



**PARLEMENT BRUXELLOIS
BRUSSELS PARLEMENT**

**Compte rendu intégral
des interpellations
et des questions**

**Commission de la santé
et de l'aide aux personnes**

**RÉUNION DU
MERCREDI 28 OCTOBRE 2020**

SESSION 2020-2021

**Integraal verslag
van de interpellaties
en de vragen**

**Commissie voor de Gezondheid
en Bijstand aan Personen**

**VERGADERING VAN
WOENSDAG 28 OKTOBER 2020**

ZITTING 2020-2021

Le **compte rendu intégral** contient le texte intégral des discours dans la langue originale. Ce texte a été approuvé par les orateurs. Les traductions - *imprimées en italique* - sont publiées sous la responsabilité de la direction des comptes rendus. La traduction est un résumé.

Publication éditée par le
Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale
Direction des comptes rendus
Tél. : 02 549 68 02
E-mail : criv@parlement.brussels

Les comptes rendus peuvent être consultés à l'adresse www.parlement.brussels

Het **integraal verslag** bevat de integrale tekst van de redevoeringen in de oorspronkelijke taal. Deze tekst werd goedgekeurd door de sprekers. De vertaling - *cursief gedrukt* - verschijnt onder de verantwoordelijkheid van de directie Verslaggeving. De vertaling is een samenvatting.

Publicatie uitgegeven door het
Brussels Hoofdstedelijk Parlement
Directie Verslaggeving
Tel. 02 549 68 02
E-mail criv@parlement.brussels

De verslagen kunnen geraadpleegd worden op www.parlement.brussels

SOMMAIRE

Question orale de Mme Isabelle Emmery 1

à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,

concernant "les revendications syndicales dans les hôpitaux publics".

Question orale jointe de Mme Stéphanie Koplowicz, 1

concernant "le rétablissement de la programmation sociale (prime de fin d'année) dans les hôpitaux Iris et le remboursement complet de frais de transport pour le personnel du secteur de la santé".

Question orale jointe de Mme Françoise De Smedt, 1

concernant "la répartition des 8 millions d'euros promis aux soignants du réseau Iris avant la crise sanitaire".

Question orale jointe de Mme Els Rochette, 1

concernant "la prime coronavirus pour le personnel soignant".

INHOUD

Mondelinge vraag van mevrouw Isabelle Emmery 1

aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,

betreffende "de vakbondseisen in de openbare ziekenhuizen".

Toegevoegde mondelinge vraag van mevrouw Stéphanie Koplowicz, 1

betreffende "de terugkeer naar de sociale programmatie (eindejaarspremie) in de Iris-ziekenhuizen en de volledige terugbetaling van de vervoerskosten van het personeel in de gezondheidssector".

Toegevoegde mondelinge vraag van mevrouw Françoise De Smedt, 1

betreffende "de verdeling van de 8 miljoen euro die beloofd werd aan de zorgverstrekkers van het Irisnet vóór de gezondheids crisis".

Toegevoegde mondelinge vraag van mevrouw Els Rochette, 1

betreffende "de coronapremie voor zorgpersoneel".

Présidence : M. Ibrahim Dönmez, président.

QUESTION ORALE DE MME ISABELLE EMMERY

à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,

concernant "les revendications syndicales dans les hôpitaux publics".

QUESTION ORALE JOINTE DE MME STÉPHANIE KOPLOWICZ,

concernant "le rétablissement de la programmation sociale (prime de fin d'année) dans les hôpitaux Iris et le remboursement complet de frais de transport pour le personnel du secteur de la santé".

QUESTION ORALE JOINTE DE MME FRANÇOISE DE SMEDT,

concernant "la répartition des 8 millions d'euros promis aux soignants du réseau Iris avant la crise sanitaire".

QUESTION ORALE JOINTE DE MME ELS ROCHETTE,

concernant "la prime coronavirus pour le personnel soignant".

Mme Isabelle Emmery (PS).- Nous pouvons être fiers du réseau de l'Interhospitalière régionale des infrastructures de soins (réseau IRIS), qui a été un acteur clé de la gestion de la crise sanitaire que nous connaissons aujourd'hui. Nombre de patients atteints du Covid-19 se sont adressés à nos hôpitaux publics pour être soignés. Le personnel de ces hôpitaux a assumé bien plus que sa part relative en nombre de lits en Région bruxelloise. Cette crise nous a rappelé, si besoin était, à quel point notre personnel soignant est indispensable à notre vie. Grâce au dévouement sans faille de ces professionnels de la santé, le pire pourra, je l'espère, être évité.

Nous sommes toutefois en droit de nous demander si le personnel de nos hôpitaux publics est traité avec tous les égards qu'il mérite. Je vous avais interrogé il y a quelques mois sur les demandes des travailleurs de la fonction publique locale et des hôpitaux publics bruxellois, notamment en matière de revalorisation salariale. Vous m'indiquiez dans votre réponse que vous aviez reçu, avec MM. Clerfayt et Vervoort, les syndicats à plusieurs reprises afin d'entendre leurs revendications et de répondre à leurs priorités dans un cadre budgétaire réaliste.

En ce qui concerne les hôpitaux publics, le Collège réuni avait décidé en janvier dernier une amélioration du statut pécuniaire et l'approbation d'un principe de revalorisation. Vous m'aviez

Voorzitterschap: de heer Ibrahim Dönmez, voorzitter.

MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW ISABELLE EMMERY

aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,

betreffende "de vakbondseisen in de openbare ziekenhuizen".

TOEGEVOEGDE MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW STÉPHANIE KOPLOWICZ,

betreffende "de terugkeer naar de sociale programmatie (eindejaarspremie) in de Iris-ziekenhuizen en de volledige terugbetaling van de vervoerskosten van het personeel in de gezondheidssector".

TOEGEVOEGDE MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW FRANÇOISE DE SMEDT,

betreffende "de verdeling van de 8 miljoen euro die beloofd werd aan de zorgverstrekkers van het Irisnet vóór de gezondheidscrisis".

TOEGEVOEGDE MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW ELS ROCHETTE,

betreffende "de coronapremie voor zorgpersoneel".

Mevrouw Isabelle Emmery (PS) (in het Frans).- *We mogen trots zijn op Irisnet, dat een sleutelspeler is geweest in het beheer van de huidige gezondheidscrisis. Dankzij de niet-aflatende inzet van de zorgverleners zal het ergste hopelijk voorkomen kunnen worden.*

We vragen ons echter af of het personeel van onze openbare ziekenhuizen wordt behandeld met alle respect dat het verdient. Op mijn vraag van enkele maanden geleden hebt u geantwoord dat u, samen met minister Clerfayt en minister-president Vervoort, de vakbonden meermaals hebt ontvangen om naar hun eisen te luisteren en een antwoord te bieden op hun prioriteiten binnen een realistisch budgettair kader.

In januari 2020 heeft het Verenigd College beslist om de bezoldigingsregeling voor het personeel van de openbare ziekenhuizen te verbeteren. U hebt me ook geantwoord dat er werkgroepen met de ministers en de vakbondsvertegenwoordigers zouden worden opgericht.

Wat is de stand van zaken van dit dossier? Is er naar de werknemers geluisterd? Een premie volstaat niet, temeer omdat de ziekenhuizen die zelf zullen moeten financieren.

également indiqué qu'il était prévu de constituer des groupes de travail réunissant les ministres et les représentants syndicaux.

À la veille de la présentation du budget, je voulais savoir où en était ce dossier. Les travailleurs ont-ils été entendus ? L'octroi d'une prime défiscalisée ne suffit pas, d'autant plus que les hôpitaux devront la financer eux-mêmes pour l'octroyer.

115 Le personnel des hôpitaux publics réclame toujours, et à juste titre, des réponses structurelles aux besoins du secteur, notamment une revalorisation salariale et une amélioration des conditions de travail. Des revendications syndicales s'élèvent aujourd'hui au sein du réseau IRIS pour demander, entre autres, l'octroi d'une prime de fin d'année, le remboursement des frais de transport, l'accélération de carrière à l'instar de ce qui se pratique pour les fonctionnaires communaux et employés de CPAS, la statutarisation, l'augmentation des normes d'encadrement, etc. Qu'en est-il aujourd'hui ? Quelles réponses pouvez-vous apporter à ces revendications on ne peut plus légitimes ?

Il me revient également que le gouvernement fédéral planche actuellement sur des avantages liés à la programmation sociale, dont ne bénéficient pas nos hôpitaux publics. Pouvez-vous me confirmer cette information ? Avez-vous un calendrier raisonnable à nous présenter afin que nos hôpitaux publics bruxellois puissent souscrire à cet avantage fédéral ?

117 **Mme Stéphanie Koplowicz (PTB).**- Comme ma question avait été introduite en juin, je me permets de l'actualiser. La crise du Covid-19 a révélé que, dans notre société, certains métiers sont indispensables mais trop peu valorisés. Ces travailleurs sont confrontés à une deuxième vague et soumis à une pression terrible. Des actions se mettent en place depuis des années pour exprimer plusieurs revendications.

Où en sont les négociations en vue du passage du niveau barémique E au niveau barémique D dans les hôpitaux publics de la région ?

Allez-vous attribuer la programmation sociale, c'est-à-dire les primes de fin d'année, aux travailleurs de tous les hôpitaux publics ? Sur l'ensemble de la Belgique, quatre hôpitaux n'y avaient pas droit, dont des hôpitaux IRIS.

Qu'en est-il du remboursement des modes de transport du personnel soignant relevant des hôpitaux publics ?

Il s'agit donc surtout des questions liées aux primes de fin d'année et de la revalorisation générale d'un secteur qui est plus que jamais indispensable pour la population.

119 Je vais à présent m'exprimer au nom de Mme De Smedt, dont les questions complètent mon intervention.

Une enveloppe de 8 millions d'euros était prévue pour les travailleurs du secteur. Comment ce montant sera-t-il réparti ?

Het personeel van de openbare ziekenhuizen vraagt nog altijd terecht structurele antwoorden op de noden van de sector, met name een hoger loon en betere arbeidsomstandigheden. De vakbonden bij Irisnet eisen een eindejaarspremie, terugbetaling van vervoerskosten enzovoort. Hoe staat het daarmee? Welke antwoorden kunt u geven aan deze legitieme eisen?

Ik verneem dat de federale regering werkt aan voordelen verbonden aan de sociale programmatie, die onze openbare ziekenhuizen niet genieten. Kunt u dat bevestigen? Binnen welke termijn kunnen de Brusselse openbare ziekenhuizen dergelijke voordelen genieten?

Mevrouw Stéphanie Koplowicz (PTB) (in het Frans).- *De coronacrisis heeft duidelijk gemaakt dat bepaalde beroepen noodzakelijk zijn, maar te weinig worden gewaardeerd.*

Hoever staan de onderhandelingen om over te schakelen van loonschaal E naar loonschaal D in de Brusselse openbare ziekenhuizen?

Zult u de eindejaarspremies toekennen aan de werknemers van alle openbare ziekenhuizen?

Hoe staat het met de terugbetaling van het vervoer van het zorgpersoneel van de openbare ziekenhuizen?

Ik zal nu spreken in naam van mevrouw De Smedt. Haar vragen vullen mijn vragen aan.

Een bedrag van 8 miljoen euro is uitgetrokken voor de werknemers van de sector. Hoe zal dit bedrag worden verdeeld?

Existe-t-il un plan concret pour l'augmenter, sachant qu'il est bien en deçà de ce dont le secteur a besoin ?

Le personnel soignant, qui est au front, réclame à juste titre depuis des années une revalorisation salariale. Aujourd'hui encore, plusieurs médecins expliquent que le problème n'est pas tant que nous manquons d'infirmiers, mais que ces derniers sont tellement mal considérés qu'ils fuient le métier, entraînant une énorme rotation du personnel.

Dans ce cadre, quel a été le résultat des négociations à Bruxelles ? Quelles perspectives de revalorisation pouvez-vous donner aux travailleurs bruxellois du secteur de la santé ?

¹²¹ **Mme Els Rochette (one.brussels-sp.a)** (en néerlandais).- *La crise sanitaire continue de mettre le personnel soignant fortement à contribution. Il a fait preuve d'un sens du devoir et d'une serviabilité dont nous devons lui être reconnaissants.*

Cependant, cette reconnaissance ne se reflète pas dans les compensations versées au secteur. L'État fédéral a accordé au personnel hospitalier et aux soignants à domicile une prime de 300 euros. Avant cela, le conseil des ministres restreint élargi aux dix partis soutenant le gouvernement fédéral Wilmès avait déjà accordé aux employeurs la possibilité d'offrir à leur personnel un chèque horeca de 300 euros. Bon nombre d'hôpitaux et de centres de soins n'en ont cependant pas les moyens, justement en raison de la crise du Covid-19. Le parlement flamand a d'ailleurs rejeté une proposition similaire.

Le gouvernement bruxellois et le Collège réuni ont-ils envisagé d'accorder une prime Covid-19 à l'ensemble du personnel soignant de la Région, qu'il relève de cette dernière, d'une commune ou d'un CPAS ?

¹²³ *Avez-vous analysé les primes Covid-19 accordées en Région bruxelloise, notamment les différences de montants et d'approches entre institutions ? Avez-vous une idée du nombre de soignants qui n'en touchent aucune ?*

Bestaat er een concreet plan om dat bedrag te verhogen, wetende dat het veel lager ligt dan wat de sector nodig heeft?

Het zorgpersoneel vraagt al jaren terecht een loonsverhoging. Volgens verschillende artsen is het probleem niet dat er een gebrek is aan verpleegkundigen, maar dat ze zo weinig gewaardeerd worden dat ze de sector ontvluchten met een enorme personeelsrotatie als gevolg.

Wat hebben de onderhandelingen in Brussel opgeleverd? Welke vooruitzichten inzake opwaardering kunt u de Brusselse zorgverleners bieden?

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-sp.a).- Tijdens de coronapandemie werd en wordt er veel gevraagd van de mensen uit de zorgsector. Ondanks de gevaren voor hun eigen gezondheid hebben zij hun best gedaan om de zieken zo goed mogelijk te helpen. Ze toonden een opofferingsgezindheid waarvoor we ontzag moeten hebben en een dienstbaarheid aan de samenleving waarvoor we dankbaar moeten zijn. Niet voor niets zijn de zorgverleners uitgeroepen tot de helden van de coronacrisis.

Op dit moment blijkt die dankbaarheid echter niet uit de vergoedingen die in de zorg worden betaald. De zorgmedewerkers verdienen meer dan alleen applaus. De federale regering besliste daarom om hun een zorgpremie van 300 euro uit te keren. Het gaat daarbij om federaal ziekenhuispersoneel en om thuisverplegers, in totaal 125.000 zorgverleners.

Eerder gaf de superkern van de federale regering-Wilmès werkgevers al de mogelijkheid om hun personeel een horecacheque van 300 euro te schenken als waardering voor het geleverde werk tijdens de coronaperiode. De werkgevers kunnen zelf beslissen of ze die premie al dan niet uitkeren en veel van de ziekenhuizen en zorgcentra hebben daarvoor op dit ogenblik, precies door de coronacrisis, geen budget. Het Vlaams Parlement stemde een vergelijkbaar voorstel om de Vlaamse zorgverleners een premie toe te kennen, weg.

Hebben de Brusselse regering en het Verenigd College een coronapremie voor de gewestelijke zorgmedewerkers overwogen? Waarom keert Brussel niet, in navolging van de federale regering, een coronapremie uit?

Hoe staat de regering tegenover een coronapremie voor alle zorgverleners in het gewest, ongeacht of zij in dienst zijn van het gewest, een gemeente of een OCMW dat wordt betaald door het Brussels Gewest?

Hebt u een analyse gemaakt van de coronapremies die zijn uitgekeerd in het Brussels Gewest? Hebt u een overzicht van de verschillen in bedrag en aanpak per zorginstelling? Weet u hoeveel Brusselse zorgverleners geen enkele premie hebben ontvangen?

Comment la concertation entre les partenaires sociaux avance-t-elle au sujet de la revalorisation des barèmes E ? Peut-on espérer une harmonisation sur tout Bruxelles ?

Le comité C s'interroge-t-il sur la manière d'accorder une prime Covid-19 à tout le personnel soignant de la Région bruxelloise ? Cherche-t-il également à améliorer ses conditions de travail, parfois très pénibles ?

Quel serait l'impact budgétaire d'une prime régionale et de la revalorisation des plus bas salaires ?

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- J'aborderai d'abord les premières décisions à ce sujet, déjà évoquées avant la crise du Covid-19, puis juste avant l'été. Le 16 janvier 2020, le gouvernement bruxellois prenait plusieurs décisions de principe afin de pouvoir répondre aux revendications syndicales dans les hôpitaux publics, dans la foulée d'une décision du 19 décembre 2019 concernant les pouvoirs locaux, y compris les maisons de repos mais pas les hôpitaux.

Parmi ces décisions, on rappellera les suivantes :

(poursuivant en néerlandais)

Le principe de l'amélioration des barèmes et des principaux paramètres qui déterminent la rémunération du personnel des hôpitaux publics a été approuvé.

(poursuivant en français)

Le principe de la revalorisation des plus bas salaires sera approuvé dans le cadre d'un premier train de mesures, moyennant une analyse comparative entre les barèmes hospitaliers publics bruxellois et des maisons de repos, des CPAS ainsi que des hôpitaux publics flamands et wallons, avec les barèmes de l'Institut de classification des fonctions (IFIC) qui entreront progressivement en vigueur dans tous les hôpitaux publics et privés du Royaume.

Un montant de 8 millions d'euros y sera consacré à partir de 2020 à titre de nouveau soutien de la Région, sous réserve de confirmation de ce montant au moment de l'ajustement budgétaire 2020.

Ce montant suivra la même trajectoire budgétaire pour la période 2021-2024 que les autres montants décidés par le gouvernement bruxellois au profit des pouvoirs locaux, les montants résiduels restant à charge des pouvoirs organisateurs.

Au terme de la négociation en comité C, les membres du Collège réuni chargés de la santé proposeront au Collège réuni de soutenir les mesures de revalorisation convenues en comité C.

Wat is uw opvatting over de loonschalen E waaronder sommige zorgmedewerkers moeten werken? Hoe vordert het overleg tussen de sociale partners over het uitfaseren van die loonschalen? Is het mogelijk om tot een geharmoniseerde uitfasering te komen voor heel Brussel?

Wordt in het Comité C bekeken op welke manier er een coronapremie aan alle zorgmedewerkers in het Brussels Gewest kan worden uitgekeerd? Wordt er op dat niveau ook gezocht naar oplossingen om de arbeidsvoorwaarden van de zorgverleners, die in sommige gevallen heel slecht zijn, te verbeteren?

Wat zou de budgettaire impact zijn van een gewestelijke coronapremie en het opwaarderen van de laagste loonschalen van het zorgpersoneel?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Op 16 januari 2020, dus nog voor de uitbraak van de coronacrisis, heeft de Brusselse regering verschillende principiële beslissingen genomen om een antwoord te bieden op de vakbondseisen van de openbare ziekenhuizen.

(verder in het Nederlands)

Zo werd het principe goedgekeurd om de pecuniaire statuten van het personeel van de openbare ziekenhuizen, en in ieder geval de barema's en belangrijkste parameters die het salaris van het personeel bepalen, te verbeteren.

(verder in het Frans)

Er werd ook overeengekomen dat de laagste lonen zouden worden opgetrokken in het kader van een eerste reeks maatregelen en na een vergelijkende analyse met de loonschalen van de rusthuizen, de OCMW's en alle andere ziekenhuizen in België.

Er werd toen beslist om daarvoor vanaf 2020 een bedrag van 8 miljoen euro uit te trekken op voorwaarde dat dat bedrag wordt bevestigd bij de begrotingsaanpassing 2020.

Er werd overeengekomen dat dat bedrag hetzelfde begrotingstraject zal volgen voor de periode 2021-2024 als de andere bedragen die de Brusselse regering vaststelt voor de plaatselijke besturen. De restbedragen blijven ten laste van de inrichtende machten.

Ten slotte werd het principe goedgekeurd dat de collegeleden bevoegd voor Gezondheid, aan het einde van de onderhandelingen in Comité C het Verenigde College zullen voorstellen om de herwaarderingsmaatregelen te steunen die in dat comité zijn overeengekomen.

De werkzaamheden zijn natuurlijk onderbroken tijdens de eerste coronagolf. Na een onderbreking van drie maanden zijn de besprekingen hervat en daarbij kwamen verschillende elementen naar voren.

Les travaux ont naturellement été interrompus durant la première vague de Covid-19. Je tiens à souligner combien le personnel des hôpitaux publics a été présent pour y faire face. Il continue de l'être encore aujourd'hui pour assurer un service public essentiel à la population. Durant cette première vague, dans un contexte de raréfaction du matériel de protection, le comportement du personnel soignant a été particulièrement courageux.

Après trois mois de mise en attente, les discussions entamées en février ont repris. Il en ressort les éléments suivants.

¹²⁹ (poursuivant en néerlandais)

La comparaison des barèmes entre Régions et entre les secteurs public et privé s'avère plus compliquée que prévu. Les autres Régions comptent en effet pas moins de 75 statuts, avec chaque fois des dizaines de barèmes.

¹³¹ (poursuivant en français)

Le sous-comité C "hôpitaux publics bruxellois" a donc dû commanditer et financer avec l'IFIC une étude de plusieurs mois qui est toujours en cours.

Un préaccord social avec les autorités fédérales a abouti le 7 juillet 2020 à propos de l'implémentation partielle de l'IFIC pour chaque barème hospitalier qui s'avérerait défavorable dans le secteur public. Patrons et syndicats des hôpitaux publics estiment que, si les comparaisons de barèmes démontrent des désavantages pour certaines fonctions à Bruxelles, ils obtiendront du niveau fédéral que des corrections soient réalisées et financées.

En effet, l'État fédéral a dégagé 100 millions pour implémenter 25 % de l'IFIC dans les hôpitaux privés depuis 2019 et il est prévu d'atteindre 100 % en 2022. L'autorité fédérale est donc obligée de financer un exercice similaire dans le public et un budget total de 500 millions est prévu pour l'ensemble de ces mesures dans les deux secteurs.

Étant donné que le personnel des maisons de repos, des CPAS bruxellois et celui des hôpitaux publics bénéficient de barèmes unifiés, les mesures fédérales qui seront prises vis-à-vis des barèmes défavorables des travailleurs des hôpitaux publics les rendront plus attractifs. Par effet domino, il semble évident qu'une demande similaire émanera alors du secteur des maisons de repos et de celui des maisons de repos et de soins.

Toutefois, patrons et syndicats ont démontré que les différences de revenus des agents des hôpitaux publics bruxellois par rapport à ceux d'autres entités (Régions et pouvoirs organisateurs privés) ne relèvent pas forcément ou uniquement de différences de barèmes. D'autres paramètres déterminent les revenus des agents, le plus important étant celui de la prime de fin d'année, aussi appelée "programmation sociale", sur laquelle je reviendrai.

(verder in het Nederlands)

De vergelijking van de loonschalen per gewest en tussen de openbare en de private sector verloopt moeizamer dan verwacht, omdat de andere gewesten maar liefst 75 verschillende statuten met tientallen loonschalen per statuut tellen.

(verder in het Frans)

Subcomité C 'Brusselse openbare ziekenhuizen' heeft daarom samen met het Instituut voor Functieclassificatie (IFIC) een studie besteld, die maanden duurt en nog altijd loopt.

Op 7 juli 2020 werd een sociaal voorakkoord met de federale overheid bereikt over de gedeeltelijke invoering van de IFIC-functieclassificatie voor elk ziekenhuisbarema dat lager ligt in de openbare sector.

De federale regering heeft 100 miljoen euro vrijgemaakt om 25% van de IFIC-functieclassificatie in te voeren in de privéziekenhuizen vanaf 2019 en verwacht wordt 100% te halen in 2022. De federale overheid moet dus een soortgelijke inspanning leveren voor de openbare sector. Voor al deze maatregelen in de twee sectoren is een totaalbudget van 500 miljoen euro vastgesteld.

Aangezien er eengemaakte barema's zijn voor het personeel van de rusthuizen, de Brusselse OCMW's en de openbare ziekenhuizen, zullen de federale maatregelen voor de lagere barema's van de werknemers van openbare ziekenhuizen ze aantrekkelijker maken.

De inkomensverschillen tussen het personeel van de Brusselse openbare ziekenhuizen en dat van de andere gewesten en private inrichtende machten zijn echter niet per se of niet uitsluitend het gevolg van baremaverschillen. Ook andere parameters bepalen de inkomens, waarvan de belangrijkste de eindejaarspremie is, ook 'sociale programmatie' genoemd.

Verschillen in niet-loonsgebonden sociale voordelen zijn ook nadelig voor de rekrutering en het werk in de Brusselse openbare ziekenhuizen. Om die te corrigeren is eveneens financiering nodig. Ik denk bijvoorbeeld aan speciale verloven en de volledige terugbetaling van het MIVB-abonnement.

Par ailleurs, d'autres différences, une dizaine d'avantages sociaux non-salariaux, nuisent au recrutement et au travail dans nos hôpitaux publics bruxellois et nécessiteraient également un financement pour pouvoir être corrigées. Je pense à certains congés spéciaux ou aux congés d'étude, mais surtout à la prise en charge intégrale de l'abonnement STIB.

¹³³ Mon cabinet est d'abord intervenu pour s'assurer qu'un accord aboutirait le 9 juillet dernier en sous-comité C, "hôpitaux publics bruxellois".

Validé par le conseil d'administration du réseau IRIS le 15 juillet, cet accord entend satisfaire une première série de demandes des travailleurs : d'une part, le fait de bénéficier d'avantages non salariaux qui existent dans les hôpitaux privés, tels que des congés d'études, des congés sociaux etc. ; d'autre part, et surtout, la suppression du plus petit niveau de salaire des hôpitaux publics (E1) au profit d'un passage automatique en E2, puis d'une carrière accélérée vers le niveau D.

Cette dernière mesure permet de concrétiser notre engagement, pris en janvier 2020, d'agir d'abord sur les plus bas salaires.

Afin que les hôpitaux publics puissent financer ces mesures, j'ai proposé en contrepartie au gouvernement que la Région finance elle-même, pour tout le personnel, le coût d'un abonnement STIB. En effet, jusqu'à présent, le personnel des hôpitaux publics est le dernier à ne bénéficier que d'un remboursement partiel (à 80 %) de son abonnement, qu'il doit par ailleurs préfinancer en l'achetant lui-même au tarif non préférentiel.

Cette mesure satisferait une revendication importante des travailleurs, qui demandent à être traités comme les autres agents publics, tout en répondant à des objectifs environnementaux et de mobilité à Bruxelles.

¹³⁵ (poursuivant en néerlandais)

Dans le cadre du groupe de travail technique qui a réuni mon cabinet et les partenaires sociaux, il est apparu que les hôpitaux publics bruxellois n'accordaient plus de prime de fin d'année. Depuis quinze ou vingt ans, cet avantage est remplacé par des chèques repas. Or, la plupart des autres services publics régionaux accordent les deux.

¹³⁷ (poursuivant en français)

Nous avons donc proposé au gouvernement bruxellois d'octroyer une prime de fin d'année au personnel des hôpitaux publics. Nous commencerons avec un budget de 8 millions d'euros en 2020. Le montant de cette nouvelle prime de fin d'année augmentera progressivement jusqu'en 2024 afin qu'elle se rapproche le plus possible des primes de fin d'année octroyées

Mijn kabinet heeft er eerst voor gezorgd dat er een akkoord werd bereikt in Subcomité C 'Brusselse openbare ziekenhuizen' op 9 juli 2020. Dat akkoord werd op 15 juli bekrachtigd door de raad van bestuur van Irisnet en komt tegemoet aan een eerste reeks eisen van de werknemers.

Ten eerste genieten ze nu ook de niet-loonsgebonden voordelen die in de privéziekenhuizen bestaan. Ten tweede wordt de laagste loonschaal van de openbare ziekenhuizen (E1) afgeschaft en automatisch vervangen door E2 en vervolgens stromen die werknemers versneld door naar niveau D. Zo komen we onze verbintenis na om eerst de laagste lonen aan te pakken.

Opdat de openbare ziekenhuizen deze maatregelen zouden kunnen financieren, heb ik de regering voorgesteld dat het gewest zelf de kosten van een MIVB-abonnement op zich neemt. De personeelsleden van de openbare ziekenhuizen zijn de laatsten die maar een gedeeltelijke terugbetaling (80%) krijgen van hun abonnement. Daarmee zouden we tegemoetgekomen aan een belangrijke eis van de werknemers die gelijk behandeld willen worden als de andere personeelsleden van de openbare sector.

(verder in het Nederlands)

Tijdens de technische werkgroep die mijn kabinet met de sociale partners organiseerde, is ook gebleken dat de Brusselse openbare ziekenhuizen inderdaad tot de vijf laatste ziekenhuizen behoren die geen eindejaarspremie toekennen. Die premie werd vijftien of twintig jaar geleden van het personeel van de openbare ziekenhuizen afgenomen in ruil voor maaltijdcheques. Ondertussen ontvangen de meeste collega's die voor andere openbare diensten van het gewest werken de twee voordelen: een premie en maaltijdcheques.

(verder in het Frans)

We hebben de Brusselse regering dus voorgesteld om een eindejaarspremie toe te kennen aan het personeel van de openbare ziekenhuizen. We starten met een budget van 8 miljoen euro in 2020. Het bedrag van deze nieuwe eindejaarspremie zal geleidelijk toenemen tot in 2024, zodat het zo veel mogelijk het bedrag van de eindejaarspremies van de andere Belgische

dans les autres hôpitaux du pays. Le budget final en 2024 serait de 13,5 millions d'euros.

Certains penseront peut-être que c'est une prime Covid, mais ce n'est pas le cas. Les représentants des travailleurs des hôpitaux publics ne demandaient pas une prime unique pour les remercier de leur engagement durant la crise. Ils ont besoin d'une revalorisation structurelle de leurs conditions de travail, de quelque chose qui restera sur le long terme. C'est bien dans cette perspective que nous travaillons.

Les mesures exposées ont été approuvées par le gouvernement ce jeudi 22 octobre. Le gouvernement veut anticiper le fait que les fonctions équivalentes en maison de repos et maison de repos et de soins (MRS) publiques pourraient devenir moins attractives à la suite des mesures prises dans les hôpitaux. Nous essayons donc de nous mettre d'accord sur des principes qui pourraient s'appliquer dans le futur dans les maisons de repos si de nouveaux écarts de revenus survenaient, notamment à la suite de l'application des barèmes IFIC dans les hôpitaux par le niveau fédéral.

Un budget augmentant progressivement pour atteindre trois millions d'euros en 2024 est réservé à cet effet pour la portion du personnel de maisons de repos financée par Iriscare. L'objectif est d'éviter tout nouveau différentiel barémique.

Une réunion d'information avec les partenaires sociaux a eu lieu la semaine passée pour leur exposer ces décisions. Le sous-comité C hôpitaux publics a directement commencé à se réunir ce lundi matin afin de décliner l'opérationnalisation concrète de ces décisions dans un protocole d'accord.

¹³⁹ Cet accord est en cours de rédaction ; dès qu'il sera finalisé, il devra être approuvé par les conseils d'administration des hôpitaux IRIS et de chaque hôpital public.

Il est important que le personnel sache au plus vite ce qui est sur la table et que nous souhaitons le soutenir de manière durable et non pas uniquement en cette période difficile.

¹⁴¹ **Mme Isabelle Emmery (PS).**- Les réponses que vous me donnez, M. le membre du Collège réuni, vont dans le sens de l'amélioration souhaitée par le personnel des hôpitaux publics. Je vous rejoins sur la nécessité de mesures pérennes et structurelles : les applaudissements ne suffisent pas.

Beaucoup de ces demandes ont donc été satisfaites. Je continue toutefois à m'interroger sur la programmation sociale. Vu l'importance des budgets, elle ne se fera pas du jour au lendemain, mais à l'horizon 2024. J'espère que cela n'aura pas d'incidence négative sur les avantages octroyés au niveau fédéral.

¹⁴³ **Mme Stéphanie Koplowicz (PTB).**- Le montant de 8 millions évoqué serait donc affecté à la programmation de la prime de fin d'année, étalée jusqu'en 2024 pour arriver aux treize millions nécessaires.

ziekenhuizen benadert. In 2024 zou het budget 13,5 miljoen euro moeten bedragen.

Het betreft geen eenmalige 'Covidpremie'. De werknemers van de openbare ziekenhuizen hebben immers nood aan een structurele herwaardering.

De maatregelen die ik heb uiteengezet, heeft de regering op 22 oktober goedgekeurd. De regering wil erop anticiperen dat gelijkwaardige functies in de rusthuizen minder aantrekkelijk zouden worden door de maatregelen in de ziekenhuizen. We proberen dus overeenstemming te bereiken over de principes die in de toekomst in de rusthuizen kunnen worden toegepast als er nieuwe inkomensverschillen opduiken.

Daartoe is een geleidelijk oplopend budget, dat 3 miljoen euro bedraagt in 2024, voorbehouden voor het deel van het personeel van rusthuizen dat door Iriscare wordt betaald. Het doel is om nieuwe baremaverschillen te voorkomen.

Een informatievergadering met de sociale partners heeft vorige week plaatsgevonden om deze beslissingen toe te lichten. Subcomité C 'Brusselse openbare ziekenhuizen' is al begonnen de concrete uitrol van deze beslissingen in een protocolakkoord te gieten.

Zodra dat akkoord klaar is, moeten de raden van bestuur van Irisnet en van elk openbaar ziekenhuis het goedkeuren.

Het is belangrijk dat de personeelsleden zo snel mogelijk weten wat ze mogen verwachten en dat we hen blijvend willen steunen, ook na deze moeilijke periode.

Mevrouw Isabelle Emmery (PS) (in het Frans).- Er wordt tegemoetgekomen aan een behoorlijk deel van de eisen van het personeel van de openbare ziekenhuizen. Ik ben het met u eens dat er structurele maatregelen nodig zijn: applaus alleen volstaat niet.

Toch heb ik nog een aantal vraagtekens bij de sociale programmatie, die er niet van vandaag op morgen komt. Ik hoop dat dat geen negatieve gevolgen zal hebben voor de voordelen die de federale regering toekent.

Mevrouw Stéphanie Koplowicz (PTB) (in het Frans).- Dat bedrag van 8 miljoen euro is dus bestemd voor de eindejaarspremie, die wordt gespreid tot in 2024 om tot de nodige 13 miljoen euro te komen.

Un autre budget est-il dès lors prévu pour les abonnements ainsi que pour la suppression du niveau E1 ? Ou tout cela entre-t-il dans l'enveloppe des 8 millions ?

143 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Sous toute réserve, c'est bien le cas. Ces montants vont augmenter d'une année à l'autre. L'enveloppe de 8 millions est affectée à l'année 2020.

147 **Mme Els Rochette (one.brussels-sp.a) (en néerlandais).**- Vous et le Collège réuni envoyez un signal très fort. La disparition du barème E1 au profit du barème D, l'abonnement STIB gratuit et l'harmonisation de la prime de fin d'année d'ici 2024 sont autant de bonnes nouvelles.

Reste à simplifier les 75 statuts différents, mais je pense que nous avançons dans la bonne direction.

- Les incidents sont clos.

Is er in een ander budget voorzien voor de abonnementen en de afschaffing van loonschaal E1? Of valt dat allemaal onder de envelop van 8 miljoen euro?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- In 2020 wordt alles gefinancierd met die 8 miljoen euro. Dat bedrag wordt evenwel elk jaar geleidelijk aan opgetrokken.

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-sp.a).- U en het Verenigd College geven een heel belangrijk signaal, want zorgmedewerkers hebben niet alleen nood aan applaus, maar ook aan een behoorlijke loonsverhoging. Het is heel goed nieuws dat niveau E1 wordt geschrapt ten voordele van niveau D. Dat geldt ook voor het gratis MIVB-abonnement en de eindejaarspremie die tegen 2024 wordt gelijkgeschakeld.

We moeten zeker werk maken van het ontwarren van het kluwen van de 75 statuten bij verschillende gewesten en instellingen, maar ik heb de indruk dat we de juiste weg zijn ingeslagen.

- De incidenten zijn gesloten.