

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

09-02-2022

Après-midi

Woensdag

09-02-2022

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttres 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
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

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

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

SOMMAIRE

Questions jointes de	1
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le questionnaire destiné aux malades de longue durée" (55024253C)	1
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le questionnaire abrégé destiné aux malades de longue durée" (55024254C)	1
- Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le formulaire pour malades de longue durée bientôt assorti de sanctions" (55025046C)	1
- Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'opposition au formulaire obligatoire pour les malades de longue durée" (55024549C)	1
- Chanelle Bonaventure à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le questionnaire destiné aux malades de longue durée" (55024983C)	1
Orateurs: Valerie Van Peel, Gaby Colebunders, Ellen Samyn, Chanelle Bonaventure, Frank Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Question de Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reprise partielle du travail par les personnes en incapacité de travail" (55024273C)	5
Orateurs: Valerie Van Peel, Frank Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	
Questions jointes de	7
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le repos de maternité pour les indépendants" (55024302C)	7
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'interprétation du droit au repos de maternité donnée par la Mutualité chrétienne" (55024303C)	7
- Nahima Lanjri à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'allocation de maternité et les semaines de congé de maternité obligatoires" (55024910C)	7

INHOUD

Samengevoegde vragen van	1
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vragenlijst voor langdurig zieken" (55024253C)	1
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ingekorte vragenlijst voor langdurig zieken" (55024254C)	1
- Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De binnenkort sanctioneerbare vragenlijsten voor langdurig zieken" (55025046C)	1
- Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weerstand tegen de verplichte vragenlijst voor langdurig zieken" (55024549C)	1
- Chanelle Bonaventure aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vragenlijst voor langdurig zieken" (55024983C)	1
Sprekers: Valerie Van Peel, Gaby Colebunders, Ellen Samyn, Chanelle Bonaventure, Frank Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Vraag van Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gedeeltelijke werkhervatting door arbeidsongeschikten" (55024273C)	5
Sprekers: Valerie Van Peel, Frank Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Samengevoegde vragen van	7
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moederschapsrust voor zelfstandigen" (55024302C)	7
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De interpretatie van het CM-ziekenfonds van het recht op moederschapsrust" (55024303C)	7
- Nahima Lanjri aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moederschapsuitkering en de verplichte weken moederschapsrust" (55024910C)	7

- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le repos de maternité et les femmes qui travaillent durant la période de repos obligatoire" (55024305C)	7	- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moederschapsrust en de werkneemsters die te lang doorwerken" (55024305C)	7
- Tania De Jonge à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le congé de maternité obligatoire" (55025066C)	7	- Tania De Jonge aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verplichte zwangerschaps- en bevallingsverlof" (55025066C)	7
- Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La période obligatoire de congé de maternité et l'allocation accordée" (55025091C) <i>Orateurs: Valerie Van Peel, Nahima Lanjri, Tania De Jonge, Gaby Colebunders, Frank Vandenbroucke</i> , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	7	- Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte periode moederschapsrust en de toegekende uitkering" (55025091C) <i>Sprekers: Valerie Van Peel, Nahima Lanjri, Tania De Jonge, Gaby Colebunders, Frank Vandenbroucke</i> , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	7
Question de Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de médecins-contrôle" (55024557C) <i>Orateurs: Ellen Samyn, Frank Vandenbroucke</i> , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	11	Vraag van Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal controleartsen" (55024557C) <i>Sprekers: Ellen Samyn, Frank Vandenbroucke</i> , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	11
Questions jointes de	12	Samengevoegde vragen van	12
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus d'octroyer une indemnité d'incapacité de travail en raison d'une faute intentionnelle" (55024826C)	12	- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering van de arbeidsongeschiktheidsuitkering wegens een opzettelijk gepleegde fout" (55024826C)	12
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus d'octroyer une indemnité d'incapacité de travail en raison d'une faute intentionnelle" (55024827C) <i>Orateurs: Valerie Van Peel, Frank Vandenbroucke</i> , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique	12	- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering van de arbeidsongeschiktheidsuitkering wegens een opzettelijk gepleegde fout" (55024827C) <i>Sprekers: Valerie Van Peel, Frank Vandenbroucke</i> , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	12
Questions jointes de	15	Samengevoegde vragen van	15
- Hans Verreyt à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "Le manque de clarté du régime relatif au volontariat" (55025005C)	15	- Hans Verreyt aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Onduidelijkheid in de regeling van het vrijwilligerswerk" (55025005C)	15
- Tania De Jonge à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réglementation définitive pour le travail associatif" (55025061C)	15	- Tania De Jonge aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De definitieve regeling voor het verenigingswerk" (55025061C)	15
- Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les problèmes liés à l'instauration de la nouvelle	15	- Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De problemen bij de invoering van de nieuwe	15

réglementation sur le travail associatif" (55025103C)

Orateurs: **Hans Verreyt, Tania De Jonge, Gaby Colebunders, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

regeling voor het verenigingswerk" (55025103C)

Sprekers: **Hans Verreyt, Tania De Jonge, Gaby Colebunders, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Question de Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'absence de conditions concernant les bénévoles en maisons de repos commerciales" (55025047C)

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

16

Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebrek aan voorwaarden voor vrijwilligers in commerciële rusthuizen" (55025047C)

Sprekers: **Gaby Colebunders, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

16

Questions jointes de

18

Samengevoegde vragen van

18

- Roberto D'Amico à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le cumul des indemnités d'invalidité avec une indemnité de licenciement extralégale (1)" (55025077C)

18

- Roberto D'Amico aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cumulatie van een invaliditeitsuitkering en een extralegale ontslagvergoeding (1)" (55025077C)

18

- Roberto D'Amico à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le cumul des indemnités d'invalidité avec une indemnité de licenciement extralégale (2)" (55025085C)

18

- Roberto D'Amico aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cumulatie van een invaliditeitsuitkering en een extralegale ontslagvergoeding (2)" (55025085C)

18

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

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

Question de Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de demandes de reconnaissance du Covid-19 comme maladie professionnelle" (55025110C)

19

Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal aanvragen tot erkenning van COVID-19 als beroepsziekte" (55025110C)

19

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

Sprekers: **Gaby Colebunders, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

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

du

MERCREDI 09 FEVRIER 2022

Après-midi

COMMISSIE VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN PENSIOENEN

van

WOENSDAG 09 FEBRUARI 2022

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 24 par Mme Marie-Colline Leroy, présidente.

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

01 Questions jointes de

- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le questionnaire destiné aux malades de longue durée" (55024253C)
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le questionnaire abrégé destiné aux malades de longue durée" (55024254C)
- Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le formulaire pour malades de longue durée bientôt assorti de sanctions" (55025046C)
- Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'opposition au formulaire obligatoire pour les malades de longue durée" (55024549C)
- Chanelle Bonaventure à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le questionnaire destiné aux malades de longue durée" (55024983C)

01.01 **Valerie Van Peel** (N-VA): Les mutualités doivent sélectionner elles-mêmes les profils susceptibles de reprendre le travail. Ce sera également le cas pour les trajets de retour au travail. Sur quelle base les mutualités et les futurs coordinateurs "retour au travail" effectueront-ils cette sélection? Il est important que chaque mutualité n'applique pas les paramètres de manière différente.

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.24 uur en voorgezeten door mevrouw Marie-Colline Leroy.

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

01 Samengevoegde vragen van

- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vragenlijst voor langdurig zieken" (55024253C)
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ingekorte vragenlijst voor langdurig zieken" (55024254C)
- Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De binnenkort sanctioneerbare vragenlijsten voor langdurig zieken" (55025046C)
- Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weerstand tegen de verplichte vragenlijst voor langdurig zieken" (55024549C)
- Chanelle Bonaventure aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vragenlijst voor langdurig zieken" (55024983C)

01.01 **Valerie Van Peel** (N-VA): De ziekenfondsen moeten zelf een selectie maken van profielen die mogelijk weer aan het werk zouden kunnen. Ook bij de terug-naar-werktrajecten zal dit het geval zijn. Op basis waarvan maken de ziekenfondsen en de toekomstige terug-naar-werkcoördinatoren deze selectie? Het is belangrijk dat niet elk ziekenfonds de parameters op een andere manier invult.

Le questionnaire initial des trajets de réintégration a été réduit de 60 à 15 questions. Il avait pourtant été élaboré par l'INAMI et la KU Leuven. Pourquoi a-t-il été abrégé? De la sorte, n'est-ce pas plus difficile pour les mutualités d'évaluer les possibilités restantes de mise à l'emploi? Quelles questions n'ont-elles pas été retenues et pourquoi ont-elles perdu leur pertinence?

01.02 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Actuellement, quatre questionnaires sur dix ne sont pas complétés et deux sur dix sont mal remplis. La Vlaams Patiëntenplatform, notamment, se pose des questions quant au contenu, en particulier lorsqu'il s'agit des barrières mentales rendant difficile un retour au travail. Le ministre affirme qu'il veut aider les intéressés, mais les malades voient parfois cette aide sous un tout autre angle. De plus, il prévoit des sanctions.

Le ministre va-t-il adapter le contenu des questionnaires? Va-t-il faire vérifier dans quelle mesure le questionnaire et les pressions exercées pour que ce dernier soit renvoyé peuvent avoir des conséquences néfastes sur le malade? Comment va-t-il déterminer si un questionnaire a été suffisamment complété? Quelles directives les coordinateurs du retour au travail et les médecins conseils recevront-ils? Combien de questionnaires les mutualités enverront-elles au total en 2023?

01.03 Ellen Samyn (VB): La désignation de coordinateurs du retour au travail ainsi que le questionnaire obligatoire suscitent une certaine opposition de la part, notamment, des mutualités. L'experte du VDAB spécialisée en réintégration indique que les questionnaires doivent être revus avant que des sanctions soient infligées.

Le ministre a-t-il lancé des concertations lors de l'élaboration de ce questionnaire? Va-t-il encore adapter cette liste aux éventuelles observations? Comment veut-il parvenir à son objectif si la méthode de travail prévue ne fait même pas l'objet d'un large consensus parmi ses principaux partenaires?

01.04 Chanelle Bonaventure (PS): Selon la presse flamande, 40 % des travailleurs en incapacité de travail ne répondraient pas aux questionnaires qui leur sont envoyés.

Ce public doit être mieux accompagné, au vu des difficultés à répondre à ces obligations dans les temps impartis. Le fait que, à partir de 2022, l'envoi ne se fasse plus qu'après dix semaines devrait réduire ce ratio. Si environ 40 % des questionnaires

De oorspronkelijke vragenlijst voor re-integratietrajecten van 60 vragen is teruggebracht tot 15 vragen. Nochtans was ze ontwikkeld door het RIZIV en de KU Leuven. Waarom werd de vragenlijst alsnog ingekort? Maakt dit het niet moeilijker voor de ziekenfondsen om de resterende tewerkstellingsmogelijkheden in te schatten? Welke vragen werden niet weerhouden en waarom hebben die aan relevantie ingeboet?

01.02 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Momenteel worden vier op de tien vragenlijsten niet en twee op de tien slecht ingevuld. Onder meer het Vlaams Patiëntenplatform twijfelt aan de inhoud ervan, zeker waar men peilt naar de mentale barrières om weer aan het werk te gaan. De minister zegt dan wel de mensen te willen helpen, maar de zieken kunnen die hulp helemaal anders ervaren. Daarenboven stelt hij sancties in het vooruitzicht.

Zal de minister de inhoud van de vragenlijsten nog aanpassen? Zal hij laten onderzoeken dat de vragenlijsten zelf en de druk om ze af te leveren ook nefaste gevolgen kunnen hebben voor de zieke? Hoe wil hij bepalen of een vragenlijst voldoende is ingevuld? Welke richtlijnen krijgen de tergnaar-werkcoördinatoren en de adviserend artsen? Hoeveel vragenlijsten zullen de ziekenfondsen in 2023 in totaal verzenden?

01.03 Ellen Samyn (VB): De invoering van de terug-naar-werkcoördinatoren en de verplichte vragenlijst roepen toch wat weerstand op bij onder meer de ziekenfondsen. De re-integratie-experte van de VDAB geeft aan dat de vragenlijsten moeten worden herbekeken alvorens de sancties worden ingevoerd.

Heeft de minister over de opmaak van deze vragenlijst overleg gepleegd?? Zal hij de lijst desgevallend nog aanpassen aan eventuele opmerkingen? Hoe wil hij slagen als er bij zijn voornaamste partners niet eens een brede basis aanwezig is voor de geplande werkmethode?

01.04 Chanelle Bonaventure (PS): Volgens de Vlaamse pers zou 40 % van de arbeidsongeschikte werknemers de vragenlijsten die hen worden toegestuurd niet beantwoorden.

De betrokkenen moeten beter begeleid worden, gelet op de moeilijkheden om te voldoen aan die verplichtingen binnen de vereiste termijnen. Het feit dat de vragenlijsten vanaf 2022 pas na tien weken worden verzonden zou dat percentage naar

ne seraient pas remis du côté des mutualités chrétiennes, neutres et libérales, ce taux descendrait à 20 % aux mutualités socialistes. L'amélioration est donc possible.

Les premières sanctions étant prévues en 2023, cela laisse du temps aux acteurs pour parfaire le processus.

Avez-vous connaissance de ces informations? Cela correspond-il aux chiffres en votre possession? Quelles leçons en tirer, en particulier concernant le rôle du coordinateur retour au travail?

01.05 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Le médecin-conseil envoie un questionnaire à l'ayant droit dix semaines après le début de l'incapacité de travail, mais il peut y déroger pour des raisons fondées. Une liste de diagnostics établie par la Commission supérieure du Conseil médical de l'invalidité est utilisée à cet effet. Elle ne contient que les troubles pour lesquels une évaluation de l'incapacité de travail et une estimation des possibilités de réinsertion ne semblaient pas encore utiles à ce moment.

À la demande de ma prédécesseure, Mme De Block, l'INAMI a chargé un groupe de recherche de la KU Leuven d'élaborer un questionnaire destiné à aider le médecin-conseil dans la catégorisation. Un deuxième objectif était de pouvoir estimer le risque d'invalidité à long terme après six mois. Le projet de recherche a consisté en une étude de la littérature, une consultation des utilisateurs finaux et une évaluation par le biais d'un projet pilote auprès des organismes assureurs. Les groupes de patients et les organismes assureurs ont également été étroitement associés à l'étude et pouvaient exprimer leur avis à tout moment. Nous continuerons bien sûr à évaluer le questionnaire à l'avenir.

Tout ce processus a finalement débouché sur une liste de 61 questions. Après un projet pilote, les chercheurs ont eu l'occasion de sélectionner les questions susceptibles de donner une indication suffisante sur le risque d'être confronté à une incapacité de travail de longue durée. Il restait ainsi 15 questions. Je peux transmettre à la commission un aperçu des 46 questions qui ont été supprimées.

En ce qui concerne les questions sur la méthodologie et la validation, je renvoie les membres à la publication de la KU Leuven intitulée

beneden moeten halen. Bij de CM, de neutrale en de liberale ziekenfondsen zou circa 40 % van de vragenlijsten niet teruggestuurd worden, maar bij de socialistische ziekenfondsen zou dat maar 20 % zijn. Er is dus verbetering mogelijk.

Aangezien de eerste sancties pas in 2023 worden opgelegd, krijgen de actoren de nodige tijd om het proces te vervolmaken.

Bent u van een en ander op de hoogte? Komen die cijfers overeen met de gegevens waarover u beschikt? Welke lessen moeten we daaruit trekken, inzonderheid met betrekking tot de rol van de Terug-naar-werkcoördinator?

01.05 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): De adviserend arts stuurt tien weken na de aanvang van de arbeidsongeschiktheid een vragenlijst naar de gerechtigde, maar kan daarvan afwijken om gegronde redenen. Daarvoor wordt een lijst van diagnoses gebruikt, die werd opgesteld door de Hoge Commissie van de Geneeskundige raad voor invaliditeit. Daar staan alleen aandoeningen op waarvan men meende dat een evaluatie van de arbeidsongeschiktheid en een inschatting van de mogelijkheden tot re-integratie op dat ogenblik nog niet zinvol was.

Het RIZIV heeft, op vraag van mijn voorgangster mevrouw De Block, een onderzoeksgroep van de KU Leuven aangesteld om een vragenlijst te ontwikkelen die de adviserend arts moet ondersteunen bij de categorisering. Een tweede doel was om de kans op langdurige arbeidsongeschiktheid na zes maanden te kunnen voorspellen. Het onderzoeksproject bestond uit een literatuurstudie, een consultatie van de eindgebruikers en een evaluatie via een proefproject bij de verzekeringsinstellingen. De patiëntengroepen en verzekeringsinstellingen werden ook nauw betrokken bij het onderzoek en konden op elk moment feedback geven. Wij zullen die vragenlijst in de toekomst natuurlijk blijven evalueren.

Dit alles leidde uiteindelijk tot een vragenlijst van 61 vragen. Na een proefproject konden de onderzoekers de vragen selecteren die de kans op langdurige arbeidsongeschiktheid voldoende voorspelden. Dat bleken er uiteindelijk 15 te zijn. Een overzicht van de 46 geschrapte vragen kan ik laten bezorgen.

Voor de vragen over de methodologie en validatie verwijs ik naar de publicatie hierover van de KU Leuven met als titel *Quickscan Assesses Risk of*

Quickscan Assesses Risk of Long-Term Sickness Absence. A Cross-Sectional Validation Study.

Cet instrument permet au médecin-conseil d'agir plus rapidement. Nous voulons en effet éviter que des personnes se retrouvent dans des situations d'incapacité de travail ou d'invalidité, dépendantes d'une indemnité. Le questionnaire n'est d'ailleurs pas le seul outil indicateur, et doit être accompagné d'une anamnèse et d'un examen clinique.

Il est inévitable que des informations personnelles soient ainsi collectées, mais les réponses aux questions du questionnaire sont intégralement protégées par le secret médical et ne pourront être analysées que par le personnel des organes compétents des organismes assureurs. Le coordinateur du retour au travail pourra aider l'assuré à remplir le questionnaire, et lui proposera activement cette aide.

Pour l'année 2023, nous prévoyons 200 000 questionnaires.

(*En français*) Madame Bonaventure, concernant l'article du *Standaard*, chaque organisme assureur doit envoyer chaque trimestre à l'INAMI des statistiques liées aux questionnaires. Les données de 2021 sont en cours de finalisation mais les tendances sont semblables à celles de 2020. Comme précisé par l'arrêté royal mentionné, le coordinateur Retour au travail pourra contacter l'assuré social pour lui rappeler la nécessité de compléter ce questionnaire et, le cas échéant, l'aider à le faire. L'assuré sera aussi invité à le compléter en cas de trajet Retour au travail spontané.

Nous sommes attentifs aux difficultés rencontrées pour répondre à ce questionnaire. Tout cela sera examiné par le Comité de gestion du Service des indemnités de l'INAMI. Des taux de réponse plus élevés sont attendus.

Ce qu'on a dit sur le passé n'est pas représentatif du processus de soutien aux patients qu'on va lancer, en excluant ceux dont la pathologie ne permet pas une perspective de retour au travail dans les 6 mois.

01.06 Valerie Van Peel (N-VA): Je me réjouis de savoir que des paramètres clairs existent, même s'ils ne s'appliquent pas à certains syndromes. Je suis curieuse de savoir quelles questions ont été

Long-Term Sickness Absence. A Cross-Sectional Validation Study.

Met dit instrument kan de adviserend arts sneller handelen. We willen immers voorkomen dat mensen in langdurige arbeidsongeschiktheid en uitkeringssituaties terechtkomen. De vragenlijst is ook niet het enige indicatie-instrument. Ze moet gebruikt worden in combinatie met een anamnese en een klinisch onderzoek.

Persoonlijke informatie is onvermijdelijk, maar de antwoorden op de vragenlijst vallen volledig onder het medisch geheim en kunnen alleen worden geanalyseerd door het personeel van de bevoegde verzekeringsorganen. De terug-naar-werkcoördinator kan de verzekerde bijstaan bij het invullen van de vragenlijst en zal die hulp ook actief aanbieden.

Voor het jaar 2023 kunnen wij uitgaan van 200.000 vragenlijsten.

(*Frans*) Mevrouw Bonaventure, wat het artikel in *De Standaard* betreft, moet elke verzekeringsinstelling elk kwartaal het RIZIV de statistieken met betrekking tot de vragenlijsten bezorgen. Momenteel wordt de laatste hand gelegd aan de verwerking van de gegevens van 2021, maar de trends zijn vergelijkbaar met die van 2020. Zoals bepaald in bovengenoemd koninklijk besluit, zal de terug-naar-werkcoördinator contact kunnen opnemen met de sociaal verzekerde om hem eraan te herinneren dat hij de vragenlijst moet invullen en hem daarbij te helpen als dat nodig is. Ook in geval van een spontaan Terug-naar-werktraject zal de verzekerde verzocht worden de vragenlijst in te vullen.

We hebben aandacht voor de moeilijkheden die mensen ondervinden om de vragenlijst in te vullen. Het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen van het RIZIV zal zich daarover buigen. We verwachten hogere antwoordpercentages.

Wat er over het verleden is gezegd, is niet representatief voor het proces ter ondersteuning van de patiënten dat we op het getouw zetten. Daarbij worden personen met een aandoening die het niet mogelijk maakt om binnen zes maanden weer aan het werk te gaan, niet in aanmerking genomen.

01.06 Valerie Van Peel (N-VA): Ik ben blij dat er duidelijke parameters zijn, al kunnen die bij bepaalde ziektebeelden niet van toepassing zijn. Ik ben benieuwd naar de geschrapte vragen.

supprimées.

01.07 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): J'ai entendu une réponse à peu près identique à celle donnée lors de la précédente réunion de commission. Pour 2023, le ministre estime le nombre de questionnaires à 200 000, soit 3 333 dossiers par coordinateur du retour au travail. Ces coordinateurs ne seront-ils de toute façon pas en mesure de traiter tant de dossiers? En outre, des médecins m'expliquent qu'il n'est pas très orthodoxe de mettre des personnes souffrant de troubles mentaux sous pression. Le questionnaire cadre particulièrement bien avec la politique d'activation libérale, certes, mais il ne peut en aucun cas compromettre la santé des gens. Le ministre devrait se pencher sur cette question. En effet, tous les experts disent que la réintégration doit se faire sur une base volontaire et que les sanctions sont inefficaces.

01.08 Ellen Samyn (VB): Les premières réactions du terrain ne sont en tout cas pas encourageantes. Les personnes chargées de l'implémentation des questionnaires n'y sont pas non plus favorables. Sans un large consensus, la problématique des malades de longue durée ne pourra être résolue. Il convient d'adopter des mesures spécifiques pour les problèmes partiels sous-jacents relatifs aux maladies de longue durée, mais le ministre s'y refuse.

01.09 Chanelle Bonaventure (PS): Même si les sanctions seront limitées, elles n'en seront pas moins réelles. Il faut donc parfaire le processus.

Et à ceux qui sont prompts à culpabiliser les travailleurs, je rappellerai que la réforme prévoit une cotisation patronale spécifique pour les sociétés présentant un nombre de travailleurs en invalidité supérieur à la moyenne de leur secteur.

L'incident est clos.

02 Question de Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reprise partielle du travail par les personnes en incapacité de travail" (55024273C)

02.01 Valerie Van Peel (N-VA): La reprise partielle ou progressive du travail permet à des personnes en incapacité de travail de combiner un travail à temps partiel avec une allocation de maladie.

01.07 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Ik heb vrijwel hetzelfde antwoord gehoord als in de vorige commissievergadering. Voor 2023 schat de minister dat het om 200.000 vragenlijsten gaat, dus 3.333 dossiers per terug-naar-werkcoördinator. Die coördinatoren kunnen toch nooit al die dossiers behandelen? Voorts vertellen dokters me dat druk uitoefenen op mensen met mentale problemen echt niet koosjer is. Mogelijk is de vragenlijst vooral zeer geschikt voor het liberale activeringsbeleid, maar het moet ook wel gezond blijven. Dat moet de minister eens nader bekijken. Elke expert zegt immers dat re-integratie vrijwillig moet verlopen en dat sancties niet werken.

01.08 Ellen Samyn (VB): De eerste reacties van het werkveld zijn alleszins niet bemoedigend. Diegenen die de vragenlijsten moeten implementeren, zijn momenteel evenmin voorstander. Zonder een brede consensus zal de problematiek van de langdurig zieken niet opgelost raken. Voor de onderliggende partiële problemen in verband met langdurige ziekte, moeten specifieke maatregelen worden uitgewerkt, maar dat wil de minister niet doen.

01.09 Chanelle Bonaventure (PS): De sancties mogen dan al beperkt zijn, er zal wel degelijk gesanctioneerd worden. Het proces moet vervolmaakt worden.

Degenen die al snel met de beschuldigende vinger naar de werknemers wijzen, herinner ik eraan dat er in het kader van de hervorming voorzien wordt in een specifieke werkgeversbijdrage voor bedrijven met een bovenmaatse instroom van werknemers in invaliditeit in vergelijking met het gemiddelde in hun sector.

Het incident is gesloten.

02 Vraag van Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gedeeltelijke werkhervatting door arbeidsongeschikten" (55024273C)

02.01 Valerie Van Peel (N-VA): Dankzij de gedeeltelijke of progressieve werkhervatting kunnen arbeidsongeschikten deeltijds werken combineren met een ziekte-uitkering.

Le ministre peut-il confirmer qu'avec la réglementation actuelle, il est également possible de reprendre le travail davantage qu'à mi-temps dans le cadre d'une reprise à temps partiel? A-t-il connaissance de cas dans lesquels des personnes en incapacité de travail désireuse de reprendre le travail auraient été informées incorrectement par la mutualité ou par le médecin conseil de la possibilité de retourner au travail à raison d'un horaire inférieur ou supérieur à un mi-temps dans un régime de reprise partielle du travail? De quels moyens dispose le ministre pour rectifier les informations éventuellement incorrectes qui seraient fournies par des collaborateurs des mutualités ou par des médecins conseils?

02.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): La réglementation actuelle dispose que le titulaire reconnu incapable de travailler peut reprendre un travail adapté, après avoir obtenu l'autorisation du médecin-conseil. Le médecin-conseil ne peut légalement accorder cette autorisation que si le titulaire conserve au moins 50 % de sa capacité réduite sur le plan médical et que la reprise du travail est compatible avec la maladie dont il souffre. Lorsqu'il est question en l'occurrence d'une réduction de la capacité sur le plan médical, l'article 100, §1^{er} de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée du 14 juillet 1994 prévoit comme condition de l'incapacité de travail que celle-ci entraîne une réduction de la capacité de gain à un taux égal ou inférieur au tiers de ce qu'une personne de même condition et de même formation peut gagner, ce qui est un critère économique. La condition d'une réduction de la capacité d'au moins 50 % ne concerne donc pas le volume de travail que le médecin-conseil peut autoriser. Autrement dit, l'autorisation ne doit pas nécessairement être restreinte à une activité à mi-temps au maximum. Le médecin-conseil peut autoriser la reprise du travail à 70 %, pour autant que l'assuré reste reconnu en incapacité de travail à raison d'au moins 50 % sur le plan médical. Il semble qu'il y ait encore quelques malentendus quant à l'application de ce critère, mais le Service des indemnités se charge de fournir les informations nécessaires par le biais de directives spécifiques pour les médecins-conseils et de la circulaire destinée aux organismes assureurs.

Les médecins-inspecteurs du Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'INAMI peuvent attirer l'attention des médecins-conseils sur l'application adéquate de ce critère. L'évaluation de ce critère est une compétence exclusive des médecins-conseils lorsqu'il s'agit d'accorder une autorisation de travailler. Si l'autorisation de reprendre le travail

Kan de minister bevestigen dat de huidige regelgeving ook toelaat om meer dan halftijds het werk te hervatten via een deeltijdse werkhervatting? Heeft hij weet van gevallen waarbij arbeidsongeschikten die opnieuw willen werken, door het ziekenfonds of door de adviserend arts verkeerd zijn ingelicht over de mogelijkheid, om meer of minder dan halftijds opnieuw aan de slag te gaan via de gedeeltelijke werkhervatting? Over welke middelen beschikt de minister om niet-correcte informatie door medewerkers van de ziekenfondsen of de adviserend aan te pakken?

02.02 **Minister Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): De huidige reglementering bepaalt dat de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde een aangepaste werkzaamheid kan hervatten na toelating van de adviserend arts. De adviserend arts kan die toelating wettelijk slechts verstrekken als de gerechtigde medisch gesproken minstens 50 % verminderd vermogen heeft en indien de werkhervatting verenigbaar is met zijn aandoening. Waar hier sprake is van een medisch verminderd vermogen, bepaalt artikel 100, §1 van de gecoördineerde ZIV-wet van 14 juli 1994 als voorwaarde voor arbeidsongeschiktheid dat er sprake is van een vermindering van het verdienvermogen tot een derde of minder dan een derde, wat een economisch criterium is. De eis van vermindering van het vermogen van ten minste 50 % heeft dus geen betrekking op het werkvolume dat de adviserend arts kan toestaan. De toelating moet zich dan ook niet noodzakelijk beperken tot maximaal een halftijdse activiteit. De adviserend arts kan zeggen dat iemand voor 70 % het werk kan hervatten, maar alleen zolang de verzekerde nog 50 % ongeschikt erkend blijft op medisch vlak. Over de toepassing van dit criterium blijkt nog een aantal misverstanden te bestaan, maar de Dienst Utikeringen zorgt voor de nodige communicatie via specifieke richtlijnen voor de adviserend artsen en via de rondzendbrief voor de verzekeringsinstellingen.

De artsen-inspecteurs van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het RIZIV kunnen de adviserend artsen wijzen op de correcte toepassing van dat criterium. De evaluatie van dit criterium is een exclusieve bevoegdheid van de adviserend artsen als het gaat om het verlenen van toelating tot werk. Indien de toelating om het werk

pendant la période d'incapacité était refusée au seul motif que la reprise du travail pendant la période d'incapacité n'est pas possible pour plus de 50 % d'un emploi à temps plein, l'assuré peut introduire un recours contre cette décision devant le tribunal du travail.

tijdens de arbeidsongeschiktheid te hervatten, zou worden geweigerd, louter en alleen op basis van de motivatie dat een werkhervatting tijdens de arbeidsongeschiktheid voor meer dan 50 % van een voltijdse tewerkstelling niet mogelijk is, kan de verzekerde daartegen beroep aantekenen bij de arbeidsrechtbank.

02.03 Valerie Van Peel (N-VA): Il est tout de même frappant de constater que les mutuelles interprètent les malentendus de façon telle que le plus de personnes possible ne puissent être actives. Les mutuelles doivent conseiller et informer correctement, car toute erreur se fait au détriment de l'intégration sociale des personnes. Nous avons une législation qui permet de sanctionner les mutuelles en cas d'erreur, mais elle n'est pratiquement jamais appliquée.

02.03 Valerie Van Peel (N-VA): Het is toch opvallend dat de ziekenfondsen de misverstanden nogal vaak zodanig opvatten dat zoveel mogelijk mensen niet actief kunnen zijn. Ziekenfondsen moeten correct adviseren en informeren, want fouten gaan ten koste van de maatschappelijke integratie van mensen. Er bestaat wetgeving om ziekenfondsen voor gemaakte fouten te straffen, maar die wordt zo goed als nooit toegepast.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

03 Questions jointes de

- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le repos de maternité pour les indépendants" (55024302C)
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'interprétation du droit au repos de maternité donnée par la Mutualité chrétienne" (55024303C)
- Nahima Lanjri à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'allocation de maternité et les semaines de congé de maternité obligatoires" (55024910C)
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le repos de maternité et les femmes qui travaillent durant la période de repos obligatoire" (55024305C)
- Tania De Jonge à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le congé de maternité obligatoire" (55025066C)
- Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La période obligatoire de congé de maternité et l'allocation accordée" (55025091C)

03 Samengevoegde vragen van

- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moederschapsrust voor zelfstandigen" (55024302C)
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De interpretatie van het CM-ziekenfonds van het recht op moederschapsrust" (55024303C)
- Nahima Lanjri aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moederschapsuitkering en de verplichte weken moederschapsrust" (55024910C)
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moederschapsrust en de werkneemsters die te lang doorwerken" (55024305C)
- Tania De Jonge aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verplichte zwangerschaps- en bevallingsverlof" (55025066C)
- Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte periode moederschapsrust en de toegekende uitkering" (55025091C)

03.01 Valerie Van Peel (N-VA): Une médecin qui souhaitait aider ses collègues durant les dernières semaines de son repos de maternité a été sanctionnée par la MC qui a supprimé entièrement le paiement de son allocation. Sur le plan juridique, nous ne trouvons nulle part de mention d'un retrait du droit au repos de maternité au titre de sanction lorsque l'intéressée travaille durant la dernière semaine avant la date présumée de l'accouchement. Cette date peut d'ailleurs varier en pratique. À l'inverse, en toute logique, les jours de

03.01 Valerie Van Peel (N-VA): Een arts die tijdens de laatste verplichte weken moederschapsrust haar collega's wilde helpen, werd daarvoor door de CM gestraft met een volledige schrapping van haar uitkering. Juridisch gezien is er nergens sprake van het ontnemen van het recht op moederschapsverlof als sanctie voor het werken tijdens de laatste week voor de vermoedelijke bevallingsdatum, die in de realiteit trouwens vaak afwijkend is. Wel is het zo dat men voor de dagen waarop men werkt, logischerwijze

travail ne donnent effectivement droit à aucune allocation.

geen uitkering kan ontvangen.

Aucune loi ne dispose que dans ce cas, le droit au repos de maternité payé devient caduc dans son intégralité. Dans une première réaction, tant l'INAMI que le cabinet du ministre ont pourtant donné l'impression que la loi pouvait être interprétée de cette manière. La directrice de la MC a fait savoir qu'elle avait un doute. Pourquoi n'a-t-elle pas pris elle-même contact avec l'INAMI pour déterminer l'interprétation correcte au lieu de confier cette tâche au consultant? Dans ce dossier, la mutualité est à la fois juge et partie.

Nergens in de wet staat een bepaling dat in onderhavig geval het volledige recht op betaald moederschapsverlof komt te vervallen. Zowel het RIZIV als het kabinet van de minister hebben in een eerste reactie echter de indruk gewekt dat de wet zo zou kunnen worden geïnterpreteerd. De directrice van de CM liet optekenen dat ze twijfelde. Waarom contacteert zij dan zelf niet het RIZIV over de correcte interpretatie in plaats van het over te laten aan de consultant? Het ziekenfonds speelt hier zowel rechter als partij.

Quelle est la position du ministre à ce sujet? La situation sera-t-elle régularisée? La MC sera-t-elle sanctionnée?

Wat is de visie van de minister? Zal dit worden rechtgezet? Krijgt de CM een sanctie?

03.02 Nahima Lanjri (CD&V): Une médecin généraliste qui a continué à travailler pendant la semaine obligatoire de congé de maternité pour aider ses collègues, a reçu un message de la MC annonçant que son allocation de maternité ne lui serait pas payée. C'est une décision à la fois disproportionnée et inacceptable. Toutefois, la réglementation actuelle n'est pas claire quant aux conséquences possibles pour une mère indépendante qui continue à exercer son activité professionnelle. L'AR de 2017 laisse énormément de marge d'interprétation à cet égard.

03.02 Nahima Lanjri (CD&V): Een huisartse die tijdens de verplichte week moederschapsverlof bleef doorwerken om haar collega's uit de nood te helpen, kreeg het bericht van de CM dat haar moederschapsuitkering niet zou worden uitbetaald. Dat zowel disproportioneel als onacceptabel. Wel is de huidige regeling onduidelijk over wat de gevolgen kunnen zijn voor een zelfstandige moeder die de beroepsactiviteit toch nog voortzet. In het KB van 2017 is er heel veel interpretatieruimte.

L'examen de ce point a été prévu à l'occasion de la concertation entre l'INAMI et le Collège Intermutualiste National (CIN). L'objectif est d'en arriver à une circulaire qui affine l'application de la réglementation afin d'assurer une clarté et une uniformité totales.

Dit zou worden besproken op het overleg tussen het RIZIV en het Nationaal Intermutualistisch College (NIC). De bedoeling is om te komen tot een rondzendbrief die de toepassing van de reglementering verfijnt, zodat er volledige duidelijkheid en uniformiteit komt.

Quand pouvons-nous attendre les nouvelles directives? Y aura-t-il une rectification à effet rétroactif pour les mamans qui se trouvent dans des situations similaires? Combien de mamans ont-elles perdu tout ou partie de leur allocation de maternité parce qu'elles ont continué à travailler pendant leur congé de maternité obligatoire?

Wanneer mogen we de nieuwe richtlijnen verwachten? Komt er voor moeders in gelijkaardige situaties een rechtzetting met terugwerkende kracht? Hoeveel moeders hebben hun moederschapsuitkering geheel of gedeeltelijk verloren omdat ze bleven doorwerken tijdens hun verplichte bevallingsrust?

03.03 Tania De Jonge (Open Vld): La décision de la MC de priver une indépendante de son indemnité de maternité a suscité de nombreuses réactions. M. Clarinval a fait savoir que cette décision était disproportionnée et qu'il tiendrait un langage clair à ce sujet vis-à-vis des mutualités. Toutefois, aucune donnée n'est disponible quant au nombre de personnes confrontées à la même situation.

03.03 Tania De Jonge (Open Vld): Er was heel wat te doen over de beslissing van de CM om een zelfstandige haar moederschapsuitkering te ontfangen. Minister Clarinval liet weten dat de beslissing disproportioneel is en dat hij daarover duidelijk zal communiceren met de ziekenfondsen. Er zijn echter geen gegevens beschikbaar over het aantal mensen in diezelfde situatie.

Combien de travailleuses ont-elles tout de même continué à travailler durant la semaine obligatoire

Hoeveel werknemers bleven er tijdens de verplichte week zwangerschapsverlof of de negen weken

du repos de maternité ou durant les neuf semaines de congé de maternité suivant l'accouchement? Quelles ont été les conséquences et, le cas échéant, les sanctions en matière d'indemnités? A-t-on constaté une différence de traitement entre les diverses mutualités? Le repos et le congé de maternité pour les salariées ont-ils été évoqués dans le cadre de la concertation du 3 février entre le Service des indemnités de l'INAMI et le CIN? Quel est le résultat de ces discussions?

03.04 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): La mutualité concernée a en tout état de cause commis une erreur à cet égard. Nous devons voir comment éviter cela. Cela ne simplifie rien lorsque plusieurs lois sont sujettes à interprétation. Il ne peut toutefois pas être question de supprimer la totalité d'une allocation pour quelques jours de travail.

Est-il fréquent que des salariés ou des indépendants perdent de tels avantages? La proposition d'arrangement plus équitable formulée par l'INAMI et la mutualité règle-t-elle le problème adéquatement? Le ministre va-t-il généraliser cet arrangement pour tous les cas analogues? De combien de cas ou de plaintes analogues l'INAMI a-t-il eu connaissance en 2020 et 2021? À quelle fréquence l'INAMI doit-il intervenir?

03.05 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): La semaine obligatoire de congé de maternité, une semaine avant la date prévue de l'accouchement, doit protéger la santé de la mère et de l'enfant. La réglementation existante ne contient aucune disposition quant aux conséquences qu'entraîne pour une indépendante le fait de poursuivre le travail pendant cette semaine. La circulaire ne contient pas non plus d'instructions à cet égard.

Le refus d'octroyer les allocations de maternité pour l'ensemble de la période du congé de maternité dans ces cas-là est disproportionné. Le refus d'octroi de l'allocation ne doit porter que sur la semaine pendant laquelle la travailleuse a continué à travailler.

Après concertation avec l'INAMI et le CIN, la circulaire sera précisée afin de garantir une réglementation uniforme dans les cas où la travailleuse indépendante n'a pas cessé toute activité professionnelle durant la semaine de congé de maternité obligatoire qui précède son accouchement.

Le fonctionnaire dirigeant du service du contrôle administratif de l'INAMI peut infliger une sanction

bevallingsverlof toch aan het werk? Wat was in dat geval de consequentie en, desgevallend, de sanctie inzake de uitkering? Werd een verschillende behandeling vastgesteld tussen de respectieve ziekenfondsen? Maakten het zwangerschaps- en het bevallingsverlof voor werknemers deel uit van het overleg op 3 februari tussen de Dienst Uitkeringen van het RIZIV en het NIC? Wat was het resultaat van dat overleg?

03.04 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Het betrokken ziekenfonds heeft in dezen alleszins een fout begaan. We moeten bekijken hoe dat kan worden voorkomen. Het wordt niet makkelijker als veel wetten voor interpretatie vatbaar zijn. Het kan evenwel niet de bedoeling zijn een hele uitkering te schrappen wegens een paar doorgewerkte dagen.

Gebeurt het vaker dat werknemers of zelfstandigen een dergelijke uitkering verliezen? Pakken het RIZIV en het ziekenfonds de zaak correct aan met hun voorstel van billijkere regeling? Zal de minister die regeling voor alle soortgelijke gevallen veralgemenen? Hoeveel gelijkaardige gevallen of klachten heeft het RIZIV ontvangen in 2020 en 2021? Hoe vaak moet het RIZIV optreden?

03.05 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): De verplichte week moederschapsrust een week voor de vermoedelijke bevallingsdatum moet de gezondheid van moeder en kind beschermen. De huidige reglementering bevat geen bepalingen over de gevolgen wanneer een zelfstandige de beroepsactiviteit toch zou hebben voortgezet tijdens die week. Ook de rondzendbrief bevat hierover geen instructies.

Het weigeren van de moederschapsuitkeringen voor de volledige periode van moederschapsrust in deze gevallen is disproportioneel. Enkel de uitkering voor de week waarin toch gewerkt werd, moet geweigerd worden.

Na overleg tussen het RIZIV en het NIC zal de rondzendbrief verfijnd worden, zodat een uniforme regeling wordt gewaarborgd wanneer de zelfstandige tijdens de week van de verplichte moederschapsrust voor de bevalling niet elke beroepsactiviteit heeft stopgezet.

De leidend ambtenaar van de dienst voor administratieve controle van het RIZIV kan een

administrative à un organisme assureur qui n'a pas payé une prestation à la suite d'une erreur, d'une négligence ou par inadvertance. Ce service n'était pas au courant de ce dossier. Entre-temps, ce dossier est devenu sans objet. Il aurait probablement été difficile d'infliger une sanction parce que la réglementation n'était pas suffisamment claire.

Le service des indemnités de l'INAMI ne conserve pas de données relatives au nombre de bénéficiaires qui ont continué à travailler durant la semaine de congé de maternité obligatoire qui précède l'accouchement. Il n'y a pas eu de questions spécifiques d'assurées ou d'organismes assureurs concernant de tels cas.

La réglementation en matière de repos de maternité a été modifiée en 2017 dans le régime des indépendants. La période de repos de maternité a été allongée à douze semaines, dont une partie peut être prise à temps partiel. Les principales modifications ont été décrites dans une circulaire du 16 décembre 2016. Celle-ci sera affinée pour que les indemnités de maternité soient refusées pour les semaines de repos de maternité durant lesquelles des activités professionnelles ont encore été exercées. Le droit à la semaine de repos de maternité concernée tombe, à moins que l'intéressée ait introduit préalablement une demande de modification du calendrier de repos de maternité auprès de sa mutualité. La circulaire adaptée sera publiée dans les meilleurs délais. Ces principes s'appliquent également aux cas du passé.

L'INAMI ne peut être informé de ces problèmes que par le biais de plaintes. En 2012, le Service du contrôle administratif a effectué un contrôle auprès de tous les organismes assureurs sur le thème de la protection de la maternité des travailleuses. Un tel contrôle aura également lieu en 2022.

Chaque assuré social peut déposer une plainte auprès de l'INAMI ou auprès de son organisme assureur. Chaque organisme assureur doit disposer d'un système de gestion des plaintes.

Il n'y a pas de données disponibles sur les travailleuses qui auraient travaillé pendant le congé de maternité. Les employeurs peuvent être sanctionnés s'ils emploient une travailleuse pendant la période de congé de maternité obligatoire. Il s'agit d'une compétence du ministre de l'Emploi.

administratieve sanctie geven aan een verzekeringsinstelling die ten gevolge van een fout, een vergissing of een nalatigheid heeft nagelaten een prestatie te betalen. Deze dienst was niet op de hoogte van dit dossier. Ondertussen is het zonder voorwerp geworden. Een sanctie was waarschijnlijk moeilijk geweest, omdat de regeling onvoldoende duidelijk was.

De Dienst Uitkeringen van het RIZIV houdt geen gegevens bij over het aantal gerechtigden dat nog tijdens de verplichte week moederschapsrust voor de bevalling heeft gewerkt. Er waren geen specifieke vragen over dergelijke casussen van verzekerden of verzekeringsinstellingen.

Sinds 2017 is de reglementering over de moederschapsrust in het stelsel van zelfstandigen gewijzigd. De periode van moederschapsrust werd verlengd tot twaalf weken, waarvan een deel halftijds kan worden opgenomen. De belangrijkste wijzigingen werden beschreven in een rondzendbrief van 16 december 2016. Die zal nu verfijnd worden met de instructie dat de moederschapsuitkeringen geweigerd zullen worden voor de weken waarin er nog beroepsactiviteiten werden uitgeoefend tijdens de moederschapsrust. Het recht op de betrokken week moederschapsrust vervalt, tenzij de moeder voorafgaandelijk bij haar ziekenfonds een verzoek heeft ingediend tot wijziging van de kalender van haar moederschapsrust. De aangepaste rondzendbrief zal spoedig gepubliceerd worden. Deze principes kunnen ook toegepast worden op gevallen die zich in het verleden hebben voorgedaan.

Het RIZIV kan enkel via klachten op de hoogte gebracht worden van dergelijke problemen. De Dienst Administratieve Controle heeft in 2012 een controle uitgevoerd bij alle verzekeringsinstellingen over het thema van de moederschapsbescherming bij werknemers. In 2022 zal er opnieuw een dergelijke controle plaatsvinden.

Iedere sociaal verzekerde kan een klacht indienen bij het RIZIV of bij zijn verzekeringsinstelling. Elke verzekeringsinstelling moet beschikken over een klachtenmanagementsysteem.

Er zijn geen gegevens beschikbaar over werknemers die zouden gewerkt hebben tijdens de moederschapsrust. Werkgevers kunnen een sanctie krijgen als hij een werknemer tewerkstelt tijdens de periode van verplichte moederschapsrust. Dat is een bevoegdheid van de minister van Werk.

Mon administration n'a pas analysé les différences dans le traitement des dossiers par les différents organismes assureurs.

Mijn administratie heeft de verschillen in de dossierbehandeling door de diverse verzekeringsinstellingen niet geanalyseerd.

03.06 Valerie Van Peel (N-VA): Il suffit d'envoyer la nouvelle circulaire à la Mutualité Chrétienne, les autres mutuelles ne se posant pas de questions sur la législation. Une grosse erreur a été commise et on a persisté dans cette voie. La mutuelle n'a rectifié le tir qu'après la publication d'un tweet par une personne ayant beaucoup d'abonnés. Tous les citoyens de ce pays n'ont pas cette chance. Ce ne sera certainement pas le seul dossier qui aura été traité de cette manière. L'arsenal est là pour imposer des sanctions, mais le ministre ne s'en servira pas. Les organismes assureurs ne sont en général que rarement sanctionnés, et ont apparemment le droit de continuer à faire des erreurs.

03.06 Valerie Van Peel (N-VA): De nieuwe rondzendbrief moet alleen maar naar de CM gestuurd worden, want de andere ziekenfondsen hadden helemaal geen vragen bij de wetgeving. Er is een grote fout gemaakt en men is die hardnekkig blijven maken. Ze is pas rechtgezet na een tweet van iemand met veel volgers. Dat geluk heeft niet elke burger in dit land. Dit zal zeker niet het enige dossier zijn dat zo werd behandeld. Er zijn sancties mogelijk, maar de minister zal die niet toepassen. Verzekeringsinstellingen worden in het algemeen amper gesanctioneerd en mogen blijkbaar fouten blijven maken.

03.07 Nahima Lanjri (CD&V): Les règles étaient sujettes à interprétation. Il est donc positif qu'elles soient clarifiées dans une circulaire. Je ne doute pas qu'aucun problème majeur n'a été signalé dans le passé. Les mutualités sont néanmoins invitées à fournir des informations. On pourrait continuer à présumer, sinon, qu'il s'agit d'un très grand nombre de dossiers. En outre, seule la CM est actuellement visée. Les collaborateurs de la CM ont examiné leurs propres dossiers et ont repéré deux cas en 2021. Ils souhaitent à présent apporter certains rectificatifs dans ces dossiers.

03.07 Nahima Lanjri (CD&V): De regels waren voor interpretatie vatbaar, dus het is goed dat ze verduidelijkt worden in een rondzendbrief. Ik geloof wel dat er in het verleden geen grote problemen zijn gesignaleerd, maar er kan toch informatie worden opgevraagd bij de ziekenfondsen. Anders blijft de indruk bestaan dat het over vele dossiers zou gaan. Bovendien wordt nu alleen de CM gevisieerd. Zij hebben zelf hun dossiers gescreend en komen op twee gevallen in 2021. Ze willen dat nu ook rechtzetten.

03.08 Tania De Jonge (Open Vld): Je me réjouis que la concertation avec le ministre Clarinval et les mutualités a débouché sur une nouvelle circulaire visant à appliquer les règles de manière uniforme. Il est dommage qu'il n'existe aucune statistique car on ne peut pas se défaire de l'impression que d'autres personnes ont pu se trouver ou se trouvent encore dans la même situation.

03.08 Tania De Jonge (Open Vld): Ik ben tevreden dat het overleg met minister Clarinval en de ziekenfondsen ertoe geleid heeft dat er een nieuwe rondzendbrief komt om de regels uniform toe te passen. Het is jammer dat er geen cijfers worden bijgehouden. De bezorgdheid blijft dan bestaan dat er misschien nog andere mensen zich in die situatie bevonden of bevinden.

03.09 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Je ne peux pas concevoir qu'une mutuelle paie délibérément le moins possible à ses assurés. Il s'agit d'une interprétation de la loi. Cela ne devrait pas être possible. Si nous ne veillons pas à ce que les règles et les lois soient plus claires, de tels cas se produiront plus souvent. Les mesures d'économie asphyxient les mutuelles, ce qui entraîne évidemment des erreurs. Il faut agir d'urgence pour remédier à ce problème.

03.09 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Ik kan mij niet voorstellen dat een ziekenfonds doelbewust mensen zo weinig mogelijk uitbetaalt. Het gaat hier over een interpretatie van de wet. Dat zou niet mogelijk mogen zijn. Als we er niet voor zorgen dat de regels en wetten duidelijker worden, zullen dergelijke dossiers vaker voorkomen. Ziekenfondsen worden kapot bespaard en dan worden er natuurlijk fouten gemaakt. Hier moet dringend iets aan gedaan worden.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

04 Question de Ellen Samyn à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de médecins-contrôle"

04 Vraag van Ellen Samyn aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal

(55024557C)

04.01 Ellen Samyn (VB): Il y a un an, à peine 260 équivalents temps plein étaient actifs en tant que médecin de contrôle auprès des mutualités, pour contrôler 460 000 malades de longue durée. À l'époque, 16 ETP effectuaient cette tâche au sein de l'INAMI. Quelle est la situation à l'heure actuelle?

04.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Actuellement, les organismes assureurs emploient 279,8 médecins-conseils équivalents temps plein dans les domaines du "contrôle de l'incapacité de travail" et des "soins de santé". Au sein du Service des indemnités, 12,4 équivalents temps plein sont actifs en tant que médecin. En 2020, au total 186 944 contrôles ont été effectués pendant la période d'invalidité.

En raison de la pénurie de médecins-conseils à laquelle les organismes assureurs sont confrontés depuis des années, une vision du travail multidisciplinaire et des directives pour les équipes multidisciplinaires ont été élaborées, permettant aux médecins-conseils de travailler de manière plus globale. Cela permet d'accroître la qualité des décisions et de réduire la charge de travail. Toutefois, cela ne suffit pas à résoudre le déficit, qui touche également d'autres institutions fédérales. Une étude doit identifier les problèmes et proposer des solutions. Cet exercice est également réalisé au sein de l'INAMI.

04.03 Ellen Samyn (VB): Si la réactivation des malades de longue durée est réellement une priorité politique, le ministre doit veiller à ce qu'il y ait davantage de médecins-conseils et de médecins du travail. Il faut aussi une approche humaine, sans lourdeur administrative. De nombreux malades de longue durée souhaitent changer de carrière. Une bonne orientation professionnelle est donc indispensable. Il ne faut pas non plus supprimer radicalement l'indemnisation des personnes qui reprennent le travail.

L'incident est clos.

05 Questions jointes de

- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus d'octroyer une indemnité d'incapacité de travail en raison d'une faute intentionnelle" (55024826C)
- Valerie Van Peel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus d'octroyer une indemnité d'incapacité de travail en raison d'une faute intentionnelle" (55024827C)

controleartsen" (55024557C)

04.01 Ellen Samyn (VB): Een jaar geleden waren er bij de ziekenfondsen amper 260 vte's equivalenten als controlearts actief om 460.000 langdurig zieken te controleren. Bij het RIZIV waren er toen 16 vte's die deze taak uitoefenden. Wat is de situatie vandaag?

04.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Binnen de verzekeringsinstellingen zijn er op dit moment 279,8 voltijds equivalente adviserend artsen actief binnen de domeinen 'controle arbeidsongeschiktheid' en 'geneeskundige verzorging'. Binnen de Dienst Uitkeringen van het RIZIV zijn er 12,4 voltijds equivalente artsen actief. In 2020 werden er in totaal 186.944 controles uitgeoefend tijdens de periode invaliditeit.

Omdat er al jaren een gebrek is aan adviserend artsen bij de verzekeringsinstellingen, werd een visie over multidisciplinair werken en richtlijnen voor de multidisciplinaire teams opgesteld, waardoor adviserend artsen op een meer holistische manier kunnen werken. Dit verhoogt de kwaliteit van de beslissingen en vermindert de werklust. Dit volstaat echter niet om het tekort – waar ook andere federale instellingen mee kampen – op te lossen. Een onderzoek moet de problemen in kaart brengen en oplossingen voorstellen. Deze oefening wordt ook binnen het RIZIV gemaakt.

04.03 Ellen Samyn (VB): Als de reactivering van langdurig zieken werkelijk een beleidsprioriteit is, moet de minister zorgen voor meer adviserend artsen en arbeidsartsen. Er moet ook een menselijke aanpak komen, zonder een grote rompslomp. Veel langdurige zieken willen een carrièreswitch maken. Een goede carrièrebegeleiding is dus een must. De vergoeding voor heropstarters mag ook niet drastisch geschrapt worden.

Het incident is gesloten.

05 Samengevoegde vragen van

- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering van de arbeidsongeschiktheidsuitkering wegens een opzettelijk gepleegde fout" (55024826C)
- Valerie Van Peel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering van de arbeidsongeschiktheidsuitkering wegens een opzettelijk gepleegde fout" (55024827C)

05.01 Valerie Van Peel (N-VA): *En réponse à une question écrite, le ministre a fait savoir que ni lui, ni l'INAMI, ni les mutualités ne disposaient de chiffres sur le nombre de cas dans lesquels l'indemnité AMI a été refusée en raison d'une faute provoquée délibérément. Selon les mutualités, il est particulièrement difficile de vérifier s'il est effectivement question d'une faute provoquée délibérément. Ce raisonnement est assez étrange.*

Manque-t-il des données à ce sujet parce qu'aucune indemnité n'a été refusée pour cette raison au cours des dernières années ou les organismes assureurs et l'INAMI n'ont-ils conservé aucune donnée y afférente? Le ministre va-t-il, le cas échéant, inciter les organismes assureurs à comptabiliser désormais activement le nombre de refus en raison de fautes provoquées délibérément et à transmettre ces chiffres à l'INAMI?

Le Conseil médical de l'invalidité de l'INAMI pourrait également constater, à un stade ultérieur, que l'incapacité de travail résulte d'une faute provoquée délibérément. N'y a-t-il dès lors eu, au cours des dernières années, aucun cas de refus de l'indemnité AMI qui aurait été constaté par le Conseil médical de l'invalidité?

Selon le ministre, il appartient au médecin conseil de constater une faute provoquée délibérément. Toutefois, les mutualités prétendent dans le même temps qu'il leur est difficile de constater une telle erreur. La loi devrait tout de même être appliquée lorsqu'un tel cas se produit.

Le ministre pourrait-il adapter la réglementation et les pratiques politiques pour que les organismes assureurs et l'INAMI détectent plus rapidement ce type d'erreurs? Existe-t-il des directives pour les médecins conseils en ce qui concerne la constatation d'une faute provoquée délibérément? Le cas échéant, le ministre fera-t-il le nécessaire?

Pour leur financement, les mutualités dépendent du nombre de titulaires. Une mutualité qui applique strictement la réglementation risque de perdre des affiliés. Ne serait-ils dès lors pas préférable que les médecins conseils ne fassent plus partie des mutualités ou qu'il n'appartienne plus aux médecins des mutualités d'apprécier si une faute a été provoquée délibérément?

05.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je voudrais tout d'abord évoquer la méthode qui consiste à renvoyer à la préparation

05.01 Valerie Van Peel (N-VA): *In antwoord op een schriftelijke vraag heeft de minister meegedeeld dat hij, het RIZIV noch de ziekenfondsen over cijfers beschikken inzake het aantal gevallen waarin de ZIV-uitkering werd geweigerd wegens een opzettelijk gepleegde fout. Volgens de ziekenfondsen is het bijzonder moeilijk te achterhalen of er effectief sprake is van een opzettelijk gepleegde fout. Dat is toch een vreemde redenering.*

Is er een gebrek aan gegevens omdat de jongste jaren geen enkele uitkering om die reden werd geweigerd of hebben de verzekeringsinstellingen en het RIZIV hierover geen gegevens verzameld? Zal de minister indien nodig de verzekeringsinstellingen aansporen om het aantal weigeringen wegens opzettelijk gepleegde fouten voortaan wel actief te verzamelen en door te geven aan het RIZIV?

Ook de Geneeskundige raad voor invaliditeit van het RIZIV zou in een later stadium kunnen vaststellen dat de arbeidsongeschiktheid het gevolg is van een opzettelijk gepleegde fout. Is er de laatste jaren dan geen enkel geval geweest van weigering van de ZIV-uitkering vastgesteld door de Geneeskundige raad voor invaliditeit?

Volgens de minister is het aan de adviserend arts om een opzettelijk gepleegde fout vast te stellen, maar tegelijk beweren de ziekenfondsen dat ze zoiets moeilijk kunnen vaststellen. Als zo'n geval zich voordoet, zou de wet toch moeten worden toegepast.

Kan de minister de regelgeving en beleidspraktijken aanpassen, zodat verzekeringsinstellingen en het RIZIV zulke zaken sneller opmerken? Bestaan er richtlijnen voor adviserend artsen voor het vaststellen van een opzettelijk gepleegde fout? Zal de minister hiervan zo nodig werk maken?

Ziekentfondsen zijn voor hun financiering afhankelijk van het aantal uitkeringsgerechtigden. Een ziekenfonds dat de regelgeving strikt toepast, riskeert ook leden te verliezen. Zou het om die reden niet wenselijker zijn dat adviserend artsen niet langer onder de ziekenfondsen ressorteren of dat de beoordeling over een opzettelijk gepleegde fout niet langer door artsen van het ziekenfonds wordt gedaan?

05.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik zou eerst dit wil zeggen over de werkwijze om te verwijzen naar schriftelijk

écrite d'une question. Il s'agit à mes yeux d'une mauvaise habitude. Les citoyens qui écoutent notre réunion devraient pouvoir entendre à la fois la question et la réponse. En tant qu'ancien député, je regrette que ce procédé soit admis.

L'INAMI a demandé au Collège Intermutualiste National (CIN) d'examiner comment mieux enregistrer les constats faits par le médecin-conseil de fautes intentionnelles. Depuis 2019, le Conseil médical de l'invalidité de l'INAMI n'a pas refusé l'octroi d'indemnités d'invalidité en raison d'une faute intentionnelle.

Je ne pense pas qu'il faille adapter le règlement ou la pratique car la Cour de cassation, dans son arrêt du 2 mars 2009, a déjà clairement défini comment interpréter la notion "de faute intentionnelle". Selon la Cour, le législateur n'a pas voulu dire que le dommage doit avoir été causé intentionnellement dans le but de bénéficier d'indemnités. Celles-ci doivent être refusées si la faute qui a provoqué l'état d'incapacité de travail a été commise intentionnellement par le bénéficiaire, même s'il n'en a pas voulu les conséquences. Cette disposition doit être interprétée très strictement, sur la base d'une analyse factuelle approfondie. L'établissement d'une faute grave ne suffit pas, il faut aussi qu'elle ait été commise intentionnellement par l'assuré.

La manière dont les faits doivent être analysés dans une situation concrète ne peut jamais être décrite de manière exhaustive dans des directives. Les directives fondées sur la jurisprudence de la Cour de cassation ont été suffisamment communiquées aux personnes concernées.

Je ne suis pas favorable d'enlever au médecin-conseil la compétence d'évaluer des erreurs délibérément commises. Le Conseil médical de l'invalidité peut également établir que l'incapacité de travail est le résultat d'une erreur commise intentionnellement et donc éventuellement aller à l'encontre de la décision du médecin-conseil.

05.03 Valerie Van Peel (N-VA): Je comprends qu'il est difficile de travailler avec des paramètres, mais il est tout de même peu probable qu'aucun cas n'ait été recensé depuis 2019.

L'incident est clos.

La **présidente**: Monsieur le ministre, pour les renvois aux questions écrites, je suis d'accord. Au début de la pandémie, il y avait tant de questions que nous avons du mal à obtenir les réponses.

ingediende vragen. Dat is in mijn ogen een slechte gewoonte. Burgers die naar onze vergadering luisteren, zouden zowel de vraag als het antwoord moeten kunnen horen. Als gewezen parlements lid betreur ik dat die werkwijze hier aanvaard wordt.

Het RIZIV heeft het Nationaal Intermutualistisch College verzocht te onderzoeken hoe vaststellingen door de adviserend arts van opzettelijk gepleegde fouten beter kunnen worden geregistreerd. De Geneeskundige raad voor invaliditeit van het RIZIV heeft sinds 2019 geen arbeidsongeschiktheidsuitkeringen geweigerd wegens een opzettelijk gepleegde fout.

Ik denk niet dat de regelgeving of de beleidspraktijk moet worden aangepast, want het Hof van Cassatie heeft in zijn arrest van 2 maart 2009 reeds duidelijk omschreven hoe de notie 'opzettelijk gepleegde fout' moet worden geïnterpreteerd. Volgens het Hof heeft de wetgever niet bedoeld dat de schade opzettelijk moet zijn veroorzaakt met de bedoeling om uitkeringen te ontvangen. Uitkeringen dienen te worden geweigerd indien de fout waardoor de staat van arbeidsongeschiktheid is veroorzaakt, door de gerechtigde opzettelijk is gepleegd, ook al heeft hij de gevolgen ervan niet gewild. Een en ander moet zeer strikt worden geïnterpreteerd, op basis van een grondige feitenanalyse. De vaststelling van een zware fout volstaat niet, ze moet ook doelbewust door de verzekerde zijn gepleegd.

Hoe de feiten in een concrete situatie moeten worden geanalyseerd kan nooit exhaustief in richtlijnen worden omschreven. Richtsnoeren op basis van de cassatierechtspraak zijn voldoende gecommuniceerd aan de betrokkenen.

Ik ben er geen voorstander van om de adviserend arts de bevoegdheid te ontnemen om te oordelen over opzettelijk gepleegde fouten. Ook de Geneeskundige raad voor invaliditeit kan vaststellen dat de arbeidsongeschiktheid het gevolg is van een opzettelijk gepleegde fout en daarmee eventueel ingaan tegen de beslissing van de adviserend arts.

05.03 Valerie Van Peel (N-VA): Ik begrijp dat het moeilijk is om met parameters te werken, maar het blijft toch onwaarschijnlijk dat er sinds 2019 geen enkel geval meer zou zijn vastgesteld.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Mijnheer de minister, ik ben het met u eens wat de verwijzing naar de schriftelijke vragen betreft. Bij het begin van de pandemie waren er zoveel vragen dat het moeilijk was om antwoorden

Quand nous passerons en période orange ou verte, nous pourrions revenir à des séances de questions plus limitées et un travail plus lisible.

te krijgen. Wanneer we zullen overgaan naar code oranje of groen zouden we opnieuw vergaderingen met een meer behapbare agenda kunnen houden zodat onze werkzaamheden beter gevolgd kunnen worden door de burgers.

06 Questions jointes de

- Hans Verreyt à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "Le manque de clarté du régime relatif au volontariat" (55025005C)
- Tania De Jonge à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réglementation définitive pour le travail associatif" (55025061C)
- Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les problèmes liés à l'instauration de la nouvelle réglementation sur le travail associatif" (55025103C)

06 Samengevoegde vragen van

- Hans Verreyt aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Onduidelijkheid in de regeling van het vrijwilligerswerk" (55025005C)
- Tania De Jonge aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De definitieve regeling voor het verenigingswerk" (55025061C)
- Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De problemen bij de invoering van de nieuwe regeling voor het verenigingswerk" (55025103C)

06.01 Hans Verreyt (VB): De nombreuses incertitudes pèsent sur les clubs sportifs et les associations culturelles quant à la nouvelle réglementation relative aux indemnités des bénévoles. Ils craignent que beaucoup de volontaires décrochent dès lors que leurs revenus risquent d'être imposés plus lourdement. Le ministre peut-il faire la clarté sur la situation?

06.01 Hans Verreyt (VB): Bij de sportclubs en cultuurverenigingen bestaat er veel onduidelijkheid over de nieuwe vergoedingsregeling voor vrijwilligers. Ze vrezen dat veel mensen zullen afhaken omdat de inkomsten zwaarder belast dreigen te worden. Kan de minister voor duidelijkheid zorgen?

06.02 Tania De Jonge (Open Vld): Le régime provisoire a expiré fin 2021, mais un projet de loi fait toujours défaut. Les secteurs au sein desquels le travail associatif peut être effectué ont tiré la sonnette d'alarme.

06.02 Tania De Jonge (Open Vld): De voorlopige regeling is eind vorig jaar verstreken, maar er is nog steeds geen wetsontwerp. De sectoren waar er verenigingswerk mogelijk is, hebben de alarmbel geluid.

Où en est-on? Comment le ministre rassurera-t-il les associations?

Wat is de stand van zaken? Hoe zal de minister de verenigingen geruststellen?

06.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): Selon *De Standaard*, la nouvelle réglementation est bloquée. Le Conseil d'État est critique à l'égard du volet fiscal et estime que le taux d'imposition de 10 % est trop faible. Cela exercerait une pression à la baisse sur les statuts réguliers.

06.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Volgens *De Standaard* zit de nieuwe regeling geblokkeerd. De Raad van State is kritisch voor het fiscale luik en vindt het belastingstarief van 10 % te laag. Dit zou een neerwaartse druk leggen op de reguliere statuten.

Comment les associations peuvent-elles actuellement employer des travailleurs associatifs? Le ministre consultera-t-il les ministres régionaux compétents de Sport et de Culture afin qu'ils assument également leurs responsabilités?

Hoe kunnen verenigingen momenteel verenigingswerkers tewerkstellen? Zal de minister overleggen met de bevoegde regionale ministers van Sport en Cultuur zodat ook zij hun verantwoordelijkheid opnemen?

06.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): En novembre 2021, le gouvernement a approuvé un régime définitif qui doit éviter, à partir du 1^{er} janvier 2022, que les associations tombent de nouveau dans le piège du travail au noir. L'arrêté royal a été publié au *Moniteur belge* du

06.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De regering keurde in november 2021 een definitieve regeling goed die vanaf 1 januari van dit jaar moet vermijden dat verenigingen opnieuw in de richting van zwartwerk worden geduwd. Het KB werd gepubliceerd in het

30 décembre 2021. Les travailleurs pourront effectuer jusqu'à 450 heures par an dans le secteur sportif et jusqu'à 300 heures par an dans le secteur socioculturel sans que des cotisations patronales ne soient dues. Un contrat de travail devra être conclu.

Le projet de loi comportant les modifications législatives nécessaires en matière de droit du travail et de sécurité sociale pourra être discuté au Parlement sous peu. Pour le projet de loi fiscal relatif au tarif de 10 %, qui a été approuvé par le Conseil des ministres le 23 décembre 2021, je renvoie vers le ministre Van Peteghem.

L'application pour déclarer les prestations sera opérationnelle dès le début du mois d'avril. Pour les prestations à partir du 1er janvier, les déclarations Dimona devront être effectuées rétroactivement. Les représentants des fédérations coupoles des associations sportives et socioculturelles en ont été informés. L'ONSS a communiqué sur la nouvelle réglementation via le site web www.travailassociatif.be et les instructions de l'ONSS aux employeurs.

06.05 Hans Verreyt (VB): Les associations coupoles sont au courant de la nouvelle réglementation, mais elles veulent en connaître les détails avant de prendre des décisions. Ce sont précisément les détails qui doivent encore être réglés, tant au niveau de la fiscalité qu'au niveau de la sécurité sociale. On aurait mieux fait d'avoir adopté notre amendement l'année dernière pour supprimer la date d'expiration de la réglementation provisoire.

06.06 Tania De Jonge (Open Vld): À présent, il est important de faire toute la clarté dans les meilleurs délais. Ces personnes sont le cœur battant d'une association. Toutefois, tout doit rester abordable. J'espère que nous pourrions examiner bientôt ce projet de loi.

06.07 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (en néerlandais): En raison du manque de soutien des Régions, les associations sont en difficulté et le gouvernement fédéral doit élaborer un régime dérogatoire. Ce n'est pas une bonne manière de procéder.

L'incident est clos.

07 Question de Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'absence de conditions concernant les bénévoles en maisons de repos

Belgisch Staatsblad op 30 december 2021. Werknemers in de sportsector kunnen tot 450 uren per jaar en die in de sociaal-culturele sector tot 300 uren per jaar actief zijn zonder dat er werkgevers- en werknemersbijdragen verschuldigd zijn. Er moet een arbeidsovereenkomst worden afgesloten.

Het wetsontwerp met nodige wetswijzigingen in het arbeidsrecht en de sociale zekerheid zal hier binnenkort kunnen worden besproken. Voor het fiscaal wetsontwerp over het tarief van 10 %, dat op 23 december 2021 werd goedgekeurd door de ministerraad, verwijs ik naar minister Van Peteghem.

De toepassing om prestaties aan te geven zal operationeel zijn vanaf begin april. Voor prestaties vanaf 1 januari zullen met terugwerkende kracht Dimona-aangiften moeten gebeuren. De vertegenwoordigers van de koepelfederaties van de sport en sociaal-culturele verenigingen werden daarover ingelicht. De RSZ heeft over de nieuwe regeling gecommuniceerd via de website www.verenigingswerk.be en de RSZ-instructies aan de werkgevers.

06.05 Hans Verreyt (VB): De koepelverenigingen zijn op de hoogte van de nieuwe regeling, maar ze willen de details kennen voordat ze beslissingen nemen. Het zijn precies de details die nog moeten worden geregeld, zowel op het vlak van de fiscaliteit als op dat van de sociale zekerheid. Men had beter vorig jaar ons amendement goedgekeurd, zodat de einddatum van de voorlopige regeling werd geschrapt.

06.06 Tania De Jonge (Open Vld): Het is belangrijk om nu snel duidelijkheid te scheppen. Die mensen zijn het kloppend hart van een vereniging. Het moet allemaal wel betaalbaar blijven. Ik hoop dat we snel dat wetsontwerp onder ogen krijgen.

06.07 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (Nederlands): Door de gebrekkige steun van de Gewesten zitten de verenigingen in de problemen en moet de federale regering een afwijkende regeling uitwerken. Dat is geen goede manier van werken.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebrek aan voorwaarden voor vrijwilligers in commerciële

commerciales" (55025047C)

07.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Les maisons de repos et de soins privées ont eu mauvaise presse récemment. À Grammont, dix-sept personnes âgées nécessitant des soins ont dû être évacuées d'urgence. Un projet de loi déposé par le ministre permet aux maisons de repos et de soins privées d'engager des bénévoles à titre exceptionnel. Contrairement au ministre, le PVDA-PTB veut y assortir quelques conditions.

Des bénévoles ont-ils travaillé en 2020 et 2021 dans les maisons de repos et de soins supervisées par la "Vlaamse Zorginspectie"? De combien de bénévoles et de combien de maisons de repos parle-t-on? Le ministre dispose-t-il également de chiffres pour Bruxelles et la Wallonie?

07.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Je partage le sentiment d'indignation qu'ont suscité les situations déplorables constatées dans certaines maisons de repos et de soins. Nous avons discuté de la levée temporaire de l'interdiction d'engager des bénévoles dans les maisons de repos et de soins privées. Il s'agit d'une exception au principe de base de la loi relative aux droits des volontaires qui prévoit que le travail volontaire est autorisé dans les ASBL ou dans les associations de fait, mais pas dans le secteur privé. Ce recours à des bénévoles était justifié durant la période exceptionnelle que nous avons vécue, mais nous ne poursuivons évidemment pas cette mesure s'il s'avère que le recours à des bénévoles ne se justifie pas. À la suite des quatrième et cinquième vagues de la pandémie, nous avons malgré tout décidé de permettre à nouveau ce recours à des bénévoles.

Il n'existe pas d'obligation de déclarer le travail volontaire, ni auprès de l'ONSS ni auprès des autorités fiscales. Le secrétariat du Conseil supérieur des Volontaires (CSV) ne possède pas non plus de données. Nous ne disposons pas d'une vue d'ensemble de l'engagement de bénévoles dans les maisons de soins privées.

Les inspections sont de la compétence des entités fédérées, mais j'ai demandé aux organisations faitières des maisons de repos et de soins privées de me fournir dans les meilleurs délais des chiffres sur le recours aux bénévoles.

Il ressort d'une enquête de la fédération sectorielle des entrepreneurs de soins privés que pendant la première phase de la crise sanitaire en 2020, un total de 536 bénévoles ont apporté leur aide dans

rusthuizen" (55025047C)

07.01 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*Nederlands*): De commerciële woonzorgcentra zijn recent negatief in het nieuws gekomen. In Geraardsbergen moest men zeventien zorgbehoevende ouderen dringend evacueren. Een wetsontwerp van de minister laat de commerciële woonzorgcentra uitzonderlijk toe om vrijwilligers in te zetten. De PVDA wil daaraan, anders dan de minister, toch enkele voorwaarden verbinden.

Waren er in 2020 en 2021 vrijwilligers actief in de woonzorgcentra die onder toezicht staan van de Vlaamse Zorginspectie? Over hoeveel vrijwilligers gaat het en over hoeveel rusthuizen? Heeft de minister ook cijfers voor Brussel en Wallonië?

07.02 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Ik deel de verontwaardiging over de wantoestanden in sommige woonzorgcentra. Wij hebben de tijdelijke opheffing van het verbod op de inzet van vrijwilligers in commerciële rusthuizen besproken. Het gaat om een uitzondering op het basisprincipe van de vrijwilligerswet, namelijk dat vrijwilligerswerk enkel toegelaten is in vzw's of feitelijke verenigingen, maar niet in de private sector. Die inzet van vrijwilligers was verantwoord in deze uitzonderlijke tijden, maar als dat niet verantwoord blijkt te zijn, dan zetten wij die maatregel natuurlijk niet verder. Ingevolge de vierde en de vijfde coronagolf hebben wij toch beslist om die inzet opnieuw mogelijk te maken.

Er is geen aangifteplicht voor vrijwilligerswerk, noch bij de RSZ, noch bij de fiscus. Ook het secretariaat van de Hoge Raad voor Vrijwilligers beschikt niet over gegevens. We hebben geen compleet zicht op de inzet van vrijwilligers in private rusthuizen.

Inspecties behoren tot de bevoegdheid van de deelstaten, maar ik heb de koepelorganisaties van de private woonzorgcentra gevraagd mij zo snel mogelijk cijfers te bezorgen over de inzet van vrijwilligers.

Uit een bevraging van de sectorfederatie van private zorgondernemers blijkt dat tijdens de eerste fase van de gezondheidscrisis in 2020 in totaal 536 vrijwilligers hebben geholpen in een

une maison de repos et de soins. En 2021, ce chiffre était de 1 517 volontaires.

07.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): La descente à Grammont visait un projet d'habitat groupé. Elle montre surtout à quel point il est dangereux de confier la prise en charge de personnes âgées à des entrepreneurs qui ne cherchent que le profit. Les institutions privées sont structurellement en sous-effectifs. Des conditions plus claires doivent être prévues pour les bénévoles, au moins pour les maisons de repos qui sont placées sous la supervision des inspections régionales en matière de soins.

L'incident est clos.

08 Questions jointes de

- **Roberto D'Amico à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique)** sur "Le cumul des indemnités d'invalidité avec une indemnité de licenciement extralégale (1)" (55025077C)

- **Roberto D'Amico à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique)** sur "Le cumul des indemnités d'invalidité avec une indemnité de licenciement extralégale (2)" (55025085C)

08.01 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): Le 12 janvier, en réponse à ma question sur les invalides de Caterpillar, vous disiez que tribunal du travail francophone de Bruxelles avait jugé le 22 novembre 2021 que la pratique administrative de l'INAMI consistant à convertir l'indemnité extralégale non exprimée en temps de travail, payée à l'occasion de la rupture du contrat de travail, en une période pendant laquelle le droit aux indemnités d'invalidité est refusé n'a pas de fondement légal ou réglementaire et doit être écartée.

Depuis quand l'INAMI applique-t-il cette pratique? Est-elle révoquée? Combien de suspensions de droit aux indemnités ou de récupération d'indemnités a-t-elle entraînées? Combien d'employeurs versent-ils à un travailleur en incapacité de travail une telle indemnité? Quel est le nombre total d'indemnités journalières et le montant total que les titulaires n'ont pas reçu? Une circulaire ou une décision officielle a-t-elle informé les mutualités que cette pratique n'était plus en vigueur? Avez-vous exigé que l'INAMI annule les décisions découlant de cette pratique?

Vous disiez que les dossiers des sept personnes

woonzorgcentrum. In 2021 ging het om 1.517 vrijwilligers.

07.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB) (*Nederlands*): De inval in Geraardsbergen vond plaats in een cohousingproject. Het toont vooral aan hoe gevaarlijk het is om onze ouderenzorg in handen te leggen van ondernemers die enkel uit zijn op winst. De private instellingen hebben structureel te weinig personeel. Er moeten duidelijker voorwaarden komen voor vrijwilligers, minstens voor rusthuizen die onder toezicht staan van de regionale Zorginspecties.

Het incident is gesloten.

08 Samengevoegde vragen van

- **Roberto D'Amico aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid)** over "De cumulatie van een invaliditeitsuitkering en een extralegale ontslagvergoeding (1)" (55025077C)

- **Roberto D'Amico aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid)** over "De cumulatie van een invaliditeitsuitkering en een extralegale ontslagvergoeding (2)" (55025085C)

08.01 Roberto D'Amico (PVDA-PTB): Op 12 januari gaf u in uw antwoord op mijn vraag over de Caterpillarwerknemers in invaliditeit aan dat de Franstalige arbeidsrechtbank Brussel op 22 november 2021 geoordeeld had dat de handelwijze van het RIZIV die erin bestaat de extralegale uitkeringen die niet in arbeidstijd zijn uitgedrukt en die bij de beëindiging van een arbeidsovereenkomst worden uitbetaald, om te zetten in een periode waarin de betrokkenen geen recht hebben op een invaliditeitsuitkering, geen wettelijke of reglementaire basis heeft en dat ervan moet worden afgestapt.

Sinds wanneer past het RIZIV die handelwijze toe? Is het RIZIV daar ondertussen mee gestopt? Hoeveel uitkeringen of terugvorderingen werden op die manier geweigerd? Hoeveel werkgevers betalen een arbeidsongeschikte werknemer een dergelijke uitkering uit? Hoeveel daguitkeringen werden er in totaal niet uitbetaald? Hoeveel belooft het totale niet-uitgekeerde bedrag? Werden de ziekenfondsen met een omzendbrief of via een officiële beslissing ervan op de hoogte gebracht dat die praktijk niet langer van kracht is? Hebt u geëist dat het RIZIV alle beslissingen intrekt die voortvloeien uit die handelwijze?

U zei dat de dossiers van de zeven personen op wie

directement concernées par le jugement du 22 novembre 2021 seraient révisés. Les autres dossiers, contestés ou non, seraient ensuite contrôlés.

Est-ce le cas? Si non, quand cela le sera-t-il? L'INAMI a-t-elle reçu instruction de rechercher tous les dossiers concernés et de verser rapidement les indemnités dues?

08.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): Je prendrai un arrêté visant un cadre juridique clair sur les indemnités de départ non exprimées en temps de travail. Le texte sera discuté au Comité de gestion de l'assurance-indemnités. Mon administration est en contact avec les représentants des organismes assureurs des mutualités. Je voudrais aligner cette réglementation sur celle de l'assurance chômage en faisant une analogie pour le cumul entre les indemnités d'incapacité de travail et celles issues de la résiliation du contrat de travail. Nous devons poursuivre l'analyse, la recherche et la réponse des cas concernées par ce nouveau positionnement. Le dossier des sept personnes visées par le jugement du 22 novembre 2021 sera régularisé par leur mutualité selon la volonté du tribunal. Mon administration n'a pas fait appel.

08.03 **Roberto D'Amico** (PVDA-PTB): Je vous demande de donner instruction à l'INAMI d'agir pour que toutes les personnes lésées récupèrent rapidement les indemnités auxquelles elles ont droit. Il est grave qu'une institution de Sécurité sociale ait trahi la confiance des citoyens en agissant illégalement. La réaction doit être à la hauteur de la gravité des faits.

L'incident est clos.

09 **Question de Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke** (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de demandes de reconnaissance du Covid-19 comme maladie professionnelle" (55025110C)

09.01 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Près de 21 000 demandes de reconnaissance du Covid-19 comme maladie professionnelle auraient déjà été introduites. Elles ont donné lieu à 14 257 décisions positives.

Ces chiffres sont-ils corrects? Y a-t-il des secteurs

het vonnis van 22 november 2021 rechtstreeks betrekking had, zouden worden herbekeken. Vervolgens zouden ook de overige dossiers worden nagekeken, ongeacht of ze het voorwerp uitmaken van een betwisting of niet.

Is dat ondertussen gebeurd? Zo niet, wanneer wordt dat dan wel gedaan? Heeft het RIZIV de instructie gekregen om alle betrokken dossiers op te zoeken en de verschuldigde uitkeringen snel uit te betalen?

08.02 **Minister Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Ik zal een besluit uitvaardigen om een duidelijk rechtskader te scheppen voor ontslagvergoedingen die niet in arbeidstijd zijn uitgedrukt. Die tekst zal besproken worden in het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen. Mijn administratie staat in contact met de vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen van de ziekenfondsen. Ik wil de regeling afstemmen op die van de werkloosheidsverzekering en bijgevolg dezelfde redenering toepassen voor de cumulatie van arbeidsongeschiktheidsuitkeringen en ontslagvergoedingen. We moeten nu de gevallen die onderhevig zijn aan die nieuwe stellingname verder analyseren en onderzoeken en er een gepaste respons op geven. Het dossier van de zeven personen op wie het vonnis van 22 november 2021 betrekking heeft, zal door hun ziekenfonds worden geregulariseerd overeenkomstig de rechterlijke uitspraak. Mijn administratie heeft geen beroep ingesteld.

08.03 **Roberto D'Amico** (PVDA-PTB): Ik vraag u het RIZIV op te dragen actie te ondernemen opdat alle benadeelde personen snel de vergoedingen waarop ze recht hebben zouden ontvangen. Het is erg dat een socialezekerheidsinstelling het vertrouwen van de burgers heeft beschaamd door zich aan onwettige praktijken te bezondigen. Dit zijn ernstige feiten en de reactie moet navenant zijn.

Het incident is gesloten.

09 **Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke** (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal aanvragen tot erkenning van COVID-19 als beroepsziekte" (55025110C)

09.01 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Er zouden al bijna 21.000 aanvragen tot erkenning van COVID-19 als beroepsziekte zijn ingediend. Dat leidde tot 14.257 positieve beslissingen.

Kloppen die cijfers? Zijn er sectoren met opvallend

où le nombre de décisions négatives est étonnamment élevé? Quelles sont les principales raisons d'une décision négative? Est-il fréquent qu'un recours soit introduit contre une décision?

09.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Je transmettrai à la commission des tableaux contenant des chiffres détaillés.

Au 8 février 2022, le nombre de demandes émanant de personnes travaillant dans le secteur de la santé ou y effectuant des stages s'élevait à 20 207, dont 12 606 ont donné lieu à une décision positive. Dans ce groupe, il s'agit principalement de personnel infirmier. Les raisons pour lesquelles une décision négative a été prise sont mentionnées dans les tableaux.

En outre, 428 demandes ont été déposées par des salariés travaillant dans des secteurs cruciaux ou des services essentiels, dont 188 ont été acceptées et 97 rejetées. De plus, 406 demandes ont été déposées dans le cadre du système ouvert, donnant lieu à 317 décisions négatives. Les professions concernées et les motifs de décision négative figurent également dans le tableau.

09.03 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Les personnes qui ont continué à travailler pendant la crise de coronavirus et qui ont contracté le Covid-19, doivent pouvoir compter sur un filet de sécurité.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 16 h 11.

veel negatieve adviezen? Wat zijn de voornaamste redenen voor een negatief advies? Wordt er vaak in beroep gegaan tegen een beslissing?

09.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Ik zal de commissie tabellen met gedetailleerde cijfers bezorgen.

Op 8 februari 2022 waren er 20.207 aanvragen van mensen die werkzaam zijn in de gezondheidszorg of die er stage lopen, waarvan 12.606 met een positieve beslissing. Binnen deze groep gaat het vooral om verplegend personeel. De redenen voor een negatieve beslissing worden in de tabellen vermeld.

Daarnaast waren er ook 428 aanvragen van loontrekkenden die in cruciale sectoren of essentiële diensten werken, waarvan er tot op heden 188 een positieve beslissing kregen en 97 een negatieve. Er werden 406 aanvragen ingediend in het kader van het open systeem, met 317 negatieve beslissingen. Over welke beroepen het gaat en wat de redenen voor een negatieve beslissing waren, staat ook in de tabel.

09.03 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB) (*Nederlands*): De mensen die in de coronacrisis zijn blijven werken en corona hebben gekregen, moeten een beroep kunnen doen op een vangnet.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.11 uur.