

Algemeen Controleplan Materiële Controle 2022

Zorgkantoor DSW

December 2021

Inhoud

INLEIDING2

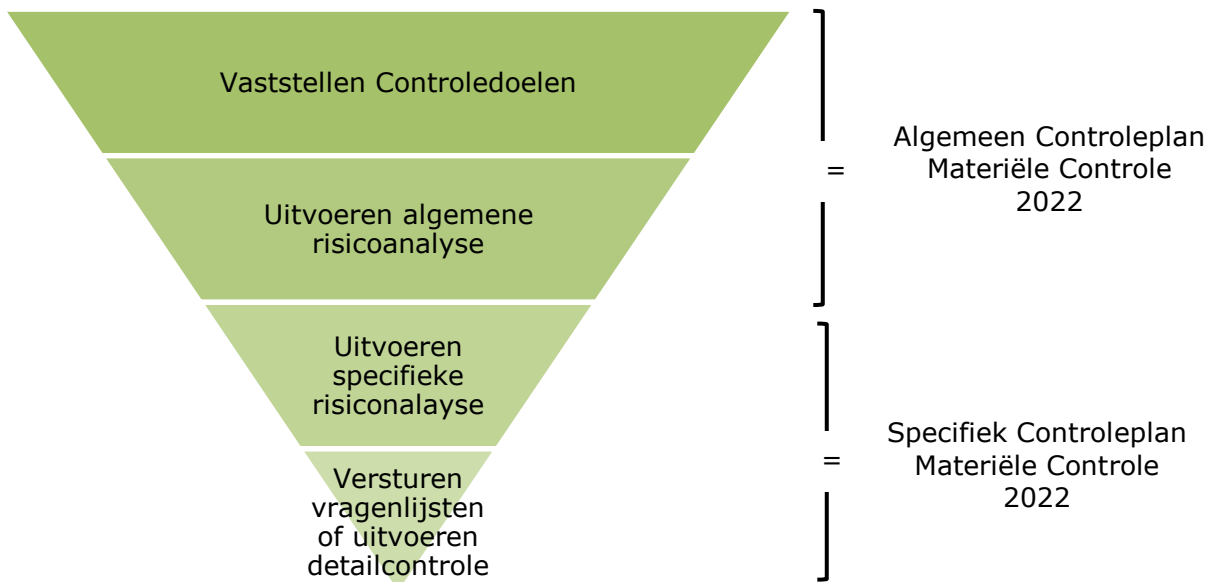
1.	WETTELIJK KADER.....	3
1.1	Regeling langdurige zorg (Rlz)	3
1.2	Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)	4
1.3	Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).....	5
1.4	Regeling Controle en Administratie Wlz-uitvoerders	5
2.	AANPAK MATERIËLE CONTROLE.....	6
2.1	Objecten van de materiële controle	6
2.2	Controle-instrument	7
2.3	Controleproces.....	7
2.3.1	Stap 1: Vaststellen controledoelen	7
2.3.2	Stap 2: Uitvoeren algemene risicoanalyse	7
3.	EVALUATIE	9
4.	FRAUDE.....	9
Bijlage 1 Overzicht van de wijzigingen ten opzichte van het vorige Algemeen Controleplan Materiële Controle		10

INLEIDING

Op grond van de artikelen 7.2 tot en met 7.9 van de Regeling langdurige zorg (Rlz) en artikel 5 en artikel 7.6 van de Regeling Controle en Administratie Wlz-uitvoerders is het zorgkantoor gehouden om een materiële controle uit te voeren.

In artikel 7.6 van de Rlz is bepaald dat zorgkantoren een algemeen controleplan dienen vast te stellen op basis van een algemene risicoanalyse. In het algemene controleplan dienen de objecten van de materiële controle en de in te zetten controle-instrumenten te worden beschreven. De controledoelen zijn erop gericht om met voldoende zekerheid vast te stellen dat de door de gecontracteerde zorgaanbieder in rekening gebrachte prestatie is geleverd en dat die geleverde prestatie het meest passend is gezien de gezondheidstoestand van de verzekerde. Afhankelijk van de bevindingen van de algemene risicoanalyse of naar aanleiding van nieuwe signalen wordt er indien nodig, conform artikel 7.8 lid 1 van de Rlz, een specifieke risicoanalyse uitgevoerd. In het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022' is de werkwijze van de specifieke risicoanalyse, de inzet van vragenlijsten en het gebruik van de detailcontrole beschreven.

Figuur 1 geeft de controle-opzet weer.



Figuur 1 Controle-opzet materiële controle

Zorgkantoor DSW moet, conform de in wet- en regelgeving opgenomen voorwaarden, zorgvuldig omgaan met privacygevoelige informatie. De wijze waarop het zorgkantoor omgaat met deze informatie bij een materiële controle is expliciet beschreven in dit controleplan, zodat zorgaanbieders en verzekerden het zorgkantoor hierop kunnen aanspreken.

1. WETTELIJK KADER

Volgens de Wlz is het zorgkantoor verantwoordelijk voor de administratie van de zorg en het verstrekken van het persoonsgebonden budget aan de inwoners in de desbetreffende zorgkantoorregio, ongeacht bij welke Wlz-uitvoerder de inwoners zijn ingeschreven. Zorgkantoor DSW is door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangewezen als zorgkantoor voor de regio Westland Schieland Delfland (WSD).

Daarnaast is in de Wlz beschreven dat een Wlz-uitvoerder een zorgplicht heeft voor de eigen verzekerden. Deze plicht bestaat uit het contracteren van zorg voor deze verzekerden. Aangezien verzekerden van een Wlz-uitvoerder verspreid wonen over Nederland, hebben de Wlz-uitvoerders besloten om de uitvoering van deze plicht te beleggen bij de zorgkantoren via een Mandaat- en volmachtverleningsovereenkomst. Als gevolg hiervan is Zorgkantoor DSW gemachtigd om de taken die behoren bij de zorgplicht van alle Wlz-uitvoerders in de regio WSD uit te voeren.

Voor het uitvoeren van een materiële controle zijn de volgende (wettelijke) regelingen van belang:

- Wet langdurige zorg (Wlz);
- Regeling langdurige zorg (Rlz);
- Besluit langdurige zorg;
- Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg);
- Algemene verordening gegevensbescherming (AVG);
- Regeling Controle en Administratie Wlz-uitvoerders;
- de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Zorgverzekeraars met bijbehorend Protocol Materiële Controle.

Daarnaast vormt de overeenkomst tussen het zorgkantoor en de zorgaanbieder de juridische basis voor het uitvoeren van controles.

1.1 Regeling langdurige zorg (Rlz)

In artikel 7.1 van de Rlz staat dat een Wlz-uitvoerder persoonsgegevens van de verzekerde, waaronder persoonsgegevens betreffende de gezondheid als bedoeld in artikel 22 van de AVG, mag gebruiken voor het verrichten van een materiële controle. Het kan voor een Wlz-uitvoerder noodzakelijk zijn om medische persoonsgegevens op te vragen bij een zorgaanbieder. Op grond van artikel 7.3 lid 2 van de Rlz is de zorgaanbieder verplicht om mee te werken aan een materiële controle, wanneer de Wlz-uitvoerder voldoet aan de randvoorwaarden en eisen uit de artikelen 7.4 tot en met 7.9 van de Rlz.

Artikel 7.2 van de Rlz beschrijft drie vormen van controles die een Wlz-uitvoerder uitvoert:

- *Formele controle*

In de Rlz wordt een formele controle als volgt omschreven:

Een onderzoek waarbij de Wlz-uitvoerder nagaat of het tarief dat door een zorgaanbieder voor een prestatie in rekening is gebracht:

1. *een prestatie betreft, welke is geleverd aan een bij die Wlz-uitvoerder verzekerde persoon;*
2. *een prestatie betreft, welke behoort tot het verzekerde pakket van die persoon;*

3. een prestatie betreft, tot levering waarvan de zorgaanbieder bevoegd is; en
4. het tarief betreft, dat voor die prestatie krachtens de Wmg is vastgesteld of een tarief is dat, met inachtneming van het bepaalde bij of krachtens die wet, voor die prestatie met de zorgaanbieder is overeengekomen.

Bij Zorgkantoor DSW worden de formele controles hoofdzakelijk uitgevoerd via ingerichte application controls in de administratieve systemen. Daarnaast voert het zorgkantoor, indien nodig, enkele (handmatige) controles achteraf uit.

- *Materiële controle*

In de Rlz wordt een materiële controle omschreven als:

Een onderzoek waarbij de Wlz-uitvoerder nagaat of de door de zorgaanbieder in rekening gebrachte prestatie is geleverd en die geleverde prestatie het meest was aangewezen gezien de gezondheidstoestand van de verzekerde.

Uit de omschrijving van de materiële controle in de Rlz heeft Zorgkantoor DSW de controledoelen afgeleid die in het 'Algemeen Controleplan Materiële Controle 2022' en het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022' staan.

- *Detailcontrole*

Deze controle wordt in de Rlz omschreven als:

Een onderzoek door de Wlz-uitvoerder naar bij de zorgaanbieder berustende persoonsgegevens met betrekking tot eigen verzekerden ten behoeve van materiële controle.

Een detailcontrole kan alleen worden uitgevoerd als aan de voorwaarden uit artikel 7.8, lid 1 van de Rlz wordt voldaan. Om hieraan te voldoen heeft Zorgkantoor DSW het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022' opgesteld, waarin de inzet en de uitvoering van de detailcontrole is beschreven.

In artikel 7.5 wordt de mogelijkheid voor het uitzetten van enquêteformulieren beschreven om een controle uit te voeren. Zorgkantoor DSW heeft de inzet en de uitvoering van deze mogelijkheid opgenomen in het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022'.

De uitwerking van de randvoorwaarden en eisen uit de artikelen 7.4 tot en met 7.9 van de Rlz voor het uitvoeren van een materiële controle zijn door Zorgkantoor DSW uitgewerkt in dit 'Algemeen Controleplan Materiële Controle 2022' en het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022'.

1.2 Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)

In artikel 36 van de Wmg is vastgelegd dat zorgaanbieders en Wlz-uitvoerders een administratie moeten voeren, waarin in ieder geval de volgende items zijn vastgelegd:

- de overeengekomen en geleverde prestaties;
- de periode wanneer de prestaties zijn geleverd;
- aan welke verzekerde die prestatie is geleverd;

- de in rekening gebrachte tarieven en;
- de betalingen of vergoedingen.

Van deze gegevens maakt Zorgkantoor DSW gebruik bij de vragenlijst en de detailcontrole. Dit is beschreven in het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022'.

1.3 Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)

De AVG borgt dat zorgverzekeraars, Wlz-uitvoerders en zorgkantoren zorgvuldig omgaan met persoonsgegevens, waaronder ook de gegevens van en over iemands gezondheid vallen. Verder is in de landelijke 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Zorgverzekeraars' vastgelegd op welke manier zorgverzekeraars, Wlz-uitvoerders en zorgkantoren omgaan in de verschillende processen met privacygegevens. Ook in de arbeidsovereenkomst van Zorgkantoor DSW is opgenomen dat medewerkers een geheimhoudingsplicht hebben ten aanzien van het gebruik van (privacygevoelige) persoonsgegevens.

Een medisch adviseur heeft vanuit zijn professie een geheimhoudingsplicht. Deze geheimhoudingsplicht is geregeld in artikel 88 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg. Onder de verantwoordelijkheid van deze adviseur heeft het zorgkantoor een functionele eenheid ingericht om te borgen dat de medewerkers van Zorgkantoor DSW zorgvuldig omgaan met privacygevoelige gegevens.

De medewerkers die binnen het zorgkantoor verantwoordelijk zijn voor de materiële controle en dus te maken kunnen krijgen met tot de verzekerde herleidbare gezondheidsgegevens, behoren tot de functionele eenheid. Daarmee hebben de medewerkers een afgeleide geheimhoudingsplicht ten aanzien van privacygevoelige gegevens die hij/zij in het kader van de uitvoering van de materiële controle onder ogen kan krijgen.

Zorgkantoor DSW vraagt voor het uitvoeren van een materiële controle alleen die persoonsgegevens op die noodzakelijk zijn voor de controle. Dit betekent dat het zorgkantoor geen zwaarder middel inzet dan nodig om het controledoel te bereiken (proportionaliteit), en dat de persoonsgegevens slechts worden gebruikt als het controledoel alleen op deze wijze kan worden bereikt (subsidiariteit). De persoonsgegevens worden niet voor andere doeleinden gebruikt.

1.4 Regeling Controle en Administratie Wlz-uitvoerders

In de artikelen 7 tot en met 9 van de Regeling Controle en Administratie Wlz-uitvoerders en in het bijzonder de artikelen 7.6 en 8.3, zijn bepalingen over de controleaanpak, de uitvoering van controles en de vervolgacties en evaluatie opgenomen. Deze bepalingen zijn door Zorgkantoor DSW uitgewerkt in dit 'Algemeen Controleplan Materiële Controle 2022' en het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022'.

Zorgkantoor DSW voldoet aan de eisen van betrouwbaarheid en nauwkeurigheid uit de Regeling Controle en Administratie Wlz-uitvoerders voor wat betreft de materiële controle. Dit wordt als volgt, in willekeurige volgorde, onderbouwd:

- Indicaties worden afgegeven door een onafhankelijke instantie, het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ). Het zorgkantoor toetst de gedeclareerde zorg aan de afgegeven indicatie, waarbij aandacht wordt gegeven aan het risico voor upcoding door het toetsen op passende zorg en doelmatigheid.

- De controles van de declaratieberichten vinden voor het overgrote deel plaats door geautomatiseerde controles in de systemen van het zorgkantoor. De registratieregels zijn als niet-complex aan te merken.
- Er is sprake van een afgesproken budget met zorgaanbieders op basis van capaciteit, huidige bezetting, huidige realisatie en/of indicaties. Het zorgkantoor monitort de uitnutting van het budget gedurende het jaar aan de hand van een productiemonitor.
- De accountants van zorgaanbieders toetsen de feitelijke levering van zorg bij de nacalculatie. In de afgelopen jaren heeft het zorgkantoor geen nacalculaties met bijbehorende accountantsverklaring ontvangen waarin mogelijke aanwijzingen van niet geleverde zorg zijn geconstateerd door de accountant.
- De materiële controle is gebaseerd op risicoanalyses. Hierbij wordt rekening gehouden met de verhouding gecontracteerde Wlz-zorg/overige zorgkosten in relatie tot omvang van deze stromen in de financiële verantwoording. Ook de specifieke risico's voor de gecontracteerde zorg zijn hierin opgenomen.
- Zorgkantoor DSW voert bij alle gecontracteerde zorgaanbieders een algemene risicoanalyse uit. Benchmarking, spiegelinformatie en onderzoeksresultaten uit eerdere jaren maken onderdeel uit van de risicoanalyse. Als op grond van de uitkomsten van de algemene risicoanalyse niet kan worden vastgesteld dat de zorgaanbieder voldoet aan de controledoelen van de materiële controle, voert het zorgkantoor een verdiepend onderzoek uit in de vorm van een specifieke risicoanalyse.
- Het zorgkantoor verstuurt vragenlijsten of voert een detailcontrole uit op locatie als op grond van de uitkomsten van de specifieke risicoanalyse niet kan worden vastgesteld dat de zorgaanbieder voldoet aan de controledoelen. De specifieke risicoanalyse, de inzet van vragenlijsten en de detailcontrole is beschreven in het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022'.
- De selectie van de prestatie bij een detailcontrole is gebaseerd op een risicoanalyse waarbij rekening wordt gehouden met de financiële omvang van de betreffende prestatie.
- De uitkomsten van in voorgaande jaren uitgevoerde materiële controles worden opgevolgd en verwerkt in de administratie. Eventueel nog niet opgevolgde uitkomsten worden opgenomen in een fouten- en onzekerhedentabel.
- De feitelijke levering van (passende) zorg maakt onderdeel uit van de controledoelen van het zorgkantoor. Daarnaast monitort het zorgkantoor op de feitelijke levering van (passende) zorg door klachten of signalen van verzekerden.

2. AANPAK MATERIËLE CONTROLE

2.1 Objecten van de materiële controle

Het algemene controleplan is gericht op alle zorgaanbieders die Wlz-zorg leveren waarmee Zorgkantoor DSW een contract heeft gesloten. Hierbij beschouwt het zorgkantoor mondzorg, die wordt geleverd door een tandarts of mondhygiënist, als reguliere zorg van een gecontracteerde zorgaanbieder.

Voor onderaanneming geldt het volgende. De zorg die wordt geleverd door een onderaannemer wordt door het zorgkantoor beschouwd als reguliere zorg van een gecontracteerde zorgaanbieder.

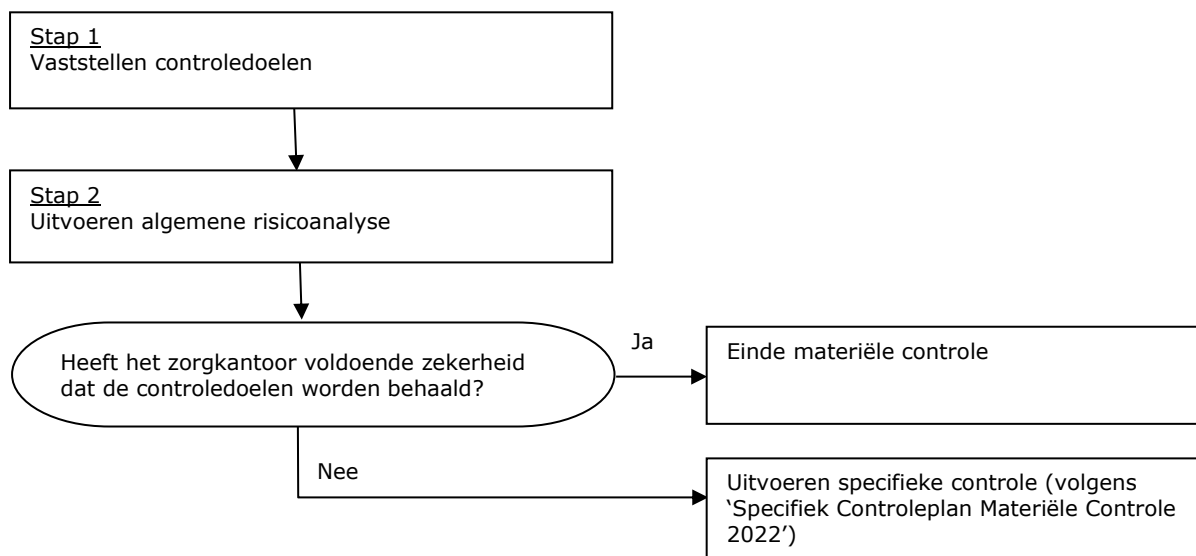
Zorgaanbieders in de regio WSD die door een ander zorgkantoor gecontracteerd zijn, blijven buiten beschouwing. De materiële controle van deze aanbieders valt onder de verantwoordelijkheid van het zorgkantoor waar de betreffende aanbieder gecontracteerd is. Ook het pgb blijft buiten beschouwing.

2.2 Controle-instrument

Het zorgkantoor gebruikt bij een materiële controle altijd een algemene risicoanalyse en een specifieke risicoanalyse om vast te stellen of de controledoelen behaald zijn. Als bij de specifieke risicoanalyse niet vastgesteld kan worden of de controledoelen zijn behaald, zet het zorgkantoor een vragenlijsten of een detailcontrole op locatie in. De uitwerking van de algemene risicoanalyse is beschreven in paragraaf '2.3 Controleproces'. De specifieke risicoanalyse, de vragenlijst en de detailcontrole zijn beschreven in het 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022'

2.3 Controleproces

Bij de materiële controle doorloopt het zorgkantoor de volgende stappen:



In de volgende paragrafen worden de afzonderlijke stappen toegelicht.

2.3.1 Stap 1: Vaststellen controledoelen

Het doel van de materiële controle is het verkrijgen van voldoende zekerheid dat de gecontracteerde zorgaanbieder de Wlz-middelen goed besteedt. Hierbij stelt het zorgkantoor, in lijn met artikel 7.2 en 7.5 van de Rlz, de volgende controledoelen centraal:

1. De gedeclareerde zorg is geleverd aan de verzekerde.
2. De gedeclareerde zorg is voor de verzekerde gezien diens gezondheidstoestand het meest passend.

2.3.2 Stap 2: Uitvoeren algemene risicoanalyse

Het zorgkantoor schat per gecontracteerde zorgaanbieder het risico in op het niet behalen van de vastgestelde controledoelen. De inschatting van de risico's is ingedeeld in de categorieën: hoog (5), midden (3) en laag (1). Het uitgangspunt hierbij is dat hoe hoger de categorie, hoe groter het ingeschatte risico.

De score van de afzonderlijke zorgaanbieder wordt afgezet tegen het gemiddelde van alle scores van de aanbieders tezamen. Het gemiddelde wordt jaarlijks opnieuw bepaald.

In de onderstaande tabel zijn de door het zorgkantoor gehanteerde risico-indicatoren bij de algemene risicoanalyse weergegeven.

Risico-indicator algemene risicoanalyse	Reden risico-indicator	Bron
De uitkomst van het financiële EWS	De uitkomst van het financiële EWS geeft het zorgkantoor een beeld van de bedrijfsvoering van een zorgaanbieder (door de jaren heen). Wanneer de uitkomst van het EWS onvoldoende is, kan dit effect hebben op de levering en passendheid van zorg.	Financiële EWS over het jaar 2020
Het soort overeenkomst	Als een aanbieder met een meerjarenovereenkomst en een productieafspraken in de financiële problemen komt, is dit voor het zorgkantoor een groter risico dan bij aanbieders met een eenjarige overeenkomst zonder productieafspraken.	Intern document team Zorgcontractering
De signalen van team Zorgcontractering, team Zorgregistratie en Zorgbemiddeling, de Medisch Adviseurs, de afdeling BO en de gemeenten	Wanneer het zorgkantoor regelmatig signalen ontvangt over dezelfde zorgaanbieder kan dat effect hebben op de levering en passendheid van zorg. Overigens worden alle signalen individueel opgevolgd.	Ontvangen signalen over de zorgaanbieder door de betreffende teams
De opmerkingen in de accountantsverklaring bij de nacalculatie	Wanneer het zorgkantoor constateert dat er opmerkingen staan in de accountantsverklaring bij de nacalculatie kan dat effect hebben op de levering en passendheid van zorg aan cliënten.	Accountantsverklaring bij de nacalculatie 2020
De door het zorgkantoor ontvangen klachten over de zorgverlening van de aanbieder	Klachten zijn voor het zorgkantoor een manier om de levering van zorg bij de zorgaanbieder te monitoren. Veel klachten zou kunnen betekenen dat de aanbieder niet naar behoren functioneert.	Klachtenregistratie van het zorgkantoor
De mate van onderaanneming	Bij zorgaanbieders waarbij meer dan 10% van de gecontracteerde zorg door onderaannemers wordt geleverd, is er een hoger risico op: <ul style="list-style-type: none"> - discontinuïteit; - het onvoldoende monitoren van de geleverde kwaliteit door de hoofdaannemer. 	Ondertekende bestuursverklaringen 2022
De hoogte van de gemaakte afspraak 2022	Als een aanbieder met een hoge afspraak in de financiële problemen komt, is dit voor het zorgkantoor een groter risico.	Intern document team Zorgcontractering
De omvang van een aanbieder	Bij aanbieders met een grote omvang bestaat de kans dat de zorg aan cliënten minder passend is bij de gezondheidstoestand van de cliënt.	DigiMV Kerngegevens op www.desan.nl

Risico-indicator algemene risicoanalyse	Reden risico-indicator	Bron
Financiering vanuit verschillende domeinen (Wlz, Wmo en Zvw)	Wanneer de zorg bij een aanbieder vanuit verschillende domeinen wordt gefinancierd bestaat de mogelijkheid dat de zorg die aan cliënten wordt geleverd niet uit het goede domein geleverd wordt en daarmee minder passend is voor de gezondheidstoestand van de cliënt.	DigiMV Kerngegevens op www.desan.nl
De zorgaanbieder is voor het controlejaar nieuw gecontracteerd	Recent gecontracteerde zorgaanbieders vormen voor het zorgkantoor een groter risico, omdat er nog geen ervaring is met de zorglevering van deze aanbieders aan cliënten.	Intern document team Zorgcontractering
De uitkomst van het dossieronderzoek uit het voorgaande jaar	Het zorgkantoor schat het risico op het niet leveren van zorg en/of het niet leveren van passende zorg hoger in bij aanbieders die een onvoldoende hebben gescoord bij een dossieronderzoek uit het voorgaande jaar.	Rapporten dossieronderzoek 2021

Het zorgkantoor voert een specifieke risicoanalyse uit bij aanbieders die hoger scoren dan het gemiddelde van alle aanbieders in de algemene risicoanalyse. Het gemiddelde wordt jaarlijks opnieuw bepaald. Voor zorgaanbieders die lager dan het gemiddelde of gemiddeld scoren, is de materiële controle afgerond.

3. EVALUATIE

Het zorgkantoor maakt een overzicht met daarin de uitkomsten van de risicoanalyse voor het controleproces, de vragenlijsten en de detailcontrole (zie ook 'Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022').

Nadat alle controles van jaar t zijn uitgevoerd stelt het zorgkantoor een foutenevaluatie materiële controle op.

Aan de hand van de evaluatie materiële controle bepaalt het zorgkantoor of het beleid inzake de materiële controle gehandhaafd blijft of wordt gewijzigd in jaar t+1.

4. FRAUDE

Bij een vermoeden van fraude, misbruik of oneigenlijk gebruik schakelt het zorgkantoor de afdeling Bijzonder Onderzoek (BO) in.

De uitkomsten van de materiële controle en in het bijzonder de uitkomsten van de vragenlijsten of de detailcontroles kunnen input vormen voor een vermoeden van fraude, misbruik en oneigenlijk gebruik. Alle uitkomsten van de vragenlijsten en de detailcontroles worden altijd gemeld bij de afdeling BO.

De fraudecoördinator kan altijd zelfstandig een onderzoek instellen.

Bijlage 1 Overzicht van de wijzigingen ten opzichte van het vorige Algemeen Controleplan Materiële Controle

In onderstaand overzicht zijn de tekstuele wijzigingen, de verduidelijkingen van de tekst, de aanpassing van jaartallen en verplaatsingen van bestaande teksten niet opgenomen.

Paragraaf	Wijziging(en)
Aangepast controleproces en de bijbehorende subparagrafen	Deze paragraaf is verplaatst naar het "Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022".
Bijlage Onderbouwing van de gehanteerde aantallen en percentages	Deze bijlage is komen te vervallen door het verplaatsen van de paragraaf "Aangepast controleproces" met de bijbehorende subparafen naar het "Specifiek Controleplan Materiële Controle 2022".