

HORIZONTALTOEZICHTZORG

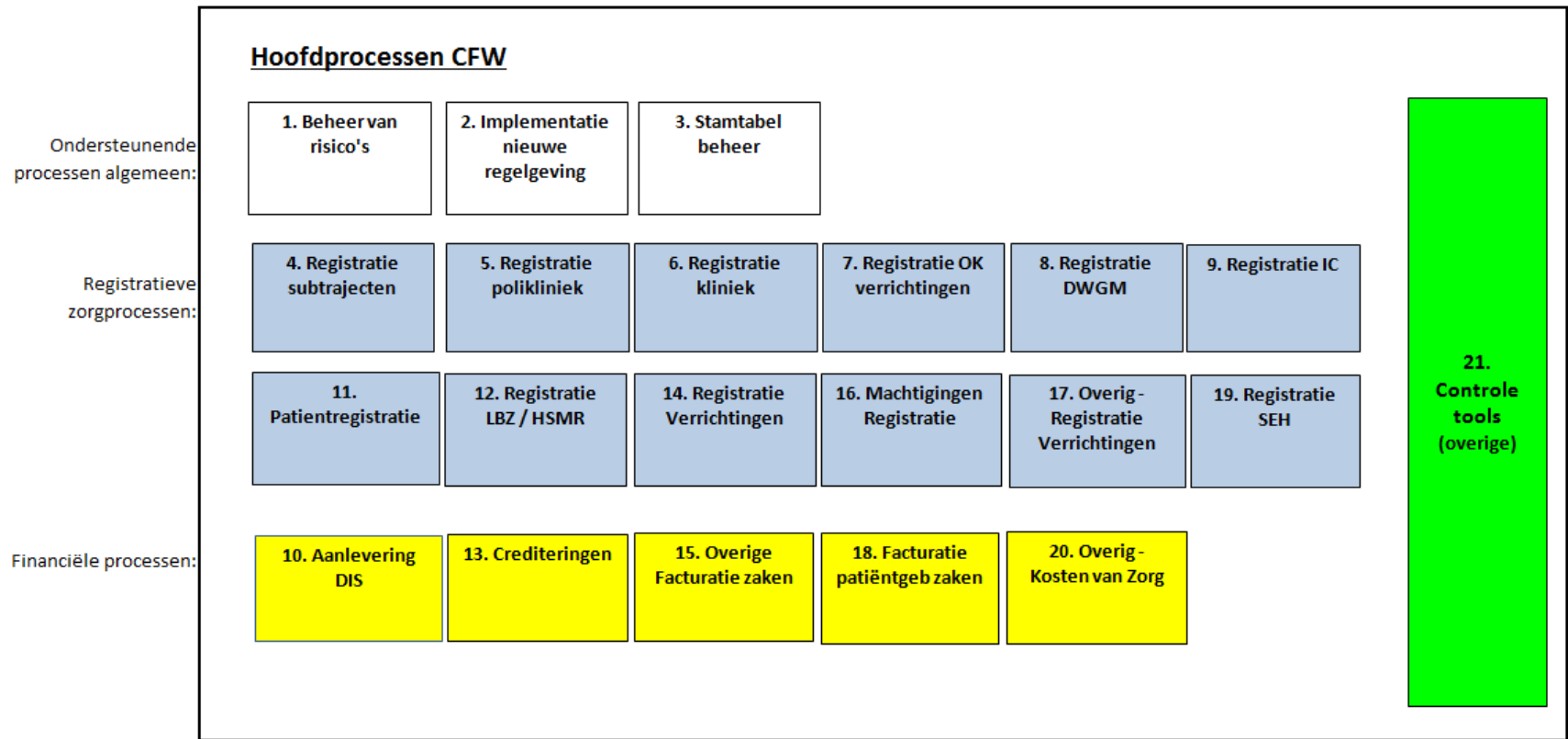
Risico-identificatie en -prioritering
31 oktober 2018

Even voorstellen

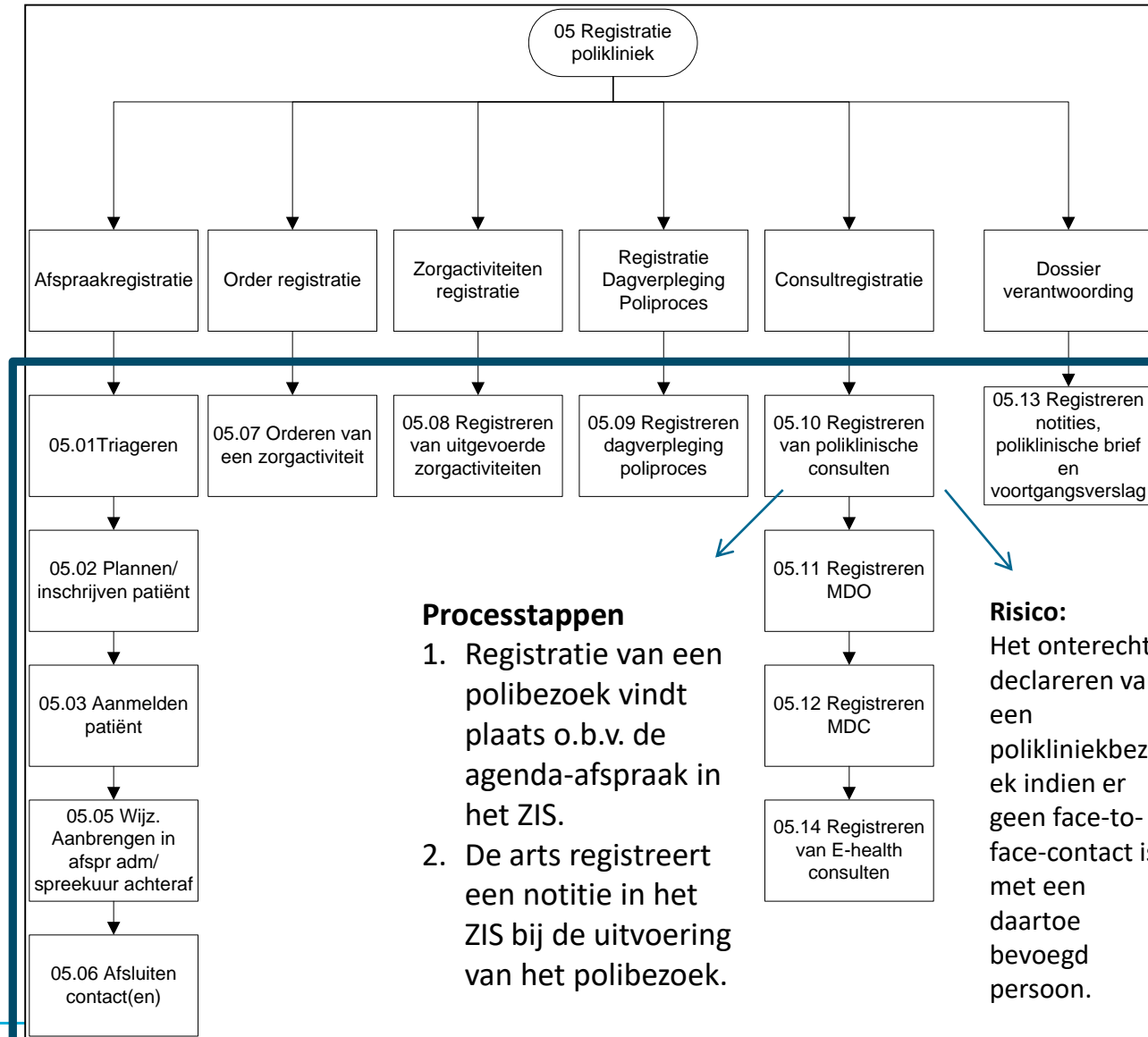
- Rianne Poels (Radboudumc)
- Janine Poulussen (VGZ)
- Petra van de Voorde (LUMC)

Risico-identificatie

Totaal overzicht Controle Framework



Risico-identificatie (2)



Processtappen

1. Registratie van een polibezoek vindt plaats o.b.v. de agenda-afspraken in het ZIS.
2. De arts registreert een notitie in het ZIS bij de uitvoering van het polibezoek.

Risico:

Het onterecht declareren van een polikliniekbezoek indien er geen face-to-face contact is met een daartoe bevoegd persoon.

1. Identificatie risico's

2. Zijn deze risico's relevant voor een correcte registratie en declaratie van zorg?

3. JA → Prioriteren van deze risico's

Prioriteren van risico's

	Categorie	Onderwerpen/hulpvragen	Niveau
IMPACT	kwantitatief	<ul style="list-style-type: none"> • Zorgt dit proces voor een belangrijke bijdrage aan de omzet MSZ? ¹ 	1 t/m 4
	kwalitatief	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft het risico impact op de afleiding van een DBC-zorgproduct? • Hoe groot is de fout in de prijs van een DBC-zorgproduct? • Kan het risico tot imagoschade leiden voor de zorgaanbieder? 	1 t/m 4
KANS*	kwantitatief	<ul style="list-style-type: none"> • Hoe vaak wordt de zorgactiviteit geregistreerd? • Hoe groot is de foutkans? (hoe vaak leidt dit daadwerkelijk tot een registratiefout?) 	1 t/m 4
	kwalitatief	<ul style="list-style-type: none"> • Handmatig/geautomatiseerd proces. In hoeverre is het mogelijk om het risico met geautomatiseerde beheersmaatregelen (application controls) af te dekken, of moet er al snel worden overgegaan op handmatige beheersmaatregelen/ IT afhankelijke handmatige beheersmaatregelen. • Soort software die de zorgaanbieder gebruikt/ volwassenheid systeem, ofwel de mogelijkheid om beheersmaatregelen adequaat in te kunnen richten.² Aantal verschillende toolings die worden gebruikt. • Vergt de registratie een inhoudelijke afweging van de registrerende zorgprofessional om vast te stellen of de declaratie rechtmatig is? (Bijv. wel of niet terecht parallelle trajecten) • Complexiteit van het proces/zorgactiviteit en de geldende wet- en regelgeving en/of eventuele wijzigingen hierin. 	1 t/m 4
Totaal			4 t/m 16

Prioriteren van risico's

Proces LUMC

- Werkgroepen

1. Algemene Patiëntgegevens en verwijsregistratie
2. DBC registratie
3. Agenda/ consulten/ poliklinisch proces
4. Klinisch opname proces
5. OZP
6. DWGM
7. DBC declaratie
8. WDS/ODV
9. Machtigingen/ voorwaarden

- Op basis van landelijke risico lijst

- Identificeren gebeurtenis/gevolg en oorzaken

- Prioriteren adhv landelijk prioriteringsdocument

Prioriteren van risico's - voorbeeld

Categorie	Onderwerpen/hulpvragen	LUMC Schaalindeling "Impact kwantitatief"		Niveau	
		Omzet aandeel t.o.v. totale omzet	score		
IMPACT	kwantitatief	<ul style="list-style-type: none"> Zorgt dit proces voor een bepaald risico? 	0-1%	1	1 t/m 4
			1%-5%	2	
5%-10%	3				
>10%	4				
IMPACT	kwalitatief	<ul style="list-style-type: none"> Heeft het risico impact op de kwaliteit van de zorg? Hoe groot is de fout in de prijs van de zorg? Kan het risico tot imagoschade leiden? 	LUMC Toepassing "Impact kwalitatief" Per risico een inschatting (geen berekening) maken van: <ul style="list-style-type: none"> percentage in te dienen declaraties waarbij er een foutieve declaratie ontstaat / het effect heeft in de afleiding het percentage van het bedrag van de herdeclaratie t.o.v. het oorspronkelijke declaratiebedrag. 		1 t/m 4
KANS*	kwantitatief	<ul style="list-style-type: none"> Hoe vaak wordt de zorgactiviteit geregistreerd? Hoe groot is de foutkans? (hoe vaak wordt de fout gemaakt?) 	LUMC Schaalindeling kans kwantitatief Verhouding aantal verrichting tov totaal aantal verrichtingen		1 t/m 4
			0-1%	1	
1%-5%	2				
5%-10%	3				
KANS*	kwalitatief	<ul style="list-style-type: none"> Handmatig/geautomatiseerd beheersmaatregelen (applicatie) handmatige beheersmaatregel? Soort software die de zorgaanbieder gebruikt / volwassenheid systeem ofwel de mogelijkheid om beheersmaatregelen adequaat te maken? Vergt de registratie een inhoudelijke declaratie rechtmatig is? (Bijvoorbeeld: declaratie van de zorgaanbieder) Complexiteit van het proces/hierin. 	LUMC Toepassing "kans kwalitatief" Samengevat: de beheersbaarheid van het proces LUMC neemt aan dat het bruto risico bedoeld wordt. Er mag dus geen rekening gehouden worden met beheersmaatregelen, maar wel met mogelijkheden die systemen bieden om beheersmaatregelen in te richten (randvoorwaarden). LUMC is van mening dat het EPD dat zij gebruiken een volwassen systeem is.		1 t/m 4
			4 t/m 16		

Prioriteren van risico's

Tips LUMC

- Afstemming zorgverzekeraar
- Blijf nadenken
- Professional judgement
- Documentatie en navolgbaarheid

Opdracht

- Hoe worden risico's geïdentificeerd, wat vind je van de gepresenteerde aanpak en hoe wil je dit zelf aanpakken?

Terugkoppeling

HORIZONTALTOEZICHTZORG

info@horizontaaltoezichtzorg.nl
www.horizontaaltoezichtzorg.nl