

Document : 54 2014201500629

Session / zitting :

20142015 (SO)

20142015 (GZ)

Dépôt / Geregistreerd : 30/10/2014

Auteur : VAN PEEL Valerie

Départements interrogés Bevraagde departementen	N° de question Vraagnummer	Fin délai Einde termijn
8 M. Sociale Zaken en Volksgezondheid M. Affaires sociales et Santé publique	27	08/12/2014

Het misbruiken van de sociale derde betalingsregeling.

Het systeem van de sociale derde betaler laat artsen toe een deel van hun patiëntenpopulatie enkel het persoonlijk aandeel aan te rekenen. Het deel van de verzekeringstegemoetkoming wordt rechtstreeks door het ziekenfonds van de rechthebbende aan de arts uitbetaald.

De inspectiediensten van het RIZIV onderzoeken of zorgverleners zich aan de reglementering houden en beloofden reeds de problematiek te onderzoeken.

Graag kreeg ik van u antwoord op volgende vragen, voor de periode van de afgelopen vijf jaar, opgedeeld per jaar, per Gewest en per categorie van zorgverstrekker:

1. Welke bedragen werden er aangerekend via het systeem van de sociale derde betaler?
2. Hoeveel controles werden er door de inspectiediensten van het RIZIV in het kader van de sociale derde betaler uitgevoerd?
3. Welk bedrag werd door de inspectie weerhouden als ten onrechte aangerekend?
4. Hoeveel werd er ondertussen gerecupereerd van deze ten onrechte betaalde bedragen?
5. Hoeveel zorgverleners werden er administratief gesanctioneerd?
6. Voor hoeveel zorgverleners werd het dossier doorverwezen naar het parket?
7. Welke initiatieven werden en zullen er genomen worden om het systeem meer fraudebestendig te maken?



Antwoord op de parlementaire vraag nr. 27 van 30/10/2014 van mevrouw Valerie VAN PEEL (N), Volksvertegenwoordiger

Het Geachte Lid vindt hieronder het antwoord op haar vragen.

1. De ingevoerde regeling voor sociale derde betaler heeft als belangrijk doel de toegankelijkheid tot de gezondheidszorg te waarborgen, in het bijzonder bij de sociaal zwakkeren.

Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) in het algemeen, en de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle (DGEC) in het bijzonder, zijn zich bewust van het risico op misbruik (bijvoorbeeld het aanrekenen van niet verrichte prestaties).

2. De inbreuken op de derdebetalersregeling op zich worden tot hiertoe niet als dusdanig geregistreerd. De DGEC kan daarom geen specifieke gegevens over de voorbije jaren leveren.

Gezien de technische context is voor die eventuele registratie een extra investering in informaticatechnieken noodzakelijk, waarvan de kostprijs dient afgewogen te worden tegen de relevantie.

3. Meermaals worden misbruiken tegen de sociale derdebetalersregeling geconstateerd wanneer deze betalingsvorm wordt aangewend als methode om niet (als dusdanig) verrichte prestaties aan te rekenen. Dit gebeurt meestal buiten de controle van de sociaal verzekerde om.

Zoals in het jaarverslag 2013 van de DGEC weergegeven, stelt de dienst belangrijke inbreuken vast bij bijvoorbeeld ziekenhuizen, apothekers, geneesheren-specialisten, verpleegkundigen,....

Het merendeel van deze prestaties wordt aangerekend via derde betaler.

4. Specifiek in het kader van sociale derde betaler worden ook vaststellingen gedaan van niet verrichte verstrekkingen, vooral bij huisartsen. Deze factor speelt mee een rol in de beoordeling van de feiten door de geschilorganen (Leidend ambtenaar, Kamer Eerste Aanleg en Kamer Van Beroep) (cfr. geanonimiseerde beslissingen op website RIZIV, zorgverleners, algemene informatie).

De niet correcte toepassing van de derde betalingsregeling kan de opgelegde sanctie beïnvloeden.

De sanctiemaat kan voor niet verrichte verstrekkingen, oplopen tot 200% van de waarde van de vastgestelde feiten.

De mogelijkheid om, in geval van recidiverende ernstige inbreuken, de uitbetaling in derde betaler te schorsen, is recent voorzien door de invoering van art.77sexies in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Het verplicht afleveren van een kopie van de maandelijkse factuur aan de verzekerde, wanneer de verzorging een minimum maandbedrag overschrijdt (bijvoorbeeld in de thuisverpleging, bij algemeen geneeskundigen) zou wel een goede aanvulling zijn.

De Minister,

La Ministre,

Maggie DE BLOCK