

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

10-01-2024

Après-midi

Woensdag

10-01-2024

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 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 Leslie Leoni à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La Commission du travail des arts" (55040222C) 1
Orateurs: **Leslie Leoni, 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 "La force majeure médicale" (55040460C) 2
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 Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réforme de la reconnaissance de l'incapacité de travail et les bénéficiaires à l'étranger" (55040566C) 3
Orateurs: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique
- Question de Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Jobcalc" (55040567C) 5
Orateurs: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique
- Question de Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats-cadres entre l'INAMI et les services régionaux de l'emploi" (55040568C) 6
Orateurs: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique
- Questions jointes de 8
 - Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le niveau record de l'absentéisme pour maladie" (55040582C) 8
 - Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le niveau record du taux d'absence pour maladie" (55040657C) 8
Orateurs: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

INHOUD

- Vraag van Leslie Leoni aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Kunstwerkcommissie" (55040222C) 1
Sprekers: **Leslie Leoni, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
- Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Medische overmacht" (55040460C) 2
Sprekers: **Catherine Fonck**, voorzitter van de Les Engagés-fractie, **Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
- Vraag van Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De hervorming van de erkenning van arbeidsongeschiktheid en de gerechtigden in het buitenland" (55040566C) 3
Sprekers: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
- Vraag van Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Jobcalc" (55040567C) 5
Sprekers: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
- Vraag van Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De raamovereenkomsten tussen het RIZIV en de gewestelijke arbeidsbemiddelingsdiensten" (55040568C) 6
Sprekers: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
- Samengevoegde vragen van 8
 - Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De recordcijfers met betrekking tot het ziekteverzuim" (55040582C) 8
 - Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De recordcijfers met betrekking tot het ziekteverzuim" (55040657C) 8
Sprekers: **Wim Van der Donckt, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

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

du

MERCREDI 10 JANVIER 2024

Après-midi

Commissie voor Sociale Zaken, Werk en Pensioenen

van

WOENSDAG 10 JANUARI 2024

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 15 par Mme Cécile Cornet, présidente.

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.15 uur en voorgezeten door mevrouw Cécile Cornet.

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

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

01 Question de Leslie Leoni à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La Commission du travail des arts" (55040222C)

01 Vraag van Leslie Leoni aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Kunstwerkcommissie" (55040222C)

01.01 Leslie Leoni (PS): Je salue le travail que vous avez mené avec le ministre Dermagne. La réforme du statut d'artiste est le fruit de nombreuses discussions, en commission et avec le secteur. Le gouvernement a augmenté les allocations de chômage, pris en compte le travail invisible et amélioré l'égalité et l'accès au statut. Le terrain s'interroge encore sur la composition de la Commission du travail des arts. En délivrant l'attestation de travailleur des arts, ses membres pèseront sur l'avenir des artistes. Votre note de politique générale mentionne qu'il s'agira de la seule porte d'entrée vers le statut et que le choix de la composition est toujours en cours.

01.01 Leslie Leoni (PS): Ik wil u en minister Dermagne lof toezwaaien voor het werk dat u geleverd hebt. De hervorming van het kunstenaarsstatuut is het resultaat van vele discussies, in de commissie en met de sector. De regering heeft de werkloosheidsuitkeringen opgetrokken, heeft rekening gehouden met het onzichtbare werk en heeft gezorgd voor meer gelijkheid en een vlottere toegang tot het statuut. In het veld rijzen er nog vragen over de samenstelling van de Kunstwerkcommissie. De leden van die commissie reiken het kunstwerkattest uit, en zullen op die manier een invloed hebben op de toekomst van de kunstenaars. In uw beleidsnota lezen we dat dit de enige toegangspoort tot het statuut wordt, en dat de samenstelling van de commissie nog niet vastligt.

Les membres sont-ils désormais connus? Dans quel délai est-il prévu d'évaluer ce nouveau mécanisme?

Weten we inmiddels wie er in de Kunstwerkcommissie zitting zal hebben? Wanneer wordt dit nieuwe mechanisme geëvalueerd?

01.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): La liste des fédérations des arts reconnues a été publiée au *Moniteur* du 10 juillet 2023. Elle est disponible en ligne, sous la forme de l'arrêté ministériel du 6 juillet 2023.

01.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): De lijst van erkende kunstfederaties werd op 10 juli 2023 in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd. Ze is ook online terug te vinden in het ministerieel besluit van 6 juli 2023.

Le 5 janvier, l'arrêté de nomination des membres de la Commission des arts a été publié, y compris les

Op 5 januari werd het besluit voor de benoeming van de leden van de Kunstwerkcommissie gepubliceerd.

personnes nommées par les fédérations des arts. La première réunion, à laquelle j'ai assisté, a été enthousiaste et le site www.workinginthearts.be est lancé avec succès.

Het heeft ook betrekking op de leden die door de kunstfederaties benoemd worden. De deelnemers aan de eerste vergadering, waaronder ikzelf, waren enthousiast en de website www.workinginthearts.be werd met succes gelanceerd.

Tout est donc en place pour un démarrage efficace.

Alles is dus klaar voor een efficiënte start.

01.03 Leslie Leoni (PS): Je n'ai pas eu de réponse quant au timing d'une éventuelle évaluation. Est-ce prévu?

01.03 Leslie Leoni (PS): Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over het moment waarop er eventueel een evaluatie zou plaatsvinden. Is dat al ingepland?

01.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Elle est prévue, mais j'en ignore le délai. Je me renseignerai.

01.04 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): De evaluatie staat gepland, maar ik weet niet binnen welke termijn ze zal plaatsvinden. Ik zal hierover informatie inwinnen.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

02 Question de Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La force majeure médicale" (55040460C)

02 Vraag van Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Medische overmacht" (55040460C)

02.01 Catherine Fonck (Les Engagés): *La Société Scientifique de Médecine Générale (SSMG) vous a informé des difficultés rencontrées depuis l'avènement de la nouvelle procédure de force majeure médicale, qui peut être lancée lorsque la personne a eu une période d'incapacité totale de travail ininterrompue de 9 mois et qu'elle ne fait pas déjà l'objet d'un trajet de réintégration.*

02.01 Catherine Fonck (Les Engagés): *De Société Scientifique de Médecine Générale (SSMG) heeft u op de hoogte gebracht van de moeilijkheden waar ze tegenaan loopt sinds de invoering van de nieuwe procedure voor medische overmacht, die opgestart kan worden wanneer iemand 9 maanden lang volledig arbeidsongeschikt was en niet reeds in een re-integratietraject zit.*

Le délai de 9 mois est problématique. Il nuit au processus de guérison et au retour au travail. En outre, selon la loi du 14 juillet 1994, une personne pourrait se voir refuser l'incapacité de travail après 6 mois d'incapacité temporaire de travail, au motif qu'elle pourrait exercer une autre profession que celle exercée pour le moment. Elle n'a alors d'autre choix que d'intenter un recours au tribunal du travail contre la décision du médecin-conseil.

De termijn van 9 maanden is problematisch, omdat die het herstelproces en de werkhervatting belemmert. Voorts zou iemand, overeenkomstig de wet van 14 juli 1994, na 6 maanden tijdelijke arbeidsongeschiktheid niet meer in aanmerking kunnen komen voor arbeidsongeschiktheid, omdat de persoon in kwestie een ander beroep zou kunnen uitoefenen dan het huidige beroep. De betrokkene heeft in dat geval geen andere keus dan de beslissing van de adviserend arts aan te vechten bij de arbeidsrechtbank.

Suivrez-vous la suggestion de la SSMG d'harmoniser les délais, pour améliorer les prises en charge et éviter d'engorger des tribunaux du travail?

Zult u de suggestie van de SSMG om de termijnen te harmoniseren ter harte nemen om de begeleiding te verbeteren en te voorkomen dat arbeidsrechtbanken overstelpt worden met beroepen?

02.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Le titulaire en incapacité est encore lié par un contrat de travail. S'il ne peut ou ne veut plus exercer dans le cadre dudit contrat, il peut entamer une réinsertion socioprofessionnelle avec la mutualité, avec le coordinateur de retour au travail.

02.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Arbeidsongeschikt erkende gerechtigden blijven gebonden aan een arbeidsovereenkomst. Als ze niet meer onder dat contract kunnen of willen werken, kunnen ze in samenspraak met het ziekenfonds en de terug-naar-werkcoördinator een traject tot

Ce trajet de réintégration vise la réinsertion, en accompagnant vers une autre fonction, un autre employeur ou dans une autre branche d'activité.

L'INAMI a participé à une concertation avec le SPF Emploi et l'ONEM afin de rédiger une note reprenant les différentes situations: droit aux indemnités d'incapacité de travail, aux allocations de chômage en cas de fin de reconnaissance de l'incapacité de travail – en lien avec un trajet de réintégration auprès du médecin du travail – et procédure mettant fin au contrat de travail en application de la force majeure médicale.

Cette note énumère les démarches à effectuer pour bénéficier d'un revenu de remplacement dans l'attente d'une reprise du travail. Elle est en cours de finalisation. Ses principes seront communiqués aux acteurs concernés et je pourrai vous la communiquer.

02.03 Catherine Fonck (Les Engagés): Vous ne répondez pas au cas de figure soulevé. En effet, une personne ayant une incapacité de travail qui n'est plus reconnue sur base de l'article 100 doit retourner chez son employeur, car son organisme assureur ne la prend plus en charge. Elle se trouve sans revenu, alors que le retour au travail chez l'employeur est impossible et qu'on aurait pu l'orienter vers un autre travail. L'incohérence de délai entre les 6 mois de la loi du 14 juillet 1994 et les 9 mois de la loi du 3 juillet 1978 met certains affiliés en difficulté, ainsi que les acteurs de la santé. Rendre les deux lois cohérentes éviterait ces problèmes et les procédures judiciaires. J'aimerais donc disposer de la note pour voir comment elle règle cette incohérence.

L'incident est clos.

03 Question de Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réforme de la reconnaissance de l'incapacité de travail et les bénéficiaires à l'étranger" (55040566C)

03.01 Wim Van der Donckt (N-VA): La procédure réformée de reconnaissance de l'incapacité de travail est liée aux trajets de retour au travail. Cela signifie que la personne concernée doit avoir un contact physique à trois reprises avec un médecin-

sociaalprofessionele re-integratie opstarten. Dat re-integratieprogramma moet mensen helpen bij het vinden van een nieuwe baan, een andere werkgever of een andere bedrijfstak.

Het RIZIV heeft deelgenomen aan een overleg met de FOD Werkgelegenheid en de RVA om een nota op te stellen waarin ingegaan wordt op de verschillende situaties: het recht op een arbeidsongeschiktheidsuitkering, een werkloosheidsuitkering bij het einde van de erkenning van de arbeidsongeschiktheid – in het kader van een re-integratietraject met de arbeidsarts – en de procedure voor de beëindiging van de arbeidsovereenkomst door medische overmacht.

In deze nota worden de stappen opgesomd die gezet moeten worden om een vervangingsinkomen te krijgen in afwachting van de terugkeer naar het werk. Momenteel wordt de laatste hand gelegd aan de nota. De principes ervan zullen aan de betrokken actoren meegedeeld worden, en ik zal u de nota bezorgen.

02.03 Catherine Fonck (Les Engagés): U reikt in uw antwoord geen oplossing aan voor de door mij aangehaalde situatie. Een arbeidsongeschikte werknemer die niet langer erkend wordt op basis van artikel 100, moet inderdaad zijn baan bij zijn werkgever terug opnemen, aangezien zijn verzekeringsinstelling hem geen uitkeringen meer uitbetaalt. De werknemer valt dan zonder inkomen, terwijl hij onmogelijk naar die werkgever kan terugkeren en men hem naar een andere baan had kunnen toeleiden. De incoherentie tussen de termijn van zes maanden in de wet van 14 juli 1994 en de termijn van negen maanden in de wet van 3 juli 1978 brengt sommige aangesloten leden, maar ook de stakeholders in de gezondheidszorg in de problemen. Door beide wetten beter op elkaar af te stemmen, zouden deze problemen, evenals de gerechtelijke procedures voorkomen worden. Ik zou dus graag over die nota beschikken om na te gaan hoe die incoherentie daarin weggewerkt wordt.

Het incident is gesloten.

03 Vraag van Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De hervorming van de erkenning van arbeidsongeschiktheid en de gerechtigden in het buitenland" (55040566C)

03.01 Wim Van der Donckt (N-VA): De hervormde erkenningsprocedure voor arbeidsongeschiktheid wordt gekoppeld aan de trajecten naar werk. Dat betekent dat de betrokkene tot drie maal toe een fysiek contact moet hebben met een adviserend arts

conseil ou une équipe multidisciplinaire.

Quelles sont les implications de cette nouvelle procédure pour les personnes en incapacité de travail qui résident à l'étranger? Jusqu'à présent, elles pouvaient envoyer en Belgique le rapport d'un examen médical effectué par un médecin étranger. Devront-elles dorénavant se rendre plus fréquemment en Belgique pour les contacts physiques obligatoires avec un médecin ou une équipe multidisciplinaire ou ces contrôles seront-ils délégués à des médecins étrangers? Un questionnaire sera-t-il envoyé aux personnes en incapacité de travail résidant à l'étranger en vue d'évaluer leurs capacités restantes? Seront-elles responsabilisées de la même manière que les personnes résidant en Belgique?

03.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): La loi modifiant le processus d'évaluation de l'incapacité de travail a été publiée au *Moniteur belge* le 28 décembre 2023. Les arrêtés d'exécution suivront prochainement. La loi est entrée en vigueur le 1^{er} janvier 2024 pour les personnes dont la période d'incapacité a débuté à cette date. Pour les personnes qui étaient déjà en incapacité de travail avant le 1^{er} janvier 2024, la loi n'entrera en vigueur que le 1^{er} juillet 2024.

La nouvelle procédure prévoit trois rencontres physiques avec un médecin ou un membre de l'équipe pluridisciplinaire: la première au cours du quatrième mois d'incapacité de travail, la deuxième au cours du septième mois et la troisième au cours du onzième mois. En ce qui concerne l'envoi du questionnaire et l'organisation des rencontres physiques, le cadre réglementaire ne fait pas de distinction entre les assurés en Belgique et les assurés à l'étranger.

Mes services ont déjà envoyé aux organismes assureurs une première circulaire contenant des directives précises en vue de l'organisation de la première rencontre physique en avril pour les bénéficiaires dont l'incapacité primaire a débuté le 1^{er} janvier.

Nous prêtons spécifiquement attention à l'organisation des contacts physiques pour les personnes résidant à l'étranger. Une grande partie de ces personnes ont le statut de travailleur frontalier. Tant un contact physique en Belgique qu'un examen par un organe de contrôle étranger sont possibles, en fonction de la situation de la personne concernée. Le délai de traitement d'une demande d'examen médical par un organe étranger est un aspect important qui doit être pris en

of een multidisciplinair team.

Wat betekent deze nieuwe procedure voor arbeidsongeschikten die in het buitenland verblijven? Vandaag kunnen zij een rapport van een onderzoek door een buitenlandse arts doorsturen naar België. Moeten zij nu vaker naar België komen voor de verplichte fysieke contacten met een arts of multidisciplinair team of worden deze controles gedelegeerd naar buitenlandse artsen? Krijgen in het buitenland verblijvende arbeidsongeschikten een vragenlijst opgestuurd om de restcapaciteiten te onderzoeken? Worden zij op dezelfde manier geresponsabiliseerd als wie in België verblijft?

03.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): De wet op de hervorming van het beoordelingsproces voor de vaststelling van arbeidsongeschiktheid werd op 28 december 2023 in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd. De uitvoeringsbesluiten volgen nu snel. De wet treedt in werking op 1 januari 2024 voor diegenen voor wie de periode van ongeschiktheid vanaf 1 januari 2024 aanvat. Voor wie al arbeidsongeschikt was voor 1 januari 2024, treedt de wet pas op 1 juli 2024 in werking.

In de nieuwe procedure moeten er drie fysieke contacten zijn met een arts of een medewerker van het multidisciplinaire team: een eerste keer in de vierde maand van de arbeidsongeschiktheid en vervolgens nogmaals in de zevende en in de elfde maand. Wat de verzending van de vragenlijst en de organisatie van de fysieke contacten betreft, maakt het regelgevend kader geen onderscheid tussen een verzekerende in België dan wel in het buitenland.

Mijn diensten hebben de verzekeringsinstellingen al een eerste omzendbrief gestuurd met concrete richtlijnen met het oog op de organisatie van het eerst fysieke contact in april voor gerechtigden voor wie de primaire ongeschiktheid vanaf 1 januari inging.

We besteden specifieke aandacht aan de organisatie van de fysieke contacten voor mensen die in het buitenland verblijven. Een groot deel van deze mensen heeft het statuut van grensarbeider. Zowel een fysiek contact in België als een onderzoek door een buitenlands controleorgaan is een mogelijkheid, afhankelijk van de situatie van de betrokkene. De doorlooptijd van een verzoek voor medische controle door een buitenlands orgaan is een belangrijk aspect dat in aanmerking moet

considération.

Dans quelques mois, je pourrai fournir davantage d'informations sur la mise en œuvre exacte.

03.03 Wim Van der Donckt (N-VA): Il est important que ce problème pratique soit résolu rapidement et que la nouvelle législation s'applique également aux personnes en incapacité de travail résidant à l'étranger.

L'incident est clos.

04 Question de Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Jobcalc" (55040567C)

04.01 Wim Van der Donckt (N-VA): Jobcalc constitue un instrument intéressant pour aider les malades de longue durée et les personnes atteintes d'un handicap à réfléchir à revenir au travail. Cependant, dans de nombreuses situations, le retour au travail n'est pas avantageux. En outre, le gouvernement Vivaldi n'a fourni que peu d'efforts pour changer cette situation. Il est assurément nécessaire de prendre davantage de mesures sur le plan politique.

Le ministre est-il d'accord pour dire que Jobcalc peut aussi se révéler contreproductif? Pourquoi le bonus emploi flamand n'a-t-il pas été inclus dans le calcul? Le système sera-t-il encore modifié en ce sens?

04.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Jobcalc n'est pas un outil permettant aux responsables politiques de simuler toute une série de cas de figure, y compris des cas purement théoriques. Il s'agit d'un outil permettant d'aider les individus à réfléchir aux implications de la reprise du travail à temps partiel.

Une personne bénéficiant d'une indemnité de maladie maximale présente un potentiel de revenus élevé. Le risque qu'une telle personne reprenne le travail en percevant le salaire minimum est faible, d'autant plus que la proportion de personnes qui travaillent effectivement en Belgique en percevant le salaire mensuel minimum garanti est très faible. Le gouvernement précédent a modifié la règle de cumul en 2018. Une étude de l'université d'Anvers montre que, dans la plupart des cas, la nouvelle règle améliore la situation financière des malades de longue durée qui reprennent le travail.

Le fait que le nouveau système soit moins intéressant pour les personnes percevant un bas salaire que pour les personnes percevant un salaire

worden genomen.

Over enkele maanden zal ik meer informatie kunnen geven over de precieze implementatie.

03.03 Wim Van der Donckt (N-VA): Het is belangrijk dat dit praktische probleem snel wordt weggewerkt en dat de nieuwe wetgeving ook van toepassing is voor arbeidsongeschikten in het buitenland.

Het incident is gesloten.

04 Vraag van Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Jobcalc" (55040567C)

04.01 Wim Van der Donckt (N-VA): Jobcalc is een interessant instrument om langdurig zieken en personen met een handicap te helpen nadenken over de stap naar werk. In heel wat situaties is terug aan het werk gaan echter niet lonend. De vivaldaregering heeft dan nog eens heel weinig moeite gedaan om hieraan iets te veranderen. Er zijn absoluut meer concrete beleidsmaatregelen nodig.

Is de minister het ermee eens dat Jobcalc ook averechts kan werken? Waarom wordt de Vlaamse jobbonus niet meegenomen in de berekening? Zal dit alsnog worden aangepast?

04.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Jobcalc is geen instrument om beleidsmensen een hele reeks van zogenaamde typegevallen, ook puur theoretische gevallen, te laten simuleren. Het is wél een instrument dat individuele mensen wil helpen om na te denken over wat het voor hen betekent om deeltijds het werk te hervatten.

Iemand met een maximale ziekte-uitkering heeft een hoog verdienpotentieel. De kans dat zo iemand aan een minimumloon gaat werken, is klein, temeer omdat het aandeel mensen dat echt aan het gewaarborgd minimummaandloon in België werkt, zeer klein is. De cumulatieregeling is aangepast onder de vorige regering in april 2018. Uit een studie van de Universiteit Antwerpen blijkt dat de nieuwe regeling langdurig zieken die gaan werken, er in de meeste gevallen financieel op vooruit doet gaan.

Het feit dat het nieuwe systeem voor personen met een lager loon minder interessant is dan voor personen met een hoger loon, zit intrinsiek vervat in

plus élevé est inhérent au régime mis en place par le gouvernement précédent. Il n'est pas idéal, mais nous l'appliquons tant bien que mal. Je vais donner un exemple. Si une personne isolée avec charge de famille percevant une indemnité de maladie maximale reprenait le travail pour un salaire brut de 4 000 euros à temps plein et de 2 000 euros à temps partiel, elle verrait le revenu du ménage augmenter d'un montant net de 6 204 euros par an en cas de reprise partielle du travail. C'est ce que nous enseigne Jobcalc. Pour une personne isolée percevant une allocation mensuelle de 1 600 euros, soit à peine plus que le minimum, une reprise du travail pour 1 400 euros à temps partiel et 2 800 euros à temps plein implique également une augmentation importante du revenu annuel net. Je laisserais donc les choses en l'état pour l'instant et miserais surtout sur un accompagnement proactif et sur une incitation des entreprises à passer à l'action.

La première version se concentre principalement sur les mesures fédérales. À l'avenir, l'outil sera affiné et complété. L'ajout du bonus à l'emploi flamand est inscrit à l'ordre du jour des prochains mois. À cet égard, nous recherchons toujours l'équilibre entre la convivialité et l'exhaustivité.

L'incident est clos.

05 Question de Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats-cadres entre l'INAMI et les services régionaux de l'emploi" (55040568C)

05.01 Wim Van der Donckt (N-VA): Des accords-cadres sont conclus entre l'INAMI et les services régionaux de l'emploi pour régler le financement par l'INAMI des services de l'emploi en échange du lancement de trajets de retour au travail.

Quel est le nombre de trajets prévu pour 2023 et 2024 et quel financement l'INAMI prévoit-il par trajet respectivement pour le VDAB, Actiris et le Forem? Quel était l'objectif en 2021 et 2022? Combien de malades de longue durée ont été orientés vers les services de l'emploi par les mutuelles en 2021, 2022 et 2023? Pourquoi n'y a-t-il pas plus de personnes réorientées? Quelles mesures le ministre prendra-t-il pour que les mutuelles réorientent suffisamment de malades de longue durée?

05.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Les objectifs fixés ne seront pas

de régeling die door de vorige regering tot stand kwam. Ze is niet ideaal, maar we werken ermee. Ik zal een voorbeeld geven. Een alleenstaande met gezinslast met een maximum ziekte-uitkering die gaat werken aan een loon van voltijds 4.000 euro bruto en deeltijds 2.000 euro bruto, zou bij een deeltijdse werkhervatting het gezinsinkomen zien toenemen met netto 6.204 euro per jaar. Dat leert ons Jobcalc. Voor een alleenstaande met een maanduikering van 1.600 euro, net boven het minimum dus, die gaat werken voor 1.400 euro halftijds en 2.800 euro voltijds, zit er ook een belangrijke toename van het nettojaarinkomen in. Ik zou het dus allemaal even zo laten en vooral inzetten op aanklappend begeleiden en de bedrijven aanzetten tot daden.

De eerste versie focust vooral op federale maatregelen. In de toekomst zal het instrument verder worden verfijnd en vervolledigd. De toevoeging van de Vlaamse jobbonus staat in de komende maanden op de agenda. We zoeken hierbij steeds het evenwicht tussen gebruiksvriendelijkheid en volledigheid.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De raamovereenkomsten tussen het RIZIV en de gewestelijke arbeidsbemiddelingsdiensten" (55040568C)

05.01 Wim Van der Donckt (N-VA): Tussen het RIZIV en de gewestelijke arbeidsbemiddelingsdiensten worden raamakkoorden gesloten over een financiering door het RIZIV van de arbeidsbemiddelingsdiensten in ruil voor het opstarten van terug-naar-werktrajecten.

Wat is het vooropgestelde aantal trajecten voor 2023 en 2024 en in welke financiering voorziet het RIZIV per traject voor respectievelijk de VDAB, Actiris en de Forem? Wat was de doelstelling in 2021 en 2022? Hoeveel langdurig zieken werden door de ziekenfondsen naar de arbeidsbemiddelingsdiensten doorverwezen in 2021, 2022 en 2023? Waarom worden er niet meer personen doorverwezen? Welke maatregelen zal de minister nemen om ervoor te zorgen dat de ziekenfondsen voldoende langdurig zieken doorverwijzen?

05.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De vooropgestelde ambities zullen

atteints. Pour 2023, 10 000 trajets étaient prévus pour le VDAB, 3 500 pour le Forem et 300 pour Actiris. Je ne dispose que du nombre d'inscriptions jusqu'à fin septembre, à savoir: 4 308 pour le VDAB, 1 529 pour le Forem et 207 pour Actiris. Ces chiffres portent à la fois sur les routes A et B, c'est-à-dire les personnes réorientées par les mutualités, et sur la route C, c'est-à-dire les assurés qui se présentent d'eux-mêmes aux services régionaux de l'emploi. Comme je craignais déjà en mai que les objectifs ne soient pas réalisés, j'ai depuis lors organisé des concertations systématiques avec les organismes assureurs, ce qui a conduit à une certaine sensibilisation. Il est à noter que la route C contribue dans une large mesure aux résultats obtenus.

Nous avons constaté que la façon dont les assurés étaient catégorisés était très variable et nous avons donc organisé une *peer review* auprès des établissements assureurs à ce sujet. Fort de ce constat, l'INAMI a établi un nouvel arbre décisionnel, qui a été approuvé par l'ensemble des établissements assureurs et qui est censé créer une harmonisation accrue. La nouvelle législation relative à l'évaluation de l'incapacité de travail, qui prévoit des contacts physiques aux quatrième, septième et onzième mois, doit également contribuer à un meilleur ciblage de la catégorisation des ayants droit et de leur renvoi au coordinateur du retour au travail. D'aucuns critiquaient en effet que les médecins conseils devaient attribuer aux ayants droit une catégorie au quatrième mois, alors qu'ils ne les avaient pas encore vus. C'est pour cette raison que, par prudence, ils attribuaient une autre catégorie que la 4, car cette catégorie s'accompagne d'un renvoi au coordinateur du retour au travail.

05.03 Wim Van der Donckt (N-VA): Nous estimons que les actions de sensibilisation doivent intervenir plus rapidement, c'est-à-dire avant quatre mois. Comment la clé de répartition relative au nombre de trajets prévus a-t-elle été déterminée? N'y a-t-il pas davantage de malades de longue durée en Wallonie et à Bruxelles qu'en Flandre?

05.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Le facteur pris en considération est l'attractivité du marché du travail, qui est plus importante en Flandre, et non le nombre de malades de longue durée. Je ne dispose pas ici des calculs précis, mais je suis tout à fait disposé à revenir ultérieurement sur ce sujet. La clé de répartition a également fait l'objet de négociations avec les services régionaux et les ministres compétents et les ambitions étaient suffisamment élevées.

L'incident est clos.

niet worden gehaald. Voor 2023 ging het voor de VDAB om 10.000 trajecten, voor de Forem om 3.500 en voor Actiris om 300. Ik beschik slechts over het aantal aanmeldingen tot eind september, namelijk 4.308 voor de VDAB, 1.529 voor de Forem en 207 voor Actiris. Het aantal aanmeldingen slaat zowel op de routings A en B, dat zijn de doorverwijzingen door de ziekenfondsen, als op de routing C, de verzekerden die zichzelf bij de arbeidsbemiddelingsdiensten aanmelden. Omdat ik in mei al vreesde dat de ambitie niet zou worden gehaald, overleg ik sindsdien systematisch met de verzekeringsinstellingen, wat tot een zekere sensibilisering heeft geleid. Op te merken valt dat de routing C in sterke mate bijdraagt tot het resultaat.

Omdat we vaststelden dat de manier waarop de verzekerden werden gecategoriseerd, sterk uiteenliep, werd daarover een peerreview georganiseerd bij de verzekeringsinstellingen. Binnen het RIZIV werd op basis daarvan een nieuwe beslissingsboom opgesteld, die door alle verzekeringsinstellingen werd goedgekeurd en die tot meer harmonisering moet leiden. Ook de nieuwe wetgeving betreffende de evaluatie van de arbeidsongeschiktheid, met fysieke contacten in de vierde, zevende en elfde maand, moet bijdragen tot een meer gerichte categorisering en doorverwijzing. De kritiek luidde immers dat de adviserend geneesheren een categorie moesten toekennen in de vierde maand, terwijl ze de gerechtigden nog niet hadden gezien. Om die reden kenden ze voorzichtigheidshalve een andere categorie toe dan 4, want die categorie gaat gepaard met een doorverwijzing naar de terug-naar-werkcoördinator.

05.03 Wim Van der Donckt (N-VA): Volgens ons moet er sneller worden gesensibiliseerd, dus voordat er vier maanden verstreken zijn. Hoe werd de verdeelsleutel voor het aantal vooropgestelde trajecten bepaald? Zijn er geen meer langdurig zieken in Wallonië en Brussel dan in Vlaanderen?

05.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Er werd geen rekening gehouden met het aantal langdurig zieken, wel met de zuigkracht van de arbeidsmarkt, die in Vlaanderen groter is. Ik heb de precieze berekeningen niet bij me, maar ben zeker bereid daar later op terug te komen. Over de verdeelsleutel werd ook onderhandeld met de gewestelijke diensten en de bevoegde ministers, waarbij een voldoende hoge ambitie werd nastreefd.

Het incident is gesloten.

06 Questions jointes de

- Wim Van der Donckt à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le niveau record de l'absentéisme pour maladie" (55040582C)
- Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le niveau record du taux d'absence pour maladie" (55040657C)

06.01 Wim Van der Donckt (N-VA): L'absentéisme atteint des records. Le ministre devrait s'en inquiéter. Tous les types d'absentéisme sont en augmentation, qu'ils soient de courte, de moyenne ou de longue durée, alors que notre sécurité sociale subit déjà une forte pression.

Comment le ministre explique-t-il que la politique dont il se vante régulièrement n'a toujours pas permis d'inverser la tendance? Le nombre de personnes en incapacité de travail qui travaillent illégalement est-il en augmentation ou en diminution? N'est-il pas possible de contrôler davantage ces agissements? Le nombre de personnes en incapacité de travail qui entament un trajet de réintégration est-il en hausse ou en baisse?

06.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Les chiffres recueillis par Attentia, Acerta et Securex vont dans le même sens. Ce n'est pas surprenant mais c'est important. Je ne peux que remédier à cette situation, en essayant que les personnes reconnues en incapacité de travail retrouvent le chemin du travail. Nous ne devons pas trop nous vanter mais le nombre de reprises progressives du travail est bel et bien en augmentation. Les chiffres d'Attentia s'arrêtent au début de l'année dernière. Nous disposons déjà de chiffres plus récents et, durant le premier semestre 2023, en moyenne, 3 % de personnes en moins sont tombées en incapacité de travail qu'en 2022. Je préfère attendre les chiffres du second semestre 2023 avant de tirer des conclusions.

Entre-temps, nous continuons à investir dans notre politique de remédiation. Le nouveau projet de loi relatif à l'évaluation de l'incapacité de travail correspond à un point d'attention soulevé par Attentia, à savoir qu'il faut maintenir le contact entre le lieu de travail et la personne malade. Attentia fait également remarquer que les travailleurs sont plus souvent malades qu'auparavant et avance différentes hypothèses à cet égard: l'augmentation de la charge de travail, la culture des prestations individuelles, le fait d'être joignable en permanence et une plus grande attention accordée à la santé mentale.

06 Samengevoegde vragen van

- Wim Van der Donckt aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De recordcijfers met betrekking tot het ziekteverzuim" (55040582C)
- Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De recordcijfers met betrekking tot het ziekteverzuim" (55040657C)

06.01 Wim Van der Donckt (N-VA): Het ziekteverzuim klimt naar recordhoogtes. Dat moet de minister zorgen baren. Zowel het korte als het middellange als het langdurige ziekteverzuim nemen toe en dat terwijl onze sociale zekerheid al sterk onder druk staat.

Hoe verklaart de minister dat het beleid, waarvoor hij zich geregeld op de borst klopt, nog steeds niet voor een trendbreuk heeft gezorgd? Stijgt of daalt het aantal arbeidsongeschikten dat illegaal aan de slag gaat? Kan er daarop niet meer controle worden uitgeoefend? Stijgt of daalt het aantal arbeidsongeschikten die in een traject stappen om weer aan het werk te gaan?

06.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De cijfers van Attentia, Acerta en Securex liggen in dezelfde lijn. Dat is geen verrassing, maar het is wel belangrijk. Ik kan alleen remediëren en proberen om mensen die al als arbeidsongeschikt erkend zijn, terug naar werk te leiden. We moeten ons niet te veel op de borst kloppen, maar het aantal progressieve werkhervattingen neemt wel toe. De cijfers van Attentia lopen tot begin vorig jaar. Wij kunnen al iets verder kijken en in de eerste helft van 2023 werden er gemiddeld 3 % minder mensen arbeidsongeschikt dan in 2022. Ik verkies te wachten op de cijfers van de tweede helft van 2023 voor ik conclusies trek.

Intussen blijven we inzetten op ons remediërend beleid. Het nieuwe wetsontwerp over de evaluatie van arbeidsongeschiktheid sluit aan bij een aandachtspunt van Attentia, namelijk dat er contact moet worden gehouden tussen de werkvloer en de zieke. Attentia meldt ook dat mensen zich vaker dan vroeger ziek melden en schuift daarover hypothesen naar voren: toenemende werkdruk, individuele prestatiecultuur, voortdurende bereikbaarheid en een grotere gevoeligheid voor geestelijke gezondheidszorg.

Pour expliquer la différence qui existe entre les hommes et les femmes, Attentia souligne la charge de travail importante qui pèse sur les femmes en dehors de leur emploi et indique qu'il y a une sensibilisation croissante à la ménopause. En outre, la population active vieillit et les ouvriers ont la vie plus dure que les employés. Il me semble très important de s'interroger sur la faisabilité du travail, même si cela n'excuse pas tout. Les employeurs et la concertation sociale ont un rôle majeur à jouer à cet égard. À l'échelon fédéral, nous nous sommes efforcés d'agir sur le syndrome d'épuisement professionnel, et ce par le biais des projets pilotes de Fedris. Je préconise un programme structurel et digne de ce nom pour tous les secteurs. Nous investissons par ailleurs dans les soins de santé mentale. Une étude réalisée par le Pr Ronny Bruffaerts sur nos soins psychologiques de première ligne montre qu'en agissant vite, on parvient à faire baisser significativement l'absentéisme. Selon les calculs du professeur, le fait d'intervenir rapidement rapporte davantage aux employeurs qu'il ne coûte aux pouvoirs publics. Il semble dès lors que l'on puisse remédier au problème. Durant la législature en cours, je souhaitais encore instaurer un bonus récompensant la participation au marché de l'emploi, mais je n'y parviendrai plus.

Je considère que nous devons tous, les régions comprises, nous pencher sur l'emploi des personnes qui travaillent. Le *werkbaarheidsmonitor* (moniteur de la qualité du travail) qui existe en Flandre montre en effet que bon nombre de personnes se plaignent de la faisabilité de leur travail.

L'analyse scientifique de notre politique de retour au travail aura notamment pour but d'étudier la nature et la stabilité des reprises du travail pour mesurer, en particulier, les effets de notre politique de réintégration.

La tâche est encore loin d'être achevée et je suis disposé à fournir énormément d'efforts, mais nous ne pourrons plus prendre de nouvelles initiatives durant cette législature. Nous devons bien achever les chantiers que nous avons entamés et nous espérons aboutir à un accord de gouvernement encore plus ambitieux pour l'avenir.

06.03 Wim Van der Donckt (N-VA): Le dossier est complexe et il n'est pas possible de résoudre le problème à court terme. Je pense que le ministre pourra trouver beaucoup d'inspiration dans notre programme électoral. Les employeurs et les travailleurs ne sont pas les seuls éléments du problème car les solutions sont parfois aussi bloquées par la politique.

Voor het verschil tussen mannen en vrouwen wijst Attentia naar de grote belasting van vrouwen buiten het werk en ook naar een groeiend bewustzijn over de menopauze. De werkende bevolking veroudert ook en arbeiders hebben het zwaarder dan bedienden. Werkbaar werk moet geen excuus voor alles worden, maar ik denk wel dat het erg belangrijk is. De werkgevers en het sociaal overleg hebben daar een grote rol in te spelen. Op het federale niveau hebben we geprobeerd een impact te hebben via de proefprojecten van Fedris over burn-out. Ik pleit voor een structureel en volwaardig programma voor alle sectoren. Verder zetten we in op geestelijke gezondheidszorg. Een studie van professor Ronny Bruffaerts over onze eerstelijns psychologische zorg wijst uit dat een snelle interventie een significante daling van het absentisme oplevert. Volgens zijn berekeningen levert een dergelijke interventie de werkgevers meer op dan het de overheid kost. Het lijkt er dan ook op dat men iets aan dit probleem kan doen. Ik wilde in deze zittingsperiode ook nog een instrument invoeren, de arbeidsmarktparticipatietoeslag, maar dat zal niet meer lukken.

Ik denk dat we allemaal, ook de gewesten, het werk van de werkenden moeten bekijken. De *werkbaarheidsmonitor* van Vlaanderen wijst immers ook uit dat heel wat mensen hun werk niet zo werkbaar vinden.

De wetenschappelijke analyse van ons terug-naar-werkbeleid zal onder meer kijken naar de aard en de stabiliteit van de werkhervattingen, vooral om de impact van ons re-integratiebeleid te meten.

Er is nog veel werk aan de winkel en ik ben bereid tot heel veel inspanningen, maar het zal niet meer voor deze zittingsperiode zijn. We moeten goed afwerken waar we aan begonnen zijn en hopen op een nog ambitieuzer regeerakkoord voor de toekomst.

06.03 Wim Van der Donckt (N-VA): Dit is een complex dossier dat niet snel kan worden opgelost. Ik denk dat de minister veel inspiratie in ons verkiezingsprogramma kan vinden. Het probleem zit niet alleen bij de werkgevers en werknemers, maar ook bij het beleid dat oplossingen soms in de weg staat.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

La **présidente**: La question n° 55040486C de M. Bihet est transformée en question écrite.

De **voorzitter**: Vraag nr. 55040486C van de heer Bihet wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

La réunion publique de commission est levée à 15 h 07.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 15.07 uur.