



ASGB

**Algemeen Syndicaat van
Geneeskundigen van België**

Bijkomende informatie

ASGB vzw – PRINS BOUDEWIJNLAAN 1 – 2550 KONTICH – TEL 03/238.49.48 – FAX 03/216.30.64

ING 320-0036616-20 – KBC 407-8129911-39 – Bank J.Van Breda & C° 645-1016506-78

E-MAIL asgb@telenet.be - <http://www.asgb.be>



ASGB

Algemeen Syndicaat van
Geneeskundigen van België

VERGELIJKING TUSSEN EEN ZELFSTANDIGE ARTS DIE OP 65 JAAR VERDER WERKT ZONDER ZIJN PENSIOEN OP TE NEMEN (A), EEN ZELFSTANDIGE ARTS DIE OP 65 JAAR VERDER WERKT MET RESPECT VOOR DE GRENZEN INZAKE TOEGELATEN ARBEID (B) EEN ZELFSTANDIGE ARTS DIE OP 65 JAAR VERDER WERKT EN ZIJN PENSIOEN OPNEEMT (C) (mits wetswijziging)

Simulaties:

A. Arts die geen BVBA heeft, geen pensioen opneemt op 65 jaar, en een bruto-inkomen verwerft van € 100.000 op jaarbasis.

Bruto-inkomen
€ 100.000 euro bruto-inkomen

Kosten
€ 25.000 beroepskosten exclusief RSZ-bijdragen
€ 15.104 RSZ (maximum bijdrage)

Belastbaar inkomen:
€ 59.896

Belasting
€ 25.776

Netto-bestedbaar inkomen
€ 34.120

Totaal te betalen RSZ en belasting: € 40.880

RSZ: € 15.104
Belasting: € 25.776

de overheid spaart bovendien het pensioen uit



B. Arts die geen BVBA heeft, pensioen opneemt op 65 jaar, en zich beperkt tot de toegelaten netto-belastbare inkomsten -met behoud van de huidige inkomensgrenzen

Hypothese rustpensioen zonder kinderlast:

€ 17.149,19 (toegelaten netto-belastbaar inkomen; exclusief beroepskosten en RSZ)

€ 2.572,3 (15% toegelaten marge)

€ 19.721

Bruto-inkomen

€ 64.451 (€ 49.890 uit arbeid + € 14.561 uit minimumpensioen)

Kosten

€ 2.597,8 (€ 649,45 x 4 maximum RSZ-bijdrage)

€ 25.000 beroepskosten (indien aanvaard)

Belasting (indien marge van 15% benut wordt)

€ 12.971 (€ 6.418 op inkomen uit arbeid + € 6.552 op pensioen, marginaal tarief)

Netto-bestedbaar inkomen

€ 23.883 = € 64.451 - € 25.000 (beroepskosten) - € 2.597 (RSZ) - € 12.971 (belasting)

Totaal te betalen RSZ en belasting indien marge van 15% benut wordt: € 15.568

RSZ € 2.597

Belasting € 12.971

- kost van het pensioen: € 14.561



ASGB

Algemeen Syndicaat van
Geneeskundigen van België

C. Arts die geen BVBA heeft, pensioen opneemt op 65 jaar, en een bruto-inkomen verwerft van 100.000 euro op jaarbasis met opheffing van de inkomensgrenzen

Bruto-inkomen
€ 100.000 arbeid
€ 14.561 pensioen

Kosten
€ 25.000 beroepskosten
€ 15.104 RSZ (maximum bijdrage)

Belastbaar inkomen:
€ 74.457

Belasting:
€ 33.056

Netto-bestedbaar inkomen
€ 41.401

Totaal te betalen RSZ en belasting: € 48.160
RSZ: € 15.104
Belasting: € 33.056

- kost van het pensioen: € 14.561

ASGB studiedienst augustus 2009



ASGB

Algemeen Syndicaat van
Geneeskundigen van België

ASGB-persmededeling 27 augustus 2009

ASGB pleit voor cumul van pensioen en (ongelimiteerd) beroepsinkomen

Artsen met pensioen

Het is maatschappelijk al langer duidelijk dat we in de toekomst langer zullen moeten werken om ons systeem van sociale bescherming te vrijwaren. Zoals Frank Vandenbroucke destijds al stelde is het niet mogelijk om alsmat langer te studeren, én het beste onderwijs, én de beste gezondheidszorg, én minder belastingen, én vroeger pensioen te eisen terwijl we bovendien elk jaar een seizoen ouder worden. Intussen zou het al van gezond verstand getuigen om die mensen die na hun 65 jaar nog willen werken hierin niet te ontmoedigen. Het gaat niet alleen om op pensioen te willen gaan men moet het ook nog kunnen.

Volgens de huidige wetgeving is na het opnemen van het pensioen een beperkte activiteit toegelaten, doch de toegelaten inkomensgrens is veel te laag. Indien men de inkomensgrens van 17.149,19 euro per jaar met meer dan 15% overschrijdt dan wordt het wettelijke pensioen - waarvoor men een ganse carrière heeft bijgedragen- proportioneel verminderd en is men het al snel kwijt.

Een gepensioneerde met een toegelaten activiteit als zelfstandige is ook nog sociale bijdragen verschuldigd. Dit zijn echter verminderde bijdragen waar men geen extra voordeel meer uit haalt. Het zijn solidariteitsbijdragen. Als de zelfstandige de toegelaten grens met meer dan 15% overschrijdt verliest hij ook nog het recht op verminderde sociale bijdragen.

Artsen op pensioenleeftijd ondervinden een grote ongelijkheid of ze al of niet in een vennootschap werken want na 65 jaar mag men in een BVBA ongelimiteerd bijverdienen en toch zijn pensioen opnemen.

Een zelfstandige 65-jarige (huis)arts zonder BVBA die nog in het beroep wenst te blijven -en ze zullen in een aantal regio's nodig zijn- verliest dus jaarlijks zomaar eventjes 14.561€ aan opgebouwde pensioenrechten. Weinigen voelen zich tot dit scenario geroepen. Om die reden richten momenteel heel wat artsen van tussen de 60 en 65 jaar nog een BVBA op.

CD&V diende een wetsvoorstel in om het cumulverbod tussen een rustpensioen en het inkomen uit beroepsarbeid geleidelijk af te bouwen.

Het ASGB wil het cumulverbod voor 65+ volledig en meteen afschaffen.

Op die manier worden alle artsen, ongeacht of ze een vennootschap hebben of niet, in de mogelijkheid gesteld om het wettelijke pensioen waarvoor ze gans hun loopbaan bijdragen hebben betaald, te ontvangen. Aangezien het op die manier aantrekkelijker wordt om ook na de pensioenleeftijd verder te blijven werken, zullen eventuele tekorten aan huisartsen in bepaalde gebieden gemakkelijker kunnen opgevangen worden. Het pensioen zelf wordt mee belast en de sociale zekerheidsbijdragen worden verder betaald.

Afschaffen van dit cumulverbod zou niets kosten, integendeel, het zou voor iedereen een voordeel zijn met vooral een winstoperatie voor de overheid:

- de arts behoudt beter zijn levensstandaard,
- het gecumuleerde inkomen blijft natuurlijk belastbaar (zelfs hoger dan in een BVBA-structuur), waardoor blijvend wordt bijgedragen aan het sociale zekerheidsstelsel.
- de uitstroom uit het beroep zal veel geleidelijker kunnen gebeuren naargelang de fysieke en mentale mogelijkheden.

Bijgevoegde ASGB-simulatie toont voldoende aan dat na het opheffen van de inkomensgrens de staat per arts, jaarlijks meer dan € 30.000 wint t.o.v. de huidige situatie!

Dr. Robert Rutsaert

Dr. Paul Putzeys

Rita Cuypers

ASGB

ASGB vzw - PRINS BOUDEWIJNLAAN 1 - 2550 KONTICH - TEL 03/238.49.48 - FAX 03/216.30.64

ING 320-0036616-20 - KBC 407-8129911-39 - Bank J.Van Breda & C° 645-1016506-78

E-MAIL asgb@telenet.be - <http://www.asgb.be>



ASGB

Algemeen Syndicaat van
Geneeskundigen van België

Dr. Marcel De Brabanter – 4 maart 2010

Een sociaal statuut voor artsen en het ASGB

Het ASGB en later het Kartel (ASGB en GBO) zijn de enige Belgische beroepsverenigingen, die vanaf de stichting van het ASGB in 1954, niet alleen de eigenlijke beroepsbelangen en de werkomstandigheden van de artsen wilden verdedigen. Ze wilden ook zorgen voor een aangepaste sociale beveiliging van alle artsen, in solidariteit en in eigen beheer. In dat kader werden in 1954 een sociaal secretariaat gesticht en een ziekenfonds onder de naam 'Onderlinge Ziekenkas'. Later ging de aandacht naar de pensioenproblematiek en de invaliditeitsverzekering van de artsen. Als zelfstandigen waren (en blijven) de wettelijke voorzieningen voor de artsen op deze twee terreinen totaal onvoldoende. Dit is ook het geval wanneer de arts als loontrekkende werkt. Om hun levensstandaard te behouden zijn vele artsen verplicht nog te werken na het bereiken van de pensioenleeftijd. Wanneer een arts op jonge leeftijd invalide werd was de situatie nog moeilijker. Dit was ook het geval wanneer hij jong stierf en de weduwe, zonder inkomen, met jonge kinderen alleen achterbleef. Een regeling leek de betrokken verenigingen dringend nodig.

In de beginfase werd contact opgenomen met de grote levensverzekeringsmaatschappijen. De conclusie van deze contacten was dat we andere wegen moesten volgen om te komen tot een betaalbaar en solidair systeem. In de periode 1960 werd zowel door artsen als door de overheid sterk gepleit voor de invoering van een conventioneel systeem van akkoorden om de relatie van artsen en ziekteverzekering te organiseren. In dat kader werd door de betrokken verenigingen bekomen dat een Riziv-bijdrage voor pensioenvorming en invaliditeitsverzekering zou worden gestort aan de verbonden artsen. Om deze bijdragen optimaal te beheren met het grootste rendement voor de artsen werd een pensioenfonds opgericht in eigen beheer. Deze bijdragen waren fiscaal vrij. De arts kon uit eigen middelen een zelfde som bijstorten. Deze bijdrage was aftrekbaar van zijn beroepsinkomen. Op deze wijze werden voor de betrokken artsen tijdens een loopbaan van 30 jaar, zonder veel kosten voor hem, belangrijke geldmiddelen bijeengebracht die bij zijn pensionering in kapitaal of rente konden worden uitbetaald.

Dit pensioenfonds kreeg de naam "Voorzorgskas voor Geneesheren, Apothekers en Tandartsen". Het ASGB en het Kartel hebben doorheen de jaren steeds hardnekkig en met succes de Voorzorgskas verdedigd en gesteund en dit zonder er syndicaal beslag op te leggen. De Voorzorgskas moest iedere arts welkom heten van welke strekking ook. De Riziv-bijdrage in het sociaal statuut werd eveneens met klem verdedigd. In de loop der jaren werd door de actie van deze verenigingen de bijdrage stelselmatig verhoogd van 7.500 BF in 1963 tot € 4.141,16 nu, voor de volledig geconventioneerde. De bedoeling is om de jaarlijkse bijdrage verder te laten stijgen tot € 6.385,28 geïndexeerd. Op deze wijze kan over de carrière heen een behoorlijk pensioen worden opgebouwd.

ASGB vzw – PRINS BOUDEWIJNLAAN 1 – 2550 KONTICH – TEL 03/238.49.48 – FAX 03/216.30.64

ING 320-0036616-20 – KBC 407-8129911-39 – Bank J.Van Breda & C° 645-1016506-78

E-MAIL asgb@telenet.be - <http://www.asgb.be>



ASGB

**Algemeen Syndicaat van
Geneeskundigen van België**

De Voorzorgskas is na de omschakeling van een repartitiesysteem tot een individueel kapitalisatiesysteem veranderd van naam ' AMONIS O.F.P.' de Jamblinne de Meuxplein 4 te 1030 Brussel en zet het werk voort van de Voorzorgskas. Het ASGB volgt de werking van AMONIS nauwlettend op opdat niet zou afgeweken worden van het oorspronkelijke doel: in solidariteit tussen alle leden maximaal hun sociale belangen verdedigen. Zo werd bij de overschakeling naar het kapitalisatiesysteem bedongen dat in de schoot van de vereniging een sociaal fonds, gefinancierd door alle leden, zou voorzien worden om tegemoet te komen aan bijzondere noodtoestanden waarin aangesloten leden zouden kunnen terecht komen. Het is met fierheid dat het ASGB en het Kartel op deze realisatie, die ons door velen wordt benijd, terugkijken.

Dossier Attractiviteit van het Beroep – Discussienota

De laatste jaren zijn er terecht veel initiatieven ontstaan om de instroom in het (huisartsen) beroep attractiever te maken (Impulseo I) en om de arbeidsomstandigheden te verbeteren (Impulseo II/III – wachtregelingen bij huisartsen en in ziekenhuizen, stimuleren van allerhande samenwerkingsvormen...)

Deze maatregelen komen voornamelijk de starters en de jongeren ten goede.

De leeftijdspiramide van de huisartsen oogt evenwel onrustwekkend, en in een snel tempo dreigen vele 55 plussers het veld te verlaten. Voor een goede continuïteit van het zorgaanbod moeten er maatregelen genomen worden om deze collega's in het beroep te houden.

Collega's boven de 55 jaar stellen vast dat terecht aan de wensen en verzuchtingen van de jonge generatie tegemoet gekomen wordt, maar dat de meeste van deze initiatieven aan hen voorbij gaan.

Een beroepsbelangen verdediging dient oplossingen aan te bieden voor de specifieke problemen van deze collega's:

- Bij hun start was het algemeen gebruikelijk om als solist te werken
- Hiervoor werden aanzienlijke investeringskosten gemaakt, die niet zomaar ongedaan worden gemaakt, en amper zijn afgeschreven
- De partner diende vaak noodgedwongen de eigen beroepsactiviteit op te geven om onbezoldigd de vereiste permanentie mede te verzekeren.
- Als enige kostwinner is er dan ook maar één pensioenvorming
- De 55 plussers hebben ten volle de plethora getorst
- De nog niet beëindigde aandacht gedurende de laatste jaren voor de verhoging van het Sociaal Statuut heeft maar een verwaarloosbare verbetering van de pensioenvorming.

Artsen hebben hun ganse loopbaan fors bijgedragen met als resultaat een onbehoorlijk laag pensioen.

Artsen die in een vennootschap werken genieten tijdens hun loopbaan van een aantal voordelen, waaronder minder sociale bijdragen met gelijke sociale voordelen. Vooral het feit dat artsen in een BVBA hun pensioenrechten behouden en kunnen verder werken is discriminerend.

Artsen zonder BVBA moeten de keuze maken tussen verder werken met verzaken aan de pensioenrechten of de activiteit zo goed als volledig stop te zetten.

Het dreigend tekort aan (huis)artsen kan mede verholpen worden door na het opnemen van het pensioen onbeperkte beroepsactiviteit toe te laten.

Dit heeft alleen maar voordelen:

- De arts heeft niet het onaangename gevoel dat de pensioenrechten ontnomen worden
- Artsen zullen niet ontmoedigd worden als zij wensen verder te werken na 65 jaar
- Het behoud van expertise en mankracht
- In de plaats van te kosten, blijft de arts bijdragen aan het sociale stelsel, via belastingen en sociale bijdragen. De baten voor de overheid zullen groter zijn dan de kosten.

bedrag sociaal statuut - eerste artsenverkiezing 1999

