

Als de gerechtigde echter een derde keer zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op het fysieke contact vastgesteld overeenkomstig het vorige lid, wordt het dagbedrag van de uitkeringen opnieuw met 2,5 procent verminderd vanaf de datum van deze nieuwe afwezigheid tot en met de dag voordat het fysieke contact daadwerkelijk plaatsvindt.”

**Art. 32.** In artikel 230, § 2, van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 18 april 2022, wordt tussen het vierde en vijfde lid een lid ingevoegd, luidende:

“Onverminderd de bevoegdheid van de adviserend arts om overeenkomstig de vorige leden te beslissen over elke door de gerechtigde ingediende aanvraag tot toelating, kan ook de medewerker van het multidisciplinaire team overeenkomstig de modaliteiten van deze bepaling de beslissing tot het verlengen van een eerder verstrekte toelating nemen.”

**Art. 33.** Het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen bedoeld in artikel 79 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 bezorgt jaarlijks in het tweede kwartaal van het desbetreffende kalenderjaar aan de Minister van Sociale Zaken een evaluatie van de uitvoering van dit besluit op basis van de registratie van, onder andere, de georganiseerde fysieke contacten tussen de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de gerechtigde en de verrichte categorisaties in functie van de restcapaciteiten van de gerechtigde.

**Art. 34.** Dit besluit treedt in werking:

1° op 1 januari 2024 voor de gerechtigden wier periode van primaire ongeschiktheid bedoeld in artikel 87 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 ten vroegste op 1 januari 2024 aanvat;

2° op 1 juli 2024 voor de gerechtigden wier periode van primaire ongeschiktheid bedoeld in artikel 87 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 vóór 1 januari 2024 is aangevat.

**Art. 35.** De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 15 januari 2024.

FILIP

Van Koningswege :  
De Minister van Sociale Zaken,  
F. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[2023/206778]

**18 JANUARI 2024.** — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten

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 86, § 3, gewijzigd bij de wet van 22 augustus 2002, de wet van 29 maart 2012 en de wet van 7 mei 2019 en artikel 110, § 1 en § 4, ingevoegd bij de wet van 12 januari 2023;

Gelet op het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten;

Gelet op het advies van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen, gegeven op 21 juni 2023;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 6 juli 2023;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, d.d. 17 juli 2023;

Gelet op de impactanalyse van de regelgeving uitgevoerd overeenkomstig artikelen 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Gelet op de adviesaanvraag binnen 30 dagen, die op 26 juli 2023 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Toutefois, si le titulaire est absent une troisième fois sans justification valable à ce contact physique fixé conformément à l’alinéa précédent, le montant journalier des indemnités sera à nouveau réduit de 2,5 pourcents à partir de la date de cette nouvelle absence jusqu’à la veille du jour où le contact physique aura effectivement lieu.”

**Art. 32.** Dans l’article 230, § 2, du même arrêté, modifié en dernier lieu par l’arrêté royal du 18 avril 2022, il est inséré un alinéa entre les alinéas 4 et 5, rédigé comme suit :

“ Sans préjudice de la compétence du médecin-conseil de statuer sur toute demande d’autorisation introduite par le titulaire conformément aux alinéas précédents, le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire peut également, conformément aux modalités de cette disposition, prendre la décision de prolonger une autorisation précédemment accordée.”

**Art. 33.** Le Comité de gestion du Service des indemnités visé à l’article 79 de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, transmet au Ministre des Affaires sociales, annuellement, au cours du deuxième trimestre de l’année calendrier concernée, une évaluation de l’exécution du présent arrêté sur base de l’enregistrement, notamment, des contacts physiques organisés entre le médecin-conseil ou le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire et le titulaire et des catégorisations effectuées en fonction des capacités restantes du titulaire.

**Art. 34.** Le présent arrêté entre en vigueur :

1° le 1<sup>er</sup> janvier 2024 pour les titulaires dont la période d’incapacité primaire visée à l’article 87 de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 débute au plus tôt le 1<sup>er</sup> janvier 2024;

2° le 1<sup>er</sup> juillet 2024 pour les titulaires dont la période d’incapacité primaire visée à l’article 87 de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 a débuté avant le 1<sup>er</sup> janvier 2024.

**Art. 35.** Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l’exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 15 janvier 2024.

PHILIPPE

Par le Roi :  
Le Ministre des Affaires sociales,  
F. VANDENBROUCKE

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[2023/206778]

**18 JANVIER 2024.** — Arrêté royal modifiant l’arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants

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 86, § 3, modifié par la loi du 22 août 2002, la loi du 29 mars 2012 et la loi du 7 mai 2019 et l’article 110, § 1<sup>er</sup> et § 4, inséré par la loi du 12 janvier 2023;

Vu l’arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants;

Vu l’avis du Comité de gestion de l’assurance indemnités des travailleurs indépendants, donné le 21 juin 2023;

Vu l’avis de l’Inspecteur des Finances, donné le 6 juillet 2023;

Vu l’accord de la Secrétaire d’Etat au Budget, donné le 17 juillet 2023;

Vu l’analyse d’impact de la réglementation réalisée conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative;

Vu la demande d’avis dans un délai de 30 jours, adressée au Conseil d’Etat le 26 juillet 2023, en application de l’article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d’Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn;

Gelet op artikel 84, § 4, tweede lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Zelfstandigen en de Minister van Sociale Zaken, en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** In artikel 23 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten, vervangen bij het koninklijk besluit van 11 juni 2015 en gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 30 juli 2018 en 26 december 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° tussen het derde en vierde lid wordt een lid ingevoegd, luidende:

“Onverminderd de bevoegdheid van de adviserend arts om overeenkomstig de vorige leden te beslissen over elke door de gerechtigde ingediende aanvraag tot toelating, kan ook de medewerker van het multidisciplinaire team overeenkomstig de modaliteiten van deze bepaling de beslissing tot het verlengen van een eerder verstrekte toelating nemen.”;

2° in het vierde lid, dat het vijfde lid wordt, worden de woorden “of de medewerker van het multidisciplinaire team” ingevoegd tussen de woorden “de adviserend arts” en de woorden “heeft uitgeoefend”.

**Art. 2.** Artikel 23*bis* van hetzelfde besluit, vervangen bij het koninklijk besluit van 11 juni 2015 en laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 december 2022, wordt aangevuld met een lid, luidende:

“Onverminderd de bevoegdheid van de adviserend arts om overeenkomstig de vorige leden te beslissen over elke door de gerechtigde ingediende aanvraag tot toelating, kan ook de medewerker van het multidisciplinaire team overeenkomstig de modaliteiten van deze bepaling de beslissing tot het verlengen van een eerder verstrekte toelating nemen.”.

**Art. 3.** In artikel 23*bis*/1, § 2, van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 26 december 2022, wordt tussen het tweede en derde lid een lid ingevoegd, luidende:

“Onverminderd de bevoegdheid van de adviserend arts om overeenkomstig de vorige leden te beslissen over elke door de gerechtigde ingediende aanvraag tot toelating, kan ook de medewerker van het multidisciplinaire team overeenkomstig de modaliteiten van deze bepaling de beslissing tot het verlengen van een eerder verstrekte toelating nemen.”.

**Art. 4.** In artikel 24 van hetzelfde besluit, vervangen bij het koninklijk besluit van 26 april 2007 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 12 maart 2023, 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”.

**Art. 5.** Het opschrift van afdeling 2/1 van hoofdstuk III van titel I van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 maart 2023, wordt vervangen als volgt:

“Afdeling 2/1. — Fysieke contacten tijdens de arbeidsongeschiktheid, het “Terug Naar Werk-traject” en het re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie.”.

**Art. 6.** In artikel 25/1 van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 maart 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de bepaling onder 1° wordt aangevuld met de woorden “van 14 juli 1994”;

Considérant l’absence de communication de l’avis dans ce délai;

Vu l’article 84, § 4, alinéa 2, des lois sur le Conseil d’État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre des Indépendants et du Ministre des Affaires sociales, et de l’avis des ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Dans l’article 23 de l’arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, remplacé par l’arrêté royal du 11 juin 2015 et modifié par l’arrêté royal du 26 décembre 2022, les modifications suivantes sont apportées :

1° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 3 et 4 :

“ Sans préjudice de la compétence du médecin-conseil de statuer sur toute demande d’autorisation introduite par le titulaire conformément aux alinéas précédents, le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire peut également, conformément aux modalités de cette disposition, prendre la décision de prolonger une autorisation précédemment accordée. ”;

2° dans l’alinéa 4, qui devient l’alinéa 5, les mots “ ou du collaborateur de l’équipe multidisciplinaire ” sont insérés entre les mots “ du médecin-conseil ” et les mots “ ne sont pas prises en considération ”.

**Art. 2.** L’article 23*bis* du même arrêté, remplacé par l’arrêté royal du 11 juin 2015 et modifié en dernier lieu par l’arrêté royal du 26 décembre 2022, est complété par un alinéa, rédigé comme suit :

“ Sans préjudice de la compétence du médecin-conseil de statuer sur toute demande d’autorisation introduite par le titulaire conformément aux alinéas précédents, le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire peut également, conformément aux modalités de cette disposition, prendre la décision de prolonger une autorisation précédemment accordée. ”.

**Art. 3.** Dans l’article 23*bis*/1, § 2, du même arrêté, inséré par l’arrêté royal du 26 décembre 2022, un alinéa est inséré entre les alinéas 2 et 3 rédigé comme suit :

“ Sans préjudice de la compétence du médecin-conseil de statuer sur toute demande d’autorisation introduite par le titulaire conformément aux alinéas précédents, le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire peut également, conformément aux modalités de cette disposition, prendre la décision de prolonger une autorisation précédemment accordée. ”.

**Art. 4.** Dans l’article 24 du même arrêté, remplacé par l’arrêté royal du 26 avril 2007 et modifié par l’arrêté royal du 12 mars 2023, 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. 5.** L’intitulé de la section 2/1 du chapitre III du titre Ier du même arrêté, inséré par l’arrêté royal du 12 mars 2023, est remplacé par ce qui suit :

“ Section 2/1. — Contacts physiques durant l’incapacité de travail, le “ Trajet Retour Au Travail ” et le trajet de réintégration visant la réinsertion socioprofessionnelle. ”.

**Art. 6.** Dans l’article 25/1 du même arrêté, inséré par l’arrêté royal du 12 mars 2023, les modifications suivantes sont apportées :

1° le 1° est complété par les mots “ le 14 juillet 1994 ”;

2° de bepaling onder 2° wordt aangevuld met de woorden "van 14 juli 1994";

3° de bepaling onder 3° wordt aangevuld met de woorden "van 14 juli 1994";

4° het wordt aangevuld met de bepaling onder 4°, luidende:

"4° de "medewerker van het multidisciplinaire team": de medewerker van het multidisciplinaire team bedoeld in artikel 102 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994."

**Art. 7.** Art. 25/4 van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 maart 2023, wordt vervangen als volgt:

"Art. 25/4. Tien weken na de aanvang van de arbeidsongeschiktheid stuurt de adviserend arts een vragenlijst op naar de gerechtigde op grond waarvan wordt nagegaan welke persoons- en omgevingsgerelateerde factoren, naargelang het geval, het hervatten van de taken die verband hielden met zijn beroepsbezigheid als zelfstandige gerechtigde die hij vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid waarnaam of het uitoefenen van elke andere beroepsactiviteit, kunnen bevorderen of verhinderen. De gerechtigde dient deze vragenlijst binnen een termijn van twee weken behoorlijk ingevuld naar de adviserend arts terug te sturen. Indien de adviserend arts de vragenlijst echter niet binnen een termijn van twee weken heeft ontvangen, vraagt hij aan de "Terug Naar Werk-coördinator" dat contact wordt opgenomen met de gerechtigde en, in voorkomend geval, zal hem de nodige ondersteuning bij het invullen worden geboden.

In afwijking van het eerste lid gaat de adviserend arts niet tot het verzenden van de vragenlijst over in de volgende situaties:

1° de ernst van de pathologie van de gerechtigde rechtvaardigt het niet verzenden van de vragenlijst;

2° de gerechtigde verricht een toegelaten activiteit overeenkomstig artikel 23 of artikel 23bis;

3° na een toestemming van de adviserend arts overeenkomstig artikel 25/7, § 1, is op vraag van de gerechtigde een "Terug Naar Werk-traject" opgestart en dit traject is nog lopende."

**Art. 8.** In hetzelfde besluit wordt een artikel 25/4/1 ingevoegd, luidende:

"Art. 25/4/1. Uiterlijk op de laatste dag van de vierde maand van de arbeidsongeschiktheid vindt een fysiek contact tussen de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de gerechtigde plaats. Tijdens dit contact wordt de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde geëvalueerd en wordt informatie over de re-integratie verstrekt.

Het fysieke contact bedoeld in het eerste lid vindt echter niet plaats in de volgende situaties:

1° de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde wordt geacht te bestaan overeenkomstig artikel 21, 22 of 23;

2° de adviserend arts oordeelt dat het fysieke contact gelet op de ernst van de pathologie van de gerechtigde niet noodzakelijk is. Deze beslissing wordt in het medisch dossier van de gerechtigde vermeld.

Indien de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van de bevindingen tijdens het fysieke contact bedoeld in het eerste lid een einde van de staat van de arbeidsongeschiktheid vermoedt, vindt binnen een maand te rekenen vanaf dit fysieke contact een medisch onderzoek door de adviserend arts plaats."

**Art. 9.** In hetzelfde besluit wordt een artikel 25/4/2 ingevoegd, luidende:

"Art. 25/4/2. In de loop van de vierde maand van de arbeidsongeschiktheid maakt de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, in voorkomend geval in samenspraak met de "Terug Naar Werk-coördinator", onder andere op basis van het medisch dossier van de gerechtigde en de door de gerechtigde ingevulde vragenlijst, een eerste inschatting van diens restcapaciteiten op. Indien het voor de gerechtigde, ondanks de geboden ondersteuning bedoeld in artikel 25/4, eerste lid, niet mogelijk is geweest om de verzonden vragenlijst in te vullen, nodigt de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team hem in het kader van deze inschatting van de restcapaciteiten voor een fysiek contact uit, tenzij uit de ter beschikking gestelde medische informatie blijkt dat het invullen van de vragenlijst niet mogelijk is en een fysiek contact op dat moment niet aangewezen is.

2° le 2° est complété par les mots " le 14 juillet 1994 ";

3° le 3° est complété par les mots " le 14 juillet 1994 ";

4° il est complété par le 4°, rédigé comme suit :

" 4° le " collaborateur de l'équipe multidisciplinaire " : le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire visé à l'article 102 de la loi coordonnée le 14 juillet 1994. "

**Art. 7.** L'article 25/4 du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 12 mars 2023, est remplacé par ce qui suit :

" Art. 25/4. Dix semaines après le début de l'incapacité de travail, le médecin-conseil adresse au titulaire un questionnaire sur la base duquel il est examiné quels facteurs personnels et environnementaux, selon le cas, peuvent favoriser ou empêcher la reprise des tâches liées à l'activité indépendante qu'il exerçait avant le début de l'incapacité de travail ou l'exercice de toute autre activité professionnelle. Le titulaire doit retourner ce questionnaire dûment rempli au médecin-conseil dans un délai de deux semaines. Toutefois, si le médecin-conseil n'a pas reçu le questionnaire dans un délai de deux semaines, il demandera au "Coordinateur Retour Au Travail" de contacter le titulaire et, le cas échéant, il lui sera apporté l'accompagnement nécessaire pour le remplir.

Par dérogation à l'alinéa 1<sup>er</sup> le médecin-conseil ne procède pas à l'envoi du questionnaire dans les situations suivantes :

1° la gravité de la pathologie du titulaire ne justifie pas l'envoi du questionnaire;

2° le titulaire exerce une activité autorisée conformément à l'article 23 ou à l'article 23bis;

3° un " Trajet Retour Au Travail " a débuté à la demande du titulaire, après une autorisation du médecin-conseil conformément à l'article 25/7, § 1<sup>er</sup>, et ce trajet est encore en cours. "

**Art. 8.** Dans le même arrêté, il est inséré un article 25/4/1 rédigé comme suit :

" Art. 25/4/1. Au plus tard le dernier jour du quatrième mois d'incapacité de travail, un contact physique a lieu entre le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire et le titulaire. Lors de ce contact, l'état d'incapacité de travail du titulaire est évalué et une information sur la réintégration est fournie.

Toutefois, le contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> n'a pas lieu dans les situations suivantes :

1° l'état d'incapacité de travail du titulaire est censé exister conformément à l'article 21, 22 ou 23;

2° le médecin-conseil estime que le contact physique n'est pas nécessaire compte tenu de la gravité de la pathologie du titulaire. Cette décision est consignée dans le dossier médical du titulaire.

Si le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire présume une fin de l'état d'incapacité de travail sur la base des constatations faites lors du contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, un examen médical par le médecin-conseil aura lieu dans un délai d'un mois à compter dudit contact physique. "

**Art. 9.** Dans le même arrêté, il est inséré un article 25/4/2 rédigé comme suit :

" Art. 25/4/2. Dans le courant du quatrième mois de l'incapacité de travail, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, le cas échéant en concertation avec le " Coordinateur Retour Au Travail ", établit, sur base, entre autres, du dossier médical du titulaire et du questionnaire complété par le titulaire, une première estimation de ses capacités restantes. S'il n'était pas possible pour le titulaire, nonobstant l'accompagnement apporté visé à l'article 25/4, alinéa 1<sup>er</sup>, de remplir le questionnaire envoyé, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire l'invite pour un contact physique dans le cadre de cette estimation des capacités restantes sauf s'il ressort de l'information médicale mise à disposition qu'il n'est pas possible de remplir le questionnaire et qu'un contact physique n'est pas approprié à ce moment-là.

Op grond van de verrichte inschatting van zijn restcapaciteiten bedoeld in het eerste lid plaatst de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team de gerechtigde in één van de volgende vier categorieën:

1° categorie 1: er kan redelijkerwijze worden aangenomen dat de zelfstandige gerechtigde uiterlijk tegen het einde van de zesde maand van arbeidsongeschiktheid spontaan de taken zal hervatten die verband hielden met zijn beroepsbezigheid als zelfstandige gerechtigde die hij vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid uitoefende;

2° categorie 2: een werkhervatting lijkt om medische redenen niet tot de mogelijkheden te behoren;

3° categorie 3: een werkhervatting is voorlopig niet aan de orde omdat de prioriteit dient uit te gaan naar de medische diagnose of de medische behandeling;

4° categorie 4: een hervatting van de taken die verband hielden met de beroepsbezigheid als zelfstandige gerechtigde die hij vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid uitoefende of van elke andere beroepsactiviteit lijkt mogelijk te zijn na één of meerdere aanpassings- en/of begeleidingsacties.

Indien de gerechtigde overeenkomstig het vorige lid in de categorie 2 door de medewerker van het multidisciplinaire team is geplaatst, moet de adviserend arts deze inschatting van de restcapaciteiten valideren. In geval van een niet instemming met deze inschatting, plaatst de adviserend arts de gerechtigde in een andere categorie. Deze categorisering is onder andere gebaseerd op het medisch dossier, de door de gerechtigde ingevulde vragenlijst, het in voorkomend geval na het fysieke contact door de medewerker van het multidisciplinaire team opgestelde verslag en, indien nodig, het medisch onderzoek georganiseerd door de adviserend arts zelf.

In afwijking van het eerste lid gaat de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team niet tot de eerste inschatting van de restcapaciteiten van de gerechtigde over in de volgende situaties:

1° de gerechtigde verricht een toegelaten activiteit overeenkomstig artikel 23 of artikel 23bis;

2° na een toestemming van de adviserend arts overeenkomstig artikel 25/7, § 1 is op vraag van de gerechtigde een "Terug Naar Werk-traject" opgestart en dit traject is nog lopende."

**Art. 10.** In hetzelfde besluit wordt een artikel 25/4/3 ingevoegd, luidende:

"Art. 25/4/3. In de loop van de zevende maand van de arbeidsongeschiktheid vindt met het oog op de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid een fysiek contact tussen de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de gerechtigde plaats in de volgende situaties:

1° de gerechtigde is overeenkomstig artikel 25/4/2, tweede lid in de categorie 1 geplaatst;

2° de gerechtigde is overeenkomstig artikel 25/4/2, tweede lid, in de categorie 3 geplaatst;

3° de gerechtigde is overeenkomstig artikel 25/4/2, tweede lid in de categorie 4 geplaatst en hij beslist om niet deel te nemen aan het "Terug Naar Werk-traject" overeenkomstig de bepalingen van deze afdeling;

4° de gerechtigde is overeenkomstig artikel 25/4/2, vierde lid niet in een categorie geplaatst.

Het fysieke contact bedoeld in het eerste lid vindt echter niet plaats in de volgende situaties:

1° de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde wordt geacht te bestaan overeenkomstig artikel 21, 22 of 23.

2° de adviserend arts oordeelt dat het fysieke contact gelet op de ernst van de pathologie van de gerechtigde niet noodzakelijk is en deze beslissing wordt in het medisch dossier van de gerechtigde vermeld;

3° na een toestemming van de adviserend arts overeenkomstig artikel 25/7, § 1, is op vraag van de gerechtigde een "Terug Naar Werk-traject" opgestart en dit traject is nog lopende.

Indien de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van de bevindingen tijdens het fysieke contact bedoeld in het eerste lid een einde van de staat van de arbeidsongeschiktheid vermoedt, vindt binnen een maand te rekenen vanaf dit fysieke contact een medisch onderzoek door de adviserend arts plaats.

Sur la base de l'estimation effectuée de ses capacités restantes visée à l'alinéa 1<sup>er</sup>, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire classe le titulaire dans l'une des quatre catégories suivantes :

1° catégorie 1 : il peut raisonnablement être présumé que le titulaire indépendant pourra, au plus tard à la fin du sixième mois de l'incapacité de travail, reprendre spontanément les tâches en rapport avec son activité professionnelle en tant que travailleur indépendant qu'il exerçait avant son entrée en incapacité de travail;

2° catégorie 2 : une reprise de travail ne semble pas possible pour des raisons médicales;

3° catégorie 3 : une reprise de travail n'est momentanément pas d'actualité parce que la priorité doit être donnée au diagnostic médical ou au traitement médical;

4° catégorie 4 : une reprise des tâches en rapport avec l'occupation professionnelle en tant que travailleur indépendant qu'il exerçait avant son entrée en incapacité de travail ou de toute autre activité professionnelle semble être possible après une ou plusieurs actions d'adaptation et/ou d'accompagnement.

Si le titulaire a été classé dans la catégorie 2 par un collaborateur de l'équipe multidisciplinaire conformément à l'alinéa précédent, le médecin-conseil doit valider cette évaluation des capacités restantes. En cas de désaccord avec ladite évaluation, le médecin-conseil classe le titulaire dans une autre catégorie. Cette catégorisation reposera notamment sur le dossier médical, le questionnaire complété par le titulaire, le rapport établi, le cas échéant après le contact physique, par le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, et, si nécessaire, l'examen médical organisé par le médecin-conseil lui-même.

Par dérogation à l'alinéa 1<sup>er</sup>, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ne procédera pas à la première estimation des capacités restantes du titulaire dans les situations suivantes :

1° le titulaire exerce une activité autorisée conformément à l'article 23 ou à l'article 23bis;

2° un "Trajet Retour Au Travail" a débuté à la demande du titulaire, après une autorisation du médecin-conseil conformément à l'article 25/7, § 1<sup>er</sup>, et ce trajet est encore en cours. "

**Art. 10.** Dans le même arrêté, il est inséré un article 25/4/3 rédigé comme suit :

" Art. 25/4/3. Dans le courant du septième mois d'incapacité de travail, un contact physique entre le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire et le titulaire a lieu en vue d'une évaluation de l'état d'incapacité de travail dans les situations suivantes :

1° le titulaire a été classé dans la catégorie 1 conformément à l'article 25/4/2, alinéa 2;

2° le titulaire a été classé dans la catégorie 3 conformément à l'article 25/4/2, alinéa 2;

3° le titulaire a été classé dans la catégorie 4 conformément à l'article 25/4/2, alinéa 2, et il décide de ne pas participer au "Trajet Retour Au Travail" conformément aux dispositions de la présente section;

4° le titulaire n'a pas été classé dans une catégorie conformément à l'article 25/4/2, alinéa 4.

Toutefois, le contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> n'a pas lieu dans les situations suivantes :

1° l'état d'incapacité de travail du titulaire est censé exister conformément à l'article 21, 22 ou 23;

2° le médecin-conseil estime que le contact physique n'est pas nécessaire compte tenu de la gravité de la pathologie du titulaire et cette décision est consignée dans le dossier médical du titulaire;

3° après l'autorisation du médecin-conseil conformément à l'article 25/7, § 1<sup>er</sup>, un "Trajet Retour Au Travail" a été entamé à la demande du titulaire et ce trajet est encore en cours.

Si le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire présume une fin de l'état d'incapacité de travail sur la base des constatations faites lors du contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, un examen médical par le médecin-conseil aura lieu dans un délai d'un mois à compter dudit contact physique.

Indien het, in voorkomend geval, na het fysieke contact bedoeld in het eerste lid of na het medisch onderzoek bedoeld in het derde lid blijkt dat de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde verder kan worden erkend, maakt de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, in voorkomend geval in samenspraak met de "Terug Naar Werk-coördinator", een nieuwe inschatting van diens restcapaciteiten op. Op grond van deze nieuwe inschatting wordt de gerechtigde in één van de categorieën bedoeld in artikel 25/4/2, tweede lid, geplaatst.

Indien de gerechtigde overeenkomstig het vorige lid voor de eerste keer in de categorie 2 door de medewerker van het multidisciplinaire team werd geplaatst, moet de adviserend arts deze inschatting van de restcapaciteiten valideren. In geval van niet instemming met deze inschatting, plaatst de adviserend arts de gerechtigde in een andere categorie. Deze categorisering is onder andere gebaseerd op het medisch dossier, het in voorkomend geval na het fysieke contact door de medewerker van het multidisciplinaire team opgestelde verslag en, indien nodig, het medisch onderzoek georganiseerd door de adviserend arts zelf.

In afwijking van het vierde lid gaat de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team niet tot de inschatting van de restcapaciteiten van de gerechtigde over in de volgende situaties:

1° de gerechtigde verricht een toegelaten activiteit overeenkomstig artikel 23 of artikel 23bis;

2° na een toestemming van de adviserend arts overeenkomstig artikel 25/7, § 1, is op vraag van de gerechtigde een "Terug Naar Werk-traject" opgestart en dit traject is nog lopende."

**Art. 11.** In hetzelfde besluit wordt een artikel 25/4/4 ingevoegd, luidende:

"Art. 25/4/4. In de loop van de elfde maand van de arbeidsongeschiktheid vindt met het oog op de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en in voorkomend geval de mededeling van het voorstel overeenkomstig artikel 177, § 1, 1°, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 een fysiek contact tussen de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de gerechtigde plaats.

In afwijking van het eerste lid kan het fysieke contact in de loop van de elfde maand van de arbeidsongeschiktheid slechts met de medewerker van het multidisciplinaire team plaatsvinden op voorwaarde dat het fysieke contact bedoeld in artikel 25/4/3, eerste lid, met de adviserend arts heeft plaatsgevonden.

Het fysieke contact bedoeld in het eerste lid vindt echter niet plaats in de volgende situaties:

1° de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde wordt geacht te bestaan overeenkomstig artikel 21, 22 of 23;

2° de adviserend arts beslist dat het voorstel met toepassing van artikel 177, § 1, 1°, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 mogelijk is louter op grond van de gegevens opgenomen in het medisch dossier van de gerechtigde.

Indien de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van de bevindingen tijdens het fysieke contact bedoeld in het eerste lid een einde van de staat van de arbeidsongeschiktheid vermoedt, vindt binnen een maand te rekenen vanaf dit fysieke contact een medisch onderzoek door de adviserend arts plaats.

Indien het, in voorkomend geval, na het fysieke contact bedoeld in het eerste lid of na het medisch onderzoek bedoeld in het vierde lid blijkt dat de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde verder kan worden erkend, maakt de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, in voorkomend geval in samenspraak met de "Terug Naar Werk-coördinator", een nieuwe inschatting van diens restcapaciteiten op. Op grond van deze nieuwe inschatting wordt de gerechtigde in één van de categorieën bedoeld in artikel 25/4/2, tweede lid geplaatst.

Indien de gerechtigde overeenkomstig het vorige lid voor de eerste keer in de categorie 2 door de medewerker van het multidisciplinaire team werd geplaatst, moet de adviserend arts deze inschatting van de restcapaciteiten valideren. In geval van niet instemming met deze inschatting, plaatst de adviserend arts de gerechtigde in een andere categorie. Deze categorisering is onder andere gebaseerd op het medisch dossier, het in voorkomend geval na het fysieke contact door de medewerker van het multidisciplinaire team opgestelde verslag en, indien nodig, het medisch onderzoek georganiseerd door de adviserend arts zelf.

Si, le cas échéant, après le contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> ou après l'examen médical visé à l'alinéa 3, il apparaît que l'état d'incapacité de travail du titulaire peut encore être reconnu, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire procède à une nouvelle évaluation des capacités restantes du titulaire, le cas échéant en concertation avec le "Coordinateur Retour Au Travail". Sur la base de cette nouvelle évaluation, le titulaire est classé dans l'une des catégories visées à l'article 25/4/2, alinéa 2.

Si le titulaire a été classé, pour la première fois, dans la catégorie 2 par un collaborateur de l'équipe multidisciplinaire conformément à l'alinéa précédent, le médecin-conseil doit valider cette évaluation des capacités restantes. En cas de désaccord avec ladite évaluation, le médecin-conseil classe le titulaire dans une autre catégorie. Cette catégorisation reposera notamment sur le dossier médical, le rapport établi, le cas échéant après le contact physique, par le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, et, si nécessaire, l'examen médical organisé par le médecin-conseil lui-même.

Par dérogation à l'alinéa 4, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ne procédera pas à l'estimation des capacités restantes du titulaire dans les situations suivantes :

1° le titulaire exerce une activité autorisée conformément à l'article 23 ou à l'article 23bis;

2° un "Trajet Retour Au Travail" a débuté à la demande du titulaire, après une autorisation du médecin-conseil conformément à l'article 25/7, § 1<sup>er</sup>, et ce trajet est encore en cours. "

**Art. 11.** Dans le même arrêté, il est inséré un article 25/4/4 rédigé comme suit :

" Art. 25/4/4. Au cours du onzième mois d'incapacité de travail, un contact physique entre le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire et le titulaire a lieu en vue de l'évaluation de l'état d'incapacité de travail et, le cas échéant, en vue de la communication de la proposition conformément à l'article 177, § 1<sup>er</sup>, 1°, de l'arrêté royal du 3 juillet 1996.

Par dérogation à l'alinéa 1<sup>er</sup>, le contact physique au cours du onzième mois d'incapacité de travail ne peut avoir lieu avec le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire qu'à la condition que le contact physique visé à l'article 25/4/3, alinéa 1<sup>er</sup>, ait eu lieu avec le médecin-conseil.

Toutefois, le contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> n'a pas lieu dans les situations suivantes :

1° l'état d'incapacité de travail du titulaire est censé exister conformément à l'article 21, 22 ou 23;

2° le médecin-conseil décide que la proposition en application de l'article 177, § 1<sup>er</sup>, 1°, de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 est possible uniquement sur base des données figurant dans le dossier médical du titulaire.

Si le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire présume une fin de l'état d'incapacité de travail sur la base des constatations faites lors du contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, un examen médical par le médecin-conseil aura lieu dans un délai d'un mois à compter dudit contact physique.

Si, le cas échéant, après le contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> ou après l'examen médical visé à l'alinéa 4, il apparaît que l'état d'incapacité de travail du titulaire peut encore être reconnu, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire procède à une nouvelle évaluation des capacités restantes du titulaire, le cas échéant en concertation avec le "Coordinateur Retour Au Travail". Sur la base de cette nouvelle évaluation, le titulaire est classé dans l'une des catégories visées à l'article 25/4/2, alinéa 2.

Si le titulaire a été classé, pour la première fois, dans la catégorie 2 par un collaborateur de l'équipe multidisciplinaire conformément à l'alinéa précédent, le médecin-conseil doit valider cette évaluation des capacités restantes. En cas de désaccord avec ladite évaluation, le médecin-conseil classe le titulaire dans une autre catégorie. Cette catégorisation reposera notamment sur le dossier médical, le rapport établi, le cas échéant après le contact physique, par le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, et, si nécessaire, l'examen médical organisé par le médecin-conseil lui-même.

In afwijking van het vijfde lid gaat de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team niet tot de inschatting van de restcapaciteiten van de gerechtigde over in de volgende situaties:

1° de gerechtigde verricht een toegelaten activiteit overeenkomstig artikel 23 of artikel 23bis;

2° na een toestemming van de adviserend arts overeenkomstig artikel 25/7, § 1<sup>er</sup>, is op vraag van de gerechtigde een "Terug Naar Werk-traject" opgestart en dit traject is nog lopende."

**Art. 12.** In hetzelfde besluit wordt een artikel 25/4/5 ingevoegd, luidende:

"Art. 25/4/5. In de loop van de voorlaatste maand vóór het verstrijken van elk tijdvak waarvoor de arts van de Dienst voor uitkeringen, lid van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, de staat van invaliditeit heeft vastgesteld, vindt met het oog op de evaluatie van de staat van invaliditeit en in voorkomend geval de mededeling van het voorstel overeenkomstig artikel 177, § 1, 2°, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 een fysiek contact tussen de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de gerechtigde plaats.

In afwijking van het eerste lid en als het gaat om het fysieke contact dat plaatsvindt tijdens de voorlaatste maand vóór het verstrijken van het eerste tijdvak waarvoor de arts van de Dienst voor uitkeringen, lid van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, de staat van invaliditeit heeft vastgesteld, kan het fysieke contact enkel met de adviserend arts plaatsvinden als het fysieke contact bedoeld in artikel 25/4/4, eerste lid, met de medewerker van het multidisciplinaire team heeft plaatsgevonden.

Het fysieke contact bedoeld in het eerste lid vindt echter niet plaats in de volgende situaties:

1° de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde wordt geacht te bestaan overeenkomstig de artikelen 21, 22 of 23;

2° de adviserend arts beslist dat het voorstel met toepassing van artikel 177, § 1, 2° van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 mogelijk is louter op grond van de gegevens opgenomen in het medisch dossier van de gerechtigde.

Indien de medewerker van het multidisciplinaire team op basis van de bevindingen tijdens het fysieke contact bedoeld in het eerste lid een einde van de staat van arbeidsongeschiktheid vermoedt, vindt binnen een maand te rekenen vanaf dit fysieke contact een medisch onderzoek door de adviserend arts plaats.

Indien het, in voorkomend geval, na het fysieke contact bedoeld in het eerste lid of na het medisch onderzoek bedoeld in het vierde lid blijkt dat de staat van arbeidsongeschiktheid van de gerechtigde verder kan worden erkend, maakt de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, in voorkomend geval in samenspraak met de "Terug Naar Werk-coördinator", een nieuwe inschatting van diens restcapaciteiten op. Op grond van deze nieuwe inschatting wordt de gerechtigde in één van de categorieën bedoeld in artikel 25/4/2, tweede lid, geplaatst.

Indien de gerechtigde overeenkomstig het vorige lid voor de eerste keer in de categorie 2 door de medewerker van het multidisciplinaire team werd geplaatst, moet de adviserend arts deze inschatting van de restcapaciteiten valideren. In geval van niet instemming met deze inschatting, plaatst de adviserend arts de gerechtigde in een andere categorie. Deze categorisering is onder andere gebaseerd op het medisch dossier, het in voorkomend geval na het fysieke contact door de medewerker van het multidisciplinaire team opgestelde verslag en, indien nodig, het medisch onderzoek georganiseerd door de adviserend arts zelf.

In afwijking van het vijfde lid gaat de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team niet tot de inschatting van de restcapaciteiten van de gerechtigde over in de volgende situaties:

1° de gerechtigde verricht een toegelaten arbeid overeenkomstig artikel 23 of artikel 23bis;

2° na een toestemming van de adviserend arts overeenkomstig artikel 25/7, § 1, is op vraag van de gerechtigde een "Terug Naar Werk-traject" opgestart en dit traject is nog lopende."

Par dérogation à l'alinéa 5, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ne procédera pas à l'estimation des capacités restantes du titulaire dans les situations suivantes :

1° le titulaire exerce une activité autorisée conformément à l'article 23 ou à l'article 23bis;

2° un "Trajet Retour Au Travail" a débuté à la demande du titulaire, après une autorisation du médecin-conseil conformément à l'article 25/7, § 1<sup>er</sup>, et ce trajet est encore en cours. "

**Art. 12.** Dans le même arrêté, il est inséré un article 25/4/5 rédigé comme suit :

" Art. 25/4/5. Au cours de l'avant-dernier mois précédant l'expiration de chaque période pour laquelle le médecin du Service des indemnités membre du Conseil de l'invalidité a constaté l'état d'invalidité, un contact physique entre le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire et le titulaire a lieu en vue de l'évaluation de l'état d'invalidité et, le cas échéant, en vue de la communication de la proposition conformément à l'article 177, § 1<sup>er</sup>, 2°, de l'arrêté royal du 3 juillet 1996.

Par dérogation à l'alinéa 1<sup>er</sup> et s'il s'agit du contact physique ayant lieu au cours de l'avant-dernier mois précédant l'expiration de la première période pour laquelle le médecin du Service des indemnités membre du Conseil médical d'invalidité a constaté l'état d'invalidité, le contact physique ne peut avoir lieu qu'avec le médecin-conseil si le contact physique visé à l'article 25/4/4, alinéa 1<sup>er</sup>, a eu lieu avec le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire.

Toutefois, le contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> n'a pas lieu dans les situations suivantes :

1° l'état d'incapacité de travail du titulaire est censé exister conformément à l'article 21, 22 ou 23;

2° le médecin-conseil décide que la proposition en application de l'article 177, § 1<sup>er</sup>, 2°, de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 est possible uniquement sur base des données figurant dans le dossier médical du titulaire.

Si le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire présume une fin de l'état d'incapacité de travail sur la base des constatations faites lors du contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup>, un examen médical par le médecin-conseil aura lieu dans un délai d'un mois à compter dudit contact physique.

Si, le cas échéant, après le contact physique visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> ou après l'examen médical visé à l'alinéa 4, il apparaît que l'état d'incapacité de travail du titulaire peut encore être reconnu, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire procède à une nouvelle évaluation des capacités restantes du titulaire, le cas échéant en concertation avec le "Coordinateur Retour Au Travail". Sur la base de cette nouvelle évaluation, le titulaire est classé dans l'une des catégories visées à l'article 25/4/2, alinéa 2.

Si le titulaire a été classé, pour la première fois, dans la catégorie 2 par un collaborateur de l'équipe multidisciplinaire conformément à l'alinéa précédent, le médecin-conseil doit valider cette évaluation des capacités restantes. En cas de désaccord avec ladite évaluation, le médecin-conseil classe le titulaire dans une autre catégorie. Cette catégorisation reposera notamment sur le dossier médical, le rapport établi, le cas échéant après le contact physique, par le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, et, si nécessaire, l'examen médical organisé par le médecin-conseil lui-même.

Par dérogation à l'alinéa 5, le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire ne procédera pas à l'estimation des capacités restantes du titulaire dans les situations suivantes :

1° le titulaire exerce une activité autorisée conformément à l'article 23 ou à l'article 23bis;

2° un "Trajet Retour Au Travail" a débuté à la demande du titulaire, après une autorisation du médecin-conseil conformément à l'article 25/7, § 1<sup>er</sup>, et ce trajet est encore en cours. "

**Art. 13.** In artikel 25/5 van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 maart 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° paragraaf 1 wordt vervangen als volgt:

“§ 1. De adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team, naargelang het geval, verwijst de gerechtigde door naar de “Terug Naar Werk-coördinator” met het oog op een eerste contactmoment in het kader van een “Terug Naar Werk-traject” als deze gerechtigde op een bepaald moment in de loop van de arbeidsongeschiktheid in de categorie 4 bedoeld in artikel 25/4/2, tweede lid, 4°, is geplaatst.”;

2° in paragraaf 2 wordt het eerste lid vervangen als volgt:

“Het eerste contactmoment tussen de “Terug Naar Werk-coördinator” en de gerechtigde vindt plaats:

1° uiterlijk tijdens de zesde maand van arbeidsongeschiktheid in geval van een gerechtigde die overeenkomstig artikel 25/4/2, tweede lid, in de categorie 4 wordt geplaatst;

2° binnen één maand na de doorverwijzing door, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team van de gerechtigde die overeenkomstig artikel 25/4/3, vierde en vijfde lid, artikel 25/4/4, vijfde en zesde lid, en artikel 25/4/5, vijfde en zesde lid, in de categorie 4 wordt geplaatst.”;

3° in paragraaf 2, vijfde lid, worden de woorden “of artikel 23bis” ingevoegd tussen de woorden “artikel 23” en de woorden “verricht”.

**Art. 14.** In artikel 25/6, eerste lid, van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 maart 2023, worden de woorden “artikel 25/4, § 1” vervangen door de woorden “artikel 25/4/2, eerste lid”.

**Art. 15.** In artikel 25/12 van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 maart 2023, wordt paragraaf 1 vervangen als volgt:

“§ 1. Met het oog op het fysieke contact bedoeld in artikel 25/4/2, eerste lid ontvangt de gerechtigde een uitnodiging waarin vermeld wordt dat bij een afwezigheid op het voormelde fysieke contact zonder geldige rechtvaardiging het dagbedrag van de uitkeringen met 2,5 procent zal worden verminderd.

De gerechtigde die zich, zonder geldige rechtvaardiging, niet op het fysieke contact aanbiedt, ontvangt een aangetekende zending waarin binnen een termijn van een maand te rekenen vanaf de initieel geplande datum een nieuwe datum voor dit fysieke contact wordt vastgesteld. Bovendien verwittigt deze aangetekende zending de gerechtigde dat bij een nieuwe afwezigheid op dit fysieke contact zonder geldige rechtvaardiging, het dagbedrag van de uitkeringen met 2,5 procent zal worden verminderd vanaf de datum van deze nieuwe afwezigheid.

Als de gerechtigde daadwerkelijk een tweede keer zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op het fysieke contact, wordt het dagbedrag van de uitkeringen met 2,5 procent verminderd vanaf de voor dit contact vastgestelde datum tot en met de datum waarop de gerechtigde, naargelang het geval, de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team contacteert met het oog op het vastleggen van een nieuwe datum voor een fysiek contact.

Als de gerechtigde echter een derde keer zonder geldige rechtvaardiging afwezig is op het fysieke contact vastgesteld overeenkomstig het derde lid, wordt het dagbedrag van de uitkeringen opnieuw met 2,5 procent verminderd vanaf de datum van deze nieuwe afwezigheid tot en met de dag voordat het fysieke contact daadwerkelijk plaatsvindt.”.

**Art. 16.** In artikel 41 van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 7 december 2016, 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, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 toevertrouwde bevoegdheid.”;

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

“8° het stelt de richtlijnen vast voor de organisatie van de controle van de arbeidsongeschiktheid, op basis van de voorstellen geformuleerd door de Geneeskundige raad voor invaliditeit na advies van het Kenniscentrum arbeidsongeschiktheid bedoeld in artikel 85 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994, evenals op basis van de verslagen van de thematische controles die worden uitgevoerd door de artsen van

**Art. 13.** Dans l'article 25/5 du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 12 mars 2023, les modifications suivantes sont apportées :

1° le paragraphe 1<sup>er</sup> est remplacé par ce qui suit :

§ 1<sup>er</sup>. Le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, renvoie le titulaire au “Coordinateur Retour Au Travail” en vue d'un premier moment de contact dans le cadre d'un “Trajet Retour Au Travail” si, à un moment donné au cours de l'incapacité de travail, ce titulaire a été classé dans la catégorie 4 visée à l'article 25/4/2, alinéa 2, 4°.”;

2° dans le paragraphe 2, l'alinéa 1<sup>er</sup> est remplacé par ce qui suit :

“Le premier moment de contact entre le “Coordinateur Retour Au Travail” et le titulaire a lieu :

1° au plus tard au cours du sixième mois d'incapacité de travail dans le cas d'un titulaire classé dans la catégorie 4 conformément à l'article 25/4/2, alinéa 2;

2° dans le mois du renvoi, selon le cas, par le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, du titulaire classé en catégorie 4 conformément à l'article 25/4/3, alinéas 4 et 5, l'article 25/4/4, alinéas 5 et 6, et l'article 25/4/5, alinéas 5 et 6.”;

3° dans le paragraphe 2, l'alinéa 5 est complété par les mots “ou à l'article 23bis”.

**Art. 14.** Dans l'article 25/6, alinéa 1<sup>er</sup>, du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 12 mars 2023, les mots “l'article 25/4, § 1<sup>er</sup>” sont remplacés par les mots “l'article 25/4/2, alinéa 1<sup>er</sup>”.

**Art. 15.** Dans l'article 25/12 du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 12 mars 2023, le paragraphe 1<sup>er</sup> est remplacé par ce qui suit :

“§ 1<sup>er</sup>. En vue du contact physique visé à l'article 25/4/2, alinéa 1<sup>er</sup>, le titulaire reçoit une invitation dans laquelle il est mentionné qu'en cas d'absence au contact physique susmentionné sans justification valable, le montant journalier des indemnités sera réduit de 2,5 pourcents.

Le titulaire qui ne se présente pas au contact physique sans justification valable, reçoit un envoi recommandé fixant, dans un délai d'un mois à dater de la date initiale planifiée, une nouvelle date pour ce contact physique. Cet envoi recommandé avertit en outre le titulaire qu'en cas de nouvelle absence à ce contact physique sans justification valable, le montant journalier des indemnités sera réduit de 2,5 pourcents à partir de la date de cette nouvelle absence.

Si le titulaire est effectivement absent une seconde fois sans justification valable à ce contact physique, le montant journalier des indemnités est réduit de 2,5 pourcents à partir de la date fixée pour ce contact jusqu'à la date à laquelle le titulaire contacte le médecin-conseil ou le collaborateur de l'équipe multidisciplinaire, selon le cas, en vue de fixer une nouvelle date pour un contact physique.

Toutefois, si le titulaire est absent une troisième fois sans justification valable à ce contact physique fixé conformément à l'alinéa 3, le montant journalier des indemnités sera à nouveau réduit de 2,5 pourcents à partir de la date de cette nouvelle absence jusqu'à la veille du jour où le contact physique aura effectivement lieu.”.

**Art. 16.** Dans l'article 41 du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 7 décembre 2016, 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, de la loi coordonnée le 14 juillet 1994.”;

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

“8° il fixe les directives pour l'organisation du contrôle de l'incapacité de travail, sur base des propositions formulées par le Conseil médical de l'invalidité après avis du Centre de connaissances de l'incapacité de travail visé à l'article 85 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 ainsi que sur base des rapports des contrôles thématiques effectués par les médecins du Service des indemnités membres du

de Dienst voor uitkeringen, leden van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, op basis van de aan hen krachtens artikel 82, tweede lid, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 toevertrouwde bevoegdheid;”.

**Art. 17.** In artikel 52, § 1, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 27 juli 2011 en het koninklijk besluit van 8 mei 2014, wordt het tweede lid aangevuld met de woorden “, medewerkers van het multidisciplinaire team en “Terug Naar Werk-coördinatoren””.

**Art. 18.** In artikel 59 van hetzelfde besluit, vervangen bij het koninklijk besluit van 8 mei 2014 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 30 juli 2018, worden de woorden “derde lid” vervangen door de woorden “vijfde lid”.

**Art. 19.** In artikel 64 van hetzelfde besluit, vervangen bij het koninklijk besluit van 8 mei 2014 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 30 juli 2018, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid worden de woorden “voor een fysiek contact vanwege de medewerker van het multidisciplinaire team van zijn verzekeringsinstelling en” ingevoegd tussen de woorden “aan elke oproeping” en de woorden “voor een onderzoek”;

2° het tweede lid wordt vervangen als volgt:

“Indien hij zich niet kan verplaatsen, is hij ertoe gehouden om die onmogelijkheid onmiddellijk mee te delen aan het op de oproeping opgegeven adres, en moet hij zich vanaf dat tijdstip en gedurende ten hoogste acht dagen op het door hem opgegeven adres ter beschikking van de controle houden, totdat hem de datum is meegedeeld tot wanneer het contact of onderzoek is verdaagd of totdat hij het bezoek heeft gekregen van de medewerker van het multidisciplinaire team, van de adviserend arts, van de arts-inspecteur van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle of van de arts van de Dienst voor uitkeringen, lid van de Geneeskundige raad voor invaliditeit, die bevoegd zijn om een beslissing te nemen.”.

**Art. 20.** Het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen bedoeld in artikel 39 van hetzelfde besluit bezorgt jaarlijks in het tweede kwartaal van het desbetreffende kalenderjaar aan de Minister van Sociale Zaken en de Minister van Zelfstandigen een evaluatie van de uitvoering van dit besluit op basis van de registratie van, meer bepaald, de georganiseerde fysieke contacten tussen de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team en de gerechtigde en de verrichte categorisaties in functie van de restcapaciteiten van de gerechtigde.

**Art. 21.** Dit besluit treedt in werking:

1° op 1 januari 2024 voor de gerechtigden wier periode van erkende primaire ongeschiktheid bedoeld in artikel 19 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten ten vroegste op 1 januari 2024 aanvat

2° op 1 juli 2024 voor de gerechtigden wier periode van erkende primaire ongeschiktheid bedoeld in artikel 19 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten vóór 1 januari 2024 is aangevat.

**Art. 22.** De minister bevoegd voor Zelfstandigen en de minister bevoegd voor Sociale Zaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 18 januari 2024.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Zelfstandigen,  
D. CLARINVAL

De Minister van Sociale Zaken,  
F. VANDENBROUCKE

Conseil médical de l’invalidité, sur base de la compétence qui leur est confiée en vertu de l’article 82, alinéa 2, de la loi coordonnée le 14 juillet 1994;”.

**Art. 17.** Dans l’article 52, § 1<sup>er</sup>, du même arrêté, modifié par l’arrêté royal du 27 juillet 2011 et l’arrêté royal du 8 mai 2014, l’alinéa 2 est complété par les mots “, collaborateurs de l’équipe multidisciplinaire et “Coordinateurs Retour Au Travail ””.

**Art. 18.** Dans l’article 59 du même arrêté, remplacé par l’arrêté royal du 8 mai 2014 et modifié par l’arrêté royal du 30 juillet 2018, les mots “ alinéa 3 ” sont remplacés par les mots “ alinéa 5 ”.

**Art. 19.** Dans l’article 64 du même arrêté, remplacé par l’arrêté royal du 8 mai 2014, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans l’alinéa 1<sup>er</sup>, les mots “ à un contact physique émanant du collaborateur de l’équipe multidisciplinaire de son organisme assureur et ” sont insérés entre les mots “ toute convocation ” et les mots “ à un examen ”;

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

“En cas d’incapacité de se déplacer, il est tenu de signaler immédiatement cette impossibilité à l’adresse indiquée sur la convocation et doit, dès ce moment et pendant huit jours au maximum, se tenir à la disposition du contrôle à l’adresse indiquée par lui jusqu’à ce qu’il ait été avisé de la date à laquelle le contact ou l’examen est postposé ou qu’il ait reçu la visite du collaborateur de l’équipe multidisciplinaire, du médecin-conseil, du médecin-inspecteur du Service d’évaluation et de contrôle médicaux ou du médecin du Service des indemnités membre du Conseil médical de l’invalidité habilités à prendre une décision. ”.

**Art. 20.** Le Comité de gestion de l’assurance indemnités des travailleurs indépendants visé à l’article 39 du même arrêté, transmet au Ministre des Affaires sociales et au Ministre des Indépendants, annuellement, au cours du deuxième trimestre de l’année calendrier concernée, une évaluation de l’exécution du présent arrêté sur base de l’enregistrement, notamment, des contacts physiques organisés entre le médecin-conseil ou le collaborateur de l’équipe multidisciplinaire et le titulaire et des catégorisations effectuées en fonction des capacités restantes du titulaire.

**Art. 21.** Le présent arrêté entre en vigueur :

1° le 1<sup>er</sup> janvier 2024 pour les titulaires dont la période d’incapacité primaire reconnue visée à l’article 19 de l’arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants débute au plus tôt le 1<sup>er</sup> janvier 2024;

2° le 1<sup>er</sup> juillet 2024 pour les titulaires dont la période d’incapacité primaire reconnue visée à l’article 19 de l’arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants a débuté avant le 1<sup>er</sup> janvier 2024.

**Art. 22.** Le ministre qui a les Indépendants dans ses attributions et le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l’exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 18 janvier 2024.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Indépendants,  
D. CLARINVAL

Le Ministre des Affaires sociales,  
F. VANDENBROUCKE