



WESTFRIESLAND

---

# **Algemeen controleplan Jeugdwet en Wmo 2020-2021**

Versie 6 maart 2020

**Voor de gemeenten:**  
Drechterland  
Enkhuizen  
Hoorn  
Koggenland  
Medemblik  
Opmeer  
Stede Broec

# Inhoud

|                                                                  |           |
|------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Inleiding</b>                                              | <b>3</b>  |
| <b>2. Wettelijk kader</b>                                        | <b>4</b>  |
| 2.1 Jeugdwet                                                     |           |
| 2.2 Ministeriële regeling Jeugdwet                               |           |
| 2.3 Proportionaliteitsbeginsel                                   |           |
| 2.4 Persoonsgegevens                                             |           |
| 2.5 Wettelijk kader voor toezicht in de Wmo 2015                 |           |
| <b>3. Controleproces</b>                                         | <b>8</b>  |
| 3.1 Inrichting controleproces                                    |           |
| 3.2 Aanpak controleproces                                        |           |
| 3.3 Controle-instrumenten                                        |           |
| 3.4 Actief (op)volgen van interne en externe signalen            |           |
| <b>4. Uitvoering van de controle</b>                             | <b>18</b> |
| 4.1 Controle-activiteiten                                        |           |
| 4.2 Globale planning                                             |           |
| 4.3 Bevoegdheden en verantwoordelijkheden                        |           |
| 4.5 Aankondiging detailcontrole                                  |           |
| 4.6 Verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder bij detailcontrole |           |
| 4.7 Hoor en wederhoor                                            |           |
| 4.8 Bepalen en uitvoeren van gevolgen                            |           |
| 4.9 Evaluatie en doorontwikkeling                                |           |
| <b>5. Gevolgen van de materiële controle</b>                     | <b>25</b> |

# 1. Inleiding

Sinds 1 januari 2015 heeft het gemeentelijk sociaal domein er belangrijke taken bij gekregen. Deze uitbreiding van taken betekent dat er ook veel meer geld in dit domein omgaat. Het belang van goed en rechtmatig werken met dit geld is nóg belangrijker geworden.

De uitvoering van de nieuwe taken heeft grote gevolgen gehad voor zowel de toegang tot zorg als het financieel regelen hiervan. En dat had weer veel impact op gemeenten, zorgaanbieders en vooral ook op cliënten. Inmiddels is de overgangsperiode die hoorde bij deze nieuwe, extra taken achter de rug. Bij de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Jeugdwet komen controle, handhaving en naleving steeds meer in beeld.

Gemeenten stellen dat vooral de financiële consequentie van het nieuwe sociaal domein lastig te dragen is. Zo heeft de gehele regio een behoorlijk fors tekort op de uitgaven voor jeugd en groot deel heet ook een tekort op de Wmo. Elke euro kan maar één keer worden uitgegeven: juist daarom moeten cliënten zelf niet alleen profijt hebben van geleverde zorg, maar ook moet deze zorg optimaal en rechtmatig worden ingezet - we moeten dus niet alleen de juiste dingen doen, maar vooral de juiste dingen om de juiste redenen doen. Dat vraagt om doelmatigheid van zorgaanbieders (zoals in de wet vastgelegd), waarbij wordt ingezet op een zo goed mogelijk resultaat. In het meest gunstige geval houdt dit resultaat in dat een client zo snel mogelijk weer (volledig) kan participeren in de samenleving. Daarbij is het voor gemeenten belangrijk om te weten of de zorg waarvoor is betaald ook daadwerkelijk is geleverd binnen de hierover gemaakte afspraken (zoals beschikking en tarief). Dit betreft de rechtmatigheidscontrole.

Dit controleplan beschrijft de controles en de daarbij horende methoden voor werk en zorgverlening binnen de Wmo en de Jeugdwet voor de Westfriese gemeenten . Dit sluit aan op de handreiking van de VNG over materiële controles en voldoet aan de betreffende wet en regelgeving.

## Leeswijzer

In hoofdstuk 2 worden de wettelijke toetsingskaders en de grondslag van het controleproces beschreven. In hoofdstuk 3 wordt het controleproces toegelicht. In hoofdstuk 4 wordt de uitvoering van het controleproces toegelicht. Tot slot richt hoofdstuk 5 zich op de (eventuele) gevolgen van materiële controles.

## **2. Wettelijk kader**

Dit hoofdstuk gaat over de wet- en regelgeving die is verbonden aan de materiële controles (controle om te bepalen of de geleverde zorg doelmatig was).

### **2.1 Jeugdwet**

De Jeugdwet regelt zorg en begeleiding voor kinderen tot achttien jaar. Het gaat dan om kinderen die tijdelijk of langer ondersteuning nodig hebben bij het opgroeien. Hoofdstuk 7 van de Jeugdwet gaat over gegevensverwerking, privacy en toestemming. Een voorbeeld hiervan is het verstrekken van persoonlijke gegevens van cliënten aan de gemeente: dit is nodig om (aanvragen tot) zorg te kunnen regelen. In de wet staan ook een kader over het uitwisselen van gegevens tussen de zorgverlener (de aanbieder van jeugdhulp) en de gemeente. Naar aanleiding van de verzamelwet VWS 2016 is artikel 7.4.0 aan de Jeugdwet toegevoegd. Hierin staan voorwaarden beschreven over de manier waarop gegevens van een (jonge) client of zijn ouders verstrekt mogen worden en wie dat mogen doen. In deze wet staat ook dat een precieze uitwerking van deze regels plaatsvindt in een ministeriële regeling Jeugdwet.

### **2.2 Ministeriële regeling Jeugdwet**

De Autoriteit Persoonsgegevens heeft besloten dat er een regeling moest komen over persoonsgegevens. In 2015 kwam er een tijdelijke regeling. Deze tijdelijke regeling stond materiële controle niet toe: in de Jeugdwet was de grondslag hiervoor te zwak. Dit moest worden gerepareerd met een herstelwet en een ministeriële regeling. De Jeugdwet is gerepareerd met de Verzamelwet VWS 2016. De structurele regeling is eind augustus 2016 in werking getreden. De regeling Jeugdwet bevat regels over de uitwisseling van persoonsgegevens bij declaraties en facturen en bij het controleren daarvan, in het contact tussen gemeenten en zorgaanbieders en andere organisaties.

In deze regeling is ook opgenomen dat gemeenten een materiële controle kunnen uitvoeren.

#### *Persoonsgegevens voor bekostiging, declaraties en facturen*

Paragraaf 6a van de regeling Jeugdwet gaat over de verwerking van persoonsgegevens in het financiële proces van de zorg; bijvoorbeeld over welke gegevens er op de declaratie of factuur mogen staan. Ook staat in deze paragraaf welke personen toestemming hebben om deze gegevens in te zien. De voorwaarden die de gemeente moet hanteren zijn afhankelijk van het type hulp of zorg. Wel geldt altijd de regel dat niet méér persoonsgegevens worden uitgewisseld dan noodzakelijk is voor het uitvoeren van de formele controle en de betaling van de declaratie of factuur.

#### *Persoonsgegevens voor materiële controle en fraudeonderzoek*

Paragraaf 6b van de regeling Jeugdwet gaat over verwerking van persoonsgegevens bij materiële controles en fraudeonderzoek.

### **2.3 Proportionaliteitsbeginsel**

Bij alle vormen van controle geldt het beginsel van proportionaliteit. Dat betekent dat de gevraagde inspanning van de aanbieder en de gevraagde gegevens in verhouding moeten zijn tot het controledoel. Als er een controle wordt ingezet, dan moet de gemeente altijd kiezen voor het minst zware controlemiddel: als deze controle leidt tot voldoende zekerheid, dan mag de gemeente geen verdere of zwaardere controlemiddelen inzetten.

### **2.4 Persoonsgegevens**

#### *Gewone en bijzondere persoonsgegevens*

Bij controles is er altijd sprake van het gebruik van persoonsgegevens van de client. In declaraties worden naam en BSN-nummer van een cliënt vermeld. De Wet bescherming persoonsgegevens maakt onderscheid tussen gewone persoonsgegevens en bijzondere persoonsgegevens. Gewone persoonsgegevens, zoals naam, adres en BSN, geven informatie waarmee je de identiteit van een persoon kunt achterhalen. Bijzondere persoonsgegevens gaan over de persoonlijke levenssfeer van de cliënt. Voor de verwerking van bijzondere persoonsgegevens gelden strengere regels dan voor gewone persoonsgegevens. Voorbeelden van bijzondere persoonsgegevens zijn godsdienst of levensovertuiging en medische gegevens.

#### *Inzage medisch dossier in de fase van detailcontrole*

De gemeente kan alleen in zeer specifieke situaties inzicht krijgen in een medisch dossier.

Dit mag pas in de fase van een detailcontrole. Een detailcontrole met inzage in het medisch dossier vindt plaats onder verantwoordelijkheid van een geautoriseerd persoon.

#### *Toestemming van de cliënt*

Bij een materiële controle en een eventuele daaropvolgende detailcontrole hoeft de gemeente geen toestemming aan de cliënt te vragen voor inzage in de persoonsgegevens. Dit geldt ook voor fraudeonderzoek. Alleen geautoriseerde personen mogen en kunnen de persoonsgegevens inzien.

#### *Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) vanaf 25 mei 2018*

Per 25 mei 2018 is de AVG van toepassing en sindsdien is de Wet Bescherming Persoonsgegevens vervallen. Op grond van artikel 9 lid 1 AVG is het verboden om persoonsgegevens te verwerken die gaan over iemands gezondheid. Er geldt wel een uitzondering: dat is als er wordt voldaan aan een van de voorwaarden uit artikel 9 lid 2 AVG. Een van die voorwaarden (artikel 9 lid sub a AVG) is dat de betrokken persoon uitdrukkelijk toestemming heeft gegeven voor de verwerking van die persoonsgegevens voor een of meer bepaalde doeleinden. Een andere voorwaarde is dat de verwerking van persoonsgegevens noodzakelijk is voor het beheren van gezondheidszorgstelsels en -diensten of sociale stelsels en diensten, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht. In die gevallen is het verbod niet van toepassing. Tot slot is er artikel 9 lid 3 AVG. Op grond van dit artikel mogen bijzondere persoonsgegevens worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar die krachtens Unierecht of lidstatelijk recht of krachtens door nationale bevoegde instanties vastgestelde regels aan het beroepsgeheim is gebonden, of door een andere persoon die eveneens krachtens Unierecht of lidstatelijk recht of krachtens door nationale bevoegde instanties vastgestelde regels tot geheimhouding is gehouden.

## **2.5 Wettelijk kader voor toezicht in de Wmo 2015**

De wettelijke grondslag voor de toezichthoudende taak van de gemeente op de Wmo 2015 is neergelegd in artikel 6.1, eerste lid van de Wmo 2015: "Het college wijst personen aan die belast zijn met het houden van toezicht op de naleving van het bepaalde bij of krachtens deze wet." Het toezicht op de naleving van de Wmo 2015 omvat de bij en krachtens de Wmo 2015 gestelde regels. Het gaat om de volgende drie regels:

- De regels uit de Wmo 2015 zelf.
- De regels die in de gemeentelijke verordening Wmo 2015 en nadere beleidsregels zijn opgenomen.
- De voorwaarden die de gemeente in overeenkomsten met aanbieders heeft opgenomen horen ook bij de toezichthoudende taak.

In artikel 3.1 van de Wmo staat dat de aanbieder zorg draagt voor een voorziening van goede kwaliteit. Dat wordt als volgt omschreven: "Een voorziening wordt in elk geval: veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht verstrekt, afgestemd op de reële behoefte van de cliënt en op andere vormen van zorg of hulp die de cliënt ontvangt, verstrekt in overeenstemming met de op de beroepskracht rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard; verstrekt met respect voor en inachtneming van de rechten van de cliënt."

## 3. Controleproces

### 3.1 Inrichting controleproces

Het controleproces is ingericht op basis van zowel generieke als specifieke risico's. Afhankelijk van de risicoanalyse, wordt de aanpak van de controle bepaald. Er zijn verschillende soorten controles:

- Formele controles
- Materiële controles
- Detailcontrole (inclusief gepast gebruik)
- Controle op naleving contractvoorwaarden
- Fraudeonderzoek

De begrippen formele controle, materiële controle en fraudeonderzoek vragen om een duidelijke afbakening.

#### *Formele controle*

Met de formele controle toetst de gemeente of de factuur of declaratie in overeenstemming is met de voorwaarden uit de overeenkomst.

Het gaat er dan om of:

- het gaat om een cliënt waarvoor de betreffende gemeente verantwoordelijk is. Anders gezegd: komen de declaratie en de toekenning overeen qua woonplaatsbeginsel?
- de vorm van jeugdhulp/Wmo passend is;
- de aanbieder is gecontracteerd door de gemeente en of de gedeclareerde zorgvorm ook gecontracteerd is;
- het gedeclareerde bedrag klopt volgens de inkoopovereenkomst of de subsidievoorwaarden is.

Formele controle is vaak opgenomen in declaratie- en betaalsystemen. Daarnaast kan formele controle handmatig plaatsvinden of door een bezoek in de praktijk. Bij een formele controle is geen sprake van controle van hulpverleningsplannen of inzage in clientdossiers van zorgaanbieders. Voorbeelden van signalen uit de formele controle zijn:



- bijzondere verschillen tussen dezelfde typen aanbieders, waarbij de ene aanbieder bijvoorbeeld altijd duurdere zorgvormen declareert;
- fouten/oneigenlijke zaken;
- onverklaarbare zaken.

### *Materiële controle*

Met een materiële controle gaat het om het toetsen van de rechtmatigheid en doelmatigheid van de gedeclareerde zorg. Het college of een door het college aangewezen persoon gaat na of de gedeclareerde prestatie is geleverd en of (bij) die prestatie:

- het woonplaatsbeginsel bij de toekenning correct is toegepast;
- aansluit bij de beschikking;
- valt binnen het eventueel afgegeven mandaat;
- aansluit op een door de gecertificeerde instelling genomen beschikking of;
- aansluit op een rechterlijke uitspraak.
- daadwerkelijk aan de cliënt is geleverd;
- het meest passend is gezien de ondersteuningsbehoefte/gezondheidstoestand van de cliënt en of deze in overeenstemming is met het zorgplan.

De materiële controle is dus een instrument dat de gemeente kan inzetten bij controle van de rechtmatigheid en doelmatigheid van de geleverde zorg. Een materiële controle kan niet zomaar ingezet worden: er is een specifieke aanleiding nodig en ook een controledoel. De gemeente kan een materiële controle inzetten als er:

- signalen komen uit de formele controle;
- signalen komen uit de buitenwereld, bijvoorbeeld signalen van cliënten over de levering van zorg.

### *Detailcontrole*

Detailcontrole kan een vervolgstap zijn na een materiële controle, als er uit de algemene controle (in het kader van de materiële controle) nog steeds onvoldoende zekerheid is over de rechtmatigheid en/of doelmatigheid van de verleende zorg.

Een detailcontrole is een onderzoek met gebruik en verwerking van persoonsgegevens van een cliënt/cliënten bij een aanbieder ten behoeve van een materiële controle of een fraudeonderzoek. Voorbeelden van een detailcontrole zijn:

- Gerichte vragen aan een aanbieder, bijvoorbeeld over de geleverde zorg (zoals over productie)

- Inzicht in de administratie van de aanbieder;
- Vergelijking van bestanden van de gemeente en van de aanbieder;
- Vergelijking van het berichtenverkeer (o.a. startzorg berichten);
- Vergelijking van het facturatieverkeer;
- Uitnutting (volledige benutting) van zorgproducten (dubbele producten);
- Vergelijking met afgegeven beschikking/toewijzing (gepast gebruik);
- Passend binnen een verwijzing door een huisarts, medisch specialist of jeugdarts;
- Controle vergelijkingsproducten, inzorg-uitzorg;
- Overlappenden in zorgproducten. De gemeente kan ook kijken naar directe en indirecte tijd.
- Nagaan van de agenda van de aanbieder;
- Gepast gebruik:
  - Binnen toekenning/beschikking
  - Effectieve zorg, erkende behandelmethode
  - Medische noodzaak, onder behandeling of *upcoding*.

#### *Controle op naleving contractvoorwaarden*

Het gaat om onderzoek naar de naleving van de overeengekomen contractvoorwaarden die horen bij de overeenkomst inclusief bijlagen, bijvoorbeeld op het gebied van kwaliteit, administratieve randvoorwaarden en declaratieprotocol.

#### *Fraudeonderzoek*

Met fraudeonderzoek wordt getoetst of de zorgaanbieder valsheid in geschrifte, bedrog, benadeling van rechthebbenden of verduistering pleegt of tracht te plegen, ten nadele van personen en organisaties die bij de totstandkoming of uitvoering van de overeenkomst met de gemeente betrokken zijn. Het doel van de fraudeur is een prestatie, vergoeding of ander voordeel te verkrijgen waar hij of zij geen recht op heeft of recht op kan hebben.

Er is sprake van fraude als een zorgaanbieder opzettelijk en doelbewust in strijd met de regels handelt met het oog op eigen of andermans (financieel) gewin. De uitkomst van een formele-, materiële- of detailcontrole kunnen aanleiding zijn voor een fraudeonderzoek, maar ook vermoedens uit eigen wetenschap of door signalen van cliënten of (andere) buitenstaanders vermoedens kunnen aanleiding zijn voor onderzoek.

### 3.2 Aanpak controleproces

De eerste fase van het controleproces bestaat uit een algemene risicoanalyse door het inkoop- en contractmanagementteam (netwerkorganisatie). Op basis hiervan wordt bepaald op welke risico's de materiële controle zich zal richten. Vervolgens worden deze risico's beschreven in de specifieke risicoanalyse. Daarnaast vindt er controle plaats op basis van specifieke signalen (intern en extern). Dit proces wordt nader toegelicht in paragraaf 3.3. Het controleproces is in eerste instantie gericht op inzicht in de risico's die belangrijk zijn voor het materiële controleproces. Het gaat met name om het kunnen geven van een oordeel over de rechtmatigheid en doelmatigheid van de gedeclareerde zorg (op een zo efficiënt mogelijke wijze).

Risico's worden onder andere bepaald op basis van:

- wet- en regelgeving;
- beleidsregels;
- inkoopbeleid en systematiek;
- signalen vanuit de organisatie (cijferanalyses, fraudesignalen, signalen van de gemeentelijke toegangen, etc.);
- signalen van buiten de organisatie (burgers, onderzoeken NZA, media, etc.);
- uitkomsten van eerder eigen onderzoek.

Na de risicoanalyse volgt een impactanalyse: daarmee wordt bepaald of het een 'laag', 'midden' of 'hoog' risico betreft en wat de belangrijkste risico's zijn. De impact wordt onder andere bepaald op basis van:

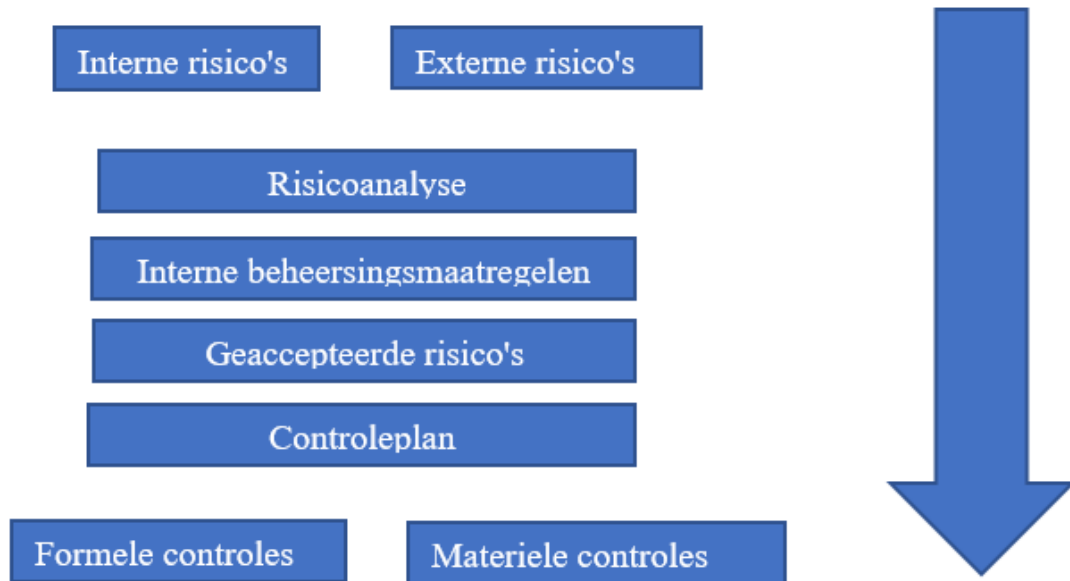
- de vraag of het risico betrekking heeft op daadwerkelijke levering;
- spiegelinformatie die duidt op productie buiten de bandbreedte;
- media-aandacht in negatieve zin;
- eerder geconstateerde fouten en;
- financiële omvang.

Daarna wordt bepaald welke risico's door de organisatie worden geaccepteerd: risico's met een lage kans of impact worden in principe niet nader onderzocht (dat zijn geaccepteerde risico's). Als een risico is gekenmerkt als 'midden' of 'hoog', dan worden vervolgstappen uitgezet. Om de risicoanalyse zo compleet mogelijk uit te voeren wordt er samengewerkt met gemeentelijke toegangen (zoals gebiedsteams), het inkoop- en contractmanagementteam en beleidsmedewerkers. Na het vaststellen van de risicoanalyse

en de kans- en impactanalyse wordt bepaald welke methode het meest effectief en efficiënt is om de controle uit te voeren (dit kan per risico verschillen). Op de volgende pagina staat het controleproces schematisch weergegeven.

### Aanpak in een schema

Het controleproces wordt volgens onderstaand schema uitgevoerd:



### Centraal meldpunt

Eerste signalen (die mogelijk wijzen op niet nakomen van wetten, regels, beleid, afspraken etc.) kunnen door verschillende personen (inwoners of professionals) worden opgevangen. Deze mensen moeten dan ergens terecht kunnen. In Westfriesland werken de gemeenten met regionale contractmanagers. Zij kunnen het centrale meldpunt zijn waar mensen terecht kunnen met signalen die aanleiding kunnen vormen voor materiële controle. Als zo'n signaal bij het centraal meldpunt binnenkomt, gaat de gemeente in overleg met de regionale contractmanager. Dan wordt besproken of het signaal lijkt te gaan om een eenmalig incident of gebeurtenis of dat er sprake is van een omvangrijker geheel of een situatie die voortduurt.

Voorbeelden van signalen die bij het meldpunt binnen kunnen komen:

- signalen over de uitvoering, waaronder door gebiedsteams en medewerkers jeugd of Wmo bij de gemeenten. Juist door contact met zorgaanbieders in de dagelijkse praktijk - bijvoorbeeld vanuit casusregie - kunnen knelpunten opvallen in kwaliteit of bereikbaarheid;

- signalen van cliënten die bij de betreffende zorgaanbieder in begeleiding zijn;
- signalen vanuit contractmanagement, uit bijvoorbeeld gesprekken met of bezoeken aan de zorgaanbieder;
- ingediende klachten over de zorgaanbieder c.q. de kwaliteit van de geleverde zorg;
- signalen/rapporten door de Wmo-toezichthouder, IGZ, Inspectie jeugdzorg (IJZ), belangenorganisaties en andere gemeenten;
- signalen vanuit de media.

### *Risicoanalyse*

Met de risicoanalyse wordt het ontvangen signaal verder onderzocht: er wordt een inschatting gemaakt van de aard, de ernst, de frequentie, de gevolgen en het risico op herhaling. In de risicoanalyse worden ook eventuele onderaannemers meegewogen.

Voor de risicoanalyse kunnen de volgende gegevens worden gebruikt:

- gegevens uit de regio- en gemeentemonitor van de betreffende zorgaanbieder;
- het overzicht van ingediende/betaalde facturen;
- de afgegeven opdrachten/ingekomen 'start zorg'-meldingen;
- informatie uit reeds gevoerde kwartaalgesprekken met de zorgaanbieder;
- in het verleden ontvangen signalen, die wellicht los van elkaar geen aanleiding waren tot controle maar die in samenhang met elkaar een ander beeld geven.

### *Besluit gemeente(n)*

De contractmanager maakt de risicoanalyse. Op basis van deze risicoanalyse geeft de regionaal contractmanager een advies aan de betreffende gemeente(n) om al dan niet een materiële controle te starten. Het advies bevat ook de reikwijdte en de zwaarte van de controle en de daaraan verbonden kosten. In alle gevallen is het aan de gemeente om te besluiten of de betreffende materiële controle wel of niet wordt uitgevoerd.

### *Controledoel*

Met het oog op de beschreven risico's wil het inkoop- en contractmanagementteam (netwerkorganisatie) voor alle deelnemende gemeenten met voldoende zekerheid vaststellen:

- dat de gedeclareerde zorgbedragen met een zekerheid van 95% rechtmatig is geleverd;
- dat 95 % van de gedeclareerde zorgbedragen in de mix van de aanbieder binnen de gestelde bandbreedte is geleverd;

- dat de gedeclareerde zorgbedragen doelmatig worden ingezet. Het doel hierbij is om de overschrijding van de doorlooptijden (hoe lang de client zorg krijgt) terug te dringen naar maximaal 110% van de gemiddelde landelijke 'client in zorg'-norm per segment (GGZ, LVB, J&O);
- dat de gedeclareerde zorgbedragen doelmatig worden ingezet, waarbij het doel is overproductie dan wel onnodige zorgproductie tot een minimum te beperken.

De risicoanalyse en het controleplan zijn dynamische modellen: op het moment dat actuele ontwikkelingen en ministeriële beslissingen impact hebben op de controleaanpak, dan wordt deze gewijzigd.

### **3.3 Controle-instrumenten**

Op basis van de risicoanalyse wordt een uitvoeringsplan opgesteld. In het uitvoeringsplan staat beschreven op welke informatie en gegevens de materiële controle zich richt. Ook wordt de zwaarte van de controle beschreven. Het uitvoeringsplan dient als opdracht voor de uitvoerder van de materiële controle. De zwaarte van de materiële controle hangt af van de uitkomsten van de risicoanalyse. Voor materiële controles kunnen gemeenten één of meer van de hieronder gespecificeerde controlemiddelen inzetten.

#### *Statistische analyse en benchmarking*

In een statistische analyse legt de gemeente verbanden met archiefgegevens en gegevens van andere zorgverleners. Het kan dan ook gaan om relaties tussen zorgverlening en de ontwikkeling van de cliënten populatie en de geleverde zorg (spiegelinformatie). Deze informatie wordt gebruikt om individuele zorgverleners te spiegelen en eventueel significante afwijkingen ten opzichte van de (landelijke) normen te verklaren. Het kan zijn dat uit de statistische analyse onvoldoende zekerheid verkregen wordt over de rechtmatigheid en doelmatigheid van de gedeclareerde zorg: dan worden overige controlemiddelen ingezet om alsnog voldoende zekerheid te verkrijgen.

#### *Controleverklaring op ISD-protocol*

Het landelijk ontwikkelde controleprotocol op de productieverantwoording informatie sociaal domein (ISD) biedt zekerheid over de juistheid en volledigheid van de gedeclareerde productie. Dit controle-instrument richt zich steeds op de productie van het voorafgaande jaar. Als met de controleverklaring geen zekerheid gegeven wordt over de rechtmatigheid van de gedeclareerde productie, kan materiële controle worden uitgevoerd. Afhankelijk van

de uitkomsten van de controle kunnen detailcontroles worden ingezet om voldoende zekerheid te krijgen over de rechtmatigheid en/of doelmatigheid van de gedeclareerde zorg.

#### *Verbandcontrole*

Met een verbandcontrole worden verbanden gelegd tussen verschillende gegevensbronnen. Hiervoor is het wel noodzakelijk dat er een vast verband is dat als uitgangspunt voor de controle gebruikt kan worden.

#### *Enquête*

Er kunnen enquêtes worden gehouden onder cliënten. Met de informatie hieruit kan worden getoetst of de gedeclareerde zorg ook daadwerkelijk geleverd is.

#### *Huisbezoeken bij cliënten*

Een andere vorm van informatie opvragen bij cliënten is het afleggen van huisbezoeken: ook op deze manier kan worden nagevraagd of de gedeclareerde zorg ook daadwerkelijk geleverd is.

#### *Datamining*

Datamining is het gericht zoeken naar (statistische) verbanden in grote hoeveelheden gegevens. Het doel hiervan is om een model te ontwikkelen dat bijvoorbeeld risico's binnen declaratiegedrag van zorgaanbieders kan opsporen.

#### *Informatie-aanvraag*

De zorgaanbieder kan worden gevraagd om inzicht te geven in een bepaald bedrijfs onderdeel, de kwaliteit van zorg of om inzicht te geven in bijvoorbeeld het administratieve proces. De informatieaanvraag wordt op afstand uitgevoerd, bijvoorbeeld per brief, e-mail of telefoon.

#### *Procescontrole*

Met een procescontrole wordt een controle op de administratieve organisatie (AO) of interne controle (IC) bedoeld. Voorbeelden hiervan zijn het proces van indicatie tot een factuur, de wijze waarop de organisatie uren registreert, de wijze waarop zorgprotocollen worden nageleefd of op welke wijze medewerkers hun werkzaamheden registreren.

### *Dossiercontrole*

De dossiercontrole is de meest intensieve vorm van materiële controle. Hierbij wordt op dossierniveau beoordeeld of het dossier compleet is. Dit gebeurt door controle op documenten over verwijzing en indicatie. Daarnaast kan worden beoordeeld of het dossier navolgbaar is en of er passende zorg is ingezet. Bij deze controle moet altijd een inhoudelijk deskundige (bijvoorbeeld GZ-psycholoog of arts) betrokken zijn. Zo'n verzameling gegevens kan gevormd worden door gebeurtenissen in een praktijksituatie te registreren (arrangementen, ingediende declaraties, etc.) of door de resultaten van eerder uitgevoerde onderzoeken met elkaar te vergelijken en te herinterpreteren.

### **3.4 Actief (op)volgen van interne en externe signalen**

Naast controles op basis van de risicoanalyse en dit controleplan kunnen er incidenteel gerichte onderzoeken worden uitgevoerd op basis van specifieke interne en externe signalen. Deze controles worden ad hoc uitgevoerd, naar aanleiding van een specifiek omschreven risico, als er signalen zijn die daartoe aanleiding geven. Bij deze controles worden dezelfde uitgangspunten gehanteerd zoals die in dit controleplan staan beschreven. De controles zullen in de planning van 2020 worden ingepast. Signalen kunnen onder andere komen vanuit de SVB fraudemonitor, Sociale Recherche van WerkSaam, het klachtenproces en administratieve bronnen. Deze specifieke signalen kunnen zijn (niet limitatief):

- Resultaten uit formele controle;
- Signalen met betrekking tot een bepaalde zorgaanbieder die voortvloeien uit de statistische analyse en/of verbandcontroles;
- Signaal van collega's van de zorgaanbieder, beroepsorganisatie of Inspectie voor de Gezondheidszorg;
- Signaal van cliënten/vertegenwoordigers;
- Signaal van toezichthouder;
- Signaal van andere zorgverzekeraars;
- Berichtgeving in de media;
- Signalen uit contractmanagement en ontvangen stukken zoals bijvoorbeeld jaarcijfers.

De uitkomsten van de signalen die zijn afgerond geven inzicht in de risico's en beleidskansen die zijn verbonden aan het inkoopproces. Met de aandacht hiervoor kan de regio het inkoopproces verder verbeteren.



Er wordt ook hoorn- en wederhoor toegepast richting de zorgaanbieder die wordt gecontroleerd. De resultaten van de controle worden voorgelegd aan de betreffende zorgaanbieder. Als de gemeente de kwaliteit van de uitgevoerde ondersteuning en zorg en/of personeel van een zorgaanbieder als onvoldoende beoordeelt en/of als de gemeente oordeelt dat er sprake is van teveel onjuistheden in de feitelijke levering van zorg en/of presentie- en financiële administraties, dan heeft de zorgaanbieder het recht een 'second opinion' te laten uitvoeren door een onafhankelijke deskundige derde. De kosten hiervan zijn voor rekening van de zorgaanbieder. De uitkomsten van de 'second opinion' worden door betrokken partijen besproken, waarna de gemeente een eindconclusie zal trekken. Dit is vastgelegd in een raamovereenkomst. Als uit de materiële controle onrechtmatigheden naar voren komen, dan kunnen daar de volgende consequenties aan worden verbonden:

1. Verrekening: met een nacalculatie kan hetgeen te veel is betaald aan de zorgaanbieder, worden teruggevorderd c.q. verrekend.
2. Verbeterplan: met de aanbieder wordt een verbeterplan opgesteld ten aanzien van het administratieve proces. Middels (termijn)rapportages wordt de voortgang van het verbeterplan gemonitord.
3. In gebreke stellen of contract herzien: concludeert de gemeente - al dan niet na een second opinion - dat de kwaliteit van de geleverde ondersteuning en zorg en/of personeel door de zorgaanbieder onvoldoende is, dan wel dat er sprake is van teveel onjuistheden in de feitelijke levering van zorg en/of presentie- en financiële administratie, dan kan de gemeente de zorgaanbieder in gebreke stellen. Als de zorgaanbieder naar oordeel van de gemeente de te leveren prestaties niet binnen een redelijke termijn verbetert, dan kan de gemeente de raamovereenkomst bij aangetekend schrijven wijzigen of ontbinden. Daarnaast kan er -indien relevant- melding worden gemaakt van de onregelmatigheden bij de organisaties die met toezicht zijn belast, zoals de IGZ of Wmo-toezichthouder.

## 4. Uitvoering van de controle

### 4.1 Controle-activiteiten

De risicoanalyse wordt elk jaar geactualiseerd met een inventarisatie van de risico's, gevolgd door een analyse van de kans en impact van de benoemde risico's. Op basis van deze analyse wordt bepaald welke risico's geaccepteerd worden en welke niet. Risico's die zijn gekenmerkt als 'midden' en 'hoog' vormen de basis voor de controleactiviteiten. Risico's gekenmerkt als 'laag' worden voorlopig niet verder beschouwd.

#### *Controleactiviteiten*

De controleactiviteiten in de periode 2020- 2021 richten zich op de recht- en doelmatigheid van de gedeclareerde zorg over de jaren 2017- 2019. Onderstaande opsomming is een selectie van de thema's/objecten waar de gemeenten zich komende jaren onder andere op richten. Combinaties van onderstaande punten worden gekenmerkt als verhoogde prioriteit.

- ISD-verklaring; geen goedkeurende accountantsverklaring of verklaring met beperking over de gedeclareerde productie (door externe accountant);
- Resultaten uit spiegelinformatie die levering buiten de bandbreedte impliceert;
- Resultaten uit spiegelinformatie die consequente levering aan de randen van de bandbreedte impliceert;
- Signalen als forse overwinsten, tegenstrijdigheden in aangeleverde informatie, ondoorzichtige organisatiestructuren;
- Cliënt routes waarbij het interne beheersingssysteem van de gemeenten minder aanknopingspunten biedt (alternatieve route);
- Cliënt langer dan gemiddeld in zorg vergeleken met landelijk gemiddelde doorlooptijden;
- Niet nakomen van contractuele afspraken in brede zin en specifiek met betrekking tot aanlevering van in de overeenkomst overeengekomen informatie met betrekking tot juistheid, tijdigheid en volledigheid;

Per risico wordt bepaald welke controlemethodiek het meest efficiënt en effectief is. Hierbij maakt de gemeente gebruik van de genoemde controle-instrumenten beschreven in paragraaf 3.3.

Naast het uitvoeren van controles naar aanleiding van de kans- en impactanalyse en de reguliere jaarlijkse controles worden er (wanneer dit noodzakelijk) controles uitgevoerd op

basis van specifieke signalen. Afhankelijk van de prioriteit wordt het signaal verder opgevolgd, zie paragraaf 3.4 van dit controleplan.

## 4.2 Globale planning

Gezien het belang van controles is het ook belangrijk om ze op tijd af te ronden. Daarom is er een globale planning opgesteld met hierin de fases van het materiële controleproces. Globaal ziet de planning van het controleproces eruit als volgt:

| Tijdvak                                                                         | Q1 2020                                                                                                                                           | Q2 2020                                                                                                              | Q3 2020                                                                                                                      | Q4 2020                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitvoeringsverslag</li> <li>• Voorbereiden detailcontroles</li> <li>• Aanschrijven aanbieders</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ontvangst controleverklaringen</li> <li>• Aanpassen controleplan</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opstellen algemene risicoanalyse</li> <li>• Opstellen kans*impactanalyse</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitvoeren statistische analyses</li> <li>• Opstellen risicoanalyse materieel</li> <li>• Opstellen controleplan</li> </ul> |
| <b>Uitvoeren controles (inclusief controles n.a.v. ISD-resultaten vanaf Q2)</b> |                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |

De voortgang van het controleproces wordt bewaakt met de kwartaalrapportages en indien nodig wordt de uitvoering bijgesteld. Voor meer informatie zie paragraaf 4.4 van dit controleplan.

De concrete toewijzing van taken en verantwoordelijkheden aan de betrokken medewerkers schept duidelijkheid vooraf. Voor 2019 en 2020 zijn onderstaande acties gepland, inclusief een einddatum.

| Actie                                                     | Wie                                                               | Deadline   |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Kick-off controle en verantwoording Sociaal domein</b> | Regionaal contractmanagement/<br>beleidsmedewerkers/Wmo/Jeugd/P&C | April 2020 |

|                                                                   |                                          |                |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|
| <b>Afstemming met de regio WF over controle en verantwoording</b> | RC/ beleidsmedewerkers<br>Wmo/Jeugd/ P&C | Juli 2020      |
| <b>Realisatie en start van controles</b>                          | Regionaal contractmanagement             | September 2020 |

*Controle- aanpak: primair en secundair*

Voor helder inzicht in de rechtmatigheid van bestedingen wordt een bewakingsdocument opgesteld met daarin de gerealiseerde lasten van het Sociaal Domein.

Hieronder een korte opsomming van deze primair uit te voeren taken en controles:

| Onderdeel                                 | Primaire controle aanpak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Secundaire controle-aanpak                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Regionaal en lokaal inkoop (Jeugd)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aansluiting bestedingen administratie gemeente op verantwoording Hoorn</li> <li>▪ Steekproef op toeleiding middels dossiercontroles op clientniveau</li> <li>▪ Invoer toewijzing in administratie en berichtenverkeer</li> <li>▪ Invoer bestaande beschikkingen in berichtenverkeer</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sluitend toewijzingsproces</li> <li>• Toetsing in herindicatieproces</li> <li>• Signalen uit eigen proces</li> <li>• Analyse clientervaringen</li> <li>• Analyse accountgesprekken zorgaanbieders</li> </ul> |
| <b>Lokale inkoop (Wmo)</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aansluiting bestedingen administratie gemeente op verantwoording Hoorn</li> <li>▪ Steekproef op toeleiding middels dossiercontroles op clientniveau</li> <li>▪ Invoer toewijzing in administratie en berichtenverkeer</li> <li>▪ Invoer bestaande beschikkingen in berichtenverkeer</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sluitend toewijzingsproces</li> <li>• Toetsing in herindicatieproces</li> <li>• Signalen uit eigen proces</li> <li>• Analyse clientervaringen</li> <li>• Analyse accountgesprekken zorgaanbieders</li> </ul> |
| <b>Subsidies (Jeugd, Wmo)</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Steekproef op vaststellingen 2019</li> <li>▪ Steekproef op vaststellingen 2020</li> </ul>                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyse accountgesprekken zorgaanbieders</li> <li>• Onderzoek tussentijdse informatievoorziening aanbieders</li> </ul>                                                                                       |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PGB's<br/>(Jeugd,<br/>Wmo )</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aansluiting voorschotconfirmatie SVB</li> <li>▪ Aansluiting budgetconfirmatie SVB</li> <li>▪ Controle op eindverantwoording SVB</li> <li>▪ Detailcontrole PGB's</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sluitend toewijzingsproces</li> <li>• Toetsing in het herindicatieproces</li> <li>• Signalen uit eigen bijdrage proces</li> <li>• Toetsing uit gespreksverslagen wijkteam</li> <li>• Signalen uit cliëntervaringen</li> <li>• Klachtenprocedure</li> <li>• Effectmeting</li> <li>• Risicoanalyse uitgaven PGB</li> </ul> |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 4.3 Bevoegdheden en verantwoordelijkheden

De materiële controles die gaan over recht- en doelmatigheid worden uitgevoerd door een gemandateerd persoon of gemandateerde functie. Deze wordt aangewezen vanuit de colleges van B&W van de Westfrieze gemeenten. Daar waar het volgens de wet van toepassing is zet de gemeente een BIG-geregistreerde persoon in.

Naast de wettelijke taak tot het uitvoeren van controles (dus gericht op de rechtmatigheid en doelmatigheid van de gedeclareerde zorg) kunnen de controles een toegevoegde waarde hebben voor het inkoopproces. De resultaten van de controles kunnen aanleiding zijn om eerdere afspraken/toekenningen te herzien en het inkoopproces aan te scherpen.

| <b>Wat?</b>                                                                                                     | <b>Wie is eerst verantwoordelijk?</b>                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Ontvangst van een signaal door gemeente</b>                                                                  | Gebiedsteam, gemeente of regionaal contractmanagement Wmo/Jeugd |
| <b>Delen van het signaal met het centrale meldpunt (inkoop- en contractmanagement)</b>                          | Ontvanger van signaal (regionale inkoop- en contractmanagement) |
| <b>Risicoanalyse op het niveau van de zorgaanbieder waarover een signaal is ontvangen</b>                       | Regionaal contractmanager                                       |
| <b>Opstellen van een schriftelijk uitvoeringsplan voor de materiële controle op basis van de uitkomsten van</b> | Regionaal contractmanager                                       |

|                                                                                                                           |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>de risicoanalyse en het besluit van de gemeente(n)</b>                                                                 |                                                      |
| <b>Beslismoment gemeente(n) op basis van de uitkomsten van de risicoanalyse en het uitvoeringsplan, inclusief kosten</b>  | De deelnemende Westfriese colleges                   |
| <b>Uitvoeren van materiële controle met passende intensiteit/zwaarte</b>                                                  | Extern bureau gespecialiseerd in materiële controles |
| <b>Het opleggen c.q. uitvoeren van maatregelen indien de uitkomsten van materiële controles hier aanleiding toe geven</b> | De deelnemende Westfriese colleges                   |
| <b>Het evalueren van het controleproces</b>                                                                               | Regionaal contractmanager                            |

#### 4.4 Foutenevaluatie, dossiervorming en rapportage

De uitgevoerde controles worden vastgelegd in een dossier om zo verantwoording en toetsing door de toezichthouders mogelijk te maken. De complete borging van het controlespoor van het controleplan, de risicoanalyses, de uitvoering van materiële controles, de uitkomsten van de materiële controles en de foutenevaluatie en het terugvordering proces ligt vast in de controledossiers. Per geconstateerd risico of signaal worden de controles transparant en eenduidig vastgelegd.

De uitgevoerde controles en de bevindingen hieruit, inclusief de manier waarop hieraan opvolging is gegeven, worden gedocumenteerd in een afsluitend controlerapport. Deze wordt zowel intern ter beschikking gesteld als aan de zorgaanbieder.

Met de kwartaalrapportages wordt de voortgang van de controle als geheel bewaakt en indien nodig wordt de uitvoering bijgesteld. De rapportage dient ter informatie voor het management. In de rapportage staat onder andere de omvang van het gecontroleerde risico, de geconstateerde fout, de manier waarop is omgegaan met deze fout en de periode waarin het risico is gecontroleerd. Tijdige afronding van de risicoanalyses vormt hierbij een belangrijk aandachtspunt.

#### **4.5 Aankondiging detailcontrole**

De zorgaanbieder ontvangt voorafgaand aan een detailcontrole een aankondigingsbrief. In deze brief staat vermeld welke informatie gecontroleerd wordt en wanneer de controle plaatsvindt. Bij de aankondigingsbrief wordt een concept controlememorandum meegestuurd waarin de al genomen stappen en bevindingen voorafgaand aan deze detailcontrole staan.

#### **4.6 Verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder bij detailcontrole**

De zorgaanbieder krijgt vooraf een overzicht van de cliënten waarover informatie beschikbaar dient te worden gesteld, met als doel het aantoonbaar maken dat de gedeclareerde zorg daadwerkelijk is geleverd. De zorgaanbieder zorgt ervoor dat deze informatie beschikbaar is voor de gemandateerden, of draagt zorg voor verstrekking aan de door de gemeenten gemandateerde persoon van de gevraagde gegevens. Desgewenst of indien noodzakelijk vindt communicatie naar de cliënten (dan wel naar hun ouders) plaats. Dit is primair een taak die bij de zorgaanbieder ligt. De door de het college gemandateerde neemt (indien van toepassing) hierover contact op met de zorgaanbieder. Bij vermeende onduidelijkheden over de detailcontrole neemt de zorgaanbieder zo spoedig mogelijk contact op met de gemandateerde(n).

Vanuit goed opdrachtgeverschap dient een materiële controle efficiënt en kwalitatief goed worden uitgevoerd. Dit vraagt om een specialistische expertise, bijvoorbeeld het vermogen om opvallende patronen in financiële data te onderscheiden of het hebben van medische kennis. Deze expertise is (nog) niet in de gehele breedte aanwezig binnen de gemeente(n). Om deze reden kiest de gemeenten ervoor om in ieder geval voor 2020 deze controle uit te besteden. De komende jaren wordt onderzocht of deze taak binnen de Westfriese gemeenten kan worden belegd.

#### **4.7 Hoor en wederhoor**

De gemandateerde informeert de zorgaanbieder over de bevindingen van de materiële controle met een controleverslag. De zorgaanbieder krijgt daarbij de mogelijkheid te reageren. Bij negatieve bevindingen wordt de zorgaanbieder in de gelegenheid gesteld om aanvullende bewijslast aan te leveren. Als de gemandateerde de reactie van de zorgaanbieder reëel vindt en/of dat eventuele aanvullende bewijslast aantoont dat een

oorspronkelijke bevinding moet worden herzien, dan wordt dit aangepast in het controleverslag.

#### **4.8 Bepalen en uitvoeren van gevolgen**

Bij elk negatief resultaat van een controle of het niet- of onvoldoende meewerken aan een controle wordt door de gemeente een onderbouwde afweging gemaakt of- en hoe hier een gevolg aan gegeven wordt. Dit gebeurt op basis van het te ontwikkelen sanctieprotocol.

Bij het vermoeden van misbruik wordt daartoe de gemandateerde persoon ingeschakeld. Op basis van de ernst van de bevindingen wordt er contact gezocht met de deelnemende gemeenten. Afhankelijk van de bevindingen kunnen gezamenlijke vervolgacties worden uitgezet.

Per onderzoek kunnen één of meerdere van bovengenoemde controlevormen worden ingezet.

#### **4.9 Evaluatie en doorontwikkeling**

Na afloop van een materiële controle evalueert de contractmanager het controleproces. Dit gebeurt samen met de betrokken partijen. Controleprocessen zijn nieuw voor de gemeente. Het is daarom belangrijk om van de ervaringen te leren en deze te delen met de betrokken gemeenten. Eventuele verbeterpunten worden geïmplementeerd in volgende controleprocessen. Daarnaast wordt toegewerkt naar een systeem van risicogestuurde controles. Hiervoor moet een risicomatrix worden ontwikkeld waarbij ook data-analyses uit het gegevensverkeer (iJW en iWmo) mogelijk zijn. Dit vraagt de nodige tijd, maar de evaluaties van de formele en materiële controles bieden hiervoor veel handvatten.



## 5. Gevolgen van de materiële controle

Als de controle voldoende zekerheid geeft over de rechtmatigheid van de nagekeken declaraties en als er geen andere signalen zijn van onrechtmatigheid, dan eindigt voor de betrokken zorgaanbieders de materiële controle. Hieronder wordt uitgelegd wat er (mogelijk) gebeurt als er wel onrechtmatigheden zijn geconstateerd.

### **We nemen repressieve en/of preventieve maatregelen na een controle**

Als er tijdens de controle (mogelijke) onrechtmatigheden worden geconstateerd, dan nemen we afhankelijk van de ernst van de fout(en), één of meerdere van de onderstaande maatregelen.

#### **Repressieve maatregelen**

Uitgangspunt is dat onrechtmatige zorgdeclaraties worden gecorrigeerd dan wel teruggevorderd. Hierbij vindt verrekening plaats via nacalculatie. Als er structurele onrechtmatigheid is vastgesteld op basis van een detailcontrole, dan worden deze resultaten geëxtrapoleerd over alle declaraties uit de verantwoordingsperiode. Indien de bevindingen hiertoe aanleiding geven geeft, wordt nacalculatie over voorgaande jaren met terugwerkende kracht aangepast.

Voor correcties van onrechtmatige declaraties gelden de volgende bepalingen:

#### **1. Geldige indicatie/verwijzing**

Als cliënten uit de steekproef niet over de juiste indicatie/verwijzing beschikken worden de productiecijfers hierop gecorrigeerd. Hierbij geldt een norm van 100%.

#### **2. Overeenstemming geleverde en gedeclareerde zorg**

- a) Indien de looptijd van de beschikking(indicatie) niet overeenkomt met de duur dat de client in zorg is (begin/eind), wordt er neerwaarts gecorrigeerd. Hierbij geldt een norm van 100%.
- b) Indien er meer wordt gedeclareerd dan de beschikking (indicatie) toelaat en indien er meer wordt gedeclareerd dan geleverd, wordt dit neerwaarts gecorrigeerd.

#### **3. Onjuiste registratie**

Als in de dossiers structureel andere zorg wordt gezien dan de geregistreeerde zorg of geïndiceerde zorg, dient deze zorg gecorrigeerd te worden. Bijvoorbeeld: indien er duurdere

of structureel meer zorg wordt gedeclareerd dan in de dossiers is beschreven en als de levering hiervan niet blijkt uit andere bronnen, dient dit te worden gecorrigeerd. Correctie is ook aan de orde indien uit het dossier blijkt dat de verzekerde, gezien de gezondheidstoestand redelijkerwijs niet aangewezen was op de zorg.

#### 4. Niet tot doelgroep van de gemeentelijke verantwoordelijkheid

Indien tijdens de materiële controle blijkt dat cliënten uit de steekproef niet-gemeentelijke doelgroep zijn, worden de productiecijfers hierop gecorrigeerd. Hierbij geldt een norm van 100% (formele controle).

### **Preventieve maatregelen**

Deze maatregelen zijn bedoeld om als ongewenst beoordeeld declaratiegedrag bij te sturen en/of onrechtmatig dan wel ondoelmatig declaratiegedrag in de toekomst te voorkomen.

Preventieve maatregelen zijn onder andere:

- Mondelinge of schriftelijke waarschuwing;
- Opstellen en monitoring van verbeterafspraken;
- Aanscherping van contractafspraken;
- Uitsluiting van de contractering en/of vergoeding.

### **Er zijn meer afdelingen betrokken bij opvolging van maatregelen**

De conclusies uit de controle en de repressieve maatregelen kunnen (indien nodig) worden getoetst bij het team Juridische Zaken. Het Inkoopteam is bij de opvolgingsfase betrokken om te beoordelen of mogelijke consequenties van te nemen repressieve maatregelen conflicteren met de zorgplicht. Daarnaast gaan betrokkenen partijen als beleid, JZ en planning & control samen met hen na of de bevindingen van de materiële controle een aangrijpingspunt zijn om via de overeenkomst aanvullend preventieve afspraken op te nemen.

Daarnaast worden ook de afdelingen communicatie van de Westfriese gemeenten betrokken bij de maatregelen. Bij de optie van een waarschuwing is het streven om, afhankelijk van de impact (ernst en aantal cliënten), samen op te trekken met de zorgaanbieder in de communicatie. Hierbij is de strategie om als partners open en transparant te zijn, maar ook zeker actiegericht; 'Hoe lossen we het op?' De regio is verantwoordelijk voor de zorg continuïteit maar heeft er baat bij dat de zorgaanbieder hierin de zorg levert waar zij goed in is, in opdracht van de regio.

Bij de zwaardere opties liggen de verhoudingen met de zorgaanbieder gevoeliger. Dit zal ook in de toon en strategie van de communicatie terug te zien zijn. Er moet op basis van de maatschappelijke impact gekeken worden of er hoe er samen met de zorgaanbieder kan worden opgetrokken in de communicatie. Strategie daarbij is om dit zoveel mogelijk samen of in samenspraak te doen, open en transparant te zijn. Maar de regio is hierin meer leidend en heeft meer regie in de vervolgstappen. Wanneer blijkt dat de communicatie niet samen opgepakt kan worden dan trekt de regio(gemeente) haar eigen plan op basis van de stakeholderanalyse.

### **Fraude (terugvordering)**

Als er tijdens de voorbereiding of bij uitvoer van de materiële controle signalen zijn dat er mogelijk sprake is van misbruik en/of oneigenlijk gebruik, dan wordt dit bij de betreffende gemeente in het inkoopteam besproken.

### **Betrokkenheid van externe partijen**

In uitzonderlijke situaties zijn de uitkomsten van een controle reden voor een melding bij het Externe Verwijs Register, de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd, de Nederlandse Zorgautoriteit, het Openbaar Ministerie, de politie of enige andere opsporingsdienst. Dit gebeurt alleen bij delicten of ernstige twijfels aan de kwaliteit van zorg.