

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e ; 5.1.2.e ; 5.1.2.e 5.1.2.e ; 5.1.2.e
Cc: 5.1.2.e @om.nl; 5.1.2.e 5.1.2.e 5.1.2.e ; 5.1.2.e 5.1.2.e
Onderwerp: gezamenlijke aanpak wijkverpleging - bijeenkomst 15 november
Datum: woensdag 7 november 2018 16:18:33
Bijlagen: [image003.jpg](#)

Beste allen,

Komende donderdag spreken we elkaar bij de NZa om te kijken of we kunnen komen tot een gezamenlijke aanpak wijkverpleging.

Om de beschikbare tijd succesvol en optimaal te gebruiken, hebben wij in de aanloop naar deze bijeenkomst de volgende vragen:

1. Verzoek aan alle deelnemers om concrete casuïstiek (top 3) vooraf met elkaar te delen ("free format", kort en krachtig). Het zou mooi zijn als jullie deze uiterlijk a.s. maandag bij mij kunnen aanleveren. Wij zullen de signalen bundelen en zorgen voor verspreiding onder de deelnemers.
NB: het betreft betekenisvolle casuïstiek waarvan jullie denken dat er sprake is van voor de sector belangrijke problemen/risico's. Op deze manier kunnen we een beeld krijgen van de problematiek die voor iedere partij belangrijk is.
2. Graag voorafgaand aan de sessie nadenken over de vraag: waar ligt focus/doel/gewenst resultaat van een gezamenlijk actieplan voor een ieder?
3. Tevens nadenken over aandachtspunten en risico's die op de loer liggen; bijvoorbeeld geen fishing expedition, goede afstemming met SWP, regelgeving uitwisseling info etc.?

Bovengenoemde punten bespreken we dan 15 november met elkaar en kunnen we gebruiken om:

- o het gezamenlijke doel zo scherp mogelijk formuleren (aan de voorkant).
- o dit te vertalen naar een actieplan.
- o een tijdsindicatie te bepalen. Wanneer willen we de 'pilot' afronden?
- o last but not least: een procesafspraken te maken over 'communicatie'.

Ten slotte: het is nog niet duidelijk of er tevens één of twee zorgverzekeraars zullen aanschuiven. Mocht dat het geval zijn dan zullen we jullie uiteraard informeren.

In de aanloop naar de sessie maken 5.1.2.e en ik nog een belronde langs alle deelnemers, voor evt. vragen en suggesties van jullie kant.

Veel dank alvast.

@5.1.2.e: Wil jij deze mail doorsturen naar je collega van risicotoezicht?

@5.1.2.e of ik zullen je na afloop van de bijeenkomst bellen om je bij te praten over de uitkomst.

Vriendelijke groet,



5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker | Markttoezicht en toezicht zorgaanbieders

Nederlandse Zorgautoriteit

Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

T: (06) 5.1.2.e | E: 5.1.2.e@nza.nl | W: www.nza.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

- Opening en korte toelichting
- Korte bespreking casuïstiek (per partij max. 10 minuten)
- Welke risico's willen we aanpakken? (20 minuten)

5.1.2.d [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]

- Wat willen we bereiken? (20 minuten)
 - a. Kracht van de keten versterken (efficiënt en effectief), privaat – publieke samenwerking
 - b. Fenomeenaanpak (mix van interventies?)
 - c. "vanuit actie naar reactie?"

- Hoe gaan we dat doen? (45 minuten)

o 5.1.2.d [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]

- Vervolgafspraken (15 minuten)

Allen: VWS betrekken? – meegaan? (ieder denkt hierover na)

5.1.2.e FP betrekken (dagvaarding, beslag) – navraag doen bij 5.1.2.e [redacted]

5.1.2.e ZN/zorgverzekeraars betrekken

Allen: Casuïstiek selecteren en uitdiepen waar andere partijen wellicht iets mee kunnen

Allen: Brancheverenigingen (V & VN en per Saldo) betrekken (ieder denkt hierover na)

Allen: Wanneer: ieder vraagt na.

Allen: beschikbare capaciteit (en personen)

Arnoud: navraag casuïstiek IKZ

Afspraak over 2-3 weken – bij iSZW (NZa maakt inventarisatie onder deelnemers)

- W.v.t.t.k.

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e 5.1.2.e@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 16 november 2018 09:36
Aan: 5.1.2.e; 5.1.2.e; 5.1.2.e; 5.1.2.e; 5.1.2.e
 5.1.2.e; 5.1.2.e; 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e@om.nl; 5.1.2.e
Onderwerp: RE: sessie wijkverpleging - input partijen
Bijlagen: Wijkverpleging.docx

Opvolgingsvlag: Opvolgen
Vlagstatus: Met vlag

Dag allemaal,

Nogmaals dank voor de constructieve sessie van gisteren. Denk dat we in korte tijd al goede stappen hebben gezet om te kijken waar we kunnen optrekken in de wijkverpleging. In de bijlage treffen jullie het document aan waarin ik gisteren onze ideeën en afspraken heb opgeschreven. Ik zal ons secretariaat vragen om met jullie een nieuwe afspraak te maken over ca 2-3 weken.

Nog twee korte vragen/suggesties:

- Het is ons erg goed bevallen dat we vooraf casuïstiek al gedeeld hebben. Dat maakte volgens mij ook dat we snel met de inhoud aan de slag konden. Voor de volgende sessie hebben we afgesproken dat een ieder 2-3 casussen inbrengt waarbij partijen tevens nadenken over wat andere partners daarbij zouden kunnen betekenen (dat mogen overigens ook dezelfde casussen zijn als deze het meest geschikt zijn). Ook nu lijkt het ons een goed idee om die casuïstiek en suggesties voor andere partners voorafgaand aan de volgende bijeenkomst te delen;
- We spraken tevens af dat het belangrijk is dat zorgverzekeraars worden betrokken. Over het hoe hebben we het nog niet erg uitgebreid gehad. Ons voorstel is dat wij op zoek gaan naar een aantal verzekeraars (2 of 3) en die ook voor de volgende sessie uitnodigen. Als jullie daar bezwaar tegen hebben of andere ideeën dan laat het maar weten.

@5.1.2.e we zullen in de loop van volgende week even contact opnemen om je bij te praten en tevens uitnodigen voor de volgende bijeenkomst.

Groet 5.1.2.e



5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker | Markttoezicht en toezicht zorgaanbieders

Nederlandse Zorgautoriteit

Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

T: (06) 5.1.2.e | E: 5.1.2.e W: www.nza.nl

Van: 5.1.2.e [5.1.2.e]@inspectieszw.nl]

Verzonden: dinsdag 13 november 2018 13:00

Aan: 5.1.2.e, 5.1.2.e, 5.1.2.e, 5.1.2.e); 5.1.2.e

cc: 5.1.2.e 5.1.2.e; 5.1.2.e, 5.1.2.e; 5.1.2.e @om.nl

Onderwerp: RE: sessie wijkverpleging - input partijen

Dag allemaal,

Bedankt voor de voorbereidingsstukken!

Nog wat interessant leesvoer vanuit Per Saldo m.b.t. o.a. kwaliteit indicatiestellingen door wijkverpleegkundigen (30-50%, moet worden bijgesteld).

https://www.pgb.nl/maak-zvw-pgb-volwaardig-instrument-voor-eigen-regie/?utm_source=Nieuwsbrief+Per+Saldo&utm_campaign=06f0629bb3-EMAIL_CAMPAIGN_2018_05_09_COPY_01&utm_medium=email&utm_term=0_e11962213f-06f0629bb3-440601585

Tot donderdag!

groetjes, 5.1.2.e

Van: 5.1.2.e <5.1.2.e@nza.nl>

Verzonden: dinsdag 13 november 2018 09:18

Aan: 5.1.2.e <5.1.2.e@inspectieszw.nl>; 5.1.2.e, 5.1.2.e <5.1.2.e@inspectieszw.nl>; 5.1.2.e

<5.1.2.e@InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e (5.1.2.e <5.1.2.e@igj.nl>; 5.1.2.e 5.1.2.e)

<5.1.2.e@igj.nl>

cc: 5.1.2.e 5.1.2.e@nza.nl; 5.1.2.e 5.1.2.e@nza.nl; 5.1.2.e <5.1.2.e@nza.nl>; 5.1.2.e @om.nl

Onderwerp: sessie wijkverpleging - input partijen

Dag allemaal,

In de bijlage treffen jullie de casuïstiek aan die partijen ter voorbereiding op ons overleg van komende donderdag hebben verstuurd. De betreffende documenten zijn beveiligd met een wachtwoord. Dat wachtwoord heb ik jullie zojuist per sms gestuurd. Daarnaast hebben we een korte agenda opgesteld om alvast wat richting te geven. Ik stel voor dat we de definitieve agenda donderdag even vaststellen met elkaar aan het begin van het overleg. Dan kunnen jullie opmerkingen/aanvullingen daarbij meegenomen worden. Mochten jullie verder voorafgaand nog vragen, suggesties of opmerkingen hebben dan horen we dat uiteraard graag.

Conceptagenda:

- Opening en korte toelichting
- Korte bespreking casuïstiek (per partij max. 10 minuten)
- Welke risico's willen we aanpakken? (20 minuten)
- Wat willen we bereiken? (20 minuten)
- Hoe gaan we dat doen? (60 minuten)
- Vervolgafspraken (20 minuten)
- W.v.t.t.k.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker | Markttoezicht en toezicht zorgaanbieders

Nederlandse Zorgautoriteit

Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

T: (06) 5.1.2.e | E: 5.1.2.e | W: www.nza.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

De Inspectie SZW werkt aan eerlijk, gezond en veilig werk en bestaanszekerheid voor iedereen. Ze doet dit op basis van risico- en omgevingsanalyses. Toezicht en opsporing worden daar ingezet waar de meest hardnekkige problemen zitten en het effect het grootst is.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e 5.1.2.e@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 7 december 2018 16:37
Aan: 5.1.2.e@cz.nl; 5.1.2.e@onvz.nl; 5.1.2.e, 5.1.2.e, 5.1.2.e
 5.1.2.e); 5.1.2.e); 5.1.2.e@dsw.nl
CC: 5.1.2.e 5.1.2.e; 5.1.2.e; 5.1.2.e@om.nl
Onderwerp: RE: sessie wijkverpleging - voorbereidingen
Bijlagen: 20181211 Presentatie inz 5.1.2.e e.o. - input ONVZ, Menzis en ASR.pptx; 20181211 NZa-Signalen voor overleg Wijkverpleging.xlsx; 20181211 casuïstiek CZ actieplan wijkverpleging.docx; 20181211 sessie wijkverpleging - input DSW.docx; Casuïstiek vanuit I SZW voor gezamenlijke interventies mbt wijkverpleging.docx; Voorlopige Selectie thuiszorgaanbieders versie 2 (IGJ).docx

Urgentie: Hoog

Dag allemaal,

In de bijlage treffen jullie de casuïstiek aan die door partijen is aangeleverd ter voorbereiding op het overleg van komende dinsdag. Alle documenten zijn beveiligd met een wachtwoord.

Het wachtwoord zal ik jullie allen per sms toesturen

@5.1.2.e en 5.1.2.e: ik beschik niet over het 06-nummer van 5.1.2.e. Kunnen jullie onderling zorgen dat jullie beide de beschikking krijgen over de documenten? Andere mogelijkheid is dat jullie mij het 06-nummer van Ineke doorsturen en ik dan het wachtwoord alsnog even stuur per sms.

Let op: de locatie is gewijzigd, het bleek namelijk lastig om een beschikbare ruimte te vinden. We hebben daarom een ruimte gehuurd op circa 200 meter van het kantoor van de NZa. De lokatie van de bijeenkomst is: Bar Lot, Euclideslaan 60, 3584 BN te Utrecht. De lokatie is makkelijk met het OV te bereiken. Mochten jullie met de auto komen dan kunnen jullie toegang krijgen tot het parkeerdek van de NZa (Newtonlaan). \Belangrijk om te weten is dat wij geen parkeerplaatsen kunnen reserveren, met andere woorden: vol = vol helaas....

Groet, tot dinsdag en fijn weekend...!

5.1.2.e



5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker | Markttoezicht en toezicht zorgaanbieders

Nederlandse Zorgautoriteit

Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

T: (06) 5.1.2.e | E: 5.1.2.e@nza.nl | W: www.nza.nl

Van: 5.1.2.e

Verzonden: maandag 3 december 2018 16:20

Aan: 5.1.2.e@cz.nl; 5.1.2.e@onvz.nl; 5.1.2.e@inspectieszw.nl; 5.1.2.e

(5.1.2.e @InspectieSZW.nl); 5.1.2.e) 5.1.2.e @igj.nl); 5.1.2.e
(5.1.2.e @igz.nl); 5.1.2.e) 5.1.2.e @igj.nl)
cc: 5.1.2.e; 5.1.2.e , 5.1.2.e 5.1.2.e @om.nl
Onderwerp: sessie wijkverpleging - voorbereidingen

Dag allen,

Op dinsdag 11 december staat van 12:00 tot 14:30 uur de 2e bijeenkomst gepland voor ons actieplan wijkverpleging. Deze keer zijn we te gast bij iSZW en zijn ook de zorgverzekeraars (CZ, ONVZ en mogelijk DSW) aanwezig. Doel van de bijeenkomst is onder meer om concrete casuïstiek te selecteren waarin we gezamenlijk kunnen optrekken. Ook willen we stilstaan bij de totstandkoming van de communicatiestrategie, aanhaken van VWS en brancheverenigingen en het aantal onderzoeken dat we gaan uitvoeren en de daarbij behorende capaciteit. Het functioneel parket kan helaas niet aanwezig zijn. 5.1.2.e en ik zullen in een aparte afspraak 5.1.2.e bijpraten. Voor de volledigheid heb ik het verslag/overzicht van de vorige bijeenkomst nogmaals toegevoegd.

Vorige keer hebben we belangrijke risico-indicatoren benoemd (zie bijlage) en bleek het erg zinvol om voorafgaand aan het overleg elkaar de casuïstiek toe te sturen die partijen inbrengen. Ook nu lijkt dat een goed idee. Daarom de vraag of jullie uiterlijk donderdag 6 december einde dag 2 casussen bij mij kunnen aanleveren die volgens jullie geschikt zijn om te onderzoeken in de 'maand van de wijkverpleging'. Hou daarbij rekening met de geselecteerde risico-indicatoren en geef tevens aan met welke partij(en) je in de betreffende casussen samen wil/kan optrekken. Ik zal dan de casussen bundelen, korte agenda opstellen en tijdig verspreiden onder de deelnemers. Tijdens ons overleg op 11 december kan elke partij dan kort toelichten en moet een plan ontstaan over de aanpak (bijvoorbeeld zoals het geval was bij de 5.1.2.d). Vwb de communicatiestrategie is ons voorstel alvast om, tussen sessie 2 en sessie 3, een aparte communicatiesessie te organiseren waaraan per partij één inhoudsdeskundige en een communicatiemedewerker aanwezig is.

Eventuele opmerkingen, vragen en/of aanvullingen op bovengenoemde zijn uiteraard mogelijk....

NB: De eerder geplande optie (11 december van 9:30 uur – 12:00 uur) kan ivm afwezigheid van iSZW niet doorgaan. De bijeenkomst is nu bij iSZW gepland op 11 december van 12:00 – 14:30 uur. Ik heb ons secretariaat inmiddels gevraagd het vergaderverzoek te veranderen zodat het goed in jullie agenda's terecht komt. IGJ zal op korte termijn nog laten weten of zij die middag ook aanwezig kunnen zijn. Mocht dat niet lukken dan moeten we met elkaar even kijken wat handig is: verschuiven danwel door laten gaan en kijken hoe IGJ het beste aangehaakt kan worden.

@ 5.1.2.e en 5.1.2.e: kunnen jullie zorgen voor een ruimte met een scherm waar we de laptop op kunnen aansluiten?
@ 5.1.2.e en 5.1.2.e: kunnen jullie nog even doorgeven wie er namens jullie aanwezig zullen zijn?

Groet 5.1.2.e



5.1.2.e | Markttoezicht en toezicht zorgaanbieders

Nederlandse Zorgautoriteit
Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht
T: (06) 5.1.2.e | E: 5.1.2.e@nza.nl | W: www.nza.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

fase	stap	Voorwaarden	Welke toetsen zijn mogelijk?	Wie kan dit doen	Wat te doen met de output van de toets/challenge
fase 1	inschrijving KvK	ID-bewijs: eenmanszaak en VOF notaris: Holding /BV	5.1.2.d	KvK	5.1.2.d
fase 2	openen zakelijke rekening	ID-bewijs + gesprek op de bank + integriteitstoets (dit lijkt een zeer beperkt onderzoek: bellen naar opgegeven telefoonnummer /mail naar opgegeven mailadres)	5.1.2.d	Banken	5.1.2.d
fase 3	toelating Wtza //al/Wtza Cbg registreert VWS stuurt brief Zorgaanbieder meldt zich (vrijwillig) IGI toetst nieuwe toetreders binnen 6 mnd na start	Tot max 9 FTE: vrijwillig invullen vragenlijst Vanaf 10 FTE: vergunningplichtig -> extra regels, toezicht Nza vanaf ingangsdatum nieuwe wet (vermoedelijk 2020)	5.1.2.d	Cbg VWS IGI Nza	5.1.2.d
fase 3a	Verkrijgen agb-code	- KvK - zakelijke rekening - Wtza/Wtza-toelating	5.1.2.d	Vektis	5.1.2.d
fase 4	Verkrijgen van persoonsgegevens /DigID om op te declareren	5.1.2.d	5.1.2.d		
fase 4a	Indicatiestelling	Indicatiesteller niveau 5 Voldoen aan eisen V&W-indicatiestelling	5.1.2.d	verzekeraar bij machtiging IGI bij toets nieuwe toetreders IGI ivm tuchtrecht	5.1.2.d
fase 5	Declareren	agb-code machtiging v. vzaar om ongecontracteerde wkv te kunnen declareren evt. gebruik/misbruik DigID client om factuur in te dienen bij sessieverbod	5.1.2.d	Logius	5.1.2.d
fase 6	Detacteren	5.1.2.d	5.1.2.d	Banken /FIU Belastingdienst Vektis Nza Verzekeraars Logius	5.1.2.d
fase 7	Faillissement (leegtrekken BV en doorstart nieuwe BV)	Clienten gaan mee naar doorstart Medewerkers gaan niet melden /klagen Curator accepteert faillissement zonder aansprakelijkheid bestuurder	5.1.2.d	Curator Fiscus/FIOD	5.1.2.d

5.1.2.d

wat	hoe	wie
KvK Business Challenge	5.1.2.d	KvK
	5.1.2.d	
	5.1.2.d	
	5.1.2.d	
5.1.2.d		IGJ
	5.1.2.d	
	5.1.2.d	
5.1.2.d		VWS/IGJ?
	5.1.2.d	
Data Vektis /verzekeraar		verzekeraar
	5.1.2.d	verzekeraar
	5.1.2.d	
		Vektis -> melden ZN?
	5.1.2.d	verzekeraar
Data DigIMV	5.1.2.d	Wie? Bij ZN /Nza
AFM /accountants	wat zijn de mogelijkheden?	

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: Bijeenkomst pilot wijkverpleging NZa
Datum: vrijdag 10 maart 2023 14:51:01
Bijlagen: Kopie van stappen 5.1.2.i

Idem.

Van: 5.1.2.e <5.1.2.e@nza.nl>
Verzonden: woensdag 19 juni 2019 12:55
Aan: 5.1.2.e@nza.nl; 5.1.2.e <5.1.2.e@nza.nl>; 5.1.2.e
 5.1.2.e (Functioneel Parket Amsterdam)' <5.1.2.e@om.nl>; 5.1.2.e
 <5.1.2.e@InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e@belastingdienst.nl'
 5.1.2.e@belastingdienst.nl>; 5.1.2.e@cz.nl' 5.1.2.e@cz.nl>;
 5.1.2.e@onvz.nl' <5.1.2.e@onvz.nl>; 5.1.2.e@menzis.nl' 5.1.2.e@menzis.nl>;
 5.1.2.e@dsw.nl' 5.1.2.e@dsw.nl>; 5.1.2.e)
 5.1.2.e@igj.nl> 5.1.2.e 5.1.2.e@igj.nl>; 5.1.2.e
 5.1.2.e@minvws.nl>; 5.1.2.e@menzis.nl' 5.1.2.e@menzis.nl>; 5.1.2.e
 <5.1.2.e@ikz.nl>
CC: 5.1.2.e@InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e@nza.nl>
Onderwerp: RE: Bijeenkomst pilot wijkverpleging NZa

Beste deelnemers aan de pilot wijkverpleging,

Volgende week dinsdag is de volgende bijeenkomst van de pilot wijkverpleging. Ook IKZ en VWS zijn deze keer uitgenodigd om mee te denken over onze fenomeenanalyse 5.1.2.i 5.1.2.i). Ter voorbereiding hebben we – naar aanleiding van ons vorige overleg - alvast een eerste aanzet gedaan om tot een zogenoemd barrièremodel te komen (zie bijlage). We willen dit bestand graag als basis gebruiken voor onze vervolgssessie over het fenomeen.

Voorstel is om volgende week inhoudelijk hierbij stil te staan en vervolgstappen kunnen bepalen. Het komt de voortgang ten goede als iedere deelnemende partij ter voorbereiding op het overleg alvast de tijd neemt om het bestand te bekijken en te bedenken waar deze nog aangevuld of gecorrigeerd kan worden. Het huidige bestand kan dus nog worden gezien als een door ons opgestelde conceptversie.

NB: het eerste uur van de bijeenkomst zal in het teken staan van de fenomeenanalyse. In het tweede uur van de bijeenkomst zullen we ingaan op de stand van zaken van de lopende onderzoeken en de onderzoeken die nog komen gaan.

Ook zullen we dan kort stilstaan bij de media-aandacht die komende periode zal volgen. Mochten jullie op voorhand nog vragen hebben of andere agendapunten willen inbrengen dan laat maar weten...

Dank alvast voor jullie medewerking.

Groet,

5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker | directie Toezicht en Handhaving



Nederlandse
Zorgautoriteit

Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 06 - 5.1.2.e | 5.1.2.e@nza.nl

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

-----Oorspronkelijke afspraak-----

Van: Toezicht & Handhaving

Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 10:09

Aan: Toezicht & Handhaving; 5.1.2.e

5.1.2.e (Functioneel Parket Amsterdam); 5.1.2.e@inspectieszw.nl;

5.1.2.e@belastingdienst.nl; 5.1.2.e@cz.nl; 5.1.2.e@onvz.nl;

5.1.2.e@menzis.nl; 5.1.2.e@dsw.nl; 5.1.2.e@igj.nl; 5.1.2.e

5.1.2.e@menzis.nl; 5.1.2.e

Onderwerp: Bijeenkomst pilot wijkverpleging NZa

Tijd: dinsdag 25 juni 2019 10:00-12:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna.

Locatie: Zaal 4 | Newtonlaan 1-41 Utrecht

Goedemiddag,

Hierbij ontvangt u een uitnodiging voor de bijeenkomst **pilot wijkverpleging**.

Legitimatieplicht en parkeren

Bij de NZa geldt een legitimatieplicht. Vergeet niet om een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, paspoort, rijbewijs of Rijkspas) mee te brengen.

Komt u met de auto, geeft dan tijdig uw kenteken aan ons door. Wij hebben een beperkt aantal parkeerplaatsen die niet te reserveren zijn.

Wanneer die vol zijn, moeten we u verwijzen naar het openbare parkeerterrein aan de Daltonlaan. Het is vanaf dit parkeerterrein 15 minuten lopen naar ons pand.

Heeft u nog vragen of bent u verhinderd op de genoemde datum, dan kunt u contact met mij opnemen via onderstaande gegevens.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2.e

Secretaresse Toezicht & Handhaving | Toezicht Zorgverzekeraars

Afwezig op woensdagmiddag

<< OLE-object: Picture (Device Independent Bitmap) >>

Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 030 – 296 8985 | info@nza.nl

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

5.1.2.e)

Van: 5.1.2.e
Verzonden: dinsdag 25 juni 2019 15:00
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: RE: Terugkoppeling bijeenkomst pilot wijkverpleging NZa 25-06-2019

Opvolgingsvlag: Opvolgen
Vlagstatus: Met vlag

Dank je 5.1.2.e. Ik geloof dat ik blij ben dat ik andere dingen gedaan heb vandaag. ☺

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Coördinerend specialistisch inspecteur V&V, incidententoezicht

Van: 5.1.2.e) <5.1.2.e@igj.nl>
Verzonden: dinsdag 25 juni 2019 14:48
Aan: 5.1.2.e) <5.1.2.e@igj.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling bijeenkomst pilot wijkverpleging NZa 25-06-2019

Hoi 5.1.2.e

Tijdens het overleg van 25-06-2019 zijn we door bijgaand excel bestand heen gelopen (dat heeft twee uur lang geduurd) en hebben we over oplossingen nagedacht.

Ik heb nog een kleine wijzigingen dorgegeven: op het blad uitwerking staat bij 'check indicatie op cliëntniveau' IGJ/VWS, daar moeten ook de zorgverzekeraars bij staan. Die vragen tegenwoordig (sinds invoering van machtigingsvereiste) ook indicaties op.

5.1.2.e zal met een aangepaste versie komen.

De vervolgacties die in het documenten staan zullen worden verdeeld.

5.1.2.i

Groet,
5.1.2.e

Dubbel met doc 7

Dubbel met doc 7

Dubbel met doc 7

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e 5.1.2.e@nza.nl>
Verzonden: vrijdag 5 juli 2019 12:18
Aan: 5.1.2.e 5.1.2.e; 5.1.2.e 5.1.2.e (Functioneel Parket Amsterdam);
 5.1.2.e; 5.1.2.e @belastingdienst.nl 5.1.2.e @cz.nl; 5.1.2.e @onvz.nl;
 5.1.2.e @menzis.nl; 5.1.2.e @dsw.nl 5.1.2.e 5.1.2.e;
 5.1.2.e @menzis.nl; 5.1.2.e 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e
Onderwerp: pilot wijkverpleging
Bijlagen: 20190625 van stappen 5.1.2.i

Dag allen,

Zoals afgesproken tijdens onze bijeenkomst van 25 juni stuur ik jullie hierbij het Excel bestand op waarin is beschreven wat we met elkaar hebben besproken. Voel je uiteraard vrij om aan te vullen en corrigeren.

Daarnaast spraken we af dat we met de groep tot twee specifieke activiteiten overgaan, te weten:

- verder uitwerken van een plan van aanpak voor het barrièremodel 5.1.2.i
- 5.1.2.i " (in samenhang met VWS-project van 5.1.2.e);
- uitwerken van een plan over 5.1.2.d

Graag hoor ik van jullie wie aan welk onderdeel een bijdrage kan/wil leveren. Bedoeling is dan dat we in september weer bij elkaar komen om de eerste ideeën over bovengenoemde acties te bespreken. De NZa zal initiatief nemen voor het maken van een concrete afspraak. Tot die tijd zullen de contacten over de verschillende lopende onderzoeken onderling plaatsvinden.

@5.1.2.e 5.1.2.e was namens iSZW-toezicht meelezer op dit onderdeel. Nu jij haar opvolgt stuur ik jou voortaan deze stukken toe. Laten we tijdens onze kennismaking binnenkort even verder spreken over hoe we elkaar geïnformeerd en betrokken houden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker/Integriteitscoördinator | directie Toezicht en Handhaving



Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 06 - 5.1.2.e | 5.1.2.e@nza.nl

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

fase	stap	Voorwaarden	Welke toetsen zijn mogelijk?	wie kan dit doen	Wat te doen met de output van de toets/challenge
fase 1 (doorlopend)	inschrijving KvK	ID-bewijs: eenmanszaak en VOF notaris: Holding / BV	5.1.2.d	KvK	5.1.2.d
fase 2 (doorlopend)	openen zakelijke rekening	ID-bewijs + gesprek op de bank + integriteitstoets (dit lijkt een zeer beperkt onderzoek: bellen naar opgegeven telefoonnummer / mail naar opgegeven mailadres) 5.1.2.d	5.1.2.d	Banken	5.1.2.d
fase 3	toelating Wtzi // alWtza Cibg registreert VWS stuurt brief Zorgaanbieder meldt zich (vrijwillig) Kij toetst nieuwe toetreders binnen 6 mnd na start	Tot max 9 FTE: vrijwillig invullen vragenlijst Vanaf 10 FTE: vergunningplichtig -> extra regels, toezicht Nza vanaf ingangsdatum nieuwe wet (vermoedelijk 2020) te weinig inhoudelijke kennis/expertise bij aanvrager (kwaliteit van zorg). 5.1.2.d	5.1.2.d	Cibg VWS Kij Nza	5.1.2.d
fase 3a (doorlopend)	Verrijken agb-code	uitleen Agb-code onderaannemer - KvK - zakelijke rekening - Wtzi/Wtza-toelating	5.1.2.d	Vektis	5.1.2.d
fase 4	Verrijken van persoonsgegevens / DigID om op te declareren	5.1.2.d	5.1.2.d		
fase 4a	Indicatiestelling	Indicatiesteller niveau 5 Voldoen aan eisen V&VN indicatiestelling druk van cliënten? Kickback? systeem van vertrouwen (geen high penalty?). 5.1.2.d	5.1.2.d	verzekeraar bij machtiging Kij bij toets nieuwe toetreders Kij ivm tuchtrecht	5.1.2.d
fase 5 (doorlopend)	Declareren	agb-code machtiging v. vzaar om ongecontracteerde wkv te kunnen declareren evt. gebruik/misbruik DigID cliënt om factuur in te dienen bij sessieverbod 5.1.2.d	5.1.2.d	Logius	5.1.2.d
fase 6	Detecteren	5.1.2.d	5.1.2.d	Banken / FIU Belastingdienst Vektis Nza Verzekeraars Logius	5.1.2.d
fase 7	Faillement (leegtrekken BV en doortart nieuwe BV), verkopen "slapend" en beëindiging	klanten gaan mee naar doortart Medewerkers gaan niet melden / klagen Curator accepteert faillement zonder aansprakelijkheid bestuurder 5.1.2.d	5.1.2.d	Curator Focus/FIOD	Handhaving mogelijk? Door wie? Welke regelgeving?

Vervolg:	5.1.2.d

5.1.2.d

wat	hoe	wie
KvK Business Challenge	5.1.2.d	KvK
	5.1.2.d	
	5.1.2.d	
5.1.2.d	5.1.2.d	IGJ
	5.1.2.d	
	5.1.2.d	
5.1.2.d		VWS/IGJ en zorgverzekeraars
Data Vektis /verzekeraar	5.1.2.d	verzekeraar
	5.1.2.d	verzekeraar
	5.1.2.d	
	5.1.2.d	Vektis -> melden ZN?
	5.1.2.d	verzekeraar
Data DigiMV	5.1.2.d	Wie? Bij ZN /Nza
AFM /accountants	wat zijn de mogelijkheden?	

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: Afspraak: vervolgsessie pilot wijkverpleging (vervolg van de pilot en barrièremodel)
Datum: vrijdag 10 maart 2023 14:50:34
Bijlagen: 20190625 van 5.1.2.i

Dit was van het overleg van 25 juni 2019

Van: 5.1.2.e @nza.nl>
Verzonden: woensdag 28 augustus 2019 13:22
Aan: 5.1.2.e <5.1.2.e @nza.nl>; 5.1.2.e @nza.nl>; 5.1.2.e @InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e (Functioneel Parket Amsterdam)' 5.1.2.e @om.nl>; 5.1.2.e @InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e @belastingdienst.nl'; 5.1.2.e @cz.nl'; 5.1.2.e @onvz.nl'; 5.1.2.e @menzis.nl'; 5.1.2.e @dsw.nl'; 5.1.2.e @igj.nl>; 5.1.2.e 5.1.2.e @minvws.nl>; 5.1.2.e @menzis.nl'; 5.1.2.e @ikz.nl>; 5.1.2.e @igj.nl>
CC: Toezicht & Handhaving <directietoezichthandhaving@nza.nl>
Onderwerp: RE: Afspraak: vervolgsessie pilot wijkverpleging (vervolg van de pilot en barrièremodel)

Dag allemaal,

Allereerst hoop ik dat jullie mogen terugzien op een mooie zomer...!

Maar uiteindelijk roept ook het werk weer.... Daarom staat er op 10 september het volgende overleg van de pilot wijkverpleging op de agenda. Als bijlage treffen jullie in het Excel bestand het resultaat van de laatste sessie van 25 juni aan:

Op 25 juni spraken we eveneens af dat we in twee groepen uiteen zouden gaan. De ene groep zou aan de slag gaan met het verder uitwerken van een plan van aanpak voor het barrièremodel "5.1.2.i" (in samenhang met VWS-project van 5.1.2.e 5.1.2.e). De andere groep ging aan de slag met het uitwerken van een plan over 5.1.2.d van deze pilot. De eerste uitkomsten/ideeën zouden we dan in september gaan bespreken. Afspraak was dat ieder zou aangeven wie met welk onderdeel aan de slag zou willen. Als reactie daarop heeft zich slechts één persoon gemeld. Ik ga er dus even vanuit dat er op genoemden onderdelen nog geen voortgang is geboekt ;)

Ik zou de volgende bijeenkomst graag met jullie de volgende dingen bespreken:

- Hoe gaan we verder? Past het idee dat we 25 juni hebben bedacht nog steeds binnen onze gezamenlijke wensen en zo ja hoe maken we dit concreet?
- In de beleidsgroep TIZ is afgesproken dat de NZa initiatiefnemer is voor de op te stellen handavingsaanpak wijkverpleging 2020. Hoe verhouden de pilot en de handavingsaanpak zich toe elkaar?
- voortgang diverse casuïstiek
- wat verder ter tafel komt

Mochten jullie nog specifieke zaken hebben die je op de agenda wil terug zien dan laat uiteraard

maar weten...

Ten slotte zijn we nog op zoek naar een lokatie voor deze bijeenkomst. De vergaderruimtes bij de NZa zijn helaas volgeboekt. Eventueel kunnen we kijken wat er mogelijk is om een externe locatie te gebruiken maar beter is als we die kosten kunnen besparen.

Als er dus nog iemand is die ruimte beschikbaar heeft dan zou dat heel fijn zijn. In dat geval graag uiterlijk dinsdag einde dag een reactie. Mocht er niets beschikbaar zijn dan hebben we nog een aantal dagen om een externe locatie te zoeken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker/Integriteitscoördinator | directie Toezicht en Handhaving



Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 06 - 5.1.2.e | 5.1.2.e@nza.nl

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

-----Oorspronkelijke afspraak-----

Van: Toezicht & Handhaving

Verzonden: maandag 8 juli 2019 12:13

Aan: Toezicht & Handhaving; 5.1.2.e

5.1.2.e (Functoneel Parket Amsterdam); 5.1.2.e
5.1.2.e @belastingdienst.nl; 5.1.2.e @cz.nl; 5.1.2.e @onvz.nl;
5.1.2.e@menzis.nl; 5.1.2.e @dsw.nl; 5.1.2.e

5.1.2.e@menzis.nl; 5.1.2.e ; 5.1.2.e

Onderwerp: Afspraak: vervoerssessie pilot wijkverpieging (vervolg van de pilot en barrièremodel)

Tijd: dinsdag 10 september 2019 10:00-12:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.

Locatie: NZa, zaal volgt

Definitief!

Op verzoek van 5.1.2.e

Locatie en ruimte wordt nog naar gezocht!

5.1.2.e21/8

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Evaluatie en aandachtspunten pilot wijkverpleging

Casuïstiek

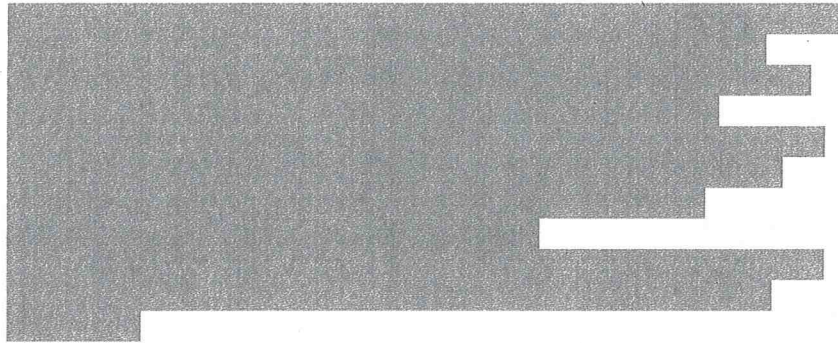
- Strafrechtelijk onderzoek is potentieel sluitstuk bij geconstateerde overtredingen. Slechts 5.1.2.e zal hier op korte termijn mogelijk toe leiden;
- Onderzoeken afronden en aanbevelingen opstellen;
- 5.1.2.i [redacted]
- 5.1.2.d [redacted]
- 5.1.2.i [redacted]
- Zaken als zorgsturing, machtigingsvereiste en procesverloop van zaken rond enquêtes en controles zijn niet voor iedere deelnemer van toegevoegde waarde. Goed kijken waar de gezamenlijke toegevoegde waarde zit of eventueel opknippen van het overleg

Barrière model

- 5.1.2.i [redacted]
- 5.1.2.i [redacted]
- Met betrekking tot de wildgroei van zorginstellingen: hoe kunnen we bijvoorbeeld de Wtzi beter benutten? Hoe kunnen we zorgen dat zorginstellingen niet zomaar doorstarten onder een andere naam/andere KvK, evt. met stroman?

- 5.1.2.i [redacted]

5.1.2.i



Overige aandachtspunten

- aparte werkgroep formeren mbt machtigingsvereiste/onderzoeken of het mogelijk is om zorg te weigeren van aanbieders die bij andere partijen in onderzoek zijn?
- Goed nadenken en evalueren waar de verbeterpunten binnen de samenwerking liggen; hoe kunnen we efficiënter toezicht inzetten, verwachtingen uitspreken over elkaars rollen/taken (bijvoorbeeld de rol van arbeidsinspectie-toezicht of andere instanties).
- Bij de evaluatie hoort ook het stilstaan bij de beperkingen die we hebben ervaren met het delen van informatie, de rollen van ZN en VWS
- Er gebeurt al heel veel op het vlak van wijkverpleging. Hebben we met elkaar voldoende overzicht wat er allemaal gebeurt, doen we geen dingen dubbel of kunnen we nog ergens verbinding zoeken?
- toezicht op wijkverpleegkundige (BIG en Wkkgz), bijvoorbeeld in casuïstiek waaruit blijkt dat iemand uitsluitend indicatiesteller is en cliënten wel/niet ziet.
- Zonder nadere toelichting (IGJ): gevolgen van zorgsturing, uitbreiding vergunningsplicht en wildgroei opleidingen•

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: agenda overleg d.d. 19 november 2019
Datum: vrijdag 10 maart 2023 14:49:22
Bijlagen: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[20191009 evaluatie en aandachtspunten pilot wijkverpleging.docx](#)

Van: 5.1.2.e <5.1.2.e@cz.nl>
Verzonden: donderdag 14 november 2019 08:06
Aan: 5.1.2.e@nza.nl; 5.1.2.e@onvz.nl; 5.1.2.e@dsw.nl;
 5.1.2.e <5.1.2.e@nza.nl>; 5.1.2.e@nza.nl; 5.1.2.e
 <5.1.2.e@ikz.nl>; 5.1.2.e <5.1.2.e@InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e@belastingdienst.nl'
 5.1.2.e@belastingdienst.nl) 5.1.2.e@belastingdienst.nl; 5.1.2.e
 5.1.2.e@igj.nl; 5.1.2.e@igj.nl;
 5.1.2.e@menzis.nl
CC: 5.1.2.e@InspectieSZW.nl; 5.1.2.e
 5.1.2.e@minvws.nl; 5.1.2.e@om.nl; 5.1.2.e
 5.1.2.e@minvws.nl

Onderwerp: agenda overleg d.d. 19 november 2019

Goedemorgen allemaal,

In onderstaande mail heeft 5.1.2.e aangekondigd dat ik het "voorzitterschap" van de pilot wijkverpleging van hem zal overnemen. Vandaar dat ik jullie nu de agenda stuur voor het overleg van a.s. dinsdag, 19 november 2019.

1. Mededelingen
2. Vervallen 5 minuten registratie – controle mogelijkheden
3. Stavaza werkgroep machtigingsvereiste
4. Bijgevoegde notitie "evaluatie en aandachtspunten pilot wijkverpleging" – verdere afspraken maken
5. Casuïstiek
6. Vervolgafpraak
7. Rondvraag

Het zal weer een hele uitdaging worden om alles binnen de geplande tijd te bespreken, maar mochten jullie nog dringende agendapunten hebben die er nu niet op staan, laat het dan even weten. Dan probeer ik dat er nog bij te zetten.

Tot dinsdag allemaal!

Met vriendelijke groeten,

5.1.2.e rcf
 Bureau Bijzonder Onderzoek
 CZ, Ohra, Nationale Nederlanden
 M: 06 - 5.1.2.e
 T: 013 - 5938399

E-mail 5.1.2.e@cz.nl
bur.bijz.onderzoek@cz.nl
www.cz.nl



OHRA Direct
geregeld



Denk aan het milieu voordat u deze e-mail print.

Van: 5.1.2.e@nza.nl
Verzonden: maandag 14 oktober 2019 13:12
Aan: 5.1.2.e@onvz.nl; 5.1.2.e@cz.nl;
5.1.2.e@dsw.nl; 5.1.2.e@nza.nl; 5.1.2.e@nza.nl;
5.1.2.e@ikz.nl; 5.1.2.e@inspectieszw.nl;
5.1.2.e@belastingdienst.nl; 5.1.2.e@belastingdienst.nl
5.1.2.e@belastingdienst.nl; 5.1.2.e<m.d.jongh@igi.nl>; 5.1.2.e
5.1.2.e@igi.nl; 5.1.2.e@igi.nl; 5.1.2.e@menzis.nl
cc: 5.1.2.e@InspectieSZW.nl
5.1.2.e@InspectieSZW.nl; 5.1.2.e@minvws.nl; 5.1.2.e@om.nl
Onderwerp: pilot wijkverpleging - het vervolg ...

Goedemiddag allen,

Op 10 september heeft een bijeenkomst van de pilot wijkverpleging plaatsgevonden. Tijdens dat overleg is besloten om de volgende keer met elkaar stil te staan bij het vervolg van dit traject. Ter voorbereiding is aan alle partners gevraagd om input te leveren daarvoor. Een groot aantal van jullie heeft dat gedaan, waarvoor dank. In de bijlage treffen jullie de uitkomst daarvan aan die zal worden besproken in de bijeenkomst van 19 november bij de NZa. Dan ook willen we nog kort stilstaan bij de (lopende en mogelijk nieuwe) casuïstiek.

Zoals al aangekondigd was de afgelopen bijeenkomst de laatste keer dat ik aanwezig was. Heel fijn om te melden is dat 5.1.2.e bereid is gevonden om het stokje van mij over te nemen en dan ook op 19 november het overleg zal voorzitten.

Ik wens jullie in ieder geval veel succes bij het vervolgtraject maar we zullen elkaar zeker nog wel blijven zien.

@5.1.2.e, 5.1.2.e en 5.1.2.e ik heb jullie voorlopig even opgenomen als agendalid van het overleg. Mochten jullie een bijeenkomst dan lijkt het me verstandig om daarover contact op te nemen met de voorzitter van het overleg..

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e

waarnemend manager Data, detectie en casusteam / Integriteitscoördinator | directie Toezicht en Handhaving



**Nederlandse
Zorgautoriteit**

Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 06 - 5.1.2.e | 5.1.2.e@nza.nl

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

De informatie in dit bericht (en alle daarbij meegezonden bijlagen) is vertrouwelijk. Het is daarom niet toegestaan dat u deze informatie openbaar maakt, vermenigvuldigt of verspreidt, tenzij de verzender aangeeft dat dit wel is toegestaan. Is het e-mailbericht niet voor u bestemd? Dan vragen wij u om het bericht terug te sturen naar de verzender en het origineel en kopieën ervan te verwijderen. CZ spant zich ervoor in dat u volledige en tijdige informatie ontvangt. Helaas kunnen wij niet instaan voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van de verzonden e-mail, noch voor tijdige ontvangst daarvan. OWM Centrale Zorgverzekeraars groep, Zorgverzekeraar u.a. is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-41095222
OWM Centrale Zorgverzekeraars groep, Aanvullende Verzekering Zorgverzekeraar u.a. is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-18028752
Stichting CZ Beheer is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-18090887

5.1.2.e

Van: 5.1.2.e @nza.nl>
Verzonden: vrijdag 14 december 2018 17:28
Aan: 5.1.2.e @cz.nl'; 5.1.2.e @onvz.nl'; 5.1.2.e
 5.1.2.e @dsw.nl'; 5.1.2.e
CC: 5.1.2.e @om.nl'; 5.1.2.e
Onderwerp: RE: sessie 2 actieplan wijkverpleging
Bijlagen: 20181214 Excelbestand bijeenkomst 10 december - beveiligd.xlsx

Dag allemaal,

Op de valreep van het weekend stuur ik jullie bijgaand het Excel bestand met daarin de zaken die we hebben besproken. In het overzicht heb ik zo goed als mogelijk opgenomen wie er volgens jullie met wie zou moeten optrekken. Jullie zijn bekend met de zaken die we uiteindelijk hebben geselecteerd. Mochten jullie nog opmerkingen of aanvullingen hebben ten aanzien van het bestand dan denk ik dat het goed is dat te benoemen tijdens de volgende sessie op 24 januari (tenzij dat volgens jullie niet kan wachten).

Het document is beveiligd met een wachtwoord dat ik jullie straks per sms zal toesturen.

Fijn weekend en groet,

5.1.2.e



5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker | Markttoezicht en toezicht zorgaanbieders

Nederlandse Zorgautoriteit

Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

T: (06) 5.1.2.e | E: 5.1.2.e@nza.nl | W: www.nza.nl

Van: 5.1.2.e

Verzonden: woensdag 12 december 2018 11:24

Aan: 'p 5.1.2.e @cz.nl'; 5.1.2.e @onvz.nl'; 5.1.2.e @inspectieszw.nl'; 5.1.2.e
 (5.1.2.e @igj.nl); 5.1.2.e @igz.nl'; 5.1.2.e @dsw.nl'; 5.1.2.e
 5.1.2.e

CC: 5.1.2.e @om.nl'; 5.1.2.e @InspectieSZW.nl'; 5.1.2.e

Onderwerp: sessie 2 actieplan wijkverpleging

Dag allen,

Nogmaals allen dank voor de goede bijeenkomst van gisteren. Steeds meer worden onze plannen concreet en lijkt het er dan echt van te komen dat we publiek – privaat gaan optrekken in de wijkverpleging. Voor de volledigheid een korte samenvatting van de voornaamste punten van gisteren. Voel je vooral vrij om aan te vullen/corrigeren:

- Keuze voor onderzoek is gevallen op 2 specifieke casussen (namen hier even niet benoemd maar bij jullie bekend). Uitgangspunt daarbij is dat partijen focussen op de 7 indicatoren die zijn benoemd tijdens de eerste sessie;

- 5.1.2.d

- Ten behoeve van de communicatiestrategie streven we ernaar om een aparte bijeenkomst te plannen voordat we elkaar op 24 januari weer zien. Bij die bijeenkomst zullen inhoudsdeskundigen en communicatieadviseurs aansluiten. De NZa zal initiatief nemen voor het plannen van ene bijeenkomst zodra de namen van de deelnemers bekend zijn. Bijgaand verzoek om de namen en contactgegevens van degenen die deel moeten nemen aan deze sessie uiterlijk woensdag 19 december bij 5.1.2.e en mij aan te leveren. Wij zullen dan ons secretariaat vragen om iets te plannen.

- 5.1.2.i

De volgende bijeenkomst zal plaatsvinden op 24 januari van 11:15 -13:30 bij iSZW te Utrecht (@5.1.2.e: kun jij dit nog even bevestigen?). Ik zal voorafgaand daaraan nog een korte agenda sturen.

Ter voorbereiding op het volgende overleg is het verstandig dat iedereen voor zichzelf nagaat hoe de betreffende interventies er wat hen betreft uit zouden moeten zien (wie, wat, waar, wanneer,)

Jullie ontvangen van mij nog een bestand met daarin de casuïstiek die we gisteren hebben besproken inclusief de partijen die daarbij gevraagd zijn om deel te nemen. Dat volgt op een iets later moment.

Groet 5.1.2.e



5.1.2.e

Senior beleidsmedewerker | Markttoezicht en toezicht zorgaanbieders

Nederlandse Zorgautoriteit

Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

T: 5.1.2.e | E: 5.1.2.e@nza.nl | W: www.nza.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

EVALUATIE FRAUDE-PILOT

EN

HANDHAVINGSTRATEGIE WIJKVERPLEGING

Inhoud

Woord vooraf	3
Deel A. Evaluatie zorgfraudepilot wijkverpleging	4
1. Inleiding	4
2. Resultaat pilot	5
3. Evaluatie pilot	5
Deel B. Handhaving-strategie wijkverpleging 2020 en verder	12
Inleiding	12
Bestendinging fraudepilot	13
2. Risico's en aanpak	13
Bijlage: Toelichting op pilot wijkverpleging	16
1. Aanvullende doelen pilot	16
2. Acties en resultaten	16

Woord vooraf

Aanleiding voor dit document is een opdracht van de beleidsgroep TIZ (van 4 juli 2019) om een gezamenlijke handhavingsstrategie (HHS) op te stellen voor de sector wijkverpleging. De NZa heeft een faciliterende rol vervuld om gezamenlijk met de andere TIZ-partners tot een gezamenlijke strategie te komen. Dit document is dus een product van alle genoemde ketenpartners gezamenlijk.

Naast NZa hebben ook IGJ, ZN (en zorgverzekeraars), FP, iSZW, IKZ en VNG gebruik gemaakt van de mogelijkheid om een actieve bijdrage te leveren. In deze HHS benoemen we de risico's waar ketenpartners de komende periode hun beschikbare capaciteit op willen inzetten, inclusief een aanpak op hoofdlijn.

In een paralleltraject is door deelnemers aan de fraudepilot wijkverpleging een evaluatiedocument opgesteld met zorgverzekeraar CZ als penvoerder. In dit document evalueren deelnemers de ervaringen, knelpunten en voorlopige resultaten van hun gezamenlijke inspanningen in de periode eind 2018 tot eind 2019. Deelnemende partijen aan de evaluatie (en de pilot) zijn IGJ, FP, iSZW, NZa, FIOD en zorgverzekeraars CZ, DSW, ONVZ en Menzis.

In de fraudepilot hebben deelnemende partijen het afgelopen jaar getracht om een gezamenlijke vuist te maken tegen fraude en misbruik in de wijkverpleging. Afgeleid doel was om te verkennen waar de samenwerking winst kan opleveren. De samenhang tussen de evaluatie en de vervolgstategie ligt voor de hand. Ketenpartners hebben vooralsnog de ambitie en de wil om de samenwerking voort te zetten. De zorgfraudepilot, en daarmee tegelijkertijd ook het evaluatiedocument, vormt daarmee het fundament voor een effectieve gezamenlijke strategie; en dus ook de basis voor de HHS. Onze gezamenlijke ervaringen in de fraudepilot willen we immers vertalen naar een ge-update actieplan voor 2020 en verder.

Tegelijkertijd geldt dat partijen het evaluatiedocument pas in januari jl. hebben kunnen afronden en nog geen gezamenlijk actieplan voor 2020 hebben ontwikkeld. Om toch te voldoen aan de opdracht van TIZ hebben ketenpartners gekozen voor een pragmatische benadering, en daarmee voor een beperkte opzet.

Deel A. Evaluatie zorgfraudepilot wijkverpleging

1. Inleiding

1.1 Aanleiding

Eind 2018 is vanuit de SWP het idee ontstaan om in een gezamenlijk project met ketenpartners een vuist te maken tegen de “kwaadwillende” in de sector wijkverpleging. Vanuit dat idee is in pilotvorm het zogenaamde actieplan wijkverpleging ontstaan, waarbij publieke en private partijen de samenwerking zoeken. Iedere partij vanuit de eigen verantwoordelijkheden en taken, en met inachtneming van de geldende wetgeving op het gebied van gegevensdeling. Het uitgangspunt was daarbij in eerste instantie casuïstiek.

Deelnemende partijen zijn de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (verder IGJ), de Nederlandse Zorgautoriteit (verder NZa), de inspectie SZW (toezicht én opsporing, verder iSZW), het Functioneel Parket (verder FP), de Fiscale Inlichtingen en Opsporingsdienst (verder FIOD) en zorgverzekeraars DSW, Menzis, ONVZ en CZ.

1.2 Doel van de pilot

Met het gezamenlijk onderzoek doen naar concrete meldingen is de verwachting dat ketenpartners op effectieve wijze structureel misbruik kunnen aanpakken / bestrijden. Hiermee brengen we tevens de “kracht” van de keten in de praktijk en versterken elkaars positie. Dit is inmiddels een breed gedragen wens van ketenpartners en sluit aan bij hetgeen VWS heeft geformuleerd in haar programma rechtmatige zorg.

1.3 Doelgroep

De doelgroep in deze pilot zijn de vermoedelijk frauduleuze zorgaanbieders in de wijkverpleging. Concreet voorbeelden van misbruik door deze doelgroep:

- 5.1.2.d

[Redacted content]

2. Resultaat pilot

Er is het afgelopen jaar door alle ketenpartners hard gewerkt. Hoewel nog niet alle onderzoeken zijn afgerond hebben we gezamenlijk al diverse resultaten geboekt. In de bijlage bij dit document zijn de acties en resultaten uitgebreid beschreven.

Naast het starten van diverse gezamenlijke onderzoeken naar zorgaanbieders, zijn er ook andere initiatieven tot stand gekomen. Met die initiatieven verkennen we met elkaar of we als ketenpartners in een vroegtijdig stadium mogelijke zorgfraude kunnen signaleren, detecteren en beëindigen. En tevens zoeken we naar kansen om fraudeurs aan de voorkant te weren.

5.1.2.d

5.1.2.d

Dit traject is nog niet afgerond. Een ander voorbeeld is het verkennen van mogelijkheden om middels het machtigingsvereiste vermoedelijke fraudeurs aan de voorkant te weren. Dit in vervolg op de introductie per 1 januari 2019 van het machtigingsvereiste door de meeste zorgverzekeraars (bij de niet-gecontracteerde zorgaanbieders). Deelnemers ervaren deze nieuwe initiatieven enerzijds als nuttig. Anderzijds benadrukken deelnemers dat het fraudeprobleem in de wijkverpleging te omvangrijk. Naar de mening van alle samenwerkende ketenpartners werkt de samenwerking op casusniveau, maar is het 'op het grote geheel' niet mogelijk om werkelijk het verschil te maken. Hiervoor is aanvullende wet- en regelgeving nodig.

3. Evaluatie pilot

Inmiddels loopt de pilot een jaar.

In zijn algemeenheid ervaren alle ketenpartners de samenwerking in de pilot als een meerwaarde en willen zij deze samenwerking graag voortzetten. De meerwaarde zit bijvoorbeeld in het sneller en makkelijker kunnen delen van onderzoekservaringen en -methodieken, de gezamenlijke keuze in casuïstiek, maar ook in de oplossingsgerichte houding van alle deelnemende partijen. De partijen kennen elkaars belemmeringen en frustraties. Dit leidt tot wederzijds begrip in plaats van irritatie.

We zijn van mening dat wanneer we terugkijken op het afgelopen jaar, het algemene doel van de pilot behaald is. Door het uitvoeren van gezamenlijk onderzoek naar concrete meldingen van mogelijke zorgfraude hebben we in enkele onderzoeken op effectieve wijze misbruik beëindigd. Daarmee ervaren de ketenpartners de "kracht" van de keten; met gezamenlijk optreden staan we sterker dan als individuele partij. Aan de andere kant geldt dat we slechts een gering aantal 'foute' zorgaanbieders kunnen aanpakken. Anders gezegd: kwantitatief is deze aanpak een druppel op een gloeiende plaat.

3.1. Wat ging goed / behaalde doelen

Samenwerking

Alle ketenpartners zijn tevreden over de onderlinge samenwerking. De lijnen zijn kort, we weten elkaar goed te vinden. Er is een gezamenlijk doel, er was commitment bij iedereen, we denken in mogelijkheden en handelen daar ook naar. Hierdoor versterken we de "kracht van de keten". Er was ook wederzijds begrip voor elkaars mogelijkheden en onmogelijkheden.

Door deze samenwerking, en met name door het vooraf (specifieke) informatie delen met elkaar over de omvang van declaraties en omzet, wisten we gezamenlijk de juiste casuïstiek te selecteren en konden we mooie resultaten behalen.

De ketenpartners hebben dan ook de wens en intentie uitgesproken om deze onderlinge samenwerking te continueren, mits we daarbij een concreet doel voor ogen blijven houden.

Behaalde doelen

- Door de (specifieke) informatiedeling kunnen ketenpartners beter gebruik maken van elkaars kennis en kunde, waardoor er meer informatie beschikbaar is ten behoeve van (de voorbereiding van) het inspectiebezoek van IGJ resp. bedrijfsbezoek van NZa. Zoals onder meer:

- 5.1.2.d

[Redacted text block]

- In de gezamenlijke casus is er samengewerkt, doordat de ene partner handelde op basis van activiteiten van een andere partner. 5.1.2.i

[Redacted text block]

- Door de samenwerking hebben de partners meer inzicht verkregen in de verantwoordelijkheden en taken van de verschillende ketenpartners binnen het totale systeem van de thuiszorg.

3.2. Wat kan beter / nog te behalen doelen

Communicatie

Naast de inhoudelijke werkgroep is er ook samengewerkt tussen de communicatieadviseurs van de diverse ketenpartners. Deze kwamen echter in een veel lagere frequentie bij elkaar.

De communicatieadviseurs hebben in juni 2019 een gezamenlijke boodschap opgesteld. Dit was geen eenvoudig traject. Deze is via een persbericht naar buiten gebracht en door diverse media opgepakt.

Waar we bij de start van de pilot het idee hadden dat we gezamenlijk een boodschap zouden uitdragen en daar periodiek op zouden voortborduren, is dat in de praktijk niet van de grond gekomen. Met respect voor elkaar zien we in de praktijk dat er per organisatie toch andere belangen spelen die soms tegenstrijdig zijn. Het streven is om in kwartaal 1 van 2020 opnieuw tot een gezamenlijke boodschap te komen.

Eén van de doelen was om middels “communicatie” de gepercipieerde pakkans van fraudeurs te verhogen. Ook het creëren van alertheid bij de burger / cliënt én zorgaanbieder was één van de alternatieve doelen. Deze doelstelling hebben we met dit éne bericht niet bereikt. Dit vraagt overigens wel om een spoedig vervolg, gelet op de ontwikkelingen op individueel casusniveau.

Evenwel is in dit verband noemenswaardig dat een aantal media (Follow the Money / Pointer / Reporter) parallel aan de zorgfraudepilot een reeks uitzendingen en publicaties hebben gewijd aan ‘zorgcowboys in de wijkverpleging’ en de moeilijkheden die stakeholders ondervinden om deze zorgfraude adequaat aan te pakken. Tijdens die uitzending is één van de door ons onderzochte zorgaanbieders, met naam en toenaam genoemd. Via deze weg is de burger / cliënt alsnog gealarmeerd.

Inzet van tijd en capaciteit

5.1.2.i

Die tijd is echter wel nodig voor een goede bewijsvoering. Verder geldt dat bepaalde onderzoeken nog niet zijn afgerond. Verklaring hiervoor is dat onderzoek naar misbruik over het ‘verleden’ (van NZa en/of iSZW) zeer arbeidsintensief is. Daarbij is ook capaciteit een issue. Om de gezamenlijke effectiviteit te vergroten willen ketenpartners blijven zoeken naar alternatieve oplossingen, naast de inzet van tijdrovende verdiepende onderzoeken.

5.1.2.d

5.1.2.d

5.1.2.d

Het was voor alle deelnemers duidelijk waar het gezamenlijk onderzoek zich op richtte. Echter, er waren ook bilaterale samenwerkingen en daar was geen duidelijk zicht op bij de ketenpartners die niet aan die bilaterale samenwerkingen deelnamen. Coördinatie en overzicht op dat vlak kan verbeterd worden. Daarbij is de vraag opgeworpen of wellicht het IKZ in de toekomst hierin een rol zou kunnen vervullen.

5.1.2.i

Daarbij kan één overleg mogelijk opgedeeld worden in twee delen. Iedere deelnemer kan dan op basis van de agenda voor zichzelf bepalen in hoeverre deelname aan het overleg van toegevoegde waarde is.

Afstemming met VWS

Een enkele keer heeft een vertegenwoordiging van VWS deelgenomen aan het overleg van de pilot. Daarbij hebben ketenpartners steeds onder de aandacht gebracht dat zorgfraude en misbruik in de wijkverpleging een groeiend probleem is, 5.1.2.i

Ketenpartners zullen zich inspannen om deze boodschap blijvend onder de aandacht van VWS te brengen; en willen waar mogelijk een constructieve bijdrage leveren aan oplossingen aan de voorkant.

Nog te behalen doelen

Door de pilot hebben ketenpartners meer inzicht verkregen in de keten, het fenomeen 5.1.2.i), in elkaars knelpunten en ook in waar de tekortkomingen / mazen in de wet zitten. Ketenpartners hebben de gezamenlijke ambitie om met de opgedane kennis en ervaringen de onderlinge samenwerking nog verder te verbeteren.

Zoals we hiervoor al opmerkten zijn nog niet alle onderzoeken afgerond; die afronding volgt in 2020.

Een gezamenlijk doel was ook om criteria met elkaar te ontwikkelen: welke data zijn voorspellend, hoe herkennen we zorgaanbieders met slechte intenties, wat delen we met elkaar en waarom, welke interventies werken? Ook dit onderwerp willen ketenpartners in 2020 verder ontwikkelen.

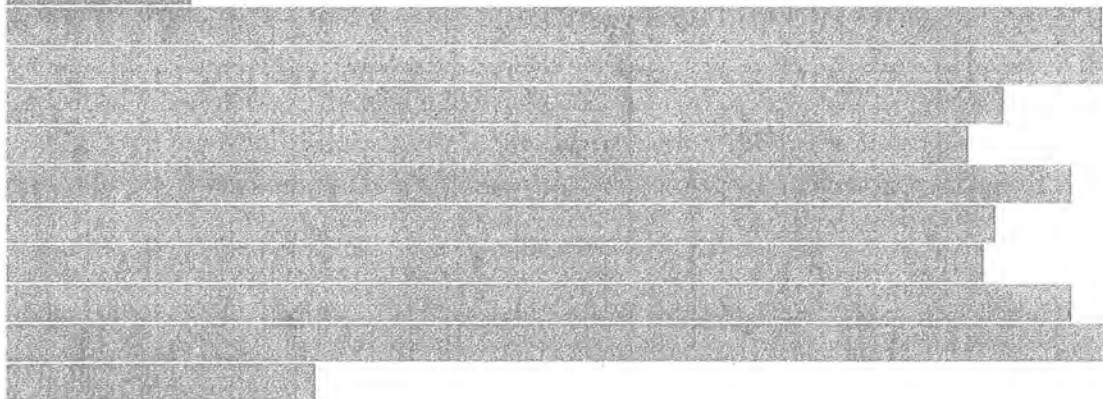
Niet behaalde doelen

Een belangrijk doel van de fraudepilot was “misbruik (zorggelden) aanpakken / bestrijden”. In meerdere dossiers heeft de zorgaanbieder inmiddels geen cliënten meer, deels als gevolg van handhavingsmaatregelen van IGJ. 5.1.2.d

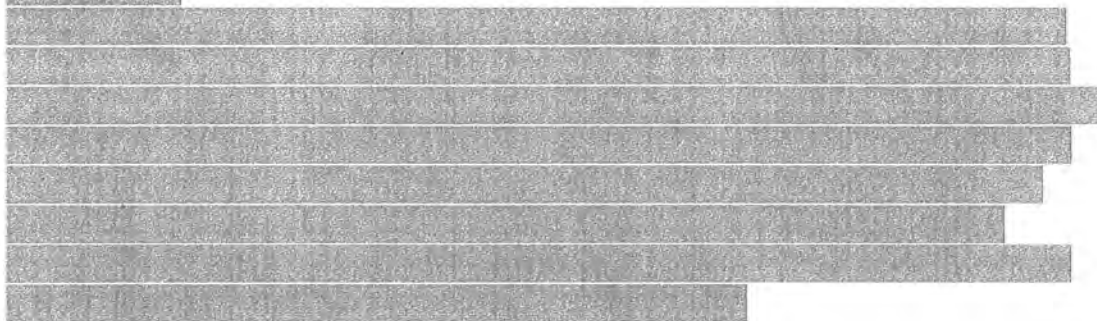


3.3. Wat zijn belemmeringen?

5.1.2.d



5.1.2.d



5.1.2.d



5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.d

[REDACTED]

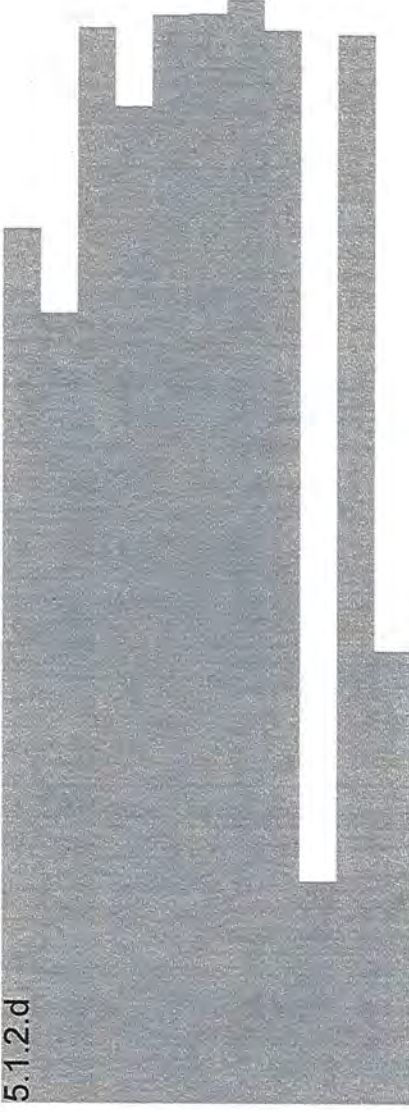
5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.d



5.1.2.d



5.1.2.d



Deel B. Handhaving-strategie wijkverpleging 2020 en verder

Inleiding

Dit hoofdstuk bevat een korte handhaving-strategie voor 2020 en verder van ketenpartners om fraude en misbruik in deze sector gezamenlijk tegen te gaan.

Zoals in het voorwoord al is benoemd is de aanleiding voor deze strategie het verzoek van de beleidsgroep TIZ (van 4 juli 2019) om een gezamenlijke handhaving-strategie op te stellen voor wijkverpleging.

Deze handhaving-strategie is beperkt van opzet. Hoe we onze aanpak verder kunnen brengen hangt samen met de vraag hoe ketenpartners de samenwerking in de fraudepilot naar de toekomst willen bestendigen. Deze vraag is echter nog niet beantwoord, en valt ook buiten de opdracht van het TIZ.

Tegelijkertijd geldt dat partijen het evaluatiedocument pas in januari jl. hebben kunnen afronden. En nog geen gezamenlijk actieplan voor 2020 hebben ontwikkeld. Om toch te voldoen aan de opdracht van TIZ hebben ketenpartners gekozen voor een pragmatische benadering, en daarmee voor een beperkte opzet.

5.1.2.d

5.1.2.d

5.1.2.d

5.1.2.d

- 5.1.2.d

5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.i

[REDACTED]

2. 5.1.2.d

[REDACTED]

[REDACTED]

j. 5.1.2.d

[REDACTED]

a. 5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.i

[REDACTED]

b. 5.1.2.d

[REDACTED]

5.1.2.i

[REDACTED]

- 5.1.2.i [REDACTED]

c. 5.1.2.d [REDACTED]

5.1.2.d [REDACTED]

d. 5.1.2.d [REDACTED]

Bijlage: Toelichting op pilot wijkverpleging

1. Aanvullende doelen pilot

Perspectief van de pilot

- Door samen te werken en informatie te delen optimaliseren we de kans dat we de juiste casuïstiek selecteren en aanpakken;
- Gebruik van elkaars kennis, kunde en instrumentarium van resp. bestuursrechtelijke en strafrechtelijke onderzoeks- en handhavingsmogelijkheden;
- Met de publiek-private samenwerking benutten we de effecten van samenwerken optimaal en ontdekken we nieuwe mogelijkheden.

Alternatieve doelen

- Alertheid creëren bij burgers/ cliënten en zorgaanbieders die willen dat de juiste zorg tegen het correcte tarief op de juiste plaats terecht komt;
- Laten zien dat gezamenlijk optreden tegen de "kwaadwillende" meer oplevert dan de som van individueel handelen van iedere ketenpartner. Daarmee krijgt de cliënt de zorg die hij / zij nodig heeft;
- Uitvoering geven aan de in het programma rechtmatige zorg gemaakte afspraken;
- Criteria met elkaar ontwikkelen: welke data is voorspellend, hoe herkennen we zorgaanbieders met slechte intenties, wat delen we met elkaar en waarom, welke interventies werken?

2. Acties en resultaten

Acties vanuit de pilot

De pilot is gestart met de inbreng van casuïstiek. Daarbij hebben de NZa, de IGJ en de zorgverzekeraars ieder twee zorgaanbieders aangedragen waarbij zij gezamenlijk willen optreden. Dit heeft uiteindelijk geresulteerd in één zorgaanbieder waarbij alle ketenpartners gezamenlijk onderzoek hebben gedaan, ieder vanuit de eigen verantwoordelijkheden. Daarnaast is er naar enkele zorgaanbieders onderzoek gedaan vanuit een bilateraal verband tussen twee ketenpartners. De partners vanuit het strafrecht (FIOD, iSZW en OM) zijn niet bij het daadwerkelijk onderzoek aangesloten, maar zullen waar nodig als sluitstuk een strafrechtelijk onderzoek uitvoeren. Dit is o.a. afhankelijk van eventuele aangiftes van de ketenpartners.

Uiteindelijk is er onderzoek gedaan naar vijf unieke zorgaanbieders.

Naast de hierboven genoemde gezamenlijke casus is de IGJ nog betrokken geweest bij drie zorgaanbieders, de NZa bij twee zorgaanbieders en de zorgverzekeraars bij drie zorgaanbieders.

5.1.2.c

[Redacted text block]

5.1.2.d

[Redacted text block]

5.1.2.d

[Redacted text block]

Tot slot is er in een afgeleide werkgroep nagedacht over 5.1.2.d

[Redacted text block]

Resultaten pilot

Gezamenlijke casus X

5.1.2.c

[Redacted text block]

Buiten reikwijdte verzoek

[Redacted text block]

5.1.2.c

[Redacted text block]

5.1.2.c

[Redacted text block]

De aan de pilot deelnemende zorgverzekeraars zijn allen betrokken bij het gezamenlijke onderzoek. Daarnaast is bij die specifieke casus ook zorgverzekeraar VGZ aangehaakt en in een later stadium ook Zilveren Kruis.

5.1.2.c

[Redacted text block]

Voordat de verzekeraars hiertoe konden overgaan was het noodzaak om de cliënten van deze aanbieder over te dragen naar een andere aanbieder. De IGJ had namelijk inmiddels een aanwijzing opgelegd. Al vóór de daadwerkelijke aanwijzing hadden diverse zorgverzekeraars de betalingen al opgeschort, vanwege de vermoedens dat er ongekwalificeerd personeel werd ingezet.

5.1.2.c

[Redacted text block]

Overige casuïstiek

Naast het resultaat van het gezamenlijke onderzoek melden de ketenpartners afzonderlijk de volgende resultaten:

Resultaten IGJ

5.1.2.d

[Redacted text block]

5.1.2.d

[Redacted text block]

Vervolgacties van de IGJ:

5.1.2.i

5.1.2.i

5.1.2.d

5.1.2.d

5.1.2.i

5.1.2.i

[REDACTED]

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: evaluatie pilot wijkverpleging
Datum: vrijdag 10 maart 2023 14:45:43
Bijlagen: [image001.png](#)
[20200123 evaluatie en handhavingstrategie wijkverpleging.DOCX](#)

Dit is de nieuwere versie

Van: 5.1.2.e @cz.nl>
Verzonden: vrijdag 24 januari 2020 10:40
Aan: 5.1.2.e @nza.nl>; 5.1.2.e
5.1.2.e @zorgenzekerheid.nl>; 5.1.2.e @nza.nl>; 5.1.2.e
5.1.2.e @igj.nl>; 5.1.2.e @igj.nl>; 5.1.2.e
5.1.2.e @dsw.nl>; 5.1.2.e @menzis.nl>; 5.1.2.e
5.1.2.e @onvz.nl>; 5.1.2.e @InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e @om.nl'
5.1.2.e @om.nl>; 5.1.2.e
5.1.2.e @InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e @belastingdienst.nl>; 5.1.2.e
5.1.2.e @ikz.nl>

Onderwerp: evaluatie pilot wijkverpleging

Goedemorgen allemaal,

De afgelopen periode hebben 5.1.2.e en ik gewerkt aan een document waarin we de evaluatie van de pilot wijkverpleging én de handhavingstrategie wijkverpleging beschrijven. Met al jullie input heeft dat geleid tot bijgevoegd document. Dank daarvoor!!

Ik wil jullie even laten weten dat 5.1.2.e en ik dit document donderdag 30 januari a.s. gaan presenteren tijdens het overleg van de TIZ. We willen daarbij vooral stilstaan bij de behaalde successen, maar ook bij de knelpunten en belemmeringen die we ervaren hebben. Op 20 februari a.s. staat er een overleg gepland met de communicatie adviseurs waar dit document wordt ingebracht. We zullen gaan bekijken of we hierover een nieuw communicatie bericht willen opstellen en zo ja, wat is dan de boodschap en op welke wijze willen we die boodschap overbrengen.

Ik houd jullie op de hoogte en zal op korte termijn een nieuwe datum plannen voor een overleg.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2.e rcf
Bureau Bijzonder Onderzoek
CZ, Ohra, Nationale Nederlanden
M: 06 - 5.1.2.e
T: 013 - 5938399
E-mail: 5.1.2.e @cz.nl
bur.bijz.onderzoek@cz.nl
www.cz.nl



Denk aan het milieu voordat u deze e-mail print.

De informatie in dit bericht (en alle daarbij meegezonden bijlagen) is vertrouwelijk. Het is

daarom niet toegestaan dat u deze informatie openbaar maakt, vermenigvuldigt of verspreidt, tenzij de verzender aangeeft dat dit wel is toegestaan. Is het e-mailbericht niet voor u bestemd? Dan vragen wij u om het bericht terug te sturen naar de verzender en het origineel en kopieën ervan te verwijderen. CZ spant zich ervoor in dat u volledige en tijdige informatie ontvangt. Helaas kunnen wij niet instaan voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van de verzonden e-mail, noch voor tijdige ontvangst daarvan. OWM Centrale Zorgverzekeraars groep, Zorgverzekeraar u.a. is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-41095222
OWM Centrale Zorgverzekeraars groep, Aanvullende Verzekering Zorgverzekeraar u.a. is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-18028752
Stichting CZ Beheer is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-18090887
=====

Oplegnotitie Evaluatie Pilot Actieplan Wijkverpleging dd. 28/1/2020**Auteurs:** 5.1.2.e (team Zorgfraude), 5.1.2.e (V&V)**Document:** t.b.v. opdrachtgevers**Status:** Verantwoording/ evaluatie en advies

Bijgaand de evaluatie van de Pilot actieplan wijkverpleging van IGJ. De opdracht voor het totale plan is verstrekt door TIZ, de opdracht voor IGJ door 5.1.2.e 5.1.2.e.

Deze evaluatie is bedoeld voor intern gebruik binnen de Inspectie voor de Gezondheidszorg (inspectie), in eerste instantie voor het management. Het document bevat uitsluitend de resultaten van de inspectie. Daarnaast zal een gezamenlijke evaluatie (met alle partners van het actieplan wijkverpleging) gestuurd worden aan het bestuurlijk overleg van het TIZ.

5.1.2.d

- 5.1.2.d

5.1.2.d

5.1.2.d

[Redacted text block]

Aanbevelingen voor de inspectie voor het vervolg:

1. 5.1.2.d

[Redacted text block]

We beseffen dat de conclusies gebaseerd zijn op 4 onderzoeken en de periode van een jaar. 5.1.2.d

[Redacted text block]

[Redacted text block]. De ervaringen sluiten aan bij onze ervaringen.

Van: 5.1.2.e
Aan: 5.1.2.e
Onderwerp: FW: agenda overleg pilot wijkverpleging d.d. 12 maart 2020
Datum: vrijdag 10 maart 2023 14:47:36
Bijlagen: image001.png
 Buiten reikwijdte verzoek

Overleg actieplan wijkverpleging 12 maart 2020

Van: 5.1.2.e <5.1.2.e@cz.nl>
Verzonden: donderdag 5 maart 2020 09:12
Aan: 5.1.2.e @nza.nl> 5.1.2.e @nza.nl> 5.1.2.e
 <5.1.2.e@dsw.nl>; 5.1.2.e @onvz.nl>; 5.1.2.e
 5.1.2.e@menzis.nl>; 5.1.2.e @belastingdienst.nl' 5.1.2.e @belastingdienst.nl>;
 5.1.2.e @InspectieSZW.nl>; 5.1.2.e @om.nl 5.1.2.e
 5.1.2.e @igj.nl>; 5.1.2.e @igj.nl>; 5.1.2.e
 5.1.2.e @ikz.nl> 5.1.2.e @InspectieSZW.nl>

Onderwerp: agenda overleg pilot wijkverpleging d.d. 12 maart 2020

Goedemorgen allemaal,

Bijgaand mijn voorstel m.b.t. de agenda van het overleg op 12 maart 2020 (10.00 – 12.00 uur). De IGJ heeft voor ons een ruimte gereserveerd, dus ik zie jullie daar.

Tijden zijn enigszins indicatief. Ik heb de casuïstiek aan het eind geagendeerd, zodat partijen die niet bij de casuïstiek betrokken zijn (indien gewenst) eerder kunnen vertrekken.

Mochten jullie nog agendapunten willen toevoegen, laat het me dan vooral even weten.

Agenda:

1. Mededelingen (5 minuten)

2. Specifieke onderwerpen: (45 minuten)

- Overleg communicatie adviseurs
- Bezoek van VWS – 5.1.2.e aan CZ
- Voorstel IKZ mbt repressieve multidisciplinaire aanpak (mail 5.1.2.e d.d. 16-1-2020)
- Gegevensdeling NZa – zorgverzekeraars (casus 5.1.2.i)
- Informatie FIU – uitzending Nieuwsuur (mail 5.1.2.e d.d. 19-2-2020)

3. Evaluatie en HHS: (30 minuten)

- Korte toelichting op presentatie TIZ
- Verder uitwerken HHS – wie en hoe?
- Openstaande acties vanuit pilot.
- Hoe nu verder? Vervolg pilot / bestendigen samenwerking?

4. Pauze (10 minuten)

5. Casuïstiek: (30 minuten)

- Welke dossiers lopen er nog?
- Welke partijen zijn daar bij betrokken?
- Wat is de status van die onderzoeken?
- Overige informatie m.b.t. die onderzoeken.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2.e rcf
Bureau Bijzonder Onderzoek
CZ, Ohra, Nationale Nederlanden
M: 06 - 5.1.2.e
T: 013 - 5938399
E-mail 5.1.2.e @cz.nl
bur.bijz.onderzoek@cz.nl
www.cz.nl



OHRA Direct
geregeld

**nationale
nederlanden**



Denk aan het milieu voordat u deze e-mail print.

=====

De informatie in dit bericht (en alle daarbij meegezonden bijlagen) is vertrouwelijk. Het is daarom niet toegestaan dat u deze informatie openbaar maakt, vermenigvuldigt of verspreidt, tenzij de verzender aangeeft dat dit wel is toegestaan. Is het e-mailbericht niet voor u bestemd? Dan vragen wij u om het bericht terug te sturen naar de verzender en het origineel en kopieën ervan te verwijderen. CZ spant zich ervoor in dat u volledige en tijdige informatie ontvangt. Helaas kunnen wij niet instaan voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van de verzonden e-mail, noch voor tijdige ontvangst daarvan. OWM Centrale Zorgverzekeraars groep, Zorgverzekeraar u.a. is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-41095222
OWM Centrale Zorgverzekeraars groep, Aanvullende Verzekering Zorgverzekeraar u.a. is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-18028752
Stichting CZ Beheer is statutair gevestigd te Tilburg en geregistreerd onder Kvk-18090887

=====



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

AANGETEKEND

Thuiszorg Naborgh B.V.
t.a.v. het bestuur
Olympiaweg 4
3077 AL Rotterdam

Datum: 12 november 2020

Het bijgaande wordt u heden d.d. 12 november 2020 zonder begeleidend schrijven toegezonden.

X Ter informatie

- Ingevuld retourneren
- Met verzoek om commentaar/advies
- Naar aanleiding van uw brief
- Naar aanleiding van uw e-mail
- Naar aanleiding van uw telefonisch verzoek
- Volgens afspraak
- Met dank voor inzage

Met vriendelijke groet,

mr. 5.1.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Team Boete/JMV

IGJ

Bureau Opsporing en Boetes
team jaarverantwoording zorg
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igj.nl

Contactpersoon

Mw. mr. 5.1.2.e
jmv@igj.nl

Ons kenmerk:

2020-5.1.2.e

Bijlage:

Last onder dwangsom



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres: Postbus 2518 6401 DA Heerlen

AANGETEKEND

Eldermans Geerts

t.a.v. mr. **5.1.2.e** en mr. drs. **5.1.2.e**

Dribergseweg 16c

3708 JB Zeist

CC. Thuiszorg Naborgh B.V., Olympiaweg 4, 3077 AL Rotterdam

Datum: 12 november 2020

Onderwerp: Beschikking tot oplegging last onder dwangsom

Ons kenmerk: 2020-2551660/LD2003112W/ES

Geachte heer, mevrouw,

Thuiszorg Naborgh B.V. heeft de verplichting om aan het Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg (hierna: CIBG) een Jaarverantwoording Zorg over het verslagjaar 2018 aan te leveren. Deze verplichting komt voort uit de artikelen 15 en 16 van de Wet toelating zorginstellingen (hierna: WTZi) en artikel 9 lid 1 van de Regeling verslaggeving WTZi. De Jaarverantwoording Zorg had u voor 1 juni 2019 moeten deponeren.

Op 2 juli 2019 zond ik u een brief, waarin ik aangaf dat ik op basis van artikel 37 WTZi in samenhang met artikel 5:32 Algemene wet bestuursrecht (hierna: Awb), bevoegd ben een last onder dwangsom op te leggen en dat ik voornemens was van deze bevoegdheid gebruik te maken.

In dit voornemen, met kenmerk 2019-2313506/WTZi/G5/eb, heeft u de mogelijkheid gekregen uw zienswijze te geven. Dit kon tot uiterlijk 31 juli 2020.

Van deze gelegenheid heeft u namens Thuiszorg Naborgh B.V. per e-mail gebruik gemaakt.

Zienswijze

De gegeven zienswijze houdt – kort samengevat – het volgende in:

In mei 2019 heeft de Nza een ruimte van Thuiszorg Naborgh B.V. betreden. De Nza heeft geconstateerd dat Naborgh vermoedelijk artikel 35 en 36 van de Wet Marktordening gezondheidszorg had overtreden. De Nza vermoedde dat Naborgh (te hoge) declaraties had ingediend voor zorg die nog altijd niet is geleverd.

Naar aanleiding hiervan is Naborgh – in overleg met de Nza – een heronderzoek gestart van de financiële verslaglegging over het jaar 2017. De verslaglegging voor 2017 was gedaan door een accountant waar Naborgh thans niet meer mee samenwerkt. Begin 2019 is Naborgh in zee gegaan met een andere accountant. De oude accountant wil geen stukken over 2017 verschaffen aan de nieuwe accountant. Hierdoor gaat het opstellen van een juiste financiële verslaglegging ten aanzien van 2017 moeizaam en kan derhalve nog geen verslaglegging ten aanzien van 2018 worden opgemaakt.

Bureau Opsporing en Boetes

Team JMV
Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igj.nl

Inlichtingen omtrent aanlevering:

Helpdesk CIBG
T 070 340 69 00
jaardocumentnrv@minvws.nl

Inlichtingen omtrent handhaving:

IGJ-Meldpunt
T 088 120 50 00
meldpunt@igj.nl

Bijlage
Q&A

Behandeling zienswijze

Het is de eigen verantwoordelijkheid van Naborgh te voldoen aan de voor hen geldende wet- en regelgeving. Dat na een onderzoek van de Nza de financiële verslaglegging met betrekking tot verslagjaar 2017 niet juist bleek te zijn, komt dan ook volledig voor rekening en risico van Naborgh. Nu Naborgh geen gegevens over 2017 van de oude accountant heeft gekregen, had Naborgh de eigen administratie kunnen gebruiken voor het (opnieuw) opstellen van de financiële verslaglegging met betrekking tot 2017 en 2018. Ik zie dan ook geen reden om af te zien van mijn voornemen last onder dwangsom.

Beslissing

Op 30 oktober 2020 heb ik, door navraag bij het CIBG, vastgesteld dat de Jaarverantwoording Zorg 2018 door u nog altijd niet is aangeleverd. U heeft niet aan de verplichting voldaan, doordat geen of niet alle stukken zijn gedeponneerd. De volgende onderdelen van de Jaarverantwoording Zorg ontbreken:

- ☒ de jaarrekening ontbreekt;
- ☐ de controleverklaring of beoordelingsverklaring van een geregistreerd accountant ontbreekt;
- ☐ de vragenlijsten uit DigiMV zijn niet (volledig) ingevuld of niet definitief gemaakt.

Gelet op vorenstaande maak ik gebruik van mijn bevoegdheid om onder toepassing van artikel 37 WTZi jo. artikel 5:32 Awb u een last onder dwangsom op te leggen. Ik gelast u alsnog volledig te voldoen aan de verplichting tot het aanleveren van de Jaarverantwoording Zorg 2018 aan het CIBG.

Ik verbind aan deze last een dwangsom van € 1.000,- per week, met een maximum van 10 weken. Het maximumbedrag aan dwangsommen bedraagt dus € 10.000,-.

Voor deze last geldt een begunstigingstermijn van vier weken, die aanvangt op de eerste dag na dagtekening van dit besluit. Dit betekent dat u gedurende deze vier weken aan de last kunt voldoen zonder dat daadwerkelijk een dwangsom wordt verbeurd.

Bezwaar

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens, dan kunt u bezwaar indienen. Voor meer informatie over het indienen van bezwaar verwijzen wij u naar <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>.

Wilt u toch bezwaar indienen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet inhoudelijk behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Uw bezwaarschrift kunt u ook per post versturen naar:
de minister voor Medische Zorg,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- uw telefoonnummer (wij bellen u dan over uw bezwaar)
- de datum
- het kenmerk van deze brief (het kenmerk vindt u in de rechterkantlijn)
- waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wij vragen u om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Het indienen van een bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op. Dit betekent dat u de boete gewoon moet betalen ondanks dat u bezwaar heeft ingediend.

Hoogachtend,
de minister voor Medische Zorg,
namens deze,

5.1.2.e

Mw. mr. **5.1.2.e**
Directeur Strategie en Organisatie



Q&A bij een last onder dwangsom

1. Ik heb een last onder dwangsom gekregen, wat houdt dit in?

Voornemen last onder dwangsom

Het bestuur¹ van iedere instelling die in het bezit is van een WTZi-toelating dient zich jaarlijks voor 1 juni te verantwoorden door middel van het via DigiMV indienen van de Jaarverantwoording Zorg. Omdat u niet aan deze verplichting had voldaan, heeft u per aangetekende post een voornemen last onder dwangsom ontvangen. Dit betrof een waarschuwing, waarna u nog vier weken de tijd had om de Jaarverantwoording Zorg alsnog elektronisch te deponeren alvorens een last onder dwangsom zou worden opgelegd.

Last onder dwangsom

U heeft niet binnen vier weken alsnog een Jaarverantwoording Zorg aangeleverd. Daarom ontvangt u nu deze last onder dwangsom. **Aan de last onder dwangsom is opnieuw een begunstigingstermijn van vier weken verbonden.** Deze begint op de dag na de dagtekening van de brief. Dat wil zeggen dat wanneer de Jaarverantwoording Zorg binnen deze hernieuwde termijn van vier weken alsnog wordt ingediend, de last onder dwangsom niet wordt opgelegd. Echter, wanneer de Jaarverantwoording Zorg na vier weken niet volledig is gedeponereerd of onjuist is gedeponereerd waardoor de stukken niet openbaar zijn, begint een termijn van tien weken te lopen. Voor iedere week dat de stukken niet zijn ingediend wordt een last van € 1.000,- per week (bij volledige verantwoording) of € 500,- per week (bij vereenvoudigde verantwoording²) opgelegd. Indien na het verlopen van de eerste last nog altijd niet gedeponereerd is, wordt een tweede (separate) last onder dwangsom opgelegd.

2. Ik heb een brief last onder dwangsom ontvangen terwijl wel alle stukken zijn gedeponereerd, wat houdt dit in?

Indien u een last onder dwangsom ontvangt, wil dit zeggen dat nog niet alle vereiste stukken zijn gedeponereerd of dat deze stukken nog niet definitief zijn gemaakt waardoor de stukken niet openbaar zijn. Meestal is er sprake van één van de navolgende situaties:

1. De instelling heeft in zijn geheel nog niet aan de elektronische Jaarverantwoording Zorg voldaan;
2. Één of meer van de in te dienen stukken Jaarverantwoording Zorg ontbreekt;
3. Één of meer van de in te dienen stukken Jaarverantwoording Zorg zijn niet of niet volledig/correct ingevuld;
4. De stukken zijn niet openbaar omdat DigiMV niet geaccordeerd en voltooid is.³

Verplichte onderdelen van de Jaarverantwoording Zorg

Indien u volledig moet verantwoorden:

¹ Hieronder vallen bestuurders, eigenaren, vennoten en maten, m.a.w. degene die feitelijk leiding geeft. Houdt u er rekening mee dat u dus persoonlijk op deze verplichting kan worden aangesproken, indien u als zodanig staat ingeschreven in het Handelsregister.

² U valt dan onder het begrip "micro-entiteit". U mag vereenvoudigd verantwoorden indien uw instelling, op 2 achtereenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien, voldoet aan 2 van de 3 volgende vereisten: (1) een netto-omzet van minder dan € 700.000,-; (2) gemiddeld minder dan 10 werknemers; (3) de waarde van de activa bedraagt niet meer dan € 350.000,- (volgens de balans met toelichting).

³ Let op dat alle vragenlijsten afzonderlijk moeten worden bevestigd.

1. Deponeren via DigiMV

- Jaarrekening (geen concept);
- Controleverklaring of beoordelingsverklaring⁴.

Aanschrijffreden ⇨	WTZi volledig	WTZi vereenvoudigd
Onderdeel ⇩		
Jaarrekening	✓	✓
Accountantsverklaring	✓	✗
Vragen MijnDigiMV	✓	✓

2. Invullen MijnDigiMV

- Vragen/tabellen op het gebied van governance, personeel, capaciteit, financiën, patiënten en cliënten en productie;
- Deze vragen/tabellen dienen te worden afgerond;
- Tot slot moet in het statusoverzicht van MijnDigiMV het geheel worden **geaccordeerd en voltooid**.

Indien u vereenvoudigd moet verantwoorden:

1. Deponeren via DigiMV

- Jaarrekening (geen concept).

2. Invullen MijnDigiMV

- Vragen/tabellen op het gebied van governance, personeel, financiën, capaciteit en productie;
- Deze vragen/tabellen dienen te worden afgerond;
- Tot slot moet in het statusoverzicht van MijnDigiMV het geheel worden **geaccordeerd en voltooid**.

3. Kan ik een verzoek tot uitstel aanvragen?

Niet meer. Na 6 april wordt een verzoek tot uitstel, behoudens zeer uitzonderlijke omstandigheden, niet in behandeling genomen. Indien er sprake is van bijzondere omstandigheden kunt u tegen de last onder dwangsom in bezwaar gaan. Hoe u dit doet staat in de brief. Let wel: bezwaar schort de werking van de last onder dwangsom, overeenkomstig artikel 6:16 Awb, niet op.

4. Ik heb problemen met het deponeren van de stukken van mijn instelling, wat moet ik nu doen?

De inspectie ziet uitsluitend toe en handhaaft op het niet of niet tijdig indienen van de Jaarverantwoording Zorg. Omtrent het aanleveren/deponeren van de Jaarverantwoording Zorg en het systeem kan zij dan ook geen vragen beantwoorden. Voor vragen omtrent (problemen) met het aanleveren van uw gegevens dient u daarom contact op te nemen met het CIBG. Het CIBG zal u verder behulpzaam zijn bij het beantwoorden van uw vraag. U kunt op de volgende wijze contact met hen opnemen:

- Telefoonnummer: 070-3406900
- E-mailadres: jaardocumentmv@minvws.nl

Meer informatie? Zie ook www.jaarverantwoordingzorg.nl en <https://www.igj.nl/onderwerpen/jaarverantwoording-zorg>

⁴ Dit is afhankelijk van uw omzet, aantal werknemers en de waarde van uw activa. U kunt volstaan met een beoordelingsverklaring indien uw zorginstelling op twee opeenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien op twee opeenvolgende balansdata, heeft voldaan aan 2 van de 3 volgende eisen: (1) de waarde van de activa bedraagt niet meer dan € 6.000.000,- (volgens de balans met toelichting); (2) de netto-omzet over het boekjaar bedraagt niet meer dan € 12.000.000,-; (3) het gemiddeld aantal werknemers over het boekjaar bedraagt minder dan 50. Indien u niet in aanmerking komt voor de beoordelingsverklaring, dient u een controleverklaring te deponeren. Let op, een samenstellingsverklaring voldoet niet bij een volledige verantwoording.