

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2010-2011

19 JUILLET 2011

Proposition de loi modifiant le Code des impôts sur les revenus 1992 en ce qui concerne la déductibilité fiscale des libéralités faites aux institutions qui assistent les patients

(Déposée par M. Alexander De Croo)

DÉVELOPPEMENTS

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;

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2010-2011

19 JULI 2011

Wetsvoorstel tot wijziging van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992 wat de fiscale aftrekbaarheid van giften aan instellingen die patiënten bijstaan betreft

(Ingediend door de heer Alexander De Croo)

TOELICHTING

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;

— 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.

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 trois millions d'euros.

— acties waarmee meer begrip bij het grote publiek wordt gecreëerd (websites, folders, mediacampanes, 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.

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 naargelang 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 drie miljoen euro.

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

Importance des sources de financement	
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
25 % collecte de fonds	22 % dons privés
18 % dons privés	18 % cotisations d'affiliation
16 % subventions	14 % collecte de fonds
10 % financement lié à un projet	12 % financement lié à un projet
8 % cotisations d'affiliation	8 % sponsoring d'entreprise

La Fondation Roi Baudouin évalue les revenus des associations de patients à 20 à 25 millions d'euros, dont trois millions de subventions publiques. Les associations de patients qui ont répondu à l'enquête disposaient d'un budget de quatorze 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.

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 dix-sept 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 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.

Sponsoring door privébedrijven komt veelal van farmaceutische bedrijven.

Belang van financieringsbronnen	
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 % fundraising	22 % privé-giften
18 % privégiften	18 % lidgelden
16 % subsidies	14 % fundraising
10 % projectgebonden financiering	12 % projectgebonden financiering
8 % lidgelden	8 % sponsoring door bedrijven

De Koning Boudewijnstichting raamt de inkomsten van de patiëntenverenigingen op 20 à 25 miljoen euro waarvan drie miljoen overheidssubsidie. De patiëntenverenigingen die antwoordden op de enquête hadden een budget van veertien 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. Eén procent heeft een andere rechtsvorm.

Daar de meeste patiëntenverenigingen geen personeel in dienst hebben, draait hun werking volledig of in belangrijke mate op vrijwilligers. Gemiddeld zou een vrijwilliger zich zeventien 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.

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^o, 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.

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

*
* *

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 indiener wil de patiëntenorganisaties faciliteren om makkelijker giften te ontvangen. Hij denkt dit te kunnen doen door deze giften fiscaal aftrekbaar te maken.

Het artikel 104, 3^o, 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 mindervaliden, 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.

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

Alexander DE CROO.

*
* *

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^o, 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 2012.

16 mai 2011.

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

In artikel 104, 3^o, 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 2012.

16 mei 2011.

Alexander DE CROO.