

# I. Controle op de terugbetaalbare verstrekkingen voor geneeskundige verzorging en de prestaties van de uitkeringsverzekering

Aantal inbreuken in 2018 – Bedrag – Factoren die positief of negatief beïnvloeden – Gegeven gevolg – Acties – Recente voorbeelden

Vraag nr. 3183 gesteld op 30 januari 2019, aan mevrouw de minister van Sociale zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie, door mevrouw CASSART-MAILLEUX, volksvertegenwoordigster<sup>1</sup>

Ik heb u eerder al een vraag gesteld over de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC), die onder meer belast is met de controle op de terugbetaalbare verstrekkingen voor geneeskundige verzorging en de prestaties van de uitkeringsverzekering.

In uw antwoord gaf u aan dat de DGEC op verschillende terreinen actief is om met de beschikbare middelen het aanrekengedrag van de zorgverleners te impacten, onder meer door:

- het systematisch uitvoeren van risicoanalyses op basis van de beschikbare data, waarbij gestreefd wordt naar toegang tot recente data
- het focussen op efficiënte thematische controles
- het proactief opvolgen van intentionele fraudeurs
- het inzetten op preventie via gepersonaliseerde informatiecampagnes
- het verlenen van concreet advies voor een duidelijker reglementering
- het ter beschikking stellen van een Infobox voor zorgverleners.

1. Hoeveel inbreuken heeft de DGEC in 2018 vastgesteld van zorgverleners die ten onrechte verstrekkingen aan de verzekering voor geneeskundige verzorging aanrekenden? Over welk bedrag gaat het? Werden de factoren geïdentificeerd die de resultaten positief of negatief beïnvloeden in vergelijking met de voorgaande jaren? Zo ja, welke zijn dat dan?
2. Op welke manier werd er gevolg gegeven aan de vastgestelde inbreuken? Werden er gevallen van recidive vastgesteld?
3. Hebben de oplossingen die de DGEC bedacht om het aanrekengedrag van de zorgverleners positief te beïnvloeden vruchten afgeworpen? Hoe staat het daarmee?

## Antwoord

1. In 2018 werd er voor een totaal bedrag van 5.284.427,05 EUR ten laste gelegd bij 163 zorgverleners/groeperingen/instellingen.

Het aantal controleonderzoeken daalt jaarlijks door een gerichtere inzet van middelen waarbij de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC) probeert om zo efficiënt mogelijk impact te hebben op het voorschrijf- en aanrekengedrag van zorgverleners. Een controleonderzoek met

1. Bulletin nr. 185, Kamer, gewone zitting 2018-2019, p. 351.

een tenlastelegging is slechts één van de mogelijke acties waarover de DGEC beschikt. De dienst kan bijvoorbeeld ook sensibiliseringsbrieven sturen of voorstellen indienen voor nomenclatuuraanpassingen. Op deze andere acties waarmee ik bij een grotere groep zorgverleners impact kan hebben, zet de dienst steeds meer in (zie vraag 3).

De tenlastegelegde bedragen variëren jaarlijks door het soort onderzoeken. In bijvoorbeeld ziekenhuizen of bij bandagisten lopen de bedragen snel op.

2. In 59 afgesloten controleonderzoeken in 2018 werd een administratieve procedure opgestart. Deze procedures zijn lopende.

De DGEC volgt een groep zorgverleners proactief op en opent opnieuw een onderzoek indien het facturatiegedrag niet wijzigt.

3. De door de DGEC voorgestelde acties om een positieve impact te hebben op het factureringsgedrag van de zorgverleners, kennen over het algemeen een goed gevolg.

Ter illustratie volgen hieronder enkele recente voorbeelden.

- proactieve follow-up van fraudeurs  
ik heb inmiddels gegevens van 177 zorgverleners-fraudeurs die ik proactief volg. Daarbij zien we dat hun gezamenlijke aanrekening het jaar na de vaststelling met 10.531.663,38 EUR daalt. Dat komt ongeveer overeen met het totale bedrag ten laste voor deze groep en is groter dan het bedrag van de vrijwillige terugbetaling.
- de DGEC heeft begin 2016 een studie verricht over het zeer frequent aanrekenen van een dringendheids toeslag tijdens raadplegingen van de huisarts op zaterdag. De regelgeving stelt dat de toeslag voorbehouden is voor dringende zorg die niet kan worden uitgesteld. 77 artsen die de toeslag in 2014 hadden aangerekend voor meer dan 20 % van hun raadplegingen op zaterdag, werden in maart 2016 per brief gesensibiliseerd. Een impactmeting in 2018 heeft aangetoond dat het budget voor die prestatie met 81 % is gedaald, dat komt neer op 261.000 EUR enkel voor de 77 gesensibiliseerde artsen.
- de DGEC heeft in april 2017 een brief gestuurd naar 809 voorschrijvend artsen van lumbosacrale orthesen (LSO's). Het was de bedoeling de artsen te sensibiliseren om een kwaliteitsvol voorschrift op te stellen voor de meest geschikte lumbosacrale orthese rekening houdende met de aandoening van de patiënt. Een evaluatie op het terrein heeft immers aangetoond dat sommige voorschriften voor die apparaten vaag of laconiek waren (bijv. een "LSO voor rugpijn") wetende dat de prijs voor een orthese zeer hoog kan zijn, tot 2.600 EUR. Voor de voorschriften van 2017 kon de impact worden gemeten. Daaruit blijkt al over een periode van zeven maanden een daling van het aantal voorschriften met 3.137 LSO's (van 26.852 naar 23.715) en een vermindering van de terugbetaalde bedragen met 1.624.600 EUR (van 17.694.400 EUR naar 16.069.800 EUR) in vergelijking met 2016. Dat komt neer op een vermindering van de uitgaven met 2.780.000 EUR op jaarbasis.