

Aanpak Zorgfraude - afstemming Beleid Regionaal

De opdrachtschrijving dient bij zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer helderheid te verschaffen over de opdracht. De opdrachtschrijving is een gezamenlijk product, dat door de opdrachtnemer wordt opgesteld. Pas nadat de opdrachtgever en opdrachtnemer akkoord zijn met de opdrachtbeschrijving wordt begonnen aan het uitvoeren van de opdracht.

<p>Aanleiding van probleem/uitdaging</p>	<p>Zorgfraude is het bewust gebruiken van gelden die bestemd zijn voor zorgverlening, voor andere, op eigen belang gerichte doeleinden. Op die wijze stimuleert en faciliteert het criminaliteit en onttrekt het kapitaal aan de directe zorg voor de meest kwetsbare mensen. Aanpak van fraude met zorggeld vraagt enerzijds een gecoördineerde aanpak vanuit de zorgkolom; tegen de achtergrond van het zo goed mogelijk inkopen en beschikbaar stellen van benodigde zorg en hulp in kwalitatieve en kwantitatieve zin. Anderzijds vraagt het inzet vanuit de veiligheidskolom vanwege de link met ondermijning, de verwevenheid met andere illegale en criminele activiteiten en de invloed van deze activiteiten op de veiligheids- en welzijnsbeleving binnen de samenleving.</p> <p>Wanneer we deze praktijken niet gezamenlijk oppakken, zowel nu als gericht op onder andere volgende inkoopperioden, zal er geen eind komen aan deze situatie. We lopen dan het risico dat er blijvend geld weggesluisd zal worden, met als gevolg minder zorg en meer criminele activiteit.</p> <p>Jeugdzorg en Wmo-hulp worden in Twente momenteel door 12 van de 14 gemeenten gezamenlijk aanbesteed en ingekocht. Almelo en Hof van Twente hebben hun eigen inkooproute. Huishoudelijke ondersteuning is ook onderdeel van de Wmo 2015, maar kent op dit moment een andere aanbesteding, met 13 van de 14 gemeenten. Er zijn aanbieders actief voor zowel jeugdhulp en Wmo ondersteuning als huishoudelijke ondersteuning. De looptijden van de contracten voor de verschillende zorgvormen verschillen en dat kan ook gelden voor de handelwijze en planning van de 12 en de 2 gemeenten.</p> <p>In gezamenlijk opdrachtgeverschap vanuit de Bestuurlijke Programmaraad Ondernijning/DVO en het OZJT/Bestuurscommissie OZJT/BO Samen14 gaan we werken aan een eenduidig beleid dat primair gericht is op het voorkómen van onjuiste besteding van zorggeld. Dat doen we door de mogelijkheden daartoe aan de voorkant zo goed als mogelijk en wenselijk is dicht te timmeren.</p> <p>De uitdaging ligt in het gegeven een Twente-brede werkwijze te realiseren die dat mogelijk maakt en die door alle 14 gemeenten en haar samenwerkingspartners onderschreven wordt. Besluitvorming over de te formuleren uitgangspunten, de te hanteren werkwijze en de lokale detaillering daarvan is aan elke gemeente zelf. Hoe groter echter de gemeenschappelijkheid in visie, uitgangspunten en werkwijze is tussen gemeenten en de met hen samenwerkende partners, hoe groter ook de kans op succes in het aanpakken van zorgfraude is.</p>
<p>Opdrachtgever</p>	<p>Er is sprake van een gezamenlijk opdrachtgeverschap. Vanuit de veiligheidskolom is dat bestuurlijk de Bestuurlijke Programmaraad Ondernijning (BPO) namens het DVO. Vanuit de zorgkolom is dat bestuurlijk de Bestuurscommissie OZJT/Bestuurlijk Overleg Samen14.</p> <p>De betrokken bestuurlijk portefeuillehouders zijn de wethouders Van Mierlo van Almelo en Christenhusz van Oldenzaal.</p>
<p>Doel & doelstellingen</p>	<p>De ambitie van dit project is een dusdanig beleid en bijbehorende handelwijze vast te stellen, dat oneigenlijk gebruik van zorggeld niet meer voorkomt. Dat vereist een gezamenlijk beleid vanuit 14 Twentse gemeenten gericht op het uitsluiten van kwaadwillende aanbieders in het traject voorafgaande aan de gunning en contractering. En heeft mede als gevolg het ontlasten van bonafide zorgondernemers.</p> <p>Om het doel te bereiken worden de volgende doelstellingen opgenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De inkoopvoorwaarden voor volgende inkoopronden zullen aangescherpt worden; - In het verleden geleverde (zorg)prestaties zullen zwaarder meewegen;

Aanpak Zorgfraude - afstemming Beleid Regionaal

De opdrachtschrijving dient bij zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer helderheid te verschaffen over de opdracht. De opdrachtschrijving is een gezamenlijk product, dat door de opdrachtnemer wordt opgesteld. Pas nadat de opdrachtgever en opdrachtnemer akkoord zijn met de opdrachtbeschrijving wordt begonnen aan het uitvoeren van de opdracht.

	<ul style="list-style-type: none"> - De route die malafide zorgondernemers gebruiken om na afwijzing/handhaving/contractontbinding, onder een andere naam of met een andere bestuurder toch weer (al dan niet “via de achterdeur”) opnieuw binnen te komen, wordt afgesneden; - Dit geldt ook voor de route van uitgesloten ZIN-aanbieders naar PGB-constructies; - Er worden zwaardere eisen gesteld aan de eigenaren van zorgorganisaties, met name gericht op bekendheid met en ervaring in het werken in de zorg; - Aan alle aanbieders en dus ook aan nieuwe toetreders tot de markt worden scherpere integriteitseisen gesteld, met de mogelijkheid die al voor gunning/contractering te toetsen. <p>In de praktijk moet dat uitmonden in:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 100% van de zorgaanbieders met wie een contract aangegaan wordt, scoort uiteindelijk ‘groen’ in de termen van het barrièremodel en voldoet aan alle in de contracteringseisen gestelde voorwaarden. • Zorgaanbieders die op basis van de criteria uit het barrièremodel bij de start (onbedoeld) nog niet (kunnen) voldoen aan alle eisen en daarmee een theoretisch verhoogd risico op zorgfraude vormen worden, voor zover de regels dat toelaten vooralsnog uitgesloten van gunning tot zij wel aan de vastgelegde eisen voldoen. • PGB-aanbieders moeten zo veel mogelijk aan dezelfde eisen voldoen als ZIN-aanbieders
<p>Projectresultaat</p>	<p>Hoe denk je de doelstellingen te bereiken?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overzicht maken van de stand van zaken op dit moment (feitelijke gegevens verzamelen: hoeveel aanbieders, welk bedrag, welke producten, hoeveel cliënten, wanneer administratieve nalatigheid, wanneer kwalitatief tekortschieten, wanneer moedwillig frauderen etc.). Uit te voeren door een masterstudent als afstudeeropdracht; - Stimuleren dat alle 14 gemeenten de aan te scherpen inkoopvoorwaarden vaststellen; - Onderzoeken van uitbreiding van de uitsluitingscriteria richting malafide aanbieders; - Daarbij ook de uitsluitingsmogelijkheden voor PGB-aanbieders betrekken; - Capaciteit beschikbaar maken voor controle aan de voorkant; - Afweging (laten) maken of het gezien de controle aan de voorkant en het werk dat dat met zich meebrengt, verstandig is om het aantal toe te laten aanbieders op enigerlei wijze te beperken; - Uitgebreid communiceren met gemeenten en betrokken partners over de stand van zaken, de successen en de mislukkingen, de uitdagingen en voorwaarden; - Investeren in bestuurlijk commitment van alle betrokken bestuurders, zowel wethouders als burgemeesters; - Informatiesessies voor onderwijsinstellingen in de zorg en dienstverlening met als doel bewustwording over zorgfraude. Dat wil zeggen: de kennis en alertheid vergroten bij onderwijsinstellingen, docenten en studenten en het voorkomen van ongewenste dwarsverbanden tussen onderwijs en malafide zorgaanbieders (denk aan stages). Met het oog op huishoudelijke ondersteuning betrekken we hier ook de opleidingen facilitaire dienstverlening bij. <p>Bovenstaande zal bijdragen aan enerzijds het terugdringen van oneigenlijk gebruik van zorggeld en anderzijds het tegengaan van het faciliteren van ondermijning en georganiseerde criminaliteit</p>

Aanpak Zorgfraude - afstemming Beleid Regionaal

De opdrachtschrijving dient bij zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer helderheid te verschaffen over de opdracht. De opdrachtschrijving is een gezamenlijk product, dat door de opdrachtnemer wordt opgesteld. Pas nadat de opdrachtgever en opdrachtnemer akkoord zijn met de opdrachtbeschrijving wordt begonnen aan het uitvoeren van de opdracht.

Looptijd van het project	1 september 2020 – 31 december 2022
Prestatie indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal gemeenten dat de beleidsuitgangspunten onderschrijft: 14; • Aantal achteraf op te starten procedures tot contractontbinding: daalt; • Gelijkstelling kwaliteitseisen PGB-aanbieders met ZIN-aanbieders: stijgt; • Integriteitstoets voor eigenaren (en waar mogelijk leidinggevend) van zorgbureaus is opgesteld en wordt gehanteerd; • Past performance spelen een rol voor toekomstige afspraken (in het verleden behaalde resultaten spelen wel een rol naar de toekomst).
Monitoring/ voortgangsbewaking	<ul style="list-style-type: none"> • Voortgangsrapportages per kwartaal • Tussentijdse rapportage per 1 januari 2021, 1 juli 2021, 1 januari 2022 en 1 juli 2022. • Eindrapportage december 2022 <p>Bijstellingen waar nodig tussentijds Voor contact met bestuurders ook gebruik van de WhatsApp groep.</p>
Randvoorwaarden	<p>Er is bij het opstellen van de opdracht uitgegaan van 4 uur per week. Dat gegeven brengt direct een begrenzing in de te verwachten resultaten aan. Het opzetten en coördineren van de directe aanpak van zorgfraude valt daarom bijv. buiten de verantwoordelijkheid van deze opdracht. Wat in randvoorwaarden wel van belang blijft:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tijd, in de zin van het kunnen schuiven met andere verantwoordelijkheden in de eigen agenda wanneer deze opdracht dat vraagt, kortom vooral flexibiliteit - Betrokkenheid in tijd en menskracht van collega's/ partners van meerdere organisaties - Besef van gezamenlijk opdrachtgeverschap bij VRT en OZJT resp. DVO en BC OZJT / BO Samen14 - Beschikbaarheid en toegankelijkheid van benodigde informatie over feiten en cijfers - Financiële middelen om opdracht te geven aan derden voor het opleveren van benodigde producten en stukken (mogelijk kan er op basis van een gezamenlijk belang iets op poten gezet worden samen met VNG Naleving)
Afbakening	<p>Feitelijke onderzoeken naar malafide zorgaanbieders zijn de verantwoordelijkheid van de partners van het informatieplein zorgfraude. Het resultaat van dit project wordt dus niet direct bepaald door hoeveel contracten we stoppen en/of hoeveel geld we terughalen, het gaat in dit project om de voorwaarden en de beleidskaders, die oneigenlijk gebruik terugdringen en waar mogelijk stoppen. Een deel van de inhoud en resultaten van dit project wordt ook bepaald door hetgeen in de huidige contracten en inkoopvoorwaarden is vastgelegd, dat geldt voor kwaliteitseisen en strakke omschrijving van gevraagde producten en diensten en dat geldt voor termijnen, voor tussentijdse wijzigingen en voor de werkwijze bij constateren van tekortkomingen en oneigenlijk gebruik. Een ander mogelijk punt van afbakening is de vraag op welk deel van de zorgfraude we ons primair richten? Is dat alleen de met ondermijning en georganiseerde criminaliteit gerelateerde fraude of richten we ons ook op de 'ruim declareren' variant, hoe breed definiëren we zorgfraude in dit kader? Het project eindigt wanneer aan de doelstellingen voldaan is, of wanneer duidelijk wordt dat de nagestreefde doelstellingen niet haalbaar blijken te zijn, waarbij vooral het wel/niet bereiken van consensus over de aanpak van zorgfraude door het vaststellen van de uitgangspunten van beleid en uitvoering in alle 14 Twentse gemeenten cruciaal is.</p>

Aanpak Zorgfraude - afstemming Beleid Regionaal

De opdrachtomschrijving dient bij zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer helderheid te verschaffen over de opdracht. De opdrachtomschrijving is een gezamenlijk product, dat door de opdrachtnemer wordt opgesteld. Pas nadat de opdrachtgever en opdrachtnemer akkoord zijn met de opdrachtbeschrijving wordt begonnen aan het uitvoeren van de opdracht.

Relatie andere initiatieven en ontwikkelingen	<p>Wordt nog nader afgestemd met andere projecten die vallen onder het Bestuurlijk programma ondermijning en activiteiten in kader van Weerbaar Twente en met OZJT als het gaat om de coördinatie van de uitvoering van het barrièremodel.</p>
Risico's/onverwachte zaken/effecten	<p>Welke kanttekeningen/bedreigingen/consequenties voor de uitvoering van het project zie jij?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Is er voldoende draagvlak bij betrokkenen? - Doorbreken we de cirkel van wijzen naar elkaar: "zij van zorg en inkoop – zij van aanpak en ingrijpen"? - Is er voldoende manoeuvreerruimte in de strakke kaders van de huidige inkoop? - Is er voldoende tijd? - Is er voldoende menskracht? - Hebben we voldoende mogelijkheden en lef om gebruik te kunnen en willen maken van alle opties die de (wettelijke) regelgeving biedt, o.a. op het terrein van delen van informatie? <p>Hoe meer van bovenstaande vragen met 'ja' beantwoord kunnen worden hoe groter de kans van slagen van het project is.</p> <p>Het afbreukrisico bij veel keer 'nee' is echter net zo groot.</p>
Projectstructuur	<ul style="list-style-type: none"> - Twee trekkers Rob Stiekema (OZJT) / Theo Hijkoop (VRT), in nauwe samenwerking met RIEC (Karen Ottens) - Kerngroep: projectleiders, 2 gemeenten (contactpersonen Zorgfraude Almelo, Enschede), RIEC, contractmanager OZJT, voorzitter infoplein zorgfraude, Belastingdienst en Menzis - Projectgroep: projectleiders, gemeenten (Almelo, Enschede, Hengelo en een kleinere gemeente bijv. Oldenzaal), RIEC, voorzitter Infoplein zorgfraude, belastingdienst, Menzis, Politie, OM, UWV, Sociale recherche, toezicht, IKZ landelijk, communicatieadviseur, PGB-specialist (branchevereniging van PGB-budgethouders) - Opschaling richting DVO en BC OZJT / bestuurlijke programmaraad <p>Veel van de afstemming / overleg zal digitaal verlopen, niet alleen vanwege de Covid19 richtlijnen maar ook vanwege tijdsefficiency met oog op reis- en voorbereidingstijd, waar nodig komen we natuurlijk fysiek bij elkaar.</p> <p>De twee trekkers / projectleiders hebben frequent contact.</p> <p>De kerngroep (een soort dagelijks bestuur of uitvoerend comité van de projectgroep) heeft 1 x per 4 weken een vast afstemmoment en waar nodig vaker.</p> <p>De projectgroep wordt 1x per 4 weken geïnformeerd (n.a.v. de afstemming in de kerngroep) en heeft 1 x per 8 weken haar afstemmingsmoment.</p>
Planning en mijlpalen	<p>Vooraf:</p> <p>Onderstaand overzicht is "werk in uitvoering", gebaseerd op de inschatting van dit moment (begin december 2020). De praktijk van de komende maanden zal uitwijzen waar en wanneer onderstaand overzicht bijstelling en aanscherping behoeft.</p> <p>Fase 1 - september – december 2020</p> <p>Oriëntatie en organisatie</p> <p>Resultaat: opdracht geformuleerd / organisatie ingericht / globale kennis en contacten opgebouwd / onderzoekopdracht voor Masterstudent uitgezet naar feiten en cijfers en resultaten tot nu toe</p>

Aanpak Zorgfraude - afstemming Beleid Regionaal

De opdrachtschrijving dient bij zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer helderheid te verschaffen over de opdracht. De opdrachtschrijving is een gezamenlijk product, dat door de opdrachtnemer wordt opgesteld. Pas nadat de opdrachtgever en opdrachtnemer akkoord zijn met de opdrachtbeschrijving wordt begonnen aan het uitvoeren van de opdracht.

	<p>Fase 2 - december 2020 – april 2021 Kennis en inzicht verzamelen – draagvlak realiseren Onder andere door het agenderen van zorgfraude bij bestuurders. Resultaat: uitkomsten onderzoek beschikbaar / analyse van de feiten tot nu toe / wensen, mogelijkheden en onmogelijkheden geïnventariseerd / gezamenlijk gedragen visie dat aanpak noodzakelijk is en alleen resultaat kan hebben wanneer zowel de veiligheids- als de zorgkolom zich daaraan verbinden / gezamenlijke intentieverklaring voor maximale inzet op terugdringen zorgfraude / vast te stellen in de 14 colleges in Twente</p> <p>Fase 3 - mei – oktober 2021 Opties verkennen en contouren schetsen Resultaat: uitgangspunten geformuleerd / inventarisatie van mogelijke maatregelen gereed / gesprekken met betrokkenen gehad / plan van aanpak richting toekomstige inkoopprocessen opgesteld</p> <p>Fase 4 - november – maart 2022 Voorstellen formuleren en reacties verzamelen Resultaat: ideeën en voorstellen zijn op papier gezet over aanscherping voorwaarden aan de voorkant en de mogelijkheden van en het uitvoering geven aan een zelfde benaderingswijze bij PGB en ZIN aanbieders. De reacties van de betrokken ambtelijke adviesgroepen in zorg- en veiligheidskolom zijn opgehaald en verkennend gedeeld met de besluitvormende gremia (BO Samen14 - BC OZJT / BPO - DVO)</p> <p>Fase 5 - april – juli 2022 Voorbereiden besluitvorming Resultaat: op basis van alle beschikbare informatie en de opgehaalde reacties is een bestuursvoorstel geformuleerd voorzien van een positief advies van alle betrokken project- en adviesgroepen die daar een stem in hebben</p> <p>Fase 6 - augustus – oktober 2022 Besluitvorming en overdracht resultaten Resultaten: besluitvorming heeft plaats gevonden in beide betrokken gremia (BPO - DVO / BO Samen14 - BC OZJT), in dat besluit is ook genomen een voorstel over de implementatie van e.e.a. in de periode volgend op dat positieve besluit</p>
Communicatie	<p>Uitgangspunt: zo transparant mogelijk...</p> <p>Groep geadresseerden vormen waar iedereen zich in principe bij kan aansluiten. Zij krijgen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De 4-wekelijkse rapportages - Nieuwtjes en feiten via korte statements <p>Gebruik sociale media</p> <p>Afstemming met communicatieadviseur Regio (en/of het netwerk van communicatieadviseurs van de 14 gemeenten) over specifieke acties rond behalen mijlpalen en/of actuele gebeurtenissen</p> <p>Voor het directe contact met bestuurders en kerngroep gebruiken we een WhatsApp groepje</p>
Innovatie	<p>Hoe zorg jij ervoor dat je kennis en innovatie van buitenaf betreft bij het project?</p> <p>In elk geval door open oog te hebben voor ontwikkelingen elders in het land en daarbuiten op het terrein van fraudeaanpak en breder te kijken dan alleen zorgfraude.</p> <p>Denk hierbij bijv. aan de mogelijkheden die de wet Bibob biedt om ook Bibob-screening rond zorgaanbieders te doen</p> <p>NB: wil je Bibob toepassen vraagt dat wel opname vooraf in je verordening !</p>

Aanpak Zorgfraude - afstemming Beleid Regionaal

De opdrachtschrijving dient bij zowel de opdrachtgever als opdrachtnemer helderheid te verschaffen over de opdracht. De opdrachtschrijving is een gezamenlijk product, dat door de opdrachtnemer wordt opgesteld. Pas nadat de opdrachtgever en opdrachtnemer akkoord zijn met de opdrachtbeschrijving wordt begonnen aan het uitvoeren van de opdracht.

Proactie-preventie- curatie-repressie-	Het project beweegt zich vooral op de proactie en preventie kwadranten en niet of minder op de curatie en repressie kwadranten. Activiteiten op die laatste twee kwadranten is voor een integrale ketenaanpak wel van groot belang. Daarom is het in stand houden en mogelijk zelfs uitbreiden en versterken van de activiteiten die plaats vinden via het informatieplein zorgfraude voorwaarde voor een blijvend effectieve aanpak.
Feedback/functioneren	Feedback organiseren is open staan voor feedback en actief vragen om feedback. Belangrijke rol daarin voor de ambtelijk opdrachtgever, voor de leden van de kern- en projectgroep onderling. Het functioneren van de projectleider, kerngroep en projectgroep onderdeel laten zijn van de tussentijdse rapportages van 1 januari en 1 juli 2021. Input voor die feedback actief verzamelen feedbackformulier in te laten vullen door 10 directbetrokkenen en 10 mensen uit het adresbestand van de voortgangsdokumententen
Financiën	Geld is nodig maar belangrijkst op dit moment vooral menskracht en tijd. Voor het opleveren van producten en diensten proberen subsidies binnen te halen inkader van innovatie en kwaliteitsverbetering. Dat vraagt nog nadere verkenning naar mogelijkheden en inzet van subsidieadviseurs die kennis hebben deze wereld.

Versie: 3 december 2020