



**CIBG**  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Agentschap CIBG**

**Bezoekadres:**

Hoftoren - Rijnstraat 50  
2515 XP Den Haag

T 070 340 54 87

**Postadres**

Postbus 16114  
2500 BC Den Haag

www.cibg.nl  
info@cibg.nl

# verslag

Betreft	Overleg GT- VWS/FEZ- VWS/CIBG - VWS/CIBG- LCH- Mediq - KPMG-EY
Vergaderdatum en -tijd	10 februari 2021
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	5.1.2e (GT), 5.1.2e (GT), 5.1.2e 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (LCH), 5.1.2e (Mediq), 5.1.2e (Mediq), 5.1.2e 5.1.2e (KPMG), 5.1.2e (KPMG), 5.1.2e 5.1.2e (EY), 5.1.2e (EY) 5.1.2e 5.1.2e (EY) 5.1.2e (CIBG).
Kopie aan	5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (CIBG)
Bijlage	Conceptvoorstel onderzoek naar mogelijke onregelmatigheden in relatie tot het Landelijk Consortium Hulpmiddelen d.d. 9-2-21

5.1.2e opent de bijeenkomst en dankt ieder voor haar/zijn aanwezigheid en het voorwerk van GT.

5.1.2e neemt het 5.1.2e over.

Er wordt gezamenlijk door het concept onderzoeksvoorstel heen gelopen.

Hieronder de belangrijkste zaken die zijn besproken per hoofdstuk van het voorstel.

## 1. Aanleiding van de opdracht

- a. KPMG vraagt of er ook onderzocht wordt of er naast de twee benoemde cases ook signalen zijn van andere onregelmatigheden. GT geeft aan dat er in interviews en analyses zeker breder zal worden gekeken om te analyseren of er signalen zijn van andere onregelmatigheden dan de gedefinieerde cases. Als er signalen zijn, worden die door GT gedeeld.
- b. EY vraagt of er ook achtergrond onderzoek wordt gedaan naar de betrokken partijen. GT geeft aan dat dit in onderdeel 5 van fase 1 van het plan van aanpak wordt onderzocht. GT bevestigt tevens

dat er op basis van bevindingen uit dat onderzoek ruimte is om het onderzoek uit te breiden. Een en ander natuurlijk in overleg met en na goedkeuring van de opdrachtgever.

**Datum**  
10 februari 2021

- c. KPMG vraagt of, als GT in het onderzoek (van b) signalen tegenkomt die extra onderzoek vergen, iets met die signalen zal doen. GT geeft aan dat dit inherent is aan de opdracht en zal dit toevoegen aan het voorstel.

## 2. Doel en aard van de opdracht

Hier zijn geen opmerkingen of vragen over dit onderdeel van het voorstel.

## 3. Plan van aanpak

- a. Mediq vraagt zich af hoe er wordt omgegaan met het delen van data. Wordt alles openbaar of alleen conclusies?  
GT geeft aan dat er altijd afstemming zal zijn met privacy coördinatoren en alleen dat zal delen wat nodig is voor het onderzoek. Proportionaliteit en subsidiariteit staan hierin voorop. Mensen zullen in beginsel bij functienaam worden genoemd niet bij naam.  
Concurrentiegevoelige informatie zal niet openbaar worden.  
5.1.2e biedt aan Mediq aan om meer inzicht te geven in hoe een WOB-procedure werkt.
- b. EY vraagt zich af op welke wijze wordt vastgesteld of de interne procedures zijn gevolgd. GT geeft aan dat in stap 4 van fase 1 het interne normkader in kaart wordt gebracht en dat in het hele onderzoek zal worden meegenomen.

## 4. Plan van aanpak, fase 3: rapportage

- a. GT geeft aan dat dit onderdeel van het onderzoek doorgaans het moeilijkste stuk is voor opdrachtgevers. Er kan een vertraging optreden in het onderzoek omdat de geconstateerde feiten aan betrokkenen worden voorgelegd om wederhoor te plegen. Hier moeten redelijke termijnen aan verbonden zijn en betrokkenen moeten zich niet onder druk gezet voelen. Hou er dus rekening mee dat dit extra tijd zal kosten. GT streeft ook hier naar een korte doorlooptijd maar kan niets garanderen.
- b. Afsproken is dat er een wekelijks voortgangsoverleg zal plaatsvinden waarin tussentijds zal worden gerapporteerd over de voortgang van het onderzoek. VWS zal als opdrachtgever terstond worden geïnformeerd bij serieuze verdenkingen. Op het moment dat het serieuze verdenkingen zijn waar EY/KPMG/Mediq van op de hoogte gesteld dienen te worden, zal dit proactief worden gedeeld.
- c. VWS/CIBG krijgt als opdrachtgever het rapport toegezonden. Het is gebruikelijk dat een rapport niet wordt verspreid. In verband met de onderlinge afhankelijkheden is afgesproken dat er op voorhand release letters met de verschillende partijen (Mediq, KPMG, EY) zullen worden opgesteld om het delen van bevindingen alvast te faciliteren in het licht van de gebruikelijke geheimhouding/vertrouwelijkheid.
- d. Mediq benadrukt haar belang bij een eerdere conclusie, dan nu in de planning is opgenomen.

- e. GT merkt op dat het wellicht een optie is dat KPMG/Mediq alvast in de verantwoording een key audit matter opneemt waarin wordt aangegeven dat er een onderzoek naar mogelijke onregelmatigheden binnen het LCH is gestart waarbij Mediq en KPMG nauw betrokken worden. KPMG reageert hier op door aan te geven dat het opnemen van een key audit matter de verantwoordelijkheden in het kader van de NV COS 240/250 niet wegneemt.
- f. GT geeft aan dat ze zich zeer bewust zijn van de deadline die Mediq/KPMG hebben. Ze heeft aangegeven dat ze vooral afhankelijk zijn van de reactietijd en beschikbaarheid van betrokkenen. De capaciteit aan de kant van GT is voldoende om snel te kunnen schakelen. Mediq heeft aangegeven om ervoor zorg te dragen daar waar mogelijk te ondersteunen in de beschikbaarheid van mensen en tijd.
- g. Geconcludeerd is dat KPMG vooral afhankelijk is van het onderzoek van GT. Ten aanzien van de overige casussen is KPMG afhankelijk van LCH en de door LCH onderbouwde eindconclusies. Dit geldt ook voor EY in het kader van de controle van de verrekenstaat van LCH. EY neemt kennis van de uitkomsten en zal daar waar nodig (aanvullende) werkzaamheden uitvoeren. In het kader van de controle van Mediq heeft KPMG haar eigen verantwoordelijkheid.

**Datum**  
10 februari 2021

5. Over de overige inhoud van het voorstel zijn geen vragen en/of opmerkingen.

5.1.2e en 5.1.2e sluiten de bijeenkomst en danken iedereen voor haar/zijn input.

**Acties (naast hetgeen hierboven is beschreven):**

- GT past concept voorstel aan naar aanleiding van deze bijeenkomst;
- 5.1.2e zorgt voor de opdrachtverlening;
- 5.1.2e plant een wekelijks voortgangsoverleg met partijen;