

05 Vraag van mevrouw Meryame Kitir aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel, over "de herintegratie van langdurig zieken" (nr. P1630)

05 Question de Mme Meryame Kitir au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur, sur "la réinsertion des malades de longue durée" (n° P1630)

05.01 **Meryame Kitir** (sp.a): Mijnheer de voorzitter, mijnheer de minister, het zal u niet ontgaan zijn dat er vandaag heel wat mensen op straat zijn gekomen om te protesteren tegen de stijgende werkdruk en de vele besparingen die hen worden opgelegd door uw regering en de andere regeringen. Vooral de zorgsector en de culturele sector zijn vandaag op straat gekomen maar ook in andere sectoren stijgt de werkdruk. De cijfers liegen er niet om, steeds meer mensen blijven thuis met een burn-out en nog nooit waren zoveel mensen langdurig ziek.

Twee jaar geleden besliste u met een vingerknip dat mensen langer moesten werken. Maar de manier waarop dat moet gebeuren, daarvoor heb ik nog maar weinig maatregelen gezien. Die vraag is nochtans belangrijk, mijnheer de minister, en zij leeft bij heel wat mensen. Al wat de mensen weten is dat zij langer zullen moeten werken, maar niemand weet welke maatregelen er zijn om de werknemer te beschermen als hij of zij het fysiek of psychisch niet meer aankan. Daarvoor ligt er nog geen enkele maatregel op tafel.

Samen met de minister van Volksgezondheid hebt u een plan voorgelegd om mensen die langdurig ziek zijn sneller aan het werk te helpen. Ik wil u er toch even aan herinneren dat het gaat om mensen die ziek zijn. Dat vergt een heel andere aanpak dan voor mensen die werkloos zijn...

(Rumoer) (De heer Flahaux vraagt iets aan minister De Block)

Le **président**: Monsieur Flahaux, puis-je vous demander de...

05.02 **Karin Temmerman** (sp.a): Un peu de respect, s'il vous plaît!

Mevrouw Smeyers, ik heb al twee keer gevraagd aan de voorzitter dat hij zou tussenkomen.

De **voorzitter**: Wij weten waar het over gaat. Mag ik u dus vragen om gesprekken met ministers in de gang

05.01 **Meryame Kitir** (sp.a): Une masse de travailleurs du secteur des soins et de la culture sont aujourd'hui descendus dans la rue pour protester contre l'augmentation de la pression du travail et les nombreuses économies qui leur sont imposées. Cette pression s'accroît également dans d'autres secteurs, comme le prouve le grand nombre de burn-outs et de malades de longue durée.

Après la décision prise par le ministre il y a deux ans, les citoyens savent qu'ils devront travailler plus longtemps mais ignorent s'il y aura des mesures pour protéger ceux qui n'en peuvent plus, sur le plan physique ou psychique. Il a préparé, avec le ministre de la Santé publique, un plan destiné à remettre plus vite au travail les malades de longue durée.

te voeren. U weet toch dat dit allemaal in beeld komt?

Excuus, mevrouw Kitir, u mag uw betoog voortzetten.

05.03 Meryame Kitir (sp.a): Ik dank u, mijnheer de voorzitter.

Mijnheer de minister, ik herinnerde u eraan dat mensen die ziek zijn een heel andere aanpak vergen dan mensen die werkloos zijn. Dat wil zeggen dat men mensen geleidelijk aan de kans moet geven om op momenten waarop zij zich beter voelen, weer aan het werk te gaan.

Wat de langdurig zieken betreft, krijg ik steeds meer het gevoel dat u alleen naar het kostenplaatje kijkt, maar niet zozeer naar de reële situatie.

Ik heb uw plan goed doorgenomen en ik heb drie vragen.

Ten eerste, u stelt nu voor dat de patiënt, en niet de dokter, een vragenlijst invult na twee maanden ziekte. Als ik ziek ben, ga ik naar de dokter. De dokter heeft daarvoor gestudeerd, heeft een diploma daarvoor en hij of zij is degene die mij ziek verklaart. Ik begrijp niet zo goed dat, als u een evaluatie wilt doen van mijn genezingsproces, u dat niet aan de dokter vraagt. U legt de volledige verantwoordelijkheid nu bij de patiënt. Ik heb daar vragen bij. Ik snap dat niet zo goed. Waarom moet de patiënt een vragenlijst invullen over de evaluatie van zijn genezingsproces? Waarom legt u die verantwoordelijkheid niet bij de dokter?

Ten tweede, u zei dat langdurig zieken, als zij eenmaal terug kunnen gaan werken de eerste dag hun ziekte-uitkering kunnen behouden. Dat bestaat vandaag al, mijnheer de minister. U wilt nu morrelen aan de wetgeving. Hoe garandeert u dat mensen die langdurig ziek zijn, als zij toch meer dan één dag gaan werken, daardoor niet minder verdienen?

Ten derde, u bent het sociale gelaat van deze regering, althans u probeert dat te zijn, maar in mijn ogen bent u dat nog niet. Volgens de sociale partners helpt een sanctie niet. Toch lees ik dat u gaat nakijken op welke manier u langdurig zieken kunt sanctioneren. Ik begrijp dat niet goed. Waarom stapt u af van het unanieme akkoord van de sociale partners?

Op deze drie vragen had ik graag een antwoord gekregen.

05.04 Minister Kris Peeters: Mijnheer de voorzitter, beste collega's, collega Kitir, voor alle duidelijkheid, wij hebben dinsdag in de commissie het wetsontwerp besproken en goedgekeurd. Vandaag zijn er twee koninklijke besluiten gepubliceerd, een van mijn collega, mevrouw De Block, en een van mezelf. Zowel de wetsaanpassing als de twee koninklijke besluiten voeren uit wat, weliswaar een tijdje geleden, de sociale partners zijn overeengekomen. Dat is dus een afgerond geheel, dat is geen plan. Het zal in werking treden in december. Ik meen dus dat wij hebben uitgevoerd wat de sociale partners hebben voorgesteld.

Volgens mij is dit een zeer goede aanpak omdat wij in verschillende fases werken. Er moet een onderscheid worden gemaakt tussen een werknemer die langdurig ziek wordt en iemand die niet is gebonden

05.03 Meryame Kitir (sp.a):

Cette question nécessite cependant une approche totalement différente et plus progressive que pour les chômeurs.

Ce plan m'inspire des questions. Au bout de deux mois de maladie, le patient devrait ainsi remplir un questionnaire. Chaque évaluation du processus de guérison est pourtant de la responsabilité du médecin et non du patient, non? Dès lors, à quoi bon cette proposition?

Les malades de longue durée pourraient conserver leur indemnité de maladie le premier jour de la reprise du travail, mais comment le ministre peut-il garantir qu'ils ne gagneront pas moins s'ils retravaillent plus d'un jour?

Ensuite, je lis que le ministre examinera comment les malades de longue durée peuvent être sanctionnés, point auquel s'oppose l'ensemble des partenaires sociaux. J'aurais souhaité plus d'informations à ce sujet.

05.04 Kris Peeters, ministre:

Nous avons adopté mardi en commission le projet de loi et deux arrêtés royaux de la ministre De Block et moi-même ont été publiés aujourd'hui. Le projet de loi et les arrêtés royaux exécutent des propositions des partenaires sociaux. Le règlement entrera en vigueur en décembre.

Je soutiens cette approche parce que nous travaillons en plusieurs phases. Nous fournissons un

aan een arbeidscontract, wat behoort tot het bevoegdheidsdomein van mijn collega. Ik meen dat wij hier maximale inspanningen doen om de werknemer die jammer genoeg langdurig afwezig is geweest wegens ziekte, op een positieve manier te re-integreren.

U hebt de KB's ongetwijfeld goed gelezen, maar voor alle duidelijkheid wil ik toch eens onderstrepen dat het re-integratietraject kan worden opgestart op vraag van de werknemer of zijn behandelende arts, van de adviserend geneesheer of van de werkgever. Er moet natuurlijk altijd een overeenkomst zijn tussen de werknemer en de werkgever. Als de een of de ander dat niet ziet zitten, dan moet er worden gemotiveerd waarom men dat niet doet.

Ik meen dat dit de juiste aanpak is. Samen met mijn collega hoop ik dat met deze aanpak heel wat mensen zich op een goede manier zullen kunnen re-integreren in het werk en wat mij betreft bij de werkgever waar zij vroeger werkten.

Het tweede element waarnaar u verwijst heeft betrekking op de responsabilisering. Ik moet u zeggen dat de discussie daarover in de regering nog niet is beëindigd, maar wij willen op dat vlak nog een stap verder gaan. Het overleg daarover in de schoot van de regering is nog volop aan de gang. Ik meen dat het belangrijk is om zowel de werkgever als de werknemer te responsabiliseren zodat het aantal arbeidsongeschikten, dat enorm hoog ligt en dat een kostenplaatje heeft van meer dan zeven miljard euro, op een goede manier kunnen dalen.

Ik kan u verzekeren dat, in eerste instantie, de re-integratie van de werknemer ons uitgangspunt is, niet budgettaire of andere bijkomstige overwegingen, zoals u suggereert.

05.05 Meryame Kitir (sp.a): Mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoord.

Veel vragen blijven wel nog open. Wil men de langdurig zieken re-integreren, dan is dat een en-en-enverhaal, want zowel de zieke, de dokter als de werkgever zullen moeten meewerken. In dit verhaal legt u de verantwoordelijkheid veel te veel bij de patiënt. Stel, ik ben ziek, maar ik wil terug worden tewerkgesteld, bij voorkeur bij mijn huidige werkgever, maar ik kan mijn job daar niet meer uitvoeren. Mijn werkgever werkt echter niet mee om een andere job voor mij te zoeken. Wie is dan in fout?

U praat in uw voorstel over sancties.

05.06 Minister Kris Peeters: Nee, er zit geen sanctie in.

05.07 Meryame Kitir (sp.a): Mijnheer de minister, ik heb u gisteren horen verklaren dat u zelf geen voorstander bent van sancties, maar dat aan de minister van Volksgezondheid moet worden gevraagd op welke manier de sancties moeten worden doorgevoerd.

Ik pleit ervoor om dit op vrijwillige basis te blijven doen, want dit is een en-enverhaal. Sancties zullen ter zake niet helpen.

maximum d'efforts en vue de réinsérer les malades de longue durée. Un trajet de réinsertion peut être suivi à la demande du travailleur, de son médecin, du médecin-conseil ou de l'employeur. Si le travailleur ou l'employeur n'est pas convaincu par le trajet, il doit motiver sa prise de position.

La discussion relative à la responsabilisation est encore en cours au sein du gouvernement. Nous devons en tout état de cause responsabiliser travailleurs et employeurs, de sorte à faire chuter le nombre élevé d'incapacités de travail.

Notre démarche est axée sur la réinsertion du travailleur. Aucune considération budgétaire ou autre n'entre en ligne de compte.

05.05 Meryame Kitir (sp.a): Beaucoup de questions restent sans réponse. Le ministre fait porter une trop lourde responsabilité aux malades. Que se passera-t-il pour les malades qui voudraient reprendre le travail auprès de leur employeur mais en passant à un autre emploi, et dont l'employeur ne se montrerait pas coopératif? Qui est en tort, dans ce cas? Le ministre évoque des sanctions.

05.06 Kris Peeters, ministre: Il n'y a pas de sanctions.

05.07 Meryame Kitir (sp.a): Le ministre a indiqué hier qu'il n'était pas partisan de sanctions mais il a aussi été dit hier qu'il convient de demander à la ministre de la Santé publique comment des sanctions pourraient être mises en œuvre. Je préconise d'agir sur une base volontaire.

CRIV 54 **PLEN 141**

24/11/2016

19

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.