

NOVEMBER 2022

Horizontaal Toezicht

Onderzoek naar
administratieve lasten HT



Workshop Agenda

Onderwerp

1. Introductie

Introductie team & Opzet onderzoek administratieve lasten

2. Uitkomsten onderzoek

Overzicht uitkomsten onderzoek

Ervaring administratieve lasten

Integratie & Wet- en regelgeving

3. Oplossingsrichtingen

Oorzaken

Praktische opdracht 1

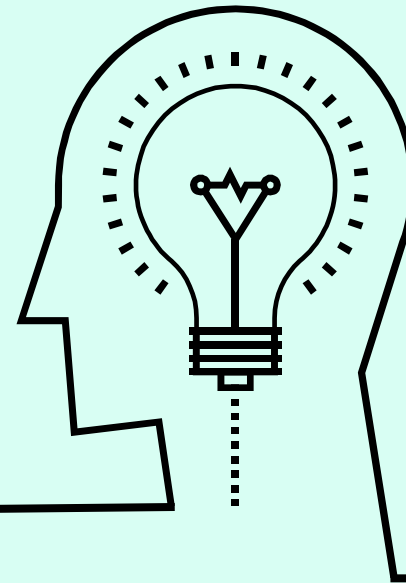
Oplossingsrichtingen

Praktische opdracht 2

Voorbeeld van patiëntenreis

Wrap-up, Vragen, Next Steps

1. Introductie



Introductie en opzet onderzoek



Mark van der Schrier



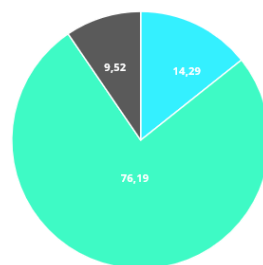
Esther Baars-Bloemzaad



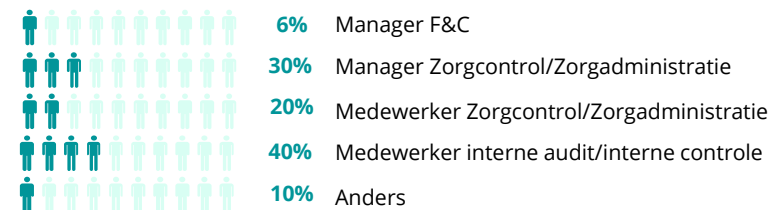
Sara Teiken



Fase van Horizontaal Toezicht

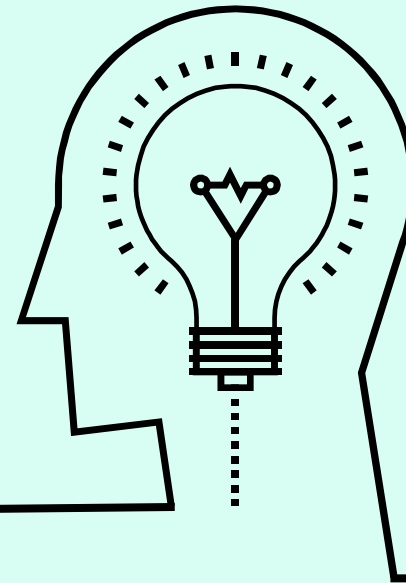


■ Bezig met implementeren
 ■ 1-3 Jaar van verantwoording Horizontaal Toezicht
 ■ > 3 Jaar van verantwoording Horizontaal Toezicht

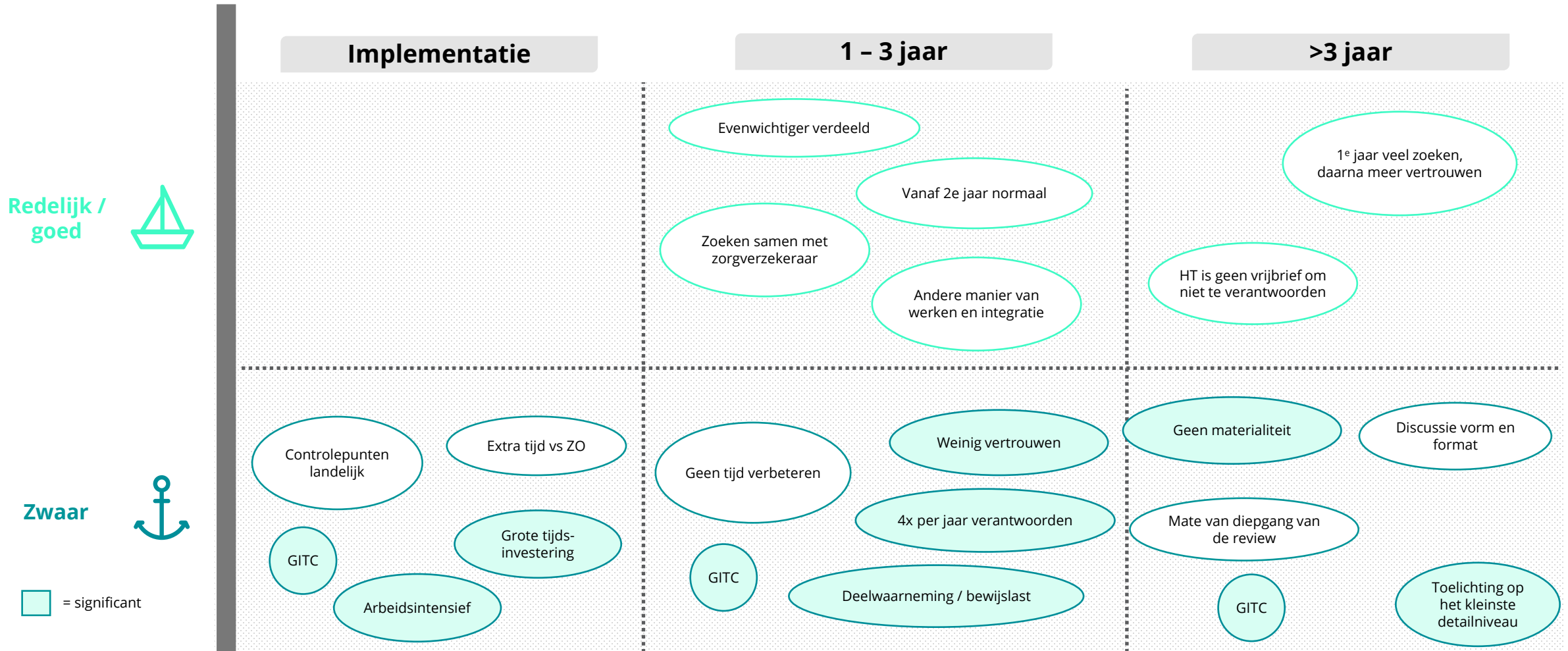


Vragen? Feedback? Suggesties? Stuur ze op naar mvanderschrier@deloitte.nl

2. Uitkomsten onderzoek

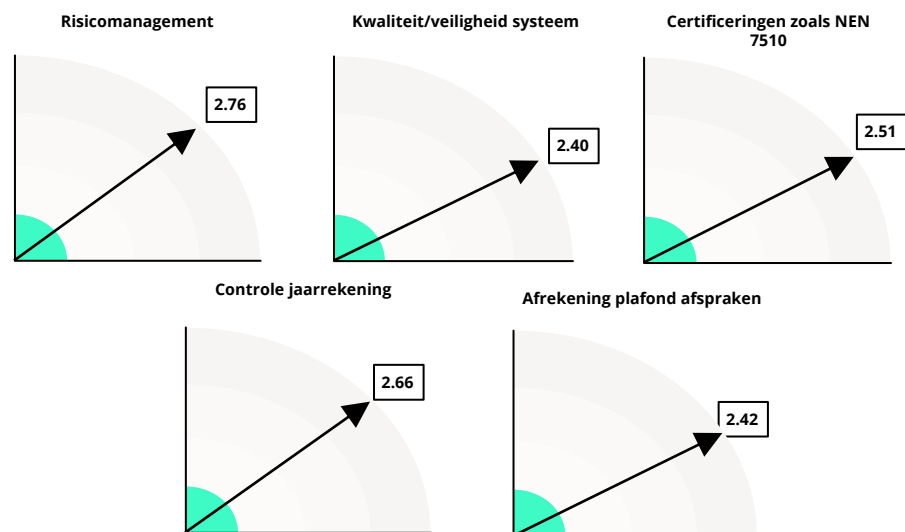


Ervaring administratieve lasten



Overzicht van de uitkomsten

INTEGRATIE HORIZONTAAL TOEZICHT in relatie tot:



Conclusie:
Op integratie is verbeterpotentieel aanwezig
Hierbij wel de vraag of betreffende thema's volwassen genoeg zijn

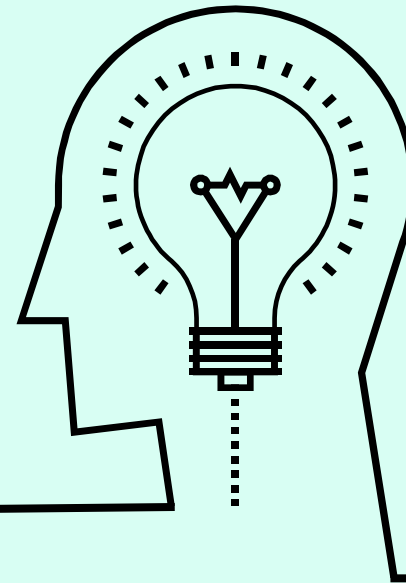
WET- EN REGELGEVING als veroorzaker van administratieve lasten:



Conclusie:
Discussies over de aanpassing van wet- en regelgeving gaan met name over grijze gebieden

- Paralleliteit
- ICC/medebehandeling
- E-health, e-consulten (te veel grijs en multi-interpretabel)
- DGM
- Nagaan wat financiële impact is op totale zorgkosten

3. Oplossingsrichting



Oorzaken van administratieve lasten

UITVOERING

REGULERING & MODEL HT

1. Definities verschillend te interpreteren:
 - Incidenteel/structureel
 - Vergelijkbare situatie
2. Ontbreken vaste formats en structuur
 - Bij instellingen die net over zijn op HT
3. Complexe wet- en regelgeving / grijze gebieden beleidsregels. Controles die Gegevensgerichte zijn kosten veel tijd.

INTERNE ORGANISATIE HT

1. Ongelijke belasting van werkzaamheden gedurende het jaar.
2. Corrigeren van onjuistheden in plaats van verbeteren processen
3. Integratie en samenhang andere thema's zoals NEN 7510 beperkt

SAMENWERKING

VERANTWOORDING HT

1. Verantwoording intensief:
 - Aantal momenten, diepgang analyses, detaillering documentatie.
 - HT geen vrijbrief
2. Tijdslijnen goedkeuring zorgverzekeraar loopt te lang door
3. Toepassen materialiteit laat in proces

SAMENWERKING ZORGVERZEKERAAR

1. Rolverdeling 1^e en 2^e zorgverzekeraar in relatie tot landelijke afspraken
2. Ontbreken juiste gesprekspartner van zowel instelling als verzekeraar.
 - Miscommunicatie en niet zelfde taal
 - Geen mandaat
 - Veel wisselingen

Reflectie Horizontaal Toezicht

VERSNELLER "WIND"

"Materialiteit toepassen"
"Breed gedragen"
"Risicogerichte controles"
"Horizontaal Toezicht breed gedragen in de hele organisatie"

"Schrappen van onnodige acties"
"Loslaten"
"Vaste formats & templates"
"Kennisuitwisseling zorg aanbieders"

"Samenvoegen processen / audits die zelfde doelstelling realiseren"
"Toekomstgerichte afspraken"

"Vooruitkijken"
"Goed vastleggen van afspraken en toezeggingen"
"Centraliteit"
"Goede communicatie"

HET DOEL "TROPISCH EILAND"

"Geen administratieve last meer"
"verbeteren kwaliteit zorg"
"Logische relatie primair proces"
"80% verbeteren, 20% verantwoorden"
"Meer bereiken met minder zorg"

"Risicogericht kijken"
"Integreren controls & NEN 7510"
"Op 1 januari voorafgaande jaar afsluiten"
"Geen Horizontaal Toezicht meer nodig"

"Eén verantwoordingsstelsel (e.g. Jaarrekening)"
"Meer dialoog in de branche"
"Integratie Horizontaal Toezicht in het kwaliteitsmanagement systeem"

"Geen dubbel werk"
"Verwachtingen uitspreken"
"Factureringen op orde"
"Gefundeerd vertrouwen"
"Geen achteraf controles (materieel)"

VERTRAGER "ANKER"

"Personeelwisselingen bij ziekenhuizen en zorgverzekeraars"
"Onnodige data registratie"
"Geen consistente ontwikkeling control framework"

"Gebrekkige expertise"
"Vertragende software"

"Onduidelijkheid Wet- & Regelgeving"
"Zorgverzekeraars zitten niet op één lijn"
"Definities over incidenteel / structureel zijn vaag"

"Het krijgen van akkoord op het framework"
"Zorgverzekeraars zitten niet op één lijn"

"Oude vereisten worden niet geschrapt, maar er komen wel nieuwe bij"

"Verplichte rapportage accountant"

ACTIES "MOTOR"

"Verwachtingen uitspreken"
"Onderzoeken waar op kan worden verbeterd / geoptimaliseerd"

"Heldere afspraken maken"
"Business case opstellen"
"Goede planning met duidelijke verantwoordelijkheden"

"Inventarisatie benodigde data"
"Juiste type mensen die op de voorgrond treden in HT team"
"Tijdig onderzoeken starten"

"Zoveel mogelijk automatiseren"
"Interne focus"

Intern vs Extern

Intern



Nu oppakken

1. Als ziekenhuis HT proces te optimaliseren, goede planning, aansluiting op huidige P&C cyclus
2. Juiste mensen aan tafel: internal audit, IT functionarissen
3. Inrichten van escalatieprocedure
4. Rapportagemomenten aanpassen 2x/3x per jaar



Langere termijn

1. Application Controls EPD's meer benutten en kijken naar uniforme aanpak vanuit NVZ
2. Welke elementen van bronregistratie eenvoudiger kunnen en kritisch kijken naar noodzakelijke vastleggingen – wat is echt nodig
3. Zorgen voor volwassen 3^e lijns functie



Extern



Nu oppakken

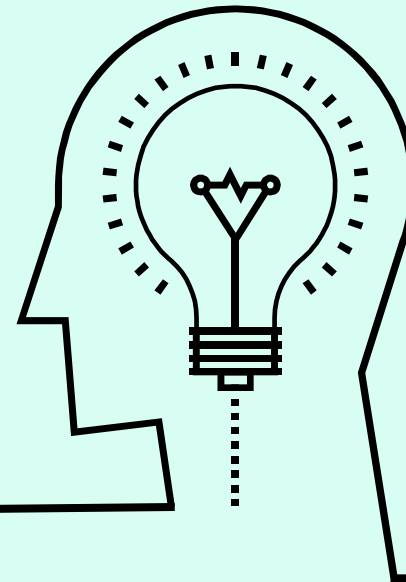
1. Laatste kwartalen 2022 met meer diepgang, zodat eindverantwoording sneller kan
2. Reviewproces meer in met methodiek HT: risicoanalyse 2023 voor 1/1/23 afronden.
3. Rolverdeling 1^e en 2^e zorgverzekeraar adresseren en procesverbetering
4. Good practices instellingen (w.o. gebruik van definities) verzamelen en kennis delen



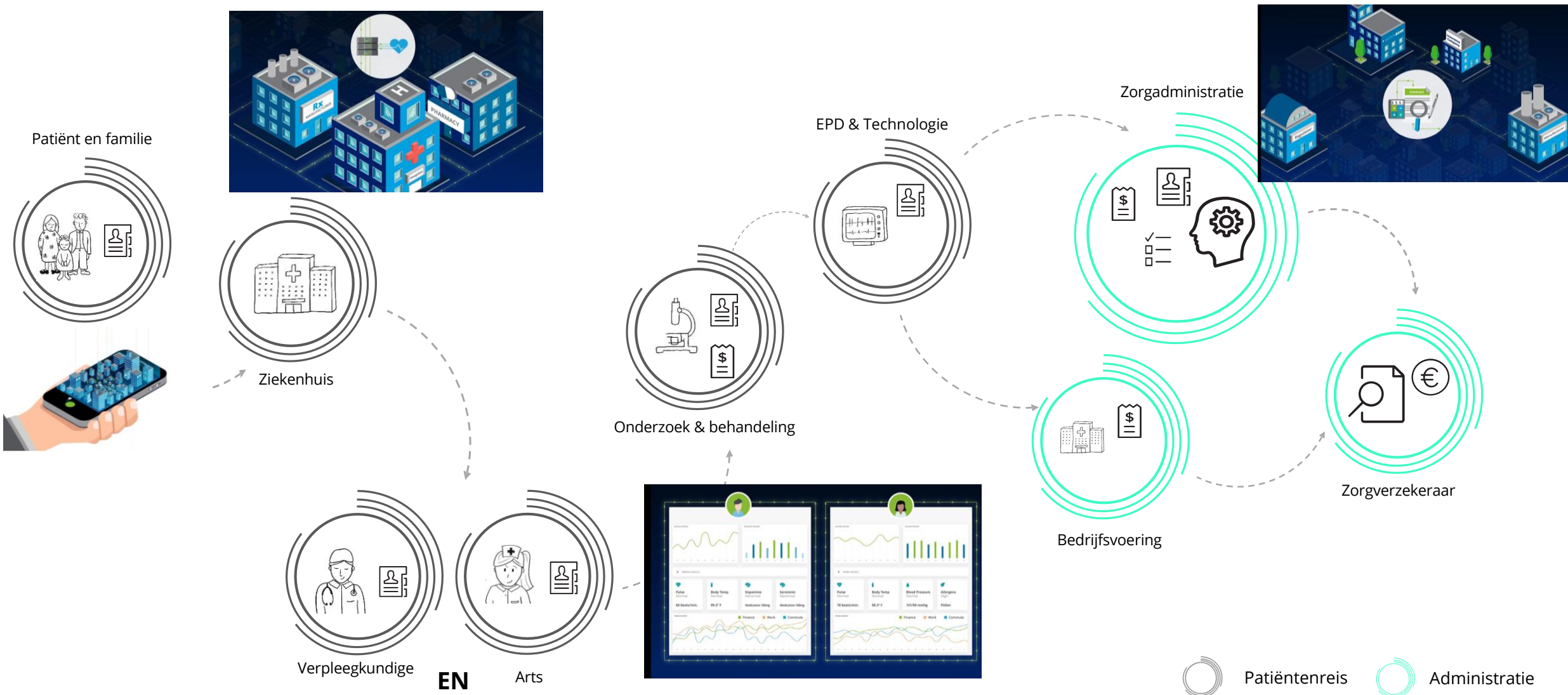
Langere termijn

1. Doorontwikkeling HT richten op algehele volwassenheid instelling:
 - Getroffen waarborgen GRC, signalen van afwijkingen, NEN 7510, materialiteit
 - Pilot om doorontwikkeling te testen
2. Elimineren grijze gebieden beleidsregels

Wrap up / afsluiting



Belangrijke schakels in de keten – toekomst



Toekomst van Gezondheidszorg



Connect with us on the journey towards the health(care) future of the Netherlands.

[Future of Health | Deloitte Nederland](#)



Article

Marktwerving in de zorg-ICT-markt

In de zorg spelen data, informatie en communicatie een steeds grotere rol

In de zorg spelen data, informatie en communicatie...

Article

Work Re-Architected in het Erasmus MC Sophia Kinderziekenhuis

'Samen het werk van verpleegkundigen leuker maken'

Article

Data & technologie in het ziekenhuis

Hoe kan de verpleegkundige optimaal worden ondersteund door data & technologie?

Data en technologie spelen een steeds grotere rol in...



Ontvang maandelijkse updates over de toekomst van de gezondheidszorg

Inschrijven [Deloitte](#)





Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”), its global network of member firms, and their related entities (collectively, the “Deloitte organization”). DTTL (also referred to as “Deloitte Global”) and each of its member firms and related entities are legally separate and independent entities, which cannot obligate or bind each other in respect of third parties. DTTL and each DTTL member firm and related entity is liable only for its own acts and omissions, and not those of each other. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about to learn more.

Deloitte provides industry-leading audit and assurance, tax and legal, consulting, financial advisory, and risk advisory services to nearly 90% of the Fortune Global 500® and thousands of private companies. Our professionals deliver measurable and lasting results that help reinforce public trust in capital markets, enable clients to transform and thrive, and lead the way toward a stronger economy, a more equitable society and a sustainable world. Building on its 175-plus year history, Deloitte spans more than 150 countries and territories. Learn how Deloitte’s more than 345,000 people worldwide make an impact that matters at www.deloitte.com.

This communication contains general information only, and none of DTTL, its global network of member firms or their related entities is, by means of this communication, rendering professional advice or services. Before making any decision or taking any action that may affect your finances or your business, you should consult a qualified professional adviser. No entity in the Deloitte organization shall be responsible for any loss whatsoever sustained by any person who relies on this communication.