

In de oriënterende gesprekken die 5.1.2e en ik binnen DUS-I hebben gevoerd zien wij met name een uitdaging voor wat betreft de volgende zaken:

- Uitvraag naar zeer privacygevoelige documenten
- Belasting of belastbaarheid van de (in dit geval kwetsbare) burger
- Fraudegevoeligheid documenten, gebrek aan mogelijkheid toetsing identificatie
- Toetsing 'causaliteit' van de benodigde informatie/documenten ter beoordeling

Het gaat dan om de volgende zaken:

Kopie van paspoort of ID-bewijs kan in principe door ons worden opgevraagd. Wij kunnen niet verifiëren of deze geldig is. Wij doen namelijk geen checks op BSN-nummers en beschikken niet over een DIGID-omgeving.

In samenhang met andere documenten kan mogelijk de fraudegevoeligheid worden weggenomen. Denk aan een verklaring van UWV en/of arts.

Indien wij ID-bewijs of een kopie van een paspoort gebruiken dan dient de privacygevoelige informatie te worden weggelakt.

Middels Surepay kunnen tenaamstelling van de aanvrager en bankrekeningnummer worden gecheckt. Deze kunnen niet geverifieerd worden aan bijvoorbeeld gegevens op een website of die van de KvK omdat het een regeling voor natuurlijke personen betreft. Blijft dus fraudegevoelig.

Meest betrouwbaar is om gegevens op te vragen bij de arts. Door een patiëntendossier te koppelen aan een BIG-registratie.

Via een machtiging (toestemming van de aanvrager) zou dit bij de artsen kunnen worden uitgevraagd.

De arts dient middels een verklaring dan te bevestigen dat de persoon in kwestie Long Covid heeft opgelopen in de betreffende periode. Vraag is wat we doen met een nevendiagnose?

Aanvrager dient gedurende de eerste golf (maart-juni 2020) tijdens werkzaamheden in de zorg Corona te hebben opgelopen.

Het is voor ons niet te checken of de persoon in kwestie Corona tijdens zijn/haar werk of privé

heeft opgelopen. Middels een arbeidsovereenkomst, management- of inhuurovereenkomst (ZZP) kan worden aangetoond dat de betreffende persoon in deze periode in een zorginstelling (lijst) heeft gewerkt.

Door functienaam, zorginstelling (type) en periode aan elkaar te koppelen. Dan is er nog een WIA-document nodig of anderszins waaruit arbeidsongeschiktheid als gevolg van Long Covid blijkt. Wat doen we met de ZZP'er?

Ligt hier een rol voor de bedrijfsarts?

Geldt de regeling alleen voor nog levende werknemers? Of kunnen ook nabestaanden die namens een overledene aanvragen.

Waar dient deze aan te voldoen en wie stelt deze op?

Ik heb zoals vandaag met jou besproken kritisch naar de eerder opgestelde Risicoanalyse gekeken en vind dat deze wel aanscherping behoeft. Met name op het gebied van de 'Risico's op misbruik, oneigenlijk gebruik en fraude t.a.v. de identiteit van de aanvrager'. Ik heb mijn bevindingen in oranje weergegeven. En ook de toelichting/maatregelen soms overschreven of aangevuld.

Ik denk dat we het hier nog over moeten hebben.

Er bestaat vanuit DUS-I een sterke intentie deze regeling te gaan uitvoeren, daarover bestaat geen twijfel. Wel denken wij dat de Risicoanalyse zoals eerder opgesteld dient te worden aangepast en nog nader overleg behoeft.

Of je de huidige RA al aan wilt passen voor het eerstkomende ECS-overleg of dat later na overleg wilt doen laten wij aan jou over.

Verder denken wij dat we het moeten hebben over een mogelijke openstellingsdatum van de regeling aangezien wij verwachten dat 1 juli te vroeg is en geen geschikt moment (timing) voor openstelling i.v.m. de zomervakantie.

Tot zover, mede namens 5.1.2e

Gr 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....
Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Rijnstraat 50 | 2515 XP DEN HAAG | Hoftoren 26 & 27 Flex

Postbus 16006 | 2500 BA | Den Haag

.....
T 070

5.1.2e

M 06

E www.DUS-I.nl
.....