

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU INTÉGRAL
AVEC
COMPTE RENDU ANALYTIQUE TRADUIT

INTEGRAAL VERSLAG
MET
VERTAALD BEKNOPT VERSLAG

Commission des Affaires sociales, de l'Em-
ploi et des Pensions

Commissie voor Sociale Zaken, Werk en
Pensioenen

Mercredi

08-03-2023

Après-midi

Woensdag

08-03-2023

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	Parti Socialiste
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement Réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
Vooruit	Vooruit
Les Engagés	Les Engagés
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

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

INHOUD

- Questions jointes de 1
 - Sofie Merckx à Frank Vandebroucke (VPM Af- 1
 faires sociales et Santé publique) sur "Les fiches de
 retour au travail destinées aux généralistes"
 (55033815C)
 - Sofie Merckx à Frank Vandebroucke (VPM Af- 1
 faires sociales et Santé publique) sur "Les fiches de
 retour au travail destinées aux généralistes"
 (55033822C)

Orateurs: **Sofie Merckx**, présidente du groupe
 PVDA-PTB, **Frank Vandebroucke**, vice-pre-
 mier ministre et ministre des Affaires sociales et
 de la Santé publique

- Question de Kristof Calvo à Frank Vandebroucke 4
 (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur
 "L'état de la situation en ce qui concerne le groupe
 de travail sur les formes de vie commune"
 (55034820C)

Orateurs: **Kristof Calvo**, **Frank Vandebroucke**,
 vice-premier ministre et ministre des
 Affaires sociales et de la Santé publique

- Questions jointes de 6
 - Maria Vindevoghel à Frank Vandebroucke (VPM 6
 Affaires sociales et Santé publique) sur "La féminisa-
 tion croissante du phénomène des maladies de
 longue durée" (55034946C)
 - Sofie Merckx à Frank Vandebroucke (VPM Af- 6
 faires sociales et Santé publique) sur "La féminisa-
 tion croissante du phénomène des maladies de
 longue durée" (55034947C)

Orateurs: **Maria Vindevoghel**, **Frank Vandebroucke**,
 vice-premier ministre et ministre des
 Affaires sociales et de la Santé publique

- Question de Gaby Colebunders à Frank Vandebroucke 9
 (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur
 "Le nombre élevé d'accidents du travail non re-
 connus" (55034952C)

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

- Samengevoegde vragen van 1
 - Sofie Merckx aan Frank Vandebroucke (VEM 1
 Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De te-
 rug-naar-werkfiches voor huisartsen" (55033815C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandebroucke (VEM 1
 Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De te-
 rug-naar-werkfiches voor huisartsen" (55033822C)

Sprekers: **Sofie Merckx**, voorzitter van de
 PVDA-PTB-fractie, **Frank Vandebroucke**,
 vice-eersteminister en minister van Sociale Za-
 ken en Volksgezondheid

- Vraag van Kristof Calvo aan Frank Vandebroucke 4
 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over
 "De stand van zaken met betrekking tot de werk-
 groep inzake de samenlevingsvormen"
 (55034820C)

Sprekers: **Kristof Calvo**, **Frank Vandebroucke**,
 vice-eersteminister en minister van
 Sociale Zaken en Volksgezondheid

- Samengevoegde vragen van 6
 - Maria Vindevoghel aan Frank Vandebroucke 6
 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over
 "De toenemende vrouwelijking van de langdu-
 rige ziekte" (55034946C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandebroucke (VEM 6
 Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toe-
 nemende vrouwelijking van de langdurige
 ziekte" (55034947C)

Sprekers: **Maria Vindevoghel**, **Frank Vandebroucke**,
 vice-eersteminister en minister van
 Sociale Zaken en Volksgezondheid

- Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandebroucke 9
 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over
 "Het grote aantal geweigerde arbeidsongeval-
 len" (55034952C)

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

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

du

MERCREDI 8 MARS 2023

Après-midi

Commissie voor Sociale Zaken,
Werk en Pensioenen

van

WOENSDAG 8 MAART 2023

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 27 et présidée par Mme Marie-Colline Leroy. De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.27 uur en voorgezeten door mevrouw Marie-Colline Leroy.

La **présidente**: Bonjour à toutes et à tous. Il n'y a pas de retransmission et pas de minuteur. Pas beaucoup de questions non plus. Nous serons donc peut-être plus souple que d'habitude. Mmes Depoorter et Sneppe ne sont pas présentes. Si elles ne viennent pas leurs questions n^{os} 55033646C, 55033736C et 55034530C seront considérées comme sans objet. Nous passons au point suivant de l'ordre du jour avec les questions jointes de Mme Merckx.

01 Samengevoegde vragen van

- **Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terug-naar-werkfiches voor huisartsen" (55033815C)**
- **Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terug-naar-werkfiches voor huisartsen" (55033822C)**

01 Questions jointes de

- **Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les fiches de retour au travail destinées aux généralistes" (55033815C)**
- **Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les fiches de retour au travail destinées aux généralistes" (55033822C)**

01.01 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB): Mijnheer de minister, vorig jaar werkte u de terug-naar-werkfiches voor de huisartsen uit. De fiches geven per aandoening aan welke periode van arbeidsongeschiktheid men gemiddeld moet voorschrijven. Zo wil men het aantal weken van voorgeschreven rust stroomlijnen en inperken.

Er werd ook beslist om een pop-up met de terug-naar-werkfiche te laten verschijnen als de arts een diagnose ingeeft. Dat is een zeer ingrijpende beslissing, want zo komt men als het ware meekijken over de schouders van de arts om te bepalen hoeveel dagen men aan de patiënt mag voorschrijven. Ik wil ook benadrukken dat er over de reeds gerealiseerde fiches geen wetenschappelijke consensus bestaat. Er is ook al veel discussie over geweest. U hebt besloten om in 2023-2024 nog twintig fiches bij te maken. De fiches zullen door het Nationaal College voor Socialeverzekeringsgeneeskunde inzake arbeidsongeschiktheid worden uitgewerkt.

Mijnheer de minister, hoe ver staat het daarmee? Hebt u weet van gelijkaardige projecten in andere landen? Bestaan daar ook pop-ups? Ik denk het niet. Ik ben zelf huisarts. Het is belangrijk om artsen wetenschappelijk advies over antibioticagebruik te geven. Wordt dat gepland? Welke resultaten verwacht u zelf van deze maatregel? Hebt u een akkoord met de huisartsenverenigingen over die fiches en het invoeren ervan via de software? Zullen specialisten die fiches ook te zien krijgen of is dit alleen voor de huisartsen?

01.01 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB): Les fiches de retour au travail destinées aux généralistes indiquent, pour chaque maladie, la durée moyenne d'incapacité de travail à prescrire. L'objectif est d'uniformiser et de réduire cette période. Lorsque le médecin pose un diagnostic, un pop-up avec la fiche de retour au travail apparaît. Il n'y a pas de consensus scientifique sur les fiches existantes.

Existe-t-il des projets similaires dans d'autres pays? À ma connaissance, aucun n'utilise de pop-up. Est-il envisagé de fournir également aux médecins un avis scientifique sur l'usage des antibiotiques? Quels sont les résultats attendus de ce nouveau système? Un accord a-t-il été conclu avec les associations de médecins généralistes concernant ces mesures? Peut-on ne pas tenir compte du pop-up? Le

Zullen artsen de mogelijkheid hebben om de pop-ups uit te schakelen of wordt het gebruik ervan verplicht? Zal de software registreren of artsen deze pop-up wegklikken of niet? Als men op de evidencebasedwebsite klikt, dan wordt dat door de website geregistreerd. Zal de software registreren of de huisartsen de in de fiches vooropgestelde periodes van rust ook daadwerkelijk voorschrijven?

Uw kabinet zal voor de opmaak van de nieuwe terug-naar-werkfiches suggesties doen aan het Nationaal College voor Socialeverzekeringsgeneeskunde inzake arbeidsongeschiktheid over de aandoeningen waarvoor een fiche nodig is. Voor welke 20 aandoeningen zullen fiches worden gemaakt?

01.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mevrouw Merckx, ik wil een paar zaken die u hebt gezegd even rechtzetten. Momenteel zijn er negen fiches opgesteld, in overleg met de huisartsen, de wetenschappelijke verenigingen van huisartsen, de SSMG en Domus Medica en de patiëntenverenigingen LUSS en VPP.

Bovendien is het de bedoeling dat dit instrument een jaar na de invoering ervan wordt geëvalueerd met de huisartsen. De fiches geven veel meer informatie dan enkel de periode van arbeidsongeschiktheid. Een fiche bevat medische informatie in verband met de pathologie, elementen die een invloed kunnen hebben op het herstelproces, informatie over de mogelijkheden van een terug-naar-werktraject en referentieduurtijden voor een werkonderbreking, met het oog op herstel en cruciale factoren die nodig zijn om de individuele situatie van de patiënt beter te beoordelen.

Mevrouw Merckx, ik vertrouw erop dat u de fiches al grondig hebt bekeken en dat u de inhoud ervan dus kent. De ontwikkeling van deze fiches is geïnspireerd op analoog werk van de Assurance Maladie in Frankrijk en het Swedish Social Insurance Agency.

Ik wil u er ook aan herinneren en bevestigen dat deze fiches bedoeld zijn als aanbevelingen die enerzijds gericht zijn op een beter gebruik van het medisch attest als onderdeel van de therapeutische aanpak en anderzijds voor de begeleiding van de patiënt op weg naar re-integratie naar werk. Het gaat er dus duidelijk niet om deze aanbevelingen op te leggen aan de artsen of, zoals u het uitdrukt, over hun schouder mee te kijken. Er wordt niet geregistreerd wie welke fiche al of niet gebruikt. De fiches hebben vooral tot doel de behandelende artsen bewuster te maken van het belang van werk, ook met het oog op het herstelproces. We willen hen dus handvatten aanreiken die hen kunnen helpen bij het voeren van gesprekken daarover met hun patiënten. Bovendien beseffen wij dat de behandelende artsen een beroep willen doen op experts voor een meer intensieve begeleiding op het vlak van werk. Daarom voorzien we ook een betere toegang tot bijvoorbeeld terug-naar-werkcoördinatoren en de arbeidsartsen.

Het klopt dat ik het Nationaal College voor Socialeverzekeringsgeneeskunde inzake arbeidsongeschiktheid heb gevraagd om vóór het einde van 2024 nieuwe analoge terug-naar-werkfiches op te stellen voor 20 bijkomende pathologieën. Ik zal echter op geen enkele manier dicteren over welke pathologieën het moet gaan. Het Nationaal College kan daarin autonome keuzes maken, maar wij willen natuurlijk een zo groot mogelijke impact hebben.

logiciel enregistrera-t-il la durée d'incapacité de travail prescrite? Quelles sont les vingt maladies supplémentaires pour lesquelles une fiche sera créée?

01.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre: À l'heure actuelle, neuf fiches sont établies, en concertation avec les différentes parties prenantes. Une évaluation a lieu après un an. Les fiches contiennent beaucoup plus d'informations, notamment sur la pathologie, le processus de rétablissement et un éventuel trajet de retour au travail. Les fiches sont inspirées des exemples français et suédois.

Il s'agit de recommandations visant à garantir une meilleure utilisation du certificat médical dans le cadre de l'approche thérapeutique et à accompagner le patient dans sa réintégration. Il n'est donc pas question de contrainte ou d'enregistrement. En revanche, les médecins se voient proposer des outils pour entamer la conversation sur l'importance du travail avec leurs patients, également en vue du processus de rétablissement. En outre, nous garantissons un meilleur accès aux coordinateurs de retour au travail et aux médecins du travail.

Le Collège National de Médecine d'Assurance sociale en matière d'incapacité de travail a été invité à élaborer, avant fin 2024, des fiches de retour au travail pour 20 pathologies supplémentaires. C'est le collège qui opère les choix, mais le but est bien sûr d'avoir un impact maximal.

Sur la base de plusieurs bases de données, une liste de pathologies sera établie pour les nouvelles fiches. Un marché public sera en-

Daarmee zal het College rekening houden bij het maken van de keuzes.

In dat verband worden nu de volgende stappen met het Nationaal College besproken. Dat is, ten eerste, de opstelling van een lijst van pathologieën voor de nieuwe fiches. Ze zullen worden behandeld door een ad-hocwerkgroep van het Nationaal College. De lijst zal worden opgesteld op basis van de analyse van de databanken over primaire arbeidsongeschiktheid op het niveau van het RIZIV, het Nationaal Inter-mutualistisch College en een databank over de redenen voor raadpleging in de huisartsenpraktijk.

Er is, ten tweede, de opstelling van een aanbesteding voor een overheidsopdracht, om het wetenschappelijk onderzoek voor elk van de geselecteerde pathologieën toe te vertrouwen aan een groep academische deskundigen.

Er is, ten derde, de oprichting van een begeleidingscomité voor dat onderzoek, bestaande uit artsen van de werkgroep van het College en deskundigen van de FOD Sociale Zekerheid.

Het proces voor het opstellen van nieuwe fiches zal plaatsvinden in overleg met de vertegenwoordigers van de SSMG en Domus Medica binnen het Nationaal College. Op dit moment zijn de bestaande fiches al toegankelijk via de Cebam Evidence Linker, die al verplicht werd geïntegreerd in elk softwarepakket voor huisartsen, maar die ook beschikbaar is voor andere zorggroepen en ziekenhuizen.

De Cebam Evidence Linker is een elektronisch-dossierondersteunend systeem, bereikbaar vanuit het elektronisch medisch patiëntendossier, dat online de relevante klinische richtlijnen aanbiedt tijdens de consultatie. Daarbij wordt de diagnose gecodeerd in ICPC-2 en ICD-10, automatisch gekoppeld aan wetenschappelijk onderbouwde informatie van Ebipacticenet, DynaMed Plus, NHG, BAPCOC Farmaca en Gezondheid en Wetenschap.

De automatische koppelingen bestaan dus. Het is goed dat de fiches daarin konden worden opgenomen en dus beschikbaar zijn voor iedere zorgverstrekker. Iemand moet wel weten dat de fiche bestaat, om ze te kunnen raadplegen. Het zou dus veel gemakkelijker zijn voor een arts dat er een signaal komt dat een dergelijke fiche bestaat, zodra hij of zij een diagnose registreert. Voor dat probleem zoeken wij nog een oplossing, bijvoorbeeld een pop-upboodschap die een link naar de fiche voorstelt.

Het is absoluut niet onze bedoeling te meten of een arts de fiche al dan niet gebruikt. Dat is niet de bedoeling. Wij willen vooral weten of het bestaan van een dergelijke fiche artsen ondersteunt in het anders omgaan met arbeidsongeschiktheid en ook of het hun patiënten helpt bij een terugkeer naar werk.

Dat waren mijn antwoorden op uw vragen. Ik hoop dat ze uw ongerustheid ter zake kunnen wegnemen.

01.03 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Mevrouw de voorzitter, mijnheer de minister, het neemt mijn ongerustheid natuurlijk niet weg. Het staat er immers reeds in, terwijl er wetenschappelijk toch wel opmerkingen op te geven zijn. Artsen zullen vanaf het moment dat ze de diagnose ingeven, het aantal dagen dat ze moeten voorschrijven direct te zien

suite organisé pour confier la recherche scientifique sur ces pathologies à un groupe d'experts académiques. Par ailleurs, un comité d'accompagnement composé de médecins et d'experts sera mis en place. Une concertation sera organisée avec les associations de médecins généralistes.

Les fiches existantes sont déjà accessibles à partir du Cebam Evidence Linker, un système de support de dossier qui doit obligatoirement faire partie de tout progiciel destiné aux médecins généralistes, mais qui est également disponible pour d'autres groupes de soins de santé et pour les hôpitaux. Un moyen d'informer les médecins de l'existence de la fiche dès qu'ils enregistrent un diagnostic, par exemple un pop-up avec un lien vers la fiche, est à l'étude.

01.03 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Je constate que les fiches apparaissent déjà malgré l'absence de consensus scientifique. En outre, les patients ont l'impression d'être

krijgen. En dan is er de context. Mensen voelen zich een profiteur zodra ze ziek zijn. En de huisarts durft geen vier dagen voor te schrijven, omdat hij anders wordt afgeschilderd als iemand die zomaar briefjes schrijft.

Er is wetenschappelijke informatie voor de artsen nodig. Het gaat dan over echte wetenschappelijke informatie, ook over hoe men die ziektes kan voorkomen en welke adviezen er kunnen gegeven worden. Waarom gebeurt zoiets voor ziektes die de ziekenfondsen via de invaliditeitsuitkering veel geld kosten? En waarom gebeurt het dan niet voor antibioticagebruik of voor het voorschrijven van slaappillen? Daarnaast moet ook eens serieus gekeken worden. Maar het gebeurt wel om de mensen aan het werk te krijgen.

Ik ga totaal niet akkoord met die gang van zaken. Ik vind het een gevaarlijke evolutie. Er moet wetenschappelijke informatie zijn voor de artsen, maar de minister moet niet meekijken en zeggen hoeveel dagen een arts mag voorschrijven.

*L'incident est clos.
Het incident is gesloten.*

La **présidente**: N'ayant pas de nouvelles de Mme Depoorter, sa question n° 5504530C devient sans objet.

02 Vraag van Kristof Calvo aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken met betrekking tot de werkgroep inzake de samenlevingsvormen" (55034820C)

02 Question de Kristof Calvo à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état de la situation en ce qui concerne le groupe de travail sur les formes de vie commune" (55034820C)

02.01 Kristof Calvo (Ecolo-Groen): Mijnheer de minister, dit betreft een thema en vraagstelling die voorheen al aan bod zijn geweest in deze commissie, en die ook de voorzitter na aan het hart liggen. Behoudens een vergissing van mijnentwege heeft ook collega Lanjri daar in het verleden vragen rond gesteld, niet het minst omdat het ook deel uitmaakt van het regeerakkoord en van uw twee laatste beleidsnota's. Daarin wordt namelijk bepaald dat er in het kader van armoedebestrijding onderzocht zal worden of de bestaande sociale en fiscale regelgeving nog aangepast is aan de moderne samenlevingsvormen.

In een eerdere parlementaire bespreking hebt u aangegeven dat een werkgroep binnen de FOD Sociale Zekerheid zich had gebogen over de huidige situatie. Deze werkgroep zou al in het voorjaar 2022 een eerste werkdocument klaar hebben gehad. Er startte toen een tweede fase om de concrete moeilijkheden die zich op het terrein voordoen in verband met verschillende samenlevingsvormen te belichten en te onderzoeken. Als ik goed ben ingelicht, werd voor de tweede fase in het voorjaar 2022 een nieuwe werkgroep opgericht, bestaande uit onder andere leden van de FOD Sociale Zekerheid en de POD Maatschappelijke Integratie. Ik ben benieuwd wat dat alles intussen heeft opgeleverd. U gaf ook aan dit te willen voortzetten.

Daarom volgende vragen.

Wat is de stand van zaken van deze tweede werkgroep? Zullen de studies publiek gemaakt worden? Dat is me vooralsnog onduidelijk. Is er al zicht op de belangrijkste geïdentificeerde problemen? Welke concrete problemen komen naar voren uit de studies? Is er al zicht op mogelijke verbetertrajecten? Welke stappen zult u nog zetten alvorens aan de slag te gaan met de resultaten van de werkgroep?

des profiteurs, tandis que leurs médecins sont réticents à prescrire une incapacité de travail.

Je me demande pourquoi elles sont utilisées pour des maladies qui coûtent beaucoup d'argent à la sécurité sociale et non pour fournir aux médecins des informations scientifiques de qualité sur l'utilisation des antibiotiques et des somnifères.

02.01 Kristof Calvo (Ecolo-Groen): Dans le cadre de la lutte contre la pauvreté, l'accord de gouvernement et les deux dernières notes de politique générale du ministre prévoient que l'on étudie si la réglementation sociale et fiscale est toujours adaptée aux formes modernes de cohabitation. Un groupe de travail institué au sein du SPF Sécurité sociale se penche sur la question et devait en principe fournir un premier document de travail au printemps 2022. Un autre groupe de travail s'attèlerait ensuite à dresser un inventaire des difficultés liées aux différentes formes de cohabitation.

Quels sont les résultats obtenus par le second groupe de travail? Les études seront-elles rendues publiques? Quelles sont les étapes qui restent à franchir pour que le ministre puisse entreprendre des actions concrètes sur la base des conclusions des deux groupes de travail?

Ook parlementair beweegt een en ander. Het valt dan wel niet helemaal samen, maar het gaat toch enigszins gelijk op. Er zijn hoorzittingen aangekondigd. Verder zijn er nog de vraag van de PS-fractie en de resolutie van het Rekenhof rond de individualisering en alleenstaanden. Met mijn vraag wil ik het hele plaatje kunnen zien. Uw antwoord zal daar alvast toe bijdragen. Dank daarvoor.

02.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Dit werd inderdaad al eerder besproken. Ik heb in eerdere gedachtewisselingen al gezegd dat de werkzaamheden in deze werkgroep afhankelijk zijn van de bijdragen van de openbare instellingen van sociale zekerheid. Daar trad enige vertraging op omdat de instellingen van sociale zekerheid werden geconfronteerd met een werklust die hen slechts op middellange termijn in staat stelt om hieraan een bijdrage te kunnen leveren.

Om in dit thema op korte termijn toch vooruitgang te kunnen boeken, werkt de FOD Sociale Zekerheid aan de identificatie van problemen in verband met het statuut van samenwonenden op basis van de literatuur, reeds gepubliceerde artikelen en studies, beschikbare getuigenissen en andere bronnen. Dit werd geconcretiseerd in de vorm van analyses, nota's en suggesties voor de bevoegde ministers. Dit zal in de huidige vorm niet openbaar worden gemaakt. Ik kom daar straks op terug.

Onder de concrete problemen die naar voren komen, staat de armoedeval als gevolg van het samenwonen op de voorgrond. Ook de juridische onzekerheid van het samenwonen en de gevolgen daarvan voor het gezin en de bestraffing van de solidariteit komen aan bod. Er zijn enkele pistes geïdentificeerd die tot de oplossing van bepaalde onrechtvaardige problemen die zich voordoen, zouden kunnen bijdragen.

Een algemene oplossing die erin zou bestaan dat het bedrag dat aan samenwonenden wordt toegekend gelijk te trekken met het bedrag dat in het hele stelsel van sociale bescherming aan alleenstaanden wordt toegekend, is budgettair niet haalbaar. Als men de middelen elders in de sociale zekerheid zou moeten halen, zal men elders onrechtvaardigheid creëren. Ik verwijs naar zaken die ik daarover al heb gezegd in antwoord op de mondelinge vragen nr. 55033505C van mevrouw Thémont en nr. 55033506C van mevrouw Leroy.

Ik som de pistes op die in de eerste instantie zullen worden onderzocht. Ten eerste, de opvang van een afhankelijke ouder door een gerechtigde van een sociale uitkering tegen een alleenstaandentariaf, waardoor die laatste zou overgaan van het alleenstaandentariaf naar het samenwonendentariaf. Ten tweede, de persoon ten laste die een sociale uitkering tegen het alleenstaandentariaf ontvangt en die wegens zijn afhankelijkheid door een derde wordt verzorgd, welke al dan niet een sociale uitkering krijgt. Ten derde, nieuwe vormen van gedeeld wonen, zoals gedeelde huisvesting voor jongeren die een beroepsleven beginnen. Ten vierde, de ontwikkeling van vormen van intergenerationale huisvesting, zoals een alleenstaande ouder die een jongere in huis neemt.

Deze pistes zullen verder worden ontwikkeld. De haalbaarheid zal worden onderzocht en ook gebudgetteerd. Vervolgens zullen deze analyses worden bestudeerd. Ik zal samen met mijn collega's in de regering bekijken of en in welke mate sommige pistes kunnen worden geïmplementeerd.

02.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Nous avons déjà discuté ce point. J'ai indiqué, à l'époque, que les groupes de travail dépendaient des contributions des institutions publiques de sécurité sociale. Elles ont été confrontées à une telle charge de travail qu'elles ne pourront apporter une contribution qu'à moyen terme. Dans l'intervalle, le SPF Sécurité sociale s'attaque aux problèmes liés au statut de cohabitant sur la base d'une étude de la littérature, de témoignages et d'autres sources. Il en est résulté des analyses, des notes et des suggestions à l'intention du ministre. Dans leur forme actuelle, ces documents ne sont pas rendus publics.

Les problèmes concrets auxquels sont confrontés les cohabitants ont trait au piège de la pauvreté, à l'insécurité juridique et à la pénalisation de la solidarité. Certaines pistes ont déjà été évoquées pour remédier à ces situations injustes. Aligner le montant attribué aux cohabitants sur celui octroyé aux isolés dans le cadre du système de sécurité sociale n'est pas réalisable sur le plan budgétaire.

Plusieurs situations concrètes sont examinées et évaluées quant à leur faisabilité financière. Une première situation est celle dans laquelle une personne qui perçoit une allocation en tant qu'isolé commence à prendre en charge un parent dépendant et est dès lors considérée comme cohabitant. Une deuxième situation est celle d'une personne à charge qui perçoit une allocation sociale et qui est prise en charge par une tierce personne en raison de son état de dépendance. Une troisième situation est celle du jeune qui partage un logement avec d'autres jeunes et qui commence une vie professionnelle à

Ik keer terug naar uw vraag over de publiciteit.

Er kan een bepaald punt in het proces zijn waarop er echt een afgerond stuk, een rapport is. Dat moet dan publiek gemaakt worden. Vandaag is er geen rapport, maar een dispaaraat geheel aan nota's. Ik neem uw vraag over de publiciteit mee en ik zal met de FOD en mijn medewerkers nadenken over het punt waarop we echt een afgewerkt rapport hebben dat ook gedeeld kan worden met het Parlement, terwijl er misschien nog politieke besluitvorming over gaat.

02.03 Kristof Calvo (Ecolo-Groen): Bedankt voor de openheid. Ik ben geen vragende partij om half afgewerkte documenten te bespreken en publiceren. Ik kan mij dus zeker vinden in uw aanpak. Zeker omdat het thema al een aantal keren is aangeraakt, ook door andere collega's, zou het interessant zijn om dit een plek te geven in de werkzaamheden van deze commissie. Ik begrijp dat u daarvoor openstaat.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

03 Samengevoegde vragen van

- Maria Vindevoghel aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toenemende vervrouwelijking van de langdurige ziekte" (55034946C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toenemende vervrouwelijking van de langdurige ziekte" (55034947C)

03 Questions jointes de

- Maria Vindevoghel à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La féminisation croissante du phénomène des maladies de longue durée" (55034946C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La féminisation croissante du phénomène des maladies de longue durée" (55034947C)

03.01 Maria Vindevoghel (PVDA-PTB): Mijnheer de minister, het is vandaag 8 maart, Internationale Vrouwendag, een dag waarop we moeten stilstaan bij de ongelijkheden tussen mannen en vrouwen in onze maatschappij. Ik weet niet of u de open brief hebt gelezen van Line, de zorgmama van een ongeneeslijk ziek zoontje. Dat verhaal gaat door merg en been.

Doordat deze regering het tijdskrediet heeft afgebouwd, moet Line stoppen als zorgmama, aangezien ze haar uitkering verliest. Line zou eerst een jaar voltijds moeten werken, om dan weer een beroep te kunnen doen op dat tijdskrediet. Dat is voor haar mentaal en fysiek onmogelijk. Dat pad leidt, aldus Line, regelrecht naar een burn-out en langdurige ziekte.

Ik citeer uit de open brief van Line: "Hoe ik dit alles draag? Ik heb geen geheim. Ik ben geen übermensch, verre van. Het is overleven. Ik heb geleerd dat, als de tranen komen, ze gewoon stromen. Hoe vaak zit ik thuis niet te huilen, over mijn grenzen heen, oververmoeid in een lijf dat schreeuwt: 'Dit gaat niet meer.' Lang kan ik daar niet over malen, je moet gewoon door." Dat is het verhaal van Line.

In verband met langdurige afwezigheid op het werk door arbeidsongeschiktheid heb ik verder interessante informatie gekregen van de vakbond. Ook daar zit een genderspect aan, want de langdurige arbeidsongeschiktheid bij vrouwen is de laatste tien jaar met 10 % gestegen. De koplopers zijn MSA-aandoeningen, stress en burn-out. Dat de loonkloof nog amper daalt, komt doordat het vaak om werkende arme vrouwen gaat. De cijfers rond MSA-aandoeningen wijzen op een verhoogde kwetsbaarheid van arbeidsters. Ben je een vrouw en arbeider,

partir de là. Une quatrième situation est celle d'un parent isolé qui héberge un jeune.

Il est possible qu'à un moment donné, on ait réellement fait le tour d'un thème et qu'on dispose d'un véritable rapport. Celui-ci pourra alors être rendu public.

02.03 Kristof Calvo (Ecolo-Groen): Je puis adhérer à l'approche du ministre. Je note qu'il est disposé à venir en commission lorsque le moment sera venu.

03.01 Maria Vindevoghel (PVDA-PTB): Parce que ce gouvernement a progressivement supprimé le crédit-temps, Line, la mère d'un fils atteint d'une maladie incurable, doit cesser son activité de maman au foyer pour le traitement de son enfant étant donné qu'elle perd ses allocations. Line devra d'abord travailler à temps plein pendant un an avant de pouvoir à nouveau demander ce crédit-temps, ce qui est mentalement et physiquement impossible pour elle. Selon Line, cette voie mène tout droit à l'épuisement professionnel et à la maladie de longue durée.

Au cours des dix dernières années, les absences de longue durée pour incapacité de travail ont augmenté de 10 % chez les femmes. Cette augmentation est principalement due aux troubles musculo-squelettiques (TMS), au stress et à l'épuisement professionnel. Le ministre prévoit-il une mesure spécifique au genre pour mieux traiter ce problème? Comment le gouvernement

dan heb je meer kans om in langdurige ziekte door MSA-aandoeningen terecht te komen. Werken in typische vrouwelijke sectoren en beroepen is letterlijk ziekmakend.

Plant u een genderspecifieke maatregel om beter om te gaan met de vervrouwelijking van de langdurig zieken? Hoe zal de regering ervoor zorgen dat deze typische sectoren, waar vooral vrouwen werken (de zorgsector, de dienstenchequesector enzovoort), meer inspanningen doen opdat de mensen hun job kunnen volhouden? Waarom heeft deze regering de regeling rond het tijdskrediet afgebouwd?

03.02 Minister **Frank Vandenbroucke**: Mevrouw Vindevoghel, het is volkomen juist dat vrouwen meer vertegenwoordigd zijn in de groep van mensen die langer dan een jaar als arbeidsongeschikt erkend zijn. De vraag is hoe we daarmee moeten omgaan.

De maatregelen die we op het spoor hebben gezet, zoals de vernieuwde terug-naar-werktrajecten, zijn op maat van de als arbeidsongeschikt erkende persoon. Dat betekent dat bij de manier waarop inhoud wordt gegeven aan het traject, rekening wordt gehouden met zoveel mogelijk elementen die verbonden zijn aan het betrokken specifieke individu. Het betreft gender, maar ook de aard en de ernst van de gezondheidsproblemen, de interesses van de betrokkenen, hun mogelijkheden, hun beperkingen, hun opleiding enzovoort. Dat is ook de enige manier waarop we kunnen werken, want mensen die als arbeidsongeschikt zijn erkend, zijn allemaal uniek als persoon en vragen daarom een unieke benadering.

Een van de maatregelen die we in het kader van de terug-naar-werktrajecten hebben genomen, is de responsabilisering van ondernemingen waar de langdurige uitval wegens gezondheidsproblemen in verhouding groter is dan in andere ondernemingen uit dezelfde sector of in vergelijking met de volledige arbeidsmarkt. Die maatregel maakt natuurlijk niet formeel een onderscheid volgens gender, want dat is niet de invalshoek. We responsabiliseren werkgevers voor het afwijkende resultaat inzake intreding in langdurige arbeidsongeschiktheid, ongeacht of het om mannen of vrouwen gaat. We responsabiliseren hen dus impliciet voor de werkomstandigheden die ertoe bijdragen dat er een verhoogde uitval of mindere integratie is van wie is uitgevallen, omdat de arbeidsorganisatie blijkbaar niet toelaat om langdurige uitval te voorkomen. De facto stellen we vast dat ondernemingen die behoren tot de sectoren of activiteiten waaraan u refereert, ook sterker aanwezig zijn op de lijst van ondernemingen die eind vorig jaar en in het eerste kwartaal van dit jaar een verwittiging hebben gekregen of die vanaf het tweede kwartaal van dit jaar de bijdrage zullen moeten betalen.

Het is de bedoeling dat de opbrengst van die bijdrage, die niet onaanzienlijk is, omdat ze wordt toegepast op de hele loonmassa van de betrokken ondernemingen, opnieuw wordt aangewend voor acties die tot doel hebben de werkbaarheid te verhogen en de kans op langdurige uitval te verminderen. Dat gebeurt op een solidaire manier, waarbij de sectorale fondsen voor bestaanszekerheid bij cao specifieke acties kunnen afspreken en daarvoor putten uit de globale pot aan bijdragen die zo worden verzameld.

De NAR heeft vorige week een advies uitgebracht bij het ontwerp van KB dat minister Dermagne daartoe heeft opgesteld. Belangrijk om weten, is dat niet alle bedrijven binnen de sectoren waarin vrouwen goed vertegenwoordigd zijn een bijdrage zullen moeten leveren.

veillera-t-il à ce que les secteurs d'emploi typiquement féminins fassent davantage d'efforts pour que les femmes puissent conserver leur emploi? Pourquoi le gouvernement a-t-il supprimé progressivement le système de crédit-temps?

03.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Le groupe d'individus reconnus en incapacité de travail depuis plus d'un an comprend en effet davantage de femmes. Les mesures, telles que les nouveaux trajets de retour au travail, tiennent compte du sexe, de la nature et de la gravité des problèmes de santé, des intérêts de la personne concernée, de ses possibilités, de ses limitations, de sa formation, etc.

L'une des mesures dans ce cadre réside dans la responsabilisation des entreprises où les absences de longue durée pour raisons médicales sont proportionnellement plus élevées que dans les entreprises similaires. Nous responsabilisons les employeurs quant à leur résultat divergent en matière d'incapacités de travail de longue durée, et ce, que les intéressés soient des hommes ou des femmes. Implicite, nous les responsabilisons aussi à l'égard des conditions de travail contribuant au nombre plus élevé d'absences ou à la mauvaise intégration des personnes en incapacité, puisque l'organisation du travail ne semble pas permettre de prévenir les absences de longue durée. Nous constatons de facto que les entreprises comportant beaucoup de femmes, notamment dans le secteur des soins de santé, sont présentes en plus grand nombre sur la liste des entreprises qui ont reçu un avertissement fin 2022 et début 2023 ou qui devront payer la cotisation à partir du deuxième trimestre de cette année. Le produit de cette cotisation sera consacré à des actions visant à accroître la faisabilité de l'emploi et à réduire l'absentéisme de longue durée. Il s'agit d'un système

Er zijn ook bedrijven die wel al de juiste maatregelen kunnen nemen. Daarom vragen wij de sectoren ook om proactief en creatief aan de slag te gaan met de middelen die voortkomen uit deze bijdragen en vragen wij dat bedrijven van elkaar leren. Wij vragen om te reageren op maat van de problemen die men ziet. Dat betekent dat we impliciet rekening moeten houden met de genderdimensie en met de oververtegenwoordiging van vrouwen bij de personen die uitvallen wegens langdurige arbeidsongeschiktheid.

Uw laatste vraag valt onder de directe bevoegdheid van mijn collega Dermagne, maar ik zal ze toch beantwoorden, omdat het gaat om een gezamenlijke regeringsmaatregel. Wat de regering beoogt, is een beter evenwicht te creëren tussen de werklust en de draagkracht, over de genders heen. Bij een impactanalyse van het tijdskrediet bleek dat het tijdskrediet het vaakst door vrouwen werd gebruikt, maar dat net dat fenomeen een negatieve impact had op het vlak van dat evenwicht. Daarvoor heeft men andere maatregelen nodig, zoals de verdubbeling van het geboorteverlof. U weet dat we een aanpassing hebben gedaan aan de toegang tot het tijdskrediet. Aanvankelijk was er namelijk de vereiste van 12 maanden voltijdse tewerkstelling om toegang te krijgen, maar dat aanvankelijke idee hebben we niet doorgezet. Aangezien vrouwen vaker deeltijds werken, zou zo'n benadering hen immers meer uitsluiten. Dat is aangepast en ook deeltijdse tewerkstellingen van 24 maanden geven nu toegang tot het tijdskrediet.

solidaire, puisque le secteur peut puiser dans le pot commun alimenté par les cotisations. Il est important de noter que les entreprises appartenant aux secteurs employant beaucoup de femmes ne devront pas toutes payer une cotisation.

Nous demandons également aux secteurs qu'ils fassent preuve de proactivité et de créativité avec les moyens provenant de ces contributions, que les entreprises apprennent les unes des autres et que la réaction soit proportionnée aux problèmes constatés. Cela signifie que nous devons tenir compte implicitement de la dimension de genre et de la surreprésentation des femmes dans l'incapacité de travail de longue durée.

Le gouvernement veut créer un meilleur équilibre entre la charge de travail et la capacité par-delà les genres. Dans le cadre d'une analyse d'incidence du crédit-temps, il s'est avéré que c'étaient les femmes qui y recouraient le plus souvent, mais que c'était précisément ce phénomène qui avait une incidence négative sur cet équilibre. C'est pourquoi nous avons besoin d'autres mesures, comme le doublement du congé de naissance. Nous avons adapté les conditions d'accès au crédit-temps: à présent, les emplois à temps partiel de 24 mois y donnent également accès.

03.03 Maria Vindevoghel (PVDA-PTB): Mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord.

Ik was vanochtend aanwezig bij de actie aan de luchthaven. De loonkloof bij heel wat werknemers op de luchthaven, bijvoorbeeld bij Brussels Airlines, is 40 % omdat bijna alle vrouwen deeltijds werken. Waarom werken zij deeltijds? Vanwege de zware flexibiliteit en de zwaarte van de job.

Ik denk niet dat u beseft dat de arbeidsomstandigheden voor heel veel vrouwen zo zwaar zijn dat er twee bewegingen zijn. Enerzijds zijn er de mensen die niet fulltime kunnen werken omdat het werk te zwaar is. Zij werken dus deeltijds. Anderzijds is er de problematiek van de langdurig zieken. Vorige week was ik ook aanwezig bij de actie van de mensen van bpost. Zij zeiden mij dat de langdurig zieken gewoon worden ontslagen. De realiteit is totaal anders dan wat u zegt. Ik ben echt bang voor de perversiteit van het systeem, want wat zullen werkgevers

03.03 Maria Vindevoghel (PVDA-PTB): D'une part, il y a les personnes qui ne peuvent pas travailler à temps plein en raison de la charge excessive de travail. Elles travaillent donc à temps partiel. D'autre part, j'entends dire que les malades de longue durée sont tout simplement licenciées. Les propos que tient le ministre sont tout à fait déconnectés de la réalité. Je crains vraiment l'effet pervers du système. Le gouvernement a restreint le crédit-temps et l'accord sur l'emploi, ce qui désavantagera les femmes.

doen? Zij zullen de boetes niet betalen, maar de mensen gewoon ontslaan.

Dat is een groot gevaar.

Wat heeft de huidige regering gedaan op het vlak van de werkbaarheid? De inperking van het tijdskrediet en de arbeidsdeal, waardoor mensen langer moeten werken. Al die maatregelen zullen volgens mij tot een verslechtering voor de vrouwen leiden. We gaan er dus niet op vooruit. Vandaag horen we ook dat de loonkloof om al die redenen opnieuw zal stijgen. Er is dus nog heel wat werk aan de winkel. Vivaldi is op dat vlak niet zo goed bezig.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

04 **Vraag van Gaby Colebunders aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het grote aantal geweigerde arbeidsongevallen" (55034952C)**

04 **Question de Gaby Colebunders à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre élevé d'accidents du travail non reconnus" (55034952C)**

04.01 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB): Mevrouw de voorzitter, mijnheer de minister, uit recente cijfers die onze collega Nathalie Muylle bij u opvroeg, blijkt dat elk jaar meer dan 1.000 slachtoffers van een arbeidsongeval onterecht geen erkenning krijgen. In 2021 werden 21.808 of 14,8 % van de 147.000 dossiers van arbeidsongevallen afgewezen door de verzekeringsmaatschappijen.

Zoals u weet, kan Fedris na zo'n afwijzing beslissen een onderzoek in te stellen. Dat gebeurde in 2021, op basis van een steekproef op 3.609 gevallen, of ongeveer een dossier op de zes. Op die manier werden 214 afwijzingen achteraf alsnog goedgekeurd. Indien Fedris alle dossiers zou onderzoeken, zouden dus iets meer dan 1.000 dossiers alsnog goedgekeurd worden.

Mijn fractie heeft u daarover al herhaaldelijk bevraagd. Er lijkt echter weinig te veranderen. Daarom heb ik enkele vragen, mijnheer de minister.

Wat zal u doen, om de privéverzekeraars sterker te responsabiliseren?

Wat deed u de voorbije jaren om Fedris te versterken, zodat meer afgewezen dossiers gecontroleerd kunnen worden?

De PVDA stelde u eind 2021 dezelfde vraag over die controletaak. U antwoordde toen dat de beheersovereenkomst nog niet rond was. Wat is daarvan concreet terechtgekomen? In uw recentste beleidsnota heb ik daarover niets gelezen.

04.02 **Minister Frank Vandenbroucke:** Mijnheer Colebunders, in het kader van haar controleopdracht heeft Fedris 3.609 dossiers van geweigerde ongevallen onderzocht, hetzij op verzoek van het slachtoffer of diens vertegenwoordiger, hetzij op eigen initiatief, maar in het kader van steekproeven in de publieke sector en in de privésector.

De steekproeven zijn gebaseerd op gegevens die ter beschikking van Fedris worden gesteld via de elektronische gegevensstromen en op basis van een aantal gerichte parameters. Dat gegeven indachtig, mijnheer Colebunders, moeten de cijfers in het krantenartikel waarnaar u

04.01 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB): Chaque année, plus de mille victimes d'accidents de travail ne sont pas reconnues comme telles, ce qui constitue un abus. Il ressort d'un échantillon fourni par Fedris que sur les 3 609 dossiers rejetés analysés, soit un échantillon d'un dossier sur six, 214 ont finalement été approuvés. Comment le ministre compte-t-il remédier à ce problème?

04.02 **Frank Vandenbroucke, ministre:** Dans le cadre de sa mission de contrôle, Fedris a analysé 3 609 dossiers d'accidents refusés, soit à la demande de la victime ou de son représentant, soit de sa propre initiative. Les chiffres avancés par M. Colebunders doivent être nuancés. Sur les 3 609 dossiers, 2 765 concernent des accidents dans le secteur privé

verwijst, en die inderdaad van mevrouw Muylle komen, aanzienlijk worden genuanceerd.

De 3.609 gevallen waarvan sprake betreffen 2.765 ongevallen in de privésector en 844 ongevallen in de publieke sector. Ze werden onderzocht tussen 1 januari 2021 en 31 december 2021. Op het einde van het onderzoek heeft Fedris vastgesteld dat de weigeringsbeslissing van de verzekeringsonderneming in negen op de tien gevallen terecht en correct gemotiveerd was. Concreet werden 327 weigeringen onterecht bevonden en werden 214 van die ongevallen erkend, na een tussenkomst van Fedris, op een totaal van 3.076 afgesloten dossiers op 31 december 2021.

Wat de onterechte weigeringsbeslissingen betreft, een op de tien onderzochte dossiers dus, leidt de tussenkomst van Fedris bij de verzekeringsmaatschappij in twee van de drie gevallen tot een beslissing van aanvaarding.

Als alle geweigerde ongevallendossiers gecontroleerd zouden worden, zou dat logischerwijze moeten leiden tot meer erkende ongevallen na een tussenkomst van Fedris. Het is evenwel ongegrond te stellen dat er 1.000 bijkomende dossiers goedgekeurd zouden worden, mocht Fedris alle dossiers onderzoeken. De redenen daarvoor zijn de volgende.

Ten eerste, bij de steekproeven wordt rekening gehouden met de statistieken van de sector en de conclusies in het jaarverslag over de geweigerde ongevallen die worden voorgelegd aan het Beheerscomité. De steekproeven worden dus zorgvuldig genomen op basis van de vastgestelde problemen in een sector. Bij de onderzochte dossiers zijn er ook dossiers die geopend zijn op verzoek van het slachtoffer, of zijn vertegenwoordiger, wat het vermoeden sterkt dat er mogelijk een probleem is met de weigering.

Ten tweede is ook de samenstelling van de gecontroleerde dossiers niet ieder jaar dezelfde. Inhoudelijk worden er elk jaar andere criteria gebruikt voor de steekproefcontroles. Aangezien de inhoudelijke dossiercontroles gebaseerd zijn op andere variabelen en parameters kunnen de cijfers dus niet een-op-een met elkaar worden vergeleken.

Dat alles brengt met zich mee dat het aantal gecontroleerde dossiers niet automatisch correleert met het aantal aanvaardingen na een tussenkomst van Fedris. Het is niet noodzakelijk een representatief staal. Een verhoging van het aantal controles betekent daarom niet noodzakelijk dat het aantal erkenningen na een tussenkomst van Fedris in verhouding evenredig zou stijgen. De controles die de diensten van Fedris uitvoeren, worden zeer gericht uitgevoerd en zijn bovendien gebaseerd op kwaliteit, niet op kwantiteit. De vermelde statistieken kunnen dus niet los gezien worden van de inhoudelijke steekproefcontroles.

Fedris zal zich natuurlijk blijven inspannen om die kwalitatieve controles te blijven uitvoeren, maar de 1.000 dossiers waarvan sprake in de redenering van mevrouw Muylle zijn een verkeerde gevolgtrekking, gebaseerd op een steekproef die allesbehalve representatief is.

04.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB): U hebt de cijfers uit mijn vraag herhaald, maar u hebt nog steeds niet geantwoord op mijn vraag of die dienst al dan niet versterkt werd. Uit uw antwoord leid ik af dat het antwoord nee is.

et 844 des accidents dans le secteur public, examinés entre le 1^{er} janvier 2021 et le 31 décembre 2021. Dans neuf cas sur dix, la décision de refus était correctement motivée. Par ailleurs, 327 refus se sont révélés abusifs, parmi lesquels 214 accidents ont finalement été reconnus.

Toutefois, rien ne justifie de dire qu'un contrôle de tous les dossiers mènerait à l'approbation de 1 000 dossiers supplémentaires. En effet, le coup de sonde se fait sur la base des problèmes connus dans le secteur ou parce que la victime elle-même a ouvert un dossier. Pour constituer l'échantillonnage, on utilise, en outre, des paramètres qui changent chaque année, de sorte que les chiffres ne peuvent pas être comparés sans autre forme de procès. Une augmentation du nombre de contrôles ne signifiera donc pas toujours une augmentation du nombre d'accidents reconnus, car il ne s'agit pas nécessairement d'un échantillon représentatif. Les coups de sonde sont axés sur la qualité plutôt que sur la quantité.

04.03 Gaby Colebunders (PVDA-PTB): Fedris a-t-elle entre-temps été renforcée?

04.04 Minister **Frank Vandenbroucke**: Wacht eens even, stond die vraag ook in de schriftelijk ingediende versie van uw vraag?

04.05 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB): Ja.

04.06 Minister **Frank Vandenbroucke**: Dan zit er een fout in mijn antwoord. (*De minister doorzoekt zijn documenten*)

We hebben Fedris versterkt, maar ik moet bekennen dat ik over het hoofd heb gezien daarop terug te komen. De veralgemening dat er 1.000 dossiers meer aanvaard zouden worden, is echt niet juist en daar wou ik op focussen. Wij hebben Fedris versterkt. Ik denk dat ik daar vroeger al over heb gesproken, maar ik heb die gegevens nu niet bij. We zijn ook bezig met het aanwerven van meer artsen-inspecteurs. Het is niet gemakkelijk om artsen te vinden die in een instelling als Fedris of bij de overheid in het algemeen in een inspectiefunctie willen komen werken. Fedris heeft vijf aanwervingsprocedures opgestart voor artsen-inspecteurs, zonder resultaat. Eén procedure werd eind 2021 opgestart. In de loop van 2022 werden drie procedures opgestart en in januari 2023 één. Voor de aanwerving van het nodige aantal artsen-inspecteurs om dossiers te onderzoeken, met name om weigeringen te bekrachtigen, hebben we echt een probleem. Dat kan ik zo zeggen en dat is geen heuglijke boodschap.

Ik verontschuldigd mij omdat ik geen globaler antwoord heb op uw vraag.

04.07 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB): We komen er waarschijnlijk toch nog eens op terug, mijnheer de minister. Ik zou wat u daarnet hebt aangehaald alleszins niet willen minimaliseren. We kunnen nu eindeeloos over die 1.000 dossiers discussiëren, maar het is koffiedik kijken. Ik draai al een tijdje mee in de vakbond en als het over arbeidsongevallen gaat, dan weet ik dat er één stuk is waarover we geen cijfers hebben en waarover we ook nooit cijfers zullen krijgen en dat gaat over aangiften van arbeidsongevallen.

U weet evengoed als ik dat veel bedrijven gewoon geen aangifte van een arbeidsongeval doen, uit angst dat hun verzekeringspremie zal stijgen.

Ik kan u uit mijn eigen ervaring in de vakbond zeggen dat daar heel veel mee gespeeld wordt. Ik geef ook vorming in de vakbond. Ik hoor ook van anderen dat dit gebeurt.

De erkenning van een arbeidsongeval staat of valt soms ook met een punt of een komma, wanneer men iemand meteen na een ongeval ondervraagt.

Ik kom uit de auto-industrie, mijnheer de minister. Ik wil er geen karikatuur van maken, maar ik zal u vertellen hoe dat gaat. Stel dat iemand aan de assemblageband uit een wagen valt en zijn staartbeen breekt, dan wordt dat niet erkend als een arbeidsongeval. Als men zegt: ik ben uit de wagen gevallen en ik ben met mijn hiel aan de veiligheidsgordel of de deur blijven hangen, dan zal dat wel worden erkend. U stapt ergens over en uw voet slaat om, dan wordt dat niet erkend als een arbeidsongeval. Als men zegt: ik ben ergens overgestapt en ik heb op een moer getrapt, dan wordt dat wel als een arbeidsongeval geaccepteerd. Het gaat dus om punten en komma's.

04.06 **Frank Vandenbroucke**, ministre: Je n'ai pas les détails avec moi. Nous recrutons des médecins inspecteurs, mais il n'est pas évident de trouver des médecins pour un poste d'inspection. Fedris a déjà lancé cinq procédures de recrutement en vain. Cela pose problème.

04.07 **Gaby Colebunders** (PVDA-PTB): Quoi qu'il en soit, nous ne pouvons pas minimiser ce problème. Nous ne recevons jamais de chiffres sur les déclarations d'accidents de travail. De nombreuses entreprises ne font pas de déclaration par crainte d'une augmentation de leurs primes d'assurance. J'espère que des personnes pourront être recrutées. Je suis favorable au contrôle de tous les dossiers rejetés, dès lors que l'attitude des compagnies d'assurance dépasse l'entendement.

Mijnheer de minister, u wilt niet weten hoeveel dossiers ik binnenkrijg. Daar is dan ook nog eens bijna geen controle op.

Ik ben blij te horen dat u zult proberen om mensen aan te werven, mijnheer de minister. Ik ben dus in hoopvolle verwachting. Ik ben voorstander om elk geweigerd dossier te controleren, want het loopt gewoon de spuigaten uit bij de verzekeringsfirma's.

*Het incident is gesloten.
L'incident est clos.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten om 15.07 uur.
La réunion publique de commission est levée à 15 h 07.*