



Deeltijdse werkhervatting

met toestemming van de adviserend geneesheren
bij arbeidsongeschikte gerechtigden

Regeling voor zelfstandigen
2011-2012

Inhoudstafel

Inleiding	5
1 ^e Deel - Toelatingen in het kader van artikel 23, 23bis en 20bis van het koninklijk besluit van 20 juli 1971	7
Wettelijke bepalingen	9
2 ^e Deel - Analyse van het cijfermateriaal	11
I. Aantal arbeidsongeschikte gerechtigden die in de loop van 2011 en 2012 een deeltijdse activiteit hebben uitgeoefend.	12
II. Aantal arbeidsongeschikte gerechtigden die op 31.12.2011 en 2012 een deeltijdse activiteit uitoefenen.	12
III. Intredens	18
IV. Uittredens	20
3 ^e Deel - Toelatingen in het kader van het vrijwilligerswerk	39
I. De wet op het vrijwilligerswerkd	40
II. Aantal lopende toelatingen	40
III. Aandeel van het vrijwilligerswerk in het totaal aantal toelatingen	41
IV. Aantal lopende toelatingen per V.I. en per geslacht	42
V. Aantal toelatingen voor vrijwilligers gegeven in de primaire periode of in invaliditeit onderverdeeld per gewest (situatie op 31/12)	43
VI. Vrijwilligers per ziekenfonds en per leeftijdsgroep	44
VII. Duur tussen begindatum arbeidsongeschiktheid en begindatum van het vrijwilligerswerk	45
VIII. Uittredens	46
4 ^e Deel - Niet-toegelaten activiteit	49
5 ^e Deel - Algemeen besluit	53

Inleiding

In deze studie wordt een analyse gemaakt van de arbeidsongeschikte zelfstandigen die met toestemming van de adviserend geneesheer of de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit een deeltijdse activiteit hebben aangevat. De studie wordt uitgevoerd op gans de populatie uitkeringsgerechtigden en gaat over de periode 2011 en 2012.

Na een periode van arbeidsongeschiktheid is het voor de meeste zelfstandigen mogelijk om zonder problemen hun vroegere werkzaamheden te hervatten. Voor een aantal onder hen is dit echter niet zo evident. Sommigen kunnen hun uitgeoefende activiteit niet onmiddellijk voor de volle honderd procent hervatten. In de Belgische ziekteverzekering wordt voor die gevallen de mogelijkheid voorzien om gedeeltelijk het werk te hervatten.

De studie heeft tot doel enig onderzoek te verrichten met betrekking tot de deeltijdse activiteit. In de eerste plaats worden een aantal basisgegevens geanalyseerd voor die zelfstandigen die op 31 december van de onderzochte jaren effectief een deeltijdse activiteit uitoefenen. Het aantal zelfstandigen die gebruik maken van de mogelijkheid om deeltijds te werken wordt per verzekeringsinstelling in kaart gebracht. Verder wordt een onderscheid gemaakt naar leeftijd, sociale stand, geslacht, wettelijke basis en gewest. Voor de toelatingen die in de periode van invaliditeit worden gegeven, wordt de link gelegd met de ziektegroepen die aan de basis liggen van de intrede in invaliditeit.

In de volgende delen worden de intredens en de uittredens onderzocht. Bij de uittredens wordt uitgebreid stilgestaan bij de vraag hoeveel zelfstandigen na een periode van deeltijdse activiteit, opnieuw volledig hun zelfstandige activiteit hebben aangevat. Hierbij wordt nagegaan of de leeftijd, de sociale stand, het geslacht, de termijn die verloopt tussen het begin van de arbeidsongeschiktheid en het verlenen van een toestemming alsook het volume aan toegelaten arbeid hierop enige invloed uitoefenen.

Bestaat er met andere woorden een ideale mix van diverse variabelen die, eens aanwezig, de kans inzake werkhervatting gevoelig verhogen.

De toelatingen die werden gegeven in het kader van vrijwilligerswerk alsook de niet-toegelaten activiteit komen eveneens aan bod.

1^e Deel

Toelatingen in het
kader van artikel 23,
23bis en 20bis van
het koninklijk besluit
van 20 juli 1971

Wettelijke bepalingen

Overeenkomstig artikel 23, 23bis en 20bis van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en meewerkende echtgenoten, kan de arbeidsongeschikte erkende zelfstandige, net als in de regeling voor werknemers, mits toestemming van de adviserend geneesheer, een deeltijdse activiteit aanvangen.

Artikel 23 bepaalt dat de adviserend geneesheer voor een periode van maximaal zes maanden de toestemming kan geven om een andere zelfstandige activiteit, een activiteit als helper of gelijk welke andere beroepsactiviteit uit te oefenen. Deze periode kan maximaal met zes maanden worden verlengd.

De adviserend geneesheer kan eveneens aan de arbeidsongeschikte zelfstandige de toestemming geven om, met het oog op re-integratie, een gedeelte van zijn oorspronkelijke zelfstandige activiteit te hervatten. De toestemming kan worden gegeven voor een duur van maximaal zes maanden, met een mogelijkheid om tweemaal voor telkens zes maanden te verlengen. De toestemming kan dus in totaal maximum 18 maanden bedragen (artikel 23bis).

De gerechtigde die arbeidsongeschikt is erkend mag, in kader van artikel 20bis, van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 ten vroegste vanaf het verstrijken van het tijdvak van primaire niet vergoedbare ongeschiktheid een deel van de zelfstandige activiteiten opnemen die hij vóór de aanvang van zijn arbeidsongeschiktheid uitoefende, mits hiervoor een toestemming werd bekomen. Deze toestemming wordt verleend door de adviserend geneesheer indien de gerechtigde deze activiteiten hervat gedurende een tijdvak van primaire ongeschiktheid en door de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit, op voorstel van de adviserend geneesheer, indien de gerechtigde deze activiteiten hervat gedurende een tijdvak van invaliditeit.

2^e Deel

Analyse van het
cijfermateriaal

I. Aantal arbeidsongeschikte gerechtigden die in de loop van 2011 en 2012 een deeltijdse activiteit hebben uitgeoefend

In tabel 1 worden alle arbeidsongeschikte gerechtigden opgenomen die gedurende het jaar 2011 en 2012 minimaal één dag een toegelaten activiteit hebben uitgeoefend.

Tabel 1 - Uitgeoefende toelatingen per wettelijke basis								
V.I.	2011				2012			
	Art. 23	Art. 23bis	Art. 20bis	Totaal	Art. 23	Art. 23bis	Art. 20bis	Totaal
LCM	140	2.536	506	3.182	129	2.671	571	3.371
LNZ	26	213	92	331	32	210	90	332
NVSM	39	481	195	715	44	491	251	786
LLM	33	326	117	476	22	314	116	452
LOZ	89	984	286	1.359	80	1071	297	1.448
HZIV	3	15	2	20	5	13	5	23
Totaal	330	4.555	1.198	6.083	312	4.770	1.330	6.412
Evolutie in percent					-5,45%	+4,72%	+11,02%	+5,41%

Het aantal uitgeoefende toelatingen is in 2012 toegenomen met 5,41%. De sterkste stijging wordt waargenomen voor de toelatingen die in het kader van artikel 20bis werden toegekend (+11,02%). De toelatingen op basis van artikel 23 zijn daarentegen gedaald met 5,45%.

II. Aantal arbeidsongeschikte gerechtigden die op 31.12.2011 en 2012 een deeltijdse activiteit uitoefenen

1. Aantal toelatingen per verzekeringsinstelling

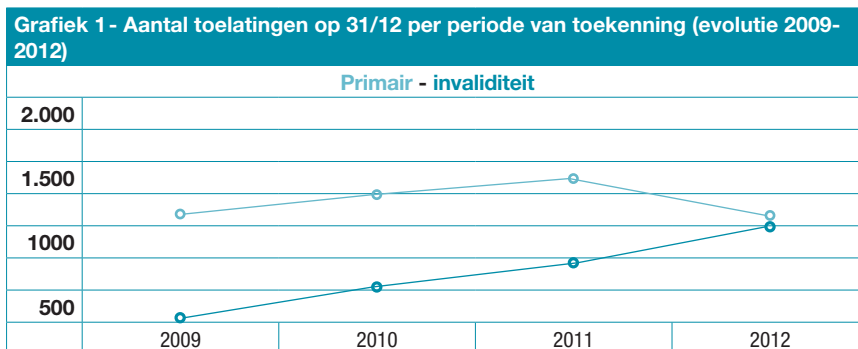
In tabel 2 wordt het aantal arbeidsongeschikte zelfstandigen weergegeven die op 31 december van de jaren 2011 en 2012 een toegelaten activiteit uitoefenen. Ten opzichte van 2011 is er een lichte toename van het aantal toelatingen in 2012 met 0,72%.

Tabel 2 - Aantal toelatingen op 31/12 per verzekeringsinstelling				
V.I.	2011		2012	
	Gevallen	%	Gevallen	%
LCM	1.514	49,80%	1.775	57,97%
LNZ	185	6,09%	124	4,05%
NVSM	385	12,66%	472	15,41%
LLM	244	8,03%	171	5,58%
LOZ	703	23,13%	511	16,69%
HZIV	9	0,30%	9	0,29%
Totaal	3.040	100,00%	3.062	100,00%

In tabel 3 worden de op 31 december 2011 en 2012 uitgeoefende activiteiten opgedeeld naar gelang de toegelaten werkzaamheid is aangevangen in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid dan wel in de periode van invaliditeit.

Tabel 3 - Aantal toelatingen op 31/12 per periode van toekenning						
V.I.	2011			2012		
	Primair	Invaliditeit	Totaal	Primair	Invaliditeit	Totaal
LCM	998	516	1.514	915	860	1.775
LNZ	96	89	185	56	68	124
NVSM	218	167	385	272	200	472
LLM	132	112	244	68	103	171
LOZ	403	300	703	247	264	511
HZIV	3	6	9	5	4	9
Totaal	1.850	1.190	3.040	1.563	1.499	3.062
%	60,86%	39,14%	100	51,05%	48,95%	100,00%

Van de op 31 december 2012 nog actieve toelatingen heeft de meerderheid een aanvang in de primaire periode. In 2011 en 2012 namen respectievelijk 60,86% en 51,05% van de nog actieve toelatingen een aanvang in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid. Het is evenwel opmerkelijk dat van het aantal nog actieve toelatingen op 31 december 2012 er beduidend minder een aanvang hebben genomen in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid dan in 2011.



2. Aantal lopende toelatingen per sociale stand, per geslacht en per V.I.

Het aantal toelatingen tot het uitoefenen van een deeltijdse activiteit wordt bijna uitsluitend toegerekend aan zelfstandigen. Het aantal meewerkende echtgenoten die in het systeem van toegelaten arbeid stappen is quasi verwaarloosbaar. Om genoemde reden zal in de verdere analyse geen onderscheid meer worden gemaakt tussen de beide categorieën. De verder in de studie meegeerde cijfers omvatten dus zowel de zelfstandigen als de meewerkende echtgenoten.

Bij de zelfstandigen zijn het voornamelijk mannen die een deeltijdse activiteit uitoefenen (70,51% in 2012). Vrouwelijke zelfstandigen vertegenwoordigen in 2012 29,49%.

Tabel 4 - Aantal lopende toelatingen per sociale stand, per geslacht en per V.I.

Aantal toelatingen - in percent								
V.I.	2011				2012			
	Zelfstandigen		Meewerkende echtgenoten		Zelfstandigen		Meewerkende echtgenoten	
	Mannen	Vrouwen	Mannen	Vrouwen	Mannen	Vrouwen	Mannen	Vrouwen
LCM	1099 50,90%	385 45,89%	1 50,00%	29 72,50%	1260 58,50%	472 55,33%	3 60,00%	40 80,00%
LNZ	131 6,07%	54 6,44%	- 0,00%	- 0,00%	87 4,04%	37 4,34%	- 0,00%	- 0,00%
NVSM	287 13,29%	89 10,61%	1 50,00%	8 20,00%	340 15,78%	124 14,54%	2 40,00%	6 12,00%
LLM	183 8,48%	58 6,91%	- 0,00%	3 7,50%	117 5,43%	51 5,98%	- 0,00%	3 6,00%
LOZ	453 20,98%	250 29,80%	- 0,00%	- 0,00%	343 15,92%	167 19,58%	- 0,00%	1 2,00%
HZIV	6 0,28%	3 0,36%	- 0,00%	- 0,00%	7 0,32%	2 0,23%	- 0,00%	- 0,00%
Totaal	2.159 100,00%	839 100,00%	2 100,00%	40 100,00%	2.154 100,00%	853 100,00%	5 100,00%	50 100,00%

3. Aantal lopende toestemmingen per leeftijdsgroep

Tabel 5 - Lopende toestemmingen per leeftijdscategorie

Zelfstandigen + meewerkende echtgenoten												
Jaar	- 19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 +	Totaal
2011	0 0,00%	2 0,07%	38 1,25%	96 3,16%	162 5,33%	308 10,13%	469 15,43%	615 20,23%	748 24,61%	593 19,51%	9 0,30%	3.040 100,00%
2012	0 0,00%	11 0,36%	43 1,40%	96 3,14%	158 5,16%	277 9,05%	480 15,68%	586 19,14%	768 25,08%	634 20,71%	9 0,29%	3.062 100,00%

Gedeeltelijke werkhervatting komt vooral voor bij arbeidsongeschikte zelfstandigen van middelbare leeftijd en ouder. Van de gerechtigden die een deeltijdse activiteit uitoefenen zijn er 80,09% ouder dan 45 jaar.

4. Aantal toelatingen onderverdeeld per wettelijke basis

Onderverdeeld per wettelijke basis kan worden vastgesteld dat de meeste toelatingen worden gegeven in het kader van artikel 23bis. Het gaat in de meerderheid van de gevallen om toelatingen die worden toegestaan met het oog op de re-integratie in dezelfde zelfstandige activiteit. De toelatingen in het kader van artikel 20bis zitten duidelijk in de lift. In 2012 is er een stijging met 15,25 ten opzichte van 2011. In 2012 vertegenwoordigen de toelatingen art. 20bis reeds 44,42% van het totaal. Artikel 23 is in 2012 slechts in 3,95% de juridische grond waarop de beslissing is gestoeld.

Tabel 6 - Aantal toelatingen verdeeld per wettelijke basis								
Jaar	Wettelijke basis						Totaal	
	Artikel 23		Artikel 23bis		Artikel 20bis			
2011	118	3,88%	1742	57,30%	1180	38,82%	3.040	100%
2012	121	3,95%	1581	51,63%	1360	44,42%	3.062	100%

In tabel 7 wordt de verdeling van de toelatingen gegeven per wettelijke basis en per geslacht.

Tabel 7 - Aantal toelatingen verdeeld per wettelijke basis en geslacht									
Jaar	Artikel 23			Artikel 23bis			Artikel 20bis		
	Mannen	Vrouwen	Totaal	Mannen	Vrouwen	Totaal	Mannen	Vrouwen	Totaal
2011	63	55	118	1.225	517	1.742	873	307	1.180
2012	55	66	121	1.098	483	1.581	1.006	354	1.360

5. Aantal toelatingen verdeeld per gewest

In absolute termen worden de meeste toelatingen voor het uitoefenen van een deeltijdse activiteit gegeven in Vlaanderen (63,19% in 2012). Wallonië en Brussel vertegenwoordigen respectievelijk 33,57 % en 3,20 %.

De provincie West-Vlaanderen neemt 19,01% van de toelatingen voor zijn rekening. In de provincie Luik bedraagt het aantal toelatingen 377 of 12,31% van het totaal.

Tabel 8 - Aantal toelatingen per provincie en gewest				
Aantal toelatingen - in percent				
Provincie	2011	%	2012	%
Antwerpen	325	10,69%	333	10,88%
Bruxelles / Brussel	130	4,28%	98	3,20%
Vlaams-Brabant	246	8,09%	245	8,00%
Brabant Wallon	119	3,91%	95	3,10%
West-Vlaanderen	532	17,50%	582	19,01%
Oost-Vlaanderen	503	16,55%	492	16,07%
Hainaut	268	8,82%	287	9,37%
Liège	380	12,50%	377	12,31%
Limburg	276	9,08%	283	9,24%
Luxembourg	157	5,16%	160	5,23%
Namur	102	3,36%	109	3,56%
Inconnue	2	0,07%	1	0,03%
Totaal	3.040	100,00%	3.062	100,00%
Gewest	2011	%	2012	%
Gewest Brussel	130	4,28%	98	3,20%
Gewest Vlaanderen	1.882	61,91%	1.935	63,19%
Gewest Wallonië	1.026	33,75%	1.028	33,57%
Onbekend	2	0,07%	1	0,03%
Totaal	3.040	100,00%	3.062	100,00%

6. Vergelijking toegelaten activiteiten en invaliden per ziektegroep

Het leggen van een verband tussen de ziektegroepen en de toegelaten activiteit is enkel mogelijk in de periode van invaliditeit. Het ontbreken van individuele gegevens en van de medische code, laat niet toe deze oefening uit te voeren in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid.

Een eerste vaststelling die uit het cijfermateriaal kan worden afgeleid, is het feit dat de groep van psychische stoornissen die deeltijds aan de slag is, duidelijk ondervertegenwoordigd is in verhouding tot het aantal invaliden die aan deze ziekten lijden. Gerechtigden met ernstige mentale, psychische en/of psychiatrische problemen ("MMPP-groep"), gecombineerd met sociale problemen, zijn moeilijker toeleidbaar naar het hervatten van hun activiteit. Zoals verder in deze studie zal blijken, is de kans op herval en terugkeer naar volledige arbeidsongeschiktheid binnen deze ziektegroep ook groter. Mogelijk spelen deze factoren mee in de beslissing van de adviserend geneesheer om al of niet een deeltijdse activiteit toe te staan.

Het aantal toelatingen voor de ziekten van het bewegingsstelsel en het bindweefsel vertegenwoordigen in 2012 11,13% in het totaal aantal invaliden.

Oncologische problemen geeft een positiever beeld. In 2012 oefenden 15,74% van de gerechtigden die aan deze ziekte lijden een deeltijdse activiteit uit.

Tabel 9 - Vergelijking toegelaten activiteiten en invaliden per ziektegroep						
Ziektegroep	2011			2012		
	Inv.	Toe Act inv.	% Toe Act. inv.	Inv.	Toe Act inv.	% Toe Act. inv.
Besmettelijke en parasitaire ziekten	197	12	6,09%	192	7	3,65%
Gezwellen	2.036	323	15,86%	2.186	344	15,74%
Endocriene, voedings- en stofwisselingsziekten	446	19	4,26%	439	20	4,56%
Ziekten van het bloed en bloedvormende organen	40	5	12,50%	43	8	18,60%
Psychische stoornissen	3.980	215	5,40%	4.151	223	5,37%
Ziekten van het zenuwstelsel en de zintuigen	1.265	91	7,19%	1.306	96	7,35%
Ziekten van het hart vaatstelsel	2.481	264	10,64%	2.424	234	9,65%
Ziekten van de ademhalingswegen	409	16	3,91%	403	21	5,21%
Ziekten van het spijsverteringsstelsel	491	58	11,81%	527	53	10,06%
Ziekten van het urogenitaal-systeem	197	24	12,18%	193	29	15,03%
Complicaties van zwangerschap, bevalling en kraambed	8	5	62,50%	7	1	14,29%
Ziekten van de huid en de celweefsels	123	13	10,57%	124	13	10,48%
Ziekten van het bewegingsstelsel en het bindweefsel	5.882	643	10,93%	6.107	680	11,13%
Congenitale afwijkingen	70	4	5,71%	71	4	5,63%
Aandoeningen met oorsprong in de perinatale periode	1	0	0,00%	1	0	0,00%
Symptomen en onvolledig omschreven ziektebeelden	402	24	5,97%	384	21	5,47%
Ongevalsletsels en vergiftigingen	2.269	312	13,75%	2.332	311	13,34%
onbekend	18	13	72,22%	21	10	47,62%
Totaal	20.315	2.041	10,05%	20.911	2.075	9,92%

III. Intredens

1. Aantal intredens per V.I. en per leeftijdscategorie

Het aantal gerechtigden dat in 2011 en 2012 een deeltijdse activiteit heeft aangevat als zelfstandige wordt hieronder per leeftijdscategorie weergegeven.

Tabel 10 - Aantal intredens per V.I. en per leeftijdscategorie (2011 en 2012)												
2011												
V.I.	- 19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 +	Totaal
LCM	1	21	54	103	152	295	395	435	418	222	0	2.096
LNZ	-	2	5	9	16	21	36	29	45	11	-	174
NVSM	-	5	22	19	46	47	71	94	81	29	-	414
LLM	-	-	5	16	19	22	49	62	55	38	-	266
LOZ	-	2	25	49	82	122	168	171	126	77	1	823
HZIV	-	-	-	-	-	7	2	4	2	1	-	16
Totaal	1	30	111	196	315	514	721	795	727	378	1	3.789
2012												
V.I.	- 19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 +	Totaal
LCM	- 0,00%	17 0,77%	66 2,98%	131 5,91%	180 8,12%	261 11,77%	408 18,40%	461 20,79%	437 19,71%	256 11,55%	- 0,00%	2.217 100,00%
LNZ	- 0,00%	1 0,57%	5 2,84%	16 9,09%	16 9,09%	13 7,39%	33 18,75%	31 17,61%	34 19,32%	26 14,77%	1 0,57%	176 100,00%
NVSM	- 0,00%	4 0,89%	11 2,44%	38 8,44%	41 9,11%	74 16,44%	80 17,78%	80 17,78%	84 18,67%	38 8,44%	- 0,00%	450 100,00%
LLM	- 0,00%	3 1,19%	8 3,16%	10 3,95%	18 7,11%	30 11,86%	54 21,34%	45 17,79%	53 20,95%	32 12,65%	- 0,00%	253 100,00%
LOZ	- 0,00%	7 0,82%	20 2,34%	46 5,38%	79 9,24%	122 14,27%	172 20,12%	170 19,88%	158 18,48%	81 9,47%	- 0,00%	855 100,00%
HZIV	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	1 7,14%	0 0,00%	1 7,14%	5 35,71%	5 35,71%	2 14,29%	- 0,00%	14 100,00%
Totaal	0 0,00%	32 0,81%	110 2,77%	241 6,08%	335 8,45%	500 12,61%	748 18,87%	792 19,97%	771 19,45%	435 10,97%	1 0,03%	3.965 100,00%

In verhouding tot het dienstjaar 2011 zijn er in 2012 4,65% meer arbeidsongeschikte gerechtigden begonnen met het uitoefenen van een deeltijdse activiteit. Vooral gerechtigden die tot de middelbare leeftijd behoren, starten met een deeltijdse activiteit.

2. Aantal intredens per V.I. en periode waarin de toelating werd gegeven

De meerderheid van de arbeidsongeschikte zelfstandigen vatten hun deeltijdse activiteit aan in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid (78,23%).

Opvallend is dat, met uitzondering van de NVSM, bij de andere verzekeringsinstellingen meer dan een kwart van het aantal gevallen in primaire arbeidsongeschiktheid in 2012 een deeltijdse activiteit hebben aangevat. In invaliditeit zakt dit percentage tot minder dan 4,18%. Daar het intredens betreft, werd het aantal invaliden genomen op 30 juni 2012.

Tabel 11 - Aantal intredens per V.I. en periode waarin de toelating werd gegeven

V.I.	2012					
	Primair			Invaliditeit		
	Deeltijdse act.	Gevallen	%	Deeltijdse act.	Gevallen	%
LCM	1733	6.332	27,37%	484	8.784	5,51%
LNZ	141	475	29,68%	35	1.162	3,01%
NVSM	342	2.209	15,48%	108	4.088	2,64%
LLM	208	817	25,46%	45	1.776	2,53%
LOZ	667	2.559	26,06%	188	4.771	3,94%
HZIV	11	42	26,19%	3	57	5,26%
Totaal	3.102	12.434	24,95%	863	20.638	4,18%

3. Aantal intredens per geslacht en per wettelijke basis

Uit tabel 12 blijkt nogmaals dat vooral zelfstandige mannen een deeltijdse activiteit oefenen. De intredens situeren zich vooral in toepassing van artikel 23bis.

Tabel 12 - Aantal intredens per geslacht en per wettelijke basis

Jaar	Artikel 23			Artikel 23bis			Artikel 20bis			Alg. Totaal
	Vrouwen	Mannen	Totaal	Vrouwen	Mannen	Totaal	Vrouwen	Mannen	Totaal	
2011	99	127	226	1.002	2.408	3.410	35	118	153	3.789
2012	124	107	231	1.048	2.377	3.425	82	227	309	3.965

4. Aantal intredens per V.I. en per gewest

Tabel 13 - Aantal intredens per V.I. en per gewest

Gewest	LCM	LNZ	NVSM	LLM	LOZ	HZIV	Totaal
Brussel	19	3	14	7	73	1	117
Vlaanderen	1.723	95	266	188	438	4	2.714
Wallonië	475	77	169	57	344	9	1.131
Onbekend	0	1	1	1	0	0	3
Totaal	2.217	176	450	253	855	14	3.965

In absolute cijfers hebben in Vlaanderen 2.714 gerechtigden in 2012 een deeltijdse activiteit als zelfstandige aangevat. In Wallonië waren er dat 1.131.

In verhouding tot het aantal gevallen in primaire arbeidsongeschiktheid scoort Wallonië beter dan Vlaanderen. In Wallonië werd aan 27,06% van het aantal arbeidsongeschikte gerechtigden in de

primaire periode een toestemming tot deeltijds werk gegeven. In Vlaanderen bedraagt dit percentage 25,39%. Het Brussels Gewest scoort duidelijk minder goed : slechts in 11,59% van de gevallen werd een toelating aangevat.

In de periode van invaliditeit ligt het aantal deeltijdse werkhervattingen in verhouding tot het aantal invaliden iets hoger in Vlaanderen dan in Wallonië. Ook hier blijft Brussel achterop.

Tabel 14 - Aantal intredens per gewest en periode waarin de toelating werd gegeven

Gewest	2012					
	Primair			Invaliditeit		
	Toelating	Gevallen	%	Toelating	Gevallen	%
Brussel	86	742	11,59%	31	1.570	1,97%
Vlaanderen	2.124	8.366	25,39%	590	11.991	4,92%
Wallonië	890	3.289	27,06%	241	7.018	3,43%
Onbekend	2	37	5,41%	1	59	1,69%
Totaal	3.102	12.434	24,95%	863	20.638	4,18%

IV. Uittredens

1. Aantal uittredens onderverdeeld naar de reden van de stopzetting van de deeltijdse activiteit

In tabel 15 wordt het aantal gevallen meegedeeld die hun deeltijdse activiteit in 2011 en 2012 hebben beëindigd. Tevens wordt de reden vermeld die aan de basis ligt van de stopzetting.

In 2011 en 2012 hebben respectievelijk 24,05% en 26,61% zelfstandigen hun activiteit voltijds hervat. Deze vaststelling wordt mee beïnvloed door een sterke afname van het aantal onbekende gevallen in 2012 ten opzichte van 2011. De verscherpte kwaliteitscontroles die op de gegevens van 2012 zijn uitgevoerd werpen in dat opzicht hun vruchten af.

Tabel 15 - Aantal uittredens onderverdeeld naar de reden van de stopzetting van de deeltijdse activiteit

Reden van stopzetting deeltijdse activiteit	2011		2012	
	Aantal	%	Aantal	%
Terugkeer naar volledige AO	899	25,44%	1.154	28,97%
Voltijdse werkhervatting	850	24,05%	1.060	26,61%
Werkloosheid	4	0,11%	4	0,10%
Overlijden	25	0,71%	21	0,53%
(Brug)pensionering	104	2,94%	71	1,78%
Uitsluiting adviserend geneesheer	421	11,91%	453	11,37%
Uitsluiting GRI	22	0,62%	15	0,38%
Mutatie	1	0,03%	0	0,00%
Nooit deeltijds het werk hervat	9	0,25%	4	0,10%
Andere	273	7,72%	928	23,29%
Onbekend	926	26,20%	274	6,87%
Totaal	3.534	100,00%	3.984	100,00%

Tabel 16 - Aantal uittredens onderverdeeld naar de reden van de stopzetting van de deeltijdse activiteit per verzekeringsinstelling

Reden van stopzetting deeltijdse activiteit	2011						Totaal	%
	Aantal uittredens							
	LCM	LNМ	NVSM	LLM	LOZ	HZIV		
Terugkeer naar volledige AO	238	85	130	106	338	2	899	25,44%
Voltijdse werkhervatting	438	35	139	36	195	7	850	24,05%
Werkloosheid	2	-	2	-	-	-	4	0,11%
Overlijden	14	3	4	-	4	-	25	0,71%
(Brug)pensionering	45	7	12	13	27	-	104	2,94%
Uitsluiting adviserend geneesheer	193	14	72	52	90	-	421	11,91%
Uitsluiting GRI	13	2	2	-	5	-	22	0,62%
Mutatie	-	-	0	-	1	-	1	0,03%
Nooit deeltijds het werk hervat	9	-	-	-	-	-	9	0,25%
Andere	93	30	1	59	89	1	273	7,72%
Onbekend	873	2	5	16	27	3	926	26,20%
Totaal	1.918	178	367	282	776	13	3.534	100,00%

Tabel 17 - Aantal uittredens onderverdeeld naar de reden van de stopzetting van de deeltijdse activiteit per verzekeringsinstelling								
2012								
Reden van stopzetting deeltijdse activiteit	Aantal uittredens - in percent						Totaal	%
	LCM	LNМ	NVSM	LLM	LOZ	HZIV		
Terugkeer naar volledige AO	459 22,94%	89 37,87%	144 39,56%	116 35,58%	345 33,05%	1 7,14%	1.154	28,97%
Voltijdse werkhervatting	770 38,48%	19 8,09%	132 36,26%	26 7,98%	111 10,63%	2 14,29%	1.060	26,61%
Werkloosheid	3 0,15%	- 0,00%	1 0,27%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	4	0,10%
Overlijden	10 0,50%	2 0,85%	2 0,55%	1 0,31%	6 0,57%	- 0,00%	21	0,53%
(Brug)pensionering	28 1,40%	4 1,70%	17 4,67%	7 2,15%	15 1,44%	- 0,00%	71	1,78%
Uitsluiting adviserend geneesheer	294 14,69%	9 3,83%	61 16,76%	26 7,98%	62 5,94%	1 7,14%	453	11,37%
Uitsluiting GRI	10 0,50%	0 0,00%	4 1,10%	- 0,00%	1 0,10%	- 0,00%	15	0,38%
Nooit deeltijds het werk hervat	4 0,20%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	0 0,00%	4	0,10%
Andere	216 10,79%	107 45,53%	2 0,55%	142 43,56%	459 43,97%	2 14,29%	928	23,29%
Onbekend	207 10,34%	5 2,13%	1 0,27%	8 2,45%	45 4,31%	8 57,14%	274	6,88%
Totaal	2.001 100,00%	235 100,00%	364 100,00%	326 100,00%	1.044 100,00%	14 100,00%	3.984	100,00%

Opgesplitst per verzekeringsinstelling blijkt dat bij de LCM 38,48% van zij die hun deeltijdse activiteit stopzetten het werk hervatten. Bij de NVSM zijn de uittredens weliswaar beperkt maar meer dan 36% hervat het werk. De overige verzekeringsinstellingen scoren onder het gemiddelde wat het aantal werkhervattingen betreft. Er dient wel opgemerkt te worden dat bij een aantal verzekeringsinstellingen voor een belangrijk percentage van de uittredens geen duidelijke reden van uittrede wordt opgegeven (code andere of code onbekend). Dit bemoeilijkt een correcte vergelijking tussen de VI's.

2. Aantal uittredens per gewest en per periode

Het aantal uittredens wordt hierna verder opgesplitst per gewest en per periode van arbeidsongeschiktheid.

Tabel 18 - Aantal uittredens per gewest en per periode								
Gewest	2011				2012			
	Primair	Invaliditeit	Totaal	%	Primair	Invaliditeit	Totaal	%
Brussel	48	73	121	3,42%	71	79	150	3,77%
Vlaanderen	1.496	908	2.404	68,02%	1.579	1.102	2.681	67,29%
Wallonië	570	437	1.007	28,49%	651	500	1.151	28,89%
Onbekend	0	2	2	0,06%	1	1	2	0,05%
Totaal	2.114	1420	3.534	100,00%	2.302	1.682	3.984	100,00%

3. Duur van de toegelaten activiteit bij uittreden

Tabel 19 geeft de duur weer van de deeltijdse activiteit op het ogenblik dat de arbeidsongeschikte zelfstandige zijn activiteit stopzet.

Wat artikel 23 betreft, treden de meeste gerechtigden uit na zes maanden. Dit is het gevolg van de wetgeving die in eerste instantie een periode van zes maanden toegelaten activiteit voorziet. Het verlengen van deze periode met maximaal zes maanden maakt dat ook de uittredens na 12 maanden nog een kleine 10% bedragen. Een belangrijk percentage van de gerechtigden oefenen hun deeltijdse activiteit slechts 2 maanden uit.

Artikel 23bis kan voor maximum 18 maanden worden toegekend. Meer dan de helft (52,22%) stopt met zijn deeltijdse activiteit binnen de vier maanden na aanvang.

Wat artikel 20bis betreft kan worden vastgesteld dat 69,81% uittreedt na een periode die is gesitueerd tussen 1 en 5 jaar.

Tabel 19 - Duur van de toegelaten activiteit bij uittrede per wettelijke basis				
2012				
Duur	Artikel 23	Artikel 23bis	Artikel 20bis	Totaal
Duur : 0 tot 1 maand	42 18,92%	384 10,98%	2 0,75%	428 10,74%
Duur : 1 tot 2 maand	23 10,36%	539 15,41%	5 1,89%	567 14,23%
Duur : 2 tot 3 maand	13 5,86%	550 15,73%	4 1,51%	567 14,23%
Duur : 3 tot 4 maand	22 9,91%	353 10,09%	2 0,75%	377 9,46%
Duur : 4 tot 5 maand	6 2,70%	227 6,49%	5 1,89%	238 5,97%
Duur : 5 tot 6 maand	62 27,93%	617 17,64%	9 3,40%	688 17,27%
Duur : 6 tot 7 maand	6 2,70%	101 2,89%	7 2,64%	114 2,86%
Duur : 7 tot 8 maand	10 4,50%	81 2,32%	6 2,26%	97 2,43%
Duur : 8 tot 9 maand	5 2,25%	104 2,97%	6 2,26%	115 2,89%
Duur : 9 tot 10 maand	2 0,90%	65 1,86%	16 6,04%	83 2,08%
Duur : 10 tot 11 maand	6 2,70%	39 1,12%	11 4,15%	56 1,41%
Duur : 11 tot 12 maand	21 9,46%	172 4,92%	7 2,64%	200 5,02%
Duur : 1 tot 2 jaar	4 1,80%	264 7,55%	81 30,57%	349 8,76%
Duur : 2 tot 3 jaar	0 0,00%	1 0,03%	48 18,11%	49 1,23%
Duur : 3 tot 4 jaar	0 0,00%	- 0,00%	42 15,85%	42 1,05%
Duur : 4 tot 5 jaar	0 0,00%	- 0,00%	13 4,91%	13 0,33%
> 5 jaar	- 0,00%	- 0,00%	1 0,38%	1 0,03%
Totaal	222 100,00%	3.497 100,00%	265 100,00%	3.984 100,00%

4. Verband tussen de duur van de deeltijdse activiteit en de redenen van uittreden

De duur van de deeltijdse activiteit heeft een duidelijke invloed op de redenen van uittreden. Hoe korter de periode van de deeltijdse werkhervatting, hoe beter de resultaten naar tewerkstelling. Deze vaststelling hoeft niet echt te verwonderen. Gerechtigden met een minder complexe pathologie kunnen makkelijker na een korte tijd van deeltijds werken opnieuw voltijds aan de slag. Indien de gezondheidsproblemen ernstiger zijn, zal de periode van deeltijdse activiteit langer duren en zijn de mogelijkheden om terug voltijds aan het werk te gaan, niet meer zo evident.

De cijfers terzake zijn zowel voor het jaar 2011 en 2012 sprekend. In 2012 kon meer dan een 40% van de gerechtigden die minder dan 3 maanden deeltijds het werk hebben hervat, hun activiteit opnieuw opnemen. In de volgende periode van 3 maanden zakt dit percentage al tot 22,72%. Na een deeltijdse activiteit tussen 6 en 12 maanden daalt het percentage verder tot 16,39%. Gerechtigden die na één jaar uittreden, hebben nog slechts een geringe kans om opnieuw voltijds het werk te hervatten. De terugkeer naar een toestand van volledige arbeidsongeschiktheid stijgt sterk na 1 jaar deeltijds werken tot bijna 34,67%.

Tabel 20 - Verband tussen duur deeltijdse activiteit en redenen van uittreden						
2011						
Reden van uittreden	0 tot 3 maanden	3 tot 6 maanden	6 tot 12 maanden	1 tot 2 jaar	> 2 jaar	Totaal
Volledige arbeidsongeschiktheid	248	221	212	198	20	899
Voltijdse werkhervatting	480	211	107	48	4	850
Werkloosheid	1	2	1	0	0	4
Overlijden	4	4	4	11	2	25
(Brug)pensionering	5	4	16	42	37	104
Uitsluiting adviserend geneesheer	117	123	88	90	3	421
Uitsluiting GRI	1	5	9	6	1	22
Mutatie	0	0	1	0	0	1
Nooit deeltijds het werk hervat	9	0	0	0	0	9
Andere	111	73	61	27	1	273
Onbekend	350	288	160	120	8	926
Totaal	1.326	931	659	542	76	3.534

Tabel 21 - Verband tussen duur deeltijdse activiteit en reden van uittreden						
2012						
Reden van uittreden	0 tot 3 maanden	3 tot 6 maanden	6 tot 12 maanden	1 tot 2 jaar	> 2 jaar	Totaal
Volledige arbeidsongeschiktheid	382 24,46%	404 31,01%	213 32,03%	121 34,67%	34 32,38%	1.154 28,97%
Voltijdse werkherhvatting	631 40,40%	296 22,72%	109 16,39%	21 6,02%	3 2,86%	1.060 26,61%
Werkloosheid	0 0,00%	3 0,23%	0 0,00%	1 0,29%	0 0,00%	4 0,10%
Overlijden	5 0,32%	8 0,61%	1 0,15%	3 0,86%	4 3,81%	21 0,53%
(Brug)pensionering	9 0,58%	18 1,38%	13 1,95%	13 3,72%	18 17,14%	71 1,78%
Uitsluiting adviserend geneesheer	167 10,69%	156 11,97%	92 13,83%	37 10,60%	1 0,95%	453 11,37%
Uitsluiting GRI	4 0,26%	3 0,23%	5 0,75%	3 0,86%	0 0,00%	15 0,38%
Nooit deeltijds het werk hervat	4 0,26%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	4 0,10%
Andere	305 19,53%	352 27,01%	157 23,61%	103 29,51%	11 10,48%	928 23,29%
Onbekend	55 3,52%	63 4,83%	75 11,28%	47 13,47%	34 32,38%	274 6,87%
Totaal	1.562 100%	1.303 100%	665 100%	349 100%	105 100%	3.984 100,00%

5. Verband tussen de wettelijke basis waarop de toelating is gestoeld en de redenen van uittreden

De wettelijke basis waarop de toestemming werd gegeven, heeft zijn effect op het al of niet hervatten van de activiteit.

De toestemming die in het kader van artikel 23bis wordt verleend, geeft de meeste garantie naar werkherhvatting toe. Een hervatting van de vorige activiteit werd bewerkstelligd in 29,37% van de uittredens (2012). Dit resultaat is inherent aan de inhoud van het artikel 23bis zelf dat duidelijk stelt dat de toelating wordt gegeven met het oog op re-integratie.

Toestemmingen die worden gegeven in het kader van artikel 23 leiden bij uittreden tot 11,71% hervatting van een andere zelfstandige activiteit, een activiteit als helper of gelijk welke andere beroepsactiviteit.

Artikel 20bis geeft duidelijk minder resultaten naar tewerkstelling toe. Slechts in 2,64% van de uittredens wordt als reden een voltijdse werkherhvatting opgegeven. Mogelijk heeft dit te maken met het feit dat artikel 20bis wordt toegekend bij een ernstigere pathologie. De duur van de toegelaten activiteit is dan meestal langer en dit heeft zoals reeds aangetoond een negatieve correlatie met het hernemen van de activiteit. Het is trouwens opvallend dat het aantal uittredens in verhouding tot de toelatingen eerder aan de lage kant ligt. In 2011 en 2012 zijn 157 en 265 gerechtigden ge-

stopt met hun activiteit. Deze cijfers worden mogelijk beïnvloed door het feit dat op basis van artikel 20bis toelatingen worden verleend die voor onbepaalde tijd gelden. Vooreerst is er een probleem van opvolging waarbij na verloop van tijd het niet meer duidelijk is of de betrokkene zijn activiteit al of niet nog daadwerkelijk uitoefent. De stroom deeltijdse werkhervatting registreert de door de adviseur geneesheer gegeven toelatingen veeleer dan de graad van werkzaamheid.

Tabel 22 - Verband tussen de reden van uittrede en de wettelijke basis				
2011				
Reden van uittreden	Artikel 23	Artikel 23bis	Artikel 20bis	Totaal
Volledige arbeidsongeschiktheid	92	777	30	899
Voltijdse werkhervatting	37	805	8	850
Werkloosheid	2	2	-	4
Overlijden	1	11	13	25
(Brug)pensionering	2	42	60	104
Uitsluiting adviserend geneesheer	28	387	6	421
Uitsluiting GRI	1	18	3	22
Mutatie	0	1	0	1
Nooit deeltijds het werk hervat	1	8	-	9
Andere	67	1.095	37	1.199
Totaal	231	3.146	157	3.534
% Voltijdse Werkhervatting/ totaal	16,02%	25,59%	5,10%	24,05%
2012				
Volledige arbeidsongeschiktheid	107	987	60	1.154
Voltijdse werkhervatting	26	1.027	7	1.060
Werkloosheid	2	2	-	4
Overlijden	1	13	7	21
(Brug)pensionering	2	45	24	71
Uitsluiting adviserend geneesheer	20	430	3	453
Uitsluiting GRI	2	11	2	15
Nooit deeltijds het werk hervat	1	3	-	4
Andere	61	979	162	1.202
Totaal	222	3.497	265	3.984
% Voltijdse Werkhervatting/ totaal	11,71%	29,37%	2,64%	26,61%

6. Verband tussen het gewerkte volume en de redenen van uittreden

In tabellen 23 en 24 wordt voor de jaren 2011 en 2012 het werkvolume gerelateerd aan de redenen van uittreden.

Tabel 23 - Verband tussen de redenen van uittreden en het gewerkte volume										
2011										
Reden van uittreden	Aantal gewerkte uren									Totaal
	00-4,59	05-9,59	10-14,59	15-19,59	20-24,59	25-29,59	30-34,59	35-39,59	> 40	
Volledige arbeidsongeschiktheid	39	65	102	134	504	29	12	6	8	899
Voltijdse werkherhvatting	17	32	47	117	563	41	19	7	7	850
Werkloosheid	-	-	0	1	3	-	-	-	-	4
Overlijden	2	2	2	4	14	0	-	1	-	25
(Brug)pensionering	3	9	13	14	49	12	4	-	0	104
Uitsluiting adviserend geneesheer	11	14	26	59	252	35	11	4	9	421
Uitsluiting GRI	-	1	-	4	12	4	1	-	-	22
Mutatie	-	-	0	0	1	-	0	-	-	1
Nooit deeltijds hervat	-	-	-	1	8	-	-	-	-	9
Andere	14	54	93	171	775	62	14	8	8	1.199
Totaal	86	177	283	505	2.181	183	61	26	32	3.534

Tabel 24 - Verband tussen de reden van uittreden en het gewerkte volume

2012										
Reden van uittreden	Aantal gewerkte uren									Totaal
	00-4,59	05-9,59	10-14,59	15-19,59	20-24,59	25-29,59	30-34,59	35-39,59	> 40	
Volledige arbeidsongeschiktheid	36 47,37%	74 39,15%	148 35,07%	176 28,30%	621 26,39%	68 34,34%	16 23,19%	8 30,77%	7 24,14%	1.154 28,97%
Voltijdse werkhervatting	15 19,74%	27 14,29%	84 19,91%	165 26,53%	688 29,24%	51 25,76%	21 30,43%	6 23,08%	3 10,34%	1.060 26,61%
Werkloosheid	- 0,00%	- 0,00%	2 0,47%	- 0,00%	2 0,08%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	4 0,10%
Overlijden	0 0,00%	1 0,53%	3 0,71%	4 0,64%	13 0,55%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	21 0,53%
(Brug)pensionering	1 1,32%	3 1,59%	9 2,13%	9 1,45%	45 1,91%	2 1,01%	1 1,45%	1 3,85%	- 0,00%	71 1,78%
Uitsluiting adviserend geneesheer	6 7,89%	21 11,11%	49 11,61%	71 11,41%	270 11,47%	15 7,58%	10 14,49%	7 26,92%	4 13,79%	453 11,37%
Uitsluiting GRI	- 0,00%	0 0,00%	3 0,71%	3 0,48%	8 0,34%	1 0,51%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	15 0,38%
Nooit werk hervat	- 0,00%	0 0,00%	1 0,24%	1 0,16%	2 0,08%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	4 0,10%
Andere	18 23,68%	63 33,33%	123 29,15%	193 31,03%	704 29,92%	61 30,81%	21 30,43%	4 15,38%	15 51,72%	1.202 30,17%
Totaal	76 100,00%	189 100,00%	422 100,00%	622 100,00%	2.353 100,00%	198 100,00%	69 100,00%	26 100,00%	29 100,00%	3.984 100,00%

In de eerste plaats valt het op dat de meeste toelatingen worden gegeven voor een werkvolume dat zich situeert tussen de 20 en 25 uren per week. In 2011 werd in 61,71% van het aantal toelatingen geopteerd voor een quasi halftijdse tewerkstelling. In 2012 beloopt dit percentage 59,06%.

Met een gepresteerd werkvolume tussen de 15 en 35 uren ligt het percentage dat het werk voltijds kan hervatten boven de 25%.

De terugkeer naar een volledige ongeschiktheid doet zich het meest voor bij lagere volumes. Het gaat hier om gerechtigden die alsnog proberen om het werk zeer geleidelijk te hervatten maar daar omwille van hun gezondheidstoestand niet in slagen.

7. Verband tussen de tijd die verloopt tussen de begindatum arbeidsongeschiktheid tot het begin van de toelating op de reden van uittreden

Het aanvangsmoment van de deeltijdse activiteit heeft een invloed op het resultaat naar het her-nemen van de activiteit toe. In tabel 25 wordt de duur tussen de begindatum van de arbeidsongeschiktheid en het begin van de toelating gerelateerd aan de reden van de stopzetting van de deeltijdse activiteit.

Tabel 25 - Periode tussen de begindatum arbeidsongeschiktheid en het begin van de toelating op de reden van uittreden												
2011												
Reden van uittreden	Duur tussen de begindatum arbeidsongeschiktheid en het begin van de toelating											Totaal
	1-3 maand	4-6 maand	7-12 maand	1-2 jaar	2-3 jaar	3-4 jaar	4-5 jaar	5-6 jaar	6-7 jaar	7-8 jaar	>8 jaar	
Volledige arbeidsongeschiktheid	181	221	246	145	52	19	15	4	3	2	11	899
Voltijdse werkherhvatting	306	320	159	50	8	4	0	1	0	0	2	850
Werkloosheid	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Overlijden	1	1	6	9	5	2	0	1	0	0	0	25
(Brug)pensionering	12	20	27	27	10	4	0	1	1	0	2	104
Uitsluiting adviserend geneesheer	101	128	120	55	11	1	2	0	1	0	2	421
Uitsluiting GRI	1	4	6	7	3	1	0	0	0	0	0	22
Mutatie	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Nooit deeltijds het werk hervat	3	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	9
Andere	413	368	225	114	37	10	9	4	7	2	10	1.199
Totaal	1.020	1.066	791	410	126	41	26	11	12	4	27	3.534

Tabel 26 - Periode tussen de begindatum arbeidsongeschiktheid en het begin van de toelating op de reden van uittreden

2012												
Reden van uittreden	Duur tussen de begindatum arbeidsongeschiktheid en het begin van de toelating											Totaal
	1-3 maand	4-6 maand	7-12 maand	1-2 jaar	2-3 jaar	3-4 jaar	4-5 jaar	5-6 jaar	6-7 jaar	7-8 jaar	>8 jaar	
Volledige arbeidsongeschiktheid	249 22,27%	274 24,40%	273 30,27%	212 41,17%	73 40,56%	29 44,62%	14 53,85%	9 47,37%	4 57,14%	5 50,00%	12 63,16%	1.154 28,97%
Voltijdse werkhervatting	449 40,16%	377 33,57%	173 19,18%	49 9,51%	7 3,89%	3 4,62%	2 7,69%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	1.060 26,61%
Werkloosheid	1 0,09%	1 0,09%	0 0,00%	1 0,19%	1 0,56%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	4 0,10%
Overlijden	1 0,09%	2 0,18%	6 0,67%	7 1,36%	3 1,67%	1 1,54%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	1 10,00%	0 0,00%	21 0,53%
(Brug)pensionering	19 1,70%	11 0,98%	19 2,11%	15 2,91%	5 2,78%	1 1,54%	0 0,00%	0 0,00%	1 14,29%	0 0,00%	0 0,00%	71 1,78%
Uitsluiting adviserend geneesheer	113 10,11%	151 13,45%	115 12,75%	51 9,90%	11 6,11%	6 9,23%	3 11,54%	2 10,53%	0 0,00%	0 0,00%	1 5,26%	453 11,37%
Uitsluiting GRI	1 0,09%	1 0,09%	8 0,89%	4 0,78%	0 0,00%	0 0,00%	1 3,85%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	15 0,38%
Nooit deeltijds hervat	0 0,00%	1 0,09%	3 0,33%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	0 0,00%	4 0,10%
Andere	285 25,49%	305 27,16%	305 33,81%	176 34,17%	80 44,44%	25 38,46%	6 23,08%	8 42,11%	2 28,57%	4 40,00%	6 31,58%	1.202 30,17%
Totaal	1118 100,00%	1123 100,00%	902 100,00%	515 100,00%	180 100,00%	65 100,00%	26 100,00%	19 100,00%	7 100,00%	10 100,00%	19 100,00%	3.984 100,00%
% Gevallen per duur	28,06%	28,19%	22,64%	12,93%	4,52%	1,63%	0,65%	0,48%	0,18%	0,25%	0,48%	100,00%

Zowel voor het dienstjaar 2011 als voor het dienstjaar 2012 kan worden vastgesteld dat de terugkeer naar volledige arbeidsongeschiktheid toeneemt naarmate er meer tijd verstrijkt tussen het begin van de arbeidsongeschiktheid en de toegelaten activiteit. Omgekeerd kan worden vastgesteld dat de kans om terug het werk te hervatten afneemt naarmate er meer tijd verstrijkt alvorens de toegelaten activiteit aan te vatten.

Een meerderheid van de toestemmingen tot deeltijdse activiteit wordt gegeven in de eerste 6 maanden van arbeidsongeschiktheid (56,25%). 22,64% van de toelatingen worden gegeven in periode tussen 7 en 12 maanden na de aanvang van de arbeidsongeschiktheid.

Om de kansen naar hertewerkstelling maximaal te vrijwaren, is het absoluut noodzakelijk dat snel de nodige initiatieven worden genomen die moeten leiden tot een terugkeer naar de arbeidsmarkt. Toestemmingen die binnen de drie en zes maanden na aanvang van de arbeidsongeschiktheid worden verleend, leiden bij uittreden respectievelijk in 40,16% en 33,57% van de gevallen tot een voltijdse herneming van de activiteit. Hoe langer de afstand tussen de begindatum van de arbeidsongeschiktheid en de toelating, hoe hoger het percentage zelfstandigen die terugkeren naar arbeidsongeschiktheid. Voor periodes na één jaar bedraagt de terugkeer naar arbeidsongeschiktheid steeds meer dan 40%.

Een regelmatige opvolging (om de zes maanden) van de arbeidsongeschikte gerechtigde door de adviserend geneesheer is absoluut zinvol, zeker tijdens de eerste twee jaar van arbeidsongeschiktheid. Daarna is kans op een volledige hervatting van de activiteit danig geslonken en kan het zinvol zijn de deeltijdse activiteit voor een langere periode toe te staan zonder evenwel de datum van de erkenning van de arbeidsongeschiktheid te overschrijden.

8. Verband tussen de leeftijd op het moment van uittreden en de reden van uittreden

Vermits de deeltijdse activiteit bij zelfstandigen vooral voorkomt op middelbare leeftijd, is het logisch dat de twee belangrijkste redenen van uittreden zich eveneens bevinden in genoemde leeftijdscategorie. Uit de gegevens van het dienstjaar 2012 blijkt dat, procentueel gezien, de beste resultaten naar voltijdse werkhervatting worden geboekt in de jongere leeftijdscategorieën en dat deze afneemt naarmate de leeftijd verhoogt.

Voor de meeste leeftijdscategorieën schommelt het percentage zelfstandigen die na het uitoefenen van een deeltijdse activiteit opnieuw arbeidsongeschikt worden tussen de 24 en 30%. In de leeftijdscategorieën vanaf 55 jaar stijgt de terugkeer naar arbeidsongeschiktheid naar meer dan 30%.

Tabel 27 - Verband tussen de reden van uittreden en de leeftijd

2011											
	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-99	Totaal
Volledige arbeidsongeschiktheid	7	19	41	52	109	173	190	184	119	5	899
Voltijdse werkhervatting	9	29	60	81	148	153	151	147	71	1	850
Werkloosheid	-	1	-	1	1	0	-	1	-	-	4
Overlijden	-	-	-	0	4	2	0	10	9	-	25
(Brug)pensionering	-	-	-	-	-	-	-	-	30	74	104
Uitsluiting adviserend geneesheer	5	7	24	35	76	78	97	60	39	-	421
Uitsluiting GRI	--	-	0	7	1	3	5	5	1	-	22
Mutatie		-	0	-	-	-	1	0	-	0	1
Nooit deeltijds hervat	1	1	1	1	0	-	3	2	0	-	9
Andere	8	39	56	124	160	225	247	217	122	1	1199
Totaal	30	96	182	301	499	634	694	626	391	81	3534

Tabel 28 - Verband tussen de reden van uittreden en de leeftijd											
2012 - in percent											
	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-99	Totaal
Terugkeer volledige AO	1 5,56%	25 24,27%	55 24,34%	89 28,08%	129 24,52%	199 27,79%	231 29,84%	273 35,69%	142 31,21%	10 11,90%	1154 28,97%
Voltijdse werkhervatting	8 44,44%	42 40,78%	80 35,40%	105 33,12%	162 30,80%	213 29,75%	210 27,13%	155 20,26%	85 18,68%	0 0,00%	1060 26,61%
Werkloosheid	- 0,00%	- 0,00%	1 0,44%	- 0,00%	2 0,38%	0 0,00%	1 0,13%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	4 0,10%
Overlijden	- 0,00%	0 0,00%	- 0,00%	1 0,32%	5 0,95%	1 0,14%	7 0,90%	4 0,52%	3 0,66%	- 0,00%	21 0,53%
(Brug)pensionering	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	1 0,13%	29 6,37%	41 48,81%	71 1,78%
Uitsluiting AG	3 16,67%	15 14,56%	30 13,27%	33 10,41%	68 12,93%	95 13,27%	93 12,02%	86 11,24%	29 6,37%	1 1,19%	453 11,37%
Uitsluiting GRI	- 0,00%	- 0,00%	3 1,33%	3 0,95%	1 0,19%	3 0,42%	2 0,26%	2 0,26%	1 0,22%	- 0,00%	15 0,38%
Nooit deeltijds het werk hervat	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	1 0,32%	- 0,00%	- 0,00%	3 0,39%	0 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	4 0,10%
Andere	6 33,33%	21 20,39%	57 25,22%	85 26,81%	159 30,23%	205 28,63%	227 29,33%	244 31,90%	166 36,48%	32 38,10%	1202 30,17%
Totaal	18 100,00%	103 100,00%	226 100,00%	317 100,00%	526 100,00%	716 100,00%	774 100,00%	765 100,00%	455 100,00%	84 100,00%	3984 100,00%
% uittredens / LG	0,45%	2,59%	5,67%	7,96%	13,20%	17,97%	19,43%	19,20%	11,42%	2,11%	100,00%

9. Reden van uittreden per gewest

Het aantal werkhervattingen in Vlaanderen is gelijk aan 29,91% van het aantal uittredens. In Wallonië bedraagt dit percentage 20,94%. In Brussel hervat 11,33% op voltijdse basis. Er dient evenwel te worden opgemerkt dat de categorie waarvoor de verzekeringsinstellingen geen reden van stopzetting hebben meegedeeld aanzienlijk groot is, wat de interpretatie van de cijfers bemoeilijkt.

Tabel 29 - Verband tussen de reden van uittreden en het gewest

2012 - %					
Reden van uittreden	Gewest				Totaal
	Brussels	Vlaams	Waals	Onbekend	
Terugkeer volledige AO	57 38,00%	737 27,49%	359 31,19%	1 50,00%	1.154 28,97%
Voltijdse werkhervatting	17 11,33%	802 29,91%	241 20,94%	0 0,00%	1.060 26,61%
Werkloosheid	0 0,00%	4 0,15%	0 0,00%	0 0,00%	4 0,10%
Overlijden	0 0,00%	16 0,60%	5 0,43%	0 0,00%	21 0,53%
(Brug)pensionering	3 2,00%	45 1,68%	23 2,00%	0 0,00%	71 1,78%
Uitsluiting adviserend geneesheer	6 4,00%	325 12,12%	122 10,60%	0 0,00%	453 11,37%
Uitsluiting GRI	0 0,00%	9 0,34%	6 0,52%	0 0,00%	15 0,38%
Nooit deeltijds het werk hervat	0 0,00%	4 0,15%	0 0,00%	0 0,00%	4 0,10%
Andere	67 44,67%	739 27,56%	395 34,32%	1 50,00%	1.202 30,17%
Totaal	150 100,00%	2.681 100,00%	1.151 100,00%	2 100,00%	3.984 100,00%

10. Reden van uittreden ten opzichte van de voornaamste ziektegroepen

In tabel 30 wordt voor de voornaamste ziektegroepen nagekeken welke de voornaamste redenen van uittreden zijn. Deze oefening kan enkel worden gemaakt voor die gerechtigden die zich in een periode van invaliditeit bevinden.

Tabel 30 - Verband tussen de reden van uittreden en de ziektegroep					
2011					
ZG	Reden van uittreden				
	1	2	5	6	7
2	75	28	12	19	0
5	75	23	6	30	2
6	22	3	1	3	-
7	57	10	20	12	1
13	165	52	35	73	9
17	89	41	11	50	7
2012					
ZG	Reden van uittreden - %				
	1	2	5	6	7
2	84 30,88%	32 11,76%	6 2,21%	21 7,72%	- 0,00%
5	93 42,66%	18 8,26%	2 0,92%	18 8,26%	3 1,38%
6	31 54,39%	2 3,51%	3 5,26%	3 5,26%	- 0,00%
7	74 43,02%	14 8,14%	11 6,40%	7 4,07%	0 0,00%
13	210 39,70%	58 10,96%	23 4,35%	49 9,26%	4 0,76%
17	91 32,04%	38 13,38%	7 2,46%	55 19,37%	4 1,41%

ZIEKTEGROEPEN (Z.G.)

- 2 Gezwollen
- 5 Psychische stoornissen
- 6 Ziekten van het zenuwstelsel en de zintuigen
- 7 Ziekten van het hart vaatstelsel
- 13 Ziekten van het bewegingsstelsel en het bindweefsel
- 17 Ongevalsexels en vergiftigingen

REDEN VAN UITTREDEN

- 1 Terugkeer volledige arbeidsongeschiktheid
- 2 Voltijdse werkhervatting
- 5 Bruggepensioneerden
- 6 Uitsluiting door de adviserend geneesheer
- 7 Uitsluiting door de GRI

Wat opvalt is dat de kans op terugkeer naar arbeidsongeschiktheid rond de 40% ligt voor zij die lijden aan psychische stoornissen en musculoskeletale aandoeningen. Oncologische aandoeningen en ongevalsletsels en vergiftigingen daarentegen geven een significant beter resultaat wat de terugkeer naar de arbeidsmarkt betreft. Daar waar voor ziektegroep 13 nog 10,96% zijn activiteit als zelfstandige hervat, is voor zij die lijden aan een psychische problematiek slechts 8,26%.

3^e Deel

Toelatingen in het
kader van het
vrijwilligerswerk

I. De wet op het vrijwilligerswerk

Vrijwilligerswerk in de zin van de wet van 3 juli 2005 (BS 29.08.2005) betreffende de rechten van de vrijwilligers wordt niet beschouwd als werkzaamheid, voor zover de adviserend geneesheer vaststelt dat deze activiteiten verenigbaar zijn met de algemene gezondheidstoestand van de betrokkene (artikel 19 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971).

Enkel het gekend vrijwilligerswerk wordt in deze studie besproken. Voor het uitoefenen van vrijwilligerswerk is het niet vereist dat de arbeidsongeschikte gerechtigden een voorafgaande toestemming van de adviserend geneesheer bekomt.

II. Aantal lopende toelatingen

Tabel 31 geeft het aantal zelfstandigen weer die op 31 december van de jaren 2011 en 2012 een toegelaten activiteit als vrijwilliger uitoefenen. Ten opzichte van 2011 is er een toename van het aantal toelatingen in 2012 met 41,98%. Hierbij moet evenwel worden opgemerkt dat veel toestemmingen in het kader van het vrijwilligerswerk voor een onbepaalde tijd worden gegeven. De kans is daarom reëel dat een aantal uitkeringsgerechtigden mogelijk hun toegelaten activiteit niet meer uitoefenen. In de mate dat de verzekeringsinstellingen niet op de hoogte zijn van het feit dat betrokkene de activiteit heeft gestaakt of dat de periode van arbeidsongeschiktheid is beëindigd zonder dat de verzekeringsinstellingen hierop hebben gereageerd door een stopzetting van de activiteit mee te delen, blijft betrokkene in onze statistieken opgenomen als een actief geval.

Tabel 31 - Aantal vrijwilligerswerk per V.I. en sociale stand				
2011				
V.I.	Zelf.	Meewerk.	Totaal	%
LCM	100	3	103	48,58%
LNZ	18	-	18	8,49%
NVSM	46	2	48	22,64%
LLM	12	-	12	5,66%
LOZ	31	-	31	14,62%
HZIV	-	-	0	0,00%
Totaal	207	5	212	100%
2012				
LCM	146	4	150	49,83%
LNZ	22	-	22	7,31%
NVSM	55	1	56	18,60%
LLM	22	-	22	7,31%
LOZ	51	-	51	16,94%
HZIV	0	-	0	0,00%
Totaal	296	5	301	100%

Onderverdeeld per sociale stand kan worden vastgesteld dat de overgrote meerderheid van het vrijwilligerswerk wordt uitgeoefend door de zelfstandigen. Zowel in 2011 als in 2012 oefenen slechts 5 meewerkende echtgenoten een vrijwilligersactiviteit uit. In de verdere analyses zal het onderscheid tussen beiden dan ook niet meer worden gemaakt.

III. Aandeel van het vrijwilligerswerk in het totaal aantal toelatingen

Het aandeel van het vrijwilligerswerk in het totaal van het aantal lopende toestemmingen op 31.12.2011 en 2012 is bij de zelfstandigen vrij beperkt. In 2011 beloopt het percentage 6,52% daar waar het in 2012 is gestegen tot 8,95%. Deze percentages liggen beduidend lager dan in de regeling voor werknemers waar in 2011 18,91% en in 2012 21,58% van het aantal arbeidsongeschikten met een toelating tot een deeltijdse activiteit, aan vrijwilligerswerk doen.

Tabel 32 - Aandeel van het vrijwilligerswerk in het totaal aantal toelatingen per V.I.

31.12.2011			
V.I.	Toelatingen	Vrijwilligers	%
LCM	1.617	103	6,37%
LNM	203	18	8,87%
NVSM	433	48	11,09%
LLM	256	12	4,69%
LOZ	734	31	4,22%
HZIV	9		0,00%
Totaal	3.252	212	6,52%
31.12.2012			
LCM	1.925	150	7,79%
LNM	146	22	15,07%
NVSM	528	56	10,61%
LLM	193	22	11,40%
LOZ	562	51	9,07%
HZIV	9		0,00%
Totaal	3.363	301	8,95%

IV. Aantal lopende toelatingen per V.I. en per geslacht

In 2011 oefenden 97 vrouwen een vrijwillige activiteit uit ten opzichte van 115 mannen. In absolute cijfers oefenen in 2012 eveneens meer mannen dan vrouwen een deeltijdse activiteit uit (142 vrouwen t.o.v. 159 mannen. Niettegenstaande ruim meer mannelijke dan vrouwelijke zelfstandigen een deeltijdse activiteit uitoefenen, is het relatief aandeel vrouwelijke zelfstandigen die als vrijwilliger actief zijn groter dan bij de mannen.

Tabel 33 - Aantal vrijwilligerswerk per geslacht t.o.v. aantal toelatingen						
2011						
V.I.	Mannen		% M	Vrouwen		% V
	Toelatingen	Vrijwilligers		Toelatingen	Vrijwilligers	
LCM	1155	55	4,76%	462	48	10,39%
LNZ	141	10	7,09%	62	8	12,90%
NVSM	308	20	6,49%	125	28	22,40%
LLM	192	9	4,69%	64	3	4,69%
LOZ	474	21	4,43%	260	10	3,85%
HZIV	6		0,00%	3	0	0,00%
Totaal	2.276	115	5,05%	976	97	9,94%
2012						
LCM	1342	79	5,89%	583	71	12,18%
LNZ	97	10	10,31%	49	12	24,49%
NVSM	367	25	6,81%	161	31	19,25%
LLM	130	13	10,00%	63	9	14,29%
LOZ	375	32	8,53%	187	19	10,16%
HZIV	7	0	0,00%	2	0	0,00%
Totaal	2.318	159	6,86%	1.045	142	13,59%

V. Aantal toelatingen voor vrijwilligers gegeven in de primaire periode of in invaliditeit onderverdeeld per gewest (situatie op 31/12)

Uit tabel 34 kan worden afgeleid dat de meeste toestemmingen in het kader van vrijwilligerswerk worden gegeven in de periode van invaliditeit. In 2011 werd slechts 10,85% van de toelatingen gegeven binnen het jaar na de aanvang van de arbeidsongeschiktheid. In 2012 is dit percentage gestegen tot 13,95%.

In absolute cijfers zijn de op 31.12.2011 en 31.12.2012 nog lopende toelatingen vooral gesitueerd in Vlaanderen.

Tabel 34 - Aantal toelatingen voor vrijwilligers gegeven in de primaire periode of in invaliditeit onderverdeeld per gewest

Gewest	2011			2012		
	Primair	Invaliditeit	Totaal	Primair	Invaliditeit	Totaal
Brussel	0	8	8	2	7	9
Vlaanderen	18	146	164	33	201	234
Wallonië	5	35	40	7	51	58
Onbekend	0	0	0	0	0	0
Totaal	23	189	212	42	259	301

VI. Vrijwilligers per ziekenfonds en per leeftijdsgroep

De meeste arbeidsongeschikte zelfstandigen die op 31.12.2012 een activiteit als vrijwilliger uitoefenen situeren zich in de leeftijdscategorie tussen 45 en 64 jaar. 84,06% van de vrijwilligersactiviteiten worden uitgevoerd in deze leeftijdscategorieën. Deze vaststelling is in overeenstemming met het feit dat de meeste arbeidsongeschikten gerechtigden zich thans in de oudere leeftijdscategorieën bevinden.

Tabel 35 - Aantal toelatingen voor vrijwilligers per ziekenfonds en per leeftijdsgroep

2011											
V.I.	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-99	Totaal
LCM	-	1	1	8	9	12	25	31	16	-	103
LNM	-	-	-	1	1	1	6	2	7	0	18
NVSM	-	-	2	3	5	3	13	8	14	0	48
LLM	-	0	-	1	1	3	2	2	3	-	12
LOZ	0	-	2	1	3	3	6	10	6	0	31
Totaal	0	1	5	14	19	22	52	53	46	0	212
2012 - %											
ANMC	- 0,00%	1 0,33%	3 1,00%	5 1,66%	12 3,99%	15 4,98%	41 13,62%	42 13,95%	31 10,30%	0 0,00%	150 49,83%
LCM	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	3 1,00%	3 1,00%	2 0,66%	4 1,33%	4 1,33%	6 1,99%	- 0,00%	22 7,31%
LNM	- 0,00%	1 0,33%	1 0,33%	5 1,66%	3 1,00%	6 1,99%	13 4,32%	11 3,65%	16 5,32%	0 0,00%	56 18,60%
NVSM	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	- 0,00%	3 1,00%	4 1,33%	4 1,33%	3 1,00%	8 2,66%	0 0,00%	22 7,31%
LOZ	0 0,00%	- 0,00%	1 0,33%	3 1,00%	4 1,33%	7 2,33%	9 2,99%	16 5,32%	11 3,65%	0 0,00%	51 16,94%
Totaal	0 0,00%	2 0,66%	5 1,66%	16 5,32%	25 8,31%	34 11,30%	71 23,59%	76 25,25%	72 23,92%	0 0,00%	301 100,00%

VII. Duur tussen begindatum arbeidsongeschiktheid en begindatum van het vrijwilligerswerk

In tabel 36 wordt de duur berekend tussen de begindatum van de arbeidsongeschiktheid en de begindatum van de toegelaten activiteit als vrijwilliger. Slechts een beperkt aantal zelfstandigen (13,95%) starten hun deeltijdse activiteit als vrijwilliger tijdens het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid. De meeste gerechtigden beginnen een deeltijdse activiteit als vrijwilliger nadat zij tussen 1 en 3 jaar arbeidsongeschikt zijn. Opvallend is dat 14,29% een activiteit opstart nadat zij reeds meer dan 10 jaar arbeidsongeschikt zijn.

Tabel 36 - Duur tussen begindatum arbeidsongeschiktheid en begindatum van het vrijwilligerswerk				
Duur	2011		2012	
	Gevallen	%	Gevallen	%
Duur 1 tot 6 maand	8	3,77%	18	5,98%
Duur 6 tot 12 maand	15	7,08%	24	7,97%
Duur 1 tot 2 jaar	35	16,51%	49	16,28%
Duur 2 tot 3 jaar	28	13,21%	35	11,63%
Duur 3 tot 4 jaar	12	5,66%	26	8,64%
Duur 4 tot 5 jaar	22	10,38%	31	10,30%
Duur 5 tot 6 jaar	13	6,31%	19	6,31%
Duur 6 tot 7 jaar	19	8,96%	21	6,98%
Duur 7 tot 8 jaar	9	4,25%	14	4,65%
Duur 8 tot 9 jaar	11	5,19%	17	5,65%
Duur 9 tot 10 jaar	4	1,89%	4	1,33%
> 10 jaar	36	16,98%	43	14,29%
Totaal	212	100,00%	301	100,00%

VIII. Uittredens

1. Aantal

In 2011 en 2012 zijn er respectievelijk 63 en 64 sociaal verzekerden gestopt met hun deeltijdse activiteit als vrijwilliger.

Tabel 37 - Aantal uittredens							
Jaar	Zelfstandigen						
	Verzekeringsinstellingen						
	LCM	LNZ	NVSM	LLM	LOZ	HZIV	Totaal
2011	23	6	10	6	18	0	63
2012	24	7	10	8	15	0	64

2. Reden van uittreden

Voor het dienstjaar 2011 en 2012 wordt de reden van uittrede weergegeven. Hieruit blijkt dat de voornaamste oorzaak waarom sociaal verzekerden stoppen met hun activiteit als vrijwilliger de terugkeer is naar volledige arbeidsongeschiktheid (44,44% en 57,14%). Het aantal vrijwilligers die uittreden omdat zij het werk voltijds hebben hervat, bedraagt 3,17% in 2011 en 4,76% in 2012.

Tabel 38 - Aantal uittredens per reden van uittreden								
2011								
Reden van uittreden	LCM	LNZ	NVSM	LLM	LOZ	HZIV	Totaal	%
Terugkeer volledige AO	5	5	6	4	8	0	28	44,44%
Voltijdse werkhervatting	1	-	-	-	1	0	2	3,17%
Overlijden	3	1	1	-	2	0	7	11,11%
(Brug)pensionering	2	-	3	-	2	0	7	11,11%
Uitsluiting adviserend geneesheer	2	-	-	-	1	0	3	4,76%
Uitsluiting door GRI	1	-	0	-	-	0	1	1,59%
Andere	9	0	0	2	4	0	15	23,81%
Totaal	23	6	10	6	18	0	63	100%
2012								
Terugkeer volledige AO	9	4	6	7	10	0	36	57,14%
Voltijdse werkhervatting	2	-	1	-	-	0	3	4,76%
Overlijden	1	0	1	-	0	0	2	3,17%
(Brug)pensionering	5	-	1	0	2	0	8	12,70%
Uitsluiting adviserend geneesheer	1	-	-	-	-	0	1	1,59%
Uitsluiting door GRI	1	-	1	-	-	0	2	3,17%
Andere	5	3	0	1	3	0	12	19,05%
Totaal	24	7	10	8	15	0	64	100%

4^e Deel
Niet-toegelaten
activiteit

De als arbeidsongeschikt erkende zelfstandige die een activiteit heeft verricht zonder de in artikel 23, 23bis en 20bis, van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 vereiste toelating, verricht een niet-toegelaten activiteit.

Tabel 39 geeft het aantal beslissingen die in 2011 en 2012 aangaande een niet-toegelaten activiteit werden genomen per verzekeringsinstelling en per geslacht.

Tabel 39 - Aantal niet-toegelaten activiteit per geslacht						
V.I.	2011			2012		
	Mannen	Vrouwen	Totaal	Mannen	Vrouwen	Totaal
LCM	45	12	57	60	14	74
LNМ	14	7	21	9	1	10
NVSM	1		1	3	1	4
LLM	32	9	41	27	12	39
LOZ	117	53	170	97	45	142
HZIV	0	0	0	0	0	0
Totaal	209	81	290	196	73	269

De onderverdeling per gewest wordt hieronder weergegeven:

Tabel 40 - Aantal niet-toegelaten activiteit per gewest						
Gewest	2011			2012		
	Mannen	Vrouwen	Totaal	Mannen	Vrouwen	Totaal
Brussel	16 5,52%	5 1,72%	21 7,24%	20 7,43%	6 2,23%	26 9,67%
Vlaanderen	101 34,83%	42 14,48%	143 49,31%	104 38,66%	38 14,13%	142 52,79%
Wallonië	92 31,72%	34 11,72%	126 43,45%	72 26,77%	29 10,78%	101 37,55%
Totaal	209 72,07%	81 27,93%	290 100,00%	196 72,86%	73 27,14%	269 100,00%

5^e Deel

Algemeen besluit

Het geven van een toelating om arbeidsongeschikte gerechtigden zelfstandigen via een deeltijdse activiteit opnieuw te re-integreren is een door de adviserend geneesheer veel gebruikt en nuttig instrument. Voor 26,61% van alle zelfstandigen die een deeltijdse activiteit uitoefenen, mondt de deeltijdse activiteit in 2012 effectief uit in het hernemen van de vorige of andere activiteit. De terugkeer naar volledige arbeidsongeschiktheid is de belangrijkste reden van het stopzetten van de activiteit van de arbeidsongeschikte zelfstandigen (28,97%).

Deeltijdse activiteit wordt voornamelijk door mannelijke zelfstandigen van middelbare leeftijd uitgeoefend. Niettegenstaande vrouwen beduidend minder aanwezig zijn, oefenen zij relatief meer vrijwilligerswerk uit dan mannen. Het aantal zelfstandigen die een vrijwillige activiteit uitoefenen, is trouwens vrij beperkt.

Van de op 31 december 2012 nog actieve toelatingen heeft de meerderheid een aanvang in de primaire periode. In 2011 en 2012 namen respectievelijk 60,86% en 51,05% van de nog actieve toelatingen een aanvang in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid. Het is evenwel opmerkelijk dat van het aantal nog actieve toelatingen op 31 december 2012 er opmerkelijk minder een aanvang hebben genomen in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid.

Een aantal voorwaarden beïnvloeden duidelijk de resultaten op het vlak van deze re-integratie.

Hoe vlugger door de adviserend geneesheer wordt beslist om bij een gerechtigde zelfstandige een deeltijdse activiteit op te starten, hoe groter de slaagkansen naar het hernemen van de activiteit. Na 1 en zeker na 2 jaar arbeidsongeschiktheid verminderen de kansen op re-integratie fors. Na een dergelijke lange periode van arbeidsongeschiktheid neemt het aantal gerechtigden die aan vrijwilligerswerk doen toe. Bovenvermelde vaststelling ondersteunt de stelling dat snel na de arbeidsongeschiktheid een eerste evaluatie door de adviserend geneesheer meer dan aangewezen is. Een opvolging om de zes maanden is zeker tijdens de eerste twee jaar van ongeschiktheid noodzakelijk.

Hoe korter de periode van de toegelaten deeltijdse werkhervatting, hoe beter de resultaten naar het hernemen van de activiteit. Personen die reeds meer dan één jaar een deeltijdse activiteit uitoefenen, vallen bij het stopzetten van hun activiteit grotendeels terug op volledige arbeidsongeschiktheid.

Artikel 23bis biedt de beste kansen met het oog op het hernemen van dezelfde zelfstandige activiteit. De meeste toelatingen zijn gestoeld op het genoemde wetsartikel en worden in de primaire periode toegekend. Toelatingen in het kader van 20bis, die meestal in een periode van invaliditeit worden toegekend, geven veel minder uitzicht op een succesvolle re-integratie. De ernst van de pathologie is hier waarschijnlijk niet vreemd aan.

De beste resultaten naar werkhervatting toe worden behaald met arbeidsvolumes tussen de 15 en 35 uur. De toelating door de adviserend geneesheer beperkt zich in de meerderheid van de gevallen tot een halftijdse tewerkstelling (59,06% heeft een volume tussen 20 en 25 uur per week in 2012). De terugkeer naar een volledige ongeschiktheid doet zich het meest voor bij lagere volumes. Het gaat hier om gerechtigden die alsnog proberen om het werk zeer geleidelijk te hervatten maar daar omwille van hun gezondheidstoestand niet in slagen.

De kansen om de activiteit volledig te kunnen hervatten dalen ook met een toenemende leeftijd.

In 2012 keren 42,66% van de arbeidsongeschikte gerechtigden die lijden aan psychische stoornissen terug naar ongeschiktheid na het beëindigen van hun toegelaten activiteit. Slechts 8,26% hervat de voltijdse activiteit. Bij ziekten van het bewegingsstelsel en het bindweefsel herneemt 10,96% een voltijdse activiteit. Daar beide ziektegroepen de belangrijkste zijn en in belangrijkheid nog toenemen, is het noodzakelijk om het activeren van deze kerngroep verder te blijven stimuleren en indien mogelijk zelfs te prioriteren. Dit blijft een aandachtspunt voor de toekomst.



Publicatiedatum: Mei 2014

Verantwoordelijke uitgever: J. De Cock, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

Realisatie: Dienst voor uitkeringen van het RIZIV

Grafisch ontwerp: Ab initio Graphic Design

Foto: Verypics

Wettelijk depot: D/2014/0401/28