



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Zorginstituut Nederland
Strategie, Communicatie &
Bestuursondersteuning

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

2740.2016012470

Datum 5 februari 2016
Betreft Overdracht burgerregelingen

Onze referentie
2016012470

Geachte mevrouw Schippers,

In opdracht van uw ministerie treffen het CAK en Zorginstituut Nederland voorbereidingen om uitvoering van de burgerregelingen over te hevelen van het Zorginstituut naar het CAK. Het wetsvoorstel dat de overheveling mogelijk maakt is nu aangemeld voor plenaire behandeling door de Tweede Kamer en zal, zo hebben wij begrepen, zo spoedig mogelijk worden geagendeerd. Met deze brief willen wij u informeren over het proces dat wij doorlopen tot aan de beoogde overheveling per 1 juli 2016.

Het CAK en het Zorginstituut werken vanaf de start in 2014 op projectmatige wijze samen aan de voorbereiding van de overheveling. Dit onder aansturing van een stuurgroep onder voorzitterschap van uw Ministerie. Van meet af aan staan wij achter het besluit om de burgerregelingen over te hevelen. Wij zien de voordelen van concentratie van gelijk geaarde werkzaamheden, voor burgers, voor bedrijven en ketenpartners, voor onze eigen organisaties en voor uw Ministerie. Voor het Zorginstituut is de overheveling belangrijk omdat daarmee scherpe focus op de kwaliteitstaken en pakketbeheer ontstaat. Het CAK kan zich door de overheveling verder ontwikkelen tot het administratieve loket in de zorg, waardoor de burger met minder loketten te maken krijgt.

Tijdens de initiatiefase van het project zijn op stuurgroepniveau de randvoorwaarden voor de overheveling gedefinieerd. De belangrijkste randvoorwaarde is dat *continuïteit en kwaliteit van de uitvoering van de regelingen niet in gevaar mogen komen*. Deze randvoorwaarde was en is leidend voor alle projectactiviteiten en richtinggevend voor het risicomanagement dat een prominente plaats inneemt in het project. Gegeven de randvoorwaarde identificeerden wij de volgende risico's als de grootste:

- continuïteit ICT-voorzieningen;
- continuïteit beschikbaarheid kennis en capaciteit (HR-risico);
- gegevensuitwisseling in de keten.

Ons algemene principe om risico's te reduceren is "overheveling as is". Dit is op de hierna beschreven wijze ingevuld voor de drie belangrijkste risico's.

- De ondersteunende software wordt zonder functionele aanpassingen overgeheveld en de overheveling van de ICT-voorzieningen gebeurt in twee stappen. In de eerste stap worden software en gegevens overgebracht naar het rekencentrum van het CAK, uitvoering van de regelingen gebeurt dan nog door en uit naam van het Zorginstituut, op locatie van het Zorginstituut. In de tweede stap worden alle voorbereidingen getroffen waardoor de bestuurlijke verantwoordelijkheid naar het CAK kan en op locatie van het CAK, uit naam van het CAK gewerkt kan worden.
- Betrokken leidinggevend en medewerkers van het Zorginstituut gaan over met behoud van rechtspositie en arbeidsvoorwaarden en kunnen een beroep doen op een goed Sociaal Plan waarin extra drempels voor de overgang naar het CAK worden geslecht. Organisatie van de uitvoering en samenwerkingsrelaties worden vooralsnog ongewijzigd ingepast in de CAK-organisatie.
- Ketenpartners vervullen een belangrijke rol in de over te hevelen uitvoeringsprocessen. Zij zijn in een vroeg stadium betrokken bij de voorbereidingen op de overheveling en er zijn degelijke, met hen afgestemde testprocedures om na te gaan of de overheveling ook met het oog op continuïteit van de ketenprocessen verantwoord is. De hier bedoelde testen zijn bijna afgerond en laten op dit moment geen blokkerende issues zien.

Zorginstituut Nederland
Strategie, Communicatie &
Bestuursondersteuning

Datum
5 februari 2016

Onze referentie
2016012470

Voor het geval er onverhoopt in enig stadium van het overhevelingsproces iets mis gaat hebben wij een vangnetconstructie ontworpen. Een ter zake kundige externe partij werkt nu aan een gedetailleerd draaiboek voor het activeren van de vangnetconstructie.

Indachtig het motto "vreemde ogen dwingen", hebben wij in de tweede helft van 2015 een externe partij gevraagd een audit uit te voeren op het project en de projectplannen, met bijzondere aandacht voor het ICT-migratieplan. Voor het CAK en vanuit de optiek van het CAK als ontvangende partij, heeft PWC deze audit uitgevoerd. Voor het Zorginstituut en vanuit de optiek van het Zorginstituut als latende partij, voerde Deloitte de audit uit. De hiervoor genoemde risicobeperkende maatregelen op het gebied van ICT, HR en ketenpartners/-processen werden als adequaat gekwalificeerd.

Onlangs heeft de CIO van VWS een advies uitgebracht over de IT-aspecten van de overheveling. Naar aanleiding van de aanbevelingen uit de auditrapporten en de adviezen van de CIO van VWS hebben het CAK en het Zorginstituut na overleg met uw ministerie voor de laatste fase van de voorbereidingen verbeteringen aangebracht in de projectorganisatie. De projectsturing is gestroomlijnd en versterkt. Mijlpalenplanning, voortgangsbewaking en risicobeheersing zijn volledig geïntegreerd.

Veranderingen van aard en omvang als de overheveling van uitvoeringstaken naar een andere uitvoerder, zijn nooit geheel risicoloos. Wij onderkennen de risico's en gaan hier niet lichtzinnig mee om, voor de finale stappen in het overhevelingsproces is vertrouwen alleen niet genoeg. Het CAK en het Zorginstituut toetsen kort voor 1 april, op basis van vooraf vastgestelde en meetbare criteria, die hun oorsprong hebben in het risicomanagementplan, of een verantwoorde overgang per 1 juli mogelijk is. Kort voor de overheveling op 1 juli

wordt nogmaals een finale toetsing uitgevoerd. Ook de CIO spreekt op het moment dat beide organisaties aan hebben gegeven gereed te zijn, nog een finaal oordeel uit. Voor het eindoordeel "*gereed*" is vereist dat alle direct betrokken partijen gereed zijn. Bij de huidige inzichten en de afgesproken stappen moet een verantwoorde overheveling per 1 juli mogelijk zijn.

Met vriendelijke groet,

Zorginstituut Nederland
Strategie, Communicatie &
Bestuursondersteuning

Datum
5 februari 2016

Onze referentie
2016012470

Arnold Moerkamp
Voorzitter Zorginstituut Nederland

Eric van den Brink
Voorzitter CAK