

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 1997-1998

20 NOVEMBER 1997

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

(Ingediend door de heer D'Hooghe c.s.)

TOELICHTING

Bij de jongste begrotingsronde besliste de regering om de globale budgettaire doelstelling 1998 voor de ZIV-uitgaven vast te leggen op 453 miljard frank. Daarnaast werd een enveloppe van 1 miljard frank ter beschikking gesteld om de toestand van chronische zieken te verbeteren. Deze maatregelen voor chronisch zieken zouden in overleg met de betrokken instanties worden uitgewerkt. In dit kader kwam het Intermutualistisch College overeen om in een budget van 60 miljoen frank op jaarbasis te voorzien voor een aantal selectieve verminderingen van BTW-tarieven, die rechtstreeks de uitgaven drukken die door chronisch zieken zelf gedragen moeten worden. Onderhavig wetsvoorstel geeft de gedetailleerde invulling aan van dit beperkt pakket BTW-verlagingen en geeft aldus een wettelijke basis aan de uitgewerkte voorstellen.

Dat deze BTW-maatregelen verantwoord zijn om de toenemende, bijna ondraaglijke druk van de kosten voor chronisch zieken te reduceren en een weloverwogen aanvulling betekenen op een aantal bestaande en nieuwe regelingen uit de ZIV-sector, moge blijken uit wat volgt.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 1997-1998

20 NOVEMBRE 1997

Proposition de loi modifiant 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 M. D'Hooghe et consorts)

DÉVELOPPEMENTS

Au cours du dernier conclave budgétaire, le Gouvernement a décidé de fixer l'objectif budgétaire global de 1998 pour les dépenses de l'A.M.I. à 453 milliards de francs belges. Par ailleurs, il a débloqué un montant d'un milliard de francs destiné à améliorer la situation des malades chroniques. Ces mesures en faveur des malades chroniques devaient être élaborées en concertation avec les instances concernées. C'est dans ce cadre que le Collège intermutualiste s'est mis d'accord pour prévoir un budget annuel de 60 millions de francs pour certaines diminutions sélectives du taux de T.V.A. qui réduiront directement les dépenses que doivent supporter personnellement les malades chroniques. La présente proposition de loi tend à concrétiser en détail cet ensemble limité de réductions de T.V.A. et à conférer ainsi une base légale aux propositions élaborées.

Les considérations qui suivent montrent que ces mesures en matière de T.V.A. se justifient pour réduire la pression croissante et presque insoutenable des coûts supportés par les malades chroniques et qu'elles complètent judicieusement un certain nombre de réglementations existantes et nouvelles du secteur de l'A.M.I.

Het sinds enkele jaren bestaande systeem van de sociale en fiscale franchise, resulteert in een gerichte beperking van de ziektekosten op jaarbasis, in verhouding tot het sociaal statuut en/of het inkomen van de betrokken gerechtigde (met uitzondering van het remgeld voor medicatie, aangezien dit remgeld nog niet binnen de franchise is opgenomen). Het systeem van de sociale en fiscale franchise resulteert echter niet in een specifieke of bijzondere bescherming voor de personen die op een langdurige wijze met hogere ziektekosten worden geconfronteerd en komt evenmin tussen voor die chronisch zieken die, tengevolge van één of meer aandoeningen, afhankelijk zijn van de hulp van anderen of van hulp- en verzorgingsmateriaal. Een gelijkaardige bedenking kan geformuleerd worden bij de uitbreiding van het WIGW-statuut tot een aantal nieuwe kwetsbare groepen.

Om de zeer hoge kosten voor chronisch zieken, te wijten aan hun aandoening en hun niveau van afhankelijkheid, te helpen dragen, is het aanvullend BTW-pakket ontworpen, op basis van uit de realiteit vastgestelde afhankelijkheids- en verzorgingskosten. Zo blijkt uit een enquête, uitgevoerd door een bepaalde landsbond van ziekenfondsen bij 1 400 chronisch zieken, dat in 1996 gemiddeld een factuur van 183 000 frank per jaar door de 25% chronisch zieken met de hoogste kosten werd opgehoest. Dit illustreert de meer algemene vaststelling dat ongeveer 55% van de prestaties in de gezondheidszorg bij 5% van de bevolking terecht komt. Uit eerder geciteerde enquête blijkt ook dat de totale kost, gedragen door de chronisch zieke zelf, naargelang de patiëntengroep waartoe hij behoort, varieert van gemiddeld 66 500 frank (Parkinsonpatiënten) tot 92 750 frank (patiënten met E-statuut kinesitherapie). Als dit in zijn meer globale context wordt geplaatst, waarbij tevens is vastgesteld dat 40% van de chronisch zieken slechts over een gezinsinkomen beschikt kleiner dan 40 000 frank per maand en dat 62% een inkomen heeft lager dan 50 000 frank, dan is het beeld van de chronisch zieke nog schrijnender. 40% van de chronisch zieken heeft dus twee volledige maandinkomens nodig om de jaarlijkse kost voor hun zorg c.q. hun afhankelijkheid te betalen. Het kan dan ook weinig verbazing wekken dat één vijfde van het onderzochte staal verklaarde zelfs op de courante gezondheidszorgen te moeten besparen.

Vermeldenswaardig is ook dat uit bedoelde enquête blijkt dat meer dan een kwart van de chronisch zieken meedeelde dat hun echtgenoot/echtgenote definitief stopte met werken, wat zeer duidelijk de financiële repercussies van chronische aandoeningen aanduidt.

Uit de studie kan tevens worden afgeleid dat het in stand houden of verbeteren van de zelfredzaamheid en de mobiliteit van personen hun invloed hebben op de kosten die chronisch zieken te dragen hebben. Zo

Le régime de la franchise sociale et fiscale, en vigueur depuis quelques années, entraîne une réduction ciblée des frais annuels de maladie qui est proportionnelle au statut social et/ou au revenu de l'ayant droit concerné (à l'exception du ticket modérateur sur les médicaments, qui n'est pas encore inclus dans la franchise). Le système de la franchise sociale et fiscale ne confère toutefois pas une protection spécifique ou particulière aux personnes devant supporter des frais de maladie élevés sur une période prolongée et il n'intervient pas non plus pour les malades chroniques qui, à la suite d'une ou de plusieurs affections, dépendent de l'aide de tierces personnes ou ont besoin d'accessoires et de matériel de soins. On peut tenir un raisonnement comparable pour ce qui est de l'extension du statut de V.I.P.O. à certaines catégories nouvelles de personnes vulnérables.

Afin de permettre aux malades chroniques de faire face plus facilement aux frais très élevés résultant de leur affection et de leur degré de dépendance, cet ensemble complémentaire de réductions de T.V.A. a été élaboré en se basant sur les frais réels de dépendance et de soins. Une enquête réalisée par une union nationale de mutualités auprès de 1 400 malades chroniques révèle qu'en 1996, les 25% de malades chroniques dont les frais sont les plus élevés ont dû s'acquitter en moyenne d'une facture annuelle de 183 000 francs. Ceci illustre la constatation plus générale selon laquelle quelque 55% des prestations du secteur des soins de santé sont allouées à 5% de la population. La même enquête montre également que le coût total supporté personnellement par le malade chronique varie en moyenne, selon la catégorie de patients à laquelle il appartient, entre 66 500 francs (parkinsoniens) et 92 750 francs (patients ayant le statut E en kinésithérapie). Quand on constate en outre, dans un contexte plus global, que 40% des malades chroniques ne disposent que d'un revenu mensuel du ménage de moins de 40 000 francs et que 62% d'entre eux ont un revenu inférieur à 50 000 francs, la précarité de leur situation apparaît plus criante encore. 40% des malades chroniques ont donc besoin de deux revenus mensuels complets pour pouvoir s'acquitter du coût annuel de leurs soins et, le cas échéant, de leur dépendance. Il ne faut dès lors pas vraiment s'étonner qu'un cinquième des personnes interrogées aient déclaré devoir même faire des restrictions sur les soins de santé courants.

Il convient également de signaler que, selon l'enquête en question, plus d'un quart des malades chroniques ont déclaré que leur conjoint avait renoncé à travailler, ce qui en dit long sur les répercussions financières des affections chroniques.

On peut en outre déduire de l'étude que le maintien ou l'amélioration de l'autonomie et de la mobilité des personnes ont une influence sur les dépenses que ces malades chroniques doivent supporter. Une partie

gaat een niet-onaanzienlijk bedrag van de afhankelijkheidskosten naar hulpverlening aan huis; dit is zelfs de belangrijkste afhankelijkheidskost. Vastgesteld wordt dat er een sterke samenhang kan worden gelegd tussen het gebruik van diensten aan huis en de graad van afhankelijkheid van de chronisch zieke. Derhalve is ondermeer het bewaren van de mobiliteit geen overbodige luxe. De gebruikers van diensten betalen gemiddeld als persoonlijke bijdrage voor gezins- en bejaardenhulp ongeveer 60 000 frank per jaar en voor poetsdienst 40 000 frank per jaar.

Voorts is de kost van verzorgingsmateriaal niet te onderschatten. Zo betalen de gebruikers van verzorgingsmateriaal jaarlijks gemiddeld 18 600 frank voor incontinentiemateriaal, 6 550 frank voor onderleggers, 8 370 frank voor verbanden, ontsmettingsmateriaal en/of kompressen, bandagemateriaal, zuurstof in flessen en injectienaalden, 44 500 frank voor sondevoeding.

Ook wordt een niet onaardig bedrag besteed aan hulpmiddelen en ander medisch materieel. Het betreft krukken, toilet- en wc-stoelen, toiletverhogers, douchestoelen, ... De gemiddelde jaarlijkse kost voor hulpmiddelen en medisch materieel varieert naargelang de patiëntengroep van 2 350 frank tot 8 620 frank.

Een vaak terugkerend probleem, gekend zowel in de intramurale zorg als bij thuiszorg, is het probleem van doorligwonden. Vandaar dat in het BTW-pakket ook aandacht is besteed aan antidecubitusmateriaal.

Het zij ook duidelijk dat dit wetsvoorstel, bevattende een pakket BTW-verlagingen, slechts één aspect is van een reeks maatregelen voor chronisch zieken door het Intermutualistisch College uitgewerkt. Naast het BTW-pakket is eveneens voorzien in:

- een globale gezondheidskostenvergoeding voor chronisch zieken;
- forfaitaire tussenkomsten voor arbeidsongeschikte en invalide gezinshoofden met nood aan «hulp van derden» en voor langdurig incontinentie personen;
- een betere terugbetaling van elektronische driewielers en rolstoelen;
- een hogere loopbaanonderbrekingsvergoeding voor personen die loopbaanonderbreking nemen om een ziek gezins- of familielid thuis te kunnen verzorgen.

Zoals uit de opsomming af te leiden valt, bevatten de voorstellen inzake de chronisch zieken zowel elementen op het domein van sociale zekerheid, als op de domeinen van volksgezondheid, fiscaliteit, arbeid en tewerkstelling. De «traditioneel geworden defensieve

non négligeable des frais de dépendance concerne ainsi l'aide à domicile; il s'agit même du poste de dépendance le plus important. On constate que l'on peut établir un lien très étroit entre l'usage des services à domicile et le degré de dépendance du malade chronique. Le maintien de la mobilité, notamment, n'est donc pas un luxe superflu. Les utilisateurs de services dépendent en moyenne quelque 60 000 francs par an à titre de cotisation personnelle à l'aide aux familles et aux personnes âgées et 40 000 francs par an pour le service de nettoyage.

Par ailleurs, il ne faut pas négliger le coût du matériel de soins. Les utilisateurs d'un tel matériel dépendent annuellement en moyenne 18 600 francs pour des protections contre l'incontinence, 6 550 francs par an pour des alèses, 8 370 francs pour des pansements, du matériel de désinfection et/ou des compresses, bandages, bouteilles d'oxygène et seringues, et 44 500 francs en alimentation par sonde.

Le montant consacré aux accessoires et autre matériel médical: béquilles, sièges de toilette et de W.C., rehausseurs de W.C., sièges de douche, etc. n'est pas négligeable non plus. Le coût annuel moyen de ces accessoires et matériel médical varie, selon la catégorie de patients, de 2 350 francs à 8 620 francs.

Un problème récurrent, tant pour les soins en institution hospitalière que pour les soins à domicile, est celui des escarres. Aussi a-t-on veillé à inclure le matériel anti-escarres dans la réduction de T.V.A.

Il doit être bien clair aussi que la présente proposition de loi et sa série de réductions du taux de T.V.A. ne sont qu'un aspect de l'éventail de mesures élaboré en faveur des malades chroniques par le Collège intermutualiste. Outre cette mesure fiscale, le collège a également prévu:

- une indemnité globale de soins de santé pour les malades chroniques;
- des interventions forfaitaires en faveur des chefs de ménage frappés d'incapacité de travail et d'invalidité, pour qui l'aide de tiers est indispensable, et en faveur des personnes qui souffrent d'incontinence chronique;
- un meilleur remboursement des tricycles électriques et des fauteuils roulants électriques;
- une indemnité d'interruption de carrière plus importante en faveur des personnes qui veulent pouvoir soigner à domicile un parent ou un membre de leur famille.

Comme le montre cette énumération, les propositions concernant les malades chroniques contiennent des éléments relevant du domaine de la sécurité sociale, mais aussi d'autres domaines tels que la santé publique, la fiscalité, l'emploi et le travail. L'auteur

houding» van departementen, geconfronteerd met voorstellen op hun werkdomein maar met een multi-aspectuele doelstelling, waarbij zij aangeven dat niet dit beleidsdomein de meest aangewezen weg is om de beoogde doelstelling te bereiken, zal door de indiener van dit wetsvoorstel zonder verpinken worden afgewezen. Als wij immers de levensomstandigheden en de financiële draagkracht van chronisch zieken willen verbeteren, dan zullen ontegensprekelijk op diverse beleidsvlakken inspanningen moeten worden geleverd, ook in de fiscaliteit.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Artikel 2

Rubriek XXIII, 4, van tabel A bij het koninklijk besluit nr. 20 van 20 juli 1970, wordt meer geëxpliciteerd en uitgebreid voor allerhande incontinentiemateriaal.

Artikel 3

Rubriek XXIII van tabel A wordt uitgebreid voor hulpmiddelen en ander medisch materiaal, zoals in de toelichting supra besproken.

Artikel 4

Ook de verhuur van goederen waarop het verlaagd BTW-tarief van 6% toepasselijk is wordt uitgebreid voor een aantal hulpmiddelen die ook reeds in geval van aankoop in rubriek XXIII zijn vermeld.

Artikel 5

In rubriek XXXIV van tabel A wordt de medische voetverzorging toegevoegd; voorwaarden en toezichtsmogelijkheden worden hierbij aangegeven. De toepasbaarheid van het verlaagd BTW-tarief van 6% op medische voetverzorging sluit aan bij wat supra in de toelichting werd uiteengezet aangaande de afhankelijkheidskosten naar hulpverlening aan huis en de relatie tussen het gebruik van diensten aan huis en de graad van afhankelijkheid van de zieke.

Hierbij is het wellicht noodzakelijk de aandacht te vestigen op het feit dat alleen «medische» voetverzorging onderworpen wordt aan het verlaagd BTW-tarief, waarbij de medische voetverzorging wordt beperkt tot de verzorging van nagel- en huidandoeningen aan de voet. Om hierin duidelijkheid te brengen worden de termen «nagelaandoening» en «huidaandoening», zoals bedoeld bij de medische voetverzorging, expliciet toegelicht.

de la présente proposition de loi récuse d'avance la tactique défensive traditionnellement adoptée par les départements quand, confrontés à des propositions intéressant leur domaine d'attribution mais dont la finalité est multiple, ils déclarent que ce domaine-là n'est pas le plus indiqué pour atteindre l'objectif fixé. Si nous voulons, en effet, améliorer les conditions de vie et les possibilités financières des malades chroniques, il nous faudra incontestablement consentir des efforts à divers niveaux de gestion, en ce compris la fiscalité.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 2

Cet article explicite la rubrique XXIII, chiffre 4, du tableau A annexé à l'arrêté royal n° 20 du 20 juillet 1970 et en étend le champ d'application aux divers matériels de traitement de l'incontinence.

Article 3

La rubrique XXIII du tableau A est étendue aux accessoires et autre matériel médical, comme on l'a expliqué ci-dessus dans les développements.

Article 4

De même en ce qui concerne la location, la liste des biens auxquels s'applique le taux réduit de T.V.A. de 6%, est étendue à certains accessoires déjà visés à la rubrique XXIII pour ce qui est de leur achat.

Article 5

Cet article ajoute la pédicurie médicale à la rubrique XXXIV du tableau A, tout en précisant les conditions d'application et les possibilités de contrôle de cette mesure. L'applicabilité à la pédicurie médicale du taux réduit de T.V.A. de 6% correspond à ce qui a été dit ci-dessus dans les développements au sujet des frais de dépendance liés à l'aide à domicile et du rapport existant entre l'usage de services à domicile et le degré de dépendance du malade.

Sans doute est-il nécessaire, à cet égard, d'attirer l'attention sur le fait que seule la pédicurie «médicale» bénéficie du taux réduit de T.V.A. et que cette pédicurie médicale se limite aux soins des affections unguéales et cutanées du pied. Afin que les choses soient bien claires, la portée des termes «affections unguéales» et «affections cutanées», au sens de la pédicurie médicale, est précisée explicitement ci-après.

Wordt als nagelaandoening bestempeld :

- De ingroeiende nagel;
- Involutie van de nagel;
- Exostose onder de nagel;
- Onychausis of hypertrofie van de nagelplaat;
- Onychrogryphosis of hypertrofische nagelplaat met klauwvorming;
- Pachyonychie of aangeboren nagelverdikking;
- Nagelatrofie;
- Leuconychia of witte vlekken of strepen onder de nagelplaat;
- Koilonychia;
- Onychomycosis of schimmelnagel;
- Paronychia of ontsteking van de nagelwallen;
- Onychia of nagelbedontsteking;
- Onychorrexix of broze gegroefde nagel in de lengterichting;
- Onychomadesis of spontane loslating van de nagelplaat;
- Onycholisis of loslating van de nagelplaat;
- Hippocratische nagels of knotsnagels;
- Weke-droge nagels;
- Splinter onder de nagel;
- Likdoorn;
- Kleurveranderingen en hun betekenis.

Wordt als huidaandoening bestempeld :

1. Huidaandoeningen die het gevolg zijn van mechanische belasting :
 - Hyperkeratose of eeltvorming;
 - De eeltpit;
 - De eeltweer;
 - De likdoorn;
 - De papilloom;
 - Hygroma of slijmbeursontsteking.
2. Huidaandoeningen die het gevolg zijn van infecties :
 - De voetwrat of *verruca pedis*;
 - De voetschimmel of atleetvoet;

Sont qualifiés d'affections unguéales :

- l'ongle incarné;
- l'involution de l'ongle;
- l'exostose sous-unguéale;
- l'onychose ou hypertrophie de la tablette de l'ongle;
- l'onychogryphose ou tablette d'ongle hypertrophique avec formation de griffe;
- la pachyonychie ou épaississement congénital de la tablette de l'ongle;
- l'atrophie de l'ongle;
- la leuconychie ou taches ou stries blanches en dessous de la tablette unguéale;
- la koilonychie;
- l'onychomycose ou ongle mycotique;
- la paronychie ou inflammation des contours unguéaux;
- l'onychie ou inflammation du lit de l'ongle;
- l'onychorrhexis ou aspect rayé de la lame unguéale dans le sens de la longueur;
- l'onychomadèse ou détachement spontané de la lame unguéale;
- l'onycholyse ou détachement de la lame unguéale;
- les ongles hippocratiques ou ongles en baguettes de tambour;
- les ongles mous ou secs;
- l'écharde sous-unguéale;
- l'œil de perdrix;
- les changements de couleur et leur signification.

Sont qualifiés d'affections cutanées :

1. les affections cutanées d'origine mécanique :
 - l'hyperkératose ou callosité;
 - le cal;
 - la callosité ulcérée;
 - l'oeil de perdrix;
 - la papillome;
 - l'hygrome ou bursite.
2. les affections cutanées d'origine infectieuse :
 - la verrue ou *verruca pedis*;
 - la mycose du pied ou pied d'athlète;

— Ringworm of tinea pedis.

3. Huidaandoeningen die het gevolg zijn van een afwijking in het functioneren van de zweetklieren:

— Hyperhydrosis of overvloedige zweetafscheiding;

— Bromhydrosis;

— Anhydrosis of te weinig zweetafscheiding.

4. Deficiëntietoestanden die het gevolg zijn van storingen van de bloedsomloop, het zenuwstelsel of de stofwisseling:

— Wintervoeten of periones;

— Koude voeten.

5. Dermatologische afwijkingen.

Worden evenwel niet als medische voetverzorging aanzien, de gewone nagelverzorging, zijnde: het ontsmetten en ontgeuren van de voet, het verwijderen van nagellak, voetonderzoek, het knippen van nagels, het vijlen van nagels, het verweken van nagels, het zuiver maken van nagels, het knippen van velletjes, het verwijderen van nagelhoeken, het wegraspen van eeltranden en het inmasseren met voetbalsem.

Jacques D'HOOGHE.

*
* *

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

In de bijlage 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, wordt tabel A, rubriek XXIII, «Diversen», punt 4, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 24 juni 1993, vervangen als volgt:

«4. Wegwerpluiers, -inlegluiers, -broekluiers, cellulosewatten, poeders en zalven, onderleggers, bedzeilen, hoezen, steeklakens, urinezakjes en urinezakhouders voor personen vanaf de leeftijd van drie jaar die lijden aan incontinentie.»

— la teigne du pied ou annélide.

3. les affections cutanées dues à une altération des glandes sudoripares:

— l'hyperhydrose ou excès de sécrétion sudorale;

— la bromhydrose;

— l'anhydrose ou déficit de sécrétion sudorale.

4. les affections cutanées dues à un déficit de la circulation sanguine, de l'innervation ou du métabolisme:

— les engelures ou periones;

— les pieds froids.

5. les affections dermatologiques.

Ne sont toutefois pas considérés comme de la pédicure médicale, les soins ordinaires du pied, à savoir la désinfection et la désodorisation du pied, la dissolution du vernis à ongle, l'examen du pied, la coupe des ongles, le limage des ongles, l'amollissement des ongles, le curage des ongles, la coupe des cuticules, l'élimination des coins de l'ongle, le limage des bords calleux et le massage au moyen d'un onguent pour les pieds.

*
* *

PROPOSITION DE LOI

Article premier

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

Art. 2

À l'annexe de l'arrêté royal n° 20 du 20 juillet 1970 fixant le taux de la taxe sur la valeur ajoutée et déterminant la répartition des biens et des services selon ces taux, le tableau A, rubrique XXIII, «Divers», chiffre 4, modifié par l'arrêté royal du 24 juin 1993, est remplacé par la disposition suivante:

«4. Les couches, couches-T et couches-culottes à jeter, l'ouate de cellulose, les poudres et les onguents, les alèses, les housses, les protège-matelas, les sacs à urine et leurs supports, pour les personnes, à partir de l'âge de trois ans, qui souffrent d'incontinence.»

Art. 3

In de bijlage van hetzelfde koninklijk besluit wordt tabel A, rubriek XXIII, aangevuld met de punten 5 tot 9, luidende als volgt:

«5. Aangepaste bedden, til- en verplaatsingssystemen en lifters, bedliften, douchestoelen, douchesramen, douchebrancards, toilet- en wc-stoelen, toiletverhogers en toebehoren bij deze apparaten voor zieken, invaliden, gehandicapten en bejaarden;

6. Pijnpompen;

7. Antidecubitusmateriaal voor personen die risico lopen op of lijden aan decubituswonden;

8. Hulpmiddelen voor slechtzienden en blinden;

9. Aërosolapparatuur en toebehoren.»

Art. 4

In de bijlage van hetzelfde koninklijk besluit worden in tabel A, rubriek XXXIV, 1, na de woorden «in de rubriek XXIII,» de woorden «nrs. 2, 3, 5, 6 en 9» ingevoegd.

Art. 5

In de bijlage van hetzelfde koninklijk besluit wordt rubriek XXXIV aangevuld met een punt 5, luidend als volgt:

«5. De medische voetverzorging, zijnde de verzorging van nagel- en huidaandoeningen aan de voet, mits voldaan is aan de hierna gestelde voorwaarden:

a) een geneesheer schrijft een medische voetverzorging van maximaal 10 behandelingen voor en attesteert op het voorschrift de noodzakelijkheid van de medische voetverzorging voor het verbeteren of het herstellen van de mobiliteit van de patiënt, hierbij tevens verwijzend naar het sociaal verslag dat de multidisciplinaire benadering staft;

b) het sociaal verslag, opgemaakt door een maatschappelijk werker en te bewaren door de voorschrijvende geneesheer, beschrijft de multidisciplinaire aanpak ten aanzien van de patiënt en meer in het bijzonder de maatregelen die getroffen worden om de afhankelijkheidskosten voor de patiënt te reduceren;

c) het voorschrift wordt in drievoud opgemaakt en krijgt per patiënt een volgnummer: één exemplaar wordt bewaard door de voorschrijvende geneesheer in het medisch dossier van de patiënt, één exemplaar door de behandelende pedicure en één exemplaar

Art. 3

À l'annexe du même arrêté royal, le tableau A, rubrique XXIII, est complété par les chiffres 5 à 9, libellés comme suit:

«5. Les lits adaptés, les systèmes d'élévation et de déplacement, les lève-malade, les élévateurs de lit, les sièges de douche, les espaliers de douche et les brancards de douche, les sièges de toilette et de W.C., les rehausseurs de W.C. et les accessoires de ces appareils pour les malades, les invalides, les handicapés et les personnes âgées;

6. Les pompes pour injections antidouleur;

7. Le matériel anti-escarres pour les personnes qui risquent d'être atteintes ou qui souffrent de plaies dues au décubitus;

8. Les moyens d'assistance pour les malvoyants et les aveugles;

9. Les appareils aérosol et leurs accessoires.»

Art. 4

À l'annexe du même arrêté royal, au tableau A, rubrique XXXIV, chiffre 1, les mots «à la rubrique XXIII, chiffres 2 et 3» sont remplacés par les mots «à la rubrique XXIII, chiffres 2, 3, 5, 6 et 9».

Art. 5

À l'annexe du même arrêté royal, la rubrique XXXIV est complétée par un chiffre 5, rédigé comme suit:

«5. La pédicurie médicale, c'est-à-dire le traitement des affections unguéales et cutanées du pied, pour autant que soient remplies les conditions suivantes:

a) un médecin prescrit une pédicurie médicale de dix séances maximum et atteste sur la prescription la nécessité de cette pédicurie médicale pour l'amélioration ou le rétablissement de la mobilité du patient, en faisant en outre référence au rapport social justifiant le traitement multidisciplinaire;

b) le rapport social, établi par un travailleur social et conservé par le médecin prescripteur, décrit le traitement multidisciplinaire auquel le patient doit être soumis, notamment les mesures qui sont prises en vue de réduire les frais de dépendance du patient;

c) la prescription est établie en triple exemplaire et dotée d'un numéro d'ordre par patient; un des exemplaires est conservé par le médecin prescripteur dans le dossier médical du patient, un autre l'est par le pédicure traitant, et le troisième est annexé à la

wordt gehecht aan de factuur, waarvoor het verlaagd tarief van 6% wordt toegepast. De facturatie dient in haar geheel per voorschrift te gebeuren;

d) Indien de voorschrijvende geneesheer gesanc-tioneerd wordt, hetzij door het RIZIV, hetzij door de Orde van de Geneesheren, voor misbruiken die verband houden met deze medische voetverzorging, moet het belastingvoordeel dat door de patiënt geno-ten werd aan de Staat worden teruggestort.»

Art. 6

Deze wet treedt in werking op 1 januari 1998.

Jacques D'HOOGHE.
Lydia MAXIMUS.
Bea CANTILLON.
Francy VAN DER WILDT.

facture sur laquelle est appliqué le taux réduit de 6%. La facturation doit être établie pour l'ensemble d'une prescription;

d) Si le médecin prescripteur est sanctionné, soit par l'I.N.A.M.I., soit par l'Ordre des médecins, pour des abus concernant la pédicurie médicale, l'avantage fiscal dont a bénéficié le patient sera reversé à l'État.»

Art. 6

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} janvier 1998.