Rechtmatige Zorg

Tarik Divarci
Regionaal Kwartiermaker Wmo2015
27 november 2019

Voorstellen

- T. Divarci
- Kwartiermaker toezicht rechtmatigheid Wmo2015
- Start 1 april 2019 (eind pilot 1 april 2020)
- 18 uur per week

Twentse gemeenten ontbinden het
NZG ZORGBESTUURDER STOPTE OP JAARBASIS 6,5 TON IN EIGEN ZAK - 16 november '17
Gisteren stond de bestuurder van zorginstelling Vivence
Fraude pgb omvangrijker dan verwacht
5.025 18 52
b omvangrijker dan verwacht
Op auto's van de verdachten is beslag gelegd (Foto: Openbaar Minist
Twee arrestaties thuiszorgbureau Utrecht om miljoenenfraude
De recherche heeft twee broers die een thuiszorgbureau in Utrecht runnen opgepakt. Ze worden verdacht van jarenlange, steiselmatige fraude met persoonsgebonden budgetten (pgb's).
Foto: TBN
Bestuurders RegioZorg-West verdacht van miljoenenfraude met pgb-geld
'Zorginstelling fraudeerde voor 1,1 miljoen'
Doorbraak in aanpak zorgfraude: gegevens over malafide ondernemers mogen worden uitgewisseld

Omvang van de fraude in de zorg binnen gemeenten

Macrobudgetten landelijk 2018 voor Wmo2015 en Jeugdwet:

- Wmo 2015 3.616 miljard
- Jeugdwet 3.578 miljard

- Totaal Pgb budget BUCH gemeente 2018:

- Bergen € 450.771,11
- Castricum € 544.200,04
- Heiloo € 275.229,36
- Uitgeest € 378.904,45

- Totaal BUCH-gemeenten Pgb budget: € 1.649.104,-

Stel dat de fraude ergens tussen 2% en 5% bedraagt…

Zorgfraudebestrijding vanaf 1 januari 2015

Wie is hier verantwoordelijk voor bij de Wmo2015 en Jeugdwet?

- Gemeenten zijn verantwoordelijk voor rechtmatige uitvoering van de Wmo2015 en de Jeugdwet. Het Ministerie van VWS is stelselverantwoordelijk voor deze wetten.

Toezichthouders Wmo2015 en Jeugdwet

Toezichthouder kwaliteit	Toezichthouder rechtmatigheid
Belast met uitvoering en kwaliteit	Belast met rechtmatigheid van de voorziening
Recht op inzage persoonsdossiers én *Medische dossier* van aanbieder	Recht op inzage in persoonsgegevens *zakelijke gegevens* van aanbieder
Samenwerking met Zorgkantoor en andere Partners zoals IGJ	Onderzoek naar misbruik en oneigenlijk gebruik van de voorziening

Het businessmodel van de zorgfraudeur (1)

- Beschermd wonen, met vaak combi van Wmo-cliënten en Wlz-cliënten (bijvoorbeeld zorgboerderijen, moeder- en kindhuizen);
- Zorgbehoefte moet van zorgaanbieder /vertegenwoordiger door cliënt overdreven worden (manipulatie/intimidatie);
- Zorg afbouw kan niet, anders geen plek meer in het huis (manipulatie/intimidatie en koppelbeding wonen/zorg);
- Cliënten geïndiceerd voor individuele begeleiding, maar krijgen “groepsbegeleiding” of nog minder.

Het businessmodel van de zorgfraudeur (2)

- Cliënten krijgen niet alle uren “geïndiceerde” zorg geleverd, maar deze worden uiteraard wel bij gemeenten gefactureerd of via Pgb geïncasseerd;

- Cliënten worden onder druk gezet om mee te gaan naar de nieuwe organisatie bij omzetting of overgang van dezelfde organisatie bijvoorbeeld van stichting (faillissement) naar BV-vorm of andere variatie;

- Cliënten uit GGZ-doelgroep kunnen soms wel leven met de matige of slechte condities en trekken niet zelf aan de bel en/of worden “gepaaid” met (luxe) goederen

Pgb en ZIN risico-indicatoren

Hierbij een reeks risico indicatoren pgb /ZiN beschreven voor gemeenten op basis van o.a. casuïstiek.

Enkele voorbeelden:

- 1.2 Contact verloopt altijd via zorgaanbieder (zab);
- 1.3 Vertegenwoordiger is tevens zab of zorgverlener;
- 1.6 Budgethouder is Nederlandse taal niet machtig;
- 1.9 Zorgverlener komt uit eigen sociale netwerk;
- 1.13 Zorgverlener heeft een buitenlands woon/correspondentie adres.

“Problemen” in de Pgb uitvoering

- Hoe toetst men de pgb vaardigheden?
- Wat toetst men met betrekking tot de motivatie?
- Hoe ga je om met een vertegenwoordiger / gewaarborgde hulp?
- Hoe toetst men de kwaliteit van de in te kopen zorg?

Beleid inzake fraudeaanpak gemeenten

- Investeren in preventief beleid onder het motto: *beter voorkomen dan genezen!*

- Aanstellen en faciliteren van toezichthouders Wmo 2015 en Jeugdwet is een “must” (wet)

Bedankt voor jullie aandacht!