

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

03-04-2024

Matin

Woensdag

03-04-2024

Voormiddag

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 Gaby Colebunders à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La flexibilisation et l'augmentation des absences pour cause de maladie dans le secteur des soins" (55041318C)

Orateurs: **Gaby Colebunders, Frank Vandembroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Ellen Samyn à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le non-respect du délai de paiement des indemnités par les mutualités" (55041905C)

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

Questions jointes de
- Ellen Samyn à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'indexation de l'indemnité pour incapacité de travail permanente" (55042147C)

- Chantelle Bonaventure à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le calcul de la rente pour les travailleurs du secteur public victimes d'un accident de travail" (55042215C)

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

Question de Roberto D'Amico à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le cumul des indemnités de maladie avec une indemnité de licenciement extralégale" (55042196C)

Orateurs: **Roberto D'Amico, Frank Vandembroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Gaby Colebunders à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre croissant de malades de longue durée" (55042223C)

Orateurs: **Gaby Colebunders, Frank Vandembroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Question de Gaby Colebunders à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les licenciements pour force majeure médicale" (55042227C)

Orateurs: **Gaby Colebunders, Frank Vandembroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé

INHOUD

Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De flexibilisering en de stijgende uitval door ziekte in de zorgsector" (55041318C)

Spreekers: **Gaby Colebunders, Frank Vandembroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van Ellen Samyn aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De niet-naleving van de betalingstermijn van de uitkeringen door de ziekenfondsen" (55041905C)

Spreekers: **Ellen Samyn, Frank Vandembroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Samengevoegde vragen van
- Ellen Samyn aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De indexering van de uitkering voor blijvende arbeidsongeschiktheid" (55042147C)

- Chantelle Bonaventure aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De berekening van de rente na een arbeidsongeval voor een werknemer in overheidsdienst" (55042215C)

Spreekers: **Ellen Samyn, Frank Vandembroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van Roberto D'Amico aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cumulatie van een ziekte-uitkering met een extralegale ontslagvergoeding" (55042196C)

Spreekers: **Roberto D'Amico, Frank Vandembroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het groeiende aantal langdurig zieken" (55042223C)

Spreekers: **Gaby Colebunders, Frank Vandembroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ontslagen wegens medische overmacht" (55042227C)

Spreekers: **Gaby Colebunders, Frank Vandembroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en

publique

Volksgezondheid

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

du

MERCREDI 03 AVRIL 2024

Matin

Commissie voor Sociale Zaken, Werk en Pensioenen

van

WOENSDAG 03 APRIL 2024

Voormiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 10 h 18 sous la présidence de M. Gaby Colebunders.

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

01 Question de Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La flexibilisation et l'augmentation des absences pour cause de maladie dans le secteur des soins" (55041318C)

01.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Une enquête a révélé que 11,3 % des infirmiers ont été contraints de s'absenter en raison du travail néfaste pour leur santé qu'ils ont à effectuer. L'Union Générale des Infirmiers de Belgique (UGIB) réclame un meilleur appui logistique ainsi qu'une limitation à huit du nombre maximum de patients par infirmier. En raison de la charge de travail élevée, près de la moitié des étudiants-infirmiers abandonnent la formation. Entre-temps, on ne parvient pas à pourvoir les postes vacants.

Le ministre se concertera-t-il avec l'UGIB à ce sujet? Quelles mesures structurelles prendra-t-il pour alléger la charge de travail? Les flexi-jobs et l'extension du travail étudiant conduisent-ils à une réduction de la charge de travail? Le nombre de jours de maladie a-t-il augmenté parmi les étudiants et les travailleurs en flexi-job? Quelles mesures les hôpitaux prennent-ils pour réintégrer les malades de longue durée?

01.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): L'étude menée par Belfius a effectivement démontré qu'au cours du premier semestre de 2023, le taux d'absentéisme pour cause de maladie parmi le personnel soignant était de 11,3 %, dont 4,1 % pour une longue durée, 3,4 %

De openbare commissievergadering wordt geopend om 10.18 uur en voorgezeten door de heer Gaby Colebunders.

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

01 Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De flexibilisering en de stijgende uitval door ziekte in de zorgsector" (55041318C)

01.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Uit een onderzoek blijkt dat 11,3 % van de verpleegkundigen uitvalt door ziekmakend werk. De Algemene Unie van Verpleegkundigen van België (AUVB) vraagt betere logistieke ondersteuning en maximaal acht patiënten per verpleegkundige. Door de hoge werkdruk stopt bijna de helft van de student-verpleegkundigen met de opleiding. De vacatures raken ondertussen niet ingevuld.

Zal de minister hierover overleggen met de AUVB? Welke structurele maatregelen neemt hij om de werkdruk te verlagen? Leiden de flexi-jobs en uitbreiding van de studentenarbeid tot een lagere werkdruk? Is het aantal ziekte-dagen bij studenten en flexi-jobbers toegenomen? Welke maatregelen nemen de ziekenhuizen om langdurig zieken te re-integreren?

01.02 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Uit de studie van Belfius blijkt inderdaad dat er in het eerste semester van 2023 11,3 % ziekteverzuim was bij het zorgpersoneel, waarvan 4,1 % langdurig ziek, 3,4 % langer dan een maand maar minder dan een jaar en 3,8 % minder

pour une durée de plus d'un mois mais de moins d'un an et 3,8 % pour une durée de moins de 30 jours. Tous secteurs confondus, le taux d'absentéisme pour cause de maladie était de 9,83 %, dont 3,76 % pour une longue durée, 2,45 % pour une durée de plus d'un mois mais de moins d'un an et 3,53 % pour une durée de moins de 30 jours.

La charge de travail est indubitablement un facteur important. Nous nous sommes mobilisés dans plusieurs domaines pour mieux rémunérer et encadrer le travail dans le secteur des soins. De nouveaux membres du personnel des soins ont été engagés et des moyens budgétaires ont été débloqués pour un appui logistique et administratif accru.

La réforme prévue du financement des hôpitaux et la réforme de la profession infirmière doivent créer plus de perspectives pour les nouveaux arrivants. Le salaire de ces derniers a été considérablement augmenté. Nous avons pris des initiatives pour améliorer les programmes de recrutement, notamment pour les personnes venant d'autres branches. Nous avons formulé un agenda pour l'avenir pour la concertation sociale au cours de la prochaine législature.

Les flexi-jobs ne sont pas possibles pour les fonctions de soins. En effet, ces fonctions exigent des qualifications particulières et impliquent un travail en équipe fixe. Le nombre de flexi-jobs pour des fonctions qui ne sont pas des fonctions de soins est par ailleurs très limité dans le secteur des soins de santé.

Les partenaires sociaux se penchent actuellement sur la question du ministre du Travail et de moi-même concernant l'affectation des moyens provenant de la contribution de responsabilisation.

Les résultats du projet de Fedris sur le burn-out dans le secteur des soins et le secteur bancaire montrent que dans le secteur des soins, 75 % des personnes qui sont retournées au travail auprès du même employeur y sont restées à long terme. Dans 30 % des cas, l'employeur a adapté le travail, et 45,8 % des travailleurs étaient eux-mêmes demandeurs d'une adaptation de leur régime de travail. Le projet sera étendu à tous les secteurs intéressés.

01.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Certes, le nombre de malades de longue durée reste alarmant. Plus d'un travailleur sur dix est en arrêt de travail prolongé pour cause d'un travail néfaste pour la santé. Dans les maisons de repos, entre autres, le personnel est au bout du rouleau à la suite d'une charge de travail accablante.

dan 30 dagen ziek is. In alle sectoren samen is er 9,83 % ziekteverzuim, waarvan 3,76 % langdurig ziek is, 2,45 % langer dan een maand maar minder dan een jaar en 3,53 % minder dan 30 dagen.

Werkdruk is ongetwijfeld een belangrijke factor. We hebben ingezet om het werk in de zorg beter te vergoeden en beter te omkaderen. Er is meer zorgpersoneel bijgekomen en er werd budget vrijgemaakt voor meer logistieke en administratieve ondersteuning.

De geplande hervorming van de ziekenhuisfinanciering en de hervorming van het verpleegkundig beroep moeten meer perspectieven creëren voor wie instapt. Het loon voor starters werd aanzienlijk verhoogd. We hebben initiatieven genomen om instroomprogramma's te verbeteren, ook voor zij-instromers. We hebben een toekomstagenda geformuleerd voor het sociaal overleg in de volgende regeerperiode.

Flexi-jobs zijn niet mogelijk voor zorgfuncties. Voor dergelijke functies zijn immers bijzondere kwalificaties vereist en moet het personeel in een vast team werken. Het aantal flexi-jobs in niet-zorgfuncties is in de zorgsector dan weer heel beperkt.

De sociale partners buigen zich momenteel over de vraag van de minister van Werk en mijzelf over de bestemming van de middelen die voortvloeien uit de responsabiliseringsbijdrage.

Uit de resultaten van het burn-outproject van Fedris in de zorg- en de banksector blijkt dat in de zorgsector 75 % van de personen die bij dezelfde werkgever terug aan de slag zijn gegaan, daar ook op lange termijn gebleven zijn. In 30 % van de gevallen heeft de werkgever het werk aangepast en 45,8 % van de werknemers vroeg zelf om een andere werkregeling. Het project zal uitgebreid worden naar alle geïnteresseerde sectoren.

01.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Het aantal langdurig zieken blijft toch wel onrustwekkend hoog. Meer dan één werknemer op tien valt langdurig uit door ziekmakend werk. Onder meer in rusthuizen ziet het personeel het niet meer zitten ten gevolge van de moordende werkdruk. Het aantal patiënten per zorgverstrekker

Par ailleurs, le nombre de patients par prestataire de soins dans notre pays est supérieur à la moyenne européenne.

L'incident est clos.

02 Question de Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le non-respect du délai de paiement des indemnités par les mutualités" (55041905C)

02.01 Ellen Samyn (VB): *Pour le versement des indemnités de maladie et d'invalidité, les mutuelles sont tenues de respecter des délais fixes.*

Combien de fois ont-elles effectué des paiements tardifs au cours de la période 2019-2023? Le ministre a-t-il déjà pris des initiatives pour assurer le respect des délais?

02.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Mes services ont demandé au Collège Intermutualiste National (CIN) les données souhaitées par Mme Samyn. Nous avons déjà reçu des réponses de plusieurs institutions. L'analyse des données sera terminée à la mi-avril. Je pourrais alors fournir à Mme Samyn les chiffres exacts.

L'incident est clos.

Le **président**: La question n° 55041918C de M. De Caluwé est supprimée.

03 Questions jointes de
- Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'indexation de l'indemnité pour incapacité de travail permanente" (55042147C)
- Chanelle Bonaventure à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le calcul de la rente pour les travailleurs du secteur public victimes d'un accident de travail" (55042215C)

03.01 Ellen Samyn (VB): La réponse à cette question m'est parvenue hier par courriel.

03.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Mme Bonaventure est absente. Je transmettrai la réponse à sa question jointe au secrétariat de la commission.

L'incident est clos.

Le **président**: Les questions n°s 55042161C, 55042169C et 55042170C de M. Van der Donckt

ligt hier trouwens hoger dan het Europese gemiddelde.

Het incident is gesloten.

02 Vraag van Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De niet-naleving van de betalingstermijn van de uitkeringen door de ziekenfondsen" (55041905C)

02.01 Ellen Samyn (VB): *Voor de betaling van de ziekte- en invaliditeitsuitkeringen zijn de ziekenfondsen gebonden aan vaste termijnen.*

Hoe vaak werd er door hen te laat betaald in de periode 2019-2023? Heeft de minister al initiatieven genomen om ervoor te zorgen dat de termijnen worden gerespecteerd?

02.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Mijn diensten hebben de gegevens die mevrouw Samyn wenst, opgevraagd bij het Nationaal Intermutualistisch College (NIC). We hebben al van verschillende instellingen antwoorden ontvangen. De analyse van de gegevens zal half april afgerond zijn. Dan kan ik mevrouw Samyn de precieze cijfers bezorgen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vraag nr. 55041918C van de heer De Caluwé vervalt.

03 Samengevoegde vragen van
- Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De indexering van de uitkering voor blijvende arbeidsongeschiktheid" (55042147C)
- Chanelle Bonaventure aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De berekening van de rente na een arbeidsongeval voor een werknemer in overheidsdienst" (55042215C)

03.01 Ellen Samyn (VB): Ik heb het antwoord op deze vraag gisteren via e-mail ontvangen.

03.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Mevrouw Bonaventure is er niet. Ik bezorg het antwoord op haar toegevoegde vraag aan het commissiesecretariaat.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vragen nrs. 55042161C, 55042169C en 55042170C van de heer Van der

sont supprimées.

Donckt vervallen.

04 Question de Roberto D'Amico à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le cumul des indemnités de maladie avec une indemnité de licenciement extralégale" (55042196C)

04 Vraag van Roberto D'Amico aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cumulatieve van een ziekte-uitkering met een extralegale ontslagvergoeding" (55042196C)

04.01 **Roberto D'Amico** (PVDA-PTB): En novembre 2021, le tribunal du travail de Bruxelles a jugé que la conversion par l'INAMI de l'indemnité extralégale payée lors de la rupture d'un contrat de travail en une période pendant laquelle le droit aux indemnités d'invalidité est refusé, n'est pas légale et doit être écartée.

04.01 **Roberto D'Amico** (PVDA-PTB): In november 2021 heeft de arbeidsrechtbank Brussel geoordeeld dat de omzetting door het RIZIV van de extralegale vergoeding die er toegekend wordt bij de beëindiging van een arbeidsovereenkomst in een periode waarin het recht op een invaliditeitsuitkering geweigerd wordt, onwettig is en verworpen moet worden.

Le cumul de cette indemnité avec les allocations de chômage est autorisé sous deux conditions: elle ne doit pas être considérée comme une indemnité de préavis et elle ne peut se substituer aux avantages octroyés dans le cadre d'un licenciement normal.

De cumulatieve van deze vergoeding met een werkloosheidsuitkering is onder twee voorwaarden toegestaan: ze mag niet beschouwd worden als een opzeggingsvergoeding en ze mag niet in de plaats komen van de voordelen die er bij een normaal ontslag toegekend worden.

L'indemnité extralégale "de départ" payée aux travailleurs licenciés de Caterpillar en 2016 remplissait ces deux conditions. Mais l'INAMI a illégalement refusé à mes ex-collègues le droit aux indemnités d'invalidité pendant plusieurs mois.

De extralegale 'ontslagvergoeding' die in 2016 aan de ontslagen werknemers van Caterpillar uitbetaald werd, voldeed aan beide voorwaarden. Het RIZIV heeft mijn voormalige collega's echter in strijd met de wet gedurende enkele maanden het recht op een invaliditeitsuitkering ontczegd.

En février 2022, vous disiez être prêt à prendre un arrêté royal pour aligner la réglementation de l'assurance indemnités sur celle de l'assurance chômage en ce qui concerne ce cumul d'indemnités d'incapacité de travail et d'indemnités de licenciement. Cet arrêté royal n'a toujours pas été publié au *Moniteur belge*.

In februari 2022 hebt u verklaard dat u bereid was een koninklijk besluit uit te vaardigen teneinde de reglementering van de invaliditeitsverzekering af te stemmen op die van de werkloosheidsverzekering voor wat betreft deze cumulatieve van de arbeidsongeschiktheidsuitkering en de ontslagvergoeding. Dit koninklijk besluit is nog steeds niet in het *Belgisch Staatsblad* gepubliceerd.

Certaines mutualités continuent à convertir l'indemnité extralégale de licenciement en une période où les indemnités d'invalidité sont refusées.

Sommige ziekenfondsen blijven de extralegale ontslagvergoeding omzetten in een periode waarin de invaliditeitsuitkeringen geweigerd worden.

Pourquoi cet arrêté royal n'est-il toujours pas publié? Vous engagez-vous à le publier avant la fin de la législature? Comment se fait-il que des pratiques administratives illégales se poursuivent alors qu'elles sont condamnées depuis plus de deux ans? Avez-vous donné des instructions pour que l'INAMI mette fin à ces pratiques et pour que les décisions prises illégalement soient annulées?

Waarom is dat koninklijk besluit nog steeds niet gepubliceerd? Verbindt u zich ertoe het voor het einde van deze zittingsperiode te publiceren? Hoe komt het dat illegale administratieve praktijken voortgezet worden, hoewel ze meer dan twee jaar geleden al veroordeeld werden? Hebt u het RIZIV instructies gegeven om die praktijken stop te zetten en de illegaal genomen beslissingen terug te draaien?

Présidente: Cécile Cornet.

Voorzitter: Cécile Cornet.

04.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en français): J'ai bien l'intention d'aligner la réglementation de l'assurance indemnités sur celle

04.02 **Minister Frank Vandenbroucke (Frans)**: Ik heb wel degelijk de intentie om de regelgeving van de uitkeringsverzekering in overeenstemming te

de l'assurance chômage en ce qui concerne le cumul entre indemnités d'incapacité de travail et les indemnités de résiliation du contrat de travail. Un projet d'arrêté royal prévoyant cet alignement a été soumis au comité de gestion de l'assurance indemnités le 27 avril 2022.

Les membres du comité ont marqué leur accord avec les principes de l'arrêté royal. Cependant, ce projet d'arrêté, soumis à deux reprises au budget, n'a pu aboutir en raison de l'absence d'accord. Malgré mon insistance, il n'est donc plus possible de concrétiser cet alignement sous cette législature.

Afin d'éviter l'incertitude juridique en la matière, il incombera au prochain gouvernement de déterminer, par arrêté royal, et en tenant compte de l'avis du comité de gestion, si et comment ces indemnités de rupture extraréglementaires seront prises en compte.

Jusqu'à présent, la situation était bloquée politiquement. J'essaierai, dans le prochain gouvernement, d'ancrer la position des partenaires sociaux dans une réglementation.

Entre-temps, la pratique doit tenir compte de l'absence de base légale pour refuser ces indemnités.

04.03 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): Vous êtes conscient de la discrimination entre ceux qui ont été indemnisés et les autres. D'ailleurs, vous n'avez pas encore pris l'arrêté royal auquel vous vous étiez engagé.

Je ne peux accepter la pratique administrative discriminatoire et illégale touchant plusieurs malades. Faute d'un accord politique, ces malades voient leurs primes retirées. C'est scandaleux.

L'incident est clos.

05 Question de Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre croissant de malades de longue durée" (55042223C)

05.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Fin 2022, notre pays comptait 502 371 malades de longue durée. Bien que le premier ministre ait affirmé dans sa déclaration de politique générale que la croissance du nombre de malades

brenge met die van de werkloosheidsverzekering wat betreft de cumulatieve van arbeidsongeschiktheidsuitkeringen met vergoedingen die bij het verbreken van een arbeidsovereenkomst worden betaald. Een ontwerp van koninklijk besluit over die harmonisatie werd op 27 april 2022 aan het beheerscomité van de uitkeringsverzekering voorgelegd.

De leden van het beheerscomité hebben met de principes van dat koninklijk besluit ingestemd. Het ontwerpbesluit, dat tot tweemaal toe aan het departement Begroting werd voorgelegd, kon echter niet goedgekeurd worden bij gebrek aan overeenstemming. Ondanks mijn aandringen is het dus niet meer mogelijk om die harmonisatie nog deze zittingsperiode door te voeren.

Om rechtsonzekerheid op dit vlak te voorkomen zal de volgende regering bij koninklijk besluit en rekening houdend met het advies van het beheerscomité moeten vastleggen of en hoe die extralegale verbrekingsvergoedingen in aanmerking zullen worden genomen.

Tot nu toe zat de situatie politiek muurvast. Ik zal in de volgende regering trachten de standpunten van de sociale partners in een reglementering te verankeren.

In afwachting moet er in de praktijk rekening gehouden worden met het feit dat er geen wettelijke grondslag is om deze uitkeringen te weigeren.

04.03 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): Ik hoor dat u zich bewust bent van de discriminatie van diegenen die geen uitkering kregen ten opzichte van de anderen. U hebt het koninklijk besluit dat u beloofde echter nog niet uitgevaardigd.

Ik kan deze discriminatoire en illegale administratieve praktijk, waarvan meerdere zieken het slachtoffer zijn, niet aanvaarden. Omdat er geen politiek akkoord is, worden deze zieken hun premies ontegd. Dat is schandig.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het groeiende aantal langdurig zieken" (55042223C)

05.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Eind 2022 waren er in ons land 502.371 langdurig zieken. Hoewel de eerste minister in zijn State of the Union beweerde dat de groei van het aantal langdurig zieken afneemt dankzij het

de longue durée ralentissait grâce aux politiques de son gouvernement, ce nombre a augmenté encore plus fortement en 2022 qu'en 2021.

Les chiffres de fin 2023 sont-ils déjà disponibles? Quand le tableau de bord annoncé sera-t-il mis en ligne? Combien de malades de longue durée et combien d'entreprises ont été sanctionnés en 2023 et dans les premiers mois de 2024?

05.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Le nombre de malades de longue durée – salariés et indépendants confondus – a augmenté jusqu'à 502 371 personnes en 2022. Cela représente une augmentation de 16 936 unités. C'est un peu plus que les 14 395 unités de 2021, mais cette augmentation reste bien inférieure à celle de la période précédente où l'on enregistrait une augmentation de plus de 20 000 personnes en incapacité de travail de longue durée sur une base annuelle. Les chiffres de 2023 ne sont pas encore disponibles. J'aimerais que notre flux d'informations soit plus rapide. Je fournirai à M. Colebunders un tableau détaillé.

Le nombre des personnes en incapacité de travail de longue durée qui ont repris le travail à temps partiel avec l'autorisation du médecin-conseil est toujours inclus dans les chiffres. Au 31 décembre 2022, 15 % des salariés et 26 % des indépendants en incapacité de travail de longue durée disposaient d'une autorisation d'exercer une activité autorisée à temps partiel. Il y a quelques années, ces chiffres étaient nettement moins élevés. Ils traduisent une dynamique positive, mais ils n'ont toujours pas atteint le niveau escompté.

En matière de responsabilisation ciblée des employeurs, 478 sanctions ont été appliquées à 250 employeurs uniques en 2023 pour un montant total de 3,5 millions d'euros. Pour le premier trimestre 2024, il s'agit de 153 employeurs pour un montant d'un peu plus de 1,5 million d'euros. En 2023, 14 sanctions au total ont été appliquées à des travailleurs qui ne se sont pas présentés au premier moment de contact avec le coordinateur du retour au travail et moins de 5 pour absence à l'examen médical visant à évaluer les capacités restantes.

05.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Ces faibles nombres en ce qui concerne les travailleurs prouvent que la loi du ministre Vandenbroucke sur la pénalisation des malades de longue durée est tout à fait superflue.

L'incident est clos.

06 Question de Gaby Colebunders à Frank

beleid van zijn regering, is het aantal in 2022 nog sterker gegroeid dan in 2021.

Zijn de cijfers van eind 2023 al beschikbaar? Wanneer komt het beloofde dashboard online? Hoeveel langdurig zieken en hoeveel bedrijven kregen er een sanctie in de loop van 2023 en in de eerste maanden van 2024?

05.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Het aantal langdurig zieken – loontrekkenden en zelfstandigen samen – is in 2022 gestegen tot 502.371. Dat is een toename met 16.936 eenheden. Dat is iets meer dan de 14.395 in 2021, maar die toename is nog steeds een stuk lager dan de periode voordien waar er een toename van meer dan 20.000 langdurige arbeidsongeschikten op jaarbasis was. De cijfers voor 2023 zijn nog niet beschikbaar. Ik zou wel willen dat onze informatiestroom sneller verliep. Ik bezorg de heer Colebunders nog een gedetailleerde tabel.

Het aantal langdurige arbeidsongeschikten die met toelating van de adviserende arts deeltijds het werk heeft hervat, wordt nog altijd meegeteld in de cijfers. Op 31 december 2022 heeft 15 % van de loontrekkende en 26 % van de zelfstandige langdurige arbeidsongeschikten een toelating om een deeltijds toegelaten activiteit uit te voeren. Dat lag enkele jaren geleden een pak lager. Dat is alvast een positieve dynamiek, maar we zijn nog altijd niet waar we moeten zijn.

Inzake gerichte responsabilisering voor werkgevers zijn er in 2023 478 sancties toegepast op 250 unieke werkgevers en dit voor een totaalbedrag van 3,5 miljoen euro. Voor het eerste trimester van 2024 gaat het om 153 werkgevers voor een bedrag van iets meer dan 1,5 miljoen euro. In 2023 zijn in totaal 14 sancties toegepast op werknemers die niet opdagen op het eerste contactmoment met de terug-naar-werkcoördinator en minder dan 5 voor afwezigheid op het medisch onderzoek voor de inschatting van de restcapaciteit.

05.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Die lage cijfers bij de werknemers bewijzen dat de wet van minister Vandenbroucke inzake het straffen van langdurig zieken zonder meer overbodig is.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van Gaby Colebunders aan Frank

Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les licenciements pour force majeure médicale" (55042227C)

06.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Fin 2022, le gouvernement a séparé le licenciement pour raisons médicales de la procédure de réintégration en cas de maladie de longue durée. Cette procédure aboutissait plus souvent à une résiliation du contrat qu'à une réintégration sur le lieu de travail. Selon les médias, le nombre de procédures directes de licenciement pour cause de force majeure médicale a été décuplé entre le dernier trimestre 2022 et le troisième trimestre 2023.

Combien de procédures ont été engagées en 2023? Combien d'amendes de 1 800 euros ont été infligées à la suite de la résiliation de contrats de travail pour force majeure médicale? Comment ces chiffres ont-ils évolué par rapport à ceux des années précédentes?

06.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Tout employeur doit verser un montant de 1 800 euros au fonds Retour au travail de l'INAMI s'il licencie un travailleur de sa propre initiative pour cause de force majeure médicale. Cela devrait nous permettre d'avoir une idée du nombre de ces licenciements. Le fait que nous n'en ayons pas eu connaissance jusqu'à présent est dû au fait que les partenaires sociaux ne veulent pas que le C4 mentionne la force majeure médicale comme motif de licenciement.

À la fin de la législature, nous connaissons les chiffres pour un certain nombre de mois. J'espère que le fonds Retour au travail sera utilisé pour aider les personnes sur le marché du travail.

06.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Lors du débat électoral organisé par le mouvement ouvrier chrétien ACW Vlaanderen, j'ai entendu de toutes parts que les nouvelles règles ne mettent pas un frein au nombre de licenciements pour motif médical. La machine à licencier continue à tourner. On attend maintenant des statistiques claires.

L'incident est clos.

La **présidente**: Les questions n^{os} 55042161C, 55042169C, 55042170C, 55042221C et 55042222C de M. Van der Donckt sont transformées en questions écrites.

La réunion publique de commission est levée à 10 h 55.

Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ontslagen wegens medische overmacht" (55042227C)

06.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Eind 2022 heeft de regering ontslag wegens medische redenen losgekoppeld van de herintegratieprocedure bij langdurige ziekte. De procedure leidde vaker tot een stopzetting van het contract dan tot een herintegratie op de werkvloer. Volgens de media is het aantal rechtstreekse procedures voor ontslag wegens medische overmacht vertienvoudigd in de periode tussen het laatste kwartaal van 2022 tot het derde kwartaal van 2023.

Hoeveel procedures werden er in 2023 opgestart? Hoeveel boetes van 1.800 euro werden uitgeschreven na beëindiging van de arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht? Hoe verhouden deze aantallen zich tot de vorige jaren?

06.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Elke werkgever moet in het Terug-naar-werkfonds van het RIZIV een bedrag van 1.800 euro storten als hij een werknemer op eigen initiatief ontslaat wegens medische overmacht. Dat moet ons toelaten een beeld te krijgen van het aantal dergelijke verbrekingen. Dat we daar tot nog toe geen beeld van hadden heeft te maken met het feit dat de sociale partners geen vermelding van medische overmacht als reden voor het ontslag op het C4 willen zien.

Op het einde van de zittingsperiode zullen we de cijfers kennen voor een aantal maanden. Ik hoop dat het Terug-naar-werkfonds ingezet zal worden om mensen op de arbeidsmarkt te helpen.

06.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Op het verkiezingsdebat van het ACW Vlaanderen hoorde ik van alle kanten dat de nieuwe regels het aantal ontslagen wegens medische redenen niet remmen. De ontslagmachine draait gewoon door. Het is nu wachten op duidelijk cijfermateriaal.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vragen nrs. 55042161C, 55042169C, 55042170C, 55042221C en 55042222C van de heer Van der Donckt worden omgezet in schriftelijke vragen.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 10.55 uur.

