

Chambre des Représentants

SESSION 1983-1984

19 MARS 1984

PROPOSITION DE LOI

complétant l'article 71
du Code des impôts sur les revenus

(Déposée par Mme Demeester-De Meyer)

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

L'article 71 du Code des impôts sur les revenus énumère une série de dépenses déductibles de l'ensemble des revenus nets imposables.

Il s'agit notamment des intérêts de certaines dettes, de certaines pensions alimentaires, des libéralités faites aux organisations de coopération au développement, des dépenses faites par le contribuable en vue de l'isolation thermique de sa propre habitation, etc.

Lors du récent examen du projet de loi portant des dispositions fiscales et budgétaires (Doc. Chambre n° 758/1.e.s., 1983-1984), le Gouvernement a proposé de soumettre à un régime analogue « les charges exceptionnelles résultant de l'éloignement du domicile par rapport au lieu de travail ».

L'article 71 a donc manifestement un double objectif. Il vise d'une part à permettre au contribuable de déduire certaines dépenses exceptionnelles de ses revenus imposables et, d'autre part et simultanément, à soutenir et à encourager certains aspects de la politique que le Gouvernement entend mener. Conforme à l'esprit des mesures précitées, la présente proposition de loi tend à permettre au contribuable de déduire de l'ensemble de ses revenus nets imposables les dépenses afférentes aux soins de santé dispensés à domicile.

Les soins de santé à domicile sont une concrétisation récente de l'évolution de la politique des soins de santé qui est elle-même la résultante des conceptions prévalant aujourd'hui et de la situation socio-économique actuelle.

La notion de soins de santé à domicile correspond à un ensemble de prestations et de services divers et coordonnés s'adressant aux personnes qui, quel que soit leur âge, bénéficient dans leur foyer d'un encadrement ainsi que d'une aide et de soins complémentaires.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1983-1984

19 MAART 1984

WETSVOORSTEL

tot aanvulling van artikel 71
van het Wetboek van de Inkomstenbelastingen

(Ingediend door Mevr. Demeester-De Meyer)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Artikel 71 van het Wetboek van de Inkomstenbelastingen somt een aantal uitgaven op, die aftrekbaar zijn van het totaal belastbaar netto-inkomen.

Het gaat onder meer om de intresten van aangegane schulden, uitkeringen tot onderhoud van personen, bijdragen van hulp aan organisaties voor ontwikkelingssamenwerking, uitgaven voor thermische isolatie van de eigen woning en dergelijke.

Bij de recente bespreking van het wetsontwerp houdende fiscale en begrotingsbepalingen (Kamer, 1983-1984, Stuk nn° 758/1 en volgende) heeft de Regering nog een gelijkaardige regeling voorgesteld voor de uitzonderlijke lasten die voortvloeien uit de afstand tussen de woonplaats en de plaats van tewerkstelling.

Het opzet van artikel 71 is blijkbaar dubbel. Enerzijds wil het de belastingsbetaler toelaten uitzonderlijke kosten in mindering te brengen bij de belastingsaangifte, anderzijds en tegelijkertijd wil deze maatregel tevens bepaalde beleidsaspecten ondersteunen en aanmoedigen. Onderhavig voorstel heeft tot doel, om in de geest van de voornoemde maatregelen, de kosten voor thuisgezondheidszorg te kunnen aftrekken van het totaal belastbaar netto-inkomen.

Thuisgezondheidszorg is een recente uiting van een gewijzigd beleid vanuit de tijdgeest en de huidige sociaal-economische situatie.

Onder thuisgezondheidszorg verstaat men een verscheiden en onderling op elkaar afgestemd geheel van voorzieningen en diensten die worden aangeboden aan personen, die ongeacht hun leeftijd in hun thuismilieu begeleiding, aanvullende hulp en verzorging ontvangen.

La politique actuelle en matière de soins de santé a pour objectif principal de remplacer les lits d'hôpitaux « excédentaires » par des services de soins. Elle vise en outre à accroître les moyens financiers consacrés aux soins de santé intégrés dispensés à domicile et à soutenir des initiatives en ce domaine.

Par ailleurs, cette politique s'inscrit incontestablement dans le cadre des efforts consentis en vue de réduire et de mieux gérer les dépenses publiques.

Etant donné notamment le coût élevé de la journée d'entretien, le séjour dans un établissement de soins est beaucoup plus onéreux pour les pouvoirs publics que la dispensation de soins au malade dans son milieu familial.

D'autres considérations plaident cependant tout autant en faveur de l'organisation de soins de santé à domicile. Les initiatives en ce domaine, qui une fois généralisées, doivent permettre de dispenser des soins multiples et intégrés dans le milieu propre du patient, présentent en effet des aspects positifs tant au niveau de la prévention et de la guérison qu'au niveau de la formation et de l'information sanitaires.

Outre qu'ils imposent de plus grandes contraintes sur le plan humain qu'un séjour dans l'un ou l'autre établissement, les soins à domicile entraînent beaucoup de dépenses supplémentaires. Plus concrètement, il s'agit de dépenses relatives aux prestations d'aides familiales ou d'aides seniors, aux soins donnés à domicile, aux consultations de médecins, aux médicaments, à la fourniture de repas chauds, à l'application des thérapeutiques appropriées, etc.

Bien qu'il soit tenu compte, dans le calcul de l'intervention pour certaines de ces prestations, des revenus et dépenses du malade et/ou de son milieu familial, les frais supplémentaires supportés en raison des soins à domicile peuvent tout de même encore être assez élevés.

Les initiatives actuelles en matière de soins de santé à domicile ne seront sans doute guère concluantes si elles ne bénéficient pas d'un encadrement adéquat et si elles ne sont pas suffisamment appuyées et encouragées sur le plan financier.

La présente proposition visant à compléter l'article 71 du Code des impôts sur les revenus prévoit la possibilité de déduire les dépenses exceptionnelles et/ou permanentes afférentes au traitement des malades soignés à domicile et à leur encadrement.

Les charges déductibles à ce titre sont évidemment celles qui peuvent être prouvées au moyen de documents justificatifs (notes de frais, factures).

Cette mesure n'aura qu'une incidence très limitée sur les recettes fiscales. En revanche, elle entraînera une diminution des dépenses en matière d'assurance-maladie et permettra de réaliser des économies sur le budget de la Santé publique. Elle favorisera la généralisation des soins de santé à domicile et constituera un encouragement pour ceux qui prennent en charge un parent malade.

PROPOSITION DE LOI

Article 1

L'article 71, § 1^{er}, du Code des impôts sur les revenus est complété comme suit :

« 8° un montant à titre de charges exceptionnelles et/ou permanentes afférentes à l'encadrement du contribuable ou de personnes qui sont à sa charge dans le cas de soins de santé dispensés à domicile, ainsi qu'à ces soins eux-mêmes.

Binnen de sector gezondheidszorgen is het huidig beleid vooral er op gericht om « overvloedige » ziekenhuisbedden om te schakelen naar verzorgingsdiensten. Daarnaast wil men meer financiële middelen en initiatieven ondersteunen in het kader van geïntegreerde thuisgezondheidszorg.

Deze maatregelen zijn ontegensprekelijk ook geïnspireerd door de inspanningen om de overheidsuitgaven te beperken en beter te beheren.

Mede door de hoge ligdagprijzen is het verblijf in een verplegingsinstelling voor de overheid heel wat duurder dan de verzorging van de zieke in zijn vertrouwd milieu.

Maar evenzeer spelen overwegingen mee dat initiatieven van thuisgezondheidszorg positieve elementen bevatten voor een ruime en geïntegreerde zorg binnen het eigen milieu van de betrokkene. Deze positieve elementen slaan zowel op het vlak van de preventie, de genezing en de ruime deelname aan gezondheidsopvoeding en voorlichting.

Thuisgezondheidszorg is niet alleen menselijk meer belastend dan het verblijf in een of andere inrichting. Daarnaast brengt het ook heel wat meeruitgaven mee die niet voorkomen bij een verblijf in een instelling. Meer concreet gaat het om uitgaven inzake gezins- en bejaardenhulp, thuisverpleging, doktersconsultaties, geneesmiddelen, warme maaltijden, aangepaste hulpmiddelen en dergelijke meer.

Alhoewel er bij de berekening van de bijdrage voor sommige van deze voorzieningen, rekening wordt gehouden met de inkomsten en uitgaven van de zieke en/of zijn gezinsmilieu kunnen de meeruitgaven toch nog vrij hoog oplopen.

De huidige initiatieven inzake thuisgezondheidszorg zullen wellicht weinig uithalen als ze niet mede ondersteund zijn door een aangepaste begeleiding en financiële ondersteuning en aanmoediging.

Het onderhavig voorstel tot aanvulling van artikel 71 van het Wetboek inzake Inkomstenbelastingen voorziet in de mogelijkheid tot aftrekbaarheid van uitzonderlijke en/of blijvende kosten inzake verzorging en begeleiding van personen in hun thuismilieu.

Het gaat hier duidelijk om lasten waarvoor bewijsmateriaal (onkostennota's, rekeningen) kunnen voorgelegd worden.

Deze maatregel zal een zeer beperkte weerslag hebben op de inkomsten inzake belastingen. Hierdoor zullen echter minder-uitgaven ontstaan in het kader van de ziekteverzekering en op de begroting van volksgezondheid. Het zal een stimulans wezen om meer gebruik te maken van de thuisverpleging en een aanmoediging voor diegenen die de zorg van een familielid op zich nemen.

W. DEMEESTER-DE MEYER

WETSVOORSTEL

Artikel 1

Artikel 71, § 1, van het Wetboek van de Inkomstenbelastingen wordt aangevuld als volgt :

« 8° een bedrag voor uitzonderlijke en/of blijvende lasten, die verbonden zijn aan de begeleiding en verzorging van de belastingsplichtige of personen ten laste, in het kader van thuisgezondheidszorg.

Le Roi détermine ce montant ainsi que les modalités de sa déduction. »

Art. 2

La présente loi entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

11 février 1984.

Het bedrag en de modaliteiten van deze aftrekbare onkosten worden door de Koning bepaald. »

Art. 2

Deze wet treedt in werking de dag van haar bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*.

11 februari 1984.

W. DEMEESTER-DE MEYER
L. VAN DEN BRANDE
F. PIOT