

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 juli 2015

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van koninklijk besluit nr. 38
van 27 juli 1967 houdende inrichting
van het sociaal statuut der zelfstandigen,
teneinde de Impulseo-premie
niet in aanmerking te nemen bij de
berekening van de sociale bijdragen**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR HET BEDRIJFSLEVEN,
HET WETENSCHAPSBELEID, HET ONDERWIJS,
DE NATIONALE WETENSCHAPPELIJKE EN CULTURELE
INSTELLINGEN, DE MIDDENSTAND EN
DE LANDBOUW
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Leen DIERICK**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting door de hoofdindieners.....	3
II. Algemene bespreking.....	4
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	11

Zie:

Doc 54 **0408/ (B.Z. 2014):**

001: Wetsvoorstel van de heer Clarinval c.s.
002 tot 004: Toevoegingen indieners.
005: Amendementen.

Zie ook:

007: Tekst aangenomen door de commissie.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

10 juillet 2015

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'arrêté royal n° 38
du 27 juillet 1967 organisant le statut social
des travailleurs indépendants,
visant la non prise en compte
de la prime "Impulseo"
dans le calcul des cotisations sociales**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE L'ÉCONOMIE, DE LA POLITIQUE SCIENTIFIQUE,
DE L'ÉDUCATION, DES INSTITUTIONS
SCIENTIFIQUES ET CULTURELLES NATIONALES,
DES CLASSES MOYENNES ET
DE L'AGRICULTURE
PAR
MME **Leen DIERICK**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif de l'auteur principal	3
II. Discussion générale.....	4
III. Discussion des articles et votes.....	11

Voir:

Doc 54 **0408/ (S.E. 2014):**

001: Proposition de loi de M. Clarinval et consorts.
002 à 004: Ajouts auteurs.
005: Amendements.

Voir aussi:

007: Texte adopté par la commission.

**Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag/
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport**

Voorzitter/Président: Jean-Marc Delizée

A. — Vaste leden / Titulaires:

N-VA	Rita Gantois, Werner Janssen, Johan Klaps, Bert Wollants
PS	Paul-Olivier Delannois, Jean-Marc Delizée, Fabienne Winckel
MR	Caroline Cassart-Mailleux, Benoît Friart, Katrin Jadin
CD&V	Leen Dierick, Griet Smaers
Open Vld	Patricia Ceysens, Frank Wilrycx
sp.a	Ann Vanheste
Ecolo-Groen	Gilles Vanden Burre
cdH	Michel de Lamotte

B. — Plaatsvervangers / Suppléants:

Rita Bellens, Christoph D'Haese, Inez De Coninck, Peter Dedecker, Veerle Wouters
Nawal Ben Hamou, Laurent Devin, Ahmed Laaouej, Karine Lalieux, Alain Mathot
Emmanuel Burton, David Clarinval, Vincent Scourneau, Sophie Wilmès
Sarah Claerhout, Nathalie Muylle, Jef Van den Bergh
Sabien Lahaye-Battheu, Vincent Van Quickenborne, Tim Vandenput
Johan Vande Lanotte, Peter Vanvelthoven
Kristof Calvo, Jean-Marc Nollet
Benoît Dispa, Vanessa Matz

C. — Niet-stemgerechtigd lid / Membre sans voix délibérative:

PP	Aldo Carcaci
----	--------------

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GOI	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
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:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.dekamer.be
e-mail : publicaties@dekamer.be

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het wetsvoorstel tot wijziging van het koninklijk besluit nr.38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, ten-einde de Impulseo-premie niet in aanmerking te nemen bij de berekening van de sociale bijdragen, besproken tijdens de vergaderingen van 3 februari en 1 juli 2015.

PROCEDURE

De commissie heeft beslist om de minister van Sociale zaken en Volksgezondheid, bij brief van 5 februari 2015, te verzoeken een schriftelijk advies uit te brengen over het wetsvoorstel nr. 408/001 en meer bepaald over de budgettaire impact van de in het wetsvoorstel voorgestelde regeling. Hierop heeft de commissie een advies ontvangen van de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Sociale Integratie (zie bijlage).

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De heer David Clarinval (MR), hoofdindiener, verwijst naar de toelichting bij het wetsvoorstel (DOC 54 408/1). Tevens verwijst hij naar het debat dat tijdens de vorige legislatuur heeft plaatsgehad in de commissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Hernieuwing, over de aantrekkelijkheid van de huisartsengeneeskunde, in het bijzonder in landelijke gebieden en in gebieden met een artsentekort. Dit debat is uitgemond in een resolutie (DOC 52 1546/007) die de verschillende bevoegde ministers vraagt om een reeks specifieke maatregelen te nemen. Een aantal maatregelen zijn ondertussen door de toenmalige vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Maatschappelijke Integratie, uitgevoerd. Het wetsvoorstel geeft uitvoering aan maatregel 16 van de resolutie, namelijk voorzien in lagere belastingen op de premies voor artsen die gevestigd zijn in gebieden met weinig huisartsen en die gestort worden in het raam van "Impulseo 1" (DOC 52 1546/007, blz. 6). Reeds tijdens de vorige legislatuur werd een gelijkaardig wetsvoorstel ingediend dat toen eveneens de goedkeuring van alle parlementsleden wegdroeg, maar niet tot een stemming heeft geleid. Spreker verduidelijkt met een aantal concrete voorbeelden dat er op vandaag, zowel in het Noorden als in het Zuiden van het land, landelijke gemeenten zijn waar geen huisarts meer gevestigd is. Vestiging in deze gebieden moet met andere woorden blijvend worden aangemoedigd door de overheid. Tenslotte onderlijnt spreker nog dat de zones elk jaar worden geëvalueerd en aangepast in functie van de noden.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la proposition de loi modifiant l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, visant la non prise en compte de la prime "Impulseo" dans le calcul des cotisations sociales au cours de ses réunions des 3 février et 1^{er} juillet 2015.

PROCÉDURE

Votre commission a décidé de demander à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, par lettre du 5 février 2015, de rendre un avis écrit sur la proposition de loi DOC 54 0408/001 et, en particulier, sur l'impact budgétaire de la réglementation proposée dans cette proposition de loi. La commission a reçu, à ce sujet, un avis du ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture, et de l'Intégration sociale (cf. annexe).

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. David Clarinval (MR), auteur principal, renvoie aux développements de la proposition de loi (DOC 54 408/1). Il renvoie également au débat sur l'attractivité de la médecine générale en particulier en zone rurale et en zone déficitaire, qui a eu lieu au cours de la législature précédente en commission de la Santé publique, de l'Environnement et du Renouveau de la société. Ce débat a donné lieu à une résolution (DOC 52 1546/007) demandant aux différents ministres compétents de prendre une série de mesures spécifiques. Un certain nombre de mesures ont été prises entre-temps par la vice-première ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargée de l'Intégration sociale, en place à l'époque. La proposition de loi à l'examen met en œuvre le point 16 de la résolution, qui demande au gouvernement de prévoir, pour les médecins généralistes installés dans les zones à faible densité médicale, une taxation réduite pour les primes versées dans le cadre de "Impulséo 1" (DOC 52 1546/007, p. 6). Une proposition de loi similaire, qui recueillait également à l'époque l'approbation de l'ensemble des parlementaires, avait déjà été déposée au cours de la législature précédente, mais elle n'a pas été votée. L'intervenant précise à l'aide d'un certain nombre d'exemples concrets qu'il existe à l'heure actuelle, tant dans le nord que dans le sud du pays, des communes rurales dans lesquelles plus aucun médecin généraliste n'a son cabinet. Les autorités doivent en d'autres termes continuer à stimuler l'établissement de médecins généralistes dans ces zones. L'intervenant souligne enfin qu'il est prévu d'évaluer les zones chaque année et de les adapter en fonction des besoins.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

De heer Johan Klaps (N-VA) verklaart op het eerste zicht akkoord te kunnen gaan met de in het wetsvoorstel voorgestelde bepaling, die wellicht een beperkte budgettaire impact heeft. Spreker is echter wél van oordeel dat de commissie erover moet waken niet te veel verschillende regels van fiscale behandeling van bestaande premies in te voeren. Voorts moet de concrete toepassing van de regel in al zijn aspecten worden bekeken: indien men de Impulseo-premie niet meer als een beroepsinkomst in aanmerking neemt op het ogenblik dat deze wordt uitgekeerd, dan kan de in voorkomend geval gedeeltelijk terug te storten premie, niet meer als een kost worden ingebracht.

Mevrouw Nathalie Muylle en mevrouw Griet Smaers (CD&V) wijzen er vooreerst op dat er heden drie Impulseofondsen bestaan: Impulseo 1 (tussenkost in de installatie van huisartsen), 2 en 3 (tegemoetkomingen voor loonkosten en diensten). Zij stellen vast dat het wetsvoorstel enkel betrekking heeft op Impulseo 1. Zij zijn dan ook van oordeel dat dit in de tekst en het opschrift van het wetsvoorstel moet worden verduidelijkt. Voorts wijzen zij erop dat, overeenkomstig artikel 5, § 1, I, 6°, van de bijzondere wet tot hervorming der instellingen van 8 augustus 1980, de organisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg en de ondersteuning van de gezondheidszorgberoepen van de eerste lijn, een gemeenschapsbevoegdheid is geworden sedert de laatste staatshervorming. De gemeenschappen zullen dan ook voortaan een eigen ondersteuningsbeleid voor de gezondheidszorgberoepen uitwerken.

Mevrouw Muylle erkent wel dat de sociale bijdragen tot de bevoegdheid van het federale niveau blijven behoren. Tenslotte deelt de spreker nog mee dat de FOD Volksgezondheid nieuwe kadastercijfers over de zorgberoepen, waaronder ook de huisartsen, en hun regionale spreiding, aankondigt. Zij wenst dan ook meer duidelijkheid over de budgettaire impact van de voorgestelde maatregel en dit op basis van de recentste kadastercijfers.

Mme Lalieux (PS) verklaart de bekommernissen die ten grondslag liggen aan het wetsvoorstel te delen, maar wenst toch dat de bespreking van dit wetsvoorstel zou worden gekaderd binnen de globale problematiek van het RSVZ-stelsel, dat vandaag reeds verlieslatend is. Voorts is spreker er niet van overtuigd dat de Impulseo 1-maatregel effectief leidt tot de beoogde territoriale spreiding van huisartsen. Zij wenst hierover meer duidelijkheid.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

M. Johan Klaps (N-VA) peut à première vue marquer son accord sur la disposition prévue par la proposition de loi à l'examen, qui aura sans doute une incidence budgétaire limitée. L'intervenant estime toutefois que la commission doit veiller à ne pas instaurer trop de règles différentes pour le traitement fiscal des primes existantes. Il convient par ailleurs d'appréhender l'application concrète de la règle dans son ensemble: si la prime "Impulseo" n'est plus considérée comme un revenu professionnel lors de son versement, la partie de cette prime qui devra éventuellement être reversée ne pourra plus être déclarée à titre de frais.

Mmes Nathalie Muylle et Griet Smaers (CD&V) soulignent tout d'abord qu'il y a actuellement trois fonds "Impulseo": Impulseo 1 (intervention pour l'installation des médecins généralistes), 2 et 3 (intervention dans les coûts salariaux et les services). Elles constatent que la proposition de loi ne porte que sur le fonds Impulseo 1. Elles estiment dès lors qu'il convient d'en faire mention clairement dans le texte et l'intitulé de la proposition de loi. Elles soulignent ensuite que, conformément à l'article 5, § 1^{er}, I, 6°, de la loi spéciale de réformes institutionnelles du 8 août 1980, l'organisation des soins de santé de première ligne et le soutien aux professions des soins de santé de première ligne est une compétence communautaire depuis la dernière réforme de l'État. Les Communautés développeront dès lors désormais leur propre politique de soutien des professions des soins de santé.

Mme Muylle admet cependant que les cotisations sociales continuent de relever de la compétence du niveau fédéral. Enfin, l'intervenante fait encore savoir que le SPF Santé publique annonce de nouveaux chiffres du cadastre des professionnels de la santé, en ce compris les médecins généralistes, ainsi que de leur répartition régionale. Elle souhaite dès lors obtenir des éclaircissements sur l'impact budgétaire de la mesure proposée, et ce, sur la base des derniers chiffres du cadastre.

Mme Lalieux (PS) affirme qu'elle partage les préoccupations qui sous-tendent la proposition de loi, mais elle souhaite néanmoins que la discussion de la proposition s'inscrive dans le cadre de la problématique globale du régime INASTI, déjà déficitaire à l'heure actuelle. L'intervenante n'est en outre pas convaincue que la mesure Impulseo 1 permette effectivement de réaliser la répartition territoriale des médecins généralistes visée. Elle souhaite obtenir plus de précisions à cet égard.

B. Antwoorden van de hoofdindieners van het wetsvoorstel

De heer Clarinval (MR) antwoordt dat hij de bekomernis van de heer Klaps deelt om erover te waken niet al te veel verschillende fiscale behandelingen te introduceren: de voorgestelde bepaling heeft tot doel om de volledige premie niet in aanmerking te nemen bij de berekening van de sociale bijdragen. Er wordt met andere woorden geen specifiek mechanisme ingesteld.

Voorts deelt de heer Clarinval volledig de visie van mevrouw Muylle: enkel de Impulseo 1-premie wordt gevisieerd door het wetsvoorstel. Hij nodigt mevrouw Muylle uit een amendement ter precisering in die zin in te dienen, dat hij graag mee zal ondertekenen.

Inderdaad, de organisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg en de ondersteuning van de gezondheidszorgberoepen van de eerste lijn, is sinds kort een gemeenschapsaangelegenheid. Maar de fiscale behandeling van de Impulseo-premies blijft een bevoegdheid van de federale overheid. Voorts is spreker er geen voorstander van om in het kader van de bespreking van het wetsvoorstel, de problematiek van het kadaster van gezondheidszorgverstrekkers ten berde te brengen. Het wetsvoorstel viseert enkel de prioritaire zones waar de vraag naar nieuwe huisartsenpraktijken het grootst is. Het is inderdaad goed om bij de verdere bespreking van het wetsvoorstel ook na te gaan om welke zones het gaat, rekening houdend met de meest recente criteria. Tevens is spreker van oordeel dat ook een impactanalyse moet worden gevraagd aan de minister van Volksgezondheid van de Impulseo 1-maatregel, alsook een berekening van de budgettaire kost van de voorgestelde vrijstelling.

Tenslotte repliceert de heer Clarinval als volgt op de opmerking van mevrouw Lalieux in verband met het niet bewezen effect van de voorgestelde maatregel: de spreker herinnert nogmaals aan de bij eenparigheid goedgekeurde resolutie van 2010, waarvan de in de resolutie voorgestelde maatregelen nog maar voor de helft werden uitgevoerd. Eén van de nog niet uitgevoerde maatregelen maakt juist het voorwerp uit van het wetsvoorstel. Aangezien er nog steeds zones zijn waar er een manifest tekort aan huisartsen is, meent de heer Clarinval dat elke maatregel om aan deze situatie te verhelpen, meer dan welkom is.

C. Replieken

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) verklaart er bij te blijven dat de in het wetsvoorstel aangesneden problematiek hoe dan ook verbonden is met de discussie over het kadaster van de gezondheidszorgverstrekkers.

B. Réponses de l'auteur principal de la proposition de loi

M. Clarinval (MR) répond qu'il souscrit à la volonté de M. Klaps de ne pas introduire trop de traitements fiscaux différents: la disposition proposée vise à ce que la totalité de la prime ne soit pas prise en considération pour le calcul des cotisations sociales. En d'autres termes, aucun mécanisme spécifique n'est mis en place.

Ensuite, M. Clarinval partage entièrement le point de vue de Mme Muylle: seule la prime Impulseo 1 est visée par la proposition de loi. Il invite Mme Muylle à présenter un amendement en vue de le préciser, amendement qu'il cosignera volontiers.

L'organisation des soins de santé de première ligne et le soutien aux professions des soins de santé de première ligne relèvent en effet depuis peu de la compétence des communautés. Mais le traitement fiscal des primes Impulseo demeure une compétence fédérale. Ensuite, l'intervenant n'est pas favorable à ce que l'on aborde la problématique du cadastre des professionnels de la santé dans le cadre de l'examen de la proposition de loi. La proposition de loi vise uniquement les zones prioritaires où la demande en nouvelles installations de médecins généralistes est la plus importante. Il est en effet positif, dans le cadre de la poursuite de l'examen de la proposition de loi, de vérifier aussi de quelles zones il s'agit, compte tenu des critères les plus récents. L'intervenant estime également qu'il faut aussi demander une analyse d'impact de la mesure Impulseo 1 à la ministre de la Santé publique, de même qu'un calcul du coût budgétaire de l'exonération proposée.

Enfin, M. Clarinval répond à l'observation de Mme Lalieux concernant l'effet non prouvé de la mesure proposée en renvoyant une nouvelle fois à la résolution de 2010 qui avait été adoptée à l'unanimité et dont seule la moitié des mesures proposées ont été réalisées. L'une des mesures non encore exécutées fait justement l'objet de la proposition de loi à l'examen. Étant donné qu'il existe toujours des zones qui manquent manifestement de médecins généralistes, M. Clarinval estime que toute mesure permettant de remédier à cette situation est plus que bienvenue.

C. Répliques

Mme Nathalie Muylle (CD&V) maintient que la problématique évoquée par la proposition de loi est, en tout état de cause, liée à la discussion relative au cadastre des prestataires de soins de santé. En outre, en 2017,

Bovendien zal men in 2017 met een verdubbeling van het aantal afgestudeerde artsen worden geconfronteerd aangezien de studieduur van 7 tot 6 jaar is teruggebracht. Zij vraagt dat hierover ook een advies zou worden gevraagd aan de minister bevoegd voor de Volksgezondheid.

De heer Clarinval (MR) vreest dat het koppelen van het wetsvoorstel aan de discussie over het kadaster van de gezondheidszorgverstrekkers eens te meer tot uitstel zal leiden. Hij verzoekt om een aparte behandeling van het wetsvoorstel. Spreker wenst wel, zoals de andere sprekers, dat een advies zou worden gevraagd aan de minister bevoegd voor de Volksgezondheid.

De heer Delizée (PS) verklaart ten persoonlijke titel het voorstel van de heer Clarinval genegen te zijn: men kan niet anders dan vaststellen dat er in sommige, dunbevolkte landelijke gebieden, een tekort is aan huisartsen. Spreker heeft zelfs de indruk dat de toestand nog verder achteruitgaat, ondanks de inspanningen die de vorige regering in dit verband leverde. Hoewel de in het wetsvoorstel voorgelegde maatregel niet het volledige probleem zal kunnen oplossen, is het toch een stap in de goede richting. Maar de heer Delizée is er wel van overtuigd dat een globaal debat zich opdringt.

De vertegenwoordiger van de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie, verklaart de grote lijnen van de voorgestelde maatregel te steunen. Het huisartsentekort in sommige landelijke zones is zeer acuut. Spreker pleit er wel voor de tekst aan te passen opdat duidelijk zou zijn dat enkel de Impulseo 1-premie wordt geïmplementeerd. Voorts ondersteunt de spreker de vraag van de commissieleden om een advies te vragen aan de minister bevoegd voor de Volksgezondheid.

De heer Michel de Lamotte (cdH) verklaart dat zijn fractie de *ratio legis* van het wetsvoorstel steunt. Maar de spreker preciseert dat hij, alvorens tot de goedkeuring van het wetsvoorstel over te gaan, toch een analyse wenst van de concrete effecten van de Impulseo-maatregelen in het algemeen en van Impulseo 1 in het bijzonder. De spreker vraagt of er reeds een audit werd uitgevoerd. Zal de door het wetsvoorstel voorgestelde korting op de sociale bijdragen voor huisartsen die zich vestigen in medisch dunbevolkte regio's tot de verwachte resultaten leiden? Is het tekort aan huisartsen ook geen gevolg van de *numerus clausus* die voor de toegang tot het artsberoep geldt?

Voorts wenst de spreker te weten of de voorgestelde defiscalisering van de Impulseo 1-maatregel wel op de juiste wijze geschiedt. Waarom wordt er niet voor gekozen om het geheel van alle toegekende premies te

il faudra faire face à un doublement du nombre de jeunes médecins diplômés, la durée des études ayant été ramenée de 7 à 6 ans. La membre demande qu'un avis soit également demandé à cet égard à la ministre compétente pour la Santé publique.

M. Clarinval (MR) craint que la liaison de la proposition de loi à la discussion relative au cadastre des prestataires de soins ne donne lieu à un nouveau report. Il demande que la proposition de loi soit examinée séparément. L'intervenant souhaite toutefois, comme les autres membres, qu'un avis soit demandé à la ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

M. Delizée (PS) se dit favorable, à titre personnel, à la proposition de M. Clarinval: force est de constater que certaines zones rurales à faible densité de population sont confrontées à une pénurie de médecins. L'intervenant a même l'impression que la situation ne fait que s'aggraver, en dépit des efforts consentis dans ce domaine par le précédent gouvernement. Bien que la mesure prévue par la proposition de loi ne puisse pas régler complètement le problème, elle va dans la bonne direction. M. Delizée est cependant convaincu qu'un débat global s'impose.

Le représentant du ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture et de l'Intégration sociale indique qu'il soutient, dans ses grandes lignes, la mesure proposée. La pénurie de généralistes est très aiguë dans certaines régions rurales. L'intervenant préconise toutefois d'adapter le texte de manière à clarifier qu'il vise exclusivement les primes Impulseo 1. Il soutient par ailleurs la demande des membres de la commission de solliciter l'avis de la ministre compétente pour la Santé publique.

M. Michel de Lamotte (cdH) déclare que son groupe soutient la *ratio legis* de la proposition de loi. L'intervenant précise toutefois qu'il souhaite que les effets concrets des mesures "Impulseo" en général et de la mesure "Impulseo 1" en particulier soient analysés préalablement à l'adoption de la proposition de loi. L'intervenant demande si un audit a déjà été réalisé. La réduction des cotisations sociales accordée par la proposition de loi aux médecins généralistes qui s'installent dans des zones à faible densité médicale donnera-t-elle les résultats escomptés? La pénurie de médecins généralistes n'est-elle pas non plus une conséquence du *numerus clausus* limitant l'accès à la profession?

L'intervenant demande ensuite si la défiscalisation proposée de la mesure "Impulseo 1" est bien la meilleure méthode. Pourquoi ne pas opter pour une défiscalisation de l'ensemble des primes accordées? Qu'en est-il

defiscaliseren? Wat gebeurt er met Impulseo 2 en 3? De spreker is van oordeel dat een globale defiscalisering meer zou sporen met het gelijkheidsbeginsel in fiscale aangelegenheden. Immers, er bestaan premies voor zeer verscheiden sectoren en de spreker wijst erop dat deze premies in het algemeen wel belastbaar zijn. Waarom wordt ervoor gekozen één specifieke premie te defiscaliseren en de andere premies niet? Waarom worden enkel de huisartsen gevisieerd en ook niet bijvoorbeeld de thuisverpleegkundigen?

Vervolgens formuleert de heer de Lamotte een aantal opmerkingen over de vorm van het wetsvoorstel: zo leest de spreker in de memorie van toelichting bij het wetsvoorstel dat de Impulseo-premie niet meer in aanmerking zal worden genomen bij de berekening van de sociale bijdragen en de overeenkomstige aanslagvoet, terwijl in de tekst van het wetsvoorstel duidelijk wordt gesteld dat de Impulseo 1-premie niet meer als een beroepsinkomst wordt beschouwd (Doc 54 408/001, p. 4 en 5). De spreker wenst hierover meer verduidelijking.

Voorts wijst de heer de Lamotte erop dat in het voorgestelde artikel 11, § 2, van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, wordt verwezen naar het koninklijk besluit van 15 september 2006 tot oprichting van een Impulsfonds voor de huisartsengeneeskunde en tot vaststelling van de werkingsregels ervan, terwijl dit koninklijk besluit ondertussen werd vervangen door het koninklijk besluit van 23 maart 2012 met hetzelfde opschrift.

Vervolgens brengt de spreker artikel 171, 4°, k) van het WIB 92 in herinnering, waarin uitdrukkelijk staat dat de premie, bedoeld in artikel 4 van het koninklijk besluit van 23 maart 2012 tot oprichting van een Impulsfonds voor de huisartsen-geneeskunde en tot vaststelling van de werkingsregels ervan, belast wordt tegen een aanslagvoet van 16,5 %.

Het is dan ook noodzakelijk de vermelde bepaling in het WIB 92 eveneens te wijzigen.

Ten slotte wijst de heer de Lamotte erop dat elke wijziging inzake belastingen moet worden ingeschreven in artikel 38 WIB 92 betreffende de vrijgestelde inkomsten en niet in het genummerd KB nr. 38.

De heer de Lamotte dringt er dan ook op aan de tekst van het wetsvoorstel, wat de vorm betreft althans, te verbeteren. Voorts wenst de spreker ook een duidelijk antwoord op zijn vraag ten gronde wat betreft de uitzonderingsbehandeling die wordt geïntroduceerd voor de Impulseo 1-premie.

d'Impulseo 2 en 3"? L'intervenant estime qu'une telle défiscalisation généralisée serait plus conforme au principe d'égalité en matière fiscale. Il existe en effet des primes dans des secteurs très variés. Ces primes sont, elles, généralement imposables. Pourquoi choisir de défiscaliser une prime spécifique au détriment des autres? Pourquoi se limiter aux médecins généralistes et ne pas viser également les infirmiers à domicile, par exemple?

M. de Lamotte formule ensuite une série d'observations au sujet de la forme de la proposition de loi à l'examen: ainsi, l'intervenant lit dans les développements que la prime "Impulseo" sera retirée de l'assiette de calcul des cotisations sociales et de leur taux, alors que le dispositif indique clairement que la prime "Impulseo 1" n'est plus considérée comme un revenu professionnel (DOC 54 408/001, pp. 4 et 5). L'intervenant demande des précisions en la matière.

M. de Lamotte souligne ensuite que l'article 11, § 2, proposé, de l'arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants renvoie à l'arrêté royal du 15 septembre 2006 portant création d'un Fonds d'Impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement. Or, ce dernier a été remplacé entre-temps par l'arrêté royal du 23 mars 2012 portant le même intitulé.

Ensuite, l'intervenant rappelle l'article 171, 4°, k) du CIR 92, qui stipule clairement que la prime visée à l'article 4 de l'arrêté royal du 23 mars 2012 portant création d'un Fonds d'impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement est imposée au taux de 16,5 %.

Il est dès lors nécessaire de modifier également la disposition précitée du CIR 92.

Enfin, M. Lamotte souligne que toute modification en matière d'impôts doit être inscrite dans l'article 38 du CIR 92 relatif aux revenus exonérés, et non dans l'arrêté royal n° 38.

M. Lamotte insiste dès lors pour que le texte de la proposition de loi soit amélioré, au moins sur la forme. Il souhaite en outre obtenir une réponse claire à sa question de fond portant sur le traitement exceptionnel introduit pour la prime Impulseo 1.

Verwijzend naar het advies van *de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie*, deelt de hoofdindieners van het wetsvoorstel, de heer Clarinval, mee dat de minister de budgettaire impact van het wetsvoorstel raamde op een bedrag van 680 498 euro per jaar minderinkomsten voor de sociale zekerheid. De spreker is van oordeel dat de budgettaire impact van de voorgestelde maatregel redelijk is.

Voorts kondigt de heer Clarinval twee amendementen aan die ertoe strekken de tekst van het wetsvoorstel te verbeteren en te verduidelijken dat de in het wetsvoorstel voorgestelde bepalingen enkel het Impulseo 1-fonds betreffen. Bovendien verzekert de heer Clarinval de commissieleden dat zowel de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie als de minister van Sociale zaken en Volksgezondheid zich uitdrukkelijk akkoord hebben verklaard met de in het wetsvoorstel voorgestelde maatregel.

Mevrouw Griet Smaers (CD&V) verklaart dat, mits het wetsvoorstel in die zin wordt aangepast, het duidelijk is dat enkel de Impulseo 1- premie wordt geïmplementeerd en nu er duidelijkheid is over de budgettaire impact van deze maatregel, de CD&V-fractie het wetsvoorstel zal steunen.

De heer Jean-Marc Delizée (PS) brengt de *ratio legis* van de Impulseo 1- maatregel in herinnering, m.n. het opvangen van het tekort aan huisartsen in medisch dunbevolkte regio's. Inderdaad, in landelijke gebieden is er een nijpend tekort aan huisartsen. De voorgestelde maatregel zou ertoe moeten leiden dat jonge huisartsen zich toch in deze landelijke gebieden zouden vestigen. Deze problematiek komt ongetwijfeld ook ter sprake in de commissie voor de Volksgezondheid. Het is belangrijk dat erover wordt nagedacht hoe jonge huisartsen kunnen worden aangetrokken naar landelijke zones waar er op dit ogenblik een tekort aan huisartsen is. De vergrijzing van de huisartsenbevolking in de landelijke gebieden neemt immers zorgwekkende proporties aan. Er moeten dan ook dringend bijkomende maatregelen worden getroffen om te remediëren aan het steeds groter wordende tekort aan huisartsen in die regio's.

Voorts heeft de spreker nog een vraag betreffende de te verwachten minderinkomsten voor de sociale zekerheid: overeenkomstig het schrijven van de minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie, zal de kost van deze maatregel 680 498 euro bedragen. Dit betekent met andere woorden minderinkomsten voor de sociale zekerheid, wat een verhoging van het deficit in de sociale zekerheid inhoudt. Is er hiervoor een compensatie voorzien?

Renvoyant à l'avis du *ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture, et de l'Intégration sociale*, l'auteur principal de la proposition de loi, M. Clarinval, indique que le ministre a estimé que la proposition de loi entraînerait une diminution des recettes de la sécurité sociale de l'ordre de 680 498 euros par an. L'intervenant estime l'impact budgétaire de la mesure proposée raisonnable.

M. Clarinval annonce en outre la présentation de deux amendements tendant à améliorer le texte de la proposition de loi et à préciser que les dispositions proposées dans la proposition de loi ne concernent que le fonds Impulseo 1. De surcroît, M. Clarinval assure aux membres de la commission que le ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture, et de l'Intégration sociale et la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique ont explicitement marqué leur accord sur la mesure proposée dans la proposition de loi.

Mme Griet Smaers (CD&V) explique que si la proposition de loi est adaptée en ce sens, il est clair que seule la prime Impulseo 1 est visée. L'impact budgétaire de cette mesure ayant en outre été clairement chiffré, le groupe CD&V soutiendra la proposition de loi.

M. Jean-Marc Delizée (PS) rappelle que la *ratio legis* de la mesure Impulseo 1 est de pallier le problème de certaines zones médicales manquant de médecins généralistes. En effet, on observe une pénurie criante de généralistes dans les zones rurales. La mesure proposée devrait inciter de jeunes médecins généralistes à venir s'installer dans ces zones. Cette problématique sera sans aucun doute également abordée en commission de la Santé publique. Il importe de s'interroger sur la manière dont on peut attirer de jeunes généralistes vers les zones rurales souffrant actuellement d'une pénurie de généralistes. En effet, le vieillissement de la population de généralistes en zone rurale prend des proportions inquiétantes. Il convient dès lors de prendre d'urgence des mesures supplémentaires pour remédier à la pénurie sans cesse croissante de généralistes dans ces régions.

L'intervenant s'interroge en outre sur la baisse attendue des recettes pour la sécurité sociale: conformément au courrier du ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture et de l'Intégration sociale, le coût de cette mesure s'élèvera à 680 498 euros, ce qui sous-entend une baisse des revenus, et partant, une augmentation du déficit de la sécurité sociale. Une compensation a-t-elle été prévue à cet effet?

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) wijst er nog op dat er, voor wat de vraag naar een analyse van de resultaten van de Impulseo 1-maatregelen betreft, binnen de gegevens van het dynamisch kadaster hierover onvoldoende gegevens zijn gekend. Dit is gebleken tijdens een recente discussie daarover in de Commissie voor de Volksgezondheid. Er worden sedert lang accurate cijfers gevraagd over de activiteit van artsen in de verschillende regio's maar ook zelfs in de subregio's (onderscheid landelijke gebieden — verstedelijkte gebieden). Het is gekend hoeveel artsen er in een bepaalde regio zijn ingeschreven, maar men weet niet wat hun activiteitsgraad is (voltijds-deeltijds) en of zij al of niet verbonden zijn aan een ziekenhuis in een werknemersstatuut. De cijfers van het dynamisch kadaster werden gepresenteerd in de Commissie voor de Volksgezondheid. Daaruit bleek duidelijk dat men zeer sterke regionale verschillen ziet tussen Brussel, Vlaanderen en Wallonië. Er bleken blinde vlekken of vlekken met weinig activiteitsgraad in landelijke gebieden in Wallonië maar ook in de Noorderkempen en in de Westhoek. Eén probleem om tot nog meer accurate cijfers te komen, is dat de RIZIV-nummers opgesteld worden op basis van de woonplaats van de arts en niet op basis van de plaats waar de praktijkvoering gebeurt. De minister van Volksgezondheid heeft de opdracht gegeven nog verdere verfijningen door te voeren met het oog op het bekomen van accurate regionale cijfers tegen het najaar 2015. Op deze wijze zal met deze cijfers reeds rekening kunnen worden gehouden bij het vastleggen van het contingent 2022 per regio voor de afgestudeerde huisartsen en artsen per specialisatie. Dit beoogt met andere woorden de studenten die dit jaar de geneeskundestudies aanvatten.

De heer David Clarinval (MR) dankt de collega's voor de vragen en verstrekt volgende bijkomende antwoorden.

Het is duidelijk dat het wetsvoorstel niet de ambitie heeft om het geheel van de problematiek van het huisartsentekort op te lossen. Inderdaad, tijdens de vorige legislatuur werd er, in samenwerking met de toenmalige minister van Volksgezondheid, mevrouw Onkelinx, een resolutie opgesteld die betrekking heeft op de aantrekkelijkheid van de huisartsengeneeskunde, in het bijzonder in landelijke gebieden (zie DOC 52 1546/1-6). In deze resolutie worden verscheidene maatregelen voorgesteld om de aanwezigheid van huisartsen in de landelijke gebieden te versterken. Uiteraard is in het kader van de bespreking van deze resolutie ook de numerus clausus ter sprake gekomen, maar deze aangelegenheid moet in nauw overleg met de gemeenschappen worden besproken, wat ook het geval is. De in het wetsvoorstel

Mme Nathalie Muylle (CD&V) fait encore observer qu'en ce qui concerne la demande d'analyse des résultats des mesures Impulseo 1 dans le cadre des données du cadastre dynamique, on ne connaît pas suffisamment les données en la matière, ainsi que l'a révélé une discussion menée récemment en commission de la Santé publique. Cela fait longtemps que l'on demande des données précises concernant l'activité des médecins dans les différentes régions, mais également dans les sous-régions (en distinguant les zones rurales des zones urbanisées). Si on connaît le nombre de médecins inscrits dans une région déterminée, on ignore en revanche leur degré d'activité (temps plein ou temps partiel) ou s'ils sont liés ou non à un hôpital en qualité de salarié. Les chiffres du cadastre dynamique ont été présentés en commission de la Santé publique. Ceux-ci font apparaître clairement des différences régionales très marquées entre Bruxelles, la Flandre et la Wallonie. Les chiffres révèlent des zones blanches ou des zones avec un faible degré d'activité dans des régions rurales en Wallonie, mais aussi au nord de la Campine et dans le Westhoek. Ce qui empêche d'obtenir des chiffres encore plus précis, c'est que les numéros INAMI sont établis sur la base du domicile du médecin et non sur la base du lieu où il exerce. La ministre de la Santé publique a donné mandat pour affiner encore davantage les données en vue de parvenir à des statistiques régionales précises d'ici l'automne 2015. Ainsi, il sera tenu compte de ces données pour la fixation du contingent 2022 par région pour les généralistes et spécialistes diplômés. Sont ainsi visés les étudiants qui entament des études de médecine cette année.

M. David Clarinval (MR) remercie ses collègues pour leurs questions et leur fournit les réponses complémentaires suivantes.

Il est clair que la proposition de loi à l'examen n'a pas l'ambition de régler toute la problématique du manque de médecins généralistes. En effet, sous la législature précédente, une proposition de résolution relative à l'attractivité de la médecine générale, en particulier en zone rurale (DOC 52 1546/1-6), a été rédigée en coopération avec Mme Onkelinx, qui était alors ministre de la Santé publique. Cette proposition de résolution proposait plusieurs mesures pour augmenter le nombre de médecins généralistes en zone rurale. Naturellement, la question du numerus clausus a également été abordée au cours de la discussion de cette proposition de résolution. Cependant, cette question doit être examinée en étroite concertation avec les communautés, et c'est d'ailleurs le cas. La mesure proposée dans la proposition de loi

voorgestelde maatregel is een kleine bouwsteen in het geheel van maatregelen, zoals deze in de resolutie zijn opgenomen.

Voorts werd in 2012 een eerste wetswijziging goedgekeurd die juist de specifieke fiscale behandeling van de Impulseo-premies regelde. Het voorliggende wetsvoorstel viseert nu enkel een vermindering in de sociale bijdragen voor de Impulseo 1-premie.

Voor wat de verwijzing naar het juiste Koninklijk besluit betreft in artikel 2 van het wetsvoorstel, verwijst de spreker naar de artikelsgewijze bespreking. Hiervoor werd een amendement voorbereid.

Ingaande op de vraag van de heer de Lamotte waarom enkel de Impulseo 1-premie wordt gevisieerd, verduidelijkt de heer Clarinval dat enkel deze premie ten individuele titel aan de huisartsen wordt verstrekt. De andere Impulseo-maatregelen zijn van een andere orde.

Voor wat de opmerking van de heer Delizée betreft met betrekking tot de minderinkomsten voor de sociale zekerheid, erkent de heer Clarinval dat er vooralsnog geen compensatie voor voorzien is. Maar het is duidelijk dat de minister van Volksgezondheid rekening zal moeten houden met deze begrote minderinkomsten voor de sociale zekerheid ten belope van 680 498 euro.

De heer de Lamotte (cdH) dankt de heer Clarinval voor zijn antwoorden, die de toch wel verwarrende memorie van toelichting bij het wetsvoorstel verduidelijken en onthoudt dat het wetsvoorstel enkel de sociale bijdragen viseert en niet de fiscaliteit.

Vervolgens verklaart de heer de Lamotte dat de cdH-fractie het wetsvoorstel, mits amendering zoals toegelicht, zal steunen.

De heer Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen) verklaart, na de hele discussie te hebben gevolgd, dat de Ecolo-Groen-fractie haar steun betuigt voor het wetsvoorstel.

Ook *de heer Jean-Marc Delizée* zegt de steun van de PS-fractie toe voor het wetsvoorstel, maar dringt er bij de regering op aan dat erover wordt gewaakt dat de financiering van de sociale zekerheid op dergelijke wijze, met verschillende kleine maatregelen, niet zou worden uitgehouden.

à l'examen est un petit pas par rapport à toutes les mesures prévues par cette proposition de résolution.

En outre, une première modification de la loi approuvée en 2012 réglait justement le traitement fiscal spécifique des primes Impulseo. La proposition de loi à l'examen vise seulement à réduire les cotisations sociales pour la prime Impulseo 1.

En ce qui concerne la référence à l'arrêté royal pertinent à l'article 2, l'intervenant renvoie à la discussion des articles. Un amendement a été préparé à cette fin.

En réponse à la question de M. de Lamotte visant à savoir pourquoi seule la prime Impulseo 1 est concernée, M. Clarinval précise qu'il s'agit de la seule prime accordée aux médecins généralistes à titre individuel et que les autres mesures Impulseo sont d'un autre ordre.

En ce qui concerne l'observation de M. Delizée relative à la perte de recettes pour la sécurité sociale, M. Clarinval reconnaît qu'aucune compensation n'a été prévue jusqu'à présent. Cependant, il va de soi que la ministre de la Santé publique devra tenir compte de cette réduction des cotisations de sécurité sociale d'un montant de 680 498 euros.

M. de Lamotte (cdH) remercie M. Clarinval pour ses réponses, qui permettent de clarifier les développements de la proposition de loi qui prêtaient tout de même à confusion, et retient que la proposition de loi vise uniquement les cotisations sociales et non la fiscalité.

M. de Lamotte annonce ensuite que le groupe cdH soutiendra la proposition de loi, moyennant l'amendement précisé.

M. Gilles Vanden Burre (Ecolo-Groen) déclare qu'après avoir suivi toute la discussion, le groupe Ecolo-Groen soutient lui aussi la proposition de loi.

M. Jean-Marc Delizée annonce également que le groupe PS soutiendra la proposition de loi, mais insiste auprès du gouvernement pour qu'il veille à ce que le financement de la sécurité sociale ne soit pas compromis par une accumulation de petites mesures comme celle-ci.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Opschrift

De heer Clarinval c.s. dient amendement nr.1 in (DOC 54 0408/002) dat ertoe strekt in het opschrift het woord “Impulseo” te vervangen door het woord “Impulseo 1”.

Inderdaad, ingevolge de door de commissieleden geformuleerde opmerkingen bij de tekst van het wetsvoorstel, is het nodig gebleken in het opschrift te verduidelijken dat de vrijstelling voor de sociale bijdragen ten belope van 20 000 euro enkel de Impulseo 1-premie betreft. Op deze wijze kan er ook geen sprake zijn van een bevoegdheidsbetwisting met de gemeenschappen, die bevoegd zijn voor Impulseo 2 en 3. Impulseo 1 betreft een vermindering van sociale bijdragen en dat is bij uitstek een federale bevoegdheid.

Amendement nr.1 wordt eenparig aangenomen.

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele grondslag waarop dit wetsvoorstel berust.

Het wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Dit artikel strekt ertoe in artikel 11 van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen, een nieuw lid in te voegen teneinde de Impulseo 1-premie niet in aanmerking te nemen bij de berekening van de sociale bijdragen.

De heer Clarinval c.s. dient amendement nr. 2 in (DOC 54 0408/005) dat ertoe strekt de verwijzing naar het koninklijk besluit dat de oprichting van het impulsfonds voor de huisartsengeneeskunde betreft, te wijzigen: het oorspronkelijk koninklijk besluit van 15 september 2006 werd immers ondertussen opgeheven en vervangen door het koninklijk besluit van 23 maart 2012 tot oprichting van een Impulsfonds voor de huisartsengeneeskunde en tot vaststelling van de werkingsregels ervan. De verwijzing naar de van toepassing zijnde bepalingen moet dan ook worden aangepast.

De voorzitter van de commissie wijst er tevens op dat niet enkel het juiste koninklijke besluit moet worden vermeld, maar tevens het artikel in het koninklijk besluit

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Intitulé

M. Clarinval et consorts présentent l’amendement n° 1 (DOC 54 0408/002) tendant à remplacer, dans l’intitulé, le mot “Impulseo” par les mots “Impulseo 1”.

En effet, à la suite des observations formulées par les membres de la commission concernant le texte de la proposition de loi, il s’est avéré nécessaire de préciser dans l’intitulé que l’exonération des cotisations sociales à hauteur de 20 000 euros concerne uniquement la prime Impulseo 1. Il ne pourra dès lors pas y avoir de contestations en matière de compétences avec les communautés, qui sont compétentes pour Impulseo 2 et 3. Impulseo 1 concerne une réduction des cotisations sociales, ce qui est une compétence fédérale par excellence.

L’amendement n° 1 est adopté à l’unanimité.

Article 1^{er}

Cet article détermine la base constitutionnelle sur laquelle se fonde la proposition à l’examen.

Il est adopté à l’unanimité.

Article 2

Cet article vise à insérer un nouvel alinéa dans l’article 11 de l’arrêté royal n° 38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants afin de ne pas prendre en considération la prime Impulseo 1 dans le calcul des cotisations sociales.

M. Clarinval et consorts présentent l’amendement n° 2 (DOC 54 0408/005) tendant à modifier le renvoi à l’arrêté royal portant création du Fonds d’impulsion pour la médecine générale: l’arrêté royal initial du 15 septembre 2006 avait en effet été abrogé et remplacé dans l’intervalle par l’arrêté royal du 23 mars 2012 portant création d’un Fonds d’impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement. Le renvoi aux dispositions applicables doit par conséquent être adapté.

Le président de la commission souligne en outre qu’il faut mentionner non seulement l’arrêté royal exact mais aussi l’article de l’arrêté royal du

van 23 maart 2012 dat de Impulseo 1-premie betreft. Dit is artikel 4, § 1, van het desbetreffende koninklijke besluit en niet artikel 3, zoals verkeerdelijk in het amendement nr. 2 is vermeld. Voorts wordt voorgesteld de terminologie van het amendement nr. 2 in overeenstemming te brengen met die van het koninklijk besluit van 23 maart 2012.

De commissie stemt in met de door de commissievoorzitter voorgestelde tekstcorrecties.

Het gecorrigeerde amendement nr. 2 wordt eenparig aangenomen.

Het aldus gewijzigde artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

*
* *

Het aldus geamendeerde wetsvoorstel in zijn geheel wordt, met inbegrip van de technische verbeteringen, eenparig aangenomen.

De rapporteur,

Leen DIERICK

De voorzitter,

Jean-Marc DELIZÉE

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen:

— Met toepassing van artikel 105 van de Grondwet: *nihil*;

— Met toepassing van artikel 108 van de Grondwet: *nihil*.

23 mars 2012 concernant la prime Impulseo 1. Il s'agit de l'article 4, § 1^{er}, de l'arrêté royal en question et non de l'article 3, comme cela est mentionné erronément dans l'amendement n° 2. Il est en outre proposé de mettre la terminologie de l'amendement n° 2 en concordance avec celle de l'arrêté royal du 23 mars 2012.

La commission marque son accord sur les corrections du texte proposées par le président de la commission.

L'amendement n° 2, ainsi corrigé, est adopté à l'unanimité.

L'article 2, ainsi modifié, est adopté à l'unanimité.

*
* *

L'ensemble de la proposition de loi, telle qu'elle a été amendée, y compris les corrections d'ordre technique, est adopté à l'unanimité.

La rapporteuse,

Leen DIERICK

Le président,

Jean-Marc DELIZÉE

Dispositions qui nécessitent des mesures d'exécution:

— En application de l'article 105 de la Constitution: *nihil*;

— En application de l'article 108 de la Constitution: *nihil*.

BIJLAGE

ANNEXE

Le Ministre des Classes moyennes, des Indépendants,
des PME, de l'Agriculture et de l'Intégration sociale

Bruxelles, 07 MAI 2015

Cellule SSTI
Bertel Cousaert
Bertel.cousaert@borsus.fgov.be
Tél. : 02/541 63 70

Chambre des représentants
Monsieur Jean-Marc DELIZEE
Président de la Commission Economie, Politique
scientifique, Education, Institutions scientifiques
et culturelles, Classes moyennes et Agriculture

1000 BRUXELLES

Votre courrier du :
5 februari 2015

Vos références :
G/C/KO/mvh/3410-2015

Nos références :
SSZ/MG/BC/4556

Annexe (s) :
1

Objet : Proposition de loi modifiant l'arrêté royal n°38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants, afin de ne pas prendre en compte la prime Impulseo lors du calcul des cotisations sociales.

Monsieur le Président,

Par la présente, j'accuse bonne réception de votre courrier du 5 février dernier qui m'a été transmis par la Ministre Maggie De Block. J'y ai accordé ma meilleure attention.

Je vous remercie de l'attention que votre commission et vous-même portez à cette proposition de loi dont je soutiens pleinement l'objectif. Je vous invite à me faire part des conclusions que vous tirerez de cette analyse.

La cellule Actuariat de la DG Indépendants du Service public fédéral Sécurité sociale a répondu à votre demande de précisions concernant l'impact budgétaire de la proposition de loi. Vous trouverez le calcul en annexe.

Avant d'aborder ce point, je voudrais indiquer que la proposition de loi fait référence à l'arrêté royal du 15 septembre 2006 portant création d'un Fonds d'Impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement. Mais cet arrêté royal a été abrogé par l'arrêté royal du 23 mars 2012 portant création d'un Fonds d'impulsion pour la médecine générale et fixant ses modalités de fonctionnement.

Les primes « impulseo » ont été créées afin d'encourager les jeunes médecins généralistes à s'installer dans des zones où peu de médecins généralistes sont établis. Ces médecins qui s'installent dans une zone « prioritaire » perçoivent un montant unique de 20.000 euros.

Cabinet du Ministre Willy BORSUS • Ministre des Classes moyennes, des Indépendants, des PME, de l'Agriculture et de l'Intégration sociale, en charge de la politique en matière du système ferroviaire, de la régulation du transport ferroviaire et aérien

Avenue de la Toison d'Or, 87 • 1060 Bruxelles • Tél.: +32 (0)2 250 03 03 • Fax: +32 (0)2 219 09 14 • info@borsus.fgov.be • www.borsus.belgium.be

.be

2

Si le médecin généraliste met un terme à son activité dans les 5 ans, il doit rembourser le montant au prorata du nombre d'années non-entamées.

Actuellement, la prime de 20.000 euros est considérée comme un revenu professionnel du médecin généraliste. Dès lors, il doit également s'acquitter de cotisations sociales plus élevées.

La proposition de loi prévoit que la prime de 20.000 euros du Fonds d'Impulsion pour le médecin généraliste ne puisse plus être considérée comme un revenu professionnel.

Selon les données du Fonds de participation, on compte entre 2008 et 2014 un total de 890 primes allouées. Parmi celles-ci, aucune n'a été remboursée en 2012, cinq l'ont été en 2013 et quatre l'ont été en 2014.

Si on part du principe qu'il y a 200 dossiers et dans la mesure où la prime s'élève à 20.000 euros, cela représente un revenu imposable de 4.000.000 euros ($200 * 20.000$ euros). Les cotisations sociales qui en découlent sont estimées par l'actuariat du SPF Sécurité sociale à 680.498 euros. Pour votre complète information, l'actuariat a tenu compte d'une base de calcul des cotisations déterminées comme suit : revenus bruts (4.000.000 euros) moins les charges professionnelles nouvelles (à savoir les cotisations sociales dues), ce qui donne un montant net de 3.319.502 euros. Les 680.498 euros de cotisations correspondent à 20,5% de ce montant. Il s'agit du taux applicable en 1^{ère} année d'activité (le taux de cotisation applicable en vitesse de croisière est de 22%).

En espérant avoir pu vous fournir davantage de précisions sur l'impact budgétaire de la réglementation contenue dans la proposition de loi, je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de ma parfaite considération.



Willy BORSUS

SPF Sécurité sociale
DG Indépendants
Actuariat

Le 13/04/2015

Proposition de loi modifiant l'A.R. n°38 visant la non prise en compte de la prime « Impulseo » dans le calcul des cotisations sociales (DOC 53 3142/001) – impact budgétaire.

Le fonds « impulseo » a été créé pour encourager l'installation des jeunes médecins généralistes dans les zones considérées comme ayant une faible densité médicale. L'intervention du fonds se fait notamment par l'octroi unique d'un montant de 20.000 € pour les médecins qui s'installent dans une zone dite « prioritaire ».

Toutefois, si les médecins généralistes abandonnent leur pratique, ils sont alors tenus de rembourser la somme au prorata du nombre d'années complètes non encore commencées.

A l'heure actuelle, cette prime de 20.000 € est considérée comme un revenu professionnel du médecin. Il s'ensuit que cette prime entraîne une hausse de cotisations sociales.

Mesure.

Ne plus considérer la prime de 20.000 € du fonds « Impulseo » pour la médecine générale comme un revenu professionnel

Données.

Nombre de primes accordées (source : Fonds de Participation)

	Primes
2008	73
2009	78
2010	68
2011	92
2012	170
2013	205
2014	204
Somme	890

Pour les remboursements de prime,

En 2012 : 0

En 2013 : 5

En 2014 : 4

Impact budgétaire.

Pour un nombre de primes octroyées de 200, l'impact budgétaire est le suivant.

Le montant de la prime étant de 20.000 €, la masse de revenu qui échapperait à l'assiette des cotisations serait estimée, compte tenu de la déduction des cotisations payées au cours de la 1^{ère} année au taux de 20,5%, à

$$\frac{200 \times 20.000 \text{ €}}{1,205} = \frac{4.000.000 \text{ €}}{1,205} = 3.319.502 \text{ €}$$

En pratique, les indépendants déduisent de leurs revenus leurs frais réels plutôt que des frais forfaitaires.

L'octroi de la prime n'engendrant pas de frais déductibles, la prime « impulseo » n'a pas d'impact sur le montant des charges de l'indépendant.

Il s'ensuivrait une perte en recettes de cotisations sociales évaluée à :

$$3.319.502 \text{ €} \times 20,5\% = \underline{\underline{680.498 \text{ €}}}.$$