



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

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

COMMISSIE VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN
PENSIOENEN

Vendredi

17-07-2020

Après-midi

Vrijdag

17-07-2020

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	Parti Socialiste
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

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

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

SOMMAIRE

INHOUD

Questions jointes de	1	Samengevoegde vragen van	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'audit du FAM" (55002734C)	1	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De doorlichting van het FMO" (55002734C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement de dossiers à faible degré de gravité par le FAM" (55002733C)	1	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De afhandeling van dossiers met een lage ernstgraad door het FMO" (55002733C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le FAM" (55003385C)	1	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het FMO" (55003385C)	1
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le rapport de la Cour des comptes relatif au Fonds des accidents médicaux" (55007416C)	1	- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het rapport van het Rekenhof over het Fonds voor de medische ongevallen" (55007416C)	1
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le Fonds des accidents médicaux" (55007429C)	1	- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Fonds voor de medische ongevallen" (55007429C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La politique financière du FAM" (55007677C)	1	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het financieel beleid van het FMO" (55007677C)	1
<i>Orateurs: Dominiek Snelpe, Jan Bertels, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Sprekers: Dominiek Snelpe, Jan Bertels, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Question de Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'impact de l'exonération de cotisations patronales sur le financement de la sécurité sociale" (55003245C)	4	Vraag van Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De impact van de vrijstelling van werkgeversbijdragen op de financiering van de sociale zekerheid" (55003245C)	4
<i>Orateurs: Ludivine Dedonder, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Sprekers: Ludivine Dedonder, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Question de Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'indemnisation de réfugiés pendant leur formation d'infirmier" (55003322C)	5	Vraag van Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vergoeden van vluchtelingen tijdens hun opleiding verpleegkunde" (55003322C)	5
<i>Orateurs: Dominiek Snelpe, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration		<i>Sprekers: Dominiek Snelpe, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	
Questions jointes de	6	Samengevoegde vragen van	6
- Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'invalidité chez les travailleurs et travailleuses	6	- Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Invaliditeit bij de werknemers in de	6

en titres-services" (55003337C)		dienstenchequesector" (55003337C)	
- Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les titres-services et l'invalidité" (55003550C) <i>Orateurs: Marie-Colline Leroy, Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	6	- Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Dienstencheques en invaliditeit" (55003550C) <i>Sprekers: Marie-Colline Leroy, Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	6
Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La cotisation sociale sur la technologie et les robots" (55003365C) <i>Orateurs: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	9	Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een sociale bijdrage in de vorm van een taks op technologie en robots" (55003365C) <i>Sprekers: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	9
Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation du nombre de maladies liées au stress" (55003461C) <i>Orateurs: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	10	Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijgende prevalentie van stressgerelateerde ziektes" (55003461C) <i>Sprekers: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	10
Question de Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'intégration du COVID-19 dans la liste des congés prophylactiques" (55004135C) <i>Orateurs: Eliane Tillieux, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	11	Vraag van Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het opnemen van COVID-19 in de lijst van profylactische verlopen" (55004135C) <i>Sprekers: Eliane Tillieux, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	11
Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le statut de cohabitant" (55003489C) <i>Orateurs: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	12	Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De status van samenwonende" (55003489C) <i>Sprekers: Sophie Thémont, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	12
Question de Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les certificats médicaux" (55004792C) <i>Orateurs: Jan Bertels, Maggie De Block</i> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration	13	Vraag van Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De doktersattesten" (55004792C) <i>Sprekers: Jan Bertels, Maggie De Block</i> , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie	13
Questions jointes de	15	Samengevoegde vragen van	15
- Jan Bertels à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Les écochèques" (55004991C)	15	- Jan Bertels aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "Ecocheques" (55004991C)	15
- Ludivine Dedonder à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La prolongation de la durée de validité des titres-repas et autres chèques" (55004994C) <i>Orateurs: Jan Bertels, Ludivine Dedonder,</i>	15	- Ludivine Dedonder aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De verlenging van de geldigheidsduur van de maaltijd- en andere cheques" (55004994C) <i>Sprekers: Jan Bertels, Ludivine Dedonder,</i>	15

Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

- | | | | |
|---|----|--|----|
| <p>Question de Nahima Lanjri à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La transposition de la directive européenne en ce qui concerne les régimes de congés" (55005011C)</p> <p><i>Orateurs:</i> Nahima Lanjri, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration</p> | 16 | <p>Vraag van Nahima Lanjri aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De omzetting van de Europese richtlijn wat de verlofstelsels betreft" (55005011C)</p> <p><i>Sprekers:</i> Nahima Lanjri, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie</p> | 16 |
| <p>Questions jointes de</p> | 17 | <p>Samengevoegde vragen van</p> | 17 |
| <p>- Jan Bertels à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La reconnaissance du COVID-19 comme maladie professionnelle" (55005643C)</p> | 17 | <p>- Jan Bertels aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De erkenning van COVID-19 als beroepsziekte" (55005643C)</p> | 17 |
| <p>- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation concernant les maladies professionnelles et les ambulanciers volontaires" (55005889C)</p> | 17 | <p>- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken m.b.t. de beroepsziekten en de vrijwillige ambulanciers" (55005889C)</p> | 17 |
| <p>- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les volontaires et le COVID-19 en tant que maladie professionnelle" (55005913C)</p> | 17 | <p>- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vrijwilligers en COVID-19 als beroepsziekte" (55005913C)</p> | 17 |
| <p>- Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'assurance maladie professionnelle pour les ambulanciers volontaires" (55006256C)</p> | 17 | <p>- Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beroepsziekteverzekering voor vrijwillige ambulanciers" (55006256C)</p> | 17 |
| <p>- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La couverture par une assurance maladies professionnelles pour les ambulanciers" (55006605C)</p> <p><i>Orateurs:</i> Jan Bertels, Ludivine Dedonder, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration</p> | 17 | <p>- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verzekering tegen beroepsziekten voor ambulanciers" (55006605C)</p> <p><i>Sprekers:</i> Jan Bertels, Ludivine Dedonder, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie</p> | 17 |
| <p>Question de Marie-Colline Leroy à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Le fonctionnement de la Commission Artistes" (55007417C)</p> <p><i>Orateurs:</i> Marie-Colline Leroy, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration</p> | 18 | <p>Vraag van Marie-Colline Leroy aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De werking van de Commissie Kunstenaars" (55007417C)</p> <p><i>Sprekers:</i> Marie-Colline Leroy, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie</p> | 18 |
| <p>Question de Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en application de la loi sur le congé prénatal non raboté au sein des mutuelles" (55007563C)</p> <p><i>Orateurs:</i> Marie-Colline Leroy, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration</p> | 19 | <p>Vraag van Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toepassing van de wet inzake het niet-ingekorte prenatale moederschapverlof bij de ziekenfondsen" (55007563C)</p> <p><i>Sprekers:</i> Marie-Colline Leroy, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie</p> | 19 |

Question de Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les travailleurs en incapacité de travail exerçant une activité d'indépendant à titre complémentaire" (55007568C)

Orateurs: **Jan Bertels, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

20

Vraag van Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Werknemers met een arbeidsongeschiktheid die een activiteit uitoefenen als zelfstandige in bijberoep" (55007568C)

Sprekers: **Jan Bertels, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

20

Question de Nahima Lanjri à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation de revenus des personnes en incapacité de travail" (55007898C)

Orateurs: **Nahima Lanjri, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

21

Vraag van Nahima Lanjri aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De inkomenssituatie van arbeidsongeschikten" (55007898C)

Sprekers: **Nahima Lanjri, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

21

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

du

VENDREDI 17 JUILLET 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN PENSIOENEN

van

VRIJDAG 17 JULI 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 14 par M. Jan Bertels, président.

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

01 Questions jointes de

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'audit du FAM" (55002734C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement de dossiers à faible degré de gravité par le FAM" (55002733C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le FAM" (55003385C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le rapport de la Cour des comptes relatif au Fonds des accidents médicaux" (55007416C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le Fonds des accidents médicaux" (55007429C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La politique financière du FAM" (55007677C)

01.01 Dominiek Sneppe (VB): Le Fonds des accidents médicaux (FAM) a été créé en 2010 au sein de l'INAMI afin de conseiller les victimes d'accidents médicaux. Il constitue une autre solution de règlement de l'accident que la procédure amiable ou judiciaire. La Cour des comptes constate que l'objectif du fonds qui visait un traitement plus rapide, plus aisé et moins onéreux

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14:14 uur en voorgezeten door de heer Jan Bertels.

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

01 Samengevoegde vragen van

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De doorlichting van het FMO" (55002734C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De afhandeling van dossiers met een lage ernstgraad door het FMO" (55002733C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het FMO" (55003385C)
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het rapport van het Rekenhof over het Fonds voor de medische ongevallen" (55007416C)
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Fonds voor de medische ongevallen" (55007429C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het financieel beleid van het FMO" (55007677C)

01.01 Dominiek Sneppe (VB): Het Fonds voor de medische ongevallen (FMO) werd in 2010 opgericht binnen het RIZIV om advies te geven aan slachtoffers van medische ongevallen. Het vormt een alternatieve weg voor de afhandelingen van het ongeval via minnelijke schikking of gerechtelijke weg. Het Rekenhof stelt vast dat de doelstelling om dossiers sneller, eenvoudiger en goedkoper af te

des dossiers n'est pas atteint.

La ministre est-elle au courant des problèmes, notamment des dossiers en retard et de la difficulté de trouver un équilibre entre la rapidité et la qualité du traitement des dossiers? Comment ce problème peut-il être résolu?

01.02 Jan Bertels (sp.a): Le FAM devait être un moyen rapide, d'accès facile et gratuit pour obtenir une indemnisation à la suite d'une erreur médicale. Il ressort du rapport établi par la Cour des comptes que la chance d'obtenir une indemnisation par le biais du FAM est fort ténue. Quatre dossiers sur cinq ne sont pas pris en considération et les victimes doivent attendre quatre ans en moyenne avant d'obtenir une décision. De ce fait, les victimes ont tendance à s'adresser de nouveau aux tribunaux.

D'après le directeur du FAM, l'accessibilité de la procédure d'introduction des dossiers est précisément l'une des raisons expliquant l'existence d'un arriéré. L'administrateur général de l'INAMI pointe, pour sa part, le caractère obsolète de la législation. Quelles sont les conclusions de la ministre? Quelles suites seront-elles données à l'audit de la Cour des comptes?

01.03 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): L'audit du FAM réalisé en 2018 par Delta I Consulting a débouché sur un plan d'action en vingt points. Le FAM s'est efforcé d'agir simultanément sur tous les points en concertation étroite avec le comité de gestion, lequel se penche évidemment régulièrement sur cette question. Le cadre du personnel et l'organigramme de l'INAMI ont été adaptés et il y a eu des recrutements supplémentaires, parmi lesquels un coordinateur juridique, un coordinateur médical et un responsable de la gestion des dossiers.

Par ailleurs, on a établi un plan de communication dans lequel on s'est attaché à la lisibilité du site. Les services de médiation, les directions médicales et les experts médicaux ont eu droit à un dépliant et à des sessions d'information. Le public cible de ces sessions sera élargi cette année. Sont également prévues une concertation structurelle bihebdomadaire entre les coordinateurs respectifs et des réunions de service.

Pour les nouveaux avis, c'est la codification proposée par le coordinateur médical fin 2019 qui est systématiquement utilisée. Cette codification est également utilisée pour le traitement des anciens dossiers. Le FAM saura ainsi si certains dossiers

handelen, niet wordt gerealiseerd.

Is de minister op de hoogte van de problemen, met name de dossierachterstand en de moeilijke zoektocht naar een evenwicht tussen een snelle en een grondige afhandeling? Hoe kan dit worden opgelost?

01.02 Jan Bertels (sp.a): Het FMO moest een snelle, laagdrempelige en kosteloze weg zijn naar een tegemoetkoming wegens een medische fout. Uit de doorlichting van het Rekenhof blijkt nu dat de kans op een schadevergoeding via het FMO erg klein is. Vier op vijf dossiers komen niet in aanmerking en een uiteindelijke beslissing laat gemiddeld vier jaar op zich wachten. Slachtoffers wenden zich daardoor weer meer tot de rechtbank.

Volgens de directeur van het FMO is de laagdrempeligheid om een dossier in te dienen, net een van de redenen van de achterstand. De administrateur-generaal van het RIZIV wijst dan weer naar de verouderde wetgeving. Welke conclusies trekt de minister? Hoe verloopt het interne verbeteringsproces – dat al eerder was opgestart – bij het FMO? Welk gevolg wordt er gegeven aan de audit van het Rekenhof?

01.03 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Uit de audit van het FMO in 2018 door Delta I Consulting volgde een jaaractieplan met twintig punten. Het FMO heeft in nauw overleg met het beheerscomité, dat zich uiteraard veelvuldig over deze kwestie buigt, geprobeerd om simultaan op alle punten in te zetten. Bij het RIZIV werden het personeelskader en organigram aangepast, er volgde extra aanwervingen, waaronder een juridische coördinator, een medische coördinator en een verantwoordelijke voor het dossierbeheer.

Er werd tevens een communicatieplan opgesteld, met aandacht voor de leesbaarheid van de website, een folder en infosessies voor de ombudsdiensten, medische directies en medische experts. Het doelpubliek van die sessies wordt dit jaar voort uitgebreid. Ook werd voorzien in een structureel tweewekelijks overleg tussen de respectieve coördinatoren en in regelmatige dienstvergaderingen.

Voor nieuwe adviezen wordt systematisch de codificatie gebruikt die de medisch coördinator eind 2019 voorstelde. Ook voor de verwerking van vroegere dossiers wordt deze codering gebruikt. Het FMO wil hieruit leren of sommige dossiers

peuvent être traités plus rapidement. En 2017, on a commencé à utiliser le logiciel DAMO, qui permet le suivi des dossiers. Actuellement, ce système se limite encore à la gestion des avis et ne répond pas à tous les besoins en matière de gestion des documents. Depuis sa précédente mise à jour en février 2020, DAMO est également utilisé pour la troisième phase de gestion du dossier, à savoir le volet financier et l'indemnisation. On prévoit en outre d'intégrer certaines banques de données de l'INAMI. Le FAM utilise également d'autres logiciels, entre autres pour le courrier électronique et ceux-ci sont régulièrement mis à jour.

Le FAM a opté pour Tresorit pour assurer un échange de données électronique conforme aux dispositions du RGPD. L'application fonctionne correctement, même si des problèmes apparaissent sporadiquement, par exemple sur le plan de la double authentification obligatoire.

Citons encore PACSonWEB, une application de partage d'images médicales. Une concertation est en cours avec le fournisseur concernant le partage d'images dans le cas d'expertises.

Repair est une application de calcul des dédommagements. Plusieurs applications se sont fait attendre, mais ce problème a été résolu aussi.

Le fonds encourage l'échange numérique des données médicales mais il s'oppose à d'importantes résistances à cet égard. La possibilité d'utiliser à cet effet la plate-forme eHealth est examinée en concertation avec le service informatique de l'INAMI et eHealth.

En juin 2017, le comité de gestion a décidé que les dossiers de faible gravité seraient soumis à une expertise unilatérale, ce qui réduit leur délai de traitement. En parallèle, le traitement interne a été simplifié. Le fonds a instauré cette méthode de travail avec toute la prudence requise et, de ce fait, le nombre d'avis rendus dans les dossiers de ce type a fortement augmenté. L'incidence de cette mesure ne s'observe pas dans les chiffres, dès lors que DAMO ne permet pas de conserver les délais de traitement par type de dossier et que des informations complètes ne sont disponibles que pour les dossiers postérieurs à avril 2017.

Afin d'écourter la durée de traitement, nous misons aussi sur un traitement rapide des résultats des expertises, tant unilatérales que contradictoires. Nous essayons ensuite de clôturer davantage de dossiers sur la base de l'analyse des médecins internes. L'expérience acquise par le fonds est

sneller kunnen worden afgewerkt. In 2017 werd DAMO-software in gebruik genomen, waarmee dossieropvolging mogelijk is. Vandaag is DAMO nog beperkt tot het beheer van de adviezen en voldoet het niet aan alle noden inzake documentenbeheer. Sinds de vorige release van februari 2020 wordt DAMO ook gebruikt voor de derde fase van het beheer van het dossier, met name het financiële luik en de schadevergoeding. Er werd ook voorzien in de integratie van bepaalde databanken van het RIZIV. Het FMO gebruikt daarnaast nog andere software, onder andere voor digitale post, die regelmatig wordt bijgewerkt.

Het FMO koos voor Tresorit in verband met een GDPR-veilige elektronische gegevensuitwisseling. De toepassing werkt goed, al zijn er soms problemen, bijvoorbeeld met de vereiste dubbele authenticatie.

Dan is er PACSonWEB, een toepassing voor het delen van medische beelden. Er loopt overleg met de leverancier over het delen van beelden bij expertises.

Repair is een toepassing voor het berekenen van de schadevergoedingen. Een aantal aanpassingen liet op zich wachten, maar dat is intussen ook opgelost.

Het fonds stuurt aan op de digitale uitwisseling van medische gegevens, maar het ondervindt daarbij heel wat weerstand. In samenspraak met de IT-dienst van het RIZIV en eHealth wordt nagegaan of het eHealthplatform daartoe kan worden gebruikt.

In juni 2017 koos het beheerscomité voor dossiers met een lage ernstgraad voor een eenzijdige expertise, wat de doorlooptijd verkort. De interne afhandeling werd parallel vereenvoudigd. Het fonds ging met de nodige voorzichtigheid te werk bij de invoering van die werkwijze, waardoor het aantal adviezen in dat soort dossiers fors is toegenomen. De impact van die maatregel is niet na te gaan in de cijfers, omdat DAMO geen doorlooptijden per type dossier bijhoudt en er uitsluitend volledige informatie is voor dossiers vanaf april 2017.

Om de doorlooptijd te verkorten, wordt ook ingezet op een snelle verwerking van de resultaten van zowel eenzijdige als tegensprekelijke expertises. Voorts probeert men meer dossiers af te werken op basis van de analyse van interne artsen. De ervaring die het fonds opdoet, wordt gebruikt om

utilisée pour donner des conseils utiles tant aux victimes qu'aux dispensateurs de soins.

Le fonds a connu un départ difficile et a finalement été victime de son succès. Il y avait aussi un problème d'insuffisance de moyens. Il reste encore beaucoup de travail, mais le fonds fonctionne désormais de façon structurelle et est sur la bonne voie.

01.04 Dominiek Sneppe (VB): J'espère que les mesures prises porteront leurs fruits et que les citoyens ne perdront pas leur confiance dans le fonds, car ils devraient alors à nouveau opter pour la voie judiciaire. J'espère que la ministre, de concert avec le comité de gestion, suivra cela de près.

01.05 Jan Bertels (sp.a): Le FAM doit permettre un traitement accessible et plus rapide des dossiers relatifs aux erreurs médicales présumées. Cela est important tant pour les victimes que pour les dispensateurs de soins. Nous devrions tout de même nous trouver sur la bonne voie après dix ans. Nous devons veiller à ce que le fonds reçoivent les moyens et les outils nécessaires pour réaliser les objectifs fixés.

L'incident est clos.

Le **président**: Les questions n^{os} 55002959C de Mme Jadin, 55003050C de Mme Fonck et 55003212C de Mme Thémont sont transformées en questions écrites.

02 Question de Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'impact de l'exonération de cotisations patronales sur le financement de la sécurité sociale" (55003245C)

02.01 Ludivine Dedonder (PS): Toujours plus de nouveaux employeurs recrutent un premier travailleur en bénéficiant d'une exonération des cotisations patronales de base. Cette mesure a déjà coûté plus d'un demi-milliard en 2019, c'est pourquoi je m'inquiète quant au financement futur de la sécurité sociale.

Comment comptez-vous combler le trou budgétaire occasionné dans la sécurité sociale? Jusqu'à quand envisagez-vous de maintenir ce système d'exonération?

02.02 Maggie De Block, ministre (en français): Pour l'exonération des cotisations patronales pour l'engagement d'un premier travailleur, mesure du *tax shift*, un financement alternatif est prévu. Le

nuttige adviezen te geven aan zowel slachtoffers als zorgverstrekkers.

Het fonds kende een moeilijke start en werd uiteindelijk het slachtoffer van zijn eigen succes. Er was ook een probleem van onvoldoende middelen. Er is nog steeds veel werk, maar intussen werkt het fonds op een structurele manier en is het op de goede weg.

01.04 Dominiek Sneppe (VB): Ik hoop dat de genomen maatregelen vrucht zullen dragen en dat de mensen hun vertrouwen in het fonds niet verliezen, want dan moeten ze opnieuw voor de gerechtelijke weg kiezen. Ik hoop dat de minister, samen met het beheerscomité, een en ander van nabij opvolgt.

01.05 Jan Bertels (sp.a): Het FMO moet een laagdrempelige en snellere afhandeling van dossiers met betrekking tot vermeende medische fouten mogelijk maken. Dat is zowel voor de slachtoffers als voor de zorgverstrekkers belangrijk. Na tien jaar zouden we toch op de goede weg moeten zijn. Wij moeten ervoor zorgen dat het fonds de nodige middelen en tools krijgt om de vooropgestelde doelstellingen te halen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vragen nrs. 55002959C van mevrouw Jadin, 55003050C van mevrouw Fonck en 55003212C van mevrouw Thémont worden omgezet in schriftelijke vragen.

02 Vraag van Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De impact van de vrijstelling van werkgeversbijdragen op de financiering van de sociale zekerheid" (55003245C)

02.01 Ludivine Dedonder (PS): Alsmear meer nieuwe werkgevers genieten bij de indienstneming van hun eerste werknemer een vrijstelling op de patronale basisbijdragen. Die maatregel heeft in 2019 al meer dan een half miljard euro gekost. Ik maak me dan ook zorgen over de toekomstige financiering van de sociale zekerheid.

Hoe bent u van plan het gat in de begroting van de sociale zekerheid te dichten? Tot wanneer overweegt u dat systeem van vrijstelling te behouden?

02.02 Minister Maggie De Block (Frans): Betreffende de vrijstelling van werkgeversbijdragen voor de aanwerving van een eerste werknemer, een maatregel in het kader van de *taxshift*, werd er in

prochain gouvernement devra se prononcer sur la poursuite de ce système.

02.03 Ludivine Dedonder (PS): C'est un gros cadeau aux entreprises, ni contrôlable ni mesurable et au détriment de la sécurité sociale. Il faudra réévaluer la mesure.

02.04 Maggie De Block, ministre (en français): En réalité, on peut mesurer et le coût de la mesure et ses effets: elle a offert de nombreuses opportunités d'accéder à un premier travail.

02.05 Ludivine Dedonder (PS): Il faut aussi évaluer la qualité des emplois créés et aller plus loin dans la compensation pour la sécurité sociale des moindres recettes.

L'incident est clos.

03 Question de Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'indemnisation de réfugiés pendant leur formation d'infirmier" (55003322C)

03.01 Dominiek Snelpe (VB): Pour pallier la pénurie de personnel infirmier dans le secteur des soins, les réfugiés titulaires d'un diplôme qui n'est pas reconnu dans notre pays peuvent suivre une formation, pendant laquelle ils sont rémunérés.

Quel est le coût de cette mesure? S'applique-t-elle uniquement aux réfugiés? Des exigences linguistiques sont-elles posées?

03.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Ces personnes reçoivent un salaire à part entière, calculé selon les barèmes IFIC pour la fonction d'assistant en logistique sans ancienneté.

Dans la formation, qui débutera en septembre 2020, 45 places d'équivalents temps plein sont disponibles – 15 par Région. À l'heure actuelle, 7 candidats – 4 francophones et 3 néerlandophones – ont réussi les tests et ont été sélectionnés, pour un budget total de 262 000 euros par an.

Le projet pour les réfugiés reconnus est une petite partie des projets du Fonds intersectoriel des services de santé visant à attirer des candidats indirects dans des filières de formation en soins de santé. En 2020, 422 travailleurs ont été sélectionnés pour la formation d'aides-soignants et 51 pour la formation d'infirmiers.

une alternative financière pourvoir. De volgende regering zal zich moeten uitspreken over de voortzetting van dit systeem.

02.03 Ludivine Dedonder (PS): Dat is een groot geschenk voor de bedrijven, dat niet te controleren en niet te meten valt en dat de sociale zekerheid nadeel berokkent. De maatregel moet opnieuw tegen het licht gehouden worden.

02.04 Minister Maggie De Block (Frans): In feite kunnen zowel de kosten van de maatregel als de impact ervan gemeten worden: hij heeft tal van mogelijkheden gecreëerd om mensen toegang te geven tot een eerste job.

02.05 Ludivine Dedonder (PS): Men moet ook de kwaliteit van de gecreëerde banen evalueren en verder gaan in de compensatie van de minderontvangsten voor de sociale zekerheid.

Het incident is gesloten.

03 Vraag van Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vergoeden van vluchtelingen tijdens hun opleiding verpleegkunde" (55003322C)

03.01 Dominiek Snelpe (VB): Om het tekort aan verpleegkundigen in de zorg aan te pakken, kunnen vluchtelingen met een diploma dat hier niet wordt erkend, een opleiding volgen en ondertussen een loon ontvangen.

Wat is daarvan de kostprijs? Geldt dit alleen voor vluchtelingen? Worden er taaleisen gesteld?

03.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ze krijgen een volwaardig loon bepaald op basis van het IFIC-barema voor logistiek assistent zonder anciënniteit.

In de opleiding die in september 2020 start, zijn er 45 – 15 per Gewest – voltijdse equivalente plaatsen beschikbaar, waarvoor er momenteel 7 kandidaten – 4 Franstalige en 3 Nederlandstalige – zijn geslaagd en geselecteerd, goed voor een budget van 262.000 euro per jaar.

Het project voor de erkende vluchtelingen is een klein onderdeel van de projecten van het Intersectoraal Fonds voor Gezondheidsdiensten om in 2020 zij-instromers aan te trekken voor de opleidingstrajecten zorgkundige, goed voor 422 werknemers, en verpleegkundige, goed voor 51 werknemers.

Les critères linguistiques font partie des conditions d'accès, qui sont relativement strictes. Les partenaires sociaux demandent que les normes de notre enseignement soient respectées.

03.03 Dominiek Sneppe (VB): Je suppose que si le secteur s'intéresse à des profils issus de parcours plus variés, il ne s'agit pas seulement de réfugiés. Je doute que les exigences linguistiques soient aussi sévères. J'espère que cet aspect fait l'objet d'un suivi sérieux. Selon une étude réalisée par l'université d'Anvers, les connaissances linguistiques et les différences en matière d'attitude face au travail et de culture constituent en effet trois problèmes qui se posent dans le cas de l'emploi d'étrangers.

L'incident est clos.

04 Questions jointes de

- Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'invalidité chez les travailleurs et travailleuses en titres-services" (55003337C)
- Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les titres-services et l'invalidité" (55003550C)

04.01 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): L'INAMI a organisé un séminaire sur l'impact de devenir aide-ménagère dans le cadre des titres-services sur le futur de sa carrière professionnelle. On y a présenté une étude de l'ULB qui constate que travailler dans ce secteur augmente la probabilité d'incapacité de travail primaire de 2,5 % et d'être en invalidité de 1,8 % dans les cinq années d'entrée en service pour cause de maladies du système locomoteur. En 2017, la Fondation Innovation et Travail expliquait les absences et les départs dans le secteur par les problèmes ergonomiques, la solitude et le manque de motivation comme facteurs.

Combien de travailleurs de ce secteur bénéficient-ils de la réintégration des malades de longue durée? Combien ont-ils usé de la possibilité de reprendre un travail adapté? Quelles mesures de prévention peut-on proposer?

04.02 Sophie Thémont (PS): Les titres-services emploient près de 150 000 personnes. Une étude de l'ULB en relève l'impact positif pour l'emploi mais, si les titres-services ont sorti des femmes du chômage ou du travail au noir, ce type d'emploi

De taalvereisten behoren tot de toegangsvoorwaarden, die vrij streng zijn. De sociale partners vragen om de normen van ons onderwijs te hanteren.

03.03 Dominiek Sneppe (VB): Ik neem aan dat voor zij-instromers niet alleen naar vluchtelingen wordt gekeken. Ik betwijfel of de taaleisen echt zo streng zijn. Ik hoop dat dit goed wordt opgevolgd. Volgens een studie van de Universiteit Antwerpen zijn taalkennis, een verschillende werkhouding en culturele verschillen immers drie pijnpunten bij de tewerkstelling van buitenlanders.

Het incident is gesloten.

04 Samengevoegde vragen van

- Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Invaliditeit bij de werknemers in de dienstenchequesector" (55003337C)
- Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Dienstencheques en invaliditeit" (55003550C)

04.01 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Het RIZIV heeft een seminar georganiseerd over de gevolgen van de uitoefening van een baan als huishoudhulp in het kader van het dienstenchequesysteem voor de verdere loopbaan. Er werd een studie van de ULB voorgesteld waarin er werd vastgesteld dat een job in die sector de kans op primaire arbeidsongeschiktheid met 2,5 % verhoogt. Men loopt ook 1,8 % meer kans om binnen vijf jaar na de indiensttreding invalide te worden wegens motorische aandoeningen. In 2017 vormden volgens de Stichting Innovatie & Arbeid ergonomische problemen, eenzaamheid en een gebrek aan motivatie verklarende factoren voor het ziekteverzuim en de uitstroom in de sector.

Hoeveel werknemers van die sector doorlopen er een re-integratietraject voor langdurig zieke werknemers? Hoeveel hebben er gebruikgemaakt van de mogelijkheid om opnieuw via aangepast werk aan de slag te gaan? Welke preventiemaatregelen kunnen er worden voorgesteld?

04.02 Sophie Thémont (PS): Er zijn bijna 150.000 personen aan de slag in de dienstenchequesector. In een studie van de ULB wordt er gewezen op de positieve impact op de werkgelegenheid, maar hoewel er vrouwen uit de

affecte négativement leur santé, notamment chez les aides-ménagères. Celles-ci risquent plus que d'autres de souffrir de maladies musculaires et/ou squelettiques. La probabilité d'être en incapacité de travail (court terme) ou en invalidité (long terme) s'élève de 85 % et 260 % dans les cinq premières années dans le système! L'INAMI et les chercheurs de l'ULB préconisent de développer des initiatives réduisant structurellement le nombre d'incapacités dans le secteur.

Connaissez-vous cette étude? Ces chiffres vous interpellent-ils? Quelles solutions concrètes peut-on apporter aux aides-ménagères pour améliorer leur santé? Avez-vous eu des contacts avec l'INAMI et l'ULB pour discuter de ces initiatives qui réduiraient le nombre d'incapacités?

04.03 Maggie De Block, ministre (en français): Cette étude montre que le travail dans les titres-services nuit à la santé des aides-ménagères et augmente le risque de maladie du système locomoteur. Les mesures devraient viser prioritairement la prévention de ces maladies. L'employeur doit légalement promouvoir le bien-être des travailleurs en appliquant les principes généraux de prévention des risques professionnels physiques et psychosociaux.

Le SPF Emploi a rédigé une brochure de prévention spécifique au secteur du nettoyage. Fedris propose un programme de prévention des maux de dos et a lancé un projet pilote de prévention du burn-out dans les secteurs hospitaliers et bancaires qui, s'il s'avère concluant, pourrait être élargi à d'autres secteurs dès 2021. L'étude de l'INAMI est toujours en cours mais le rapport d'Idea Consult sur le travail faisable et maniable dans les titres-services propose déjà quelques pistes. La présente étude analyse les effets sur l'emploi et la santé au travail dans les titres-services et pas la réintégration sur le marché du travail des aides-ménagères après écartement pour raisons médicales.

Néanmoins, d'autres études peuvent éclairer la réinsertion professionnelle et, particulièrement, dans les emplois à temps partiel avec maintien d'une partie des indemnités, dit "travail adapté" à

werkloosheid of het zwartwerk werden gehaald, hebben dat soort jobs een negatieve impact op hun gezondheid. Dat geldt met name voor de huishoudhulpverleners, die meer dan anderen met musculoskeletale aandoeningen dreigen te kampen. Tijdens de eerste vijf jaar dat men in het dienstenchequesysteem werkt, is de kans om (op korte termijn) arbeidsongeschikt of (op lange termijn) invalide te worden respectievelijk 85 % en 260 %. Het RIZIV en de onderzoekers van de ULB roepen op om initiatieven te ontwikkelen om het aantal gevallen van arbeidsongeschiktheid in de sector structureel te verminderen.

Draagt u kennis van die studie? Verontrusten die cijfers u? Welke concrete oplossingen kunt u aandragen om de gezondheid van de huishoudhulpverleners te verbeteren? Hebt u contact opgenomen met het RIZIV en de ULB om de initiatieven te bespreken waarmee het aantal arbeidsongeschiktheiden zou kunnen worden verminderd?

04.03 Minister Maggie De Block (Frans): Uit deze studie blijkt dat werken in de sector van de dienstencheques schadelijk is voor de gezondheid van de poetshulpverleners en het risico op motorische aandoeningen verhoogt. De maatregelen zouden in de eerste plaats gericht moeten zijn op het voorkomen van die ziekten. De werkgever is wettelijk verplicht om het welzijn van de werknemers te bevorderen door de algemene beginselen inzake de preventie van lichamelijke en psychosociale beroepsrisico's toe te passen.

De FOD Werkgelegenheid heeft een preventiebrochure specifiek voor de schoonmaaksector opgesteld. Fedris stelt een programma voor de preventie van rugpijn voor en heeft een proefproject voor de preventie van burn-out in de ziekenhuis- en banksector opgezet dat, als het succesvol blijkt, vanaf 2021 naar andere sectoren zou kunnen worden uitgebreid. De studie van het RIZIV is nog bezig maar in het verslag van Idea Consult over wendbaar en werkbaar werk in de dienstenchequesector worden er al een aantal pistes aangereikt. In de voorliggende studie worden de effecten op de werkgelegenheid en de gezondheid op het werk in de dienstenchequesector geanalyseerd en niet de re-integratie van de poetshulpverleners op de arbeidsmarkt nadat ze om medische redenen tijdelijk niet in staat waren hun job uit te oefenen.

Andere studies kunnen echter een licht werpen op de re-integratie op de arbeidsmarkt, met name via deeltijdbanen met behoud van een deel van de uitkeringen, wat men aan de gezondheidstoestand

l'état de santé des travailleurs. Une étude de 2020 sur les trajectoires des individus écartés du travail pour raison médicale montre qu'ils retournent davantage dans un emploi à temps partiel plutôt qu'à temps plein et 75 % dans le même secteur.

Selon le baromètre d'incapacité de travail du DULBEA, les autorisations pour la reprise d'un emploi à temps partiel ont considérablement augmenté: de 84 % pour les femmes contre 72 % pour les hommes de 2013 à 2017. Selon l'INAMI, en 2017, 67 % des autorisations ont été accordées à des femmes. Bien que nous n'ayons pas de chiffres spécifiques aux aides-ménagères, l'INAMI indique qu'en 2017, 26 % des individus ayant repris un travail adapté après écartement pour raison médicale présentaient une maladie musculo-squelettique.

Ceci en fait la maladie avec le taux de retour à l'emploi le plus élevé, avec un pourcentage supérieur à la moyenne pour l'ensemble des maladies.

Dans le cas des aides-ménagères, les mouvements répétitifs, causes de maladie musculo-squelettiques, étant un facteur aggravant, la réduction du temps de travail proposé par l'INAMI pourrait permettre de réintégrer partiellement les aides-ménagères au marché du travail.

04.04 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Je salue le courage de ces travailleurs qui retournent au travail avec motivation, malgré des conditions très difficiles. La formation est une compétence régionalisée mais il faudrait un soutien et un suivi liés à la formation. J'espère que nous réfléchirons dès la rentrée à des dispositifs pour améliorer les conditions de travail du secteur des titres-services, dont les travailleurs sont souvent en difficulté.

04.05 Sophie Thémont (PS): Depuis 2004 et la création des titres-services, L'État assure les charges sociales et le client ne paie que l'activité de l'employé. Ont été créés 150 000 emplois, essentiellement pour les femmes, dont beaucoup sont sorties du travail au noir mais parfois au prix de leur santé et de leur bien-être.

L'emploi dans les titres-services provoque un risque accru de maladies musculo-squelettiques. Une étude a été menée par l'INAMI mais aucune piste

van de werknemers aangepast werk noemt. Een studie uit 2020 inzake de trajecten van de personen die om medische redenen niet meer konden werken toont aan dat ze vaker in een deeltijdbaan dan in een voltijdbaan terug aan de slag gaan en dat 75 % in dezelfde sector actief blijft.

Volgens de arbeidsongeschiktheidsbarometer van DULBEA is het aantal toelatingen om opnieuw deeltijds te gaan werken fors gestegen, namelijk met 84 % voor de vrouwen en met 72 % voor de mannen in de periode van 2013 tot 2017. Volgens het RIZIV werd in 2017 67 % van de toelatingen aan vrouwen toegekend. Hoewel we niet over specifieke cijfers met betrekking tot de poetshulpen beschikken, geeft het RIZIV aan dat in 2017 26 % van de personen die met aangepast werk begonnen waren nadat ze hun job om medische redenen niet langer konden uitoefenen, aan een spier- en skeletaandoening leden.

Hierdoor is dit de ziekte met de hoogste graad van werkhervatting, met een percentage dat hoger ligt dan het gemiddelde voor alle ziekten samen.

In het geval van de huishoudhulpen zijn de repetitieve bewegingen, die leiden tot *repetitive strain injuries*, een verzwarende factor. De door het RIZIV voorgestelde beperking van de arbeidstijd zou de gedeeltelijke re-integratie van huishoudhulpen op de arbeidsmarkt mogelijk kunnen maken.

04.04 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Ik heb bewondering voor de moed van deze werknemers, die ondanks zeer moeilijke omstandigheden gemotiveerd het werk hervatten. Opleidingen zijn een gewestelijke bevoegdheid, maar we moeten in verband met de opleidingen ook aan ondersteuning en begeleiding denken. Ik hoop dat we na het parlementaire reces kunnen nadenken over instrumenten om de arbeidsomstandigheden in de dienstenchequesector te verbeteren, want de werknemers in die sector hebben het vaak moeilijk.

04.05 Sophie Thémont (PS): Sinds 2004 en de invoering van dienstencheques betaalt de Staat de sociale lasten en betaalt de klant enkel voor de activiteit van de werknemer. In totaal werden er 150.000 banen gecreëerd, voornamelijk voor vrouwen, van wie er velen voorheen zwartwerkten, maar dat ging soms ten koste van hun gezondheid en welzijn.

De tewerkstelling in de dienstenchequesector leidt tot een verhoogd risico op spier- en skeletaandoeningen. Er werd een studie uitgevoerd

n'a été précisée. Des débats à ce sujet ont déjà été menés à la Chambre.

La plupart des aides-ménagères sont incapables de garder cet emploi, exigeant physiquement et peu valorisé socialement, jusqu'à la retraite.

L'incident est clos.

05 Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La cotisation sociale sur la technologie et les robots" (55003365C)

05.01 **Sophie Thémont (PS):** *La robotique se diffuse massivement dans l'ensemble des activités productives. En Belgique, on comptabilise 169 robots industriels pour 10 000 emplois salariés, alors que la moyenne dans le monde est de 69 robots. Ces technologies sont bénéfiques pour la croissance économique de notre pays. Néanmoins, la robotisation remet radicalement en cause le fonctionnement de certains secteurs et comporte un risque de perte d'emplois. De plus, la richesse produite par l'évolution technologique n'est pas partagée équitablement: cette évolution bénéficierait surtout à la main-d'œuvre hautement qualifiée ainsi que, comme l'affirme Paul Jorion, aux détenteurs du capital et aux propriétaires des technologies.*

Envisagez-vous la création d'une cotisation sociale sur la technologie, qui ferait contribuer les profits générés par les robots au financement de la sécurité sociale?

05.02 **Maggie De Block, ministre (en français):** Une taxe sur les robots ne me paraît pas une bonne idée. Cela reviendrait à instaurer une taxe sur l'innovation technologique et ne ferait que ralentir la croissance économique. Nous ne devons pas avoir peur de la numérisation de l'économie: même si elle peut faire perdre des emplois, elle fera aussi apparaître de nouveaux métiers et de nouvelles opportunités d'emploi.

Il faut donner les moyens à tous de suivre l'évolution technologique, en misant sur la formation continue. Quand des emplois disparaissent, les travailleurs doivent pouvoir se réorienter vers des secteurs qui manquent de main-d'œuvre.

Nous devons permettre de développer les compétences et les opportunités pour éviter le chômage. L'année dernière, j'ai lancé le modèle "cappuccino". La formation continue y joue un rôle

door het RIZIV maar er werden geen pistes aangereikt. Over dat thema werd er in het Parlement al gedebatteerd.

De meeste poetshulpen zijn niet in staat om die fysiek zware en sociaal ondergewaardeerde job tot aan hun pensioen uit te oefenen.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een sociale bijdrage in de vorm van een taks op technologie en robots" (55003365C)

05.01 **Sophie Thémont (PS):** *Het gebruik van robotica in de industriële productie neemt een hoge vlucht. In België telt men 169 industriële robots per 10.000 betrekkingen in loondienst, terwijl het gemiddelde op wereldschaal 69 robots bedraagt. Die technologie is gunstig voor de economische groei van ons land, maar de robotisering betekent wel een ingrijpende verandering van de werkwijzen in bepaalde sectoren en leidt tot een risico op banenverlies. Bovendien wordt de door de technologische revolutie gegenereerde rijkdom niet billijk verdeeld. Die evolutie zou voornamelijk de hooggekwalificeerde werknemers en, zoals Paul Jorion stelt, de eigenaars van kapitaal en van die technologie ten goede komen.*

Overweegt u om een sociale bijdrage op die technologie in te voeren, waardoor de door de robots gegenereerde winsten tot de financiering van de sociale zekerheid zouden kunnen bijdragen?

05.02 **Minister Maggie De Block (Frans):** Een robottaks lijkt me geen goed idee. Dat zou neerkomen op het heffen van een taks op technologische innovatie en zou de economische groei alleen maar vertragen. Wij mogen niet bang zijn van de digitalisering van de economie: ook al kan ze leiden tot banenverlies, toch zal ze ook nieuwe beroepen en nieuwe mogelijkheden inzake werkgelegenheid doen ontstaan.

We moeten iedereen de middelen geven om de technologische evolutie te volgen, door te mikken op permanente opleiding. Wanneer er banen sneuvelen moeten de werknemers zich kunnen heroriënteren naar sectoren waar er arbeidskrachten te kort zijn.

We moeten het mogelijk maken dat mensen hun competenties kunnen ontwikkelen en hun kansen kunnen vergroten om te voorkomen dat ze werkloos worden. Vorig jaar heb ik het cappucinomodel

prépondérant. J'invite tout le monde à participer à ce débat.

05.03 Sophie Thémont (PS): Je ne conteste pas les intérêts de la robotisation ou de la numérisation mais il ne faut pas qu'elles s'accompagnent d'une plus grande précarité des travailleurs. Si nous ne faisons rien maintenant, la main-d'œuvre peu ou moyennement qualifiée serait la grande victime de ces changements. L'État doit permettre à tous de s'adapter et assurer la formation aux métiers de demain.

L'incident est clos.

06 Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation du nombre de maladies liées au stress" (55003461C)

06.01 Sophie Thémont (PS): IDEWE, le plus grand service externe pour la prévention et la protection au travail, a reçu l'an passé 3 127 notifications de risques psychosociaux. Si les conflits au travail en sont la raison principale, les cas de stress et de burn-out ont augmenté de plus d'un quart par rapport à 2018. Les cas de burn-out et de dépressions ont augmenté de 40 000 de 2014 à 2018. La KU Leuven constate que 7 % de la population active souffre de burn-out et 9 % est à risque.

Confirmez-vous ces constats? Vous inquiètent-ils? Comment freinerez-vous cette évolution néfaste? Des campagnes passées ont-elles été fructueuses? Quelles sont les conséquences sociales et budgétaires du burn-out et de la dépression?

06.02 Maggie De Block, ministre (en français): Les pathologies mentales représentent plus d'un tiers des causes d'invalidité selon les données de l'INAMI. Fin 2019, on recensait 420 000 invalides salariés et 27 000 indépendants, dont, dans ces catégories respectives, 153 000 et 6 000 souffrant de troubles mentaux et parmi ceux-ci, 28 000 et 1 600 souffrant de burn-out.

Il est capital de sensibiliser le monde du travail à la problématique du burn-out et de privilégier la prévention. Une politique intégrée nécessite des actions et des projets à chaque niveau de prévention et d'intervention et des initiatives plus globales.

gelanceerd. Daarin speelt de permanente vorming een doorslaggevende rol. Ik nodig iedereen uit om aan dat debat deel te nemen.

05.03 Sophie Thémont (PS): Ik betwist niet dat robotisering en digitalisering belangrijk kunnen zijn, maar ze mogen niet gepaard gaan met een grotere economische kwetsbaarheid van de werknemers. Als we nu niets ondernemen zullen de laag- en middengeschoolden de grote slachtoffers van die veranderingen zijn. De overheid moet iedereen de mogelijkheid geven om zich aan te passen en zorgen voor de opleidingen voor de beroepen van de toekomst.

Het incident is gesloten.

06 Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijgende prevalentie van stressgerelateerde ziektes" (55003461C)

06.01 Sophie Thémont (PS): IDEWE, de grootste externe dienst voor preventie en bescherming op het werk, heeft vorig jaar 3.127 meldingen van psychosociale risico's ontvangen. Conflicten op het werk zijn daarvan weliswaar de belangrijkste oorzaak, maar de gevallen van stress en burn-out zijn met meer dan een kwart gestegen in vergelijking met 2018. Het aantal gevallen van burn-out en depressie steeg in de periode van 2014 tot 2018 met 40.000. De KU Leuven stelt vast dat 7 % van de actieve bevolking een burn-out heeft en dat 9 % het risico loopt er een te krijgen.

Bevestigt u die vaststellingen? Vindt u ze verontrustend? Hoe zult u die nefaste evolutie afremmen? Hebben de gevoerde campagnes vruchten afgeworpen? Wat zijn de sociale en budgettaire gevolgen van burn-out en depressie?

06.02 Minister Maggie De Block (Frans): Volgens de gegevens van het RIZIV vertegenwoordigen psychische aandoeningen meer dan een derde van de oorzaken van arbeidsongeschiktheid. Eind 2019 waren er 420.000 loontrekkers en 27.000 zelfstandigen arbeidsongeschikt, waarvan er respectievelijk 153.000 en 6.000 leden aan psychische stoornissen, en daarvan hadden er respectievelijk 28.000 en 1.600 een burn-out.

Het is van groot belang de arbeidswereld te sensibiliseren voor de burn-outproblematiek en bij voorkeur in te zetten op preventie. Voor een geïntegreerd beleid zijn er acties en projecten nodig op elk preventie- en interventieniveau, evenals meer alomvattende initiatieven.

Douze projets de prévention des affections mentales liées au travail ont été présentés lors d'un séminaire organisé en mars 2020. Une campagne d'information a été lancée et un site Internet contenant des informations sur la prévention et la lutte contre le burn-out a été créé, dont la fréquentation moyenne de 4 000 visiteurs par mois a augmenté suite à la crise du COVID-19.

Dès 2015, j'ai chargé Fedris de la prévention secondaire des troubles liés à la charge psychosociale, et d'envisager la reconnaissance du burn-out et des troubles psychosociaux comme maladies en lien avec le travail.

Après une phase d'étude, Fedris a élaboré un projet pilote d'accompagnement de travailleurs à un stade précoce de burn-out. Le projet, démarré en janvier 2019, vise des travailleurs du secteur des services financiers et des activités hospitalières. Le trajet d'accompagnement doit permettre leur maintien au travail ou sa reprise rapide. Après 18 mois de fonctionnement, environ 440 travailleurs sont dans la phase de prise en charge ou l'ont terminée. Une première analyse partielle montre un impact positif (80 % de maintien au travail ou de reprise). L'évaluation finale est prévue après 3 ans.

La prévention primaire relève de la compétence de la ministre de l'Emploi.

06.03 Sophie Thémont (PS): Des moyens efficaces devront être dégagés pour aider les travailleurs en proie au mal-être. L'impact du COVID-19 sur la santé mentale a été très important (près d'un travailleur sur deux souffrirait d'anxiété et de dépression suite à la crise). Une étude réalisée par l'UCL et l'ULB montre que les soignants sont deux fois plus nombreux qu'en janvier à souffrir d'épuisement émotionnel.

Le risque de burn-out est passé de 36 à 71 % suite à la crise. Le délai d'évaluation du projet pilote est de trois ans: c'est trop long.

06.04 Maggie De Block, ministre (en français): Au sein de Fedris, on travaille toujours par projets pilotes de trois ans qui deviennent structurels en cas de succès.

L'incident est clos.

07 Question de Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'intégration du COVID-19 dans la

Tijdens een seminar in maart 2020 werden er twaalf projecten ter preventie van arbeidsgerelateerde psychische aandoeningen voorgesteld. Er werd een informatiecampagne gelanceerd en er werd een website met informatie over de preventie en de bestrijding van burn-outs gecreëerd, waarvan de gemiddelde bezoekerscijfers van 4.000 per maand naar aanleiding van de coronacrisis gestegen zijn.

Sinds 2015 heb ik Fedris belast met de secundaire preventie van stoornissen die verband houden met de psychosociale belasting en heb ik gevraagd de erkenning van burn-out en psychosociale stoornissen als beroepsziekten te overwegen.

Na een studiefase heeft Fedris een proefproject opgezet om werknemers in de beginfase van een burn-out te begeleiden. Het project, dat in januari 2019 van start ging, richt zich op de werknemers in de financiële diensten- en de ziekenhuissector. Het begeleidingstraject moet hen in staat stellen aan het werk te blijven of snel het werk te hervatten. 18 maanden na de start zitten ongeveer 440 medewerkers in de zorgfase of hebben die afgerond. Een eerste gedeeltelijke analyse toont een positief effect aan (80 % van de werknemers blijft aan het werk of gaat weer aan het werk). Na 3 jaar volgt de eindevaluatie.

Primaire preventie valt onder de bevoegdheid van de minister van Werk.

06.03 Sophie Thémont (PS): Er zullen efficiënte middelen moeten worden gevonden om de werknemers die zich slecht in hun vel voelen te helpen. De impact van COVID-19 op de geestelijke gezondheid is zeer groot (bijna een op de twee werknemers zou als gevolg van de crisis aan angstgevoelens en depressie lijden). Uit een studie van de UCL en de ULB blijkt dat het aantal zorgverleners dat aan emotionele uitputting lijdt ten opzichte van januari verdubbeld is.

Ingevolge de crisis is het risico op burn-out gestegen van 36 naar 71 %. De termijn voor de evaluatie van het pilootproject bedraagt drie jaar. Dat is te lang.

06.04 Minister Maggie De Block (Frans): Bij Fedris wordt er altijd gewerkt met pilootprojecten van drie jaar, die structureel worden als ze een succes blijken te zijn.

Het incident is gesloten.

07 Vraag van Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het opnemen van COVID-19 in de

liste des congés prophylactiques" (55004135C)

07.01 Eliane Tillieux (PS): La liste des congés indemnisant les travailleurs interdits de travailler pour contact avec un malade contagieux ne reprend pas le COVID-19. L'inscrire sur cette liste améliorerait l'indemnisation des travailleurs, supprimerait les indemnités de retard des assurés sociaux rentrant un certificat hors délai et rendrait le confinement plus efficace.

Inscrivez-vous le COVID-19 sur la liste des congés prophylactiques?

07.02 Maggie De Block, ministre (en français): Les régimes existants protègent suffisamment. En cas d'incapacité, la personne contaminée par le COVID-19 bénéficie du salaire garanti dans un premier temps. Celui-ci écoulé, elle reçoit une indemnité de maladie à charge de l'assurance maladie. En cas de quarantaine obligatoire, le travailleur a droit au chômage temporaire dont le montant est majoré à 70 %.

07.03 Eliane Tillieux (PS): Le congé de prophylaxie vise à éviter la propagation d'une maladie et est décidé en cas de danger de contagion. Quand on habite avec un malade contagieux, le médecin doit procéder à une déclaration de la maladie. Il n'est pas inopportun de réfléchir à cette piste car, aujourd'hui, la loi ne mentionne que certaines maladies contagieuses. Si une nouvelle vague de COVID-19 survient, le congé prophylactique pourrait être un outil préventif mettant tout le monde sur le même pied puisque des employeurs ne recourent pas au chômage temporaire.

L'incident est clos.

08 Question de Sophie Thémont à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le statut de cohabitant" (55003489C)

08.01 Sophie Thémont (PS): *Le montant des allocations sociales dépend de la situation familiale. Or, ce modèle familial n'est plus en phase avec la société. Le partage du logement permet, aujourd'hui, de trouver un toit à un prix abordable. La vision traditionnelle de la famille génère des injustices. Ainsi, on diminuera les indemnités d'un invalide habitant auprès de sa famille pour mieux se soigner; on diminuera l'allocation d'un bénéficiaire du RIS vivant avec son enfant majeur ayant obtenu*

lijst van profylactische verloven" (55004135C)

07.01 Eliane Tillieux (PS): COVID-19 komt niet voor in de lijst van de verloven die in een vergoeding voorzien voor de werknemers die niet mogen werken omdat ze met een besmettelijke patiënt in contact gekomen zijn. Door COVID-19 aan die lijst toe te voegen zou men de schadeloosstelling van de werknemers verbeteren, de verwijlinteressen voor de sociaal verzekerden die hun attest te laat binnenbrengen afschaffen en de quarantainemaatregelen efficiënter maken.

Zult u COVID-19 op de lijst van profylactische verloven zetten?

07.02 Minister Maggie De Block (Frans): De bestaande stelsels bieden voldoende bescherming. In het geval van arbeidsongeschiktheid geniet de met het coronavirus besmette persoon in eerste instantie een gewaarborgd loon. Wanneer dat afloopt, ontvangt men een ziekte-uitkering ten laste van de ziekteverzekering. In geval van een verplichte quarantaine heeft de werknemer recht op tijdelijke werkloosheid, waarvan het bedrag tot 70 % verhoogd werd.

07.03 Eliane Tillieux (PS): Het profylactisch verlof is bedoeld om de verspreiding van een ziekte te voorkomen en wordt toegepast wanneer er besmettingsgevaar bestaat. Wanneer men met een besmettelijke patiënt samenwoont, moet de arts de ziekte melden. Het is opportuun om over die piste na te denken, want momenteel gewaagt de wet slechts van enkele infectieziekten. Als er een nieuwe coronagolf uitbreekt, zou het profylactisch verlof een preventiemiddel kunnen zijn, waarmee iedereen op gelijke voet gesteld wordt, aangezien de werkgevers in dat geval niet hun toevlucht zullen nemen tot het stelsel van tijdelijke werkloosheid.

Het incident is gesloten.

08 Vraag van Sophie Thémont aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De status van samenwonende" (55003489C)

08.01 Sophie Thémont (PS): *De hoogte van sociale uitkeringen hangt af van de gezinssituatie. De daarbij gehanteerde gezinsvorm strookt evenwel niet meer met de maatschappelijke realiteit. Door samen te huizen kan men vandaag tegen een betaalbare prijs een onderkomen vinden. De traditionele visie op het gezin werkt onrechtvaardigheid in de hand. Zo worden de uitkeringen verminderd van een invalide die met zijn familie samenwoont om zich beter te laten*

son premier contrat de travail; le chômeur partageant un logement pour se loger à un prix plus abordable risque de perdre ses allocations, étant "cohabitant". Mais pour la Cour de cassation, habiter ensemble ne suffit pas à considérer les colocataires comme cohabitants; ils doivent régler les activités ménagères en commun. Cependant, comment établir la tenue commune d'activités ménagères? La charge de la preuve, parfois impossible à réaliser, repose sur l'assuré social! Notre système social limite donc la vie privée et familiale des assurés et ne permet pas toujours l'entraide et l'émancipation, victimisant les femmes.

verzorgen. Ook een leefloner die samenleeft met zijn volwassen kind dat zijn eerste arbeidsovereenkomst heeft ondertekend, krijgt een lagere uitkering. Een werkloze die samenhuist om goedkoper te kunnen wonen, dreigt zijn uitkeringen te verliezen omdat hij 'samenwonende' is. Voor het Hof van Cassatie volstaat het feit dat men samenhuist evenwel niet om de huisgenoten als samenwonenden te beschouwen; ze moeten de huishoudelijke aangelegenheden gemeenschappelijk regelen. Hoe kan men evenwel aantonen dat huishoudelijke aangelegenheden al dan niet gemeenschappelijk worden uitgevoerd? De bewijslast ligt bij de sociaal verzekerde, terwijl het soms onmogelijk is om daarvoor een bewijs te leveren! Ons sociaal stelsel beperkt dan ook het privé- en gezinsleven van de verzekerden en staat nog steeds wederzijdse hulp en empowerment in de weg. Vrouwen zijn daar het slachtoffer van.

Au vu des mutations du modèle familial, ne faut-il pas actualiser notre système social? Prendrez-vous en compte les revendications des associations appelant à supprimer le statut de cohabitant?

Moet ons sociaal stelsel niet worden gemoderniseerd, gelet op de veranderde gezinsvormen? Zult u rekening houden met de eisen van de verenigingen die vragen dat de status van samenwonende wordt afgeschaft?

08.02 Maggie De Block, ministre (en français): Notre sécurité sociale doit constamment évoluer pour concorder avec les mutations sociales mais elle reste cependant liée à son paradigme initial du modèle familial d'après-guerre. Nombreux sont ceux qui veulent réexaminer en profondeur des concepts tels que le statut du cohabitant. Ce dernier touche fortement les femmes mais aussi d'autres groupes connaissant parfois des situations complexes et difficiles.

08.02 Minister Maggie De Block (Frans): Onze sociale zekerheid moet voortdurend evolueren om gelijke tred te houden met de maatschappelijke veranderingen, maar ze blijft niettemin gekoppeld aan haar initiële paradigma van het naoorlogse gezinsmodel. Velen willen concepten zoals dat van de status van samenwonende grondig herbekijken. Dat laatste is van groot belang voor de vrouwen, maar ook voor andere groepen die soms in complexe en moeilijke situaties verkeren.

Je suis favorable à une analyse pluridisciplinaire approfondie pouvant nourrir une réforme. Toutefois, le gouvernement gérant les affaires courantes hors crise du coronavirus, je ne peux développer une nouvelle politique sur un sujet aussi sensible. J'ai toujours soutenu les droits individuels.

Ik ben voorstander van een grondige multidisciplinaire analyse, die de input voor een hervorming kan aanreiken. Aangezien de regering echter buiten de coronacrisis enkel de lopende zaken afhandelt, kan ik over een dermate gevoelig onderwerp geen nieuw beleid ontwikkelen. Ik heb steeds de individuele rechten verdedigd.

08.03 Sophie Thémont (PS): Je suis satisfaite d'entendre que vous êtes favorable à une réforme. Notre système social renforce certaines inégalités et crée des injustices, contrairement à son objectif. Espérons que le prochain gouvernement prendra cela en considération.

08.03 Sophie Thémont (PS): Ik ben blij dat u voorstander van een hervorming bent. Ons sociaal stelsel vergroot bepaalde ongelijkheden en creëert onrechtvaardigheid, wat haaks staat op het doel ervan. Hopelijk zal de volgende regering zich over die kwestie buigen.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

09 Question de Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les certificats médicaux" (55004792C)

09 Vraag van Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De doktersattesten" (55004792C)

09.01 Jan Bertels (sp.a): Durant la crise sanitaire, on a autorisé à juste titre les médecins à consulter par téléphone ou à tenir des vidéo-consultations pour limiter autant que possible le risque de contamination. De ce fait, le certificat médical n'a pas été remis immédiatement et directement au malade. À cause d'une surcharge de travail ou d'un oubli, certains certificats sont parvenus tardivement au patient et à l'employeur, ce qui fait que la personne concernée a pu être considérée comme illégitimement absente.

Les employeurs ne se sont pas tous montrés flexibles et compréhensifs. La ministre dispose-t-elle de chiffres à cet égard? Ces cas seront-ils encore régularisés pour toute la durée de l'absence pour maladie?

09.02 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Sur la base de la loi relative aux contrats de travail, l'employeur peut refuser, en cas de présentation tardive du certificat médical, de verser le salaire garanti pour la période d'incapacité de travail qui précède la présentation. L'application de la réglementation relative aux contrats de travail est de la compétence de la ministre de l'Emploi, Mme Muylle.

Dès lors que l'intéressé ne perçoit pas de salaire garanti en raison de la décision de l'employeur, il ne peut pas davantage prétendre aux indemnités d'incapacité de travail à charge de la sécurité sociale. L'employeur communique à l'organisme assureur la période précise pour laquelle il n'a pas octroyé de salaire garanti.

Les deux comités de gestion des assurances indemnités ont établi des directives particulières à la suite de la pandémie de COVID-19. Le certificat d'incapacité de travail peut aussi être envoyé au médecin conseil par courrier électronique.

En outre, la sanction n'est pas d'application pour tous les certificats sur lesquels le cachet de la poste a été apposé le 18 mars 2020 au plus tôt ou qui ont été reçus par la mutualité à partir de cette date sans intervention de la poste, par courrier électronique.

Nous avons donc bel et bien prévu une exception en raison des circonstances particulières.

09.03 Jan Bertels (sp.a): Je vais m'adresser à Mme Muylle. L'absence de salaire garanti est financièrement désavantageuse pour les assurés sociaux et représente également une charge

09.01 Jan Bertels (sp.a): Tijdens de coronacrisis heeft men terecht aan de dokters toegestaan om telefonische consultaties of videoconsultaties te houden om het risico van besmetting zoveel mogelijk te beperken. Het afwezigheidsattest werd daardoor niet onmiddellijk en rechtstreeks aan de zieke afgegeven. Door drukte of vergetelheid geraakten attesten soms laattijdig bij de patiënt en de werkgever, waardoor de persoon in kwestie als onwettig afwezig kon worden beschouwd.

Niet alle werkgevers hebben zich flexibel en begripvol opgesteld. Beschikt de minister over cijfers dienaangaande? Zullen deze gevallen alsnog voor de volledige ziekteperiode worden geregulariseerd?

09.02 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Op basis van de arbeidsovereenkomstenwet kan de werkgever bij een laattijdige voorlegging van een medisch attest weigeren om het gewaarborgd loon te betalen voor de periode van arbeidsongeschiktheid, die voorafgaat aan de voorlegging. De toepassing van de arbeidsovereenkomstenreglementering is de bevoegdheid van minister van Werk Muylle.

Wanneer de betrokkene door de beslissing van de werkgever geen gewaarborgd loon ontvangt, kan hij evenmin aanspraak maken op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen ten laste van de sociale zekerheid. De werkgever deelt de precieze periode waarvoor geen gewaarborgd loon is toegekend, mee aan het ziekenfonds.

De twee beheerscomités van de uitkeringsverzekeringen hebben bijzondere richtlijnen vastgelegd ingevolge de COVID-19-pandemie. De verzending van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid naar de adviserende arts mag ook per mail gebeuren.

Bovendien is de sanctie niet van toepassing op alle getuigschriften waarop de poststempel ten vroegste op 18 maart 2020 is aangebracht of die het ziekenfonds ten vroegste vanaf dan, zonder tussenkomst van de post, via e-mail, heeft ontvangen.

Wij hebben wel degelijk een uitzondering gemaakt vanwege de bijzondere omstandigheden.

09.03 Jan Bertels (sp.a): Ik zal mij tot mevrouw Muylle richten. Het missen van een gewaarborgd loon is financieel nadelig voor de sociaal verzekerde en betekent tevens een

financière inutile pour la sécurité sociale.

L'incident est clos.

10 Questions jointes de

- Jan Bertels à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Les écochèques" (55004991C)
- Ludivine Dedonder à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La prolongation de la durée de validité des titres-repas et autres chèques" (55004994C)

10.01 Jan Bertels (sp.a): Une certaine confusion règne manifestement toujours au sujet de l'utilisation des titres-services dont la date limite a été prolongée. Les autorités planchent-elles encore sur une communication à ce sujet?

10.02 Ludivine Dedonder (PS): *Le CNT vous demande de prolonger la validité des titres-repas, écochèques, chèques cadeaux et chèques sport et culture risquant de ne pas être écoulés en raison de la crise du coronavirus.*

Cette mesure vise à préserver le pouvoir d'achat et à soutenir l'économie locale.

Accédez-vous à cette demande et prolongerez-vous la validité des titres et chèques expirant avant le 30 septembre?

10.03 Maggie De Block, ministre (*en français*): Suite à la communication de l'avis n° 2 161 du Conseil du travail, mon administration a préparé un projet d'arrêté royal, qui a été publié au *Moniteur belge* le 29 mai. Ce texte prolonge la durée de validité des titres-repas, écochèques, chèques-cadeaux et des chèques sport et culture arrivant à échéance.

(*En néerlandais*) La validité des chèques-repas, des écochèques et des chèques-cadeaux qui ont expiré en mars, avril, mai et juin a été prolongée de six mois. Les chèques sport et culture qui arrivent à échéance le 30 septembre ont été prolongés jusqu'au 31 décembre. Des campagnes ont été menées et les commerçants ainsi que les bénéficiaires ont été informés. Les employeurs ont également reçu des précisions afin qu'ils puissent répondre à d'éventuelles questions de leur personnel. La seule chose que je puisse encore faire est d'ajouter cette question aux FAQ sur le site reprenant toutes les informations sur le coronavirus.

10.04 Jan Bertels (sp.a): Il me paraît en effet utile

onnodige financiële last voor de sociale zekerheid.

Het incident is gesloten.

10 Samengevoegde vragen van

- Jan Bertels aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "Ecocheques" (55004991C)
- Ludivine Dedonder aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De verlenging van de geldigheidsduur van de maaltijd- en andere cheques" (55004994C)

10.01 Jan Bertels (sp.a): Er heerst blijkbaar nogal wat onduidelijkheid over het gebruik van dienstencheques waarvan de gebruiksdatum is verlengd. Werkt de overheid nog aan een communicatie in dit verband?

10.02 Ludivine Dedonder (PS): *De NAR vraagt om de geldigheidsduur van de maaltijdcheques, de ecocheques, de geschenkcheques en de sport/cultuurcheques met een vervaldatum die het wegens de coronacrisis onmogelijk maakt om ze vóór die vervaldatum op te gebruiken, te verlengen.*

Die maatregel strekt ertoe de koopkracht te vrijwaren en de lokale economie te ondersteunen.

Zult u op dat verzoek ingaan en de geldigheidsduur van de cheques die vóór 30 september vervallen, verlengen?

10.03 Minister Maggie De Block (*Frans*): Ingevolge de mededeling van het advies nr. 2.161 van de Nationale Arbeidsraad heeft mijn administratie een ontwerp van koninklijk besluit uitgewerkt dat in het *Belgisch Staatsblad* van 29 mei werd gepubliceerd. Krachtens die tekst wordt de geldigheidsduur van de maaltijdcheques, de ecocheques, de geschenkcheques en de sport/cultuurcheques die dreigen te vervallen, verlengd.

(*Nederlands*) De geldigheidsduur van maaltijdcheques, ecocheques en geschenkencheques die vervielen in de maanden maart, april, mei en juni is verlengd met zes maanden. Sport- en cultuurcheques die vervallen op 30 september, zijn verlengd tot 31 december. Er zijn campagnes gevoerd en er zijn meldingen gedaan aan de handelaars en de begunstigden. Er is daarnaast ook gecommuniceerd aan de werkgevers, zodat zij eventuele vragen van hun personeel kunnen beantwoorden. Het enige wat ik nog kan doen is deze kwestie opnemen in de FAQ's op de coronawebsite.

10.04 Jan Bertels (sp.a): Het opnemen in de

de l'ajouter dans les FAQ. Apparemment, les gens ne trouvent pas toujours les bons canaux où s'informer.

L'incident est clos.

11 Question de Nahima Lanjri à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La transposition de la directive européenne en ce qui concerne les régimes de congés" (55005011C)

11.01 Nahima Lanjri (CD&V): La directive européenne relative à l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée des parents et aidants doit être transposée dans la législation nationale pour le 2 août 2022. En vertu de cette directive, l'indemnité pour le congé de naissance doit au minimum s'élever au même niveau que l'indemnité de maladie, et il est recommandé d'octroyer la même indemnité que pendant le repos de maternité.

Est-il exact que nous ne nous conformons pas sur ce point aux dispositions de la directive européenne? Quand et de quelle manière la situation sera-t-elle rectifiée? Avec quelles autres dispositions ne sommes-nous pas en conformité?

11.02 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): L'indemnité d'incapacité de travail des salariés s'élève à 60 % de la rémunération perdue plafonnée et l'indemnité de congé de paternité correspond à 82 % de la rémunération perdue plafonnée. La législation belge respecte indéniablement la directive européenne.

L'octroi d'une indemnité égale à l'indemnité octroyée dans le cadre d'un congé de maternité, à savoir 82 % de la rémunération perdue non plafonnée, est une recommandation mais pas une obligation. On peut cependant en examiner l'incidence budgétaire éventuelle.

La directive européenne dispose également que les États membres peuvent subordonner le droit à une allocation de paternité à une période d'emploi de maximum 6 mois précédant immédiatement la date prévue de la naissance. La Belgique applique une période de stage de 6 mois durant laquelle un travailleur à temps plein doit prouver 120 jours de travail ou assimilés et un travailleur à temps partiel, 400 heures de travail. Pour cette dernière catégorie, la période de stage peut être prolongée jusqu'à 18 mois dans certains cas. L'incidence de la directive sur le stage est encore à l'étude. La directive doit être transposée pour le 2 août 2022 au plus tard.

FAQ's lijkt me inderdaad nuttig. Blijkbaar vinden mensen niet altijd de juiste communicatiekanalen.

Het incident is gesloten.

11 Vraag van Nahima Lanjri aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De omzetting van de Europese richtlijn wat de verlofstelsels betreft" (55005011C)

11.01 Nahima Lanjri (CD&V): Tegen 2 augustus 2022 moet de Europese richtlijn betreffende het evenwicht tussen werk en privéleven voor ouders en mantelzorgers worden omgezet in nationale wetgeving. Op grond van die richtlijn moet de uitkering voor geboorteverlof minstens zo hoog zijn als een ziekte-uitkering en er wordt aanbevolen dezelfde uitkering toe te kennen als tijdens de moederschaprust.

Klopt het dat wij op dat punt niet voldoen aan de Europese richtlijn? Op welke manier en wanneer zal dat worden rechtgezet? Aan welke andere bepalingen voldoen we niet?

11.02 Minister Maggie De Block (Nederlands): De arbeidsongeschiktheidsuitkering voor werknemers bedraagt 60 % van het begrensde gedeerde loon en de uitkering voor het vaderschapsverlof stemt overeen met 82 % van het begrensde gedeerde loon. De Belgische reglementering voldoet wel degelijk aan de Europese richtlijn.

Het toekennen van een uitkering gelijk aan de uitkering voor de moederschaprust, ten belope van 82 % van het onbegrensde gedeerde loon, is een aanbeveling doch geen verplichting. De mogelijke budgettaire impact kan wel worden onderzocht.

De Europese richtlijn bepaalt voorts dat de lidstaten het recht op een vaderschapsuitkering afhankelijk kunnen stellen van een tewerkstellingsperiode van ten hoogste 6 maanden, onmiddellijk voor de verwachte geboortedatum van het kind. In België geldt een wachttijd van 6 maanden, waarin een voltijdse werknemer 120 arbeidsdagen of gelijkgestelde dagen moet bewijzen en een deeltijdse werknemer 400 arbeidsuren. Voor deeltijdse werknemers kan de wachttijd in bepaalde gevallen tot 18 maanden worden verlengd. De impact van de richtlijn op de wachttijd wordt nog onderzocht. De richtlijn moet uiterlijk op 2 augustus 2022 worden omgezet.

11.03 Nahima Lanjri (CD&V): J'espère que la ministre fera réaliser dans les meilleurs délais un calcul de l'incidence budgétaire ainsi qu'une évaluation de l'effet sur notre législation.

L'incident est clos.

12 Questions jointes de

- Jan Bertels à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La reconnaissance du COVID-19 comme maladie professionnelle" (55005643C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation concernant les maladies professionnelles et les ambulanciers volontaires" (55005889C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les volontaires et le COVID-19 en tant que maladie professionnelle" (55005913C)
- Ludivine Dedonder à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'assurance maladie professionnelle pour les ambulanciers volontaires" (55006256C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La couverture par une assurance maladies professionnelles pour les ambulanciers" (55006605C)

12.01 Jan Bertels (sp.a): La reconnaissance du coronavirus en tant que maladie professionnelle est déjà réglementée et il existe déjà également une reconnaissance pour les volontaires. Toutefois, il n'y a pas encore de protection ou de reconnaissance correcte pour les ambulanciers volontaires de la Croix-Rouge ou de la Vlaamse Kruis. La ministre va-t-elle régler cette question?

12.02 Ludivine Dedonder (PS): Vous avez annoncé que les pompiers volontaires travaillant dans les zones de secours seraient eux aussi couverts par une assurance maladie professionnelle. Il serait normal que les ambulanciers volontaires, qui effectuent de nombreux transferts en ambulance de patients porteurs de maladies contagieuses, en bénéficient également.

Quelles sont vos intentions à ce sujet?

12.03 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Plusieurs arrêtés royaux ont été pris afin de régir la situation des travailleurs qui ont été en première ligne dans la lutte contre le coronavirus.

Sur l'avis de Fedris, un nouveau code

11.03 Nahima Lanjri (CD&V): Ik hoop dat de minister zo snel mogelijk de budgettaire weerslag laat berekenen en de impact op onze wetgeving laat onderzoeken.

Het incident is gesloten.

12 Samengevoegde vragen van

- Jan Bertels aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De erkenning van COVID-19 als beroepsziekte" (55005643C)
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken m.b.t. de beroepsziekten en de vrijwillige ambulanciers" (55005889C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vrijwilligers en COVID-19 als beroepsziekte" (55005913C)
- Ludivine Dedonder aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beroepsziekteverzekering voor vrijwillige ambulanciers" (55006256C)
- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verzekering tegen beroepsziekten voor ambulanciers" (55006605C)

12.01 Jan Bertels (sp.a): Voor corona als beroepsziekte is er reeds een regeling en er is ook al een erkenning voor vrijwilligers. Er is echter nog geen afdoende erkenning of bescherming voor de vrijwillige ambulanciers van het Rode Kruis of Het Vlaamse Kruis. Zal de minister dit nog in orde brengen?

12.02 Ludivine Dedonder (PS): U hebt aangekondigd dat de vrijwillige brandweerlieden die in de hulpverleningszones werken eveneens zouden gedekt worden door een beroepsziekteverzekering. Het zou normaal zijn dat ook de vrijwillige ambulanciers, die vaak patiënten met besmettelijke ziekten vervoeren, ook recht op zo een verzekering zouden hebben.

Wat zijn uw plannen in dat verband?

12.03 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Er zijn meerdere KB's genomen om de situatie van de mensen die in de vuurlinie hebben gestaan in de strijd tegen de gezondheidscrisis, te regelen.

Door het advies van Fedris werd via KB nr. 39 tot

reconnaissant le COVID-19 comme maladie professionnelle pour les travailleurs des secteurs cruciaux et des services essentiels, y compris le secteur public, a été instauré par l'arrêté royal n° 39 modifiant la liste des maladies professionnelles.

Pour les bénévoles, je vais mettre en place un fonds COVID-19, financé par le SPF Sécurité sociale, qui ne s'appliquera pas seulement aux volontaires au sens de la loi du 3 juillet 2005 mais aura un champ d'application plus étendu. Les pompiers et ambulanciers volontaires entreront, eux-aussi, dans ce champ d'application mais toute personne qui dépasse le plafond de rémunération pour le travail qu'elle a accompli est assujettie à la sécurité sociale et est donc couverte en matière de maladies professionnelles.

Les membres volontaires du personnel opérationnel des zones de secours constituent une exception et seront désormais couverts en matière de maladies professionnelles. Cela n'est pas passé par un arrêté royal de pouvoirs spéciaux, la loi du 25 avril 2014 en prévoyant déjà en principe la possibilité, mais l'AR du 12 juin 2020 a permis de le finaliser. Il n'est pas question, ici, d'application inégale de la politique de sécurité sociale, mais de différences intrinsèques inhérentes au statut. Les indépendants sont le seul groupe pour lequel il n'existe pas encore de règlement en matière de maladies professionnelles, mais je suis favorable à l'idée de régler ceci dans le cadre du statut social unifié.

12.04 Jan Bertels (sp.a): Les ambulanciers volontaires qui relèvent du statut de volontaire bénéficient d'une protection partielle mais ils sont exposés aux mêmes risques. Si je comprends bien la ministre, aucune exception ne sera faite pour eux.

12.05 Ludivine Dedonder (PS): On va créer le fonds COVID-19 et vous avez cité les catégories qui pourront y prétendre, si je vous ai bien entendue.

Les ambulanciers seront donc pris en charge par ce fonds en cas de contamination.

L'incident est clos.

Le **président**: La question n° 55005905C est sans objet. Les questions n°s 55006012C, 55006013C et 55006015C de M. Anseeuw sont transformées en questions écrites.

13 Question de Marie-Colline Leroy à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Le fonctionnement de la Commission

wijziging van de lijst van de beroepsziekten een nieuwe code ingevoerd tot erkenning van COVID-19 als beroepsziekte voor werknemers in cruciale sectoren en essentiële diensten, ook van de overheidssector.

Voor de vrijwilligers zal ik een COVID-19-fonds oprichten, gefinancierd door de FOD Sociale Zekerheid, dat een ruimer toepassingsgebied zal hebben dan alleen de vrijwilligers in de zin van de wet van 3 juli 2005. Ook de vrijwillige brandweerlui en ambulanciers vallen hieronder, maar wie het bezoldigingsplafond voor zijn prestaties overschrijdt, wordt verzekeringsplichtig en is dus gedekt inzake beroepsziekten.

De vrijwillige leden van het operationeel personeel van de hulpverleningszones vormen een uitzondering en worden voortaan gedekt inzake beroepsziekte. Dat gebeurde niet via een bijzonderemachtenbesluit omdat de mogelijkheid in principe al bestond via de wet van 25 april 2014, maar het KB van 12 juni 2020 legde daar de laatste hand aan. Er is geen sprake van een ongelijk toegepast socialezekerheidsbeleid, maar wel van intrinsieke verschillen eigen aan het statuut. Alleen voor de zelfstandigen bestaat er nog geen regeling inzake beroepsziekten, maar ik ben voorstander om dat te regelen binnen het kader van het eengemaakt sociaal statuut.

12.04 Jan Bertels (sp.a): De vrijwillige ambulanciers die onder het vrijwilligersstatuut vallen, zijn gedeeltelijk beschermd, maar ze lopen wel dezelfde risico's. Als ik de minister goed begrijp, wordt er voor hen geen uitzondering gemaakt.

12.05 Ludivine Dedonder (PS): Er zal een COVID-19-fonds opgericht worden en u hebt de categorieën genoemd die ervoor in aanmerking komen, als ik u goed begrepen heb.

De ambulanciers zullen dus in geval van besmetting door dat fonds ten laste genomen worden.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: De vraag nr. 55005905C is zonder voorwerp geworden. De vragen nrs. 55006012C, 55006013C en 55006015C van de heer Anseeuw worden omgezet in schriftelijke vragen.

13 Vraag van Marie-Colline Leroy aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De werking van de Commissie Kunstenaars"

Artistes" (55007417C)

13.01 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): *La période actuelle éclaire les difficultés du secteur artistique qui ne peut être considéré comme les autres secteurs. La Commission Artistes du SPF Sécurité sociale – qui réunit l'ONSS, l'INASTI, l'ONEM, les syndicats, les organisations patronales et le secteur – a pour missions d'émettre des avis et de délivrer des déclarations d'activités d'indépendant pour les artistes et les créateurs qui le souhaitent; d'informer les artistes de leurs droits sociaux et de délivrer les cartes et les visas d'artistes.*

Alors que les représentants du secteur artistique qui participent à cette commission sont bénévoles, les autres participants sont salariés. Comment mettre fin à cette inégalité?

13.02 Maggie De Block, ministre (*en français*): Une indemnité légale n'est prévue que pour le président de la Commission Artistes et pas pour les représentants des organisations. La question n'a été posée ni par le secteur ni par la commission et les raisons de cet état de fait ne sont pas claires.

En affaires courantes, il est impossible de prévoir un jeton de présence.

13.03 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): J'en prends note. Cette question vient du secteur artistique.

L'incident est clos.

14 Question de Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en application de la loi sur le congé prénatal non raboté au sein des mutuelles" (55007563C)

14.01 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Des mères sont toujours en difficulté lorsqu'elles vérifient auprès de leurs mutuelles ce qui est prévu concernant la rétroactivité et sa mise en application.

14.02 Maggie De Block, ministre (*en français*): La loi du 12 juin 2020 a profondément modifié le régime du repos de maternité, permettant la prise en compte de nouvelles journées pouvant être assimilées à des journées de travail lorsqu'elles

(55007417C)

13.01 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): *De huidige crisistijd brengt de moeilijkheden van de cultuursector, die men niet over een kam met de andere sectoren mag scheren, voor het voetlicht. De opdrachten van de Commissie Kunstenaars van de FOD Sociale Zekerheid, waarin de RSZ, het RSVZ, de RVA, de vakbonden, de werkgeversorganisaties en de sector vertegenwoordigd zijn, zijn het verstrekken van advies, het uitreiken van zelfstandigheidsverklaringen aan de al dan niet scheppende kunstenaars die dat wensen, het informeren van de kunstenaars op het stuk van hun sociale rechten en het uitreiken van kunstenaarskaarten en –visums.*

Terwijl de vertegenwoordigers van de cultuursector die deel uitmaken van die commissie vrijwilligers zijn, ontvangen de andere deelnemers daarvoor een vergoeding. Hoe kan die ongelijkheid verholpen worden?

13.02 Minister Maggie De Block (*Frans*): Er is enkel in een wettelijke vergoeding voorzien voor de voorzitter van de Commissie Kunstenaars, en niet voor de vertegenwoordigers van de betrokken organisaties. Daar werd niet om gevraagd door de sector of de commissie. Het is dan ook niet duidelijk waarom u deze vraag stelt.

In een periode van lopende zaken kan er geen presentiegeld worden toegekend.

13.03 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Ik neem daar akte van. Deze vraag komt van de kunstensector.

Het incident is gesloten.

14 Vraag van Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toepassing van de wet inzake het niet-ingekorte prenatale moederschapsverlof bij de ziekenfondsen" (55007563C)

14.01 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Er zijn moeders die nog altijd problemen hebben wanneer ze bij hun ziekenfonds navragen wat er bepaald is in verband met de terugwerkende kracht en de toepassing daarvan.

14.02 Minister Maggie De Block (*Frans*): De wet van 12 juni 2020 heeft het stelsel van de moederschapsrust grondig gewijzigd, waardoor een aantal nieuwe dagen in aanmerking komen om gelijkgesteld te worden met arbeidsdagen, wanneer

surviennent durant les six semaines précédant la date présumée de l'accouchement. L'INAMI a adapté les circulaires administratives à l'attention des organismes assureurs et des mutualités et rédigé diverses notes techniques en vue de la mise en œuvre concrète de ces nouvelles dispositions.

L'INAMI a organisé plusieurs réunions techniques avec le Collège Intermutualiste National (CIN) et contacté le SPF Emploi, Travail et Concertation sociale pour assurer une application uniforme des nouvelles réglementations.

Dans le cadre de l'entrée en vigueur, avec effet rétroactif au 1^{er} mars, de ces nouvelles mesures, une grande attention a été apportée à l'élaboration d'instructions claires en vue de permettre la régularisation des dossiers, tenant compte des divers aspects liés au droit du travail, tel que le droit à l'éventuel salaire garanti et/ou au paiement des jours fériés.

14.03 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Concernant la rétroactivité, confirmez-vous que, lorsque le congé a été interrompu, la maman qui aurait pu bénéficier de son congé rallongé ne peut plus y avoir accès, puisqu'elle a interrompu son congé de maternité?

14.04 Maggie De Block, ministre (*en français*): Je dois m'informer auprès de l'INAMI.

L'incident est clos.

15 Question de Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les travailleurs en incapacité de travail exerçant une activité d'indépendant à titre complémentaire" (55007568C)

15.01 Jan Bertels (sp.a): Certains travailleurs en incapacité de travail ont été autorisés à reprendre progressivement le travail; ils peuvent exercer ou lancer une activité limitée d'indépendant. Cette activité limitée sur mesure leur permet de compléter leur modeste allocation d'incapacité de travail avec un petit revenu, en fonction de ce que le médecin conseil estime réalisable eu égard à la santé des intéressés. Rien n'a cependant encore été réglé à cet égard en ce qui concerne l'allocation de transition.

die dagen vallen in de periode van zes weken voorafgaand aan de vermoedelijke datum van de bevalling. Het RIZIV heeft de administratieve omzendbrieven ten behoeve van de verzekeringsinstellingen en de ziekenfondsen aangepast en verscheidene technische nota's opgesteld met het oog gericht op de concrete uitvoering van die nieuwe bepalingen.

Het RIZIV heeft met het Nationaal Intermutualistisch College (NIC) verschillende technische vergaderingen georganiseerd en heeft contact opgenomen met de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg om een eenvormige toepassing van de nieuwe regelgevingen te verzekeren.

In het kader van de inwerkingtreding met terugwerkende kracht tot 1 maart 2020 van die nieuwe maatregelen werd er veel aandacht geschonken aan het opstellen van duidelijke instructies om de regularisatie van de dossiers mogelijk te maken. Daarbij wordt er rekening gehouden met de verschillende arbeidsrechtelijke aspecten, zoals het recht op een eventueel gewaarborgd loon en/of de betaling van feestdagen.

14.03 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Kunt u, met betrekking tot de terugwerkende kracht, bevestigen dat, wanneer het verlof wordt onderbroken, een moeder die een verlengd verlof had kunnen opnemen, er geen aanspraak meer op heeft, omdat ze haar moederschapsverlof heeft onderbroken?

14.04 Minister Maggie De Block (*Frans*): Ik zal inlichtingen inwinnen bij het RIZIV.

Het incident is gesloten.

15 Vraag van Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Werknemers met een arbeidsongeschiktheid die een activiteit uitoefenen als zelfstandige in bijberoep" (55007568C)

15.01 Jan Bertels (sp.a): Sommige werknemers met een arbeidsongeschiktheid hebben toestemming gekregen voor een progressieve werkhervatting en mogen een beperkte activiteit als zelfstandige uitvoeren of opstarten. Met die beperkte activiteit op maat vullen zij hun kleine arbeidsongeschiktheidsuitkering aan met een bescheiden inkomen, volgens wat de adviserend geneesheer haalbaar acht in het licht van hun gezondheidssituatie. Er is op dat vlak echter nog niets geregeld inzake de overbruggingsuitkering.

La ministre va-t-elle prévoir une allocation spécifique temporaire pour cette catégorie de travailleurs indépendants à titre complémentaire dont les revenus annuels probables se situent entre 1 548 et 6 996 euros? Cet aspect fait-il l'objet d'une concertation entre vous-même et le ministre Ducarme?

15.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Le cumul de l'indemnité liée au droit passerelle et d'une indemnité de maladie est régi par l'arrêté royal n°13 du 27 avril 2020. Les personnes en incapacité de travail ou en invalidité qui exercent une activité comme indépendant, laquelle est autorisée par le médecin conseil de la mutualité, ne peuvent prétendre à l'application de la mesure temporaire relative au droit passerelle. Dès lors que ces personnes sont amenées à interrompre leur activité autorisée en raison du COVID-19, elles peuvent toutefois prétendre intégralement à l'allocation d'incapacité de travail ou d'invalidité. Dans ce cas, la mutualité n'applique plus la réduction de l'indemnité de maladie qui est prévue dans le cadre d'une activité autorisée.

15.03 **Jan Bertels** (sp.a): La ministre fait état de l'application de l'arrêté royal, mais certaines personnes doivent à présent se contenter de cette seule indemnité réduite et n'ont pas le droit de la cumuler avec une indemnité temporaire de crise. Cette lacune demeure malheureusement.

L'incident est clos.

16 **Question de Nahima Lanjri à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation de revenus des personnes en incapacité de travail" (55007898C)**

16.01 **Nahima Lanjri** (CD&V): *Les bénéficiaires du revenu d'intégration touchent désormais une prime supplémentaire de 50 euros mais les personnes en incapacité de travail-invalidité ne bénéficient pas de cette prime. Une compensation est-elle prévue pour ce groupe également?*

16.02 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Les indemnités de maladie des salariés sont temporairement alignées sur les allocations de chômage temporaire majorées. Le montant minimum des indemnités de maladie est également porté au niveau du montant minimum du chômage temporaire. Ces minima sont d'application pendant les six premiers mois. Ce régime est d'application pour tous les salariés qui ont été en incapacité de travail à partir du 1^{er} mars, et ce, jusqu'à la fin de la période prévue pour le régime du chômage temporaire.

Zal de minister in een specifieke, tijdelijke toelage voorzien voor deze categorie zelfstandigen in bijberoep, waarvan het vermoedelijk jaarinkomen ligt tussen de 1.548 en 6.996 euro? Wordt er ter zake overlegd met minister Ducarme?

15.02 **Minister Maggie De Block (Nederlands)**: De cumul tussen een crisioverbruggingsuitkering en een ziekte-uitkering wordt geregeld via het KB nr. 13 van 27 april 2020. Personen in arbeidsongeschiktheid of invaliditeit die een zelfstandige activiteit uitoefenen, toegelaten door een adviserend geneesheer van een ziekenfonds, kunnen geen aanspraak maken op de tijdelijke crisismaatregel van het overbruggingsrecht. Wanneer zij hun toegelaten activiteit moeten onderbreken door COVID-19 kunnen zij wel integraal terugvallen op het volledige bedrag van de arbeidsongeschiktheids- of invaliditeitsuitkering. De vermindering van de ziekte-uitkering die uitgevoerd wordt bij een toegelaten activiteit, wordt dan niet langer toegepast door het ziekenfonds.

15.03 **Jan Bertels** (sp.a): Dat is de toepassing van het KB, maar sommigen vallen nu terug op enkel die lage uitkering en hebben geen recht om daar een gedeeltelijke en tijdelijke crisisuiterkering bij te krijgen. Die lacune blijft helaas bestaan.

Het incident is gesloten.

16 **Vraag van Nahima Lanjri aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De inkomenssituatie van arbeidsongeschikten" (55007898C)**

16.01 **Nahima Lanjri** (CD&V): *Voor leefloongerechtigden is er nu wel een extra premie van 50 euro, maar arbeidsongeschikte personen op invaliditeit ontvangen deze premie niet. Wordt er ook voor deze groep in een compensatie voorzien?*

16.02 **Minister Maggie De Block (Nederlands)**: De ziekte-uitkering voor werknemers wordt tijdelijk afgestemd op de verhoogde uitkeringen voor tijdelijke werkloosheid. Ook het minimumbedrag voor ziekte-uitkeringen wordt opgetrokken tot het niveau van het minimumbedrag voor tijdelijke werkloosheid. De minima worden de eerste zes maanden toegepast. De regeling geldt voor alle werknemers die ziek werden vanaf 1 maart tot het einde van de periode van het stelsel van de tijdelijke werkloosheid.

Un budget additionnel a été prévu à hauteur de 115 millions d'euros pour faire face à l'augmentation des demandes auprès des CPAS. Cette mesure est indépendante de la prime de 50 euros.

Il est important de savoir que cette mesure s'adresse à un groupe cible très large et pas seulement aux personnes connues du CPAS. Les bénéficiaires d'autres allocations sociales ainsi que tout ménage en difficulté peuvent faire appel à cette mesure. Celle-ci est applicable aux personnes qui étaient déjà malades avant le 1^{er} mars.

En ce qui concerne les modalités concrètes d'octroi, je vous renvoie à mon collègue Denis Ducarme. Les CPAS ont déjà reçu des directives à ce sujet. Mme Muylle a quant à elle déjà communiqué le nombre de personnes concernées.

16.03 Nahima Lanjri (CD&V): Il est regrettable que l'on doive dire à des bénéficiaires d'une indemnité d'invalidité qu'ils doivent aller au CPAS. Certains CPAS mettent un temps fou pour finaliser un dossier. Les intéressés devraient recevoir automatiquement l'augmentation, d'autant qu'ils ne se rendent pas toujours compte qu'ils peuvent s'adresser au CPAS. Peut-être pourrait-on leur fournir cette information par courrier?

16.04 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Je poserai la question.

16.05 Nahima Lanjri (CD&V): Nous devrions pouvoir atteindre ce groupe.

Le **président:** Mme Lanjri a eu l'honneur de poser la dernière question avant les vacances.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 16 h 04.

Voor de toegenomen aanvragen bij de OCMW's is in een bijkomend budget voorzien van 115 miljoen euro. Deze maatregel staat los van de premie van 50 euro.

Het is belangrijk dat de doelgroep van die maatregel ruim is, dus niet enkel diegenen die door de OCMW's gekend zijn. Ook mensen die andere sociale uitkeringen genieten of eender welk gezin in een moeilijke situatie kunnen zich erop beroepen. Mensen die al ziek waren voor 1 maart, kunnen daarop een beroep doen.

Voor de concrete toepassing verwijs ik naar minister Ducarme. Er zijn al richtlijnen aan de OCMW's gegeven en minister Muylle heeft al laten weten hoeveel mensen daarvoor in aanmerking komen.

16.03 Nahima Lanjri (CD&V): Het is jammer dat we tegen mensen met een invaliditeitsuitkering moeten zeggen dat ze naar het OCMW moeten gaan. Bij sommige OCMW's duurt het erg lang om een dossier rond te krijgen. De betrokkenen zouden de verhoging automatisch moeten krijgen, ook omdat men niet altijd beseft dat men zich tot het OCMW kan wenden. Misschien kunnen zij hierover per brief worden geïnformeerd?

16.04 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ik zal de vraag stellen.

16.05 Nahima Lanjri (CD&V): We zouden die groep moeten kunnen bereiken.

De **voorzitter:** Mevrouw Lanjri had de eer om de laatste vraag voor het reces te stellen.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.04 uur.