSS ne peut identifier le montant des cotisations pour la police fédérale car elles ne doivent plus être déclarées depuis le quatrième trimestre 2018.

La cotisation de pension des contractuels est une partie de la cotisation de base et est destinée à la gestion globale. La cotisation de pension des statutaires de la police locale est destinée au SPF Pensions.

10.03 Sophie Thémont (PS): J'ai déposé une proposition de résolution pour faire adopter cet arrêté royal.

L'incident est clos.

11 Questions jointes de

- Steven De Vuyst à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les indemnités des invalides de Caterpillar" (55001466C)
- Roberto D'Amico à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les indemnités des invalides de Caterpillar" (55001554C)

heeft geleid tot een verschil in behandeling tussen werknemers en zelfstandigen. Overeenkomstig dit artikel kan er niet langer rekening gehouden worden met overmacht. Dat is een nadeel voor zelfstandigen.

Ik kijk uit naar de resultaten van dit overleg.

Het incident is gesloten.

10 Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De pensioenbijdrage op de competentietoelage van het CALog-personeel" (55001075C)

10.01 Sophie Thémont (PS): Sinds 2006 wordt er een persoonlijke bijdrage van 7,5 % geheven op de competentietoelagen van het CALog-personeel van de geïntegreerde politie. Dat bedrag moest in de berekening van hun pensioen opgenomen worden, maar het daartoe benodigde koninklijk besluit werd nooit goedgekeurd.

Wat is het totale bedrag van de geïnde bijdragen sinds 2006? Wordt dat bedrag gereserveerd of wordt het naar het globaal beheer doorgestort?

10.02 Minister Maggie De Block (*Frans*): De RSZ heeft voor 2017 6.515.996 euro aan bijdragen op de competentietoelage voor de lokale politie ontvangen en 6.298.078 euro voor 2018. De RSZ kan het bedrag van de bijdragen voor de federale politie niet identificeren aangezien die sinds het vierde kwartaal van 2018 niet meer aangegeven moeten worden.

De pensioenbijdrage van de contractuele medewerkers maakt deel uit van de basisbijdrage en is bestemd voor het globaal beheer. De pensioenbijdrage van de statutaire medewerkers van de lokale politie is bestemd voor de FOD Pensioenen.

10.03 Sophie Thémont (PS): Ik heb een ontwerp van resolutie ingediend dat ertoe strekt dat koninklijk besluit te laten goedkeuren.

Het incident is gesloten.

11 Samengevoegde vragen van

- Steven De Vuyst aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De invaliditeitsuitkeringen voor gewezen werknemers van Caterpillar" (55001466C)
- Roberto D'Amico aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vergoedingen voor de werknemers van Caterpillar die een invaliditeitsuitkering trekken"

(55001554C)

11.01 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): Suite à l'annonce de la fermeture de Caterpillar à Gosselies en 2016, un accord prévoyait le paiement aux travailleurs licenciés d'une indemnité extralégale dite "de départ".

Selon l'INAMI, il est interdit de cumuler des indemnités d'invalidité avec les indemnités "de départ". Les mutualités ont donc réclamé le remboursement des indemnités d'invalidité pour les mois couverts par l'indemnité de départ. Si la période couverte par celle-ci n'est pas expirée, les mutualités suspendent le paiement des indemnités d'invalidité.

Qu'en est-il de la loi du 26 juin 2002 qui stipule que l'indemnité de fermeture peut-être cumulée avec les allocations de sécurité sociale?

Par ailleurs, la législation ne prévoit pas d'interdiction de cumuler les indemnités d'invalidité avec un avantage extralégal payé au travailleur en fin de contrat de travail. La position de l'INAMI ne repose donc sur aucun fondement légal. Condamnez-vous la position de l'INAMI? Si oui, que comptez-vous faire?

11.02 Maggie De Block, ministre (en français): Le principe de privation de revenus, qui sous-entend l'octroi de prestations sociales en cas d'incapacité de travail, est de stricte application et ne connaît pas d'autres exceptions que celles qui sont énoncées par le législateur.

Ce principe prévoit l'exclusion du paiement des indemnités d'incapacité de travail durant la période au cours de laquelle l'assuré social perçoit une rémunération au sens de la loi du 12 avril 1965. Il n'est pas sujet à interprétation: l'INAMI a appliqué les règles.

Les montants non exprimés en temps de travail payés par l'employeur et déclarés comme tels à l'ONSS sous le code salarial 4 dans la DmfA à l'occasion de la fin du contrat de travail sont passibles du calcul de cotisations de sécurité sociale. Compte tenu des instructions de l'ONSS, ces montants constituent bien une rémunération au sens de la loi du 12 avril 1965 et, dès lors, ne peuvent être cumulés avec des indemnités d'incapacité de travail.

Plusieurs recours judiciaires ont été introduits et sont toujours pendants. Il y a lieu d'en attendre

11.01 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): Na de aankondiging in 2016 dat de Caterpillar-vestiging in Gosselies dicht zou gaan, werd er een akkoord gesloten waarin er voorzien werd in een extralegale vertrekvergoeding voor de ontslagen werknemers.

Volgens het RIZIV is het verboden om invaliditeitsuitkeringen te cumuleren met vertrekvergoedingen. De ziekenfondsen willen daarom de invaliditeitsuitkeringen terugvorderen voor de maanden waarin de vertrekvergoeding wordt uitbetaald. Als die periode nog niet is verstreken, schorten de ziekenfondsen de betaling van de invaliditeitsuitkeringen op.

Hoe valt dat te rijmen met de wet van 26 juni 2002 waarin staat dat de sluitingsvergoeding gecumuleerd mag worden met socialezekerheidsuitkeringen?

Voorts voorziet de wetgeving niet in een verbod op de cumulatie van invaliditeitsuitkeringen met een extralegaal voordeel dat aan de werknemer wordt uitbetaald bij de beëindiging van de arbeidsovereenkomst. Het standpunt van het RIZIV steunt dus op geen enkele rechtsgrond. Veroordeelt u het standpunt van het RIZIV? Zo ja, wat zult u ondernemen?

11.02 Minister Maggie De Block (Frans): Het principe van het verlies van inkomen, wat in geval van arbeidsongeschiktheid de toekenning van sociale uitkeringen veronderstelt, wordt strikt toegepast en kent geen andere uitzonderingen dan de wettelijke.

Dit principe bepaalt dat arbeidsongeschiktheidsuitkeringen niet worden uitbetaald gedurende de periode waarin de sociaal verzekerde een loon in de zin van de wet van 12 april 1965 ontvangt. Dit is niet vatbaar voor interpretatie: het RIZIV heeft de regels toegepast.

De niet in arbeidstijd uitgedrukte bedragen die aan het einde van de arbeidsovereenkomst door de werkgever worden betaald en als zodanig bij de RSZ worden aangegeven onder DmfA-looncode 4, zijn onderworpen aan socialezekerheidsbijdragen. Gelet op de instructies van de RSZ vormen deze bedragen wel degelijk een loon in de zin van de wet van 12 april 1965 en kunnen ze dus niet worden gecumuleerd met arbeidsongeschiktheidsuitkeringen.

Er werden hiertegen verschillende rechtszaken aangespannen, die nog steeds hangende zijn. We

l'issue et de ne pas interférer avec le cours de la justice.

11.03 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): L'ex-premier ministre avait pourtant promis son soutien aux travailleurs. L'INAMI met à mal la concertation sociale en privant les travailleurs d'une partie des indemnités extralégales négociées par les représentants syndicaux. Elle interdit des indemnités d'incapacité de travail avec une prime de licenciement mais elle autorise le cumul avec une prime de fin d'année!

L'indemnité de départ octroyée dans le plan social peut être cumulée avec n'importe quel revenu sauf l'indemnité d'invalidité. Cette discrimination est inacceptable.

L'incident est clos.

12 Questions jointes de

- **Nadia Moscufo** à **Maggie De Block** (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La politique relative aux malades de longue durée" (55001488C)
- **Nawal Farih** à **Maggie De Block** (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les malades de longue durée" (55001536C)
- **Marie-Colline Leroy** à **Maggie De Block** (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le trajet de réintégration pour les malades de longue durée" (55001911C)

12.01 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Depuis la législature précédente, on est passé de 343 000 à 415 000 malades de longue durée. En avril vous affirmiez en plénière vouloir permettre de retourner travailler en douceur à ceux qui le pouvaient.

Vous rappelez-vous de Inge souffrant d'un cancer métastatique et qui a reçu un questionnaire de l'INAMI pour évaluer sa réintégration sur le marché de l'emploi? Vous avez déclaré que de telles erreurs sont possibles. Or, cet exemple n'est pas le seul.

Quels sont vos critères d'évaluation de l'action des mutualités pour réintégrer les malades de longue durée au travail? Existe-t-il un lien entre la révision de l'octroi des coûts administratifs pour les mutualités, les paramètres de votre évaluation, l'augmentation de la pression sur les mutualités dans l'activation des membres inactifs et ces erreurs?

doivent de uitkomst hiervan afwachten, en de rechtsgang mag niet worden belemmerd.

11.03 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): De voormalige eerste minister had de werknemers nochtans zijn steun beloofd. Het RIZIV ondergraaft het sociale overleg door de werknemers een deel van de door de vakbondsvertegenwoordigers bedongen extralegale vergoedingen te ontnemen. Het RIZIV verbiedt de cumulatie van een arbeidsongeschiktheidsuitkering met een ontslagvergoeding, maar cumulatie met een eindejaarspremie mag wél!

De ontslagvergoeding in het kader van het sociaal plan mag worden gecumuleerd met om het even welk inkomen, behalve met een invaliditeitsuitkering. Deze discriminatie is onaanvaardbaar.

Het incident is gesloten.

12 Samengevoegde vragen van

- **Nadia Moscufo** aan **Maggie De Block** (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het beleid omtrent langdurig zieken" (55001488C)
- **Nawal Farih** aan **Maggie De Block** (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Langdurig zieken" (55001536C)
- **Marie-Colline Leroy** aan **Maggie De Block** (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het re-integratietraject voor langdurig zieken" (55001911C)

12.01 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Sinds de vorige legislatuur is het aantal langdurig zieken gestegen van 343.000 naar 415.000. In april verklaarde u in de plenaire vergadering dat u het mogelijk wilde maken dat langdurig zieken die dat willen zachtjesaan opnieuw aan de slag kunnen gaan.

Herinnert u zich nog het verhaal van Inge, een vrouw met een uitgezaaide kanker die van het RIZIV een vragenlijst had gekregen ter evaluatie van haar re-integratie op de arbeidsmarkt? U had verklaard dat dergelijke fouten konden voorkomen. Dit is echter niet het enige voorbeeld.

Welke criteria hanteert u om te evalueren of de ziekenfondsen correct handelen om langdurig zieken opnieuw aan het werk te krijgen? Is er een verband tussen de herziening van de toekenning van administratieve kosten voor ziekenfondsen, de voor uw evaluatie gehanteerde criteria, de verhoogde druk op de ziekenfondsen om hun niet-werkende leden te activeren en deze fouten?

Avez-vous une vue sur les plaintes pour ces erreurs, auprès des services de médiation et sur le nombre de ces plaintes? Quelles sont vos mesures pour éviter de telles erreurs? Si vous ne les avez pas prises, en prendrez-vous?

12.02 Nawal Farih (CD&V): Le nombre de personnes qui restent sans travailler pour une longue durée augmente. Les intéressés doivent souvent parcourir tout un dédale administratif avant de pouvoir entamer un projet de réintégration.

Où en est-on en ce qui concerne les *fit notes*? Comment peut-on diminuer les tracasseries administratives? Quelles mesures peuvent-elles être prises pour éviter que les personnes concernées soient moins exposées au risque de licenciement pour raisons médicales?

12.03 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Le 20 novembre 2019, la FEB annonçait vouloir clarifier les chiffres présentés sur le trajet de réintégration des malades de longue durée. Sa présentation laissait entendre que, durant les trois dernières années, les deux tiers des 50 000 personnes suivant une trajectoire de réintégration auraient été licenciées.

La FEB nie que la trajectoire de réintégration sert à licencier mais, rien qu'en 2018, environ 165 000 travailleurs ont suivi une forme de réintégration dont 60 000 ont reçu l'autorisation de reprendre le travail à temps partiel et de le combiner avec une allocation de maladie, au moins 10 000 malades ont suivi une formation de recyclage et environ 80 000 travailleurs ont demandé de voir le médecin du travail pour examiner les adaptations nécessaires à la reprise du travail.

Comment interprétez-vous ces résultats? Depuis le 1^{er} janvier 2017, combien de travailleurs ont-ils suivi un trajet de réintégration et sous quelles formes? Quel a été le résultat?

12.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Les malades de longue durée ne doivent pas être ostracisés. Ils doivent – du moins ceux qui le peuvent – être aidés en vue d'une reprise du travail. Cette aide est le point de départ de la politique que nous menons dans le cadre des projets de réintégration.

Les mutuelles ont droit à un budget *ad hoc* en fonction des efforts qu'elles fournissent pour aider leurs affiliés malades de longue durée à retrouver du travail. La ministre de l'Emploi est compétente

Hebt u zicht op de aard van en het aantal klachten over deze fouten die bij de ombudsdiensten werden ingediend? Welke maatregelen neemt u om dergelijke fouten te vermijden? Zult u maatregelen nemen, indien u er nog geen genomen hebt?

12.02 Nawal Farih (CD&V): Het aantal langdurig werklozen neemt toe. Ze moeten vaak een lange administratieve weg afleggen alvorens ze met een re-integratieproject kunnen starten.

Wat is de stand van zaken van de zogenaamde *fit notes*? Hoe kan de administratieve rompslomp verminderd worden? Hoe kunnen wij ervoor zorgen dat deze mensen minder kans maken op ontslag wegens medische redenen?

12.03 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Op 20 november 2019 kondigde het VBO zijn voornemen aan om de voorgestelde cijfers over het re-integratietraject voor langdurig zieken te verduidelijken. Bij de presentatie van de cijfers werd gesteld dat in de voorbije drie jaar twee derde van de 50.000 personen die een re-integratietraject volgden, ontslagen zouden zijn.

Het VBO ontkent dat het re-integratietraject wordt gebruikt om mensen te ontslaan. Alleen al in 2018 volgden 165.000 werknemers een re-integratieproject. 60.000 onder hen mochten opnieuw deeltijds aan het werk gaan en dat combineren met een ziekte-uitkering. Ten minste 10.000 zieken hebben een bijscholingscursus gevolgd en ongeveer 80.000 werknemers hebben een afspraak bij een arbeidsarts gemaakt om na te gaan welke aanpassingen er nodig waren voor de hervatting van hun werk.

Hoe interpreteert u deze resultaten? Hoeveel werknemers hebben er sinds 1 januari 2017 een re-integratietraject gevolgd en in welke vorm? Wat waren de resultaten?

12.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Wie langdurig ziek is mag niet worden afgeschreven. Ze moeten – voor wie dit mogelijk is – worden geholpen bij het hervatten van het werk. Die hulp is het uitgangspunt van het beleid rond re-integratieprojecten.

Op basis van de inspanningen die de ziekenfondsen leveren om langdurig zieke leden te helpen opnieuw werk te vinden, kunnen zij aanspraak maken op een daarvoor uitgetrokken

pour les trajets de réintégration avec les employeurs. Si la réintégration se révèle être un échec complet, un licenciement pour raisons médicales est possible après une période de six mois.

(En français) Il convient de mettre en route un accompagnement sur mesure pour chaque patient pour permettre le retour au travail le plus rapidement possible.

C'est la raison pour laquelle la mutuelle envoie un questionnaire qui interroge le patient sur sa santé, sa situation professionnelle et son évaluation quant à ses chances de reprendre le travail.

Chacun doit disposer du temps nécessaire pour surmonter sa maladie. Il n'est pas correct d'envoyer cette lettre alors que le patient connaît une rechute de sa maladie. Les services ne le savaient pas; les informations se sont croisées. En l'espèce, la personne faisait face à une récurrence de cancer: cette situation n'aurait donc pas dû se produire.

(En néerlandais) Les patients ne sont pas obligés de compléter le questionnaire. Ils peuvent indiquer que la reprise du travail n'est pas une option réaliste pour eux. Plus tôt la réflexion à propos d'une reprise d'activité est entamée et plus les chances de se lancer un jour dans un trajet de réintégration sont grandes. La plupart des travailleurs exercent une activité à temps partiel. Le questionnaire scientifique aide les patients à reprendre le travail à leur propre rythme et s'appuie sur des expériences fructueuses menées en Norvège.

12.05 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Quand j'ai vécu moi-même un burn-out, j'ai pu recommencer doucement parce que l'employeur me l'a permis. Mais la plupart des gens ne se sentent pas du tout guidés en douceur.

Un professeur de la KUL considère qu'il faut s'y prendre encore plus tôt et avoir rapidement un contact avec le lieu de travail.

Le chiffre de l'ACV sur la réintégration dans les PME nous interpelle beaucoup: 83 % des malades de longue durée qui avaient reçu une note C sont licenciés pour raison médicale.

12.06 Maggie De Block, ministre (en français): Cela concerne le trajet chez l'employeur. J'ai répondu concernant le trajet au sein des mutualités! Il y a deux trajets de réinsertion. Prenez le temps

budget. Voor de re-integratietrajecten met de werkgevers is de minister van Werk bevoegd. Als de re-integratie op geen enkele manier lukt, is na een periode van zes maanden ontslag om medische redenen mogelijk.

(Frans) Elke patiënt moet een begeleiding op maat krijgen waardoor hij zo snel mogelijk weer aan het werk kan gaan.

Daarom stuurt het ziekenfonds de patiënt een vragenlijst met vragen over zijn gezondheid, zijn beroepssituatie en zijn inschatting van de mogelijkheid om het werk te hervatten.

Iedereen moet de tijd krijgen die nodig is om van een ziekte te herstellen. Het is niet de bedoeling dat deze vragenlijsten naar hervallen patiënten worden gestuurd. De diensten waren niet tijdig op de hoogte gebracht, de berichten hebben elkaar gekruist. In het vermelde geval was er bij de persoon in kwestie sprake van een recidief. Deze situatie had zich dus niet mogen voordoen.

(Nederlands) Het invullen van de vragenlijst is niet verplicht. De patiënten kunnen aangeven dat het niet realistisch is om het werk te hervatten. Hoe eerder er over een werkhervatting wordt nagedacht, hoe meer kansen er zijn om ooit aan een re-integratieproject te beginnen. De meesten gaan deeltijds aan het werk. De wetenschappelijke vragenlijst helpt patiënten om op eigen tempo het werk te hervatten en is gebaseerd op succesvolle ervaringen uit Noorwegen.

12.05 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Ik heb zelf een burn-out gehad. Toen ben ik zachtjesaan opnieuw aan het werk kunnen gaan omdat de werkgever dat toestond. De meeste werknemers hebben echter het gevoel dat ze helemaal niet zachtjesaan terug naar hun job begeleid worden.

Een hoogleraar van de KU Leuven vindt dat de betrokkenen nog vroeger terug in contact moeten komen met hun arbeidsomgeving.

Een door het ACV meegedeeld cijfer over de re-integratie bij de kmo's baart ons grote zorgen: 83 % van de langdurig zieken die een beslissing C hebben gekregen, werd om medische redenen ontslagen.

12.06 Minister Maggie De Block (Frans): Dit betreft het traject bij de werkgever. In mijn antwoord had ik het over het traject bij de ziekenfondsen! Er bestaan twee re-integratietrajecten. U moet de nodige tijd

d'étudier le dossier.

(En néerlandais) Une situation personnelle n'est pas une bonne source d'inspiration pour légiférer. Le professeur Godderis, avec qui je parle régulièrement de réintégration, travaille surtout sur ce qui peut se faire du côté des employeurs.

Nous faisons aussi de la prévention secondaire par le biais de quatorze projets à l'Agence fédérale des risques professionnels (Fedris).

(En français) Il faut rester cohérent: la réintégration par les mutualités et celle par les employeurs sont deux trajets différents avec des chiffres différents.

12.07 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Votre réponse m'a permis de m'en rendre compte. Les chiffres du trajet de la mutuelle nous intéressent donc également.

En vous lavant les mains devant les erreurs répertoriées, vous mettez la pression sur les mutuelles, dont les services ont plus de mal, après ces changements de paramètres, de s'occuper en douceur des personnes concernées. Nombre d'employeurs ne seront pas d'accord de réintégrer l'employé dans un travail adapté et pour ceux-là, il n'y aura pas de sanction.

12.08 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Je donnerai trois aspects de mon bilan de ce parcours de réintégration.

Un individu malade a besoin de sérénité pour réussir son parcours d'intégration. Si retourner le plus vite possible au travail peut être bénéfique, cela peut devenir une contrainte et un stress dans les cas où ce n'est pas possible. La subjectivité dans certains dossiers peut également devenir un élément perturbateur et devrait être limitée. Enfin, la lourdeur administrative est souvent évoquée comme source d'angoisse.

12.09 Maggie De Block, ministre (en français): Un outil a été développé pour l'échange d'informations entre le médecin traitant, le médecin de la mutualité et le médecin du travail, ce qui simplifie beaucoup les choses. On pourrait aller plus loin avec une *fit note* qui déterminerait quelles sont les capacités de travail, plutôt que le degré d'incapacité.

Nous ne sommes pas allés aussi loin parce que cela donnerait au médecin un pouvoir absolu de

nemen om het dossier de bestuderen.

(Nederlands) Een persoonlijke situatie is geen goede inspiratiebron voor wetgeving. Professor Godderis, met wie ik geregeld spreek over re-integratie, werkt vooral op wat er bij de werkgevers kan gebeuren.

Wij doen ook aan secundaire preventie via veertien projecten bij het Federaal agentschap voor beroepsrisico's (Fedris).

(Frans) We moeten consequent blijven. De door de ziekenfondsen en door de werkgevers aangeboden re-integratietrajecten zijn twee verschillende trajecten met verschillende cijfers.

12.07 Nadia Moscufo (PVDA-PTB): Dat heb ik begrepen uit uw antwoord. We zijn dus ook geïnteresseerd in de cijfers over het traject van de ziekenfondsen.

Door de verantwoordelijkheid voor de hier vermelde fouten van u af te werpen zet u de ziekenfondsen onder druk. Hun diensten zullen met de gewijzigde criteria meer moeite hebben om de betrokkenen op een omzichtige manier te helpen. Heel wat werkgevers zullen er niet mee akkoord gaan de werknemer opnieuw aan de slag te laten gaan met aangepast werk, en die werkgevers zullen niet gesanctioneerd worden.

12.08 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Ik zal drie aspecten belichten van mijn evaluatie van het re-integratietraject.

Wie ziek is, heeft nood aan sereniteit om het re-integratietraject tot een goed einde te brengen. Het werk zo snel mogelijk hervatten kan positief zijn, maar het kan ook een zware verplichting worden en voor stress zorgen indien die werkhervatting niet mogelijk blijkt. In bepaalde dossiers kan subjectiviteit ook een verstoring effect hebben, wat zou moeten worden beperkt. Ten slotte is de administratieve rompslomp vaak een bron van angst.

12.09 Minister Maggie De Block (Frans): Er werd een instrument ontwikkeld voor het uitwisselen van informatie tussen de behandelende arts, de ziekenfondsarts en de arbeidsarts, wat heel wat zaken vereenvoudigt. Men zou een stap verder kunnen zetten met een *fit note* waarbij men de arbeidsgeschiktheid, veeleer dan de arbeidsongeschiktheidsgraad, zou bepalen.

Wij zijn zo ver niet gegaan omdat dat de arts een absolute beslissingsmacht zou geven om te

déterminer qui peut travailler.

bepalen wie er kan werken.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

13 Questions jointes de

- Evita Willaert à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'exonération des cotisations ONSS pour l'engagement du premier travailleur" (55001605C)
- Evita Willaert à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'exonération des cotisations ONSS pour l'engagement du premier travailleur" (55001606C)

13 Samengevoegde vragen van

- Evita Willaert aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De RSZ-vrijstelling voor het aanwerven van de eerste werknemer" (55001605C)
- Evita Willaert aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De RSZ-vrijstelling voor het aanwerven van de eerste werknemer" (55001606C)

13.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Les employeurs débutants et les petits employeurs du secteur privé qui emploient peu de travailleurs ou qui n'en emploient pas du tout ont droit, pendant treize trimestres, à une réduction groupe-cible de la cotisation patronale quand ils embauchent un nouveau travailleur. S'ils procèdent à cette embauche avant le 1^{er} janvier 2021, la réduction est accordée pour une durée indéterminée. En 2016, cette mesure a coûté 57 millions.

13.01 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Startende en kleine werkgevers uit de privésector met weinig of geen personeel hebben gedurende dertien kwartalen recht op een doelgroepvermindering van de werkgeversbijdrage bij aanwerving van een nieuwe werknemer. Indien de aanwerving gebeurt vóór 1 januari 2021 geldt dat voor onbepaalde duur. In 2016 kostte die maatregel 57 miljoen euro.

En 2020, ce coût devrait s'élever à environ 400 millions voire, selon la FGTB, à 666 millions. La FGTB indique que l'employeur peut choisir quel travailleur sera exonéré et que, par voie de conséquence, il choisira dans 95,6 % des cas le travailleur qui perçoit le salaire le plus élevé. 18 % seulement des travailleurs exonérés auraient été précédemment au chômage.

In 2020 zou dat stijgen tot ongeveer 400 miljoen euro of, volgens het ABVV, zelfs tot 666 miljoen euro. Het ABVV wijst erop dat de werkgever kan kiezen welke werknemer wordt vrijgesteld en dat er dan ook in 95,6 % van de gevallen wordt gekozen voor de werknemer met het hoogste loon. Slechts 18 % van de vrijgestelde werknemers zou daarvoor werkloos zijn geweest.

Quand sera-t-il procédé à une évaluation de la mesure et par qui? Le nombre de nouveaux employeurs a-t-il augmenté depuis l'instauration de la méthode en 2016? Quelle évolution observe-t-on auprès de ces employeurs, en ce qui concerne l'emploi et les cotisations ONSS pour les années suivantes? Observe-t-on une diminution des recrutements auprès des "anciens" employeurs ou des employeurs occupant beaucoup de personnel? Quel est le coût estimé de la mesure en 2020? Sera-t-elle prolongée et, dans l'affirmative, des modifications y seront-elles apportées, comme la limitation de son application aux salariés ayant les plus bas salaires ou l'instauration d'un plafond salarial?

Wanneer en door wie zal deze maatregel worden geëvalueerd? Is het aantal starters sinds de invoering van de maatregel in 2016 gestegen? Hoe evolueren de tewerkstelling en de RSZ-bijdragen bij de startende werkgevers over de daaropvolgende jaren? Daalt de aanwerving bij 'oude' werkgevers of werkgevers met veel personeel? Wat is de geraamde kostprijs voor 2020? Wordt de maatregel verlengd en zo ja, dan met aanpassingen zoals de beperking tot de werknemers met het laagste loon of de invoering van een loonplafond?

13.02 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): L'ONSS n'est pas en mesure de confirmer les chiffres de la FGTB. Il s'agit d'une mesure destinée à favoriser la création d'emplois par des personnes exerçant une activité comme indépendant ou par des entreprises qui ont besoin de bras supplémentaires. Les cotisations sociales constituent toutefois un frein à cet égard dans la

13.02 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): De RSZ kan de cijfers van het ABVV niet bevestigen. Dit is een maatregel die jobcreatie moet bevorderen bij mensen met een zelfstandige activiteit of onderneming die daarbij hulp kunnen gebruiken. De sociale bijdragen zijn echter een rem daarop omdat de zelfstandige niet weet of hij ze zal kunnen betalen of dat de hulp wel nodig zal blijven.

mesure où l'indépendant ignore s'il sera en mesure de les régler ou si le recrutement restera justifié. Une cotisation réduite s'applique déjà, du reste, pour les cinq recrutements suivants.

Si j'entends bien le plaidoyer de Mme Willaert, le premier travailleur recruté devrait l'être au salaire le plus bas et les travailleurs embauchés après lui percevraient un salaire supérieur. C'est à la fois indéfendable et illogique. Le but est de recruter un premier travailleur.

L'ONSS suit l'évolution de la situation. Chaque trimestre voit la création d'un fichier incluant le nombre de nouveaux entrants, c'est-à-dire les employeurs qui sollicitent pour la première fois l'exonération de la cotisation patronale ONSS. Le gouvernement surveille l'incidence budgétaire de cette mesure lors des contrôles budgétaires.

Les nouveaux employeurs exerçaient déjà une activité précédemment en tant qu'entrepreneur ou travailleur indépendant, mais ont recruté pour la première fois. En 2015, 23 500 nouveaux employeurs ont été recensés. Ils étaient 30 024 en 2016 et 28 073 en 2018. L'ONSS a retracé l'évolution sur la base des données des premier et deuxième trimestres de 2016. À l'époque, 10 667 employeurs bénéficiaient d'une exonération ONSS et ils employaient 11 142 ETP. Au deuxième trimestre 2019, 6 144 de ces 10 667 employeurs étaient encore actifs et ils employaient 15 926 ETP. Dans le secteur privé, le nombre d'ETP a augmenté de 183 687 unités entre le premier trimestre 2016 et le deuxième trimestre 2019. Au cours de cette période, les nouveaux employeurs ont appliqué l'exonération ONSS à 34 606 ETP. Les "anciens" employeurs qui employaient déjà du personnel ont recruté 149 081 ETP.

Le comité de gestion de la sécurité sociale évalue le coût global des Plans Plus – du premier au sixième travailleur – à 666 millions en 2020. Il n'est pas possible d'en déduire les véritables coûts de l'exonération de cotisations sociales pour le premier engagement. Nous ne pouvons pas déterminer les coûts de la mesure en 2020, telle qu'elle était d'application avant 2016.

La question de la prolongation de cette mesure pourra être débattue au sein du prochain gouvernement. C'est une décision qui ne m'appartient pas.

Il a été tenu compte de frilosité de l'employeur au moment du premier engagement. Cette mesure a rencontré un grand succès et si l'on y recourt moins

Overigens geldt er al een verminderde bijdrage voor de volgende vijf aanwervingen.

Het pleidooi van mevrouw Willaert zou impliceren dat de eerste aanwerving een werknemer met het laagste loon zou moeten betreffen en dat de volgende werknemers dan meer zouden moeten verdienen. Dat krijgen we nooit verkocht en het is ook niet logisch. Het gaat erover dat er een eerste werknemer wordt aangenomen.

Dat wordt opgevolgd door de RSZ. Elk kwartaal wordt een bestand bezorgd met het aantal nieuwe intreders, namelijk de werkgevers die voor een eerste keer een beroep doen op de RSZ-vrijstelling. De budgettaire impact van deze maatregel wordt door de regering opgevolgd via de begrotingscontroles.

De startende werkgevers oefenden voordien al een activiteit uit als ondernemer of zelfstandige, maar hebben voor de eerste keer een aanwerving gedaan. In 2015 waren er 23.500 startende werkgevers, in 2016 30.024, in 2018 28.073. De evolutie heeft de RSZ in kaart gebracht aan de hand van de gegevens van het eerste en tweede kwartaal van 2016. Toen waren er 10.667 werkgevers die de RSZ-vrijstelling genoten. Zij stelden 11.142 VTE's tewerk. In het tweede kwartaal van 2019 waren er van die 10.667 werkgevers nog 6.144 actief en zij stelden 15.926 VTE's tewerk. Tussen het eerste kwartaal van 2016 en het tweede kwartaal van 2019 kwamen er in de private sector 183.687 VTE's bij. Voor die periode werd voor 34.606 VTE's de RSZ-vrijstelling toegepast door de nieuwe werkgevers. Er werden 149.081 VTE's aangeworven door de 'oude' werkgevers, die al mensen in dienst hadden.

Het beheerscomité van de sociale zekerheid raamt de totale kostprijs van de plusplannen – de eerste tot en met de zesde werknemer – op 666 miljoen euro in 2020. De eigenlijke kosten voor de RSZ-vrijstelling voor het werven van een eerste werknemer kan daaruit niet worden afgeleid. De kosten van de maatregel in 2020, zoals ze van toepassing was voor 2016, kunnen wij niet bepalen.

Over de verlenging van de maatregel kan een debat worden gevoerd door de nieuwe regering. Het is niet aan mij om dat uit te maken.

Men heeft rekening gehouden met de koudwatervrees van de werkgever bij de eerste aanwerving. De maatregel kende heel veel succes.

aujourd'hui, c'est parce que beaucoup en ont déjà profité. Elle a sans aucun doute aidé à faire remonter notre taux d'emploi.

Nous ne pouvons pas interdire aux travailleurs de changer d'employeur s'ils peuvent s'améliorer. C'est le nouvel employeur qui bénéficie de l'exonération de cotisations sociales. Pour le salarié, la situation reste identique. L'important est que l'on ait cotisé. On n'embauche pas quelqu'un pour le faire travailler pendant trois mois d'activité intense, par exemple, puis pour le laisser partir. Ce n'est d'ailleurs pas permis.

13.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): J'ai surtout émis cette remarque au sujet du salaire le moins élevé parce qu'il nous semble illogique qu'un employeur puisse désigner, chaque trimestre, le "premier" travailleur. Une évaluation plus approfondie est nécessaire à cet égard, l'objectif initial étant de loin dépassé.

La mesure est valable durant treize trimestres et il n'y a aucune certitude quant à sa prolongation. Si elle subsiste, nous devons trouver une solution pour un éventuel problème de traitement inégalitaire des employeurs.

13.04 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): La mesure ne s'appliquera plus aux nouveaux engagements. Pour prendre une décision de cet ordre, il faut un gouvernement de plein exercice. Il est à présent trop tard pour une éventuelle prolongation.

13.05 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Il n'en demeure pas moins qu'il y a des gens qui continueront indéfiniment de bénéficier de cette mesure.

13.06 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): C'était aussi le cas lorsque la mesure avait été introduite pour la première fois.

L'incident est clos.

14 Questions jointes de

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réinsertion des malades de longue durée" (55001640C)
- Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le parcours de réintégration" (55001699C)

14.01 Jan Bertels (sp.a): Les chiffres en matière

Dat is nu aan het afnemen, omdat er al zo veel mensen van hebben gebruikgemaakt. Het heeft ongetwijfeld geholpen om onze werkgelegenheidsgraad naar omhoog te krijgen.

We mogen de mensen niet verbieden om van werkgever te veranderen als ze zich kunnen verbeteren. Het is de nieuwe werkgever die de vrijstelling van de sociale bijdrage krijgt. Voor de ontvanger van het loon blijft dat hetzelfde. Het belangrijke is dat er werd bijgedragen. Men werft niemand voor bijvoorbeeld drie drukke maanden om ze dan te laten gaan. Dat kan ook niet.

13.03 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Mijn opmerking over het laagste loon doe ik vooral omdat het ons onlogisch lijkt dat een werkgever elk kwartaal opnieuw die zogenaamde eerste werknemer kan aanduiden. Daar is meer evaluatie nodig, want dan gaat het verder dan de aanvankelijke doelstelling.

De maatregel is geldig gedurende dertien kwartalen. Er is onduidelijkheid over de verlenging. Als de maatregel blijft bestaan, dan gaan wij een antwoord moeten vinden voor het eventueel verschillend behandelen van werkgevers.

13.04 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Het zal niet meer opgaan zijn voor nieuwe aanwervingen. Om zoiets te beslissen is er immers een regering met volle bevoegdheid nodig. Voor een verlenging is het nu te laat.

13.05 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Dan blijft er natuurlijk het probleem dat er mensen zijn voor wie het oneindig geldig is.

13.06 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Dat was ook zo toen het de eerste keer werd ingevoerd.

Het incident is gesloten.

14 Samengevoegde vragen van

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De re-integratie van langdurig zieken" (55001640C)
- Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het re-integratietraject" (55001699C)

14.01 Jan Bertels (sp.a): De cijfers inzake

d'incapacité de travail disponibles auprès des mutuelles et à l'INAMI ne cessent de croître. Des mesures obligeant l'employeur à fournir un emploi aux travailleurs malades qui reviennent de congé maladie ont été prises. Mais en pratique ce système ne fonctionne pas très bien. 22 % seulement des malades de longue durée seraient réintégrés. La plupart sont licenciés pour raisons médicales.

Un avis rendu par le CNT l'an dernier contient une série de recommandations qui apportent certaines améliorations, entre autres en matière de reconnaissance du burn-out, d'harmonisation des règles pour les trajets de réintégration applicables aux mutuelles et aux employeurs, et en matière de cumul du salaire perçu par le travail réintégré.

Quel jugement la ministre porte-t-elle sur ces recommandations? Prendra-t-elle des mesures additionnelles?

14.02 Ludivine Dedonder (PS): Depuis 2016, le travailleur malade de longue durée peut effectuer un parcours de réintégration à la demande du médecin conseil, de l'employeur ou de lui-même. Selon le syndicat chrétien, il y aurait 415 000 malades de longue durée. Pour 2017, 2018 et le premier semestre de 2019, 52 293 personnes ont entamé un parcours de réintégration dont 67 % ont été licenciées, un cinquième a repris le travail et 11 % sont en attente.

Confirmez-vous tous ces chiffres? S'ils sont confirmés, quelle est la position du gouvernement face à cet échec? Ne faut-il pas encourager les employeurs à adapter des postes de travail ou d'autres mesures favorisant la réintégration?

14.03 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Les chiffres concernent le trajet de réintégration au sein d'une entreprise. Il s'agit d'une matière ressortissant à la ministre de l'Emploi. Il a été communiqué à ce sujet de façon très peu nuancée. La CSC parle d'une "machine à licencier" et déconseille à ses membres de se faire accompagner par le médecin du travail. La plupart du temps, un travailleur qui reste malade durant plus de six mois se fait ensuite licencier pour raisons médicales. La FEB parle d'un taux de réussite de 80 % des trajets de réintégration. La vérité se situe probablement quelque part au milieu, mais pour l'établir, il convient d'analyser les chiffres de manière plus approfondie.

(En français) Le cœur du message devrait être qu'il faut donner une chance aux malades de longue durée de reprendre le travail. Leur réintégration est

arbeidsongeschiktheid bij de ziekenfondsen en het RIZIV gaan in stijgende lijn. Er werden maatregelen genomen die de werkgever verplichten om voor tewerkstelling te zorgen voor zieke werknemers die terugkeren. Dat blijkt echter niet zo goed te lopen. Er zou slechts 22 % van de langdurig zieken re-integreren. De meesten krijgen ontslag wegens medische redenen.

In een advies van vorig jaar van de NAR staat een aantal aanbevelingen ter verbetering, onder andere inzake de erkenning van burn-out, de afstemming van de regels voor integratietrajecten door het ziekenfonds en door werkgevers en de cumul van het loon dat de werknemer die integreert, ontvangt.

Hoe beoordeelt de minister deze aanbevelingen? Zal ze bijkomende maatregelen nemen?

14.02 Ludivine Dedonder (PS): Sinds 2016 kan een langdurig zieke op vraag van de adviserend arts of van de werkgever of op eigen initiatief een re-integratietraject volgen. Volgens de christelijke vakbond zouden er 415 000 langdurig zieken zijn. Van de 52 293 personen die in 2017 en 2018 en tijdens het eerste halfjaar van 2019 aan een re-integratietraject zijn begonnen, is 67 % ontslagen, heeft een vijfde het werk hervat en wacht 11 % op een beslissing.

Kunt u al die cijfers bevestigen? Zo ja, wat is het standpunt van de regering ten opzichte van dat mislukt beleid? Zouden we de werkgevers er niet moeten toe aanzetten de werkplek aan te passen of andere maatregelen te nemen om de re-integratie te vergemakkelijken?

14.03 Minister Maggie De Block (Nederlands): De cijfers betreffen het re-integratietraject in een bedrijf. Dit is een bevoegdheid van de minister van Werk. De berichtgeving is nogal ongenueanceerd. Het ACV spreekt over "een ontslagmachine" en raadt zijn leden af om zich door de bedrijfsarts te laten begeleiden. Als een werknemer langer dan zes maanden ziek blijft, volgt er meestal een ontslag om medische redenen. Het VBO heeft het dan weer over een succesgraad van 80 % van de re-integratieprojecten. De waarheid zal ergens in het midden liggen, maar daarvoor moeten de cijfers grondiger geanalyseerd worden.

(Frans) De kern van de boodschap zou moeten zijn dat we de langdurig zieken een kans moeten geven om opnieuw aan het werk te gaan. Hun re-integratie

dans leur intérêt et celui des employeurs.

(En néerlandais) Nous recueillons énormément de commentaires positifs de la part de travailleurs malades de longue durée qui ont repris leur activité professionnelle grâce à cette mesure. Il reste malheureusement des travailleurs qui ne sont pas capables d'exercer un travail adapté.

En réalité, cette réforme est intervenue beaucoup trop tardivement. De plus, le succès de la mesure dépend de la coopération constructive entre les différentes parties concernées.

(En français) Ce genre de communication oppose l'employeur au travailleur alors qu'il s'agit au contraire de trouver une solution ensemble.

(En néerlandais) Les échos réverbérés par le terrain sont positifs et ils sont corroborés par les chiffres des mutualités. Entre 2014 et 2018, le nombre de travailleurs en incapacité de travail exerçant une activité autorisée a augmenté de pas moins de 65 %.

Les trajets de réintégration et l'accompagnement sont taillés sur mesure et cela signifie qu'il faut développer l'expertise dans ce domaine en dialoguant avec les organisations patronales et syndicales. La réglementation peut être ajustée sur la base des résultats de l'analyse. Les recommandations me paraissent intéressantes et le prochain gouvernement pourra les mettre en oeuvre.

14.04 Jan Bertels (sp.a): La ministre sait probablement que la CSC a consacré une journée d'étude à cette matière. C'est donc un thème actuel. Il convient d'interpréter le terme réintégration de manière très large. La personne ne doit pas nécessairement retrouver son ancien emploi. Le travail est davantage qu'une source de revenus, il permet également les contacts sociaux et l'expérience. C'est pourquoi il importe que ce travail soit soutenable.

Les recommandations du CNT sur l'assurance maladie-invalidité sont intéressantes et nous devons nous en inspirer pour nous mettre au travail.

14.05 Ludivine Dedonder (PS): Je ne comprends pas bien. Estimez-vous que les chiffres du syndicat sont faux?

14.06 Maggie De Block, ministre *(en français)*: Ils diffèrent totalement de ceux des employeurs.

is in hun eigen belang en in het belang van de werkgevers.

(Nederlands) Wij krijgen heel veel positieve reacties van langdurig zieke werknemers die het werk hebben hervat dankzij deze maatregel. Spijtig genoeg zijn er ook werknemers waarvoor er geen aangepast werk mogelijk is.

Deze hervorming komt eigenlijk jaren te laat. Het succes van de maatregel hangt ook af van de constructieve samenwerking tussen alle betrokken partijen.

(Frans) In deze ongenueanceerde berichtgeving worden de werkgever en de werknemer tegenover elkaar geplaatst, terwijl het net de bedoeling is dat ze samen een oplossing vinden.

(Nederlands) De echo's op het terrein zijn positief en dat blijkt ook uit de cijfers van de ziekenfondsen. Het aantal arbeidsongeschikte werknemers met een toegelaten activiteit stijgt en wel met 65 % tussen 2014 en 2018.

Het gaat om trajecten en begeleiding op maat en dat betekent dat er expertise moet worden opgebouwd in dialoog met de werkgevers- en de werknemersorganisaties. De analyse laat toe de regelgeving te verbeteren. Ik vind de aanbevelingen interessant en een volgende regering kan er werk van maken.

14.04 Jan Bertels (sp.a): De minister weet wellicht dat het ACV een studiedag aan deze materie heeft gewijd. Het thema leeft dus wel. Re-integratie moet heel breed worden begrepen. Het hoeft niet in de oude job te zijn. Werk is meer dan een bron van inkomsten, het zorgt ook voor sociale contacten en beleving. Werkbaar werk is ook daarom belangrijk.

De aanbevelingen van de NAR over de ziekte- en invaliditeitsverzekering zijn interessant en wij moeten daarmee aan de slag.

14.05 Ludivine Dedonder (PS): Het is mij niet duidelijk. Zijn de cijfers van de vakbond niet juist volgens u?

14.06 Minister Maggie De Block *(Frans)*: Het zijn heel andere cijfers dan die van de werkgevers.

14.07 Ludivine Dedonder (PS): D'où vient le chiffre que vous citez de 35 989 travailleurs à temps partiel?

14.08 Maggie De Block, ministre (en français): Des mutualités.

14.09 Ludivine Dedonder (PS): Il est parfois difficile de trouver un poste adapté mais certains chiffres parlent de 67 %! C'est fort inquiétant. Il faut améliorer le trajet d'intégration pour qu'il soit une réussite tant pour le travailleur que l'employeur.

L'incident est clos.

15 Question de Jan Spooren à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prime de rattrapage pour les travailleurs en incapacité de travail" (55001644C)

15.01 Jan Spooren (N-VA): La prime de rattrapage pour les travailleurs en maladie de longue durée est octroyée aux personnes qui, au 31 décembre étaient, depuis un an au moins, en incapacité de travail et qui au mois de mai, ont été reconnues invalides encore au moins un jour civil. Si cette mesure est louable pour renforcer le pouvoir d'achat, elle peut également avoir pour effets secondaires indésirables qu'une personne ne veuille pas retourner travailler en mars ou en avril ou refuse une mission de courte durée pour ne pas perdre la prime.

La ministre est-elle de mon avis? Comment le montant de la prime a-t-il été calculé?

15.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Pour bénéficier de la prime, le travailleur doit déjà être dans sa deuxième année civile d'incapacité de travail. De plus, contrairement à l'invalidité, en incapacité primaire, la période de rechute n'est que de quatorze jours. L'INAMI n'est pas en mesure de confirmer qu'une reprise spontanée du travail dépendrait de l'octroi de la prime de rattrapage.

La prime de rattrapage a été instaurée dans la foulée de la crise bancaire de 2008, afin de préserver le pouvoir d'achat de certains titulaires invalides. Son montant a été fixé en tenant compte d'autres mesures prises à l'époque. Je suppose que le montant forfaitaire a été indexé. Les conditions d'octroi de la prime, ainsi que son montant ont été adaptés au fil des ans. Nous pouvons débattre de la

14.07 Ludivine Dedonder (PS): Waar komt het door u aangehaalde cijfer van 35.989 deeltijdwerkers vandaan?

14.08 Minister Maggie De Block (Frans): Van de ziekenfondsen.

14.09 Ludivine Dedonder (PS): Aangepast werk vinden is soms moeilijk, maar volgens sommige bronnen raakt het probleem 67 % van de werknemers. Dat is erg verontrustend. Het re-integratietraject moet verbeterd worden zodat het zowel voor de werknemer als voor de werkgever een positieve ervaring wordt.

Het incident is gesloten.

15 Vraag van Jan Spooren aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De inhaalpremie voor arbeidsongeschikte werknemers" (55001644C)

15.01 Jan Spooren (N-VA): De inhaalpremie voor langdurig arbeidsongeschikte werknemers wordt toegekend aan langdurig zieken die op 31 december al minstens één jaar arbeidsongeschikt zijn en in de maand mei nog minstens één kalenderdag invalide zijn erkend. Dat is een goede maatregel om de koopkracht te versterken, maar het kan als ongewenste neveneffecten hebben dat iemand niet in maart of april aan de slag wil gaan of een korte tewerkstelling weigert om de premie niet te verliezen.

Is de minister het daarmee eens? Hoe werd de hoogte van de premie bepaald?

15.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): De voorwaarden houden in dat de werknemer minstens al arbeidsongeschikt is in het tweede kalenderjaar voor de toekenning van de premie. Bovendien bedraagt de periode van herval in primaire ongeschiktheid slechts veertien dagen, in tegenstelling tot herval bij invaliditeit. Het RIZIV kan niet bevestigen dat een spontane werkhervatting zou afhangen van de toekenning van de inhaalpremie.

De inhaalpremie werd ingevoerd na de bankencrisis van 2008 en dient om de koopkracht van bepaalde invalide gerechtigden op peil te houden. Het bedrag werd vastgelegd rekening houdend met andere maatregelen van toen. Ik neem aan dat het forfaitair bedrag werd geïndexeerd. De toekenningvoorwaarden werden doorheen de jaren aangepast, net als het bedrag. We kunnen het

nécessité de maintenir ou non cette mesure, mais elle est incluse dans des accords sociaux.

L'incident est clos.

16 Questions jointes de

- Anja Vanrobaeys à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conditions de travail des ambulanciers dans les services ambulanciers privés" (55001673C)
- Evita Willaert à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conditions de travail des ambulanciers dans les services d'ambulances privés" (55001859C)

16.01 Anja Vanrobaeys (sp.a): Les ambulanciers employés dans des services d'ambulances privés sont tenus d'assurer des prestations de volontaire dans des ASBL liées à leur employeur. Il arrive ainsi que des prestations de nuit soient effectuées consécutivement à des prestations de jour et que les ambulanciers travaillent entre 48 et 72 heures d'affilée, en partie comme salariés professionnels et en partie comme volontaires.

La ministre de l'Emploi affirme que les services d'inspection ont lancé plusieurs enquêtes et que le dossier a également été transmis à l'auditorat du travail. Selon la ministre, il s'indiquerait de prévoir une disposition législative pour mettre fin à ces abus.

Mme De Block estime-t-elle également que la législation doit être adaptée pour lutter contre les abus et que d'autres modifications sont nécessaires, par exemple à l'arrêté royal régissant la situation des ambulanciers volontaires?

16.02 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Il est extrêmement préoccupant de constater qu'une personne travaille d'abord des heures durant pour une SPRL avant de passer à une ASBL où son indemnité de volontariat n'atteint parfois que trois euros de l'heure. Le transport de personnes vers les hôpitaux doit être organisé de la façon la plus saine possible.

Les infractions ont été constatées par le service de Contrôle des lois sociales et les procès-verbaux ont été transmis à l'auditorat du travail. La loi n'interdit toutefois pas de travailler à la fois pour une SPRL et une ASBL, associées toutes deux à la même personne, sous le statut de travailleur salarié et de volontaire.

M. Peeters, l'ancien ministre de l'Emploi estimait en tout cas qu'une modification de la loi relative au

debat voeren of deze maatregel nog van deze tijd is, maar ze zit vervat in sociale akkoorden.

Het incident is gesloten.

16 Samengevoegde vragen van

- Anja Vanrobaeys aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De arbeidsomstandigheden van ambulanciers bij private ambulancediensten" (55001673C)
- Evita Willaert aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De arbeidsomstandigheden van ambulanciers bij private ambulancediensten" (55001859C)

16.01 Anja Vanrobaeys (sp.a): Ambulanciers die bij private ambulancediensten werken, worden verplicht om prestaties te leveren in vzw's als vrijwilliger, die verbonden zijn met hun werkgever. Zo worden dag- en nachtschifts aan elkaar geregen. Hierdoor moeten ze soms 48 tot 72 uur aan een stuk werken, een deel als professioneel werknemer en een deel als vrijwilliger.

De minister van Werk zegt dat de inspectiediensten meerdere onderzoeken naar de inbreuken zijn begonnen en dat het ook gemeld is aan het arbeidsauditoraat. Volgens de minister is de invoering van een wetgevende bepaling aangewezen, zodat aan de misbruiken een einde kan worden gesteld.

Vindt ook minister De Block dat de wetgeving moet worden aangepast om misbruiken tegen te gaan en dat er nog andere wijzigingen nodig zijn, bijvoorbeeld aan het KB dat de situatie van de vrijwillige ambulanciers regelt?

16.02 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Het is uiterst zorgwekkend dat iemand eerst urenlang werkt voor de bvba en daarna overgaat naar de vzw, met een vrijwilligersvergoeding van soms slechts 3 euro per uur. Mensen ophalen om naar ziekenhuis te brengen moet in de meest gezonde omstandigheden kunnen gebeuren.

De Inspectie Toezicht op de Sociale Wetten constateerde de inbreuken. De processen-verbaal werden aan het arbeidsauditoraat bezorgd. De wetgeving staat echter toe dat men zowel voor een bvba als voor een vzw werkt, die beide aan dezelfde persoon gelinkt zijn en dit in loondienst en als vrijwilliger.

Voormalig minister van Werk Peeters vond alvast dat de wetgeving betreffende de vrijwilligers zou

volontariat serait opportune. Les trois derniers ministres de l'Emploi, MM. Peeters et Beke et Mme Muylle ont-ils consulté la ministre des Affaires sociales à ce sujet? La ministre est-elle d'accord sur la nécessité de revoir la loi?

Le budget des services ambulanciers privés doit être suffisant pour garantir un statut correct et une rémunération décente aux travailleurs, inclusion faite du paiement du supplément pour le travail de nuit et les heures supplémentaires. Quel budget est actuellement consacré à ces services annuellement?

En 2014, deux arrêtés royaux ont été promulgués en ce qui concerne le statut administratif et financier des non-pompiers, tant volontaires que professionnels, au sein des services d'incendie. Un tel statut pourrait-il être généralisé?

16.03 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Il se fait que le premier dossier dont je me suis occupée à l'époque au Parlement est celui des ambulanciers. J'ai collaboré à cet effet avec M. Danny Pieters, professeur de droit social à la KU Leuven. Ce ne fut pas un dossier aisé parce qu'il recouvrait un enchevêtrement de compétences, un état de choses qui ne s'est guère amélioré depuis.

Les statuts des pompiers et des ambulanciers sont très différents. Il me semble donc extrêmement difficile d'appliquer aux services d'ambulances privés – mais aussi d'ailleurs à la protection civile – un statut comparable à celui des pompiers. En collaboration avec le ministre Peeters, j'ai étendu le statut spécial des pompiers volontaires aux ambulanciers volontaires et aux volontaires de la protection civile, mais avec quelques ajustements. Un ambulancier peut, en effet, travailler à la fois en tant que salarié et en tant que bénévole pour deux entités juridiques différentes. L'enveloppe actuelle s'élève à 75 millions.

La ministre de l'Emploi est compétente pour les conditions de travail et la Direction générale Contrôle des lois sociales.

Je n'ai pas connaissance de procès-verbaux.

Je suis disposée à prendre contact avec la ministre Muylle à ce sujet.

16.04 Anja Vanrobaeys (sp.a): Je m'étonne que la ministre n'en sache pas plus au sujet de ce dossier qui a même été renvoyé à l'auditorat du travail.

doivent être modifiés. Le ministre des Affaires sociales, en tant que ministre de l'Emploi, a-t-il consulté la ministre des Affaires sociales à ce sujet? La ministre est-elle d'accord sur la nécessité de revoir la loi?

Het budget voor de private ambulancediensten moet voldoende zijn om hun werknemers een correct statuut te geven en hen fatsoenlijk te betalen. Dat is ook inclusief de betaling van het supplement voor nachtarbeid en overuren. Welk budget wordt op dit moment per jaar aan die diensten besteed?

In 2014 waren er twee KB's inzake het administratief en financieel statuut van niet-brandweerlieden, zowel vrijwilligers als professionals, bij de brandweer. Zou een dergelijk statuut kunnen worden veralgemeend?

16.03 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Het eerste dossier waarmee ik mij eertijds heb beziggehouden in het Parlement, is toevallig dat van de ambulanciers. Ik deed dat samen met de heer Danny Pieters, die professor Sociaal Recht aan de KU Leuven was. Het was geen eenvoudige zaak omdat het om een kluwen van bevoegdheden ging, hetgeen er sindsdien bepaald niet op verbeterd is.

Er zijn heel veel verschillen tussen het statuut van de brandweermannen en dat van de ambulanciers. Het lijkt me dan ook bijzonder moeilijk om een statuut zoals dat van de brandweermannen in de voeren bij de private ambulancediensten. Dat geldt tussen haakjes ook voor de civiele bescherming. Het bijzondere statuut van de vrijwillige brandweerman heb ik samen met minister Peeters uitgebreid naar de vrijwillige ambulanciers en de vrijwilligers van de civiele bescherming, maar met een paar aanpassingen. Een ambulancier kan inderdaad prestaties leveren als werknemer en als vrijwilliger voor twee te onderscheiden juridische entiteiten. De huidige enveloppe bedraagt 75 miljoen euro.

De arbeidsomstandigheden en de Inspectie Toezicht op de Sociale Wetten behoren tot de bevoegdheid van de minister van Werk.

Ik heb geen weet van processen-verbaal.

Ik ben bereid minister Muylle daarover te contacteren.

16.04 Anja Vanrobaeys (sp.a): Het verbaast me dat de minister daarover niet meer weet, want de zaak is zelfs doorverwezen naar het

Même s'il est vrai que le statut de ces personnes est d'une complexité inextricable, il est impossible de fermer les yeux sur les abus. Il est regrettable de voir des volontaires, au départ motivés, être frustrés et démotivés parce qu'ils se font exploiter.

Je renvoie à l'avis du CNT n° 2054 de 2017. Les partenaires sociaux y affirmaient que des abus n'étaient pas exclus si l'on se limitait au droit de la sécurité sociale. Les infractions n'ont en effet aucune suite sur le plan du droit du travail.

Cet avis ne donne-t-il pas aux ministres compétents les munitions nécessaires pour flinguer les abus? J'appelle la ministre à s'appuyer sur ce texte commun pour veiller à ce que tous les ambulanciers puissent travailler dans des conditions décentes.

16.05 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Cette question ne date pas d'hier. Nous avons triplé le budget consacré à l'aide médicale urgente, ce qui nous a permis d'élaborer ce statut.

L'auditorat du travail ne relève pas de mes compétences.

16.06 Anja Vanrobaeys (sp.a): Je me réjouis de l'arrivée de ce statut. Je comprends que cela n'entre pas dans les attributions de la ministre De Block mais pourquoi ne reçoit-elle pas ces informations de sa collègue compétente en la matière?

16.07 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Je prendrai contact avec elle à ce sujet.

16.08 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Je comprends parfaitement qu'il s'agit d'un sac de nœuds mais nous devons tout de même essayer de le démêler. Il faudra peut-être encore patienter un an avant que l'auditorat du travail ait fait toute la clarté. C'est trop long et on ne peut laisser s'éterniser des situations inadmissibles. Il nous faut rechercher rapidement une manière de mettre un terme à certaines pratiques. L'une d'entre elles consiste à demander lors du recrutement que la personne s'engage à travailler bénévolement.

16.09 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Des temps de travail si longs sont inacceptables. Les ambulanciers concernés doivent signaler ces abus et ces notifications entraîneront probablement des procès-verbaux. Nous pouvons examiner les recommandations, mais cela permettra-t-il d'améliorer tout à coup la situation sur le terrain?

Les intéressés doivent surtout faire valoir leurs

arbeidsauditoraat. Het statuut van die mensen is inderdaad een enorm kluwen, maar men kan niet naast de misbruiken kijken. Het is spijtig dat gemotiveerde vrijwilligers gefrustreerd en gedemotiveerd raken omdat ze worden uitgebuit.

Ik verwijs verwijzen naar advies 2054 van de NAR uit 2017. Daarin stelden de sociale partners dat door alleen de sociale zekerheid wettelijk te regelen er misbruiken konden ontstaan. Er zijn immers geen arbeidsrechtelijke gevolgen bij inbreuken.

Dat advies geeft de bevoegde ministers toch houvast om de misbruiken uit de wereld te helpen? Ik roep de minister op dat gemeenschappelijk advies te gebruiken om ervoor te zorgen dat alle ambulanciers fatsoenlijk kunnen werken.

16.05 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Dit dossier sleept al heel lang aan. Wij hebben het budget voor dringende geneeskundige hulp verdrievoudigd. Daardoor hebben we dat statuut kunnen maken.

Het arbeidsauditoraat valt buiten mijn bevoegdheid.

16.06 Anja Vanrobaeys (sp.a): Het feit dat er een statuut is, is positief. Ik begrijp dat het niet de bevoegdheid is van minister De Block, maar waarom krijgt zij die informatie niet van haar bevoegde collega?

16.07 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Ik zal haar daarover contacteren.

16.08 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Ik heb alle begrip voor het feit dat het een kluwen is, maar toch moeten we proberen het te ontwarren. Het kan nog een jaar duren voor het arbeidsauditoraat duidelijkheid schept. Dat is te lang om de wantoestanden te laten aanslepen. We moeten zoeken naar een manier om snel paal en perk te stellen aan bepaalde praktijken. Mensen bij aanwerving laten ondertekenen dat ze vrijwillig zullen werken, is daar één van.

16.09 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Dergelijke lange werktijden zijn ontoelaatbaar. Zij moeten dat inderdaad rapporteren. Dat leidt dan wellicht tot een aantal pv's. Wij kunnen de aanbevelingen wel bekijken, maar zal daardoor alles wat op het terrein mis loopt, plots verbeteren?

De betrokkenen moeten vooral zelf op hun strepen

droits. Les places vacantes sont nombreuses dans ce secteur, donc il est loisible aux ambulanciers dont les conditions de travail ne sont pas respectées de changer d'employeur.

16.10 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Qu'advient-il si une personne trouve un travail d'ambulancier près de son domicile mais qu'elle ne désire pas signer le contrat?

Tout le monde ne sait pas dire non. Nous avons la responsabilité de protéger un maximum les travailleurs sur ce plan.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 19.

staan. Ambulanciers worden overal gevraagd, dus als met hun werkomstandigheden een loopje wordt genomen, gaat men beter naar een andere werkgever.

16.10 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Als mensen een job als ambulancier vinden in hun buurt en ze dat ook graag willen doen, maar niet willen tekenen, wat dan?

Niet iedereen is even mondig. Wij hebben de verantwoordelijkheid om mensen op dat vlak zoveel mogelijk te beschermen.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.19 uur.