

Algemeen Controleplan 2022

Voor Materiële
controles binnen de
Wet langdurige zorg





Inhoud

1. Inleiding	3
2. Wie zijn wij?	4
2.1 Welke controles voeren we uit?	5
3. Materiële controles	6
3.1 Uitvoeren materiële controle	7
3.2 Uitvoeren detail controle	7
3.3 Eventuele opvolgacties	8
Bijlage 1: wettelijk kader	9

1. Inleiding

De zorgkosten in Nederland worden steeds hoger, omdat we meer zorg consumeren. Het is belangrijk dat de geleverde zorg van goede kwaliteit is en dat deze betaalbaar blijft. VGZ Zorgkantoor heeft een belangrijke rol in het betaalbaar houden van goede zorg. Eén manier om hieraan bij te dragen is door het uitvoeren van formele en materiële controles binnen de langdurige zorg. Middels deze controles stellen we vast of de door de zorgaanbieder in rekening gebrachte prestatie is geleverd en of die geleverde prestatie het meest was aangewezen gezien de gezondheidstoestand van de cliënt. We gaan in gesprek met de zorgaanbieder over de constatering en geven waar nodig een advies.

In dit document zullen we een verdere toelichting geven over de wijze waarop wij onze materiële controles hebben ingericht.

2. Wie zijn wij?

Team Declareren & Controles van VGZ Zorgkantoor controleert de rechtmatigheid en doelmatigheid van de bij ons gedeclareerde zorg die valt onder de Wet langdurige zorg. Wij stellen vast of de zorg die gedeclareerd is daadwerkelijk is geleverd en of dit het meest passend is gezien de gezondheidstoestand van de cliënt. Samen met ons team zetten wij ons elke dag in voor het betaalbaar houden van de zorg. Waar gepast werken we hiertoe samen met Medisch Advies, Fraudebeheersing en de afdeling Veiligheidszaken. Tussen de afdeling Zorginkoop en Declareren & Controles bestaat een functiescheiding.

Team Declareren & Controles valt onder een functionele eenheid. Deze borgt zorgvuldige verwerking van medische persoonsgegevens. Werknemers die onderdeel zijn van een functionele eenheid hebben een geheimhoudingsplicht. Het doen en laten van de functionele eenheid valt onder de verantwoordelijkheid van de BIG-geregistreerde medisch adviseur. Op deze manier zorgen wij ervoor dat persoonsgegevens alleen gebruikt worden waar het noodzakelijk is. In [bijlage 1](#) vind je een lijst met de wet- en regelgeving omtrent persoonsgegevens en de overige wet- en regelgeving die op ons van toepassing is.



Controleren op diverse risico's



2.1 Welke controles voeren we uit?

Wij voeren controles uit bij alle partijen die declaraties indienen bij het Zorgkantoor die vallen onder de Wet langdurige zorg. Om te bepalen op welke onderwerpen onze materiële controles gericht zijn, voeren wij risicoanalyses uit op diverse zorgsoorten. We bepalen voor diverse risico's wat de kans en impact hiervan is. Indien wij onvoldoende zekerheid hebben dat wij deze risico's intern kunnen beheersen, nemen we deze risico's op in het controlememorandum. Om zo goed mogelijk te borgen dat de zorg rechtmatig en doelmatig is, voeren wij verschillende materiële controles uit. Dit kan een algemene controle zijn, een datacontrole, een ad hoc controle of een controle op mondzorg.

3. Materiële controles

Het doel van een materiële controle is om met voldoende zekerheid te kunnen vaststellen dat de gedeclareerde prestatie is geleverd en dat deze het meest aangewezen was gezien de gezondheidstoestand van de cliënt. Om dit doel te bereiken, doorlopen we diverse fases. Van al deze fases doen we verslaglegging in het controlememorandum. Deze wordt dan ook als eerste opgesteld. Wij voeren de volgende materiële controles uit:

Algemene controle

Voor de algemene controle wordt een steekproef genomen van alle gecontracteerde zorgaanbieders in 2022. Deze selectie gebeurt ad random. We houden hierbij rekening met onder andere de grootte van de zorgaanbieder en de leveringsvorm, zodat we aanbieders van verschillende omvang en verschillende sectoren meenemen. We streven ernaar om elke zorgaanbieder eens in de vijf jaar te controleren. Daarom sluiten we zorgaanbieders die recentelijk zijn gecontroleerd uit.

Data-controle

Op basis van een analyse van de declaratiedata voeren wij de data-controle uit. Hierin vergelijken wij alle aanbieders op de vooraf bepaalde risico's. Op het moment dat zorginstellingen opvallen op deze risico's kunnen ze worden aangeschreven. De data-controle wordt periodiek uitgevoerd gedurende het lopend declaratiejaar.

Ad hoc controle

Een ad hoc controle is een controle, die gericht is op een specifieke situatie of omstandigheid. Wanneer er signalen bij het zorgkantoor binnen komen die moeten worden onderzocht, kunnen we

een ad hoc controle starten. Afhankelijk van het signaal wordt er een specifieke risicoanalyse verricht. Onder een signaal wordt verstaan: een uiting, in welke vorm dan ook, van (een vermoeden van) een ongewenste situatie met mogelijk nadelige gevolgen voor de uitvoering van de Wlz.

Als wij starten met de materiële controle bij een zorgaanbieder, nemen wij contact op met de desbetreffende zorgaanbieder en informeren hen over de materiële controle die wij gaan uitvoeren. Voordat wij verder gaan naar de volgende stap wordt het controlememorandum bijgewerkt.

We zetten pas een zwaarder onderzoeksmiddel in indien in de eerdere fases niet met voldoende zekerheid kan worden vastgesteld dat het controledoel is behaald.

Mondzorg controle

Dit betreft een controle op de mondzorgdeclaraties voor tandheelkundige zorg die geleverd is door een mondzorgprofessional. De woonzorgaanbieder regelt deze mondzorg en maakt schriftelijke afspraken hierover met mondzorgprofessional als eindverantwoordelijk, zodat deze te controleren zijn door het zorgkantoor. In geval dat er mondzorg in het kader van de Wlz wordt geleverd, declareert de mondzorgaanbieder rechtstreeks bij het zorgkantoor. Het zorgkantoor is bevoegd en verplicht om formele en materiële controles uit te oefenen op de gedeclareerde mondzorg. Afhankelijk van het signaal en/of de geconstateerde afwijking in declaratiegedrag kan de woonzorgaanbieder en/of de mondzorgprofessional worden aangeschreven.



3.1 Uitvoeren materiële controle

Wij vragen de zorgaanbieder een vragenlijst in te vullen en aanvullende documenten op te sturen. Welke documenten wij precies opvragen is terug te vinden in de vragenlijst, maar wij zijn onder andere geïnteresseerd in de administratieve organisatie en de interne controle processen van de zorgaanbieder. Hier vragen wij geen gegevens op die herleidbaar zijn tot personen. Naast de uitgevraagde gegevens, voeren wij ook een analyse op het declaratiegedrag uit. Al deze informatie gebruiken we om vast te stellen of er voldoende zekerheid is dat de risico's zoals omschreven in het controlememorandum beheerst worden door de zorgaanbieder. We proberen opvallende uitkomsten van de analyses te verklaren met behulp van de aangeleverde documenten en verkregen antwoorden op de vragenlijst. Hierbij houden we rekening met de specifieke afspraken die gelden voor die zorgaanbieder. Wanneer wij nog niet met voldoende zekerheid kunnen vaststellen dat het controledoel is behaald, informeren wij de zorgaanbieder over onze voorlopige bevindingen en stellen wij de zorgaanbieder aanvullende vragen. Vaak kan op basis van deze informatie met voldoende zekerheid worden gesteld dat het controledoel is behaald. In dat geval informeren wij de zorgaanbieder over onze definitieve bevindingen en zal niet worden overgegaan tot een detailcontrole. We hechten er veel waarde aan om gedurende de hele controle de zorgaanbieder de mogelijkheid te geven om een toelichting te geven, te reageren op de bevindingen of om vragen te stellen.

3.2 Uitvoeren detail controle

Als de materiële controle niet leidt tot voldoende zekerheid, wordt een detailcontrole uitgevoerd. In een detailcontrole kunnen zwaardere controlemiddelen worden ingezet. Hiertoe kunnen wij

inzage vragen in persoonsgegevens. Dit kan zowel met inzage in cliëntdossiers, als zonder inzage in cliëntendossiers. Een controle met inzage in cliëntendossiers zal alleen worden ingezet als uiterst onderzoeksmiddel en er zal niet meer informatie worden opgevraagd dan noodzakelijk is. Het uitvoeren van dossiercontroles wordt gedaan in samenwerking met afdeling Medisch Advies. De ontvangen medische gegevens worden altijd door een zorginhoudelijk medisch adviseur beoordeeld. Vanuit de beoordeling van Medisch Advies kan er vervolgens geconcludeerd worden of er voldoende zekerheid is dat de zorg rechtmatig en doelmatig is geweest.

In uitzonderlijke gevallen kunnen wij enquêtes afnemen onder cliënten. Dit controlemiddel kan, indien passend bij de doelgroep, worden ingezet om meer inzicht te krijgen op de feitelijke levering en kwaliteit van de zorg door zorgaanbieders. In de wet worden duidelijke voorwaarden aan het uitvoeren dergelijke enquête gesteld. Zo is bijvoorbeeld een cliënt niet verplicht is gestelde vragen te beantwoorden als men niet aan mee wil werken. Alle verkregen gegevens worden vertrouwelijk behandeld. De cliënt behoudt he recht op zorg en blijft deze ontvangen ongeacht de uitkomsten van de enquête. De zorgaanbieder wordt uiteraard geïnformeerd over de uitkomsten en in de gelegenheid gesteld hierop te reageren.

3.3 Eventuele opvolgacties

Het kan echter voorkomen dat zekerheid uitblijft. In dat geval zullen er aanvullende maatregelen worden genomen. Deze maatregelen kunnen zowel preventief als correctief van aard zijn. Het voornaamste doel is om tot beheersing van de risico's te komen.

Enkele voorbeelden van deze maatregelen zijn het uitvoeren van een her-controle, het terugvorderen of verrekenen van onverschuldigde bedragen, adviezen over het verbeteren van de werkwijze, een officiële schriftelijke waarschuwing of het aanpassen van de overeenkomst. Na elke materiële controle en na afloop van het controlejaar voeren wij een evaluatie uit over de uitgevoerde controles. Deze evaluatiepunten nemen wij mee in het opstellen van de plannen voor het volgende jaar.

Bijlage 1: wettelijk kader

De juridische basis voor het uitvoeren van controles is vastgelegd in de overeenkomst tussen de declarerende partij en VGZ Zorgkantoor. Daarnaast moet de door ons uitgevoerde materiële controle voldoen aan diverse wet- en regelgeving. De wet- en regelgeving die van toepassing is op de langdurige zorg vind je hieronder. Het is belangrijk hierbij te realiseren dat deze lijst niet limitatief is.

- Wet langdurige zorg (Wlz);
- Besluit langdurige zorg (Blz);
- Regeling langdurige zorg (Rlz);
- Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg);
- Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi);
- Regeling Declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking;
- Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis;
- Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg;
- Het Landelijk Inkoopkader Langdurige Zorg 2021-2023;
- Algemene Voorwaarden Mondzorg Wlz VGZ;
- Regeling Controle en administratie Wlz-uitvoerders van de NZa;
- Protocol Verzekeraars & Criminaliteit van het Verbond van Verzekeraars en ZN;
- Beleidsregel Normenkader Wlz-uitvoerder TH/BR-026.

In een materiële controle kan het voorkomen dat persoonsgegevens worden opgevraagd bij de declarerende partij. Dit wordt te allen tijde gedaan door medewerkers die hiertoe bevoegd zijn. Daarnaast geldt de volgende wet- en regelgeving voor het beschermen van de privacy van persoonsgegevens. Ook hier geldt dat deze lijst niet limitatief is.

- Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG);
- Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Zorgverzekeraars van Zorgverzekeraars Nederland;
- Protocol Materiële Controle van Zorgverzekeraars Nederland;
- Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG).

Samen werken aan Zinnige zorg



www.vgz-zorgkantoren.nl