



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 Lubbeek  
Gellenberg 16  
3210 LUBBEEK

---

**Onderwerp:** Geïntegreerd inspectieverslag POD MI

**Dienst:** Inspectiedienst POD MI

**Datum:**

**Uw brief van:**

**Bijlage(n):** 1

**Uw kenmerk:**

**Ons kenmerk:** LUBBEEK/W65M/2019

---

**Betreft:** Geïntegreerd inspectieverslag

Geachte Voorzitter,

Hierbij vindt u het verslag van de inspectie die plaatsvond in uw centrum op 11 april 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	
<b>3</b>	Recht op Maatschappelijke Integratie, Wet van 26/05/2002: controle van de sociale dossiers	Geen controle uitgevoerd	
<b>4</b>	Recht op Maatschappelijke Integratie, Wet van 26/05/2002: boekhoudkundige controle	Geen controle uitgevoerd	
<b>5</b>	Stookoliefonds (verwarmingstoelage)	Geen controle uitgevoerd	
<b>6</b>	Controle van het Uniek Jaarverslag	Geen controle uitgevoerd	
<b>7</b>	De behandeling van de knipperlichten	Geen controle uitgevoerd	

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

## 3. VOORBEREIDING EN VERLOOP VAN DE INSPECTIE

De per e-mail aan uw OCMW opgevraagde bewijsstukken waren aanwezig en van een goede kwaliteit zodat de controle vlot verliep.

De inspecteur heeft de controles in uitstekende werkomstandigheden kunnen uitvoeren.

Tevens wenst de inspecteur de uitstekende 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**

#### **Algemeen**

De gecontroleerde dossiers gaven blijk van een uitstekende begeleiding van de betrokkene. Hoewel de dossiers goed voorzien zijn van stukken, is de opbouw ervan voor echter verbetering vatbaar; de dossiers (in ringmappen) zijn doorgaans zuiver chronologisch opgebouwd, zonder verdere onderverdelingen. Dit maakt de dossiers weinig overzichtelijk en bemoeilijkt opzoekingen. In één dossier werd dit nog versterkt door het feit dat informatie met betrekking tot verschillende samenwonende, doch niet

tot hetzelfde kerngezin behorende familieleden, door elkaar was geklasseerd.

## **Sociaal onderzoek**

### Vaststellingen

Er werd voor alle beslissingen een sociaal verslag teruggevonden, hetgeen positief is. De situatieschetsen zijn over het algemeen eerder matig en beperkt tot het strikt noodzakelijke. De verslagen in dossiers van (ex-)asielzoekers bevatten geen meldingen van afgelegde huisbezoeken, ook niet bij niet in het LOI verblijvende personen. In sommige dossiers konden bepaalde zaken niet in de verslaggeving teruggevonden worden, die wel hadden belicht dienen te worden, met name: het bekomen van een arbeidsvergunning in hoofde van een LOI-bewoner; de bestaansmiddelen van een descendent met wie de begunstigde asielzoeker samenwoonde buiten het LOI; en de reden van verblijf en de verblijfshistoriek bij een illegaal op het grondgebied verblijvende onderdaan uit een visumplichtig land die niet over een visum beschikte.

In dat laatste dossier werden overigens ook geen sporen aangetroffen van een onderzoek naar het mogelijke bestaan van een andere verzekering of een borgsteller.

Ook de structuur van de verslagen is voor verbetering vatbaar. Eerder dan een beschrijving van de verschillende relevante aspecten van de voorliggende situatie, waarop dan kan verder gebouwd worden in volgende verslagen, wordt de verslaggeving volledig opgehangen aan het aan de orde zijnde beslissingsvoorstel, en lezen de verslagen in wezen als motivering van dat voorstel (inclusief het gebruik van formuleringen als 'gelet op', 'overwegende dat' etc.). Doorheen verschillende dossiers werd daarbij overigens een niet toepasselijke standaardoverweging gebruikt, doelend op de situatie van niet-aansluitbare personen mét bestaansmiddelen van minstens het leefloonbedrag.

### Aanbevelingen

De Inspectie wijst erop dat de sociale verslagen een duidelijke identificatie en situatieschets moeten bevatten, met vermelding van de gezins- en woonsituatie, sociale situatie, bestaansmiddelen, verzekerbaarheid en verblijfsstatuut en -historiek, zodat een duidelijk beeld van de begunstigde naar voren komt en het Bijzonder Comité een geïnformeerde beslissing kan nemen.

Huisbezoeken, hoewel niet verplicht in het kader van de ten laste name van medische kosten, zijn ten zeerste aanbevolen, met name bij opening van het sociaal dossier, daarna telkens wanneer het OCMW het nodig acht maar tenminste eenmaal per jaar. Het is ook aan te raden de uitvoering hiervan op te nemen in het sociaal verslag, ook in dossiers van LOI-bewoners.

Indien er een arbeidsvergunning werd afgeleverd voor een begunstigde dient de tewerkstellingssituatie systematisch opgevolgd te worden, met behulp van de KSZ, en dient dit zijn weerslag te vinden in de sociale verslaggeving.

Wanneer betrokkene (of de partner, ascendent(en) of descendent(en) met wie hij of zij samenwoont) over bestaansmiddelen beschikt (beschikken), dienen deze begroot te worden in de sociale verslaggeving. Dit is van belang om uit te maken of de betrokkene al of niet over een inkomen van minstens de leeflooncategorie beschikt, en dus niet of wel aanspraak kan maken op de ten laste name van remgelden voor andere dan hospitalisatiezorgen.

Beknpte verslagen met typeformuleringen kunnen eventueel volstaan bij de opstart van een LOI-dossier, maar bij volgende verslagen (en zeker bij jaarlijkse herzieningen) is het aangewezen ook andere informatie op te nemen die het dossier "een gezicht geeft", zoals het volgen van cursussen, talenkennis, scholing van de kinderen etc.

Bij dossiers van personen andere dan (ex-)asielzoekers, en zeker als het gaat om personen

die illegaal op het grondgebied verblijven, is een uitgebreide situatieschets onontbeerlijk om de behoeftigheidsituatie aan te tonen. Dienen duidelijk beschreven te worden, afhankelijk van het geval, de manier waarop deze personen overleven, de verblijfshistoriek en de reden van verblijf. Naargelang de nationaliteit van betrokkene, zijn of haar verblijfshistoriek en de periode dat hij of zij reeds ononderbroken in België verblijft, dient de aanwezigheid van een borgstelling en/of het bestaan van een ziekteverzekering in het eigen land (of land van vorig verblijf) te worden nagegaan.

De Inspectie raadt aan om de structuur van de sociale verslagen te optimaliseren door het aanbrengen van rubricering, met specifieke secties rond woonsituatie en gezinssamenstelling, verblijfsituatie (statuut en historiek), bestaansmiddelen, verzekerbaarheid en borgstelling. Het consequent gebruik van zulke rubricering zal de kwaliteit van de sociale rapportage ten goede komen en enkele vastgestelde problemen met betrekking tot de kosten (namelijk het indienen van remgelden voor personen met een inkomen en het indienen van andere dan remgelden voor bij het ziekenfonds aangesloten personen, zie hieronder), helpen tegengaan. De Inspectie nodigt het OCMW uit de Omzendbrief van 25 maart 2010 betreffende het sociaal onderzoek vereist voor de terugbetaling van de medische kosten alsook deze van 14 maart 2014 betreffende de minimumvoorwaarden voor het sociaal onderzoek, waarin een specifieke sectie gewijd is aan het sociaal onderzoek voorafgaand aan de tenlasteneming van medische kosten, opnieuw ter hand te nemen.

## **Beslissing/kennisgeving**

### Vaststellingen

Het is positief dat in alle dossiers beslissingen tot tenlasteneming werden aangetroffen. Vooral in het begin van de controleperiode werden principiële beslissingen tot tenlasteneming niet ter kennis gebracht van betrokkenen, noch werd systematisch de afgifte van een medische kaart vermeld in de beslissing/kennisgeving. Op enkele uitzonderingen na wordt in de beslissingen/kennisgevingen geen duurtijd (dus inclusief einddatum van de tenlasteneming) vermeld. Het OCMW neemt, bovenop de principiële beslissingen tot tenlasteneming, ook beslissingen inzake de tussenkomst voor specifieke kosten, hoewel deze reeds vervat zijn in eerstgenoemde beslissing en dus overbodig. Tot slot werden niet in alle dossiers waarin daartoe aanleiding bestond, beslissingen tot stopzetting van de tenlasteneming teruggevonden.

### Aanbevelingen

De Inspectie wijst erop dat er voor alle dossiers waarvoor het OCMW medische kosten ten laste neemt – weze het via Novaprima of MediPrima – een beslissing dient te zijn, die ter kennis wordt gebracht van de betrokkene. De beslissingen – die dienen voorafgegaan door een sociaal verslag, zie hoger – moeten een duurtijd hebben (begin- én einddatum) en kunnen niet voor onbepaalde duur getroffen worden. Deze duurtijd belooft maximaal één jaar of, wanneer het de tenlasteneming betreft van dringende medische kosten voor personen die illegaal op het grondgebied verblijven, maximaal drie maanden<sup>1</sup>. Daarenboven dient verduidelijkt of het OCMW al of niet het remgeld voor andere dan ziekenhuiskosten ten laste neemt, afhankelijk van de inkomenssituatie. De duurtijd en de omvang van de tenlasteneming moet ook opgenomen worden in de kennisgevingen naar de betrokkene. Gelet op het bovenstaande suggereert de Inspectie onderstaande formulering voor beslissingen/kennisgevingen, aan te passen afhankelijk van het geval (inkomens- en

<sup>1</sup> In dit laatste geval mogen bij veranderende omstandigheden de dossiers in lijstvorm voorgebracht worden op het Bijzonder Comité voor de Sociale Dienst ter goedkeuring van de verlenging van de steunverlening. Een volledig verslag met geactualiseerde situatieschets blijft dan wel nodig op jaarbasis.

verblijfssituatie): “Vanaf dd/mm/yyyy 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) (inclusief remgeld/exclusief remgeld voor ambulante zorgen). Ten laatste binnen drie maanden/binnen een jaar wordt deze beslissing herzien.”

Tot slot spreekt het voor zich dat wijzigingen in de situatie van betrokkene die een impact hebben op de tenlasteneming van de medische kosten (zoals het verkrijgen van inkomsten van minstens de toepasselijke leeflooncategorie), hun weerslag dienen te vinden in de door het OCMW genomen beslissingen. Ook moet het OCMW een stopzettingsbeslissing nemen als er niet langer recht bestaat op de tenlasteneming van medische kosten, hetgeen het geval is wanneer de betrokkene aangesloten wordt bij een ziekenfonds en het leefloon krijgt toegekend.

### **Terugbetalingsregels ziekteverzekering en wet 02/04/1965**

Op administratief vlak zijn er geen noemenswaardige problemen met de aangifte van de kosten. Er werden nog enkele facturen aangetroffen die op een verkeerde maand werden aangegeven.

Er moet zeker nog vooruitgang geboekt worden op het vlak van de naleving van de terugbetalingsregels van de ziekteverzekering; vooral bij de farmaceutische kosten werden veelvuldig kosten voor niet-vergoedbare geneesmiddelen ingediend; deze kosten worden teruggevorderd. Ook bij de medische kosten vallen er enkele terugvorderingen te noteren, met name van ereloon-supplementen, niet-vergoedbare verstrekkingen en niet door een nomenclatuurnummer gedekte kosten. De Inspectie raadt het OCMW aan het [informatiedocument van de POD MI](#) betreffende de terugbetaling van de medische kosten opnieuw ter hand te nemen.

In één dossier werd vastgesteld dat er remgelden bij ambulante ziekenhuiskosten werden aangegeven in het kader van MediPrima, terwijl de betrokkene gerechtigd was op leefloon en dus over voldoende bestaansmiddelen beschikte. In dit geval kon enkel de verhoogde verzekeringstegemoetkoming gedeclareerd worden; de remgelden worden bijgevolg teruggevorderd. Het OCMW dient de inkomenssituatie goed op te volgen in het sociaal onderzoek en hieraan de juiste gevolgen te verbinden op het vlak van de tenlasteneming van de medische kosten (zie hoger).

Voor één factuur (Novaprima) wordt de (verhoogde) verzekeringstegemoetkoming ingetrokken omdat betrokkene inmiddels verzekerd was. De Inspectie herinnert eraan dat kosten ingediend via formulier DI (uitgezonderd eventuele remgelden) niet meer terugbetaald worden door de POD MI vanaf de datum van aansluiting bij het ziekenfonds (vaak is dit de eerste dag van het kwartaal waarin betrokkene aansluitbaar wordt). Het OCMW dient de eventueel ingediende kosten sinds de datum van begin van het recht terug te betalen aan de POD MI door regularisatie van het formulier DI of via formulier F. In MediPrima geldt overigens een andere regeling bij ziekenfondsaansluiting met terugwerkende kracht; daar moet het OCMW niets ondernemen om eventuele kosten terug te vorderen die reeds door de Federale Staat via MediPrima werden ten laste genomen voor de betreffende periode. Wel benadrukt de Inspectie dat het OCMW, op het moment dat het verneemt dat de ziekenfondsaansluiting in orde is (via betrokkene, het ziekenfonds zelf of een mutatie KSZ), de medische kaart in MediPrima zo snel mogelijk moet stopzetten.

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

### ***Evolutie ten opzichte van eerdere controles***

De resultaten van de inspectie liggen in de lijn van deze van voorgaande controles. Er kon geen noemenswaardige evolutie worden vastgesteld.

Naar het einde van de controleperiode verhoogde de kwaliteit van het beslissingenbeheer, hetgeen een positieve ontwikkeling voor de volgende inspectie doet verhoppen. Tijdens de debriefing werd bovendien een herwerking van de sociale verslaggeving, in samenhang met de ingebruikname van een nieuwe softwaremodule, in het vooruitzicht gesteld.

Bij de volgende inspectieronde verwacht de Inspectie wel merkbare verbeteringen op het vlak van de naleving van de terugbetalingsregels van de ziekteverzekering bij de facturencontrole.

### ***Debriefing***

De debriefing vond plaats in aanwezigheid van het hoofd sociale dienst. De debriefing verliep in een goede sfeer, waarbij er ruimte was voor vraag en antwoord. Vanuit het OCMW werd duiding gegeven bij verscheidene gedane vaststellingen.

## **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**

De inspecteur stelde geen tekorten vast tijdens de controle.

### **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	€ 752,62	Door onze diensten	Op een van de volgende maandelijkse kostenstaten

Terugvorderingen voor een bedrag lager dan € 25 worden vrijgesteld van terugvordering.

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,

**I. CONTROLE VAN DE INDIVIDUELE DOSSIERS (MEDIPRIMA)**

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.

De controle werd uitgevoerd op een steekproef van acht individuele dossiers (waarvan twee Novaprima-dossiers).

De inspecteur stelde vast dat er op het vlak van de sociale verslaggeving en het beheer van beslissingen (en kennisgevingen) nog vooruitgang kan geboekt worden.

U vindt een gedetailleerde beschrijving per dossier in de controletabel IA.

Op basis van de dossiercontrole wordt in totaal een bedrag van € 9,72 teruggevorderd, en dit wegens de volgende vaststelling:

- betrokkene en/of diens partner heeft een inkomen van minstens de overeenkomstige categorie leefloon (remgeld ambulante ziekenhuiskosten wordt teruggevorderd).

**2. ADMINISTRATIEVE CONTROLE**

De controle had betrekking op de volgende elementen:

- Administratieve juistheid van de aangiftes;
- Terbeschikkingstelling van de nodige facturen;
- Terbeschikkingstelling van de betalingsbewijzen;
- Naleving van de terugbetalingsregels van de ziekteverzekering en van de wet van 2 april 1965.

De inspecteur stelde tekortkomingen vast op het vlak de naleving van de terugbetalingsregels van de ziekteverzekering en de Wet van 2 april 1965, in het bijzonder het declareren van kosten voor niet-vergoedbare geneesmiddelen en, in mindere mate, niet-vergoedbare verstrekkingen en ereloonsupplementen. Tevens waren er enkele problemen met de administratieve juistheid van de aangiftes.

U vindt een gedetailleerde beschrijving van de vastgestelde fouten in de controletabel IB.



### **3. FINANCIËLE CONTROLE**

#### **Extrapolatie van de financiële resultaten**

Voor deze controle werd een extrapolatie van de financiële resultaten uitgevoerd. De extrapolatieregels vindt u terug in de controlehandleiding op onze website. Hieronder vindt u de belangrijkste elementen van deze regels:

- De medische kosten worden onderverdeeld in vier categorieën; voor elke categorie kan er een extrapolatie worden uitgevoerd;
- Zodra er binnen één kostencategorie een derde fouten wordt vastgesteld in de steekproef met kleine facturen (formulieren buiten stratificatie), zal er een extrapolatie worden uitgevoerd voor deze categorie;
- Indien er minder dan een derde fouten wordt vastgesteld, zal er slechts een extrapolatie worden uitgevoerd indien er aan drie opeenvolgende voorwaarden voldaan is, namelijk: minimum aantal fouten in vergelijking met het aantal gecontroleerde formulieren + minimum terugvorderingsbedrag + minimum terugvorderingspercentage.

Extrapolatieformule:

[Gloobaal bedrag gesubsidieerd door de POD voor een bepaald soort kosten – globaal bedrag van de zogenoemde “stratificatiefacturen” voor dezelfde kosten] / het globaal bedrag van de facturen die op een willekeurige manier gecontroleerd werden voor dit soort kosten = de extrapolatiefactor (max = 10).

#### **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:

Kosten-type	Subsidie totaal niet-stratificatie-formulieren	Totaal steekproef (in €)	Extrapolatie-factor	Extrapolatie-voorwaarden vervuld ?	Terugvordering voor extrapolatie (in €)	Terugvordering na extrapolatie (in €)
MEDI	€ 3848,78	€ 1489,19	2,58	JA	€ 120,07	€ 309,78
FARI	€ 1213,40	€ 596,58	2,03	JA	€ 213,36	€ 433,12
<b>Totaal terugvordering:</b>						<b>€ 742,90</b>

Legende:

Med = medische kosten buiten zorginstelling.

Far = farmaceutische kosten buiten zorginstelling.

Het totaalbedrag van de terugvordering van de medische kosten na extrapolatie op basis van de steekproef bedraagt € 742,90.

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

Tabel van de terugvordering voor de medische kosten van de stratificatie

Er waren voor de gecontroleerde periode geen stratificatieformulieren.

#### **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 2 april 1965 en van het M.B. van 30 januari 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 2 april 1965) heeft uw OCMW voor € 9,72 (dossiers MediPrima)+ € 742,90 (steekproef facturen) = € 752,62 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.

