

Achmea:

<https://www.achmea.nl/zorgaanbieders/downloads/Algemeen-Materi%C3%ABle-Controlejaarplan-Zvw-2015.pdf>

bladzijde 25 controleplan:

1.d. Huisartsenzorg en integrale zorg

Controle onderwerpen zijn o.a.:

- Risico op patiënten 'pre-diabeten' DM2 (verhoogd bloedsuiker, geen medicatie als bloedverdunners en/of cholesterolverlagers) binnen de ketenzorg opnemen. Raakt feitelijke levering en gepast gebruik van/ terechte zorglevering;
- Risico op dubbelloop van verschillende activiteiten uit zowel de eerstelijnszorg als de tweedelijnszorg met het diabetesketenzorgtarief. Raakt de feitelijke levering en gepast gebruik van/ terechte zorglevering;
- Risico op niet terecht geleverde declaraties van huisartsen, bijvoorbeeld lange consulten, chirurgische verrichtingen, telefonische consulten, M&I verrichtingen. Raakt gepast gebruik, inclusief feitelijke levering.
- Risico op onjuiste combinaties van huisartsen declaraties, bijvoorbeeld M&I verrichtingen op dezelfde dag of daaropvolgend met een gewoon consult. Dit is alleen toegestaan mits aan beide declaraties een andere zorgvraag ten grondslag ligt. Dit betreft het gepast gebruik dan wel feitelijke levering.
- Risico op samenloop van declaraties AWBZ met huisartsenzorg. Een cliënt die in een AWBZ-instelling voor verblijf is opgenomen, ontvangt de medische basiszorg, tandheelkundige zorg, farmacie en hulpmiddelen (zoals bedoeld in artikel 15 BZA zorg) uit de Zorgverzekeringswet. Indien cliënt, met dezelfde indicatie, die verblijft in een AWBZ instelling voor verblijf én behandeling is opgenomen heeft vanuit de AWBZ-aanspraak op deze zorg. Voor deze cliënten ontvangen de AWBZ instellingen een AWBZ-budget welke de behandeling omvat van Algemeen Materiële Controlejaarplan Zvw 2015 20150123 –v2 26 zorg omschreven in artikel 8 (lid 1) en artikel 15 (lid 1) van Besluit Zorgaanspraken AWBZ. Raakt het gepast gebruik van zorg.

Menzis:

<http://www.menzis.nl/web/file?uuid=bcba0c9c-80fc-48bf-a3f7-e8240c225be4&owner=c2727d09-7684-4100-8c32-c5a6759d0f6e>

Bladzijde 13 controleplan:

Huisartsen/ Ketenzorg

- Onterecht vergoeden van een keten DBC naast een poliklinische ziekenhuis-DBC betreffende dezelfde aandoening en patiënt;
- Onterecht vergoeden van multidisciplinaire zorg DM2 voor verzekerden onder de 18 jaar;
- Onterecht vergoeden van de prestatie SMR gedragsmatige ondersteuning naast een keten DBC waarin stoppen met roken is opgenomen;
- Onterecht vergoeden van een huisartsen verrichting betreffende dezelfde aandoening en patiënt naast de keten DBC;
- Onterecht vergoeden van twee keten DBC's (DM en VRM) welke overlap hebben in de behandelmethode;
- Onterecht vergoeden van intensieve zorg boven het toegestane maximum;
- Onterecht vergoeden van (lange) consulten of visites;

CZ:

<http://www.cz.nl/zorgaanbieder/zorgaanbieders/huisartsenzorg/huisarts/declareren/controles>

Inhoud controleplan CZ:

Het controleplan 2015 is niet op de website gepubliceerd. Wel staat het volgende onder de voormelde link:

Het controleplan voor 2015 bestaat in hoofdlijnen uit de volgende formele en materiële controles:

- Controle op dubbele betalingen, zowel aan patiënt als zorgaanbieder
- Controle op kostenbeheersing huisartsen
- Controle op tarieven "buiten werkgebied" modules
- Controle op daadwerkelijk geleverde zorg
- Controle op dure huisartsen
- Controle op Intensieve Thuis Zorg (ITZ)
- Controle Ubocht AWBZ huisartsen
- Controle op Ketenzorg kwartaalcontrole
- Controle op Ketenzorg materiële controle
- Controle op Ketenzorg Stoppen met Roken
- Controle Ubocht AWBZ farmacie
- Controle Ubocht AWBZ verbruik

VGZ: nog geen informatie te vinden over controleplan 2015