

To: [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e]
 ([5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl])
 From: [5.1.2e]
 Sent: Tue 3/28/2023 10:14:43 AM
 Subject: RE: Scenario's post-covid
 Received: Tue 3/28/2023 10:14:44 AM

Er moet dus op een of andere manier nog een check op ziektebeeld komen. Zaak dus om dat nog goed uit te werken met UWV.

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 12:05
 Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]> [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 Onderwerp: RE: Scenario's post-covid

Dat klopt. De cijfers zijn weliswaar bepaald over een wat grotere periode maar ook al zou het de helft zijn dan hebben we nog steeds een risico op rechtmatigheid van een slordige [5.1.2b] als we de diagnose Post Covid niet vast kunnen stellen. Daarbij is dan ook een slordige 90% van het uitgekeerde bedrag onrechtmatig te noemen. Dat is domweg te hoog. We kunnen ons dat niet permitteren.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Rijnstraat 50 | 2515 XP DEN HAAG [5.1.2e]
 Postbus 16006 | 2500 BA | Den Haag

T 070 [5.1.2e]
 M 06 [5.1.2e]
 E www.DUS-1.nl

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 11:57
 Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]> [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 Onderwerp: RE: Scenario's post-covid

Dat is toch nog wel een aardig risicootje op rechtmatigheid te noemen....

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 11:37
 Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 Onderwerp: RE: Scenario's post-covid
 Urgentie: Hoog

Dag [5.1.2e]

Als wij geen check kunnen doen op de diagnose betekent dat in feite dat elke zorgmedewerker die in de betreffende periode (1^e golf) ziek is geworden en uiteindelijk arbeidsongeschikt is verklaard na twee jaar aanspraak zou kunnen maken op de financiële bijdrage, ongeacht of deze zorgmedewerker als gevolg van Post Covid klachten arbeidsongeschikt is geraakt.

Uit recente cijfers van het UWV (Nota 24 maart) weten we dat 10.320 zorgmedewerkers in de periode van 1 januari 2022 tot oktober 2022 een WIA-beoordeling hebben ontvangen. Als wij van deze groep geen Post Covid diagnose kunnen stellen lopen - en uitgaande van de eerder afgebakende doelgroep van 659 zorgmedewerkers met Post Covid - we het risico dat grofweg 9.500 zorgmedewerkers ten onrechte aanspraak zouden kunnen maken op een financiële bijdrage. Dat is een 'restrisiko' van ruim € [5.1.2b]

5.1.2b

Hoe dan ook naast ID-authenticatie zijn informatie over arbeidsongeschiktheid (WIA) en ziektebeeld (Post Covid) harde vereisen om de regeling rechtmatig uit te kunnen voeren.

Gr 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Rijnstraat 50 | 2515 XP DEN HAAG | 5.1.2e
 Postbus 16006 | 2500 BA | Den Haag

T 070 5.1.2e

M 06 5.1.2e

E www.DUS-1.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 28 maart 2023 11:12

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Scenario's post-covid

Zie mailwisseling hieronder. Vraag is zo te zien welke restrisico's er nog zijn als we geen check of steekproefsgewijze check doen op diagnose.

Wederom in een mail aan 5.1.2e Mag ik jullie weer vragen om input?

Groet, 5.1.2e

5.1 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Datum: dinsdag 28 mrt. 2023 11:01 AM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Scenario's post-covid

Hoi 5.1.2e

Even opletten.

Graag onze zienswijze wat de openstaande risico's nog zijn als 1a met digid door kan gaan

Ik spreek met 5.1.2e af dat ik de

Resterende risico's inzichtelijk maak en daarover een mail stuur.

Verzonden met BlackBerry Work

www.blackberry.com

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Datum: dinsdag 28 mrt. 2023 10:58 AM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Scenario's post-covid

Ha 5.1.2e

Dank voor je mail. Gisterenmiddag hebben 5.1.2e en collega's van WJZ een goed overleg gehad. Daar is ook de planningsbrief besproken en vanuit DUS-I kwam daar nog een kleine tekstsuggestie op die we zullen verwerken.

Wat betreft onderstaande scenario's: we zijn scenario 1a met elkaar aan het uitwerken. Alleen het geel gearceerde ligt net wat genuanceerder. Er is namelijk geen grondslag te maken om medische gegevens in te laten zien door bijvoorbeeld collega's van DUS-I of anderen dan de verzekeringsarts. Dat mag en kan alleen de verzekeringsarts en daar hebben ze bij het UWV nu juist flinke tekorten van. We kunnen dus niet onder mandaat van een verzekeringsarts, zij het steekproefsgewijs, de diagnose gaan controleren door de medische dossiers in te zien. We zijn wel met het UWV aan het verkennen of er toch niet nog een gegevenscheck mogelijk is aan de hand van de standaard rapportages die zij uitdraaien waarin ook de diagnose is opgenomen. Op de uitkomst daarvan komen we terug.

En fijn als de koppeling met Digi-D toch gerealiseerd kan worden, zo begrijp ik uit onderstaande mail en uit terugkoppeling van het overleg tussen 5.1.2e. Ik begrijp dat de regeling dus nu gezien DIGI-D aansluiting rechtmatig kan worden uitgevoerd. Betekent dit dat we geen memo meer hoeven te agenderen bij 5.1.2e en 5.1.2e mi; kunnen we rest risico's meenemen in de nota naar de minister?

Ik spreek je straks.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Datum: donderdag 23 mrt. 2023 9:39 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Scenario's post-covid

Hoi 5.1.2e

We zien op basis van het gesprek de volgende scenario's waarbij rekening is gehouden met de mogelijke uitkomsten van de onderzoeksvragen zoals 5.1.2e die heeft genotuleerd (zie onderstaande mail).

Scenario 1 - met hulp van UWV

Coproductie in projectgroep met DUS-I, UWV, MEVA, FEZ, WJZ. In dit scenario is een groot deel van de risico's afgedekt en kan DUS-I de regeling grotendeels rechtmatig uitvoeren. Hierbij wel met als noodzakelijke randvoorwaarden gebruikmaking van authenticatie door en gebruikmaking van brondata van het UWV.

Beide opties in scenario1 zijn niet mogelijk zonder samenwerking op praktijkniveau (projectgroep). Voorwaarde is een harde lever-afspraken tussen DUS-I en UWV. Noodzakelijk om mandaten te regelen m.b.t. grondslag op te vragen data (bv BSN) en delegatie van bevoegdheden verzekeringsartsen. Capaciteitsproblemen hoeven geen issue te zijn. Eventueel kan DUS-I personeel uitlenen.

2 opties

a. **Open doelgroep:** DUS-I vraagt middels een open portaal gegevens uit van de aanvrager (NAW, BSN, rekeningnummer, wel/geen WIA document, wel/geen Post Covid klachten, ziekteperiode, jaargave IB). BSN en WIA worden ter verificatie gecheckt bij het UWV. DUS-I beschikt en keert uit. Met opvraag naar alleen het WIA-document is alleen duidelijk dat de persoon in kwestie langdurig ziek is maar niet dat er een Post Covid diagnose aan ten grondslag ligt. Om dit te kunnen vaststellen is controle hierop vooraf (Post-covid code) nodig onder mandaat van de verzekeringsarts. DUS-I kan hierin faciliteren. Of achteraf na vaststelling door middel van een steekproef te laten checken door UWV (verzekeringsarts). Aan de voorkant bij aanvraag in het portaal zal expliciet worden vermeld en toestemming worden gevraagd aan aanvragers om deze checks bij UWV te kunnen (mogen) doen. Dit om M&O risico's zoveel mogelijk te beperken. Voorwaarde is een grondslag om gegevens tussen UWV en DUS-I te delen en voor DUS-I om deze gegevens te mogen bewerken.

b. **Gedefinieerde doelgroep:** DUS-I ontvangt van het UWV een lijst met doelgroep gegevens welke is gebaseerd op het bestand dat gebruikt is voor afbakening van de doelgroep (kamerbrief). DUS-I gebruikt deze gegevens voor het opmaken van een brief naar de aanvrager(s) met daarin een persoonlijke code om via de website in het portaal te komen en een aanvraag in te dienen. Hiervoor moet druk worden uitgeoefend bij het UWV om de benodigde brongegevens te achterhalen en inzichtelijk te maken. UWV heeft tot nu toe aangegeven dat een dergelijke dump herleidbaar naar persoonsniveau niet mogelijk is. Zij geven aan dat deze gegevens door het Kenniscentrum van UWV zijn opgesteld. Mogelijk zijn deze gegevens te leveren. Dit zou het risico op M&O mitigeren.

Scenario 2 - zonder UWV

UWV is geen partij omdat zij de benodigde data/niet kan of wil leveren. DUS-I vraagt alle documentatie uit bij de aanvragers. Omdat controle alleen op niet te verifiëren documenten plaats zal vinden (papieren werkelijkheid) is er een zeer hoog M&O risico. Hiermee is er geen afbakening van de doelgroep met de kans op een beduidend groter aantal aanvragen dan de geschetste 1.000 die we dan ook moeten toewijzen. In de media worden aantallen van tienduizenden genoemd. Daarnaast is de administratieve last voor aanvragers hoog als gevolg van de zelf op te leveren documentatie.

Tot slot is met de huidige systemen momenteel geen Digi-D authenticatie mogelijk, waardoor een zeer grote kans bestaat op overvraging in de regeling en identiteitsfraude.

NB: Een mogelijke sleutel tot beperking identiteitsfraude is de samenwerking met RDO; dit maakt Digi-D authenticatie mogelijk. RDO heeft richting DUS-I vanuit een ander verzoek een realistische offerte uitgebracht wat samenwerking mogelijk maakt. Zonder medewerking UWV is de echtheid van de uit te vragen documentatie echter nog steeds niet door DUS-I te verifiëren.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 21 maart 2023 17:54
Aan: 5.1.2e@uwv.nl; 5.1.2e <5.1.2e@minszw.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: Samenvatting overleg VWS, DUSI en UWV

Beste allemaal,

Dank dat jullie vanmiddag wilden meedenken over de regeling voor zorgmedewerkers met post-COVID. Onderstaand heb ik de belangrijkste punten samengevat. Mocht er nog iets ontbreken, dan hoor ik het graag.

Groet 5.1.2e

Samenvatting overleg DUS-I, UWV en VWS (21 maart 2023)*Verificatie van gegevens*

- Het doel is om gezamenlijk te zoeken naar het voorkomen van misbruik en oneigenlijk gebruik.
- Het UWV kan naar verwachting een rol spelen bij het verifiëren of een persoon daadwerkelijk een WIA-beoordeling heeft ontvangen. De precieze werkwijze vraagt 5.1.2e na bij haar collega;
- Het UWV kan naar verwachting de WIA-beoordelingen niet koppelen aan de definitie diagnose post-COVID. Er is bij het kenniscentrum wel inzichtelijk hoeveel WIA-beoordelingen er zijn met de diagnose post-COVID, maar deze gegevens zijn niet te herleiden tot individuen. Als de diagnose bevestigd moet worden vergt dit handwerk door rapportages uit te lezen en dit kan alleen door verzekeringsartsen, maar vanwege capaciteitsgebrek kunnen zij geen rol vervullen in dit proces. 5.1.2e en/of 5.1.2e zullen nog bevestigen of dit inderdaad niet mogelijk is.

Inhoudelijke vragen

- Het UWV zal per mail reageren op de onderstaande vragen:
 - Is er een voorbeeld van een WIA-beoordeling waarin geen uitkering wordt toegekend?
 - In hoeverre is met zekerheid te stellen dat de betreffende persoon twee jaar ziek is, terwijl geen uitkering wordt toegekend? Dus met andere woorden: als we alleen een verificatie doen op het feit of iemand een WIA-aanvraag heeft gedaan, hoe groot is de kans dat daar mensen tussen zitten die geen twee jaar ziek zijn?
 - Klopt het dat de ingangsdatum van de uitkering precies twee jaar naar ziekmelding is? Oftewel, kan op basis hiervan de conclusie worden getrokken dat deze persoon t-2 is ziek geworden?
- En nader uit te zoeken vraag: welke grondslag bestaat voor het opvragen van de gegevens bij de aanvrager én voor de uitwisseling tussen het UWV en DUS-I voor de verificatie.

Vervolg

- Naar verwachting zullen bij het maken van de regeling nieuwe vervolgvragen opkomen.

Groet 5.1.2e

