

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

17 novembre 2010

PROPOSITION DE LOI**modifiant le Code des impôts sur les revenus
1992 en ce qui concerne les libéralités faites
aux institutions qui assistent les patients**(déposée par
Mme Gwendolyn Rutten et consorts)**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

17 november 2010

WETSVOORSTEL**tot wijziging van het Wetboek van de
Inkomstenbelastingen 1992 wat betreft de
giften aan instellingen die patiënten bijstaan**(ingediend door
mevrouw Gwendolyn Rutten c.s.)**RÉSUMÉ**

Les auteurs de cette proposition de loi constatent que nombre d'associations de patients disposent de moyens financiers trop réduits pour pouvoir remplir leur rôle social de manière adéquate.

Afin de promouvoir l'efficacité de ces organisations, les auteurs proposent de prévoir la déductibilité fiscale des libéralités en argent faites aux institutions qui assistent les patients.

SAMENVATTING

De indieners van dit wetsvoorstel stellen vast dat veel patiëntenverenigingen over te weinig financiële middelen beschikken om hun maatschappelijke rol adequaat te vervullen.

Om deze organisaties meer armslag te geven stellen zij voor giften in geld aan instellingen die de patiënten bijstaan fiscaal aftrekbaar te maken.

N-VA : Nieuw-Vlaamse Alliantie PS : Parti Socialiste MR : Mouvement Réformateur CD&V : Christen-Democratisch en Vlaams sp.a : socialistische partij anders Ecolo-Groen! : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen Open Vld : Open Vlaamse liberalen en democraten VB : Vlaams Belang cdH : centre démocrate Humaniste LDD : Lijst Dedecker PP : Parti Populaire	
<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i> DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif QRVA: Questions et Réponses écrites CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte) CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue) CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon) PLEN: Séance plénière COM: Réunion de commission MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i> DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft) CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft) CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft) PLEN: Plenum COM: Commissievergadering MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)
<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i> Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.laChambre.be e-mail: publications@laChambre.be	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i> Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.deKamer.be e-mail: publicaties@deKamer.be

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition de loi reprend le texte de la proposition de loi DOC 52 2080/001.

Bien que, dans notre système de santé, les organisations de patients ne soient pas associées au processus décisionnel de l'assurance maladie obligatoire, force est de constater que ces organisations jouent un rôle crucial dans l'accueil et l'accompagnement des patients. Les associations de patients connaissent mieux que les acteurs professionnels les besoins du patient et les lacunes du système des soins de santé, ainsi que les besoins du patient dans les nombreux autres domaines sociaux.

En se fondant sur ces besoins, les associations de patients ont développé toute une série de services. Elles assument ainsi des missions variées. Ces missions sont:

- la diffusion, à l'intention des membres, de l'entourage des patients et d'un large public, d'informations relatives à la maladie ou à l'affection;
- l'organisation d'activités axées sur la rencontre entre personnes atteintes du même mal;
- l'offre de services aux membres (accueil téléphonique, conseils, formation, thérapie, accompagnement, activités de rééducation, vente/location/mise à disposition gratuite de produits et de dispositifs spécifiques);
- l'organisation d'activités de détente pour les membres et leur famille;
- l'organisation d'actions visant à mieux faire connaître la maladie au grand public (sites internet, brochures, campagnes médiatiques, etc.);
- la diffusion d'informations à l'intention des intervenants et des prestataires de soins professionnels, et la prise de contact avec ceux-ci;
- la réalisation d'études scientifiques ou la communication aux membres des résultats de telles études;
- la défense des intérêts des membres (explication de la réglementation, participation à des conseils consultatifs, intervention auprès des services d'assistance).

L'accomplissement de ces missions suppose du personnel et des moyens financiers, moyens dont ils ne disposent que dans une mesure limitée ou qui leur manquent largement.

La Fondation Roi Baudouin a interrogé 398 associations de patients sur leurs missions, sur leurs moyens tant en personnel que budgétaires et sur ce qu'elles feraient si davantage de moyens étaient mis à leur disposition.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit wetsvoorstel neemt de tekst over van wetsvoorstel DOC 52 2080/001.

Ofschoon patiëntenorganisaties in ons gezondheidsstelsel niet deelnemen aan het beslissingsproces in de verplichte ziekteverzekering, spelen zij toch een cruciale rol in de opvang en begeleiding van patiënten. Meer dan de professionele actoren, kennen patiëntenverenigingen de noden van de patiënt, de lacunes in de gezondheidszorg, de noden van de patiënt in de vele andere maatschappelijke domeinen.

Vanuit die noden zijn patiëntenverenigingen allerlei diensten gaan ontwikkelen. De taken die ze vervullen zijn dan ook divers. Het gaat om:

- informatie verspreiden over de ziekte of aandoening naar zowel leden, omgeving van de patiënten als naar het ruime publiek;
- activiteiten organiseren gericht op lotgenotencontact;
- diensten ten aanzien van de leden (telefonische opvang, advies, vorming, therapie, begeleiding, revalidatie-activiteiten, verkoop/verhuur/gratis ter beschikking stellen van specifieke producten en hulpmiddelen);
- ontspanningsactiviteiten voor leden en hun familie organiseren;
- acties waarmee meer begrip bij het grote publiek wordt gecreëerd (websites, folders, mediacampagnes, enz.);
- informatieverbreiding aan en contacten met professionele hulpverleners en zorgverstrekkers;
- wetenschappelijk onderzoek uitvoeren of de resultaten ervan verspreiden onder hun leden;
- belangenbehartiging van de leden (met betrekking tot regelgeving, zetelen in adviesraden, tussenkomsten bij hulpverleners).

Het vervullen van die taken veronderstelt mankracht en financiële middelen, middelen die ze slechts in beperkte mate hebben of voor een belangrijk deel ontberen.

De Koning Boudewijnstichting ondervroeg 398 patiëntenverenigingen over hun opdrachten, middelen zowel in personeel als in budget en wat ze zouden doen indien ze meer middelen ter beschikking zouden krijgen.

Le résultat de cette enquête donne un tableau fort varié de la situation:

- 33 % des associations ont un budget inférieur à 5 000 euros par an;
- 40 % des associations ont un budget entre 5 000 et 50 000 euros par an et n'ont pas de personnel;
- 8 % des associations ont un budget entre 5 000 et 50 000 euros par an et ont du personnel;
- 3 % des associations ont un budget supérieur à 50 000 euros par an mais n'ont pas de personnel;
- 16 % des associations ont un budget supérieur à 50 000 euros par an et ont du personnel à leur service.

Les organisations de patients ont globalement les mêmes sources de financement, mais leur quote-part varie en fonction du type d'association. Les sources de financement sont la collecte de fonds, les dons privés, les subsides, le financement lié à un projet, les cotisations d'affiliation et le sponsoring d'entreprise. On remarquera que seules les grandes associations bénéficient de subsides. Le montant des subsides publics est estimé à 3 millions d'euros.

Le sponsoring d'entreprise est surtout le fait d'entreprises pharmaceutiques.

Het resultaat van het onderzoek geeft een zeer divers beeld:

- 33 % van de verenigingen heeft een budget lager dan 5 000 euro per jaar;
- 40 % van de verenigingen heeft een budget tussen 5 000 en 50 000 euro per jaar en geen personeel;
- 8 % van de verenigingen heeft een budget tussen 5 000 en 50 000 euro per jaar en personeel;
- 3 % van de verenigingen heeft een budget van meer dan 50 000 euro, maar geen personeel;
- 16 % van de verenigingen heeft een budget van meer dan 50 000 euro en heeft personeel in dienst.

Patiëntenorganisaties hebben grotendeels dezelfde financieringsbronnen, maar hun aandeel verschilt naar gelang het type vereniging. Financieringsbronnen zijn fundraising, privégiften, subsidies, projectgebonden financiering, lidgelden en sponsoring door bedrijven. Het valt op dat subsidies alleen voorkomen bij grote verenigingen. De omvang van de overheidssubsidies wordt geraamd op 3 miljoen euro.

Sponsoring door privébedrijven komt veelal van farmaceutische bedrijven.

Importance des sources de financement		Belang van financieringsbronnen	
Associations de patients disposant de personnel et d'un budget supérieur à 50 000 euros	Associations de patients sans personnel et disposant d'un budget entre 5 000 et 50 000 euros	Patiëntenverenigingen met personeel en een budget groter dan 50 000 euro	Patiëntenverenigingen zonder personeel en een budget tussen 5 000 en 50 000 euro
25% collecte de fonds 18% dons privés 16% subsides 10% financement lié à un projet 8% cotisations d'affiliation	22% dons privés 18% cotisations d'affiliation 14% collecte de fonds 12% financement lié à un projet 9% sponsoring d'entreprise	25% <i>fundraising</i> 18% privégiften 16% subsides 10% projectgebonden financiering 8% lidgelden	22% privé-giften 18% lidgelden 14% fundraising 12% projectgebonden financiering 9% sponsoring door bedrijven

La Fondation Roi Baudouin évalue les revenus des associations de patients à 20 à 25 millions d'euros, dont 3 millions de subventions publiques. Les associations de patients qui ont répondu à l'enquête disposaient d'un budget de 14 millions d'euros. Quatre-vingt-neuf pour cent de ces moyens vont aux grandes associations qui occupent du personnel, alors que celles-ci ne représentent que 26 % des associations qui ont répondu au questionnaire.

Dans 79 % des cas, l'association de patients adopte la forme d'une ASBL et dans 20 % des cas, il s'agit d'une association de fait. Un pour cent des associations de patients ont une autre forme juridique.

De Koning Boudewijnstichting raamt de inkomsten van de patiëntenverenigingen op 20 à 25 miljoen euro waarvan 3 miljoen overheidssubsidie. De patiëntenverenigingen die antwoordden op de enquête hadden een budget van 14 miljoen euro. 89 % van deze middelen situeren zich bij de grote verenigingen met personeel in dienst terwijl ze maar 26 % van de verenigingen uitmaken die op de vragenlijst hebben geantwoord.

De patiëntenvereniging neemt in 79 % van de gevallen de vorm aan van een vzw en is in 20 % van de gevallen een feitelijke vereniging. 1 % heeft een andere rechtsvorm.

Comme la plupart des associations de patients n'occupent pas de personnel, elles font appel, pour assurer tout ou partie de leur fonctionnement, à des bénévoles. En moyenne, un bénévole consacrerait 17 jours par an à l'association. Souvent, il supporte également des frais pour l'association, en moyenne plus de 50 euros par an.

Pour la plupart des associations de patients, la limitation des moyens constitue un problème. Elle les empêche de renforcer leur fonctionnement et complique le financement de projets spécifiques. Trente-huit pour cent des associations de patients éprouvent des difficultés à couvrir chaque année leurs frais fixes.

Les associations de patients sont toutefois ambitieuses. Elles souhaitent élargir ou renforcer leur champ d'action. Nous constatons qu'en ce qui concerne l'affectation d'éventuels moyens financiers supplémentaires, les associations ont des ambitions qui varient en fonction de leur taille. Les plus petites associations de patients utiliseraient les moyens supplémentaires pour fournir des informations. Un peu plus d'une association moyenne sur quatre ne disposant pas de personnel en engagerait et les grandes associations disposant de personnel choisiraient de soutenir les patients et d'organiser des activités pour les membres.

Les organisations de patients ont donc besoin de plus de moyens. Ce sont surtout les petites associations qui ont besoin d'une plus grande marge de manœuvre sur le plan financier. Les dons constituent une part importante de leurs revenus. Ils représentent 20 à 25 % du budget. Nous souhaitons permettre aux organisations de patients de recevoir plus facilement des dons. Nous estimons pouvoir le faire en rendant ces dons fiscalement déductibles.

Actuellement, l'article 104, 3°, e, du Code des impôts sur les revenus 1992 prévoit déjà la déductibilité fiscale des dons en espèces faits à des institutions qui assistent les victimes de la guerre, les handicapés, les personnes âgées, les mineurs d'âge protégés ou les indigents et qui, après avis des organismes consultatifs de l'État ou des communautés qui ont cette assistance dans leurs compétences, sont agréées par les organes compétents de l'État ou des communautés dont relèvent ces institutions et, pour l'application de la loi fiscale, par le ministre des Finances.

Daar de meeste patiëntenverenigingen geen personeel in dienst hebben, draait hun werking volledig of in belangrijke mate op vrijwilligers. Gemiddeld zou een vrijwilliger zich 17 dagen per jaar inzetten voor de vereniging. Vaak neemt hij ook nog kosten voor de vereniging op zich, gemiddeld meer dan 50 euro per jaar.

Zowat alle patiëntenverenigingen ervaren beperkte middelen als een probleem. Het verhindert hen hun werking uit te breiden en bemoeilijkt de financiering van specifieke projecten. 38 % van de patiëntenverenigingen heeft het moeilijk om jaarlijks de vaste kosten te dekken.

Nochtans zijn patiëntenverenigingen ambitieus. Ze willen hun actieterrein verruimen of versterken. Gevraagd naar de besteding van eventuele bijkomende financiële middelen zien we dat de verenigingen verschillende ambities hebben al naargelang hun grootte. De kleinste verenigingen zouden de extra middelen gebruiken voor informatieverstrekking. Bij de middelgrote verenigingen zonder personeel zou iets meer dan één op de vier personeel aanwerven en grote verenigingen met personeel zouden kiezen voor patiëntenondersteuning en het organiseren van activiteiten voor de leden.

Patiëntenorganisaties hebben dus nood aan meer middelen. Vooral kleine verenigingen hebben nood aan meer financiële armslag. Giften zijn een belangrijk onderdeel van hun inkomen. Zij leveren 20 tot 25 % van het budget op. De indienster wil de patiëntenorganisaties faciliteren om makkelijker giften te ontvangen. Zij denkt dit te kunnen doen door deze giften fiscaal aftrekbaar te maken.

Het artikel 104, 3°, e, van het Wetboek van de Inkomstenbelastingen 1992 voorziet momenteel reeds in de fiscale aftrekbaarheid van giften in geld aan instellingen die de oorlogsslachtoffers, de minder-validen, de bejaarden, de beschermde minderjarigen of de behoeftigen bijstaan en die, na advies van de raadgevende instellingen van de Staat of van de gemeenschappen tot wiens bevoegdheid die bijstand behoort, worden erkend door de bevoegde organen van de Staat of van de gemeenschappen waaronder die instellingen ressorteren en, voor de toepassing van de belastingwet, door de minister van Financiën.

La présente proposition de loi vise concrètement à ajouter à cette liste les organismes qui assistent des patients.

Voorliggend wetsvoorstel strekt er concreet toe aan deze lijst de instellingen die patiënten bijstaan, toe te voegen.

Gwendolyn RUTTEN (Open Vld)
Willem-Frederik SCHILTZ (Open Vld)
Ine SOMERS (Open Vld)

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

Dans l'article 104, 3°, e), du Code des impôts sur les revenus 1992, les mots "les patients," sont insérés entre les mots "les handicapés," et les mots "les personnes âgées".

Art. 3

La présente loi entre en vigueur à partir de l'exercice d'imposition 2011.

19 octobre 2010

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 104, 3°, e) van het Wetboek van de Inkomstenbelastingen 1992 worden tussen de woorden "de minder-validen," en de woorden "de bejaarden" de woorden "de patiënten," ingevoegd.

Art. 3

Deze wet is van toepassing vanaf het aanslagjaar 2011.

19 oktober 2010

Gwendolyn RUTTEN (Open Vld)
Willem-Frederik SCHILTZ (Open Vld)
Ine SOMERS (Open Vld)