

## **Doorontwikkeling V&C-lijst ten behoeve van EPD-implementatie**

Datum: 22 december 2021

Status: Definitief

### **Inleiding**

Een van de ontwerpcriteria van het zorgprestatieproces is: 'stimuleert procesgerichte beheersing in plaats van controle achteraf'. Vanuit dit principe is werkgroep 4 aan de slag gegaan met het thema 'verantwoording en controle'. In april 2021 leverde het programma Zorgprestatie al spelregels op, om correcte registratie aan de bron te bevorderen. Ook is toen een lijst met potentiële risico's en met manieren om deze aan de bron te beheersen gepubliceerd: de 'lijst verantwoording en controle' (verder: V&C-lijst). Met die lijst kunnen zorgaanbieders hun administratieve organisatie zo inrichten dat registraties juist worden uitgevoerd. Niet elk risico in de lijst is voor elke zorgaanbieder relevant.

De lijst verantwoording en controle is juli 2021 geüpdatet. De beschrijvingen zijn verduidelijkt, de manieren om te beheersen ook.

Landelijk wordt regelmatig gesproken over de voortgang van de EPD-ontwikkeling. Om ervoor te zorgen dat het thema 'verantwoording en controle' in deze ontwikkeling voldoende wordt meegenomen stellen we voor om de V&C-lijst te verrijken met een segmentering en een prioritering. In deze notitie wordt uitgelegd wat wij hiermee bedoelen. Ook wordt voorgesteld om in de V&C-lijst een verwijzing op te nemen naar de Logische Controle Beschrijvingen (LCB) die de zorgverzekeraars hebben opgesteld.

Om te voorkomen dat er in 2022 onzekerheid ontstaat over de omzet, vanwege niet voldoende beheersing op potentiële risico's, doen we in deze notitie ook nog een voorstel voor het vervolgproces in 2022.

### **Segmentering V&C-lijst voor 2022**

In de EPD-ontwikkeling wordt gewerkt met releases. Bij veel EPD-leveranciers zien we releases in het kader van de registratie en declaratie, maar ook zijn er soms aparte releases voorzien rond het thema Verantwoording en Controle. Het programma Zorgprestatie heeft in de V&C-lijst een overeenkomstige segmentering aangebracht:

- a) Risico's waarvan de beheersmaatregelen deel uitmaken van het onderdeel registratie/declaratie
- b) Risico's waarvan de beheersmaatregelen deel uitmaken van een mogelijke extra release rond verantwoording
- c) Risico's waarvan de beheersing niet via het EPD verloopt, maar bijvoorbeeld via benchmarking.

Wij kunnen ons voorstellen dat onderdeel b) via een apart release landt in het EPD, maar het zou ook mee kunnen lopen in de registratie/declaratierelease. Het is aan de partijen zelf om daar keuzes in te maken en termijnen voor af te spreken.

### **Prioritering V&C-lijst 2022**

Zorgverzekeraars Nederland en de Nederlandse ggz zijn samen actief in het landelijk programma Horizontaal Toezicht Zorg. De invoering van het zorgprestatiemodel is ook van invloed op Horizontaal Toezicht (HT). Daarom heeft een landelijke HT-werkgroep de V&C lijst voor 2022 vertaald naar een lijst met risico's die in scope zijn voor het bilaterale HT-overleg tussen een HT-zorgaanbieder en een representerende zorgverzekeraar. Deze prioritering laat zien welke risico's in HT buiten beschouwing kunnen worden gelaten, welke risico's als laag risico worden gezien en welke risico's een verhoogd risico zijn voor correct registreren en declareren.

De volgende categorieën zijn door de HT-werkgroep gedefinieerd:

- 0) HT-risico
- 2) Bruto laag risico
- 3) Bruto laag risico ZPM
- 4) Ondergebracht bij ander risico
- 999) Geen risico voor HT
- GG) Risico Gepast Gebruik

De aangebrachte categorisering heeft geleid tot een landelijke risicolijst voor HT GGZ, met daarin onderscheid tussen lage risico's enerzijds (categorie 2 en 3) en verhoogde risico's (categorie 0) anderzijds. Categorie 4 betreft een vijftal risico's. Vier worden door de werkgroep geschaard onder lage risico's en één onder verhoogde risico's.

Het programma Zorgprestatiemodel heeft deze prioritering overgenomen in de V&C-lijst zelf, zodat zorgaanbieders met hun EPD-leveranciers nog beter keuzes kunnen maken welke punten zij willen meenemen in een bepaalde release. Dit betreft een vereenvoudigde indeling ten opzichte van de landelijke risicolijst HT GGZ:

- A. Verhoogd risico correct registreren en declareren (0 en één risico uit 4)
- B. Laag risico correct registreren en declareren (2, 3 en vier risico's uit 4)
- C. Geen materieel risico correct registreren en declareren (999 en GG)

De programmapartijen stellen vast dat het ieders intentie moet zijn verhoogde risico's van categorie A zo snel mogelijk via geautomatiseerde maatregelen in het EPD te beheersen. Het is aan de partijen zelf om hier keuzes in te maken. Deze indeling kan daarbij helpen.

### **Koppeling met LCB's**

Een LCB is een landelijke controlebeschrijving gebaseerd op NZa-regelgeving, opgesteld en beheerd door de zorgverzekeraars. Deze LCB's zijn als het ware de 'vooraf-controles' van zorgverzekeraars. Veel van deze LCB's hangen samen met risico's in de V&C-lijst. De LCB's zijn voor EPD-leveranciers een goede basis om als controleregeling in te bouwen in het EPD. Bij het inrichten van geautomatiseerde maatregelen in het EPD kunnen een aantal LCB's behulpzaam zijn.

### **Procesafspraken**

Alle programmapartijen erkennen dat 2022 een bijzonder jaar is en dat de overgang naar een andere bekostiging ook risico's op incorrecte registraties of declaraties met zich mee kan brengen. Op voorhand kunnen geen vrijstellingen/garanties worden verleend. Registraties en declaraties dienen volgens de regelgeving plaats te vinden. Maar een startjaar vraagt wel om bijzondere aandacht en eventuele landelijke afspraken mochten er signaleringen zijn die dit nodig maken.

Werkgroep 4 Verantwoording en Controle van het programma Zorgprestatiemodel blijft daarom ook in 2022 actief met als bijzondere opdracht:

- Breng eventuele landelijke lacunes en/of problemen op het gebied van correct registreren en declareren in kaart;
- Doe voorstellen voor landelijke oplossingen om onzekerheden in omzet te voorkomen.

Besluitvorming hierover verloopt via de programmastructuur. Betrokkenheid van de directie toezicht van de NZa in deze werkgroep is essentieel. De NZa heeft haar medewerking toegezegd.

Verder zal de werkgroep in opdracht van het programma Zorgprestatiemodel een doorontwikkeling en verdieping van de veldafspraken Verantwoording en Controle maken, die ook moet bijdragen aan een verdere automatisering van controles in de EPD's.