



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
Sint-Niklaas
Abingdonstraat 99
9100 Sint-Niklaas

Onderwerp: Geïntegreerd inspectieverslag POD MI

Dienst: Inspectiedienst POD MI

Datum:

Uw brief van:

Bijlage(n): 1

Uw kenmerk:

Ons kenmerk: Sint-Niklaas/W65M/2021

Betreft: Geïntegreerd inspectieverslag

Geachte Voorzitter,

Hierbij vindt u het verslag van de inspecties die plaatsvonden in uw centrum op 30 november, 1 en 14 december 2021.

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.

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

	Omschrijving	Jaar	Bijlage
1	Wet van 02/04/1965: controle van de medische kosten	2018	Bijlage 1: Controle van de medische bewijsstukken, Wet van 02/04/1965
2	Wet van 02/04/1965: boekhoudkundige controle	Geen controle uitgevoerd	Bijlage 2: Controle toelagen, Wet van 02/04/1965
3	Recht op Maatschappelijke Integratie, Wet van 26/05/2002: controle van de sociale dossiers	Geen controle uitgevoerd	Bijlage 3: Controle van de sociale dossiers, Wet van 26/05/2002
4	Recht op Maatschappelijke Integratie, Wet van 26/05/2002: boekhoudkundige controle	Geen controle uitgevoerd	Bijlage 4: Controle van de toelagen, Wet van 26/05/2002
5	Stookoliefonds (verwarmingstoelage)	Geen controle uitgevoerd	Bijlage 5: Controle van het Stookoliefonds
6	Controle van het Uniek Jaarverslag	Geen controle uitgevoerd	Bijlage 6: Controle van het Uniek Jaarverslag
7	De behandeling van de knipperlichten	Geen controle uitgevoerd	Bijlage 8: Controle van de knipperlichten, OB van 14/03/2014

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

3. VOORBEREIDING EN VERLOOP VAN DE INSPECTIE

De informatie betreffende de voorbereidingen van de inspecties werd via mail aan uw OCMW gestuurd op 04/10/2021.

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 opmerkingen en aanbevelingen hieronder zijn een herinnering aan de juiste toepassing van de voorschriften en/of procedures en/of het onderzoek van de subsidievoorwaarden en/of goede praktijken die voor de gecontroleerde materies moeten geïmplementeerd worden.

Wet van 02/04/1965, controle medische kosten

Sociale dossiers

Het louter betalen van een ziekenhuisfactuur behoort niet tot de taak van het OCMW. Het OCMW dient steeds een eigen sociaal onderzoek te voeren. Het **sociaal onderzoek** kan initieel gebaseerd zijn op gegevens van de sociale dienst van het ziekenhuis, maar het

OCMW moet steeds op basis van een eigen sociaal onderzoek een aparte beslissing nemen met betrekking tot het ten laste nemen van deze kosten. Het OCMW kan onmogelijk beslissen tot behoeftigheid als er onvoldoende gegevens verzameld zijn om een gefundeerde uitspraak te doen over de behoeftigheid (betrokkene is bijvoorbeeld vertrokken uit het ziekenhuis en het OCMW heeft betrokkene nooit gezien zodat er geen sociaal onderzoek kan gevoerd worden, of er zijn wel enkele gegevens verzameld door het ziekenhuis maar onvoldoende voor het OCMW om tot behoeftigheid te besluiten). In deze gevallen kunnen er geen kosten ten laste gelegd worden van de POD MI. Dit had de terugvordering van twee dossiers tot gevolg.

Er werd vastgesteld dat bij de niet-hospitalisatiekosten het **remgeld** wordt teruggevraagd van de POD MI, terwijl de aanvrager of diens partner een inkomen hebben van minstens het equivalent leefloon. In dit geval wordt het remgeld van niet-hospitalisatiekosten niet terugbetaald.

Tijdens de controle werd vastgesteld dat het OCMW voor alle dossiers uit de steekproef naar aanleiding van de aangekondigde controle de borgstelling en de HZIV nog hebben bevroegd, ongeacht de situatie. Dit dient te gebeuren bij aanvang van het dossier en voor de juiste categorieën, zo niet zorgt het OCMW voor overbelasting van deze diensten.

- De **borgstelling** moet onderzocht worden voor **visumplichtige personen** die geen asielzoeker zijn en die **nog geen twee jaar in België** verblijven. Dit dient te gebeuren door contact te nemen met de Dienst Vreemdelingenzaken per mail. Het volstaat bovendien niet om enkel voort te gaan op de verklaring van betrokkene dat deze al langer dan 2 jaar in België verblijft. Een bewijsstuk dat aangeeft dat betrokkene al langer dan 2 jaar ononderbroken in België of een voldoende gedetailleerde beschrijving betreffende de periode dat betrokkene beweert hier reeds te verblijven zijn noodzakelijk om af te zien van de vereiste de garantstelling te onderzoeken.
- Het bestaan van een **ziekteverzekering in het thuisland** moet worden onderzocht als de volgende personen **minder dan één jaar** (aantoonbaar) in België verblijven: EU-burgers, personen uit de deelstaten van de voormalige Joegoslavische Republiek en personen uit Turkije, Tunesië of Algerije (voor een lijst van alle landen, zie bijlage 2 van het informatiedocument betreffende de terugbetaling van de medische kosten). Hiervoor dient men contact op te nemen met het HZIV, die het verbindingsorgaan in het betreffende land zal contacteren (OB van 25/03/2010). Het HZIV maakt voor deze aanvragen gebruik van een standaardformulier (<http://www.caami-hziv.fgov.be/downloads/documenten/assurabilite-N.pdf> of in het informatiedocument). Voor meer info over de bevraging van het HZIV zie <https://www.caami-hziv.fgov.be/nl/verzekeraarheid-het-buitenland>.

Deze opmerking werd reeds in het verleden gegeven. Voor alle dossiers vanaf 2021 (deze opmerking werd reeds in 2020 gemaakt) waarvoor de aanvraag van de borgstelling en/of verzekeraarheid niet tijdig (bij aanvang van het dossier) gebeurde, is er een terugvordering mogelijk vanaf 1 januari 2021.

Daarnaast werd in één dossier ook nog een sociaal verslag extra opgemaakt.

Met het oog op de naderende inspectie kunnen geen bewijsstukken meer opgemaakt/opgevraagd worden over het verleden wanneer bij de voorbereiding van de inspectie blijkt dat de dossiers bij aanvang niet correct werden behandeld.

Op het moment dat betrokkene geen recht meer heeft op een ten laste name van de medische kosten dient een **stopzettingsbeslissing** genomen te worden.

Facturen

Er werd een goede administratieve opvolging vastgesteld. Er waren geen structurele fouten bij het indienen van de facturen in de controleperiode.

Tijdens de controle van de facturen werd vastgesteld dat de meeste cliënten een globaal medisch dossier hebben bij het wijkgezondheidscentrum. **Wijkgezondheidscentra** werken forfaitair en ontvangen een vast bedrag per ingeschreven patiënt (€16,76/maand/huisarts vanaf 6/2020). Op de factuur wordt het wettelijk honorarium van een raadpleging huisarts gevraagd, wat hoger ligt dan de €16,76/maand. Deze werkwijze wordt toegelaten, aangezien via het forfaitair stelsel de huisarts ook maandelijks betaald wordt als er geen prestaties was in een bepaalde maand. Er is echter één beperking: de jaarkost “wijkgezondheidscentrum” voor een persoon aangerekend aan de POD MI mag niet meer bedragen dan het totaal van de forfaitaire bedragen. Voor 2020 betekent dit dat de aangerekende kost aan de POD MI voor een dossier niet meer dan €199,31 mag bedragen (€16,15 voor 1/2020 ; €16,46 voor 2,3,4,5/2020 en €16,76 vanaf 6/2020). Deze grens van €199,31 wordt tevens gehanteerd voor voorgaande jaren. Voor sommige dossiers diende het OCMW meer dan €199,31 per jaar in. Dit verschil wordt teruggevorderd.

5. DEBRIEFING EN ALGEMENE OPMERKINGEN

5.1 Evolutie ten opzichte van eerdere controles

Er is weinig tot geen evolutie zichtbaar op het vlak van de dossiers medische kosten. Er werden vaststellingen gedaan die reeds in het rapport van 2014 werden opgemerkt. De inspectie verwacht dat het OCMW aan de slag gaat met de gemaakte opmerkingen. Indien bij een volgende controle bij dossiers vanaf 01/01/2022 dezelfde vaststellingen worden gedaan kan dit een weerslag hebben op de toelage van dat dossier.

5.2 Debriefing

De resultaten van de controle werden overlopen in aanwezigheid van de maatschappelijk werkers verantwoordelijk voor de sociale dossiers medische kosten, de clustermanager, mensen van de financiële dienst en het administratief hoofd van de cluster welzijn. Dit verliep in een constructieve sfeer waarbij het OCMW zich kon vinden in de gemaakte opmerkingen.

6. CONCLUSIES

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

Controle	Periode	Terugvordering	Terugvorderingsprocedure	Terugvorderingsperiode
Wet van 02/04/1965, controle van de medische kosten	Jaar 2018	€27.374,41	Door onze diensten	Op een van de volgende maandelijkse kostenstaten

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

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,

Annemarieke DE KNIJF

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 2018

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,

De controle van de dossiers van de medische kosten heeft betrekking op dossiers die betrekking hebben op uitgaven die via D-formulieren zijn ingediend en/of op uitgaven die zijn betaald nadat de rechten in MEDIPRIMA zijn geopend.

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 verzekeraarheid via verblijfskaarten (TR25), tewerkstelling (KSZ) of verzekering in land van oorsprong (HZIV)
- De sociale verslagen
- De beslissingen/kennisgeving van de beslissingen

Controle van de individuele dossiers met kosten via MEDIPRIMA

De controle werd uitgevoerd op een steekproef van 30 individuele dossiers.

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

- Controle van de borgsteller (indien nodig geacht)
- Controle van de verzekeraarheid via verblijfskaarten (TR25), tewerkstelling (KSZ) of verzekering in land van oorsprong (HZIV)
- Opstellen van duidelijke en concrete sociale verslagen
- De beslissing / kennisgeving van de beslissing

De inspecteur stelde bij een aantal dossiers problemen vast. U vindt een gedetailleerde beschrijving per dossier in de controletabel IA.

Voor de dossiers gecontroleerd via MEDIPRIMA, vordert de inspectie €25.150,73 terug, en dit wegens de volgende vaststellingen

- Betrokkene en/of diens partner heeft een inkomen van minstens de overeenkomstige categorie leefloon (remgeld ambulante ziekenhuiskosten wordt teruggevorderd)
- Onbewezen behoefte/gebrekkig sociaal onderzoek
- Ontbreken van beslissingen

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 02/04/1965.

De inspecteur stelt vast dat de gecontroleerde elementen over het algemeen op een correcte manier werden toegepast.

Af en toe werd er een niet structurele fout gemaakt betreffende de naleving van de terugbetalingsregels van de ziekteverzekering en van de wet van 02/04/1965.

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

3. FINANCIËLE CONTROLE

3.1. Extrapolatie van de financiële resultaten

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

3.2. 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	Extrapolatie-factor	Extrapolatie-voorwaarden vervuld ?	Terugvordering voor extrapolatie	Terugvordering na extrapolatie
MEDI	€ 114.914,79	€ 11.949,69	9,62	Nee	€ 1.831,82	€ 1.831,82
FARI	€ 57.349,09	€ 6.918,38	8,62	Nee	€ 46,86	46,86
AMBI	€ 507,40	€ 507,40	1,00	Nee	€ 0,00	€ 0,00
HOP1	€ 0,00	€ 0,00	0,00		€ 0,00	€ 0,00
					TOTAAL	€ 1.878,68

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 € 1.878,68.

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 van de stratificatie-formulieren	Terugvordering stratificatie-formulieren
MED2	€ 11.662,61	€ 0,00
FAR2	€ 0,00	€ 0,00
AM2	€ 0,00	€ 0,00
HO2	€ 0,00	€ 0,00
TOTAAL TERUG TE VORDEREN		€0,00

Het totaalbedrag van de terugvordering van de medische kosten die betrekking hebben op de stratificatie bedraagt € 0,00.

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

Tabel van de terugvordering voor de medische kosten betreffende het wijkgezondheidscentrum

U vindt een gedetailleerde overzicht van deze dossiers in controletabel IC.

4. ALGEMENE INFORMATIE

Op onze website 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) 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 25.150,73 (dossiers Mediprima)+ 1.878,68 (steekproef) + 345,00 (WGC) = €27.374,41 te veel aan toelagen ontvangen voor de gecontroleerde periode.

Voor sommige individuele dossiers werd immers niet voldaan aan de voorwaarden voor de toekenning van de subsidie.

Deze zijn gedetailleerd in de controleroosters IA / IB / IC en waren het onderwerp van opmerkingen en aanbevelingen.

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

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