

Contact: Anne Pierson, EHFCN, +32475 343788

anne.pierson@ehfcn.org

2010 EHFCN Awards worden toegekend aan NHSScotland Counter Fraud Services en Dr. Bernard Hepp, Medisch Directeur-Generaal van het RIZIV-INAMI (België)

Het Europees netwerk tegen fraude en corruptie in de gezondheidszorg (European Healthcare Fraud and Corruption Network) deelt mee dat de "EHFCN Excellence Awards 2010" toegekend zullen worden, enerzijds aan de National Health Service of Scotland (NHSS), en anderzijds aan Dr Bernard HEPP, Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC) van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) van België. Deze prijzen zullen uitgereikt worden ter gelegenheid van de jaarlijkse conferentie van het netwerk, dat dit jaar in Brussel plaatsvindt op 28 – 29 september 2010.

Paul Vincke, voorzitter van het EHFCN zegt hierbij:

"De Awards hebben als doel, naast de aandacht te trekken, de beste praktijken in de bestrijding van fraude en corruptie in de gezondheidszorg te stimuleren doorheen heel Europa. Dit is dan ook de reden waarom het EHFCN Award comité heeft beslist om twee prijzen uit te reiken om een bijzonder initiatief of actie te erkennen in hoofde van een organisatie enerzijds, en van een persoon anderzijds.

Tijdens zijn tienjarig bestaan heeft het CFS bewezen succesvol te zijn in elke stap van de fraudebestrijding. Hun doordacht en professioneel gebruik van een combinatie van media, kennisbeheer en informatietechnologie heeft geleid tot een besparing van miljoenen Euro's ten voordele van een betere patiëntenzorg. Dr Bernard Hepp heeft een vergelijkbaar globaal en geïntegreerd fraudebestrijdingssysteem uitgebouwd, hetgeen bijgedragen heeft tot een beter gebruik van de beschikbare middelen in de Belgische gezondheidszorg. Door het praktisch uitwerken van twee wetten die de responsabilisering van de zorgverleners en de modernisering van de geneeskundige controle als doel stelden, werd een belangrijke stap voorwaarts gezet in de fraudebestrijding."

Sinds de oprichting van het CFS in 2000 is deze dienst uitgegroeid tot een voorbeeld van een pro-actieve aanpak van fraudebestrijding binnen het NHS van Schotland. Met aandacht voor een afschrikkings-effect heeft hun media- en communicatie-team bewustwordingstraining, publieke campagnes en plaatselijke informatiezittingen georganiseerd. Dit allemaal met, onder andere, de bedoeling de schade door deze fraude bij het grote publiek kenbaar te maken.

CFS maakt effectief gebruik van de meest recente risico- en fraude-meetmethodes, van moderne technieken in fraude-onderzoek en van geavanceerde data mining instrumenten. De afdeling die patiënt-aangelegenheden behandelt onderzoekt de individuele schadedossiers en staat de patiënt bij in het zoeken naar het herstel van de schade, indien dit het geval mocht zijn. Hierbij wordt vooral aandacht geschonken aan de meest kwetsbaren. De CFS werkt daarenboven samen met de verschillende afdelingen van de NHS. De dienst introduceerde hierbij het concept van "counter fraud champion" en installeerde een anti-fraude verbindingsofficier teneinde deze activiteiten via deze coördinatie beter te organiseren.

De directeur van CFS, MacIntyre zegt hierover het volgende:

“We zijn blij dat het werk van CFS door het EHFCN wordt erkend als bijzonder innovatief en doeltreffend. Het behoeft geen betoog om te zeggen dat het merendeel van het NHS-personeel, de zorgverleners, patiënten en externe medewerkers eerlijk en betrouwbaar zijn. De fraudebedreiging gaat immers uit van een klein aantal mensen die de NHS willen oplichten.

Het uitbouwen van een brede en effectieve samenwerking is absoluut noodzakelijk om dit probleem aan te pakken. Onze samenwerking met andere departementen van de NHS en met andere instanties heeft ons geleid tot zeer positieve resultaten. Over een periode van tien jaar werden naar schatting voor het NHS bijna £39 miljoen bruto bespaard (meer dan €45 miljoen). Dit bedraagt £24.6 miljoen netto, na aftrek van de werkingskosten van de CFS en van juridische kosten.”

Het globaal en geïntegreerd systeem voor fraudebestrijding in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in België, ontwikkeld door Dr Bernard Hepp, is gebaseerd op drie pijlers: informatie, controle en evaluatie, het ICE-beleid. Dit concept vloeide voort uit de vaststelling dat een continue observatie en evaluatie van het gedrag van de zorgverleners een sterk preventief effect heeft. Dit effect wordt versterkt door het laten uitvoeren van onderzoeken en juridische procedures door inspecterend en controlerend personeel, dat zelf uit professionele zorgverleners bestaat. Sancties worden tenslotte opgelegd via een uniek en specifiek rechtssysteem op een getrapte wijze: de “lichtere” dossiers worden afgesloten na een vrijwillige terugbetaling, desnoods met een verwittiging. “Zwaardere” dossiers worden afgehandeld door de Leidend ambtenaar van de DGEC met desnoods een opgelegde terugbetaling en een boete. De “zwaarste” dossiers worden voorgelegd aan administratieve rechtbanken: de Kamers van eerste aanleg en de Kamers van beroep, voorgezeten door een magistraat.

Het ganse systeem is daarenboven gebaseerd op preventie, afschrikking en detectie. De DGEC publiceert bijvoorbeeld brochures (Infoboxen) om zorgverleners te informeren over de correcte toepassing van de reglementering van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen en over de mogelijke tenlasteleggingen en sancties. Een ander voorbeeld is het detectiesysteem, “Unieke barcode” (UBC), tegen fraude in het geneesmiddelvoorschrift, dat recent in België werd opgezet.

De Leidend ambtenaar van de DGEC, Dr Bernard Hepp, zegt:

“Gezondheidszorg is bijzonder belangrijk voor alle Europese burgers. In die zin is het noodzakelijk dat sterk geïnvesteerd wordt in de bestrijding van fraude in deze sector, met als doel de hiervoor ter beschikking gestelde middelen optimaal te kunnen gebruiken.

Als lid van het Europees netwerk hoop ik dat beide EHFCN Awards ook andere organisaties ertoe zal aanzetten om samen de strijd te voeren tegen fraude en corruptie in gans Europa, met als einddoel het welzijn van de patiënt.”

[EHFCN](http://ehfcn.org)