

DO 2016201713774

Vraag nr. 1230 van mevrouw de volksvertegenwoordiger Catherine Fonck van 19 december 2016 (Fr.) aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel:

Nieuwe tarieven voor de externe preventiediensten (MV 14063).

De wet van 27 november 2015 heeft de basis gelegd voor een nieuwe tariefregeling voor de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk (EDPB's).

DO 2016201713774

Question n° 1230 de madame la députée Catherine Fonck du 19 décembre 2016 (Fr.) au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur:

Les nouveaux tarifs pour les services externes de prévention (QO 14063).

La loi du 27 novembre 2015 a créé la base d'une nouvelle réglementation tarifaire pour les services externes pour la prévention et la protection au travail (SEPP).

Deze wet wordt uitgevoerd bij het op 14 december 2015 in het *Belgisch Staatsblad* verschenen koninklijk besluit van 27 november 2015 tot wijziging van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk wat betreft de tarifiering. Het koninklijk besluit is op 1 januari 2016 in werking getreden.

De vzw CESI heeft in februari 2016, na de nieuwe tarifiering te hebben toegelicht, de kans op ontsporing ervan geformuleerd (bron: <http://www.cesi.be/nl/in-de-kijker/wordt-arbeidsgeneeskunde-bandwerk>).

Gelet op uw antwoord op een parlementaire vraag over deze problematiek (bron: http://www.cesi.be/sites/default/files/concurrence_mt_chambre_qrva54077.pdf) en gelet op de reactie van CESI op uw antwoord (bron: <http://www.cesi.be/nl/in-de-kijker/persbericht-voor-een-bepaling-preventie-eeenheden-van-de-waarde-van-het-medisch>), is mijn vraag eenvoudig: zult u regels uitvaardigen om dit probleem op een duurzame manier op te lossen?

Antwoord van de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel van 12 april 2017, op de vraag nr. 1230 van mevrouw de volksvertegenwoordiger Catherine Fonck van 19 december 2016 (Fr.):

Uw bekommernis lijkt te zijn dat bepaalde grote ondernemingen externe diensten onder druk zetten om de duurtijd van medische onderzoeken te verminderen, wat de kwaliteit van de geleverde prestaties in het gedrang brengt. Als oplossing om aan dit probleem te verhelpen stelt u voor dat in de reglementering duidelijk wordt vastgelegd wat de kostprijs is in preventie-eeenheden van een medisch onderzoek.

Ik ben het met u eens dat er ten stelligste moet worden gewaakt over de kwaliteit van de preventie-activiteiten, waaronder de medische prestaties. De oplossing die u voorstelt komt evenwel niet tegemoet aan deze bekommernis.

Immers, indien een (minimum)kostprijs wordt vastgelegd voor een medisch onderzoek, zal dit er weliswaar kunnen voor zorgen dat in theorie de concurrentie tussen externe diensten op dat vlak verdwijnt, maar zal dit allerm minst een garantie bieden op een meer kwaliteitsvolle dienstverlening en zal dit evenmin de reële concurrentie tussen externe diensten op dat vlak doen afnemen.

L'arrêté royal du 27 novembre 2015 modifiant l'arrêté royal du 27 mars 1998 relatif aux services externes pour la prévention et la protection au travail en ce qui concerne la tarification, paru au *Moniteur belge* le 14 décembre 2015, exécute cette loi. Il est entré en vigueur le 1^{er} janvier 2016.

L'ASBL CESI, après avoir expliqué le nouveau système, a relevé en février 2016 les possibles dérives de celui-ci (source: <http://www.cesi.be/fr/a-la-une/communiquede-presse-medecine-du-travail-medecine-la-chaine>).

Vu votre réponse après avoir été interrogé sur cette problématique (source: <https://www.lachambre.be/kvvcr/showpage.cfm?section=qrvalanguage=fr&fm=qrvaXml.cfm?legislat=54dossierID=54-b077-861-0811-2015201609161.xml>) et vu la réaction du CESI suite à votre réponse (source: <http://www.cesi.be/fr/a-la-une/communiquede-presse-pour-une-fixation-de-la-valeur-de-lexamen-medical-en-unites-de>), ma question est simple, entendez-vous adopter une réglementation pour solutionner durablement ce problème?

Réponse du vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur du 12 avril 2017, à la question n° 1230 de madame la députée Catherine Fonck du 19 décembre 2016 (Fr.):

Votre préoccupation semble porter sur le fait que certaines grandes entreprises mettent la pression sur les services externes pour réduire la durée des examens médicaux, ce qui met en danger la qualité des services prestés. Pour remédier à ce problème, vous proposez que la réglementation établisse clairement le coût d'une unité de prévention pour un examen médical.

Je partage votre point de vue selon lequel il faut absolument veiller à la qualité des activités de prévention, y compris des prestations médicales. La solution que vous proposez ne permet cependant pas de rencontrer cette préoccupation.

En effet, si un coût (minimal) était établi pour les examens médicaux, il se pourrait bien qu'en théorie la concurrence entre les services externes disparaisse dans ce domaine, mais cela n'offrirait en aucun cas la garantie d'une offre de service de meilleure qualité, et ne ferait pas non plus diminuer la concurrence réelle entre les services externes dans ce domaine.

De enige zekerheid die er zal zijn is dat een medisch onderzoek aan een bepaalde kostprijs zal worden aangerekend. Hierbij wordt niet gegarandeerd dat een medisch onderzoek ook effectief gemiddeld de wenselijke duur zal hebben.

Om er in reële termen over te waken dat de kwaliteit van de dienstverlening door externe diensten zowel in kleine als in grotere ondernemingen wordt gewaarborgd, hebben de sociale partners voorzien in een evaluatie van het nieuwe tariefsysteem, via de oprichting van een Vaste Commissie Tarieven en Prestaties binnen de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het werk.

Deze evaluatie dient immers onder meer betrekking te hebben op de kwaliteit van het geheel van de prestaties van externe diensten.

In het kader van de uitvoering van de bestuursovereenkomst met mijn departement Werk, is het de bedoeling het gecentraliseerd toezicht op de externe diensten voor preventie en bescherming op het werk verder uit te bouwen.

In een eerste fase zal het kwaliteitsmanagementsysteem van de externe diensten gecontroleerd worden door de inspecteurs (wakers) van de Algemene Directie Toezicht op het Welzijn op het werk en onderling vergeleken.

Hiertoe werden alle externe diensten op 23 augustus 11 door de inspectie aangeschreven met de vraag om een aantal elementen van het kwaliteitsmanagementsysteem onder elektronische vorm over te maken. In het kader van deze audit worden volgende gegevens opgevraagd:

- het kwaliteitshandboek;
- een overzichtslijst van procedures en instructies en de eraan gekoppelde documenten;
- de omschakeling van de versie 2008 van de ISO norm 9001 naar de versie 2015;
- een oplistings van de kritische prestatie-indicatoren (KPI) met betrekking tot de bedrijfsbezoeken van de afgelopen drie jaren.

Naast de overige controles, zal deze audit een belangrijk instrument vormen voor de kwaliteitsbewaking van de door de externe diensten geleverde prestaties.

Tijdens hun inspectie-opdracht bij de werkgevers kijken de inspecteurs eveneens de elektronische inventaris na. Indien hieruit bepaalde onregelmatigheden naar boven zouden komen, kunnen deze uiteraard een belangrijk element vormen in de beoordeling van de werking van de externe dienst naar aanleiding van de hernieuwing van de erkenning van deze externe dienst in 2017.

La seule certitude serait que les examens médicaux soient comptabilisés à un coût déterminé. Il n'y aurait pas non plus de garantie qu'un examen médical bénéficie effectivement en moyenne de la durée souhaitée.

Pour veiller réellement à garantir la qualité des prestations de services fournis par les services externes, tant dans les petites entreprises que dans les plus grandes, les partenaires sociaux ont prévu une évaluation du nouveau système tarifaire, par la création d'une Commission Permanente Tarification et Prestations au sein du Conseil Supérieur pour la Prévention et la Protection au travail.

Cette évaluation doit notamment porter sur la qualité de l'ensemble des prestations des services externes.

Dans le cadre de la mise en oeuvre du contrat d'administration avec mon département Travail, il est prévu de développer le contrôle centralisé des services externes pour la prévention et la protection au travail.

Lors d'une première phase, les systèmes de gestion de qualité des services externes seront contrôlés et comparés par les inspecteurs (vigies) de la Direction générale du Contrôle du bien-être au travail.

À cette fin, l'inspection a notifié le 23 août dernier à tous les services externes une demande de transmettre un certain nombre d'éléments du système de gestion de la qualité sous forme électronique. Dans le cadre de cet audit, les données suivantes ont été demandées :

- le manuel de qualité;
- une liste récapitulative des procédures et instructions, et des documents qui y sont liés;
- le passage de la version de 2008 de la norme ISO 9001 vers la version de 2015;
- une liste des indicateurs critiques de performance (ICP) en rapport avec les visites d'entreprises des trois dernières années.

En parallèle aux autres contrôles, cet audit fournira un instrument important pour le contrôle de la qualité des prestations fournies par les services externes.

Au cours de leur mission d'inspection auprès des employeurs, les inspecteurs examinent également l'inventaire électronique. Si certaines irrégularités devaient apparaître, celles-ci pourraient bien sûr constituer un élément important dans l'évaluation du fonctionnement du service externe en vue du renouvellement de son agrément en 2017.

De inspectie heeft ook steeds de mogelijkheid om werknemers of werknemersvertegenwoordigers te bevragen over de duur en eventuele inhoud van het medisch onderzoek.

Tot slot wil ik benadrukken dat een werkgever bij het kiezen van een externe dienst zich niet enkel mag baseren op een louter kwantitatieve schatting van het aantal medische onderzoeken per uur, maar rekening moet houden met alle elementen om een goed welzijnsbeleid te helpen uitwerken.

L'inspection a aussi toujours la possibilité d'interroger des travailleurs ou des représentants des travailleurs sur la durée et le contenu éventuel de l'examen médical.

Enfin, je voudrais souligner que, lors du choix d'un service externe, l'employeur ne peut pas se baser uniquement sur une estimation purement quantitative du nombre d'exams médicaux par heure, mais il doit également tenir compte de tous les éléments qui contribuent au développement d'une bonne politique de bien-être.