DOC 56 **1721/006**

BELGISCHE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 november 2026

WETSONTWERP

houdende wijziging van de wet van 26 mei 2002 betreffende het recht op maatschappelijke integratie en de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van de steun verleend door de openbare centra voor maatschappelijk welzijn wat betreft het geïndividualiseerd project voor maatschappelijke integratie

Verslag van de tweede lezing

namens de commissie voor Sociale Zaken, Werk en Pensioenen uitgebracht door de heer **Wouter Raskin**

Inhoud Blz.

I. Algemene bespreking....3
A. Vragen en opmerkingen van de leden....3
B. Antwoorden van de minister....16
C. Replieken....18
II. Stemmingen....22

Zie:

Doc 56 **1721/ (2025/2026)**:
001: Wetsontwerp.
002 en 003: Amendementen.
004: Verslag van de eerste lezing.
005: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

Zie ook:
007: Tekst aangenomen in tweede lezing.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS DE BELGIQUE

13 novembre 2026

PROJET DE LOI

modifiant la loi du 26 mai 2002 concernant le droit à l'intégration sociale et la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les centres publics d'aide sociale en ce qui concerne le projet individualisé d'intégration sociale

Rapport de la deuxième lecture

fait au nom de la commission des Affaires sociales, de l'Emploi et des Pensions par M. **Wouter Raskin**

Sommaire Pages

I. Discussion générale....3
A. Questions et observations des membres....3
B. Réponses de la ministre....16
C. Répliques....18
II. Votes....22

Voir:

Doc 56 **1721/ (2025/2026)**:
001: Projet de loi.
002 et 003: Amendements.
004: Rapport de la première lecture.
005: Articles adoptés en première lecture.

Voir aussi:
007: 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:	**B. — Plaatsvervangers / Suppléants:**
N-VA	Eva Demesmaeker, Wouter Raskin, Axel Ronse	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Lotte Peeters, Wim Van der Donckt
VB	Kurt Moons, Ellen Samyn	Britt Huybrechts, Dieter Keuten, Dominiek Sneppe
MR	Denis Ducarme, Florence Reuter	Daniel Bacquelaine, Christophe Bombled, Victoria Vandeberg
PS	Caroline Désir, Marie Meunier	Frédéric Daerden, Dimitri Legasse, Sophie Thémont
PVDA-PTB	Nadia Moscufo, Robin Tonniau	Roberto D'Amico, Kim De Witte, Raoul Hedebouw
Les Engagés	Isabelle Hansez, Anne Pirson	Xavier Dubois, Jean-François Gatelier, Aurore Tourneur
Vooruit	Anja Vanrobaeys	Fatima Lamarti, Funda Oru
cd&v	Nathalie Muylle	Leentje Grillaert, Nahima Lanjri
Ecolo-Groen	Sarah Schlitz	Jeroen Van Lysebettens, Dieter Vanbesien
Anders.	Vincent Van Quickenborne	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*
Anders.	:	*Anders.*
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 56e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer*	*DOC 56 0000/000*	*Document de la 56e 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 toespraken (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 dit wetsontwerp in tweede lezing besproken tijdens haar vergadering van 4 november 2026.

I. — **ALGEMENE BESPREKING**

A. **Vragen en opmerkingen van de leden**

Mevrouw Marie Meunier (PS) uit nogmaals haar bezorgdheid in het licht van de bedenkingen van de Raad van State, de waarschuwingen van de OCMW-federaties, de risico's op aantasting van de rechten van de begunstigden, de bepalingen met betrekking tot verslavingen en het medisch beroepsgeheim, de verplichtingen inzake budgetbeheer, alsook het gebrek aan middelen en de administratieve overbelasting van de OCMW's. Ze stelt vast dat bijkomende garanties en extra middelen uitblijven en dat geen gehoor werd gegeven aan de bezorgdheden van de OCMW's.

De gebeurtenissen van de voorbije dagen leggen de vinger op de tegenstrijdigheden in het regeringsbeleid inzake maatschappelijke integratie. Op 29 oktober 2026 waarschuwde de POD Maatschappelijke Integratie de OCMW's voor mogelijke betalingsachterstanden als gevolg van problemen in verband met de beschikbare financiele reserves. De federale overheid erkent met andere woorden het risico dat zij haar financiële verplichtingen niet tijdig kan nakomen. De volgende dag, op 30 oktober, stuurde de minister een nieuwe omzendbrief naar de OCMW's, die de voorwaarden verduidelijkt voor de beoordeling van en de controle op de arbeidsbereidheid van de leefloners en die tevens de mogelijkheid inbouwt om steun te weigeren of in te trekken.

Mevrouw Meunier hekelt die discrepantie: de federale overheid laat de OCMW's weten dat ze hen wellicht niet zal kunnen betalen, maar de minister vraagt hen tegelijkertijd om de mensen die zij begeleiden strenger te controleren terwijl de hervorming van het GPMI op datzelfde moment nog in het Parlement wordt besproken. De OCMW's hebben geen nieuwe lessen nodig: ze hebben niet op de omzendbrief gewacht om de begunstigden te begeleiden, te oriënteren, op te leiden en te ondersteunen, noch om samen met hen naar oplossingen te zoeken. Wat zij nodig hebben, zijn middelen, stabiliteit, voorspelbaarheid en respect – allemaal elementen die in het wetsontwerp ontbreken.

De spreekster hekelt vervolgens de algemene opzet van de tekst, met meer verplichtingen voor de begunstigden, een nog zwaarder takenpakket voor de maatschappelijk werkers en steeds meer verantwoordelijkheden

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi en deuxième lecture au cours de sa réunion du 4 novembre 2026.

I. — **DISCUSSION GÉNÉRALE**

A. **Questions et observations des membres**

Mme Marie Meunier (PS) rappelle les inquiétudes déjà exprimées concernant les réserves du Conseil d'État, les avertissements des fédérations de CPAS, les risques d'atteinte aux droits des bénéficiaires, les dispositions relatives aux assuétudes et au secret médical, les obligations en matière de gestion budgétaire, ainsi que le manque de moyens et la surcharge administrative des CPAS. Elle constate qu'aucune garantie supplémentaire n'a été apportée, que les moyens n'ont pas été renforcés et que les préoccupations des CPAS n'ont pas trouvé de réponse.

L'intervenante estime que l'actualité des derniers jours illustre particulièrement les incohérences de la politique gouvernementale en matière d'intégration sociale. Le 29 octobre 2026, le SPP Intégration sociale informe les CPAS que des retards de paiement pourraient survenir en raison de difficultés liées aux réserves financières disponibles. Autrement dit, l'administration fédérale reconnaît qu'elle risque de ne pas pouvoir honorer ses engagements financiers dans les délais. Le lendemain, le 30 octobre, la ministre adresse une nouvelle circulaire aux CPAS afin de préciser les modalités d'appréciation et de contrôle de la disposition au travail des bénéficiaires du revenu d'intégration, avec la possibilité de refuser ou de retirer une aide.

Mme Meunier dénonce ce décalage: alors que l'administration fédérale annonce aux CPAS qu'elle risque de ne pas pouvoir les payer, la ministre leur demande simultanément de renforcer le contrôle des personnes qu'ils accompagnent, alors même que la réforme du PIIS est toujours en discussion au Parlement. Les CPAS n'ont pas besoin de nouvelles leçons: ils n'ont pas attendu la circulaire pour accompagner, orienter, former et soutenir les bénéficiaires, ni pour rechercher des solutions avec eux. Ce dont ils ont besoin, ce sont des moyens, de la stabilité, de la prévisibilité et du respect, autant d'éléments qui font défaut dans le projet de loi.

L'oratrice dénonce ensuite la philosophie générale du texte, qui consiste à multiplier les obligations imposées aux bénéficiaires, à accroître les missions des travailleurs sociaux et à transférer toujours davantage

die worden doorgeschoven naar de OCMW's, zonder garantie op de bijbehorende middelen. Het wetsontwerp breidt het GPMI uit, voert verplichtingen in op het gebied van verslavingen en budgetbeheer, scherpt de controlemechanismen aan en handhaaft de mogelijkheid tot sancties.

De spreekster vraagt zich dan ook af welke extra middelen er komen om die begeleiding te kunnen uitvoeren, meer bepaald het aantal maatschappelijk werkers, het aantal beschikbare plaatsen in gespecialiseerde diensten en de garanties voor structurele financiering. Een wettelijke verplichting garandeert nog geen afspraak bij een verslavingsarts, een omzendbrief zorgt niet voor opleidingsplaatsen en het ondertekenen van een GPMI doet armoede niet zomaar verdwijnen.

Mevrouw Meunier bevestigt nogmaals dat de PS zich verzet tegen de invoering van medische verplichtingen in een sociale regeling. Een dergelijke koers roept ernstige vragen op met betrekking tot toestemming, het medisch beroepsgeheim en de eerbiediging van de patiëntenrechten. Iemand met een verslaving heeft zorg, tijd, vertrouwen en passende begeleiding nodig, geen extra administratieve verplichting waarvan de niet-naleving zijn bestaansinkomen in gevaar zou kunnen brengen.

De OCMW's zijn niet verantwoordelijk voor het tekort aan artsen, noch voor de overbelasting van de geestelijke gezondheidszorg, noch voor het gebrek aan begeleidingsstructuren. Ze kunnen dus niet verantwoordelijk worden gehouden voor de tekortkomingen in de gezondheidszorg.

De spreekster wijst ook op een politieke tegenstrijdigheid: de regering vraagt de OCMW's om de begunstigden beter te controleren, te beoordelen en te begeleiden, terwijl ze tegelijk de financiële draagkracht om die taken uit te voeren ondermijnt. De OCMW's moeten de laatste verdedigingslinies zijn tegen bestaansonzekerheid, maar moeten tegelijk de gevolgen dragen van federale beslissingen waarvan ze noch de doelstellingen, noch de middelen in de hand hebben. Ze mogen niet verworden tot instanties die systematisch de gevolgen van het federale beleid moeten opvangen, noch mogen ze fungeren als opvangplaats voor alle mensen die hun rechten in andere regelingen verliezen en aan wie zij vervolgens met steeds beperktere middelen een oplossing moeten bieden.

Tot slot herinnert mevrouw Meunier eraan dat een OCMW de begunstigden moet kunnen begeleiden zonder een permanente controleur te worden. Een maatschappelijk werker moet een vertrouwensband kunnen opbouwen zonder de rol van sanctionerend agent op zich te moeten nemen. Evenzo moet iemand die een

de responsabilités aux CPAS sans leur garantir les moyens correspondants. Le projet généralise le PIIS, introduit des obligations liées aux assuétudes et à la gestion budgétaire, renforce les mécanismes de contrôle et maintient la possibilité de sanctions.

L'intervenante s'interroge dès lors sur les moyens supplémentaires prévus pour assurer cet accompagnement: le nombre de travailleurs sociaux, les places disponibles dans les services spécialisés et les garanties de financement structurel. Une obligation légale ne garantit pas un rendez-vous chez un addictologue, une circulaire ne crée pas de place en formation et la signature d'un PIIS ne fait pas disparaître la pauvreté.

Mme Meunier réaffirme l'opposition du PS à l'introduction d'obligations médicales dans un dispositif social. Cette orientation soulève de sérieuses interrogations en matière de consentement, de secret médical et de respect des droits des patients. Une personne confrontée à une addiction a besoin de soins, de temps, de confiance et d'un accompagnement adapté, et non d'une obligation administrative supplémentaire dont le non-respect pourrait menacer son revenu de subsistance.

Les CPAS ne sont responsables ni de la pénurie de médecins, ni de la saturation des services de santé mentale, ni de l'insuffisance des structures d'accompagnement. Ils ne peuvent donc être tenus pour responsables des lacunes du système de santé.

L'intervenante dénonce également une incohérence politique: le gouvernement demande aux CPAS de contrôler, d'évaluer et d'accompagner davantage les bénéficiaires, tout en fragilisant leur capacité financière à remplir leurs missions. Ceux-ci doivent constituer les derniers remparts contre la précarité, alors qu'ils supportent les conséquences de décisions fédérales dont ils ne maîtrisent ni les objectifs ni les moyens. Les CPAS ne peuvent devenir les services chargés de pallier systématiquement les conséquences des politiques fédérales, ni constituer le réceptacle de toutes les personnes qui perdent leurs droits dans d'autres dispositifs et auxquelles ils doivent ensuite apporter une réponse avec des moyens toujours plus limités.

En conclusion, Mme Meunier rappelle qu'un CPAS doit pouvoir accompagner les bénéficiaires sans être transformé en contrôleur permanent. Un travailleur social doit pouvoir construire une relation de confiance sans devenir un agent chargé de sanctionner. De même, une personne qui sollicite le revenu d'intégration doit pouvoir

leefloon aanvraagt, begeleiding kunnen krijgen zonder voortdurend bang te hoeven zijn voor het verlies van het weinige inkomen dat hij heeft om van te leven. Dat is een kwestie van waardigheid, sociale rechtvaardigheid en politieke verantwoordelijkheid. Om al die redenen blijft de PS-fractie zich tegen het wetsontwerp verzetten en zal zij tegenstemmen.

De heer Robin Tonniau (PVDA-PTB) vraagt zich af of er nog een meerderheid bestaat om het regeringsbeleid te steunen. Is er nog een meerderheid in het Parlement om de voorwaarden voor het Geïndividualiseerd Project voor Maatschappelijke Integratie (GPMI), specifiek voor mensen met een verslavingsproblematiek, te verstrengen? De premier heeft immers zijn ontslag aangeboden omdat hij aanvoelt dat de bevolking genoeg heeft van het sociale afbraakbeleid van deze regering. Al twee jaar komen mensen op straat tegen de afbraak van hun pensioenen en voor hun jobs, lonen en koopkracht. Ze protesteren ook tegen de militarisering en eisen een eerlijke fiscaliteit. Werkenden, jongeren en gepensioneerden weigeren opnieuw de rekening te betalen. Dat verzet doet deze regering wankelen. De spreker roept de meerderheid op om naar de bevolking te luisteren.

Wat is de bijdrage van de minister in een samenleving waarin de armoede almaar toeneemt? Waarom wil zij de voorwaarden voor OCMW-steun verstrengen voor mensen die met een verslavingsproblematiek kampen? Daarmee viseert zij net mensen die ziek zijn. De minister zal ongetwijfeld aanvoeren dat de regering deze mensen voor het eerst echt wil helpen. Maar wie hen daadwerkelijk wil ondersteunen, moet luisteren naar de experten, de organisaties die dagelijks met deze doelgroep werken en de wetenschappelijke inzichten. Vijf organisaties die actief zijn rond verslaving en armoede hebben hun standpunten gebundeld in een nota. Zij vragen de minister en het Parlement om het voorstel grondig te herzien. Volgens hen zal het afnemen van het inkomen de problemen vergroten in plaats van mensen te helpen herstellen.

Iemand met een alcohol- of drugsverslaving die daardoor medische afspraken mist, kan een sanctie krijgen en uiteindelijk zijn inkomen verliezen. Begrijpelijkerwijs weigeren N-VA en MR naar de mensen op het terrein te luisteren. Maar ook cd&v en Les Engagés hebben contacten met die organisaties en kennen hun bezorgdheden. De bevolking verdient een regering die het algemeen belang dient en luistert naar het middenveld, de experten en de mensen op het terrein. Door het ontslag van de premier is er vandaag ruimte voor parlementair debat en

bénéficier d'un accompagnement sans vivre dans la crainte permanente de perdre le peu de ressources dont elle dispose pour vivre. Il s'agit d'une question de dignité, de justice sociale et de responsabilité politique. Pour l'ensemble de ces raisons, le groupe PS maintient son opposition au projet de loi et votera contre.

M. Robin Tonniau (PVDA-PTB) s'interroge sur la question de savoir s'il existe encore une majorité prête à soutenir encore la politique gouvernementale. Y a-t-il encore une majorité au sein du Parlement pour soutenir le durcissement des conditions applicables au Projet individualisé d'intégration sociale (PIIS), en particulier pour les personnes confrontées à des problèmes d'assuétude? Le premier ministre a en effet présenté sa démission parce qu'il sent que la population ne supporte plus la politique de régression sociale menée par le gouvernement. Depuis deux ans, les citoyens descendent dans la rue pour dénoncer l'érosion de leurs pensions et défendre leurs emplois, leurs salaires et leur pouvoir d'achat. Ils protestent également contre la militarisation et réclament une fiscalité juste. Les travailleurs, les jeunes et les pensionnés refusent d'être à nouveau les dindons de la farce. Cette contestation ébranle le gouvernement. L'intervenant appelle la majorité à écouter la population.

Quelle est la contribution de la ministre dans une société où la pauvreté ne cesse de progresser? Pourquoi veut-elle durcir les conditions d'octroi de l'aide du CPAS pour les personnes confrontées à des problèmes d'assuétude? Elle cible ainsi précisément des personnes malades. La ministre fera sans doute valoir que le gouvernement entend, pour la première fois, véritablement aider ces personnes, mais si l'on souhaite réellement les soutenir, il faut écouter les experts, les organisations qui travaillent quotidiennement avec ce public cible ainsi que les enseignements de la recherche scientifique. Cinq organisations qui travaillent dans les domaines de l'assuétude et de la lutte contre la pauvreté ont élaboré une note commune exposant leurs positions. Elles demandent à la ministre et au Parlement de revoir en profondeur la proposition. Selon elles, la suppression du revenu ne fera qu'aggraver les problèmes au lieu d'aider les personnes concernées à surmonter leurs difficultés.

Une personne souffrant d'une dépendance à l'alcool ou aux drogues qui manquerait des rendez-vous médicaux en raison de cette dépendance pourra se voir infliger une sanction et, à terme, perdre son revenu. Il n'est guère étonnant que la N-VA et le MR refusent d'écouter les acteurs de terrain. Toutefois, le cd&v et Les Engagés entretiennent aussi des contacts avec ces organisations et connaissent leurs préoccupations. La population mérite d'avoir un gouvernement qui serve l'intérêt général et soit à l'écoute de la société civile, des experts et des acteurs

een eigen standpunt. Zal de minister worden gesteund in haar voorstel om, tegen alle objectieve adviezen in, de voorwaarden voor OCMW-steun voor mensen met een verslavingsproblematiek te verstrengen?

De politieke keuzes van de minister zijn immers duidelijk. Het lijkt haar niet te deren dat de OCMW's onvoldoende ondersteuning krijgen en structureel ondergefinancierd zijn. Evenmin lijkt zij zich zorgen te maken over de non-take-up van het leefloon, die vandaag ongeveer 43 % bedraagt. Werkzoekenden worden naar de bijstand doorgestuurd en lokale besturen moeten de rekening betalen voor de beperking van de werkloosheid in de tijd. In plaats daarvan richt de minister haar vizier op mensen met een verslavingsproblematiek. Ze zet leefloongerechtigden weg als profiteurs en wekt de indruk dat de OCMW's zomaar geld uitdelen. Die retoriek komt opnieuw tot uiting in haar omzendbrief, waarin maatschappelijk werkers worden opgeroepen om strenger toe te zien op de werkbereidheid van hun cliënten. Ter verdediging verwijst de minister onder meer naar iemand die wegens zijn geloof zou hebben geweigerd mee te werken aan de opbouw van een kerstmarkt.

Dergelijke anekdotes zijn bijzonder zwakke argumenten. De spreker verwacht die eerder van extreem rechts dan van een minister van Maatschappelijke Integratie. De omzendbrief was nog maar net verstuurd of de eerste kritische reacties uit het werkveld volgden al. Volgens de pers zien de Vlaamse OCMW's geen meerwaarde in de richtlijn over de werkbereidheid van leefloongerechtigden. De voorzitster van de VVSG benadrukt bovendien dat de OCMW's nood hebben aan een motiverende minister.

Wat heeft de minister daarop te antwoorden? Door maatschappelijk werkers met de vinger te wijzen en hen voor te stellen als te laks, werkt zij duidelijk demotiverend. In haar communiqué vraagt de VVSG de Vlaamse overheid juist om de OCMW's extra te ondersteunen in plaats van hun middelen af te bouwen. De VVSG noemt het schrappen van de begeleidingspremie voor werkstellingstrajecten door de Vlaamse regering een gemiste kans. Dat zegt veel over het gevoerde beleid. De regering legt de verantwoordelijkheid bij de leefloongerechtigden, terwijl haar eigen beleid de problemen mee veroorzaakt. Werkbereidheid was overigens altijd al een voorwaarde om een leefloon te ontvangen. De minister heeft die regel niet uitgevonden. Door dergelijke anekdotes in de verf te zetten, maakt zij vooral mensen die hulp nodig de terrain. La démission du premier ministre a ouvert la voie à un débat parlementaire et à une prise de position propre. La ministre sera-t-elle soutenue dans sa volonté de durcir les conditions d'octroi de l'aide des CPAS aux personnes confrontées à des problèmes d'assuétude, qui va à l'encontre de tous les avis objectifs à ce sujet?

Les choix politiques de la ministre sont effectivement clairs. Le sous-financement structurel des CPAS et l'insuffisance du soutien qui leur est accordé ne semblent pas la préoccuper. Elle ne paraît pas non plus s'inquiéter du non-recours au revenu d'intégration, qui atteindrait aujourd'hui quelque 43 %. Les demandeurs d'emploi sont renvoyés vers l'aide sociale et les pouvoirs locaux doivent assumer les conséquences financières de la limitation des allocations de chômage dans le temps. Au lieu de s'attaquer à ces problèmes, la ministre se concentre sur les personnes confrontées à des problèmes d'assuétude. Elle présente les bénéficiaires du revenu d'intégration comme des profiteurs et donne l'impression que les CPAS distribuent de l'argent sans discernement. Cette rhétorique transparaît de nouveau dans sa circulaire, qui invite les travailleurs sociaux à renforcer le suivi de la disposition à travailler des bénéficiaires. Pour justifier cette démarche, la ministre a notamment évoqué le cas d'une personne qui aurait refusé de participer à l'aménagement d'un marché de Noël en raison de ses convictions religieuses.

Ces anecdotes constituent des arguments particulièrement faibles. L'intervenant s'attend à ce type d'arguments de la part de l'extrême droite plutôt que de la part de la ministre de l'Intégration sociale. À peine la circulaire avait-elle été diffusée que les premières réactions critiques du terrain se sont fait entendre. Selon la presse, les CPAS flamands ne voient aucune plus-value dans la circulaire relative à la volonté de travailler des bénéficiaires du revenu d'intégration. La présidente de la VVSG souligne en outre que les CPAS ont besoin d'une ministre qui les encourage.

Comment la ministre répond-elle à ces critiques? En montrant les travailleurs sociaux du doigt et en les présentant comme trop laxistes, elle adopte manifestement une attitude démotivante. Dans son communiqué, la VVSG demande précisément aux autorités flamandes de renforcer leur soutien aux CPAS plutôt que de réduire leurs moyens. La VVSG qualifie également d'occasion manquée la suppression, par le gouvernement flamand, de la prime d'accompagnement liée aux trajets de mise au travail. Cela en dit long sur la politique menée. Le gouvernement fait peser la responsabilité sur les bénéficiaires du revenu d'intégration alors que sa politique contribue précisément à créer les difficultés qu'il dénonce. Par ailleurs, la disposition à travailler a toujours constitué une condition d'octroi du revenu d'intégration.

hebben verdacht. Niemand kan werk weigeren dat niet wordt aangeboden. De OCMW's hebben integendeel voldoende personeel nodig om mensen naar werk en opleidingen te begeleiden en hen te helpen de nodige zorg te vinden. Dat is de opdracht van de minister: de OCMW's ondersteunen en naar hen luisteren.

De PVDA-PTB wil mensen helpen om van hun verslaving af te raken. Daarom luistert de partij naar de organisaties en experten die dagelijks met deze doelgroep werken. De nota is ondertekend door feda Bruxelles, FEDITO Wallon, het Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD), de Vlaamse Vereniging van Behandelingscentra Verslaafdenzorg (VVBV) en het Belgian Anti-Poverty Network (BAPN). Hun waarschuwing is duidelijk: verslaving is een ziekte.

De minister stelt dat mensen niet verplicht zijn om te genezen. Maar iemand kan net door zijn ziekte niet in staat zijn om afspraken na te komen. Hoe zal zij het onderscheid maken tussen iemand die weigert zich in te spannen en iemand die door zijn ziekte niet vooruit kan? Om iemand te helpen, moet die persoon zijn maatschappelijk werker kunnen vertrouwen. Hij moet kunnen zeggen dat hij hervallen is, dat het niet meer lukt en dat hij hulp nodig heeft. Als hij vreest daardoor zijn inkomen te verliezen, bestaat het risico dat hij zijn problemen verbergt of niet meer naar het OCMW komt. Wanneer het leefloon wordt geschorst, hoe moet die persoon dan zijn huur en voeding betalen? Boven op de gezondheidsproblemen dreigen schulden, bijkomende angst en zelfs het verlies van de woning te komen. Hoe kan dat iemand helpen om opnieuw vooruit te geraken?

Ook de verplichtingen in het contract voor het GPMI roepen vragen op. Wanneer een andere ziekte, bijvoorbeeld een spierziekte, iemand verhindert om het contract na te leven, kan het OCMW beslissen om geen GPMI op te leggen. Het wetsontwerp sluit die mogelijkheid voor mensen met een verslavingsproblematiek echter uit. Nochtans heeft de minister tijdens de eerste lezing zelf erkend dat verslaving een ziekte is. Waarom krijgen mensen met een verslavingsproblematiek dan minder bescherming dan mensen met andere aandoeningen? Ook de Waalse en Brusselse OCMW-federaties waarschuwen voor het risico op uitsluiting en de bijkomende werklast voor de teams. De Raad van State heeft bovendien gevraagd om de verplichtingen beter af te

La ministre n'a pas inventé cette règle. En mettant l'accent sur ce type d'anecdotes, elle contribue surtout à jeter la suspicion sur des personnes qui ont besoin d'aide. Nul ne peut refuser un emploi qui ne lui est pas proposé. Les CPAS ont au contraire besoin d'agents en nombre suffisant pour accompagner les personnes vers l'emploi et la formation, ainsi que pour les aider à accéder aux soins dont elles ont besoin. Telle est, selon l'intervenant, la mission de la ministre: soutenir les CPAS et être à leur écoute.

Le groupe PVDA-PTB souhaite aider les personnes à vaincre leur assuétude. C'est la raison pour laquelle il est à l'écoute des organisations et des experts qui côtoient quotidiennement ce groupe cible. La note précitée a été cosignée par la Féda BXL, la Fédito wallonne, le Centre d'expertise flamand sur l'alcool et les autres drogues (VAD), l'Association flamande des centres de traitement des addictions (VVBV) et le Réseau belge de lutte contre la pauvreté (BAPN). Le message qu'ils adressent dans cette note est clair: l'assuétude est une maladie.

La ministre affirme que les personnes concernées n'ont aujourd'hui pas l'obligation de se soigner. Il peut toutefois arriver que quelqu'un soit justement incapable de respecter ses engagements en raison de sa maladie. Comment la ministre entend-elle distinguer ceux qui refusent de faire des efforts de ceux qui, à cause de leur maladie, ne parviennent pas à aller de l'avant? Pour qu'une personne puisse être aidée, elle doit pouvoir faire confiance à son travailleur social. Elle doit pouvoir dire qu'elle a rechuté, qu'elle ne s'en sort plus et qu'elle a besoin d'aide. Si elle craint de perdre ses revenus en raison de sa situation, elle risque de cacher ses problèmes ou de ne plus se présenter au CPAS. Si son revenu d'intégration est suspendu, comment cette personne sera-t-elle censée payer son loyer et se nourrir? À ses problèmes de santé s'ajouteront le risque d'endettement, une angoisse supplémentaire, voire la perte de son logement. Comment cette perspective peut-elle aider quelqu'un à aller de l'avant?

Les obligations prévues dans le contrat relatif au PIIS soulèvent également des questions. Si une autre maladie, par exemple une maladie musculaire, empêche une personne de respecter son contrat, le CPAS pourra décider de ne pas le lui imposer. Le projet de loi à l'examen exclut toutefois cette possibilité pour les personnes souffrant d'un problème d'assuétude. En première lecture, la ministre a pourtant elle-même reconnu que l'assuétude est une maladie. Pourquoi les personnes de ce groupe cible bénéficieront-elles alors d'une protection moindre que celles souffrant d'autres affections? Les fédérations des CPAS wallons et bruxellois mettent également en garde contre le risque d'exclusion et de charge de travail supplémentaire pour les équipes

bakenen, omdat ze raken aan het privéleven. Wat is het antwoord van de minister op de bezorgdheden van het werkveld en de experten?

Het lid overloopt de tien belangrijkste punten uit de nota. Ten eerste: verslaving is een complexe, chronische aandoening. De nota waarschuwt dat verslaving reduceren tot een gebrek aan wilskracht discriminerend en stigmatiserend is. De voorgestelde aanpak staat bovendien haaks op de interfederale strategie inzake drugs en verslaving. Die strategie is ondertekend door verschillende Vlaamse, Waalse en Brusselse ministers en door de eerste minister. De federale voorstellen zijn in strijd met de afspraak dat degelijk wetenschappelijk inzicht in druggebruik en gedragsverslavingen de basis moet vormen voor een onderbouwd beleid. Het gaat dus om beleid dat op wetenschappelijk bewijs steunt.

Ten tweede: hulpverlening verplichten is simplistisch en werkt niet. Vrijwilligheid vormt het fundament van de hulpverlening, in het bijzonder van de drughulpverlening. Een hersteltraject verloopt niet altijd via formele hulpverlening en kent vaak een grillig verloop. Mensen kunnen ook buiten de hulpverlening stappen zetten richting herstel. De voorgestelde maatregelen staan haaks op het principe van vrijwilligheid. Onderzoek toont aan dat gedwongen of semigedwongen zorg en sanctionering zelden werken en nauwelijks bijdragen aan de intrinsieke motivatie. Het GPMI mag geen drempel vormen voor mensen die een eerste, voorzichtige stap zetten om opnieuw aansluiting te vinden bij de samenleving.

In het derde punt van de nota wordt benadrukt dat het GPMI veel dwang en administratie, maar weinig vertrouwen en begeleiding met zich meebrengt. De kerntaak van het OCMW, namelijk mensen een menswaardig bestaan garanderen, wordt steeds verder uitgehold door de eenzijdige nadruk op activering, sanctionering en controle. Niet alleen cliënten, maar ook maatschappelijk werkers uiten kritiek op de administratieve overlast die het GPMI veroorzaakt. Daardoor verdwijnt het echte begeleidingswerk naar de achtergrond en komt de vertrouwensrelatie met de cliënt onder druk te staan. Net die vertrouwensrelatie is essentieel om hulpverleningstrajecten te doen slagen. Tegelijk botsen hulpverleners op wachtlijsten wanneer zij hun cliënten naar gepaste zorg willen doorverwijzen.

concernées. Le Conseil d'État a par ailleurs demandé de mieux délimiter les obligations prévues, au motif qu'elles porteraient atteinte à la vie privée. Comment la ministre réagit-elle aux préoccupations des acteurs de terrain et des experts?

Le membre poursuit en passant en revue les dix points principaux de la note précitée. Premièrement, l'assuétude est une affection chronique complexe. Dans cette note, les cinq organisations préviennent qu'il est discriminatoire et stigmatisant de réduire l'assuétude à un simple manque de volonté. L'approche proposée est en outre en contradiction profonde avec la stratégie interfédérale en matière de drogues et de dépendance, signée par de nombreux ministres wallons, bruxellois et flamands, ainsi que par le premier ministre. Les propositions du gouvernement fédéral vont à l'encontre de l'accord selon lequel une compréhension scientifique approfondie de la consommation de drogues et des addictions comportementales doit servir de base à l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes. Il faut donc que la politique menée repose sur des preuves scientifiques.

Deuxièmement, il est simpliste et néfaste de rendre l'aide obligatoire. Le soin libre et volontaire est le fondement de l'aide, en particulier en matière d'assuétude. Un parcours vers le rétablissement n'implique pas toujours le recours à une aide professionnelle et suit souvent un parcours sinueux. Les personnes concernées peuvent également entreprendre des démarches pour guérir sans passer par une prise en charge. Les mesures proposées vont à l'encontre du principe du soin libre et volontaire. Des études montrent que les soins imposés ou semi-imposés, ainsi que les sanctions, sont rarement efficaces et ne contribuent guère, à eux seuls, à la motivation intrinsèque. Le PIIS ne doit pas constituer un obstacle pour les personnes qui osent faire un premier pas, aussi fragile soit-il, afin de se réinsérer après avoir perdu tout lien avec la société.

Troisièmement, le PIIS implique beaucoup de contrainte et de formalités administratives, mais peu de confiance et d'accompagnement. La mission fondamentale du CPAS, qui consiste à garantir aux personnes une vie digne, est de plus en plus sapée par une approche unilatérale axée sur l'activation, les sanctions et le contrôle. Outre les usagers, les assistants sociaux des CPAS critiquent également le PIIS en raison de la charge administrative qui relègue le véritable travail d'accompagnement à l'arrière-plan. Cela met à mal la relation de confiance avec le client, alors que celle-ci est justement essentielle pour garantir la réussite du parcours d'aide. Qui plus est, les travailleurs sociaux se heurtent à des listes d'attente lorsqu'ils souhaitent rediriger leurs usagers vers des soins adaptés.

Mensen met een verslavingsprobleem vragen zelf vaak om hulp bij het ontwennen. De dreiging om hun leefloon af te nemen, ondermijnt de noodzakelijke vertrouwensrelatie nog verder. Cliënten zullen zich daardoor mogelijk onvoldoende veilig voelen om hun verslaving bespreekbaar te maken. Er bestaat dan ook een groot risico dat het opleggen van medische onderzoeken en behandelingsvoorwaarden leidt tot een definitieve breuk met het OCMW en andere sociale diensten. Zo dreigen bijzonder kwetsbare mensen hun laatste verbinding met de samenleving te verliezen. Dat is precies het tegenovergestelde van wat de regering beweert te willen bereiken.

Als vierde punt wijst de nota erop dat sancties en uitsluiting fundamentele rechten ondermijnen. Bijzonder zorgwekkend is dat de weigering om een medisch onderzoek te ondergaan, kan worden beschouwd als een gebrek aan medewerking aan het sociaal onderzoek. Daardoor kan die weigering uiteindelijk leiden tot het verlies van het recht op een leefloon. Zo ontstaat een mechanisme waarmee aanvragen relatief eenvoudig kunnen worden afgewezen. Ook mensen die niet kunnen of niet willen worden behandeld, hebben recht op een menswaardig bestaan. Dat recht is verankerd in artikel 23 van de Grondwet.

Ten vijfde: verslaving wordt onterecht uitgesloten als gezondheids- of billijkheidsreden. Dat onderscheid roept ernstige vragen op in het licht van de artikelen 10 en 11 van de Grondwet en de antidiscriminatie wetgeving, die de gezondheidstoestand als beschermd criterium erkent. De regering maakt dus een onderscheid tussen verschillende soorten ziekten. Dat kan in strijd zijn met het grondwettelijke gelijkheidsbeginsel.

In het zesde punt wijst de nota erop dat het opleggen van voorwaarden die het zorgsysteem zelf niet kan waarmaken, problematisch is. Door het tekort aan artsen, specialisten en gespecialiseerde centra voor drugs- en verslavingszorg dreigt de hervorming onuitvoerbaar te worden. Tegelijk voert de regering besparingen door. Op het terrein verdwijnen bijvoorbeeld outreachprojecten en safespaces.

Ten zevende: het leefloon mag geen stimulans of schijnoplossing worden voor de maatschappelijke uitdagingen rond drugs en verslaving. Het leefloon volstaat vandaag al niet om menswaardig van te leven en ligt nog steeds onder de Europese armoededrempel. Het verlies van bestaansmiddelen leidt tot meer angst en

Les personnes souffrant d'un problème d'assuétude sont d'ailleurs souvent elles-mêmes désireuses de se soigner, mais la menace d'une suspension de leur revenu d'intégration met encore davantage sous pression la relation de confiance indispensable et contribuera à ce que l'usager ne se sente pas suffisamment en sécurité pour aborder le sujet de sa dépendance. Il existe donc un risque majeur que l'imposition d'un examen médical et la subordination de l'aide sociale au suivi préalable d'un traitement entraînent une rupture définitive avec le CPAS et d'autres services sociaux. Ainsi, des personnes très vulnérables risquent de perdre leur dernier lien avec la société. C'est exactement le contraire de ce que le gouvernement prétend vouloir obtenir.

Quatrièmement, les sanctions et l'exclusion portent atteinte aux droits fondamentaux. Il est particulièrement préoccupant que le refus de se soumettre à un examen médical puisse être considéré comme un manque de coopération à l'enquête sociale, ce refus pouvant au bout du compte déboucher sur la perte du droit au revenu d'intégration. Cela créera ainsi un mécanisme permettant de rejeter assez facilement des demandes. Or, les personnes qui ne peuvent ou ne veulent pas être traitées ont, elles aussi, le droit de mener une existence conforme à la dignité humaine, conformément à l'article 23 de la Constitution.

Cinquièmement, l'assuétude sera exclue à tort de la liste des raisons de santé ou d'équité. Cette distinction soulève de sérieuses questions à la lumière des articles 10 et 11 de la Constitution et de la législation antidiscrimination, qui reconnaît l'état de santé comme un critère protégé. Le gouvernement opérera donc une distinction entre différents types de maladies, ce qui pourrait être contraire au principe d'égalité inscrit dans la Constitution.

Sixièmement, il est problématique d'imposer des conditions que le système de soins ne sera pas en mesure de remplir lui-même. Cette réforme risque d'être inapplicable en raison de la pénurie de médecins, de spécialistes et de centres spécialisés dans le domaine des drogues et des addictions. De plus, le gouvernement réalise des économies. Sur le terrain, on constate par exemple la suppression de projets de proximité et d'espaces sécurisés.

Septièmement, le revenu d'intégration ne peut pas devenir une incitation ou une pseudo-solution dans le cadre des défis sociaux à relever en matière de drogues et d'addictions. En effet, il n'est aujourd'hui déjà pas suffisant pour mener une vie conforme à la dignité humaine, et son montant demeure en deçà du seuil de

armoede en kan mensen dakloos maken. Zo ontstaat een negatieve spiraal.

In het achtste punt benadrukt de nota dat de maatschappelijk werkers en de zorgverleners een onmogelijke opdracht krijgen. De hulpvrager krijgt geen garanties tegen willekeur en foutieve inschattingen. Dat dreigt te leiden tot ongelijke behandeling en rechtsonzekerheid. Op basis van welke criteria zal een maatschappelijk werker een vermoeden van verslaving onderbouwen om te beslissen dat een GPMI wegens verslaving moet worden opgesteld? OCMW-maatschappelijk werkers beschikken niet over de medische expertise en bevoegdheden om die beoordeling te maken. Zij dreigen een rol te moeten vervullen waarvoor ze niet zijn opgeleid en waarvoor geen objectief kader bestaat.

Ook de bevoegdheden en opdrachten van de artsen die de diagnose moeten stellen en het behandelplan moeten opstellen, blijven onduidelijk. Gaat het om huisartsen of om specialisten in verslavingszorg? Hoe wordt het onderscheid gemaakt tussen een verslavingsstoornis, experimenteel of incidenteel gebruik, problematisch gebruik zonder verslaving en andere psychische of psychosociale stoornissen? De arts moet daarvoor niet alleen voldoende expertise hebben in verslavingszorg en geestelijke gezondheidszorg, maar ook vertrouwd zijn met de juridische criteria van de wetgeving inzake maatschappelijke integratie.

Ook het begrip “psychoactieve stof” is onvoldoende duidelijk. Op welke stoffen heeft de regeling precies betrekking? Valt alcohol onder die definitie of niet? En wie bepaalt op welke manier of de hulpvrager voldoende heeft meegewerkt aan het behandelplan?

In het negende punt komt aan bod dat het OCMW de aanvrager van zorg wordt, in plaats van de cliënt. Die maatregel houdt een aanzienlijk risico in dat de zorgstrategie van de zorgverleners wordt ondermijnd door de tussenkomst van het OCMW. Door de druk die het OCMW uitoefent, wordt het in de praktijk de aanvrager van de zorg. Die externe druk kan ertoe leiden dat een patiënt een behandeling aangaat die niet op zijn noden is afgestemd.

In het tiende punt ten slotte wordt gewezen op het feit dat de regeling zich op juridisch en deontologisch drijfzand bevindt. Het dwingende karakter van het GPMI wegens verslaving lijkt op verschillende punten de grenzen van de fundamentele beginselen van de patiëntenrechten, de medische deontologie en het beroepsgeheim te

pauvreté européen. De plus, la perte de ressources attise l’angoisse et aggrave la pauvreté, et peut conduire à la rue, créant ainsi une spirale négative.

Huitièmement, les assistants sociaux et les professionnels de la santé seront investis d’une mission impossible à réaliser. En effet, les personnes qui demanderont de l’aide ne disposeront d’aucune garantie contre l’arbitraire et les erreurs d’appréciation. Cela risque d’entraîner des inégalités de traitement et une insécurité juridique. Sur la base de quels critères un travailleur social fondera-t-il sa suspicion d’addiction pour décider qu’un PIIS doit être établi pour cause de dépendance? Les assistants sociaux des CPAS ne disposent ni de l’expertise médicale ni des compétences pour procéder à cette appréciation. Ils risquent de devoir assumer un rôle pour lequel ils n’ont pas été formés et pour lequel il n’existe aucun cadre objectif.

Les compétences et les missions des médecins qui devront établir un diagnostic et un plan de traitement restent également floues. S’agira-t-il de médecins généralistes ou de spécialistes des addictions? Comment le médecin fera-t-il la distinction entre un trouble lié à l’addiction, une consommation expérimentale ou occasionnelle, une consommation problématique sans addiction et d’autres troubles psychiques ou psychosociaux? Il devra à cet effet disposer non seulement d’une expertise suffisante en matière de prise en charge des addictions et dans le domaine des soins de santé mentale, mais aussi connaître les critères légaux de la législation relative à l’intégration sociale.

La notion de “substance psychoactive” est elle aussi floue. À quelles substances la réglementation en projet s’appliquera-t-elle exactement? L’alcool relèvera-t-il ou non de cette définition? Qui déterminera si la personne ayant sollicité une aide a suffisamment coopéré au plan de traitement, et selon quels critères?

Neuvièmement, le CPAS deviendra le demandeur de soins à la place de l’usager. Cette mesure comporte un risque considérable de voir la stratégie de soins des prestataires de soins compromise par l’ingérence du CPAS. En raison de la pression qu’il exercera, le CPAS deviendra de fait le demandeur des soins. Cette pression extérieure pourrait amener des patients à suivre un traitement qui n’est pas adapté à leurs besoins.

Enfin, cette note épingle le fait que, sur les plans juridique et déontologique, le dispositif à l’examen pèche par sa base. En effet, le caractère contraignant du PIIS imposé pour cause d’assuétude semble, à plusieurs égards, outrepasser les limites des principes fondamentaux des droits des patients, de la déontologie médicale et

overschrijden. Ook de concrete draagwijdte van het beroepsgeheim blijft onduidelijk. Heeft het OCMW het recht om te weten of iemand op een medische afspraak is verschenen? Mag het OCMW kennisnemen van de gestelde diagnose? Welke medische of gezondheidsgerelateerde informatie mag een arts in dit kader verstrekken?

De spreker heeft de tijd genomen om de tien punten van kritiek van het middenveld toe te lichten, in de eerste plaats uit respect voor de betrokken organisaties en hulpverleners. Verslavingszorg is een bijzonder moeilijke materie. Het is dan ook bijzonder problematisch wanneer een minister met een algemene maatregel hun dagelijkse werk dreigt te ondermijnen. De minister moet de bezorgdheden die in de nota tot uiting komen ernstig nemen en antwoorden op de vragen van het werkveld. Als zij geen antwoord heeft, kan zij dat ook gewoon zeggen. Uiteindelijk kunnen de parlementsleden zelf oordelen of zij deze aanpak steunen en of de harde aanpak van mensen met een verslavingsproblematiek werkelijk de prioriteit van deze regering moet zijn.

Mevrouw Sarah Schlitz (Ecolo-Groen) vindt deze tweede lezing bijzonder relevant als men bedenkt dat recent een omzendbrief werd gepubliceerd die de voorwaarden voor toegang tot sociale bijstand aanscherpt en tegelijk bepaalde aspecten verduidelijkt die ook in het wetsontwerp zijn opgenomen. Niet alleen zij, maar ook de OCMW-voorzitters stellen zich vragen bij de door de minister gekozen timing. Volgens haar dienen beide teksten gezamenlijk te worden behandeld.

Ze hekelt de logica die de regering al anderhalf jaar huldigt. Zo heeft die niet alleen het recht op werkloosheidsuitkeringen tot twee jaar beperkt, zonder rekening te houden met de inspanningen of de concrete moeilijkheden van de betrokkenen om opnieuw aan de slag te gaan, maar heeft ze ook de voorwaarden aangescherpt die op de langdurig zieken van toepassing zijn. Kennelijk worden ook de uitkeringen van mensen met een burn-out in de tijd beperkt, aangezien men ervan uitgaat dat die na twee jaar genezen zouden kunnen zijn. Nochtans stellen de deskundigen dat het contraproductief is om de betrokkenen niet de nodige tijd te gunnen om te herstellen. Het genezingsproces begint vaak met de aanvaarding dat het herstel tijd zal vergen.

du secret professionnel. On ignore aussi toujours quelle sera concrètement la portée du secret professionnel dans ce cadre. Le CPAS aura-t-il le droit de savoir si un individu s'est présenté à un rendez-vous médical? Pourra-t-il prendre connaissance du diagnostic posé? Quelles informations médicales ou liées à la santé un médecin sera-t-il autorisé à communiquer dans ce cadre?

Si l'intervenant a pris le temps d'exposer les dix critiques formulées par des organisations de la société civile, c'est avant tout par respect pour ces organisations et pour les personnes qui viennent en aide aux personnes souffrant d'une assuétude. Ce type de prise en charge constitue une matière extrêmement complexe. Il est donc particulièrement problématique qu'en instaurant une mesure générale, une ministre prenne le risque de saper le travail que ces personnes effectuent au quotidien. La ministre doit prendre au sérieux les inquiétudes exprimées dans la note précitée, et répondre aux questions des acteurs de terrain. Si elle n'a pas de réponse à y apporter, elle n'a qu'à le dire tout simplement. Après tout, les parlementaires peuvent décider eux-mêmes de soutenir ou non sa stratégie, et déterminer eux-mêmes si le durcissement de la prise en charge des personnes en situation d'assuétude doit réellement être la priorité de ce gouvernement.

Mme Sarah Schlitz (Ecolo-Groen) estime que cette deuxième lecture prend tout son sens au regard de la temporalité des événements, notamment à la suite de la publication récente d'une circulaire qui renforce les conditions d'accès à l'aide sociale et précise certains aspects déjà prévus dans le projet de loi. Elle s'interroge sur le calendrier choisi par la ministre et relève que les présidents de CPAS partagent ces interrogations. Elle considère que les deux textes doivent être examinés conjointement.

L'intervenante dénonce la logique suivie par le gouvernement depuis un an et demi. Après avoir supprimé les allocations de chômage au terme de deux ans, sans tenir compte des démarches entreprises par les personnes concernées ni de leurs difficultés réelles à retrouver un emploi, le gouvernement a également durci les conditions applicables aux malades de longue durée. Elle évoque notamment la perspective d'une limitation dans le temps des allocations pour les personnes souffrant de burn-out, qui repose sur l'idée qu'une guérison serait possible après deux ans. Or, les experts soulignent qu'il est contre-productif de ne pas laisser aux personnes concernées le temps nécessaire à leur rétablissement. Le processus de guérison commence souvent lorsque celles-ci acceptent que leur rétablissement prendra du temps.

De regering wil nu nog meer besparingen doorvoeren door ook de toegang tot de sociale bijstand te beperken, terwijl die bijstand voor bepaalde mensen die geen aanspraak maken op een werkloosheidsuitkering of op een ziekte-uitkering, het laatste inkomsensvangnet is. Samenwonenden die hun werkloosheidsuitkering verliezen, kunnen zonder enig inkomen vallen, waardoor situaties van economisch geweld binnen gezinnen dreigen te worden versterkt en het hele gezin kan verarmen.

Mevrouw Schlitz gaat vervolgens in op de praktische en financiële problemen die het wetsontwerp in zich draagt. Tijdens de eerste lezing heeft de minister aangegeven dat van de 208.000 begunstigden van het leefloon er momenteel 102.000 of 49 % een geïndividualiseerd project voor maatschappelijke integratie (GPMI) hebben. Het ontwerp strekt ertoe die verplichting tot alle begunstigden te veralgemenen. Mevrouw Schlitz vraagt zich echter af welke financiële en personele middelen de OCMW's zullen krijgen ter verwezenlijking van die doelstelling. Aan het sluiten van een GPMI gaan namelijk onderzoek en begeleiding vooraf, teneinde samen met de begunstigde doelstellingen vast te stellen die zijn afgestemd op zijn of haar situatie. De daartoe geplande termijn van drie maanden lijkt dan ook bijzonder kort.

Mevrouw Schlitz heeft ook kritiek op het gekozen financieringsmechanisme: enkel de daadwerkelijk gesloten GPMI's zouden worden gesubsidieerd, niet de voorbereidende werkzaamheden. Voorts moeten de OCMW's de ontvangen bedragen terugbetalen zo uiteindelijk geen GPMI wordt gesloten, Dat dreigt de meest bevraagde OCMW's, zoals die in de grote steden, in een bijzonder moeilijke financiële situatie te storten.

Ook de via het wetsontwerp jegens mensen met een verslaving verplicht gemaakte onderzoeken en behandelingen, met de bijbehorende reistrajecten, zullen ten laste van de OCMW's komen, zonder federale compensatie. De federaties van OCMW's wijzen erop dat nooit eerder een nieuwe verplichting de basisfinanciering in gevaar heeft gebracht. Voorts betwist mevrouw Schlitz de impactanalyse van de regering, waarin – evenwel zonder enige onderbouwing – wordt gesteld dat de administratieve last ongewijzigd blijft.

Wat het juridische aspect van de tekst betreft, wijst mevrouw Schlitz op verscheidene punten van kritiek vanwege de Raad van State. De Raad vraagt om een herziening van de tekst om die met het recht op privacy te doen sporen, en wijst op de onduidelijkheid van verscheidene bepalingen. Met name de begrippen "verslaving", "voorgeschreven behandeling" en "budgetproblemen" worden niet gedefinieerd. De Raad van State wijst er tevens op dat de tenuitvoerlegging van de hervorming

Le gouvernement cherche désormais à réaliser de nouvelles économies en restreignant également l'accès à l'aide sociale, alors que celle-ci constitue, pour certaines personnes exclues du chômage ou des allocations de maladie, le dernier moyen de disposer d'un revenu. Les personnes cohabitantes qui perdent leurs allocations de chômage peuvent se retrouver sans aucune ressource, ce qui risque notamment d'accentuer les situations de violence économique au sein des familles et d'appauvrir l'ensemble du ménage.

Mme Schlitz aborde ensuite les difficultés pratiques et financières soulevées par le projet de loi. En première lecture, la ministre indique que, sur les 208.000 bénéficiaires du revenu d'intégration sociale, 102.000 disposent actuellement d'un projet individualisé d'intégration sociale (PIIS), soit 49 %. Le projet vise à généraliser cette obligation à l'ensemble des bénéficiaires. L'intervenante s'interroge toutefois sur les moyens financiers et humains dont disposeront les CPAS pour atteindre cet objectif. La conclusion d'un PIIS nécessite en effet un travail préalable d'enquête et d'accompagnement afin de définir, avec le bénéficiaire, des objectifs adaptés à sa situation. Le délai de trois mois prévu à cet effet paraît particulièrement court.

L'oratrice critique également le mécanisme de financement retenu, qui prévoit de subventionner uniquement les PIIS effectivement conclus, sans prendre en charge le travail préparatoire. En outre, les CPAS doivent rembourser les montants perçus lorsqu'un PIIS n'est finalement pas conclu. Cette disposition risque de placer les CPAS les plus sollicités, notamment dans les grandes villes, dans une situation financière particulièrement difficile.

Concernant les personnes souffrant d'assuétudes, l'oratrice relève que les examens, déplacements et traitements rendus obligatoires par le projet seront à la charge des CPAS, sans compensation fédérale. Les fédérations de CPAS rappellent qu'une nouvelle obligation n'a jamais auparavant été assortie d'une menace sur le financement de base. Elle conteste par ailleurs l'analyse d'impact du gouvernement, qui conclut à l'absence d'effet sur la charge administrative sans apporter de source permettant d'étayer cette affirmation.

Sur le plan juridique, Mme Schlitz relève plusieurs critiques formulées par le Conseil d'État. Celui-ci demande une révision du texte au regard du droit au respect de la vie privée et souligne le caractère imprécis de plusieurs dispositions. Les notions d'assuétudes, de traitement requis et de difficultés de gestion budgétaire ne sont notamment pas définies. Le Conseil d'État rappelle également que la mise en œuvre de la réforme ne peut empiéter sur les compétences des Communautés en

de bevoegdheden van de gemeenschappen op het gebied van gezondheidszorg en hulp aan personen niet mag schenden. Tot slot roept de in de tekst vervatte inperking van de sociale rechten vragen op over de bestaanbaarheid ervan met artikel 23 van de Grondwet en met het standstillbeginsel.

Vervolgens gaat mevrouw Schlitz in op de twee hoofdonderdelen van de hervorming, te beginnen met de maatregelen jegens mensen met een verslaving. Ze hekelt het feit dat die ziekte ongelijk wordt behandeld, aangezien die in tegenstelling tot alle andere ziekten geen aanleiding tot een vrijstelling kan geven. De WGO erkent verslavingen evenwel als ziektes die vanuit een gezondheidszorgperspectief dienen te worden benaderd. De OCMW-federaties zien hierin een vorm van discriminatie.

Volgens mevrouw Schlitz legt het wetsontwerp mensen met een verslavingsproblematiek onder dreiging van inkomensverlies de verplichting op zich te laten behandelen, terwijl de behandeling van een verslaving net een vrijwillige medewerking van de betrokkene veronderstelt. Iemand dwingen om een zorgtraject te volgen, werkt contraproductief. Geen enkele verslavingssituatie verbetert door de betrokkenen hun inkomen af te nemen.

Mevrouw Schlitz vreest dat de hervorming ertoe zal leiden dat precies die mensen onder de radar zullen blijven die begeleiding, een luisterend oor en opvolging nodig hebben binnen een vertrouwensrelatie met hun maatschappelijk werker. Als van de maatschappelijk werker wordt gevraagd op basis van louter vermoedens een zorgtraject op te leggen, dreigt die vertrouwensband te worden verbroken. Die aanpak druist in tegen de aanbevelingen van de deskundigen en tegen de doelstellingen die de regering heeft geformuleerd. Als iemand geen inkomen meer heeft, kan dat er onder meer toe leiden dat hij de huur niet meer kan betalen, daardoor zijn woning kwijtraakt of zelfs wordt gedwongen op straat te leven.

De gevolgen van het wetsontwerp reiken veel verder dan de individuele situatie van de begunstigden en hebben invloed op het vermogen samen te leven. Mevrouw Schlitz stelt nu reeds vast dat armoede, bedelarij en dakloosheid in de grote steden toenemen, wat tot spanningen in de wijken leidt. Het wetsontwerp dreigt nog meer kwetsbare mensen in dergelijke situaties te duwen.

De spreekster waarschuwt ook voor de risico's die het wetsontwerp inhoudt voor het medisch beroepsgeheim. De duur en de nadere regels van de behandeling moeten in het contract worden vermeld en de naleving ervan moet door het OCMW worden gecontroleerd. De

matière de santé et d'aide aux personnes. Enfin, la réduction des droits sociaux prévue par le texte soulève des interrogations au regard de l'article 23 de la Constitution et du principe de *standstill*.

L'intervenante examine ensuite les deux principaux volets de la réforme, en commençant par les personnes souffrant d'assuétudes. Elle dénonce le traitement différencié réservé à cette maladie, puisque toutes les autres maladies peuvent justifier une dispense, contrairement aux assuétudes. Or, l'OMS reconnaît celles-ci comme une maladie qui doit être abordée sous l'angle des soins. Les fédérations de CPAS y voient une discrimination.

L'oratrice considère que le projet impose des soins sous la menace de perdre son revenu, alors que le traitement d'une addiction suppose l'adhésion volontaire de la personne concernée. Contraindre une personne à suivre un parcours de soins constitue une méthode contre-productive. Aucune situation d'assuétude ne s'améliore à la suite de la suppression des revenus.

Mme Schlitz craint que la réforme ne fasse disparaître du radar des personnes qui ont précisément besoin d'être accompagnées, écoutées et suivies dans le cadre d'une relation de confiance avec leur assistant social. Le fait de demander à ce dernier d'imposer un parcours de soins sur la base de simples suspicions risque de rompre ce lien de confiance. Cette approche est contraire aux recommandations des experts et aux objectifs affichés par le gouvernement. Priver une personne de revenus peut notamment l'empêcher de payer son loyer et entraîner la perte de son logement, voire la contraindre à vivre dans la rue.

Les conséquences du texte dépassent largement la situation individuelle des bénéficiaires et affectent la capacité de la société à vivre ensemble. Mme Schlitz constate déjà, dans les grandes villes, une aggravation de la précarité, de la mendicité et du sans-abrisme, qui engendre des tensions dans les quartiers. Le projet risque de précipiter davantage de personnes vulnérables dans ces situations.

L'oratrice met également en garde contre les risques que le projet fait peser sur le secret médical. La durée et les modalités du traitement doivent figurer dans le contrat et leur suivi doit être contrôlé par le CPAS. Toutefois, les données nécessaires à ce contrôle, leurs

gegevens die nodig zijn voor die controle, de doelgroep en de bewaartermijn zijn echter onvoldoende geregeld.

Er rijzen ook praktische problemen aangaande de daadwerkelijke toegang tot de behandelingen, terwijl er bij de gespecialiseerde centra al lange wachtlijsten bestaan. Mevrouw Schlitz hekelt de bewering dat de betrokkenen zich laks zouden gedragen en een uitkering zouden ontvangen om hun gebruik te financieren, zonder dat er sprake is van begeleiding. De informatie uit het veld toont juist aan dat er een tekort is aan beschikbare plaatsen in gespecialiseerde instellingen. De spreekster heeft daarover ook minister Vandenbroucke bevraagd. Zij is niet op de hoogte van besprekingen om deze hervorming af te stemmen op het volksgezondheidsbeleid.

Er lijkt in het raam van de begrotingsonderhandelingen geen enkele nota te zijn voorbereid om die diensten vanaf 2027 uit te breiden. De spreekster leidt daaruit af dat de hervorming veeleer een symbolische maatregel is dan een beleidsmaatregel die daadwerkelijk bedoeld is om de betrokkenen betere zorg te bieden, al heeft ze wel degelijk reële gevolgen voor hun dagelijks leven.

Mevrouw Schlitz stelt de minister dan ook twee vragen. Hoe denkt de regering te waarborgen dat elke burger dezelfde regeling geniet, gezien gezondheidszorg tevens een gemeenschapsbevoegdheid is? Hoe zullen de OCMW's overigens de door het wetsontwerp opgelegde behandelingen financieren?

Vervolgens gaat de spreekster in op het tweede onderdeel van de hervorming, dat betrekking heeft op mensen die moeilijkheden hebben met budgetbeheer. Ze verwijt de regering dat ze armoede en financieel wanbeheer door elkaar haalt. Uit onderzoek en de ervaringen van actoren in het veld blijkt namelijk dat veel uitkeringsgerechtigden niet in financiële moeilijkheden verkeren wegens slecht beheer, maar omdat hun inkomen simpelweg niet toereikend is om hun uitgaven te dekken.

Ze noemt met name de huisvestingskosten, die in Brussel gemiddeld 1400 euro bedragen voor een huurwoning. Ze vraagt zich af hoe gezinnen en alleenstaande moeders, die vooral in de hoofdstad talrijk zijn, dergelijke bedragen kunnen ophoesten. Ze wijst ook op de stijging van de energiefacturen nu de winter nadert.

Die stijging heeft bovendien gevolgen voor andere basisbehoeften, met name voeding en de activiteiten van kinderen. Ze noemt als voorbeeld bepaalde diensten in Wallonië, waarvan de tarieven stijgen wegens de energiekosten die nodig zijn voor hun activiteiten, zoals keramiekcursussen. De burgers dragen zo de gevolgen

destinataires et leur durée de conservation ne sont pas suffisamment encadrés.

Des difficultés pratiques se posent également quant à l'accès effectif aux traitements, alors que les centres spécialisés connaissent déjà de longues listes d'attente. Mme Schlitz dénonce le discours qui laisse entendre que les personnes concernées feraient preuve de laxisme et percevraient une aide sociale pour financer leur consommation sans bénéficier d'un suivi. Les informations provenant du terrain montrent au contraire un manque de places disponibles dans les structures spécialisées. Elle indique avoir également interrogé le ministre Vandenbroucke à ce sujet et ne pas avoir connaissance de discussions visant à articuler cette réforme avec les politiques de santé publique.

Aucune note ne semble avoir été préparée dans le cadre des négociations budgétaires en vue de renforcer ces services dès 2027. Elle en conclut que la réforme relève davantage d'une mesure performative que d'une politique réellement destinée à améliorer la prise en charge des personnes concernées, tout en ayant des conséquences bien réelles sur leur quotidien.

Mme Schlitz pose dès lors deux questions à la ministre. Compte tenu du caractère communautaire de la compétence en matière de soins, comment le gouvernement entend-il garantir que chaque citoyen bénéficie du même régime? Par ailleurs, comment les CPAS financeront-ils les traitements imposés par le projet?

L'intervenante aborde ensuite le second volet de la réforme, relatif aux personnes rencontrant des difficultés de gestion budgétaire. Elle reproche au gouvernement de confondre pauvreté et mauvaise gestion financière. Les études et les acteurs de terrain montrent en effet que de nombreux bénéficiaires rencontrent des difficultés financières non pas en raison d'une mauvaise gestion, mais parce que leurs revenus ne suffisent tout simplement pas à couvrir leurs dépenses.

Elle cite notamment le coût du logement, qui atteint en moyenne 1400 euros pour une location à Bruxelles. Elle s'interroge sur la manière dont les familles et les mères seules, particulièrement nombreuses dans la capitale, peuvent faire face à de tels montants. Elle évoque également l'augmentation des factures énergétiques à l'approche de l'hiver.

La hausse des prix de l'énergie entraîne par ailleurs des répercussions sur d'autres besoins essentiels, notamment l'alimentation et les activités des enfants. Elle donne l'exemple de certains services en Wallonie, dont les tarifs augmentent en raison du coût de l'énergie nécessaire à leurs activités, comme les cours de

van het slechte overheidsbeleid inzake de energiecrisis, waarna hun vervolgens wordt verweten dat ze hun eigen budget slecht zouden beheren.

Mevrouw Schlitz is dan ook van mening dat een begeleidingstraject voor budgetbeheer geen oplossing zal bieden voor problemen die in de eerste plaats voortvloeien uit een te laag inkomen. Ze betwijfelt of de in het wetsontwerp opgenomen verplichting positieve resultaten zal opleveren en denkt dat de maatregel onder de begunstigden op weinig bijval zal kunnen rekenen.

Het Belgisch Netwerk Armoedebestrijding waarschuwt voor de risico's van overmatige schuldenlast. Budgetbeheer en schuldbemiddeling berusten op de vrijwillige deelname van de betrokkene, een vertrouwensband en geïnformeerde toestemming – stuk voor stuk onmisbare voorwaarden voor het welslagen van de begeleiding. De door de regering gekozen methode houdt dus onvoldoende rekening met de daadwerkelijke toestand in het veld.

De spreekster gaat ook in op de nodige middelen om de maatregel op grote schaal in te voeren. Bij de schuldbemiddelingsdiensten zijn er nu al wachtlijsten. Is de regering van plan die diensten uit te breiden en meer middelen toe te kennen aan de vzw's die de begeleiding in kwestie verzorgen? Ze vestigt bovendien de aandacht op het risico van overlapping tussen de gewestelijke en de gemeenschapsbevoegdheden inzake schuldbemiddeling.

In het licht van die elementen denkt mevrouw Schlitz dat het wetsontwerp zijn verklaarde doelstelling – het ondersteunen van burgers met een te hoge schuldenlast – niet zal bereiken; overigens betwijfelt ze of dat wel de echte doelstelling is. Er bestaan nochtans concrete voorstellen om bepaalde situaties van schuldenlast tegen te gaan. Het is onder meer mogelijk mensen te beschermen na een echtscheiding die met economisch geweld gepaard ging, door te voorkomen dat een echtgenote aansprakelijk blijft voor schulden die haar ex-partner in naam van de beide partners is aangegaan. Een dergelijk voorstel, dat al jaren door feministische organisaties wordt bepleit, zou vrouwen afhelpen van schulden waarvoor ze zelf niet hebben gekozen.

Tot slot benadrukt de spreekster dat de OCMW's aan het einde van hun Latijn zijn en nu al te kampen hebben met een tekort aan middelen. Sinds de tenuitvoerlegging van het beleid van de Arizonaregering krijgen zij te maken met tienduizenden nieuwe uitkeringsgerechtigden, onder meer als gevolg van de hervorming van de werkloosheid en de toenemende bestaansonzekerheid onder de bevolking. De recente uitspraak van het Grondwettelijk Hof

céramique. Les citoyens supportent ainsi les conséquences de la mauvaise gestion gouvernementale de la crise énergétique, avant de se voir reprocher une prétendue mauvaise gestion de leur budget.

Mme Schlitz considère dès lors qu'un parcours d'accompagnement budgétaire ne permettra pas de résoudre des difficultés qui découlent avant tout de l'insuffisance des revenus. Elle doute que l'obligation prévue par le projet de loi produise des résultats positifs et estime que la mesure ne rencontrera pas l'adhésion des bénéficiaires.

Le Réseau belge de lutte contre la pauvreté met en garde contre les risques de surendettement. La gestion budgétaire et la médiation de dettes reposent sur l'adhésion volontaire de la personne, une relation de confiance et un consentement éclairé, qui constituent des conditions indispensables à la réussite de l'accompagnement. La méthode retenue par le gouvernement ne tient donc pas suffisamment compte des réalités du terrain.

L'oratrice soulève également la question des moyens nécessaires pour déployer cette mesure à grande échelle. Les services de médiation de dettes connaissent déjà des listes d'attente. Elle demande si le gouvernement prévoit de renforcer ces services et d'accorder davantage de moyens aux ASBL qui assurent cet accompagnement. Elle attire en outre l'attention sur le risque de chevauchement entre les compétences régionales et communautaires en matière de médiation de dettes.

Au vu de ces éléments, Mme Schlitz estime que le projet de loi n'atteindra pas son objectif affiché de soutenir les citoyens surendettés, objectif dont elle doute d'ailleurs qu'il soit réellement poursuivi. Des propositions concrètes existent pourtant pour lutter contre certaines situations de surendettement. Elle cite notamment la possibilité de protéger une personne à la suite d'un divorce marqué par des violences économiques, en évitant qu'une conjointe reste liée aux dettes contractées au nom des deux partenaires par son ancien conjoint. Cette proposition, portée depuis des années par les associations féministes, permettrait à des femmes de sortir de situations d'endettement qu'elles n'ont pas choisies.

En conclusion, l'intervenante souligne que les CPAS sont à bout de souffle et déjà sous-financés. Ils doivent faire face à des dizaines de milliers de nouveaux bénéficiaires depuis la mise en œuvre des politiques du gouvernement Arizona, notamment en raison de la réforme du chômage et de la précarisation croissante de la population. L'arrêt récent de la Cour constitutionnelle entraînera également une charge de travail

zal bovendien extra werk met zich brengen, aangezien duizenden dossiers van mensen die mogelijk hun recht op een werkloosheidsuitkering hadden moeten behouden, opnieuw moeten worden bekeken. Ze betreurt dat de regering nog steeds geen concreet antwoord heeft gegeven over de nadere regels van die herziening en dat zij tegelijk nieuwe verplichtingen oplegt aan de OCMW's zonder voldoende financiële compensatie te bieden.

Tot slot is mevrouw Schlitz van mening dat het wetsvoorstel van maatschappelijk werkers verlangt dat ze niet alleen harder werken, maar ook en vooral dat ze afzien van de kerntaak van het beroep dat ze hebben gekozen: mensen op een menswaardige manier begeleiden en helpen en hun waardigheid beschermen. Door hen om te vormen tot inspecteurs die de begunstigden moeten controleren en sanctioneren, drijft de regering hen weg uit hun oorspronkelijke rol. Een dergelijke koers is een ernstige vergissing, met mogelijk bijzonder zware gevolgen in het veld.

B. **Antwoorden van de minister**

Mevrouw Anneleen Van Bossuyt, minister van Asiel en Migratie, en Maatschappelijke Integratie, belast met Grootstedenbeleid, reageert op de kritiek van mevrouw Meunier, die heeft verwezen naar de adviezen van de Raad van State en van de federaties van OCMW's. Het wetsontwerp houdt rekening met de uitgebrachte adviezen. Mevrouw Meunier kan zelf het voorontwerp van wet en het wetsontwerp met elkaar vergelijken. Zo werd met name verduidelijkt dat het medisch beroepsgeheim gewaarborgd blijft, dat de betrokkene vrij zijn arts kan blijven kiezen en tevens de vrijheid behoudt om een medisch onderzoek te weigeren. Het OCMW kan evenwel rekening houden met die weigering, onder meer bij de beoordeling van de medewerkingsplicht.

Voorts werd, op verzoek van de OCMW's, de datum van inwerkingtreding uitgesteld tot 1 september 2027.

De dames Meunier en Schlitz hebben beiden verwezen naar de omzendbrief van eind oktober 2026 over de arbeidsbeschikbaarheid.

Die omzendbrief en de hervorming van het GPMI versterken elkaar. Via die omzendbrief verduidelijkt de minister de bestaande wettelijke verplichting inzake arbeidsbereidheid, evenals de gevolgen van het niet naleven van die voorwaarde. De omzendbrief strekt ertoe de OCMW's duidelijke richtsnoeren aan te reiken ter beoordeling van de wettelijke voorwaarde inzake arbeidsbereidheid. Die verduidelijking is des te relevanter gezien de toestroom van mensen uit de werkloosheidsregeling.

supplémentaire, puisqu'il faudra réexaminer des milliers de dossiers de personnes qui auraient potentiellement dû conserver leur droit aux allocations de chômage. Elle regrette que le gouvernement n'ait toujours pas apporté de réponse concrète sur les modalités de cette révision et qu'il impose simultanément de nouvelles obligations aux CPAS sans compensation financière suffisante.

Enfin, Mme Schlitz estime que le projet demande aux travailleurs sociaux de travailler toujours davantage, mais surtout de renoncer à la mission fondamentale pour laquelle ils ont choisi leur métier: accompagner les personnes avec humanité, les aider et préserver leur dignité. En les transformant en inspecteurs chargés de contrôler et de sanctionner les bénéficiaires, le gouvernement les éloigne de leur rôle premier. Cette orientation constitue une grave erreur, dont les conséquences sur le terrain risquent d'être particulièrement lourdes.

B. **Réponses de la ministre**

Mme Anneleen Van Bossuyt, ministre de l'Asile et de la Migration, et de l'Intégration sociale, chargée de la Politique des Grandes villes, répond aux critiques de Mme Meunier, qui a fait référence aux avis du Conseil d'État et des fédérations des CPAS. Le projet de loi tient compte des avis reçus. Mme Meunier peut elle-même comparer l'avant-projet de loi et le projet de loi. Ainsi, il a notamment été précisé que le secret médical reste garanti, que le bénéficiaire conserve le libre choix de son médecin et qu'il peut refuser de se soumettre à l'examen médical. Le CPAS peut toutefois tenir compte de ce refus dans le cadre de l'évaluation de l'obligation de collaboration, entre autres.

Par ailleurs, à la demande des CPAS, la date d'entrée en vigueur a également été reportée au 1er septembre 2027.

Mme Meunier ainsi que Mme Schlitz ont fait référence à la circulaire relative à la disponibilité au travail qui a été diffusée la semaine dernière.

La circulaire relative à la disponibilité au travail et la réforme du PIIS se renforcent mutuellement. Par le biais de cette circulaire, la ministre clarifie l'obligation légale existante d'être disposé à travailler ainsi que les conséquences du non-respect de cette condition. L'objectif de la circulaire est de fournir aux CPAS des lignes directrices claires concernant l'évaluation de la condition légale de "disponibilité au travail". Cette clarification est d'autant plus pertinente compte tenu de l'afflux de personnes provenant du régime du chômage.

Mevrouw Meunier vindt het beleid van de minister onsamenhangend. Via de omzendbrief reikt de minister de OCMW's instrumenten aan waarmee zij de arbeidsbereidheid nauwkeuriger kunnen beoordelen, middels een eenvormige regeling. De minister is zich bewust van de zware werkdruk waaronder de maatschappelijk werkers gebukt gaan. Daarom zet ze in op administratieve vereenvoudiging en verstrekt ze de nodige middelen daartoe.

In het raam van de beoogde hervorming van het GPMI wordt wel degelijk in extra middelen voorzien. De huidige toelage van 10 % voor het GPMI wordt vanaf 1 januari 2028 op 15 % gebracht, op voorwaarde dat met meer dan 80 % van de leefloongerechtigden een GPMI wordt gesloten. Voor de rechthebbenden op een equivalent leefloon komt er eveneens een extra stimulans in de vorm van een tegemoetkoming in de personeelskosten, ten belope van 518 euro per dossier per jaar.

Bovendien wordt het leefloon gefinancierd via een zogenaamde open enveloppe.

De minister ontkent vervolgens dat de regering aan afbraakpolitiek doet. Het tegendeel is waar: de welvaart van de burgers veiligstellen en de welvaartstaat stutten is van bij de aanvang de missie van deze regering. In die context dient eraan herinnerd dat België torenhoge schulden torst, terwijl de groei zwak is en de sociale uitgaven explosief stijgen. De budgettaire toestand is onhoudbaar. Net daarom zijn hervormingen zoals de beperking van de werkloosheidsuitkering in de tijd noodzakelijk.

Verder had de heer Tonniau het over "morele keuzes". De minister laat het voor zijn rekening als het volgens hem moreel niet wenselijk zou zijn om hulp te bieden aan mensen die met een verslaving kampen. De regering beoogt de betrokkenen uit een vicieuze cirkel te halen en kansen te geven om opnieuw zelfredzaam te worden.

Wat de omzendbrief van 29 oktober 2026 betreffende de werkbereidheid betreft, valt het de minister op dat de Vlaamse OCMW's deze richtlijnen reeds toepassen, terwijl sommigen beweren dat er nog meer voorwaarden worden opgelegd en anderen dan weer stellen dat de maatregelen demotiverend zouden zijn voor maatschappelijk werkers. Het zijn precies OCMW-medewerkers zélf die vragende partij zijn voor meer handvaten om het begrip "werkbereidheid" toe te passen.

Inzake de omzendbrief levert mevrouw Schlitz kritiek op het feit dat leefloongerechtigde studenten zouden

Mme Meunier affirme qu'il y a une incohérence dans la politique menée par la ministre. Grâce à cette circulaire, la ministre donne aux CPAS des outils leur permettant d'évaluer plus strictement la disponibilité au travail et leur fournit un cadre uniforme. La ministre se dit consciente de la charge de travail importante qui pèse sur les travailleurs sociaux. C'est pourquoi la ministre œuvre à une simplification administrative et prévoit les moyens nécessaires pour ce faire.

Dans le cadre de cette réforme du PIIS, des moyens supplémentaires sont bel et bien prévus. Le taux de subvention du PIIS passera de 10 % à 15 % à partir du 1er janvier 2028, à condition qu'un PIIS soit conclu avec plus de 80 % des bénéficiaires du revenu d'intégration. Pour les bénéficiaires du revenu d'intégration équivalent, un incitant supplémentaire sera également prévu sous la forme d'une intervention dans les frais de personnel, à hauteur de 518 euros par dossier et par an.

En outre, le financement du revenu d'intégration repose sur une enveloppe ouverte.

La ministre réfute ensuite l'idée selon laquelle la politique du gouvernement constituerait une régression. Au contraire, garantir la prospérité des citoyens et soutenir l'État-providence constitue, depuis le début, la mission de ce gouvernement. Dans ce contexte, il convient de rappeler que la Belgique croule sous une dette colossale, alors que la croissance est faible et que les dépenses sociales explosent. La situation budgétaire est dès lors intenable. C'est précisément pour cette raison que des réformes telles que la limitation dans le temps des allocations de chômage sont nécessaires.

M. Tonniau a en outre évoqué des "choix moraux". La ministre lui laisse la responsabilité d'assumer son point de vue selon lequel il ne serait pas moralement souhaitable d'aider les personnes en situation d'assuétude. Le gouvernement vise à sortir les personnes concernées d'un cercle vicieux et à leur offrir des opportunités de retrouver leur autonomie.

En ce qui concerne la circulaire du 29 octobre 2026 relative à la disposition à travailler, la ministre constate que les CPAS flamands appliquent déjà ces directives, alors que d'aucuns prétendent que de nouvelles conditions sont imposées et que d'autres soutiennent que ces mesures seraient démotivantes pour les travailleurs sociaux. Or, ce sont précisément les collaborateurs des CPAS qui demandent à disposer de davantage de lignes directrices pour appliquer la notion de "disposition à travailler".

Concernant la circulaire, Mme Schlitz critique le fait que des étudiants bénéficiant d'un revenu d'intégration

moeten werken in het weekend. Dat is nochtans ook de situatie in Gent, waar Groen mee bestuurt: het OCMW eist er dat de leefloongerechtigde studenten werken. Dat is een verplichting. Kennelijk houdt mevrouw Schlitz er een andere kijk op na dan haar fractie.

De minister geeft voorts aan dat werkbereidheid inderdaad een wettelijke toekenningsvoorwaarde is, maar wijst op de verbijsterende billijkheidsredenen die soms worden ingeroepen. In de omzendbrief worden verschillende voorbeelden aangehaald, zoals niet willen werken omdat de omgeving te koud is of omdat het werk beneden iemands niveau zou zijn. De minister is van oordeel dat dit geen geldige redenen zijn om een job te weigeren.

Wat de nota betreft van vijf organisaties die betrokken zijn bij armoedebestrijding en verslavingsproblematieken, merkt de minister op dat deze reeds dateert van 28 oktober 2026. Alle aangehaalde argumenten werden reeds beantwoord tijdens de eerste lezing van dit wetsontwerp en zijn terug te vinden in het verslag (DOC 56 1721/004).

Mevrouw Schlitz stelt dat er geen extra middelen worden vrijgemaakt om de voorliggende hervorming te ondersteunen. De minister verwijst naar haar antwoord op een soortgelijke vraag van mevrouw Meunier.

Mevrouw Schlitz heeft gevraagd of iedereen gelijk zou worden behandeld in het raam van de beoogde hervorming. De minister laat er geen twijfel over bestaan dat dit wetsontwerp zonder onderscheid van toepassing zal zijn op alle leefloongerechtigden.

De minister herinnert eraan dat de Raad van State heeft geoordeeld dat het streven naar maatschappelijke integratie een legitieme doelstelling van algemeen belang is. Evenzo werd bevestigd dat de begeleiding en de behandeling van een verslavingsprobleem kunnen bijdragen aan de verwezenlijking van die doelstelling.

C. **Replieken**

Mevrouw Marie Meunier (PS) wijst erop dat volgens de minister de Federatie van Vlaamse OCMW's geen graten ziet in het wetsontwerp. Dat geldt niet voor de Waalse OCMW-federatie. De spreekster maakt de minister erop attent dat ze minister is van alle Belgische OCMW's.

De heer Robin Tonniau (PVDA-PTB) beaamt dat de huidige economische toestand er niet rooskleurig uitziet. De partij van de minister is echter reeds vele jaren verantwoordelijk op verschillende beleidsniveaus. De

doivent travailler pendant les week-ends. Pourtant, à Gand, où Groen est au pouvoir, le CPAS demande aux étudiants bénéficiant d'un revenu d'intégration de travailler. Il s'agit d'une obligation. Pour la ministre, il semble donc que Mme Schlitz ne soit pas en phase avec son groupe politique.

La ministre ajoute que la disposition à travailler représente effectivement une condition légale d'octroi, mais pointe les motifs d'équité déconcertants qui sont parfois invoqués. La circulaire cite plusieurs exemples, tels que le refus de travailler parce que l'environnement est trop froid ou parce que l'emploi correspondrait à un niveau de qualification inférieur à celui de la personne concernée. La ministre estime que ces motifs ne sont pas valables pour refuser un emploi.

En ce qui concerne la note rédigée par cinq organisations concernées par la lutte contre la pauvreté et les problèmes d'assuétude, la ministre fait observer que celle-ci date déjà du 28 octobre 2026. Il a déjà été répondu à l'ensemble des arguments invoqués lors de la première lecture du projet de loi à l'examen. Ces réponses figurent dans le rapport (DOC 56 1721/004).

Mme Schlitz affirme qu'aucun moyen supplémentaire n'est prévu pour accompagner cette réforme. La ministre renvoie à la réponse apportée à une question similaire de Mme Meunier.

Mme Schlitz se demandait si tout le monde serait traité de manière égale dans le cadre de cette réforme. Pour la ministre, ce projet de loi s'applique sans distinction à l'ensemble des bénéficiaires du revenu d'intégration.

La ministre rappelle que le Conseil d'État a estimé que la poursuite de l'intégration sociale constituait un objectif légitime. Il confirme également que l'accompagnement et le traitement d'une problématique d'assuétude peuvent contribuer à la réalisation de cet objectif.

C. **Répliques**

Mme Marie Meunier (PS) souligne que la ministre prétend que la Fédération des CPAS flamands n'a aucune objection à l'encontre du texte. Toutefois, ce n'est pas le cas de la Fédération des CPAS wallons. L'intervenante rappelle à la ministre qu'elle est ministre de l'ensemble des CPAS de Belgique.

M. Robin Tonniau (PVDA-PTB) reconnaît que la situation économique actuelle est morose. Le parti de la ministre exerce toutefois depuis de nombreuses années des responsabilités à différents niveaux de pouvoir.

oplopende schulden, verslechterende economische situatie en dalende inkomsten zijn een gevolg van verkeerde beleidskeuzes. Er wordt bijvoorbeeld 34 miljard euro extra uitgegeven aan Defensie, ten koste van de pensioenen, OCMW's en werkzoekenden. Bijgevolg gaat de interne consumptie achteruit en neemt de armoede toe. In deze context wordt ervoor gekozen om verslavingsziekten te viseren en de bevolking tegen deze mensen op te zetten. De spreker vraagt zich af waarom de minister het voorzien heeft op minderbedeelden. Eerst wordt armoede gecreëerd, om de betrokkenen vervolgens met de vinger te wijzen en OCMW's te verwijten mensen in nood onvoldoende hard aan te pakken.

In verband met de uitlating dat het beleid van de minister demotiverend is voor sociaal werkers, wijst de spreker erop dat hij enkel het standpunt van de Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten heeft herhaald.

De heer Tonniau komt ten slotte terug op de tien kritische opmerkingen die na de eerste lezing van dit wetsontwerp werden opgesteld door verenigingen betrokken bij armoede en drugsverslaving. De minister maakte zich er in haar reactie vanaf met een verwijzing naar haar antwoorden in het verslag van diezelfde eerste lezing, wat doet vermoeden dat de kritiek van deze organisaties haar niet bekend was. De minister en haar kabinetsmedewerkers hadden op zijn minst kennis moeten nemen van de nota in kwestie, maar de problematiek lijkt haar weinig te interesseren.

Mevrouw Anneleen Van Bossuyt, minister van Asiel en Migratie, en Maatschappelijke Integratie, belast met Grootstedenbeleid, blijft erbij dat op alle argumenten reeds werd geantwoord in eerste lezing. Het in twijfel trekken van de expertise van de minister en van haar kabinetsmedewerkers over dit thema is bovendien ongepast.

Wat de bewering betreft dat de armoede alleen maar toeneemt, wijst de minister erop dat het risico op armoede en sociale uitsluiting enkel maar gedaald is: in 2019 bedroeg dit 20,1 %, in 2024 18,3 % en in 2025 16,5 %. De minister roept ertoe op om zich aan de feiten en de cijfers te houden en niemand woorden in de mond te leggen.

De heer Robin Tonniau (PVDA-PTB) stelt dat de armoede weliswaar is gedaald onder de regering-De Croo, onder meer dankzij de verhoging van de minimumpensioenen, maar dat het tij sindsdien is gekeerd. De werkloosheid en het aantal faillissementen nemen bijvoorbeeld toe.

L'augmentation de la dette, la détérioration de la situation économique et la baisse des recettes résultent de choix politiques erronés. À titre d'exemple, 34 milliards d'euros supplémentaires sont affectés à la Défense, au détriment des pensions, des CPAS et des demandeurs d'emploi. C'est pourquoi la consommation intérieure recule et la pauvreté augmente. Dans ce contexte, le choix opéré consiste à viser les personnes en situation d'assuétude et à monter la population contre ces dernières. L'intervenant se demande pourquoi la ministre s'en prend aux plus démunis. Premièrement, on crée de la pauvreté, pour ensuite pointer du doigt les personnes concernées et reprocher aux CPAS de se montrer trop laxistes vis-à-vis des personnes en détresse.

Concernant l'affirmation selon laquelle la politique de la ministre est démotivante pour les travailleurs sociaux, l'intervenant souligne qu'il n'a fait que répéter le point de vue de l'Association des villes et communes flamandes.

Enfin, M. Tonniau revient sur les dix critiques formulées après la première lecture du projet de loi à l'examen par des associations engagées dans la lutte contre la pauvreté et la toxicomanie. La ministre a réagi en se contentant de renvoyer à ses réponses figurant dans le rapport de cette même première lecture, ce qui laisse supposer qu'elle n'avait pas connaissance des critiques formulées par ces organisations. La ministre et les collaborateurs de son cabinet auraient au moins dû prendre connaissance de la note en question, mais elle ne semble guère intéressée par la problématique.

Mme Anneleen Van Bossuyt, ministre de l'Asile et de la Migration, et de l'Intégration sociale, chargée de la Politique des Grandes villes, maintient qu'elle a déjà répondu à l'ensemble des arguments au cours de la première lecture. Remettre en cause l'expertise de la ministre et de ses collaborateurs de cabinet sur ce thème est en outre déplacé.

S'agissant de l'affirmation selon laquelle la pauvreté ne fait qu'augmenter, la ministre souligne que le risque de pauvreté et d'exclusion sociale n'a fait que diminuer. Celui-ci s'élevait à 20,1 % en 2019, à 18,3 % en 2024 et à 16,5 % en 2025. La ministre appelle à s'en tenir aux faits et aux chiffres et à ne prêter à personne des propos qu'il n'a pas tenus.

M. Robin Tonniau (PVDA-PTB) indique que si la pauvreté a effectivement diminué sous le gouvernement De Croo, notamment grâce à l'augmentation de la pension minimum, la tendance s'est toutefois inversée depuis lors. Le chômage et le nombre de faillites sont par exemple en augmentation.

De minister herhaalt de aangehaalde cijfers die wijzen op een duidelijke daling van het armoederisico.

De heer Robin Tonniau (PVDA-PTB) betwijfelt dat de situatie zo gunstig is als wordt voorgesteld.

Mevrouw Sarah Schlitz (Ecolo-Groen) benadrukt dat de OCMW-federaties en -voorzitters fel gekant zijn tegen de hervorming. Ze hekelt het totale gebrek aan overleg voorafgaand aan de publicatie van de omzendbrief; de betrokkenen in het veld hebben die zelf ook pas ontdekt toen hij werd rondgezonden. Armoedebestrijdings- en schuldbemiddelingsorganisaties waarschuwen bovendien al weken voor de gevolgen van die methode. Ze benadrukken met name dat het contraproductief is om al uiterst kwetsbare mensen te straffen door hun inkomsten af te nemen.

Het mag duidelijk zijn dat het schrappen van een inkomen de problemen van mensen met een schulden- of verslavingsproblematiek alleen maar zal verergeren. Zij zullen hun huur immers niet meer kunnen betalen en daardoor hun woning kwijtspelen, terwijl de stand van de huisvesting in België nu al uitermate zorgwekkend is. Mevrouw Meunier betreurt het uitblijven van maatregelen om vastgoedspeculatie tegen te gaan en de toegang tot een waardige woning te waarborgen. Voorts wijst ze op de toenemende energiekosten en vraagt ze zich af welke concrete gevolgen het wegvallen van die inkomsten zal hebben, zowel voor de begunstigden als voor hun omgeving, die mogelijkerwijs voor hun levensonderhoud zal moeten instaan.

Mevrouw Schlitz waarschuwt ook voor de mogelijke gevolgen van deze beleidskeuze voor de samenleving in al haar geledingen: een afkalvend sociaal weefsel, een grotere verdeeldheid en meer spanningen en geweld.

Had de minister de betrokkenen echt willen helpen, dan had ze overleg gepleegd met de minister van Volksgezondheid en met haar ambtsgenoten bij de deelstaten, teneinde meer plaatsen te creëren voor zorgtrajecten. Elk initiatief in die richting is echter uitgebleven, zowel federaal bij minister Vandenbroucke als op deelstaatniveau. Zulks geeft aan dat de hervorming vooral de ambitie vertolkt om streng op te treden, getuige daarvan de recente uitlatingen in de pers waarin vermeende laksheid aan de kaak wordt gesteld.

Ook de werkgelegenheidsperspectieven van de betrokkenen doen vragen rijzen. Zo zal een werkgever niet snel geneigd zijn iemand aan te nemen die met een

La ministre répète les chiffres cités, qui indiquent bel et bien une nette diminution du risque de pauvreté.

M. Robin Tonniau (PVDA-PTB) doute que la situation soit aussi favorable qu'on le laisse entendre.

Mme Sarah Schlitz (Ecolo-Groen) souligne que les fédérations et les présidents de CPAS s'opposent fermement à la réforme. Elle dénonce l'absence totale de concertation préalable à la publication de la circulaire, que les acteurs de terrain ont simplement découverte lors de sa transmission. Elle rappelle également que les acteurs de la lutte contre la pauvreté et de la médiation de dettes alertent depuis plusieurs semaines sur les conséquences de la méthode retenue. Ils soulignent notamment qu'il est contre-productif de sanctionner des personnes déjà extrêmement précaires en leur retirant leurs revenus.

Il est évident que la suppression d'un revenu risque d'aggraver les difficultés des personnes confrontées à des problèmes d'endettement ou d'assuétudes. Celles-ci pourraient notamment ne plus être en mesure de payer leur loyer et perdre leur logement, alors que la situation du logement en Belgique est déjà particulièrement préoccupante. Elle déplore l'absence de mesures visant à lutter contre la spéculation immobilière et à garantir un accès digne au logement. Elle rappelle également l'augmentation du coût de l'énergie et s'interroge dès lors sur les conséquences concrètes de la suppression de ces revenus, tant pour les bénéficiaires que pour leur entourage, qui devra éventuellement prendre le relais pour les soutenir.

Mme Schlitz met également en garde contre les répercussions de cette politique sur la société dans son ensemble: celle-ci risque d'affaiblir le lien social, de renforcer les clivages et d'accroître les tensions et la violence au sein de la société.

Elle considère que si la ministre souhaitait réellement aider les personnes concernées, elle aurait pris contact avec le ministre de la Santé et ses homologues des entités fédérées afin de garantir une augmentation du nombre de places disponibles pour permettre la réalisation des parcours de soins. Or, aucune initiative en ce sens n'a été évoquée, ni au niveau fédéral, notamment auprès du ministre Vandenbroucke, ni au niveau des entités fédérées. L'intervenante estime dès lors que la réforme traduit avant tout une volonté d'afficher une attitude ferme, comme l'illustrent les déclarations récentes dans la presse dénonçant un prétendu laxisme.

L'oratrice s'interroge par ailleurs sur les perspectives d'emploi des personnes concernées. Il sera particulièrement difficile pour un employeur d'engager une personne

verslaving kampt, terwijl die bovendien een deel van zijn inkomen zal verliezen en al lijdt onder de gevolgen van kansarmoede. Die moeilijkheid verergeren nog door een al krappe arbeidsmarkt, met minder vacatures dan werkzoekenden.

De regeringskeuzes zorgen er tevens voor dat werkzoekenden minder vlot werk vinden, met name door de uitbreiding van de flexi-jobs, bijkomende regelingen om overuren te maken en de mogelijkheid om de arbeidstijden op jaarbasis te berekenen. Flexi-jobbers zijn bovendien vooral mensen die al vast werk hebben of studenten. Die regelingen beperken voor werklozen de kans om een volwaardige baan te vinden. De situatie is nog lastiger voor OCMW-begunstigden, die soms aan een verslaving lijden of in de schulden zitten en daardoor alle zelfvertrouwen kwijt zijn.

Wil men de mensen in kwestie echt steunen, dan moet in preventie worden geïnvesteerd en moeten het vangnet en de begeleidingsmaatregelen worden uitgebreid. Het huidige beleid gaat echter de andere kant op. Verenigingen zien hun subsidies op alle bestuursniveaus afnemen. De beperking van de fiscale aftrekbaarheid van giften vormt een extra probleem. Sommige verenigingen zijn genoodzaakt personeel te ontslaan en het aantal maandelijks uitgedeelde voedselpakketten te verminderen.

Door de gelijktijdige verzwakking van zowel het verenigings- als het sociale vangnet blijven de betrokkenen in de kou staan.

Tot slot denkt de spreekster dat het wetsontwerp niet echt bedoeld is om hen te helpen, maar veeleer om politieke standvastigheid jegens hen te tonen. Ze hekelt de onderliggende boodschap dat bepaalde OCMW-begunstigden, met name druggebruikers, geen financiële steun zouden verdienen. Ze verwerpt dan ook het argument dat de hervorming bedoeld zou zijn om hen beter te begeleiden. Was dat werkelijk zo geweest, dan zou de regering voor een heel andere aanpak hebben gekozen.

souffrant d'assuétudes, qui a en outre perdu une partie de ses revenus et subi les conséquences de la précarité. Cette difficulté est renforcée par un marché du travail déjà très tendu, où le nombre d'emplois disponibles est limité par rapport au nombre de demandeurs d'emploi.

Les politiques du gouvernement contribuent également à réduire les possibilités d'emploi pour les demandeurs d'emploi, notamment en raison de l'extension des flexi-jobs, de la multiplication des possibilités de recours aux heures supplémentaires et de l'annualisation du temps de travail. Les flexi-jobs sont notamment occupés par des personnes disposant déjà d'un emploi à durée indéterminée ou par des étudiants. Ces dispositifs réduisent les possibilités d'accéder à un véritable emploi pour les personnes au chômage. La situation est d'autant plus difficile pour les bénéficiaires des CPAS qui souffrent parfois d'assuétudes ou de problèmes d'endettement et qui ont perdu confiance en eux.

Mme Schlitz estime que soutenir réellement ces personnes suppose, d'une part, d'investir dans la prévention et, d'autre part, de renforcer le filet de protection et les dispositifs d'accompagnement. Or, les politiques actuelles vont dans le sens inverse. Les associations voient leurs subventions diminuer à tous les niveaux de pouvoir. La limitation de la déductibilité fiscale des dons constitue une difficulté supplémentaire. Certaines associations sont contraintes de licencier du personnel et de réduire le nombre de colis alimentaires distribués chaque mois.

L'affaiblissement simultané du filet associatif et du filet social ne permettra pas de répondre aux difficultés des personnes concernées.

En conclusion, l'intervenante considère que le projet ne vise pas réellement à les aider, mais plutôt à afficher une fermeté politique à leur égard. Elle dénonce le message sous-jacent selon lequel certains bénéficiaires des CPAS, notamment ceux qui consomment des drogues, ne mériteraient pas de percevoir une aide financière. Elle rejette dès lors l'argument selon lequel la réforme serait destinée à mieux accompagner ces personnes, estimant que, si tel était réellement l'objectif du gouvernement, il aurait choisi une tout autre approche.

II. — **STEMMINGEN**

HOOFDSTUK 1

Inleidende bepaling

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

HOOFDSTUK 2

Wijziging van de wet van 26 mei 2002 betreffende het recht op maatschappelijke integratie

Art. 2 tot 5

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 2 tot 5 worden achtereenvolgens aangenomen met 10 tegen 3 stemmen.

HOOFDSTUK 3

Wijziging van de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van de steun verleend door de openbare centra voor maatschappelijk welzijn

Art. 6 en 7

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen 6 en 7 worden achtereenvolgens aangenomen met 10 tegen 3 stemmen.

HOOFDSTUK 4

Inwerkingtreding en overgangsbepaling

Art. 8

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

II. — **VOTES**

CHAPITRE 1ER

Disposition introductive

Article 1er

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

L'article 1er est adopté à l'unanimité.

CHAPITRE 2

Modification de la loi du 26 mai 2002 concernant le droit à l'intégration sociale

Art. 2 à 5

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 2 à 5 sont successivement adoptés par 10 voix contre 3.

CHAPITRE 3

Modification de la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les centres publics d'aide sociale

Art. 6 et 7

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 6 et 7 sont successivement adoptés par 10 voix contre 3.

CHAPITRE 4

Dispositions transitoires et entrée en vigueur

Art. 8

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

Artikel 8 wordt aangenomen met 10 tegen 3 stemmen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 10 tegen 3 stemmen.

Resultaat van de naamstemming:

Hebben voorgestemd:

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

VB: Ellen Samyn;

MR: Florence Reuter, Denis Ducarme;

Les Engagés: Isabelle Hansez, Anne Pirson;

Vooruit: Fatima Lamarti;

cd&v: Nahima Lanjri.

Hebben tegengestemd:

PS: Marie Meunier;

PVDA-PTB: Robin Tonniau;

Ecolo-Groen: Sarah Schlitz.

De rapporteur, *De voorzitter,*

Wouter Raskin Denis Ducarme

L'article 8 est adopté par 10 voix contre 3.

*
* *

L'ensemble du projet de loi est adopté, par vote nominatif, par 10 voix contre 3.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

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

VB: Ellen Samyn;

MR: Florence Reuter, Denis Ducarme,

Les Engagés: Isabelle Hansez, Anne Pirson;

Vooruit: Fatima Lamarti;

cd&v: Nahima Lanjri.

Ont voté contre:

PS: Marie Meunier;

PVDA-PTB: Robin Tonniau;

Ecolo-Groen: Sarah Schlitz.

Le rapporteur, *Le président,*

Wouter Raskin Denis Ducarme

Centrale drukkerij - Imprimerie centrale