

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

8 december 2025

WETSONTWERP
houdende diverse bepalingen
inzake sociale zaken

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

8 décembre 2025

PROJET DE LOI
portant des dispositions diverses
en matière sociale

Inhoud	Blz.
Samenvatting	3
Memorie van toelichting	4
Voorontwerp van wet.....	14
Impactanalyse	19
Advies van de Raad van State.....	33
Wetsontwerp	41
Coördinatie van de artikelen	47

Sommaire	Pages
Résumé	3
Exposé des motifs.....	4
Avant-projet de loi	14
Analyse d'impact.....	26
Avis du Conseil d'État	33
Projet de loi	41
Coordination des articles	67

DE URGENTIEVERKLARING WORDT DOOR DE REGERING GEVRAAGD
OVEREENKOMSTIG ARTIKEL 51 VAN HET REGLEMENT.

LE GOUVERNEMENT DEMANDE L'URGENCE CONFORMÉMENT À
L'ARTICLE 51 DU RÈGLEMENT.

02585

<i>De regering heeft dit wetsontwerp op 8 december 2025 ingediend.</i>	<i>Le gouvernement a déposé ce projet de loi le 8 décembre 2025.</i>
<i>De “goedkeuring tot drukken” werd op 9 december 2025 door de Kamer ontvangen.</i>	<i>Le “bon à tirer” a été reçu à la Chambre le 9 décembre 2025.</i>

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

<i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	
DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)	CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

SAMENVATTING

Tijdens de vorige zittingsperiode werden verschillende maatregelen ingevoerd om de terugkeer naar werk van personen die arbeidsongeschikt zijn erkend te bevorderen. Het wetsontwerp vormt een aanvulling op de ontwikkelde maatregelen.

Het wetsontwerp schrijft eveneens in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, de opschorting in voor de jaren 2026 tot 2029 van de herwaardering van bepaalde invaliditeitsuitkeringen, aangezien de welvaartsenveloppe tijdens deze zittingsperiode niet zal worden toegekend.

RÉSUMÉ

Au cours de la législature précédente, différentes mesures ont été mises en place afin de favoriser le retour au travail des personnes reconnues en incapacité de travail. Le projet de loi complète le dispositif mis en place.

Le projet de loi inscrit également dans la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, la suspension, pour les années 2026 à 2029, de la revalorisation de certaines indemnités d'invalidité, étant donné que l'enveloppe bien-être ne sera pas octroyée durant cette législature.

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

ALGEMENE TOELICHTING

Eenzijds beoogt dit wetsontwerp verschillende wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 door te voeren in het kader van de uitkeringsverzekering. Anderzijds wil dit ontwerp ook enkele bepalingen van het hoofdstuk 4 van titel 2 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid wijzigen.

Na hoofdstuk 1, dat de constitutionele bevoegdheidsgrondslag van dit wetsontwerp bepaalt, bevat hoofdstuk 2 een aantal maatregelen die betrekking hebben op de uitkeringsverzekering.

De eerste afdeling van dit hoofdstuk 2 bevat een aantal wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 in het kader van het versterkte Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid.

Vooreerst wordt, met het oog op de duidelijkheid, in de begrippenlijst bepaald in artikel 2 van de voormelde gecoördineerde wet van 14 juli 1994 de notie "arbeidspotentieel" uitdrukkelijk op een algemene wijze in de wet omschreven vermits deze notie in verschillende bepalingen van deze gecoördineerde wet van 14 juli 1994 wordt vermeld. Het gaat meer precies om het vermogen voor een arbeidsongeschikt erkende gerechtigde om, rekening houdend met zijn gezondheidstoestand, passend werk te verrichten, en waarbij zowel het huidige arbeidspotentieel als de mogelijkheden voor de toekomst moeten worden meegenomen in de evaluatie.

Om de concrete acties binnen een "Terug Naar Werk-traject" sneller te kunnen aanvatten rekening houdend met de persoonlijke situatie van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde wordt de omschrijving van het "Terug Naar Werk-traject" in de uitkeringsverzekering voor werknemers aangepast. Vandaag wordt bepaald dat het elk traject betreft dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van het arbeidspotentieel of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie

EXPOSÉ DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

EXPOSÉ GÉNÉRAL

D'une part, ce projet de loi vise à apporter plusieurs modifications à la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dans le cadre de l'assurance indemnités. D'autre part, ce projet entend également modifier plusieurs dispositions du chapitre 4 du titre 2 de la loi du XX XX XXXX exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail.

Après le chapitre 1^{er}, précisant le fondement constitutionnel en matière de compétence du présent projet de loi, le chapitre 2 contient un certain nombre de mesures concernant l'assurance indemnités.

La première section de ce chapitre 2 contient plusieurs modifications de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dans le cadre de la politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail.

Tout d'abord, afin de garantir la clarté, la notion de "potentiel de travail" est expressément définie de manière générale dans la liste des définitions de l'article 2 de ladite loi coordonnée du 14 juillet 1994, étant donné que cette notion est mentionnée dans plusieurs dispositions de cette même loi coordonnée. Plus concrètement, il s'agit de la capacité d'un titulaire reconnu en incapacité de travail à exercer un travail adapté compte tenu de son état de santé, et pour laquelle tant le potentiel de travail actuel que les possibilités futures doivent être pris en compte dans l'évaluation.

Afin de pouvoir entamer plus rapidement les actions concrètes dans le cadre d'un "Trajet Retour Au Travail", en tenant compte de la situation personnelle du titulaire reconnu en incapacité de travail, la définition du "Trajet Retour Au Travail" dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés est adaptée. Actuellement, il est prévu qu'il concerne tout trajet qui a pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du "Coordinateur Retour Au Travail", après un renvoi par le

van de “Terug Naar Werk-coördinator” zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de “Terug Naar Werk-coördinator”, de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren tijdens een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een dergelijk “Terug Naar Werk-traject” een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld. Dit plan wordt op regelmatige wijze opgevolgd.

In het kader van het versterkte “Terug Naar Werk-beleid” past het om aan de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de mogelijkheid te geven om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde, op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, rechtstreeks door te verwijzen naar, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts of de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie (en dus niet uitsluitend naar de “Terug Naar Werk-coördinator”). Er dient ook rekening te worden gehouden met de mogelijke doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door de preventieadviseur-arbeidsarts naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie als de betrokkene definitief ongeschikt is voor het overeengekomen werk en het re-integratietraject is beëindigd zoals bedoeld in artikel I.4-76, § 1, 3° en 4° van de codex over het welzijn op het werk. Voorts is het opportuun om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde ook de mogelijkheid te geven om zelf rechtstreeks de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie te contacteren om hem zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden.

Om rekening te houden met, enerzijds, de mogelijkheid voor de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team om de arbeidsongeschikt erkende zelfstandige gerechtigde, op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, rechtstreeks door te verwijzen naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie (en dus niet uitsluitend naar de “Terug Naar Werk-coördinator”) en, anderzijds, de mogelijkheid voor de arbeidsongeschikt erkende zelfstandige gerechtigde om zelf rechtstreeks de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie te contacteren om hem zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden,

médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, sur la base d'une évaluation de ses capacités restantes ou à la demande du titulaire lui-même. Le cas échéant, un plan de réintégration multidisciplinaire est élaboré, après concertation approfondie entre le titulaire, le “Coordinateur Retour Au Travail”, le médecin-conseil et tous les autres acteurs concernés durant un trajet de réintégration visant la réinsertion socio-professionnelle dans le cadre d'un tel “Trajet Retour Au Travail”. Ce plan fait l'objet d'un suivi régulier.

Dans le cadre de la politique renforcée de “Retour Au Travail”, il convient de donner au médecin-conseil ou au membre de l'équipe multidisciplinaire la possibilité de renvoyer directement le titulaire reconnu en incapacité de travail, sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, vers, selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle en vue d'un accompagnement par ce service ou cette institution (et donc pas uniquement vers le “Coordinateur Retour Au Travail”). Il faut également tenir compte du renvoi possible du titulaire reconnu en incapacité de travail par le conseiller en prévention-médecin du travail vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle si l'intéressé est définitivement inapte au travail convenu et que le trajet de réintégration a été terminé conformément à l'article I.4-76, § 1^{er}, 3° et 4° du code du bien-être au travail. En outre, il est également opportun de permettre au titulaire reconnu en incapacité de travail de contacter lui-même directement le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle, afin de l'accompagner de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et à ses besoins.

Afin de tenir compte, d'une part, de la possibilité pour le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire de renvoyer directement le travailleur indépendant reconnu en incapacité de travail, sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle (et donc pas uniquement vers le “Coordinateur Retour Au Travail”), et d'autre part, de la possibilité pour ce travailleur indépendant reconnu en incapacité de travail de contacter lui-même directement le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle, en vue de l'accompagner de manière appropriée le plus rapidement possible vers l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et ses besoins, la description

wordt ook de omschrijving van het “Terug Naar Werk-traject” in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen en meewerkende echtgenoten aangepast.

Wat de responsabilisering van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde in de uitkeringsverzekering voor werknemers betreft, is voorzien dat de gerechtigde die niet verbonden is door een arbeidsovereenkomst en een voldoende arbeidspotentieel heeft, zich binnen veertien dagen na de doorverwijzing moet inschrijven bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie met het oog op een begeleiding door deze dienst of instelling. Het niet naleven van deze verplichting heeft onder de door de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, te bepalen voorwaarden en modaliteiten de organisatie van een fysiek contact door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team met het oog op de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid tot gevolg. Er moet echter worden opgemerkt dat dit fysieke contact geen belangrijke meerwaarde zou hebben vermits een dergelijk fysiek contact met het oog op de evaluatie van de arbeidsongeschiktheid nog zeer recentelijk heeft plaatsgevonden (vgl. het fysieke contact op grond waarvan is vastgesteld dat de niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde voldoende arbeidspotentieel heeft en de doorverwijzing door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team is gebeurd). Als responsabiliserende maatregel wordt dan ook bepaald dat bij niet-inschrijving na het verstrijken van de termijn van veertien dagen onder de door de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, te bepalen voorwaarden en modaliteiten een vermindering met 10 % van het dagbedrag van de uitkering wordt toegepast.

De tweede afdeling van hoofdstuk 2 heeft betrekking op het niet toepassen van de herwaardering van bepaalde invaliditeitsuitkeringen voorzien in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Artikel 98, eerste lid van de voormelde gecoördineerde wet van 14 juli 1994 bepaalt dat op de invaliditeitsuitkeringen, vanaf het jaar 2005, een herwaarderingscoëfficiënt wordt toegepast. De Koning bepaalt de herwaarderingscoëfficiënt evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid.

In uitvoering van deze bepaling is een structurele herwaardering van de invaliditeitsuitkeringen voorzien, enerzijds na vijf jaar arbeidsongeschiktheid (vgl. artikel 237bis/1 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering

du “Trajet Retour Au Travail” dans l’assurance indemnités des travailleurs indépendants et des conjoints aidants est également adaptée.

En ce qui concerne la responsabilisation du titulaire reconnu en incapacité de travail dans l’assurance indemnités des travailleurs salariés, il est prévu que le titulaire qui n’est pas lié par un contrat de travail et qui dispose d’un potentiel de travail suffisant doit s’inscrire, dans les quatorze jours suivant le renvoi, auprès du service ou de l’institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle, en vue d’un accompagnement par ce service ou cette institution. Le non-respect de cette obligation entraîne, selon les conditions et modalités fixées par le Roi par arrêté délibéré en Conseil des ministres, l’organisation d’un contact physique par le médecin-conseil ou le membre de l’équipe multidisciplinaire, en vue de l’évaluation de l’état d’incapacité de travail. Il convient toutefois de noter que ce contact physique n’apporterait pas une valeur ajoutée significative, étant donné qu’un tel contact physique en vue de l’évaluation de l’incapacité de travail a eu lieu très récemment (cf. le contact physique sur la base duquel il a été constaté que le titulaire non lié par un contrat de travail dispose d’un potentiel de travail suffisant et que le renvoi par le médecin-conseil ou le membre de l’équipe multidisciplinaire a été effectué). En tant que mesure de responsabilisation, il est donc prévu qu’en cas de non-inscription après l’expiration du délai de quatorze jours, une réduction de 10 % du montant journalier de l’indemnité soit appliquée, selon les conditions et modalités déterminées par le Roi par un arrêté délibéré en Conseil des ministres.

La deuxième section du chapitre 2 concerne la non-application de la revalorisation de certaines indemnités d’invalidité prévue dans la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

L’article 98, alinéa 1^{er} de la loi coordonnée précitée du 14 juillet 1994 prévoit que les indemnités d’invalidité sont, à partir de l’année 2005, affectées d’un coefficient de revalorisation. Le Roi détermine le coefficient de revalorisation ainsi que les catégories d’invalides qui peuvent en bénéficier en fonction de la date du début de l’incapacité de travail.

En exécution de cette disposition, une revalorisation structurelle des indemnités d’invalidité est prévue, d’une part après cinq ans d’incapacité de travail (cf. article 237bis/1 de l’arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l’assurance obligatoire soins

voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994) en anderzijds na vijftien jaar arbeidsongeschiktheid (vgl. artikel 237^{quater} van het voormelde koninklijk besluit van 3 juli 1996). In het kader van de verdeling van de beschikbare welvaartsenveloppe is meermaals beslist geweest om de herwaardering na vijf jaar arbeidsongeschiktheid te financieren en die na vijftien jaar arbeidsongeschiktheid (steeds) te schorsen.

Aangezien de welvaartsenveloppe tijdens deze legislatuur niet wordt uitgekeerd, beoogt deze afdeling de toepassing van het voormelde artikel 98, eerste lid tijdens de jaren 2026 tot en met 2029 op een algemene wijze te schorsen.

Het hoofdstuk 3 beoogt een wijziging van de voorwaarden door te voeren inzake de solidariteitsbijdrage die sommige werkgevers verschuldigd zijn vanaf 1 januari 2026.

Sinds 2022 is een trimestriële responsabiliseringsbijdrage verschuldigd door werkgevers die gemiddeld een bovenmaats aantal arbeidsongeschikte werknemers hebben in vergelijking met het gemiddelde van hun sector en het algemene gemiddelde. Deze bijdrage is verschuldigd door werkgevers van een bepaalde omvang (50 werknemers of meer) die ten minste 3 werknemers hebben die arbeidsongeschikt zijn geworden tijdens de referentieperiode. De werknemers die in aanmerking worden genomen voor de berekening, zijn de werknemers die op het moment van arbeidsongeschikt worden tussen 18 en 54 jaar oud zijn en minstens 3 jaar ononderbroken in dienst zijn van de werkgever. De opbrengst van deze bijdrage wordt door de sectorfondsen gebruikt om maatregelen te financieren (vastgelegd in een collectieve arbeidsovereenkomst) ter voorkoming van langdurige afwezigheid.

Deze maatregel wordt vervangen door een nieuwe solidariteitsbijdrage voor de werknemers die vanaf 1 januari 2026 arbeidsongeschikt worden erkend. Om werkgevers die geen kmo (minder dan 50 werknemers) zijn, aan te moedigen meer te investeren in de re-integratie van hun langdurig zieke werknemers tussen 18 en 54 jaar, zullen ze 30 % bijdragen van de uitkeringen die ten laste van de uitkeringsverzekering zijn tijdens de eerste twee maanden van erkende primaire ongeschiktheid volgend op de eerste 30 kalenderdagen van erkende primaire ongeschiktheid.

De precieze modaliteiten van deze solidariteitsbijdrage worden bepaald in hoofdstuk 4 van titel 2 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt "Terug Naar Werk-beleid" in geval van arbeidsongeschiktheid. In navolging van het advies nr. 2.449 uitgebracht door de Nationale Arbeidsraad op 5 mei 2025, wordt bovendien

de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994), et, d'autre part, après quinze ans d'incapacité de travail (cf. article 237^{quater} du même arrêté royal du 3 juillet 1996). Dans le cadre de la répartition de l'enveloppe bien-être disponible, il a été décidé à plusieurs reprises de financer la revalorisation après cinq ans d'incapacité de travail et de suspendre (systématiquement) celle après quinze ans.

Étant donné que l'enveloppe bien-être ne sera pas octroyée durant cette législature, la présente section vise à suspendre, pour les années 2026 à 2029, de manière générale l'application de l'article 98, alinéa 1^{er}, précité.

Le chapitre 3 vise à modifier les conditions relatives à la cotisation de solidarité due par certains employeurs à partir du 1^{er} janvier 2026.

Depuis 2022, une cotisation de responsabilisation trimestrielle est due par les employeurs qui comptent en moyenne un nombre excessif de travailleurs en incapacité de travail par rapport à la moyenne de leur secteur et à la moyenne générale. Cette cotisation est due par les employeurs d'une certaine taille (50 travailleurs ou plus) qui comptent au moins 3 travailleurs ayant été reconnus en incapacité de travail pendant la période de référence. Les travailleurs pris en compte pour le calcul sont ceux qui, au moment de la reconnaissance de l'incapacité de travail, sont âgés de 18 à 54 ans et qui sont employés de manière ininterrompue depuis au moins 3 ans par l'employeur. Le produit de cette cotisation est utilisé par les fonds sectoriels pour financer des mesures (définies dans une convention collective de travail) visant à prévenir les absences de longue durée.

Cette mesure est remplacée par une nouvelle cotisation de solidarité pour les travailleurs reconnus en incapacité de travail à partir du 1^{er} janvier 2026. Afin d'encourager les employeurs qui ne sont pas des PME (moins de 50 travailleurs) à investir davantage dans la réintégration de leurs travailleurs en maladie de longue durée âgés de 18 à 54 ans, ils devront contribuer à hauteur de 30 % des indemnités à charge de l'assurance indemnités pendant les deux premiers mois d'incapacité primaire reconnue, suivant les trente premiers jours calendaires d'incapacité primaire reconnue.

Les modalités précises de cette cotisation de solidarité sont déterminées au chapitre 4 du titre 2 de la loi du XX XX XXXX portant exécution d'une politique renforcée de "Retour Au Travail" en cas d'incapacité de travail. Suite à l'avis n° 2.449 émis par le Conseil national du travail le 5 mai 2025, il est en outre prévu par ce projet

via dit wetsontwerp bepaald dat de solidariteitsbijdrage evenmin verschuldigd is voor de erkende doelgroepwerknemers tewerkgesteld door de werkgevers van de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven behorend tot het paritair comité 327 voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven.

In het licht van het advies nr. 78.537/2-16 verleend door de Raad van State op 1 december 2025 moet de volgende toelichting verstrekt worden:

— Het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit over de artikelen 3, 4°, en 4, 3°, van het ontwerp hoeft niet te worden gevraagd. Deze bepalingen voorzien immers niet in een nieuwe verwerking van persoonsgegevens. De verwerking van gegevens bestaat al: de doeleinden van de verwerking, de categorieën van verwerkte persoonsgegevens, de categorieën van personen van wie persoonsgegevens worden verwerkt, de categorieën van personen die toegang hebben tot de persoonsgegevens, de bewaartermijn van de persoonsgegevens en de aanwijzing van de verantwoordelijken voor de verwerking zijn namelijk reeds in de wet voorzien. Rekening houdend met de wijzigingen in het kader van het “Terug Naar Werk-traject” waarbij er niet noodzakelijk steeds een tussenkomst van de “Terug Naar Werk-coördinator” zal zijn, wordt enkel uitdrukkelijk bepaald dat de adviserend artsen en de medewerkers van het multidisciplinaire team (die vandaag al toegang hebben tot het “Terug Naar Werk-dossier”) zelf ook bepaalde contactmomenten of acties in het kader van het “Terug Naar Werk-traject” in het “Terug Naar Werk-dossier” kunnen registreren.

— Voor wat betreft de uitzondering op de solidariteitsbijdrage in het ontworpen artikel 9, wordt toegelicht dat de doelgroep tewerkgesteld in een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf te onderscheiden is van de groep die aan het werk is via vormen van “individueel maatwerk” zoals bijvoorbeeld, tewerkstelling in de context van het Vlaams decreet van 14 januari 2022 over maatwerk bij individuele inschakeling. Het onderscheid inzake de vrijstelling voor de solidariteitsbijdrage is ingegeven door de omstandigheid dat doelgroepwerknemers tewerkgesteld in een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf een grotere afstand tot de arbeidsmarkt hebben en behoren tot een kwetsbare doelgroep waarvoor maatwerkbedrijven specifiek zijn opgericht. Dit onderscheid tussen wordt, voor het Vlaams gewest, bovendien onderbouwd met cijfers van het Departement WEWIS waaruit blijkt dat een onderneming slechts voor één op de tien werknemers in individueel maatwerk naast een loonpremie ook een begeleidingspremie ontvangt, terwijl bij collectief maatwerk structurele begeleiding steeds

de loi que la cotisation de solidarité n'est pas non plus due pour les travailleurs des groupes cibles reconnus qui sont occupés par les employeurs des ateliers protégés, des ateliers sociaux et des entreprises de travail adapté relevant de la commission paritaire 327 pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les “maatwerkbedrijven”.

À la lumière de l'avis n° 78.537/2-16 rendu par le Conseil d'État le 1^{er} décembre 2025, les précisions suivantes doivent être apportées:

— L'avis de l'Autorité de protection des données sur les articles 3, 4°, et 4, 3°, du projet ne doit pas être demandé. En effet, ces dispositions ne prévoient pas un nouveau traitement de données à caractère personnel. Le traitement des données existe déjà: les finalités du traitement, les catégories de données à caractère personnel traitées, les catégories de personnes dont les données à caractère personnel sont traitées, les catégories de personnes ayant accès aux données à caractère personnel, la durée de conservation des données à caractère personnel et la désignation des responsables du traitement sont en effet déjà prévues dans la loi. Compte tenu des modifications apportées dans le cadre du “Trajet Retour au Travail”, selon lesquelles l'intervention du “Coordinateur Retour au Travail” ne sera pas nécessairement systématique, il est simplement explicitement prévu que les médecins-conseils et les membres de l'équipe multidisciplinaire (qui disposent déjà aujourd'hui d'un accès au “Dossier Retour Au Travail”) puissent eux-mêmes enregistrer certains moments de contact ou actions liés au “Trajets Retour Au Travail” dans le “Dossier Retour Au Travail”.

— En ce qui concerne l'exception à la cotisation de solidarité prévue à l'article 9 du projet, il est précisé que le groupe cible occupé dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté se distingue du groupe qui travaille dans le cadre de formes “d'adaptation de travail individuelle”, telles que l'emploi dans le contexte du décret flamand du 14 janvier 2022 relatif au travail adapté dans le cadre de l'intégration individuelle. La distinction en matière d'exonération de la cotisation de solidarité est motivée par le fait que les travailleurs du groupe cible occupés dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté sont plus éloignés du marché du travail et appartiennent à un groupe cible vulnérable pour lequel des entreprises de travail adapté ont été spécifiquement créées. Cette distinction est en outre étayée, pour la Région flamande, par les chiffres du département WEWIS, qui montrent qu'une entreprise ne reçoit une prime d'accompagnement en plus d'une prime salariale que pour un employé sur dix dans le cadre d'un travail adapté individuel, alors que dans le cas d'un travail adapté collectif, un

noodzakelijk is. Eén van de kerntaken van maatwerk-bedrijven is het voorzien van aangepaste omkadering, waardoor de toepassing van de solidariteitsbijdrage disproportioneel en strijdig zou zijn met hun rol.

— Aangezien de Raad van State heeft verklaard dat de aanvraag om een dringend advies niet ontvankelijk was met betrekking tot hoofdstuk 4 van het voorontwerp van wet, is dit hoofdstuk uit het huidige ontwerp weggelaten.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

HOOFDSTUK 1

Algemene bepaling

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheids-grondslag.

HOOFDSTUK 2

Uitkeringsverzekering

Afdeling 1

*Versterkt Terug Naar Werk-beleid
in geval van arbeidsongeschiktheid*

Art. 2

Deze bepaling wijzigt artikel 2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 door een omschrijving voor de notie “arbeidspotentieel” aan de huidige begrippenlijst toe te voegen vermits die notie in verschillende bepalingen van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 wordt vermeld.

Art. 3

Deze bepaling wijzigt vooreerst de paragrafen 1/1 en 1/2 van artikel 100 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 in het kader van een aanpassing van de omschrijving van het “Terug Naar Werk-traject” van toepassing in de uitkeringsverzekering voor werknemers. Deze aangepaste omschrijving houdt ook rekening met de mogelijkheid voor de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team

accompagnement structurel est toujours nécessaire. L’une des tâches principales des entreprises de travail adapté est de fournir un encadrement adapté, ce qui rendrait l’application de la cotisation de solidarité disproportionnée et contraire à leur rôle.

— Le Conseil d’État ayant déclaré que la demande d’avis en urgence n’était pas recevable en ce qui concerne le chapitre 4 de l’avant-projet de loi, ce chapitre a été omis du présent projet.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

CHAPITRE 1^{ER}

Disposition générale

Article 1^{er}

Cet article précise le fondement constitutionnel en matière de compétence.

CHAPITRE 2

Assurance indemnités

Section 1

*Politique renforcée de Retour Au Travail
en cas d’incapacité de travail*

Art. 2

Cette disposition modifie l’article 2 de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en ajoutant à la liste actuelle des définitions une description de la notion de “potentiel de travail”, laquelle est mentionnée dans plusieurs dispositions de ladite loi coordonnée du 14 juillet 1994.

Art. 3

Tout d’abord, cette disposition modifie les paragraphes 1^{er}/1 et 1^{er}/2 de l’article 100 de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dans le cadre d’une adaptation de la définition du “Trajet Retour Au Travail” applicable dans l’assurance indemnités des travailleurs salariés. Cette définition adaptée tient également compte de la possibilité pour le médecin-conseil ou le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire de renvoyer directement

om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde, op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, rechtstreeks door te verwijzen naar, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts of de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie (en dus niet uitsluitend naar de “Terug Naar Werk-coördinator”). Er dient ook rekening te worden gehouden met de mogelijke doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door de preventieadviseur-arbeidsarts naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie als de betrokkene definitief ongeschikt is voor het overeengekomen werk en het re-integratietraject is beëindigd zoals bedoeld in artikel I.4-76, § 1, 3° en 4° van de codex over het welzijn op het werk. Bovendien wordt aan de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde de mogelijkheid gegeven om zelf rechtstreeks de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie te contacteren om hem zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. Aan de Koning wordt de bevoegdheid verleend om te bepalen vanaf wanneer de voormelde rechtstreekse contactname door de gerechtigde mogelijk is.

In het kader van de responsabilisering van de in de uitkeringsverzekering voor werknemers arbeidsongeschikt erkende gerechtigden beoogt deze bepaling ook een wijziging van de paragraaf 1/4 van artikel 100 van de voormelde gecoördineerde wet van 14 juli 1994 door te voeren. Er wordt voorzien dat de niet-inschrijving bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie door de niet door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde na het verstrijken van de termijn van veertien dagen, onder de door de Koning, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, te bepalen voorwaarden en modaliteiten, een vermindering met 10 % van het dagbedrag van de uitkering tot gevolg heeft (in plaats van de organisatie van een fysiek contact door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team met het oog op de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid).

Art. 4

Deze bepaling wijzigt de paragrafen 1 en 2 van artikel 110 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 in het kader van de aanpassing van de omschrijving van het “Terug Naar Werk-traject” van toepassing in de uitkeringsverzekering

le titulaire reconnu en incapacité de travail, sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, vers, selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle (et donc pas uniquement vers le “Coordinateur Retour Au Travail”). Il faut également tenir compte du renvoi possible du titulaire reconnu en incapacité de travail par le conseiller en prévention-médecin du travail vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socio-professionnelle si l'intéressé est définitivement inapte au travail convenu et que le trajet de réintégration a été terminé conformément à l'article I.4-76, § 1^{er}, 3° et 4° du code du bien-être au travail. En outre, le titulaire reconnu en incapacité de travail se voit offrir la possibilité de contacter lui-même directement le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle, afin d'être accompagné le plus rapidement possible de manière adaptée en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et à ses besoins. Le Roi est habilité à déterminer à partir de quand la prise de contact directe susmentionnée par le titulaire sera possible.

Dans le cadre de la responsabilisation des titulaires reconnus en incapacité de travail dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés, cette disposition vise également à modifier le paragraphe 1^{er}/4 de l'article 100 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 précitée. Il est prévu que, lorsque le titulaire reconnu en incapacité de travail, non lié par un contrat de travail, ne s'inscrit pas auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle après l'expiration du délai de 14 jours, une réduction de 10 % du montant journalier de l'indemnité est appliquée, selon les conditions et modalités fixées par le Roi par arrêté délibéré en Conseil des ministres (au lieu de l'organisation d'un contact physique par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire en vue de l'évaluation de l'état d'incapacité de travail).

Art. 4

Cette disposition modifie les paragraphes 1^{er} et 2 de l'article 110 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dans le cadre de l'adaptation de la définition du “Trajet Retour Au Travail” applicable dans l'assurance indemnités des travailleurs indépendants et des conjoints aidants.

voor zelfstandigen en meewerkende echtgenoten. Deze nieuwe omschrijving houdt rekening met, enerzijds, de mogelijkheid voor de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team om de arbeidsongeschikt erkende zelfstandige gerechtigde, op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, rechtstreeks door te verwijzen naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie (en dus niet uitsluitend naar de “Terug Naar Werk-coördinator”) en, anderzijds, met de mogelijkheid voor de arbeidsongeschikt erkende zelfstandige gerechtigde om zelf rechtstreeks de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie te contacteren om hem zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. Aan de Koning wordt de bevoegdheid verleend om te bepalen vanaf wanneer de voormelde rechtstreekse contactname door de gerechtigde mogelijk is.

Art. 5

Deze bepaling wijzigt artikel 153, § 2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. De bevoegdheden van de adviserend artsen in het kader van de socioprofessionele re-integratie van de arbeidsongeschikte gerechtigden worden aangepast. De aangepaste bepaling houdt ook rekening met de mogelijkheid voor de adviserend arts om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde, op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, rechtstreeks door te verwijzen naar, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts of de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie (en dus niet uitsluitend naar de “Terug Naar Werk-coördinator”).

Art. 6

Dit artikel bepaalt de datum van inwerkingtreding van deze afdeling, namelijk 1 januari 2026.

Afdeling 2

Niet-herwaardering van bepaalde invaliditeitsuitkeringen

Art. 7

Via een wijziging van artikel 98 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli

Cette nouvelle définition tient compte, d'une part, de la possibilité pour le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire de renvoyer directement le travailleur indépendant reconnu en incapacité de travail, sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle (et donc pas exclusivement vers le “Coordinateur Retour Au Travail”), et d'autre part, de la possibilité pour ce travailleur indépendant reconnu en incapacité de travail de contacter lui-même directement le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socio-professionnelle, en vue de l'accompagner de manière appropriée le plus rapidement possible vers l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et ses besoins. Le Roi est habilité à déterminer à partir de quand la prise de contact directe susmentionnée par le titulaire sera possible.

Art. 5

Cette disposition modifie l'article 153, § 2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. Les compétences des médecins-conseils dans le cadre de la réintégration socioprofessionnelle des titulaires en incapacité de travail sont adaptées. La disposition adaptée tient également compte de la possibilité pour le médecin-conseil de renvoyer le titulaire reconnu en incapacité de travail, sur base d'une évaluation de son potentiel de travail, directement, vers, selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle (pas uniquement vers le “Coordinateur Retour Au Travail”).

Art. 6

Cet article fixe la date d'entrée en vigueur de la présente section, soit le 1^{er} janvier 2026.

Section 2

Non-revalorisation de certaines indemnités d'invalidité

Art. 7

Par une modification de l'article 98 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, le présent article vise

1994, beoogt dit artikel de toepassing van de bepaling gedurende de jaren 2026 tot en met 2029 te schorsen die stelt dat op de invaliditeitsuitkeringen, vanaf het jaar 2005, een herwaarderingscoëfficiënt wordt toegepast waarbij de Koning de herwaarderingscoëfficiënt evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid, bepaalt.

Art. 8

Dit artikel bepaalt de datum van inwerkingtreding van deze afdeling, meer bepaald 1 januari 2026.

HOOFDSTUK 3

Solidariteitsbijdrage werkgevers inzake primaire arbeidsongeschiktheid

Art. 9

Via een wijziging van artikel 18 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid wordt bepaald dat de werkgever geen solidariteitsbijdrage in geval van primaire arbeidsongeschiktheid van de werknemer is verschuldigd als deze werknemer een persoon met een arbeidshandicap of een psychosociale arbeidsbeperking is of als het gaat om een uiterst kwetsbare persoon, zoals erkend door het bevoegde Gewest of de bevoegde Gemeenschap en tewerkgesteld door een werkgever van een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf behorend tot het paritair comité voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven.

Art. 10

In het kader van de overdracht van de gegevens door de verzekeringsinstellingen naar de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid overeenkomstig de bepalingen van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid en diens uitvoeringsbesluiten wordt in artikel 23 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid bepaald dat de verzekeringsinstellingen geen gegevens verzenden over een werknemer die een persoon met een arbeidshandicap of een psychosociale arbeidsbeperking is of als het gaat om een uiterst kwetsbare persoon, zoals erkend door het bevoegde Gewest of de bevoegde Gemeenschap en tewerkgesteld door een werkgever

à suspendre, pour les années 2026 à 2029 incluses, l'application de la disposition qui prévoit qu'à partir de l'année 2005, un coefficient de revalorisation est appliqué aux indemnités d'invalidité dont le Roi détermine le coefficient de revalorisation, ainsi que les catégories d'invalides pouvant en bénéficier en fonction de la date de début de l'incapacité de travail.

Art. 8

Cet article fixe la date d'entrée vigueur de la présente section, à savoir le 1^{er} janvier 2026.

CHAPITRE 3

Cotisation de solidarité des employeurs concernant l'incapacité de travail primaire

Art. 9

Par une modification de l'article 18 de la loi du XX XX XXXX exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail, il est prévu que l'employeur n'est pas redevable d'une cotisation de solidarité en cas d'incapacité de travail primaire du travailleur si ce travailleur est atteint d'un handicap au travail ou d'une limitation psychosociale au travail ou s'il s'agit d'un travailleur extrêmement vulnérable, reconnu par la Région ou la Communauté compétente et occupé par un employeur d'un atelier protégé, d'un atelier social ou d'une entreprise de travail adapté relevant de la commission paritaire pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les "maatwerkbedrijven".

Art. 10

Dans le cadre du transfert des données par les organismes assureurs à l'Office national de sécurité sociale conformément à la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale et ses arrêtés d'exécution, il est prévu à l'article 23 de la loi du XX XX XXXX exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail que les organismes assureurs n'envoient pas de données relatives à un travailleur atteint d'un handicap au travail ou d'une limitation psychosociale au travail ou s'il s'agit d'un travailleur extrêmement vulnérable, reconnu par la Région ou la Communauté compétente et occupé par un employeur d'un atelier protégé, d'un atelier social ou d'une entreprise de travail adapté relevant de

van een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf behorend tot het paritair comité voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven.

Art. 11

Dit artikel bepaalt de datum van inwerkingtreding van dit hoofdstuk, namelijk 1 januari 2026.

De minister van Werk,

David Clarinval

De minister van Sociale Zaken,

Frank Vandenbroucke

De minister van Zelfstandigen,

Eléonore Simonet

la commission paritaire pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les “maatwerkbedrijven”.

Art. 11

Cet article détermine la date d'entrée en vigueur du présent chapitre, à savoir le 1^{er} janvier 2026.

Le ministre de l'Emploi,

David Clarinval

Le ministre des Affaires sociales,

Frank Vandenbroucke

La ministre des Indépendants,

Eléonore Simonet

VOORONTWERP VAN WET**onderwopen aan het advies van de Raad van State****Voorontwerp van wet houdende diverse bepalingen
inzake sociale zaken****HOOFDSTUK 1 – ALGEMENE BEPALING****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2 – UITKERINGSVERZEKERING**Afdeling 1. Versterkt Terug Naar Werk-beleid
in geval van arbeidsongeschiktheid****Art. 2**

Artikel 2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 12 mei 2024, wordt aangevuld met de bepaling onder z), luidende:

“z) onder “arbeidspotentieel”: het vermogen voor een arbeidsongeschikt erkende gerechtigde om, rekening houdend met zijn gezondheidstoestand, passend werk te verrichten, en waarbij zowel het huidige arbeidspotentieel als de mogelijkheden voor de toekomst moeten worden meegenomen in de evaluatie.”.

Art. 3

In artikel 100 van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 20 december 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de paragraaf 1/1, wordt het eerste lid vervangen als volgt:

“Als voor een arbeidsongeschikt erkende gerechtigde een re-integratie gelet op zijn arbeidspotentieel kan worden overwogen, wordt een “Terug Naar Werk-traject” in samenspraak met deze gerechtigde opgestart.”;

2° in de paragraaf 1/1, tweede lid, wordt de eerste zin vervangen als volgt:

“Een “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in het eerste lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door de advise-rend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel of na een vraag van deze gerechtigde zelf, onder de coördinatie van, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts of de

AVANT-PROJET DE LOI**soumis à l’avis du Conseil d’État****Avant-projet de loi portant des dispositions diverses
en matière sociale****CHAPITRE 1^{ER} – DISPOSITION GENERALE****Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l’article 74 de la Constitution.

CHAPITRE 2 – ASSURANCE INDEMNITES**Section 1. Politique renforcée
de Retour Au Travail en cas d’incapacité de travail****Art. 2**

L’article 2 de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, modifié en dernier lieu par la loi du 12 mai 2024, est complété par le z) rédigé comme suit:

“z) par “potentiel de travail”: la capacité d’un titulaire reconnu en incapacité de travail à exercer un travail adapté compte tenu de son état de santé, et pour laquelle tant le potentiel de travail actuel que les possibilités futures doivent être pris en compte dans l’évaluation.”.

Art. 3

Dans l’article 100 de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 20 décembre 2023, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le paragraphe 1^{er}/1, l’alinéa 1^{er} est remplacé par ce qui suit:

“Si une réintégration peut être envisagée pour un titulaire reconnu en incapacité de travail au vu de son potentiel de travail, un “Trajet Retour Au Travail” est initié en concertation avec ce titulaire.”;

2° dans le paragraphe 1^{er}/1, alinéa 2, la première phrase est remplacée par ce qui suit:

“Un “Trajet Retour Au Travail” visé à l’alinéa 1^{er} concerne tout trajet qui a pour but, le plus rapidement possible et, selon le cas, d’accompagner ou de soutenir dans la recherche d’un accompagnement adapté le titulaire reconnu en incapacité de travail en vue de l’exercice d’un emploi correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination, selon le cas, du conseiller en prévention-médecin du travail ou du

“Terug Naar Werk-coördinator” zo snel mogelijk, naargelang het geval, te begeleiden of te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden.”;

3° in de paragraaf 1/1 wordt tussen het tweede en derde lid een lid ingevoegd, luidende:

“Onverminderd het vorige lid, betreft een “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in het eerste lid ook elk traject dat tot doel heeft om, na een doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door, hetzij de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, hetzij de preventieadviseur-arbeidsarts overeenkomstig artikel I.4-76, § 3 van de codex over het welzijn op het werk, naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie, of na een rechtstreekse contactname door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde met deze bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen, deze gerechtigde zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. De Koning bepaalt vanaf wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde dit rechtstreekse contact kan nemen.”;

4° in paragraaf 1/2, eerste lid, 4°, worden de woorden “, naargelang het geval, de adviserend arts, de medewerker van het multidisciplinaire team of” ingevoegd tussen de woorden “de registratie door” en de woorden “de “Terug Naar Werk-coördinator”;

5° in paragraaf 1/2, tweede lid, 4°, worden de woorden “door de “Terug Naar Werk-coördinator”, na een contactmoment met deze gerechtigde in het kader van het “Terug Naar Werk-traject”,” opgeheven;

6° in paragraaf 1/4, derde lid, 1°, worden de woorden “of wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op het fysieke contact met de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team met het oog op de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid omdat hij zich niet overeenkomstig het tweede lid, 1°, heeft ingeschreven bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie” opgeheven;

7° in paragraaf 1/4, derde lid, wordt de bepaling onder 2° aangevuld met de woorden “, of wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde zich zonder geldige rechtvaardiging niet overeenkomstig het tweede lid, 1°, heeft ingeschreven bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie”;

8° in paragraaf 1/4, vierde lid, worden de woorden “of de niet-inschrijving” ingevoegd tussen de woorden “de afwezigheid” en de woorden “van de gerechtigde”.

“Coordinateur Retour Au Travail”, après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel du travail, ou à la demande du titulaire lui-même.”;

3° dans le paragraphe 1^{er}/1, un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 2 et 3:

“Sans préjudice de l'alinéa précédent, un “Trajet Retour Au Travail” tel que visé à l'alinéa 1^{er} concerne également tout trajet qui a pour but, après un renvoi du titulaire reconnu en incapacité de travail par, soit le médecin-conseil ou le membre de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, soit le conseiller en prévention-médecin du travail conformément à l'article I.4-76, § 3, du code du bien-être au travail, vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle, ou après une prise de contact directe par le titulaire reconnu en incapacité de travail avec ce service ou cette institution compétent des Régions et des Communautés, d'accompagner ce titulaire de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et à ses besoins. Le Roi détermine à partir de quand le titulaire reconnu en incapacité de travail peut prendre ce contact direct.”;

4° dans le paragraphe 1^{er}/2, alinéa 1^{er}, 4°, les mots “, selon le cas, le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ou” sont insérés entre les mots “l'enregistrement par” et les mots “le “Coordinateur Retour Au Travail””;

5° dans le paragraphe 1^{er}/2, alinéa 2, 4°, les mots “par le “Coordinateur Retour Au Travail”, après un moment de contact avec ce titulaire dans le cadre du “Trajet Retour Au Travail”” sont abrogés;

6° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 3, 1°, les mots “ou quand le titulaire reconnu en incapacité de travail est absent sans justification valable au contact physique avec le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire en vue de l'évaluation de l'état d'incapacité de travail parce qu'il ne s'est pas inscrit conformément à l'alinéa 2, 1°, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle” sont abrogés;

7° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 3, le 2° est complété avec les mots “, ou si le titulaire reconnu en incapacité de travail ne s'est pas inscrit, sans justification valable, conformément à l'alinéa 2, 1°, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle”;

8° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 4, les mots “ou la non-inscription” sont insérés entre les mots “l'absence” et les mots “du titulaire”.

Art. 4

In artikel 110, § 1, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 12 januari 2023 en gewijzigd bij de wet van 20 december 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het eerste lid wordt vervangen als volgt:

“Als voor een gerechtigde, die in het kader van de uitkeringsverzekering bedoeld in artikel 86, § 3, eerste lid, arbeidsongeschikt is erkend, een re-integratie gelet op zijn arbeidspotentieel kan worden overwogen, wordt een “Terug Naar Werk-traject” in samenspraak met deze gerechtigde opgestart.”;

2° tussen het tweede en derde lid wordt een lid ingevoegd, luidende:

“Onverminderd het vorige lid, betreft een “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in het eerste lid ook elk traject dat tot doel heeft om, na een doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie, of na een rechtstreekse contactname door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde met deze bevoegde dienst of instelling van de Gewesten of Gemeenschappen, deze gerechtigde zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. De Koning bepaalt vanaf wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde dit rechtstreekse contact kan nemen.”;

3° in paragraaf 2, eerste lid, 4°, worden de woorden “, naargelang het geval, de adviserend arts, de medewerker van het multidisciplinaire team of” ingevoegd tussen de woorden “de registratie door” en de woorden “de “Terug Naar Werk-coördinator”.

Art. 5

In artikel 153, § 2, tweede lid, van dezelfde wet, vervangen bij de wet van 12 december 2021 en gewijzigd bij de wet van 12 januari 2023, worden de woorden “de “Terug Naar Werk-coördinator”” vervangen door de woorden “, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts, de “Terug Naar Werk-coördinator” of de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie,”.

Art. 6

Deze afdeling heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2026.

Art. 4

Dans l'article 110, § 1^{er}, de la même loi, inséré par la loi du 12 janvier 2023 et modifié par la loi du 20 décembre 2023, les modifications suivantes sont apportées:

1° l'alinéa 1^{er} est remplacé par ce qui suit:

“Si une réintégration peut être envisagée pour un titulaire reconnu en incapacité de travail dans le cadre de l'assurance indemnités visée à l'article 86, § 3, alinéa 1^{er}, au vu de son potentiel de travail, un “Trajet Retour Au Travail” est initié en concertation avec ce titulaire.”;

2° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 2 et 3:

“Sans préjudice de l'alinéa précédent, un “Trajet Retour Au Travail” tel que visé à l'alinéa 1^{er} concerne également tout trajet qui a pour but, après un renvoi du titulaire reconnu en incapacité de travail par le médecin-conseil ou le membre de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle, ou après une prise de contact directe par le titulaire reconnu en incapacité de travail avec ce service ou cette institution compétent des Régions ou des Communautés, d'accompagner ce titulaire de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et à ses besoins. Le Roi détermine à partir de quand le titulaire reconnu en incapacité de travail peut prendre ce contact direct.”;

3° dans le paragraphe 2, alinéa 1^{er}, 4°, les mots “, selon le cas, le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ou” sont insérés entre les mots “l'enregistrement par” et les mots “le “Coordinateur Retour Au Travail””.

Art. 5

Dans l'article 153, § 2, alinéa 2, de la même loi, remplacé par la loi du 12 décembre 2021 et modifié par la loi du 12 janvier 2023, les mots “le “Coordinateur Retour Au Travail” sont remplacés par les mots “, selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail, le “Coordinateur Retour Au Travail”, ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle,”.

Art. 6

La présente section produit ses effets le 1^{er} janvier 2026.

Afdeling 2. Niet-herwaardering van bepaalde invaliditeitsuitkeringen

Art. 7

Artikel 98 van dezelfde wet, vervangen bij de wet van 27 december 2004 en gewijzigd bij de wet van 30 december 2009, wordt aangevuld met een lid, luidende:

“In afwijking van het eerste lid wordt tijdens de jaren 2026 tot en met 2029 geen herwaarderingscoëfficiënt in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid toegepast.”.

Art. 8

Deze afdeling heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2026.

HOOFDSTUK 3 – SOLIDARITEITSBIJDRAGE WERKGEVERS INZAKE PRIMAIRE ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Art. 9

Artikel 18 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid wordt aangevuld met een lid, luidende:

“In afwijking van het eerste lid, is de solidariteitsbijdrage evenmin verschuldigd voor de personen met een arbeids handicap, met een psychosociale arbeidsbeperking of uiterst kwetsbare personen, zoals erkend door het bevoegde Gewest of de bevoegde Gemeenschap en tewerkgesteld door de werkgevers van een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf behorend tot het paritair comité voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven.”.

Art. 10

In artikel 23, § 1, eerste lid, 1°, van dezelfde wet, worden de woorden “derde lid” vervangen door de woorden “derde en vijfde lid”.

Art. 11

Dit hoofdstuk heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2026.

Section 2. Non-revalorisation de certaines indemnités d'invalidité

Art. 7

L'article 98 de la même loi, remplacé par la loi du 27 décembre 2004 et modifié par la loi du 30 décembre 2009, est complété par un alinéa rédigé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, aucun coefficient de revalorisation en fonction de la date de début de l'incapacité de travail n'est appliqué durant les années 2026 à 2029.”.

Art. 8

La présente section produit ses effets le 1^{er} janvier 2026.

CHAPITRE 3 – COTISATION DE SOLIDARITE DES EMPLOYEURS CONCERNANT L'INCAPACITE DE TRAVAIL PRIMAIRE

Art. 9

L'article 18 de la loi du XX XX XXXX exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail est complété par un alinéa, rédigé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, la cotisation de solidarité n'est pas non plus due pour les personnes atteintes d'un handicap au travail, d'une limitation psychosociale au travail ou extrêmement vulnérables, reconnues par la Région ou la Communauté compétente et occupées dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté relevant de la commission paritaire pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les “maatwerkbedrijven”.”.

Art. 10

Dans l'article 23, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, de la même loi, les mots “alinéa 3” sont remplacés par les mots “alinéas 3 et 5”.

Art. 11

Le présent chapitre produit ses effets le 1^{er} janvier 2026.

HOOFDSTUK 4 – RESPONSABILISERINGSBIJDRAGE WERKGEVERS INZAKE INVALIDITEIT

Art. 12

In artikel 26 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid worden de woorden “1 april 2026” vervangen door de woorden “31 juli 2032”;

2° de bepaling wordt aangevuld met een lid, luidende:

“Het koninklijk besluit van 1 oktober 2023 tot uitvoering van artikel 147, § 4 en § 5, van de programmawet van 27 december 2021 betreffende de responsabiliseringsbijdrage wordt opgeheven op 31 juli 2032.”.

Art. 13

Dit hoofdstuk treedt in werking op 31 maart 2026.

CHAPITRE 4 – COTISATION DE RESPONSABILISATION DES EMPLOYEURS CONCERNANT L'INVALIDITE

Art. 12

Dans l'article 26 de la loi du XX XX XXXX exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail, les modifications suivantes sont apportées:

1° à l'alinéa 1^{er} les mots “1^{er} avril 2026” sont remplacés par les mots “31 juillet 2032”;

2° la disposition est complétée par un alinéa, rédigé comme suit:

“L'arrêté royal du 1^{er} octobre 2023 portant exécution de l'article 147, § 4 et § 5, de la loi-programme du 27 décembre 2021 relative à la cotisation de responsabilisation est abrogé au 31 juillet 2032.”.

Art. 13

Le présent chapitre entre en vigueur le 31 mars 2026.

Regelgevingsimpactanalyse

RiA-AiR

- :: Vul het formulier bij voorkeur online in ria-air.fed.be
- :: Contacteer de helpdesk indien nodig ria-air@premier.fed.be
- :: Raadpleeg de handleiding, de FAQ, enz. www.veroeenvoudiging.be

Beschrijvende fiche

Auteur .a.

Bevoegd regeringslid	Frank VANDENBROUCKE, Minister van Sociale zaken
Contactpersoon beleidscel (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Cis CAES – cis.caes@vandenbroucke.fed.be – 02/206.95.51 Wendy RANSCHAERT – wendy.ranschaert@vandenbroucke.fed.be
Overheidsdienst	FOD Sociale Zekerheid
Contactpersoon overheidsdienst (Naam, E-mail, Tel. Nr.)	Sylvie Damien : sylvie.damien@minsoc.fed.be – 02/528.64.15

Ontwerp .b.

Titel van het ontwerp van regelgeving	Voorontwerp van wet tot houdende diverse bepalingen inzake sociale zaken
Korte beschrijving van het ontwerp van regelgeving met vermelding van de oorsprong (verdrag, richtlijn, samenwerkingsakkoord, actualiteit, ...), de beoogde doelen van uitvoering.	Het voorontwerp van wet bevat een hele reeks maatregelen om, in het kader van het “terug-naar-werk-beleid” de responsabilisering van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigden en de werkgevers te versterken. Het brengt ook wijzigingen aan in de definitie van het “terug-naar-werk-traject”. Ten slotte wordt in de wet vastgelegd dat de invaliditeitsuitkeringen niet worden herwaardeerd voor de periode 2026 tot 2029, en dit naar aanleiding van de niet-toekenning van de welvaartsenveloppe voor de periode 2025-2029 (een maatregel die momenteel al van kracht is, maar voorzien is bij koninklijke besluiten).
Impactanalyses reeds uitgevoerd	☐ Ja Indien ja, gelieve een kopie bij te voegen of de referentie van het document te vermelden: __ ☒ Nee

Raadpleging over het ontwerp van regelgeving .c.

Verplichte, facultatieve of informele raadplegingen:	Advies nr 2449 van de NAR Advies van de Inspecteur van Financiën : 19/11/2025 Akkoord van de Minister van Begroting: Advies van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers van het RIZIV: 19/11/2025
--	---

Bronnen gebruikt om de impactanalyse uit te voeren .d.

Statistieken, referentiedocumenten, organisaties en contactpersonen:	experten binnen de bevoegde administratie
--	---

RIA formulier - v2 - oct. 2014

Datum van beëindiging van de impactanalyse .e.

12 november 2025

Welke impact heeft het ontwerp van regelgeving op deze 21 thema's?



Een ontwerp van regelgeving zal meestal slechts impact hebben op enkele thema's.

Een niet-exhaustieve lijst van trefwoorden is gegeven om de inschatting van elk thema te vergemakkelijken.

Indien er een **positieve en/of negatieve impact** is, leg deze uit (gebruik indien nodig trefwoorden) en vermeld welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve effecten te verlichten/te compenseren.

Voor de thema's **3, 10, 11** en **21**, worden meer gedetailleerde vragen gesteld.

Raadpleeg de [handleiding](#) of contacteer de helpdesk ria-air@premier.fed.be indien u vragen heeft.

Kansarmoedebestrijding .1.

Menswaardig minimuminkomen, toegang tot kwaliteitsvolle diensten, schuldenoverlast, risico op armoede of sociale uitsluiting (ook bij minderjarigen), ongeletterdheid, digitale kloof.

☒ Positieve impact ☐ Negatieve impact Leg uit.

☐ Geen impact

Via de responsabilisering, is het ontwerp erop gericht de terugkeer naar de arbeidsmarkt te vergemakkelijken. Het ontwerp heeft geen impact wat betreft de niet-herwaardering van de invaliditeitsuitkeringen tijdens de periode 2026-2029, aangezien deze niet-herwaardering al reeds van kracht is via koninklijke besluiten.

Gelijke Kansen en sociale cohesie .2.

Non-discriminatie, gelijke behandeling, toegang tot goederen en diensten, toegang tot informatie, tot onderwijs en tot opleiding, loonkloof, effectiviteit van burgerlijke, politieke en sociale rechten (in het bijzonder voor kwetsbare bevolkingsgroepen, kinderen, ouderen, personen met een handicap en minderheden).

☐ Positieve impact ☐ Negatieve impact Leg uit.

☒ Geen impact

Gelijkheid van vrouwen en mannen .3.

Toegang van vrouwen en mannen tot bestaansmiddelen: inkomen, werk, verantwoordelijkheden, gezondheid/zorg/welzijn, veiligheid, opleiding/kennis/vorming, mobiliteit, tijd, vrije tijd, etc.

Uitoefening door vrouwen en mannen van hun fundamentele rechten: burgerlijke, sociale en politieke rechten.

1. Op welke personen heeft het ontwerp (rechtstreeks of onrechtstreeks) een impact en wat is de naar geslacht uitgesplitste samenstelling van deze groep(en) van personen?

Indien geen enkele persoon betrokken is, leg uit waarom.

Het ontwerp betreft de personen in arbeidsongeschiktheid en de werkgever, ongeacht hun geslacht.

Indien er personen betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.

2. Identificeer de eventuele verschillen in de respectieve situatie van vrouwen en mannen binnen de materie waarop het ontwerp van regelgeving betrekking heeft.

Indien er verschillen zijn, beantwoord dan vragen 3 en 4.

3. Beperken bepaalde van deze verschillen de toegang tot bestaansmiddelen of de uitoefening van fundamentele rechten van vrouwen of mannen (problematische verschillen)? [J/N] > Leg uit

/

4. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de gelijkheid van vrouwen en mannen, rekening houdend met de voorgaande antwoorden?

/

Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 5.

5. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?

/

Gezondheid .4.

Toegang tot kwaliteitsvolle gezondheidszorg, efficiëntie van het zorgaanbod, levensverwachting in goede gezondheid, behandelingen van chronische ziekten (bloedvatenziekten, kankers, diabetes en chronische ademhalingsziekten), gezondheidsdeterminanten (sociaaleconomisch niveau, voeding, verontreiniging), levenskwaliteit.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact


Leg uit.

☐ Geen impact

Werkgelegenheid .5.

Toegang tot de arbeidsmarkt, kwaliteitsvolle banen, werkloosheid, zwartwerk, arbeids- en ontslagomstandigheden, loopbaan, arbeidstijd, welzijn op het werk, arbeidsongevallen, beroepsziekten, evenwicht privé- en beroepsleven, gepaste verloning, mogelijkheid tot beroepsopleiding, collectieve arbeidsverhoudingen.

☒ Positieve impact

☐ Negatieve impact


Leg uit.

☐ Geen impact

Het ontwerp heeft een positieve impact: het beoogt de terugkeer naar het werk te vergemakkelijken voor mensen die in arbeidsongeschiktheid zijn.

Consumptie- en productiepatronen .6.

Prijsstabiliteit of -voorzienbaarheid, inlichting en bescherming van de consumenten, doeltreffend gebruik van hulpbronnen, evaluatie en integratie van (sociale- en milieu-) externaliteiten gedurende de hele levenscyclus van de producten en diensten, beheerpatronen van organisaties.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact


Leg uit.

☒ Geen impact

Economische ontwikkeling .7.

Oprichting van bedrijven, productie van goederen en diensten, arbeidsproductiviteit en productiviteit van hulpbronnen/grondstoffen, competitiviteitsfactoren, toegang tot de markt en tot het beroep, markttransparantie, toegang tot overheidsopdrachten, internationale handels- en financiële relaties, balans import/export, ondergrondse economie, bevoorradingszekerheid van zowel energiebronnen als minerale en organische hulpbronnen.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact


Leg uit.

☒ Geen impact

Investeringen .8.

Investeringen in fysiek (machines, voertuigen, infrastructuur), technologisch, intellectueel (software, onderzoek en ontwikkeling) en menselijk kapitaal, nettoinvesteringcijfer in procent van het bbp.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact


Leg uit.

☒ Geen impact

Onderzoek en ontwikkeling .9.

Mogelijkheden betreffende onderzoek en ontwikkeling, innovatie door de invoering en de verspreiding van nieuwe productiemethodes, nieuwe ondernemingspraktijken of nieuwe producten en diensten, onderzoeks- en ontwikkelingsuitgaven.

☐ Positieve impact

☐ Negatieve impact


Leg uit.

☒ Geen impact

Kmo's .10.

Impact op de ontwikkeling van de kmo's.

1. Welke ondernemingen zijn rechtstreeks of onrechtstreeks betrokken?

Beschrijf de sector(en), het aantal ondernemingen, het % kmo's (< 50 werknemers), waaronder het % micro-ondernemingen (< 10 werknemers).

Indien geen enkele onderneming betrokken is, leg uit waarom.

Wat betreft de solidariteitsbijdrage: de KMO's zijn niet betrokken. Bovendien bepaalt het ontwerp dat de solidariteitsbijdrage niet verschuldigd is voor de personen met een arbeidshandicap, met een psychosociale arbeidsbeperking of uiterst kwetsbare personen, zoals erkend door het bevoegde Gewest of de bevoegde Gemeenschap en tewerkgesteld door de werkgevers van een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf behorend tot het paritair comité voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven..

↓ Indien er kmo's betrokken zijn, beantwoord dan vraag 2.

2. Identificeer de positieve en negatieve impact van het ontwerp op de kmo's.

N.B. De impact op de administratieve lasten moet bij thema 11 gedetailleerd worden.

/

↓ Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vragen 3 tot 5.

3. Is deze impact verhoudingsgewijs zwaarder voor de kmo's dan voor de grote ondernemingen? [J/N] > Leg uit

/

4. Staat deze impact in verhouding tot het beoogde doel? [J/N] > Leg uit

/

5. Welke maatregelen worden genomen om deze negatieve impact te verlichten / te compenseren?

/

Administratieve lasten .11.

Verlaging van de formaliteiten en administratieve verplichtingen die direct of indirect verbonden zijn met de uitvoering, de naleving en/of de instandhouding van een recht, een verbod of een verplichting.

↓ Indien burgers (zie thema 3) en/of ondernemingen (zie thema 10) betrokken zijn, beantwoord dan volgende vragen.

1. Identificeer, per betrokken doelgroep, de nodige formaliteiten en verplichtingen voor de toepassing van de regelgeving.

Indien er geen enkele formaliteiten of verplichtingen zijn, leg uit waarom.

- a. huidige regelgeving*

- b. *Geen bijkomende last – het ontwerp ontslaat bepaalde werkgevers van de betaling van de solidariteitsbijdrage.*

↓ Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in de huidige* regelgeving, beantwoord dan vragen 2a tot 4a.

↓ Indien er formaliteiten en/of verplichtingen zijn in het ontwerp van regelgeving**, beantwoord dan vragen 2b tot 4b.

2. Welke documenten en informatie moet elke betrokken doelgroep verschaffen?

a. *

b.

3. Hoe worden deze documenten en informatie, per betrokken doelgroep, ingezameld?

a. *

b.

4. Welke is de periodiciteit van de formaliteiten en verplichtingen, per betrokken doelgroep?

a. *

b.

5. Welke maatregelen worden genomen om de eventuele negatieve impact te verlichten / te compenseren?

/

Energie .12.

Energimix (koolstofarm, hernieuwbaar, fossiel), gebruik van biomassa (hout, biobrandstoffen), energie-efficiëntie, energieverbruik van de industrie, de dienstensector, de transportsector en de huishoudens, bevoorradingszekerheid, toegang tot energiediensten en -goederen.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact Leg uit.

Mobiliteit .13.

Transportvolume (aantal afgelegde kilometers en aantal voertuigen), aanbod van gemeenschappelijk personenvervoer, aanbod van wegen, sporen en zee- en binnenvaart voor goederenvervoer, verdeling van de vervoerswijzen (modal shift), veiligheid, verkeersdichtheid.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact Leg uit.

Voeding .14.

Toegang tot veilige voeding (kwaliteitscontrole), gezonde en voedzame voeding, verspilling, eerlijke handel.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact Leg uit.

Klimaatverandering .15.

Uitstoot van broeikasgassen, aanpassingsvermogen aan de gevolgen van de klimaatverandering, veerkracht, energie overgang, hernieuwbare energiebronnen, rationeel energiegebruik, energie-efficiëntie, energieprestaties van gebouwen, winnen van koolstof.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact Leg uit.

Natuurlijke hulpbronnen .16.

Efficiënt beheer van de hulpbronnen, recyclage, hergebruik, waterkwaliteit en -consumptie (oppervlakte- en grondwater, zeeën en oceanen), bodemkwaliteit en -gebruik (verontreiniging, organisch stofgehalte, erosie, drooglegging, overstromingen, verdichting, fragmentatie), ontbossing.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact Leg uit.

Buiten- en binnenlucht .17.

Luchtkwaliteit (met inbegrip van de binnenlucht), uitstoot van verontreinigende stoffen (chemische of biologische agentia: methaan, koolwaterstoffen, oplosmiddelen, SOX, NOX, NH3), fijn stof.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact Leg uit.

Biodiversiteit .18.

Graad van biodiversiteit, stand van de ecosystemen (herstelling, behoud, valorisatie, beschermde zones), verandering en fragmentatie van de habitat, biotechnologieën, uitvindingsoctrooien in het domein van de biologie, gebruik van genetische hulpbronnen, diensten die de ecosystemen leveren (water- en luchtzuivering, enz.), gedomesticeerde of gecultiveerde soorten, invasieve uitheemse soorten, bedreigde soorten.		
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	☒ Geen impact Leg uit.

Hinder .19.

Geluids-, geur- of visuele hinder, trillingen, ioniserende, niet-ioniserende en elektromagnetische stralingen, lichtoverlast.			
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit.	☒ Geen impact

Overheid .20.

Democratische werking van de organen voor overleg en beraadslaging, dienstverlening aan gebruikers, klachten, beroep, protestbewegingen, wijze van uitvoering, overheidsinvesteringen.			
☐ Positieve impact	☐ Negatieve impact	↓ Leg uit.	☒ Geen impact

Beleidscoherentie ten gunste van ontwikkeling .21.

Inachtneming van de onbedoelde neveneffecten van de Belgische beleidsmaatregelen op de belangen van de ontwikkelingslanden.									
1. Identificeer de eventuele rechtstreekse of onrechtstreekse impact van het ontwerp op de ontwikkelingslanden op het vlak van: <table border="0"> <tr> <td>o voedselveiligheid</td> <td>o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)</td> </tr> <tr> <td>o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen</td> <td>o mobiliteit van personen</td> </tr> <tr> <td>o waardig werk</td> <td>o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)</td> </tr> <tr> <td>o lokale en internationale handel</td> <td>o vrede en veiligheid</td> </tr> </table> Indien er geen enkelen ontwikkelingsland betrokken is, leg uit waarom. / ↓ Indien er een positieve en/of negatieve impact is, beantwoord dan vraag 2.		o voedselveiligheid	o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)	o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	o mobiliteit van personen	o waardig werk	o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)	o lokale en internationale handel	o vrede en veiligheid
o voedselveiligheid	o inkomens en mobilisering van lokale middelen (taxatie)								
o gezondheid en toegang tot geneesmiddelen	o mobiliteit van personen								
o waardig werk	o leefmilieu en klimaatverandering (mechanismen voor schone ontwikkeling)								
o lokale en internationale handel	o vrede en veiligheid								
2. Verduidelijk de impact per regionale groepen of economische categorieën (eventueel landen oplijsten). Zie bijlage ↓ Indien er een negatieve impact is, beantwoord dan vraag 3.									
3. Welke maatregelen worden genomen om de negatieve impact te verlichten / te compenseren?									

Analyse d'impact de la réglementation

RiA-AiR

- :: Remplissez de préférence le formulaire en ligne ria-air.fed.be
- :: Contactez le Helpdesk si nécessaire ria-air@premier.fed.be
- :: Consultez le manuel, les FAQ, etc. www.simplification.be

Fiche signalétique

Auteur .a.

Membre du Gouvernement compétent	Franck VANDENBROUCKE, Ministre des Affaires sociales
Contact cellule stratégique (nom, email, tél.)	Cis CAES – cis.caes@vandenbroucke.fed.be – 02/206.95.51 Wendy RANSCHAERT – wendy.ranschaert@vandenbroucke.fed.be
Administration compétente	SPF Sécurité sociale
Contact administration (nom, email, tél.)	Sylvie DAMIEN : sylvie.damien@minsoc.fed.be – 02/528.64.15

Projet .b.

Titre du projet de réglementation	Avant-projet de loi portant des dispositions diverses en matière sociale	
Description succincte du projet de réglementation en mentionnant l'origine réglementaire (traités, directive, accord de coopération, actualité, ...), les objectifs poursuivis et la mise en œuvre.	L'avant-projet de loi comporte toute une série de mesures visant, dans le cadre de la politique de « retour au travail » à renforcer la responsabilisation des titulaires reconnus en incapacité de travail et des employeurs. Il apporte aussi des modifications à la définition du « trajet retour au travail ». Enfin, il inscrit dans la loi la non-revalorisation des indemnités d'invalidité pour la période 2026 à 2029, et ce suite à la non attribution de l'enveloppe bien-être pour la période 2025-2029 (mesure déjà en vigueur actuellement, mais prévue par des arrêtés royaux)	
Analyses d'impact déjà réalisées	☐ Oui ☒ Non	Si oui, veuillez joindre une copie ou indiquer la référence du document : _ _

Consultations sur le projet de réglementation .c.

Consultations obligatoires, facultatives ou informelles :	Avis du CNT n°2449 Avis de l'Inspecteur des finances : 13/11/2025 Accord du Ministre du Budget : Avis du Comité de gestion de l'assurance indemnités des travailleurs salariés de l'INAMI : 19/11/2025
---	--

Sources utilisées pour effectuer l'analyse d'impact .d.

Statistiques, documents de référence, organisations et personnes de référence :	experts internes à l'administration
---	-------------------------------------

Date de finalisation de l'analyse d'impact .e.

Formulaire AIR - v2 – oct. 2014

12 novembre 2025

Quel est l'impact du projet de réglementation sur ces 21 thèmes ?



Un projet de réglementation aura généralement des impacts sur un nombre limité de thèmes. Une liste non-exhaustive de mots-clés est présentée pour faciliter l'appréciation de chaque thème. S'il y a des **impacts positifs et / ou négatifs**, **expliquez-les** (sur base des mots-clés si nécessaire) et **indiquez** les mesures prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs. Pour les thèmes **3, 10, 11 et 21**, des questions plus approfondies sont posées. Consultez le [manuel](#) ou contactez le helpdesk ria-air@premier.fed.be pour toute question.

Lutte contre la pauvreté .1.

Revenu minimum conforme à la dignité humaine, accès à des services de qualité, surendettement, risque de pauvreté ou d'exclusion sociale (y compris chez les mineurs), illettrisme, fracture numérique.

☒ Impact positif ☐ Impact négatif Expliquez.

☐ Pas d'impact

Le projet a un impact positif : via la responsabilisation accrue des acteurs, il facilite le retour au travail des personnes en incapacité de travail. Le projet n'a pas d'impact en ce qui concerne la non revalorisation des indemnités d'invalidité au cours de la période 2026-2029 car cette non revalorisation est déjà en vigueur actuellement, via des arrêtés royaux.

Égalité des chances et cohésion sociale .2.

Non-discrimination, égalité de traitement, accès aux biens et services, accès à l'information, à l'éducation et à la formation, écart de revenu, effectivité des droits civils, politiques et sociaux (en particulier pour les populations fragilisées, les enfants, les personnes âgées, les personnes handicapées et les minorités).

☐ Impact positif ☐ Impact négatif Expliquez.

☒ Pas d'impact

Égalité entre les femmes et les hommes .3.

Accès des femmes et des hommes aux ressources : revenus, travail, responsabilités, santé/soins/bien-être, sécurité, éducation/savoir/formation, mobilité, temps, loisirs, etc.

Exercice des droits fondamentaux par les femmes et les hommes : droits civils, sociaux et politiques.

1. Quelles personnes sont directement et indirectement concernées par le projet et quelle est la composition sexuée de ce(s) groupe(s) de personnes ?

Si aucune personne n'est concernée, expliquez pourquoi.

Le projet concerne les personnes en incapacité de travail et les employeurs, indépendamment de leur sexe.

Si des personnes sont concernées, répondez à la question 2.

2. Identifiez les éventuelles différences entre la situation respective des femmes et des hommes dans la matière relative au projet de réglementation.

S'il existe des différences, répondez aux questions 3 et 4.

3. Certaines de ces différences limitent-elles l'accès aux ressources ou l'exercice des droits fondamentaux des femmes ou des hommes (différences problématiques) ? [O/N] > expliquez

/

4. Compte tenu des réponses aux questions précédentes, identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur l'égalité des femmes et les hommes ?

/

S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 5.

5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?

/

Formulaire AIR - v2 – oct. 2014

Santé .4.

Accès aux soins de santé de qualité, efficacité de l'offre de soins, espérance de vie en bonne santé, traitements des maladies chroniques (maladies cardiovasculaires, cancers, diabète et maladies respiratoires chroniques), déterminants de la santé (niveau socio-économique, alimentation, pollution), qualité de la vie.

☐ Impact positif☐ Impact négatif

Expliquez.

☒ Pas d'impact**Emploi .5.**

Accès au marché de l'emploi, emplois de qualité, chômage, travail au noir, conditions de travail et de licenciement, carrière, temps de travail, bien-être au travail, accidents de travail, maladies professionnelles, équilibre vie privée - vie professionnelle, rémunération convenable, possibilités de formation professionnelle, relations collectives de travail.

☒ Impact positif☐ Impact négatif

Expliquez.

☐ Pas d'impact

Le projet a un impact positif : via la responsabilisation accrue des acteurs, il facilite le retour au travail des personnes en incapacité de travail.

Modes de consommation et production .6.

Stabilité/prévisibilité des prix, information et protection du consommateur, utilisation efficace des ressources, évaluation et intégration des externalités (environnementales et sociales) tout au long du cycle de vie des produits et services, modes de gestion des organisations.

☐ Impact positif☐ Impact négatif

Expliquez.

☒ Pas d'impact**Développement économique .7.**

Création d'entreprises, production de biens et de services, productivité du travail et des ressources/matières premières, facteurs de compétitivité, accès au marché et à la profession, transparence du marché, accès aux marchés publics, relations commerciales et financières internationales, balance des importations/exportations, économie souterraine, sécurité d'approvisionnement des ressources énergétiques, minérales et organiques.

☐ Impact positif☐ Impact négatif

Expliquez.

☒ Pas d'impact**Investissements .8.**

Investissements en capital physique (machines, véhicules, infrastructures), technologique, intellectuel (logiciel, recherche et développement) et humain, niveau d'investissement net en pourcentage du PIB.

☐ Impact positif☐ Impact négatif

Expliquez.

☒ Pas d'impact**Recherche et développement .9.**

Opportunités de recherche et développement, innovation par l'introduction et la diffusion de nouveaux modes de production, de nouvelles pratiques d'entreprises ou de nouveaux produits et services, dépenses de recherche et de développement.

☐ Impact positif☐ Impact négatif

Expliquez.

☒ Pas d'impact

PME .10.

Impact sur le développement des PME.

1. Quelles entreprises sont directement et indirectement concernées par le projet ?
 Détaillez le(s) secteur(s), le nombre d'entreprises, le % de PME (< 50 travailleurs) dont le % de micro-entreprise (< 10 travailleurs).
 Si aucune entreprise n'est concernée, expliquez pourquoi.

En ce qui concerne la cotisation de solidarité : les PME ne sont pas concernées. Par ailleurs, le projet prévoit que la cotisation de solidarité n'est pas due pour les travailleurs atteints d'un handicap au travail ou d'une limitation psychosociale au travail, ou d'un travailleur extrêmement vulnérable, reconnu par la Région ou la Communauté compétente et occupé dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté relevant de la commission paritaire pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les « maatwerkbedrijven »

↓ Si des PME sont concernées, répondez à la question 2.

2. Identifiez les impacts positifs et négatifs du projet sur les PME.
 N.B. les impacts sur les charges administratives doivent être détaillés au thème 11

/

↓ S'il y a un impact négatif, répondez aux questions 3 à 5.

3. Ces impacts sont-ils proportionnellement plus lourds sur les PME que sur les grandes entreprises ? [O/N] > expliquez

/

4. Ces impacts sont-ils proportionnels à l'objectif poursuivi ? [O/N] > expliquez

/

5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les impacts négatifs ?

/

Charges administratives .11.

Réduction des formalités et des obligations administratives liées directement ou indirectement à l'exécution, au respect et/ou au maintien d'un droit, d'une interdiction ou d'une obligation.

↓ Si des citoyens (cf. thème 3) et/ou des entreprises (cf. thème 10) sont concernés, répondez aux questions suivantes.

1. Identifiez, par groupe concerné, les formalités et les obligations nécessaires à l'application de la réglementation.
 S'il n'y a aucune formalité ou obligation, expliquez pourquoi.

a. __ réglementation actuelle*

b. Pas de charge supplémentaire – le projet dispense certaines employeurs du versement de la cotisation de solidarité

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation actuelle*, répondez aux questions 2a à 4a.

↓ S'il y a des formalités et des obligations dans la réglementation en projet**, répondez aux questions 2b à 4b.

2. Quels documents et informations chaque groupe concerné doit-il fournir ?

a. __ *

b.

3. Comment s'effectue la récolte des informations et des documents, par groupe concerné ?

a. __ *

b.

4. Quelles est la périodicité des formalités et des obligations, par groupe concerné ?

a. __ *

b.

5. Quelles mesures sont prises pour alléger / compenser les éventuels impacts négatifs ?

/

Énergie .12.

Mix énergétique (bas carbone, renouvelable, fossile), utilisation de la biomasse (bois, biocarburants), efficacité énergétique, consommation d'énergie de l'industrie, des services, des transports et des ménages, sécurité d'approvisionnement, accès aux biens et services énergétiques.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Mobilité .13.

Volume de transport (nombre de kilomètres parcourus et nombre de véhicules), offre de transports collectifs, offre routière, ferroviaire, maritime et fluviale pour les transports de marchandises, répartitions des modes de transport (modal shift), sécurité, densité du trafic.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Alimentation .14.

Accès à une alimentation sûre (contrôle de qualité), alimentation saine et à haute valeur nutritionnelle, gaspillages, commerce équitable.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Changements climatiques .15.

Émissions de gaz à effet de serre, capacité d'adaptation aux effets des changements climatiques, résilience, transition énergétique, sources d'énergies renouvelables, utilisation rationnelle de l'énergie, efficacité énergétique, performance énergétique des bâtiments, piégeage du carbone.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Ressources naturelles .16.

Gestion efficace des ressources, recyclage, réutilisation, qualité et consommation de l'eau (eaux de surface et souterraines, mers et océans), qualité et utilisation du sol (pollution, teneur en matières organiques, érosion, assèchement, inondations, densification, fragmentation), déforestation.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Air intérieur et extérieur .17.

Qualité de l'air (y compris l'air intérieur), émissions de polluants (agents chimiques ou biologiques : méthane, hydrocarbures, solvants, SO _x , NO _x , NH ₃), particules fines.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Biodiversité .18.

Niveaux de la diversité biologique, état des écosystèmes (restauration, conservation, valorisation, zones protégées), altération et fragmentation des habitats, biotechnologies, brevets d'invention sur la matière biologique, utilisation des ressources génétiques, services rendus par les écosystèmes (purification de l'eau et de l'air, ...), espèces domestiquées ou cultivées, espèces exotiques envahissantes, espèces menacées.		
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez. ☒ Pas d'impact

Nuisances .19.

Nuisances sonores, visuelles ou olfactives, vibrations, rayonnements ionisants, non ionisants et électromagnétiques, nuisances lumineuses.			
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez.	☒ Pas d'impact
--			

Autorités publiques .20.

Fonctionnement démocratique des organes de concertation et consultation, services publics aux usagers, plaintes, recours, contestations, mesures d'exécution, investissements publics.			
☐ Impact positif	☐ Impact négatif	↓ Expliquez.	☒ Pas d'impact
--			

Cohérence des politiques en faveur du développement .21.

Prise en considération des impacts involontaires des mesures politiques belges sur les intérêts des pays en développement.									
1. Identifiez les éventuels impacts directs et indirects du projet sur les pays en développement dans les domaines suivants : <table border="0"> <tr> <td>○ sécurité alimentaire</td> <td>○ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)</td> </tr> <tr> <td>○ santé et accès aux médicaments</td> <td>○ mobilité des personnes</td> </tr> <tr> <td>○ travail décent</td> <td>○ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)</td> </tr> <tr> <td>○ commerce local et international</td> <td>○ paix et sécurité</td> </tr> </table> Expliquez si aucun pays en développement n'est concerné. /		○ sécurité alimentaire	○ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)	○ santé et accès aux médicaments	○ mobilité des personnes	○ travail décent	○ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)	○ commerce local et international	○ paix et sécurité
○ sécurité alimentaire	○ revenus et mobilisations de ressources domestiques (taxation)								
○ santé et accès aux médicaments	○ mobilité des personnes								
○ travail décent	○ environnement et changements climatiques (mécanismes de développement propre)								
○ commerce local et international	○ paix et sécurité								
↓	S'il y a des impacts positifs et/ou négatifs, répondez à la question 2.								
2. Précisez les impacts par groupement régional ou économique (lister éventuellement les pays). Cf. manuel --									
↓	S'il y a des impacts négatifs, répondez à la question 3.								
3. Quelles mesures sont prises pour les alléger / compenser les impacts négatifs ? --									

**ADVIES VAN DE RAAD VAN STATE
NR. 78.537/2-16 VAN 1 DECEMBER 2025**

Op 24 november 2025 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Vice-eersteminister en Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding verzocht binnen een termijn van vijf werkdagen een advies te verstrekken over een voorontwerp van wet 'houdende diverse bepalingen inzake sociale zaken'.

De artikelen 1 tot 8 van het voorontwerp zijn door de tweede kamer onderzocht op 27 november 2025. De kamer was samengesteld uit Patrick RONVAUX, kamervoorzitter, Christine HOREVOETS en Laurence VANCRAVEBECK, staatsraden, Philippe DE BRUYCKER, assessor, en Béatrice DRAPIER FACCO, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Benoît LAGASSE en Arnaud PICQUÉ, adjunct-auditeurs.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Patrick RONVAUX.

De artikelen 1 en 9 tot 13 van het voorontwerp zijn door de zestiende kamer onderzocht op 27 november 2025. De kamer was samengesteld uit Wouter PAS, wnd. kamervoorzitter, Toon MOONEN en Annelies D'ESPALLIER, staatsraden, Johan PUT, assessor, en Greet VERBERCKMOES, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Benjamin MEEUSEN, auditeur.

De overeenstemming tussen de Nederlandse en de Franse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Toon MOONEN, staatsraad.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 1 december 2025.

*

Volgens artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten 'op de Raad van State', gecoördineerd op 12 januari 1973, moeten in de adviesaanvraag in het bijzonder de redenen worden opgegeven tot staving van het spoedeisende karakter ervan.

In het onderhavige geval luidt de motivering in de brief met de adviesaanvraag als volgt:

"L'urgence est motivée:

– par le fait que lorsque le projet de loi exécutant une politique renforcée de retour au travail en cas d'incapacité de travail aura été voté et promulgué, ses dispositions entreront en vigueur au 1^{er} janvier 2026;

• que ce projet de loi, qui exécute l'accord du gouvernement visant à responsabiliser les différents acteurs impliqués dans le processus de retour au travail, voit certaines de ses

**AVIS DU CONSEIL D'ÉTAT
N.° 78.537/2-16 DU 1^{ER} DÉCEMBRE 2025**

Le 24 novembre 2025, le Conseil d'État, section de législation, a été invité par le Vice-Premier Ministre et Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté, à communiquer un avis dans un délai de cinq jours ouvrables sur un avant-projet de loi 'portant des dispositions diverses en matière sociale'.

Les articles 1^{er} à 8 de l'avant-projet ont été examinés par la deuxième chambre le 27 novembre 2025. La chambre était composée de Patrick RONVAUX, président de chambre, Christine HOREVOETS et Laurence VANCRAVEBECK, conseillères d'État, Philippe DE BRUYCKER, assesseur, et Béatrice DRAPIER FACCO, greffier.

Le rapport a été présenté par Benoît LAGASSE et Arnaud PICQUÉ, auditeurs adjoints.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Patrick RONVAUX.

Les articles 1^{er} et 9 à 13 de l'avant-projet ont été examinés par la seizième chambre le 27 novembre 2025. La chambre était composée de Wouter PAS, président de chambre f.f., Toon MOONEN et Annelies D'ESPALLIER, conseillers d'État, Johan PUT, assesseur, et Greet VERBERCKMOES, greffier.

Le rapport a été présenté par Benjamin MEEUSEN, auditeur.

La concordance entre la version néerlandaise et la version française de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Toon MOONEN.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 1^{er} décembre 2025.

*

Suivant l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3°, des lois 'sur le Conseil d'État', coordonnées le 12 janvier 1973, la demande d'avis doit spécialement indiquer les motifs qui en justifient le caractère urgent.

La lettre s'exprime en ces termes:

"L'urgence est motivée:

– par le fait que lorsque le projet de loi exécutant une politique renforcée de retour au travail en cas d'incapacité de travail aura été voté et promulgué, ses dispositions entreront en vigueur au 1^{er} janvier 2026;

• que ce projet de loi, qui exécute l'accord du gouvernement visant à responsabiliser les différents acteurs impliqués dans le processus de retour au travail, voit certaines de ses

dispositions modifiées par l'avant-projet de loi qui est soumis pour avis à la section de législation et qui entreront elles aussi en vigueur au 1^{er} janvier 2026;

- qu'il en est notamment ainsi de la disposition prévoyant les conséquences de la non-inscription auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle du titulaire reconnu en incapacité de travail, non lié par un contrat de travail; qu'il importe dès lors que ce titulaire soit mis au courant au plus vite des conséquences de cette non-inscription; qu'il importe également que les organismes assureurs, chargés d'appliquer la mesure de responsabilisation, en soient avertis au plus vite;

- qu'il en est également de même de la disposition prévoyant une exception à la cotisation de solidarité en faveur des travailleurs porteurs d'un handicap au travail occupés dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté; qu'il importe que les employeurs des travailleurs concernés soient informés au plus vite de cette dérogation;

- qu'il convient par ailleurs de relever que les modifications dans le cadre de la description du 'Trajet Retour Au Travail' sont complémentaires à la politique renforcée de retour au travail qui entrera en vigueur au 1^{er} janvier 2026;

– par le fait que la décision de ne pas attribuer l'enveloppe bien-être pour la période 2025-2029 implique que la non revalorisation des indemnités d'invalidité liée à cette enveloppe soit inscrite dans la loi coordonnée susvisée, et ce, pour des raisons de sécurité juridique. La non revalorisation sera inscrite dans la loi pour les années 2026 à 2029, la non revalorisation pour l'année 2025 étant quant à elle régie par arrêté royal."

Aangezien de adviesaanvraag ingediend is op basis van artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten 'op de Raad van State', gecoördineerd op 12 januari 1973, beperkt de afdeling Wetgeving zich, overeenkomstig artikel 84, § 3, van de gecoördineerde wetten, tot het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, de rechtsgrond[†] en de vraag of de voorgeschreven vormvereisten zijn vervuld.

Wat die drie punten betreft, geeft het voorontwerp aanleiding tot de volgende opmerkingen.

ONTVANKELIJKHEID

De artikelen 12 en 13 vormen hoofdstuk 4 van het voorontwerp. Ten gevolge van artikel 12 wordt hoofdstuk 5 van titel 8 van de programmawet van 27 december 2021, dat betrekking heeft op de bestaande responsabiliseringsbijdrage inzake invaliditeit,¹ opgeheven op 31 juli 2032. Dat artikel treedt luidens artikel 13 van het voorontwerp in werking op 31 maart 2026.

[†] Aangezien het om een voorontwerp van wet gaat, wordt onder "rechtsgrond" de overeenstemming met de hogere rechtsnormen verstaan.

¹ En het daarmee samenhangende koninklijk besluit van 1 oktober 2023 'tot uitvoering van artikel 147, § 4 en § 5, van de programmawet van 27 december 2021 betreffende de responsabiliseringsbijdrage'.

dispositions modifiées par l'avant-projet de loi qui est soumis pour avis à la section de législation et qui entreront elles aussi en vigueur au 1^{er} janvier 2026;

- qu'il en est notamment ainsi de la disposition prévoyant les conséquences de la non-inscription auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle du titulaire reconnu en incapacité de travail, non lié par un contrat de travail; qu'il importe dès lors que ce titulaire soit mis au courant au plus vite des conséquences de cette non-inscription; qu'il importe également que les organismes assureurs, chargés d'appliquer la mesure de responsabilisation, en soient avertis au plus vite;

- qu'il en est également de même de la disposition prévoyant une exception à la cotisation de solidarité en faveur des travailleurs porteurs d'un handicap au travail occupés dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté; qu'il importe que les employeurs des travailleurs concernés soient informés au plus vite de cette dérogation;

- qu'il convient par ailleurs de relever que les modifications dans le cadre de la description du 'Trajet Retour Au Travail' sont complémentaires à la politique renforcée de retour au travail qui entrera en vigueur au 1^{er} janvier 2026;

– par le fait que la décision de ne pas attribuer l'enveloppe bien-être pour la période 2025-2029 implique que la non revalorisation des indemnités d'invalidité liée à cette enveloppe soit inscrite dans la loi coordonnée susvisée, et ce, pour des raisons de sécurité juridique. La non revalorisation sera inscrite dans la loi pour les années 2026 à 2029, la non revalorisation pour l'année 2025 étant quant à elle régie par arrêté royal".

Comme la demande d'avis est introduite sur la base de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3°, des lois 'sur le Conseil d'État', coordonnées le 12 janvier 1973, la section de législation limite son examen à la compétence de l'auteur de l'acte, au fondement juridique[†] ainsi qu'à l'accomplissement des formalités prescrites, conformément à l'article 84, § 3, des lois coordonnées.

Sur ces trois points, l'avant-projet appelle les observations suivantes.

RECEVABILITÉ

Les articles 12 et 13 constituent le chapitre 4 de l'avant-projet. À la suite de l'article 12, le chapitre 5 du titre 8 de la loi-programme du 27 décembre 2021, relatif à la cotisation de responsabilisation existante concernant l'invalidité¹, est abrogé au 31 juillet 2032. Selon l'article 13 de l'avant-projet, cet article entre en vigueur le 31 mars 2026.

[†] S'agissant d'un avant-projet de loi, on entend par "fondement juridique" la conformité aux normes supérieures.

¹ Et l'arrêté royal du 1^{er} octobre 2023 y relatif 'portant exécution de l'article 147, § 4 et § 5, de la loi-programme du 27 décembre 2021 relative à la cotisation de responsabilisation'.

Op dat punt bevat de aangehaalde motivering geen pertinente en voldoende concrete gegevens die het aannemelijk maken dat de ontworpen regeling dermate spoedeisend is dat noodzakelijkerwijze een beroep moet worden gedaan op een aanvraag om een advies binnen vijf werkdagen. Inzonderheid blijkt niet waarom, op het ogenblik van de adviesaanvraag, niet kon worden volstaan met een aanvraag om een advies binnen dertig kalenderdagen, zijnde de kortste termijn waarvoor geen voorwaarde inzake spoedeisendheid geldt.

De adviesaanvraag is bijgevolg niet ontvankelijk wat betreft hoofdstuk 4 van het voorontwerp.

VOORAFGAANDE VORMVEREISTEN

Op de vraag of de Gegevensbeschermingsautoriteit om advies is verzocht, heeft de gemachtigde het volgende geantwoord:

“Nous n’avons pas introduit de demande d’avis auprès de l’APD, l’avant-projet de loi ne prévoyant aucun nouveau flux de données.

Le chapitre 2, section 1 concerne la politique renforcée de Retour Au Travail en cas d’incapacité de travail.

Il définit notamment les notions de ‘potentiel de travail’ et de ‘Trajet retour au travail’, de même que les conséquences du non-respect par les titulaires des obligations qui leur incombent.

Il prévoit également que le médecin-conseil et le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire pourront aussi enregistrer les différents moments de contact et actions dans le dossier ‘Retour au Travail’ (en particulier dans le cadre d’un renvoi direct par le médecin-conseil ou le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire vers le conseiller en prévention-médecin du travail ou vers le Service et l’institution compétent des Communautés et des Régions), ce qui implique une adaptation de l’article 100, § 1^{er}/2, alinéa 1^{er}, 4^o de la loi coordonnée.

Le principe de l’enregistrement des différents moments de contact et actions dans le dossier ReAt a fait l’objet d’un avis 182-2021 de l’APD (en annexe), lorsqu’elle a été amenée à rendre un avis sur la future loi du 12 décembre 2021 instaurant le ‘Trajet Retour Au Travail’ sous la coordination du ‘Coordinateur Retour Au Travail’ dans l’assurance indemnités des travailleurs salariés et d’un avis 244-2022 en ce qui concerne la loi visant l’assurance indemnités des travailleurs indépendants). L’APD n’avait pas émis de remarque sur ce point. La mesure en projet vise simplement à permettre au médecin-conseil et au collaborateur de l’équipe multidisciplinaire d’enregistrer également ces données, sachant qu’il n’y a pas de nouveau flux qui est créé, et que le médecin-conseil et le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire ont déjà accès au dossier ‘retour au travail’ (en application de l’article 100, § 1^{er}/2, alinéa 1^{er}, tel que modifié par la loi du 20 décembre 2023, également soumise à l’APD – l’APD a, pour cette loi, renvoyé à son avis standard 65-2023 du 24 mars 2023).

Un nouvel avis de l’APD n’était donc pas requis au vu de la portée de la mesure en projet.

Sur ce point, la motivation invoquée ne comporte pas d’éléments pertinents et suffisamment concrets susceptibles de faire admettre que les dispositions en projet sont à ce point urgentes qu’il faille nécessairement recourir à une demande d’avis dans les cinq jours ouvrables. Il n’apparaît pas, notamment, pourquoi, au moment de la demande d’avis, une demande d’avis dans les trente jours civils, à savoir le délai le plus court qui n’est lié à aucune condition en matière d’urgence, ne pouvait suffire.

En conséquence, la demande d’avis n’est pas recevable en ce qui concerne le chapitre 4 de l’avant-projet.

FORMALITÉS PRÉALABLES

Interrogée sur la consultation éventuelle de l’Autorité de protection des données, la déléguée a indiqué:

“Nous n’avons pas introduit de demande d’avis auprès de l’APD, l’avant-projet de loi ne prévoyant aucun nouveau flux de données.

Le chapitre 2, section 1 concerne la politique renforcée de Retour Au Travail en cas d’incapacité de travail.

Il définit notamment les notions de ‘potentiel de travail’ et de ‘Trajet retour au travail’, de même que les conséquences du non-respect par les titulaires des obligations qui leur incombent.

Il prévoit également que le médecin-conseil et le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire pourront aussi enregistrer les différents moments de contact et actions dans le dossier ‘Retour au Travail’ (en particulier dans le cadre d’un renvoi direct par le médecin-conseil ou le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire vers le conseiller en prévention-médecin du travail ou vers le Service et l’institution compétent des Communautés et des Régions), ce qui implique une adaptation de l’article 100, § 1^{er}/2, alinéa 1^{er}, 4^o de la loi coordonnée.

Le principe de l’enregistrement des différents moments de contact et actions dans le dossier ReAt a fait l’objet d’un avis 182-2021 de l’APD (en annexe), lorsqu’elle a été amenée à rendre un avis sur la future loi du 12 décembre 2021 instaurant le ‘Trajet Retour Au Travail’ sous la coordination du ‘Coordinateur Retour Au Travail’ dans l’assurance indemnités des travailleurs salariés et d’un avis 244-2022 en ce qui concerne la loi visant l’assurance indemnités des travailleurs indépendants). L’APD n’avait pas émis de remarque sur ce point. La mesure en projet vise simplement à permettre au médecin-conseil et au collaborateur de l’équipe multidisciplinaire d’enregistrer également ces données, sachant qu’il n’y a pas de nouveau flux qui est créé, et que le médecin-conseil et le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire ont déjà accès au dossier ‘retour au travail’ (en application de l’article 100, § 1^{er}/2, alinéa 1^{er}, tel que modifié par la loi du 20 décembre 2023, également soumise à l’APD – l’APD a, pour cette loi, renvoyé à son avis standard 65-2023 du 24 mars 2023).

Un nouvel avis de l’APD n’était donc pas requis au vu de la portée de la mesure en projet.

Le chapitre 2, section 2, prévoit la non-revalorisation de certaines indemnités d'invalidité, suite à la non-attribution de l'enveloppe bien-être, et ne doit donc pas être soumis à l'APD. (...)."

In de memorie van toelichting staat het volgende te lezen:

"In het kader van het versterkte 'Terug Naar Werkbeleid' past het om aan de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de mogelijkheid te geven om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde, op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, rechtstreeks door te verwijzen naar, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts of de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie (en dus niet uitsluitend naar de "Terug Naar Werk-coördinator"). Er dient ook rekening te worden gehouden met de mogelijke doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door de preventieadviseur-arbeidsarts naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie als de betrokkene definitief ongeschikt is voor het overeengekomen werk en het re-integratietraject is beëindigd zoals bedoeld in artikel 1.4-76, § 1, 3° en 4° van de codex over het welzijn op het werk. Voorts is het opportuun om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde ook de mogelijkheid te geven om zelf rechtstreeks de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie te contacteren om hem zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden."

Daaruit volgt dat het voorontwerp, en in het bijzonder de artikelen 3, 3°, en 4, 2°, met name een nieuwe procedure willen invoeren in het kader van het versterkte terug-naar-werkbeleid, en dit zowel voor werknemers als voor zelfstandigen en meewerkende echtgenoten.

De artikelen 3, 4°, en 4, 3°, van het voorontwerp strekken er onder meer toe ervoor te zorgen dat de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team die nieuwe procedure kunnen registreren in het terug-naar-werkdossier.

Zodoende voorziet het voorontwerp in een nieuwe verwerking van persoonsgegevens.

Artikel 36, lid 4, van verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 'betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming)' (hierna de "AVG"), gelezen in samenhang met artikel 57, lid 1, c), van die verordening en overweging 96 van de preambule van die verordening, alsook in voorkomend geval met artikel 2, tweede lid, van de wet van 30 juli 2018 'betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens', schrijft voor dat de toezichthoudende autoriteit, *in casu* de Gegevensbeschermingsautoriteit bedoeld in de wet van 3 december 2017 'tot oprichting van

Le chapitre 2, section 2, prévoit la non-revalorisation de certaines indemnités d'invalidité, suite à la non-attribution de l'enveloppe bien-être, et ne doit donc pas être soumis à l'APD. [...]."

Ainsi que l'indique l'exposé des motifs:

"Dans le cadre de la politique renforcée de 'Retour Au Travail', il convient de donner au médecin-conseil ou au membre de l'équipe multidisciplinaire la possibilité de renvoyer directement le titulaire reconnu en incapacité de travail, sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, vers, selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle en vue d'un accompagnement par ce service ou cette institution (et donc pas uniquement vers le 'Coordinateur Retour Au Travail'). Il faut également tenir compte du renvoi possible du titulaire reconnu en incapacité de travail par le conseiller en prévention-médecin du travail vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle si l'intéressé est définitivement inapte au travail convenu et que le trajet de réintégration a été terminé conformément à l'article 1.4-76, § 1^{er}, 3° et 4° du code du bien-être au travail. En outre, il est également opportun de permettre au titulaire reconnu en incapacité de travail de contacter lui-même directement le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle, afin de l'accompagner de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et à ses besoins".

Il s'ensuit que l'avant-projet, et en particulier les articles 3, 3°, et 4, 2°, vise notamment à prévoir une nouvelle procédure dans le cadre de la politique renforcée de "Retour Au Travail", et ce tant pour les travailleurs salariés que pour les travailleurs indépendants et les conjoints aidants.

Les articles 3, 4°, et 4, 3°, de l'avant-projet visent notamment à permettre l'enregistrement de cette nouvelle procédure dans le "Dossier Retour Au Travail" par le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe disciplinaire.

Partant, l'avant-projet prévoit un nouveau traitement de données à caractère personnel.

L'article 36, paragraphe 4, du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 'relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données)' (ci-après: le "RGPD"), combiné avec son article 57, paragraphe 1, c), le considérant 96 de son préambule et, le cas échéant, l'article 2, alinéa 2, de la loi du 30 juillet 2018 'relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel', prévoit une obligation de consulter l'autorité de contrôle, en l'occurrence l'Autorité de protection des données visée dans la loi du 3 décembre 2017 'portant création de l'Autorité de protection des données', dans le cadre de l'élaboration d'une

de Gegevensbeschermingsautoriteit', wordt geraadpleegd bij het opstellen van een voorstel voor een door een nationaal parlement vast te stellen wetgevingsmaatregel, of een daarop gebaseerde regelgevingsmaatregel, in verband met de verwerking van persoonsgegevens.

De steller van het voorontwerp moet erop toezien dat dit vormvereiste naar behoren wordt vervuld.

Indien de aan de Raad van State voorgelegde tekst naar aanleiding van het vervullen van dat vormvereiste nog wijzigingen zou ondergaan, moeten de gewijzigde of toegevoegde bepalingen die niet louter vormelijk zijn en evenmin het resultaat zijn van het gevolg dat aan dit advies gegeven wordt, op hun beurt om advies aan de afdeling Wetgeving worden voorgelegd overeenkomstig artikel 3, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wetten 'op de Raad van State'.

ONDERZOEK VAN HET VOORONTWERP

ALGEMENE OPMERKING

Volgens de memorie van toelichting wil het voorontwerp onder meer "enkele bepalingen van de hoofdstukken 4 en 5 van titel 2 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid wijzigen."

Daarmee wordt verwezen naar het wetsontwerp dat op 20 november van dit jaar bij de Kamer van volksvertegenwoordigers is ingediend (*Parl. St.* Kamer 2025-26, nr. 56-1177/1).

Titel 2 van het voorontwerp en het reeds ingediende wetsontwerp brengen wijzigingen aan in de wet 'betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994' (hierna: "de gecoördineerde wet"), die echter onderling niet verenigbaar zijn.

Zo zijn er bepalingen van de gecoördineerde wet die bij verschillende bepalingen van het voorontwerp worden vervangen, maar die bij het reeds ingediende wetsontwerp gewoon worden gewijzigd, terwijl die beide teksten op 1 januari 2026 in werking zouden treden.²

² Zo bijvoorbeeld wordt artikel 100, § 1/1, eerste lid, van de gecoördineerde wet bij artikel 3, 1°, van het voorontwerp vervangen maar bij artikel 2, 1°, van het reeds ingediende wetsontwerp gewijzigd, en is het de bedoeling dat die beide bepalingen op hetzelfde tijdstip in werking treden. Evenzo wordt artikel 110, § 1, eerste lid, van de gecoördineerde wet bij artikel 4, 1°, van het voorontwerp vervangen maar bij artikel 4, 1°, van het reeds ingediende wetsontwerp gewijzigd.

proposition de mesure législative devant être adoptée par un parlement national ou d'une mesure réglementaire fondée sur une telle mesure législative, qui se rapporte au traitement de données à caractère personnel.

L'auteur de l'avant-projet veillera au correct accomplissement de cette formalité.

Si l'accomplissement de cette formalité devait encore donner lieu à des modifications du texte soumis au Conseil d'État, les dispositions modifiées ou ajoutées qui ne seraient pas de pure forme ou qui ne résulteraient pas également des suites réservées au présent avis devraient être à nouveau soumises à la section de législation conformément à l'article 3, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, des lois coordonnées 'sur le Conseil d'État'.

EXAMEN DE L'AVANT-PROJET

OBSERVATION GÉNÉRALE

Selon l'exposé des motifs, l'avant-projet tend notamment à "modifier plusieurs dispositions des chapitres 4 et 5 du titre 2 de la loi du xx xx xxxx exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail".

Il est ainsi fait référence au projet de loi déposé à la Chambre des représentants le 20 novembre dernier (*Doc. parl.*, Chambre, 2025-2026, n° 56-1177/001).

Le titre 2 de l'avant-projet ainsi que le projet de loi déjà déposé apportent des modifications à la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994' (ci-après: la "loi coordonnée") qui ne se concilient toutefois pas entre elles.

Ainsi, plusieurs dispositions de l'avant-projet remplacent des dispositions de la loi coordonnée qui sont simplement modifiées par le projet de loi déjà déposé alors que l'entrée en vigueur des deux textes est fixée au 1^{er} janvier 2026².

² Ainsi, l'article 3, 1°, de l'avant-projet remplace l'article 100, § 1^{er}/1, alinéa 1^{er}, de la loi coordonnée, alors que l'article 2, 1°, du projet de loi déjà déposé modifie la même disposition, les deux dispositions ayant vocation à entrer en vigueur en même temps. Il en est de même en ce qui concerne l'article 4, 1°, de l'avant-projet, qui remplace l'article 110, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, de la loi coordonnée alors que l'article 4, 1°, du projet de loi déjà déposé modifie la même disposition.

Voorts zijn er een aantal bepalingen van het voorontwerp die wijzigingen aanbrengen in bepalingen van de gecoördineerde wet zoals die bij het reeds ingediende wetsontwerp zullen worden gewijzigd, maar wordt dat nergens duidelijk aangegeven.³

Wat betreft de voorgenomen wijzigingen aan de nog aan te nemen wet (waarvan het ontwerp reeds in de Kamer is ingediend) zelf, verwijst de Raad van State naar de opmerking bij de artikelen 9 en 10 van het voorontwerp.

De steller van het voorontwerp moet ervoor zorgen dat het voorontwerp van wet en het reeds ingediende wetsontwerp goed op elkaar worden afgestemd, zodat er geen sprake meer kan zijn van incoherentie en tegenstrijdigheid en zodat de rechtszekerheid wordt gewaarborgd.

BIJZONDERE OPMERKINGEN

DISPOSITIEF

Artikelen 6 en 8

Naar aanleiding van het verzoek de artikelen 6 en 8 te verantwoorden ten aanzien van het beginsel dat wettelijke normen niet terugwerken, heeft de gemachtigde het volgende gesteld:

“L'article 6 de l'avant-projet fixe la date d'entrée en vigueur de la section 1 du Chapitre 2 au 1^{er} janvier 2026. L'article 8 de l'avant-projet fixe la date d'entrée en vigueur de la section 2 du Chapitre 2 au 1^{er} janvier 2026.

L'entrée en vigueur étant fixée au 1^{er} janvier 2026, il n'y a pas de rétroactivité.

L'avis de la section de législation du Conseil d'État a été demandé dans un délai de 5 jours ouvrables, délai venant à échéance le 1^{er} décembre 2025, et ce en vue de permettre une entrée en vigueur au 1^{er} janvier 2026, pour les raisons mentionnées dans la demande d'avis. Conformément à la notification du Conseil des ministres du 21 novembre 2025, le projet sera envoyé rapidement à la Chambre et l'application de l'article 51 du Règlement de la Chambre sera demandé. L'article 51 est la disposition demandant l'urgence à la Chambre pour l'examen du projet. Le projet sera donc examiné en urgence et un vote sur ce projet dans le courant du mois de décembre devrait intervenir.”

Gelet op die uitleg van de gemachtigde moeten de artikelen 6 en 8 als volgt worden gesteld:

³ Artikel 3, 6°, van het voorontwerp, bijvoorbeeld, wijzigt artikel 100, § 1/4, derde lid, 1°, van de gecoördineerde wet zoals het luidt na de wijziging die bij artikel 2, 3°, van het reeds ingediende wetsontwerp wordt aangebracht, maar de inleidende zin van artikel 3 van het voorontwerp verwijst naar artikel 100 van de gecoördineerde wet “laatstelijk gewijzigd bij de wet van 20 december 2023”.

Par ailleurs, certaines dispositions de l'avant-projet tendent à modifier des dispositions de la loi coordonnée telles qu'elles seront modifiées par le projet de loi déjà déposé, sans toutefois que cela ne soit mentionné clairement³.

En ce qui concerne les modifications envisagées dans la loi qui doit encore être adoptée (et dont le projet a déjà été déposé à la Chambre), le Conseil d'État renvoie à l'observation relative aux articles 9 et 10 de l'avant-projet.

Pour éviter toute incohérence et contradiction sur ce point et assurer ainsi la sécurité juridique, l'auteur de l'avant-projet veillera à la bonne articulation entre l'avant-projet de loi et le projet de loi déjà déposé.

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

DISPOSITIF

Articles 6 et 8

Appelée à justifier les articles 6 et 8 au regard du principe de non-rétroactivité des normes législatives, la déléguée a indiqué:

“L'article 6 de l'avant-projet fixe la date d'entrée en vigueur de la section 1 du Chapitre 2 au 1^{er} janvier 2026. L'article 8 de l'avant-projet fixe la date d'entrée en vigueur de la section 2 du Chapitre 2 au 1^{er} janvier 2026.

L'entrée en vigueur étant fixée au 1^{er} janvier 2026, il n'y a pas de rétroactivité.

L'avis de la section de législation du Conseil d'État a été demandé dans un délai de 5 jours ouvrables, délai venant à échéance le 1^{er} décembre 2025, et ce en vue de permettre une entrée en vigueur au 1^{er} janvier 2026, pour les raisons mentionnées dans la demande d'avis. Conformément à la notification du Conseil des ministres du 21 novembre 2025, le projet sera envoyé rapidement à la Chambre et l'application de l'article 51 du Règlement de la Chambre sera demandé. L'article 51 est la disposition demandant l'urgence à la Chambre pour l'examen du projet. Le projet sera donc examiné en urgence et un vote sur ce projet dans le courant du mois de décembre devrait intervenir”.

Au vu des explications de la déléguée, les articles 6 et 8 seront rédigés comme suit:

³ Voir par exemple l'article 3, 6°, de l'avant-projet, qui vise à modifier l'article 100, § 1^{er}/4, alinéa 3, 1°, de la loi coordonnée, tel qu'il résultera de la modification apportée par l'article 2, 3°, du projet de loi déjà déposé alors que, dans sa phrase liminaire, l'article 3 de l'avant-projet se réfère à l'article 100 de la loi coordonnée “modifié en dernier lieu par la loi du 20 décembre 2023”.

“Deze afdeling treedt in werking op 1 januari 2026.”⁴

Artikelen 9 en 10

1. De artikelen 9 en 10 voorzien in de wijziging van een nog aan te nemen wet ‘tot uitvoering van een versterkt terug naar werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid’⁵. Het ontwerp dat tot de te wijzigen wet moet leiden, werd op 20 november 2025 ingediend in de Kamer van volksvertegenwoordigers, maar werd er nog niet aangenomen op het ogenblik van de beraadslaging van de afdeling Wetgeving. Er kan niet worden uitgesloten dat die tekst tijdens de parlementaire behandeling wijzigingen ondergaat. Het komt de Raad van State bijgevolg voor dat het voornemen om aan die nog aan te nemen wet middels een nieuwe wet wijzigingen aan te brengen voorbarig is.

Er moet op dat punt dus een voorbehoud worden geformuleerd. De afdeling Wetgeving bedenkt dat een meer passende werkwijze zou zijn om in de Kamer amendementen in te dienen strekkende tot de thans reeds gewenste wijzigingen.

2.1. Artikel 9 van het voorontwerp vult artikel 18 van de nog aan te nemen wet aan met een lid⁶ naar luid waarvan de solidariteitsbijdrage, in afwijking van het eerste lid ervan, niet verschuldigd is voor de personen met een arbeidshandicap, met een psychosociale arbeidsbeperking of uiterst kwetsbare personen, zoals erkend door het bevoegde Gewest of de bevoegde Gemeenschap en tewerkgesteld door de werkgevers van een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf behorend tot het paritair comité voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven. De gemachtigde verschaft in dit verband de volgende toelichting:

“Deze ‘doelgroepwerknemers’ hebben gemiddeld een verminderde arbeidsgeschiktheid en/of een kwetsbaarder gezondheidsprofiel. De beschutte werkplaatsen, sociale werkplaatsen en maatwerkbedrijven beogen net de tewerkstelling van deze doelgroepwerknemers. De uitsluiting van de solidariteitsbijdrage beoogt aldus te vermijden dat deze werkgevers ontmoedigd zouden worden om personen met een kwetsbaar gezondheidsprofiel aan te werven, hetgeen tegen hun bestaansreden zou indruisen.”

2.2. Volgens de rechtspraak van het Grondwettelijk Hof is een verschil in behandeling slechts verenigbaar met de grondwettelijke beginselen van gelijkheid en niet-discriminatie, wanneer dat verschil op een objectief criterium berust en het redelijk verantwoord is. Het bestaan van een dergelijke

⁴ De formulering “Deze afdeling heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2026” wordt namelijk alleen gebruikt wanneer er sprake is van terugwerkende kracht. Zie *Beginnelsen van de wetgevingstechniek – Handleiding voor het opstellen van wetgevende en reglementaire teksten*, www.raadvst-consetat.be, tab “Wetgevingstechniek”, formule F 4-5-1-3.

⁵ *Parl. St.* Kamer 2025-26, nr. 56-1177/1.

⁶ Rekening houdend met de opbouw van artikel 18 van de nog aan te nemen wet rijst de vraag overigens of die bepaling niet beter als een nieuw vierde lid wordt ingevoegd tussen het derde en het vierde lid. In voorkomend geval moet ook artikel 10 van het thans voorliggende voorontwerp worden aangepast.

“La présente section entre en vigueur le 1^{er} janvier 2026”⁴.

Articles 9 et 10

1. Les articles 9 et 10 prévoient la modification d’une loi ‘exécutant une politique renforcée de retour au travail en cas d’incapacité de travail’⁵, qui doit encore être adoptée. Le projet qui doit devenir la loi à modifier a été déposé à la Chambre des représentants le 20 novembre 2025, mais n’avait pas encore été adopté au moment de la délibération de la section de législation. Il ne peut être exclu que des modifications soient apportées à ce texte au cours des travaux préparatoires. Il apparaît donc au Conseil d’État que l’intention d’apporter des modifications à cette loi, qui doit encore être adoptée, au moyen d’une nouvelle loi est prématurée.

Il convient dès lors de formuler une réserve sur ce point. La section de législation remarque qu’un procédé plus approprié serait de déposer à la Chambre des amendements visant à apporter les modifications déjà souhaitées à l’heure actuelle.

2.1. L’article 9 de l’avant-projet complète l’article 18 de la loi qui doit encore être adoptée par un alinéa⁶ selon lequel la cotisation de solidarité, par dérogation à l’alinéa 1^{er}, n’est pas due pour les personnes atteintes d’un handicap au travail, d’une limitation psychosociale au travail ou extrêmement vulnérables, reconnues par la Région ou la Communauté compétente et occupées dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté relevant de la commission paritaire pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les “maatwerkbedrijven”. À ce propos, le délégué a fourni les éclaircissements suivants:

“Deze ‘doelgroepwerknemers’ hebben gemiddeld een verminderde arbeidsgeschiktheid en/of een kwetsbaarder gezondheidsprofiel. De beschutte werkplaatsen, sociale werkplaatsen en maatwerkbedrijven beogen net de tewerkstelling van deze doelgroepwerknemers. De uitsluiting van de solidariteitsbijdrage beoogt aldus te vermijden dat deze werkgevers ontmoedigd zouden worden om personen met een kwetsbaar gezondheidsprofiel aan te werven, hetgeen tegen hun bestaansreden zou indruisen.”

2.2. Selon la jurisprudence de la Cour constitutionnelle, une différence de traitement ne peut se concilier avec les principes constitutionnels d’égalité et de non-discrimination, que si cette différence repose sur un critère objectif et si elle est raisonnablement justifiée. L’existence d’une telle justification

⁴ La formulation “La présente section produit ses effets le 1^{er} janvier 2026” est en effet réservée aux situations de rétroactivité. Voir *Principes de technique législative - Guide de rédaction des textes législatifs et réglementaires*, www.raadvst-consetat.be, onglet “Technique législative”, formule F 4-5-1-3.

⁵ *Doc. parl.*, Chambre, 2025-2026, n° 56-1177/1.

⁶ Compte tenu de la structure de l’article 18 de la loi qui doit encore être adoptée, la question se pose d’ailleurs de savoir s’il ne vaudrait pas mieux insérer cette disposition sous la forme d’un nouvel alinéa 4 entre les alinéas 3 et 4. Le cas échéant, l’article 10 de l’avant-projet actuellement à l’examen devra également être adapté.

verantwoording moet worden beoordeeld, rekening houdend met het doel en de gevolgen van de betrokken maatregel en met de aard van de ter zake geldende beginselen; het beginsel van gelijkheid en niet-discriminatie is geschonden wanneer er geen redelijk verband van evenredigheid bestaat tussen de aangewende middelen en het beoogde doel.

Bij die beoordeling moet onder andere worden nagegaan of het toepassingsgebied van de maatregel aan de hand van pertinente criteria wordt afgebakend. Dat lijkt hier op het eerste gezicht niet het geval, nu de beoogde doelgroep niet alleen wordt tewerkgesteld in beschutte werkplaatsen, sociale werkplaatsen en maatwerkbedrijven.⁷ Uit de verantwoording geboden door de gemachtigde valt niet af te leiden waarom de draagwijdte van de vrijstelling tot de genoemde ondernemingen wordt beperkt. Vermits het gehanteerde criterium van onderscheid niet voldoende geschikt lijkt om de beoogde doelstelling te bereiken, moet het worden heroverwogen.

SLOTOPMERKING

In de Nederlandse tekst van het ontwerp dient “de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde” geschreven te worden in plaats van “de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde”.

De griffier,

Béatrice DRAPIER FACCO

De griffier,

Greet VERBERCKMOES

De voorzitter,

Patrick RONVAUX

De voorzitter,

Wouter PAS

doit s'apprécier en tenant compte du but et des effets de la mesure concernée ainsi que de la nature des principes en cause; le principe d'égalité et de non-discrimination est violé lorsqu'il n'existe pas de rapport raisonnable de proportionnalité entre les moyens employés et le but visé.

Dans cette appréciation, il faut notamment vérifier si le champ d'application de la mesure est délimité au moyen de critères pertinents. Cela ne semble, à première vue, pas être le cas ici, dès lors que le groupe cible visé n'est pas uniquement occupé dans des ateliers protégés, des ateliers sociaux et des entreprises de travail adapté⁷. La justification fournie par le délégué ne permet pas de déterminer pourquoi la portée de l'exonération est limitée aux entreprises précitées. Étant donné que le critère de distinction utilisé ne semble pas suffisamment approprié pour atteindre l'objectif visé, il doit être reconsidéré.

OBSERVATION FINALE

Dans la version néerlandaise, il convient d'écrire “de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde” et non “de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde”.

Le greffier,

Béatrice DRAPIER FACCO

Le greffier,

Greet VERBERCKMOES

Le président,

Patrick RONVAUX

Le président

Wouter PAS

⁷ De Raad van State denkt ook bijvoorbeeld aan, wat het Vlaamse Gewest betreft, tewerkstelling in de context van het decreet van 14 januari 2022 ‘over maatwerk bij individuele inschakeling’.

⁷ Le Conseil d'État pense par exemple également, en ce qui concerne la Région flamande, à l'occupation dans le contexte du décret du 14 janvier 2022 ‘relatif au travail adapté dans le cadre de l'intégration individuelle’.

WETSONTWERP

FILIP,

KONING DER BELGEN,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,

ONZE GROET.

Op de voordracht van de minister van Werk, de minister van Sociale Zaken en de minister van Zelfstandigen,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

De minister van Werk, de minister van Sociale Zaken en de minister van Zelfstandigen zijn ermee belast in onze naam bij de Kamer van volksvertegenwoordigers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst hierna volgt:

HOOFDSTUK 1**Algemene bepaling****Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2**Uitkeringsverzekering****Afdeling 1**

*Versterkt Terug Naar Werk-beleid
in geval van arbeidsongeschiktheid*

Art. 2

Artikel 2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 12 mei 2024, wordt aangevuld met de bepaling onder z), luidende:

“z) onder “arbeidspotentieel”: het vermogen voor een arbeidsongeschikt erkende gerechtigde om, rekening houdend met zijn gezondheidstoestand, passend werk te verrichten, en waarbij zowel het huidige arbeidspotentieel als de mogelijkheden voor de toekomst moeten worden meegenomen in de evaluatie.”

PROJET DE LOI

PHILIPPE,

ROI DES BELGES,

À tous, présents et à venir,

SALUT.

Sur la proposition du ministre de l'Emploi, du ministre des Affaires sociales et de la ministre des Indépendants,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS:

Le ministre de l'Emploi, le ministre des Affaires sociales et la ministre des Indépendants sont chargés de présenter en notre nom à la Chambre des représentants le projet de loi dont la teneur suit:

CHAPITRE 1^{ER}**Disposition générale****Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

CHAPITRE 2**Assurance indemnités****Section 1^{re}**

*Politique renforcée de Retour Au Travail
en cas d'incapacité de travail*

Art. 2

L'article 2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, modifié en dernier lieu par la loi du 12 mai 2024, est complété par le z) rédigé comme suit:

“z) par “potentiel de travail”: la capacité d'un titulaire reconnu en incapacité de travail à exercer un travail adapté compte tenu de son état de santé, et pour laquelle tant le potentiel de travail actuel que les possibilités futures doivent être pris en compte dans l'évaluation.”

Art. 3

In artikel 100 van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 20 december 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de paragraaf 1/1, wordt het eerste lid vervangen als volgt:

“Als voor een arbeidsongeschikt erkende gerechtigde een re-integratie gelet op zijn arbeidspotentieel kan worden overwogen, wordt een “Terug Naar Werk-traject” in samenspraak met deze gerechtigde opgestart.”;

2° in de paragraaf 1/1, tweede lid, wordt de eerste zin vervangen als volgt:

“Een “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in het eerste lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel of na een vraag van deze gerechtigde zelf, onder de coördinatie van, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts of de “Terug Naar Werk-coördinator” zo snel mogelijk, naargelang het geval, te begeleiden of te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden.”;

3° in de paragraaf 1/1 wordt tussen het tweede en derde lid een lid ingevoegd, luidende:

“Onverminderd het vorige lid, betreft een “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in het eerste lid ook elk traject dat tot doel heeft om, na een doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door, hetzij de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, hetzij de preventieadviseur-arbeidsarts overeenkomstig artikel 1.4-76, § 3 van de codex over het welzijn op het werk, naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie, of na een rechtstreekse contactname door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde met deze bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen, deze gerechtigde zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. De Koning bepaalt vanaf wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde dit rechtstreekse contact kan opnemen.”;

4° in paragraaf 1/2, eerste lid, 4°, worden de woorden “, naargelang het geval, de adviserend arts, de

Art. 3

Dans l'article 100 de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 20 décembre 2023, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans le paragraphe 1^{er}/1, l'alinéa 1^{er} est remplacé par ce qui suit:

“Si une réintégration peut être envisagée pour un titulaire reconnu en incapacité de travail au vu de son potentiel de travail, un “Trajet Retour Au Travail” est initié en concertation avec ce titulaire.”;

2° dans le paragraphe 1^{er}/1, alinéa 2, la première phrase est remplacée par ce qui suit:

“Un “Trajet Retour Au Travail” visé à l'alinéa 1^{er} concerne tout trajet qui a pour but, le plus rapidement possible et, selon le cas, d'accompagner ou de soutenir dans la recherche d'un accompagnement adapté le titulaire reconnu en incapacité de travail en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination, selon le cas, du conseiller en prévention-médecin du travail ou du “Coordinateur Retour Au Travail”, après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel du travail, ou à la demande du titulaire lui-même.”;

3° dans le paragraphe 1^{er}/1, un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 2 et 3:

“Sans préjudice de l'alinéa précédent, un “Trajet Retour Au Travail” tel que visé à l'alinéa 1^{er} concerne également tout trajet qui a pour but, après un renvoi du titulaire reconnu en incapacité de travail par, soit le médecin-conseil ou le membre de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, soit le conseiller en prévention-médecin du travail conformément à l'article 1.4-76, § 3, du code du bien-être au travail, vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle, ou après une prise de contact directe par le titulaire reconnu en incapacité de travail avec ce service ou cette institution compétent des Régions et des Communautés, d'accompagner ce titulaire de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et à ses besoins. Le Roi détermine à partir de quand le titulaire reconnu en incapacité de travail peut prendre ce contact direct.”;

4° dans le paragraphe 1^{er}/2, alinéa 1^{er}, 4°, les mots “, selon le cas, le médecin-conseil, le collaborateur de

medewerker van het multidisciplinaire team of” ingevoegd tussen de woorden “de registratie door” en de woorden “de “Terug Naar Werk-coördinator””;

5° in paragraaf 1/2, tweede lid, 4°, worden de woorden “door de “Terug Naar Werk-coördinator”, na een contactmoment met deze gerechtigde in het kader van het “Terug Naar Werk-traject”,” opgeheven;

6° in paragraaf 1/4, derde lid, 1°, worden de woorden “of wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op het fysieke contact met de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team met het oog op de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid omdat hij zich niet overeenkomstig het tweede lid, 1°, heeft ingeschreven bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socio-professionele re-integratie” opgeheven;

7° in paragraaf 1/4, derde lid, wordt de bepaling onder 2° aangevuld met de woorden “, of wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde zich zonder geldige rechtvaardiging niet overeenkomstig het tweede lid, 1°, heeft ingeschreven bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socio-professionele re-integratie”;

8° in paragraaf 1/4, vierde lid, worden de woorden “of de niet-inschrijving” ingevoegd tussen de woorden “de afwezigheid” en de woorden “van de gerechtigde”.

Art. 4

In artikel 110, § 1, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 12 januari 2023 en gewijzigd bij de wet van 20 december 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het eerste lid wordt vervangen als volgt:

“Als voor een gerechtigde, die in het kader van de uitkeringsverzekering bedoeld in artikel 86, § 3, eerste lid, arbeidsongeschikt is erkend, een re-integratie gelet op zijn arbeidspotentieel kan worden overwogen, wordt een “Terug Naar Werk-traject” in samenspraak met deze gerechtigde opgestart.”;

2° tussen het tweede en derde lid wordt een lid ingevoegd, luidende:

“Onverminderd het vorige lid, betreft een “Terug Naar Werk-traject” bedoeld in het eerste lid ook elk traject dat tot doel heeft om, na een doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door de adviserend

l'équipe multidisciplinaire ou” sont insérés entre les mots “l'enregistrement par” et les mots “le “Coordinateur Retour Au Travail””;

5° dans le paragraphe 1^{er}/2, alinéa 2, 4°, les mots “par le “Coordinateur Retour Au Travail”, après un moment de contact avec ce titulaire dans le cadre du “Trajet Retour Au Travail”” sont abrogés;

6° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 3, 1°, les mots “, ou quand le titulaire reconnu en incapacité de travail est absent sans justification valable au contact physique avec le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire en vue de l'évaluation de l'état d'incapacité de travail parce qu'il ne s'est pas inscrit conformément à l'alinéa 2, 1°, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle” sont abrogés;

7° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 3, le 2° est complété avec les mots “, ou si le titulaire reconnu en incapacité de travail ne s'est pas inscrit, sans justification valable, conformément à l'alinéa 2, 1°, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle”;

8° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 4, les mots “ou la non-inscription” sont insérés entre les mots “l'absence” et les mots “du titulaire”.

Art. 4

Dans l'article 110, § 1^{er}, de la même loi, inséré par la loi du 12 janvier 2023 et modifié par la loi du 20 décembre 2023, les modifications suivantes sont apportées:

1° l'alinéa 1^{er} est remplacé par ce qui suit:

“Si une réintégration peut être envisagée pour un titulaire reconnu en incapacité de travail dans le cadre de l'assurance indemnités visée à l'article 86, § 3, alinéa 1^{er}, au vu de son potentiel de travail, un “Trajet Retour Au Travail” est initié en concertation avec ce titulaire.”;

2° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 2 et 3:

“Sans préjudice de l'alinéa précédent, un “Trajet Retour Au Travail” tel que visé à l'alinéa 1^{er} concerne également tout trajet qui a pour but, après un renvoi du titulaire reconnu en incapacité de travail par le médecin-conseil

arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socio-professionele re-integratie, of na een rechtstreekse contactname door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde met deze bevoegde dienst of instelling van de Gewesten of Gemeenschappen, deze gerechtigde zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. De Koning bepaalt vanaf wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde dit rechtstreekse contact kan nemen.”;

3° in paragraaf 2, eerste lid, 4°, worden de woorden “, naargelang het geval, de adviserend arts, de medewerker van het multidisciplinaire team of” ingevoegd tussen de woorden “de registratie door” en de woorden “de “Terug Naar Werk-coördinator””.

Art. 5

In artikel 153, § 2, tweede lid, van dezelfde wet, vervangen bij de wet van 12 december 2021 en gewijzigd bij de wet van 12 januari 2023, worden de woorden “de “Terug Naar Werk-coördinator”” vervangen door de woorden “, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts, de “Terug Naar Werk-coördinator” of de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie,”.

Art. 6

Deze afdeling treedt in werking op 1 januari 2026.

Afdeling 2

Niet-herwaardering van bepaalde invaliditeitsuitkeringen

Art. 7

Artikel 98 van dezelfde wet, vervangen bij de wet van 27 december 2004 en gewijzigd bij de wet van 30 december 2009, wordt aangevuld met een lid, luidende:

“In afwijking van het eerste lid wordt tijdens de jaren 2026 tot en met 2029 geen herwaarderingscoëfficiënt in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid toegepast.”.

ou le membre de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle, ou après une prise de contact directe par le titulaire reconnu en incapacité de travail avec ce service ou cette institution compétent des Régions ou des Communautés, d'accompagner ce titulaire de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et à ses besoins. Le Roi détermine à partir de quand le titulaire reconnu en incapacité de travail peut prendre ce contact direct.”;

3° dans le paragraphe 2, alinéa 1^{er}, 4°, les mots “, selon le cas, le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ou” sont insérés entre les mots “l'enregistrement par” et les mots “le “Coordinateur Retour Au Travail””.

Art. 5

Dans l'article 153, § 2, alinéa 2, de la même loi, remplacé par la loi du 12 décembre 2021 et modifié par la loi du 12 janvier 2023, les mots “le “Coordinateur Retour Au Travail”” sont remplacés par les mots “, selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail, le “Coordinateur Retour Au Travail”, ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle,”.

Art. 6

La présente section entre en vigueur le 1^{er} janvier 2026.

Section 2

Non-revalorisation de certaines indemnités d'invalidité

Art. 7

L'article 98 de la même loi, remplacé par la loi du 27 décembre 2004 et modifié par la loi du 30 décembre 2009, est complété par un alinéa rédigé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, aucun coefficient de revalorisation en fonction de la date de début de l'incapacité de travail n'est appliqué durant les années 2026 à 2029.”.

Art. 8

Deze afdeling treedt in werking op 1 januari 2026.

HOOFDSTUK 3

**Solidariteitsbijdrage werkgevers
inzake primaire
arbeidsongeschiktheid**

Art. 9

Artikel 18 van de wet van XX XX XXXX tot uitvoering van een versterkt Terug Naar Werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid wordt aangevuld met een lid, luidende:

“In afwijking van het eerste lid, is de solidariteitsbijdrage evenmin verschuldigd voor de personen met een arbeidshandicap, met een psychosociale arbeidsbeperking of uiterst kwetsbare personen, zoals erkend door het bevoegde Gewest of de bevoegde Gemeenschap en tewerkgesteld door de werkgevers van een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf behorend tot het paritair comité voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven.”

Art. 10

In artikel 23, § 1, eerste lid, 1°, van dezelfde wet, worden de woorden “derde lid” vervangen door de woorden “derde en vijfde lid”.

Art. 8

La présente section entre en vigueur le 1^{er} janvier 2026.

CHAPITRE 3

**Cotisation de solidarité des employeurs
concernant l'incapacité
de travail primaire**

Art. 9

L'article 18 de la loi du XX XX XXXX exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail est complété par un alinéa, rédigé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, la cotisation de solidarité n'est pas non plus due pour les personnes atteintes d'un handicap au travail, d'une limitation psychosociale au travail ou extrêmement vulnérables, reconnues par la Région ou la Communauté compétente et occupées dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté relevant de la commission paritaire pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les “maatwerkbedrijven”.”

Art. 10

Dans l'article 23, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, de la même loi, les mots “alinéa 3” sont remplacés par les mots “alinéas 3 et 5”.

Art. 11

Dit hoofdstuk treedt in werking op 1 januari 2026.

Gegeven te Brussel, 8 december 2025

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De minister van Werk,

David Clarinval

De minister van Sociale Zaken,

Frank Vandenbroucke

De minister van Zelfstandigen,

Eléonore Simonet

Art. 11

Le présent chapitre entre en vigueur le 1^{er} janvier 2026.

Donné à Bruxelles, le 8 décembre 2025

PHILIPPE

PAR LE ROI:

Le ministre de l'Emploi,

David Clarinval

Le ministre des Affaires sociales,

Frank Vandenbroucke

La ministre des Indépendants,

Eléonore Simonet

Coördinatie van de artikelen

Basistekst**Tekst aangepast aan het
wetsontwerp 1177/001****Tekst aangepast aan het
wetsontwerp 1220/001****Artikel 1****Artikel 1****Artikel 1***Grondwettelijke grondslag*

*Wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen,
gecoördineerd op 14 juli 1994*

Art. 2.**Art. 2.****Art. 2.**Art.2

In deze gecoördineerde wet
wordt verstaan :

a) onder "Instituut", het
Rijksinstituut voor ziekte- en
invaliditeitsverzekering
bedoeld in artikel 10;

(...);

y) onder
"referentiespecialiteit", een
farmaceutische specialiteit
waarnaar de aanvrager kan
verwijzen in zijn aanvraag tot
opname van een specialiteit en
op basis waarvan de
vergoedingsbasis en de
vergoedingsmodaliteiten
worden voorgesteld en
vastgelegd, met name een
farmaceutische specialiteit die
in België voor dezelfde
indicatie en dezelfde doelgroep
vergund is als het onderzochte
geneesmiddel, die in België
voor dezelfde indicatie en
dezelfde doelgroep in de
klinische praktijk daadwerkelijk
gebruikt wordt en die daarom
het meest waarschijnlijk door
het onderzochte geneesmiddel
zal vervangen worden of in
voorkomend geval de
farmaceutische specialiteit
waarvoor een nieuwe

Art.2

In deze gecoördineerde wet
wordt verstaan :

a) onder "Instituut", het
Rijksinstituut voor ziekte- en
invaliditeitsverzekering
bedoeld in artikel 10;

(...);

y) onder
"referentiespecialiteit", een
farmaceutische specialiteit
waarnaar de aanvrager kan
verwijzen in zijn aanvraag tot
opname van een specialiteit en
op basis waarvan de
vergoedingsbasis en de
vergoedingsmodaliteiten
worden voorgesteld en
vastgelegd, met name een
farmaceutische specialiteit die
in België voor dezelfde
indicatie en dezelfde doelgroep
vergund is als het onderzochte
geneesmiddel, die in België
voor dezelfde indicatie en
dezelfde doelgroep in de
klinische praktijk daadwerkelijk
gebruikt wordt en die daarom
het meest waarschijnlijk door
het onderzochte geneesmiddel
zal vervangen worden of in
voorkomend geval de
farmaceutische specialiteit
waarvoor een nieuwe

vergoedingsbasis is vastgesteld overeenkomstig artikel 35ter.

vergoedingsbasis is vastgesteld overeenkomstig artikel 35ter.

z) onder "arbeidspotentieel": het vermogen voor een arbeidsongeschikt erkende gerechtigde om, rekening houdend met zijn gezondheidstoestand, passend werk te verrichten, en waarbij zowel het huidige arbeidspotentieel als de mogelijkheden voor de toekomst moeten worden meegenomen in de evaluatie.

Art. 3.

Art. 3.

Art. 3.

Art.100

(...)

§1/1. De "Terug Naar Werk-coördinator" binnen het ziekenfonds start in samenspraak met de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde en de adviserend arts een "Terug Naar Werk-traject" op als voor deze gerechtigde een re-integratie gelet op zijn resterende capaciteiten kan worden overwogen.

Een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het vorige lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van de restcapaciteiten of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met

Art.100

(...)

§ 1/1. De "Terug Naar Werk-coördinator" binnen het ziekenfonds start in samenspraak met de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde en de adviserend arts een "Terug Naar Werk-traject" op als voor deze gerechtigde een re-integratie gelet op zijn *arbeidspotentieel* kan worden overwogen.

Een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het vorige lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van *zijn arbeidspotentieel* of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met

Art.100

(...)

§1/1. Als voor een arbeidsongeschikt erkende gerechtigde een re-integratie gelet op zijn arbeidspotentieel kan worden overwogen, wordt een "Terug Naar Werk-traject" in samenspraak met deze gerechtigde opgestart.

Een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het eerste lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel of na een vraag van deze gerechtigde zelf, onder de coördinatie van, naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts of de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk,

het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren tijdens een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een dergelijk "Terug Naar Werk-traject" een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld. Dit plan wordt op regelmatige wijze opgevolgd.

het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren tijdens een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een dergelijk "Terug Naar Werk-traject" een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld. Dit plan wordt op regelmatige wijze opgevolgd.

naargelang het geval, te begeleiden of te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren tijdens een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een dergelijk "Terug Naar Werk-traject" een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld. Dit plan wordt op regelmatige wijze opgevolgd.

Onverminderd het vorige lid, betreft een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het eerste lid ook elk traject dat tot doel heeft om, na een doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde door, hetzij de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel, hetzij de preventieadviseur-arbeidsarts overeenkomstig artikel I.4-76, § 3 van de codex over het welzijn op het werk, naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie, of na een rechtstreekse contactname door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde met deze bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen, deze

gerechtigde zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden. De Koning bepaalt vanaf wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde dit rechtstreekse contact kan nemen.

De Koning bepaalt de minimale voorwaarden die moeten zijn vervuld om als "Terug Naar Werk-coördinator" binnen het ziekenfonds te kunnen fungeren, evenals de opdrachten van de "Terug Naar Werk-coördinator" in het kader van het "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het eerste lid.

De Koning bepaalt de minimale voorwaarden die moeten zijn vervuld om als "Terug Naar Werk-coördinator" binnen het ziekenfonds te kunnen fungeren, evenals de opdrachten van de "Terug Naar Werk-coördinator" in het kader van het "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het eerste lid.

De Koning bepaalt de minimale voorwaarden die moeten zijn vervuld om als "Terug Naar Werk-coördinator" binnen het ziekenfonds te kunnen fungeren, evenals de opdrachten van de "Terug Naar Werk-coördinator" in het kader van het "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het eerste lid.

De Koning bepaalt de betrokken actoren bij het opstellen van het multidisciplinair re-integratieplan bedoeld in het tweede lid, evenals de inhoud en de modaliteiten van dit re-integratieplan. Hij bepaalt eveneens de modaliteiten van de regelmatige opvolging van dit multidisciplinair re-integratieplan.

De Koning bepaalt de betrokken actoren bij het opstellen van het multidisciplinair re-integratieplan bedoeld in het tweede lid, evenals de inhoud en de modaliteiten van dit re-integratieplan. Hij bepaalt eveneens de modaliteiten van de regelmatige opvolging van dit multidisciplinair re-integratieplan.

De Koning bepaalt de betrokken actoren bij het opstellen van het multidisciplinair re-integratieplan bedoeld in het tweede lid, evenals de inhoud en de modaliteiten van dit re-integratieplan. Hij bepaalt eveneens de modaliteiten van de regelmatige opvolging van dit multidisciplinair re-integratieplan.

De Koning kan bepalen tijdens welke periode van het "Terug Naar Werk-traject", bedoeld in het eerste lid, wordt aangenomen dat de gerechtigde de vereiste graad van arbeidsongeschiktheid in de zin van paragraaf 1 bereikt.

(abrogé)

§1/2. In het kader van het "Terug Naar Werk-traject" van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde bedoeld in paragraaf 1/1 wordt een elektronisch "Terug Naar Werk-dossier" in de verzekeringsinstelling gecreëerd. De "Terug-Naar-Werk-coördinator", de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team hebben toegang tot dit "Terug Naar Werk-dossier". De volgende categorieën van gegevens worden in dit "Terug Naar Werk-dossier" geregistreerd:

1° de identiteitsgegevens van de gerechtigde die deelneemt aan het "Terug Naar Werk-traject", namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, het geslacht, de geboortedatum en de hoofdverblijfplaats;

2° de gezondheidsgegevens verbonden met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de gerechtigde om, mits begeleiding, terug aan het werk te gaan;

3° de loopbaangegevens van de gerechtigde;

4° de registratie door de "Terug Naar Werk-coördinator" van de verschillende contactmomenten en acties, inclusief het in voorkomend geval opgestelde multidisciplinair re-

§1/2. In het kader van het "Terug Naar Werk-traject" van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde bedoeld in paragraaf 1/1 wordt een elektronisch "Terug Naar Werk-dossier" in de verzekeringsinstelling gecreëerd. De "Terug-Naar-Werk-coördinator", de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team hebben toegang tot dit "Terug Naar Werk-dossier". De volgende categorieën van gegevens worden in dit "Terug Naar Werk-dossier" geregistreerd:

1° de identiteitsgegevens van de gerechtigde die deelneemt aan het "Terug Naar Werk-traject", namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, het geslacht, de geboortedatum en de hoofdverblijfplaats;

2° de gezondheidsgegevens verbonden met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de gerechtigde om, mits begeleiding, terug aan het werk te gaan;

3° de loopbaangegevens van de gerechtigde;

4° de registratie door de "Terug Naar Werk-coördinator" van de verschillende contactmomenten en acties, inclusief het in voorkomend geval opgestelde multidisciplinair re-

§1/2. In het kader van het "Terug Naar Werk-traject" van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde bedoeld in paragraaf 1/1 wordt een elektronisch "Terug Naar Werk-dossier" in de verzekeringsinstelling gecreëerd. De "Terug-Naar-Werk-coördinator", de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team hebben toegang tot dit "Terug Naar Werk-dossier". De volgende categorieën van gegevens worden in dit "Terug Naar Werk-dossier" geregistreerd:

1° de identiteitsgegevens van de gerechtigde die deelneemt aan het "Terug Naar Werk-traject", namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, het geslacht, de geboortedatum en de hoofdverblijfplaats;

2° de gezondheidsgegevens verbonden met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de gerechtigde om, mits begeleiding, terug aan het werk te gaan;

3° de loopbaangegevens van de gerechtigde;

4° de registratie door, **naargelang het geval, de adviserend arts, de medewerker van het multidisciplinaire team of de "Terug Naar Werk-coördinator"** van de

integratieplan, in de loop van het "Terug Naar Werk-traject".	integratieplan, in de loop van het "Terug Naar Werk-traject".	verschillende contactmomenten en acties, inclusief het in voorkomend geval opgestelde multidisciplinair re-integratieplan, in de loop van het "Terug Naar Werk-traject".
De verwerking van de persoonsgegevens bedoeld in het vorige lid, beoogt de volgende verwerkingsdoeleinden na de uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van de gerechtigde:	De verwerking van de persoonsgegevens bedoeld in het vorige lid, beoogt de volgende verwerkingsdoeleinden na de uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van de gerechtigde:	De verwerking van de persoonsgegevens bedoeld in het vorige lid, beoogt de volgende verwerkingsdoeleinden na de uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van de gerechtigde:
1° het beheer van het "Terug Naar Werk-traject" door de "Terug Naar Werk-coördinator" zoals de organisatie van de verschillende contactmomenten met de gerechtigde en de opvolging van de verschillende afgesproken geregistreerde acties;	1° het beheer van het "Terug Naar Werk-traject" door de "Terug Naar Werk-coördinator" zoals de organisatie van de verschillende contactmomenten met de gerechtigde en de opvolging van de verschillende afgesproken geregistreerde acties;	1° het beheer van het "Terug Naar Werk-traject" door de "Terug Naar Werk-coördinator" zoals de organisatie van de verschillende contactmomenten met de gerechtigde en de opvolging van de verschillende afgesproken geregistreerde acties;
2° de opvolging van het "Terug Naar Werk-traject" door de adviserend arts in samenspraak met de "Terug Naar Werk-coördinator";	2° de opvolging van het "Terug Naar Werk-traject" door de adviserend arts in samenspraak met de "Terug Naar Werk-coördinator";	2° de opvolging van het "Terug Naar Werk-traject" door de adviserend arts in samenspraak met de "Terug Naar Werk-coördinator";
3° de gegevensuitwisseling met elke natuurlijke persoon of rechtspersoon die betrokken is in het kader van de uitvoering van het "Terug Naar Werk-traject" van deze gerechtigde om na zijn instemming de verschillende stappen van het voormelde traject uit te voeren en, in voorkomend geval, het multidisciplinair re-integratieplan op te stellen en de opvolging ervan te verrichten;	3° de gegevensuitwisseling met elke natuurlijke persoon of rechtspersoon die betrokken is in het kader van de uitvoering van het "Terug Naar Werk-traject" van deze gerechtigde om na zijn instemming de verschillende stappen van het voormelde traject uit te voeren en, in voorkomend geval, het multidisciplinair re-integratieplan op te stellen en de opvolging ervan te verrichten;	3° de gegevensuitwisseling met elke natuurlijke persoon of rechtspersoon die betrokken is in het kader van de uitvoering van het "Terug Naar Werk-traject" van deze gerechtigde om na zijn instemming de verschillende stappen van het voormelde traject uit te voeren en, in voorkomend geval, het multidisciplinair re-integratieplan op te stellen en de opvolging ervan te verrichten;

4° de gegevensuitwisseling met de preventieadviseur-arbeidsarts in het kader van de doorverwijzing van de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde na zijn instemming en met de nodige ondersteuning door de "Terug Naar Werk-coördinator", na een contactmoment met deze gerechtigde in het kader van het "Terug Naar Werk-traject", naar de preventieadviseur-arbeidsarts met het oog op de aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting bedoeld in artikel I.4-36 van de codex over het welzijn op het werk of de opstart van een re-integratietraject bedoeld in hoofdstuk VI van boek I, titel 4 van de voormelde codex, evenals wanneer de preventieadviseur-arbeidsarts wordt geïnformeerd dat voor deze gerechtigde in het kader van een "Terug Naar Werk-traject" nader wordt onderzocht welke aanpassings-en/of begeleidingsacties voor hem passend zijn.

(...)

§1/4. Om te kunnen nagaan of een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in paragraaf 1/1 kan aanvatten, is de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde ertoe gehouden:

1° op verzoek van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de gegevens te bezorgen die noodzakelijk zijn voor de inschatting van zijn

4° de gegevensuitwisseling met de preventieadviseur-arbeidsarts in het kader van de doorverwijzing van de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde na zijn instemming en met de nodige ondersteuning door de "Terug Naar Werk-coördinator", na een contactmoment met deze gerechtigde in het kader van het "Terug Naar Werk-traject", naar de preventieadviseur-arbeidsarts met het oog op de aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting bedoeld in artikel I.4-36 van de codex over het welzijn op het werk of de opstart van een re-integratietraject bedoeld in hoofdstuk VI van boek I, titel 4 van de voormelde codex, evenals wanneer de preventieadviseur-arbeidsarts wordt geïnformeerd dat voor deze gerechtigde in het kader van een "Terug Naar Werk-traject" nader wordt onderzocht welke aanpassings-en/of begeleidingsacties voor hem passend zijn.

(...)

§ 1/4. Om te kunnen nagaan of het werk kan worden hervat met, in voorkomend geval, het aanvatten van een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in paragraaf 1/1, is de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde ertoe gehouden:

1° op verzoek van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de gegevens te bezorgen die noodzakelijk zijn voor de inschatting van zijn

4° de gegevensuitwisseling met de preventieadviseur-arbeidsarts in het kader van de doorverwijzing van de door een arbeidsovereenkomst verbonden gerechtigde na zijn instemming en met de nodige ondersteuning **(opgeheven)** naar de preventieadviseur-arbeidsarts met het oog op de aanvraag tot een bezoek voorafgaand aan de werkhervatting bedoeld in artikel I.4-36 van de codex over het welzijn op het werk of de opstart van een re-integratietraject bedoeld in hoofdstuk VI van boek I, titel 4 van de voormelde codex, evenals wanneer de preventieadviseur-arbeidsarts wordt geïnformeerd dat voor deze gerechtigde in het kader van een "Terug Naar Werk-traject" nader wordt onderzocht welke aanpassings-en/of begeleidingsacties voor hem passend zijn.

(...)

§ 1/4. Om te kunnen nagaan of het werk kan worden hervat met, in voorkomend geval, het aanvatten van een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in paragraaf 1/1, is de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde ertoe gehouden:

1° op verzoek van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de gegevens te bezorgen die noodzakelijk zijn voor de inschatting van zijn

restcapaciteiten, evenals een gevolg te geven aan de uitnodiging van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team voor een fysiek contact dat in voorkomend geval wordt georganiseerd als de voor deze inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd;

2° een gevolg te geven aan de uitnodiging van de "Terug Naar Werk-coördinator" voor een eerste contactmoment in het kader van het voormelde "Terug Naar Werk-traject".

De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, onder welke voorwaarden en in welke mate de uitkeringen worden toegekend wanneer de arbeidsongeschikte gerechtigde zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op het fysieke contact bedoeld in het eerste lid, 1°, of op het eerste contactmoment bedoeld in het eerste lid, 2°. In dit kader kan de afwezigheid van de gerechtigde worden gerechtvaardigd door elementen zowel van medische aard als van niet-medische aard.

De toepassing van het tweede lid mag echter niet tot gevolg hebben dat het dagbedrag van de uitkering van de arbeidsongeschikte gerechtigde met meer dan 2,5 procent wordt verminderd.

arbeidspotentieel, evenals een gevolg te geven aan de uitnodiging van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team voor een fysiek contact dat in voorkomend geval wordt georganiseerd als de voor deze inschatting van zijn arbeidspotentieel vereiste gegevens niet worden bezorgd;

2° een gevolg te geven aan de uitnodiging van de preventieadviseur-arbeidsarts bedoeld in artikel 1.4-73, § 2 van de Codex over het welzijn op het werk voor een fysiek contact met het oog op een re-integratiebeoordeling.

3° een gevolg te geven aan de uitnodiging van de "Terug Naar Werk-coördinator" voor een eerste contactmoment in het kader van het voormelde "Terug Naar Werk-traject".

Om de begeleidende acties binnen een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in paragraaf 1/1 te kunnen bepalen en te kunnen uitvoeren, is de arbeidsongeschikte erkende gerechtigde die niet verbonden is door een arbeidsovereenkomst en

arbeidspotentieel, evenals een gevolg te geven aan de uitnodiging van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team voor een fysiek contact dat in voorkomend geval wordt georganiseerd als de voor deze inschatting van zijn arbeidspotentieel vereiste gegevens niet worden bezorgd;

2° een gevolg te geven aan de uitnodiging van de preventieadviseur-arbeidsarts bedoeld in artikel 1.4-73, § 2 van de Codex over het welzijn op het werk voor een fysiek contact met het oog op een re-integratiebeoordeling.

3° een gevolg te geven aan de uitnodiging van de "Terug Naar Werk-coördinator" voor een eerste contactmoment in het kader van het voormelde "Terug Naar Werk-traject".

Om de begeleidende acties binnen een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in paragraaf 1/1 te kunnen bepalen en te kunnen uitvoeren, is de arbeidsongeschikte erkende gerechtigde die niet verbonden is door een arbeidsovereenkomst en

voldoende arbeidspotentieel heeft, ertoe gehouden:

1° zich binnen veertien dagen na de doorverwijzing in te schrijven bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie met het oog op een begeleiding door deze dienst of instelling;

2° een gevolg te geven aan de uitnodiging van de begeleider van de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie of van een partner van de voormelde dienst of instelling voor een contactmoment in het kader van zijn re-integratie.

De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, onder welke voorwaarden en modaliteiten:

1° de toekenning van de uitkering wordt stopgezet wanneer de arbeidsongeschikte gerechtigde zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op de fysieke contacten bedoeld in het eerste lid, 1° en 2°, of wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op het fysieke contact met de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team met het oog op de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid omdat hij zich niet overeenkomstig het

voldoende arbeidspotentieel heeft, ertoe gehouden:

1° zich binnen veertien dagen na de doorverwijzing in te schrijven bij de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie met het oog op een begeleiding door deze dienst of instelling;

2° een gevolg te geven aan de uitnodiging van de begeleider van de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie of van een partner van de voormelde dienst of instelling voor een contactmoment in het kader van zijn re-integratie.

De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, onder welke voorwaarden en modaliteiten:

1° de toekenning van de uitkering wordt stopgezet wanneer de arbeidsongeschikte gerechtigde zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op de fysieke contacten bedoeld in het eerste lid, 1° en 2° **(opgeheven)**;

tweede lid, 1°, heeft
ingeschreven bij de bevoegde
dienst of instelling van de
Gewesten en de
Gemeenschappen die
deelneemt aan de
socioprofessionele re-
integratie;

2° het dagbedrag van de
uitkering met 10 procent wordt
verminderd wanneer de
arbeidsongeschikt erkende
gerechtigde zonder geldige
rechtvaardiging afwezig is op
het eerste contactmoment
bedoeld in het eerste lid, 3°, of
op het contactmoment bedoeld
in het tweede lid, 2°.

2° het dagbedrag van de
uitkering met 10 procent wordt
verminderd wanneer de
arbeidsongeschikt erkende
gerechtigde zonder geldige
rechtvaardiging afwezig is op
het eerste contactmoment
bedoeld in het eerste lid, 3°, of
op het contactmoment bedoeld
in het tweede lid, 2°, **of**
wanneer de arbeidsongeschikt
erkende gerechtigde zich
zonder geldige
rechtvaardiging niet
overeenkomstig het tweede
lid, 1°, heeft ingeschreven bij
de bevoegde dienst of
instelling van de Gewesten en
de Gemeenschappen die
deelneemt aan de
socioprofessionele re-
integratie.

Voor de toepassing van het
derde lid kan de afwezigheid
van de gerechtigde worden
gerechtvaardigd door
elementen zowel van medische
aard als van niet-medische
aard.

Voor de toepassing van het
derde lid kan de afwezigheid **of**
de niet-inschrijving van de
gerechtigde worden
gerechtvaardigd door
elementen zowel van medische
aard als van niet-medische
aard.

Art. 4.

Art.110

§1. Voor de gerechtigde die in
het kader van de
uitkeringsverzekering bedoeld
in artikel 86, § 3, eerste lid,
arbeidsongeschikt is erkend,
start de "Terug Naar Werk-
coördinator" binnen het

Art. 4.

Art.110

§1. Voor de gerechtigde die in
het kader van de
uitkeringsverzekering bedoeld
in artikel 86, § 3, eerste lid,
arbeidsongeschikt is erkend,
start de "Terug Naar Werk-
coördinator" binnen het

Art. 4.

Art.110

§1. **Als voor een gerechtigde,**
die in het kader van de
uitkeringsverzekering bedoeld
in artikel 86, § 3, eerste lid,
arbeidsongeschikt is erkend,
een re-integratie gelet op zijn
arbeidspotentieel kan worden

ziekenfonds, in samenspraak met deze gerechtigde en de adviserend arts, een "Terug Naar Werk-traject" op als een re-integratie gelet op zijn resterende capaciteiten kan worden overwogen.

Een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het vorige lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team]² op basis van een inschatting van de restcapaciteiten of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren tijdens een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een dergelijk "Terug Naar Werk-traject" een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld. Dit plan wordt op regelmatige wijze opgevolgd.

ziekenfonds, in samenspraak met deze gerechtigde en de adviserend arts, een "Terug Naar Werk-traject" op als een re-integratie gelet op zijn *arbeidspotentieel* kan worden overwogen.

Een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het vorige lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van *zijn arbeidspotentieel* of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren tijdens een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een dergelijk "Terug Naar Werk-traject" een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld. Dit plan wordt op regelmatige wijze opgevolgd.

overwogen, wordt een "Terug Naar Werk-traject" in samenspraak met deze gerechtigde opgestart.

Een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het vorige lid betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde na een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van *zijn arbeidspotentieel* of na een vraag van deze gerechtigde zelf onder de coördinatie van de "Terug Naar Werk-coördinator" zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren tijdens een re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het kader van een dergelijk "Terug Naar Werk-traject" een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld. Dit plan wordt op regelmatige wijze opgevolgd.

Onverminderd het vorige lid, betreft een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in het eerste lid ook elk traject dat tot doel heeft om, na een doorverwijzing van de arbeidsongeschikt erkende

gerechtigde door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van een inschatting van zijn arbeidspotentieel naar de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie, of na een rechtstreekse contactname door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde met deze bevoegde dienst of instelling van de Gewesten of Gemeenschappen, deze gerechtigde zo snel mogelijk gepast te begeleiden met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden. De Koning bepaalt vanaf wanneer de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde dit rechtstreekse contact kan nemen.

(...).

§2. In het kader van het "Terug Naar Werk-traject" van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde bedoeld in paragraaf 1 wordt een elektronisch "Terug Naar Werk-dossier" in de verzekeringsinstelling gecreëerd. [2 De "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team]2 hebben toegang tot dit "Terug Naar Werk-dossier". De volgende categorieën van gegevens worden in dit "Terug Naar Werk-dossier" geregistreerd :

(...).

§2. In het kader van het "Terug Naar Werk-traject" van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde bedoeld in paragraaf 1 wordt een elektronisch "Terug Naar Werk-dossier" in de verzekeringsinstelling gecreëerd. [2 De "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team]2 hebben toegang tot dit "Terug Naar Werk-dossier". De volgende categorieën van gegevens worden in dit "Terug Naar Werk-dossier" geregistreerd :

(...).

§2. In het kader van het "Terug Naar Werk-traject" van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde bedoeld in paragraaf 1 wordt een elektronisch "Terug Naar Werk-dossier" in de verzekeringsinstelling gecreëerd. [2 De "Terug Naar Werk-coördinator", de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team]2 hebben toegang tot dit "Terug Naar Werk-dossier". De volgende categorieën van gegevens worden in dit "Terug Naar Werk-dossier" geregistreerd :

1° de identiteitsgegevens van de gerechtigde die deelneemt aan het "Terug Naar Werk-traject", namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, het geslacht, de geboortedatum en de hoofdverblijfplaats;

2° de gezondheidsgegevens verbonden met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de gerechtigde om, mits begeleiding, terug aan het werk te gaan;

3° de loopbaangegevens van de gerechtigde;

4° de registratie door de "Terug Naar Werk-coördinator" van de verschillende contactmomenten en acties, inclusief het in voorkomend geval opgestelde multidisciplinair re-integratieplan, in de loop van het "Terug Naar Werk-traject".

(...)

Art. 5.

Art. 153,§2

In het kader van de controle van de arbeidsongeschiktheid, zenden de adviserend artsen, onder de voorwaarden en binnen de termijnen die door de Koning zijn vastgesteld, de in

1° de identiteitsgegevens van de gerechtigde die deelneemt aan het "Terug Naar Werk-traject", namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, het geslacht, de geboortedatum en de hoofdverblijfplaats;

2° de gezondheidsgegevens verbonden met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de gerechtigde om, mits begeleiding, terug aan het werk te gaan;

3° de loopbaangegevens van de gerechtigde;

4° de registratie door de "Terug Naar Werk-coördinator" van de verschillende contactmomenten en acties, inclusief het in voorkomend geval opgestelde multidisciplinair re-integratieplan, in de loop van het "Terug Naar Werk-traject".

(...)

Art. 5.

Art. 153,§2

In het kader van de controle van de arbeidsongeschiktheid, zenden de adviserend artsen, onder de voorwaarden en binnen de termijnen die door de Koning zijn vastgesteld, de in

1° de identiteitsgegevens van de gerechtigde die deelneemt aan het "Terug Naar Werk-traject", namelijk het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, de naam, de voornaam, het geslacht, de geboortedatum en de hoofdverblijfplaats;

2° de gezondheidsgegevens verbonden met de inschatting van het functioneren en de mogelijkheden voor de gerechtigde om, mits begeleiding, terug aan het werk te gaan;

3° de loopbaangegevens van de gerechtigde;

4° de registratie door **naargelang het geval, de adviserend arts, de medewerker van het multidisciplinaire team** of de "Terug Naar Werk-coördinator" van de verschillende contactmomenten en acties, inclusief het in voorkomend geval opgestelde multidisciplinair re-integratieplan, in de loop van het "Terug Naar Werk-traject".

(...)

Art. 5.

Art. 153,§2

In het kader van de controle van de arbeidsongeschiktheid, zenden de adviserend artsen, onder de voorwaarden en binnen de termijnen die door de Koning zijn vastgesteld, de in

artikel 94, eerste lid, bedoelde verslagen naar de Geneeskundige raad voor invaliditeit, en oefenen zij de bevoegdheden uit die hun zijn toegewezen krachtens de artikelen 23, § 1 en 94, tweede lid.

De adviserend artsen zien eveneens toe op de sociaalprofessionele re-integratie van de arbeidsongeschikte gerechtigden en maken in dit kader een inschatting van hun restcapaciteiten. In voorkomend geval verwijzen zij de gerechtigden met het oog op de opstart van een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in artikel 100, § 1/1 of in artikel 110, § 1 door naar de "Terug Naar Werk-coördinator" of gaan zij de verenigbaarheid van de uitvoering van een dergelijk traject met de algemene gezondheidstoestand van de arbeidsongeschikte gerechtigden na als die laatsten zelf de "Terug Naar Werk-coördinator" met het oog op de opstart van dit traject hebben gecontacteerd. Met het akkoord van deze gerechtigden kunnen zij elke natuurlijke persoon of rechtspersoon contacteren die kan bijdragen tot hun sociaalprofessionele re-integratie. De adviserend artsen nemen ook deel aan het in artikel 109bis bedoelde traject van beroepsherscholing, onder de door de Koning bepaalde voorwaarden.

artikel 94, eerste lid, bedoelde verslagen naar de Geneeskundige raad voor invaliditeit, en oefenen zij de bevoegdheden uit die hun zijn toegewezen krachtens de artikelen 23, § 1 en 94, tweede lid.

De adviserend artsen zien eveneens toe op de sociaalprofessionele re-integratie van de arbeidsongeschikte gerechtigden en maken in dit kader een inschatting van hun *arbeidspotentieel*. In voorkomend geval verwijzen zij de gerechtigden met het oog op de opstart van een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in artikel 100, § 1/1 of in artikel 110, § 1 door naar de "Terug Naar Werk-coördinator" of gaan zij de verenigbaarheid van de uitvoering van een dergelijk traject met de algemene gezondheidstoestand van de arbeidsongeschikte gerechtigden na als die laatsten zelf de "Terug Naar Werk-coördinator" met het oog op de opstart van dit traject hebben gecontacteerd. Met het akkoord van deze gerechtigden kunnen zij elke natuurlijke persoon of rechtspersoon contacteren die kan bijdragen tot hun sociaalprofessionele re-integratie. De adviserend artsen nemen ook deel aan het in artikel 109bis bedoelde traject van beroepsherscholing, onder de door de Koning bepaalde voorwaarden.

artikel 94, eerste lid, bedoelde verslagen naar de Geneeskundige raad voor invaliditeit, en oefenen zij de bevoegdheden uit die hun zijn toegewezen krachtens de artikelen 23, § 1 en 94, tweede lid.

De adviserend artsen zien eveneens toe op de sociaalprofessionele re-integratie van de arbeidsongeschikte gerechtigden en maken in dit kader een inschatting van hun *arbeidspotentieel*. In voorkomend geval verwijzen zij de gerechtigden met het oog op de opstart van een "Terug Naar Werk-traject" bedoeld in artikel 100, § 1/1 of in artikel 110, § 1 door naar, **naargelang het geval, de preventieadviseur-arbeidsarts, de "Terug Naar Werk-coördinator" of de bevoegde dienst of instelling van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelneemt aan de socioprofessionele re-integratie**, of gaan zij de verenigbaarheid van de uitvoering van een dergelijk traject met de algemene gezondheidstoestand van de arbeidsongeschikte gerechtigden na als die laatsten zelf de "Terug Naar Werk-coördinator" met het oog op de opstart van dit traject hebben gecontacteerd. Met het akkoord van deze gerechtigden kunnen zij elke natuurlijke persoon of rechtspersoon contacteren die kan bijdragen tot hun sociaalprofessionele re-integratie. De adviserend artsen nemen ook deel aan het in artikel 109bis bedoelde

traject van
beroepsherscholing, onder de
door de Koning bepaalde
voorwaarden.

(...)

(...)

(...)

Art. 6.

Art. 6.

Art. 6.

*Bepaling over de
inwerkingtreding*

Art. 7.

Art. 7.

Art. 7.

Art.98.

Onverminderd de herwaardering van de uitkeringen bepaald bij artikel 97, wordt op de invaliditeitsuitkeringen, vanaf het jaar 2005, een herwaarderingscoëfficiënt toegepast. De Koning bepaalt de herwaarderingscoëfficiënt evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid.

De herwaardering kan eveneens worden toegekend onder de vorm van een inhaalpremie. De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, het bedrag van deze premie, evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid.

Art.98.

Onverminderd de herwaardering van de uitkeringen bepaald bij artikel 97, wordt op de invaliditeitsuitkeringen, vanaf het jaar 2005, een herwaarderingscoëfficiënt toegepast. De Koning bepaalt de herwaarderingscoëfficiënt evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid.

De herwaardering kan eveneens worden toegekend onder de vorm van een inhaalpremie. De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, het bedrag van deze premie, evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid.

Art.98.

Onverminderd de herwaardering van de uitkeringen bepaald bij artikel 97, wordt op de invaliditeitsuitkeringen, vanaf het jaar 2005, een herwaarderingscoëfficiënt toegepast. De Koning bepaalt de herwaarderingscoëfficiënt evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid.

De herwaardering kan eveneens worden toegekend onder de vorm van een inhaalpremie. De Koning bepaalt, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, het bedrag van deze premie, evenals de categorieën van invaliden die er aanspraak op kunnen maken in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid.

In afwijking van het eerste lid wordt tijdens de jaren 2026 tot en met 2029 geen herwaarderingscoëfficiënt in functie van de aanvangsdatum van de arbeidsongeschiktheid toegepast.

Art. 8.**Art. 8.****Art. 8.**

*Bepaling over de
inwerkingtreding*

Wet van **XXX** tot uitvoering van een versterkt terug naar werk-beleid in geval van
arbeidsongeschiktheid

Art. 9.**Art. 9.****Art. 9.**Art. 18

*Een trimestriële
solidariteitsbijdrage is
verschuldigd, overeenkomstig
de bepalingen van dit
hoofdstuk, door de werkgevers
die werknemers tewerkstellen
die onderworpen zijn aan de
voormelde wet van 27 juni
1969, voor de meerderjarige
werknemers die op de datum
van de aanvang van de
primaire arbeidsongeschiktheid
de leeftijd van 55 jaar nog niet
hebben bereikt en die meer dan
dertig kalenderdagen
arbeidsongeschikt erkend zijn.*

*In afwijking van het eerste lid,
zijn van deze bijdrage
vrijgesteld de werkgevers die
gedurende het jaar waarin de
primaire arbeidsongeschiktheid
aanvat, gemiddeld minder dan
50 werknemers tewerkstelden
tijdens een referteperiode,
berekend overeenkomstig
artikel 19.*

*In afwijking van het eerste lid, is
de solidariteitsbijdrage niet
verschuldigd voor de volgende
categorieën van werknemers:*

*1° de uitzendkrachten
tewerkgesteld in het kader van
een arbeidsovereenkomst voor
uitzendarbeid bedoeld in artikel
7, 2°, van de wet van 24 juli
1987 betreffende de tijdelijke*

Art. 18

*Een trimestriële
solidariteitsbijdrage is
verschuldigd, overeenkomstig
de bepalingen van dit
hoofdstuk, door de werkgevers
die werknemers tewerkstellen
die onderworpen zijn aan de
voormelde wet van 27 juni
1969, voor de meerderjarige
werknemers die op de datum
van de aanvang van de
primaire arbeidsongeschiktheid
de leeftijd van 55 jaar nog niet
hebben bereikt en die meer dan
dertig kalenderdagen
arbeidsongeschikt erkend zijn.*

*In afwijking van het eerste lid,
zijn van deze bijdrage
vrijgesteld de werkgevers die
gedurende het jaar waarin de
primaire arbeidsongeschiktheid
aanvat, gemiddeld minder dan
50 werknemers tewerkstelden
tijdens een referteperiode,
berekend overeenkomstig
artikel 19.*

*In afwijking van het eerste lid, is
de solidariteitsbijdrage niet
verschuldigd voor de volgende
categorieën van werknemers:*

*1° de uitzendkrachten
tewerkgesteld in het kader van
een arbeidsovereenkomst voor
uitzendarbeid bedoeld in artikel
7, 2°, van de wet van 24 juli
1987 betreffende de tijdelijke*

arbeid, de uitzendarbeid en het ter beschikking stellen van werknemers ten behoeve van gebruikers;

2° de flexi-jobwerknemers als bedoeld in artikel 3, 3°, van de wet van 16 november 2015 houdende diverse bepalingen inzake sociale zaken;

3° de gelegenheidsarbeiders tewerkgesteld bij een werkgever die ressorteert onder het Paritair Comité voor het tuinbouwbedrijf of het Paritair Comité voor de landbouw bedoeld in artikel 8bis van het koninklijk besluit van 28 november 1969 tot uitvoering van de wet van 27 juni 1969 tot herziening van de besluitwet van 28 december 1944 betreffende de maatschappelijke zekerheid der arbeiders;

4° de gelegenheidswerknemers tewerkgesteld bij een werkgever die ressorteert onder het Paritair Comité voor het hotelbedrijf bedoeld in artikel 31ter van het voormeld koninklijk besluit van 28 november 1969;

5° de gelegenheidswerknemers tewerkgesteld in de sector van de begrafenisondernemingen bedoeld in artikel 2/4 van de voormelde wet van 27 juni 1969;

6° de natuurlijke personen die instaan voor de opvang van kinderen in een woning voor de opvang in gezinsverband en die aangesloten zijn bij een dienst waarmee zij niet zijn verbonden door een arbeidsovereenkomst bedoeld in artikel 3, 9°, van

arbeid, de uitzendarbeid en het ter beschikking stellen van werknemers ten behoeve van gebruikers;

2° de flexi-jobwerknemers als bedoeld in artikel 3, 3°, van de wet van 16 november 2015 houdende diverse bepalingen inzake sociale zaken;

3° de gelegenheidsarbeiders tewerkgesteld bij een werkgever die ressorteert onder het Paritair Comité voor het tuinbouwbedrijf of het Paritair Comité voor de landbouw bedoeld in artikel 8bis van het koninklijk besluit van 28 november 1969 tot uitvoering van de wet van 27 juni 1969 tot herziening van de besluitwet van 28 december 1944 betreffende de maatschappelijke zekerheid der arbeiders;

4° de gelegenheidswerknemers tewerkgesteld bij een werkgever die ressorteert onder het Paritair Comité voor het hotelbedrijf bedoeld in artikel 31ter van het voormeld koninklijk besluit van 28 november 1969;

5° de gelegenheidswerknemers tewerkgesteld in de sector van de begrafenisondernemingen bedoeld in artikel 2/4 van de voormelde wet van 27 juni 1969;

6° de natuurlijke personen die instaan voor de opvang van kinderen in een woning voor de opvang in gezinsverband en die aangesloten zijn bij een dienst waarmee zij niet zijn verbonden door een arbeidsovereenkomst bedoeld in artikel 3, 9°, van

voormeld koninklijk besluit van 28 november 1969;

voormeld koninklijk besluit van 28 november 1969;

7° de leerlingen bedoeld in artikel 1bis van het voormeld koninklijk besluit van 28 november 1969.

7° de leerlingen bedoeld in artikel 1bis van het voormeld koninklijk besluit van 28 november 1969.

In afwijking van het eerste lid, is de solidariteitsbijdrage niet verschuldigd voor de werknemers waarvan de primaire arbeidsongeschiktheid begint tijdens de eerste dertig kalenderdagen vanaf de aanvang van de tewerkstelling bij de betreffende werkgever.

In afwijking van het eerste lid, is de solidariteitsbijdrage niet verschuldigd voor de werknemers waarvan de primaire arbeidsongeschiktheid begint tijdens de eerste dertig kalenderdagen vanaf de aanvang van de tewerkstelling bij de betreffende werkgever.

In afwijking van het eerste lid, is de solidariteitsbijdrage evenmin verschuldigd voor de personen met een arbeidshandicap, met een psychosociale arbeidsbeperking of uiterst kwetsbare personen, zoals erkend door het bevoegde Gewest of de bevoegde Gemeenschap en tewerkgesteld door de werkgevers van een beschutte werkplaats, een sociale werkplaats of een maatwerkbedrijf behorend tot het paritair comité voor de beschutte werkplaatsen, de sociale werkplaatsen en de maatwerkbedrijven.

Art. 10.

Art. 10.

Art. 10.

Art. 23, §1

Onverminderd paragraaf 2, maken de verzekeringsinstellingen overeenkomstig de bepalingen van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid en diens

Art. 23, §1

Onverminderd paragraaf 2, maken de verzekeringsinstellingen overeenkomstig de bepalingen van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid en diens

uitvoeringsbesluiten, uiterlijk de vijftiende kalenderdag van de tweede maand van het derde kwartaal volgend op het kwartaal waarin de primaire arbeidsongeschiktheid is aangevat, aan de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid, de volgende categorieën van gegevens over met het oog op de berekening en inning van de solidariteitsbijdrage:

uitvoeringsbesluiten, uiterlijk de vijftiende kalenderdag van de tweede maand van het derde kwartaal volgend op het kwartaal waarin de primaire arbeidsongeschiktheid is aangevat, aan de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid, de volgende categorieën van gegevens over met het oog op de berekening en inning van de solidariteitsbijdrage:

1° het identificatienummer van de meerderjarige werknemers die een primaire ongeschiktheidsuitkering genoten en die op de datum van de aanvang van de primaire arbeidsongeschiktheid door een arbeidsovereenkomst verbonden waren en op deze datum de leeftijd van 55 jaar nog niet bereikt hadden, met uitsluiting van de werknemers tewerkgesteld door in toepassing van artikel 18, tweede lid, vrijgestelde werkgevers en met uitsluiting van de werknemers waarvoor overeenkomstig artikel 18, derde lid, geen solidariteitsbijdrage verschuldigd is;

1° het identificatienummer van de meerderjarige werknemers die een primaire ongeschiktheidsuitkering genoten en die op de datum van de aanvang van de primaire arbeidsongeschiktheid door een arbeidsovereenkomst verbonden waren en op deze datum de leeftijd van 55 jaar nog niet bereikt hadden, met uitsluiting van de werknemers tewerkgesteld door in toepassing van artikel 18, tweede lid, vrijgestelde werkgevers en met uitsluiting van de werknemers waarvoor overeenkomstig artikel 18, **derde en vijfde lid**, geen solidariteitsbijdrage verschuldigd is;

2° het ondernemingsnummer van de werkgevers van de onder 1° bedoelde werknemer, met uitsluiting van de in toepassing van artikel 18, tweede lid, vrijgestelde werkgevers;

2° het ondernemingsnummer van de werkgevers van de onder 1° bedoelde werknemer, met uitsluiting van de in toepassing van artikel 18, tweede lid, vrijgestelde werkgevers;

3° de begindatum van de primaire arbeidsongeschiktheid;

3° de begindatum van de primaire arbeidsongeschiktheid;

4° het dagbedrag van de primaire arbeidsongeschiktheidsuitkering

4° het dagbedrag van de primaire arbeidsongeschiktheidsuitkering

gen voor de periode bedoeld in artikel 20;

5° in voorkomend geval, het aandeel van iedere werkgever in het gederfde loon.

(...).

Art. 11.

gen voor de periode bedoeld in artikel 20;

5° in voorkomend geval, het aandeel van iedere werkgever in het gederfde loon.

(...).

Art. 11.

Art. 11.

Bepaling over de inwerkingtreding

Coordination des articles

Texte de base

Texte adapté au projet de loi
1177/001Texte adapté au projet de loi
1220/001Article 1^{er}.Article 1^{er}.Article 1^{er}.*Fondement constitutionnel**Loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994*

Art. 2.

Art. 2.

Art. 2.

Art.2

Dans la présente loi coordonnée, on entend :

a) par « Institut », l'Institut national d'assurance maladie-invalidité visé à l'article 10;

(...);

y) par « spécialité de référence », une spécialité pharmaceutique à laquelle le demandeur peut faire référence dans sa demande d'admission d'une spécialité et sur base de laquelle la base de remboursement et les modalités de remboursement sont proposées et fixées, notamment une spécialité pharmaceutique qui est autorisée dans la même indication et pour le même groupe cible que le médicament évalué, qui est effectivement utilisée dans la pratique clinique en Belgique dans la même indication et pour le même groupe cible et qui pour cette raison sera remplacée le plus probablement par le médicament évalué ou, le cas échéant, la spécialité pharmaceutique pour laquelle une nouvelle base de

Art.2

Dans la présente loi coordonnée, on entend :

a) par « Institut », l'Institut national d'assurance maladie-invalidité visé à l'article 10;

(...);

y) par « spécialité de référence », une spécialité pharmaceutique à laquelle le demandeur peut faire référence dans sa demande d'admission d'une spécialité et sur base de laquelle la base de remboursement et les modalités de remboursement sont proposées et fixées, notamment une spécialité pharmaceutique qui est autorisée dans la même indication et pour le même groupe cible que le médicament évalué, qui est effectivement utilisée dans la pratique clinique en Belgique dans la même indication et pour le même groupe cible et qui pour cette raison sera remplacée le plus probablement par le médicament évalué ou, le cas échéant, la spécialité pharmaceutique pour laquelle une nouvelle base de

remboursement a été fixée conformément à l'article 35ter.

remboursement a été fixée conformément à l'article 35ter.

z) par « potentiel de travail » : la capacité d'un titulaire reconnu en incapacité de travail à exercer un travail adapté compte tenu de son état de santé, et pour laquelle tant le potentiel de travail actuel que les possibilités futures doivent être pris en compte dans l'évaluation.

Art. 3.

Art. 3.

Art. 3.

Art.100

(...)

§1^{er}/1. Le « Coordinateur Retour Au Travail » au sein de la mutualité débute, en concertation avec le titulaire reconnu en incapacité de travail et le médecin-conseil, un « Trajet Retour Au Travail » si une réintégration peut être envisagée pour ce titulaire au vu de ses capacités restantes.

Un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa précédent concerne tout trajet qui a pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du « Coordinateur Retour Au Travail », après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, sur la base d'une évaluation de ses capacités restantes ou à la demande du titulaire lui-même. Le cas échéant, un plan de réintégration

Art.100

(...)

§1^{er}/1. Le « Coordinateur Retour Au Travail » au sein de la mutualité débute, en concertation avec le titulaire reconnu en incapacité de travail et le médecin-conseil, un « Trajet Retour Au Travail » si une réintégration peut être envisagée pour ce titulaire au vu de son *potentiel de travail*.

Un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa précédent concerne tout trajet qui a pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du « Coordinateur Retour Au Travail », après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, sur la base d'une évaluation de son *potentiel de travail* ou à la demande du titulaire lui-même.) Le cas échéant, un plan de réintégration

Art.100

(...)

§1^{er}/1. Si une réintégration peut être envisagée pour un titulaire reconnu en incapacité de travail au vu de son *potentiel de travail*, un « Trajet Retour Au Travail » est initié en concertation avec ce titulaire.

Un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa 1^{er} concerne tout trajet qui a pour but, le plus rapidement possible et, selon le cas, d'accompagner ou de soutenir dans la recherche d'un accompagnement adapté le titulaire reconnu en incapacité de travail en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination, selon le cas, du conseiller en prévention-médecin du travail ou du « Coordinateur Retour Au Travail », après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son *potentiel du travail*, ou à la

multidisciplinaire est élaboré, après concertation approfondie entre le titulaire, le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et tous les autres acteurs concernés durant un trajet de réintégration visant la réinsertion socio-professionnelle dans le cadre d'un tel « Trajet Retour Au Travail ». Ce plan fait l'objet d'un suivi régulier.

multidisciplinaire est élaboré, après concertation approfondie entre le titulaire, le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et tous les autres acteurs concernés durant un trajet de réintégration visant la réinsertion socio-professionnelle dans le cadre d'un tel « Trajet Retour Au Travail ». Ce plan fait l'objet d'un suivi régulier.

demande du titulaire lui-même. Le cas échéant, un plan de réintégration multidisciplinaire est élaboré, après concertation approfondie entre le titulaire, le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et tous les autres acteurs concernés durant un trajet de réintégration visant la réinsertion socio-professionnelle dans le cadre d'un tel « Trajet Retour Au Travail ». Ce plan fait l'objet d'un suivi régulier.

Sans préjudice de l'alinéa précédent, un « Trajet Retour Au Travail » tel que visé à l'alinéa 1^{er} concerne également tout trajet qui a pour but, après un renvoi du titulaire reconnu en incapacité de travail par, soit le médecin-conseil ou le membre de l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail, soit le conseiller en prévention-médecin du travail conformément à l'article 1.4-76, § 3, du code du bien-être au travail, vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle, ou après une prise de contact directe par le titulaire reconnu en incapacité de travail avec ce service ou cette institution compétent des Régions et des Communautés, d'accompagner ce titulaire de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'un emploi correspondant à ses possibilités et à ses besoins. Le Roi détermine à partir de

quand le titulaire reconnu en incapacité de travail peut prendre ce contact direct.

Le Roi détermine les conditions minimales à remplir pour pouvoir exercer en tant que « Coordinateur Retour Au Travail » au sein de la mutualité, ainsi que les missions du « Coordinateur Retour Au Travail » dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa 1^{er}.

Le Roi détermine les conditions minimales à remplir pour pouvoir exercer en tant que « Coordinateur Retour Au Travail » au sein de la mutualité, ainsi que les missions du « Coordinateur Retour Au Travail » dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa 1^{er}.

Le Roi détermine les conditions minimales à remplir pour pouvoir exercer en tant que « Coordinateur Retour Au Travail » au sein de la mutualité, ainsi que les missions du « Coordinateur Retour Au Travail » dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa 1^{er}.

Le Roi détermine les acteurs impliqués dans l'élaboration du plan de réintégration multidisciplinaire visé à l'alinéa 2, ainsi que son contenu et ses modalités. Il détermine également les modalités du suivi régulier de ce plan de réintégration multidisciplinaire.

Le Roi détermine les acteurs impliqués dans l'élaboration du plan de réintégration multidisciplinaire visé à l'alinéa 2, ainsi que son contenu et ses modalités. Il détermine également les modalités du suivi régulier de ce plan de réintégration multidisciplinaire.

Le Roi détermine les acteurs impliqués dans l'élaboration du plan de réintégration multidisciplinaire visé à l'alinéa 2, ainsi que son contenu et ses modalités. Il détermine également les modalités du suivi régulier de ce plan de réintégration multidisciplinaire.

Le Roi peut déterminer durant quelle période du « Trajet Retour Au Travail », visé à l'alinéa 1^{er}, il est présumé que le titulaire atteint le degré d'incapacité de travail requis au sens du paragraphe 1^{er}.

(abrogé)

§1^{er}/2. Dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » du titulaire reconnu en incapacité de travail visé au paragraphe 1^{er}/1, il est créé un « Dossier Retour Au Travail » électronique au sein de l'organisme assureur. Le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ont accès à ce « Dossier Retour Au Travail ». Les catégories de données suivantes sont enregistrées dans ce « Dossier Retour Au Travail »:

§1^{er}/2. Dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » du titulaire reconnu en incapacité de travail visé au paragraphe 1^{er}/1, il est créé un « Dossier Retour Au Travail » électronique au sein de l'organisme assureur. Le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ont accès à ce « Dossier Retour Au Travail ». Les catégories de données suivantes sont enregistrées dans ce « Dossier Retour Au Travail »:

§1^{er}/2. Dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » du titulaire reconnu en incapacité de travail visé au paragraphe 1^{er}/1, il est créé un « Dossier Retour Au Travail » électronique au sein de l'organisme assureur. Le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ont accès à ce « Dossier Retour Au Travail ». Les catégories de données suivantes sont enregistrées dans ce « Dossier Retour Au Travail »:

1° des données d'identité du titulaire participant au « Trajet Retour Au Travail », à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale, le nom, le prénom, le sexe, la date de naissance et le lieu de résidence principale;

2° les données de santé liées à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour le titulaire de reprendre, moyennant accompagnement, le travail;

3° les données de carrière du titulaire;

4° l'enregistrement par le « Coordinateur Retour Au Travail » des différents moments de contact et actions, y compris le plan de réintégration multidisciplinaire rédigé le cas échéant, au cours du « Trajet Retour Au Travail ».

Le traitement des données à caractère personnel visé à l'alinéa précédent, poursuit les finalités de traitement suivantes après le consentement exprès écrit du titulaire:

1° la gestion du « Trajet Retour Au Travail » par le « Coordinateur Retour Au Travail » comme l'organisation des différents moments de contact avec le titulaire et le

1° des données d'identité du titulaire participant au « Trajet Retour Au Travail », à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale, le nom, le prénom, le sexe, la date de naissance et le lieu de résidence principale;

2° les données de santé liées à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour le titulaire de reprendre, moyennant accompagnement, le travail;

3° les données de carrière du titulaire;

4° l'enregistrement par le « Coordinateur Retour Au Travail » des différents moments de contact et actions, y compris le plan de réintégration multidisciplinaire rédigé le cas échéant, au cours du « Trajet Retour Au Travail ».

Le traitement des données à caractère personnel visé à l'alinéa précédent, poursuit les finalités de traitement suivantes après le consentement exprès écrit du titulaire:

1° la gestion du « Trajet Retour Au Travail » par le « Coordinateur Retour Au Travail » comme l'organisation des différents moments de contact avec le titulaire et le

1° des données d'identité du titulaire participant au « Trajet Retour Au Travail », à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale, le nom, le prénom, le sexe, la date de naissance et le lieu de résidence principale;

2° les données de santé liées à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour le titulaire de reprendre, moyennant accompagnement, le travail;

3° les données de carrière du titulaire;

4° l'enregistrement par, **selon le cas, le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire** ou le « Coordinateur Retour Au Travail » des différents moments de contact et actions, y compris le plan de réintégration multidisciplinaire rédigé le cas échéant, au cours du « Trajet Retour Au Travail ».

Le traitement des données à caractère personnel visé à l'alinéa précédent, poursuit les finalités de traitement suivantes après le consentement exprès écrit du titulaire:

1° la gestion du « Trajet Retour Au Travail » par le « Coordinateur Retour Au Travail » comme l'organisation des différents moments de contact avec le titulaire et le

suivi des différentes actions convenues enregistrées;	suivi des différentes actions convenues enregistrées;	suivi des différentes actions convenues enregistrées;
2° le suivi du « Trajet Retour Au Travail » par le médecin-conseil en concertation avec le « Coordinateur Retour Au Travail »;	2° le suivi du « Trajet Retour Au Travail » par le médecin-conseil en concertation avec le « Coordinateur Retour Au Travail »;	2° le suivi du « Trajet Retour Au Travail » par le médecin-conseil en concertation avec le « Coordinateur Retour Au Travail »;
3° l'échange de données avec toute personne physique ou morale impliquée dans le cadre de l'exécution du « Trajet Retour Au Travail » de ce titulaire pour, avec son consentement, réaliser les différentes étapes du trajet susvisé et, le cas échéant, élaborer le plan de réintégration multidisciplinaire et en effectuer le suivi;	3° l'échange de données avec toute personne physique ou morale impliquée dans le cadre de l'exécution du « Trajet Retour Au Travail » de ce titulaire pour, avec son consentement, réaliser les différentes étapes du trajet susvisé et, le cas échéant, élaborer le plan de réintégration multidisciplinaire et en effectuer le suivi;	3° l'échange de données avec toute personne physique ou morale impliquée dans le cadre de l'exécution du « Trajet Retour Au Travail » de ce titulaire pour, avec son consentement, réaliser les différentes étapes du trajet susvisé et, le cas échéant, élaborer le plan de réintégration multidisciplinaire et en effectuer le suivi;
4° l'échange des données avec le conseiller en prévention-médecin du travail dans le cadre du renvoi du titulaire lié par un contrat de travail, après consentement de celui-ci, et avec le soutien nécessaire par le « Coordinateur Retour Au Travail », après un moment de contact avec ce titulaire dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail », vers le conseiller en prévention-médecin du travail en vue de la demande de visite préalable à la reprise du travail telle que visée à l'article I.4-36 du code du bien-être au travail ou du démarrage d'un trajet de réintégration visé au chapitre VI du livre I, titre 4 du code précité, ainsi que si le conseiller en prévention-médecin du travail est informé qu'il est examiné en détail pour ce titulaire dans le cadre d'un « Trajet Retour Au Travail » quelles actions de réadaptation et/ou d'orientation lui conviennent.	4° l'échange des données avec le conseiller en prévention-médecin du travail dans le cadre du renvoi du titulaire lié par un contrat de travail, après consentement de celui-ci, et avec le soutien nécessaire par le « Coordinateur Retour Au Travail », après un moment de contact avec ce titulaire dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail », vers le conseiller en prévention-médecin du travail en vue de la demande de visite préalable à la reprise du travail telle que visée à l'article I.4-36 du code du bien-être au travail ou du démarrage d'un trajet de réintégration visé au chapitre VI du livre I, titre 4 du code précité, ainsi que si le conseiller en prévention-médecin du travail est informé qu'il est examiné en détail pour ce titulaire dans le cadre d'un « Trajet Retour Au Travail » quelles actions de réadaptation et/ou d'orientation lui conviennent.	4° l'échange des données avec le conseiller en prévention-médecin du travail dans le cadre du renvoi du titulaire lié par un contrat de travail, après consentement de celui-ci, et avec le soutien nécessaire (abrogé) vers le conseiller en prévention-médecin du travail en vue de la demande de visite préalable à la reprise du travail telle que visée à l'article I.4-36 du code du bien-être au travail ou du démarrage d'un trajet de réintégration visé au chapitre VI du livre I, titre 4 du code précité, ainsi que si le conseiller en prévention-médecin du travail est informé qu'il est examiné en détail pour ce titulaire dans le cadre d'un « Trajet Retour Au Travail » quelles actions de réadaptation et/ou d'orientation lui conviennent.

(…)

§1^{er}/4. Pour pouvoir vérifier si un « Trajet Retour Au Travail » visé au § 1^{er}/1 peut débuter, le titulaire reconnu incapable de travailler est tenu:

1^o de fournir, à la demande du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, les données qui sont nécessaires pour l'estimation de ses capacités restantes, ainsi que de donner suite à la convocation du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire pour un contact physique qui est, le cas échéant, organisé si les données exigées pour cette évaluation des capacités restantes ne sont pas fournies;

2^o de donner suite à la convocation du « Coordinateur Retour Au Travail » pour un premier moment de contact dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » précité.

Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, dans quelles conditions et dans quelle mesure les indemnités sont accordées quand le titulaire en incapacité de travail est absent sans justification valable au contact physique visé à l'alinéa 1^{er}, 1^o, ou au premier moment de contact, visé à l'alinéa 1^{er}, 2^o. Dans ce contexte, l'absence du titulaire peut être justifiée par

(…)

§ 1^{er}/4. Pour pouvoir vérifier si le travail peut être repris, le cas échéant, en débutant un « Trajet Retour Au Travail » visé au paragraphe 1^{er}/1, le titulaire reconnu incapable de travailler est tenu :

1^o de fournir, à la demande du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire les données qui sont nécessaires pour l'estimation de son potentiel de travail, ainsi que de donner suite à la convocation du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire pour un contact physique qui est, le cas échéant, organisé si les données exigées pour cette évaluation de son potentiel de travail ne sont pas fournies ;

2^o de donner suite à la convocation du conseiller en prévention-médecin du travail visée à l'article I.4-73, § 2 du Code du bien-être au travail pour un contact physique en vue d'une évaluation de la réintégration ;

3^o de donner suite à la convocation du « Coordinateur Retour Au Travail » pour un premier moment de contact dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » précité.

(…)

§ 1^{er}/4. Pour pouvoir vérifier si le travail peut être repris, le cas échéant, en débutant un « Trajet Retour Au Travail » visé au paragraphe 1^{er}/1, le titulaire reconnu incapable de travailler est tenu :

1^o de fournir, à la demande du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire les données qui sont nécessaires pour l'estimation de son potentiel de travail, ainsi que de donner suite à la convocation du médecin-conseil ou du collaborateur de l'équipe multidisciplinaire pour un contact physique qui est, le cas échéant, organisé si les données exigées pour cette évaluation de son potentiel de travail ne sont pas fournies ;

2^o de donner suite à la convocation du conseiller en prévention-médecin du travail visée à l'article I.4-73, § 2 du Code du bien-être au travail pour un contact physique en vue d'une évaluation de la réintégration ;

3^o de donner suite à la convocation du « Coordinateur Retour Au Travail » pour un premier moment de contact dans le cadre du « Trajet Retour Au Travail » précité.

des éléments tant de nature médicale que non médicale.

Toutefois, l'application de l'alinéa 2 ne peut avoir pour effet que le montant journalier de l'indemnité du titulaire en incapacité de travail soit réduit de plus de 2,5 pourcents.

Pour pouvoir déterminer et exécuter les actions d'accompagnement dans un « Trajet Retour Au Travail » visé au paragraphe 1^{er}/1, le titulaire reconnu en incapacité de travail qui n'est pas lié par un contrat de travail et qui a suffisamment de potentiel de travail est tenu de :

1° s'inscrire, dans les quatorze jours suivant le renvoi, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle en vue d'un accompagnement par ce service ou cette institution ;

2° donner suite à l'invitation du conseiller du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle ou d'un partenaire du service précité ou de l'institution précitée pour un moment de contact dans le cadre de sa réintégration.

Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, selon quelles conditions et selon quelles modalités :

1° l'octroi de l'indemnité est supprimé quand le titulaire reconnu en incapacité de travail est absent sans justification valable aux contacts physiques visés à l'alinéa 1^{er}, 1° et 2°, ou quand le titulaire reconnu en incapacité de travail est absent sans justification valable au contact

Pour pouvoir déterminer et exécuter les actions d'accompagnement dans un « Trajet Retour Au Travail » visé au paragraphe 1^{er}/1, le titulaire reconnu en incapacité de travail qui n'est pas lié par un contrat de travail et qui a suffisamment de potentiel de travail est tenu de :

1° s'inscrire, dans les quatorze jours suivant le renvoi, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle en vue d'un accompagnement par ce service ou cette institution ;

2° donner suite à l'invitation du conseiller du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle ou d'un partenaire du service précité ou de l'institution précitée pour un moment de contact dans le cadre de sa réintégration.

Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, selon quelles conditions et selon quelles modalités :

1° l'octroi de l'indemnité est supprimé quand le titulaire reconnu en incapacité de travail est absent sans justification valable aux contacts physiques visés à l'alinéa 1^{er}, 1° et 2° (abrogé) ;

physique avec le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire en vue de l'évaluation de l'état d'incapacité de travail parce qu'il ne s'est pas inscrit conformément à l'alinéa 2, 1°, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle ;

2° le montant journalier de l'indemnité est réduit de 10 pourcents quand le titulaire reconnu en incapacité de travail est absent sans justification valable au premier moment de contact visé à l'alinéa 1^{er}, 3°, ou au moment de contact visé à l'alinéa 2, 2°.

2° le montant journalier de l'indemnité est réduit de 10 pourcents quand le titulaire reconnu en incapacité de travail est absent sans justification valable au premier moment de contact visé à l'alinéa 1^{er}, 3°, ou au moment de contact visé à l'alinéa 2, 2°, ou si le titulaire reconnu en incapacité de travail ne s'est pas inscrit, sans justification valable, conformément à l'alinéa 2, 1°, auprès du service ou de l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle.

Pour l'application de l'alinéa 3, l'absence du titulaire peut être justifiée par des éléments tant de nature médicale que non médicale.

*Pour l'application de l'alinéa 3, l'absence **ou la non inscription** du titulaire peut être justifiée par des éléments tant de nature médicale que non médicale.*

Art. 4.

Art.110

§1^{er}. Pour le titulaire reconnu en incapacité de travail dans le cadre de l'assurance indemnités visée à l'article 86, § 3, alinéa 1^{er}, le « Coordinateur Retour Au Travail » au sein de la mutualité débute, en concertation avec

Art. 4.

Art.110

§1^{er}. Pour le titulaire reconnu en incapacité de travail dans le cadre de l'assurance indemnités visée à l'article 86, § 3, alinéa 1^{er}, le « Coordinateur Retour Au Travail » au sein de la mutualité débute, en concertation avec

Art. 4.

Art.110

§1^{er} **Si une réintégration peut être envisagée pour un titulaire reconnu en incapacité de travail dans le cadre de l'assurance indemnités visée à l'article 86, § 3, alinéa 1^{er}, au vu de son potentiel de travail, un « Trajet Retour Au Travail »**

ce titulaire et le médecin-conseil, un « Trajet Retour Au Travail » si une réintégration peut être envisagée au vu de ses capacités restantes.

Un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa précédent concerne tout trajet qui a pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du « Coordinateur Retour Au Travail », après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, sur la base d'une évaluation de ses capacités restantes ou à la demande du titulaire lui-même. Le cas échéant, un plan de réintégration multidisciplinaire est élaboré, après concertation approfondie entre le titulaire, le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et tous les autres acteurs concernés durant un trajet de réintégration visant la réinsertion socio-professionnelle dans le cadre d'un tel « Trajet Retour Au Travail ». Ce plan fait l'objet d'un suivi régulier.

ce titulaire et le médecin-conseil, un « Trajet Retour Au Travail » si une réintégration peut être envisagée au vu de *son potentiel de travail*.

Un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa précédent concerne tout trajet qui a pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du « Coordinateur Retour Au Travail », après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, sur la base d'une évaluation de *son potentiel de travail* ou à la demande du titulaire lui-même. Le cas échéant, un plan de réintégration multidisciplinaire est élaboré, après concertation approfondie entre le titulaire, le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et tous les autres acteurs concernés durant un trajet de réintégration visant la réinsertion socio-professionnelle dans le cadre d'un tel « Trajet Retour Au Travail ». Ce plan fait l'objet d'un suivi régulier.

est initié en concertation avec ce titulaire.

Un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'alinéa précédent concerne tout trajet qui a pour but de soutenir le plus rapidement possible le titulaire reconnu incapable de travailler en mettant en place un accompagnement adapté en vue de l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et ses besoins sous la coordination du « Coordinateur Retour Au Travail », après un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, sur la base d'une évaluation de *son potentiel de travail* ou à la demande du titulaire lui-même. Le cas échéant, un plan de réintégration multidisciplinaire est élaboré, après concertation approfondie entre le titulaire, le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et tous les autres acteurs concernés durant un trajet de réintégration visant la réinsertion socio-professionnelle dans le cadre d'un tel « Trajet Retour Au Travail ». Ce plan fait l'objet d'un suivi régulier.

Sans préjudice de l'alinéa précédent, un « Trajet Retour Au Travail » tel que visé à l'alinéa 1^{er} concerne également tout trajet qui a pour but, après un renvoi du titulaire reconnu en incapacité de travail par le médecin-conseil ou le membre de

l'équipe multidisciplinaire sur la base d'une évaluation de son potentiel de travail vers le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réinsertion socioprofessionnelle, ou après une prise de contact directe par le titulaire reconnu en incapacité de travail avec ce service ou cette institution compétent des Régions ou des Communautés, d'accompagner ce titulaire de manière appropriée le plus rapidement possible en vue de l'exercice d'une activité correspondant à ses possibilités et à ses besoins. Le Roi détermine à partir de quand le titulaire reconnu en incapacité de travail peut prendre ce contact direct.

(...)

§2. Dans le cadre du " Trajet Retour Au Travail " du titulaire reconnu en incapacité de travail visé au paragraphe 1er, il est créé un "Dossier Retour Au Travail " électronique au sein de l'organisme assureur. [2 Le "Coordinateur Retour Au Travail", le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire]2 ont accès à ce " Dossier Retour Au Travail ". Les catégories de données suivantes sont enregistrées dans ce " Dossier Retour Au Travail " :

1° les données d'identité du titulaire participant au " Trajet Retour Au Travail ", à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-

(...)

§2. Dans le cadre du " Trajet Retour Au Travail " du titulaire reconnu en incapacité de travail visé au paragraphe 1er, il est créé un "Dossier Retour Au Travail " électronique au sein de l'organisme assureur. [2 Le "Coordinateur Retour Au Travail", le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire]2 ont accès à ce " Dossier Retour Au Travail ". Les catégories de données suivantes sont enregistrées dans ce " Dossier Retour Au Travail " :

1° les données d'identité du titulaire participant au " Trajet Retour Au Travail ", à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-

(...)

§2. Dans le cadre du " Trajet Retour Au Travail " du titulaire reconnu en incapacité de travail visé au paragraphe 1er, il est créé un "Dossier Retour Au Travail " électronique au sein de l'organisme assureur. [2 Le "Coordinateur Retour Au Travail", le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire]2 ont accès à ce " Dossier Retour Au Travail ". Les catégories de données suivantes sont enregistrées dans ce " Dossier Retour Au Travail " :

1° les données d'identité du titulaire participant au " Trajet Retour Au Travail ", à savoir le numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-

carrefour de la sécurité sociale, le nom, le prénom, le sexe, la date de naissance et le lieu de résidence principale;

2° les données de santé liées à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour le titulaire de reprendre, moyennant accompagnement, le travail;

3° les données de carrière du titulaire;

4° l'enregistrement par le « Coordinateur Retour Au Travail. » des différents moments de contact et actions, y compris le plan de réintégration multidisciplinaire rédigé, le cas échéant, au cours du « Trajet Retour Au Travail ».

(...).

Art. 5.

Art. 153,§2

Dans le cadre du contrôle de l'incapacité de travail, les médecins-conseils adressent dans les conditions et délais fixés par le Roi, au Conseil médical de l'invalidité les rapports visés à l'article 94, alinéa 1^{er} et exercent les compétences qui leur sont attribuées en vertu des articles 23, § 1^{er}, et 94, alinéa 2.

Les médecins-conseils veillent également à la réintégration socioprofessionnelle des titulaires en incapacité de travail et évaluent leurs capacités restantes dans ce contexte. Le cas échéant, ils

carrefour de la sécurité sociale, le nom, le prénom, le sexe, la date de naissance et le lieu de résidence principale;

2° les données de santé liées à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour le titulaire de reprendre, moyennant accompagnement, le travail;

3° les données de carrière du titulaire;

4° l'enregistrement par le « Coordinateur Retour Au Travail. » des différents moments de contact et actions, y compris le plan de réintégration multidisciplinaire rédigé, le cas échéant, au cours du « Trajet Retour Au Travail ».

(...).

Art. 5.

Art. 153,§2

Dans le cadre du contrôle de l'incapacité de travail, les médecins-conseils adressent dans les conditions et délais fixés par le Roi, au Conseil médical de l'invalidité les rapports visés à l'article 94, alinéa 1^{er} et exercent les compétences qui leur sont attribuées en vertu des articles 23, § 1^{er}, et 94, alinéa 2.

Les médecins-conseils veillent également à la réintégration socioprofessionnelle des titulaires en incapacité de travail et évaluent *leur potentiel de travail* dans ce contexte. Le cas échéant, ils

carrefour de la sécurité sociale, le nom, le prénom, le sexe, la date de naissance et le lieu de résidence principale;

2° les données de santé liées à l'estimation du fonctionnement et des possibilités pour le titulaire de reprendre, moyennant accompagnement, le travail;

3° les données de carrière du titulaire;

4° l'enregistrement par **selon le cas, le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ou le** « Coordinateur Retour Au Travail. » des différents moments de contact et actions, y compris le plan de réintégration multidisciplinaire rédigé, le cas échéant, au cours du « Trajet Retour Au Travail ».

(...).

Art. 5.

Art. 153,§2

Dans le cadre du contrôle de l'incapacité de travail, les médecins-conseils adressent dans les conditions et délais fixés par le Roi, au Conseil médical de l'invalidité les rapports visés à l'article 94, alinéa 1^{er} et exercent les compétences qui leur sont attribuées en vertu des articles 23, § 1^{er}, et 94, alinéa 2.

Les médecins-conseils veillent également à la réintégration socioprofessionnelle des titulaires en incapacité de travail et évaluent *leur potentiel de travail* dans ce contexte. Le cas échéant, ils

renvoient les titulaires vers le « Coordinateur Retour Au Travail » en vue du démarrage d'un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'article 100, § 1^{er}/1 ou à l'article 110, § 1^{er}, ou vérifient la compatibilité de la mise en œuvre d'un tel trajet avec leur état de santé général si lesdits titulaires ont eux-mêmes contacté le « Coordinateur Retour Au Travail » pour lancer ce trajet. Avec l'accord de ces titulaires, ils peuvent contacter toute personne physique ou morale susceptible de contribuer à leur réintégration socioprofessionnelle. Les médecins-conseils participent également au processus de réintégration socioprofessionnelle visé à l'article 109bis, dans les conditions fixées par le Roi.

renvoient les titulaires vers le « Coordinateur Retour Au Travail » en vue du démarrage d'un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'article 100, § 1^{er}/1 ou à l'article 110, § 1^{er}, ou vérifient la compatibilité de la mise en œuvre d'un tel trajet avec leur état de santé général si lesdits titulaires ont eux-mêmes contacté le « Coordinateur Retour Au Travail » pour lancer ce trajet. Avec l'accord de ces titulaires, ils peuvent contacter toute personne physique ou morale susceptible de contribuer à leur réintégration socioprofessionnelle. Les médecins-conseils participent également au processus de réintégration socioprofessionnelle visé à l'article 109bis, dans les conditions fixées par le Roi.

renvoient les titulaires **selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail, le « Coordinateur Retour Au Travail », ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle** en vue du démarrage d'un « Trajet Retour Au Travail » visé à l'article 100, § 1^{er}/1 ou à l'article 110, § 1^{er}, ou vérifient la compatibilité de la mise en œuvre d'un tel trajet avec leur état de santé général si lesdits titulaires ont eux-mêmes contacté le **selon le cas, le conseiller en prévention-médecin du travail, le « Coordinateur Retour Au Travail », ou le service ou l'institution compétent des Régions et des Communautés participant à la réintégration socioprofessionnelle** pour lancer ce trajet. Avec l'accord de ces titulaires, ils peuvent contacter toute personne physique ou morale susceptible de contribuer à leur réintégration socioprofessionnelle. Les médecins-conseils participent également au processus de réintégration socioprofessionnelle visé à l'article 109bis, dans les conditions fixées par le Roi.

(...)

Art. 6.

Art. 7.

Art.98.

Sans préjudice de la revalorisation des indemnités

(...)

Art. 6.

Art. 7.

Art.98.

Sans préjudice de la revalorisation des indemnités

(...)

Art. 6.

Art. 7.

Art.98.

Sans préjudice de la revalorisation des indemnités

Disposition d'entrée en vigueur

prévue à l'article 97, les indemnités d'invalidité sont, à partir de l'année 2005, affectées d'un coefficient de revalorisation. Le Roi détermine le coefficient de revalorisation ainsi que les catégories d'invalides qui peuvent en bénéficier en fonction de la date du début de l'incapacité de travail.

La revalorisation peut également être accordée sous la forme d'une prime de rattrapage. Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des Ministres, le montant de cette prime, ainsi que les catégories d'invalides qui peuvent en bénéficier en fonction de la date du début de l'incapacité de travail.

prévue à l'article 97, les indemnités d'invalidité sont, à partir de l'année 2005, affectées d'un coefficient de revalorisation. Le Roi détermine le coefficient de revalorisation ainsi que les catégories d'invalides qui peuvent en bénéficier en fonction de la date du début de l'incapacité de travail.

La revalorisation peut également être accordée sous la forme d'une prime de rattrapage. Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des Ministres, le montant de cette prime, ainsi que les catégories d'invalides qui peuvent en bénéficier en fonction de la date du début de l'incapacité de travail.

prévue à l'article 97, les indemnités d'invalidité sont, à partir de l'année 2005, affectées d'un coefficient de revalorisation. Le Roi détermine le coefficient de revalorisation ainsi que les catégories d'invalides qui peuvent en bénéficier en fonction de la date du début de l'incapacité de travail.

La revalorisation peut également être accordée sous la forme d'une prime de rattrapage. Le Roi détermine, par un arrêté délibéré en Conseil des Ministres, le montant de cette prime, ainsi que les catégories d'invalides qui peuvent en bénéficier en fonction de la date du début de l'incapacité de travail.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, aucun coefficient de revalorisation en fonction de la date de début de l'incapacité de travail n'est appliqué durant les années 2026 à 2029.

Art. 8.

Art. 8.

Art. 8.

Disposition d'entrée en vigueur

Loi du XXX exécutant une politique renforcée de Retour Au Travail en cas d'incapacité de travail

Art. 9.

Art. 9.

Art. 9.

Art.18

Une cotisation de solidarité trimestrielle est due, conformément aux dispositions du présent chapitre, par les employeurs occupant des travailleurs qui sont assujettis à la loi du 27 juin 1969 précitée, pour les travailleurs salariés majeurs qui n'ont pas encore atteint l'âge de 55 ans à la date

Art.18

Une cotisation de solidarité trimestrielle est due, conformément aux dispositions du présent chapitre, par les employeurs occupant des travailleurs qui sont assujettis à la loi du 27 juin 1969 précitée, pour les travailleurs salariés majeurs qui n'ont pas encore atteint l'âge de 55 ans à la date

de début de l'incapacité de travail primaire et qui sont reconnus en incapacité de travail depuis plus de trente jours calendrier.

de début de l'incapacité de travail primaire et qui sont reconnus en incapacité de travail depuis plus de trente jours calendrier.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, sont exonérés de cette cotisation, les employeurs qui, durant l'année au cours de laquelle l'incapacité de travail primaire débute, occupent en moyenne moins de 50 travailleurs au cours d'une période de référence, calculée conformément à l'article 19.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, sont exonérés de cette cotisation, les employeurs qui, durant l'année au cours de laquelle l'incapacité de travail primaire débute, occupent en moyenne moins de 50 travailleurs au cours d'une période de référence, calculée conformément à l'article 19.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, la cotisation de solidarité n'est pas due pour les catégories de travailleurs suivantes :

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, la cotisation de solidarité n'est pas due pour les catégories de travailleurs suivantes :

1° les intérimaires occupés dans le cadre d'un contrat de travail intérimaire visé à l'article 7, 2°, de la loi du 24 juillet 1987 sur le travail temporaire, le travail intérimaire et la mise de travailleurs à la disposition d'utilisateurs ;

1° les intérimaires occupés dans le cadre d'un contrat de travail intérimaire visé à l'article 7, 2°, de la loi du 24 juillet 1987 sur le travail temporaire, le travail intérimaire et la mise de travailleurs à la disposition d'utilisateurs ;

2° les travailleurs exerçant un flexi-job visés à l'article 3, 3°, de la loi du 16 novembre 2015 portant des dispositions diverses en matière sociale ;

2° les travailleurs exerçant un flexi-job visés à l'article 3, 3°, de la loi du 16 novembre 2015 portant des dispositions diverses en matière sociale ;

3° les travailleurs occasionnels occupés chez un employeur ressortissant à la Commission paritaire pour les entreprises horticoles ou à la Commission paritaire de l'agriculture visés à l'article

3° les travailleurs occasionnels occupés chez un employeur ressortissant à la Commission paritaire pour les entreprises horticoles ou à la Commission paritaire de l'agriculture visés à l'article

8bis de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 pris en exécution de la loi du 27 juin 1969 révisant l'arrêté-loi du 28 décembre 1944 concernant la sécurité sociale des travailleurs ;

4° les travailleurs occasionnels occupés chez un employeur ressortissant de la commission paritaire de l'industrie hôtelière visés à l'article 31ter de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 précité ;

5° les travailleurs occasionnels occupés dans le secteur des pompes funèbres visés à l'article 2/4 de la loi du 27 juin 1969 précitée ;

6° les personnes physiques qui assurent l'accueil d'enfants dans une habitation équipée pour l'accueil dans un cadre familial et qui sont affiliées à un service auquel elles ne sont pas liées par un contrat de travail visées à l'article 3, 9°, de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 précité ;

7° les apprentis visés à l'article 1bis de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 précité.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, la cotisation de solidarité n'est pas due pour les travailleurs salariés dont l'incapacité de travail primaire débute durant les trente premiers jours

8bis de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 pris en exécution de la loi du 27 juin 1969 révisant l'arrêté-loi du 28 décembre 1944 concernant la sécurité sociale des travailleurs ;

4° les travailleurs occasionnels occupés chez un employeur ressortissant de la commission paritaire de l'industrie hôtelière visés à l'article 31ter de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 précité ;

5° les travailleurs occasionnels occupés dans le secteur des pompes funèbres visés à l'article 2/4 de la loi du 27 juin 1969 précitée ;

6° les personnes physiques qui assurent l'accueil d'enfants dans une habitation équipée pour l'accueil dans un cadre familial et qui sont affiliées à un service auquel elles ne sont pas liées par un contrat de travail visées à l'article 3, 9°, de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 précité ;

7° les apprentis visés à l'article 1bis de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 précité.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, la cotisation de solidarité n'est pas due pour les travailleurs salariés dont l'incapacité de travail primaire débute durant les trente premiers jours

calendrier à partir du début de l'occupation auprès de l'employeur concerné.

calendrier à partir du début de l'occupation auprès de l'employeur concerné.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, la cotisation de solidarité n'est pas non plus due pour les personnes atteintes d'un handicap au travail, d'une limitation psychosociale au travail ou extrêmement vulnérables, reconnues par la Région ou la Communauté compétente et occupées dans un atelier protégé, un atelier social ou une entreprise de travail adapté relevant de la commission paritaire pour les entreprises de travail adapté, les ateliers sociaux et les « maatwerkbedrijven ».

Art. 10.

Art. 10.

Art. 10.

Art. 23, §1^{er}

Nonobstant le paragraphe 2, les organismes assureurs communiquent conformément aux dispositions de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale et ses arrêtés d'exécution, au plus tard le quinzième jour calendrier du deuxième mois du troisième trimestre qui suit le trimestre au cours duquel l'incapacité de travail primaire a débuté, les catégories de données suivantes à l'Office national de sécurité sociale en vue du calcul et de la perception de la cotisation de solidarité : 1° le numéro d'identification des travailleurs salariés majeurs qui bénéficiaient

Art. 23, §1^{er}

Nonobstant le paragraphe 2, les organismes assureurs communiquent conformément aux dispositions de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale et ses arrêtés d'exécution, au plus tard le quinzième jour calendrier du deuxième mois du troisième trimestre qui suit le trimestre au cours duquel l'incapacité de travail primaire a débuté, les catégories de données suivantes à l'Office national de sécurité sociale en vue du calcul et de la perception de la cotisation de solidarité : 1° le numéro d'identification des travailleurs salariés majeurs qui bénéficiaient

d'une indemnité d'incapacité primaire et qui étaient engagés dans les liens d'un contrat de travail à la date de début de l'incapacité de travail primaire et n'avaient pas encore atteint l'âge de 55 ans à cette date, à l'exclusion des travailleurs salariés occupés par des employeurs exonérés en application de l'article 18, alinéa 2, et à l'exclusion des travailleurs pour lesquels la cotisation de solidarité n'est pas due conformément à l'article 18, alinéa 3 ;

2° le numéro d'entreprise des employeurs du travailleur salarié visé au 1°, à l'exclusion des employeurs exonérés en application de l'article 18, alinéa 2 ;

3° la date de début de l'incapacité de travail primaire ;

4° le montant journalier des indemnités d'incapacité de travail primaire pour la période visée à l'article 20 ;

5° le cas échéant, la quote-part de chaque employeur dans la rémunération perdue.

(...).

Art. 11.

Art. 11.

Art. 11.

Disposition d'entrée en vigueur