

KONINKRIJK BELGIE**ROYAUME DE BELGIQUE****FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID****SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

Voorontwerp van wet tot wijziging van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Avant-projet de loi modifiant la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ:

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS :

De Minister van Sociale Zaken is ermee belast in Onze naam bij de Kamer van volksvertegenwoordigers het ontwerp van wet in te dienen waarvan de tekst hierna volgt:

Le Ministre des Affaires sociales est chargé de présenter, en Notre nom, à la Chambre des représentants, le projet de loi dont la teneur suit :

Artikel 1.**Article 1^{er}.**

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

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

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

Artikel 2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 29 november 2022, wordt aangevuld met de bepaling onder z), luidende:

L'article 2 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, modifié en dernier lieu par la loi du 29 novembre 2022, est complété par le z) rédigé comme suit :

“z) onder “medewerker van het multidisciplinaire team”, de ergotherapeut, de kinesitherapeut, de klinisch psycholoog, of de verpleegkundige binnen de verzekeringsinstelling die overeenkomstig de voorwaarden vastgesteld in de bepalingen van deze gecoördineerde wet en haar uitvoeringsbesluiten belast is met:

« z) par « collaborateur de l'équipe multidisciplinaire », l'ergothérapeute, le kinésithérapeute, le psychologue clinicien ou l'infirmier au sein de l'organisme assureur chargé, dans les conditions prévues par les dispositions de la présente loi coordonnée et de ses arrêtés d'exécution :

1° de de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, evenals de inschatting van de restcapaciteiten en de eraan gekoppelde categorisering van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde met in voorkomend geval het verstrekken van een toelichting over de re-integratiemogelijkheden;

2° het toekennen van een toelating om tijdens de periode van arbeidsongeschiktheid de arbeid te hervatten;

3° de evaluatie van het onontbeerlijke karakter van de behoefte aan andermans hulp met het oog op de toekenning van de forfaitaire tegemoetkoming voor hulp van derden.”.

Art. 3.

In artikel 80, § 1, van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 26 december 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de bepaling onder 7°/1 wordt ingevoegd, luidende:

“7°/1 bevestigt, op voorlegging van de leidend ambtenaar van de Dienst voor uitkeringen, de inhoud van de thematische controles die zullen worden uitgevoerd door de artsen van de Dienst voor uitkeringen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, op basis van de aan hen krachtens artikel 82, tweede lid, toevertrouwde bevoegdheid;”;

2° de bepaling onder 8° wordt aangevuld als volgt:

“, evenals op basis van de verslagen van de thematische controles die worden uitgevoerd door de artsen van de Dienst voor uitkeringen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, op basis van de aan hen krachtens artikel 82, tweede lid, toevertrouwde bevoegdheid”.

Art. 4.

In artikel 82 van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 30 september 2017, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid, 1° worden de woorden “tweede lid” vervangen door de woorden “derde lid”;

1° de l'évaluation de l'état d'incapacité de travail, ainsi que de l'évaluation des capacités restantes et de la catégorisation correspondante du titulaire reconnu en incapacité de travail, en fournissant une explication des possibilités de réintégration le cas échéant ;

2° de l'octroi de l'autorisation de reprendre le travail pendant la période d'incapacité de travail ;

3° de l'évaluation du caractère indispensable du degré de nécessité de l'aide d'une tierce personne en vue de l'octroi de l'allocation forfaitaire pour l'aide d'une tierce personne. ».

Art. 3.

Dans l'article 80, § 1^{er}, de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 26 décembre 2022, les modifications suivantes sont apportées :

1° il est inséré le 7°/1 rédigé comme suit :

“7°/1 confirme, sur présentation du fonctionnaire dirigeant du Service des indemnités, le contenu des contrôles thématiques qui seront effectués par les médecins du Service des indemnités membres du Conseil médical de l'invalidité, sur base de la compétence qui leur est confiée en vertu de l'article 82, alinéa 2 ; » ;

2° le 8° est complété par ce qui suit :

« ainsi que sur base des rapports des contrôles thématiques effectués par les médecins du Service des indemnités, membres du Conseil médical de l'invalidité, sur base de la compétence qui leur est confiée en vertu de l'article 82, alinéa 2 ».

Art. 4.

Dans l'article 82 de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 30 septembre 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans l'alinéa 1^{er}, 1°, les mots « alinéa 2 » sont remplacés par les mots « alinéa 3 » ;

2° in het eerste lid wordt de bepaling onder 3° opgeheven;

3° het tweede lid wordt vervangen als volgt:

“De Koning bepaalt onder welke voorwaarden de bevoegdheid tot beslissen over de staat van arbeidsongeschiktheid in uitvoering van het eerste lid, 1°, of de bevoegdheid om van deze beslissing kennis te geven kan worden uitgeoefend door één of meer artsen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit. De bevoegdheid tot beslissen mag in geen geval uitsluitend worden uitgeoefend door artsen die tewerkgesteld zijn door de verzekeringsinstelling waarbij de betrokken gerechtigde is aangesloten of ingeschreven.”.

Art. 5.

In artikel 90 van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 30 september 2017, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° tussen het eerste en tweede lid wordt een lid ingevoegd, luidende:

“De Koning bepaalt in welke gevallen en onder welke voorwaarden de medewerker van het multidisciplinaire team de in artikel 100 bedoelde staat van primaire ongeschiktheid kan evalueren.”;

2° in het derde lid, dat het vierde lid wordt, wordt het woord “geneesheer” vervangen door de woorden “arts of de medewerker van het multidisciplinaire team”.

Art. 6.

In artikel 94 van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 21 december 2013, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° het eerste lid wordt vervangen als volgt:

“De Geneeskundige raad voor invaliditeit stelt, overeenkomstig de bepalingen van artikel 82, op basis van een door de adviserend arts van de verzekeringsinstelling opgemaakt verslag met een voorgestelde duur van erkenning, de staat van

2° dans l’alinéa 1^{er}, le 3° est abrogé ;

3° l’alinéa 2 est remplacé par ce qui suit :

« Le Roi détermine les conditions dans lesquelles le pouvoir de décision relatif à l’état d’incapacité de travail en exécution de l’alinéa 1^{er}, 1°, ou le pouvoir de notifier cette décision, peut être exercé par un ou plusieurs médecins, membres du Conseil médical de l’invalidité. Le pouvoir de décision ne peut, en aucun cas, être exercé exclusivement par des médecins occupés par l’organisme assureur auquel le titulaire intéressé est affilié ou inscrit. ».

Art. 5.

Dans l’article 90 de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 30 septembre 2017, les modifications suivantes sont apportées :

1° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 1^{er} et 2 :

« Le Roi détermine dans quels cas et sous quelles conditions le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire peut évaluer l’état d’incapacité primaire prévu à l’article 100. » ;

2° dans l’alinéa 3, qui devient l’alinéa 4, les mots « ou le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire » sont insérés entre les mots « Le médecin-conseil » et les mots « communique au Conseil médical de l’invalidité ».

Art. 6.

Dans l’article 94 de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 21 décembre 2013, les modifications suivantes sont apportées :

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

“Conformément aux dispositions de l’article 82, le Conseil médical de l’invalidité constate l’état d’invalidité au sens de l’article 100 et en fixe la durée, sur base d’un rapport établi par le médecin-conseil de

invaliditeit als bedoeld in artikel 100 vast en bepaalt de duur ervan.”;

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

“De Koning bepaalt in welke gevallen en onder welke voorwaarden het verslag bedoeld in het eerste lid kan worden opgemaakt door de medewerker van het multidisciplinaire team.”.

Art. 7.

In artikel 100 van dezelfde wet, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 4 juni 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1/1, tweede lid, worden de woorden “een doorverwijzing door de adviserend arts” vervangen door de woorden “een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team”;

2° in paragraaf 1/2, eerste lid, worden in de tweede zin de woorden “De “Terug Naar Werk-coördinator” en de adviserend arts” vervangen door de woorden “De “Terug Naar Werk-coördinator”, de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team”;

3° in paragraaf 1/4, eerste lid, wordt de bepaling onder 1° vervangen als volgt:

“1° op verzoek van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de gegevens te bezorgen die noodzakelijk zijn voor de inschatting van zijn restcapaciteiten, evenals een gevolg te geven aan de uitnodiging van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team voor een fysiek contact dat in voorkomend geval wordt georganiseerd als de voor deze inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd;”;

4° in paragraaf 1/4, tweede lid worden de woorden “medisch onderzoek” vervangen door de woorden “fysieke contact”.

Art. 8.

l’organisme assureur reprenant une durée proposée de reconnaissance. » ;

2° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 1^{er} et 2 :

“Le Roi détermine dans quels cas et sous quelles conditions le rapport visé à l’alinéa 1^{er} peut être établi par le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire. ».

Art. 7.

Dans l’article 100 de la même loi, modifié en dernier lieu par la loi du 4 juin 2023, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1^{er}/1, alinéa 2, les mots « un renvoi par le médecin-conseil » sont remplacés par les mots « un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire, selon le cas, » ;

2° dans la deuxième phrase de l’alinéa 1^{er} du paragraphe 1^{er}/2, les mots « Le « Coordinateur Retour Au Travail » et le médecin-conseil » sont remplacés par les mots « Le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire » ;

3° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 1^{er}, le 1° est remplacé par ce qui suit :

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

4° dans le paragraphe 1^{er}/4, alinéa 2, les mots « à l’examen médical » sont remplacés par les mots « au contact physique ».

Art. 8.

In artikel 110 van dezelfde wet, hersteld bij de wet van 12 januari 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, tweede lid, worden de woorden “een doorverwijzing door de adviserend arts” vervangen door de woorden “een doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team”;

2° in paragraaf 2, eerste lid worden in de tweede zin de woorden “De “Terug Naar Werk-coördinator” en de adviserend arts” vervangen door de woorden “De “Terug Naar Werk-coördinator”, de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team”;

3° in paragraaf 4, eerste lid wordt de bepaling onder 1° vervangen als volgt:

“1° op verzoek van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de gegevens te bezorgen die noodzakelijk zijn voor de inschatting van zijn restcapaciteiten, evenals een gevolg te geven aan de uitnodiging van de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team voor een fysiek contact dat in voorkomend geval wordt georganiseerd als de voor deze inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd;”;

4° in paragraaf 4, tweede lid, worden de woorden “medisch onderzoek” vervangen door de woorden “fysieke contact”.

Art. 9.

In artikel 134, § 2, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003 en gewijzigd bij de wet van 25 september 2022, worden de woorden “medisch onderzoek georganiseerd door de adviserend arts” vervangen door de woorden “fysieke contact georganiseerd door de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team”.

Dans l'article 110 de la même loi, rétabli par la loi du 12 janvier 2023, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 2, les mots « un renvoi par le médecin-conseil » sont remplacés par les mots « un renvoi par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, » ;

2° dans la deuxième phrase de l'alinéa 1^{er} du paragraphe 2, les mots « Le « Coordinateur Retour Au Travail » et le médecin-conseil » sont remplacés par les mots « Le « Coordinateur Retour Au Travail », le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire » ;

3° dans le paragraphe 4, alinéa 1^{er}, le 1° est remplacé par ce qui suit :

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

4° dans le paragraphe 4, alinéa 2, les mots « à l'examen médical » sont remplacés par les mots « au contact physique ».

Art. 9.

Dans l'article 134, § 2, de la même loi, inséré par la loi du 22 décembre 2003 et modifié par la loi du 25 septembre 2022, les mots « à l'examen médical organisé par le médecin-conseil » sont remplacés par les mots « au contact physique organisé par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ».

Art. 10.

Deze wet treedt in werking op 1 januari 2024.

Gegeven te

Van Koningswege:

De Minister van Sociale Zaken,

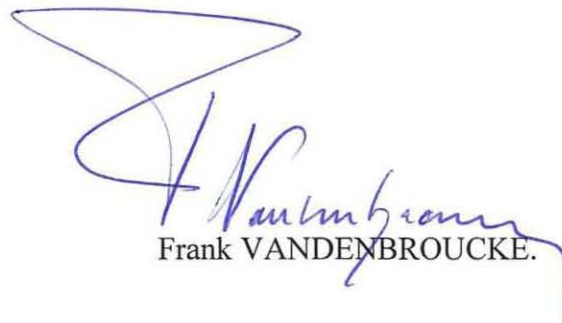
Art. 10.

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} janvier 2024.

Donné à , le

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,



Frank VANDENBROUCKE.

**VOORONTWERP VAN WET
tot wijziging van de wet betreffende de verplichte
verzekering voor geneeskundige verzorging en
uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994**

MEMORIE VAN TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, legt de principes vast voor de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid, evenals voor de evaluatie van de restcapaciteiten en de eraan gekoppelde categorisaties. Deze beginselen worden beschreven in Titel IV van deze gecoördineerde wet.

Binnen de verzekeringsinstellingen, en in overeenstemming met deze gecoördineerde wet, worden de bevoegdheden inzake de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid momenteel uitgeoefend door de adviserend arts, die ook instaat voor de socioprofessionele re-integratie van de arbeidsongeschikte gerechtigden en hun restcapaciteiten beoordeelt (categorisering) in overeenstemming met het wettelijke voorschrift dat is vastgelegd in de gecoördineerde wet van 14 juli 1994.

De bevoegdheden van de adviserend arts wat betreft de sector van de uitkeringsverzekering zijn dus gebaseerd op een benadering die rekening houdt met enerzijds de beoordeling van de medische situatie (letsels/functionele stoornissen) van de gerechtigde die heeft geleid tot een vermindering van zijn verdienvermogen en anderzijds de beoordeling van de restcapaciteiten van de gerechtigde met het oog op het bepalen, indien deze voldoende zijn (categorisering), van een “Terug Naar Werk-traject” op een vrijwillige basis.

Echter, gezien de grote uitdagingen die de arbeidsongeschiktheid met zich meebrengt (het aantal personen dat langer dan een jaar als arbeidsongeschikt erkend wordt, is gestegen van 289.814 in 2011 naar 485.435 in 2021, meer bepaald een stijging van 67 % in 10 jaar, en van deze 485.435 personen is 36,4 % arbeidsongeschikt wegens een psychische aandoening en 31,7 % wegens een

**AVANT-PROJET DE LOI
modifiant la loi relative à l'assurance obligatoire
soins de santé et indemnités, coordonnée le 14
juillet 1994**

EXPOSÉ DES MOTIFS

MESDAMES, MESSIEURS,

La loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 fixe notamment les principes liés à l'évaluation de l'état d'incapacité de travail ainsi qu'à l'évaluation des capacités restantes et catégorisations correspondantes. Ces principes sont décrits au Titre IV de ladite loi coordonnée.

C'est ainsi qu'au sein des organismes assureurs, et conformément à cette loi coordonnée, les compétences en matière d'évaluation de l'état d'incapacité de travail sont actuellement exercées par le médecin-conseil, qui veille également à la réintégration socioprofessionnelle des titulaires en incapacité de travail et évalue leurs capacités restantes (catégorisation) conformément au prescrit légal visé par la loi coordonnée le 14 juillet 1994.

Les compétences du médecin-conseil en ce qui concerne le secteur de l'assurance indemnités se déclinent donc dans une approche qui tient compte d'une part, de l'évaluation de la situation médicale (lésions/troubles fonctionnels) du titulaire ayant entraîné une réduction de sa capacité de gain et d'autre part, de l'évaluation des capacités restantes du titulaire en vue de la détermination, si celles-ci sont suffisantes (catégorisation), d'un « Trajet Retour Au Travail » sur une base volontaire.

Face cependant aux défis majeurs que pose l'incapacité de travail (le nombre de personnes qui sont reconnues en incapacité de travail depuis plus d'un an est passé de 289 814 en 2011 à 485 435 en 2021, soit une hausse de 67 % en 10 ans, et parmi ces 485 435 personnes, 36,4 % le sont en raison d'un trouble mental et 31,7 % en raison d'une maladie musculosquelettique), il importe de pouvoir

musculoskeletale aandoening), is het belangrijk om een meer holistische benadering te kunnen ontwikkelen van de aspecten die betrekking hebben op zowel de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid als de beoordeling van restcapaciteiten (categorisering), door multidisciplinaire teams in te zetten ter ondersteuning van de adviserend artsen binnen de verzekeringsinstellingen.

Tijdens deze legislatuur, en in het kader van het “Terug Naar Werk-plan”, heeft de Regering al verschillende maatregelen kunnen nemen om de begeleiding te verbeteren, op een vrijwillige basis, van arbeidsongeschikt erkende personen die over voldoende restcapaciteiten beschikken; zoals bijvoorbeeld met de nieuwe “Terug Naar Werk-trajecten” bepaald in de wet van 12 december 2021 (Belgisch Staatsblad van 17 december 2021) voor wat het stelsel van de werknemers betreft en in de wet van 12 januari 2023 (Belgisch Staatsblad van 10 februari 2023) voor wat het stelsel van de zelfstandigen betreft, die een nieuwe sleutelfiguur invoeren, de “Terug Naar Werk-coördinator”, en bijdragen tot de versterking van een begeleiding die multidisciplinair moet zijn.

Het helpen om terug aan het werk te gaan via maatregelen van individuele begeleiding en die kwaliteitsvol zijn, en met een multidisciplinaire aanpak, vormt namelijk een belangrijk antwoord op de grote uitdagingen die de arbeidsongeschiktheid met zich meebrengt.

In de lijn van de verschillende reeds genomen maatregelen, die een versterking van deze multidisciplinaire aanpak vereisen, wil deze maatregel nog een stap verder gaan door de multidisciplinaire teams die reeds aanwezig zijn binnen de verzekeringsinstellingen te integreren in het proces van de evaluatie van de arbeidsongeschiktheid en de restcapaciteiten (categorisaties).

Het doel van deze maatregel is dan ook om in de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 de deelname van het multidisciplinaire team, bestaande uit een ergotherapeut, kinesitherapeut, klinisch psycholoog of beoefenaar van de verpleegkunde, expliciet op te nemen in het proces verbonden met de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid en de restcapaciteiten

développer une approche plus holistique des aspects liés aussi bien à l'évaluation de l'incapacité de travail qu'à l'évaluation des capacités restantes (catégorisation), par la mise en œuvre d'équipes multidisciplinaires en soutien aux médecins-conseils au sein des organismes assureurs.

Durant cette législature, et dans le cadre du plan « Retour au travail », le Gouvernement a déjà pu adopter différentes mesures permettant d'améliorer l'accompagnement, sur une base volontaire, des personnes reconnues en incapacité de travail et qui disposent de capacités restantes suffisantes. Comme par exemple, avec les nouveaux « Trajets Retour Au Travail » décrits dans la loi du 12 décembre 2021 (Moniteur belge du 17 décembre 2021) en ce qui concerne le régime des travailleurs salariés et dans la loi du 12 janvier 2023 (Moniteur belge du 10 février 2023) en ce qui concerne le régime des travailleurs indépendants, lesquels introduisent un nouvel acteur clé, le Coordinateur Retour Au Travail, et participent au renforcement d'un accompagnement qui se veut multidisciplinaire.

L'aide au retour à l'emploi par des mesures d'accompagnement individualisées et de qualités, dans une approche multidisciplinaire, constitue en effet une réponse importante aux défis majeurs que pose l'incapacité de travail.

Dans la continuité de ces différentes mesures déjà prises, et qui invitent à renforcer cette approche multidisciplinaire, la présente mesure souhaite faire un pas plus loin en intégrant les équipes multidisciplinaires déjà présentes au sein des organismes assureurs dans le processus lié à l'évaluation de l'incapacité de travail et des capacités restantes (catégorisations).

La présente mesure vise ainsi à inscrire explicitement dans la loi coordonnée le 14 juillet 1994, la participation de l'équipe multidisciplinaire, composée d'ergothérapeute, de kinésithérapeute, de psychologue clinicien ou de praticien de l'art infirmier, dans le processus lié à l'évaluation de l'incapacité de travail et des capacités restantes

(categorisaties), door het toewijzen van specifieke opdrachten om te zorgen voor een duidelijke en transparante verdeling van de taken en bevoegdheden tussen de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team binnen de verzekeringsinstelling, met het oog op het optimaal benutten van ieders specifieke deskundigheid.

De medewerker van dit multidisciplinaire team zal over een autonome bevoegdheid beschikken voor de uitoefening van de taken en bevoegdheden die aldus in deze wet worden omschreven. De adviserend arts blijft de eindverantwoordelijke voor de opvolging van het medisch dossier.

Met deze maatregel beoogt de Regering het besluitvormingsproces inzake de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid en de restcapaciteiten (categorisaties) te optimaliseren, evenals de basis te verbeteren die aan de adviserend arts en het multidisciplinaire team toelaten om kwaliteitsvolle beslissingen te nemen. Het standaardiseren van dit proces zal ook toelaten om een meer uniforme behandeling van de sociale verzekerden van alle verzekeringsinstellingen te waarborgen.

Om deze holistische benadering te versterken, voorziet deze maatregel ook in de uitvoering van thematische controles die gekoppeld zijn aan het proces van evaluatie van de arbeids(on)geschiktheid.

Dit methodologisch analyse-instrument zal toelaten om over een meer globale en geïntegreerde visie te beschikken van het proces van beoordeling van de arbeids(on)geschiktheid, op basis van de thema's die aldus bevestigd worden (op voorlegging door de leidend ambtenaar van het de Dienst voor uitkeringen) door het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering.

De concrete organisatie van deze thematische controles zal worden verricht door de artsen van de Dienst voor uitkeringen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, die op het einde van elke controle een samenvattend verslag zullen opstellen dat wordt voorgelegd aan het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering.

Deze samenvattende verslagen zullen in het bijzonder toelaten om te kunnen beoordelen of de praktijken op het terrein in overeenstemming zijn met

(catégorisations), en lui attribuant des missions spécifiques permettant une répartition claire et transparente des tâches et compétences entre le médecin-conseil et le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire au sein de l'organisme assureur, en vue d'une utilisation optimale de l'expertise spécifique de chacun.

Le collaborateur de cette équipe multidisciplinaire disposera d'une compétence autonome dans l'exercice des tâches et compétences ainsi définies dans la présente loi. Le médecin-conseil reste le responsable final du suivi du dossier médical.

Par cette mesure, le Gouvernement vise ainsi à optimiser le processus décisionnel en matière d'évaluation de l'incapacité de travail et des capacités restantes (catégorisations), ainsi qu'à améliorer les bases permettant au médecin-conseil et à l'équipe multidisciplinaire de prendre des décisions de qualité. Et la standardisation de ce processus permettra également de garantir un traitement plus uniforme des assurés sociaux de tous les organismes assureurs.

Afin de pouvoir renforcer cette approche holistique, la présente mesure prévoit également la mise en œuvre de contrôles thématiques liés au processus d'évaluation de l'(in)capacité de travail.

Cet outil d'analyse méthodologique permettra, sur la base des thèmes ainsi confirmés (sur présentation du fonctionnaire dirigeant du Service des indemnités) par le Comité de gestion de l'assurance indemnités, de pouvoir disposer d'une vision plus globale et intégrée du processus d'évaluation de l'(in)capacité de travail.

L'organisation concrète de ces contrôles thématiques sera effectuée par les médecins du Service des indemnités membres du Conseil médical de l'invalidité, qui rédigeront à l'issue de chaque contrôle un rapport de synthèse présenté au Comité de gestion de l'assurance indemnités.

Ces rapports de synthèse permettront notamment de pouvoir évaluer la conformité des pratiques de terrain par rapport au dispositif réglementaire applicable et

de toepasselijke regelgeving en om de noodzakelijke aanpassingen te kunnen aanbrengen door middel van aanbevelingen en/of richtlijnen op basis van de analyses die aan het einde van elke thematische controle door de Dienst voor uitkeringen worden uitgevoerd.

COMMENTAAR BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1.

Deze bepaling regelt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Art. 2.

Dit artikel beoogt de medewerker van het multidisciplinaire team als actor met een aantal specifieke bevoegdheden binnen de uitkeringsverzekering in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 te verankeren. In dit kader wordt gepreciseerd welke beoefenaars van een gezondheidszorgberoep als medewerker van het multidisciplinaire team in de verzekeringsinstelling kunnen fungeren, meer bepaald de ergotherapeut, de kinesitherapeut, de klinisch psycholoog of de verpleegkundige. Ook wordt er op een algemene wijze weergegeven welke opdrachten deze medewerkers van het multidisciplinaire team kunnen verrichten in de uitkeringsverzekering. De verdere uitwerking van de door hen te vervullen opdrachten gebeurt door de Koning krachtens verschillende bepalingen van de voormelde gecoördineerde wet.

Art. 3.

Deze bepaling breidt de bevoegdheden van het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, zoals omschreven in artikel 80 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, uit naar aanleiding van de thematische controles die de artsen van de Dienst voor uitkeringen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, een aantal keer per jaar zullen verrichten.

de pouvoir apporter les ajustements nécessaires au travers de recommandations et/ou lignes directrices découlant des analyses réalisées par le Service des indemnités à l'issue de chaque contrôle thématique.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 1^{er}.

Cet article précise le fondement constitutionnel en matière de compétence.

Art. 2.

Cet article vise à inscrire dans la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire en tant qu'acteur disposant d'un certain nombre de compétences spécifiques au sein de l'assurance indemnités. Dans ce cadre, il précise quels praticiens d'une profession des soins de santé peuvent intervenir en tant que collaborateur de l'équipe multidisciplinaire au sein de l'organisme assureur, à savoir l'ergothérapeute, le kinésithérapeute, le psychologue clinicien ou l'infirmier. Il indique également, de manière générale, les missions que ces collaborateurs de l'équipe multidisciplinaire peuvent accomplir dans l'assurance indemnités. L'élaboration concrète des missions qu'ils peuvent accomplir, est effectuée par le Roi en vertu de diverses dispositions de la loi coordonnée susmentionnée.

Art. 3.

Cette disposition étend les compétences du Comité de gestion du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité suit, telles que définies à l'article 80 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, aux contrôles thématiques que les médecins du Service des indemnités, membres du Conseil médical de l'invalidité, effectueront plusieurs fois par an.

Zo wordt voorzien dat dit Beheerscomité, op voorlegging van de leidend ambtenaar van de Dienst voor uitkeringen, de inhoud van de verschillende thematische controles bevestigt die zullen worden verricht door de artsen van deze Dienst.

Voorts wordt er eveneens gepreciseerd dat het vastleggen van de richtlijnen voor de organisatie van de controle van de arbeidsongeschiktheid door het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen ook zal gebeuren op basis van de verslagen van de thematische controles die worden uitgevoerd door de artsen van de Dienst voor uitkeringen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit (niet louter op basis van de voorstellen van de Geneeskundige raad voor invaliditeit na advies van het Kenniscentrum arbeidsongeschiktheid.).

Art. 4.

Via een wijziging van artikel 82 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 worden de bevoegdheden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit aangepast.

Behalve een louter formele wijziging bepaald in het eerste lid, 1^o, naar aanleiding van een wijziging van artikel 90 van de voormelde gecoördineerde wet van 14 juli 1994 via artikel 5 van dit wetsontwerp (een verwijzing naar het derde lid van dit artikel 90 in plaats van naar het eerste lid van dit artikel 90), wordt de in het eerste lid, 3^o voorziene opdracht inzake de samenwerking met het College van artsen-directeurs door mee te delen welke gerechtigden in aanmerking komen voor revalidatie en alle noodzakelijke inlichtingen daaromtrent te bezorgen als dit verzocht wordt, opgeheven vermits dit in de praktijk zonder voorwerp is.

Verder wordt in het tweede lid van deze bepaling de delegatie aan de Koning aangepast. De Geneeskundige raad voor invaliditeit is bevoegd om de staat van invaliditeit vast te stellen en de duur ervan te bepalen. Wat de periode van primaire ongeschiktheid betreft, kan de Geneeskundige raad voor invaliditeit vanaf de eerste dag van de zevende maand van deze periode van primaire ongeschiktheid het einde van de arbeidsongeschiktheid vaststellen. Gelet op de doelstelling van dit wetsontwerp om aan

Il est ainsi prévu que ce Comité de gestion, sur présentation du fonctionnaire dirigeant du Service des indemnités, confirme le contenu des différents contrôles thématiques qui seront effectués par les médecins de ce Service.

Par ailleurs, il est également précisé que la fixation des directives pour l'organisation du contrôle de l'incapacité de travail par le Comité de gestion du Service des indemnités se fera également sur base des rapports des contrôles thématiques effectués par les médecins du Service des indemnités membres du Conseil médical de l'invalidité (et non pas uniquement sur base des propositions du Conseil médical de l'invalidité après avis du Centre de connaissances de l'incapacité de travail.

Art. 4.

Par une modification de l'article 82 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, les compétences du Conseil médical de l'incapacité de travail sont adaptées.

Outre une modification purement formelle prévue à l'alinéa 1^{er}, 1^o, suite à une modification de l'article 90 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 précitée via l'article 5 de la présente loi (référence à l'alinéa 1^{er} de cet article 90 au lieu de l'alinéa 1^{er} de cet article 90), la mission prévue à l'alinéa 1^{er}, 3^o, concernant la collaboration avec le Collège des médecins-directeurs, via le signalement de tout titulaire susceptible de bénéficier d'une rééducation fonctionnelle et la transmission de tous les renseignements qu'il demande, est supprimée puisque cela n'a plus d'objet dans la pratique.

Ensuite, la délégation au Roi est adaptée dans le deuxième alinéa de cette disposition. Le Conseil médical de l'invalidité est habilité à déterminer l'état d'invalidité et sa durée. En ce qui concerne la période d'incapacité primaire, le Conseil médical de l'invalidité peut déterminer la fin de l'incapacité de travail à partir du premier jour du septième mois de cette période d'incapacité primaire. Etant donné l'objectif de la présente loi d'accorder de nouvelles missions autonomes aux médecins du Service des

de artsen van de Dienst voor uitkeringen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, nieuwe autonome opdrachten te verlenen, wordt er nu voorzien dat de Koning bepaalt onder welke voorwaarden de bevoegdheid tot beslissen over de staat van arbeidsongeschiktheid of de bevoegdheid om van deze beslissing kennis te geven kan worden uitgeoefend door één of meer artsen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit (in plaats van één of meer artsen, leden van de hoge commissie of van een van de afdelingen van de hoge commissie).

Art. 5.

Dit artikel voorziet via een wijziging van artikel 90 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 een delegatie aan de Koning om te bepalen in welke gevallen en onder welke voorwaarden de medewerker van het multidisciplinaire team de staat van primaire ongeschiktheid kan evalueren. Deze delegatie doet geen afbreuk aan de bevoegdheid waarover de adviserend arts van de verzekeringsinstelling vandaag al beschikt om krachtens deze bepaling de staat van primaire arbeidsongeschiktheid vast te stellen en de duur ervan te bepalen.

Voorts wordt deze bepaling in die zin verfijnd dat, behalve de adviserend arts, ook de medewerker van het multidisciplinaire team aan de Geneeskundige raad voor invaliditeit gegevens over de arbeidsongeschiktheid meedeelt.

Art. 6.

Deze bepaling beoogt artikel 94 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 te wijzigen door vooreerst uitdrukkelijk te preciseren dat het door de adviserend arts van de verzekeringsinstelling opgestelde verslag waarop de Geneeskundige raad voor invaliditeit zich baseert om de staat van invaliditeit en de duur ervan te bepalen, een voorgestelde duur van erkenning bevat. Rekening houdend met de al bestaande delegatie aan de Koning omschreven in artikel 95, eerste lid, van de voormelde gecoördineerde wet van 14 juli 1994 die bepaalt dat de Koning de nadere regelen vaststelt inzake de erkenning en de verlenging van de staat van

indemnités, membres du Conseil médical de l'invalidité, il est désormais prévu que le Roi détermine dans quelles conditions le pouvoir de décision relatif à l'état d'incapacité de travail ou le pouvoir de notifier cette décision peut être exercé par un ou plusieurs autres membres du Conseil médical de l'invalidité (en lieu et place d'un ou plusieurs médecins, membres de la commission supérieure ou d'une des sections de la commission supérieure).

Art. 5.

Cet article, par une modification de l'article 90 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, prévoit une délégation au Roi pour déterminer dans quels cas et sous quelles conditions le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire peut évaluer l'état d'incapacité de travail. Cette délégation ne porte pas atteinte au pouvoir que possède déjà aujourd'hui le médecin-conseil de l'organisme assureur, en vertu de cette disposition, de déterminer l'état d'incapacité de travail primaire et sa durée.

En outre, cette disposition est affinée dans la mesure où, outre le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire communique également les données relatives à l'incapacité de travail au Conseil médical de l'invalidité.

Art. 6.

Cette disposition vise à modifier l'article 94 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, en précisant tout d'abord explicitement que le rapport établi par le médecin-conseil de l'organisme assureur, sur lequel le Conseil médical de l'invalidité s'appuie pour déterminer l'état d'invalidité et sa durée, contient une durée proposée de reconnaissance. Compte tenu de la délégation au Roi déjà existante décrite à l'article 95, alinéa 1^{er}, de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 précitée, qui prévoit que le Roi fixe les modalités relatives à la reconnaissance et à la prolongation de l'état d'invalidité, le Roi peut prévoir que cette proposition

invaliditeit, kan de Koning bepalen dat deze voorgestelde duur van erkenning geen welbepaalde duur ("maximumduur") mag overschrijden.

Verder wordt een delegatie aan de Koning ingevoerd om te bepalen in welke gevallen en onder welke voorwaarden het voormelde verslag voor de Geneeskundige raad van invaliditeit door de medewerker van het multidisciplinaire team wordt opgemaakt.

Art. 7.

In het kader van de "Terug Naar Werk-trajecten" in de uitkeringsverzekering voor werknemers voorziet dit artikel verschillende wijzigingen van artikel 100 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. Behalve de adviserend arts kan ook de medewerker van het multidisciplinaire team een inschatting van de restcapaciteiten van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde verrichten, hetgeen noopt tot de volgende wijzigingen:

- vooreerst wordt bepaald dat na de inschatting van de restcapaciteiten ook de medewerker van het multidisciplinaire team de gerechtigde doorverwijst naar de "Terug Naar Werk-coördinator" om hem zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden (de wijziging bedoeld onder 1° van deze bepaling);
- wat de eerste inschatting van de restcapaciteiten betreft om te kunnen nagaan of een "Terug Naar Werk-traject" kan aanvatten, wordt bepaald dat ook de medewerker van het multidisciplinaire team (i) de gerechtigde kan vragen om de vereiste gegevens te bezorgen voor deze inschatting van zijn restcapaciteiten en (ii) de gerechtigde kan uitnodigen voor een fysiek contact als de voor deze inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd. In geval van een ongerechtvaardigde afwezigheid op dit fysieke contact geldt hetzelfde stelsel van responsabilisering als vandaag reeds van toepassing is bij een ongerechtvaardigde afwezigheid op het medisch onderzoek dat is

de durée de reconnaissance ne peut pas excéder une durée bien déterminée (« durée maximale »).

Il introduit en outre une délégation au Roi pour déterminer dans quels cas et sous quelles conditions le rapport précité destiné au Conseil médical de l'invalidité est établi par le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire.

Art. 7.

Dans le cadre des « Trajets Retour Au Travail » dans l'assurance indemnités des travailleurs salariés, cet article apporte plusieurs modifications à l'article 100 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. Outre le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire peut également procéder à une évaluation des capacités restantes du titulaire reconnu en incapacité de travail, ce qui nécessite les modifications suivantes :

- tout d'abord, il est prévu qu'après l'évaluation des capacités restantes, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire renvoie également le titulaire vers le « Coordinateur Retour Au Travail » afin de le soutenir le plus rapidement possible pour trouver l'accompagnement approprié en vue d'exercer une activité correspondant à ses possibilités et à ses besoins (la modification visée au 1° de la présente disposition) ;
- en ce qui concerne la première évaluation des capacités restantes en vue de déterminer si un « Trajet Retour Au Travail » peut être entamé, il est prévu que le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire puisse également (i) demander au titulaire de fournir les données nécessaires à cette évaluation de ses capacités restantes et (ii) inviter le titulaire à un contact physique si les données exigées pour cette évaluation des capacités restantes ne sont pas fournies. En cas d'absence injustifiée à ce contact physique, le même régime de responsabilisation que celui qui s'applique déjà aujourd'hui s'appliquera en cas d'absence injustifiée à l'examen médical organisé par le médecin-conseil, si les données

georganiseerd door de adviserend arts als de voor deze inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd (de wijziging bedoeld onder 3° en 4° van deze bepaling);

- zoals de adviserend arts en de “Terug Naar Werk-coördinator”, zal ook de medewerker van het multidisciplinaire team een toegang hebben tot het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde (de wijziging bedoeld onder 2° van deze bepaling).

Art. 8.

In het kader van de “Terug Naar Werk-trajecten” in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen en meewerkende echtgenoten voorziet dit artikel verschillende wijzigingen van artikel 110 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. Behalve de adviserend arts kan ook de medewerker van het multidisciplinaire team een inschatting van de restcapaciteiten van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde verrichten, hetgeen noopt tot de volgende wijzigingen:

- vooreerst wordt bepaald dat na de inschatting van de restcapaciteiten ook de medewerker van het multidisciplinaire team de gerechtigde doorverwijst naar de “Terug Naar Werk-coördinator” om hem zo snel mogelijk te ondersteunen bij het vinden van de gepaste begeleiding met het oog op de uitoefening van een activiteit die past bij zijn mogelijkheden en noden (de wijziging bedoeld onder 1° van deze bepaling);
- wat de eerste inschatting van de restcapaciteiten betreft om te kunnen nagaan of een “Terug Naar Werk-traject” kan aanvangen, wordt bepaald dat ook de medewerker van het multidisciplinaire team (i) de gerechtigde kan vragen om de vereiste gegevens te bezorgen voor deze inschatting van zijn restcapaciteiten en (ii) de gerechtigde kan uitnodigen voor een fysiek contact als de voor deze inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd. In geval van een ongerechtvaardigde afwezigheid op dit fysieke contact geldt hetzelfde stelsel van responsabilisering als vandaag reeds van

nécessaires à cette évaluation des capacités restantes ne sont pas fournies (la modification visée aux 3° et 4° de la présente disposition) ;

comme le médecin-conseil et le « Coordinateur Retour Au Travail », le membre de l'équipe multidisciplinaire aura également accès au « Dossier Retour Au Travail » du titulaire (modification visée au 2° de la présente disposition).

Art. 8.

Dans le cadre des « Trajets Retour Au Travail » dans l'assurance indemnités des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, cet article apporte plusieurs modifications à l'article 110 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. Outre le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire peut également procéder à une évaluation des capacités restantes du titulaire reconnu en incapacité de travail, ce qui nécessite les modifications suivantes :

- tout d'abord, il est prévu qu'après l'évaluation des capacités restantes, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire renvoie également le titulaire vers le « Coordinateur Retour Au Travail » afin de le soutenir le plus rapidement possible pour trouver l'accompagnement approprié en vue d'exercer une activité correspondant à ses possibilités et à ses besoins (la modification visée au 1° de la présente disposition) ;
- en ce qui concerne la première évaluation des capacités restantes en vue de déterminer si un « Trajet Retour Au Travail » peut être entamé, il est prévu que le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire puisse également (i) demander au titulaire de fournir les données nécessaires à cette évaluation de ses capacités restantes et (ii) inviter le titulaire à un contact physique si les données exigées pour cette évaluation des capacités restantes ne sont pas fournies. En cas d'absence injustifiée à ce contact physique, le même régime de responsabilisation que celui qui s'applique déjà aujourd'hui s'appliquera en cas

toepassing is bij een ongerechtvaardigde afwezigheid op het medisch onderzoek dat is georganiseerd door de adviserend arts als de voor deze inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd (de wijziging bedoeld onder 3° en 4° van deze bepaling);

- zoals de adviserend arts en de “Terug Naar Werk-coördinator”, zal ook de medewerker van het multidisciplinaire team een toegang hebben tot het “Terug Naar Werk-dossier” van de gerechtigde (de wijziging bedoeld onder 2° van deze bepaling).

Art. 9.

De wijziging van artikel 134, § 2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, aangebracht door dit artikel, houdt verband met een wijziging doorgevoerd door artikel 7 van dit wetsontwerp. Er wordt nu immers voorzien dat, behalve de adviserend arts, ook de medewerker van het multidisciplinaire team de gerechtigde kan uitnodigen voor een fysiek contact als de voor de eerste inschatting van de restcapaciteiten vereiste gegevens niet worden bezorgd.

Art. 10.

Dit artikel bepaalt de datum van inwerkingtreding van deze wet, namelijk 1 januari 2024.

De Minister van Sociale Zaken,

d'absence injustifiée à l'examen médical organisé par le médecin-conseil, si les données nécessaires à cette évaluation des capacités restantes ne sont pas fournies (la modification visée aux 3° et 4° de la présente disposition) ;

- comme le médecin-conseil et le « Coordinateur Retour Au Travail », le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire aura également accès au « Dossier Retour Au Travail » du titulaire (modification visée au 2° de la présente disposition).

Art. 9.

La modification de l'article 134, § 2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, apportée par cet article, est liée à une modification apportée par l'article 7 du présent projet de loi. En effet, il est désormais prévu que, outre le médecin-conseil, le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire puisse également inviter le titulaire à un contact physique si les données nécessaires à la première évaluation des capacités restantes ne sont pas fournies.

Art. 10.

Cet article détermine la date d'entrée en vigueur de la présente loi, soit le 1^{er} janvier 2024.

Le Ministre des Affaires sociales,



Frank VANDENBROUCKE.