



Kruidtuinlaan 50 bus 165  
B - 1000 Brussel  
T. +32 2 508 85 85  
vraag@mi-is.be  
www.mi-is.be

Aan de Voorzitter van het OCMW van  
Genk  
Welzijns-campus 11  
3600 GENK

---

**Onderwerp:** Geïntegreerd inspectieverslag POD MI

**Dienst:** Inspectiedienst POD MI

**Datum:**

**Uw brief van:**

**Bijlage(n):** 1

**Uw kenmerk:**

**Ons kenmerk:** Genk/W65M/2019

---

**Betreft:** Geïntegreerd inspectieverslag

Geachte Voorzitter,

Hierbij vindt u het verslag van de inspecties die plaatsvonden in uw centrum tussen 18 en 20 maart 2019.

Dit inspectieverslag bestaat uit drie delen:

- Een algemene analyse over het verloop van de inspectie, de resultaten van de inspecties en de aanbevelingen
- Een bijlage per gecontroleerde materie met de verschillende boekhoudkundige tabellen en uitleg over de gevolgde procedure
- De controletabellen per begunstigde

Indien u vragen hebt over deze controle, kunt u contact opnemen met uw inspecteur via [mi.inspect\\_office@mi-is.be](mailto:mi.inspect_office@mi-is.be).

Briefwisseling dient gericht te worden aan de Programmatorische Overheidsdienst Maatschappelijke Integratie, Armoedebestrijding en Sociale Economie (POD MI), Dienst Inspectie, Kruidtuinlaan 50 bus 165, 1000 Brussel.



## I. INLEIDING

De missie van de POD Maatschappelijke integratie is de voorbereiding, uitvoering, evaluatie en opvolging van het federale beleid voor maatschappelijke integratie, waardoor ieders sociale grondrechten op duurzame wijze worden gegarandeerd.

De controles die door de inspectiedienst in de OCMW's worden uitgevoerd, passen in deze missie en gaan uit van de volgende visie ;

- **Controle** op de toepassing van de federale wetgeving voor maatschappelijke integratie aan de hand van juridische, administratieve en financiële inspecties
- **Advies** aan de OCMW's over het wettelijk kader en de concrete toepassing van de regelgeving
- **Kennis:** door haar schakelfunctie tussen de administratie en de actoren op het terrein draagt de dienst inspectie bij tot de strategische voorbereiding van het beleid inzake maatschappelijke integratie.

Om deze opdracht tot een goed einde te brengen, stelt de inspectiedienst zich de volgende doelstellingen;

- Toezien op een uniforme en correcte toepassing van de wetgeving en reglementering aangaande de subsidies die de federale staat toekent aan de OCMW's.
- Houden van doelgerichte, uniforme en periodieke controles van de OCMW's op boekhoudkundig, administratief en juridisch vlak. Deze controles dragen bij tot de gelijke wettelijke behandeling van de gebruikers van de OCMW-diensten.
- Verzamelen van informatie om het beleid inzake maatschappelijke integratie en armoedebestrijding te optimaliseren.
- Uitbouwen van structurele en kwalitatieve relaties met de OCMW's (belangrijkste partners van de federale administratie) met het oog op een goede communicatie en een kwaliteitsvolle dienstverlening.
- Uitwisselen van informatie met de interne diensten van de POD MI.
- Meewerken aan het actieplan voor de strijd tegen de sociale fraude waartoe in 2011 door de Regering werd besloten.

Met deze controles wil de dienst inspectie de waarden van de POD MI verdedigen;

- Respect
- De kwaliteit van de dienstverlening en klantvriendelijkheid
- Gelijke kansen voor iedereen
- Diversiteit
- Openstaan voor verandering

De procedure voor de controles wordt toegelicht op de website van de POD MI (<http://www.mi-is.be/nl/tools-ocmw/handleiding>).

## **2. INSPECTIES**

	<b>Omschrijving</b>	<b>Jaar</b>	<b>Bijlage</b>
<b>1</b>	Wet van 02/04/1965: controle van de medische kosten	2015 - 2017	Bijlage I: Controle van de medische bewijsstukken, Wet van 02/04/1965
<b>2</b>	Wet van 02/04/1965: boekhoudkundige controle	Geen controle uitgevoerd	x
<b>3</b>	Recht op Maatschappelijke Integratie, Wet van 26/05/2002: controle van de sociale dossiers	Geen controle uitgevoerd	x
<b>4</b>	Recht op Maatschappelijke Integratie, Wet van 26/05/2002: boekhoudkundige controle	Geen controle uitgevoerd	x
<b>5</b>	Stookoliefonds (verwarmingstoelage)	Geen controle uitgevoerd	x
<b>6</b>	Controle van het Uniek Jaarverslag	Geen controle uitgevoerd	x
<b>7</b>	De behandeling van de knipperlichten	Geen controle uitgevoerd	x

U vindt een gedetailleerde beschrijving van de uitgevoerde controles in de bijlagen van dit verslag

## **3. VOORBEREIDING EN VERLOOP VAN DE INSPECTIE**

De informatie over de nodige voorbereidingen van de inspecties werd via mail aan uw OCMW gestuurd. Bij aanvang van de inspecties waren alle gevraagde stukken beschikbaar. Deze stukken waren van een goede kwaliteit zodat de controle vlot verliep.

De inspecteur heeft de controles in uitstekende werkomstandigheden kunnen uitvoeren. Tevens wenst de inspecteur de goede medewerking van uw personeelsleden te benadrukken. Zij beantwoordden alle gestelde vragen en hebben indien nodig bijkomende informatie verschaft.

## **4. VASTSTELLINGEN EN AANBEVELINGEN**

De onderstaande tabel(len) geven een overzicht van de belangrijkste vaststellingen en de aanbevelingen per gecontroleerde materie. Deze hebben betrekking op het naleven van de regelgeving en/of de procedures en of goede praktijken. De gedetailleerde informatie per dossier vindt u in de controleroosters onderaan dit verslag.

### **Wet van 02/04/1965, controle medische kosten**

Er werd een goede werking vastgesteld voor het sociaal onderzoek en administratieve verwerking van de tussenkomsten voor de medische kosten in het kader van de Wet van 1965.

De gecontroleerde dossiers hebben een goede structuur (zeker na de aanpassingen in 2017) en bevatten in de meeste gevallen de nodige bewijsstukken.

De administratieve verwerking van de beslissingen (Mediprima) en de facturen was quasi

uitstekend. De afwijkingen hier bleken vooral het gevolg van een onvolledige formulering van de toekenningsbeslissingen.

De onderstaande opmerkingen houden rekening met de aanpassingen van het sjabloon van uw sociale verslagen in 2017.

#### Formulering van de toekenningsbeslissing

In de toekenningsbeslissingen voor de medische kosten kwamen de verschillende elementen van de tussenkomst onvoldoende aan bod. Een tussenkomst in de medische kosten bestaat immers uit twee delen, elk met van hun eigen criteria. Het eerste deel betreft de kosten die mits aansluiting zouden worden gedragen door een ziekenfonds, het bedrag van de verhoogde tegemoetkoming. Het tweede deel van de kosten betreft de remgelden, dus de kosten van verstrekking die patiënten normaal gezien zelf dienen te dragen. Onderstaande kader geeft deze voorwaarden goed weer:

		Heeft betrokkene een inkomen groter of gelijk aan het LL?	
		JA	NEE
<b>Aansluitbaar bij Ziekenfonds?</b>	<b>JA</b>	Kosten kunnen <u>niet</u> bij de POD MI worden ingediend.	Enkel het <u>Remgeld</u> (verschil wettelijk honorarium en verhoogde tegemoetkoming) kan worden ingediend bij de POD MI. Rest is voor Ziekenfonds.
	<b>NEE</b>	De <u>Verhoogde Tegemoetkoming</u> kan worden ingediend bij POD MI. Remgeld dient door betrokkene te worden gedragen.	Het <u>Wettelijk Honorarium</u> kan bij de POD MI worden ingediend. Als het bedrag hierboven valt betreft het ereloonsupplementen. Deze zijn nooit vergoedbaar.

Gezien de impact op de toekenning en de administratieve verwerking van de aangiftes is het aangeraden om dit duidelijk in uw beslissingen op te nemen, bijvoorbeeld als volgt:

“Vanaf dd/mm/yy neemt het OCMW de medische en farmaceutische kosten ten laste volgens de regels van de ziekteverzekering (inclusief/exclusief remgeld). Het OCMW levert tevens een medische kaart af voor de kosten in een verplegingsinstelling (zoals een ziekenhuis). Deze beslissing wordt herzien bij elke verandering in uw situatie met een impact op deze toekenning en ten laatste binnen drie maanden/binnen een jaar.”

Hiernaast is het ook aangeraden om de datum van het Bijzonder Comité waarin de beslissing is genomen duidelijk op te nemen in de kennisgevingen aan de begunstigen.

#### Individualiteit van de beslissingen

Het recht op tussenkomst in de medische hulp is een individueel recht (voor meerderjarigen) en dient als dusdanig te worden onderzocht en toegekend. De situatie van verschillende gezinsleden kan immers variëren met gevolgen voor hun individuele aansluitbaarheid. Het is dus niet toegelaten om een gezamenlijke toekenning te doen voor het hele gezin.

### Inhoud van het sociaal onderzoek

De nieuwe sjablonen voor het sociaal onderzoek zijn uitstekend opgebouwd en bevatten alle nodige elementen. Het is natuurlijk wel belangrijk om ze volgens hun structuur en volledig in te vullen. Zo werd het inkomensonderzoek in enkele van de gecontroleerde dossiers onvoldoende toegelicht, waardoor er foutief werd beslist om ook subsidies te vragen voor de tussenkomst in remgelden.

Ook kan men niet zomaar afgaan op de verklaringen van ziekenhuizen betreffende hun onderzoek naar buitenlandse verzekeringen en/of borgstellers. De vaak gebruikte verklaring 'onderzocht door het ziekenhuis' zal door de inspectie nooit worden aanvaard zonder bewijzen van contact met het HZIV en/of de DVZ.

### Gebruik van het ontvangstbewijs / aanvraagformulier

Er moet door de begunstigde een steunaanvraag ingediend worden bij het OCMW:

- ofwel door zich persoonlijk aan te melden bij het OCMW ;
- ofwel door het afleveren van een door de aanvrager ondertekende hulpvraag via een derde persoon/instelling (bijvoorbeeld via de sociale dienst van een verplegingsinstelling of via een vraag tot onderbrenging in het LOI door Fedasil) die de door de begunstigde ondertekende steunaanvraag bezorgt aan het OCMW. Een zorgverstrekker kan nooit een steunaanvraag doen behalve als de begunstigde onbekwaam is (bijvoorbeeld in coma) om zelf een aanvraag te doen;

Zie hiervoor ook punt I van de Omzendbrief van 9 januari 2006.

## **5. DEBRIEFING EN ALGEMENE OPMERKINGEN**

Bij het afronden van de inspecties werden de resultaten overlopen met de verantwoordelijke medewerkers en het hoofd van de sociale dienst en werden de controletabellen – zoals ook opgenomen in de bijlagen van dit verslag - ter inzage overhandigd. Gezien de vaststellingen werd hier vooral aandacht besteed aan de voorwaarden en nuances van het sociaal onderzoek voor tussenkomsten in de medische kosten.

Daar uw recente sjabloon voor dit onderzoek alle nodige elementen bevat lijkt het vooral aangewezen om een controlesysteem in te voeren om na te gaan of dit sjabloon wel volledig werd ingevuld en of de juiste conclusies werden genomen voor het steunvoorstel.

Het OCMW haalde een correcte moeilijkheid aan in het sociaal onderzoek voor LOI-bewoners. Het betreft de opvolging van de aansluitbaarheid bij een ziekenfonds voor LOI-bewoners die kort na hun aanmelding beginnen met werken, maar waarvoor reeds werd beslist om de medische kosten te dragen voor het gehele jaar. Momenteel wordt er volledig uitgegaan van de meldingsplicht van de begunstigde. Het OCMW is van mening dat de creatie van een KSZ-stroom waarbij de medische kaart wordt gekruist met Dimona hiervoor een oplossing kan bieden. De inspecteur is overtuigd van de meerwaarde en zal dit voorstellen binnen de POD MI.

## 6. CONCLUSIE

De onderstaande tabellen geven een overzicht van de eventueel te weinig ontvangen toelagen en de te veel ontvangen toelagen.

### **Te weinig ontvangen toelagen**

<b>Controle</b>	<b>Gecontroleerde Periode</b>	<b>Eventueel te weinig ontvangen</b>	<b>Terugvorderings-procedure</b>
Wet van 02/04/1965, controle van de medische kosten	2015 - 2017	Zie bijlage I	Verrekend met te veel ontvangen toelagen

### **Te veel ontvangen toelagen**

<b>Controle</b>	<b>Periode</b>	<b>Terugvordering</b>	<b>Terugvorderings-procedure</b>	<b>Terugvorderings-periode</b>
Wet van 02/04/1965, controle van de medische kosten	2015 – 2017	€ 11 721,92	Door onze diensten	Op een van de volgende maandelijkse kostenstaten

Terugvorderingen voor een bedrag lager dan 25 Euro worden vrijgesteld van recuperatie.

Mag ik u verzoeken om uw akkoord binnen een termijn van 15 dagen volgend op de ontvangst van dit verslag te verzenden naar [mi.inspect\\_office@mi-is.be](mailto:mi.inspect_office@mi-is.be)

Als er geen antwoord volgt binnen de opgelegde termijn wordt dit beschouwd als een aanvaarding van de resultaten van de inspectie.

Met vriendelijke groeten,

Voor de Voorzitter van de POD Maatschappelijke Integratie:  
Het diensthoofd van de inspectiedienst,

Rudi CRIJNS

## **BIJLAGE I**

### **CONTROLE VAN DE MEDISCHE HULP IN HET KADER VAN DE WET VAN 2 APRIL 1965 EN VAN HET MB VAN 30 JANUARI 1995: PERIODE 2015 - 2017**

De controle werd uitgevoerd op twee niveaus:

- Een controle op de naleving van de wetgeving ter zake via een steekproef van de individuele dossiers (via Mediprima aangevuld met de dossiers met medische kosten)
- Een administratieve en financiële controle op een steekproef van de facturen,

#### **1. CONTROLE VAN DE INDIVIDUELE DOSSIERS**

De controle van de dossiers heeft betrekking op volgende elementen:

- De steunaanvraag (indien nodig geacht)
- De borg (indien nodig geacht)
- De verzekeraarbaarheid via verblijfskaarten (TR25), tewerkstelling (KSZ) of verzekering in land van oorsprong (HZIV)
- De sociale verslagen
- De beslissingen/kennisgeving van de beslissingen

#### **Controle van de dossiers met kosten via Mediprima en het formulier D**

De controle werd uitgevoerd op een steekproef van 15 individuele dossiers.

De inspecteur stelt vast dat de volgende elementen niet steeds op een correcte manier werden toegepast:

- Inhoud van de beslissing en kennisgeving (Datum BC en formulering)
- Individualiteit van de beslissingen
- Bestaan van een aanvraagformulier / ontvangstbewijs bij de steunvraag
- Nazicht van de relevante KSZ-stromen
- Diepgang van de sociale verslaggeving
- Onderzoek naar eventuele buitenlandse ziekteverzekeringen en/of een borgsteller

De inspecteur stelde bij een aantal dossiers problemen vast. U vindt een gedetailleerde beschrijving van de opmerkingen per dossier en de hieruit resulterende inhoudingen op uw toelagen in controletabel IA.

#### **2. ADMINISTRATIEVE CONTROLE**

De controle had betrekking op de volgende elementen:

- Administratieve juistheid van de aangiften
- Terbeschikkingstelling van de nodige facturen
- Terbeschikkingstelling van de betalingsbewijzen
- Naleving van de terugbetalingsregels van de ziekteverzekering en van de wet van 02/04/1965.

De inspecteur stelt vast dat de gecontroleerde elementen op een grotendeels correcte manier werden toegepast.

U vindt een gedetailleerde beschrijving van de controle in controletabel IB.

### 3. FINANCIËLE CONTROLE

#### Extrapolatie van de financiële resultaten

Dankzij het goede werk van uw centrum werd er voor deze controle geen extrapolatie van de financiële resultaten uitgevoerd.

#### Detail van het totaalbedrag van de terugvordering van de medische kosten

Alle formulieren worden gecontroleerd vanaf een bepaald bedrag per soort kosten (het betreft hier de zogenaamde “stratificatieformulieren”). Onder dit bedrag wordt een steekproef van formulieren vastgelegd en gecontroleerd (het betreft hier de zogenaamde “niet-stratificatieformulieren”).

Tabel van de terugvordering voor de medische kosten op basis van de steekproef:

Kostentype	Subsidie totaal niet stratificatieformulieren	Totaal steekproef	Extrapolatiefactor	Extrapolatievoorwaarden vervuld ?	Terugvordering voor extrapolatie	Terugvordering na extrapolatie
MEDI	€ 57 635,84	€ 6 155,57	9,36	NEE	€ 0,47	€ 0,47
FARI	€ 30 716,48	€ 3 191,66	9,62	NEE	€ 0,00	€ 0,00
AMBI	€ 0,00	€ 0,00	0	NVT	€ 0,00	€ 0,00
HOP1	€ 0,00	€ 0,00	0	NVT	€ 0,00	€ 0,00
<b>TOTAAL</b>						<b>€ 0,47</b>

#### Legende:

Med = medische kosten buiten zorginstelling.

Far = farmaceutische kosten buiten zorginstelling.

Amb = ambulante zorgen verstrekt in een zorginstelling.

Hop = ziekenhuiskosten verstrekt in een zorginstelling

Het totaalbedrag van de terugvordering van de medische kosten na extrapolatie op basis van de steekproef bedraagt € 0,47

U vindt een gedetailleerde beschrijving van deze controle in controletabel I B.

#### Tabel van de terugvordering voor de medische kosten van de stratificatie

Kostentype	Totaal categorie	Totaal van de stratificatieformulieren	Terugvordering stratificatieformulieren
MED2	€ 65 630,65	€ 7 994,81	€ -7,00
FAR2	€ 32 508,35	€ 1 791,87	€ 0,00
AM2	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
HO2	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>TOTAAL</b>			<b>€ -7,00</b>



Het totaalbedrag van de toekenning van de medische kosten die betrekking hebben op de stratificatie bedraagt € 7,00

U vindt een gedetailleerde beschrijving van deze controle in controletabel I B.

#### **4. ALGEMENE INFORMATIE**

Op onze website [www.mi-is.be](http://www.mi-is.be) kunt u gedetailleerde uitleg terugvinden over de medische kosten die teruggevorderd kunnen worden bij de Federale Staat. Deze uitleg staat vermeld in het document genaamd "Medische bewijsstukken in het kader van de wet van 02/04/1965 en van het M.B. van 30/01/1995".

Er bestaan eveneens twee zoekmachines op de website van het RIZIV ([www.riziv.be](http://www.riziv.be)) die het mogelijk maken om niet alleen de erelonen en terugbetalingen van de nomenclatuurcodes te raadplegen, maar ook de vergoedbare farmaceutische specialiteiten.

#### **5. CONCLUSIES**

Voor de medische kosten (wet van 02/04/1965) heeft uw OCMW voor € 11 728,45 (dossiers Mediprima)+ € 0,47 (steekproef) - € 7,00 (stratificatie) = € 11 721,92 te veel aan toelagen ontvangen voor de gecontroleerde periode.

Het te veel uitgekeerde bedrag zal geregulariseerd worden op één van uw volgende maandelijkse kostenstaten.

Naar aanleiding van deze controle zullen de gecontroleerde jaren in onze informaticatoepassing definitief afgesloten worden.