

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

Mercredi

20-09-2023

Après-midi

Woensdag

20-09-2023

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 van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
Vooruit	Vooruit
Les Engagés	Les Engagés
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 beigegekleurd 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 Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrôle par le médecin-conseil des travailleurs malades à l'étranger" (55038129C)

Orateurs: **Catherine Fonck**, présidente du groupe Les Engagés, **Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le remboursement des soins aux enfants par les mutuelles" (55038156C)

Orateurs: **Catherine Fonck**, présidente du groupe Les Engagés, **Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le paiement du deuxième mois de maladie par l'employeur" (55038234C)

Orateurs: **Ellen Samyn**, **Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les maladies de longue durée" (55038364C)

Orateurs: **Catherine Fonck**, présidente du groupe Les Engagés, **Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Questions jointes de 6

- Cécile Cornet à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de travail des travailleuses des titres-services" (55038487C)

- Sophie Thémont à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de travail dans le secteur des titres-services" (55038688C)

Orateurs: **Cécile Cornet**, **Sophie Thémont**, **Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

INHOUD

Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De controle van zieke werknemers in het buitenland door de adviserend arts" (55038129C)

Sprekers: **Catherine Fonck**, voorzitter van de Les Engagés-fractie, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugbetaling van de zorgverlening aan kinderen door de ziekenfondsen" (55038156C)

Sprekers: **Catherine Fonck**, voorzitter van de Les Engagés-fractie, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De betaling van de tweede maand ziekte door de werkgever" (55038234C)

Sprekers: **Ellen Samyn**, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Langdurige ziekten" (55038364C)

Sprekers: **Catherine Fonck**, voorzitter van de Les Engagés-fractie, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde vragen van 6

- Cécile Cornet aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De arbeidsvoorwaarden van de werknemers uit de dienstenchequesector" (55038487C)

- Sophie Thémont aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De arbeidsomstandigheden in de dienstenchequesector" (55038688C)

Sprekers: **Cécile Cornet**, **Sophie Thémont**, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Commission des Affaires sociales,
de l'Emploi et des Pensions

du

MERCREDI 20 SEPTEMBRE 2023

Après-midi

Commissie voor Sociale Zaken,
Werk en Pensioenen

van

WOENSDAG 20 SEPTEMBER 2023

Namiddag

La discussion des questions est ouverte à 16 h 33 par Mme Cécile Cornet, présidente.

Le texte en italiques est un résumé de la question préalablement déposée.

01 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrôle par le médecin-conseil des travailleurs malades à l'étranger" (55038129C)

01.01 Catherine Fonck (Les Engagés): La possibilité, pour les travailleurs malades durant leurs vacances, de récupérer leurs jours de congé s'appliquera à partir du 1^{er} janvier 2024. Ceux-ci devront joindre l'employeur, lui remettre un certificat médical et lui notifier leur lieu de résidence s'ils ne sont pas à domicile. Le travailleur pourra obtenir un certificat par téléconsultation avec son généraliste.

Comment se déroulera le contrôle par le médecin-conseil pour le travailleur séjournant à l'étranger? La téléconsultation est-elle applicable dans le cas du contrôle? Si oui, dans quelles conditions?

01.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en français*): La loi citée régit l'incapacité de travail pour cause de maladie ou d'accident survenant pendant les vacances annuelles du travailleur, après la mise en conformité avec la directive européenne sur l'aménagement du temps de travail.

Lorsqu'une incapacité de travail survient pendant les vacances, les jours de maladie ne sont plus imputés sur les vacances annuelles. Le travailleur informe immédiatement l'employeur de son lieu de résidence s'il diffère de son domicile, et lui soumet un certificat médical. Le cas échéant, il l'informe qu'il demande

De behandeling van de vragen vangt aan om 16.33 uur. De vergadering wordt voorgezeten door mevrouw Cécile Cornet.

De cursieve tekst is een samenvatting van de tekst die de vraagsteller vooraf heeft ingediend.

01 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De controle van zieke werknemers in het buitenland door de adviserend arts" (55038129C)

01.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Vanaf 1 januari 2024 zullen werknemers die tijdens hun vakantie ziek worden, hun verlofdagen later kunnen opnemen. De betrokken werknemers zullen contact moeten opnemen met hun werkgever, hem een geneeskundig getuigschrift moeten bezorgen en hem hun verblijfsadres moeten meedelen als ze zich niet op hun thuisadres bevinden. De werknemer zal een attest kunnen krijgen via een teleconsult met zijn huisarts.

Hoe zal de controle door de arbeidsarts verlopen voor een werknemer die in het buitenland verblijft? Kan de controle uitgevoerd worden door middel van een teleconsult? Zo ja, in welke omstandigheden?

01.02 Minister Frank Vandenbroucke (*Frans*): Deze wet regelt arbeidsongeschiktheid door ziekte of ongeval tijdens de jaarlijkse vakantie van een werknemer, overeenkomstig de Europese richtlijn betreffende de organisatie van de arbeidstijd.

Wanneer een werknemer arbeidsongeschikt is tijdens zijn vakantie, worden de ziekteperioden niet meer afgetrokken van zijn jaarlijkse vakantieperioden. De werknemer moet de werkgever onmiddellijk op de hoogte brengen van zijn verblijfplaats als die verschilt van zijn woonplaats, en een doktersattest

de faire usage de son droit au maintien de ses jours de vacances à la fin de son incapacité.

Conformément aux règles habituelles, le rôle du médecin-conseil est la reconnaissance de l'incapacité de travail. En cas de prise de congé à l'étranger, la déclaration et le contrôle de l'incapacité dépendent de l'instrument international de coordination en matière de sécurité sociale. Il faut alors distinguer entre les pays où les règlements européens de coordination de la sécurité sociale s'appliquent, ceux où un traité bilatéral de sécurité sociale existe et les pays tiers. Je vous communique par écrit les détails.

Les téléconsultations des médecins-conseils ne peuvent avoir lieu que si le praticien est soumis à une quarantaine. Toutefois, les parties prenantes réfléchissent aux possibilités de téléconsultation. Je vous transmets l'annexe comprenant plus de détails sur les cadres internationaux.

01.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Il faut examiner comment réaliser les contrôles via téléconsultation, d'autant que le ratio médecins-conseils/malades est trop faible. On économiserait aussi du temps sur les trajets.

L'incident est clos.

02 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le remboursement des soins aux enfants par les mutuelles" (55038156C)

02.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Certaines mutuelles offrent des soins remboursés à 100 % pour les enfants jusqu'à leurs 18 ans, à la condition qu'ils disposent d'un DMG. L'âge à partir duquel le DMG est exigé varie, d'une mutuelle à l'autre, de un à trois ans.

Ces différences de remboursement chez les enfants sont-elles acceptables? Sur quel budget ces remboursements du ticket modérateur sont-ils affectés?

02.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): En tant que promotrices de la santé physique, psychique et sociale, les mutualités participent à l'exécution de l'assurance fédérale obligatoire. Pour l'exécution de cette mission, pour laquelle il n'y a pas de différence selon la mutualité

indien. In voorkomend geval deelt de werknemer de werkgever aan het einde van zijn arbeidsongeschiktheid mee dat hij gebruik wil maken van zijn recht op behoud van zijn vakantiedagen.

Overeenkomstig de gebruikelijke regels bestaat de rol van de adviserend arts erin de arbeidsongeschiktheid te erkennen. Als de vakantie in het buitenland wordt opgenomen, hangen de aangifte en de controle van de arbeidsongeschiktheid af van het internationale instrument voor de coördinatie van de socialezekerheidsstelsels. Er moet dus een onderscheid worden gemaakt tussen landen waar de Europese verordeningen betreffende de coördinatie van de socialezekerheidsstelsels van toepassing zijn, landen waarmee een bilateraal verdrag inzake sociale zekerheid bestaat en derde landen. Ik zal u de details schriftelijk meedelen.

Teleconsulten met adviserend artsen kunnen alleen plaatsvinden als de arts in quarantaine zit. De stakeholders onderzoeken echter de mogelijkheden van teleconsulten. Ik bezorg u de bijlage met meer details over de internationale regelingen.

01.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Men zou moeten onderzoeken hoe de controles via teleconsultaties kunnen worden uitgevoerd, temeer daar de verhouding adviserend artsen/zieken te klein is. Dat zou ook tijdswinst opleveren op het vlak van de trajecten.

Het incident is gesloten.

02 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugbetaling van de zorgverlening aan kinderen door de ziekenfondsen" (55038156C)

02.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Sommige ziekenfondsen betalen de kosten van zorg voor kinderen tot 18 jaar volledig terug, op voorwaarde dat ze een GMD hebben. De leeftijd waarop het GMD vereist is varieert van 1 tot 3 jaar, afhankelijk van het ziekenfonds.

Zijn die verschillen in terugbetaling van ziektekosten voor kinderen aanvaardbaar? Op welke begroting worden deze terugbetalingen van het remgeld ingeschreven?

02.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Als promotors van de fysieke, mentale en sociale gezondheid werken de ziekenfondsen mee aan de uitvoering van de verplichte federale verzekering. Voor het uitvoeren van deze missie, die niet verschilt naargelang de mutualiteit waartoe men behoort,

à laquelle on est affilié, on leur octroie des moyens publics.

Dans le cadre de leurs assurances complémentaires, elles organisent des services qui sont financés exclusivement par les cotisations. Les avantages offerts dans ce cadre varient selon les mutualités et les citoyens peuvent donc les choisir en fonction de ceux-ci. L'assemblée générale, composée de membres élus, détermine les conditions d'octroi des avantages et le montant des cotisations.

Pour produire leurs effets, ces avantages doivent être décrits *in extenso* dans les statuts de la mutualité et être approuvés par le CA de l'union nationale à laquelle elle est affiliée, et par l'Office de contrôle des mutualités, qui s'assure qu'ils s'inscrivent dans le cadre de la promotion du bien-être physique, psychique et social et que les dispositions statutaires ne sont pas contraires à la loi.

Le remboursement des tickets modérateurs pour certains soins prodigués jusqu'à 18 ans se concilie avec la promotion du bien-être. Donc, l'âge variable, selon la mutualité, à partir duquel le DMG est nécessaire pour bénéficier de cet avantage ne va pas à l'encontre de la législation et de la réglementation actuelles.

02.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Je vérifierai car en ce qui concerne l'âge, il ne semble pas qu'il y ait à chaque fois une prise en charge par le biais d'assurances complémentaires. Il y a aussi une série d'options qui semblent être de l'ordre du marketing au niveau des mutuelles. Peut-être faudrait-il clarifier les règles.

L'incident est clos.

La **présidente**: Les questions jointes n^{os} 55038228C et 55038301C de Mme Fonck sont transformées en questions écrites.

03 Question de Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le paiement du deuxième mois de maladie par l'employeur" (55038234C)

03.01 Ellen Samyn (VB): Le ministre a suggéré que les employeurs prennent également en charge le deuxième mois de maladie de leurs employés. Cette mesure est sans doute inspirée du système néerlandais. Elle pourrait entraîner une augmentation des contrats temporaires.

Le ministre est-il prêt à prendre ce risque en période de récession? Pense-t-il que cela justifie de charger

ontvangen ze middelen van de overheid.

In het kader van hun aanvullende verzekering organiseren ze diensten die uitsluitend via de bijdragen gefinancierd worden. De voordelen die ze in dat kader bieden, verschillen van ziekenfonds tot ziekenfonds, en dus kunnen de mensen ze in functie van die voordelen kiezen. De algemene vergadering, die bestaat uit verkozen leden, bepaalt de voorwaarden voor de toekenning van de voordelen en de hoogte van de bijdragen.

Om effectief te zijn moeten deze voordelen volledig beschreven zijn in de statuten van het ziekenfonds en moeten ze goedgekeurd worden door de raad van bestuur van de nationale unie waarbij het ziekenfonds aangesloten is, en door de Controledienst voor de ziekenfondsen, die erop toeziet dat ze aansluiten bij de bevordering van het fysieke, mentale en sociale welzijn en dat de statutaire bepalingen niet in strijd zijn met de wet.

De terugbetaling van het remgeld voor bepaalde zorgverstrekingen tot 18 jaar past in de bevordering van het welzijn. De variabele leeftijd, afhankelijk van het ziekenfonds, waarop het GMD vereist is om dit voordeel te kunnen genieten, is dan ook niet in strijd met de huidige wet- en regelgeving.

02.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Ik zal een en ander nog nader bekijken, want wat leeftijd betreft, lijken de kosten niet altijd gedekt te worden door de aanvullende verzekering. Er zijn ook een aantal opties die de ziekenfondsen blijkbaar voor marketingdoeleinden aanbieden. Misschien moeten de regels verduidelijkt worden.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De samengevoegde vragen nrs. 55038228C en 55038301C van mevrouw Fonck worden omgezet in schriftelijke vragen.

03 Vraag van Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De betaling van de tweede maand ziekte door de werkgever" (55038234C)

03.01 Ellen Samyn (VB): De minister stelde voor om werkgevers ook voor de tweede maand ziekte van hun werknemers te laten opdraaien. Dit is wellicht geïnspireerd door de Nederlandse regeling. Die maatregel kan tot meer tijdelijke contracten leiden.

Is de minister bereid dat risico te nemen in tijden van recessie? Vindt hij het verantwoord hierdoor de

encore plus les employeurs, alors que les coûts salariaux en Belgique sont déjà excessifs? Souhaite-t-il mettre en œuvre cette mesure sans réduire radicalement les impôts sur le travail? Quelle est l'incidence possible de cette mesure sur la compétitivité de nos entreprises? Les mutualités seront-elles incitées à s'investir davantage dans l'activation des malades de longue durée?

03.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Non seulement aux Pays-Bas, mais aussi dans un certain nombre d'autres pays, les employeurs sont responsables plus longtemps du financement du revenu d'un employé malade. Je ne plaide certainement pas en faveur d'un salaire garanti pendant deux mois. Toutefois, si l'employeur paie l'indemnité pour le deuxième mois d'absence, il voudra également que cette période soit la plus courte possible. Dans ce cas, nous restituerions bien entendu les recettes aux employeurs, de sorte que les employeurs dont le nombre de malades est inférieur à la moyenne soient gagnants et que les employeurs dont le nombre de malades est supérieur à la moyenne soient légèrement perdants. De cette manière, ils seraient responsabilisés. Une telle mesure pourrait également être introduite uniquement pour les grandes entreprises.

Toutefois, cette mesure n'est pas encore sur la table du gouvernement.

Par ailleurs, je suis très attaché à la réintégration. Ainsi, je travaille sur une initiative qui permette d'avertir rapidement les employés malades de la possibilité d'entamer une formation ou un trajet de médiation. En ce qui concerne les mutualités, nous essayons également de renforcer la politique incitative.

03.03 Ellen Samyn (VB): À politique inchangée, le nombre de malades de longue durée grimpera d'ici 2035 à plus de 600 000. Mon parti plaide pour une approche positive en la matière et pour des mesures incitatives, tant pour les employeurs que pour les malades de longue durée.

L'incident est clos.

04 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les maladies de longue durée" (55038364C)

04.01 Catherine Fonck (Les Engagés): Le nombre de personnes en maladie de longue durée a doublé en 15 ans. Cela concerne un demi-million de personnes. Le soutien aux personnes en maladie et la reconnaissance de leurs capacités pour une remise adaptée à l'emploi sont cruciaux, mais aussi la prévention en amont, dans le bien-être au travail

werkgevers nog meer te belasten, terwijl de loonkosten in België al buitensporig hoog zijn? Wil hij de maatregel doorvoeren zonder de belastingen op arbeid drastisch te verlagen? Wat is de mogelijke impact op de competitiviteit van onze bedrijven? Zullen de ziekenfondsen worden gestimuleerd om meer in te zetten op de activering van langdurig zieken?

03.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Niet alleen in Nederland, maar nog in heel wat andere landen zijn werkgevers langer verantwoordelijk voor de financiering van het inkomen van een zieke werknemer. Ik pleit zeker niet voor een gewaarborgd loon van twee maanden. Indien echter de werkgever de uitkering voor de tweede maand afwezigheid zou betalen, zou hij die periode ook zo kort mogelijk willen houden. In dat geval zouden we de opbrengst natuurlijk aan de werkgevers teruggeven, waardoor werkgevers met een minder dan gemiddeld aantal zieken erbij winnen, en werkgevers met een meer dan gemiddeld aantal zieken wat verliezen. Op die manier worden ze geresponsabiliseerd. Een dergelijke maatregel zou ook enkel voor grote bedrijven kunnen worden ingevoerd.

De maatregel ligt momenteel echter niet op de regeringstafel.

Daarnaast zet ik sterk in op re-integratie. Zo werk ik aan een initiatief waardoor zieke werknemers snel worden geattendeerd op de mogelijkheid om in een opleiding of bemiddelingstraject te stappen. Ook wat de ziekenfondsen betreft, proberen we het stimulerende beleid te versterken.

03.03 Ellen Samyn (VB): Bij ongewijzigd beleid zal het aantal langdurig zieken tegen 2035 stijgen tot meer dan 600.000. Mijn partij pleit voor een positieve aanpak ter zake en voor stimulerende maatregelen, zowel voor de werkgevers als voor de langdurig zieken.

Het incident is gesloten.

04 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Langdurige ziekten" (55038364C)

04.01 Catherine Fonck (Les Engagés): In 15 jaar tijd is het aantal langdurig zieken verdubbeld. Het gaat over een half miljoen mensen. De ondersteuning van de zieken en de erkenning van hun capaciteiten met het oog gericht op een aangepaste wedertewerkstelling zijn essentieel, maar de preventie op het stuk van welzijn op het

et les adaptations de fin de carrière. Il faut mieux comprendre le phénomène pour pouvoir agir.

Disposons-nous de données sur les prescriptions de certificats de maladies de longue durée et sur les *outliers* par spécialisation? Ces données sont-elles publiques? Des mesures ont-elles été prises? Si on n'a pas de données, pourquoi?

04.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en français*): Je partage votre point de vue sur le caractère problématique du demi-million de malades de longue durée. Cependant, il faut nuancer: 16 % d'entre eux travaillent partiellement. C'est insuffisant, mais on constate une dynamique positive à ce niveau.

Concernant la prescription, on a élaboré des fiches indicatives d'une période d'absence *ad hoc*, par type de pathologie, avec des représentants des médecins. Ces fiches se veulent des aides à la réflexion, notamment sur le potentiel positif du patient, et non des injonctions bureaucratiques de ce que devrait être la décision du médecin.

Faut-il, sur la base des attestations, définir des indicateurs, un *outlier* par discipline ou par pathologie? Je ne suis pas contre mais ce n'est actuellement pas en discussion, car j'ai d'abord voulu élaborer les fiches. De plus, si nous disposons des informations sur les attestations d'incapacité de longue durée, elles ne sont pas regroupées dans une banque de données exploitable. Il faut sensibiliser les prescripteurs et changer les pratiques pour envisager le potentiel des personnes.

04.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Vu que nous avons dépassé les 16 % que vous évoquez, le chiffre d'un demi-million que j'avance ne doit pas être éloigné de la réalité.

La majorité des prescripteurs de certificats ne savent pas où ils se situent par rapport à la moyenne. Cette indication pourrait les aider à examiner la durée ou la répétition des certificats, mais aussi à orienter autrement les patients. Dans une démarche d'analyse positive, ce retour serait intéressant. Il y a quelques années, l'information concernant la prescription de médicaments leur avait permis de se situer par rapport aux autres médecins. Cette piste, qui est appliquée dans d'autres pays, mérite d'être examinée.

werk en andere eindeloopbaanregelingen is dat evenzeer. Een beter begrip van het fenomeen is noodzakelijk om er iets tegen te kunnen doen.

Zijn er gegevens beschikbaar over de voorschriften van attesten voor langdurige ziekte en over de uitschieters per specialisatie? Zijn die gegevens openbaar? Werden er maatregelen genomen? Indien er geen gegevens zijn, waarom niet?

04.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Ik deel uw standpunt dat een half miljoen langdurig zieken problematisch is. We moeten dit echter nuanceren: 16 % van hen werkt deeltijds. Dat is niet genoeg maar getuigt van een positieve dynamiek.

Wat het voorschrijfgedrag betreft, hebben we samen met de vertegenwoordigers van de artsen indicatieve fiches opgesteld voor ad-hocafwezigheidsperiodes, per ziekte-type. Deze fiches zijn bedoeld als hulpmiddel voor reflectie, met name over het positieve potentieel van de patiënt, en niet als bureaucratische instructies die de arts bij het nemen van een beslissing absoluut zou moeten volgen.

Moeten we op basis van de attesten indicatoren vastleggen, en per discipline of pathologie definiëren wanneer er sprake is van uitschieters? Ik ben daar niet tegen, maar dat ligt momenteel niet op tafel, omdat ik eerst de fiches wilde uitwerken. Bovendien beschikken we wel over de gegevens met betrekking tot de attesten van langdurige arbeidsongeschiktheid, maar zijn die gegevens niet samengebracht in een raadpleegbare databank. We moeten de practitioners bewust maken van hun voorschrijfgedrag en de praktijken veranderen om het potentieel van de langdurig zieken in ogenschouw te nemen.

04.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Doordat we die 16 % die u aanhaalt hebben overschreden, moet het cijfer van een half miljoen dat ik citeer niet ver van de realiteit verwijderd zijn.

De meeste voorschrijvers van getuigschriften weten niet waar ze staan ten opzichte van het gemiddelde. Die aanwijzing zou hen kunnen helpen om de duur of de herhaalde uitreiking van de getuigschriften te bekijken, maar ook om de patiënten op een andere manier door te verwijzen. In het kader van een positieve analyseaanpak, zou die feedback interessant zijn. Enkele jaren geleden had de informatie over het voorschrijven van geneesmiddelen hen in staat gesteld om te zien waar ze staan ten opzichte van de andere artsen. Die aanpak, die in andere landen wordt gebruikt, dient onderzocht te worden.

L'incident est clos.

05 Questions jointes de

- Cécile Cornet à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de travail des travailleuses des titres-services" (55038487C)
- Sophie Thémont à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de travail dans le secteur des titres-services" (55038688C)

05.01 Cécile Cornet (Ecolo-Groen): Fin août, une délégation syndicale de la CSC et de la FGVB a mené une action devant votre cabinet pour vous sensibiliser aux conditions de travail des travailleuses des titres-services et vous alerter sur le non-respect des règles de santé et de sécurité par de nombreuses entreprises. Début 2023, l'Inspection du travail a publié un rapport qui relatait de nombreuses infractions à la législation bien-être: sur 175 entreprises visitées, 159 ont été verbalisées. Les représentants des travailleuses plaident notamment pour un examen préventif des aides-ménagères par la médecine du travail, une inspection obligatoire de l'environnement de travail et une évaluation des risques.

Vous avez reçu les organisations syndicales et promis de réinvestir les cotisations des entreprises ayant beaucoup de malades de longue durée dans le bien-être des travailleuses du secteur.

Êtes-vous favorable à un examen médical préventif et annuel des aides-ménagères? Quelles initiatives avez-vous prises à la suite du rapport de l'Inspection du travail? Comment envisagez-vous le réinvestissement évoqué?

05.02 Sophie Thémont (PS): *Les membres du personnel du secteur des titres-services se mobilisent pour obtenir des conditions de travail décentes. Le mois dernier, une délégation de travailleuses a mené une action devant votre cabinet. Les organisations syndicales ont fait part de leur satisfaction quant au soutien que vous leur avez témoigné.*

Sur 175 entreprises de titres-services, 159 étaient en infraction sur le bien-être au travail. Ceci a été fermement décrié par les organisations syndicales.

Le 13 septembre, les travailleuses ont mené une nouvelle action devant les bureaux de Federgon pour manifester contre l'irrespect témoigné par les entreprises qui n'ont, en 3 mois, donné aucune suite

Het incident is gesloten.

05 Samengevoegde vragen van

- Cécile Cornet aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De arbeidsvoorwaarden van de werknemers uit de dienstenchequesector" (55038487C)
- Sophie Thémont aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De arbeidsomstandigheden in de dienstenchequesector" (55038688C)

05.01 Cécile Cornet (Ecolo-Groen): Eind augustus hebben vakbondsafgevaardigden van het ACV en het ABVV actie gevoerd voor uw kabinet om u te sensibiliseren over de arbeidsomstandigheden van de werknemers in de dienstenchequesector en om u erop te wijzen dat de gezondheids- en veiligheidsregels door heel wat bedrijven niet nageleefd worden. Begin 2023 heeft de Arbeidsinspectie een verslag gepubliceerd waarin talrijke overtredingen van de welzijnswetgeving aan de kaak gesteld werden: 159 van de 175 geïnspecteerde bedrijven werden geverbaliseerd. De vertegenwoordigers van de werknemers pleiten onder meer voor een preventief onderzoek van de huishoudhulp door de bedrijfsarts, een verplichte inspectie van de werkomgeving en een risicoanalyse.

U hebt de vakbonden ontvangen en beloofd om de bijdragen van de bedrijven met veel langdurig zieken te herinvesteren in het welzijn van de werknemers in die sector.

Bent u voorstander van een preventief en jaarlijks medisch onderzoek van de huishoudhulp? Welke initiatieven hebt u naar aanleiding van het verslag van de Arbeidsinspectie genomen? Hoe moet de beloofde herinvestering volgens u gebeuren?

05.02 Sophie Thémont (PS): *De personeelsleden in de dienstenchequesector komen op straat voor degelijke arbeidsomstandigheden. Vorige maand heeft een delegatie van arbeidsters actie gevoerd voor uw kabinet. De vakbonden lieten hun tevredenheid blijken over uw steun aan hen.*

Van de 175 dienstenchequebedrijven waren er 159 niet in orde met de regelgeving inzake welzijn op het werk. Die vaststelling werd op felle kritiek onthaald door de vakbonden.

Op 13 september hebben de arbeidsters opnieuw actie gevoerd, ditmaal voor de kantoren van Federgon, om te betogen tegen het gebrek aan respect in hoofde van de bedrijven, die in 3 maanden

au dépôt de leur "wishlist" faisant suite au dernier AIP. Les syndicats appellent les ministres de la Santé à agir.

tijd geen enkel gevolg gaven aan de eisenbundel die overhandigd werd na het recentste interprofessioneel akkoord. De bonden roepen de ministers van Gezondheid op tot actie.

Quelles initiatives allez-vous prendre pour répondre à leurs revendications?

Welke initiatieven zult u nemen om op hun eisen in te gaan?

05.03 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): J'ai trouvé leur action opportune et nécessaire. Lorsque le système des titres-services a été introduit voici vingt ans à mon initiative, la garantie de bonnes conditions de travail était essentielle. Vingt ans plus tard, il reste un long chemin à parcourir.

05.03 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Ik vond hun actie opportuun en noodzakelijk. Toen het systeem van de dienstencheques twintig jaar geleden op mijn initiatief werd ingevoerd, was de garantie van goede werkomstandigheden essentieel. Twintig jaar later is er nog veel werk aan de winkel.

Les demandes des syndicats relèvent en grande partie des compétences du ministre du Travail et de ses homologues régionaux. Elles sont examinées dans le cadre de la CIM Titres-Services. Ce personnel doit se trouver sur un lieu de travail qui ne nuise pas à sa santé et qui prévienne les éventuels problèmes.

De meeste vragen van de vakbonden vallen onder de bevoegdheid van de minister van Werk en zijn gewestelijke ambtgenoten, en worden behandeld in het kader van de IMC Dienstencheques. De personeelsleden van deze sector hebben recht op een werkplaats die geen gevaar inhoudt voor hun gezondheid en waar mogelijke problemen worden voorkomen.

La cotisation de responsabilisation a été perçue pour la première fois ce dernier trimestre. Dans le secteur des titres-services, elle s'élève à 357 000 euros par trimestre, versés par 43 entreprises qui, aujourd'hui, obtiennent des résultats médiocres. La commission paritaire 322.01 devrait dégager entre 1,4 et 1,8 million d'euros par an. Cet argent n'est pas destiné au Trésor public, à condition que les secteurs conviennent d'actions fortes dans le cadre d'une convention collective de travail spécifique.

De responsabiliseringsbijdrage werd tijdens het jongste kwartaal voor het eerst geïnd. In de dienstenchequessector bedraagt deze 357.000 euro per kwartaal, betaald door 43 bedrijven die vandaag slecht scoren. Deze bijdrage zou het paritair comité 322.01 tussen 1,4 en 1,8 miljoen euro per jaar moeten opbrengen. Dit geld gaat niet naar de Staatskas, op voorwaarde dat de sectoren het in het kader van een specifieke collectieve arbeidsovereenkomst eens worden over krachtige acties.

Ils ont deux ans pour le faire, mais nous comptons sur eux pour s'y atteler rapidement. Pour éviter les maladies de longue durée, ces fonds seront mis à la disposition des fonds sectoriels. Lors de la publication de l'arrêté royal, nous attirerons l'attention des commissions paritaires et des partenaires sociaux.

Ze beschikken over twee jaar om dat te doen, maar we rekenen erop dat ze snel te werk zullen gaan. Om langdurige ziekten te voorkomen zullen deze fondsen ter beschikking gesteld worden van de sectorale fondsen. Wanneer het koninklijk besluit gepubliceerd wordt, zullen we de aandacht van de paritaire comités en de sociale partners erop vestigen.

Le projet d'arrêté royal prévoit que les partenaires sociaux travaillent d'abord dans les commissions paritaires sur une affectation utile des ressources disponibles. En l'absence d'une CCT sectorielle, ou si les fonds sont mal utilisés, les fonds résiduels iront à la DG Humanisation du travail du SPF Emploi, pour des actions de prévention ciblée.

Het ontwerp van koninklijk besluit bepaalt dat de sociale partners eerst in de paritaire comités aan een nuttige besteding van de beschikbare middelen moeten werken. Bij ontstentenis van een sectorale cao of bij een slechte besteding van de middelen zullen de resterende middelen naar de AD Humanisering van de Arbeid van de FOD Werkgelegenheid vloeien, voor gerichte preventieve acties.

Il est regrettable que la concertation sociale dans le secteur des titres-services soit à l'arrêt depuis janvier. Entre 1,4 et 1,8 million d'euros sont maintenant disponibles. Un tiers des entreprises de

Het valt te betreuren dat het sociaal overleg in de dienstenchequessector sinds januari stilligt. Er is momenteel tussen 1,4 en 1,8 miljoen euro beschikbaar. Een derde van de

titres-services sont déficitaires. Le risque de faillite en cas de nouveau choc économique est deux fois plus élevé dans ce secteur. Les chocs précédents ont été atténués par une forte contribution des pouvoirs publics.

Depuis le transfert de compétences en 2014, cette responsabilité politique incombe aux autorités régionales. Il faut veiller à ce que les entreprises restent financièrement capables de maintenir l'emploi de 150 000 salariés et d'offrir des conditions salariales et de travail correctes. J'ai parlé avec une délégation des syndicats. Le seul aspect dont j'ai la compétence exclusive concerne la reconnaissance comme maladie professionnelle des aides-ménagères atteintes d'une maladie en lien avec le travail.

Or, dans le régime des maladies professionnelles, on ne travaille pas sur la base de professions reconnues, et donc l'action mentionnée, la reconnaissance de leur profession, est un malentendu. On travaille sur la base de maladies, de troubles reconnus comme maladies en lien avec le travail. Il existe une liste fermée et une liste ouverte.

La liste fermée contient une série de maladies dont on suppose qu'elles sont la conséquence de l'exercice d'une profession particulière. Dans la reconnaissance, le fait d'exercer une certaine profession peut être un critère ou un indicateur. Cette liste fermée contient un certain nombre de codes de troubles de pathologies fortement liés à la profession de nettoyeur. Il s'agit du code 1.606.51 pour le syndrome du canal carpien.

Le 1.606.22 concerne les tendinopathies des membres supérieurs, et le 1.605.03, le syndrome mono ou poly radiculaire au dos, provoqué par le soulèvement et le port de charges. Pour les deux premiers, un emploi à mi-temps d'aide-ménagère suffit pour présumer du lien avec le travail. Cela entraîne donc la reconnaissance.

Certains troubles respiratoires asthmatiques sont également inclus dans cette liste et sont fortement liés à l'exercice de cette profession (1.115.01; 1.115.02 et 1.108.03). Je peux vous transmettre ces informations par écrit.

05.04 Cécile Cornet (Ecolo-Groen): Vous ne répondez pas à ma première question sur l'examen médical préventif et le suivi administratif.

05.05 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Ce n'est pas de ma compétence.

05.06 Cécile Cornet (Ecolo-Groen): Je suppose

dienstenchequebedrijven is verlieslatend. Het risico op een faillissement bij een nieuwe economische schok is in deze sector twee keer zo groot. Eerdere schokken werden door een aanzienlijke bijdrage van de overheid verzacht.

Sinds de overdracht van bepaalde bevoegdheden in 2014 ligt de politieke verantwoordelijkheid in dat verband bij de gewestelijke overheden. Men moet ervoor zorgen dat de bedrijven voldoende financiële draagkracht blijven hebben om de werkgelegenheid van 150.000 werknemers te vrijwaren en correcte loon- en arbeidsvoorwaarden te bieden. Ik heb een gesprek gehad met een vakbondsafvaardiging. Het enige aspect waarvoor ik exclusief bevoegd ben, betreft de erkenning van een beroepsziekte wanneer huishoudhulpverleners getroffen worden door een ziekte die verband houdt met hun werk.

In het stelsel van beroepsziekten werkt men echter niet op grond van erkende beroepen. De actie waarvan sprake, met het oog gericht op de erkenning van hun beroep, berust dus op een misverstand. Men werkt op grond van ziekten en aandoeningen die erkend worden als ziekten die verband houden met het werk. Er bestaat zowel een gesloten als een open lijst.

De gesloten lijst bevat een reeks ziekten waarvan men aanneemt dat ze het gevolg zijn van de uitoefening van een specifiek beroep. Bij de erkenning kan het feit dat men een bepaald beroep uitvoert een criterium of een indicator zijn. Die gesloten lijst bevat een aantal codes van aandoeningen en ziekten die nauw verbonden zijn met het beroep van schoonmaker. Het carpaletunnelsyndroom valt onder de code 1.606.51.

Code 1.606.22 betreft aandoeningen van de pezen van de bovenste ledematen, en 1.605.03, mono- of polyradiculaire syndroom van de rug ten gevolge van het tillen en dragen van lasten. Voor de eerste twee volstaat een deeltijdbaan als huishoudhulp voor het vermoeden dat er een verband met het werk bestaat. In dat geval volgt er dus een erkenning.

Een aantal astmatische ademhalingsstoornissen zijn ook in deze lijst opgenomen en houden sterk verband met de uitoefening van dit beroep (1.115.01; 1.115.02 en 1.108.03). Die informatie kan ik u schriftelijk bezorgen.

05.04 Cécile Cornet (Ecolo-Groen): U hebt niet geantwoord op mijn eerste vraag over het preventief medisch onderzoek en de administratieve opvolging.

05.05 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Daarvoor ben ik niet bevoegd.

05.06 Cécile Cornet (Ecolo-Groen): Ik neem aan

que vous vous inspirez du rapport de Graydon, dont plusieurs éléments sont largement critiqués par les syndicats. Si un tiers des entreprises sont déficitaires, on peut noter que deux tiers sont bénéficiaires et que 70 % du secteur est subsidié. La responsabilité sociétale du secteur est énorme.

Nous attendons impatiemment la conclusion d'une CCT. Peut-être que d'autres initiatives seront nécessaires.

05.07 **Sophie Thémont (PS):** Au niveau de la Wallonie, Christie Morreale a déjà pris des initiatives, non seulement à travers une visite du domicile mais aussi un contrôle médical régulier pour les aides-ménagères.

Les organisations syndicales veulent rappeler l'objectif premier du secteur: créer de l'emploi de proximité, lutter contre le travail au noir et poursuivre le travail concernant ces travailleuses dont on a eu besoin pendant la période de covid et qui ont continué à travailler sans être protégées. Il y a encore de nombreuses choses à faire.

Nous serons attentifs à la conclusion de cette CCT ainsi qu'aux droits des travailleurs et travailleuses.

L'incident est clos.

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

dat u zich baseert op het Graydon-rapport, waarvan meerdere elementen fel bekritiseerd worden door de vakbonden. Hoewel een derde van de bedrijven verlieslatend is, kan vastgesteld worden dat twee derde wel winstgevend is en dat 70 % van de sector gesubsidieerd is. De maatschappelijke verantwoordelijkheid van de sector is enorm.

We kijken uit naar het sluiten van een cao. Misschien zullen er andere initiatieven nodig zijn.

05.07 **Sophie Thémont (PS):** In Wallonië heeft Christie Morreale al initiatieven genomen, die niet alleen huisbezoeken maar ook regelmatige medische controles voor de huishoudhulpen behelzen.

De vakbonden willen nogmaals wijzen op het hoofddoel van de sector: lokale tewerkstelling creëren, zwartwerk bestrijden en verder blijven zorgen voor deze werknemers die tijdens de coronacrisis onontbeerlijk waren en die zonder bescherming zijn blijven werken. Er is nog veel te doen.

We kijken uit naar de afsluiting van die cao en zullen nauwlettend op de rechten van werknemers blijven toezien.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.19 uur.