

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

12 janvier 2011

PROPOSITION DE LOI

**modifiant, en ce qui concerne le taux réduit
de TVA pour les soins à domicile,
l'arrêté royal n° 20 du 20 juillet 1970 fixant
les taux de la taxe sur la valeur ajoutée et
déterminant la répartition des biens et
des services selon ces taux**

(déposée par
Mme Gwendolyn Rutten et consorts)

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

12 januari 2011

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van het koninklijk besluit
nr. 20 van 20 juli 1970 tot vaststelling van de
tarieven van de belasting over de toegevoegde
waarde en tot indeling van de goederen en
de diensten bij die tarieven wat het verlaagd
btw-tarief voor thuiszorg betreft**

(ingediend door
mevrouw Gwendolyn Rutten c.s.)

RÉSUMÉ

Pour que les soins à domicile soient abordables, les auteurs proposent de ramener le taux de TVA à 6 % en la matière.

SAMENVATTING

Om thuiszorg betaalbaar te maken stellen de indieners voor om het btw-tarief in deze te verlagen tot 6 procent.

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

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Au cours des dernières années, le secteur des services à la personne a connu une croissance énorme. L'un des moteurs principaux a été le souci, pour les couples biactifs ou les personnes isolées, avec ou sans enfants ou membres de la famille nécessitant des soins, de combiner vie professionnelle et vie privée. Pour autant qu'ils soient abordables, les services à la personne sont souvent une alternative préférable au retrait temporaire (ou définitif) du marché du travail, que ce soit à temps plein ou à temps partiel.

L'exemple qui a remporté le plus franc succès est probablement celui des titres-services pour l'aide ménagère, qui a permis à de nombreux ménages, jeunes et moins jeunes, de bénéficier des services d'un aide ménagère à un tarif abordable.

Les services à la personne couvrent toutefois un éventail plus large de services. L'accueil des enfants malades, l'accueil des enfants à des heures très matinales ou très tardives, les soins aux personnes en situation de dépendance qui ne peuvent être dispensés par les services d'aide aux familles ou par les intervenants de proximité, sont autant de nouveaux besoins dans notre société.

Ces besoins sont renforcés par une série de phénomènes sociaux.

1. Le vieillissement

Le vieillissement est un phénomène qui touche l'ensemble du monde occidental. En Belgique, il se fait davantage sentir en Région flamande que dans la partie francophone du pays. Les personnes âgées de plus de 65 ans constituent une part de plus en plus importante de la population. Alors qu'en 2006, elles représentaient 18,8 % de la population flamande, leur pourcentage s'élèvera à 25 % en 2030. L'augmentation de l'espérance de vie fait également apparaître le phénomène du vieillissement dans le vieillissement. Le nombre de personnes âgées de plus de 80 ans augmentera de plus de 60 000 au cours des 10 prochaines années.

2. Émancipation des personnes tributaires de soins

On assiste à une vague d'émancipation chez les personnes nécessitant des soins et de l'assistance. Il ressort de presque toutes les études que les personnes

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dienstverlening aan personen heeft de afgelopen jaren een enorme groei gekend. Eén van de belangrijkste drijfveren was de bekommernis van tweeverdieners of alleenstaanden, al dan niet met kinderen of andere zorgbehoevende familieleden, om hun beroepsleven te combineren met hun privé-leven. Betaalbare diensten aan personen zijn immers een vaak te verkiezen alternatief boven tijdelijk (of definitief) terugtreden uit de arbeidsmarkt, weze het deel- dan wel voltijds.

Het meest succesvolle voorbeeld is wellicht de dienstencheque voor huishoudelijke hulp die ervoor gezorgd heeft dat heel wat jonge en oudere gezinnen hulp in het huishouden konden inkopen tegen een betaalbaar tarief.

Dienstverlening aan personen is echter ruimer. De opvang van zieke kinderen, de opvang van kinderen op zeer vroege of late uren, zorg voor hulpbehoevenden die niet verstrekt kan worden door diensten voor gezinszorg of door mantelzorgers, het zijn stuk voor stuk nieuwe noden in onze maatschappij.

Deze noden worden versterkt door een aantal maatschappelijke fenomenen.

1. De vergrijzing

De vergrijzing doet zich voor in de hele Westerse wereld. Binnen België laat de vergrijzing zich sterker gevoelen in het Vlaams Gewest dan in het Franstalig landsgedeelte. Het aantal 65-plussers neemt een steeds groter aandeel in de bevolking in. Daar waar ze in 2006 18,8 % van de Vlaamse bevolking uitmaakten, zal dat in 2030 oplopen tot 25 %. Met de stijgende levensverwachting ontstaat er ook het fenomeen van de vergrijzing binnen de vergrijzing. Het aantal 80 plussers neemt de volgende 10 jaar toe met meer dan 60 000 mensen.

2. Emancipatie van zorgbehoevenden

Er is de emancipatiegolf van mensen die zorg en assistentie nodig hebben. Zowat elk onderzoek wijst uit dat ouderen zo lang mogelijk thuis willen blijven

âgées souhaitent habiter le plus longtemps possible à la maison. Les maisons de repos sont dès lors devenues des maisons de soins où les personnes âgées ne vont résider qu'à partir du moment où elles ont besoin de tellement de soins que ceux-ci ne peuvent plus être assurés à domicile. Jusqu'à ce moment, ces personnes âgées habitent chez elles ou dans une résidence-services.

Même lorsqu'elles ont besoin de soins, les personnes âgées souhaitent régir elles-mêmes leur vie. Cela signifie qu'elles souhaitent encore avoir un impact sur l'organisation de leur vie et qu'elles ne veulent pas que leur vie soit dirigée par les dispositifs et les services de soins à domicile. Il s'agit d'ailleurs d'un phénomène qui se produit également dans d'autres secteurs de soins, comme celui des personnes handicapées. Le budget d'assistance personnelle en est le plus bel exemple. En octroyant un budget à la personne handicapée, on lui permet de décider elle-même de la manière dont s'organisera l'assistance dont elle a besoin.

Les soins à domicile permettent aujourd'hui, dans une large mesure, à des milliers de personnes de rester chez elles. Les soignants à domicile, les aides familiales, les aides ménagères, les assistants personnels permettent aux personnes âgées relativement dépendantes en matière de soins ainsi qu'aux personnes handicapées de rester à la maison et de garder, dans une mesure importante, la maîtrise de leur propre vie.

À l'avenir, le défi consistera à veiller à ce qu'il y ait suffisamment de personnes pour fournir ces services à domicile. La plupart des formes de soins à domicile sont subsidiées. Leur offre est importante, mais en même temps limitée, ne fût-ce que sur le plan budgétaire. En Flandre, les aides familiales ne sont pas octroyées en fonction des besoins du demandeur, mais en fonction des heures "subsidiées disponibles".

3. Assistance assurée par un (ou plusieurs) intervenant(s) de proximité

En outre, les personnes âgées ou handicapées vivant à domicile sont souvent aidées par un (ou plusieurs) intervenant(s) de proximité. Si certains de ces intervenants consacraient autrefois tout leur temps à cette activité, ils sont aujourd'hui encore actifs sur le marché de l'emploi, si bien qu'une grande partie des soins et de l'assistance doit se payer. En Flandre, les personnes handicapées peuvent demander, à cette fin, un budget d'assistance personnelle.

wonen. Dat heeft ertoe geleid dat rustoorden eigen verzorgingstehuizen zijn geworden waarnaar ouderen alleen gaan indien de zorgbehoefte zo intens is geworden dat de zorg thuis niet meer kan worden opgenomen. Tot dat ogenblik verblijven deze ouderen thuis of in een serviceflat.

Ouderen willen, ook als ze zorgbehoefte hebben, de regie van hun leven in eigen handen houden. Dit betekent dat zij nog een impact willen hebben op de organisatie van hun leven en niet geleefd willen worden door voorzieningen en thuiszorgdiensten. Het is trouwens een fenomeen dat zich ook voordoet in andere zorgsectoren zoals deze van een persoon met een handicap. Het Persoonsgebonden Assistentiebudget is daarvan het mooiste voorbeeld. Door de personen met een handicap een budget in handen te geven, beslist die zelf hoe hij zijn assistentie realiseert.

De thuiszorg maakt het vandaag in belangrijke mate voor vele duizenden mogelijk om thuis te blijven. Thuisverpleging, gezinshulp, poetshulp, persoonlijke assistenten maken het mogelijk dat ouderen met een zekere zorgafhankelijkheid en personen met een handicap thuis blijven en in belangrijke mate de regie van hun leven in handen houden.

De toekomstige uitdaging is ervoor te zorgen dat voldoende handen voorhanden zijn om die dienstverlening thuis te kunnen realiseren. De meeste vormen van thuiszorg worden gesubsidieerd. Hun aanbod is ruim aanwezig, maar tegelijkertijd ook beperkt, al was het maar budgettair. In Vlaanderen is het zo dat gezinshulp wordt toegekend, niet in functie van de noden van de aanvrager, maar in functie van de beschikbare "gesubsidieerde" uren.

3. Ondersteuning door (meerdere) mantelzorgers

De thuiswonende oudere of persoon met een handicap wordt trouwens ook vaak ondersteund door een of meerdere mantelzorgers. Daar waar deze vroeger zijn volledige tijd besteedde aan mantelzorg, is deze vandaag vaak nog actief op de arbeidsmarkt zodat heel wat zorg en assistentie moet worden ingekocht. De persoon met een handicap in Vlaanderen kan daartoe een persoonsgebonden assistentiebudget aanvragen.

Les services relatifs aux soins à domicile sont aujourd'hui assujettis à un taux de TVA de 21 %. Ce taux élevé sur un service qui est loin d'être un produit de luxe implique que la facture est élevée pour les utilisateurs finaux, c'est-à-dire pour des personnes âgées dépendantes ou pour des personnes handicapées. L'abaissement du taux de la TVA à 6 % réduirait considérablement le coût de ces services de soins, d'assistance et d'assistance nocturne, pourvu que l'avantage de cette réduction de la TVA profite pleinement aux personnes visées.

Cette initiative permettrait d'investir une réduction de la TVA de manière responsable au bénéfice des personnes dépendantes et de prendre une véritable mesure sociale pouvant en outre avoir un effet retour considérable. En effet, en règle générale, les personnes visées n'ont pas d'autres revenus qu'une indemnité qui n'augmente pas de façon significative, sauf en cas de liaison éventuelle au bien-être ou d'indexation, tandis que les besoins de services abordables pour ces personnes peuvent quant à eux augmenter (de façon exponentielle).

Cela étant, la possibilité d'appliquer un taux réduit de TVA relève, en première instance, du niveau européen.

On observera à cet égard que la directive 2009/47/CE du Conseil du 5 mai 2009 modifiant la directive 2006/112/CE en ce qui concerne les taux réduits de taxe sur la valeur ajoutée complète l'annexe de la directive précitée — qui énumère les livraisons de biens et les prestations de services pouvant faire l'objet des taux réduits — par les termes "les services de soins à domicile, tels que l'aide à domicile et les soins destinés aux enfants, aux personnes âgées, aux personnes malades ou aux personnes handicapées".

Grâce à cet ajout, les instances européennes ont dès lors voulu délivrer un message important en indiquant clairement qu'elles estiment que les soins à domicile doivent bénéficier de l'application du taux réduit de TVA.

Nous estimons que cette possibilité prévue par les instances européennes offre une opportunité majeure pour rendre les soins à domicile plus abordables dans notre pays. Tel est l'objet de la présente proposition de loi.

Diensten met betrekking tot thuiszorg zijn vandaag onderworpen aan het btw-tarief van 21 %. Deze hoge btw op een toch allesbehalve luxeproduct heeft tot gevolg dat de kosten voor de eindgebruiker — de oudere met een zorgbehoefte of de persoon met een handicap — hoog oplopen. Een verlaging van het btw-tarief tot 6 % zou de kost van dienstverlening op het vlak van zorg, assistentie, bijstand 's nachts, heel wat goedkoper maken, op voorwaarde natuurlijk dat het voordeel van de btw-verlaging volledig ten goede komt van de klant.

Op die manier wordt een btw-verlaging verantwoord geïnvesteerd in zorgbehoevenden en wordt het een heuse sociale maatregel die bovendien een aanzienlijk terugverdieneffect kan genereren. We spreken immers in de regel over begunstigen die moeten leven van een uitkering, die met uitzondering van eventuele welvaartsaanpassingen of indexeringen, niet noemenswaardig stijgen, terwijl de noden voor betaalbare diensten bij diezelfde mensen wel (exponentieel) kunnen stijgen.

De mogelijkheid tot het toepassen van verlaagde btw-tarieven is evenwel in eerste instantie een Europese aangelegenheid.

In dit verband dient gewezen te worden op Richtlijn 2009/47/EG van de Raad van 5 mei 2009 tot wijziging van Richtlijn 2006/112/EG wat verlaagde btw-tarieven betreft, die de bijlage bij laatstgenoemde richtlijn — die een opsomming geeft van de goederenleveringen en de diensten waarop verlaagde tarieven mogen worden toegepast — aanvult met "thuiszorg zoals hulp in de huishouding en zorg voor kinderen, ouderen zieken of gehandicapten".

De Europese instanties hebben met deze uitbreiding aldus een belangrijk signaal willen geven door duidelijk te stellen dat zij van oordeel zijn dat thuiszorg in aanmerking moet komen voor de toepassing van het verlaagd btw-tarief.

Wij menen dat de door de Europese instanties gecreëerde mogelijkheid een belangrijke opportuniteit biedt om thuiszorg in ons land betaalbaarder te maken. Deze bekommernis maakt het voorwerp uit van ons wetsvoorstel.

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

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

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

Art. 2

Dans l'arrêté royal n° 20 du 20 juillet 1970 fixant les taux de la taxe sur la valeur ajoutée et déterminant la répartition des biens et des services selon ces taux, le tableau A est complété par une rubrique rédigée comme suit:

“XXXVIII Soins à domicile

Le taux réduit de 6 % s'applique aux soins à domicile, comme l'aide ménagère et les soins aux enfants et aux personnes âgées, malades ou handicapées.”

Art. 3

La présente loi produit ses effets à partir du 1^{er} janvier 2011.

2 décembre 2010

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

In het koninklijk besluit nr. 20 van 20 juli 1970 tot vaststelling van de tarieven van de belasting over de toegevoegde waarde en tot indeling van de goederen en de diensten bij die tarieven wordt tabel A aangevuld met een rubriek, luidende:

“XXXVIII Thuiszorg

Het verlaagd tarief van 6 % is van toepassing op thuiszorg, zoals hulp in de huishouding en zorg voor kinderen, ouderen, zieken of gehandicapten.”

Art. 3

Deze wet is van toepassing vanaf 1 januari 2011.

2 december 2010

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