

Landelijke Risicolijs Forensische Zorg 2024

Divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen

Versie 1.0
14 februari 2024

Toelichting

De landelijke risicolijs forensische zorg (hierna risicolijs) is bedoeld voor alle door DJI gecontracteerde aanbieders van forensische zorg. Dit geldt voor zowel de aanbieders die over zijn op of bezig zijn met de implementatie van Horizontaal Toezicht als aanbieders die via een andere manier verantwoording afleggen over de rechtmatigheid van ingediende declaraties.

De risicolijs bevat risico's behorend bij bekostiging op basis van het ZPM, ZZP, EP en VPT. De ZPM-risico's zijn afgeleid van de V&C-lijst 2024. In de leeswijzer van de V&C-lijst 2024 wordt gerefereerd naar deze risicolijs. De V&C-lijst 2024 is terug te vinden op de website van het zorgprestatie model (www.zorgprestatie model.nl) onder *downloads*.

De risicolijs is een hulpmiddel voor aanbieders om de administratieve organisatie en interne beheersing te verbeteren. DJI zet met de toepassing van de risicolijs in op een meer proces-/systeemgerichte benadering van verantwoording en controle in plaats van een gegevensgerichte controle op de rechtmatigheid nadat een declaratie is ingediend.

De risicolijs is **geen** verantwoordingsinstrument. De risicolijs is een hulpmiddel bij het opstellen van het control framework binnen Horizontaal Toezicht en de informatieuitvraag bij de uitvoering van de materiële controle.

Alle in de risicolijs opgenomen risico's zijn ook van toepassing op de onderaannemers van de door DJI gecontracteerde aanbieders.

Risicoindeling

De risico's zijn verdeeld in 42 risico's ten aanzien van correcte registratie en declaratie. De risico's zijn opnieuw voorzien van een ID. Indien een aanbieder de risico's inclusief ID's heeft ingebed in een intern controleraamwerk kan met behulp van de conversietabel de aansluiting worden gemaakt. In de conversietabel zijn verwijzingen opgenomen naar de Risicolijs FZ 2023 en de V&C-lijst 2024.

Landelijke Risicolijs Forensische Zorg 2024

ID 2024	Proces	ZPM	ZZP	EP	VPT	Potentieel registratie- en/of declaratierisico
1.01	Aanmelden	√	√	√	√	Het risico dat zorg wordt gedeclareerd waarbij een rechtmatige (voldoet aan regelgeving en veldafspraken) plaatsingsbesluit (fz) ontbreekt.
1.02	Aanmelden	√	√	√	√	Het risico dat zorg wordt gedeclareerd waarbij clientgegevens niet juist, (tijdig) en volledig zijn geregistreerd.
2.01	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat zorg wordt gedeclareerd waarbij de hoofdbehandelaar onbevoegd is.
2.02	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat zorg wordt gedeclareerd zonder directe betrokkenheid van een bevoegd hoofdbehandelaar.
2.03	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een behandelaar die niet aan de eisen van het beroep voldoet, toch registreert en declareert.
2.04	Zorg registreren en leveren	√	√	√	√	Het risico dat zorgaanbieder niet gekwalificeerde en/of aantoonbaar bevoegde en vakbekwame professionals inzet.
2.05	Zorg registreren en leveren	√	√	√	√	Het risico dat zorg wordt gedeclareerd door fictieve behandelingen/begeleiders of behandelingen/begeleiders die zich in een bepaalde hoedanigheid voordoen.
2.06	Zorg registreren en leveren		√	√	√	Het risico dat de inzet van stagiaires en/of leerlingen niet als boventalig wordt aangemerkt.
2.07	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een setting niet conform registratie wordt gedeclareerd.
2.08	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een groepsconsult wordt gedeclareerd waar het aantal cliënten niet juist van is bepaald per tijdseenheid.
2.09	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een consult wordt gedeclareerd waar de duur van het consult in meerdere korte consulten wordt opgeknipt.
2.10	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat asynchrone digitale zorg als meerdere korte consulten wordt gedeclareerd.
2.11	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een behandelconsult wordt gedeclareerd i.p.v. diagnostiekconsult.
2.12	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een diagnostiekconsult wordt gedeclareerd i.p.v. behandelconsult.
2.13	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat dagbesteding wordt gedeclareerd als consult (zowel in ambulante als klinische setting).
2.14	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat vaktherapie wordt gedeclareerd als consult in klinische setting.
2.15	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat bij een strafbeschikking met aanwijzingen (art. 257a lid 3 Sv) meer dan 20 behandelbijeenkomsten geleverd worden.
2.16	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een consult wordt gedeclareerd die niet feitelijk is geleverd.
2.17	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een verblijfsprestatie wordt gedeclareerd die niet feitelijk is geleverd. Aandacht voor de opnamedag, aanwezigheid, ontslagdag, beveiligingsniveau en de inzet van VOV personeel (zie ook ID 2.18).
2.18	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat VOV inzet niet voldoet aan de veldafpraak verblijfsintensiteiten forensische zorg. De definitieve veldafpraak wordt in 2024 gepubliceerd.
2.19	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een overige prestatie wordt gedeclareerd die niet feitelijk is geleverd conform voorwaarden. Zie de beleidsregel van de Nza voor de lijst met overige prestaties.
2.20	Zorg registreren en leveren	√				Het risico dat een toeslag wordt gedeclareerd die niet feitelijk is geleverd conform voorwaarden. Zie de beleidsregel van de Nza voor de lijst met toeslagen.
2.21	Zorg registreren en leveren		√	√	√	Het risico dat een ZZP en/of EP en/of VPT wordt gedeclareerd die niet feitelijk is geleverd.
2.22	Zorg registreren en leveren		√			Het risico dat de gedeclareerde ZZP niet voldoet aan de verblijfskenmerken (setting, nachtdienst en leveringsvoorwaarden) conform de Nza prestatiebeschrijving.
2.23	Zorg registreren en leveren		√			Het risico dat de gedeclareerde ZZP (begeleiding, behandeling of dagbesteding) niet voldoet aan de gekwantificeerde zorgbehoefte conform zorgplan en aan de minimale uren criterium conform de Nza prestatiebeschrijving.
2.24	Zorg registreren en leveren	√		√		Het risico dat de afronding van aan dagactiviteiten bestede tijd niet wordt geregistreerd en gedeclareerd conform de geldende afrondingsystematiek.
2.25	Zorg registreren en leveren	√	√		√	Het risico dat de declaratie van afwezigheidsdagen niet voldoet aan het uitvoeringskader afwezigheidsdagen forensische zorg.
2.26	Zorg registreren en leveren			√		Het risico dat de EP prestatie H153 wordt gedeclareerd zonder dat daar een psychiatrische diagnostiek aan ten grondslag ligt.
2.27	Zorg registreren en leveren			√		Het risico dat de EP prestatie H150 wordt gedeclareerd zonder dat sprake is van onplanbare zorg.
2.28	Zorg registreren en leveren			√		Het risico dat meer dan 24,9 uur begeleiding per week per patiënt wordt gedeclareerd.
2.29	Zorg registreren en leveren			√		Het risico dat meer dan 9 dagdelen dagbesteding per week per patiënt wordt gedeclareerd.

3.01	Factuur declareren	√	√	√	√	Het risico dat declaraties niet plaatsvinden tegen de afgesproken tarieven of de maximumtarieven overschrijden.
3.02	Factuur declareren	√	√	√	√	Het risico dat gedeclareerde zorg is verleend door onderaannemers voor wie geen toestemming is verleend door ForZo/JJI (dit geldt niet voor TBS-zorg met dwangverpleging beveiligingsniveau 4).
3.03	Factuur declareren	√	√	√	√	Het risico dat zorg dubbel wordt gedeclareerd over de financieringsstromen heen.
3.04	Factuur declareren	√	√	√	√	Het risico dat dezelfde zorg dubbel wordt gedeclareerd door de onderaannemer en de hoofdaannemer, omdat de onderaannemer zelf ook een contract met DJI heeft.
3.05	Factuur declareren	√				Het risico dat zorg wordt gedeclareerd behorende tot een andere financieringsstroom dan de forensische zorg.
3.06	Factuur declareren	√				Het risico dat zorg (bijv. aan het systeem/ nabestaanden) wordt gedeclareerd die is geleverd na datum overlijden patiënt.
3.07	Factuur declareren	√				Het risico dat geen of een foutief zorglabel wordt gebruikt bij de declaratie.
3.08	Factuur declareren	√				Het risico dat een prestatie wordt gedeclareerd zonder zorgvraagtypering.
3.09	Factuur declareren			√		Het risico dat indirecte tijd wordt gedeclareerd.
3.10	Factuur declareren	√				Het risico dat een consult wordt gedeclareerd waar indirecte tijd is meegenomen binnen de duur van het consult.
3.11	Factuur declareren	√				Het risico dat een zorgaanbieder die gebruik maakt van de veldafspraken planning=realisatie voor individuele consulten niet voldoet aan de voorwaarden van de spelregel planning = realisatie.

Conversietabel

ID DJI - 2024	ID DJI - 2023	ID V&C-lijst 2024
1.01	1.01	A.1
1.02	1.02	D.3
2.01	3.01	RB.1
2.02	3.02	RB.2
2.03	3.05	B.1
2.04	n.v.t.	n.v.t.
2.05	3.07	B.5
2.06	3.08.N	n.v.t.
2.07	3.09	S.1
2.08	3.12	C.15
2.09	3.13	C.6
2.10	3.14	C6a
2.11	3.16	C.11
2.12	3.17	C.12
2.13	3.18	C.13
2.14	3.19	C.14
2.15	n.v.t.	n.v.t.
2.16	3.20	C.4
2.17	3.22	V.1
2.18	n.v.t.	n.v.t.
2.19	3.24	OP.1
2.20	3.26	OP.3
2.21	3.25.N	n.v.t.
2.22	3.27.N	n.v.t.
2.23	3.29	n.v.t.
2.24	3.33.N	n.v.t.
2.25	3.34.N	n.v.t.
2.26	3.35.N	n.v.t.
2.27	n.v.t.	n.v.t.
2.28	n.v.t.	n.v.t.
2.29	n.v.t.	n.v.t.
3.01	4.02	D.7
3.02	4.03.N	n.v.t.
3.03	4.04	A.7
3.04	4.05	D.6
3.05	4.06	A.6
3.06	4.07	A.2
3.07	4.10	ZL.1
3.08	n.v.t.	n.v.t.
3.09	4.11	n.v.t.
3.10	4.12	C.5
3.11	4.21	P.1