

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

17 december 2025

WETSONTWERP

tot uitvoering van een versterkt
terug-naar-werkbeleid
in geval van arbeidsongeschiktheid

Verslag van de tweede lezing

namens de commissie
voor Sociale Zaken, Werk en
Pensioenen
uitgebracht door
mevrouw **Anja Vanrobaeys**

Inhoud

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	3
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	15
Bijlage: wetgevingstechnische nota.....	20

Zie:

- Doc 56 1177/ (2024/2025):
- 001: Wetsontwerp.
 - 002 en 003: Amendementen.
 - 004: Verslag van de eerste lezing.
 - 005: Artikelen aangenomen in eerste lezing.
 - 006: Amendementen.

Zie ook:

- 008: Tekst aangenomen in tweede lezing.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

17 décembre 2025

PROJET DE LOI

exécutant une politique renforcée
de retour au travail
en cas d’incapacité de travail

Rapport de la deuxième lecture

fait au nom de la commission
des Affaires sociales, de l’Emploi et
des Pensions
par
Mme **Anja Vanrobaeys**

Sommaire

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	3
III. Discussion des articles et votes.....	15
Annexe: note de légistique.....	24

Voir:

- Doc 56 1177/ (2024/2025):
- 001: Projet de loi.
 - 002 et 003: Amendements.
 - 004: Rapport de la première lecture.
 - 005: Articles adoptés en première lecture.
 - 006: Amendements.

Voir aussi:

- 008: Texte adopté en deuxième lecture.

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Denis Ducarme

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Eva Demesmaeker, Wouter Raskin, Axel Ronse
VB	Kurt Moons, Ellen Samyn
MR	Denis Ducarme, Florence Reuter
PS	Caroline Désir, Marie Meunier
PVDA-PTB	Nadia Moscufo, Robin Tonniau
Les Engagés	Isabelle Hansez, Anne Pirson
Vooruit	Anja Vanrobaeys
cd&v	Nathalie Muylle
Ecolo-Groen	Sarah Schlitz
Open Vld	Vincent Van Quickenborne

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Lotte Peeters, Wim Van der Donckt
Britt Huybrechts, Dieter Keuten, Dominiek Snelpe
Daniel Bacquellaine, Christophe Bombled, Victoria Vandenberg
Frédéric Daerden, Dimitri Legasse, Sophie Thémont
Roberto D'Amico, Kim De Witte, Raoul Hedebouw
Xavier Dubois, Jean-François Gatelier, Aurore Tourneur
Fatima Lamarti, Funda Oru
Leentje Grillaert, Nahima Lanjri
Jeroen Van Lysebettens, Dieter Vanbesien
Alexia Bertrand, Irina De Knop

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

Afkorting bij de nummering van de publicaties:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
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)

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft de artikelen 1 tot 45 van dit wetsontwerp in tweede lezing besproken tijdens haar vergadering van 15 december 2025.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Anja Vanrobaeys (Vooruit) licht toe dat naar aanleiding van de wetgevingstechnische nota van de dienst Juridische Zaken van de Kamer er enkele technische amendementen zijn ingediend door de meerderheidspartijen.

Amendement nr. 4 (DOC 56 1177/006) strekt ertoe artikel 11 van het voorliggende wetsontwerp te verduidelijken. Het percentage verwijst naar het percentage van het totale bedrag van de administratiekosten.

Amendement nr. 5 (DOC 56 1177/006) strekt ertoe artikel 15 van het voorliggende wetsontwerp te verduidelijken. Een eerste verduidelijking betreft het feit dat het elektronische getuigschrift naar de adviserend arts ook via het elektronisch proces naar het RIZIV moet gestuurd worden, zodanig dat het kan geregistreerd worden in de GAOCIT-databank. De tweede verduidelijking uit het amendement bepaalt de maximale duur voor elk ingeschreven attest van arbeidsongeschiktheid. Dat bedraagt altijd drie maanden, of dat het nu op papier of elektronisch is.

De amendementen nrs. 6 en 7 (DOC 56 1177/006) wijzigen artikel 18 en 23. In de Franse tekst wordt het woord “travailleur salarié” vervangen door “travailleur”.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Voor *mevrouw Ellen Samyn (VB)* bewijst de tweede lezing haar nut, gezien de meerderheid als gevolg van de juridische nota nog een aantal technische amendementen indient. Dat zegt veel over de manier waarop dergelijke wetgeving tot stand komt. De fractie van de spreekster zal wel voor de meeste amendementen stemmen.

De spreekster deelt het standpunt van de collega van de liberale fractie Open Vld en zal haar amendement zeker ondersteunen.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné en deuxième lecture les articles 1^{er} à 45 de ce projet de loi au cours de sa réunion du 15 décembre 2025.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Anja Vanrobaeys (Vooruit) explique qu'à la suite de la note de légistique du service des Affaires juridiques de la Chambre, plusieurs amendements techniques ont été présentés par les partis de la majorité.

L'amendement n° 4 (DOC 56 1177/006) tend à préciser, dans l'article 11 du projet de loi à l'examen, que le pourcentage fait référence au pourcentage du montant total des frais d'administration.

L'amendement n° 5 (DOC 56 1177/006) tend à apporter des clarifications à l'article 15 du projet de loi à l'examen. Tout d'abord, il est précisé que le certificat électronique destiné au médecin-conseil est également transmis à l'INAMI à l'aide d'un procédé électronique, en vue de son enregistrement dans la base de données GAOCIT. La deuxième clarification apportée par l'amendement concerne la durée maximale de chaque certificat d'incapacité de travail. Elle sera toujours de trois mois, que le certificat ait été émis sous forme papier ou électronique.

Les amendements n°s 6 et 7 (DOC 56 1177/006) modifient les articles 18 et 23. Ils tendent à remplacer les mots “travailleur salarié” par le mot “travailleur”.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Pour *Mme Ellen Samyn (VB)*, la deuxième lecture s'avère utile, étant donné que la majorité a encore présenté un certain nombre d'amendements techniques à la suite de la note de légistique. Cela en dit long sur la manière dont les législations de ce type sont élaborées. Le groupe de l'intervenante votera en faveur de la plupart des amendements.

La membre partage le point de vue de son collègue du groupe libéral Open Vld et soutiendra certainement son amendement.

Tijdens de vorige bespreking bleek dat er nog heel wat onduidelijkheden bestaan in het wetsontwerp. Vooral het oprichten van de GAOCIT-databank en de onduidelijkheden rond de beveiliging ervan, maar ook bijvoorbeeld inzake proportionaliteit, blijven belangrijke pijnpunten.

Wat de meer specifieke vragen over de GAOCIT-databank betreft, kon de minister die tijdens de eerste lezing niet beantwoorden. De spreekster verklaart daarover een schriftelijke vraag te hebben ingediend. Wel stelt ze een bijkomende vraag over de beveiliging.

De voorbije jaren werd het publiek meermaals opgeschrikt door schandalen rond datalekken: verkeerde aangiften van de FOD Financiën die naar de verkeerde personen werden gestuurd, met alle persoonsgegevens ingevuld, verschillende datalekken bij OCMW's, tot zelfs gegevens van Defensie die gehackt konden worden. Uit een recente hackathon blijkt bovendien dat er maar liefst 96 kwetsbaarheden werden vastgesteld bij overheidsdiensten.

Hoe kan de minister garanderen dat dit niet zal gebeuren met de GAOCIT-databank? De minister lijkt in zijn uiteenzetting bijzonder zeker over de ontoegankelijkheid. Toch zijn hackers er daar zelfs al in geslaagd om gegevens te raadplegen. Het oprichten van databanken – zeker databanken met zulke grote hoeveelheden persoonsgegevens – heeft altijd een keerzijde: de minister maakt het net aantrekkelijker voor hackers om dit land in het vizier te nemen.

Dit brengt het lid opnieuw bij de proportionaliteitsvraag. Een databank met een dergelijk omvangrijke hoeveelheid gegevens is totaal disproportioneel wanneer men kijkt naar vage doelstellingen zoals het “monitoren van het voorschrijfgedrag van artsen aan de norm”. Zelfs de reactivering van 100.000 langdurig zieken via deze weg vormt geen afdoende rechtvaardiging om de rest van de bevolking disproportioneel hard te raken in hun privacy. Het valt te voorspellen dat binnen korte tijd een recordaantal inbraakpogingen op deze databank zal worden vastgesteld. De vraag is niet of, maar wanneer een van die pogingen succesvol zal zijn en de persoonsgegevens van duizenden burgers op het web zullen belanden.

De fractie VB verzet zich principieel tegen de oprichting van de deze (GAOCIT-) databank, dat een ongekend beveiligingsrisico voor iedereen betekent. Bovendien stelde de minister bij de eerste lezing dat deze databank volledig beheerd zal worden door personeelsleden binnen

Lors de la discussion précédente, il est apparu que le projet de loi manquait encore de précision à de nombreux égards. Les principaux écueils concernent avant tout la création de la base de données GAOCIT et les incertitudes concernant sa sécurisation, mais aussi, par exemple, la question de la proportionnalité.

Pour ce qui est des questions plus spécifiques relatives à la base de données GAOCIT, le ministre n'a pas été en mesure d'y répondre lors de la première lecture. L'intervenante annonce avoir déposé une question écrite à ce sujet. Elle pose toutefois une question supplémentaire concernant la sécurisation.

Ces dernières années, le public a été plusieurs fois choqué par des scandales liés à des fuites de données: des déclarations erronées du SPF Finances dans lesquelles toutes les données à caractère personnel avaient déjà été complétées ont été envoyées à des personnes qui n'étaient pas les destinataires concernés; on a déploré plusieurs fuites de données au sein de CPAS, et même un piratage de données de la Défense. Un récent *hackathon* a en outre révélé pas moins de 96 vulnérabilités au sein des services publics.

Comment le ministre peut-il garantir que ce problème ne se produira pas dans le cas de la base de données GAOCIT? Dans son exposé, le ministre semblait particulièrement sûr de son inaccessibilité. Pourtant, des pirates informatiques ont déjà réussi à y consulter des données. La création de bases de données, en particulier celles contenant de grandes quantités de données à caractère personnel, a toujours un revers: le ministre rend ce pays encore plus attrayant pour les pirates informatiques.

Cela ramène la membre à la question de la proportionnalité. Une base de données contenant une telle quantité de données est totalement disproportionnée au regard des objectifs vagues évoqués, tels que la surveillance du comportement de prescription des médecins par rapport à la norme. Même la réactivation de 100.000 malades de longue durée par ce biais ne justifie pas suffisamment cette atteinte disproportionnée à la vie privée du reste de la population. On peut prédire que dans peu de temps, un nombre record de tentatives d'intrusion dans cette base de données sera enregistré. La question n'est pas de savoir si, mais quand l'une de ces tentatives aboutira, entraînant la publication des données à caractère personnel de milliers de citoyens sur internet.

Le groupe VB est opposé, sur le principe, à la création de cette base de données (GAOCIT), qui représente un risque sans précédent pour la sécurité de tous. De plus, le ministre a indiqué, lors de la première lecture, que cette base de données serait entièrement gérée par

het RIZIV die “gebonden zijn aan het beroepsgeheim”. Het RIZIV kampt nu al met heel wat zorgen en problemen om orde op zaken te stellen. Hoe gaat het RIZIV deze bijkomende taak concreet klaren?

De responsabilisering voor bedrijven is nog zo’n punt. De minister spreekt over solidariteit, maar de solidariteit met bedrijven blijft ver te zoeken. De heer Clarinval, vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Landbouw, stelde dat de trimestriële bijdrage een stimulans moet zijn voor bedrijven. Dit lijkt toch veeleer een bestraffende maatregel.

Die minister sprak bovendien over een betere begeleiding van werkgevers, maar vergat te verduidelijken over welk type begeleiding het concreet gaat. In de vorige lezing ging het immers vrijwel uitsluitend over begeleiding van werknemers. Kan de aanwezige minister die begeleiding van werkgevers eenvoudig toelichten, of behoort ook dit tot de “details” die nog niet vaststaan?

Tot slot pikt het lid nog in op de trimestriële bijdrage, die van toepassing zal zijn op bedrijven met meer dan 50 werknemers. De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding, sprak vorige keer echter ook over een responsabiliseringsbijdrage, met een sanctie van niveau 2 voor bedrijven met meer dan 50 werknemers die geen re-integratietraject uitwerken binnen de zes maanden. Hoe beoordeelt hij de financiële haalbaarheid hiervan voor deze bedrijven? Een langdurige uitval in een onderneming met 50 werknemers heeft al een aanzienlijke impact. Daarbovenop nog een volledig re-integratietraject moeten opzetten, betekent voor kleine bedrijven een zware financiële aderslating.

De heer Robin Tonniau (PVDA-PTB) verwijst naar de eerste lezing, waarin werd gesteld dat het voorliggende wetsontwerp een revolutionair karakter zou hebben, terwijl anderzijds werd beweerd dat het zich in het moedige midden bevindt. De heer Tonniau verwerpt beide stellingen. Volgens hem vormt het ontwerp geen versterkt TNW-beleid, maar betreft het louter een poging om mensen richting jobs te duwen die hen ziek maken. In het ontwerp wordt met geen woord gerept over werkbaar werk of gezonde arbeidsomstandigheden.

De regering creëert volgens de spreker zelf ziek gewerkte mensen door een reeks maatregelen, zoals het

des membres du personnel de l’INAMI soumis au secret professionnel. L’INAMI fait déjà face à un grand nombre de problèmes et de difficultés pour mettre de l’ordre dans son fonctionnement. Comment va-t-il concrètement assurer cette tâche supplémentaire?

La responsabilisation des entreprises est un autre point à clarifier. Le ministre parle de solidarité, mais avec la solidarité à l’égard des entreprises demeure limitée. M. Clarinval, vice-premier ministre et ministre de l’Emploi, de l’Économie et de l’Agriculture, a précisé que la cotisation trimestrielle devait être un incitant pour les entreprises. Or, elle s’apparente plutôt à une mesure punitive.

Le ministre a également évoqué un meilleur accompagnement des employeurs, tout en oubliant de mentionner de quel type d’accompagnement il s’agit précisément. En effet, lors de la première lecture, la discussion a porté quasi uniquement sur l’accompagnement des travailleurs. Le ministre présent pourrait-il expliquer simplement en quoi consiste cet accompagnement des employeurs, ou cela fait-il aussi partie des “détails” qui doivent encore être réglés?

Enfin, l’intervenante revient encore sur la cotisation trimestrielle qui sera due par les entreprises occupant au moins 50 travailleurs. Lors de la première lecture, le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la lutte contre la pauvreté, a toutefois aussi évoqué une cotisation de responsabilisation, incluant une sanction de niveau 2 pour les entreprises occupant au moins 50 travailleurs qui n’ont pas démarré de parcours de réintégration dans les six mois. Quel est l’avis du ministre sur la faisabilité financière de ce dispositif pour les entreprises concernées? Une absence de longue durée a déjà une incidence considérable pour une entreprise de 50 travailleurs, et l’obligation supplémentaire de mettre sur pied un parcours complet de réintégration représente une lourde charge financière pour les petites entreprises.

M. Robin Tonniau (PVDA-PTB) renvoie à la première lecture, au cours de laquelle d’aucuns ont soutenu que le projet de loi à l’examen aurait un caractère révolutionnaire, alors que d’autres ont affirmé qu’il suivrait une voie médiane courageuse. M. Tonniau rejette ces deux positions, estimant que le projet à l’examen ne renforcera pas la politique de retour au travail, mais qu’il vise simplement à inciter les personnes en incapacité de travail à accepter des emplois qui les rendront malades. Le texte à l’examen n’évoque à aucun moment la faisabilité du travail ou des conditions de travail saines.

L’intervenant estime que le gouvernement lui-même, au travers des mesures qu’il adopte, notamment le

optrekken van de pensioenleeftijd tot 67 jaar, de afschaffing van het brugpensioen en de verdere flexibilisering van de arbeidsmarkt. Werkende mensen worden ziek, terwijl ziekenfondsen, artsen en risicogroepen worden geconfronteerd met extra controles en het risico op sancties en boetes. Voor werkgevers worden daarentegen geen bijkomende controles voorzien.

Tegelijkertijd wordt de arbeidsmarkt hervormd in het voordeel van werkgevers: gratis overuren, goedkoper nachtwerk, meer flexibiliteit op de arbeidsmarkt en een onvolledige loonindexering. Bij ziekte kunnen werknemers sneller worden ontslagen zonder vergoeding. Waar een medisch ontslag tot voor kort pas na negen maanden mogelijk was, wordt die termijn nu verkort tot zes maanden. Werknemers verliezen daardoor sneller hun job zonder ontslagvergoeding, wat volgens de spreker neerkomt op een gebrek aan bescherming en geen eerlijke verdeling van de lasten.

De heer Tonniau benadrukt dat lichamen niet gelijk zijn, net zoals gezondheid en levensomstandigheden dat niet zijn. Wie met zijn handen werkt, slijt sneller en loopt een groter risico op gezondheidsproblemen. Mensen zonder diploma belanden vaker in ongezonde jobs met weinig autonomie, zoals poetshulpen of bandarbeiders. Zij worden geconfronteerd met aandoeningen zoals een geblokkeerde rug of artrose, veroorzaakt door het werk zelf. Volgens de spreker verergert de regering deze problematiek. De PVDA-PTB-fractie kiest daarom uitdrukkelijk de kant van wie werkt.

De spreker schuift vervolgens mogelijke oplossingen naar voren. Ten eerste pleit hij voor het recht op landingsbanen vanaf 55 jaar, vervroegd pensioen vanaf 60 jaar na een loopbaan van 40 jaar en vanaf 35 jaar voor zware beroepen, en het recht op pensioen vanaf 65 jaar voor iedereen. Ten tweede moet het werk dat mensen doen werkbaar zijn en blijven. Ten derde moet aangepast werk afdwingbaar zijn, via minder belastende taken, begeleiding en reële mogelijkheden tot aangepast werk. De controle moet volgens hem bij de zieken zelf liggen, aangezien zij het best weten hoe hun lichaam functioneert.

Tot slot benadrukt de heer Tonniau dat mensen niet gestraft mogen worden omdat zij ziek zijn geworden door hun werk. Er moet geluisterd worden naar werknemers en de oorzaken van ziekte mogen niet genegeerd

relèvement de l'âge de la pension à 67 ans, la suppression de la prépension et la flexibilisation accrue du marché du travail, crée les conditions qui rendent les travailleurs malades: certains travailleurs tomberont malades, tandis que les mutualités, les médecins et les groupes à risque seront confrontés à davantage de contrôles et s'exposeront à des sanctions et des amendes. En revanche, aucun contrôle supplémentaire n'est prévu pour les employeurs.

Dans le même temps, le marché du travail est réformé au profit des employeurs: heures supplémentaires gratuites, travail de nuit moins cher, flexibilité accrue sur le marché du travail et indexation partielle des salaires. En cas de maladie, les travailleurs pourront être licenciés plus rapidement sans indemnité. Alors que jusqu'à récemment, un licenciement pour raisons médicales n'était possible qu'après neuf mois, ce délai sera dorénavant ramené à six mois. Les travailleurs perdront donc plus facilement leur emploi sans bénéficier d'indemnité de licenciement. L'intervenant déplore donc un manque de protection et une répartition inéquitable des charges.

M. Tonniau souligne que nous ne sommes pas tous égaux en termes de condition physique, de santé et de conditions de vie. Les personnes qui exercent un travail manuel sont plus vite usées et courent un risque accru de problèmes de santé. Les personnes sans diplôme exercent plus souvent des emplois néfastes offrant peu d'autonomie, notamment des postes d'aide-ménagère ou d'ouvrier à la chaîne, qui leur causent notamment des maux de dos ou de l'arthrose en lien direct avec leur travail. L'intervenant estime que le gouvernement ne fera qu'aggraver ce problème. Le groupe PVDA-PTB se range donc explicitement du côté des travailleurs.

L'intervenant expose ensuite plusieurs solutions possibles. Premièrement, il plaide en faveur du droit à des emplois de fin de carrière à partir de 55 ans, du droit à une pension anticipée à partir de 60 ans au terme d'une carrière de 40 ans et de 35 ans pour les métiers pénibles, et du droit à la pension à partir de 65 ans pour tous les travailleurs. Deuxièmement, le travail exercé doit être faisable et le rester. Troisièmement, un travail adapté doit être possible, notamment au travers de tâches moins contraignantes, d'un accompagnement et de possibilités réelles de travail adapté. Selon lui, le contrôle doit incomber aux malades eux-mêmes, car ceux-ci sont les mieux placés pour savoir comment leur corps fonctionne.

Enfin, M. Tonniau souligne que les personnes ne peuvent être sanctionnées parce qu'elles sont tombées malades à cause de leur travail. Il faut écouter les travailleurs et ne pas ignorer les causes de leur maladie. Le

worden. Werk moet werkbaar worden gemaakt, zorg moet menselijk zijn en vertrouwen moet opnieuw de basis vormen.

Mevrouw Caroline Désir (PS) stipt aan dat in 2025 meer dan 526.000 werknemers al langer dan een jaar arbeidsongeschikt zijn. Bij bijna 70 % van hen houdt hun gezondheidstoestand rechtstreeks verband met hun arbeidsomstandigheden. In 37 % van de gevallen gaat het daarbij om psychische aandoeningen, zoals burn-out, en in 32 % om spier- en skeletaandoeningen. Voorts is 63 % van de betrokkenen ouder dan 50 jaar en is een kwart ouder dan 60 jaar.

Volgens de spreekster is het duidelijk dat werknemers steeds vaker ziek worden door hun werk. Het wetsontwerp pakt echter geen van de oorzaken aan die verband houden met het werk, zoals de zwaarte van de arbeid, de werkomstandigheden, een onhoudbaar einde van de loopbaan of de moeizame re-integratie op een arbeidsmarkt die nog steeds een van de minst inclusieve van Europa is.

De spreekster vindt dat het wetsontwerp in wezen inzet op meer sancties, verplichtingen en administratieve druk. Daarbij worden zieken geculpabiliseerd en zwaarder onder druk gezet, wat niet bijdraagt aan hun herstel.

Mevrouw Désir herinnert eraan dat alle adviezen over de tekst dezelfde strekking hebben. De Nationale Arbeidsraad (NAR) geeft duidelijk aan dat re-integratie vrijwillig moet blijven en kan zich niet vinden in het principe van financiële sancties als responsabiliseringsmechanisme. De Raad van State waarschuwt de wetgever en herinnert aan het standstillbeginsel, verankerd in artikel 23 van de Grondwet, dat verbiedt het door de bestaande wetgeving gewaarborgde beschermingsniveau aanzienlijk en zonder redelijke verantwoording te verlagen.

Ondanks die waarschuwingen beslist de regering om de periode zonder gewaarborgd loon bij hervat te verlengen van twee naar acht weken. Volgens de spreekster wordt daarmee een voordeel toegekend aan de werkgevers. Met dit bezuinigingsbeleid worden zieken gestraft, terwijl de besparingen ten goede komen aan de werkgevers. Zelfs de Raad van State uitte twijfels over de grondwettigheid van de maatregel, maar de bevoegde ministers lijkt dat geen moer te kunnen schelen.

Voorts vestigt mevrouw Désir de aandacht op de situatie in het veld. De huisartsen gaan nu al zwaar gebukt onder de administratieve taken. Hoewel de regering hun een verlichting van de administratieve last had beloofd,

travail doit être faisable, les soins doivent être humains et la confiance doit redevenir la base.

Mme Caroline Désir (PS) souligne qu'en 2025, plus de 526.000 travailleurs se trouvent en incapacité de travail depuis plus d'un an. Pour près de 70 % d'entre eux, leur état de santé est directement lié aux conditions de travail. Parmi ces situations, 37 % concernent des troubles psychiques, tels que le burn-out, et 32 % des troubles musculo-squelettiques. Par ailleurs, 63 % des personnes concernées ont plus de 50 ans, et un quart dépasse l'âge de 60 ans.

Selon l'intervenante, la réalité est claire: les travailleurs tombent de plus en plus malades à cause de leur travail. Or, le projet de loi ne s'attaque à aucune des causes liées au travail, qu'il s'agisse de la pénibilité, des conditions de travail, de fins de carrière devenues intenable ou encore des difficultés de réintégration dans un marché du travail qui demeure l'un des moins inclusifs d'Europe.

L'intervenante estime que le projet de loi renforce essentiellement les sanctions, les obligations et la pression administrative. Cette approche revient à culpabiliser les personnes malades et à accroître la pression exercée sur elles, sans que cela puisse contribuer à leur guérison.

Mme Désir rappelle que l'ensemble des avis rendus sur le texte vont dans le même sens. Le Conseil national du Travail (CNT) indique clairement que la réintégration doit rester volontaire et qu'il ne souscrit pas au principe de sanctions financières comme mécanisme de responsabilisation. Le Conseil d'État met en garde le législateur et rappelle le principe de *standstill* inscrit à l'article 23 de la Constitution, qui interdit de réduire de manière significative et sans justification raisonnable le niveau de protection garanti par la législation existante.

Malgré ces avertissements, le gouvernement décide d'allonger de deux à huit semaines la période sans salaire garanti en cas de rechute. L'intervenante considère qu'il s'agit d'un avantage accordé aux employeurs. Dans un contexte d'austérité budgétaire, ce sont les personnes malades qui sont sanctionnées, tandis que des économies sont réalisées au bénéfice des employeurs. Le Conseil d'État lui-même émet des doutes quant à la constitutionnalité de cette mesure, sans que les ministres concernés y apportent de réponse.

Par ailleurs, Mme Désir attire l'attention sur la situation sur le terrain. Les médecins généralistes sont déjà fortement surchargés par les tâches administratives. Alors que le gouvernement avait annoncé un allègement

moeten ze vandaag soms driemaal zoveel formulieren invullen. De artsen kunnen de huidige paperasserie nu al nauwelijks de baas, laat staan dat ze er extra rompslomp kunnen bijnemen.

Volgens de spreekster zal de aangekondigde afschaffing van de vrijstelling van het doktersbriefje voor drie ziektedagen per jaar de werkdruk van de huisartsen nog verhogen. Mevrouw Désir vraagt zich dan ook af of er in die omstandigheden wel een ernstig re-integratiebeleid kan worden gevoerd, aangezien het acute tekort aan bedrijfsartsen en adviserend artsen aanhoudt.

Ze vindt dat een hervorming van zulke omvang moet worden gebaseerd op de ervaring van de werknemers in plaats van op vooroordelen jegens hen. Een dergelijke hervorming zou moeten focussen op meer preventie, op loopbanen die langer vol te houden zijn, op aanpassingen van de werkplek en op investeringen in arbeidsgezondheidsberoepen.

Tot besluit van haar betoog stelt mevrouw Désir dat ze geen van die aandachtspunten in het wetsontwerp terugvindt, want in plaats van te kijken naar de beroepsgerelateerde oorzaken van aandoeningen, schuift de regering de verantwoordelijkheid af op de zieken. Om al die redenen zal de PS-fractie dit wetsontwerp niet steunen.

Mevrouw Irina De Knop (Open Vld) steunt het principe van een versterkt terug-naar-werkbeleid bij arbeidsongeschiktheid en benadrukt dat het positief is dat daarbij verschillende actoren worden betrokken. Zij onderstreept het belang van een benadering die niet enkel focust op restcapaciteiten, maar ook op het bredere arbeidspotentieel van mensen. Tegelijk uit zij de bezorgdheid dat de voorliggende wijzigingen in belangrijke mate voortbouwen op eerdere hervormingsgolven en vraagt zij zich af of deze ingrepen fundamenteel genoeg zijn om daadwerkelijk meer mensen duurzaam terug aan het werk te helpen. In dat verband verwijst de spreekster onder meer naar de rol van de adviserende artsen en de vraag in welke mate zij niet tegelijk rechter en partij zijn, een problematiek die volgens haar verder reikt dan het voorliggende wetsontwerp, maar wel relevant blijft.

Voorts gaat mevrouw De Knop uitvoerig in op de aangekondigde oprichting van de GAOCIT-databank binnen het RIZIV. Zij verwijst naar de adviezen van zowel de Gegevensbeschermingsautoriteit als de Raad van State en stelt vast dat, ondanks enkele aanpassingen na de eerste lezing, haar fractie ernstige twijfels behoudt over de proportionaliteit van de maatregel en de mate waarin de privacy van de betrokken personen voldoende wordt gewaarborgd. De gegevensverwerking heeft betrekking

de ces charges, ils doivent aujourd'hui remplir jusqu'à trois fois plus de formulaires. Les médecins peinent déjà à faire face à cette charge et ne sont pas en mesure d'absorber de nouvelles contraintes.

L'intervenante considère que la suppression annoncée des trois jours de dispense de certificat médical va encore alourdir le travail des médecins généralistes. Dans ce contexte, Mme Désir s'interroge sur la possibilité de mener une politique de réintégration sérieuse alors que la pénurie de médecins du travail et de médecins-conseils demeure aiguë.

L'intervenante estime qu'une réforme d'une telle ampleur devrait partir de la réalité vécue par les travailleurs, et non de préjugés à leur encontre. Celle-ci devrait, selon elle, renforcer la prévention, améliorer les conditions de travail, rendre les carrières plus soutenables, encourager les adaptations de poste et investir dans les métiers de la santé au travail.

Mme Désir conclut en déclarant ne retrouver aucune de ces orientations dans le projet de loi, qui déplace la responsabilité vers les personnes malades plutôt que vers les facteurs professionnels à l'origine de leur maladie. Pour l'ensemble de ces raisons, le groupe PS ne soutiendra pas le projet de loi à l'examen.

Mme Irina De Knop (Open Vld) soutient le principe d'une politique renforcée de retour au travail en cas d'incapacité de travail, et souligne qu'il est positif que différents acteurs y soient associés. Elle souligne l'importance d'une stratégie qui ne se limite pas aux capacités restantes, mais qui prenne également en compte le potentiel de travail plus large des personnes. Elle exprime par ailleurs son inquiétude quant au fait que les modifications proposées s'appuient largement sur les vagues de réformes précédentes, et se demande si ces interventions vont assez loin pour aider réellement davantage de personnes à reprendre durablement le travail. À cet égard, l'intervenante renvoie notamment au rôle des médecins-conseils et à la question de savoir dans quelle mesure ils ne sont pas à la fois juge et partie. Elle ajoute que cette question dépasse le cadre du projet de loi à l'examen, mais demeure néanmoins pertinente.

Mme De Knop intervient ensuite longuement à propos de l'annonce de la création de la banque de données GAOCIT au sein de l'INAMI. Elle se réfère aux avis de l'Autorité de protection des données et du Conseil d'État, et constate qu'en dépit des quelques modifications apportées après la première lecture, son groupe conserve de sérieux doutes quant à la proportionnalité de la mesure et au degré de protection de la vie privée des personnes concernées. Le traitement envisagé porte

op gevoelige gezondheidsgegevens, waarvoor volgens de Europese regelgeving (art. 9 van de Verordening (EU) 2016/679 van 27 april 2016) bijzondere voorzichtigheid is vereist. De Raad van State wijst er bovendien op dat een rechtstreekse parlementaire controle ontbreekt op het niveau van het informatieveiligheidscomité dat hierbij een verordenende bevoegdheid krijgt. De antwoorden van de regering bieden volgens haar onvoldoende garanties dat de gegevensbescherming afdoende verzekerd is.

Daarnaast benadrukt het commissielid dat ook de Gegevensbeschermingsautoriteit ernstige bedenkingen formuleert bij mogelijke datamining en verdere verwerking van de gegevens, al dan niet met behulp van artificiële intelligentie. Om die redenen zal haar fractie zich bij de stemming over de betrokken artikelen onthouden.

Tot slot gaat mevrouw De Knop in op de responsabilisering van werkgevers. Zij meent dat het uitblijven van een kentering in het aantal langdurig arbeidsongeschikten niet eenzijdig aan de werkgevers kan worden toegeschreven en stelt dat zij reeds op verschillende andere vlakken worden geconfronteerd met bijkomende lasten sinds het aantreden van de huidige meerderheid. In dat licht acht zij het niet wenselijk om werkgevers ook in de tweede en derde maand verder te belasten met het gewaarborgd loon. Haar fractie heeft daarom een *amendement nr. 8* ingediend (DOC 56 1177/006) dat ertoe strekt hoofdstuk 4 van het wetsontwerp, met daarin de artikelen 17 tot en met 24, weg te laten.

B. Antwoorden van de minister

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, bevoegd voor Armoedebestrijding, licht toe dat de databank een ondersteuning biedt aan artsen en tot doel heeft een globaal overzicht te bieden door gegevens van alle ziekenfondsen samen te brengen over de duur van arbeidsongeschiktheid, de onderliggende pathologie en de voorschrijfprijzen van artsen. Op die manier kunnen artsen ook van elkaar leren. Een dergelijke databank is bovendien nuttig wanneer manifeste overschrijdingen inzake het voorschrijfgedrag worden vastgesteld.

De minister benadrukt dat uiterst zorgvuldig wordt omgegaan met de gegevens uit de databank. De gegevens worden gepseudonimiseerd, wat betekent dat ze op zichzelf niet herleidbaar zijn tot identificeerbare personen. Er bestaat wel een sleutel die toelaat om gepseudonimiseerde gegevens opnieuw te koppelen aan identificeerbare informatie, maar deze sleutel wordt strikt beveiligd en op afstand bewaard.

sur des données de santé sensibles, pour lesquelles la réglementation européenne (article 9 du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016) impose une prudence particulière. Le Conseil d'État relève en outre l'absence de contrôle parlementaire direct sur le Comité de sécurité de l'Information, qui disposera pourtant d'un pouvoir réglementaire. Selon l'intervenante, les réponses fournies par le gouvernement ne garantissent pas suffisamment que la protection des données sera adéquate.

Par ailleurs, l'intervenante souligne que l'Autorité de protection des données formule également de sérieuses réserves à propos d'éventuelles opérations de datamining et du traitement ultérieur des données, avec ou sans l'aide de l'intelligence artificielle. C'est pourquoi son groupe s'abstiendra lors du vote sur les articles concernés.

Enfin, Mme De Knop aborde la question de la responsabilisation des employeurs. Elle estime que l'absence de changement en ce qui concerne le nombre de personnes en incapacité de travail de longue durée ne peut pas être imputée aux seuls employeurs et rappelle que ceux-ci supportent déjà de nouvelles charges dans plusieurs autres domaines depuis l'entrée en fonction de l'actuelle majorité. Elle estime dès lors qu'il n'est pas souhaitable d'alourdir leurs charges en prolongeant le paiement du salaire garanti au cours des deuxième et troisième mois. C'est pourquoi le groupe de l'intervenante a présenté l'*amendement n°8* (DOC 56 1177/006) tendant à supprimer le chapitre 4 du projet de loi, qui comporte les articles 17 à 24.

B. Réponses du ministre

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté, explique que la base de données apportera une aide aux médecins et qu'elle vise à fournir une vue d'ensemble en centralisant les données de toutes les mutualités sur la durée de l'incapacité de travail, la pathologie sous-jacente et le comportement de prescription des médecins. Ce faisant, les médecins pourront également apprendre les uns des autres. Cette base de données sera également utile lorsqu'un comportement manifestement excessif en matière de prescription sera constaté.

Le ministre souligne que les données provenant de cette base de données seront gérées avec une extrême circonspection. Celles-ci seront pseudonymisées, ce qui signifie qu'elles ne permettront pas, à elles seules, d'identifier des personnes. Une clé permettra toutefois de relier les données pseudonymisées à des informations identifiables, mais cette clé sera strictement sécurisée et conservée à distance.

De minister bevestigt dat het RIZIV deze opdracht aankan en wijst erop dat het RIZIV hiervoor ook wordt gefinancierd. Het behoort bovendien tot de kernopdracht van het RIZIV om als bewaker van de kwaliteit van de sociale zekerheid op te treden.

In het kader van de doeleinden van de databank wordt een beperkte dataset overgemaakt aan het RIZIV, met daarin een gepseudonimiseerd identificatienummer bij de sociale zekerheid (INSZ) van de patiënt. Het RIZIV beschikt op die manier over een EGAO-databank, die toelaat de eerder vermelde analyses, opvolgingen, rapporteringen en datagericht onderzoek uit te voeren. De pseudonisering kan worden opgeheven op verzoek van de Dienst voor uitkeringen of de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het RIZIV in het kader van de wettelijke opdrachten inzake medische controle voor individuele dossiers, afhankelijk van de vaststellingen die worden gedaan.

Voor de uitvoering van controletaken in het kader van de behandeling van individuele dossiers door de Dienst voor uitkeringen en de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het RIZIV, kunnen de artsen van de Dienst voor uitkeringen, de leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit (GRI) en de sociale inspecteurs van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle toegang krijgen tot de gedepseudonimiseerde gegevens.

In dat kader vragen zij via het eHealth-platform toegang tot het identificatienummer bedoeld in artikel 8 van de wet van 15 januari 1990, gedepseudonimiseerd in functie van de vaststellingen die werden gedaan door de artsen van de Dienst voor uitkeringen en leden van de GRI, voor de opdrachten die hun zijn toegewezen krachtens artikel 82, tweede lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. Dit betreft onder meer de uitoefening van de beslissingsbevoegdheid inzake de staat van arbeidsongeschiktheid.

Daarnaast geldt dit ook voor vaststellingen die worden gedaan door de artsen-inspecteurs van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, voor de opdrachten die hun zijn toegewezen krachtens artikel 139, vierde lid, van dezelfde wet. Deze opdrachten omvatten onder meer de controle van de prestaties binnen de verzekering voor geneeskundige verzorging op het vlak van de realiteit en de conformiteit met de wettelijke bepalingen, de uitvoering van besluiten en reglementen, alsook van overeenkomsten en akkoorden die krachtens diezelfde wet zijn gesloten.

De minister merkt op dat het incoherent is om strengere fraudebestrijding te eisen en tegelijk te weigeren dat de noodzakelijke instrumenten worden ontwikkeld ter

Le ministre confirme que l'INAMI est en mesure d'assumer cette mission et recevra également les financements nécessaires à cet effet. Par ailleurs, l'une des missions principales de l'INAMI est de veiller à la qualité de la sécurité sociale.

Dans le cadre des finalités de la base de données, un ensemble limité de données sera transmis à l'INAMI, parmi lesquelles le numéro d'identification à la sécurité sociale (NISS) pseudonymisé du patient. L'INAMI disposera ainsi d'une base de données GAOCIT, qui lui permettra d'effectuer les analyses, suivis, reportages et recherches axées sur les données mentionnées précédemment. La pseudonymisation pourra être levée à la demande du Service des indemnités ou du Service d'évaluation ou de contrôle médicaux, dans le cadre des missions qui lui sont attribuées par la loi en matière de contrôle médical de dossiers individuels, en fonction des constats qui seront effectués.

Pour l'exécution de leurs missions de contrôle dans le cadre du traitement des dossiers individuels par le Service des indemnités et le Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'INAMI, les médecins du Service des indemnités, les membres du Conseil médical de l'invalidité (CMI) et les inspecteurs sociaux du Service d'évaluation et de contrôle médicaux peuvent avoir accès aux données dépseudonymisées.

Dans ce cadre, ils demandent à la plateforme eHealth d'avoir accès au numéro d'identification visé à l'article 8 de la loi du 15 janvier 1990, dépseudonymisé en fonction des constatations effectuées par les médecins du Service des indemnités et membres du CMI, pour les missions qui leur sont attribuées en vertu de l'article 82, alinéa 2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994. Il s'agit notamment de l'exercice de la compétence décisionnelle concernant l'état d'incapacité de travail.

En outre, ce qui précède s'applique également aux constatations réalisées par les médecins-inspecteurs du Service d'évaluation et de contrôle médicaux, pour les missions qui leur sont attribuées en vertu de l'article 139, alinéa 4, de la même loi. Ces missions comprennent notamment le contrôle des prestations dans le cadre de l'assurance soins de santé sur le plan de la réalité et de la conformité aux dispositions légales, de l'exécution des arrêtés et règlements, ainsi que des conventions et accords conclus en vertu de cette même loi.

Le ministre fait observer qu'il n'est pas cohérent d'exiger de lutter avec plus de fermeté contre la fraude et de refuser dans le même temps que les instruments

ondersteuning van de uitvoering van wettelijke opdrachten. Hij benadrukt het belang van de solidariteit binnen de ziekteverzekering, die essentieel is voor kwetsbare personen maar ook gevoelig is voor misbruik. Oneigenlijk gebruik en fraude moeten daarom doeltreffend worden bestreden, wat het gebruik van gegevens en toegang daartoe vereist. Indien fraude niet wordt aangepakt, lijden uiteindelijk zowel het solidariteitssysteem, als de kwetsbare groepen die ervan afhankelijk zijn, schade.

Vervolgens gaat de minister in op de rol van de verschillende actoren, en meer bepaald die van de huisartsen. Hij erkent dat er bijkomende aandacht en inspanningen worden gevraagd van de huisartsen. De minister verwijst daarbij naar gegevens die zijn opgenomen in de nota over de vierde golf, die inmiddels publiek beschikbaar is. Daaruit blijkt dat 90 % van de langdurig zieke personen die onder dit systeem vallen, minstens één keer per jaar door hun huisarts of behandelend arts wordt gezien. De kern van de vraag is volgens de minister dat het gesprek tijdens die contacten meer zou focussen op de kansen op werkhervatting en het resterende arbeidspotentieel van de patiënt.

Voorts gaat de minister in op de rol van de adviserend artsen. Er wordt van de ziekenfondsen verwacht dat zij het algemeen belang en de gezondheid en het welzijn van mensen in langdurige ziekte centraal stellen. Dat impliceert dat adviserend artsen in de toekomst meer dan voorheen vertrekken van wat mensen nog wél kunnen, welke arbeidsmogelijkheden er bestaan en hoe zij daarbij ondersteund kunnen worden. De minister benadrukt dat de ziekenfondsen ook financieel zullen worden aangesproken op de resultaten van het beleid dat zij in dat kader voeren.

De minister merkt op dat hij vanuit de oppositie tegenstrijdige signalen ontvangt. Enerzijds wordt het beleid verweten zich te sterk op werkgevers te richten, anderzijds zouden werknemers te zwaar worden gesanctioneerd bij ziekte. Volgens de minister hanteert de regering nochtans een evenwichtige benadering.

In dat kader verwijst hij naar de beëindiging van de arbeidsovereenkomst wegens medische overmacht. Ook actoren die het vraagstuk vanuit een uitgesproken sociaal perspectief benaderen, erkennen volgens hem dat het weinig zinvol is om negen maanden te wachten om de arbeidsovereenkomst te beëindigen, wanneer vaststaat dat iemand niet langer kan functioneren

nécessaires au soutien de l'exécution des missions légales soient développés. Il souligne l'importance de la solidarité au sein de l'assurance maladie, qui est essentielle pour les personnes vulnérables, mais également exposée aux abus. C'est pourquoi il faut lutter efficacement contre l'usage impropre et la fraude, ce qui requiert l'utilisation de données et l'accès à celles-ci. Si la fraude n'est pas combattue, tant le système de solidarité que les groupes vulnérables qui en dépendent en pâtiront *in fine*.

Le ministre évoque ensuite le rôle des différents acteurs, et plus particulièrement celui des médecins généralistes. Il reconnaît qu'il leur sera demandé d'être plus attentifs et de consentir des efforts supplémentaires. Le ministre renvoie à cet égard aux données figurant dans la note, qui a été publiée dans l'intervalle, sur la quatrième vague. Il en ressort que 90 % des malades de longue durée relevant de ce dispositif consultent au moins une fois par an leur médecin généraliste ou leur médecin traitant. Selon le ministre, on demandera principalement à ces médecins de mettre davantage l'accent, durant ces consultations, sur les perspectives de reprise du travail et sur le potentiel de travail restant du patient.

Le ministre aborde également le rôle des médecins-conseils. On attend des mutualités qu'elles accordent une place centrale à l'intérêt général, à la santé et au bien-être des malades de longue durée. Cela implique qu'à l'avenir, les médecins-conseils devront, plus qu'auparavant, fonder leur action sur les tâches que ces malades sont encore capables d'accomplir, sur les possibilités d'emploi qui s'offrent à eux et sur la manière dont ils peuvent être soutenus en la matière. Le ministre souligne que les mutualités seront aussi récompensées ou pénalisées financièrement en fonction des résultats de la politique qu'elles mèneront dans ce cadre.

Le ministre fait observer qu'il reçoit des signaux contradictoires de la part de l'opposition. En effet, certains lui reprochent de se focaliser trop fortement sur les employeurs, tandis que d'autres estiment qu'il sanctionnera trop lourdement les travailleurs malades. Selon le ministre, le gouvernement adopte pourtant une stratégie équilibrée.

À cet égard, il renvoie à la rupture du contrat de travail pour force majeure médicale. Selon lui, même les acteurs qui abordent cette question sous un angle nettement social reconnaissent qu'il n'est pas très judicieux d'attendre neuf mois avant de rompre le contrat de travail lorsqu'il est clair qu'un travailleur n'est plus en mesure d'exercer ses fonctions au sein d'une entreprise. Dans

binnen een onderneming. Tegelijk begrijpt de minister de bezorgdheden die leven rond de verkorting van deze termijn van negen naar zes maanden.

De minister benadrukt daarnaast dat vanaf zes maanden arbeidsongeschiktheid een verplicht re-integratietraject geldt wanneer er nog arbeidspotentieel aanwezig is. Die verplichting is ook voor werkgevers niet eenvoudig. De keuze voor de termijn van zes maanden is dan ook niet toevallig: na die periode kan de arbeidsovereenkomst worden beëindigd, maar wanneer er nog arbeidspotentieel bestaat, moet er vóór het verstrijken van die termijn een alternatief traject worden uitgewerkt om een terugkeer naar werk binnen de onderneming mogelijk te maken.

Het TNW-beleid betreft een moeilijk en complex dossier. Er heerst stress bij werknemers, dat arbeidsomstandigheden zijn soms zwaar, de gemiddelde leeftijd van de werkende bevolking stijgt en er zijn maatregelen genomen waardoor vervroegd pensioen minder toegankelijk is dan vroeger. Volgens de minister is het evenwel noodzakelijk om meer mensen op een kwaliteitsvolle en correcte manier aan het werk te houden. In dat kader worden ook talrijke positieve en ondersteunende maatregelen genomen.

Hij verduidelijkt dat bepaalde elementen niet in deze regelgeving zijn opgenomen, zoals de afspraken uit de vierde golf, waaronder het nationaal burn-outplan en een verdere versterking van de collectieve preventieverplichtingen voor werkgevers.

Tot slot gaat de minister in op de technische amendementen die door mevrouw Vanrobaeys zijn ingediend. De minister grijpt de tweede lezing aan om verduidelijkingen aan te brengen waar dat mogelijk is en verklaart zich dan ook uitdrukkelijk akkoord met deze amendementen.

De heer David Clarinval, vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Landbouw, betwist de bewering van de heer Tonniau dat de regering meer zieken zou willen creëren.

De toename van het aantal langdurig arbeidsongeschikten een halt toeroepen is een speerpunt van het beleid van deze regering. Het is de bedoeling arbeidsongeschiktheid te voorkomen dankzij preventieve maatregelen en vroegtijdige opsporing, een rigoureuze monitoring van de betrokkenen te verzekeren en hen te helpen duurzaam te re-integreren op de arbeidsmarkt.

Die aanpak berust op de betrokkenheid van de gezondheidswerkers en ondersteunende diensten, op

le même temps, le ministre comprend les inquiétudes suscitées par la réduction de ce délai de neuf à six mois.

Le ministre souligne par ailleurs qu'à partir de six mois d'incapacité de travail, toute personne ayant encore un potentiel de travail devra obligatoirement entamer un trajet de réintégration. Cette obligation ne sera pas non plus facile à respecter pour les employeurs. Le délai de six mois n'a pas été choisi au hasard. En effet, après cette période, il peut être mis fin au contrat de travail, mais si le travailleur en incapacité a encore un potentiel de travail, un trajet alternatif devra être élaboré avant l'échéance de ce délai afin de permettre un retour au travail au sein de l'entreprise.

La politique ReAT est un dossier complexe et difficile. Les travailleurs sont stressés, les conditions de travail sont parfois pénibles, l'âge moyen de la population active augmente et des mesures ont été prises pour restreindre l'accès à la pension anticipée. Le ministre estime toutefois qu'il faut aider davantage de personnes à continuer à travailler en exerçant un emploi de qualité dans des conditions correctes. De nombreuses mesures positives et de soutien sont également prises à cette fin.

L'intervenant précise que certains points n'ont pas été intégrés dans les dispositions en projet, par exemple les mesures de la quatrième vague, qui concernent notamment le plan national de lutte contre le burn-out et le renforcement des obligations de prévention collective pour les employeurs.

Le ministre conclut en revenant sur les amendements techniques présentés par Mme Vanrobaeys. Le ministre saisit l'opportunité offerte par la deuxième lecture pour préciser certains points, et il se rallie dès lors explicitement à ces amendements.

M. David Clarinval, vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et de l'Agriculture conteste l'affirmation de M. Tonniau, qui estime que le gouvernement veut créer davantage de malades.

La lutte contre l'augmentation du nombre de personnes en incapacité de travail de longue durée constitue une priorité du gouvernement. L'objectif est de prévenir l'incapacité de travail par des mesures de prévention et de détection précoce, d'assurer un suivi rigoureux des personnes concernées et de favoriser leur accompagnement vers une réintégration durable sur le marché du travail.

Cette approche repose sur l'implication des professionnels de la santé et des services de soutien, le

een intensievere medische monitoring, op de invoering van een jaarlijkse beoordeling en op verantwoordelijkheidstoedeling aan alle belanghebbenden. Als onderdeel van de vierde golf maatregelen gaat de regering verder op dat elan.

Binnen zijn bevoegdheidsdomein legt de minister bijzondere nadruk op preventie binnen de bedrijven om het absentisme te beperken. Er is een hervorming van het preventieve gezondheidstoezicht en van de rol van de arbeidsarts van de preventiediensten aan de gang, met als doel te zorgen voor een betere en efficiëntere follow-up van de werknemers.

Ondersteuning voor werkgevers en werknemers wordt georganiseerd via re-integratietrajecten binnen de ondernemingen, zoals geregeld in de Codex over het welzijn op het werk. Daartoe keurt de Ministerraad een wijziging van die codex goed, waarbij re-integratietrajecten worden hervormd en werkgevers de nodige instrumenten krijgen aangereikt om passende maatregelen te nemen.

De communicatie tussen de preventieadviseur/arbeidsarts, de behandelend arts en de medisch adviseur wordt gefaciliteerd door de introductie van het "TRIO-platform". Daarnaast kunnen werkgevers, met instemming van de werknemers, een informeel re-integratieproces opstarten, waardoor de begeleiding sneller van start kan gaan.

Voortaan kan de werkgever een re-integratietraject starten zodra de werknemer arbeidsongeschikt wordt, in plaats van na afloop van een termijn van drie maanden, zoals vroeger vereist was. Ook andere maatregelen ter versterking van het preventieve aspect staan gepland in het kader van de vierde golf en zullen later in de commissie worden besproken.

Wat de sancties betreft, voorziet de wetgeving in een sanctie van niveau 2 voor werkgevers die geen re-integratietraject hebben opgestart binnen zes maanden na het begin van de arbeidsongeschiktheid. Die sanctie is van toepassing op werkgevers die minstens twintig werknemers in dienst hebben. Ze kan worden vermeden door de wettelijke verplichtingen na te leven en tijdig een re-integratietraject op te starten.

C. Replieken van de leden

Mevrouw Ellen Samyn (VB) blijft erbij dat fraude bestreden dient te worden. De kernvraag is welke instrumenten men daarvoor ontwikkelt. De VB-fractie heeft sterke twijfels over de databanken, want de vrees voor misbruik is reëel.

renforcement du suivi médical, l'instauration d'une évaluation annuelle et la responsabilisation de l'ensemble des parties prenantes. Dans le cadre de la quatrième vague de mesures, le gouvernement renforce encore ces dispositifs.

Dans son domaine de compétences, la ministre met particulièrement l'accent sur la prévention au sein des entreprises afin de limiter les absences. Une réforme de la surveillance de la santé préventive et du rôle du médecin du travail au sein des services de prévention est en cours, dans le but d'assurer un suivi plus efficace et de meilleure qualité des travailleurs.

Le soutien aux employeurs et aux travailleurs est organisé via les trajets de réintégration au sein des entreprises, tels que prévus par le Code du bien-être au travail. À cet effet, le Conseil des ministres approuve une modification de ce Code, réformant les trajets de réintégration et mettant à disposition des employeurs les outils nécessaires pour prendre des mesures adaptées.

La communication entre le conseiller en prévention – médecin du travail, le médecin traitant et le médecin-conseil est facilitée par la mise en place d'une plateforme "trio". En outre, les employeurs peuvent, avec l'accord des travailleurs, initier un trajet informel de réintégration, ce qui permet de démarrer plus rapidement l'accompagnement.

Désormais, l'employeur peut lancer un trajet de réintégration dès le début de l'incapacité de travail, alors qu'un délai de trois mois était auparavant requis. D'autres mesures visant à renforcer le volet préventif sont également prévues dans le cadre de la quatrième vague et feront l'objet d'un examen ultérieur en commission.

En matière de sanctions, la législation prévoit une sanction de niveau 2 lorsque l'employeur n'a pas initié de trajet de réintégration au plus tard six mois après le début de l'incapacité de travail. Cette sanction s'applique aux employeurs occupant vingt travailleurs ou plus. Elle peut être évitée par le respect des obligations légales et le lancement en temps utile d'un trajet de réintégration.

C. Répliques des membres

Mme Ellen Samyn (VB) maintient qu'il convient de lutter contre la fraude. La question cruciale consiste à déterminer quels instruments doivent être élaborés à cette fin. Le groupe Vlaams Belang émet de sérieux doutes à propos des bases de données, car la crainte d'abus est réelle.

De heer Robin Tonniau (PVDA-PTB) wenst vooreerst te preciseren dat hij niet heeft gesteld dat de regering bewust meer langdurig zieken wil creëren, maar wel dat het beleid dat vandaag wordt gevoerd er volgens hem toe zal leiden dat het aantal langdurig arbeidsongeschikten toeneemt. Hij merkt op dat dit ook door de regering niet wordt ontkend en verwijst in dat verband naar eerdere verklaringen van de minister van Sociale Zaken waaruit zou blijken dat de huidige legislatuur vermoedelijk zal eindigen met meer langdurig zieken dan bij de start ervan. Volgens de spreker is dat een logisch gevolg van een aantal beleidskeuzes, zoals de afschaffing van het brugpensioen, de verhoging van de wettelijke pensioenleeftijd tot 67 jaar en de verdere flexibilisering van de arbeidsmarkt. Deze maatregelen zouden vooral bij oudere werknemers het risico op uitval vergroten, wat volgens hem zowel in de huidige statistieken als in de vooruitzichten zichtbaar is.

Vervolgens gaat de heer Tonniau in op het medisch ontslag. Hij erkent dat aan deze procedure voorwaarden verbonden zijn en dat in sommige gevallen ook de werknemer zelf vragende partij kan zijn. Niettemin benadrukt hij dat het medisch ontslag voor werkgevers relatief goedkoop blijft, terwijl het voor werknemers bijzonder zware gevolgen kan hebben. Zij verliezen immers hun ontslagvergoeding en komen terecht op een zeer competitieve arbeidsmarkt, waar het vermelden van een medisch ontslag hun kansen op nieuwe tewerkstelling aanzienlijk verkleint.

De PVDA-PTB-fractie pleit daarom voor meer zeggenschap van werknemers over hun eigen werkplek en loopbaan, in het bijzonder op de werkvloer zelf. De spreker illustreert dit met concrete voorbeelden uit de praktijk, waar relatief eenvoudige aanpassingen, zoals de mogelijkheid om af en toe te zitten tijdens staand werk, een extra pauze etc., door werkgevers worden geweigerd omwille van beperkt verlies aan productiviteit, met als gevolg dat werknemers hun job niet langer kunnen volhouden. Volgens hem beschikken werknemers vaak zelf over de beste kennis van hun fysieke mogelijkheden en van de aanpassingen die nodig zijn om hun werk duurzaam te kunnen blijven uitvoeren.

Daarnaast is het commissielid er zich van bewust dat dergelijke aanpassingen soms ook investeringen vergen, bijvoorbeeld in ergonomische hulpmiddelen of technische ondersteuning. Hij stelt vast dat werkgevers

M. Robin Tonniau (PVDA-PTB) tient d'abord à préciser qu'il n'a pas indiqué que le gouvernement avait l'intention d'augmenter délibérément le nombre de malades de longue durée, mais bien que, selon lui, la politique menée aujourd'hui entraînera une hausse du nombre de personnes en incapacité de travail de longue durée. Il fait observer que le gouvernement ne dément pas cette thèse et renvoie à cet égard à des déclarations formulées précédemment par le ministre des Affaires sociales, selon lesquelles le nombre de malades de longue durée sera probablement plus élevé à la fin de la législature actuelle qu'au début de celle-ci. Selon l'intervenant, il s'agira de la conséquence logique de plusieurs choix politiques, comme la suppression de la prépension, le relèvement de l'âge légal de la retraite à 67 ans et la flexibilisation accrue du marché du travail. Ces mesures risquent surtout d'augmenter l'absentéisme de longue durée chez les travailleurs plus âgés, ce qui, selon lui, est observable tant dans les statistiques actuelles que dans les prévisions.

M. Tonniau évoque ensuite la question du licenciement pour raisons médicales. Il reconnaît que cette procédure est soumise à certaines conditions et qu'il peut arriver dans certains cas que le travailleur en soit lui-même demandeur. Il souligne néanmoins que le licenciement pour raisons médicales reste relativement peu coûteux pour les employeurs, alors qu'il peut avoir des conséquences particulièrement lourdes pour les travailleurs. Ceux-ci perdent en effet leur indemnité de licenciement et se retrouvent sur un marché du travail très concurrentiel, où la mention d'un licenciement pour raisons médicales réduit considérablement leurs chances de retrouver un emploi.

C'est pourquoi le groupe PVDA-PTB préconise de donner davantage voix au chapitre aux travailleurs à propos de leur lieu de travail et leur carrière, en particulier sur le lieu de travail en lui-même. À titre illustratif, l'intervenant cite plusieurs exemples concrets tirés de la pratique, où des aménagements relativement simples, comme la possibilité de s'asseoir de temps en temps pendant un travail en station debout, une pause supplémentaire, etc., sont refusées par les employeurs en raison d'une perte de productivité limitée, ce qui a pour conséquence d'user les travailleurs. Selon lui, les travailleurs sont souvent les mieux placés pour connaître leurs capacités physiques et les aménagements qu'il serait nécessaire d'apporter dans leur environnement de travail pour leur permettre de continuer à travailler durablement.

L'intervenant est en outre conscient que des aménagements de ce type nécessitent parfois des investissements, par exemple dans des dispositifs ergonomiques ou un appui technique. Il constate que les employeurs

deze investeringen niet altijd willen doen en in sommige sectoren, zoals de bouwsector, liever kiezen voor andere oplossingen, zoals het inzetten van tijdelijke of gedetacheerde arbeidskrachten, dan te investeren in maatregelen die hun eigen personeel langer aan het werk zouden kunnen houden.

Tot besluit benadrukt de heer Tonniau dat zijn fractie pleit voor meer controle en afdwingbare rechten voor werknemers op de werkvloer, zodat werk beter kan worden aangepast aan de noden en mogelijkheden van wie het uitvoert, met het oog op een duurzame tewerkstelling.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

TITEL 1

Artikel 1

Dit artikel betreft de constitutionele bevoegdheidsgrondslag. Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

TITEL 2

HOOFDSTUK 1

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt aangenomen met 11 tegen 3 stemmen.

Art. 3 tot 7

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 3 tot 7 worden achtereenvolgens aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

HOOFDSTUK 2

Art. 8 tot 10

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

ne sont pas toujours disposés à réaliser ces investissements et que, dans certains secteurs, comme celui de la construction, ils préfèrent opter pour d'autres solutions, comme le recours à des travailleurs temporaires ou détachés, plutôt que d'investir dans des mesures qui permettraient à leurs propres travailleurs de rester plus longtemps en activité.

M. Tonniau conclut en soulignant que son groupe préconise un contrôle accru et des droits opposables en faveur des travailleurs sur le lieu de travail, afin de permettre une meilleure adéquation entre, d'une part, le travail à effectuer et, d'autre part, les besoins et capacités des travailleurs, en vue d'une occupation durable.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

TITRE 1

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence. Il ne fait l'objet d'aucun commentaire.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

TITRE 2

CHAPITRE 1^{ER}

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté par 11 voix contre 3.

Art. 3 à 7

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 3 à 7 sont successivement adoptés par 12 voix contre 2.

CHAPITRE 2

Art. 8 à 10

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

De artikelen 8 tot 10 worden achtereenvolgens aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 11

Mevrouw Anja Vanrobaeys c.s. dient amendement nr. 4 (DOC 56 1177/006) in, dat ertoe strekt artikel 11 te wijzigen.

Amendement nr. 4 wordt aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

Het aldus gewijzigde artikel 11 wordt aangenomen met 9 tegen 2 stemmen en 3 onthoudingen.

Art. 12

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 12 wordt aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

HOOFDSTUK 3

Art. 13 en 14

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 13 tot 14 worden achtereenvolgens aangenomen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.

Art. 15

Mevrouw Anja Vanrobaeys c.s. dient amendement nr. 5 (DOC 56 1177/006) in, dat ertoe strekt artikel 15 te wijzigen.

Amendement nr. 4 wordt aangenomen met 9 tegen 2 stemmen en 3 onthoudingen.

Het aldus gewijzigde artikel 15 wordt aangenomen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.

Art. 16

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 16 wordt aangenomen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.

Les articles 8 à 10 sont successivement adoptés par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 11

Mme Anja Vanrobaeys et consorts présentent l'amendement n° 4 (DOC 56 1177/006), qui vise à modifier l'article 11.

L'amendement n° 4 est adopté par 12 voix contre 2.

L'article 11, ainsi modifié, est adopté par 9 voix contre 2 et 3 abstentions.

Art. 12

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 12 est adopté par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

CHAPITRE 3

Art. 13 et 14

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 13 et 14 sont successivement adoptés par 9 voix contre 4 et une abstention.

Art. 15

Mme Anja Vanrobaeys et consorts présentent l'amendement n° 5 (DOC 56 1177/006), qui vise à modifier l'article 15.

L'amendement n° 4 est adopté par 9 voix contre 2 et 3 abstentions.

L'article 15, ainsi modifié, est adopté par 9 voix contre 4 et une abstention.

Art. 16

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 16 est adopté par 9 voix contre 4 et une abstention.

HOOFDSTUK 4

Mevrouw Irina De Knop dient amendement nr. 8 (DOC 56 1177/006) in, dat ertoe strekt hoofdstuk 4 weg te laten.

Amendement nr. 8 wordt verworpen met 11 tegen 3 stemmen.

Art. 17

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 17 wordt aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 18

Mevrouw Anja Vanrobaeys c.s. dient amendement nr. 6 (DOC 56 1177/006) in, dat ertoe strekt artikel 18 te wijzigen.

Amendement nr. 6 wordt aangenomen met 11 tegen 2 stemmen en 1 onthouding.

Het aldus gewijzigde artikel 18 wordt aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 19 tot 22

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 19 tot 22 worden achtereenvolgens aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 23

Mevrouw Anja Vanrobaeys c.s. dient amendement nr. 7 (DOC 56 1177/006) in, dat ertoe strekt artikel 23 te wijzigen.

Amendement nr. 7 wordt aangenomen met 11 tegen 2 stemmen en 1 onthouding.

Het aldus gewijzigde artikel 23 wordt aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 24

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

CHAPITRE 4

Mme Irina De Knop présente l'amendement n° 8 (DOC 56 1177/006), qui vise à supprimer le chapitre 4.

L'amendement n° 8 est rejeté par 11 voix contre 3.

Art. 17

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 17 est adopté par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 18

Mme Anja Vanrobaeys et consorts présentent l'amendement n° 6 (DOC 56 1177/006), qui vise à modifier l'article 18.

L'amendement n° 6 est adopté par 11 voix contre 2 et une abstention.

L'article 18, ainsi modifié, est adopté par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 19 à 22

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 19 à 22 sont successivement adoptés par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 23

Mme Anja Vanrobaeys et consorts présentent l'amendement n° 7 (DOC 56 1177/006), qui vise à modifier l'article 23.

L'amendement n° 7 est adopté par 11 voix contre 2 et une abstention.

L'article 23, ainsi modifié, est adopté par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 24

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

Artikel 24 wordt aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 25 tot 28

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 25 tot 28 worden achtereenvolgens aangenomen met 11 tegen 3 stemmen.

Art. 29 en 30

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 29 en 30 worden achtereenvolgens aangenomen met 11 tegen 2 stemmen en 1 onthouding.

TITEL 3

HOOFDSTUK 1

Art. 31

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 31 wordt aangenomen met 12 stemmen tegen 1 en 1 onthouding.

Art. 32 tot 37

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 32 tot 37 worden aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

Art. 38 en 39

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 38 en 39 worden achtereenvolgens aangenomen met 10 tegen 2 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 40 tot 42

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

L'article 24 est adopté par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 25 et 28

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 25 à 28 sont successivement adoptés par 11 voix contre 3.

Art. 29 à 30

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 29 à 30 sont successivement adoptés par 11 voix contre 2 et une abstention.

TITRE 3

CHAPITRE 1^{ER}

Art. 31

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 31 est adopté par 12 voix contre une et une abstention.

Art. 32 à 37

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 32 à 37 sont adoptés par 12 voix contre 2.

Art. 38 à 39

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 38 à 39 sont successivement adoptés par 10 voix contre 2 et 2 abstentions.

Art. 40 à 42

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

De artikelen 40 tot 42 worden aangenomen met 11 tegen 2 stemmen en 1 onthouding.

HOOFDSTUK 2

Art. 43 tot 45

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 43 tot 45 worden aangenomen met 9 tegen 4 stemmen en 1 onthouding.

*
* *

Hebben voorgestemd:

N-VA: Frieda Gijbels, Wouter Raskin, Axel Ronse;

MR: Denis Ducarme, Florence Reuter;

Les Engagés: Isabelle Hansez, Anne Pirson;

Vooruit: Anja Vanrobaeys;

cd&v: Nahima Lanjri.

Hebben tegengestemd:

PS: Caroline Désir;

PVDA-PTB: Robin Tonniau.

Hebben zich onthouden:

VB: Kurt Moons, Ellen Samyn;

Open Vld: Irina De Knop.

De rapportrice,

Anja Vanrobaeys

De voorzitter,

Denis Ducarme

Les articles 40 à 42 sont adoptés par 11 voix contre 2 et une abstention.

CHAPITRE 2

Art. 43 à 45

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 43 à 45 sont adoptés par 9 voix contre 4 et une abstention.

*
* *

Ont voté pour:

N-VA: Frieda Gijbels, Wouter Raskin, Axel Ronse;

MR: Denis Ducarme, Florence Reuter;

Les Engagés: Isabelle Hansez, Anne Pirson;

Vooruit: Anja Vanrobaeys;

cd&v: Nahima Lanjri.

Ont voté contre:

PS: Caroline Désir;

PVDA-PTB: Robin Tonniau.

Se sont abstenus:

VB: Kurt Moons, Ellen Samyn;

Open Vld: Irina De Knop.

La rapporteure,

Anja Vanrobaeys

Le président,

Denis Ducarme

NOTA TER ATTENTIE VAN DE COMMISSIE VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN PENSIOENEN

Betreft: Wetgevingstechnische nota betreffende de in eerste lezing aangenomen artikelen van het wetsontwerp tot uitvoering van een versterkt terug naar werk-beleid in geval van arbeidsongeschiktheid (DOC 56-1177/005).

ALGEMENE OPMERKINGEN

1. In meerdere artikelen van titel 2, hoofdstuk 4, van het wetsontwerp worden de woorden "*kalenderdag*" / "*jour calendrier*" en "*kalenderdagen*" / "*jours calendrier*" gebruikt. Overeenkomstig de beginselen van de wetgevingstechniek verdient het aanbeveling het begrip kalenderdagen niet te gebruiken, doch te vervangen door het begrip dagen als alle dagen worden omvat.¹ Het komt de commissie toe ofwel te bepalen welke dagen geen werkdagen zijn, ofwel de woorden "*kalenderdag*" / "*jour calendrier*" en "*kalenderdagen*" / "*jours calendrier*" te vervangen door de woorden "*dag*" / "*jour*" en "*dagen*" / "*jours*".
2. In de Franse tekst van meerdere artikelen van titel 2, hoofdstuk 4, van het wetsontwerp worden de woorden "*travailleur*", "*travailleurs*", "*travailleur salarié*" en "*travailleurs salariés*" door elkaar gebruikt, terwijl in het Nederlands telkens het woord "*werknemer*" of "*werknemers*" gebruikt wordt. Het staat aan de commissie om deze begrippen op elkaar af te stemmen. Dit geldt des te meer omdat het woord "*travailleur*" in het Frans ook kan verwijzen naar een "*travailleur indépendant*".
3. Men wissele de artikelen 43 en 44 van het wetsontwerp van plaats, waardoor zij voorkomen in de volgorde waarin zij het Sociaal Strafwetboek wijzigen.

BIJZONDERE OPMERKINGEN BIJ DE ARTIKELN

Art. 11

4. De formulering van het ontworpen artikel 195, § 1, 2°, negende lid, derde zin, van de wet 'betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994' (hierna: de ZIV-wet) is niet duidelijk. Het staat aan de commissie om de ontworpen zin te herschrijven en te verhelderen. Door bijvoorbeeld deze zin in meerdere zinnen op te splitsen, zou de betekenis duidelijker worden.
5. In het ontworpen artikel 195, § 1, 2°, negende lid, vierde zin, van de ZIV-wet worden de woorden "*voormelde percentage*" / "*pourcentage susmentionné*" gebruikt. Het staat aan de commissie om te verduidelijk waarop deze woorden slaan. Immers, de tweede zin van het lid in kwestie vermeldt de woorden "*degressief percentage*" / "*pourcentage dégressif*", terwijl de ontworpen

¹ Raad van State, *Beginselen van de wetgevingstechniek, Handleiding voor het opstellen van wetgevende en reglementaire teksten*, 2008, blz. 70.

derde zin zowel de woorden "een percentage" / "un pourcentage" als de woorden "degressief percentage" / "pourcentage dégressif" vermeldt.

Art. 15

6. Artikel 88 van de ZIV-wet stelt in de vigerende versie dat het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen bepaalt:
- de regelen op grond waarvan en de termijnen waarin de gerechtigde de adviserend arts van zijn verzekeringsinstelling kennis moet geven van elke arbeidsongeschiktheid (eerste lid);
 - de regelen met betrekking tot de verlenging van een tijdvak van erkende arbeidsongeschiktheid (tweede lid);
 - de voorwaarden waaronder de uitkeringen toegekend kunnen worden wanneer de gerechtigde niet binnen de gestelde termijnen de opgelegde kennisgevingen of aanvragen indient.

Met artikel 15 van het wetsontwerp wordt beoogd om in dit artikel een ontworpen derde en vierde lid in te voegen, die aan de huisarts bepaalde verplichtingen oplegt met betrekking tot het overmaken van gegevens. De vraag rijst echter:

- of het in het ontworpen derde lid, tweede zin, bedoelde overmaken van de gegevens aan het Instituut met het oog op de registratie van de categorieën van gegevens in de GAOCIT-databank een verplichting is die op de huisarts rust, of dit deel uitmaakt van het voormelde elektronisch proces;
 - of in het ontworpen derde lid, eerste zin, niet uitdrukkelijk moet worden bepaald dat het overmaken van de kennisgeving door de huisarts via een elektronisch proces gericht is aan de adviserend arts van de verzekeringsinstelling, zoals de parlementaire voorbereiding² laat uitschijnen.
7. Het ontworpen artikel 88, vierde lid, van de ZIV-wet regelt de kennisgeving voor de adviserend arts "met toepassing van de vorige leden". Deze verwijzing ontbeert duidelijkheid, gezien deze zowel kan verwijzen naar het eerste tot derde lid dan wel naar het tweede en derde lid. Het staat aan de commissie om deze verwijzing te verduidelijken. Deze verduidelijking is des te noodzakelijker gezien het eerste lid de kennisgeving van een arbeidsongeschiktheid aan de adviserend arts regelt.

LOUTER VORMELIJKE VERBETERINGEN EN TAALKUNDIGE CORRECTIES

Art. 2

8. Men vervange in de Franse tekst van het ontworpen artikel 100, § 1/4, tweede lid, van de ZIV-wet de woorden "*le titulaire reconnu en incapacité de travail qui*" telkens door de woorden "*le titulaire reconnu incapable de travailler qui*".
(Harmonisatie van de ontworpen paragraaf, waar beide formuleringen gebruikt worden. Er wordt gekozen voor de formulering die het nauwst aansluit met de Nederlandse tekst "*de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde*".)

Art. 4

9. Men vervange de Nederlandse tekst van de bepaling onder 3° als volgt:

² DOC 56-1177/001, blz. 27-28.

"3° in paragraaf 4, eerste lid, 1°, worden de woorden "zijn restcapaciteiten" vervangen door de woorden "zijn arbeidspotentieel" en worden de woorden "de restcapaciteiten" vervangen door de woorden "het arbeidspotentieel".

(Verbetering zodat de gewijzigde tekst grammaticaal correct is.)

Art. 13

10. In de Nederlandse tekst van het ontworpen artikel 13/3, § 3, 1°, tweede lid, a), van de ZIV-wet vervange men de woorden "voorschrijfgedrag, indien nodig, te" door de woorden "voorschrijfgedrag, in voorkomend geval, te".
(Overeenstemming met de Franse tekst "d'adapter, le cas échéant, leur comportement de prescription".)
11. Men vervange in het ontworpen artikel 13/3, § 4, derde lid, van de ZIV-wet de woorden "het vorige lid" / "l'alinéa précédent" door de woorden "het tweede lid" / "l'alinéa 2".
(Verbetering van de verwijzing.)

Art. 18

12. Men vervange het derde lid, 5°, als volgt:

"5° de gelegenheidswerknemers tewerkgesteld bij een werkgever die ressorteert onder het paritair comité voor de begrafenisondernemingen bedoeld in artikel 2/4 van de voormelde wet van 27 juni 1969;"

/

"5° les travailleurs occasionnels occupés chez un employeur ressortissant à la Commission paritaire des pompes funèbres visés à l'article 2/4 de la loi du 27 juin 1969 précitée;"

(Afstemming met de bewoordingen gebruikt in artikel 2/4 van de wet van 27 juni 1969.)

Deze opmerking geldt ook voor artikel 23, § 2, 2°, van het wetsontwerp.

Art. 20

13. Men vervange in paragraaf 1, derde lid, de woorden "tot en met de einddatum" / "travailleur à la date de fin de l'occupation du travailleur concerné incluse." door de woorden "tot de einddatum" / "travailleur jusqu'à la date de fin de l'occupation du travailleur concerné".
(In de gebruikelijke wetgevingstechnische terminologie omvat het woord "tot" / "à" het daarna vermelde element.)
14. Men vervange in de Nederlandse tekst van paragraaf 2, eerste lid, de woorden "Het bedrag van de in paragraaf 1 bedoelde primaire ongeschiktheidsuitkeringen" door de woorden "Het in paragraaf 1 bedoelde bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkeringen".
(Overeenstemming met de Franse tekst en paragraaf 1, waar telkens verwezen wordt naar de som/het bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkeringen.)

Art. 23



15. Men vervange in de Franse tekst van paragraaf 1, eerste lid, inleidende zin, de woorden "*Nonobstant le paragraphe 2*" door de woorden "*Sans préjudice du paragraphe 2*".
(Overeenstemming met de Nederlandse tekst "*Onverminderd paragraaf 2...*")

Art. 26

16. Men vervange artikel 26 als volgt:

"In titel 8 van de programmawet van 27 december 2021 wordt hoofdstuk 5, dat de artikelen 139 tot 148 bevat, opgeheven.

Dit artikel treedt in werking op 1 april 2026."

/

"Dans le titre 8 de la loi programme du 27 décembre 2021, le chapitre 5, comportant les articles 139 à 148, est abrogé.

Le présent article entre en vigueur le 1^{er} avril 2026."

(Wetgevingstechnische verbetering.)

VERBETERINGEN BETREFFENDE DE INLEIDENDE ZINNEN VAN DE ARTIKELEN

- Art. 9: *"In artikel 110, § 1, van dezelfde wet, hersteld bij de wet van 12 januari 2023" / "Dans l'article 110, § 1^{er}, de la même loi, rétabli par la loi du 12 janvier 2023";*
- Art. 13: *"In titel II van dezelfde wet wordt" / "Dans le titre II de la même loi,".*

N.B.: Enkele minder belangrijke verbeteringen werden op een exemplaar van de tekst aan het commissiesecretariaat bezorgd.

**NOTE À L'ATTENTION DE LA COMMISSION DES AFFAIRES SOCIALES, DE L'EMPLOI ET
DES PENSIONS**

Objet: Note de légistique relative aux articles adoptés en première lecture du projet de loi exécutant une politique renforcée de retour au travail en cas d'incapacité de travail (DOC 56-1177/005).

OBSERVATIONS GÉNÉRALES

1. Les mots "*jour calendrier*" / "*kalenderdag*" et "*jours calendrier*" / "*kalenderdagen*" sont utilisés dans plusieurs articles du titre 2, chapitre 4, du projet de loi. Conformément aux principes de technique législative, il se recommande de ne pas utiliser la notion de jours calendrier, mais de la remplacer par la notion de jours lorsque tous les jours sont inclus dans le délai¹. Il appartient à la commission soit de déterminer quels jours ne sont pas des jours ouvrables, soit de remplacer les mots "*jour calendrier*" / "*kalenderdag*" et "*jours calendrier*" / "*kalenderdagen*" par les mots "*jour*" / "*dag*" et "*jours*" / "*dagen*".
2. Dans le texte français de plusieurs articles du titre 2, chapitre 4, du projet de loi, les mots "*travailleur*", "*travailleurs*", "*travailleur salarié*" et "*travailleurs salariés*" sont utilisés indifféremment, alors qu'en néerlandais, le mot "*werknemer*" ou "*werknemers*" est systématiquement utilisé. Il appartient à la commission d'harmoniser ces notions, ce qui est d'autant plus nécessaire qu'en français, le mot "*travailleur*" peut également désigner un "*travailleur indépendant*".
3. On intervertira les articles 43 et 44 du projet de loi, de manière à suivre l'ordre dans lequel ils modifient le Code pénal social.

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES RELATIVES AUX ARTICLES

Art. 11

4. La formulation de l'article 195, § 1^{er}, 2^o, alinéa 9, troisième phrase, en projet, de la loi 'relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994' (ci-après: la loi AMI) n'est pas claire. Il appartient à la commission de réécrire et de clarifier la phrase en projet. Elle pourrait par exemple envisager de scinder cette phrase, ce qui permettrait d'en clarifier le sens.
5. Les mots "*pourcentage susmentionné*" / "*voormelde percentage*" figurent dans l'article 195, § 1^{er}, 2^o, alinéa 9, quatrième phrase, en projet, de la loi AMI. Il appartient à la commission de préciser la portée de ces mots. En effet, la deuxième phrase de l'alinéa en question mentionne les mots "*pourcentage dégressif*" / "*degressief percentage*", alors que la troisième phrase en projet comporte à la fois les mots "*un pourcentage*" / "*een percentage*" et les mots "*pourcentage dégressif*" / "*degressief percentage*".

¹ Conseil d'État, *Principes de technique législative. Guide de rédaction des textes législatifs et réglementaires*, 2008, p. 70.

Art. 15

6. L'article 88 de la loi AMI dispose actuellement que le Comité de gestion du Service des indemnités fixe:
- les règles et les délais suivant lesquels le titulaire avise le médecin-conseil de son organisme assureur de toute incapacité de travail (alinéa 1^{er});
 - les règles qui doivent être observées en vue de la prolongation d'une période d'incapacité de travail reconnue (alinéa 2);
 - les conditions dans lesquelles l'indemnisation peut être accordée lorsque le titulaire n'introduit pas dans les délais fixés les avis ou les demandes qui lui sont imposés.

L'article 15 du projet de loi vise à insérer dans cet article un troisième et un quatrième alinéa, qui imposeront au médecin généraliste certaines obligations relatives à la communication de données. Toutefois, la question se pose:

- si l'obligation, visée à l'alinéa 3, deuxième phrase, en projet, de communiquer les données à l'Institut en vue de l'enregistrement des catégories de données dans la base de données GAOCIT repose sur le médecin généraliste ou si elle s'inscrit dans le procédé électronique mentionné précédemment;
 - s'il ne doit pas être mentionné expressément à l'alinéa 3, première phrase, en projet, que la notification faite par le médecin généraliste au moyen d'un procédé électronique est adressée au médecin-conseil de l'organisme assureur, comme les travaux préparatoires² le laissent entendre.
7. L'article 88, alinéa 4, en projet, de la loi AMI vise la notification adressée au médecin-conseil "*en application des alinéas précédents*". Ce renvoi manque de clarté, car il peut viser soit les alinéas 1^{er} à 3, soit les alinéas 2 et 3. Il revient à la commission de clarifier ce renvoi. Cette clarification s'impose d'autant plus que l'alinéa 1^{er} règle l'information du médecin-conseil concernant une incapacité de travail.

AMÉLIORATIONS PUREMENT FORMELLES ET CORRECTIONS D'ORDRE PUREMENT LINGUISTIQUE

Art. 2

8. Dans le texte français de l'article 100, § 1^{er}/4, alinéa 2, en projet, de la loi AMI, on remplacera chaque fois les mots "*le titulaire reconnu en incapacité de travail qui*" par les mots "*le titulaire reconnu incapable de travailler qui*".
(Harmonisation du paragraphe en projet, dans lequel les deux formulations coexistent. C'est la formulation la plus proche du texte néerlandais "*de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde*" qui a été retenue.)

Art. 4

9. On remplacera le texte néerlandais du 3^o par ce qui suit:

² DOC 56-1177/001, pp. 27-28.

"3° in paragraaf 4, eerste lid, 1°, worden de woorden "zijn restcapaciteiten" vervangen door de woorden "zijn arbeidspotentieel" en worden de woorden "de restcapaciteiten" vervangen door de woorden "het arbeidspotentieel".

(Correction grammaticale.)

Art. 13

10. Dans le texte néerlandais de l'article 13/3, § 3, 1°, alinéa 2, a), en projet, de la loi AMI, on remplacera les mots "voorschrijfgedrag, indien nodig, te" par les mots "voorschrijfgedrag, in voorkomend geval, te".
(Concordance avec le texte français "d'adapter, le cas échéant, leur comportement de prescription".)
11. Dans l'article 13/3, § 4, alinéa 3, en projet, de la loi AMI, on remplacera les mots "l'alinéa précédent" / "het vorige lid" par les mots "l'alinéa 2" / "het tweede lid".
(Amélioration du renvoi.)

Art. 18

12. On remplacera l'alinéa 3, 5°, par ce qui suit:

"5° les travailleurs occasionnels occupés chez un employeur ressortissant à la Commission paritaire des pompes funèbres visés à l'article 2/4 de la loi du 27 juin 1969 précitée;"

/

"5° de gelegenheidswerknemers tewerkgesteld bij een werkgever die ressorteert onder het paritair comité voor de begrafenisondernemingen bedoeld in artikel 2/4 van de voormelde wet van 27 juni 1969;"

(Concordance avec les formulations employées à l'article 2/4 de la loi du 27 juin 1969.)

Cette observation s'applique également à l'article 23, § 2, 2°, du projet de loi.

Art. 20

13. Dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 3, on remplacera les mots "travailleur à la date de fin de l'occupation du travailleur concerné incluse." / "tot en met de einddatum" par les mots "travailleur jusqu'à la date de fin de l'occupation du travailleur concerné." / "tot de einddatum".
(Dans la terminologie légistique habituelle, le mot "à" / "tot" englobe également l'élément qui le suit.)
14. Dans le texte néerlandais du paragraphe 2, alinéa 1^{er}, on remplacera les mots "Het bedrag van de in paragraaf 1 bedoelde primaire ongeschiktheidsuitkeringen" par les mots "Het in paragraaf 1 bedoelde bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkeringen".
(Concordance avec le texte français et avec le paragraphe 1^{er}, qui évoquent systématiquement les mots "de som" ou "het bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkeringen".)

Art. 23



15. Dans le texte français du paragraphe 1^{er}, alinéa 1^{er}, phrase introductive, on remplacera les mots "*Nonobstant le paragraphe 2*" par les mots "*Sans préjudice du paragraphe 2*".
(Concordance avec le texte néerlandais "*Onverminderd paragraaf 2...*".)

Art. 26

16. On remplacera l'article 26 par ce qui suit:

"Dans le titre 8 de la loi programme du 27 décembre 2021, le chapitre 5, comportant les articles 139 à 148, est abrogé.

Le présent article entre en vigueur le 1^{er} avril 2026."

/

"In titel 8 van de programmawet van 27 december 2021 wordt hoofdstuk 5, dat de artikelen 139 tot 148 bevat, opgeheven.

Dit artikel treedt in werking op 1 april 2026."

(Correction légistique.)

CORRECTIONS RELATIVES AUX PHRASES LIMINAIRES DES ARTICLES

- Art. 9: "*Dans l'article 110, § 1^{er}, de la même loi, rétabli par la loi du 12 janvier 2023*" / "*In artikel 110, § 1, van dezelfde wet, hersteld bij de wet van 12 januari 2023*";
- Art. 13: "*Dans le titre II de la même loi,*" / "*In titel II van dezelfde wet wordt*".

N.B.: *Quelques corrections moins importantes ont été communiquées sur un exemplaire du texte au secrétariat de la commission.*