

**BESLISSING VAN DE LEIDEND AMBTENAAR**  
**(Artikel 143, § 1, 2 en 3 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994)**

Betreft:            **mevrouw A...**  
                  **verpleegkundige**  
                  **XXXX**  
                  **XXXX XXXX**  
                  **RIZIV-nr.: XXXXXXXX XXX**

Gelet op het onderzoek uitgevoerd door de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle naar de verstrekkingen die door mevrouw A... aan de verplichte ziekteverzekering werden aangerekend;

gelet op de resultaten van dat onderzoek die zijn gebundeld in het dossier 2016-XXXXXX-C-XX-XXX-00004 en dat door de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle werd neergelegd;

gelet op het proces-verbaal van vaststelling van 27/06/2022, opgesteld lastens mevrouw A..., waarvan een afschrift ter kennisgeving werd aangeboden aan haar met een aangetekende brief opgestuurd op 27/06/2022;

gelet op de ter post aangetekende brief van 20/07/2023 waarin de synthesenota met de gevalsbespreking aan mevrouw A... ter kennisgeving werd aangeboden, waarin ze werd verzocht zich schriftelijk te verantwoorden; Deze brief werd nogmaals met een ter post aangetekende brief van 25/08/2023 verzonden en nadien nogmaals per gewone post met een brief van 27/09/2023;

gelet op het gebrek aan verweermiddelen opgevraagd overeenkomstig 143, §2, derde lid van de GVU-wet;

gelet op de artikelen 73bis, 142, 143 en 156 van de GVU-wet<sup>1</sup>.

## **1. GEFORMULEERDE TENLASTELEGGING**

### **1.1 Algemeen**

In de periode van 28/6/2019 tot 28/6/2021 (datum ontvangst van de verzekeringsinstellingen van 02/07/2019 tot 07/07/2021) werd aan mevrouw A... volgende inbreuk op de wetgeving betreffende de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering ten laste gelegd, zoals geformuleerd in het proces-verbaal van vaststelling van 27/06/2022:

“(…)

---

<sup>1</sup> Wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994.

*Op zijn naam opstellen, laten opstellen, afleveren of laten afleveren van reglementaire documenten die de terugbetaling toelaten van de geneeskundige verstrekkingen wanneer de verstrekkingen niet voldoen aan de voorwaarden bepaald in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, in haar uitvoeringsbesluiten en verordeningen, in de overeenkomsten en akkoorden afgesloten krachtens deze zelfde wet.*

*Meer bepaald het aanrekenen van een zorgforfait met hogere sleutelwaarde dan toegelaten door het overschatten van de fysieke afhankelijkheidstoestand van de verzekerde.*

(...)"

Voor die tenlastelegging bedraagt het totale bedrag van de ten onrechte aangerekende verstrekkingen 22.062,24 euro.

#### Wettelijke basis:

#### **Niet-conforme verstrekkingen:**

Art. 73bis, 2° GVVU-wet:

*“Onverminderd eventuele straf- en/of tuchtrechtelijke vervolging, en onafgezien van de bepalingen uit de overeenkomsten of verbintenissen bedoeld in Titel III, is het de zorgverleners en gelijkgestelden verboden, op straffe van de maatregelen voorzien in artikel 142, § 1 :*

(...)

*2° hogervermelde reglementaire documenten op te stellen, te laten opstellen, af te leveren of te laten afleveren wanneer de verstrekkingen niet voldoen aan de voorwaarden bepaald in deze wet, in haar uitvoeringsbesluiten en verordeningen, in de overeenkomsten en akkoorden afgesloten krachtens deze zelfde wet en/of verstrekkingen bedoeld in artikel 34 voor te schrijven gedurende een tijdelijke of definitieve periode van verbod tot uitoefening van het beroep;*

(...)"

#### Reglementaire basis:

#### Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen<sup>2</sup>

Bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

**Art. 8. § 5.** Nadere bepalingen inzake de forfaitaire honoraria bedoeld in rubriek II van § 1, 1°, 2°, 3° en 3°bis en in rubriek IV van § 1, 1° en 2°:

1° De fysieke afhankelijkheidstoestand, bedoeld in rubriek II van § 1, 1°, 2°, 3° en 3°bis en in rubriek IV van § 1, 1° en 2°, wordt geëvalueerd op basis van de hierna vermelde evaluatieschaal:

---

<sup>2</sup> [Nomenclatuur - Teksten - RIZIV \(fgov.be\)](#)

a) Zich wassen:

- (1) Kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp;
- (2) Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel;
- (3) Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel;
- (4) Moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel.

b) Zich kleden:

- (1) Kan zich helemaal aan- en uitkleden zonder enige hulp;
- (2) Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (zonder rekening te houden met de veters);
- (3) Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel;
- (4) Moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel.

c) Transfer en verplaatsingen:

- (1) Is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden;
- (2) Is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel, ...);
- (3) Heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen;
- (4) Is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen.

d) Toiletbezoek:

- (1) Kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen;
- (2) Heeft hulp nodig voor één van de drie items : zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen;
- (3) Heeft hulp nodig voor twee van de drie items : zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen;
- (4) Heeft hulp nodig voor de drie items : zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen

e) Continentie:

- (1) Is continent voor urine en faeces;
- (2) Is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunstaars);
- (3) Is incontinent voor urine (inclusief mictietraining) of voor faeces;
- (4) Is incontinent voor urine en faeces.

f) Eten:

- (1) Kan alleen eten en drinken;
- (2) Heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken;
- (3) Heeft gedeeltelijke hulp nodig tijdens het eten of drinken;
- (4) De patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken.

**Art. 8. §6.** Nadere bepalingen inzake de toiletten (verstrekkingen 425110, 425515, 425913 en 427755) :

**3°** Bij rechthebbenden die minstens score 2 behalen op het criterium « zich wassen » van de evaluatieschaal bedoeld in § 5, 1°:

- mogen maximum twee toiletten per week aangerekend worden (425110, 425913 of 427755);
- mag geen toilet 425515 aangerekend worden.

**Richtlijn bij het gebruik van de evaluatieschaal**

**art. 151 van het K.B. dd. 3/07/1996 (rustoorden voor bejaarden, rust- en verzorgingstehuizen en centra voor dagverzorging)**

**art. 8 van de bijlage bij het K.B. dd.14/09/1984 (nomenclatuur van verpleegkundigen)**

Bij de evaluatie van elk criterium wordt rekening gehouden met de beperkingen, welke ook de oorsprong is (bijvoorbeeld cardiorespiratoire aandoening, locomotorische aandoening, psychische aandoening, etc.), en dit onafhankelijk van de verleende zorg.

### Zich wassen

#### **Kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp:**

De patiënt kan zichzelf volledig wassen zonder enige hulp en zonder enige vorm van toezicht of stimulatie.

#### **Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel:**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

De patiënt heeft actieve hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel, of

De patiënt kan zich wassen boven of onder de gordel, mits stimulering en zonder dat daarvoor een continu toezicht en/of continue aanwezigheid vereist is.

De situatie waarbij alleen de rug wordt gewassen, of waarbij alleen de voeten worden gewassen, beantwoordt aan score '2'.

#### **Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

Telkens als de patiënt zich wast zowel boven als onder de gordel, heeft hij hulp nodig voor het wassen boven en onder de gordel, of

De patiënt kan zichzelf nog gedeeltelijk wassen zowel boven als onder de gordel, mits een continue individuele stimulering (bijvoorbeeld vocaal) en continu actief toezicht.

De situatie waarbij enkel de rug en de voeten worden gewassen beantwoordt aan score '3'.

#### **Moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel**

Wanneer een derde dit niet doet, is de patiënt niet gewassen.

### Zich kleden

#### **Kan zich helemaal aan- en uitkleden zonder enige hulp**

De patiënt kan zichzelf, op eigen initiatief volledig aan- en uitkleden zonder enige hulp en zonder enige vorm van toezicht of stimulatie. Het gaat om patiënten die weten welke kleding ze moeten aantrekken en die tijdig de kleding verversen.

De patiënt die enkel moeilijkheden heeft met het strikken van veters wordt onder deze score gerangschikt.

#### **Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (zonder rekening te houden met de veters)**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

De patiënt heeft een gedeeltelijke actieve hulp nodig voor het zich aan- en/of uitkleden boven of onder de gordel (bijvoorbeeld voor het aanbrengen van een corset, steunkousen), of

De patiënt kan zich aan en/of uitkleden boven of onder de gordel, mits stimulering (bijvoorbeeld het klaarleggen van de kledij) en zonder dat daarvoor een continu toezicht en/of continue aanwezigheid vereist is.

### **Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel**

Hier bestaan drie mogelijkheden:

Telkens bij het aan- en/of uitkleden zowel boven als onder de gordel heeft de patiënt gedeeltelijke actieve hulp nodig, of

De patiënt kan zich gedeeltelijk nog aan- en/of uitkleden zowel boven als onder de gordel, mits een continue individuele stimulering (bijvoorbeeld vocaal) en continu actief toezicht, of

De patiënt heeft hulp nodig voor het aanbrengen van een orthese(n) en/of lidmaatprothese(n) (*bovenste en/of onderste ledematen*), noodzakelijk voor zijn locomotorische autonomie.

Zonder deze hulp is de patiënt niet behoorlijk gekleed.

### **Moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel**

De toestand van de patiënt is dermate geëvolueerd dat hij zich helemaal niet meer aan- of uitkleedt. Indien iemand anders niet helpt bij het aankleden, draagt de patiënt dag en nacht de zelfde kleding.

### Transfer en verplaatsingen

Het criterium 'transfer' duidt op elke verandering van positie (van ligpositie naar rechtop staan, van zitpositie naar rechtop staan, van lig- naar zitpositie en vice versa).

Het criterium 'verplaatsingen' staat voor het gaan van één punt naar een ander.

Alle mobilisatiebeperkende middelen worden bij de evaluatie van dit criterium buiten beschouwing gelaten.

### **Is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden**

De patiënt is zelfstandig voor de transfer en kan zich verplaatsen zonder enige hulp van derden of zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en), zoals hij dat steeds heeft gedaan.

### **Is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel, ...)**

De patiënt is zelfstandig voor de transfer, eventueel mits gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en). Om zich te verplaatsen gebruikt de patiënt zelf loophulpen zoals krukken, gaankader, rolstoel, enz. of steunt hij op het meubilair; dit noodzaakt desgevallend occasionele hulp van derden.

### **Heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

De patiënt kan nooit 's ochtends opstaan en/of 's avonds neerliggen zonder de hulp van derden (van ligpositie naar rechtop staan of vice versa), en/of de patiënt kan nooit rechtop gaan staan of gaan zitten zonder de hulp van een derde (van de zitpositie naar rechtop staan of vice versa), en/of de patiënt kan nooit gaan zitten of neerliggen zonder de hulp van derden (van de ligpositie naar de zitpositie en vice versa), en/of

De patiënt heeft hulp van derden nodig voor elke verplaatsing

### **Is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen**

De patiënt die beschikt over een terugbetaalde elektronische rolwagen en die er het grootste deel van de dag gebruik van maakt, voor verplaatsingen zowel binnen- als buitenshuis, bekommt een score 4.

Het gaat om een patiënt die volledige, aangetoonde en definitieve moeilijkheden met verplaatsen heeft. Hij kan niet blijven rechtstaan of stappen. Een zelfstandigeverplaatsing van de rolwagen naar een stoel, een zetel of een bed of omgekeerd is niet mogelijk zonder hulp van een derde persoon.

### Toiletbezoek

Dit criterium drukt zowel het gebruik van de WC uit als het gebruik van de toiletstoel die in de onmiddellijke nabijheid van de patiënt staat.

Dit criterium is telkens een combinatie van 3 items: verplaatsen en zich kleden (broek laten zakken en terug optrekken en eventueel incontinentiemateriaal verwijderen en aanbrengen) en zich reinigen.

### **Kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen**

#### **Heeft gedeeltelijk hulp nodig van derden om naar het toilet te gaan of zich te kleden of zich te reinigen**

De patiënt heeft hulp nodig voor één van de drie items: verplaatsen of zich kleden of zich reinigen

#### **Moet volledig worden geholpen om naar het toilet te gaan en/of zich te kleden en/of zich te reinigen**

De patiënt heeft hulp nodig voor twee van de drie items: verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen

#### **Moet volledig worden geholpen om naar het toilet/toiletstoel te gaan en om zich te kleden en om zich te reinigen**

De patiënt heeft hulp nodig voor de drie items: verplaatsen en zich kleden en zich reinigen.

### Continentie

#### **Is continent voor urine en faeces**

#### **Is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunstaars)**

Hier bestaan drie mogelijkheden:

De patiënt heeft occasioneel, dwz op onregelmatige tijdstippen gedurende het etmaal onvrijwillig urine- en/of stoelgangverlies, zoals bij stress-incontinentie of druppelincontinentie. Een persoon die uitsluitend nachtelijk urine-incontinent is, wordt onder "2" gescoord. Een persoon die nachtelijk urine-incontinent is en occasioneel urine-incontinent is overdag wordt eveneens onder "2" gescoord, of

De patiënt draagt een kunstaars of urostomie of een verblijfsonde, of

De patiënt doet zelf autosondage

#### **Is incontinent voor urine (inclusief mictietraining) of voor faeces**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

De patiënt heeft voortdurend last van onvrijwillig urine- of faecesverlies of hij is slechts continent ten gevolge van mictietraining (minimum 4 keer overdag een geïndividualiseerde toiletbegeleiding met vermelding in het zorgplan, het verpleegkundig of het verzorgingsdossier) of catheterisatie door derden, of

De patiënt vertoont een bestendig onaangepast gedrag bij het verwijderen van urine of faeces.

#### **Is incontinent voor urine en faeces**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

De patiënt heeft voortdurend last van onvrijwillig verlies van urine en faeces. Hij is dus incontinent voor urine en faeces, of

De patiënt vertoont een bestendig onaangepast gedrag bij het verwijderen van urine en faeces.

#### Eten

##### **Kan alleen eten en drinken**

De patiënt kan volledig zelfstandig eten en drinken.

##### **Heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

De patiënt heeft voornamelijk voorafgaandelijke hulp nodig bij het eten of drinken (bijvoorbeeld smeren en beleggen van brood, voorsnijden van vlees, uitschenken van drank, ...), of

De patiënt kan zelfstandig eten en drinken met aangepaste hulpmiddelen of met occasionele hulp van derden of mits stimulering en zonder dat daarvoor een continu toezicht en/of continue aanwezigheid vereist is.

##### **Heeft gedeeltelijke hulp nodig tijdens het eten of drinken**

Hier bestaan twee mogelijkheden:

De patiënt heeft, minstens gedurende de ganse hoofdmaaltijd, gedeeltelijke hulp nodig van derden, of

De patiënt krijgt een continue geïndividualiseerde (één persoon die zich gedurende de hele maaltijd voor maximum drie patiënten bekommert om het innemen van de maaltijd) stimulering (bijvoorbeeld vocaal) en continu actief toezicht bij het innemen van voedsel of drank.

##### **De patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken**

Om te eten is de patiënt volledig afhankelijk van derden of van een voedingstechniek (sondevoeding, parenterale of enterale voeding, ...).

#### Ten laste gelegde verstrekkingen :

Codenr. verstrekking	Sleutelletter en coëfficiënt	Omschrijving	Datum van inwerkingtreding
419252	W 0,554	Bijkomend bedrag in aanvulling op een basisverstrekking / forfait PP	1/3/2020

419274	W 0,637	Bijkomend bedrag in aanvulling op een forfait A / forfait PA	1/3/2020
419296	W 0,776	Bijkomend bedrag in aanvulling op een forfait B / forfait PB	1/3/2020
424874	W 2,365	Wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen per os	1/6/2012
424896	W 5,203	Verpleegkundig advies en overleg in functie van de wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen per os met akkoord van de behandelend arts	1/6/2012
425014	W 0,879	Eerste basisverstrekking van de verzorgingsdag	1/6/1997
425412	W 1,206	Eerste basisverstrekking van de verzorgingsdag	1/6/1997
425110	W 1,167	Hygiënische verzorging (toiletten)	1/6/1997
425515	W 1,754	Hygiënische verzorging (toiletten)	1/6/1997
425272	W 3,825	Forfaitair honorarium, forfait A genoemd, dat één keer per verzorgingsdag wordt toegekend voor het geheel van de verpleegkundige verzorging, verleend aan de rechthebbende wiens fysieke afhankelijkheidstoestand beantwoordt aan de volgende criteria : - afhankelijk wegens het criterium zich wassen en het criterium zich kleden (score 3 of 4), en - afhankelijk wegens het criterium transfer en verplaatsingen en/of het criterium toiletbezoek (score 3 of 4)	1/6/1997
425670	W 5,71	Forfaitair honorarium, forfait A genoemd, dat één keer per verzorgingsdag wordt toegekend voor het geheel van de verpleegkundige verzorging, verleend aan de rechthebbende wiens fysieke afhankelijkheidstoestand beantwoordt aan de volgende criteria : - afhankelijk wegens het criterium zich wassen en het criterium zich kleden (score 3 of 4), en - afhankelijk wegens het criterium transfer en verplaatsingen en/of het criterium toiletbezoek (score 3 of 4)	1/6/1997
425294	W 7,371	Forfaitair honorarium, forfait B genoemd, dat één keer per verzorgingsdag wordt toegekend voor het geheel van de verpleegkundige verzorging, verleend aan de rechthebbende wiens fysieke afhankelijkheidstoestand beantwoordt aan de volgende criteria : - afhankelijk wegens het criterium zich wassen en het criterium zich kleden (score 3 of 4), en - afhankelijk wegens het criterium transfer en verplaatsingen en het criterium toiletbezoek (score 3 of 4), en - afhankelijkheid wegens het criterium continëntie en/of het criterium eten (score 3 of 4)	1/6/1997
425692	W 10,944	Forfaitair honorarium, forfait B genoemd, dat één keer per verzorgingsdag wordt toegekend voor het geheel van de verpleegkundige verzorging, verleend aan de rechthebbende wiens fysieke afhankelijkheidstoestand beantwoordt aan de volgende criteria : - afhankelijk wegens het criterium zich wassen en het criterium zich kleden (score 3 of 4), en - afhankelijk wegens het criterium transfer en verplaatsingen en het criterium toiletbezoek (score 3 of 4), en - afhankelijkheid wegens het criterium continëntie en/of het criterium eten (score 3 of 4)	1/6/1997



## 1.2 Ten gronde

Aan mevrouw A... werden prestaties ten laste gelegd die een te hoge evaluatie van de afhankelijkheidsgraad van de verzekerden zoals aangegeven in de Katz-schaal vertegenwoordigden. Meer bepaald het aanrekenen van zorgforfaits met een hogere sleutelwaarde dan gerechtvaardigd (Art. 8, §5 van de nomenclatuur) of het aanrekenen van 7 toiletten per week waar slechts 2 toiletten (artikel 8, §6 van de nomenclatuur) mochten worden aangerekend.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van de ten laste gelegde prestaties:

Tenlasteleggingen	Referenties	codes NGV	Aantal verstrekkingen		Aantal verzekerden	Onverschuldigd bedrag (EUR)	
TLL 1: Een hoger zorgforfait aanrekenen dan toegelaten door het overschatten van de zorgafhankelijkheid van de verzekerde.	Art. 8, §5 NGV	419274	69	1576	6	22.062,24 (differentieel)	
		419296	177				
		425272	165				
		425294	376				
		425670	91				
		425692	204				
		428050	1				
TLL 1: Zeven toiletten per week aanrekenen waar slechts twee toiletten mochten worden aangerekend door het overschatten van de zorgafhankelijkheid van de verzekerde.	Art. 8, §6 NGV	419252	53				
		424874	2				
		424896	1				
		425014	135				
		425110	135				
		425412	79				
		425515	79				
Periode van prestatie:	Periode van indiening verzekeringsinstelling	Totaal verstrekkingen	aantal	Aantal verschillende verzekerden	Totaal	22.062,24	
28/6/2019 - 28/6/2021	2/7/2019 - 7/7/2021		1576	6	Terugbetaling	-	
					Resterend onverschuldigd bedrag	22.062,24	

## 2. VERWEER

De verweermiddelen werden opgevraagd aan mevrouw A... met aangetekende brieven van 20 juli 2023 overeenkomstig artikel 143, §2, derde lid van de GvU-wet. Deze brief werd nogmaals met een ter post aangetekende brief van 25/08/2023 verzonden (wegens niet afgehaald) en nadien nogmaals per gewone post met een brief van 27/09/2023 (wegens niet-afgehaald). Er werden geen verweermiddelen ontvangen namens haar.

## 3. BEOORDELING

### 3.1 Algemeen

Overeenkomstig artikel 143, § 1, 1° van de GvU-wet neemt de Leidend ambtenaar van de DGEC kennis van de betwistingen betreffende de inbreuken bedoeld in artikel 73bis,

2° van de wet wanneer de waarde van de betwiste verstrekkingen lager is dan 35.000 euro. Onder “waarde van de betwiste verstrekkingen” moet het verschuldigde bedrag begrepen worden dat overblijft na aanrekening van elke terugbetaling uitgevoerd tussen de kennisgeving van het proces-verbaal van vaststelling en het aanhangig maken van de zaak bij de Leidend ambtenaar of de Kamer van eerste aanleg.<sup>3</sup> Het ten laste gelegd bedrag in dit dossier is € 22.062,24 euro. Er gebeurde geen terugbetaling van het onverschuldigd bedrag. De waarde van de betwiste verstrekkingen bedraagt € 22.062,24. Het dossier behoort dus tot de bevoegdheid van de Leidend ambtenaar.

*In casu* werden de feiten ten laste gelegd aan mevrouw A... als zorgverlener in de zin van artikel 2, n) van de GvU-wet.

De tenlastelegging, de wettelijke en reglementaire basis en de argumentatie van de Dienst zijn opgenomen in de synthesenota en de gevalsbespreking die ter kennisgeving werden aangeboden aan mevrouw A... De synthesenota en de gevalsbespreking maken deel uit van het dossier, er wordt hier dan ook verwezen naar die documenten.

### **3.2 Ten gronde**

De Leidend ambtenaar heeft na analyse van het dossier beslist om de tenlastelegging zoals geformuleerd in het proces-verbaal van 27 juni 2022, te bevestigen.

Mevrouw A... heeft duidelijk de zelfredzaamheid van de weerhouden verzekerden in haar eigen voordeel maar ten nadele van de ziekteverzekering verkeerdelijk geëvalueerd. Het bewijs hiervoor werd door verschillende bronnen aangeleverd. In het voorbeeld van verzekerde B... werd er door mevrouw A... een score toegekend van ‘4’ voor het item ‘zich wassen’ hoewel er volgens de Dienst ‘slechts’ een score 2 kon worden toegekend. De huisarts zou ook een score van ‘2’ toekennen omwille van volgende reden:

*Wassen : 2 – kan me inbeelden dat hij gezien leeftijd hier wat hulp bij nodig heeft.*

De verzekerde verklaarde in zijn verhoor op 18 oktober 2021:

*U vraagt of ik hulp nodig heb om me te wassen (boven of onder de gordel).*

*Nee, dat kan ik zelf. Alleen bij de rug krijg ik hulp.*

*U vraagt of dit de laatste 3 jaar steeds hetzelfde is gebleven.*

*Ja, dat is niet veranderd.*

Het is duidelijk dat er geen twijfel kan zijn dat een score ‘4’ op het item ‘zich wassen’ onterecht is. Uit de verklaring van de verzekerde zelf kan worden afgeleid dat ‘slechts’ een score ‘2’ op zijn plaats is. De huisarts geeft ook aan dat een score ‘2’ terecht is. Mevrouw A... heeft dus met 2 punten de zelfredzaamheid van de verzekerde in dit geval ‘overschoord’, wat aanzienlijk is op een schaal van 0 tot 4.

Dit was ook het geval bij verzekerde C... bijvoorbeeld. Op het item ‘continentie’ scoorde mevrouw A... een ‘3’ terwijl uit de verklaring van de verzekerde en de verklaring van de huisarts bleek dat maximum een score ‘1’ kon worden toegekend:

Uit het verhoor van de verzekerde op 7 september 2021:

---

<sup>3</sup> Wetsontwerp houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, *Parl.St.* Kamer DOC 53, 2600/001, 14

*U vraagt of ik de urine en stoelgang kan **ophouden** tot op een zelfgekozen tijdstip. U vraagt of er gebruik wordt gemaakt van incontinentiemateriaal.*

*Ik gebruik een inlegkruisje maar geen pampers, die heb ik niet nodig. Ik kan de urine en stoelgang ophouden*

*U vraagt of dit de laatste 3 jaar steeds hetzelfde is gebleven.*

*Daar heb ik nooit problemen mee gehad.*

Verklaring van de huisarts van verzekerde C... van 16 mei 2021:

*Vraag: Is er sprake van incontinentie bij Mevr. [REDACTED]?*

*Antwoord: Neen*

Op dit item werd ook aanzienlijk 'overscoord' hoewel het heel duidelijk was dat verzekerde C... niet incontinent was.

Gezien de flagrante 'overscoringen' is het dan ook zeer merkwaardig dat 9 van de 12 verzekerden achteraf een bijkomende verklaring wilden afleggen die volledig in lijn zijn met de zelfredzaamheid van deze patiënten zoals geëvalueerd door mevrouw A... en in strijd zijn met de initiële verklaring van de verzekerde en zijn of haar huisarts. Het is nog meer merkwaardig dat de 9 brieven identiek waren aan elkaar, allen werden gedateerd op 13 februari 2022 en allen werden verstuurd in een omslag met steeds hetzelfde handschrift.

De brief zag er als volgt uit:

Geachte heer  
Geachte mevrouw

Onlangs heb ik in het kader van een RIZIV-controle op de thuisverpleegkundige(en) die bij mij langs komen een verklaring afgelegd.

Graag wil ik nu een bijkomende verklaring afleggen aangezien ik bepaalde antwoorden foutief heb gegeven en er bepaalde antwoorden foutief werden neergeschreven door de inspecteurs. Ik wil dan ook mijn antwoorden bijstellen. Indien dit niet mogelijk is voor u en u mij geen bijkomende verklaring wenst te laten afleggen, dan wil ik de inhoud van mijn eerdere verklaring volledig intrekken. Ik ben immers overtuigd dat ik door de druk en de stress bepaalde zaken foutief heb overgebracht en beantwoord. Daarnaast is de inhoud van het verhoor niet de weergave van hetgeen ik verklaard heb.

Met vriendelijke groeten

[NAAM PATIËNT/DEGENE DE HET VERHOOR AFLEGDE]

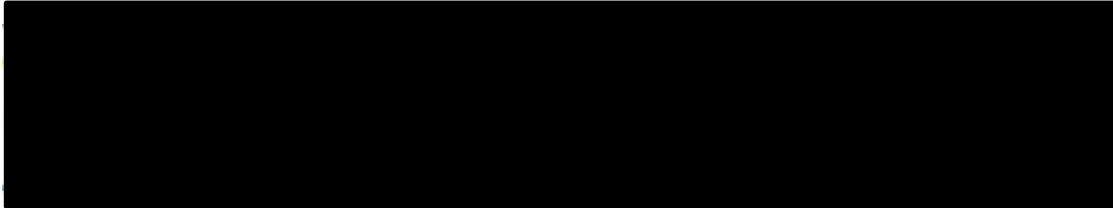
Ook zijn er nog een aantal zaken zeer opvallend in het dossier die fraude doen vermoeden:

- Bij verzekerde D... werd een vragenlijst als bijlage bezorgd die dient ingevuld worden door de familie of de patiënt zelf:

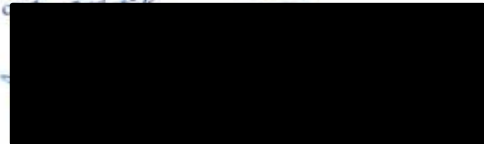


# VRAGENLIJST VOOR PATIËNT, FAMILIE, ETC.

Toch wordt er in de derde persoon gesproken over verzekerde D... (patiënt ...). De handtekening van de verzekerde is ook een ander handschrift en kleur dan de opmerkingen die op de vragenlijst staan:



geb...

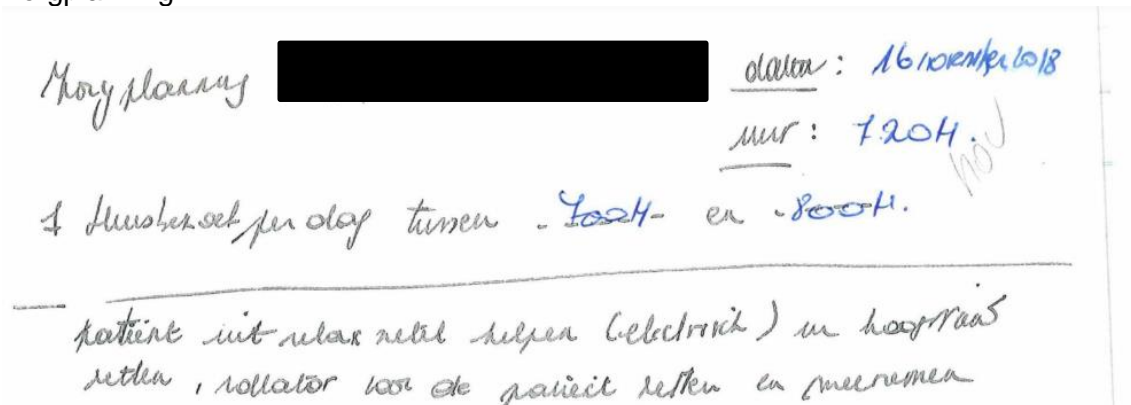


De vragenlijst is in overeenstemming met de evaluatie van de fysieke afhankelijkheidstoestand van de verzekerde, wat vragen oproept.

- Bij verschillende verzekerden werd de zorgplanning en evaluatie gekopieerd in het verpleegdossier, enkel de handgeschreven datum verandert keer op keer.

Bij verzekerde E... bijvoorbeeld is onderstaande tekst ongeveer dertien maal gekopieerd met telkens een andere datering. De gekopieerde tekst is vaak van heel slechte kwaliteit en de datum is er steeds in balpen bijgeschreven. Soms is er nog een in balpen geschreven vermelding "Katzschaal ongewijzigd", te lezen:

Zorgplanning:



Evaluatie:

*! observatie*  
 Evaluatie [redacted] datum: 16 november 2018  
7.20H.  
 kluisde rook per olog [redacted] en [redacted]  
 - *Uah. 2 x 1000 ongezond*  
 waaron: patiënt heeft gedurende hulp nodig  
 en moet te worden horen en onder de goudel

De initiële verklaringen van de verzekerden moeten worden gevolgd. Een eerste verklaring is immers veel geloofwaardiger dan een bijkomende verklaring - en zeker gezien bovenstaande omstandigheden waarin de bijkomende verklaringen zijn gebeurd - gezien het spontaan en onbevangen karakter van de verklaringen. Een verzekerde heeft er immers geen voordeel bij om onjuiste verklaringen af te leggen. Ook de huisarts volgde de initiële verklaringen van de verzekerden, wat ze geloofwaardiger maken.

- De getuigenverklaringen die nadien worden aangeleverd zijn steeds geschreven in hetzelfde handschrift. De plaats en handtekening zijn geschreven met een ander soort blauwe pen in een verschillend handschrift. Dat is heel merkwaardig. Hieronder een voorbeeld:

Hieronder een gedeelte van de bijkomende getuigenverklaring van verzekerde D...:

Hoe voelde u zich bij het afleggen van het verhoor?

*het ik niet meer. In elk geval niet  
leed!*

Zijn de inspecteurs meermaals bij u langs gekomen/hebben zij meermaals contact gezocht?

*Meer niet by mijn weten.*

ikt te [redacted] op 9/3/22 Uw handtekening: [redacted]

**VOEGEN BIJLAGE:**

of fotokopie van een officieel document dat uw identiteit aantoont en **waarop uw handtekening**

Hieronder een gedeelte van de bijkomende getuigenverklaring van verzekerde F...:

6. Zijn de inspecteurs meermaals bij u langs gekomen/hebben zij meermaals contact gezocht? *weet ik niet*

*dat niet zeggen denk ik.  
↳ kinderen naderen hun boos op my. Ik mocht nooit open doen losse niemand.  
Uw handtekening: *By afspraken zijn zij er altijd by! Kusje gehad.**

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**TOE TE VOEGEN BIJLAGE:**

origineel of fotokopie van een officieel document dat uw identiteit aantoont en **waarop uw handtekening voorkomt**

De wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens verzekert het recht op toegang en verbetering van uw persoonsgegevens bij de bestemmingen van dit formulier.

[Redacted signature area]

*9-3-22*

*11*

De getuigenverklaringen zijn in hetzelfde handschrift geschreven in onderaan staat de handtekening van de verzekerde die duidelijk de verklaring niet zelf heeft geschreven maar met een andere pen zijn handtekening heeft gezet.

De manier waarop het verpleegdossier is samengesteld en de bijkomende verklaringen en vragenlijsten van de verzekerden doen op zijn minst de wenkbrauwen fronsen. Alles wijst erop dat de verpleegdossiers en bijkomende documenten van de verzekerden zijn gemanipuleerd.

Mevrouw A... heeft geen antecedenten en ze heeft het onverschuldigd bedrag niet vrijwillig terugbetaald.

Gezien de opvallende systematiek in de verpleegdossiers en de merkwaardige bijkomende verklaringen en de flagrante en systematische foutieve evaluatie van de fysieke afhankelijkheidstoestand van de verzekerden, vindt de Dienst het gepast om een administratieve geldboete op te leggen van 25 procent van de waarde van de ten onrechte aangerekende prestaties zodat mevrouw A... in de toekomst onder andere wordt ontraden om verdere inbreuken op de nomenclatuur tot stand te brengen.

## OM DIE REDENEN,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994,

## NA ER OVER BERAADSLAAGD TE HEBBEN,

De Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle

- stelt vast dat de feiten die vastgesteld zijn in het proces-verbaal van vaststelling van 27/06/2022 bewezen zijn en houdt ze dus aan;

- stelt vast dat de ten laste gelegde feiten een inbreuk zijn op artikel 73bis, 2° van de Gvu-wet;

- veroordeelt mevrouw A... overeenkomstig artikel 142, § 1, 2° van de Gvu-wet tot de terugbetaling van de ten onrechte aangerekende prestaties, 22.062,24 euro;

- veroordeelt mevrouw A... overeenkomstig artikel 142, § 1, 2° van de Gvu-wet tot een administratieve geldboete van 25 % van de waarde van de ten onrechte aangerekende prestaties (22.062,24 euro), namelijk 5.515,56 euro;

Mevrouw A... moet het bedrag van **27.577,80 euro**, waarvan 22.062,24 euro ten titel van terugbetaling en 5.515,56 euro ten titel van administratieve geldboete, betalen door overschrijving op het rekeningnummer IBAN: BE56 6790 0197 7988 / BIC: PCHQBEBB van het RIZIV, binnen de dertig dagen te rekenen vanaf de kennisgeving van de beslissing. Bij gebrek aan betaling binnen die termijn, brengen de nog verschuldigde sommen van rechtswege interesten op tegen de wettelijke rentevoet in sociale zaken zoals voorzien in artikel 2, § 3, van de wet van 5 mei 1865 betreffende de lening tegen intrest, te rekenen vanaf het verstrijken van die termijn.

Aldus beslist te Brussel.

De Leidend ambtenaar, dokter P. Tavernier

Dr. Philip Tavernier  
Arts-directeur-generaal

Digitaal ondertekend door  
Philip Tavernier (Signature)  
Datum: 06/12/2023 11:20:34