

# HORIZONTALTOEZICHTZORG

Control Framework 2.0  
31 oktober 2018

# Even voorstellen

---

- Senior Internal Auditor bij het Radboudumc
- Voorzitter Werkgroep Verantwoording van HT (deelname UMC's, ziekenhuizen, zorgverzekeraars en NZa aan deze werkgroep)
- Betrokken als docent bij de opleiding Horizontaal Toezicht Zorg

# Procesgericht denken stimuleren



# Stappenplan

---

- Meer inzicht per stap uit het Control Framework in werkzaamheden die zorgaanbieder, representerend zorgverzekeraar en 2<sup>e</sup> zorgverzekeraar uit voert.

## Stappenplan (vervolg)

### Zorgaanbieder

- Toelichten hoe met de beheersmaatregelen bij de midden en hoog geclassificeerde risico's het (bruto) risico wordt afgedekt en beschrijven in hoeverre het restrisico acceptabel is.
- Indien de beheersmaatregelen in opzet het risico niet voldoende afdekken (en het restrisico dus niet acceptabel is), geeft de zorgaanbieder aan hoe hij dit risico gaat terug brengen tot een acceptabel niveau, zie ook stap 6.

### Representerende zorgverzekeraar

- Inhoudelijke beoordeling of beheersmaatregelen voor midden en hoge risico's in opzet voldoende zijn om risico af te dichten.
- Beoordelen van restrisico en vaststellen of dit acceptabel is.
- Deze inhoudelijke beoordeling van de representerende zorgverzekeraar wordt opgenomen in het Control Framework van de zorgaanbieder per midden en hoog risico.
- In het topmemo worden de conclusies op hoofdlijnen vermeld.

### Tweede zorgverzekeraar

- Beoordeling van de waardering van de representerende zorgverzekeraar ten aanzien van de opzet van de beheersmaatregelen. Hiervoor wordt het oordeel van de representerende zorgverzekeraar bij een aantal hoge en midden risico's beoordeeld op navolgbaarheid. Doel: go/no go van tweede zorgverzekeraar.
- Vastlegging go/no go in dossier.

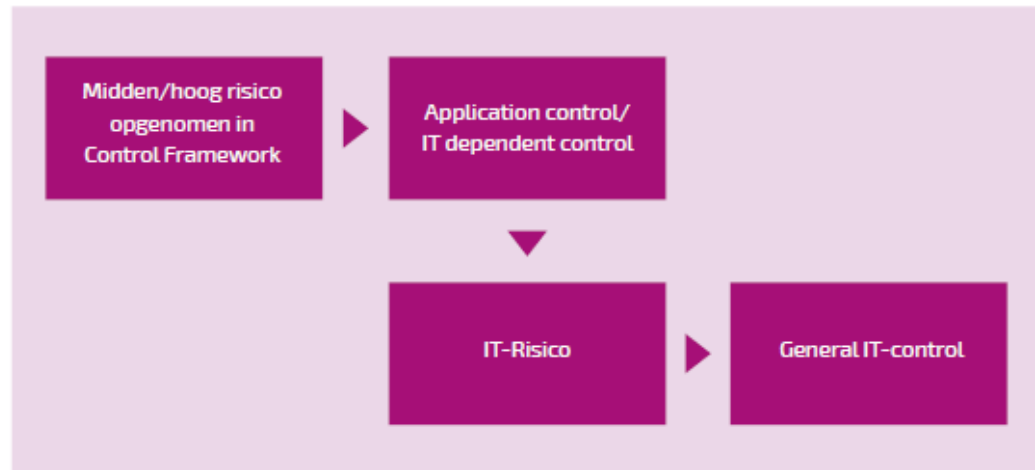
# Publicatie voorbeelden risicoprioritering

	Categorie	Onderwerpen/hulpvragen	Niveau
IMPACT	kwantitatief	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zorgt dit proces voor een belangrijke bijdrage aan de omzet MSZ? <sup>1</sup></li> </ul>	1 t/m 4
	kwalitatief	<ul style="list-style-type: none"> <li>Heeft het risico impact op de afleiding van een DBC-zorgproduct?</li> <li>Hoe groot is de fout in de prijs van een DBC-zorgproduct?</li> <li>Kan het risico tot imagoschade leiden voor de zorgaanbieder?</li> </ul>	1 t/m 4
KANS*	kwantitatief	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoe vaak wordt de zorgactiviteit geregistreerd?</li> <li>Hoe groot is de foutkans? (hoe vaak leidt dit daadwerkelijk tot een registratiefout?)</li> </ul>	1 t/m 4
	kwalitatief	<ul style="list-style-type: none"> <li>Handmatig/geautomatiseerd proces. In hoeverre is het mogelijk om het risico met geautomatiseerde beheersmaatregelen (application controls) af te dekken, of moet er al snel worden overgegaan op handmatige beheersmaatregelen/ IT afhankelijke handmatige beheersmaatregelen.</li> <li>Soort software die de zorgaanbieder gebruikt/ volwassenheid systeem, ofwel de mogelijkheid om beheersmaatregelen adequaat in te kunnen richten.<sup>2</sup> Aantal verschillende toolings die worden gebruikt.</li> <li>Vergt de registratie een inhoudelijke afweging van de registrerende zorgprofessional om vast te stellen of de declaratie rechtmatig is? (Bijv. wel of niet terecht parallelle trajecten)</li> <li>Complexiteit van het proces/zorgactiviteit en de geldende wet- en regelgeving en/of eventuele wijzigingen hierin.</li> </ul>	1 t/m 4
<b>Totaal</b>			<b>4 t/m 16</b>

# Soorten beheersmaatregelen

## Soorten beheersmaatregelen

- **Handmatige controle:** beheersmaatregel buiten het systeem om
- **IT-dependent control:** beheersmaatregel waarbij gebruik wordt gemaakt van lijstwerk uit systemen
- **Application control:** beheersmaatregel ingebouwd in het systeem
- **Soft control:** beheersmaatregel die ingrijpt op het persoonlijk functioneren van medewerkers



# Bestaan en werking beheersmaatregelen

- **Handmatige controles en IT dependent controls:** Uitvoering lijncontrole om vast te stellen of beheersmaatregel daadwerkelijk bestaat. Toetsing werking via een data-analyse en/of deelwaarnemingen.
- **Application control:** Beoordeling of geprogrammeerde controle op de juiste wijze is ingebouwd in het systeem.
- **Soft control:** Moeilijk om aan te tonen.

Frequentie maatregel	Omvang deelwaarneming op jaarbasis
(Meer dan) Dagelijks	25
Wekelijks	5
Maandelijks	2
Kwartaalbasis	2
Jaarlijks	1

De deelwaarnemingen zijn evenredig verdeeld over het jaar.

# Restrisico's

---

Risico	Beheersmaatregelen	Restrisico
Een IC behandel dag wordt op een niet IC afdeling geregistreerd	In het ZIS is ingebouwd dat een IC behandel dag alleen op een IC afdeling geregistreerd kan worden.	Laag
Het is niet toegestaan om een parallel zorg-en/of subtraject te openen voor het zelfde specialisme terwijl er geen sprake is van een nieuwe eigen zorgvraag met diagnosestelling en behandeling	Opleiden van zorgprofessionals in de regelgeving rondom het openen van een DBC-zorgproduct	Midden / Hoog  <b>Compenserende gegevensgerichte maatregelen</b>



# Impactanalyse

Risico	Beheersmaatregelen	Restrisico
Een IC behandel dag wordt op een niet IC afdeling geregistreerd	In de S is ingebouwd een... op een IC... streerd kan wo	Laag

## Uitvoering impactanalyse:

1. Zorgaanbieder bepaalt a.h.v. impact de eventuele vervolgwerkzaamheden
2. Zorgaanbieder stemt impactanalyse af met zorgverzekeraar.

# Impactanalyse – nieuw risico

---

**Control Framework**

**Risico**

Risico hoog/midden:  
1. Uitvoering impactanalyse  
2. Afhankelijk van omvang overlegt de zorgaanbieder aan de zorgverzekeraar de vervolg werkzaamheden

# HORIZONTALTOEZICHTZORG

[info@horizontaaltoezichtzorg.nl](mailto:info@horizontaaltoezichtzorg.nl)  
[www.horizontaaltoezichtzorg.nl](http://www.horizontaaltoezichtzorg.nl)