

note



Mondelinge vraag van volksvertegenwoordiger Nahima Lanjri aan de heer Denis Ducarme, Minister van Middenstand, Zelfstandigen, KMO's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie met betrekking tot het behoeftigheidsonderzoek door het OCMW in het kader van dringende medische hulp.

Geachte mijnheer de Minister,

Het OCMW dient steeds een sociaal onderzoek uit te voeren om de behoeftigheid van een steunaanvrager na te gaan. Ook in het kader van dringende medische hulp moet het OCMW die behoeftigheid onderzoeken. In 2015 stelde het Federaal Kenniscentrum voor Gezondheidszorg reeds dat de toepassing varieert van OCMW tot OCMW. Het kenniscentrum stelde toen vast dat het aantal weigeringen erg uiteenlopend is, namelijk tussen 2 en 26%. Dat kan echter niet de bedoeling zijn. Hoewel lokale besturen hierover autonomie hebben, moet de behoeftigheid van mensen onderzocht worden op basis van dezelfde standaarden, onafhankelijk van de plaats waar de aanvraag gebeurt.

In het kader hiervan wenste ik U volgende vragen te stellen:

- Welke stappen zal u ondernemen om te zorgen dat dit behoeftigheidsonderzoek overal volgens dezelfde standaarden gebeurt en dat de facturen van geneeskundige verzorging voor mensen die nood hebben aan dringende medische hulp ten laste genomen worden van de Staat, ongeacht in welke gemeente de aanvraag is gebeurd?
- Graag ontvang ik de volgende cijfers per OCMW voor de jaren 2016 en 2017:
 - o Hoeveel aanvragen voor dringende medische hulp waren er?
 - o Hoeveel van die aanvragen werden rechtstreeks goedgekeurd?
 - o Hoeveel van die aanvragen werden goedgekeurd na tussenkomst van de arbeidsrechtbank?
 - o Hoeveel weigeringen waren er?

Ik dank u alvast voor de antwoorden.

Nahima Lanjri
Federaal Volksvertegenwoordiger

26 februari 2018

<p>Antwoord op vraag nr. 1151 van Mevrouw Nahima Lanjri, federaal volksvertegenwoordiger over het behoeftigheidsonderzoek bij dringende medische hulp (MV 23910).</p>	<p>Réponse à la question écrite n°1151 de Madame Nahima Lanjri, Députée fédérale, relative à l'enquête sociale en matière d'aide médicale urgente (QO23910)</p>
<p>Het OCMW moet in het kader van de dringende medische hulp een sociaal onderzoek, inclusief een behoeftigheidsonderzoek, voeren.</p> <p>Bij dit behoeftigheidsonderzoek spelen verschillende elementen een rol, rekening houdend met de concrete situatie van de betrokken persoon. Een standaardisering van het behoeftigheidsonderzoek is dan ook niet mogelijk, noch wenselijk.</p> <p>Uiteraard dient het sociaal onderzoek, inclusief het behoeftigheidsonderzoek, aan een aantal minimumvoorwaarden te voldoen, zoals bepaald in het koninklijk besluit van 1 december 2013.</p> <p>De inspectiedienst van de POD Maatschappelijke Integratie gaat dan ook tijdens zijn controles na of deze minimumvoorwaarden werden nageleefd door het OCMW.</p> <p>Indien het sociaal onderzoek niet of gebrekkig werd gevoerd, dient het</p>	<p>Le CPAS doit procéder à une enquête sociale, y compris une enquête sur l'indigence, dans le contexte de l'aide médicale urgente.</p> <p>Différents éléments interviennent dans cette enquête sur l'indigence. Il est aussi tenu compte de la situation concrète de la personne concernée. Il me semble qu'il n'est donc ni possible, ni souhaitable, de standardiser ce type d'enquête.</p> <p>Bien entendu, l'enquête sur l'indigence, comme toute enquête sociale, doit répondre à un certain nombre de conditions minimales, comme le prévoit l'arrêté royal du 1er décembre 2013.</p> <p>Lors de ses contrôles, le service d'inspection du SPP Intégration sociale vérifie donc si ces conditions minimales ont été respectées par le CPAS.</p> <p>Si l'enquête sociale n'a pas ou a été mal effectuée, le CPAS doit être</p>

OCMW geresponsabiliseerd te worden. In dit kader wijs ik u graag op het wetsontwerp tot wijziging van de artikelen 2 en 9 ter van de wet van 2 april 1965 betreffende het ten laste nemen van de steun verleend door de OCMW's, dat u op 15 maart jongstleden hebt aangenomen.

Deze wet voorziet immers een sanctiemogelijkheid ten aanzien van de OCMW's als blijkt dat het sociaal onderzoek met betrekking tot de medische kosten binnen Mediprima niet of gebrekkig werd gevoerd.

Tegen de beslissing van het OCMW tot weigering van het ten laste nemen van de medische kosten kan de steunaanvrager bovendien beroep instellen bij de arbeidsrechtbank. Ook de zorgverlener, die aan de betrokken persoon de medische zorgen heeft verleend, kan beroep aantekenen bij dezelfde rechtbank tegen de weigering van het OCMW om de kosten ten laste te nemen.

Wat de cijfers van de dringende medische hulp betreft, dient opgemerkt te worden dat de POD Maatschappelijke Integratie enkel over gegevens beschikt

responsabilisé. Dans ce contexte, permettez-moi de vous renvoyer à la loi modifiant les articles 2 et 9ter de la loi du 2 avril 1965 relative à la prise en charge des secours accordés par les CPAS, que vous avez adopté le 15 mars dernier.

En effet, cette loi prévoit une possibilité de sanction à l'encontre des CPAS s'il apparaît que l'enquête sociale concernant les frais médicaux au sein de Mediprima n'a pas ou a mal été effectuée.

Le demandeur de l'aide peut en outre introduire un recours devant le tribunal du travail contre la décision du CPAS de refuser la prise en charge des frais médicaux. Le prestataire de soins qui a fourni les soins médicaux à la personne concernée peut, lui aussi, interjeter appel contre le refus du CPAS de prendre les frais en charge devant la même juridiction.

En ce qui concerne les chiffres de l'aide médicale urgente, il convient de noter que le SPP Intégration sociale ne dispose de données que dans le cadre

<p>in het kader van de terugbetaling door de Staat en dus enkel wanneer er effectief steun wordt toegekend.</p> <p>Mijn administratie kan dan ook geen gegevens meedelen inzake het aantal aanvragen en weigeringen van het recht op dringende medische hulp, noch over het aantal aanvragen dat werd goedgekeurd na tussenkomst van de arbeidsrechtbank.</p> <p>Inzake de tenlasteneming van dringende medische hulp beschikt de POD Maatschappelijke Integratie over twee soorten data, zijnde gegevens omtrent de medische kosten in een ziekenhuis en gegevens omtrent de medische hulp buiten een ziekenhuis, en dit omwille van het feit de terugbetalingen een verschillend circuit volgen. Het aantal begunstigden mag dan ook niet samengeteld worden, aangezien het dezelfde personen kan betreffen. Ik dien nog op te merken dat de cijfers voor 2017 nog niet definitief zijn gelet op de termijn die de zorgverleners hebben om hun facturen in te dienen.</p>	<p>du remboursement par l'État et donc que lorsqu'une aide est effectivement octroyée.</p> <p>Dès lors, mon administration n'est pas en mesure de me fournir les données sollicitées concernant le nombre de demandes et de refus du droit à l'aide médicale urgente, ni sur le nombre de demandes qui ont été approuvées suite à l'intervention du tribunal du travail.</p> <p>En ce qui concerne la prise en charge de l'aide médicale urgente, le SPP Intégration sociale dispose de deux types de données. Des données sur les coûts médicaux dans un hôpital, d'une part et, d'autre part, des données sur l'aide médicale fournie en dehors d'un hôpital. Cela s'explique par le fait que les remboursements suivent un circuit différent. Il ne faut donc pas additionner le nombre de bénéficiaires, car il peut s'agir des mêmes personnes. Je dois également souligner que les chiffres pour 2017 ne sont pas encore définitifs étant donné le délai qu'ont les prestataires de soins pour introduire leur factures.</p>
---	--

Le Ministre,

Denis DUCARME

De Minister,