

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1976-1977.

8 MAART 1977.

WETSONTWERP

tot wijziging van het Wetboek
van de inkomstenbelastingen.

VERSLAG
NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE FINANCIËN ⁽¹⁾,
UITGEBRACHT
DOOR DE HEER KICKX.

DAMES EN HEREN,

De Minister van Financiën heeft het ontwerp als volgt ingeleid :

Om te komen tot een juistere heffing van de belasting en tot een betere spreiding van de belastingdruk heeft de Regering een reeks regelingen uitgewerkt die moeten leiden tot een betere controle van de inkomsten van de verscheidene socio-professionele groepen en, onder meer, van de beoefenaars van vrije beroepen.

Het is in dit kader dat de Regering maatregelen heeft getroffen die een meer doeltreffende controle van de inkomsten van de geneesheren, tandartsen en paramedici moeten mogelijk maken.

In hun oorspronkelijke vorm, zoals ze werden geconcretiseerd in de ministeriële besluiten van 27 juli 1976, behelsden die maatregelen het invoeren van een geïntegreerd model van ontvangstbewijs-getuigschrift voor verstrekte hulp.

⁽¹⁾ Samenstelling van de Commissie :

Voorzitter : de heer Parisis.

A. — Leden : de heren Barbeaux, d'Alcantara, Tijl Declercq, Desmarts, De Vidts, Dupré, Martens, Parisis. — Boeykens, Willy Claes, André Cools, Deruelles, Hurez, Mangelschots, Van Acker. — Evers, Kickx, Picron, Sprockeels. — Defosset, Rouelle. — Olaerts, Schiltz.

B. — Plaatsvervangers : de heren De Keersmaecker, Ducobu, Lenssens, Renaat Peeters. — Bob Cools, Debousse, Scokaert, Tobback. — Buchmann, Verberckmoes. — Persoons. — Paul Peeters.

Zie :

1079 (1976-1977) :

— N° 1 : Wetsontwerp.

Chambre des Représentants

SESSION 1976-1977.

8 MARS 1977.

PROJET DE LOI

modifiant le Code des impôts
sur les revenus.

RAPPORT
FAIT
AU NOM DE LA COMMISSION
DES FINANCES ⁽¹⁾,
PAR M. KICKX.

MESDAMES, MESSIEURS,

Le Ministre des Finances a commenté le projet comme suit :

Afin d'aboutir à une perception plus équitable de l'impôt et à une répartition meilleure de la charge fiscale, le Gouvernement a mis sur pied une série de systèmes qui doivent conduire à un meilleur contrôle des revenus des divers groupes socio-professionnels et, notamment, des titulaires de professions libérales.

C'est dans ce cadre que le Gouvernement a pris des mesures qui doivent permettre un contrôle plus efficace des revenus des médecins, des dentistes et des professions paramédicales.

Dans leur forme primitive, telles qu'elles ont été concrétisées par les arrêtés ministériels du 27 juillet 1976, ces mesures comportaient l'instauration d'un modèle intégré de reçu-attestation de soins.

⁽¹⁾ Composition de la Commission :

Président : M. Parisis.

A. — Membres : MM. Barbeaux, d'Alcantara, Tijl Declercq, Desmarts, De Vidts, Dupré, Martens, Parisis — Boeykens, Willy Claes, André Cools, Deruelles, Hurez, Mangelschots, Van Acker. — Evers, Kickx, Picron, Sprockeels. — Defosset, Rouelle. — Olaerts, Schiltz.

B. — Suppléants : MM. De Keersmaecker, Ducobu, Lenssens, Renaat Peeters. — Bob Cools, Debousse, Scokaert, Tobback. — Buchmann, Verberckmoes. — Persoons. — Paul Peeters.

Voir :

1079 (1976-1977) :

— N° 1 : Projet de loi.

Het geneeskundig korps heeft zich met klem tegen dit geïntegreerd model verzet, niet wegens de verscherping van de fiscale controle die eruit voortvloeide maar omdat het invoeren van dit model tot gevolg had dat de erelonen van de geneesheren automatisch ter kennis werden gebracht van de verzekeringsinstellingen.

Zonder afbreuk te doen aan een verscherpte fiscale controle heeft de Regering gemeend rekening te moeten houden met deze principiële bezwaren.

Het is in die geest dat de ministeriële besluiten van 27 juli 1976 vervangen werden door de besluiten van 14 januari 1977, gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad* van 22 januari 1977.

De krachtlijnen van de bij die nieuwe besluiten op touw gezette verstevigde fiscale controle van de inkomsten van de geneesheren, tandartsen en paramedici zijn de volgende :

- veralgemening van de aan de geneesheren, tandartsen en paramedici opgelegde verplichting een ontvangstbewijs af te leveren voor alle inningen van honoraria in speciën. De vroeger toegestane afwijkingen wat betreft de lopende prestaties van de geneesheren (raadplegingen, bezoeken en adviezen) worden ingetrokken;
- opleggen van strengere administratieve geldboeten voor het niet afleveren van een ontvangstbewijs;
- aanpassing van het geïntegreerd model ontvangstbewijs-getuigschrift. Het nieuw model ingevoerd bij de ministeriële besluiten van 14 januari 1977 biedt opnieuw de mogelijkheid het ontvangstbewijs en het getuigschrift voor verstrekte hulp van elkaar te scheiden. In tegenstelling evenwel met wat het geval was vóór het van kracht worden van het geïntegreerd model zal het ontvangstbewijs niet bovenaan maar onderaan het getuigschrift voor verstrekte hulp worden aangebracht. Op die manier zullen de practici noodzakelijkerwijze het ontvangstbewijs samen met het getuigschrift voor verstrekte hulp uit hun boekje moeten scheuren wat er hen zal toe aanzetten het ontvangstbewijs aan hun patiënt uit te reiken;
- met het oog op de doeltreffendheid van de fiscale controle zullen zowel het ontvangstbewijs als het getuigschrift voor verstrekte hulp genummerd worden, wat het zal mogelijk maken eensdeels de originelen en de dubbels van het ontvangstbewijs en anderdeels de originelen en de dubbels van het getuigschrift voor verstrekte hulp met elkaar te vergelijken ten einde na te gaan of de op die documenten aangebrachte gegevens overeenstemmen.

Indien, bij de verschillende controlesystemen die ze heeft ingericht, de Regering noodzakelijkerwijze rekening heeft moeten houden met de specifieke omstandigheden waarin ieder beroep wordt uitgeoefend wil ze nochtans niet discriminerend optreden tegenover om het even welke socio-professionele groep of tegenover welkdanig beroep.

De noodzakelijke eerbiediging van de rechten van elke belastingplichtige dient dus ook gewaarborgd voor de geneesheren, tandartsen en paramedici.

Het medisch geheim is ongetwijfeld een van de grondslagen van een vrije en doelmatige geneeskunde. De Regering is er dan ook van overtuigd dat een meer doeltreffende controle van de inkomsten van de geneesheren gezinszins afbreuk mag doen aan de eerbiediging van dit geheim. Om die reden wil zij alle nodige wettelijke garanties geven aan het geneeskundig korps.

Bovendien hebben de geneesheren, tandartsen en paramedici evenzeer als andere staatsburgers, recht op de strikte geheimhouding van alle gegevens omtrent hun individuele inkomens.

Le corps médical s'est vivement opposé à l'instauration de ce modèle intégré, non pas en raison de l'accentuation du contrôle fiscal qui en résultait, mais parce que l'instauration de ce modèle avait pour effet que les honoraires des médecins étaient portés automatiquement à la connaissance des organismes assureurs.

Sans abandonner pour autant le contrôle fiscal renforcé, le Gouvernement a cru devoir tenir compte des objections de principe formulées par le corps médical.

C'est dans cet esprit que les arrêtés ministériels du 27 juillet 1976 ont été remplacés par les arrêtés du 14 janvier 1977, publiés au *Moniteur belge* du 22 janvier 1977.

Les lignes de force du contrôle fiscal accentué des revenus des médecins, des dentistes et des auxiliaires paramédicaux sont les suivantes :

- généralisation de l'obligation imposée aux médecins, dentistes et auxiliaires paramédicaux de remettre un reçu pour toute perception d'honoraires en espèces; les dérogations précédemment accordées en ce qui concerne les prestations courantes des médecins (consultations, visites et avis) sont supprimées;
- application d'amendes administratives plus sévères en cas de non-délivrance de reçu fiscal;
- adaptation du modèle intégré de reçu-attestation de soins. Le modèle nouveau instauré par les arrêtés ministériels du 14 janvier 1977 donne à nouveau la possibilité de séparer le reçu de l'attestation de soins. Contrairement à la situation antérieure à la mise en vigueur, le reçu ne figurera plus au-dessus mais en dessous de l'attestation de soins. Les praticiens seront ainsi nécessairement amenés à arracher ensemble de leur carnet le reçu et l'attestation de soins, ce qui les incitera à remettre le reçu à leur patient;
- afin d'augmenter l'efficacité du contrôle fiscal, le reçu et l'attestation de soins seront numérotés, ce qui permettra de comparer, d'une part, les originaux et les doubles du reçu et, d'autre part, les originaux et les doubles de l'attestation, ceci afin de vérifier s'il y a concordance entre les indications figurant sur ces documents.

Si, dans les divers systèmes de contrôle qu'il a mis sur pied, le Gouvernement a nécessairement dû tenir compte des circonstances spécifiques dans lesquelles s'exerce chaque profession, il ne désire cependant pas agir de façon discriminatoire à l'égard de quelque groupe socio-professionnel ou de quelque profession que ce soit.

L'indispensable respect des droits de tout contribuable doit donc également être garanti aux médecins, aux dentistes et aux professions paramédicales.

Le secret médical est indubitablement un des piliers d'une médecine libre et efficace. Le Gouvernement est dès lors acquis à l'idée qu'un contrôle plus efficace des revenus des médecins ne peut en aucune manière porter atteinte au respect de ce secret. C'est dans cet esprit que le Gouvernement entend donner au corps médical toutes les garanties légales nécessaires.

Les médecins, dentistes et auxiliaires paramédicaux ont de plus droit, au même titre que tous les autres citoyens, à ce que le secret soit strictement gardé en ce qui concerne leurs revenus individuels.

Ten einde die geheimhouding volledig te waarborgen wil de Regering de wettelijk aan de beambten van de fiscus en van de andere openbare diensten opgelegde zwijgplicht uitbreiden tot het personeel van de verzekeringsinstellingen voor zover ze kennis krijgen van de geïndividualiseerde honoraria van de geneesheren, tandartsen en paramedici.

Het onderhavige wetsontwerp is ingegeven door die dubbele bekommernis.

In de eerste plaats wordt een aanvulling van artikel 235 W.I.B. voorgesteld ten einde aan het geneeskundig korps wettelijke waarborgen te geven omtrent de strikte eerbiediging van het medisch geheim bij elke fiscale controle uitgevoerd op grond van de getuigschriften voor verstrekte hulp.

Om hun controle uit te voeren zullen de diensten van de directe belastingen enkel documenten ontvangen die noch de identiteit van de zieke noch deze van de verzekerde vermelden.

Deze documenten zullen door de mutualiteiten niet rechtstreeks aan de taxatiediensten worden toegezonden. Zij zullen onder verzegelde colli aan het Hoofdbestuur der directe belastingen worden gezonden. De nationale raad van de Orde der geneesheren, wat de geneesheren betreft, de provinciale geneeskundige commissies (in hun speciale samenstelling) wat de tandheelkundigen en de paramedische medewerkers betreft, zullen uitgenodigd worden, binnen een redelijke, met de noodwendigheden van de controle verenigbare termijn, een afgevaardigde aan te stellen die zich bij de opening van de colli ervan zal kunnen vergewissen dat de Administratie, op deze wijze, geen inlichtingen ontvangt in verband met de identiteit van de zieke en van de verzekerde.

De nieuwe bepaling maakt dus de mededeling van documenten niet ondergeschikt aan het akkoord van de vermelde organen maar zij kunnen er zich van vergewissen dat die mededeling wordt gedaan zonder schending van het medisch geheim.

Ten einde aan de geneesheren, tandartsen en paramedici alle nodige wettelijke garanties te geven omtrent de strikte geheimhouding van alle gegevens omtrent hun individuele inkomens stelt de Regering eveneens een aanvulling voor van artikel 244 W.I.B.

Het nieuw fiscaal controlestelsel dat met betrekking tot de geneesheren, de tandheelkundigen en de paramedici werd ingevoerd, impliceert niet dat het ontvangstbewijs zou worden voorgelegd aan de verzekeringsinstelling, die de terugbetaling van de honoraria trouwens niet afhankelijk kan maken van de voorlegging of de afgifte van dit document.

Dit belet niet dat, in sommige gevallen, het ontvangstbewijs aan de verzekeringsinstellingen zal worden afgegeven samen met het getuigschrift voor verstrekte hulp en dat die instelling zo kennis zal krijgen van inlichtingen van fiscale aard.

Opdat geen twijfel zou blijven bestaan nopens de verantwoordelijkheden die de verzekeringsinstellingen en hun personeelsleden uit dien hoofde dragen preciseert de voorgestelde aanvulling van artikel 244 W.I.B. dat de bepalingen betreffende het fiscaal geheim eveneens toepasselijk zijn op de personen die deel uitmaken van de diensten, instellingen en inrichtingen, waaraan inlichtingen van fiscale aard zouden worden verstrekt ingevolge de controle georganiseerd ter uitvoering van de artikelen 226 en 226bis van het Wetboek van de inkomstenbelastingen.

Afin de garantir totalement ce secret, le Gouvernement entend étendre l'obligation du secret imposée aux agents du fisc et des autres services publics, au personnel des organismes assureurs pour autant que ces derniers aient connaissance des honoraires individualisés des médecins, dentistes et auxiliaires paramédicaux.

Le présent projet de loi s'inspire de ce double souci.

Il est proposé, en premier lieu, de compléter l'article 235 C.I.R. afin de donner au corps médical des garanties légales quant au respect strict du secret médical lors de chaque contrôle fiscal effectué au départ des attestations de soins.

Pour effectuer leur contrôle, les services des contributions directes ne recevront que les seuls documents ne faisant pas état de l'identité du malade ni de celle de l'assuré.

Ces documents ne seront pas transmis directement aux services de taxation par les mutualités; ils seront envoyés à l'Administration centrale des contributions directes sous forme de colis scellés. Le Conseil national de l'Ordre des médecins, en ce qui concerne les médecins, les commissions médicales provinciales (dans leur composition spéciale) en ce qui concerne les dentistes et les auxiliaires paramédicaux, seront invités, dans un délai raisonnable compatible avec les nécessités du contrôle, à désigner un délégué qui pourra assister à l'ouverture des colis et s'assurer que l'Administration des contributions directes ne reçoit pas, par cette voie, d'informations relatives à l'identité du malade et de l'assuré.

La nouvelle disposition ne subordonne donc pas la communication des documents à l'accord des organismes cités, mais ces derniers peuvent s'assurer que cette communication est effectuée sans que le secret médical soit violé.

Afin de donner aux médecins, dentistes et auxiliaires paramédicaux toutes les garanties légales requises quant au secret absolu sur toutes les données relatives à leurs revenus individuels, le Gouvernement propose de compléter également l'article 244 C.I.R.

Le nouveau système fiscal de contrôle qui a été instauré en ce qui concerne les médecins, les praticiens de l'art dentaire et les auxiliaires paramédicaux n'implique pas que le reçu soit remis à l'organisme assureur, lequel ne peut d'ailleurs subordonner le remboursement des honoraires à la présentation ou à la remise de ce document.

Il n'empêche que dans certains cas le reçu sera remis à l'organisme assureur en même temps que l'attestation de soins et que cet organisme aura ainsi connaissance de renseignements d'ordre fiscal.

Pour qu'il ne subsiste aucun doute au sujet des responsabilités que les organismes assureurs et les membres de leur personnel assument de ce chef, les modifications proposées à l'article 244 C.I.R. précisent que les dispositions relatives au secret fiscal s'appliquent également aux personnes appartenant aux services, établissements et organismes à qui des renseignements d'ordre fiscal parviendraient par la voie du contrôle organisé en exécution des articles 226 et 226bis du Code des impôts sur les revenus.

Bespreking.

Tijdens de bespreking, werd van Regeringszijde nogmaals onderstreept dat de ontvangsbewijzen niet automatisch aan de taxatiediensten zullen gestuurd worden. Het Hoofdbestuur van de belastingen zal bij wijze van steekproef (d.w.z. gedurende 3 of 6 maanden en voor een bepaalde streek of stad) en als aanvullende controle, via het RIZIV alle of een gedeelte van de documenten kunnen opvragen. Het is duidelijk dat in de praktijk een dergelijk initiatief eventueel door een lokale taxatiedienst kan worden gesuggereerd.

De verplichting kan dus worden opgelegd aan het RIZIV dat zich dan zal wenden tot de federatie van de mutualiteiten. Zulks verklaart dat artikel 235 van het W.I.B. wordt gewijzigd dat deel uitmaakt van de rubriek van het Wetboek die betrekking heeft op de plichten van openbare diensten, instellingen en organismen.

In de Commissie werd de bedenking geopperd dat het bestuur der belastingen wellicht de ontvangststroken per zorgenverstrekker zou rangschikken.

De Minister van Financiën herinnerde eraan dat een dergelijke poging ondernomen in 1965 omwille van de grote technische problemen, niet was kunnen doorgaan.

Een lid pleitte voor een meer doorgedreven individuele controle van de geneesheren, tandartsen en paramedici.

Tevens verklaarde hij zich voorstander van het medisch boekje waarin alle prestaties kronologisch worden geregistreerd. Zulks zou de overconsumptie van geneeskundige prestaties kunnen indijken en ook van fiscaal oogpunt nuttig kunnen zijn.

Volgens de Minister is de individuele controle moeilijk te verwezenlijken. De mutualiteiten verwerken de ontvangsbewijzen immers niet in hun ordinateuren. Het medisch boekje is een probleem van Volksgezondheid dat nu niet direct tot de bevoegdheid van de Commissie voor de Financiën behoort.

De beschikkingen betreffende het belastinggeheim vervat in artikel 244 W.I.B. zullen voortaan ook gelden voor de verzekeringsinstellingen en hun personeelsleden. Zulks geldt binnen de perken van de verstrekte « individuele » inlichtingen. Het is duidelijk dat, net als voorheen, de globale bedragen, voor statistische doeleinden bvb. aan het Nationaal Instituut voor de Statistiek moeten kunnen medegedeeld worden.

**

De artikelen en het gehele ontwerp werden aangenomen met 11 stemmen en 1 onthouding.

De Rapporteur,
J. KICKX.

De Voorzitter,
A. PARISIS.

Discussion.

Au cours de la discussion, le Gouvernement a souligné une fois encore que les reçus ne seront pas automatiquement transmis aux services de taxation. L'Administration centrale, procédant par coups de sonde (c'est-à-dire pendant 3 ou 6 mois et pour une région ou une ville déterminée) en vue d'un contrôle complémentaire, pourra réclamer tout ou partie des documents à l'intervention de l'INAMI. Il va de soi qu'en pratique une telle initiative peut éventuellement être suggérée par un service local de taxation.

L'obligation peut donc être imposée à l'INAMI qui s'adressera en l'occurrence à la Fédération des mutualités. Ceci explique la modification de l'article 235 du Code des impôts sur les revenus, qui fait partie de la rubrique relative aux obligations des services, institutions et organismes publics.

L'observation a été faite en Commission que l'administration classerait probablement les reçus par prestataire de soins.

Le Ministre des Finances rappelle qu'une telle tentative avait été entreprise en 1965 mais avait échoué en raison de la complexité des problèmes techniques.

Un membre souhaite un renforcement du contrôle individuel des médecins, dentistes et auxiliaires paramédicaux.

Il se prononce également pour le carnet médical dans lequel toutes les prestations seraient consignées dans l'ordre chronologique. La surconsommation des prestations médicales se trouverait ainsi endiguée et cette mesure présenterait, en outre, un intérêt fiscal.

Le Ministre estime que le contrôle individuel est difficilement réalisable. Les mutualités, en effet, ne traitent pas les reçus par ordinateur. Le carnet médical est un problème de Santé publique qui n'est pas directement de la compétence de la Commission des Finances.

Les dispositions de l'article 244 du Code des impôts sur les revenus, relatives au secret fiscal, s'appliqueront désormais également aux organismes assureurs et à leur personnel, ceci dans les limites des renseignements « individuels » communiqués. Il est évident que les montants globaux doivent, comme auparavant, pouvoir être communiqués à des fins statistiques, par exemple à l'Institut national de Statistique.

**

Les articles et l'ensemble du projet sont adoptés par 11 voix et 1 abstention.

Le Rapporteur,
J. KICKX.

Le Président,
A. PARISIS.