



PROEFTUIN

# Aanpak Zorgfraude

Een interregionaal projectvoorstel van  
Twente, Hart van Brabant, VNG Naleving

bron: gebiedsontwikkeling.nu/artikelen/tijdelijkheid-als-blijvende-strategie-gebiedsontwikkeling/

PLATFORM IVZ

SAMEN STERK VOOR EEN VEILIG TWENTE

OZIT/Samen<sup>14</sup>

TWENTSE SAMENWERKING OP HET GEBIED VAN ZORG EN JEUGDHULP

Regio Hart  
van Brabant  
SAMENWERKING OCMWEN



# Voorwoord

Gemeenten zijn opdrachtgever voor zorgaanbieders in het kader van maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en jeugdzorg (Jeugdwet). Hoewel de meeste zorgaanbieders betrokken en bevlogen organisaties zijn, is helaas ook sprake van frauduleuze zorgaanbieders die uit zijn op eigen voordeel. Het is ook zichtbaar geworden dat criminaliteit verweven kan zijn met zorgfraude; hiervan zijn kwetsbare inwoners de dupe en het kost de samenleving veel geld. Reden voor de regio's Hart van Brabant en Twente om hier extra alert op te zijn. Dat doen we via een integrale ketenaanpak van inkoop, account- en contractmanagement, toezicht en handhaving. Op die manier waarborgen we de kwaliteit van zorg, vanuit het belang van kwetsbare inwoners. Zij verdienen de best mogelijke ondersteuning van zorgaanbieders bij wie het belang van de cliënt op de eerste plaats staat.

De afgelopen jaren boekten beide regio's succes met hun aanpak. Door er zo intensief mee bezig te zijn, is ook duidelijk dat het nog beter kan. Centraal in de doorontwikkeling van de aanpak in beide regio's staat daarom het versterken van toezicht op zorg en het voorkomen en aanpakken van én doorpakken bij kwalijke zorgsituaties. Daarbij bemerken we barrières;

soms raken die aan privacy, aan wetgeving of geldt bijvoorbeeld het dubbel opzet vereiste waardoor procedures extra lang en kostbaar worden.

De Proeftuin Zorgfraude die de regio's en VNG in dit plan voorstellen, biedt ruimte om te experimenteren met vernieuwende werkwijzen en fieldlabs. Welke innovaties kunnen ons helpen om dubieuze zorgaanbieders te weren? Wat werkt wel en wat juist niet? Welke gemeenten lopen er nog meer voorop en willen meewerken aan (onderdelen van) de proeftuin? Wat kan dienen als bouwsteen voor het vervolg op het Programma Rechtmatig Zorg. Daarnaast willen we het vakmanschap bevorderen en onze kennis breed delen. Want als de jaren na de decentralisaties ons één ding geleerd hebben, is het wel dat onderlinge samenwerking noodzakelijk is. Alleen door als één overheid op te treden kan het net rond zorgfraudeurs gesloten worden. En blijven we bewerkstelligen dat zorggeld daadwerkelijk dáár terecht komt waar het nodig is. Bij inwoners die kwetsbaar zijn en kampen met meerdere problemen zoals geen woning, een verslaving of psychische problemen. Zij verdienen hulp en geen malafide profiteurs die misbruik maken van hun situatie.

## Daar blijven we ons samen vol voor inzetten.

### Eugène van Mierlo

Wethouder Almelo, regionaal portefeuillehouder aanpak zorgfraude Twente

### Rob Christenhusz

Wethouder Oldenzaal, regionaal portefeuillehouder aanpak zorgfraude Twente

### Rolph Dols

Wethouder Wmo gemeente Tilburg, namens Hart van Brabant

### Ingrid Hoogstrate

Directeur VNG Naleving



# Inhoud

1. Inleiding	04
2. Leeswijzer en Bestuurlijke ambitie	09
3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving	10
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Thema 1: Screenen van zorgaanbieders, met inbegrip van toepassing Wet Bibob</li> <li>• Thema 2: Verkennen en versterken partnerschap</li> <li>• Thema 3: Informatiedeling</li> </ul>	
4. Onderzoeken en projectondersteuning	19
5. Samenwerking 1 + 1 = 3	20
6. Financiën	23
7. Communicatie	25
Bijlagen	26
<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Schematisch overzicht aanpak regio's</li> <li>2. Detailbegroting regio Hart van Brabant</li> <li>3. Detailbegroting regio Twente</li> </ul>	



# 1. Inleiding

Gemeenten geven sinds de decentralisaties in 2015 uitvoering aan de Wmo en Jeugdwet voor de kwetsbare inwoners die daar recht op hebben. Daarbij zien zij ook toe op de kwaliteit en rechtmatigheid van zorg samen met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

**We spreken in deze proeftuin van “zorg”. Daarbij gaat het om de gemeentelijke taken in het kader van de Wmo en de Jeugdwet. Ook vanwege de ketensamenwerking met zorgkantoren en andere ketenpartners gebruiken we de term “zorg”.**

Veel gaat goed, maar toch worden er zorggelden oneigenlijk, ondoelmatig of onrechtmatig benut. Soms is dat onbewust, worden er fouten gemaakt die ook weer opgelost kunnen worden, maar er wordt ook met zorggelden gefraudeerd.

“Bij zorgfraude worden opzettelijk regels overtreden, gericht op eigen of andermans (financieel) gewin. Het gaat om doelbewust onrechtmatig handelen, zoals het geven van een onvolledige of onjuiste voorstelling van zaken of het verstrekken van onjuiste informatie over de verleende of gefactureerde zorg. De basis van zorgfraude is een onjuiste declaratie. Zo’n foute declaratie wordt zorgfraude als aan drie criteria wordt voldaan: regelovertreding; een wederrechtelijk voordeel; en bewust handelen.”

*(Bron: Een wereld te winnen, VNG 2020)*

In het Wetsvoorstel Bevorderen Samenwerking en Rechtmatige Zorg wordt onder het begrip fraude in de zorg (waaronder het sociaal domein) verstaan het opzettelijk misleidend handelen binnen het zorgdomein, met het oog op eigen of andermans gewin, voor zover

het in de wet strafbaar gestelde feiten betreft. In de kamerstukken zijn de volgende voorbeelden genoemd van wat in de praktijk onder fraude in de zorg wordt verstaan: “Het gaat bijvoorbeeld om spookzorg, waarbij zorg wordt gedeclareerd terwijl deze niet is geleverd, of pakketfraude, waarbij onverzekerde zorg als verzekerde zorg wordt gedeclareerd. Met declaraties worden diverse vormen van fraude geconstateerd, zoals het in aparte delen declareren van een bundel zorgactiviteiten, het declareren van duurdere behandelingen dan die zijn geleverd en onterechte bijbetalingen voor zorg die bij de geleverde prestatie hoort”.

De gemeenten zijn verantwoordelijk voor het bieden van een passend aanbod van jeugdhulp en maatschappelijke ondersteuning. Daarbij formuleren gemeenten kwaliteitseisen (al dan niet op basis van de wet- en regelgeving). De zorgaanbieders bieden de hulp en ondersteuning, op basis van standaarden in de branche en de kwaliteitseisen.

Het niet besteden van zorggelden waarvoor het bedoeld is, maakt dat kwetsbare inwoners mogelijk niet of onvoldoende de zorg krijgen waar ze recht op hebben. De zorgaanbieders moeten de noodzakelijke kwaliteit kunnen bieden. Als kwetsbare inwoners niet de zorg krijgen die ze nodig hebben, is dat schadelijk voor deze inwoner. Het gaat ten koste van kwaliteit van leven en kan leiden tot meer zorgbehoefte in de toekomst. Dat maakt zorg onnodig duur. Daarnaast kan het effecten hebben op de omgeving van de inwoner (op familie / sociaal netwerk en soms overlast in de woonomgeving). Dat geldt met name in de categorie van zeer kwetsbare inwoners met veiligheids- en zorgvraagstukken.

1.

# Inleiding

Is er sprake van fraude, dan zijn er ook andere aandachtspunten. Publiek geld voor zorg wordt mogelijk benut door criminelen, kwetsbare inwoners worden mogelijk ingezet in het criminele circuit, vertrouwen in het zorgstelsel neemt af evenals het vertrouwen in de overheid en daarmee is er ook sprake van ondermijning van onze rechtstaat. Er is bij zorgfraude soms ook sprake van georganiseerde criminaliteit; zorggelden worden dan gebruikt om criminele activiteiten te financieren, veelal hennepsteelt, of om geld wit te wassen.

## Aanleiding vanuit Twente

In Twente wordt al sinds 2017 door gemeenten samen met de ketenpartners gewerkt aan de aanpak van zorgfraude. Er zijn instrumenten ontwikkeld om malafide zorgaanbieders te weren (Toolbox, Barrièremodel) en er is met een communicatiestrategie gewerkt aan gedeeld begrip over zorgfraude, de aanpak en bewustwording. In maart 2021 hebben de gemeenten gevraagd om een vervolgaanpak tegen zorgfraude, omdat voorkomen beter is dan genezen, maar ook bestrijden nodig is en blijft.

De Twentse gemeenten willen daarom in het vervolg op de aanpak nadrukkelijk samen met ketenpartners maatregelen ontwikkelen die ervoor zorgen dat alleen goede zorgaanbieders in Twente zorg gaan verlenen. Ook in het nieuwe regeerakkoord is aandacht voor de aanpak zorgfraude.

“We werken aan een goed inzicht in de kwaliteit van de geleverde zorg en het aanpakken van niet-integere zorgbestuurders en zorgondernemers. Tegen fraude en oneigenlijk gebruik, onder andere van vastgoed, treden wij op, zeker als de basis van de zorg niet op orde is. Daarnaast stellen we (nadere) voorwaarden aan winstuitkering om excessieve winstuitkering door zorgaanbieders tegen te gaan, dan wel te voorkomen. Onder strenge randvoorwaarden kan het mogelijk zijn dat er risicodragend kapitaal aangetrokken wordt voor investeringen in de kwaliteit van zorg.”

*(Omzien naar elkaar, vooruitkijken naar de toekomst, 2021)*

Onderdeel van de Twentse vervolgaanpak is dan ook een landelijke proeftuin aanpak zorgfraude waarin we kunnen onderzoeken welke nieuwe (innovatieve) maatregelen daarvoor ontwikkeld kunnen worden. Samen met het ministerie van VWS, VNG Naleving en de regio Hart van Brabant is voorliggend plan gemaakt om de aanpak van zorgfraude zowel in de twee regio's als ook in de rest van Nederland te verstevigen en de resultaten te borgen.

*“Onderdeel van de Twentse vervolgaanpak is dan ook een landelijke proeftuin aanpak zorgfraude waarin we kunnen onderzoeken welke nieuwe (innovatieve) maatregelen daarvoor ontwikkeld kunnen worden.”*

# 1. Inleiding

## Aanleiding vanuit Hart van Brabant

In de regio Hart van Brabant is de aanpak van zorgfraude een bestuurlijk speerpunt. Voor de uitgangspunten van de nieuwe inkoopstrategieën voor jeugdhulp, begeleiding, beschermd wonen en dagbesteding hebben meerdere gemeenteraden een motie ingediend: "zorggeld = zorggeld". Daarmee willen de gemeenten oneigenlijk en onrechtmatig gebruik van zorggeld voorkomen. Dat doet Hart van Brabant door van achteraf toezicht houden de aandacht te verleggen naar toetsing vooraf. In de uitwerking van de inkoopstrategie is dit uitgangspunt vertaald door het formuleren van kwaliteitseisen, selectiecriteria en uitvoeringseisen. Deze eisen moeten ook vertaald worden in het PGB beleid en de werking daarvan.

Vanuit evaluaties en onderzoeken naar het toezicht op zorgaanbieders in de Wmo, staan de kwaliteitseisen voor ondersteuning van zeer kwetsbare inwoners ook bovenaan de bestuurlijke en politieke agenda.

De vertaling hiervan naar beleid, inkoop en het toezicht hierop krijgt een vervolg.

In de implementatie van de inkoopstrategieën moeten we van uitgangspunten, programma's van eisen en contracten naar de implementatie. Dat moet passen in de keuzes voor langdurig partnerschap met zorgaanbieders vanuit de taakgericht werken keuzes die zijn gemaakt. Dat moet werken in de praktijk van de zorgaanbieders en de afspraken die in de inkoop zijn vastgelegd. Hart van Brabant wil dat implementeren in de contacten van accountmanagement, de onderzoeken van toezichthouders, de toeleiding door de Toegang en in monitoring en verantwoording. Verder moet het PGB beleid ook zijn weg vinden in de gesprekken aan de keukentafel en contacten met zorgaanbieders PGB. Dat vraagt om een omgeving waarin met zorgaanbieders samen wordt gewerkt. En waar ruimte is voor experimenten en leerervaringen.





1.

# Inleiding

## Aanleiding vanuit VNG Naleving

Gemeenten zijn vanaf 1 januari 2015 verantwoordelijk voor de rechtmatige uitvoering van de Wmo en Jeugdwet om gemeenten hierbij te ondersteunen voert de VNG sinds september 2015 – met subsidie vanuit het ministerie van VWS en sinds 2022 vanuit de gezamenlijke gemeentelijke uitvoering (GGU) – een ondersteuningsprogramma ten behoeve van gemeenten uit. In april 2018 heeft het ministerie van VWS het programmaplan *Rechtmatige Zorg 2018-2021* opgesteld waarin de aanpak van fouten en fraude wordt beschreven met tevens het actiepunt: het aanpakken van de fraude bij de persoonsgebonden budgetten. De aanpak van zorgfraude en zogeheten “zorgcowboys” krijgt in 2019 veel media-aandacht, mede gevoed door de Pointerlijst van Follow the Money, met daarop zorgaanbieders met extreem hoge winsten. Steeds meer gemeenten focussen op een meer preventieve aanpak. Dat wil zeggen: het inrichten van beleid en drempels aan de voorkant, zodat er vanuit inkoop en contractmanagement ook betere afspraken tussen gemeenten en zorgaanbieders gemaakt worden op het gebied van kwaliteit van de dienstverlening en bv. winstmarges.

VNG Naleving adviseert over de opzet van een onderzoek, welke vervolgstappen er na constatering van fraude genomen kunnen worden en over welke maatregelen aan de voorkant getroffen kunnen worden om fouten en fraude te voorkomen. Met een zogenaamd “barrière model” wil VNG gemeenten hiermee ondersteunen. Het Centrum voor Criminaliteitspreventie en Veiligheid (CCV) en VNG KCHN hebben een barrièremodel gemaakt om gemeenten te helpen bij de aanpak van pgb-fraude.

We zien in 2020, 2021 en 2023 dat gemeenten actief aan de slag gaan met de inrichting van toezicht en handhaving en de aanpak van zorgfraude. De verbinding tussen toezicht op kwaliteit en toezicht op rechtmatigheid is voor VNG Beleid en VNG Naleving vanzelfsprekend en wordt ook actief uitgedragen. De nieuwe strategie, het onderzoek naar zorgfraude – een wereld te winnen - en de ontwikkeling van de Routekaart Toezicht en Handhaving Wmo 2015 en Jeugdwet, hebben de agenda grotendeels bepaald. Er is veel exposure gegenereerd en we kunnen stellen dat Toezicht en Zorgfraude echt op de (bestuurlijke) kaart is gezet. Dit uit zich in een stijging van het aantal gemeenten dat zich heeft aangesloten bij het Informatieknooppunt Zorgfraude (IKZ). Inmiddels 248.

*“Toezicht en Zorgfraude staan inmiddels echt op de (bestuurlijke) kaart. Inmiddels hebben 248 gemeenten zich aangesloten bij het Informatieknooppunt Zorgfraude (IKZ).”*

1.

# Inleiding

## Belang aanpak zorgfraude

In juni 2021 is mede daarom tijdens de ALV van de VNG besloten tot structurele financiering (1,35mln) voor toezicht op kwaliteit, rechtmatigheid én het Informatie Knooppunt Zorgfraude vanuit het GGU-fonds (Gezamenlijke Gemeentelijke Uitvoering). Een belangrijke stap omdat gemeenten hierdoor verantwoordelijkheid nemen én financiering realiseren om gemeenten blijvend te ondersteunen op dit belangrijke thema. De basis is bij de meeste gemeenten op orde, maar er zijn nog meer dan voldoende uitdagingen om gemeenten beter te faciliteren en de ketensamenwerking te versterken om malafide zorgaanbieders te (kunnen) weren. Middels de financiering vanuit GGU kan hieraan worden bijgedragen. Voor 2022 en 2023 heeft de VNG haar ondersteuningsprogramma hierop uitgewerkt in een jaarkaart GGU. Hierin wordt voortgeborduurd op het programma aanpak zorgfraude van de jaren daarvoor.

*“Er zijn nog meer dan voldoende uitdagingen om gemeenten beter te faciliteren en de ketensamenwerking te versterken om malafide zorgaanbieders te (kunnen) weren.”*

## Proeftuin

Eind 2020 pleitten de regio Twente en VNG Naleving bij VWS voor extra middelen voor een experimenteer-ruimte in een op te zetten proeftuin in 2021. VNG Naleving faciliteerde op 31 maart 2021 een brainstorm-sessie ten behoeve van deze proeftuin. In eerste instantie vanuit de regio Twente, maar in de latere uitwerking is ook de regio Hart van Brabant aangehaakt. Over het opzetten van de proeftuin zijn het ministerie van VWS afzonderlijk en de TIZ-partners gezamenlijk o.a. tijdens de strategiesessie over Zorgfraude april 2021, geïnformeerd, waarbij veel enthousiasme was. Ook tijdens het debat zorgfraude 3 februari 2022 pleitten veel Kamerleden voor het beschikbaar stellen van de noodzakelijk middelen voor de proeftuin door VWS.

De proeftuin in Twente en Hart van Brabant zijn op inhoud aan elkaar verbonden. De inhoud van het programma is tijdens een bestuurlijk afstemmings-overleg vanuit beide regio's samen met de directeur van VNG Naleving vastgesteld. De VNG heeft namens de beide regio's een subsidieaanvraag ingediend.

Naast het faciliteren van de subsidieaanvraag voor de beide regio's is ook gesproken over de rol die de VNG hierbij inneemt om de kennisdeling vanuit de proeftuinen te borgen, te verbinden aan innovatieve ontwikkelingen bij andere gemeenten en opgedane ervaringen en nieuw portfolio landelijk uit te dragen en digitaal te ontsluiten. Hiervoor wordt de methode Fieldlab gebruikt.



## 2. Leeswijzer en Bestuurlijke ambitie

### Leeswijzer

We beginnen met de bestuurlijke ambitie en de hoofddoelstelling. Vervolgens beschrijven we de drie thema's die centraal staan in de proeftuin. Per thema komen de verschillende fases van de proeftuin aan bod: verkennen, maken, testen, borgen. In zogeheten Fieldlabs wordt kennis uitgewisseld tussen de deelnemers aan de proeftuin over vraagstukken die opkomen bij het uitwerken van de thema's.

### Bestuurlijke ambitie

#### Ambitie 1:

Zorggeld = zorggeld voor kwetsbare inwoners

- Nadruk op voorkomen van zorgfraude en door gerichte screening van zorgaanbieders;
- Werken vanuit vertrouwen, in verbinding met zorgaanbieders maar niet naïef;
- In verbinding met het zorgkantoor;
- Voorkomen onnodige administratieve lasten voor bonafide zorgaanbieders.

#### Ambitie 2:

Voorkomen ondermijning sociaal domein





### 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

Gemeenten en ketenpartners, zoals het RIEC, politie, UWV, maar ook onderwijsinstellingen spelen een belangrijke rol bij de aanpak van zorgfraude in brede zin. Waarbij nadruk ligt op van achteraf handhaven naar vooraf selecteren en screenen van de zorgaanbieders.

Dat doen we door kennisuitwisseling met stakeholders als gemeenten, (bonafide) zorgaanbieders, cliënt-organisaties en zorgkantoren. Dat geldt voor gecontracteerde en voor PGB gefinancierde ondersteuning ingevolge Wmo en Jeugdhulp. Voor de PGB richten wij ons op zorgaanbieders en zorgverleners. PGB-houders zijn geen onderwerp van studie in deze proeftuin. Belangrijk is ook het bevorderen van vakmanschap door delen van kennis en werkwijzen. De proeftuin geeft ook nieuwe input voor de gezamenlijke kennisdeling en -bevordering. Door in een proeftuin te werken kunnen we experimenteren met nieuwe/innovatieve maatregelen met name aan de voorkant van het proces: bij het selecteren en screenen van zorgaanbieders. Want wat er aan malafide zorgaanbieders niet in komt, hoeven we er ook niet uit te werken.

*“De nadruk ligt op het vooraf selecteren en screenen van zorgaanbieders in plaats van op het achteraf moeten handhaven.”*

#### We focussen ons op 3 thema's:

##### Thema 1

###### Screenen van zorgaanbieders, met inbegrip van toepassing Wet Bibob

Screenen van zorgaanbieders voor en tijdens de contractfase, waaronder gebruik van de wet Bibob, zodat we betrouwbare zorgaanbieders hebben met wie we een structurele samenwerking kunnen aangaan;

##### Thema 2

###### Verkennen en versterken partnerschap

Op welke wijze kunnen bonafide zorgaanbieders bijdragen aan en profiteren van efficiënte en effectieve aanpak van zorgfraude. En op die manier voorkomen dat we onnodige administratieve lasten voor hen veroorzaken;

##### Thema 3

###### Informatiedeling

Informatiedeling met ketenpartners en binnen en tussen gemeenten bij aanpak van zorgfraude.



# 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

## Ketenaanpak

We onderscheiden landelijke partijen en regionale partners.

Landelijke partners	Regionale partners regio Twente	Regionale partners regio Hart van Brabant
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ministerie VWS</li> <li>Politie</li> <li>OM</li> <li>IKZ</li> <li>Belastingdienst</li> <li>VNG</li> <li>Actiz</li> <li>Branchevereniging Kleinschalige Zorg</li> <li>UWV</li> <li>Per Saldo</li> <li>I-sociaal domein</li> <li>Inspectie Jeugd en Gezondheid</li> <li>Nederlandse Zorg Autoriteit</li> <li>Zorgverzekeraars Nederland</li> <li>Centrum voor Criminaliteitspreventie en Veiligheid</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Saxion Hogeschool</li> <li>ROC van Twente</li> <li>Menzis zorgkantoor en zorgverzekeraar</li> <li>Provincie Overijssel</li> <li>RIEC Oost-Nederland</li> <li>Platform IVZ / Veiligheidsregio Twente</li> <li>OZJT / Samen14</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Onderwijs- en onderzoeksinstellingen</li> <li>Zorgaanbieders</li> <li>VGZ</li> <li>Cliëntenraden</li> <li>Taskforce RIEC Zeeland – Brabant</li> </ul>



# 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

## Thema 1 Screenen van zorgaanbieders, met inbegrip van toepassing Wet Bibob

### Introductie

Om te voorkomen dat zorggeld terecht komt bij partijen die daar geen recht op hebben (weglekken zorggeld) en dat overheden onbedoeld criminaliteit financieren, is toepassing van de Wet Bibob een extra mogelijkheid om te screenen. In Twente wordt door de gemeente Almelo de Wet Bibob al toegepast op overheidscontracten waarbij subsidie wordt verleend voor beschermd wonen. De gemeente Nijmegen is gestart met het inzetten van het Bibob-instrumentarium bij bepaalde zorgcontracten. In Hart van Brabant is de mogelijkheid om de Wet Bibob toe te passen opgenomen in de aanbesteding en wordt nu bekeken hoe dat in praktijk toe te passen. Daarbij is het niet alleen de vraag hoe dit instrument ingezet kan worden bij aanbesteding/contractering/subsidiëring, maar ook tijdens de (huidige) contractperiode. Op welke wijze bieden de huidige contracten/raamovereenkomsten hiervoor de mogelijkheid? En wat is mogelijk als alternatief / aanvulling op gebruik van de wet Bibob?

In Hart van Brabant worden alle geselecteerde zorgaanbieders en aangemelde onderaannemers gescreend op basis van openbare bronnen.

### Kernomschrijving

Bewaken integriteit overheid doordat gemeenten malafide zorgaanbieders weren bij de fase van selectie / toetsing. Dat geldt voor zorgaanbieders ZIN die worden gecontracteerd en voor zorgaanbieders PGB die worden getoetst op kwaliteits- en uitvoeringseisen.

### Doelstellingen

- Gemeenten maken duidelijk dat ze “streng en selectief zijn aan de poort” waardoor malafide zorgaanbieders worden afgeschrikt (preventieve werking);
- Gemeenten selecteren door toepassing van de instrumenten betrouwbare zorgaanbieders, bij Zorg in Natura en PGB.

### Resultaat / product

#### 1. Overzicht instrumenten screening

Gemeenten weten welke instrumenten ze kunnen gebruiken bij screening. Daarvoor wordt een overzicht van instrumenten ontwikkeld.

#### 2. Stappenplan screening

- Gemeenten weten welke opties er zijn in het screenen van zorgaanbieders en kunnen dat toepassen, zowel voor zorg in natura als PGB zorgaanbieders;
- Gemeenten kunnen de gewijzigde Wet Bibob (per augustus 2020) benutten bij aanbesteding Wmo en jeugdhulp. Daarvoor maken we in het stappenplan voor gemeenten een onderdeel toepassing Bibob en afstemming met ketenpartners (training, waar inzetbaar tijdens aanbestedingsfase en waar inzetbaar tijdens contractfase);
- Gemeenten weten hoe ze alternatieven kunnen toepassen: hoe kun je werken in de geest van de wet Bibob waar wetgeving zelf niet op van toepassing is.



# 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

## Activiteiten thema screenen van zorgaanbieders

### Verkennen:

- Inventarisatie ervaringen screening zorgaanbieders (koploper gemeenten). Welke instrumenten worden gehanteerd en welke overeenkomsten en verschillen geeft dat?
- Hoe werkt de geactualiseerde wet Bibob i.r.t. inkoopproces sociaal domein. We combineren kennis en ervaring uit Twente, Hart van Brabant, Amsterdam, Nijmegen, Rotterdam;
- Wat is daar de toegevoegde waarde, is het in te passen in de selectiefase in de aanbesteding en is het nog toe te passen tijdens onderzoek naar zorgaanbieder(s) na start contractfase?
- Wat zijn de mogelijkheden en beperkingen voor screening van zorgaanbieders op basis van PGB?
- Wat zijn de mogelijkheden en beperkingen voor screening van onderaannemers?

### Maken:

- Versie 1 stappenplan met voorbeeldproducten of -formats;
- Inzicht gebruiken voor risico indicatoren t.b.v. screening.

### Testen:

- Uitproberen versie 1;
- Simulaties met casuïstiek;
- Indien mogelijk toepassing tijdens casuïstiek.

### Borgen:

- Implementatie, programma voor training en opleiding, evaluatie;
- Voor iedere fase: kennisdeling, uitvoerbaarheid, handhaafbaarheid en overdraagbaarheid.

## Aansluiting op de aanpak in de regio's

In de Twentse aanpak van zorgfraude wordt onder andere gewerkt aan de inkoop van zorg. De uitkomsten van de proeftuin kunnen een bijdrage leveren aan het voorkomen van het contracteren van malafide zorgaanbieders. Afstemming van dit thema in de proeftuin met de werkgroep inkoop is daarom gewenst. In de regio Hart van Brabant is het uitgangspunt dat taak gericht wordt gewerkt en voor langere termijn door regio en zorgaanbieders wederzijds commitment wordt aangegaan. Daarvoor is screening van belang. Met duidelijke afspraken in de selectie- en contracteringsfase. Met de contractpartners samen wil de regio Hart van Brabant afspraken maken over hoe om te gaan met veranderingen in bedrijfsvoering bij de zorgaanbieders en de inzet van onderaannemers.

# 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

## Thema 2 Verkennen en versterken partnerschap

### Introductie

Bij het bestrijden van zorgfraude gaat de aandacht in eerste instantie uit naar de (mogelijke) malafide zorgaanbieders. Het overgrote deel van de zorgaanbieders is echter bonafide. Deze groep heeft als doel kwalitatief goede zorg te leveren aan de kwetsbare inwoners. Helaas hebben ook zij te lijden onder de handel en wandel van slecht willende zorgaanbieders. Verscherpte controles (bijvoorbeeld meer administratieve handelingen die het gevolg zijn van werkwijzen om zorgfraude tegen te gaan), hebben mogelijk effect op de bedrijfsvoering en daarmee de geleverde zorg.

Gemeenten willen dat de zorgaanbieders voldoen aan kwaliteitseisen en eisen ten aanzien van governance en goed bestuur, zodat zij inwoners passende ondersteuning kunnen bieden. Zorgaanbieders hebben van hun kant met verschillende verstrekkers te maken. Daarbij verschillen wellicht de eisen op het gebied van kwaliteit, governance en goed bestuur. Dat maakt de naleving van eisen complex en belastend voor zorgaanbieders. Daarom is het zaak zorgaanbieders en ketenpartners te betrekken bij de aanpak zorgfraude, zodat een balans gevonden wordt tussen vertrouwen en controle.

### Kernomschrijving

Gemeenten werken structureel samen met zorgaanbieders, mede gebaseerd op de inkoopstrategie van de gemeenten. Daarbij is het voorkomen van kwalitatief ondermaatse zorg en zorgfraude een belangrijk aandachtspunt. De gemeenten willen met zorgaanbieders vanuit partnerschap inzichten opdoen over en een aanpak realiseren van het leveren van kwalitatief goede zorg en ondersteuning en het voorkomen van fraude. Daarbij willen we met de zorgaanbieders bekijken hoe zorgaanbieders zelf en in onderling verband toezicht kunnen houden op de kwaliteitseisen en op rechtmatigheid en of dat voor de gemeente voldoende waarborg kan bieden.

Is er toch sprake van kwalitatief ondermaatse zorg of zorgfraude, dan zijn doorgaans meerdere ketenpartners betrokken bij de aanpak, zoals gemeentelijke toezichthouders, IKZ, IGJ, politie en het RIEC. Bij het voorkomen, signaleren en aanpakken van kwalitatief ondermaatse zorg en zorgfraude werkt elke ketenpartner vanuit eigen invalshoek en instrumentarium. Hierbij zijn de volgende vragen te stellen:

1. Welke instrumenten/handelswijzen worden ingezet voor het voorkomen en vroegtijdig signaleren van kwalitatief ondermaatse zorg en zorgfraude en voor een integrale aanpak van zorgfraude? Wat doen zorgaanbieders zelf aan intern / horizontaal toezicht? Waar is bij zorgaanbieders behoefte aan instrumenten / handelwijzen en ondersteuning vanuit gemeenten? En hoe worden gemeenten geïnformeerd over de toepassing van die instrumenten?

## 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

2. Wat zijn de verschillende kwaliteitseisen waar zorgaanbieders vanuit WLZ, Forensische zorg en Wmo en Jeugdwet aan moeten voldoen en hoe kunnen partijen in het toezicht hierop effectief samenwerken vanuit bestaand wettelijk kader?
3. Wat doen zorgaanbieders met toezicht op onderaannemers?
4. Waar vragen deze instrumenten/handelswijzen nog om aanvullend toezicht vanuit gemeenten?
5. Zijn de instrumenten/handelswijzen proportioneel of is er een onnodige lastendruk?
6. Welke rol kunnen cliënten, sociaal netwerk, young professionals en inwoners vervullen bij vroegtijdig signaleren van mogelijk kwalitatief ondermaatse zorg en zorgfraude.

### Doelstellingen

- Gemeenten, zorgaanbieders en ketenpartners evalueren en optimaliseren hun instrumenten en handelswijzen;
- Gemeenten, zorgaanbieders en ketenpartners komen regionaal met oplossingen voor een efficiënte en effectieve aanpak en uitvoering, die passen bij de keuzes t.a.v. sturing en bekostiging;
- Gemeenten, zorgaanbieders en ketenpartners werken samen om onnodige lasten te voorkomen en zoveel mogelijk aan te sluiten op en bij te dragen aan landelijke standaarden.

### Resultaat

1. Voorbeeld werkwijze voor intern en horizontaal toezicht op kwaliteit van zorg door zorgaanbieders;
2. Voorbeeld werkwijze voor systeemtoezicht door gemeente bij taakgericht werken;
3. Voorbeeld werkwijze instrumenten bij inzet proactief toezicht door gemeenten, inclusief verschillen per bekostigingsvariant;
4. Inventarisatie mogelijkheden samenwerking zorgkantoor en meerdere gemeenten bij het formuleren van kwaliteitseisen en de invulling van proactief toezicht;
5. Voorbeeld werkwijze betrokkenheid cliënten bij invulling intern toezicht;
6. Evaluatie van werkwijzen gerelateerde aanpak zorgfraude en aanverwante wet- en regelgeving.



# 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

## Activiteiten thema verkennen en versterken partnerschap

### Verkennen:

- Welke vormen van kwalitatief ondermaatsse zorg en / of zorgfraude komen voor in de regio's? Hoe zien zorgaanbieders die vormen? Welke herkennen gemeenten en zorgaanbieders en wat is de relatie met de sturing en bekostiging?
- Welke kwaliteitseisen worden gesteld vanuit zorgkantoor en gemeenten en hoe wordt daar op toegezien? Welke mogelijkheden zijn er om samen te werken in het toezien op de kwaliteitseisen en op de rechtmatigheid?
- Wat zijn de effecten hiervan op cliënten, zorgaanbieders, overheid, ketenpartners en hoe wordt dat beïnvloed door de manier van sturing en bekostiging?
- Welke instrumenten willen zorgaanbieders toepassen en hoe kunnen bestaande standaarden op gebied van kwaliteit, governance en goed bestuur beter worden gebruikt en benut? Wat kan de rol van de cliënt en netwerk hierbij zijn?
- Hoe richt je het toezicht op onderaannemers in, in overleg met de hoofdaannemer met behoud van verantwoordelijkheden en bevoegdheden?

### Maken:

- Maatregelen voor aanpak zorgfraude en effectbeschrijving;
- Uitproberen van werkwijze en instrumenten;
- Toetsing aan landelijke standaarden en ontwikkelingen landelijke model contracten.

### Testen:

- Uitproberen maatregelen;
- Uitproberen werkwijzen en instrumenten, faciliteren van lerend vermogen in de praktijk;
- Tijdelijke stages / uitwisselingen tussen zorgaanbieders en gemeenten;
- Uitwisseling kennis met buitenland; hoe wordt daar samengewerkt aan bestrijding van zorgfraude met zorgaanbieders en welke standaarden worden daarbij gehanteerd?

### Borgen:

- Implementatie van maatregelen en standaarden;
- Borging via standaarden i-sociaal domein;
- Voor iedere fase: kennisdeling, uitvoerbaarheid, handhaafbaarheid en overdraagbaarheid.

## Aansluiting op de aanpak in de regio's

In de Twentse aanpak van zorgfraude wordt een communicatieplan opgesteld. In het plan zal aandacht zijn voor de diverse stakeholders en belanghebbenden. Voor het samen verkennen van zorgfraude door gemeenten en zorgaanbieders in het kader van de proeftuin is afstemming met de activiteiten uit het regionale communicatieplan belangrijk. In de regio Hart van Brabant wordt in de inkoop gewerkt met regionaal vastgestelde inkoopstrategieën waaronder het uitgangspunt zorggeld = zorggeld is vastgelegd. Vanuit de inkoop van jeugdhulp en Wmo worden dialoogsessies met geselecteerde zorgaanbieders gehouden waar verschillende thema's worden geagendeerd. Hier past ook de dialoog over samenwerking, de inrichting van governance en specifieke thema's in het uitgangspunt zorggeld = zorggeld.





# 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

## Thema 3 Informatiedeling

### Introductie

Het zorgveld in Nederland is divers en omvat vele domeinen, instanties en wet- en regelgeving. De aanbieders van zorg bewegen zich ook op verschillende domeinen binnen en buiten de regio. Het is dan ook ingewikkeld, zo niet onmogelijk, om het zorgveld goed te overzien en daadkrachtig op te treden bij vermoedens van misbruik of frauduleus gebruik van zorggelden. Definities hiervan zijn ook niet eenduidig. Samenwerken tussen verstrekkers is hierbij daarom van essentieel belang. De misbruikers van zorggeld houden zich niet aan de gemeentegrenzen en schakelen met gemak over naar andere regio's en ook zorgdomeinen als daar meer of makkelijker te halen is (zgn. waterbed effect). Het is dus van groot belang om signalen van (vermoedens van) misbruik van zorggelden en gegevens te delen met de partners. Maar welke informatie mag of moet je in welke situatie delen? Met welke doel en op welke wijze? Wat betekent dat concreet voor jouw rol in bijvoorbeeld een wijkteam, als kwaliteitsmedewerker, toezichthouder of als contractmanager? Hoe zorg je dat het werkbaar is voor professionals en tegelijk niet leidt tot grijze lijsten waar zonder zorgvuldige gronden zorgaanbieders op staan.

In dit thema zijn het RIEC-ON, Taskforce RIEC Zeeland Brabant, de IGJ, de zorgkantoren en het IKZ belangrijke ketenpartners.

### Kernomschrijving

Om zorgfraude aan te pakken is informatiedeling een kritische succesfactor. Daarbij gaat het om delen van informatie met ketenpartners en het delen van informatie binnen de gemeente en het wijkteam, zodat professionals hun wettelijke rol adequaat kunnen vervullen en daarmee de doelbinding geborgd is. De aanstaande wetgeving (Wet Bevorderen Samenwerken Rechtmatige Zorg, de Wet Gegevensverwerking Samenwerkingsverbanden en de Wet toetreding zorgaanbieders) kan hierbij mogelijk helpen.

### Doel

Optimale informatiedeling tussen gemeenten en ketenpartners om zorgfraude te voorkomen, vroegtijdig te signaleren en te bestrijden. Omdat zorgfraude regelmatig gepaard gaat met andere vormen van ondermijning is het ook noodzakelijk om verbinding te houden met ketenpartners op dit thema, zoals genoemd bij de inleiding. Informatiedeling dient te voldoen aan de wettelijke vereisten AVG en materiewetgeving. Denk aan proportionaliteit en transparantie.

## 3. Hoofddoelstelling en kernomschrijving

### Resultaat

- Inzicht bij gemeenten in de maximale, wettelijke mogelijkheden om informatie te kunnen delen tussen partners en de praktische toepassing per rol in de uitvoering Wmo en Jeugdhulp. Wettelijke grondslagen om gewenste informatiedelingen mogelijk te maken;
- Overzicht van gewenste informatiedelingen (die nu wettelijk nog niet zouden kunnen);
- Gedeelde kennis van de wettelijke grondslagen, op basis van bestaande matrix gegevensdeling van VNG Naleving;
- Toepasbaarheid van de kennis over informatiedeling (praktisch) door werkinstructie en inbedding in werkproces per rol.

### Activiteiten thema informatiedeling

#### Verkennen:

- Onderzoeken waar vanuit praktijk behoefte ligt en hoe dat in te passen is met de bestaande wet- en regelgeving en waar de voorgestelde wetgeving zou helpen;
- Hoe kan informatiedeling in aanpak zorgfraude worden geduid binnen maatschappelijke discussie over proportionaliteit en evenredigheid?
- Overzicht maken van gewenste informatiedelingen waarvoor op dit moment de wettelijke grondslag nog ontbreekt.

#### Maken:

- Matrix gegevensdeling update, inclusief werkinstructie per rol in de gemeente;
- Werkwijze voor het gewenste delen van informatie;
  - Input voor evaluatie Wbsrz;
  - Eventueel (aangepast) voorstel voor convenant tussen ketenpartners.

#### Testen:

- Uitproberen werkwijzen.

#### Borgen:

- Implementatie;
- Voor iedere fase: kennisdeling, uitvoerbaarheid, handhaafbaarheid en overdraagbaarheid.

### Aansluiting op de aanpak in de regio's

In de regio Hart van Brabant wordt samenwerking met zorgkantoor gezocht in effectief toezicht. Dat vraagt verbeterde informatiedeling. Daarnaast wordt regionaal samengewerkt in toezicht. Wat betekent dat voor de informatiedeling? En hoe verhoudt dat zich tot deling binnen de gemeenten (met bijvoorbeeld de Toegang, wijkteams en contractmanagement. Daarnaast wil de regio Hart van Brabant afspraken maken met zorgkantoor en IGJ over het toezicht op zorgaanbieders voor de doelgroep Beschermd Wonen / complexe multi-probleem casuïstiek).

Het verder optimaliseren van informatiedeling is een aandachtspunt in de Twentse vervolgaanpak zorgfraude. Onder het RIEC-convenant kan er op het informatieplein zorgfraude Twente veel gedeeld worden, maar daar kan zeker nog een slag gemaakt worden.



## 4. Onderzoeken en projectondersteuning

Voor de diverse thema's is gerekend met benodigd verdiepend onderzoek. Gedacht wordt aan het eerder zien/herkennen van zorgfraude, de toepassing van artificial intelligence, de wijze van monitoring van de aanpak zorgfraude etc.

Qua communicatie wordt rekening gehouden met de behoefte aan de inzet van materialen, zoals bijvoorbeeld een infographic, website, een flyer, een animatie etc.

Voor het maken van afspraken, het organiseren van bijeenkomsten, het archiveren van het project en diverse andere administratieve handelingen wordt gebruik gemaakt van de secretariaten van de beide regio's en de VNG.





## 5. Samenwerking

# 1 + 1 = 3

Beide regio's hebben een eigen context waarin de aanpak zorgfraude aandacht heeft en vraagt. Twente heeft in de aanpak van zorgfraude sinds 2017 diverse maatregelen ontwikkeld zoals een toolbox, een barrière-model en een communicatiestrategie. De ambitie is om te verstevigen door meer in te zetten op systeemaanpak. De proeftuin biedt de mogelijkheid om uitwerking te geven aan een deel van de gewenste maatregelen, deze samen met een andere regio en VNG te ontwikkelen en daarna te gebruiken in de eigen regio en in andere delen van Nederland. Maak samen kennis, deel samen kennis.

Het in deze proeftuinsetting samenwerken aan het aanpakken van zorgfraude zorgt voor een rijke ontwikkeling en implementatie van de maatregelen. Dat is omdat je expertise, inzichten en ervaringen kunt delen en je ook werkt aan een goede toepasbaarheid van de maatregelen door aansluiting op het programma-plan rechtmatige zorg en de actualiteiten zoals ook onlangs aan de orde geweest in het landelijk zorg-fraudedebat. In de eerste plaats omdat je vanuit twee regio's werkt en omdat de proeftuin bedoeld is om resultaten te ontwikkelen met andere koploper-gemeenten. In de tweede plaats omdat de resultaten ook elders in Nederland in te zetten zijn voor aanpak van zorgfraude. Door te zorgen dat de aanpak aansluit bij gekozen of te kiezen inkoopstrategie, wordt de proeftuin een logisch vervolg op keuzes die daarin gemaakt zijn. Daardoor kunnen opbrengsten direct beproefd worden in de uitvoering en deelbaar gemaakt worden in het land. Daarbij maken we gebruik van VNG en van I-sociaal domein.

De regio's vinden elkaar in de 3 thema's en willen deze in de proeftuin ontwikkelen tot maatregelen die zowel in de eigen regio als ook in andere regio's benut kunnen worden. Vanuit VNG Naleving wordt daartoe een Fieldlab georganiseerd om met elkaar en andere partners de proeftuinontwikkelingen te volgen, te inspireren en toe te passen. Een schematische weergave van de context van beide regio's en van waaruit de proeftuin is ingericht, is in de bijlage weergegeven.

### Fieldlab

VNG heeft de afgelopen periode een werkwijze ontwikkeld die voorziet in het samenwerken met verschillende ontwikkelteams (vanuit meerdere organisaties) aan verschillende onderwerpen en het kort-cyclisch realiseren van resultaten. Deze ontwikkelteams bevinden zich op een afgebakende locatie/regio waarin verschillende partijen gezamenlijk werken aan een innovatieve oplossing in de dagelijkse praktijk van preventie, toezicht en handhaving. De 'real-life' omgeving is nodig om innovatieve oplossingen te ontwikkelen die in de complexiteit van het echte leven en de dagelijkse praktijk succesvol kunnen worden toegepast.







## 6. Financiën

De gezamenlijke proeftuin zorgfraude waarvoor subsidie / een bijdrage aan VWS wordt gevraagd, is geraamd op ca. € 500.000 (ex btw) per jaar, voor een periode van 3 jaar, gebaseerd op gelijke bedragen per jaar, voor de beide regio's. Daarin is al een efficiencyvoordeel meegerekend. Beide regio's maken samen gebruik van de benodigde externe expertise op financieel/juridisch vlak, privacy en communicatie.

De kosten voor faciliteren van de Fieldlabs en bijbehorend community management is geraamd op ca. € 160.000 (ex btw), voor een periode van 3 jaar.

Concreet betekent dit een subsidieverzoek aan het ministerie van VWS voor dit traject voor een bedrag van € 1.660.000 voor de periode van 3 jaar. De gevraagde ondersteuning aan Rijksmiddelen voor de proeftuin wordt in Twente gematched door de verstevigde aanpak van zorgfraude. Met de Twentse aanpak van zorgfraude is een jaarlijkse inzet ter hoogte van € 190.000 gemoeid voor de duur van 3 jaar. In de regio Hart van Brabant is de aanpak van zorgfraude geïntegreerd in de inkoopstrategieën voor het sociaal domein. In de implementatie van de thema's behorend bij de proeftuin wordt uitgegaan van inspanningen door de gemeenten in Hart van Brabant ter grootte van circa € 420.000 in 3 jaar.

### Overzicht regio Hart van Brabant

Resultaat	Externe kosten (€)				Totaal inzet in kind	Totaal generaal
	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Totaal		
Verkennen en versterken partnerschap	€ 113.222	€ 95.544	€ 59.715	€ 268.482	€ 151.536	€ 420.018
Informatiedeling	€ 109.085	€ 91.812	€ 57.382	€ 258.279	€ 163.856	€ 422.135
Screening zorgaanbieders	€ 103.393	€ 85.307	€ 53.317	€ 242.017	€ 107.800	€ 349.817
<b>Totalen</b>	<b>€ 325.700</b>	<b>€ 272.663</b>	<b>€ 170.414</b>	<b>€ 768.778</b>	<b>€ 423.192</b>	<b>€ 1.191.970</b>

### Overzicht regio Twente

Resultaat	Externe kosten (€)				Totaal inzet in kind	Totaal generaal
	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Totaal		
Verkennen en versterken partnerschap	€ 100.507	€ 72.933	€ 72.933	€ 246.373		
Informatiedeling	€ 76.507	€ 72.933	€ 72.933	€ 222.373		
Screening zorgaanbieders	€ 137.947	€ 72.933	€ 72.933	€ 283.813		
<b>Totalen</b>	<b>€ 314.961</b>	<b>€ 218.800</b>	<b>€ 218.800</b>	<b>€ 752.559</b>	<b>€ 570.000*</b>	<b>€ 1.322.559</b>

\* Voor de vervolgaanpak zorgfraude Twente wordt met de ketenpartners vanaf 2022 jaarlijks € 190.000 ingezet gedurende 3 jaar.

## 6. Financiën

### Detailbegroting VNG Naleving: de Fieldlab

VNG Naleving faciliteert gedurende het driejarig project het delen van kennis en het borgen van die kennis en van de nuttige ervaringen door middel van de methode Fieldlab. De begroting voorziet daarin. Er wordt een halve dag per week gedurende het project een online community manager ingezet. Verwacht wordt dat in 2022 één bijeenkomst wordt georganiseerd, in de volgende jaren zullen dat er twee zijn. Er zal een tastbaar eindproduct van de resultaten van het Fieldlab worden ontwikkeld.

Omschrijving	Uurtarief	Uren	2022	2023	2024	2025
Community management 0,5 dag per week, gemiddeld 44 weken, per jaar 200 uur	€ 125	€ 600	€ 25.000	€ 25.500	€ 26.010	€ 76.510
Projectleider Fieldlab (organiseren en faciliteren met opzet agenda + ondersteuning op opschrijven/ documenteren opgehaalde kennis 6-10 dgn incl voorbereiding en nazorg)	€ 125	€ 60	€ 7.500	€ 15.300	€ 15.606	€ 38.406
Locatie fieldlab			€ 5.000	€ 10.000	€ 10.000	€ 25.000
Kosten op te leveren eindproduct					€ 17.000	€ 17.000
Accountantstcontrole					€ 3.000	€ 3.000
<b>Totaal subsidie</b>			<b>€ 37.550</b>	<b>€ 50.800</b>	<b>€ 71.616</b>	<b>€ 59.916</b>





## 7. Communicatie

De beide regio's zien de landelijke proeftuin als belangrijk onderdeel van de regionale aanpak zorgfraude. Voor de start van de proeftuin willen de regio's samen met VNG Naleving en het ministerie van VWS een persmoment organiseren. De start van de proeftuin is gewenst op korte termijn. In overleg wordt bekeken of en hoe dat haalbaar is.

Voor het uitvoeren van de proeftuin wordt in Twente gewerkt met experts op het gebied van juridische en financiële zaken. Daarnaast zal een adviseur ondermijning en communicatie worden aangetrokken. Voor de procesbegeleiding en coördinatie wordt een projectmanager aangesteld. In Twente is deze projectmanager ook belast met de regionale aanpak zorgfraude. Hiermee willen we optimale afstemming tussen de proeftuin en de versterkte regionale aanpak van zorgfraude in Twente bereiken. De begroting is voor het eerste jaar uitgewerkt naar thema en inzet. Voor het tweede en derde jaar zijn totalen opgenomen. Gedurende de uitvoering in het eerste jaar ontstaat beter zicht op het benodigde vervolg.

In de regio Hart van Brabant wordt de proeftuin aangesloten op de ontwikkeling en implementatie van de inkoopstrategieën voor jeugdhulp en maatschappelijke ondersteuning. De projectorganisatie wordt aansluitend hierop ingevuld. Per thema wordt de projectorganisatie toegerust met de benodigde expertise op gebied van financiën, ondermijning, screening, aanpak zorgfraude en juridische / privacy-technische expertise.

VNG Naleving faciliteert gedurende het driejarig project het delen van kennis en het borgen van die kennis en van de nuttige ervaringen door middel van de methode Fieldlab. De begroting voorziet daarin. Er wordt een halve dag per week gedurende het project een online community manager ingezet. Verwacht wordt dat in 2022 één bijeenkomst wordt georganiseerd, in de volgende jaren zullen dat er twee zijn. Er zal een tastbaar eindproduct van de resultaten van het Fieldlab worden ontwikkeld.





# Bijlage

1.

# Schematisch overzicht aanpak regio's



# Bijlage

## 2. Detailbegroting regio Hart van Brabant

	2022	2023	2024	Totaal
	15%	45%	40%	
Personeel	€ 24.073	€ 72.219	€ 64.195	€ 160.487
Uren	234	702	624	1.560
Materieel	€ 4.220	€ 12.660	€ 11.253	€ 28.133
<b>Overige kosten / kosten derden</b>				
Uren projectleider extern	298	895	795	1.988
Kosten projectleider extern	€ 41.495	€ 128.218	€ 117.391	€ 287.103
Uren specialistische inhuur	221	662	589	1.472
Kosten specialistische inhuur	€ 32.060	€ 99.066	€ 90.700	€ 221.826
Onderzoek		€ 26.015	€ 26.015	€ 52.030
Totaal overige kosten / kosten derden	€ 73.555	€ 253.299	€ 234.106	€ 560.960
<b>Totale subsidiabele kosten</b>				
Totale subsidiabele kosten	€ 101.848	€ 338.178	€ 309.554	€ 749.579
Bijdrage derden (in kind uren)	€ 63.479	€ 190.436	€ 169.277	€ 423.192
Totaal generaal	€ 165.326	€ 528.614	€ 478.831	€ 1.172.771



# Bijlage

## 3. Detailbegroting regio Twente

Voor het uitvoeren van de proeftuin wordt in Twente gewerkt met experts op het gebied van juridische en financiële zaken. Daarnaast zal een adviseur onderneming en communicatie worden aangetrokken. Voor de procesbegeleiding en coördinatie wordt een projectmanager aangesteld. In Twente is deze projectmanager ook belast met de regionale aanpak zorgfraude.

Hiermee willen we optimale afstemming tussen de proeftuin en de versterkte regionale aanpak van zorgfraude in Twente bereiken. De begroting is voor het eerste jaar uitgewerkt naar thema en inzet. Voor het tweede en derde jaar zijn totalen opgenomen. Gedurende de uitvoering in het eerste jaar, ontstaat beter zicht op het benodigde vervolg.

	Procesleider Tarief € 1.000		Adviseur ondernij. Tarief € 800		Juridische expertise Tarief € 1.000		Financiële expertise Tarief € 1.000		Project communica. Tarief € 800		Totaal	
<b>Resultaat 1: Screening</b>												
Verkennen	6	€ 6.000	8	€ 6.400	12	€ 12.000	12	€ 12.000	1	€ 800	39	€ 37.200
Maken	6	€ 6.000	8	€ 6.400	12	€ 12.000	12	€ 12.000	1	€ 800	39	€ 37.200
Testen	6	€ 6.000	6	€ 4.800	3	€ 3.000	3	€ 3.000	1	€ 800	19	€ 17.600
Borgen	6	€ 6.000	6	€ 4.800	3	€ 3.000	3	€ 3.000	6	€ 4.800	24	€ 21.600
'23 Continuering	7	€ 7.000	6	€ 4.800	7	€ 7.000	7	€ 7.000	1	€ 800	28	€ 26.600
'24 Continuering	7	€ 7.000	6	€ 4.800	7	€ 7.000	7	€ 7.000	1	€ 800	28	€ 26.600
<b>Totaal</b>	<b>38</b>	<b>€ 38.000</b>	<b>40</b>	<b>€ 32.000</b>	<b>44</b>	<b>€ 44.000</b>	<b>44</b>	<b>€ 44.000</b>	<b>11</b>	<b>€ 8.800</b>	<b>177</b>	<b>€ 166.800</b>
<b>Resultaat 2: Versterken partnerschap</b>												
Verkennen	12	€ 12.000	3	€ 2.400	3	€ 3.000	3	€ 3.000	6	€ 4.800	27	€ 25.200
Maken	6	€ 6.000	3	€ 2.400	3	€ 3.000	3	€ 3.000	8	€ 6.400	23	€ 20.800
Testen	6	€ 6.000	0	€ 0	1	€ 1.000	1	€ 1.000	6	€ 4.800	14	€ 12.800
Borgen	10	€ 10.000	0	€ 0	0	€ 0	0	€ 0	8	€ 6.400	18	€ 16.400
'23 Nieuwe onderwerpen	34	€ 34.000	6	€ 4.800	7	€ 7.000	7	€ 7.000	28	€ 22.400	82	€ 75.200
'24 Nieuwe onderwerpen	34	€ 34.000	6	€ 4.800	7	€ 7.000	7	€ 7.000	28	€ 22.400	82	€ 75.200
<b>Totaal</b>	<b>102</b>	<b>€ 102.000</b>	<b>18</b>	<b>€ 14.400</b>	<b>21</b>	<b>€ 21.000</b>	<b>21</b>	<b>€ 21.000</b>	<b>84</b>	<b>€ 67.200</b>	<b>246</b>	<b>€ 225.600</b>
<b>Resultaat 3: Informatiedeling</b>												
Verkennen	6	€ 6.000	3	€ 2.400	4	€ 4.000	4	€ 4.000	1	€ 800	18	€ 17.200
Maken	6	€ 6.000	3	€ 2.400	4	€ 4.000	4	€ 4.000	1	€ 800	18	€ 17.200
Testen	6	€ 6.000	0	€ 0	1	€ 1.000	1	€ 1.000	1	€ 800	9	€ 8.800
Borgen	6	€ 6.000	0	€ 0	0	€ 0	0	€ 0	6	€ 4.800	12	€ 10.800
'23 Continuering	24	€ 24.000	6	€ 4.800	9	€ 9.000	9	€ 9.000	9	€ 7.200	57	€ 54.000
'24 Afronding	24	€ 24.000	6	€ 4.800	9	€ 9.000	9	€ 9.000	9	€ 7.200	57	€ 54.000
<b>Totaal</b>	<b>72</b>	<b>€ 72.000</b>	<b>18</b>	<b>€ 14.400</b>	<b>27</b>	<b>€ 27.000</b>	<b>27</b>	<b>€ 27.000</b>	<b>27</b>	<b>€ 21.600</b>	<b>171</b>	<b>€ 162.000</b>
<b>Living Lab</b>												
Living Lab '22	10	€ 10.000	6	€ 4.800	0	€ 0	0	€ 0	0	€ 0	16	€ 14.800
Living Lab '23	10	€ 10.000	6	€ 4.800	0	€ 0	0	€ 0	0	€ 0	16	€ 14.800
Living Lab '24	10	€ 10.000	6	€ 4.800	0	€ 0	0	€ 0	0	€ 0	16	€ 14.800
<b>Totaal</b>	<b>30</b>	<b>€ 30.000</b>	<b>18</b>	<b>€ 14.400</b>	<b>0</b>	<b>€ 0</b>	<b>0</b>	<b>€ 0</b>	<b>0</b>	<b>€ 0</b>	<b>48</b>	<b>€ 44.400</b>
<b>Totaal generaal</b>	<b>242</b>	<b>€ 242.000</b>	<b>94</b>	<b>€ 75.200</b>	<b>92</b>	<b>€ 92.000</b>	<b>92</b>	<b>€ 92.000</b>	<b>122</b>	<b>€ 97.600</b>	<b>642</b>	<b>€ 598.800</b>



# PLATFORM IVZ

SAMEN STERK VOOR EEN VEILIG TWENTE

**OZIT/Samen<sup>14</sup>**  
TWENTSE SAMENWERKING OP HET GEBIED VAN ZORG EN JEUGDHULP

**Regio Hart  
van Brabant**  
SAMENWERKINGSGEMEENTEN

