

**ROYAUME DE BELGIQUE**

---◆---

**Service public fédéral Sécurité Sociale**

---◆---

**Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994**

**PHILIPPE, Roi des Belges,**

A tous présents et à venir,  
SALUT,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 87, alinéa 3, modifié en dernier lieu par la loi-programme du 19 décembre 2014 et l'article 100 § 1/1, inséré par la loi-programme précitée;

Vu l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994;

Vu l'avis du Comité de gestion de l'assurance indemnités des travailleurs salariés du Service des indemnités de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 17 décembre 2014 et le 21 janvier 2015 ;

Vu l'avis n° 2015/10 du Conseil Supérieur National des Personnes Handicapées, donné le 20 avril 2015 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 7 avril 2015 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le XXX ;

Vu l'avis n° XX du Conseil d'Etat, donné le XX , en

**KONINKRIJK BELGIE**

---◆---

**Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid**

---◆---

**Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994**

**FILIP, Koning der Belgen,**

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,  
ONZE GROET,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 87, derde lid, laatstelijk gewijzigd bij de programmawet van 19 december 2014 en artikel 100 § 1/1, ingevoegd bij de voornoemde programmawet;

Gelet op het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op het advies van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers van de Dienst voor uitkeringen van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 17 december 2014 en 21 januari 2015;

Gelet op het advies nr. 2015/10 van de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap, gegeven op 20 april 2015;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 7 april 2015;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, d.d. XXX;

Gelet op advies nr. XX van de Raad van State,

application de l'article 84, §1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales,

NOUS AVONS ARRÊTÉ ET ARRÊTONS :

**Article 1er.** Dans l'article 211, §2, alinéa 1er, de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, les mots « égal à celui de l'allocation de chômage à laquelle ils auraient pu prétendre s'ils ne s'étaient pas trouvés en état d'incapacité de travail. » sont remplacés par les mots « aligné sur le montant de l'allocation de chômage à laquelle ils auraient pu prétendre s'ils ne s'étaient pas trouvés en état d'incapacité de travail, sauf si le montant de l'allocation de chômage est plus élevé que le montant de l'indemnité d'incapacité primaire. ».

**Art. 2.** Une section VIquater, rédigée comme suit, est insérée dans le chapitre III, contenu dans le titre III du même arrêté :

« Section VIquater – Plan de réintégration multidisciplinaire

Art. 215octies. § 1<sup>er</sup>. Au plus tard deux mois après la déclaration d'incapacité de travail par le titulaire, le médecin-conseil effectue une première analyse des titulaires pour déterminer qui, au vu de ses capacités restantes, peut prétendre à un plan de réintégration dans le cadre d'une approche multidisciplinaire.

À l'issue de cette première analyse, le médecin-conseil adresse un courrier au titulaire dans le délai visé à l'alinéa précédent, dans lequel il l'informe qu'un plan de réintégration multidisciplinaire lui sera proposé. Une copie de la première analyse visée à l'alinéa précédent est jointe au courrier. Une copie du courrier du médecin-conseil et une copie de la première analyse visée à l'alinéa précédent sont transmises à l'employeur et au médecin traitant du

gegeven op XX, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2<sup>o</sup>, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN  
WIJ:

**Artikel 1.** In artikel 211, §2, eerste lid van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, worden de woorden "is de primaire ongeschiktheidsuitkering gedurende de eerste zes maanden arbeidsongeschiktheid gelijk aan de werkloosheidsuitkering waarop zij aanspraak zouden hebben indien zij zich niet in staat van arbeidsongeschiktheid bevonden" vervangen door de woorden "wordt het bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkering gedurende de eerste zes maanden arbeidsongeschiktheid gealigneerd op het bedrag van de werkloosheidsuitkering waarop zij aanspraak zouden maken indien zij zich niet in staat van arbeidsongeschiktheid bevonden, behalve als het bedrag van de werkloosheidsuitkering hoger is dan het bedrag van de primaire ongeschiktheidsuitkering".

**Art. 2.** Een afdeling VIquater, luidend als volgt, wordt ingevoegd in hoofdstuk III, onder titel III van hetzelfde besluit :

“Afdeling VIquater – Multidisciplinair re-integratieplan

Art. 215octies. § 1. Ten laatste twee maanden na de aangifte van de arbeidsongeschiktheid door de gerechtigde voert de adviserend geneesheer een eerste analyse uit van de gerechtigden om uit te maken wie, gelet op zijn resterende capaciteiten, in aanmerking komt voor een re-integratieplan in het kader van een multidisciplinaire benadering.

Na afloop van deze eerste analyse stuurt de adviserend geneesheer, binnen de termijn bedoeld in het vorige lid, een brief aan de gerechtigde. Daarin wordt de gerechtigde geïnformeerd over het feit dat hem een multidisciplinair re-integratieplan zal worden aangeboden. Bij de brief wordt een kopie van de in het vorige lid bedoelde eerste analyse gevoegd. Een kopie van de brief van de adviserend geneesheer en een kopie van de in het vorige lid

titulaire.

§ 2. Le médecin-conseil convoque le titulaire à un examen médico-social le plus rapidement possible. L'examen médico-social doit permettre de préciser les capacités restantes du titulaire, ses possibilités de remise au travail et les mesures qui sont éventuellement nécessaires pour améliorer son aptitude au travail.

Au cours de l'examen médico-social, le médecin-conseil s'informe sur l'opinion du titulaire quant au contenu de l'offre de plan de réintégration qui le concerne.

Le médecin-conseil communique les conclusions de l'examen médico-social au médecin traitant du titulaire et au(x) conseiller(s) en prévention compétent(s) du service interne ou externe de prévention et de protection au travail.

Avec le consentement du titulaire, qui est également demandé pendant l'examen médico-social, le médecin-conseil se concerta avec le(s) conseiller(s) en prévention compétent(s) du service interne ou externe de prévention et de protection au travail. Cette concertation, qui ne peut pas durer plus de trois semaines à compter de la communication des conclusions de l'examen médico-social visé à l'alinéa précédent, a pour but de clarifier:

- (a) soit que le travailleur a les aptitudes suffisantes pour poursuivre le travail convenu;
- (b) soit que le travailleur peut exécuter le travail convenu, moyennant certains aménagements ;
- (c) soit que le travailleur a les aptitudes suffisantes pour exercer une autre fonction au sein de l'entreprise de l'employeur, le cas échéant moyennant l'application des aménagements nécessaires ;
- (d) soit que le travailleur est inapte définitivement de poursuivre le travail convenu.

§ 3. Sous la responsabilité du médecin-conseil, l'organisme assureur établit une offre de plan de réintégration multidisciplinaire au plus tard pour le dernier jour de la dix-neuvième semaine à compter de la déclaration d'incapacité de travail.

Le plan de réintégration multidisciplinaire peut consister soit en la reprise d'un travail autorisé dans les conditions de l'article 100, § 2, de la loi coordonnée, soit en l'exécution d'un programme de réadaptation professionnelle dans les conditions de

bedoelde eerste analyse worden aan de werkgever en aan de behandelend geneesheer van de gerechtigde bezorgd.

§ 2. De adviserend geneesheer roept de gerechtigde zo spoedig mogelijk op voor een medisch-sociaal onderzoek. Het medisch-sociaal onderzoek moet de resterende capaciteiten van de gerechtigde, diens mogelijkheden voor wedertewerkstelling en de maatregelen die eventueel nodig zijn om diens arbeidsgeschiktheid te verbeteren, nader bepalen.

Tijdens het medisch-sociaal onderzoek vraagt de adviserend geneesheer naar de inzichten van de gerechtigde omtrent de inhoud van het aanbod van re-integratieplan dat hem betreft.

De adviserend geneesheer deelt de bevindingen van het medisch-sociaal onderzoek mee aan de behandelend geneesheer van de gerechtigde en aan de bevoegde preventieadviseur(s) van de interne of externe dienst voor preventie en bescherming op het werk.

Met de toestemming van de gerechtigde, die eveneens tijdens het medisch-sociaal onderzoek wordt gevraagd, pleegt de adviserend geneesheer overleg met de bevoegde preventieadviseur(s) van de interne of externe dienst voor preventie en bescherming op het werk. Dit overleg, dat niet meer dan drie weken mag duren te rekenen vanaf de in het vorige lid bedoelde mededeling van de bevindingen van het medisch-sociaal onderzoek, moet duidelijk maken:

- (a.) ofwel dat de werknemer voldoende geschikt is om het overeengekomen werk verder te zetten;
- (b.) ofwel dat de werknemer het overeengekomen werk kan uitoefenen mits enkele aanpassingen;
- (c.) ofwel dat de werknemer voldoende geschikt is om een andere functie binnen de onderneming van de werkgever uit te oefenen, in voorkomend geval mits uitvoering van de nodige aanpassingen;
- (d.) ofwel dat de werknemer definitief ongeschikt is om het overeengekomen werk verder te zetten.

§ 3. Onder de verantwoordelijkheid van de adviserend geneesheer maakt de verzekeringsinstelling, tegen uiterlijk de laatste dag van de negentiende week te rekenen vanaf de aangifte van de arbeidsongeschiktheid, een aanbod van multidisciplinair re-integratieplan op.

Het multidisciplinair re-integratieplan kan bestaan uit hetzij de hervatting van een toegelaten arbeid onder de voorwaarden van artikel 100, § 2, van de gecoördineerde wet, hetzij de uitvoering van een programma van beroepsherscholing onder de

l'article 109bis de la loi coordonnée. Le plan de réintégration multidisciplinaire peut également consister en un plan d'approche qui doit permettre au titulaire et à son employeur de reprendre l'emploi moyennant les aménagements nécessaires. Le plan de réintégration multidisciplinaire peut aussi comprendre des mesures qui sont nécessaires pour améliorer l'aptitude au travail du titulaire.

Avant que l'organisme assureur établisse l'offre de plan de réintégration multidisciplinaire, il consulte, le cas échéant, l'employeur ou le conseiller des services et institutions des Régions et des Communautés qui participent à la réinsertion professionnelle. L'employeur est consulté lorsque le plan de réintégration projeté concerne une remise au travail. Cette consultation a pour but de vérifier quelles sont les possibilités concrètes de remise au travail du titulaire et quels aménagements sont nécessaires pour la remise au travail. Le conseiller des services et institutions des Régions et des Communautés qui participent à la réinsertion professionnelle est consulté si le plan de réintégration projeté concerne un programme de réadaptation professionnelle visé à l'article 109bis de la loi coordonnée.

L'organisme assureur peut uniquement déroger à l'obligation visée à l'alinéa 1<sup>er</sup> d'établir une offre de plan de réintégration multidisciplinaire pour des raisons médicales justifiées.

§ 4. L'organisme assureur porte l'offre de plan de réintégration à la connaissance du titulaire le plus rapidement possible. À cette occasion, l'organisme assureur invite le titulaire par écrit à un entretien. Cet entretien a lieu dans un délai de quatorze jours à compter de l'invitation, sauf si le titulaire ne peut pas se présenter pour une raison justifiée. Le cas échéant, le titulaire fait savoir à l'organisme assureur à quelle date l'entretien peut avoir lieu, cette date devant être comprise dans un délai maximum de quatre semaines après l'invitation. Dans ce cas, l'organisme assureur envoie une nouvelle invitation écrite au titulaire.

Durant la période qui se situe entre l'invitation visée à l'alinéa précédent et l'entretien visé à l'alinéa précédent, le titulaire peut transmettre à l'organisme assureur des observations écrites sur l'offre de plan de réintégration. L'organisme assureur adapte le contenu de l'offre de plan de réintégration en fonction de ces observations.

Au cours de l'entretien visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, l'organisme assureur informe le titulaire sur le contenu, la portée et les conséquences du plan de réintégration. Si le

voorwaarden van artikel 109bis van de gecoördineerde wet. Het multidisciplinair re-integratieplan kan eveneens bestaan uit een plan van aanpak dat de gerechtigde en diens werkgever moet toelaten om middels de nodige aanpassingen de tewerkstelling te hernemen. Het multidisciplinair re-integratieplan kan ook maatregelen bevatten die nodig zijn om de arbeidsgeschiktheid van de gerechtigde te verbeteren.

Voordat de verzekeringsinstelling het aanbod van multidisciplinair re-integratieplan opstelt, raadpleegt ze, in voorkomend geval, de werkgever of de begeleider van de diensten en instellingen van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelnemen aan de beroepsherinschakeling. De werkgever wordt geraadpleegd, als het beoogde re-integratieplan een wedertewerkstelling betreft. Deze raadpleging heeft tot doel na te gaan welke de concrete mogelijkheden voor wedertewerkstelling van de gerechtigde zijn en welke aanpassingen er nodig zijn voor de wedertewerkstelling. De begeleider van de diensten en instellingen van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelnemen aan de beroepsherinschakeling wordt geraadpleegd, als het beoogde re-integratieplan een programma van beroepsherscholing bedoeld in artikel 109bis van de gecoördineerde wet betreft.

Van de in het eerste lid bedoelde verplichting om een aanbod van multidisciplinair re-integratieplan op te maken, kan de verzekeringsinstelling alleen om gegronde medische redenen afwijken.

§ 4. De verzekeringsinstelling brengt het aanbod van re-integratieplan zo spoedig mogelijk ter kennis van de gerechtigde. Bij die gelegenheid nodigt de verzekeringsinstelling de gerechtigde schriftelijk uit voor een gesprek. Dit gesprek vindt plaats binnen een termijn van veertien dagen te rekenen vanaf de uitnodiging, tenzij de gerechtigde zich om een geldige reden niet kan aanbieden. In dat geval laat de gerechtigde aan de verzekeringsinstelling weten op welke datum, die binnen een termijn van maximaal vier weken na de uitnodiging moet liggen, het gesprek wel kan plaatsvinden. De verzekeringsinstelling stuurt dan een nieuwe schriftelijke uitnodiging naar de gerechtigde.

Tijdens de periode die ligt tussen de in het vorige lid bedoelde uitnodiging en de in het vorige lid bedoelde gesprek, kan de gerechtigde schriftelijk opmerkingen over het aanbod van re-integratieplan aan de verzekeringsinstelling bezorgen. In functie van deze opmerkingen past de verzekeringsinstelling de inhoud van het aanbod van re-integratieplan aan.

Tijdens het in het eerste lid bedoelde gesprek informeert de verzekeringsinstelling de gerechtigde over de inhoud, de draagwijdte en de gevolgen van

titulaire approuve le contenu du plan de réintégration, ce contenu est repris dans une convention qui est signée par le titulaire et l'organisme assureur. Si le plan de réintégration vise la reprise d'un travail autorisé dans les conditions de l'article 100, § 2, des lois coordonnées et/ou contient un plan d'approche qui doit permettre une reprise de l'emploi par le titulaire et son employeur moyennant les aménagements nécessaires, le contrat est cosigné par l'employeur le cas échéant.

§ 5. Sous la responsabilité du médecin-conseil, l'organisme assureur assure un suivi du plan de réintégration tous les six mois, sauf si les éléments du dossier justifient un suivi à une date ultérieure.

L'organisme assureur effectue ce suivi en collaboration avec le titulaire et, selon les cas, avec l'employeur et le conseiller des services et institutions des Régions et des Communautés qui participent à la réinsertion professionnelle.

Art. 215 *novies*. § 1<sup>er</sup>. L'indemnité journalière due au titulaire est réduite de dix pour cent dans les cas suivants :

- il ne se présente pas à l'examen médico-social en vue d'élaborer un plan de réintégration multidisciplinaire et il ne dispose pas d'un motif valable pour son absence ;
- il ne se présente pas à l'entretien l'informant du contenu, de la portée et des conséquences du plan de réintégration multidisciplinaire proposé et il ne dispose pas d'un motif valable pour son absence.

La réduction visée à l'alinéa précédent peut seulement être imposée après que:

1° le titulaire a reçu une sommation écrite de se présenter malgré tout à l'examen médico-social ou à l'entretien l'informant du contenu, de la portée et des conséquences du plan de réintégration multidisciplinaire proposé ;

2° le titulaire ne s'est pas présenté, dans un délai de quatre semaines à partir de la sommation écrite visée au 1°, à l'examen médico-social ou à

het re-integratieplan. Als de gerechtigde akkoord gaat met de inhoud van het re-integratieplan, wordt deze inhoud opgenomen in een overeenkomst die door de gerechtigde en de verzekeringsinstelling wordt ondertekend. Als het re-integratieplan de hervatting van een toegelaten arbeid onder de voorwaarden van artikel 100, § 2, van de gecoördineerde wet beoogt en/of een plan van aanpak bevat dat de gerechtigde en diens werkgever moet toelaten om middels de nodige aanpassingen de tewerkstelling te hernemen, wordt de overeenkomst in voorkomend geval mede ondertekend door de werkgever.

§ 5. Onder de verantwoordelijkheid van de adviserend geneesheer volgt de verzekeringsinstelling het re-integratieplan elke zes maanden op, tenzij de elementen van het dossier een opvolging op een latere datum rechtvaardigen.

De verzekeringsinstelling verricht deze opvolging in samenwerking met de gerechtigde en met, al naargelang het geval, de werkgever en de begeleider van de diensten en instellingen van de Gewesten en de Gemeenschappen die deelnemen aan de beroepsherinschakeling.

Art. 215 *novies*. § 1. In de volgende gevallen wordt de aan de gerechtigde verschuldigde daguitkering met tien procent verminderd:

- hij biedt zich niet aan op het medisch-sociaal onderzoek met het oog op het opstellen van een multidisciplinair re-integratieplan en hij beschikt niet over een geldige reden voor zijn afwezigheid;
- hij biedt zich niet aan op het gesprek waarin hij geïnformeerd wordt over de inhoud, de draagwijdte en de gevolgen van het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan en hij beschikt niet over een geldige reden voor zijn afwezigheid.

De in het vorige lid bedoelde vermindering kan pas opgelegd worden nadat:

1° de gerechtigde een schriftelijke aanmaning heeft ontvangen om zich alsnog aan te bieden op het medisch-sociaal onderzoek of op het gesprek waarin hij geïnformeerd wordt over de inhoud, de draagwijdte en de gevolgen van het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan;

2° de gerechtigde zich, binnen een termijn van vier weken vanaf de in 1° vermelde schriftelijke aanmaning, niet heeft aangeboden op het medisch-

l'entretien l'informant du contenu, de la portée et des conséquences du plan de réintégration multidisciplinaire proposé ;

3° le titulaire, assisté ou non par un conseil, a eu la possibilité d'être entendu.

La réduction visée à l'alinéa 1<sup>er</sup> est imposée aussi longtemps que le titulaire reste en défaut de se présenter à l'examen médico-social ou à l'entretien l'informant du contenu, de la portée et des conséquences du plan de réintégration multidisciplinaire proposé.

§ 2. L'indemnité journalière due au titulaire est également réduite de dix pour cent lorsqu'il refuse de souscrire au plan de réintégration multidisciplinaire proposé et ne dispose pas d'un motif valable pour son refus.

La réduction visée à l'alinéa précédent peut seulement être imposée après que:

1° le titulaire a reçu une sommation écrite de souscrire malgré tout au plan de réintégration multidisciplinaire proposé ;

2° le titulaire n'a pas souscrit, dans un délai de quatre semaines à partir de la sommation écrite visée au 1°, au plan de réintégration multidisciplinaire proposé ;

3° le titulaire, assisté ou non par un conseil, a eu la possibilité d'être entendu ;

4° l'employeur a manifesté son accord sur le plan de réintégration multidisciplinaire proposé tel que visé à l'article 215octies, § 4, alinéa 3.

La réduction visée à l'alinéa 1<sup>er</sup> est imposée aussi longtemps que le titulaire continue de refuser, sans motif valable, de souscrire au plan de réintégration multidisciplinaire proposé.

§ 3. L'indemnité journalière due au titulaire est également réduite de dix pour cent lorsqu'il ne coopère pas suffisamment à la mise en œuvre du plan de réintégration multidisciplinaire convenu et ne dispose pas d'un motif valable pour son manque de coopération.

La réduction visée à l'alinéa précédent peut seulement être imposée après que le titulaire, assisté ou non par un conseil, a eu la possibilité

sociaal onderzoek of op het gesprek waarin hij geïnformeerd wordt over de inhoud, de draagwijdte en de gevolgen van het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan;

3° de gerechtigde, al dan niet bijgestaan door een raadsman, de kans heeft gekregen om te worden gehoord.

De in het eerste lid bedoelde vermindering wordt opgelegd zolang de gerechtigde in gebreke blijft om zich aan te bieden op het medisch-sociaal onderzoek of op het gesprek waarin hij geïnformeerd wordt over de inhoud, de draagwijdte en de gevolgen van het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan.

§ 2. De aan de gerechtigde verschuldigde daguitkering wordt eveneens met tien procent verminderd, wanneer hij weigert in te stemmen met het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan en hij niet beschikt over een geldige reden voor zijn weigering.

De in het vorige lid bedoelde vermindering kan pas opgelegd worden nadat:

1° de gerechtigde een schriftelijke aanmaning heeft ontvangen om alsnog in te stemmen met het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan;

2° de gerechtigde zich, binnen een termijn van vier weken vanaf de in 1° vermelde schriftelijke aanmaning, niet heeft ingestemd met het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan;

3° de gerechtigde, al dan niet bijgestaan door een raadsman, de kans heeft gekregen om te worden gehoord;

4° de werkgever zijn instemming heeft betuigd met het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan zoals bedoeld in artikel 215octies, § 4, derde lid.

De in het eerste lid bedoelde vermindering wordt opgelegd zolang de gerechtigde zonder geldige reden blijft weigeren in te stemmen met het aangeboden multidisciplinair re-integratieplan.

§ 3. De aan de gerechtigde verschuldigde daguitkering wordt eveneens met tien procent verminderd, wanneer hij onvoldoende meewerkt aan de uitvoering van het overeengekomen multidisciplinair re-integratieplan en hij niet beschikt over een geldige reden voor zijn gebrek aan medewerking.

De in het vorige lid bedoelde vermindering kan pas opgelegd worden nadat de gerechtigde, al dan niet bijgestaan door een raadsman, de kans heeft

d'être entendu.

La réduction visée à l'alinéa 1<sup>er</sup> n'est plus imposée dès le moment où le titulaire coopère suffisamment à la mise en œuvre du plan de réintégration multidisciplinaire convenu. »

**Art. 3.** L'article 1er produit ses effets à partir du 1er janvier 2015 et s'applique aux incapacités de travail qui débutent à partir de cette date.

L'article 2 produit ses effets à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2015 et s'applique aux incapacités de travail qui débutent à partir de cette date.

**Art. 4.** Le Ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à ,

gekregen om te worden gehoord.

De in het eerste lid bedoelde vermindering wordt niet meer opgelegd zodra de gerechtigde voldoende meewerkt aan de uitvoering van het overeengekomen multidisciplinair re-integratieplan.”

**Art. 3.** Artikel 1 heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2015 et is van toepassing op de arbeidsongeschiktheden die vanaf deze datum aanvatten.

Artikel 2 heeft uitwerking met ingang van 1 juli 2015 en is van toepassing op de arbeidsongeschiktheden die vanaf deze datum aanvatten.

**Art. 4.** De Minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te ,

PHILIPPE

PAR LE ROI :

La Ministre des Affaires sociales,

M. DE BLOCK

FILIP

VAN KONINGSWEGE:

De Minister van Sociale Zaken,

M. DE BLOCK