

Algemeen controleplan ten behoeve van controles op grond van de Jeugdwet

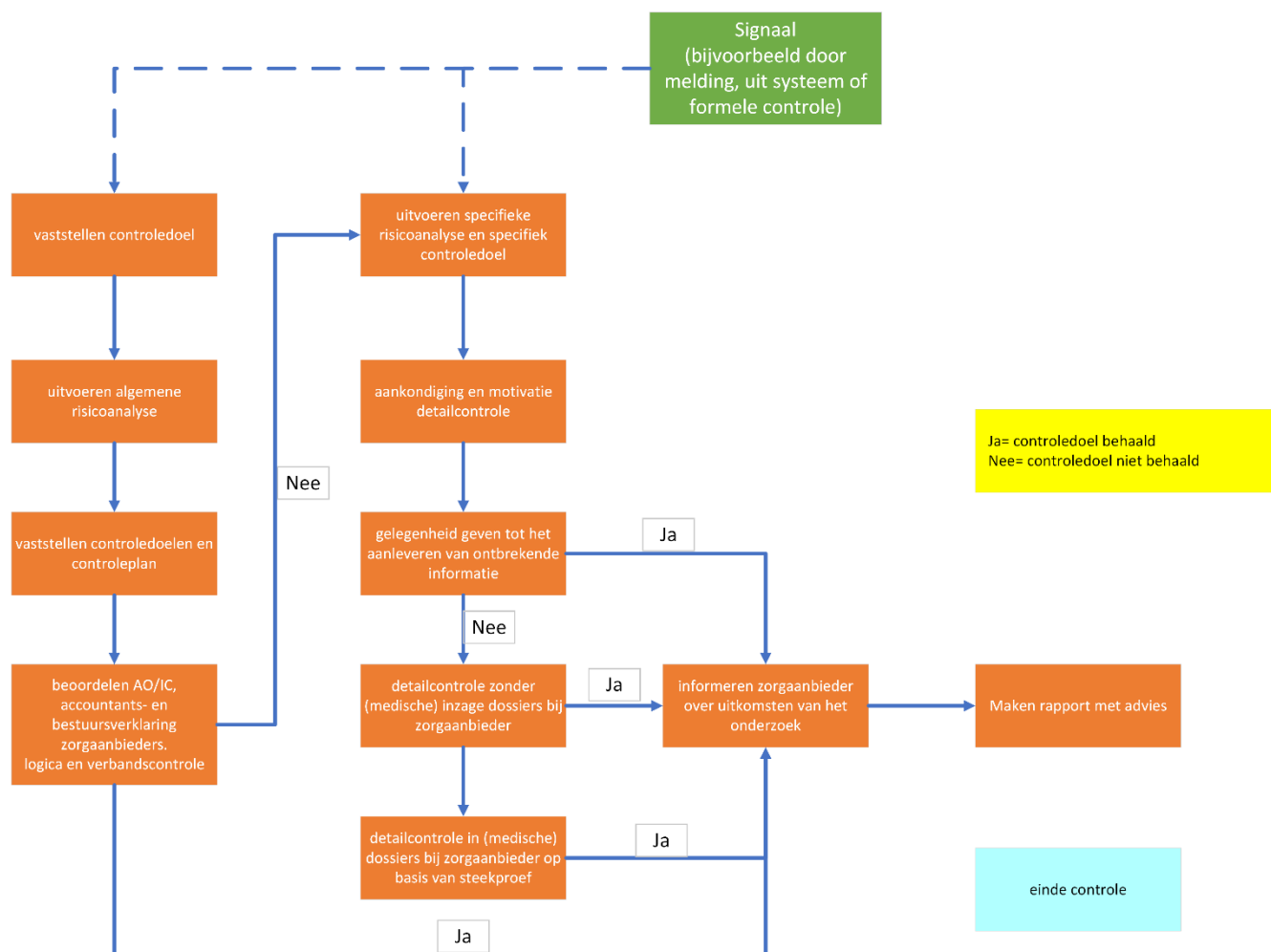
Bijlage 1 Tabel algemene risicoanalyse

Object	Risico's
Financiële rechtmatigheid	1. Risico dat niet binnen de grenzen van de afgegeven beschikking (product, prijs, intensiteit en duur) wordt gedeclareerd (zie formele controle; 2. Risico dat een prestatie wordt gedeclareerd terwijl de prestatie (of onderdelen daar van) niet of niet geheel is geleverd (feitelijke levering kwantitatief) conform afspraak; 3. Risico dat een prestatie wordt gedeclareerd terwijl de bij de zorg betrokken professionals onvoldoende gekwalificeerd zijn (feitelijke levering kwalitatief)⁸; 4. Risico dat de ondersteuning of een deel daarvan is geleverd aan een andere persoon dan die waarvoor de beschikking is afgegeven⁹.
Gepaste zorg	1. Risico dat geen noodzaak bestaat voor de inzet en declaratie van het gekozen product en/of de gekozen intensiteit; 2. Risico dat geleverde zorg op enig moment onvoldoende kon voldoen aan de te verwachten effectiviteit, doelmatigheid, veiligheid en cliëntgerichtheid¹⁰; 3. Risico dat de geleverde zorg op enig moment onvoldoende relevante bijdrage leek te kunnen leveren of heeft geleverd aan gezond en veilig opgroeien en zich ontwikkelen¹¹.
Professionele standaard en overige eisen wet- en regelgeving	1. Risico dat indicatiestelling (met aandacht voor bovenstaande (sub 2. a. t/m c. genoemde) eisen aan gepaste zorg bij de start van een zorgtraject én op passende momenten tijdens de zorgverlening¹² onvoldoende zorgvuldig heeft plaatsgevonden; 2. Risico dat geen of onvoldoende dossiervorming plaats heeft gevonden op de volgende aspecten¹³: a) Geen of onvoldoende verslag van zorgvuldig uitgevoerde intake; b) Geen schriftelijk, helder behandelplan/ondersteuningsplan;¹⁴ c) Geen evaluaties op gepaste momenten en wijze¹⁵; d) Geen gepaste communicatie met verwijzer of andere betrokkenen. e) Indien van toepassing: geen verslag van de intake/indicatiestelling conform plaatselijk protocol medische verwijzroute 1. Risico dat onderzoek en/of interventies niet conform professionele stand van wetenschap en praktijk hebben plaatsgevonden; 2. Risico dat regie voerend behandelaar onvoldoende betrokken is geweest bij de zorgverlening; 3. Risico dat geen verantwoorde werktoedeling is toegepast¹⁶; 4. Risico dat niet aan overige eisen van (randvoorwaarden voor) professioneel en rechtmatig handelen wordt voldaan, zoals bijvoorbeeld de aanwezigheid en inzet van een familiegroepsplan, verklaring omtrent gedrag (VOG), verplichte meldcode, vertrouwenspersoon.

Bijlage 2 Uitgangspunten bij controle

- Proportionaliteit en subsidiariteit; het minst ingrijpende controlemiddel, waarmee het doel kan worden bereikt, wordt ingezet;
 - Informatieaanvraag, met betrekking tot o.a. organisatie, zorglevering, vorm, gesprek;
 - Procescontrole, met betrekking tot o.a. zorgproces;
 - Verbandscontrole;
 - Inwoner enquête onder cliënten van de bij het onderzoek betrokken zorgaanbieders;
- Bij het vaststellen van voldoende zekerheid over de rechtmatig- en doelmatigheid, wordt rekening gehouden met o.a.:
 - De omvang van de fout of afwijking;
 - Normatieve bekendheid met zorg- en declaratievoorschriften;
 - Eventuele eerdere fouten of waarschuwingen;
 - Opstelling van de zorgaanbieder (onder andere bereidheid tot medewerking onderzoek);
 - Zorgvuldige afweging van gerechtvaardigde belangen;
 - Zorgvuldige procedure (o.a. tijdige communicatie en adequate motivering door het college);
 - Belangen van cliënten;
 - Het gevolg staat in verhouding tot de geconstateerde tekortkoming;
 - Redelijkheid en billijkheid.
- Recht om geïnformeerd te worden; het college maakt informatie openbaar over de algemene risicoanalyse en het algemene controleplan op een manier die gemakkelijk verkrijgbaar is voor inwoners, jeugdigen en hun wettelijk vertegenwoordigers, en zorgaanbieders. Voorafgaand aan een (algemene of detail) controle wordt de zorgaanbieder geïnformeerd – op verzoek van de zorgaanbieder schriftelijk - over de controlestap, de aanleiding, het doel en de vorm van controle;
- Transparantie; de bevindingen van elke controlestap worden, in hoor- & wederhoor met de zorgaanbieder besproken;
- Hoor & wederhoor; tijdens hoor & wederhoor krijgt de zorgaanbieder een terugkoppeling van de resultaten per controle(stap). Als er voldoende zekerheid is over de rechtmatigheid en doelmatigheid van de geleverde zorg, wordt de materiële controle afgesloten. Bij onzekerheid over de rechtmatigheid dient de zorgaanbieder via een inhoudelijke onderbouwing in de hoor en wederhoor de twijfel weg te nemen, b.v. door het aanleveren van aanvullende bewijsstukken. Wanneer hier niet aan voldaan kan worden wordt overgegaan tot aanvullende controlestappen.

Bijlage 3 Controleschema



Bijlage 4 Bronnenlijst

- Jeugdwet, artikel 4.1.1, lid 2;
- Jeugdwet, artikel 4.1.1, lid 3, artikel 7.3.8, lid 1;
- Jeugdwet, artikel 4.1.3, lid 2, en artikel 7.3.2;
- Jeugdwet, artikel 4.1.4, lid 1 en lid 2;
- Besluit Jeugdwet, artikel 5.1.1;
- Regeling Jeugdwet, artikel 6a.7, lid 2;
- Regeling Jeugdwet, artikel 6b;
- Regeling Jeugdwet, artikel 6b.1, lid 3;
- Regeling Jeugdwet, artikel 6b.3;
- Regeling Jeugdwet, artikel 6b.5;
- Verordening Sociaal domein
- Verordening Jeugdhulp
- Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) - EX-19-2358 Risicolijst en toelichting GGZ 2020 gepubliceerd op de site van Zorgverzekeraars Nederland, www.zn.nl.