

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

De heer dokter A....

Geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde

BRS/N/2013/011

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

Gelet op de resultaten van dat onderzoek die zijn gebundeld in het dossier E/12010100 en dat door de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle werd neergelegd;

Gelet op het proces-verbaal van vaststelling van 25/07/2012, opgesteld lastens de heer dokter A..., ter kennisgeving aangeboden via een aangetekende brief opgestuurd op 27/07/2012;

Gelet op de ter post aangetekende brief van 2/04/2013 waarin de synthesesnota aan de heer dokter A... ter kennisgeving werd aangeboden, waarin hem werd verzocht zich schriftelijk te verantwoorden;

Gelet op artikel 143, § 3, van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 (ingevoegd bij artikel 100 van de Wet van 13 december 2006);

Gelet op de artikelen 73bis, 142, 156 en 157 van de gecoördineerde wet;

Gelet op het koninklijk besluit van 11 mei 2007 (B.S., 1 juni 2007, blz. 29797) waarbij de datum van 15 mei 2007 wordt vastgesteld als datum van de inwerkingtreding van de artikelen 89 tot 112 van de Wet van 13 december 2006, van de artikelen 2 en 3 van de Wet van 21 december 2006, van de artikelen 254 tot 261 van de Wet van 27 december 2006 (I), en van artikel 159 van de Wet van 27 december 2006 (II).

GEFORMULEERDE TENLASTELEGGING(EN).

In de periode 01/09/2010 tot 30/10/2011 werden in de privé praktijk van geneesheer-specialist in cardiologie, A..., verstrekkingen aangerekend, waarvoor in de omschrijving in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen verslagen, documenten, tracés en/of grafieken vereist zijn. Voor 9 verzekerden konden geen van de vermelde registraties noch op papier noch in digitale vorm worden voorgelegd.

Reglementaire basis

Art. 73 bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994:

Art. 73 bis: "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° hoger vermelde reglementaire documenten op te stellen, te laten opstellen, af te leveren of te laten afleveren wanneer de verstrekkingen niet voldoen aan de voorwaarden voorzien in deze wet, zijn uitvoeringsbesluiten of de krachtens deze wet afgesloten overeenkomsten en akkoorden; ..."

Art. 142 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994:

Art. 142.

§ 1. Onverminderd eventuele strafrechtelijke- en/of tuchtrechtelijke sancties, worden de zorgverleners en gelijkgestelden die zich niet schikken naar de bepalingen van artikel 73bis de hiernavolgende maatregelen opgelegd :

...

2° de terugbetaling van de waarde van de verstrekkingen die ten onrechte aan de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging werden ten laste gelegd en/of een administratieve geldboete van 5 pct. tot 150 pct. van de waarde van dezelfde verstrekkingen, bij een inbreuk op de bepalingen van artikel 73bis, 2°;

Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984)

hoofdstuk I, Artikel 1:

...

§ 8. Onverminderd de bewaringstermijnen die door andere wetgevingen of door de regelen van de medische plichtenleer zijn opgelegd, moeten de verslagen, documenten, tracés en grafieken waarvan sprake is in de omschrijvingen in deze nomenclatuur, alsmede de protocollen van radiografieën en van laboratoriumonderzoeken, gedurende ten minste twee jaar worden bewaard.

"K.B. 31.8.1998" (in werking 1.11.1998)

"Voor de diagnostische verstrekkingen waarvoor in de omschrijving niet duidelijk een verslag, een document, een tracé, een grafiek wordt gevraagd, moet in het dossier worden aangetoond dat het onderzoek is uitgevoerd."

hoofdstuk 5, Artikel 11 §1:

475075 - 475086: Elektrocardiografische onderzoeken, met protocol, ten minste 12 verschillende derivaties K 14,95

hoofdstuk 5, Artikel 17quater - Echografieën

469814 - 469825: Volledig transthoracaal echografisch bilan van het hart, waarbij bidimensionele beelden bekomen worden in minstens drie verschillende snedevlakken, en kleuren-Doppler signalen en in spectraal mode ter hoogte van minstens drie klepopeningen. De opname en archivering van het onderzoek op magneetband of digitale drager is vereist, evenals een gedetailleerd protocol N 104

469630 – 469641: Herhaling binnen het kalenderjaar van de verstrekking 469814 - 469825 of 460456 - 460460 voor één van de volgende indicaties.

De opname en archivering van het onderzoek op magneetband of digitale drager is vereist, evenals een gedetailleerd protocol en het bijhouden van een register van de herhalingsonderzoeken N 104

hoofdstuk 5, Artikel 20 - Inwendige geneeskunde § 1:

b) De verstrekkingen die tot het specialisme pneumologie (FG) behoren:

471251 – 471262:** Volledige spirografie met bepalen van maximum ademminuten volumeK 10

e) De verstrekkingen die tot het specialisme cardiologie (FL) behoren:

475812 - 475823: Inspannings- of hypoxieproef, met continue monitoring van minstens één afleiding vóór elke belastingsverandering, op het einde van de proef en gedurende minstens drie minuten na het beëindigen van de proef, meerdere elektrocardiografische registraties op verschillende afleidingen en bloeddrukmetingen, met uittreksels en gestandaardiseerd protocol K 30

476210 - 476221: Monitoring Holter : continu elektrocardiografisch registreren gedurende ten minste 24 uur door middel van een draagbaar toestel met magneetband of met ingebouwd geheugen, inclusief de raadpleging bij het plaatsen en het wegnemen van het toestel, met protocol en mogelijkheid tot reproduceren van de volledige tracés K 64

Het betreft 9 verzekerden waarbij in totaal voor 1852,89 euro verstrekkingen ten onrechte werden aangerekend.

Conclusie

In de periode 21/05/2010 tot 11/05/2011 (datum prestatie) werden door dr. A... voor 9 verzekerden in totaal voor € 1852,89 verstrekkingen ten onrechte aangerekend.

Dr. A... was bereid het volledige bedrag vrijwillig terug te betalen. Op 02/10/2012 deelde directie financiën aan de dienst mee dat € 1829,89 was terugbetaald, bedrag volledig conform het ondertekende formulier "verklaring van vrijwillige terugbetaling" opgemaakt op 21/08/2012.

Het dossier werd via de centrale dienst voor verder gevolg overgemaakt aan de Orde van geneesheren en aan de gerechtelijke instanties.

VERWEER

Dokter A... zond geen verweermiddelen toe.

BEOORDELING

Van verstrekkingen, waarvoor in de omschrijving in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen verslagen, documenten, tracés en/of grafieken vereist zijn, moeten deze ten minste 2 jaar worden bewaard. Voor 9 verzekerden konden geen van de vermelde registraties noch op papier noch in digitale vorm worden voorgelegd zodat niet voldaan is aan de bepalingen van de nomenclatuur.

Het antwoord van dokter A... op 9 van de 13 voorgelegde gevallen kan als volgt worden samengevat. Het dossier van de patiënt kan niet worden gevonden omdat het ofwel vernietigd was, meegegeven met de patiënt of gewoon zoek geraakt tussen de duizenden andere dossiers. In een aantal gevallen zou de patiënt de dokter hebben gemeld dat ze niet meer van plan was om op raadpleging te komen.

De tenlastelegging komt aldus op grond van het gevoerde onderzoek bewezen voor en dient te worden weerhouden.

CONCLUSIE

De aangehouden feiten werden vastgesteld in het proces-verbaal van vaststelling van 25/07/2012, opgesteld door beëdigde ambtenaren, en houden een miskennis in van de wettelijke en reglementaire bepalingen inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Ten opzichte van een zorgverlener die zich niet gedraagt of voegt naar de wettelijke en reglementaire bepalingen van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, kunnen steeds de maatregelen opgelegd worden zoals bepaald in artikel 142 van de gecoördineerde wet. Bedrieglijk opzet is niet vereist. Goede trouw en/of de onwetendheid van een zorgverlener, sluiten de toepassing van de wet niet uit. (J. BEULS, "De zorgverlener administratief gesanctioneerd: het verbod om tegemoet te komen in de kosten van de geneeskundige verstrekkingen" in A. PRIMIS, B. DE RUYVER, E. GULDIX en T. VANSWEEVELT (red.) *Recht en gezondheidszorg*, Gent, Mys en Breesch, 1999,66.)

De zorgverleners die bij de toepassing van de verplichte ziekteverzekering worden betrokken, worden geacht hun medewerking te verlenen aan een openbare dienst. Van elke medewerker wordt dan ook verwacht dat hij voldoende kennis heeft van de vigerende bepalingen. (J. BEULS, "De zorgverlener administratief gesanctioneerd: het verbod om tegemoet te komen in

de kosten van de geneeskundige verstrekkingen" in A. PRIMIS, B. DE RUYVER, E. GULDIX en T. VANSWEEVELT (red.) *Recht en gezondheidszorg*, Gent, Mys en Breesch, 1999, 74) Vooral dan van de nomenclatuurcodes die specifiek tot het beroepsdomein van die zorgverlener behoren.

De inbreuken zijn naar genoegen van recht bewezen.

Een administratieve geldboete kan zelfs worden opgelegd in geval van louter administratieve vergissing, onachtzaamheid, slordigheid of onwetendheid. Een arts is als zorgverlener steeds verantwoordelijk voor de correcte aanrekening van prestaties aan de verplichte ziekteverzekering.

Er wordt echter ook rekening gehouden met de recente rechtspraak van de Kamer van beroep betreffende de toepassing van de mildere sanctie.

Artikel 225,3° Sociaal Strafwetboek bepaalde:

“Met een sanctie van niveau 2 worden bestraft :

3° de beoefenaars van de geneeskunst, de kinesitherapeuten, de verpleegkundigen en de paramedische medewerkers die een getuigschrift voor verstrekte hulp uitreiken terwijl niet is voldaan aan de bepalingen van de voormelde wet van 14 juli 1994 en de uitvoeringsbesluiten en -verordeningen ervan.”

De sanctie van niveau 2 uit het Sociaal Strafwetboek bestaat uit hetzij een strafrechtelijke geldboete van 50 tot 500 euro, hetzij een administratieve geldboete van 25 tot 250 euro (te verhogen met de wettelijke opdecimen) ¹.

Voor de inbreuken die dateren van vóór 18 maart 2012, zijnde de datum waarop de opheffing van artikel 225, 3° van het Sociaal Strafwetboek in werking is getreden, dient de mildere administratieve sanctie te worden toegepast die gold voor inbreuken op artikel 225,3° van het Sociaal Strafwetboek².

Het beginsel van de mildere sanctie geldt ook ten aanzien van de afgeschafte gunstigere wet toepasselijk in de periode na de feiten en vóór de uitspraak³.

¹ Artikelen 101 en 102 Sociaal Strafwetboek.

² Artikel 142, § 1, 1° van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 *junctis* artikel 225, 3° Sociaal Strafwetboek, artikel 2 Strafwetboek (zie: RvS 22 februari 2007, nr. 168.119), artikel 7.1 van het Verdrag 4 november 1950 tot bescherming van de rechten van de mens en de fundamentele vrijheden en artikel 15.1 Internationaal verdrag 19 december 1966 inzake burgerrechten en politieke rechten, artikel 101, artikel 102 van het Sociaal Strafwetboek en artikel 1 van de wet van 5 maart 1952 betreffende de opdecimen in strafzaken.

³ Cassatie 8 november 2005, *Arr.Cass.* 2005, afl. 11, 216, concl. DUINSLAEGER, P.; <http://www.cass.be> (7 december 2005), concl. DUINSLAEGER, P.; *Pas.* 2005, afl. 11, 2169; Cassatie 3 november 2010, <http://www.cass.be> (17 november 2010), concl. GENICOT, J.; *JT* 2011, afl. 6421, 49 en <http://jt.larcier.be/> (19 januari 2011), noot KUTY, F.; *Pas.* 2010, afl. 11, 2860, concl. GENICOT; *RW* 2011-12 (samenvatting), afl. 41, 1808 en <http://www.rw.be/> (12 juni 2012), noot -.

De sanctie die wordt opgelegd betreft een administratieve geldboete van 181,81 euro, te vermeerderen met 45 opdecimen en alzo gebracht op vijf en een half maal 181,81 euro, hetzij 1.000 euro met uitstel.

Rekening houdende met de intrinsieke ernst van de feiten komt die sanctie, zelfs gelet op het ontbreken van antecedenten in hoofde van dokter A... , passend voor.

De waarde van de door de verplichte ziekteverzekering geleden schade bedraagt 1.852,89 euro. Dat bedrag werd eerder spontaan volledig terugbetaald aan de verzekering voor geneeskundige verzorging. De terugvordering van de ten onrechte aangerekende verstrekkingen is immers geen sanctie, maar een herstelmaatregel. Op een herstelmaatregel is het beginsel van de mildere sanctie niet toepasselijk⁴.

⁴ Arbitragehof 11 oktober 2000, nr. 102/2000, www.const-court.be: "(...) De strengheid van het systeem, wanneer de tekortkoming geen ernstige fout vormt, is niet voldoende om het als repressief te kwalificeren. Het gemeen recht heeft ook ernstige gevolgen voor degene die een betaling heeft ontvangen waarvan hij niet wist dat ze niet verschuldigd was of die het ongeluk heeft gehad door een lichte fout grote schade te veroorzaken. De voorwaarden die de zorgverstrekker dient te vervullen opdat de kosten door de verzekering zouden worden gedekt, hebben geen repressieve grond, maar gaan uit (op voorwaarde dat zij pertinent zijn, wat te dezen niet in het geding is) van de noodzaak de ziekte- en invaliditeitsverzekering, dat wil zeggen de openbare financiën, te beschermen tegen degenen die haar ten gronde zouden kunnen richten door hun onachtzaamheid of misbruik, door middel van een controlesysteem dat niet doeltreffend kan zijn zonder een zekere rigiditeit (...)"

RVS 20 september 2012, nr. 220.644, blz. 4-5, www.raadvst-consetat.be.

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 vastgelegd in het proces-verbaal van vaststelling van 25/07/2012, naar genoegen van recht zijn bewezen en houdt ze dus aan;
- Stelt vast dat feiten opgenomen onder de tenlastelegging een inbreuk zijn op het bepaalde in artikel 73*bis*, 1° en 2°, van de gecoördineerde wet;

Veroordeelt dokter A... , overeenkomstig artikel 142, § 1, 1° en 2°, van de gecoördineerde wet, tot de terugbetaling van de waarde van de door de verzekering voor geneeskundige verzorging geleden financiële schade, zijnde 1.852,89 euro;

Stelt vast dat dit bedrag reeds eerder volledig werd terugbetaald.

-Legt bovendien, overeenkomstig artikel 142, § 1, 1° en 2° van de gecoördineerde wet *junctis* artikel 225, 3°, 101 en 102 van het Sociaal Strafwetboek aan dokter A... een **administratieve geldboete op van 1.000 euro met uitstel**. (181,81 euro x 5,5).

Aldus beslist te Brussel op 6 september 2013

De Leidend ambtenaar

Dr. Bernard Hepp

Geneesheer-directeur-generaal

