

**SÉNAT DE BELGIQUE**


---

**SESSION DE 1998-1999**


---

29 AVRIL 1999

**Projet de loi portant des dispositions  
fiscales et autres**


---

*Procédure d'évocation*


---

**RAPPORT**

FAIT AU NOM  
DE LA COMMISSION  
DES FINANCES ET DES AFFAIRES  
ÉCONOMIQUES PAR  
M. ISTASSE

---

Ce projet de loi a été évoqué par le Sénat le 27 avril 1999. Le délai d'examen expire le 27 mai 1999. La commission a examiné le projet de loi lors de ses réunions des 28 et 29 avril 1999.

---

Ont participé aux travaux de la commission :

1. Membres effectifs: MM. Hatry, président; Ph. Charlier, Delcroix, D'Hooghe, Hotyat, Santkin, Van Wallendaël, Weyts et Mme Willame-Boonen.
2. Membres suppléants: M. Happart, Mmes Merchiers, Nelis-Van Liedekerke, M. Poty, Mme Sémer, MM. Vandenberghe, Vergote et Istasse, rapporteur.

*Voir:***Documents du Sénat:****1-1394 - 1998/1999:**

N° 1: Projet transmis par la Chambre des représentants.

N° 2: Amendement.

**BELGISCHE SENAAAT**


---

**ZITTING 1998-1999**


---

29 APRIL 1999

**Wetsontwerp houdende fiscale en  
andere bepalingen**


---

*Evocatieprocedure*


---

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE VOOR  
DE FINANCIËN EN DE  
ECONOMISCHE AANGELEGENHEDEN  
UITGEBRACHT DOOR  
DE HEER ISTASSE

---

Dit wetsontwerp werd door de Senaat geëvoceerd op 27 april 1999. De onderzoekstermijn verstrijkt op 27 mei 1999. De commissie heeft het wetsontwerp besproken tijdens haar vergaderingen van 28 en 29 april 1999.

---

Aan de werkzaamheden van de Commissie hebben deelgenomen :

1. Vaste leden: de heren Hatry, voorzitter; Ph. Charlier, Delcroix, D'Hooghe, Hotyat, Santkin, Van Wallendaël, Weyts en mevrouw Willame-Boonen.
2. Plaatsvervangers: de heer Happart, de dames Merchiers, Nelis-Van Liedekerke, de heer Poty, mevrouw Sémer, de heren Vandenberghe, Vergote en Istasse, rapporteur.

*Zie:***Gedr. St. van de Senaat:****1-1394 - 1998/1999:**

Nr. 1: Ontwerp overgezonden door de Kamer van volksvertegenwoordigers.

Nr. 2: Amendement.

## I. ARTICLES 1 À 8

### II. EXPOSÉ INTRODUCTIF DU MINISTRE DES FINANCES

Ce projet de loi tend principalement à remédier à certaines anomalies constatées en matière d'impôt des personnes physiques.

La première disposition de ce projet vise le cas des parents séparés ou divorcés qui exercent sur leurs enfants une garde alternée.

Jusqu'à présent, le CIR 1992 ne permet en général d'accorder les majorations de la quotité du revenu qui est exemptée d'impôt pour enfants à charge au seul parent chez lesquels ces enfants sont domiciliés. Or, lorsque la garde est exercée réellement et de manière alternée par chacun des parents, la charge des enfants est supportée équitablement par chaque parent.

La disposition en cause vise donc à permettre de répartir la majoration de la quotité exemptée pour enfants à charge dont la garde est assurée conjointement par ces parents, pour moitié dans le chef de chaque parent, moyennant accord écrit et irrévocable de ceux-ci. Cet accord devra être joint à chacune des déclarations fiscales des parents et est valable pour un exercice d'imposition.

En matière de rentes alimentaires, le CIR 1992 prévoit que celles-ci ne sont déductibles que pour autant notamment que l'enfant du débiteur de la rente ne fasse pas partie de son ménage.

Pour éviter toute confusion à cet égard, et notamment sur le fait qu'au 1<sup>er</sup> janvier de l'exercice d'imposition, l'enfant fait partie du ménage de l'un ou de l'autre parent et que cet élément pourrait éventuellement être invoqué par le débiteur de la rente (éventuelle), le projet est complété par une mesure qui prévoit explicitement qu'en cas d'application de la nouvelle disposition, la rente alimentaire éventuellement payée par un des parents n'est pas déductible.

Le projet vise également à remédier à une autre anomalie constatée à l'occasion du décès d'un conjoint dans un ménage, qui, jusque là, bénéficiait du quotient conjugal.

Pour l'année du décès, le conjoint survivant et la succession du conjoint décédé, sont, fiscalement, traités comme des isolés. De ce fait, ils ne peuvent plus bénéficier du quotient conjugal. Certes, ils bénéficient de la quotité exemptée de 165 000 francs (isolé) au lieu de 130 000 francs (mariés) et, éventuellement, de

## I. ARTIKELLEN 1 TOT 8

### II. INLEIDING VAN DE MINISTER VAN FINANCIËN

Dit wetsontwerp heeft hoofdzakelijk tot doel bepaalde vastgestelde anomalieën inzake personenbelasting te verhelpen.

De eerste bepaling uit dit wetsontwerp beoogt het geval van feitelijk of uit de echt gescheiden ouders die afwisselend het hoederecht over hun kinderen hebben.

Tot op heden worden, in het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992 (WIB 92), toeslagen op de belastingvrije som voor kinderen ten laste gewoonlijk alleen toegekend aan de ouder bij wie die kinderen gedomicilieerd zijn. Wanneer het hoederecht werkelijk en afwisselend door elk van de ouders wordt uitgeoefend, wordt de last van de kinderen echter door elke ouder billijk gedragen.

De beoogde bepaling heeft dus tot doel het mogelijk te maken dat de toeslag op de belastingvrije som voor kinderen ten laste van wie het hoederecht gezamenlijk door die ouders wordt uitgeoefend, door elke ouder voor de helft wordt gedeeld, mits zij beiden hun schriftelijk en onherroepelijk akkoord hebben gegeven. Dit akkoord dient te worden gevoegd bij elk van de belastingaangiften van de ouders en is geldig voor één aanslagjaar.

Inzake onderhoudsuitkeringen is in het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992 bepaald dat deze enkel aftrekbaar zijn voor zover met name het kind van degene die de onderhoudsuitkering verschuldigd is, geen deel uitmaakt van zijn gezin.

Om elke verwarring hieromtrent te vermijden, en met name betreffende het feit dat op 1 januari van het aanslagjaar, het kind deel uitmaakt van het gezin van de ene of andere ouder en dat dit element eventueel zou kunnen worden aangevoerd door degene die de (eventuele) onderhoudsuitkering verschuldigd is wordt het ontwerp aangevuld met een maatregel die er uitdrukkelijk toe strekt dat in geval van toepassing van de nieuwe bepaling, de eventueel door één van de ouders betaalde onderhoudsuitkering niet aftrekbaar is.

Het ontwerp heeft ook tot doel een andere vastgestelde anomalie te verhelpen naar aanleiding van het overlijden van een echtgenoot in een gezin dat, tot dan, het huwelijksquotiënt genoot.

Voor het jaar van overlijden worden de overlevende echtgenoot en de nalatenschap van de overleden echtgenoot, op fiscaal vlak, behandeld als alleenstaanden. Bijgevolg kunnen ze het huwelijksquotiënt niet genieten. Ze genieten weliswaar de belastingvrije som van 165 000 frank (alleenstaande)

la majoration de 95 000 francs, si l'autre conjoint bénéficie de moins de 60 000 francs de ressources (montants avant indexation).

Mais cela s'avère souvent insuffisant par rapport à la réduction d'impôt induite par le quotient conjugal lorsque ce couple était encore marié.

La deuxième disposition de ce projet accorde donc au conjoint survivant ou à la succession du conjoint décédé, selon le cas, un supplément de quotité exemptée égal à 235 000 francs diminués du revenu professionnel net de l'autre conjoint. L'avantage ainsi obtenu ne peut toutefois pas être plus élevé que celui qui aurait été obtenu par l'application du quotient conjugal si les conjoints avaient encore été mariés.

Ces deux dispositions sont applicables à partir de l'exercice d'imposition 2000 (revenus de 1999).

Dans l'état actuel de la législation (article 394, CIR 1992), l'impôt établi sur les revenus recueillis pendant la période du mariage peut, en règle générale, être recouvré sur tous les biens des conjoints. Seul, l'époux marié sous un régime de séparation de biens peut soustraire les biens dont il prouve qu'ils lui sont propres au recouvrement de l'impôt relatif aux revenus de l'autre conjoint.

Pour traiter de la même manière tous les conjoints, quel que soit leur régime matrimonial, le projet de loi modifie l'article 394, CIR 1992, de manière à ce que chaque conjoint puisse désormais soustraire les biens dont il établit qu'ils lui sont propres au recouvrement de l'impôt afférent aux revenus de son conjoint.

Le projet de loi contient également une disposition destinée à trancher un point de droit. Il s'agit de savoir si un rôle exécutoire au nom de l'un des conjoints peut fonder les poursuites à charge de l'autre.

La mesure aux termes de laquelle, même après la séparation de fait, les deux impositions distinctes relatives aux revenus de chacun des conjoints sont enrôlées au nom des deux conjoints, a été rendue conforme à l'avis rendu en la matière par le Conseil d'État.

L'article 6 du projet contient également une disposition destinée à améliorer sensiblement la situation du conjoint séparé de fait poursuivi en recouvrement d'un impôt établi sur les revenus de son conjoint.

in plaats van 130 000 frank (gehuwden) en, eventueel, de toeslag van 95 000 frank indien de andere echtgenoot minder dan 60 000 frank bestaansmiddelen heeft.

Dat blijkt echter dikwijls onvoldoende ten opzichte van de belastingvermindering ontstaan door het huwelijksquotiënt wanneer dit echtpaar nog gehuwd was.

De tweede bepaling uit dit wetsontwerp kent dus aan de overlevende echtgenoot of aan de nalatenschap van de overleden echtgenoot, naargelang het geval, een toeslag op de belastingvrije som toe van 235 000 frank verminderd met het (netto) beroepsinkomen van de andere echtgenoot. Het aldus verkregen voordeel mag echter niet hoger zijn dan datgene wat zou worden verkregen door toepassing van het huwelijksquotiënt indien de echtgenoten nog getrouwd waren.

Die twee bepalingen zijn van toepassing vanaf het aanslagjaar 2000 (inkomsten 1999).

In de huidige stand van de wetgeving (artikel 394, WIB 1992) mag, in algemene zin, de belasting die gevestigd is op de inkomsten die behaald zijn tijdens de periode van het huwelijk, op al de goederen van de echtgenoten worden ingevorderd. Alleen de echtgenoot die gehuwd is onder het stelsel van scheiding van goederen, kan de goederen, waarvan hij bewijst dat zij hem eigen zijn, onttrekken aan de invordering van de belasting die betrekking heeft op de inkomsten van de andere echtgenoot.

Om al de echtgenoten op dezelfde wijze te behandelen, wat ook hun huwelijksstelsel moge zijn, wijzigt het wetsontwerp artikel 394, WIB 1992, zodanig dat voortaan elke echtgenoot de goederen waarvan hij bewijst dat zij hem eigen zijn, kan onttrekken aan de invordering van de belasting die betrekking heeft op de inkomsten van zijn echtgenoot.

Het wetsontwerp bevat eveneens een bepaling om een beslissing te treffen over een rechtspunt. Het betreft de vraag of een op naam van één van de echtgenoten uitvoerbaar verklaard kohier kan gelden als basis voor de vervolgingen ten laste van de andere echtgenoot.

De maatregel, die stelt dat zelfs na de feitelijke scheiding de twee afzonderlijke aanslagen met betrekking tot de inkomsten van elk van de echtgenoten worden ingekohierd op naam van de twee echtgenoten, is in overeenstemming met het door de Raad van State terzake verstrekte advies.

Artikel 6 van het ontwerp bevat een bepaling die bedoeld is om de situatie van de « feitelijke gescheiden » echtgenoot, die wordt vervolgd ter invordering van een belasting die gevestigd is op de inkomsten van zijn echtgenoot, aanzienlijk te verbeteren.

Cette disposition prévoit que le recouvrement de cet impôt ne peut être poursuivi à charge de l'autre conjoint à la double condition suivante :

1. une mise en demeure de payer doit avoir été envoyée au conjoint sur les revenus duquel l'impôt a été établi;
2. l'autre conjoint doit avoir été averti dans un bref délai à compter de cette mise en demeure.

## I.2. DISCUSSION GÉNÉRALE

Un membre se réjouit de l'ensemble des mesures prévues aux articles 1 à 8 qui peuvent rencontrer des cas tragiques existant actuellement.

Elle se demande comment la preuve de la propriété peut être donnée pour les biens mobiliers. Faut-il que chaque époux garde les factures des biens qu'il a achetés ?

Le ministre répond que ce problème se pose déjà actuellement.

Les biens qui sont susceptibles d'être soustraits lorsqu'il s'agit de recouvrer l'impôt dû par l'autre conjoint sont relativement limités, notamment les biens propres non suspects. L'article 394 du CIR 1992 prévoit d'une manière très claire de quels biens il s'agit. Les quatre cas prévus sont des cas que l'on peut en général prouver relativement facilement, en tout cas si s'agit de biens immobiliers. Les biens qui sont susceptibles d'être soustraits et la manière dont on doit apporter cette preuve sont décrits d'une manière très limitative et précise.

Un autre membre rappelle qu'il a posé une question orale au ministre des Finances suite à une circulaire de l'administration qui impose aux particuliers de conserver toutes leurs factures pendant une période d'au moins cinq ans. À partir du moment où un fournisseur de biens ou de services était, en vertu de son propre statut, obligé de délivrer une facture, même si le particulier ne devait pas garder cette facture, la circulaire obligeait le particulier de le faire.

Le membre a demandé au ministre comment il pouvait imposer une telle chose. Le ministre avait marqué son étonnement et promis de donner la raison d'être de la circulaire de l'administration qui n'a aucune base légale et, si elle n'avait pas de raison d'être, de supprimer cette circulaire.

## I.3. VOTES

Les articles 1 à 8 sont adoptés à l'unanimité des 8 membres présents.

Deze bepaling schrijft voor dat de invordering van die belasting slechts kan worden vervolgd in hoofde van de andere echtgenoot onder de dubbele volgende voorwaarde :

- 1° een ingebrekestelling om te betalen moet worden toegezonden aan de echtgenoot op wiens inkomsten de belasting werd gevestigd;
- 2° de andere echtgenoot moet verwittigd geweest zijn binnen een korte termijn te rekenen van deze ingebrekestelling.

## I.2. ALGEMENE BESPREKING

Een lid verheugt zich over het geheel van maatregelen die in de artikelen 1 tot 8 bepaald zijn en die een oplossing kunnen bieden voor de tragische gevallen die zich thans voordoen.

Zij vraagt zich af hoe het bewijs van de eigendom kan worden geleverd voor roerende goederen. Moet elke echtgenoot de facturen bijhouden van de goederen die hij gekocht heeft ?

De minister antwoordt dat dit probleem zich nu ook al voordoet.

Er zijn betrekkelijk weinig goederen, met name de niet-verdachte eigen goederen, die aan de fiscus onttrokken kunnen worden wanneer de door de andere echtgenoot verschuldigde belasting ingevorderd moet worden. Artikel 394 WIB 1992 bepaalt zeer duidelijk om welke goederen het gaat. In de vier vermelde gevallen kan men in het algemeen betrekkelijk gemakkelijk het bewijs leveren, in elk geval wanneer het om onroerende goederen gaat. De goederen die onttrokken kunnen worden en de manier waarop het bewijs geleverd moet worden, worden op zeer beperkende en duidelijke wijze omschreven.

Een ander lid merkt op dat hij een mondelinge vraag aan de minister van Financiën heeft gesteld naar aanleiding van een omzendbrief van de administratie waarin de particulieren de verplichting wordt opgelegd al hun facturen te bewaren gedurende een periode van minstens vijf jaar. Zodra een leverancier van goederen of diensten krachtens zijn eigen statuut verplicht was een factuur af te geven, was de particulier volgens de omzendbrief verplicht deze factuur te bewaren, zelfs indien hij dat niet moest doen.

Het lid heeft de minister gevraagd hoe hij een dergelijke verplichting kon opleggen. De minister had zijn verbazing getoond en had beloofd de bestaansreden van deze omzendbrief, die geen enkele wettelijke grondslag heeft, mede te delen; indien er geen bestaansreden voor te vinden was, zou hij deze omzendbrief opheffen.

## I.3. STEMMINGEN

De artikelen 1 tot 8 worden eenparig aangenomen door de 8 aanwezige leden.

## II. ARTICLE 9

### II.1. EXPOSÉINTRODUCTIFDUMINISTREDE LA FONCTION PUBLIQUE

1. En 1993, des accords interprofessionnels ont prévu une cotisation de 0,05 % de la masse salariale destinée à répondre à des besoins de flexibilité du temps de travail. Seul le secteur privé cotisait.

2. Vu les problèmes financiers du FESC, les différents niveaux de pouvoirs ont décidé en Comité A (protocole 94/4 du 19 juin 1997) que chacun devrait prendre les dispositions nécessaires afin d'éviter un accueil des enfants à deux vitesses (suivant que leurs parents travaillent dans le privé ou dans le public). La solution qui a été trouvée pour les services publics fédéraux a été d'appliquer également une cotisation de 0,05 % de la masse salariale pour les enfants de moins de 12 ans (cela représente 80 millions pour la Fonction publique).

3. Cette solution a fait l'objet d'un projet d'arrêté royal qui a été accepté par le Conseil des ministres fin 1997 et envoyé au Conseil d'État.

4. Le Conseil d'État a affirmé que ces dispositions devaient être contenues dans une loi et non dans un arrêté royal. On a donc décidé d'introduire le texte dans la loi-programme portant des dispositions fiscales et autres.

5. Cependant, la ministre a, entre-temps, décidé de faire une autre loi dans laquelle la cotisation de 0,05 % a été généralisée à l'ensemble des employeurs (et plus seulement les pouvoirs publics fédéraux) en considérant que cette mesure dépendait de la sécurité sociale (alors que nous considérons qu'elle ne relevait que de la relation employeurs-employés). Celle-ci est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 1999 et dès lors, depuis cette date, la cotisation est retenue sur les salaires des agents de l'État fédéral.

L'objet de la loi-programme qui est soumise au Sénat est donc limité à l'instauration de la cotisation pour les agents de l'État fédéral et ce, pour l'année 1998 uniquement (elle ne sera plus nécessaire ensuite puisque la loi De Galan englobe également le pouvoir fédéral).

### II.2. DISCUSSION GÉNÉRALE

L'article 9 ne donne lieu à aucune observation et à aucun amendement.

## II. ARTIKEL 9

### II.1. INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE MINISTER VAN AMBTENARENZAKEN

1. In 1993 werd in interprofessionele akkoorden bepaald dat er een bijdrage van 0,05 % op de loonsom zou worden geheven om in te spelen op de behoeften aan flexibiliteit in de werkuren. Alleen de privé-sector betaalde bijdragen.

2. Gelet op de financiële problemen van het FCUD hebben de verschillende gezagniveaus in Comité A besloten (bij protocol 94/4 van 19 juni 1997) dat iedereen de nodige voorzorgen moest nemen om te vermijden dat er een niveauverschil in de kinderopvang zou ontstaan (naargelang de ouders werken in de privé-sector dan wel in de overheidssector). De oplossing die door de federale overheidsdiensten gevonden is, bestaat erin eveneens een heffing van 0,05 % op de loonsom toe te passen voor kinderen van minder dan 12 jaar (dat vertegenwoordigt 80 miljoen voor het overheidsambt).

3. Die oplossing is neergelegd in een ontwerp van koninklijk besluit dat einde 1997 door de Minister-raad goedgekeurd is en aan de Raad van State voorgelegd is.

4. De Raad van State heeft bevestigd dat deze bepalingen in een wet neergelegd dienden te worden en niet in een koninklijk besluit. Men heeft dus besloten de tekst op te nemen in de programmawet houdende fiscale en andere bepalingen.

5. De minister heeft echter ondertussen beslist een andere wet uit te vaardigen waarin de bijdrage van 0,05 % veralgemeend wordt tot alle werkgevers (en niet meer alleen de federale overheid), uitgaande van de gedachte dat deze maatregel tot de sociale zekerheid behoorde (terwijl wij van mening waren dat ze slechts betrekking had op de verhouding werkgevers-werknemers). Deze is in werking getreden op 1 januari 1999 en sindsdien wordt de bijdrage ingehouden op de lonen van de ambtenaren van de federale Staat.

De programmawet die aan de Senaat wordt voorgelegd, heeft dus het beperkte doel de bijdrage in te voeren voor de ambtenaren van de federale Staat en dit alleen voor het jaar 1998 (daarna zal het niet meer nodig zijn aangezien de wet De Galan ook de federale overheid omsluit).

### II.2. ALGEMENE BESPREKING

Over artikel 9 worden geen opmerkingen gemaakt. Er worden geen amendementen op ingediend.

**II.3. VOTE**

L'article 9 est adopté par 5 voix et 3 abstentions.

**III. ARTICLES 10 À 19****III.1. EXPOSÉINTRODUCTIFDELAMINISTRE  
DES AFFAIRES SOCIALES**

Ce projet comporte diverses dispositions déposées à la Chambre sous forme d'amendements.

La première a pour but de permettre le transfert des moyens financiers laissés par l'exercice des anciennes missions traditionnelles du Fonds d'équipements et de services collectifs (FESC) jusqu'au 31 décembre 1997, au profit de l'exercice des missions actuelles du FESC, soit essentiellement le financement de l'accueil d'enfants dans le cadre de l'accueil extra-scolaire.

Cette mesure est justifiée par le report du 1<sup>er</sup> janvier 1998 au 1<sup>er</sup> avril 1998, de l'entrée en vigueur des règles plus strictes conditionnant l'octroi de subventions par le FESC, prévues par le règlement spécial du 2 septembre 1997 pris en vertu de l'article 107 des lois coordonnées relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés.

La seconde prévoit — par l'insertion d'un point 15<sup>ter</sup> dans l'article 191, alinéa premier, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 — l'instauration d'une cotisation complémentaire de 2% sur le chiffre d'affaires des spécialités pharmaceutiques remboursables, réalisé en 1998.

Cet article doit permettre de prendre la disposition de base en cas de dépassement significatif, par l'industrie pharmaceutique, de l'objectif budgétaire afférent aux spécialités pharmaceutiques.

Il ne s'agit que d'une disposition préventive qui n'aurait d'effet que si le système de remboursement des médicaments devait exploser. Or, actuellement la situation n'est pas défavorable.

Une autre prévoit — par la modification de l'article 37, § 2, alinéa 2, des lois relatives à la réparation des dommages résultant des maladies professionnelles, coordonnées le 3 juin 1970 — l'intégration dans cette législation en question de la modification intervenue dans le cadre de l'assurance maternité en cas de naissance multiple.

En vertu de la législation sur les maladies professionnelles, la travailleuse enceinte qui a fait l'objet d'une mesure d'écartement préventif a droit, à charge

**II.3. STEMMING**

Artikel 9 wordt aangenomen met 5 stemmen bij 3 onthoudingen.

**III. ARTIKELLEN 10 TOT 19****III.1. INLEIDENDE UITEENZETTING VAN DE  
MINISTER VAN SOCIALE ZAKEN**

Dit ontwerp bevat verschillende bepalingen die in de Kamer in de vorm van amendementen zijn ingediend.

Een eerste bepaling beoogt tot 31 december 1997 de overdracht mogelijk te maken van de financiële middelen die overblijven van de vroegere traditionele opdrachten van het Fonds voor collectieve uitrustingen en diensten (FCUD), ten voordele van de uitoefening van zijn huidige opdrachten, te weten vooral de financiering van de buitenschoolse kinderopvang.

Die maatregel is gerechtvaardigd doordat de inwerkingtreding van de meer strikte regels inzake de toekenningsvoorwaarden van de subsidies voor het FCUD werd uitgesteld van 1 januari 1998 tot 1 april 1998. Die regels zijn vastgesteld in het bijzonder reglement van 2 september 1997, dat werd uitgevaardigd krachtens artikel 107 van de gecoördineerde wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders.

Een tweede bepaling strekt ertoe in artikel 191, eerste lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, een punt 15<sup>ter</sup> op te nemen, naar luid waarvan voor 1999 een aanvullende heffing wordt ingesteld van 2% van de in 1998 verwezenlijkte omzet van de terugbetaalbare merkgeneesmiddelen.

Dit artikel moet de mogelijkheid bieden om de basisbepaling vast te stellen indien de farmaceutische industrie de begrotingsdoelstelling betreffende de farmaceutische specialiteiten in ruime mate overschrijdt.

Het gaat slechts om een preventieve maatregel die alleen gevolgen zal hebben mocht het systeem van de terugbetaling van geneesmiddelen instorten. Thans is de toestand evenwel niet ongunstig.

Een andere bepaling strekt ertoe artikel 37, § 2, tweede lid van de wetten betreffende de schadeloosstelling voor en de voorkoming van beroepsziekten, gecoördineerd op 3 juni 1970, aan te passen teneinde er de wijziging in op te nemen in het kader van de moederschapsverzekering in geval van meerlinggeboorte.

Krachtens de wetgeving betreffende de beroepsziekten heeft de zwangere werkneemster voor wie een maatregel tot preventieve verwijdering werd geno-

du Fonds des maladies professionnelles, aux indemnités d'incapacité temporaire totale de travail durant la période s'écoulant entre le début de la grossesse et le début des sept semaines préalables à la date présumée de l'accouchement. Après cette période, son indemnisation s'effectue dans le cadre de l'assurance maternité.

La disposition intègre dans cette législation la modification apportée par la loi du 25 janvier 1999 portant des dispositions sociales à la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, afin que les deux semaines de congé prénatal supplémentaires octroyées en cas de naissance multiple soient également indemnisées dans le cadre de l'assurance maternité.

La suivante dispose — par l'insertion d'un article 17bis dans la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-Carrefour de la sécurité sociale — la détermination des conditions et des modalités selon lesquelles les institutions de sécurité sociale visées dans la loi sur la Banque-carrefour peuvent s'associer en vue de l'exécution de leur gestion informatique.

La ministre signale que ces dispositions reprennent en fait le texte de l'arrêté royal du 10 juin 1998 déterminant les conditions et les modalités selon lesquelles les institutions de sécurité sociale peuvent collaborer en vue de l'exécution de leur gestion informatique, en application de l'article 42 de la loi du 26 juillet 1996 portant modernisation de la sécurité sociale et assurant la viabilité des régimes légaux des pensions (*Moniteur belge* du 16 juillet 1998).

En raison de circonstances diverses, cet arrêté n'a en effet pas pu être confirmé comme tel par le Parlement.

L'amendement prévoit dès lors l'élargissement de la possibilité d'affiliation à la SMALS (Société de mécanographie pour l'application des lois sociales), une ASBL au sein de laquelle les parastataux de sécurité sociale se sont associés en vue de l'exécution de travaux relatifs à la gestion et à la sécurité de l'information.

Le projet comporte également une disposition visant — par une modification de l'article 42bis des lois coordonnées du 19 décembre 1939 relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés — à prévoir que les travailleurs qui redeviennent chômeurs complets indemnisés dans les six mois qui suivent leur engagement, recouvrent le droit aux allocations familiales majorées.

Cette disposition reprend en fait le contenu de la proposition de loi de Mme D'Hondt modifiant l'article 42bis des lois précitées (doc. n° 1948/1) qui

men, ten laste van het Fonds voor de beroepsziekten, recht op de vergoedingen voor volledige tijdelijke arbeidsongeschiktheid gedurende de periode tussen het begin van de zwangerschap en het begin van de 7 weken die voorafgaan aan de vermoedelijke datum van de bevalling. Na deze periode wordt zij vergoed in het kader van de moederschapsverzekering.

In die wetgeving wordt de wijziging opgenomen die bij de wet van 25 januari 1999 houdende sociale bepalingen werd aangebracht in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, zodat de twee weken bijkomend prenataal verlof die worden toegekend in geval van een meerlinggeboorte eveneens zouden worden vergoed in het kader van de moederschapsverzekering.

Een volgende bepaling strekt ertoe, door de invoering van een artikel 17bis in de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid, te bepalen onder welke voorwaarden en volgens welke nadere regels «De instellingen van sociale zekerheid (...) en de Kruispuntbank (...) zich [kunnen] verenigen in één of meer verenigingen wat hun werkzaamheden inzake informatiebeheer betreft.».

De minister stipt aan dat die bepalingen in feite de tekst overnemen van het koninklijk besluit van 10 juni 1998 tot bepaling van de voorwaarden en modaliteiten waaronder de instellingen van sociale zekerheid kunnen samenwerken met het oog op de uitvoering van hun informatiebeheer, met toepassing van artikel 42 van de wet van 26 juli 1996 tot modernisering van de sociale zekerheid en tot vrijwaring van de leefbaarheid van de wettelijke pensioenstelsels (*Belgisch Staatsblad* van 16 juli 1998).

Als gevolg van diverse omstandigheden kon dat besluit immers niet als dusdanig door het Parlement worden bekrachtigd.

Er wordt bijgevolg voorzien in de uitbreiding van de mogelijkheid om aan te sluiten bij de MvM, een VZW waarin bepaalde parastatale instellingen van sociale zekerheid zich hebben verenigd met het oog op de uitvoering van werkzaamheden inzake beheer en beveiliging van de informatie, tot andere instellingen van sociale zekerheid.

Het ontwerp wijzigt ook artikel 42bis van de op 19 december 1939 samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders teneinde te bepalen dat een werknemer die binnen zes maanden na zijn indienstneming opnieuw volledig uitkeringsgerechtigde werkloze wordt, weer recht heeft op verhoogde kinderbijslag.

Deze bepaling neemt in feite de inhoud over van een wetsvoorstel van mevrouw D'Hondt tot wijziging van artikel 42bis van de voornoemde wetten (Stuk

visé à éliminer un des pièges à l'emploi dans le chef des chômeurs.

Les dispositions relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés prévoient l'octroi d'allocations familiales majorées pour les enfants des chefs de ménage qui sont chômeurs indemnisés depuis plus de six mois. En cas d'interruption de la période de chômage pendant quatorze jours consécutifs, le droit à la majoration est supprimé pour six mois.

Pour les chômeurs de longue durée peu qualifiés, la réinsertion professionnelle se fait dans la plupart des cas par le biais d'emplois n'offrant que peu de garanties sur le plan de la durée et de la stabilité. Ces chômeurs hésitent par conséquent à accepter de tels emplois. S'ils ont droit à des allocations familiales majorées, cette hésitation est renforcée dans une mesure non négligeable par le risque de perdre ce droit même après avoir occupé un emploi durant une période assez brève (quatorze jours en l'occurrence) et de devoir à nouveau accomplir un stage de six mois en cas de retour au chômage.

Le projet de loi prévoit dès lors la «suspension», pendant les six mois qui suivent la reprise du travail, du droit aux allocations familiales majorées dans le chef des chômeurs qui acceptent un emploi; étant entendu que durant l'exercice de leur activité professionnelle, ces personnes continuent à bénéficier des allocations familiales ordinaires.

Les deux derniers articles prévoient l'un, par la modification de l'article 102, § 1<sup>er</sup>, des lois relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés, coordonnées le 19 décembre 1939, le droit dans le chef de la personne travaillant en France et domiciliée en Belgique, aux allocations familiales pour le premier enfant et pour les enfants âgés de plus de vingt ans qui font partie de son ménage.

Le droit français ne prévoit pas d'allocations familiales pour le premier-né et stipule que les enfants âgés de plus de vingt ans ne bénéficient plus d'allocations familiales.

Et l'autre, par modification de l'article 102, § 1<sup>er</sup>, des lois relatives aux allocations familiales pour travailleurs salariés, le droit, dans le chef de la personne travaillant aux Pays-Bas et domiciliée en Belgique, aux allocations familiales pour les enfants âgés de dix-huit ans au moins qui font partie de son ménage.

En effet, depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1996, les Pays-Bas n'accordent plus d'allocations familiales pour les enfants à partir de 18 ans. Les travailleurs frontaliers belges ne bénéficient pas d'allocations familiales si leurs enfants (âgés de dix-huit ans au moins) ne suivent pas une formation aux Pays-Bas. Ils ne bénéficient pas non plus d'allocations familiales en Belgique.

nr. 1948/1), dat ertoe strekt een van de werkloosheidsvallen weg te werken.

Krachtens de bepalingen betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders wordt de verhoogde kinderbijslag toegekend voor kinderen van gezinshoofden die sinds meer dan zes maanden volledig uitkeringsgerechtigd werkloos zijn. Bij onderbreking van de werkloosheidsperiode gedurende veertien opeenvolgende dagen vervalt het recht op verhoging gedurende zes maanden.

Voor de laaggeschoolde langdurig werklozen met een beperkte opleiding gebeurt de wederinschakeling op de arbeidsmarkt meestal via banen die maar weinig waarborgen bieden op het vlak van de duur en de stabiliteit. Die werklozen aarzelen bijgevolg op dergelijke werkaanbiedingen in te gaan. Als ze recht hebben op een verhoogde kinderbijslag, wordt die aarzeling aanzienlijk versterkt door het risico dat ze lopen om, als ze opnieuw werkloos worden, dat recht te verliezen en opnieuw een wachttijd van zes maanden te moeten doorlopen, zelfs na een baan van vrij korte duur (namelijk veertien dagen).

Het wetsontwerp voorziet er bijgevolg in dat voor de werklozen die op een werkaanbieding ingaan het recht op de verhoogde kinderbijslag gedurende zes maanden volgend op hun werkherhervatting wordt «opgeschort». Daarbij zij duidelijk dat die personen gedurende de uitoefening van hun beroepswerkzaamheid de gewone kinderbijslag blijven genieten.

De laatste twee artikelen brengen wijzigingen aan, het eerste in artikel 102, § 1, van de op 19 december 1939 samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders. Daarin wordt bepaald dat een persoon die in Frankrijk werkt en in België is gedomicilieerd, recht heeft op kinderbijslag voor het eerste kind en voor kinderen ouder dan twintig jaar die deel uitmaken van zijn gezin.

Het Franse recht voorziet niet in kinderbijslag voor de eerstgeborene en bepaalt dat kinderen die ouder zijn dan twintig jaar geen recht op kinderbijslag meer geven.

Het andere wijzigt artikel 102, § 1, van de wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders. Daarin wordt bepaald dat een persoon die in Nederland werkt en in België is gedomicilieerd, recht heeft op kinderbijslag voor kinderen vanaf achttien jaar die deel uitmaken van zijn gezin.

Sinds 1 januari 1996 kent Nederland immers geen kinderbijslag meer toe voor kinderen vanaf achttien jaar. De Belgische grensarbeiders genieten geen kinderbijslag als hun kinderen (van achttien jaar en ouder) geen opleiding volgen in Nederland. Ze genieten evenmin kinderbijslag in België.



La ministre regrette que cela soit par le biais de la sécurité sociale belge que l'on doive compenser des situations d'inégalité qui devraient se régler au plan européen et au moins au niveau du Benelux.

### III.2. DISCUSSION GENERALE

Un membre déclare que le seul point qui pose un problème est l'alourdissement supplémentaire que le projet impose aux producteurs de produits pharmaceutiques.

Il a assisté la veille à l'inauguration du nouveau complexe de la société Smithkline Beecham à Rixensart, qui est extrêmement prometteur d'activités scientifiques et de santé très intéressantes pour notre pays, ses citoyens et pour l'entreprise.

Il est regrettable qu'on prenne trop souvent comme cible les entreprises pharmaceutiques, sous prétexte qu'elles ont de quoi payer.

Le membre a reçu à ce propos deux réactions. L'une, de type général de l'AGIM (Association générale de l'Industrie du médicament) et l'autre, plus pointue de UCB-Pharma.

Le membre donne lecture de la lettre de l'AGIM, signée par son directeur, M. Herman Van Eeckhaut :

«La Chambre vient d'adopter le jeudi 22 avril dernier un projet de loi portant des dispositions fiscales et autres (doc. Chambre n° 2073, doc. Sénat n° 1394). Par le biais d'un amendement introduit à la Chambre et dont le texte est actuellement repris sous les articles 10 et 11 du projet de loi en question, le gouvernement veut augmenter de 4 à 6 % la cotisation que doivent payer les entreprises pharmaceutiques sur leur chiffre d'affaires réalisé en 1998 avec les médicaments remboursables.

Pour l'industrie pharmaceutique, cette augmentation est inacceptable. Elle s'oppose dès lors avec fermeté à cette nouvelle mesure.

Plusieurs arguments peuvent être invoqués permettant d'étayer cette opposition. Ces arguments, qui sont plus amplement développés dans la note jointe en annexe à cette lettre, sont les suivants :

— Lors du contrôle budgétaire arrêté le 12 mars dernier, le gouvernement a confirmé que l'évolution des recettes et des dépenses, en particulier l'évolution des dépenses de la sécurité sociale et de l'assurance maladie, respecte en grandes lignes les limites budgétaires préétablies. Il n'y a dès lors pas lieu de prendre des mesures supplémentaires.

De minister betreurt dat via de Belgische sociale zekerheid situaties van ongelijkheid moeten worden gecompenseerd die op Europees vlak zouden moeten worden geregeld, of op zijn minst op het vlak van de Benelux.

### III.2. ALGEMENE BESPREKING

Een lid verklaart dat het enige punt dat een probleem doet rijzen de bijkomende lastenverzwaring is die het ontwerp invoert voor de producenten van farmaceutische producten.

Het lid was onlangs aanwezig op de feestelijke opening van het nieuwe complex van het bedrijf Smithkline Beecham in Rixensart, waarvan de wetenschappelijke activiteit op het gebied van de gezondheid zeer veelbelovend is voor ons land, de burgers en het bedrijf zelf.

Het is betreurenswaardig dat al te vaak de farmaceutische bedrijven het mikpunt van de belastingswoede vormen, onder het voorwendsel dat zij best kunnen betalen.

Het lid heeft hierop twee reacties gekregen. Een eerste algemene reactie van de Algemene Vereniging van de Geneesmiddelenindustrie (AGIM), en een andere scherpere reactie van UCB-Pharma.

Het lid leest een brief van de Algemene vereniging van geneesmiddelenindustrie (AGIM) die ondertekend is door de directeur, de heer Herman Van Eeckhaut :

«De Kamer heeft op donderdag 22 april jongstleden een wetsontwerp houdende fiscale en andere bepalingen aangenomen (Stuk Kamer nr. 2073, Stuk Senaat nr. 1398). Via een amendement dat in de Kamer is ingediend en waarvan de tekst thans is overgenomen in de artikelen 10 en 11 van het betrokken wetsontwerp, verhoogt de regering de heffing die de farmaceutische bedrijven moeten betalen op hun in 1998 met terugbetaalbare geneesmiddelen verwezenlijkte omzet, van 4 tot 6 %.

Voor de farmaceutische industrie is die verhoging onaanvaardbaar. Zij protesteert met klem tegen deze nieuwe maatregel.

Om dit verzet te staven kunnen talrijke argumenten worden aangevoerd. Die argumenten die breedvoerig worden toegelicht in de nota die als bijlage bij deze brief gevoegd is, zijn de volgende :

— Bij de begrotingscontrole van 12 maart jongstleden heeft de regering bevestigd dat de ontwikkeling van de ontvangsten en de uitgaven en in het bijzonder de ontwikkeling van de socialezekerheidsuitgaven en van de uitgaven in de ziekteverzekering grotendeels binnen de vooropgestelde begrotingslimieten blijven. Er is dus geen reden om bijkomende maatregelen te nemen.

— Le secteur des médicaments devient de plus en plus le bouc émissaire de l'assurance-maladie à qui on impose la majeure partie des efforts d'économie. Les intérêts des différents « acteurs » concernés jouent ici un rôle considérable. Or, l'utilisation de médicaments contribue dans une large mesure à maîtriser l'évolution des dépenses dans d'autres secteurs. Il n'est dès lors pas équitable de prendre des mesures supplémentaires à l'encontre du secteur des médicaments.

— Une grande partie des économies annoncées pour 1999 a été réalisée ou se trouve dans un stade avancé de réalisation. De toute façon, si certaines mesures n'ont pas été prises ou si elles n'ont pas eu l'effet escompté, l'industrie pharmaceutique n'en est pas responsable. Il n'est dès lors pas justifié d'augmenter la cotisation à charge de l'industrie pharmaceutique.

— La nouvelle cotisation coûtera à l'industrie 1,5 milliard de francs. Ceux-ci s'ajoutent aux 3 milliards de francs que coûte déjà la cotisation de 4% sur le chiffre d'affaires de 1998. De plus, l'industrie devra aussi payer dans le courant de 1999 la cotisation de 4% sur le chiffre d'affaires de 1997 à concurrence d'environ 2,8 milliards de francs. À côté de toutes ces cotisations, il y a encore lieu de mentionner l'effet des baisses de prix (2% appliquée sur toutes les spécialités, 8% appliquée sur les spécialités remboursables depuis plus de 15 ans) et des blocages de prix.

La hausse arbitraire de cette taxe étant pour nos entreprises inacceptable, nous vous demandons — et pour autant que cela n'ait pas déjà eu lieu — de bien vouloir évoquer le projet de loi et d'introduire un amendement visant à supprimer cette nouvelle taxe. Il nous a été rapporté que le gouvernement aurait demandé de réduire le délai d'évocation à 5 jours ce qui signifie que l'évocation doit avoir lieu ce 27 avril au plus tard, c'est-à-dire demain.»

#### **Annexe à la lettre du 26 avril 1999**

Lors du contrôle budgétaire réalisé le 12 mars dernier, le gouvernement a confirmé que l'évolution des recettes et des dépenses, en particulier l'évolution des dépenses de la sécurité sociale et de l'assurance maladie, respecte en grandes lignes les limites budgétaires préétablies. Il n'y a dès lors pas lieu de prendre des mesures supplémentaires.

Du document intitulé «Le contrôle des finances publiques de la Belgique pour l'année 1999: maintien du cap» que le gouvernement a rédigé à l'occasion du contrôle budgétaire de mars 1999, on peut conclure que les objectifs budgétaires, seront — moyennant quelques corrections mineures — largement respectés, tant au niveau des recettes qu'au niveau des dépenses.

— De geneesmiddelensector wordt steeds meer de zondebok van de ziekteverzekering en moet opdraaien voor het grootste deel van de besparingen. De belangen van de verschillende hierbij betrokken partijen spelen een belangrijke rol. Het gebruik van geneesmiddelen draagt evenwel in ruime mate bij tot de beheersing van de uitgaven in andere sectoren. Het is derhalve niet billijk bijkomende maatregelen te nemen die de geneesmiddelensector treffen.

— Een groot deel van de voor 1999 aangekondigde besparingen is verwezenlijkt of bijna. Indien sommige maatregelen nog niet genomen zijn of niet het verwachte gevolg hebben gehad dan is niet de farmaceutische industrie daarvoor verantwoordelijk. Het is derhalve niet gerechtvaardigd de heffing ten laste van de farmaceutische industrie te verhogen.

— De nieuwe heffing zal de farmaceutische industrie 1,5 miljard frank kosten. Die komen bovenop de 3 miljard frank die nu al voortvloeien uit de heffing van 4% op de omzet van 1998. Daarenboven zal de industrie in de loop van 1999 ook de heffing van 4% op de omzet van 1997 ten belope van ongeveer 2,8 miljard frank moeten betalen. Naast al die heffingen moet ook nog gewag worden gemaakt van het gevolg van de prijsdalingen (2% op alle specialiteiten, 8% op de terugbetaalbare specialiteiten sedert 15 jaar) en van de prijsblokkeringen.

De willekeurige verhoging van de heffing is voor onze ondernemingen onaanvaardbaar en daarom vragen wij het wetsontwerp te evoceren voor zover dat nog niet gebeurd is en een amendement in te dienen dat ertoe strekt die nieuwe belasting te doen vervallen. Men heeft ons meegedeeld dat de regering gevraagd zou hebben de evocatietermijn te beperken tot vijf dagen wat betekent dat de evocatie uiterlijk op 27 april dit wil zeggen morgen moet plaatshebben.»

#### **Bijlage bij de brief van 26 april 1999**

Tijdens de begrotingscontrole van 12 maart jongstleden, heeft de regering bevestigd dat de ontwikkeling van de inkomsten en de uitgaven, en dan vooral van de uitgaven voor de sociale zekerheid en de ziekteverzekering, in grote lijnen binnen de vooropgestelde begrotingsgrenzen blijft. Er hoeven dan ook geen bijkomende maatregelen te worden getroffen.

Het document getiteld «De controle van de Belgische overheidsfinanciën voor het jaar 1999: de koers aangehouden», door de regering opgesteld naar aanleiding van de begrotingscontrole in maart 1999, bevestigd dat de begrotingsdoelstellingen — mits enkele kleine correcties — zullen worden gehaald, zowel wat de inkomsten als wat de uitgaven betreft.

ses. Ceci vaut aussi bien pour l'autorité publique en général que pour la sécurité sociale en particulier.

Plus spécifiquement en ce qui concerne l'assurance maladie, on peut lire à la page 28 du document cité :

« Il convient sans doute de préciser que les soins de santé du budget initial pour l'année 1999 avaient été estimés sur la base d'un dépassement présumé de l'objectif en 1998 de 8,6 milliards. Or, d'après les informations disponibles en ce moment, les réalisations de 1998 ont en fait donné lieu à un dépassement bien moindre, de l'ordre de 4,3 milliards. Compte tenu de cette base plus favorable, l'estimation ajustée inchangée des dépenses de soins de santé pour l'année 1999 se justifie pleinement. »

Entre-temps, les dépenses pour l'année 1998 sont connues. Le dépassement de l'objectif global pour 1998 est moins important qu'estimé lors du contrôle budgétaire, à savoir 2,6 milliards de francs alors que l'on s'attendait à 4,3 milliards de francs. Ceci renforce davantage la valeur des estimations des dépenses pour l'année 1999. Pour ce qui concerne les médicaments, il y a un dépassement important du budget, à savoir 6,8 milliards de francs. Or, ce dépassement est uniquement dû au fait que le budget a été fixé à un niveau trop bas (*cf. infra*). Le budget des médicaments était presque le seul budget dans l'assurance maladie à avoir été fixé à un niveau inférieur par rapport aux dépenses de l'année précédente. De plus, l'augmentation des dépenses pour les médicaments en 1998 par rapport à 1997 — à savoir + 6,9 % — est d'un même ordre de grandeur que l'évolution des dépenses dans les autres secteurs: dépenses totales: + 6,0 %, honoraires des médecins: + 6,6 %, honoraires des dentistes: + 6,4 %, honoraires des kinésithérapeutes: + 11,2 % (par contre, les dépenses pour l'hospitalisation constituent une exception majeure: + 0,4 %). À titre de comparaison, un autre secteur qui a connu un dépassement important de son budget est celui des soins à domicile (un dépassement de 1 milliard de francs pour un budget de 18 milliards de francs); pour ce secteur, l'augmentation des dépenses atteint 14,3 %, c'est-à-dire plus que le double de la croissance des dépenses des médicaments.

On peut, dès lors, se poser la question de savoir si une mesure supplémentaire telle que l'augmentation de la cotisation sur le chiffre d'affaires de 4 à 6 % est nécessaire. Par contre, une telle mesure a un effet dévastateur sur l'image de notre pays vis-à-vis des investisseurs étrangers puisque, apparemment, des taxes peuvent être levées et/ou augmentées de façon totalement arbitraire sans qu'il n'existe de raison bien fondée.

Le secteur des médicaments devient de plus en plus le bouc émissaire de l'assurance maladie à qui on

Dat geldt zowel voor de overheidsfinanciën in het algemeen als voor de sociale zekerheid in het bijzonder.

Wat de ziekteverzekering betreft, leest men op bladzijde 28 van het genoemde document :

« Er dient allicht te worden gewezen op het feit dat de gezondheidszorg in de initiële begroting 1999 werd geraamd op grond van een vermoedelijke overschrijding van de begrotingsdoelstelling met 8,6 miljard in 1998. Welnu, op grond van de momenteel beschikbare gegevens hebben de verwezenlijkingen in 1998 in feite aanleiding gegeven tot een duidelijk kleinere overschrijding van ongeveer 4,3 miljard. Gezien deze gunstiger uitgangspositie is de onveranderde aangepaste raming van de gezondheidszorg in 1999 ten volle verantwoord. »

Ondertussen zijn de uitgaven voor het jaar 1998 gekend. Bij de begrotingscontrole is de overschrijding van de algemene doelstelling voor 1998 minder groot gebleken dan geschat, namelijk 2,6 miljard frank in plaats van 4,3 miljard. Daardoor worden de schattingen van de uitgaven voor 1999 pertinentier. Het budget voor geneesmiddelen, namelijk 6,8 miljard frank, is ruim overschreden. Dat komt uitsluitend doordat deze begrotingspost veel te laag is vastgesteld (*zie infra*). De geneesmiddelen waren de enige post in de ziekteverzekering waarvoor het budget op een lager niveau is vastgesteld dan de uitgaven van vorig jaar. De toename van de uitgaven voor geneesmiddelen in 1998 — in vergelijking met 1997 + 6,9 % — ligt geheel in de lijn van de ontwikkeling van de uitgaven in andere sectoren: totale uitgaven: + 6,0 %; erelonen van de artsen: + 6,6 %, erelonen van tandartsen: + 6,4 %, erelonen van kinesisten: + 11,2 % (een grote uitzondering zijn de uitgaven voor ziekenhuisopname: + 0,4 %). Ter vergelijking: een andere sector die zijn begroting eveneens ruim heeft overschreden, is die van de thuiszorg (een overschrijding van 1 miljard frank voor een begroting van 18 miljard frank). De toename van de uitgaven voor deze sector bedraagt 14,3 % met andere woorden: bijna twee keer meer dan de toename van de uitgaven voor geneesmiddelen.

Men kan zich dan ook afvragen of een bijkomende maatregel, zoals de verhoging van de bijdrage op de omzet van 4 naar 6 %, nodig is. Deze maatregel zal vernietigende gevolgen hebben voor het imago van ons land bij buitenlandse investeerders: hij wekt immers de indruk dat belastingen geheven en/of verhoogd kunnen worden op een totaal willekeurige manier en zonder goede reden.

De geneesmiddelensector wordt steeds meer de zondebok van de ziekteverzekering en moet op-

impose la majeure partie des efforts d'économies. Les intérêts des différents « acteurs » concernés jouent ici un rôle considérable. Or, l'utilisation de médicaments contribue dans une large mesure à maîtriser l'évolution des dépenses dans d'autres secteurs. Il n'est dès lors pas équitable de prendre des mesures supplémentaires à l'encontre du secteur des médicaments.

Lorsque l'on analyse les budgets et les dépenses pour les médicaments durant les dernières années ainsi que les décisions des conclaves budgétaires successifs que le gouvernement a tenus, les trois conclusions suivantes s'imposent :

— Contrairement à presque tous les autres secteurs dans l'assurance maladie, le budget qui est alloué aux médicaments se situe, soit presque au même niveau, soit à un niveau inférieur par rapport aux dépenses de l'année passée. La croissance permise des dépenses des médicaments est donc nulle, voire négative.

— Étant donné ce budget irréaliste et trop restrictif, le secteur des médicaments connaît chaque année un dépassement budgétaire important, même si au niveau des dépenses globales de l'assurance maladie, les objectifs budgétaires sont plus au moins respectés.

— L'effort d'économies que le gouvernement impose lors de son conclave budgétaire au secteur des médicaments augmente chaque année. De plus, la part des médicaments dans la totalité des efforts d'économies imposés à l'assurance maladie augmente également chaque année pour atteindre un niveau de presque 100 % en 1999.

draaien voor het grootste deel van de besparingen. De belangen van de verschillende hierbij betrokken partijen spelen een belangrijke rol. Het gebruik van geneesmiddelen draagt evenwel in ruime mate bij tot de beheersing van de uitgaven in andere sectoren. Het is daarom niet billijk bijkomende maatregelen te nemen die de geneesmiddelensector treffen.

Als men de begrotingen en de uitgaven voor geneesmiddelen tijdens de laatste jaren analyseert, alsook de beslissingen van de regering tijdens de opeenvolgende begrotingsconclaven, komt men tot de drie volgende conclusies :

— In tegenstelling tot bijna alle sectoren van de ziekteverzekering, is de begroting voor geneesmiddelen gelijk aan de uitgaven van het vorige jaar, of zelfs lager. De toegestane groei van de uitgaven voor geneesmiddelen is dus nul of zelfs negatief.

— Elk jaar overschrijdt de sector van de geneesmiddelen ruimschoots deze onrealistische en te beperkte begroting, terwijl de begrotingsdoelstellingen voor de algemene uitgaven van de ziekteverzekering min of meer worden gehaald.

— Elk jaar legt de regering tijdens haar begrotingsconclaf de sector van de geneesmiddelen meer besparingen op. Ook het aandeel van de geneesmiddelensector in de totale besparingen die de ziekteverzekering worden opgelegd, neemt elk jaar toe en bedroeg in 1999 bijna 100 %.

Budget	Économies annoncées (en millions de francs) pour — Aangekondigde besparingen (in miljoenen franken) voor		(2)/(1)
	les soins de santé en général (1) — de gezondheidszorg in het algemeen (1)	les médicaments (2) — de geneesmiddelensector (2)	
1994 . . . . .	8 775	1 375	15,7 %
1995 . . . . .	3 750	1 500	40,0 %
1996 . . . . .	10 050	3 000	29,4 %
1997 . . . . .	15 435	5 200	33,7 %
1998 . . . . .	6 800 + 2 500	3 300 + 2 500	59,1 %
1999 . . . . .	6 000 + 3 000	5 800 + 3 000	97,8 %

On a créé ainsi un cercle vicieux. Le budget est fixé à un niveau tel que la croissance permise est négative. Ce budget trop restrictif est inéluctablement dépassé. Le dépassement constitue l'argument pour annoncer de nouvelles mesures d'économies qui font que le budget alloué se situe de nouveau à un niveau trop bas.

Or, ce cercle vicieux a également des effets positifs, notamment pour les autres secteurs dans l'assurance maladie. En effet, en fixant le budget des médicaments à un niveau trop bas, on crée de l'espace budgétaire

Men heeft zo een vicieuze cirkel geschapen. De begroting is zodanig vastgesteld dat de toegestane groei negatief is, zodat het te beperkte budget onvermijdelijk wordt overschreden. Die overschrijding wordt dan gebruikt als argument om nieuwe besparingsmaatregelen aan te kondigen zodat de toegekende begroting opnieuw te laag ligt.

Deze vicieuze cirkel heeft ook positieve kanten, vooral voor de andere sectoren van de ziekteverzekering. Door het budget van de geneesmiddelen te laag te houden, creëert men budgettaire ruimte voor de

taire pour les autres secteurs facilitant la conclusion d'accords et de conventions. Il convient de souligner notamment que les spécialités pharmaceutiques ne font pas l'objet d'un accord ou d'une convention. De plus, l'industrie pharmaceutique est presque le seul partenaire dans le système des soins de santé à ne pas être représentée en tant que telle dans la gestion de l'assurance maladie.

Pourtant, de nombreuses études démontrent que l'utilisation de médicaments permet d'éviter d'autres prestations plus onéreuses. Plusieurs exemples de médicaments permettant d'éviter des admissions à l'hôpital et des interventions chirurgicales ou permettant de réduire la durée d'hospitalisation peuvent être cités. On pourrait même prétendre, dans une certaine mesure, que l'utilisation de (nouveaux) médicaments a permis de respecter le budget global de l'assurance maladie lors des dernières années (en 1996, un dépassement important du budget global dû principalement à des phénomènes de facturation a été observé). En s'attaquant et s'acharnant continuellement sur le secteur des médicaments, on est en train de scier la branche sur laquelle on est assis.

Autrement dit, dans la gestion de l'assurance maladie, on part de l'hypothèse que le budget global ne peut être respecté que pour autant que le budget partiel de chaque sous-secteur soit respecté. Cette approche est une méthode de gestion très statique et conservatrice qui néglige délibérément les interactions qui existent entre les différentes prestations.

Il n'est pas normal ni équitable qu'un secteur comme celui des médicaments qui figure parmi les secteurs les plus innovants de l'assurance maladie se voit systématiquement allouer un budget trop restrictif. Il n'est pas normal que les médicaments — dont l'utilisation permet d'éviter d'autres prestations médicales plus onéreuses — reçoivent un budget plus restrictif que celui alloué aux prestations qui grâce à ces mêmes médicaments peuvent être évitées.

Il n'est surtout pas normal non plus que de nouvelles mesures soient imposées au secteur des médicaments parce que son budget risque d'être dépassé alors que, d'une part, ce budget a été fixé à un niveau délibérément trop bas et que, d'autre part, ces mêmes médicaments ont contribué au respect du budget global.

Une grande partie des économies annoncées pour 1999 a été réalisée ou se trouve dans un stade avancé de réalisation. De toute façon, si certaines mesures n'ont pas été prises ou si elles n'ont pas eu l'effet escompté, l'industrie pharmaceutique n'en est pas

andere sectoren waardoor makkelijker akkoorden en conventies worden afgesloten. Met name over de farmaceutische specialiteiten is nog geen akkoord of conventie gesloten. Bovendien is de farmaceutische industrie bijna de enige partner in de gezondheidszorg die niet als zodanig is vertegenwoordigd in het beheer van de ziekteverzekering.

Tal van studies tonen evenwel aan dat het gebruik van geneesmiddelen andere duurdere prestaties kan voorkomen. Men kan verschillende voorbeelden aanhalen van geneesmiddelen die ziekenhuisopnamen en chirurgische ingrepen kunnen voorkomen of die de duur van het ziekenhuisverblijf kunnen inkorten. Men zou zelfs in bepaalde mate kunnen beweren dat het gebruik van (nieuwe) geneesmiddelen de mogelijkheid heeft geschapen om de laatste jaren (in 1996 werd voornamelijk ten gevolge van een fenomeen van facturering een aanzienlijke overschrijding van de totale begroting vastgesteld) binnen de totale begroting van de ziekteverzekering te blijven. Door voortdurend en hardnekkig de geneesmiddelensector aan te pakken is men bezig de tak door te zagen waarop men zit.

In het beheer van de ziekteverzekering gaat men met andere woorden uit van de veronderstelling dat de totale begroting slechts nagekomen kan worden indien de deelbegroting van elke subsector nagekomen wordt. Deze benadering is een zeer statische en conservatieve beheersmethode die de wisselwerking die tussen de verschillende prestaties bestaat, vrijwillig verwaarloost.

Het is niet normaal of billijk dat een sector als de geneesmiddelensector die tot de meest innovatieve van de ziekteverzekering behoort, systematisch een te beperkte begroting toegewezen krijgt. Het is niet normaal dat de geneesmiddelen — die door hun gebruik andere duurdere geneeskundige prestaties kunnen voorkomen — veel beperktere middelen ter beschikking krijgen dan de prestaties die dankzij dezelfde geneesmiddelen voorkomen kunnen worden.

Het is vooral niet normaal dat er nieuwe maatregelen aan de geneesmiddelensector worden opgelegd omdat het gevaar bestaat dat de hiervoor bestaande begroting overschreden wordt, terwijl deze begroting enerzijds vrijwillig op een te laag niveau is vastgesteld en dezelfde geneesmiddelen anderzijds bijgedragen hebben tot de naleving van de totale begroting.

Een groot deel van de voor 1999 aangekondigde besparingen zijn uitgevoerd of bevinden zich in een ver gevorderd stadium van uitvoering. Indien sommige maatregelen niet genomen werden of indien ze niet het verwachte gevolg hebben gehad, dan is in

reponsable. Il n'est dès lors pas justifié d'augmenter la cotisation à charge de l'industrie pharmaceutique.

Aperçu de l'état de la question en matière de mise en œuvre des mesures d'économies décidées dans le cadre du budget 1999

geen geval de farmaceutische industrie daarvoor verantwoordelijk. Het is derhalve niet verantwoord de bijdrage van de farmaceutische industrie te verhogen.

Overzicht van de tenuitvoerlegging van de besparingsmaatregelen waartoe in het kader van de begroting 1999 werd beslist.

Mesure — Maatregel	État de la question — Tenuitvoerlegging
1. Blocage des prix — <i>Prijbsblokkering</i>	Arrêté ministériel du 9 décembre 1998 ( <i>Moniteur belge</i> du 12 décembre 1998) — <i>Ministerieel besluit van 9 december 1998</i> ( <i>Belgisch Staatsblad van 12 december 1998</i> )
2. Baisse de prix 4,2% spécialités remboursées depuis plus de 15 ans — <i>Prijzdaling van 4,2% op terugbetaalde specialiteiten (sedert meer dan 15 jaar)</i>	Arrêté ministériel du 17 décembre 1998 ( <i>Moniteur belge</i> du 19 décembre 1998), Arrêté royal du 10 février 1999 ( <i>Moniteur belge</i> du 6 mars 1999) — <i>Ministerieel besluit van 17 december 1998</i> ( <i>Belgisch Staatsblad van 19 december 1998</i> ) <i>Koninklijk besluit van 10 februari 1999</i> ( <i>Belgisch Staatsblad van 6 maart 1999</i> )
3. Révision remboursement — <i>Herziening terugbetaling</i>	La loi du 25 janvier 1999 portant des dispositions sociales ( <i>Moniteur belge</i> du 6 février 1999) permet la révision du remboursement. Les arrêtés d'exécution doivent encore être rédigés. L'industrie a fait des propositions à ce sujet. — <i>De wet van 25 januari 1999 houdende sociale bepalingen</i> ( <i>Belgisch Staatsblad van 6 februari 1999</i> ) <i>maakt de herziening van de terugbetaling mogelijk. De uitvoeringsbesluiten moeten nog worden opgesteld. De industrie heeft hierover voorstellen gedaan.</i>
4. Pharmanet — <i>Pharmanet</i>	Le 26 novembre 1998, les premières lettres avec les données concernant les profils ont été envoyées. Le Comité pour l'évaluation de la pratique médicale en matière de médicaments prépare d'autres initiatives. L'industrie n'est pas représentée dans ce Comité. — <i>Op 26 november 1998 werden de eerste brieven met de gegevens betreffende de profielen verstuurd. Het Comité voor evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen bereidt andere initiatieven voor. De industrie is niet vertegenwoordigd in dit Comité.</i>
5. Promotion des génériques — <i>Bevordering van generische geneesmiddelen</i>	Le 3 mars 1999, une lettre a été adressée aux médecins les informant des médicaments génériques disponibles sur le marché. Un arrêté royal est en préparation imposant une différence minimale du prix ex-usine de 26,7% par rapport à la spécialité de référence. Il a déjà été discuté à plusieurs reprises au sein du comité de l'assurance de l'INAMI. — <i>Op 3 maart 1999 werd een brief gestuurd aan de geneesheren om hen te informeren over de op de markt beschikbare generische geneesmiddelen. Een koninklijk besluit wordt voorbereid waarin gesteld wordt dat de prijs af fabriek ten minste 26,7% moet verschillen van de prijs voor de daarmee overeenstemmende specialiteit. In het verzekeringscomité van het RIZIV werd daarover reeds herhaaldelijk gediscussieerd.</i>
6. Remboursement des AINS en francs (remboursement après avis du médecin-conseil) — <i>Terugbetaling van de AINS in Belgische frank (terugbetaling na advies van de adviserende geneesheer)</i>	On souhaite que le contrôle par le médecin-conseil se fasse a posteriori. Or le dossier est bloqué puisqu'il existe une divergence de vue entre les médecins et les mutualités sur la manière de procéder à ce contrôle. L'industrie n'a rien à voir avec cette problématique. — <i>Men wenst dat de adviserende geneesheer een controle a posteriori uitvoert. Het dossier is evenwel geblokkeerd aangezien er een meningsverschil bestaat tussen de artsen en de ziekenfondsen over de manier waarop die controle moet worden uitgevoerd. De industrie heeft niets te maken met deze problematiek.</i>

Mesure — Maatregel	État de la question — Tenuitvoerlegging
7. Élargissement du remboursement forfaitaire dans les hôpitaux. — <i>Uitbreiding van de forfaitaire terugbetaling in de ziekenhuizen</i>	Apparemment, il a été demandé à la structure de concertation tripartite (médecins, mutualités, hôpitaux) de formuler une proposition. L'industrie n'est pas représentée dans cette structure de concertation. — <i>Kennelijk werd aan de overlegstructuur die uit drie partijen bestaat (artsen, ziekenfondsen, ziekenhuizen) gevraagd een voorstel te formuleren. De industrie is niet vertegenwoordigd in deze overlegstructuur.</i>
8. Contrôle sur la délivrance effective — <i>Controle op de werkelijke afgifte</i>	Un arrêté royal est en préparation. Il a déjà été discuté au sein du comité de l'Assurance de l'INAMI. — <i>Een koninklijk besluit wordt voorbereid. Het werd reeds besproken in het verzekeringscomité van het RIZIV.</i>
9. Cotisation 4% chiffre d'affaires 1998 industrie pharmaceutique — <i>Heffing van 4% op de omzet 1998 van de farmaceutische industrie.</i>	Loi du 25 janvier 1999 portant des dispositions sociales ( <i>Moniteur belge</i> du 6 février 1999). La cotisation devra être payée avant le 1 <sup>er</sup> mai 1999. — <i>Wet van 25 januari 1999 houdende sociale bepalingen (Belgisch Staatsblad van 6 februari 1999). De bijdrage moet betaald zijn vóór 1 mei 1999.</i>

On peut conclure de ce tableau que plusieurs des mesures décidées ont été appliquées ou sont en phase d'élaboration. On peut aussi en conclure que le fait que certaines mesures n'ont pas été prises ou n'ont pas eu l'effet escompté ne peut pas être reproché à l'industrie pharmaceutique puisqu'elle n'est pas représentée dans les instances qui devraient faire les démarches nécessaires. Il n'est dès lors pas justifié d'augmenter la cotisation à charge de l'industrie pharmaceutique.»

En conclusion, l'intervenant regrette, alors que les choses vont bien, que le gouvernement actuel prenne des mesures qui obèrent la politique du gouvernement suivant.

Le même membre lit ensuite la lettre adressée par M. Johan De Clercq, General Manager d'UCB Pharma Belgique :

«Nous adressons à vous afin de vous informer de la situation suivante.

Il est question d'un impôt supplémentaire de 2% sur le chiffre d'affaires « sortie-usine » pour les médicaments remboursables.

Cet impôt est actuellement de 4% et on envisage d'y ajouter 2 à 6% ce qui est très discriminatoire pour les médicaments des classes inférieures :

- C = 50 % remboursés;
- Cs = 40 % remboursés;
- Cx = 20 % remboursés.

Ces médicaments, touchés par les baisses de prix, qui coûtent moins à l'INAMI de par leur pourcentage de remboursement très faible, connaissent déjà une baisse du chiffre d'affaires (= 3,3 milliards).

Uit deze tabel kan worden afgeleid dat de verschillende maatregelen waartoe beslist werd zijn uitgevoerd of worden uitgewerkt. Men kan hieruit ook afleiden dat wanneer bepaalde maatregelen niet genomen zijn of niet het verwachte resultaat hebben gehad zulks niet verweten kan worden aan de farmaceutische industrie aangezien zij niet vertegenwoordigd is in de instanties die de nodige maatregelen moeten nemen. Het is derhalve niet verantwoord de bijdrage van de farmaceutische industrie te verhogen.»

Spreker betreurt tot slot dat de huidige regering maatregelen neemt die het beleid van de volgende regering bemoeilijken.

Hetzelfde lid leest vervolgens de brief van de heer Johan De Clercq, General Manager bij UCB Pharma België :

«Wij richten ons tot u in uw hoedanigheid van fractieleider teneinde u te informeren over de volgende toestand.

Er is sprake van een bijkomende belasting van 2% op de omzet «af-fabriek» voor terugbetaalbare geneesmiddelen.

Die belasting bedraagt thans 4% en men overweegt ze te verhogen tot 6%; dit is zeer discriminierend voor de geneesmiddelen die in de lagere klassen zijn ondergebracht :

- C = 50 % terugbetaald;
- Cs = 40 % terugbetaald;
- Cx = 20 % terugbetaald.

Die geneesmiddelen die getroffen worden door de prijsdalingen, die aan het RIZIV minder kosten omdat het terugbetalingspercentage voor die geneesmiddelen kleiner is, kampen reeds met een omzetting (= 3,3 miljard).

Ces produits ont subi successivement une taxe de 6 % et une baisse de prix de 8 % ainsi qu'une baisse de prix de plus de 2 % (avril 1996) : ce qui a entraîné un déséquilibre entre le coût de l'INAMI, d'une part, et la rentabilité, d'autre part.

Veuillez trouver, ci-joint, un modèle de calculs pour un produit au prix public de 600 francs.

Catégorie <i>Categorie</i>	Intervention INAMI - coût INAMI <i>Bijdrage RIZIV - Kost RIZIV</i>	Taxe 4 % sur le prix usine <i>Belasting 4 % op de fabrieksprijs</i>	Facteur % par rapport au coût INAMI <i>Factor % ten opzichte van kost RIZIV</i>	Rapport <i>Verhouding</i>
A . . . . .	100 % = 600 francs/frank	13,6 francs/frank	2,26 %	100
B . . . . .	75 % = 450 francs/frank	13,6 francs/frank	3,02 %	133
C . . . . .	50 % = 300 francs/frank	13,6 francs/frank	4,53 %	200
CS . . . . .	40 % = 240 francs/frank	13,6 francs/frank	5,66 %	250
CX . . . . .	20 % = 120 francs/frank	13,6 francs/frank	11,63 %	500

Ma proposition est de moduler la taxe de la manière suivante :

A : 4 %

B : 4 %

C, CS, CX : 2 % (50 % réduction sur la taxe)

L'évolution des chiffres 98/97 montre également que ce ne sont pas ces produits qui mettent le budget pharmaceutique en danger.

Voor die producten gold achtereenvolgens een belasting van 6 % en een prijsdaling van 8 % evenals een prijsdaling van meer dan 2 % (april 1996), wat geleid heeft tot een onevenwicht tussen de kost van het RIZIV enerzijds en de rendabiliteit anderzijds.

Gelieve hieronder een berekeningsmodel te vinden voor een product dat verkocht wordt tegen 600 frank.

Ik stel voor de belasting als volgt aan te passen :

A : 4 %

B : 4 %

C, CS, CX : 2 % (halvering van de belasting)

De ontwikkeling van de cijfers 98/97 toont eveneens aan dat niet die producten de farmaceutische begroting in gevaar brengen.

1998	Évol. 98/97 — Ontw. 98/97
Total Marché général. — <i>Totaal algemene markt</i> . . . . .	70 078 863 + 8 %
Total remboursement INAMI. — <i>Totaal terugbetaling RIZIV</i> . . . . .	51 516 455 + 10 %
Catégorie A. — <i>Categorie A</i> . . . . .	5 062 121 + 14 %
Catégorie B. — <i>Categorie B</i> . . . . .	43 101 191 + 10 %
Catégorie C. — <i>Categorie C</i> . . . . .	3 350 826 + 6 %
Produits sous condition N. — <i>Producten onder voorwaarde N</i> . . . . .	15 171 116 + 16 %

Pouvons-nous vous demander de bien vouloir tenir compte de ces nuances en ce qui concerne les classes «de produits faiblement remboursés lors de l'établissement de votre projet de loi?»

En conséquence des arguments qui viennent d'être développés, M. Hatry dépose un amendement visant à supprimer l'article 10.

#### Justification

Par le biais d'un amendement introduit à la Chambre, le gouvernement porte de 4 à 6 % la cotisation à charge des entreprises pharmaceutiques. Cette nouvelle taxe devrait coûter près de 1,5 milliards de francs au secteur concerné. À noter toutefois, que celle-ci s'ajoute aux 3 milliards de francs que coûte déjà la cotisation de 4 % sur le chiffre d'affaires de

Mogen wij u vragen bij het opstellen van uw wetsontwerp rekening te willen houden met die nuances wat «de productklassen betreft waarin de terugbetaling miniem is?»

Aansluitend bij de aangevoerde argumenten dient de heer Hatry een amendement in om artikel 10 te doen vervallen.

#### Verantwoording

Via een in de Kamer ingediend amendement brengt de regering de heffing ten laste van de farmaceutische bedrijven van 4 op 6 %. Deze nieuwe heffing zal de betrokken sector bijna 1,5 miljard frank kosten. Te noteren valt evenwel dat deze heffing bovenop de 3 miljard frank komt die de heffing van 4 % op de omzet over 1998 kost en dat de sector in de loop van



1998 et que le secteur devra également payer dans le courant de 1999 la cotisation de 4% sur le CA de 1997 soit environ 2,8 milliards de francs.

*Or, si l'on en croit le document intitulé « le contrôle des finances publiques de la Belgique pour l'année 1999: maintien du cap » rédigé par le gouvernement à l'occasion du contrôle budgétaire de mars 1999, on peut en conclure que les objectifs budgétaires seront — moyennant quelques mesures mineures — largement respectés, tant au niveau des recettes qu'au niveau des dépenses. Et ce, tant pour l'autorité publique en général que pour la sécurité sociale et l'assurance-maladie en particulier.*

*Face aux perspectives budgétaires présentées par le gouvernement, l'augmentation arbitraire de la cotisation sur le chiffre d'affaires de 4 à 6% ne nous paraît donc pas nécessaire.*

La ministre répond ce qui suit.

Elle a, bien entendu, des contacts rapprochés et suivis, tant avec l'AGIM qu'avec l'ensemble des entreprises du secteur pharmaceutique. Elle a également visité le site de Smithkline and Beecham. Elle est au courant de l'intérêt de cette société tant sur le plan de la recherche que sur celui de l'emploi.

Il est exact que, pour le moment, l'évolution des dépenses n'est pas alarmante.

Elle cite l'exemple des huit spécialités en matière de cancer, bloquées au CTSP parce que les interlocuteurs classiques n'ont pas encore compris que notre nouvelle loi qui respecte les délais instaurés par la directive européenne est entrée en vigueur, et que dans 180 jours, il faudra se débrouiller.

Donc, plutôt que d'arrêter le remboursement des nouveaux médicaments et de nuire à la santé publique et à la diffusion dans notre pays de ces nouvelles molécules, qui ne traitent parfois que 300 ou 400 personnes, on préfère prévoir ce bâton derrière la porte que la ministre espère ne pas devoir utiliser, étant consciente de l'importance de l'industrie pharmaceutique de notre pays. Et ce, tant pour l'emploi qu'elle procure que pour la recherche.

D'autre part, la visibilité future que nous aurons sur les interdépendances des sous-budgets au sein de l'INAMI permettra de mieux mesurer l'effet du médicament sur l'économie, soit en ambulatoire, soit en hospitalisation de jour, soit en hospitalisation de type plus lourd.

Actuellement, un échantillon minimum existe pour un groupe de patients très restreint, à savoir les malades atteints du Sida. Depuis le remboursement du cocktail de tri-thérapie, les centres de référence ont constaté une diminution spectaculaire des maladies et

1999 nog een heffing van 4% op de omzet over 1997 moet betalen die neerkomt op 2,8 miljard frank.

*Uit het document « De controle van de Belgische overheidsfinanciën voor het jaar 1999: de koers aangehouden », dat de regering heeft opgesteld bij de begrotingscontrole in maart 1999, kan men afleiden dat de budgettaire doelstellingen — met het invoeren van enkele kleine maatregelen — ruim gehaald worden, zowel voor de ontvangsten als voor de uitgaven. Dat geldt zowel voor de overheid in haar geheel als voor de sociale zekerheid en de ziekteverzekering in het bijzonder.*

*In het licht van de begrotingsperspectieven van de regering lijkt een willekeurige verhoging van heffing op de omzet van 4 naar 6% dus niet nodig.*

De minister antwoordt het volgende.

Zij heeft uiteraard voortdurend nauwe contacten met het AGIM en met de farmaceutische bedrijven. Zij heeft de site van Smithkline and Beecham ook bezocht en weet hoe belangrijk deze vennootschap is op het vlak van onderzoek en tewerkstelling.

De ontwikkeling van de uitgaven is op dit ogenblik inderdaad niet onrustwekkend.

Zij geeft het voorbeeld van acht specialiteiten inzake kankerbestrijding, die bij het CTSP geblokkeerd zijn omdat de traditionele gesprekspartners nog niet begrepen hebben dat de nieuwe wet, die de door de Europese richtlijn opgelegde termijnen naleeft, in werking is getreden en dat men zich binnen 180 dagen zal moeten behelpen.

Veeleer dan de terugbetaling van de nieuwe geneesmiddelen tegen te houden en zo de volksgezondheid te schaden en de verspreiding in de weg te staan van deze nieuwe moleculen, waarmee soms maar 300 tot 400 personen worden behandeld, geeft men er de voorkeur aan deze stok achter de deur te houden. De minister hoopt uiteraard dat ze hem niet zal moeten gebruiken gezien het belang van de farmaceutische industrie in ons land zowel voor de tewerkstelling als voor het onderzoek.

Uiteraard zal de toekomst meer licht werpen op de onderlinge verhoudingen tussen de begrotingsposten binnen het RIZIV, zodat de impact van de geneesmiddelen op de economie beter kan worden gemeten, zowel in de ambulante zorg als in de dagverpleging of in de zwaardere vormen van opname.

Momenteel bestaat een minimumstaal voor een zeer beperkte groep patiënten, namelijk de AIDS-patiënten. Sinds de tritherapiecocktail wordt terugbetaald, stellen de verwijzingscentra een spectaculaire vermindering vast van opportunistische ziekten en

des infections opportunistes (pneumonies,...), des hospitalisations dans les services universitaires (où le prix de la journée n'est pas le même que le prix d'un hôpital de campagne), plus même, dans certains cas, une reprise de travail.

Le ministre admet qu'en certains cas le traitement médical évite d'autres dépenses, ce qui a pu être mesuré dans ce cas-ci.

Actuellement, l'INAMI travaille avec de nouveaux outils pour toute la filière «reins», le dépistage, la dialyse, la transplantation, la médication et l'évolution du coût en labo et autres. Quand le résultat sera plus clair; l'on pourra éviter qu'un budget soit autant en dépassement.

Un autre exemple: le dépassement du budget en soins à domicile fait exploser tous les plafonds. On vient de redégager des millions supplémentaires. Les soins à domicile doivent pouvoir économiser les maisons de repos et de soins et les hôpitaux.

Quand l'on verra mieux les réalités de tout cela, il n'y aura pas cette vision réductrice du dépassement enveloppe par enveloppe, mais actuellement, l'on n'a pas encore la maîtrise totale de cet outil. Le gouvernement suivant aboutira rapidement et pourra éviter les discussions sur chacune de ces mesures linéaires et donc nécessairement pas très intelligentes et relativement aveugles.

Le membre renvoie à la proposition de l'UCB de modulation de la taxe, à savoir d'appliquer une taxe de 4% sur les médicaments A et B et de 2% sur les médicaments C, Cs et Cx. UCB ajoute que l'évolution des chiffres 98 par rapport à 97 montre que ce ne sont pas ces produits qui mettent le budget pharmaceutique en danger. Quand on voit le chiffre d'affaires, c'est en fait la catégorie C qui augmente le moins (de 6% seulement), tandis que les catégories A et B augmentent de plus de 14% et 10%. Quelle est l'opinion du ministre?

La ministre répond que la proposition de l'UCB n'est pas praticable en l'état. En plus, elle vise principalement à préserver un médicament vedette qui est le fameux Zyrtec et qui permet aussi aux chiffres d'UCB à avoir de belles couleurs de prospérité sur les marchés américain et japonais.

On peut envisager éventuellement des modulations de la taxe plus tard.

La ministre espère que le gouvernement suivant pourra continuer dans la voie du dialogue avec l'industrie pharmaceutique qui est depuis quelques années plus coûteux.

infecties (longontstekingen, ...) en van opname in universitaire diensten (waar de dagprijs niet dezelfde is als in een plattelandsziekenhuis). In sommige gevallen kan de patiënt zelfs opnieuw aan het werk.

De minister geeft toe dat medische behandeling in sommige gevallen andere uitgaven kan beperken, wat in dit geval duidelijk is aangetoond.

Momenteel werkt het RIZIV met nieuwe instrumenten voor al wat de «nieren» aangaat, dit wil zeggen het opsporen, de dialyse, de transplantatie, de medicatie en de ontwikkeling van de labo- en andere kosten. Wanneer de resultaten daarvan duidelijk worden, kan men voorkomen dat het budget al te zeer wordt overschreden.

Een ander voorbeeld is de overschrijding van de begroting voor de thuisverzorging die alle grenzen te buiten gaat. Men heeft zojuist nogmaals bijkomende miljoenen vrijgemaakt. Het moet mogelijk zijn door middel van de thuisverzorging te besparen op de rust- en verzorgingstehuizen en de ziekenhuizen.

Wanneer men beter beseft hoe de werkelijkheid eruit ziet, zal men niet langer vasthouden aan deze bekrompen visie op de overschrijding van de verschillende kredieten. Thans zijn we nog niet zo ver dat dit instrument volledig beheerst wordt. De volgende regering zal snel tot een besluit komen en kan vermijden dat er gediscussieerd wordt over elk van deze lineaire en dus niet noodzakelijk verstandige en vrij blindelings opgelegde maatregelen.

Het lid verwijst naar het voorstel van UCB om de belasting te moduleren, namelijk door een belasting van 4% op te leggen voor de geneesmiddelen A en B en van 2% voor de geneesmiddelen C, Cs en Cx. Uit het verloop van de cijfers van 1998 blijkt volgens UCB verder in vergelijking met 1997 dat de begroting voor de geneesmiddelen niet in gevaar wordt gebracht door deze producten. Wanneer men de omzet ziet, stijgt categorie C het minste (slechts 6%) terwijl de categorieën A en B met meer dan 14% en 10% stijgen. Wat denkt de minister hierover?

De minister antwoordt dat het voorstel van UCB in de huidige toestand niet haalbaar is. Het heeft bovendien hoofdzakelijk tot doel een succesgeneesmiddel te sparen, namelijk het befaamde Zyrtec, dat UCB ook in staat stelt voorspoedige succescijfers te halen op de Amerikaanse en de Japanse markt.

Men kan het moduleren van de belasting eventueel later overwegen.

De minister hoopt dat de volgende regering verder de dialoog zal kunnen aangaan met de farmaceutische industrie die sinds enkele jaren duurder is geworden.

**III.3. VOTES**

L'amendement de M. Hatry est rejeté par 6 voix contre 3.

Les articles 10 à 19 du projet de loi sont adoptés par 6 voix contre 1 et 2 abstentions.

Confiance est faite au rapporteur pour un rapport oral.

*Le rapporteur,*  
Jean-François ISTASSE.

*Le président,*  
Paul HATRY.

\*  
\* \*

**TEXTE ADOPTÉ PAR LA COMMISSION**

\_\_\_\_\_

**Voir doc. n° 1-1394/4**

**III.3. STEMMINGEN**

Het amendement van de heer Hatry wordt verworpen met 6 tegen 3 stemmen.

De artikelen 10 tot 19 van het wetsontwerp worden aangenomen met 6 stemmen tegen 1 stem bij 2 onthoudingen.

Vertrouwen wordt geschonken aan de rapporteur voor het uitbrengen van een mondeling verslag.

*De rapporteur,*  
Jean-François ISTASSE.

*De voorzitter,*  
Paul HATRY.

\*  
\* \*

**TEKST AANGENOMEN DOOR DE COMMISSIE**

\_\_\_\_\_

**Zie Stuk nr. 1-1394/4**