



Voorlegger vergadering Raad van Bestuur UWV

Vergadering Raad van bestuur	
Datum	23 juli 2024
Agendapunt	Agendapunt 12 Nummer 24 – 269
Onderwerp	Projectplannen gezondheidsfraude
Directeur	Astrid Hendriks
Opsteller	
Portefeuillehouder RvB	Johanna Hirscher
Onderwerp heeft instemming van	
Directeur	Toelichting
SBK	Akkoord
FEZ	FEZ constateert inconsistenties in de formulering rondom de structurele meerkosten. FEZ gaat akkoord met de formulering dat structurele meerkosten in eerste instantie niet worden verwacht en mocht het toch tegenvallen dan lost Handhaving dit op binnen eigen begrotingskader. De projectkosten voor 2024 worden conform afstemming vanuit het tertaalgesprek gedekt uit de onderuitnutting van Handhaving. De eventuele projectkosten voor 2025 worden eveneens binnen eigen begrotingskader 2025 opgevangen. In het vervolgproces verwacht FEZ tijdige afstemming bij de uitwerking van de projectplannen.
SMZ	Akkoord

Door Raad van Bestuur te nemen besluiten

- 1) De Raad van Bestuur neemt kennis van de geactualiseerde projectplannen rondom de aanpak gezondheidsfraude;
- 2) De Raad van Bestuur neemt kennis van de wijze van financiering;

Samenvatting onderwerp en reden bespreking

De Raad van Bestuur heeft in haar vergadering van 28 november 2023 gesproken over de projectplannen gezondheidsfraude. Volledigheidshalve nemen wij hieronder de besluitvorming van de RvB op in de voorlegger. Tevens voegen wij volledigheidshalve de voorlegger van de vorige RvB vergadering bij.

'De Raad van Bestuur houdt besluitvorming over de financiering aan en vraagt de directeuren van SMZ en Handhaving om nader te onderbouwen wat het programma naar verwachting gaat opleveren. De Raad vraagt om het aangepaste programmaplan in het eerste kwartaal van 2024 opnieuw in de RvB-vergadering te agenderen ter besluitvorming over de meerjarige inzet van middelen.'

Door meerdere complexe vraagstukken in samenhangende dossiers (bijvoorbeeld de DMAP-discussie), heeft de hernieuwde voorlegging aan de RvB langer geduurd dan beoogd.

Proces tot op heden:

In de afgelopen periode is er meermaals overleg geweest tussen de directie SMZ en directie Handhaving over de inhoudelijke doelstelling van het programma gezondheidsfraude en de accenten in deze doelstellingen. Overwegend is hiervan de conclusie dat de beoogde inzet van de projecten veel meerwaarde biedt voor UWV en ook positief bijdraagt aan de ontwikkeling van de dienstverlening van UWV (toepassing menselijke maat, focus op de bedoeling). Deze accenten zijn in de onderliggende projectplannen verder aangescherpt.

Qua financiering is er opnieuw scherp naar de voorstellen gekeken en is fors bespaard op de projectkosten. In belangrijke mate door de reguliere inzet voor het onderwerp gezondheidsfraude van zowel de divisie handhaving als de divisie SMZ niet te begroten via dit programma. Voorts zijn er besparingen gerealiseerd door meer interne collega's in te zetten voor het project in plaats van extern ingehuurd collega's. Gelijktijdig zijn er enkele financiële tegenvallers, bijvoorbeeld doordat er meer kosten gemaakt moeten worden voor de data-analyses.

Hieronder gaan wij nader in op de doelstellingen per project.

Deelproject 1 (Realiseren paradigma shift)

In de huidige werkwijze zet UWV medische interventies in bij regelovertreding. Dit gaat onder meer ten koste van artsencapaciteit. Hierdoor ligt ook bij niet medische overtredingen (zoals werken of administratieve overtredingen) al snel de focus op gezondheid en veranderingen in gezondheid. UWV wil dit paradigma veranderen, naar een paradigma waarmee de focus meer ligt op de bedoeling van de wetgever.

Zo is bijvoorbeeld bij een werkhervatting, niet direct de vraag of de medische conditie is veranderd en of daarmee sprake moet zijn van een herbeoordeling, maar is de vraag hoe we de cliënt gericht kunnen ondersteunen om de werkhervatting duurzaam en succesvol te maken. Begeleiding door het Werkbedrijf en verrekening van inkomsten via Uitkeren liggen dan meer voor de hand dan een herbeoordeling met alle onzekerheid over het uitkeringsrecht.

Zo geeft UWV meer invulling aan haar opdracht om meer mensen met werk te laten participeren in de maatschappij. Tevens voelt de cliënt zich gehoord, gezien en geholpen.

Voor het project betekent dit concreet:

1. Inzet op een ander toezicht paradigma en een ander perspectief voor cliënten.
2. Ontwikkelen en operationaliseren van niet-medische interventies.
3. Informatie (proces en rollen, systeem(registratie), feedbackloop) gezondheidsfraude eenduidig en op orde.

Deelproject 2 (Ontwikkelen systeemscreening)

Het project ontwikkelt systeemscreening. Hierbij analyseert UWV trends en patronen rondom ziekte en arbeidsongeschiktheid op basis van geanonimiseerde data op macroniveau (dus niet van individuen). Deze trends en patronen kunnen zich landelijk of in regio's voordoen en kunnen aanleiding zijn om vervolgvragen te stellen aan de professionals. In veel gevallen zullen die leiden tot verbeteringen van ons professioneel handelen, of van processen of zorgen voor preventieve maatregelen. In uitzonderlijke gevallen zal het gaan om misbruik of oneigenlijk gebruik. Of en zo ja, hoe UWV deze informatie in kan zetten op individueel niveau, bijvoorbeeld in het aanvraagproces, bepaalt het programma in een later stadium. Indien hier aanleiding toe is, dan brengt het programma eventuele keuze hieromtrent in met advies bij RvB. Vooralsnog is dit expliciet niet onderdeel van de opdracht.

De doelstelling is als volgt geformuleerd:

1. Eerder en beter inzicht krijgen in patronen en trends in data.
2. Eerdere detectie van (bedoeld of onbedoeld) misbruik of oneigenlijk gebruik om preventie te bevorderen.
3. Versterken van de informatiepositie van de professionele lijn door inzichten uit de systeemscreening te gebruiken om de professionele lijn te informeren over opvallende patronen.

Deelproject 3 (Versterken informatiepositie uitvoeringsprofessionals SMZ)

UWV maakt door middel van ondermeer seminars en kwartaalsessie de medewerkers meer (gezondheids) fraudebewust en alert. Doelstellingen zijn als volgt geformuleerd:

1. Eerder en beter inzicht bij uitvoeringsprofessionals rondom medische beoordelingen in patronen en trends die mogelijk op gezondheidsfraude wijzen (sterkere informatiepositie).
2. Bekendheid met route en inzet van interventies gezondheidsfraude bij uitvoeringsprofessionals.

Deelproject 3 vertoont nauwe samenhang met reeds bestaande lijnopdrachten binnen SMZ. Dit zal derhalve niet langer projectmatig worden gefinancierd en aangestuurd.

Financieel beeld:

Zoals in de voorlegger reeds is opgemerkt, zijn er aanzienlijke veranderingen in het financiële beeld. Hieronder tonen we dat in detail, voor budgetjaar 2024. De kosten die in 2023 reeds zijn gemaakt hebben we buiten beschouwing gelaten, omdat deze geen onderdeel meer zijn van een actueel besluit over de financiering.

Werkstroom	Budget oorspronkelijk	Budget actueel	Aanpassingen
Programma management	675 k	0	Sturing niet langer op programmaniveau, maar op projectniveau.
Werkstroom I	174 k	230 k	Inzet project manager OPP; Deliverables vanuit werkstroom 1 die vertraging hebben opgelopen. Deze willen wij de komende periode inhalen.
Werkstroom II	1.528 k	720 k	Meer interne inzet; Strakkere fasering van de deelresultaten, hierdoor meer go en nog momenten;
Werkstroom III	50 k	0	We zien dit vanaf begin 2024 als lijn activiteit.
Totaal	2.427k	950 k	

Qua financieel beeld, geldt voorts, dat er geen aanvullende claims mogelijk zijn bij SZW. De hoofdlijn dat UWV dit zelf financiert, is onderdeel van de afspraken tussen UWV en SZW in het OGO. Voor 2024 geldt dat Handhaving de beoogde projectmiddelen dekt vanuit de onderuitputting van de reguliere begroting. Voor 2025 is tevens de ambitie om de dekking te vinden in de reguliere begroting van Handhaving. De mate waarin dit slaagt is vanzelfsprekend afhankelijk van de ontwikkeling van het financiële kader van de directie Handhaving.

Structurele meerkosten worden niet verwacht en daar waar die aan de orde zijn, worden deze opgevangen in de reguliere begrotingen.

Gevolgen voor mensen

Geen bijzonderheden. Toezicht is al onderdeel van de taak van de betrokken medewerkers.

Kansen en risico's voor (de opdracht van) UWV

Toezicht is integraal onderdeel van onze dienstverlening. Hoe complex ook, toezicht op het gezondheidsdomein hoort hier ook bij. Eerder zijn de 'wetten van UWV' doorgelicht op mogelijke risico's rondom misbruik en oneigenlijk gebruik. In het proces van de risicobehandeling zijn met SZW afspraken gemaakt over aanvullende beheersmaatregelen en ook over het accepteren van risico's. De projecten rondom gezondheidsfraude zijn onderdeel van deze afspraken met SZW.

Risico's zitten natuurlijk in het domein van data-analyse en algoritmes, zeker in combinatie met het onderwerp toezicht en gezondheid. Deze risico's mitigeren wij door de inzet van de commissie data-ethiek, een moreel beraad (met o.a. deelname vanuit de Cliëntenraad en FNV), het volgen van het MRM-beleid, juridische toetsen, uitvoeren van een GEB en het installeren van een wetenschappelijke adviesraad (met experts op het gebied van datascience en gezondheidseconometrie). Blijvend en bekend risico is, dat de juridische toetsen zullen laten zien dat de grondslagen in de materiewetten onvoldoende concreet zijn voor een dergelijke aanpak. Mocht dit risico zich voordoen in de ontwerp -en ontwikkelfase, zullen we aan de Raad van Bestuur opnieuw besluitvorming vragen over of en hoe we verder gaan. Overigens is het probleem van de kwaliteit van de grondslagen in de materiewetten, in algemene zin, reeds eerder onderkend en onderwerp van gesprek met SZW.

Het blijft echter een onderwerp dat zich bevindt in een complex maatschappelijk speelveld, zowel in termen van wat we doen, als in termen van wat we niet doen. Het is daarom zaak om continu transparant en navolgbare (ethische) keuzes te maken.

Strategische aspecten van het besluit

Het onderwerp gezondheidsfraude is onderdeel van de afspraken die met SZW zijn gemaakt over de beheersing van de risico's in de arbeidsgeschiktheidswetten.

Bedrijfsvoering (personeel/financieel)

Kosten worden voor 2024 gedekt uit de onderuitputting van de directie Handhaving. Voor 2025 loopt dit mee in de begrotingsronden. Structurele meerkosten worden niet voorzien.

Duurzaamheid

Niet van toepassing.

Vervolgtraject besluitvorming

Uitvoeren projecten, inclusief genoemde waarborgen.

Communicatie

Via reguliere lijnen.

Openbaarheid

Deze documenten kunnen openbaar gemaakt worden:

- | | | |
|---|-------------------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja, in hun geheel. |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Deels. |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | Nee, de bijbehorende bijlage(n) niet, omdat het onderwerpen betreft die zich in het toezichtsdomein van UWV bevinden. |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Nee, helemaal niet. |

Metadata

Omschrijving: Projectplannen voor de aanpak van gezondheidsfraude inclusief financieringswijze.

Trefwoorden: Handhaving. Gezondheidsfraude. Systeemscreening. Niet-medische interventies.