

Karine Lalieux

Ministre des Pensions et de l'Intégration sociale, chargée des Personnes handicapées, de la Lutte contre la pauvreté et de Beliris

Minister van Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, belast met Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris

QESV

N°: QE 7

Werner SOMERS - VB

08/08/2024

Concerne : aide médicale urgente aux illégaux

Betreft: dringende medische hulpverlening aan illegalen

QUESTION/VRAAG

Dringende medische hulpverlening aan illegalen.

Op grond van artikel 57, § 2, van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de OCMW's is de taak van het OCMW beperkt tot het verlenen van dringende medische hulp wanneer het gaat om een vreemdeling die illegaal in België verblijft. De OCMW's besteden grote bedragen aan deze dringende medische hulpverlening. In principe worden de betreffende kosten terugbetaald door de federale staat.

1. Welke bedragen aan dringende medische hulpverlening werden de afgelopen vijf jaar jaarlijks door de federale staat terugbetaald aan de OCMW's?
2. Hoe waren deze bedragen verdeeld over de drie gewesten?
3. Hoe verklaart u de evolutie van de uitgaven voor dringende medische hulpverlening?
4. Kunt u een overzicht geven van de geneeskundige verstrekkingen die de OCMW's in de betreffende jaren ten laste hebben genomen in het kader van dringende medische hulpverlening en waarvoor terugbetaling door de federale staat heeft plaatsgevonden?
5. Voor welke bedragen werd tijdens de betreffende jaren de terugbetaling geweigerd? Om welke reden was dat het geval?
6. Werden er reeds misbruiken vastgesteld? Zo ja, waarin bestonden deze misbruiken en welke maatregelen heeft de regering genomen om misbruiken tegen te gaan?

Karine Lalieux

Ministre des Pensions et de l'Intégration sociale, chargée des Personnes handicapées, de la Lutte contre la pauvreté et de Beliris

Minister van Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, belast met Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris

Réponse/antwoord

<p>1. En 2023, 77.736.790,93 € ont été payés par mon administration au titre de l'aide médicale urgente, contre 87.606.738,60 en 2022 et 77.229.031,85 en 2019.</p> <p>Les chiffres pour l'année 2023 sont provisoires. Un délai de 12 mois est nécessaire pour obtenir des données stabilisées.</p> <p>Vous trouverez en annexe, pour la période 2019 - 2023, les montants annuels remboursés au titre de l'aide médicale urgente ventilés par Région.</p> <p>2. En 2023, la Région de Bruxelles-Capitale représentait 67,0 % du montant total, contre 19,0 % pour la Flandre et 14,0 % pour la Wallonie. En 2022, ces pourcentages étaient respectivement de 66,1 %, 19,1 % et 14,3 % contre 62,8 %, 21,3 % et 16,0 % en 2019.</p> <p>3. L'évolution du montant total remboursé au titre de l'aide médicale urgente de 2019 à 2023 est principalement liée à l'évolution du nombre de personnes prises en charge. En effet, le coût par bénéficiaire est relativement stable sur la période. La hausse du coût moyen observée en 2022 peut s'expliquer notamment par l'indexation des honoraires.</p> <p>4. Mon administration ne dispose pas d'information sur la « nature des prestations médicales ». Cette information relève du secret médical.</p> <p>5. Le service inspection effectue un contrôle des frais médicaux octroyés dans le cadre de</p>	<p>1. In 2023 betaalde mijn administratie 77.736.790,93 euro voor dringende medische hulp, tegenover 87.606.738,60 euro in 2022 en 77.229.031,85 euro in 2019.</p> <p>De cijfers voor 2023 zijn voorlopig. Voor stabiele gegevens zijn twaalf maanden nodig.</p> <p>Hierbij vindt u voor de periode 2019 - 2023 de jaarlijks bedragen die werden terugbetaald voor dringende medische hulp, uitgesplitst per Gewest.</p> <p>2. In 2023 vertegenwoordigde het Brussels Hoofdstedelijk Gewest 67,0 % van het totale bedrag, Vlaanderen 19,0 % en Wallonië 14,0 %. In 2022 was dit respectievelijk 66,1 %, 19,1 % en 14,3 %, en 62,8 %, 21,3 % en 16,0 % in 2019.</p> <p>3. De evolutie van het totale bedrag dat werd terugbetaald voor dringende medische hulp van 2019 tot 2023, houdt voornamelijk verband met de evolutie van het aantal ten laste genomen personen. De kosten per begunstigde zijn relatief stabiel in die periode. De stijging van de gemiddelde kosten in 2022 kan met name worden verklaard door de indexering van de honoraria.</p> <p>4. Mijn administratie beschikt niet over informatie over de 'aard van de geneeskundige verstrekkingen'. Deze informatie behoort tot het medisch beroepsgeheim.</p> <p>5. De inspectiedienst controleert de medische kosten die worden toegekend in het kader van</p>
--	--

Karine Lalieux

Ministre des Pensions et de l'Intégration sociale, chargée des Personnes handicapées, de la Lutte contre la pauvreté et de Beliris

Minister van Pensioenen en Maatschappelijke Integratie, belast met Personen met een handicap, Armoedebestrijding en Beliris

<p>la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les CPAS. Le contrôle porte uniquement sur la gestion des dossiers par les CPAS. Le contrôle se fait selon deux volets, à savoir un contrôle des dossiers sociaux dans le cadre des frais hospitaliers et un contrôle administratif pour les frais médico-pharmaceutiques. Les erreurs constatées concernent des défauts dans l'enquête sociale, des manquements dans le respect des délais prévus par la loi pour la prise de décision ou du suivi administratif des décisions (encodage erroné des cartes médicales). D'autres erreurs sont relatives à la facturation de frais qui ne sont pas remboursés par l'Etat selon les codes INAMI. Ces erreurs peuvent entraîner la récupération des frais.</p> <p>6. Le SPP Intégration sociale n'a pas de vue sur les refus de prise en charge par les CPAS.</p>	<p>de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van de steun verleend door de OCMW's. De controle heeft uitsluitend betrekking op het beheer van de dossiers door de OCMW's. De controle is tweeledig: een controle van de sociale dossiers voor de ziekenhuiskosten en een administratieve controle voor de medisch-farmaceutische kosten.</p> <p>De vastgestelde fouten hebben betrekking op tekortkomingen in het sociaal onderzoek, niet-naleving van de wettelijke termijnen voor het nemen van beslissingen of de administratieve opvolging van beslissingen (foutieve invoer van medische kaarten). Andere fouten hebben betrekking op de facturering van kosten die de Staat niet terugbetaalt volgens de RIZIV-codes. Deze fouten kunnen leiden tot terugvordering van de kosten.</p> <p>6. De POD Maatschappelijke Integratie heeft geen overzicht van de weigeringen van tenlasteneming door de OCMW's.</p>
---	---

