

**Aan**
Raad van Bestuur**Datum**
21 februari 2023**Onderwerp**
Rapportage Accountantsdienst derde tertaal 2022

Geachte leden van de Raad van Bestuur,

Deze rapportage geeft een overzicht van de activiteiten van de Accountantsdienst gedurende het derde tertaal 2022. De belangrijkste onderzoeksresultaten lichten wij nader toe in hoofdstuk 1. Hoofdstuk 2 geeft de status weer van de internal audits die nog niet zijn afgerond. In hoofdstuk 3 zijn onze overige werkzaamheden opgenomen die wij, naast het uitvoeren van onze auditwerkzaamheden, in het derde tertaal 2022 hebben uitgevoerd.

Bijlage I bevat de audit action list waarin de status van de afgesproken verbeteracties, zoals aangegeven door het verantwoordelijke management, is opgenomen. Bijlage II bevat een overzicht van de uitgebrachte rapportages sinds onze voorgaande rapportage.

Dit is het laatste tertaal waarin de audit action list met de status van de afgesproken verbeteracties in onze rapportage is opgenomen. Vanaf 2023 moeten de organisatieonderdelen zich in hun periodieke rapportages over de afgesproken verbeteracties verantwoorden.

In april 2022 hebben wij in het Functioneel Overleg met de directie Financieel Economische Zaken (FEZ) en de hoofden Business Control & Kwaliteit (BC&K) afspraken gemaakt over de monitoring van de afgesproken verbeteracties naar aanleiding van onze eerdere rapportages. Waar voorheen de Accountantsdienst onderzoek uitvoerde naar de status van de afgesproken verbeteracties is nu afgesproken dat BC&K deze verbeteracties monitort via de planning & controlcyclus.

Het signaal over de uitgevoerde werkzaamheden is als volgt:

Verwijzing	Onderwerp	Signaal
Par. 1.1	Datakwaliteit	Rood
Par. 1.2	Invulling rol second line: FEZ en BC&K	Oranje
Par. 1.3	Voorzieningen	Oranje
Par. 1.4	Eigen Risicodragers WGA (ERD WGA)	Oranje
Par. 1.5	Stimulans Arbeidsmarktpositie (STAP-regeling)	Oranje
Par. 1.6		Oranje
Par. 1.7	Kosten en doorlooptijden projecten	Oranje
Par. 1.8	Wet tegemoetkomingen loondomein (Wtl) 2022	Groen
Par. 1.8	Rittenregistratie Raad van Bestuur 2022	Groen
Par. 1.8	Gegevensleveringen 2022 aan Pensioenfonds UWV	Groen
Par. 1.9	Voortgang Privacy audit Wet politiegegevens 2022	Rood



Verwijzing	Onderwerp	Signaal
Par. 1.9	eHerkenning Werkgeversportaal	Oranje
Par. 1.9	Afhandeling beveiligingsincidenten 2022	Groen
Par. 1.9	Fysieke beveiliging 2022 - Toegangscontrolesysteem	Oranje
Par. 1.9	Vervolg initiële DigiD-assessment MIJN STAP-Budget	Groen

Toelichting op het overzicht:

- Rood vereist specifieke aandacht van de Raad van Bestuur.
- Oranje vereist actie van de betreffende directeur c.q. actie is inmiddels ondernomen, maar nog niet afgerond.
- Groen vereist geen verdere acties.
- N.v.t. geeft aan dat een oordeel van de Accountantsdienst niet van toepassing is.

1 Belangrijkste onderzoeksresultaten

1.1 Datakwaliteit

De kwaliteit van de UWV-dienstverlening is in belangrijke mate afhankelijk van de kwaliteit van de data die hiervoor gebruikt wordt. Datakwaliteit is binnen UWV gedefinieerd als 'fit for use' en houdt in dat de data tegemoetkomt aan het doel waarvoor de afnemer deze wil gebruiken. Gezien het belang van datakwaliteit voor de klantreizen van UWV hebben wij onderzocht op welke wijze de kwaliteit van data, die nodig zijn voor de klantreizen, is geborgd. Wij concluderen dat de Chief Data officer (CDO) en Data-Office, in afstemming met divisies en directies, vanaf 2016 essentiële bouwstenen heeft opgeleverd die een bijdrage kunnen leveren aan de ambities van UWV op het gebied van datakwaliteit. Wel stellen wij vast dat op een aantal aspecten verbetering nodig is om te borgen dat de kwaliteit van data binnen de dienstverlening aan burgers aansluit op de beoogde gebruikersdoelen. Wij constateren dat:

- een concrete planning van de UWV-doelstellingen rondom datakwaliteit ontbreekt;
- de UWV-strategie datakwaliteit nog niet compleet is;
- het UWV-brede beleid datakwaliteit decentraal nog niet voldoende geoperationaliseerd is;
- het datakwaliteit beheerproces decentraal nog onvoldoende is ingericht;
- er beperkt inzicht is in het datagebruik in klantprocessen, de afnemers van deze data en kwaliteitseisen die zij stellen aan data;
- de invulling van een aantal belangrijke operationele randvoorwaarden ontoereikend is;
- de verantwoording over en het toezicht op datakwaliteit binnen UWV nog niet optimaal is.

Door bovenstaande tekortkomingen bestaat het risico dat de kwaliteit van data onvoldoende is waardoor de beoogde drempelloze klantreizen niet kunnen worden gerealiseerd.

Wij hebben onze bevindingen besproken met de CDO en de directeurs IV van de divisies Sociaal-medische zaken, ██████████, Klant & Service, Werkbedrijf en de directie Handhaving. Onze rapportage hebben wij in december 2022 besproken met de CDO en toegestuurd aan de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur. Op 3 februari 2023 hebben wij, in aanwezigheid van de CDO, de rapportage besproken met de voltallige Raad van Bestuur.

1.2 Invulling rol second line: FEZ en BC&K

Het zogenaamde 'three lines of defence model'¹ vormt al sinds 2012 de basis voor de inrichting van de governance van UWV, waarbij binnen UWV de BC&K-kolom (FEZ en BC&K) de 'tweede lijn' vervult. Volgens het model heeft de tweede lijn twee rollen: het ondersteunen van het lijnmanagement (de eerste lijn) bij het realiseren van haar opdracht (de ondersteunende rol) én het kritisch bewaken van de beheersing van de proces- en productkwaliteit door de eerste lijn (de professioneel kritische rol). Wij hebben een onderzoek uitgevoerd naar de wijze waarop de BC&K-kolom invulling geeft aan deze twee rollen.

Wij constateren dat de afgelopen jaren, zowel vanuit de eerste lijn als vanuit de BC&K-kolom zelf, diverse maatregelen zijn getroffen ter versterking van de BC&K-kolom. Om de BC&K-kolom in staat

¹ Tegenwoordig wordt gesproken over het 'three lines model'.

te stellen haar ondersteunende en professioneel kritische rol op een doeltreffende wijze te kunnen vervullen zijn er echter nog verdere verbeteringen nodig. De belangrijkste verbeteringen die wij onderkennen betreffen het realiseren van een duidelijke rolverdeling tussen de BC&K-kolom en de eerste lijn, inclusief acceptatie van de professioneel kritische rol door de gehele eerste lijn én vergroting van de uniformiteit binnen de BC&K-kolom zelf ten aanzien van rolinvulling en taakuitoefening. Andere belangrijke verbeterpunten zijn het bewerkstelligen van een uniforme positionering van de decentrale BC&K-afdelingen ten opzichte van de eerste lijn, een consequente deelname van BC&K en FEZ aan de besluitvormende overleggen van de Raad van Bestuur, divisies, districten en rayons en een eigen BC&K-paragraaf in de maandrapportages van alle divisies, districten en rayons.

Wij hebben onze conceptrapportage besproken met de directeur FEZ. De managementreactie wordt opgesteld door de hoofden BC&K. We verwachten de definitieve rapportage eind februari te kunnen uitbrengen aan de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur.

1.3 Voorzieningen

In 2019 constateerde de divisie Werkbedrijf, onder andere op basis van de uitkomsten van een onderzoek door de Accountantsdienst naar het functioneren van het proces interne jobcoach, bij de uitvoering van Re-integratie en Voorzieningen tekortkomingen op het gebied van kwaliteit en besturing. UWV liep hierdoor risico's voor de rechtmatigheid van toekenningen en de verantwoording over de uitvoering van Re-integratie en Voorzieningen. In overleg met de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur en de directie van de divisie Werkbedrijf hebben wij in het tweede tertaal 2022 een onderzoek uitgevoerd naar de kwaliteit van de maatregelen die een juiste en tijdige inzet van voorzieningen moeten waarborgen. In ons onderzoek hebben wij ons specifiek gericht op de voorzieningen 'loondispensatie', 'gesloten vervoer' en interne jobcoach'.

Wij concluderen dat de divisie Werkbedrijf door middel van het project 'Structurele integrale verbeteringen Re-integratie & Voorzieningen' (SIVER) belangrijke maatregelen heeft getroffen die een juiste en tijdige inzet van voorzieningen moeten borgen. Voor het behouden van de ingezette verbeteringen en het realiseren van de nog openstaande verbeteracties signaleren wij dat het belangrijk is om ook na decharge van het project SIVER, hierop voldoende resources en sturing te houden. Hierbij hebben wij de divisie Werkbedrijf expliciet aandacht gevraagd voor:

- het volledig en volwaardig inregelen van de monitoring op de voorzieningen;
- het adequaat inregelen van de kwaliteitsborging m.b.t. de werkzaamheden van de arbeidsdeskundige op het gebied van voorzieningen;
- het uitvoeren van de aan SZW toegezegde beleidsevaluatie op de voorziening 'interne jobcoach'.

Met de implementatie van het aangepaste proces interne jobcoach is vanaf 17 oktober 2022 een start gemaakt. Hierdoor was het voor ons nog niet mogelijk om een oordeel te geven over de werking van de procesaanpassingen. Wel hebben wij geconstateerd dat met het aangepaste proces de divisie Werkbedrijf in beginsel de eerder door ons gedane aanbevelingen heeft opgevolgd.

Wij hebben de uitkomst van ons onderzoek besproken met de directie van de divisie Werkbedrijf. De directie van de divisie Werkbedrijf heeft acties toegezegd ter verdere verbetering van het voorzieningenproces. De bewaking van de uitvoering en voortgang van deze acties is belegd bij de domeinhouder VRIM².

Wij hebben ons rapport op 18 november 2022 uitgebracht aan de directie van de divisie Werkbedrijf en de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur.

1.4 Eigen Risicodragers WGA (ERD WGA)

In het verleden hebben wij geconstateerd dat er binnen het ERD WGA proces onvoldoende maatregelen waren getroffen om een juist en volledig werkend proces te waarborgen. Hierdoor werden onder meer uitkeringen betaald maar niet verhaald op de werkgever en er werden vanuit UWV onterecht re-integratie-activiteiten opgestart. Om het ERD-proces en de ERD-keten te verbeteren is door de divisie [REDACTED] vervolgens het programma Robuust ERD-schap en werkgeversverhaal gestart. Dit programma is in 2016 beëindigd. WIA-WGA was een belangrijk onderdeel van het programma.

In de tweede helft 2022 hebben wij onderzoek gedaan naar het ERD WGA-proces. Wij constateren dat de afgelopen jaren belangrijke verbeteringen zijn doorgevoerd in dit proces. Desondanks zijn de volgende verbeteringen noodzakelijk voordat er sprake is van een juist en volledig werkend ERD WGA-proces:

- Het afhandelen van een WIA-aanvraag en toerekenen van ERD WGA-uitkering vindt plaats door de divisie Sociaal-medische zaken. Bij de divisie Sociaal-medische zaken vindt geen kwaliteitscontrole door BC&K SMZ centraal plaats op ERD-aspecten. Daarnaast vindt geen (centrale/landelijke) registratie van fouten door de divisie Sociaal-medische zaken plaats op grond waarvan die fouten geanalyseerd en gerapporteerd kunnen worden. Hierdoor zien wij dat het ontbreekt aan een volledig ingerichte leer- en verbetercirkel.
- Re-integratiekosten worden niet verhaald bij garantstellers³. Het niet verhalen van re-integratiekosten bij garantstellers heeft de divisie [REDACTED] als issue onderkend, maar dit heeft tot op heden niet geleid tot inzicht in de omvang van de niet gefactureerde kosten. Door het niet verhalen van re-integratiekosten bij garantstellers komen deze kosten ten onrechte ten laste van publiek geld (onrechtmatig).
- Er vindt geen structurele risicosessie plaats voor het ERD-proces. De laatste ERD-keten risicosessie binnen de divisie [REDACTED] was in 2019 waardoor momenteel onvoldoende zicht is op de specifieke ERD-risico's. Inmiddels hebben wij vernomen dat een risicosessie wordt voorbereid voor het eerste kwartaal 2023.

Verder constateren wij dat binnen UWV alleen bij de divisie [REDACTED] sprake is van een (separaat) ERD WGA proces. Bij de divisies Gegevensdiensten en Sociaal-medische zaken is ERD WGA een

² Voorzieningen en Re-integratie Middelen

³ Bij de aanvraag ERD voor de WGA dient de werkgever bij de Belastingdienst een garantieverklaring in, ondertekend door een bank of een verzekeraar (= garantsteller). De garantsteller verklaart zich zeker te stellen voor de verplichtingen van de werkgever die voortvloeien wanneer die niet worden nagekomen door de werkgever, bijvoorbeeld in geval van faillissement.

onderdeel van het reguliere proces, waarbij er geen specifieke beheersmaatregelen zijn voor de uitvoering van ERD. Voor een verdere optimalisatie van het ERD WGA proces onderkennen wij aandachts- en verbeterpunten op het gebied van de aansturende rol van de keteneigenaar (directeur uitvoering ██████████), de stuurinformatie en de verantwoordingsinformatie. Onze rapportage hebben wij in december 2022 uitgebracht aan de directeur ██████████ en de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur.

1.5 Stimulans Arbeidsmarktpositie (STAP-regeling)

In het derde tertaal 2022 hebben wij een onderzoek uitgevoerd naar de beheersingsmaatregelen in het STAP-proces en het systeemlandschap STAP. De bevindingen uit ons onderzoek moeten beschouwd worden in het licht van een jonge organisatie die nog in ontwikkeling is en drukdoende is het STAP-proces en de beheersing van dit proces te optimaliseren.

Wij concluderen dat UWV maatregelen heeft getroffen om te borgen dat het STAP-proces conform de regeling wordt uitgevoerd en er sprake is van een veilige en betrouwbare STAP-gegevensverwerking. Wel achten wij op een aantal aspecten verbeteringen noodzakelijk in de uitvoering en beheersing van het STAP- proces. Zo ontbreekt het aan een aantal beheersingsmaatregelen die moeten borgen dat ontvangen subsidieaanvragen juist, volledig en tijdig kunnen worden afgehandeld, betaald en verantwoord en is het in de huidige werkwijze niet inzichtelijk gemaakt op welke wijze een opleiding succesvol is afgerond (terwijl dit wel wordt vereist volgens artikel 16 lid 6 van de STAP-regeling). Tevens hebben wij vastgesteld dat:

- In de huidige contractdocumenten van de STAP-applicatie nog geen invulling is gegeven aan assurance (Third party mededeling (TPM)) met betrekking tot het volgens afspraak beveiligd en beheerst uitvoeren van diensten door de leverancier. Ten aanzien van de STAP-broker is nog niet vastgesteld dat de door de STAP-broker afgegeven verantwoording (middels een TPM) voor UWV toereikend is voor afdekking van de complete informatiebeveiliging;
- UWV beperkt inzicht heeft of de door externe leverancier van de STAP-applicatie geleverde dienstverlening aansluit bij de gemaakte contractuele afspraken;
- Het proces van toegangsbeveiliging tekortkomingen heeft waardoor het risico bestaat dat onbevoegden (ongemerkt) toegang kunnen verkrijgen tot de STAP-applicatie en ongeautoriseerde transacties kunnen uitvoeren;
- Het proces van wijzigingsbeheer tekortkomingen heeft waardoor het risico bestaat op het ongecontroleerd kunnen doorvoeren van wijzigingen hetgeen verstoringen in de gegevensverwerking kan veroorzaken;
- Het ontbreekt aan contractuele afspraken om de gegevensverwerking bij een andere leverancier te continueren na bijvoorbeeld een faillissement van de leveranciers.

Ten aanzien van de financiële verantwoording hebben de STAP-unit en FEZ onderkend dat de registratie van de realisatie, en daarmee de budgetuitnutting tot en met augustus 2022, nog niet sluitend was. Om een betrouwbaar inzicht te krijgen in de realisatie en budgetuitnutting per tranche over 2022 is door de STAP-unit een proces uitgewerkt om in februari 2023 een overzicht met een sluitende realisatie en budgetuitnutting over 2022 op te kunnen leveren. Door FEZ dient, ten behoeve van een juiste financiële verantwoording van de realisatie en budgetuitnutting per tranche,

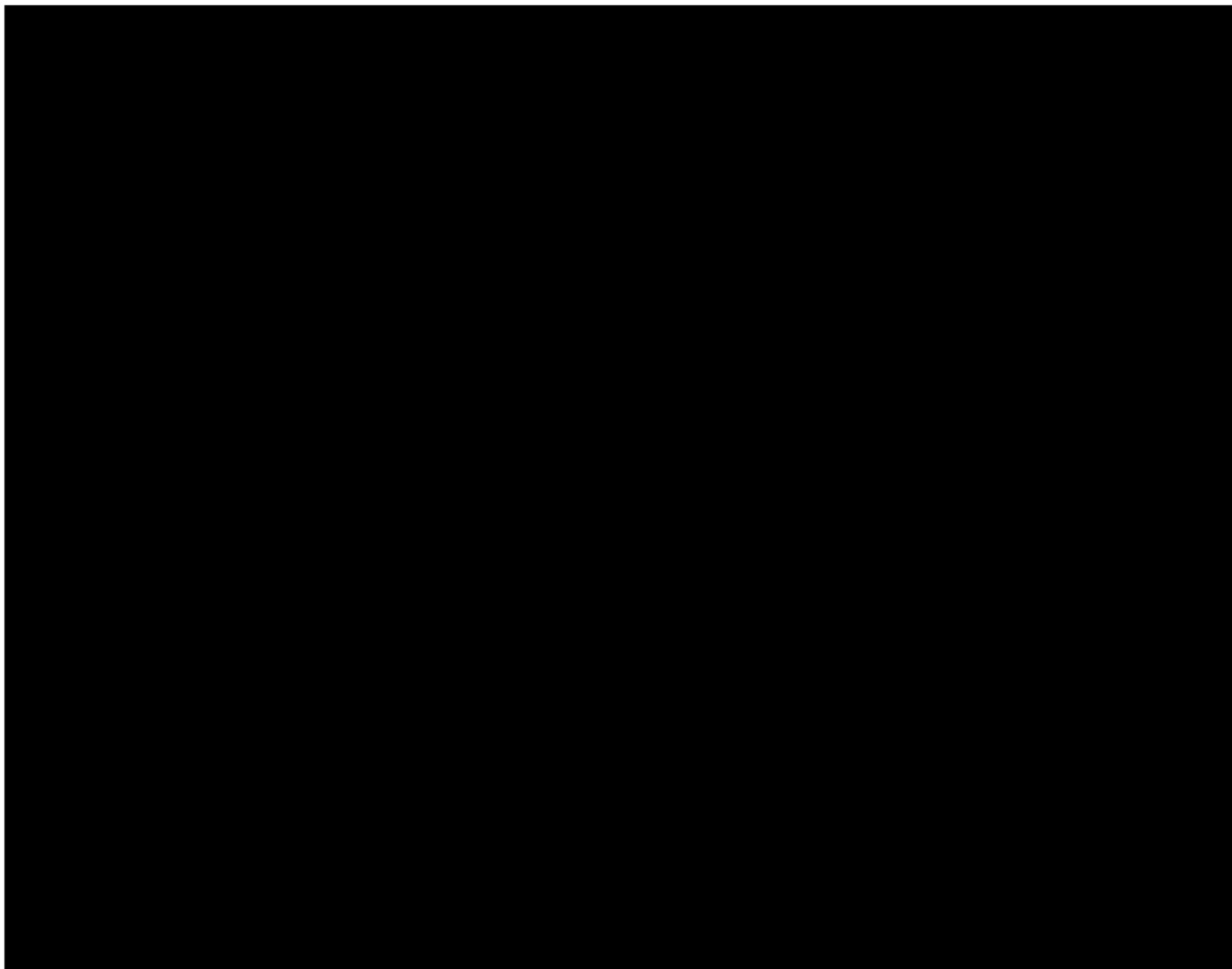


Rapportage

Pagina
7 van 16

te worden vastgesteld dat de totstandkoming van dit overzicht betrouwbaar is en een juiste weergave is van de realisatie en budgetuitnutting over 2022. In de jaarrekeningcontrole zullen wij de getrouwheid van de verantwoording van het STAP-budget over 2022 beoordelen.

Wij hebben de conceptrapportage besproken met de directeur Landelijke Uitvoering, Staf en Informatieproducten van de divisie Werkbedrijf en de landelijk manager STAP, waarna zij een managementreactie aan de rapportage hebben toegevoegd. De divisie Werkbedrijf heeft aangegeven dat de verbeteracties ter opvolging van de aanbevelingen reeds in gang zijn gezet en deels zijn afgerond. We hebben de definitieve rapportage uitgebracht aan de directeur Landelijke Uitvoering, Staf en Informatieproducten divisie Werkbedrijf, de directeur van de divisie Werkbedrijf en de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur.



1.7 Kosten en doorlooptijden projecten

In de tweede helft van 2022 hebben wij een onderzoek uitgevoerd met als doel inzicht te geven in de belangrijkste factoren die van invloed zijn op kosten en doorlooptijden van projecten. Uit ons onderzoek blijkt dat er veel factoren zijn te onderkennen die van invloed zijn op kosten en doorlooptijd van projecten. Deze factoren bevinden zich in alle fasen van projecten en op verschillende niveaus van besturing. De volgende drie factoren zijn het meest genoemd als factoren waarop UWV winst kan bereiken in relatie tot kosten en doorlooptijd:

- Sturing op businesswaarde (verbinding met UWV-strategie);
- Framework IV-organisatie (Agifall/UPM/Besturingsmodel);
- Technische staat en architectuur van het landschap.

Naast deze drie factoren worden vanuit de organisatie nog acht andere factoren meerdere malen genoemd als factoren waarop UWV winst kan bereiken in relatie tot kosten en doorlooptijd. Uit het beeld dat wij in de organisatie opgehaald hebben komt naar voren dat de meeste kosten worden gemaakt en de meeste tijd wordt besteed in de uitvoeringsfase van projecten (onder meer de IV-processen 'vraagsturing' en 'voortbrenging'). De prioritering in deze fase is de verantwoordelijkheid van de domeinhouder binnen IV-domeinen binnen divisies. De kwaliteit en snelheid van het ontwikkelteam is zorg van de productowner bij een team. Stuurgroepen en projectleiders kunnen daarmee niet direct invloed uitoefenen op de doorlooptijd, kwaliteit en kosten van de realisatie. Daarnaast blijkt uit ons onderzoek dat in de UWV-brede besturende, beheersende, randvoorwaarden scheppende omgeving van projecten veel winst in de doorlooptijd valt te boeken. In het bijzonder in de initiatiefase van projecten, waarin essentiële keuzes gemaakt worden die van invloed zijn op kosten en doorlooptijd in de volgende fasen.

Aanvullend op de vraag naar de belangrijkste factoren die van invloed zijn op kosten en doorlooptijd van projecten hebben we ons in het onderzoek gericht op de overall performance van de IV-organisatie. Kosten en doorlooptijden van IV-projecten zijn voor een belangrijk deel afhankelijk van de overall performance van de IV-organisatie. Hierop heeft UWV in de periode 2009 tot 2021 verschillende onderzoeken laten uitvoeren. Wij hebben een analyse gemaakt op de presentaties en rapporten naar aanleiding van deze onderzoeken. Deze analyse laat zien dat UWV vanaf 2009 worstelt met de vraag hoe te komen tot een effectieve, efficiënte en wendbare IV-organisatie. UWV is vanaf 2011 met verschillende initiatieven gestart om te komen tot een effectieve, efficiënte en wendbare IV-organisatie. Het laatste initiatief is het in 2022 gestarte programma 'De Versnelling'. Meerdere activiteiten onder 'De Versnelling' beogen ook bij te dragen aan het vergroten van de effectiviteit van projecten en het verminderen van de doorlooptijd. Wij constateren dat de onderzoeken in combinatie met de onderwerpen binnen het programma 'De Versnelling' het beeld opleveren dat het UWV niet gelukt is eerder geadviseerde verbeteracties succesvol te implementeren en de problemen met de performance van de IV-organisatie structureel op te lossen.

Wij hebben onze bevindingen inmiddels besproken met de CIO en de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur. Wij verwachten in februari 2023 onze rapportage met aanbevelingen uit te brengen.

1.8 Audits in het kader van de financial audit certificeringsfunctie

In het kader van onze FA-certificeringsfunctie hebben wij in het derde tertaal 2022 onderstaande werkzaamheden afgerond.

Wet tegemoetkomingen loondomein (Wtl) 2022

Op verzoek van het ministerie van SZW hebben wij een controle uitgevoerd op de rechtmatigheid van de uitvoering van de Wet tegemoetkomingen loondomein in 2022. Dit betreft de berekening door UWV van de Loonkostenvoordelen (LKV), het Lage inkomensvoordeel (LIV) en het Minimumjeugdloonvoordeel (jeugd-LIV) over kalenderjaar 2021 per peildatum 1 mei 2022. Over de invulling van de opdracht en rapportagewijze is afstemming geweest met het ministerie. Wij hebben de uitkomsten van de door ons uitgevoerde werkzaamheden middels een bevindingenrapportage op 5 december 2022 uitgebracht aan de directeur Gegevensdiensten. Vervolgens is de rapportage verstrekt aan het ministerie van SZW.

Rittenregistratie Raad van Bestuur 2022

UWV kent een 'Veelrijdersregeling UWV'. Onderdeel van deze regeling is de 'Regeling inzake het gebruik van de dienstauto'. Wij hebben een audit uitgevoerd op de rittenregistratie van de individuele leden van de Raad conform het protocol en onze rapporten op 2 februari 2023 uitgebracht aan de directeur Bestuurszaken en de directeur HRM.

Gegevensleveringen 2022 aan Pensioenfonds UWV

Wij hebben ons onderzoek naar de gegevensleveringen door UWV aan TKP ten behoeve van het Pensioenfonds UWV afgerond. Wij hebben een gecombineerd rapport 'Gegevensleveringen 2022 aan Pensioenfonds UWV' uitgebracht, te weten:

- een rapport van bevindingen over de maandelijkse gegevenslevering door UWV aan TKP over de periode oktober 2021 tot en met september 2022;
- een assurancerapport over de beschrijving van het proces van toezegging van de pensioenaanspraak tot en met het leveren van de gegevens door UWV aan TKP (inclusief risicoanalyse) en de opzet en werking van de in dit proces opgenomen interne beheersingsmaatregelen.

1.9 Audits in het kader van de IT-certificeringsfunctie

In het kader van onze IT-certificeringsfunctie hebben wij in het derde tertaal 2022 onderstaande werkzaamheden uitgevoerd.

Voortgang Privacy audit Wet politiegegevens (Wpg) 2022

De Wet politiegegevens (Wpg) zorgt voor een evenwicht tussen de belangen die met het uitvoeren van de opsporing van strafbare feiten gemoeid zijn en het beschermen van de privacy van burgers. De Wpg is van toepassing op de verwerkingen van persoonsgegevens voor de uitoefening van de politietaken (politiegegevens). Binnen de directie Handhaving zijn buitengewoon opsporingsambtenaren werkzaam die politiegegevens verwerken in het kader van opsporingstaken op het gebied van de Aanwijzing Sociale Zekerheidsfraude.

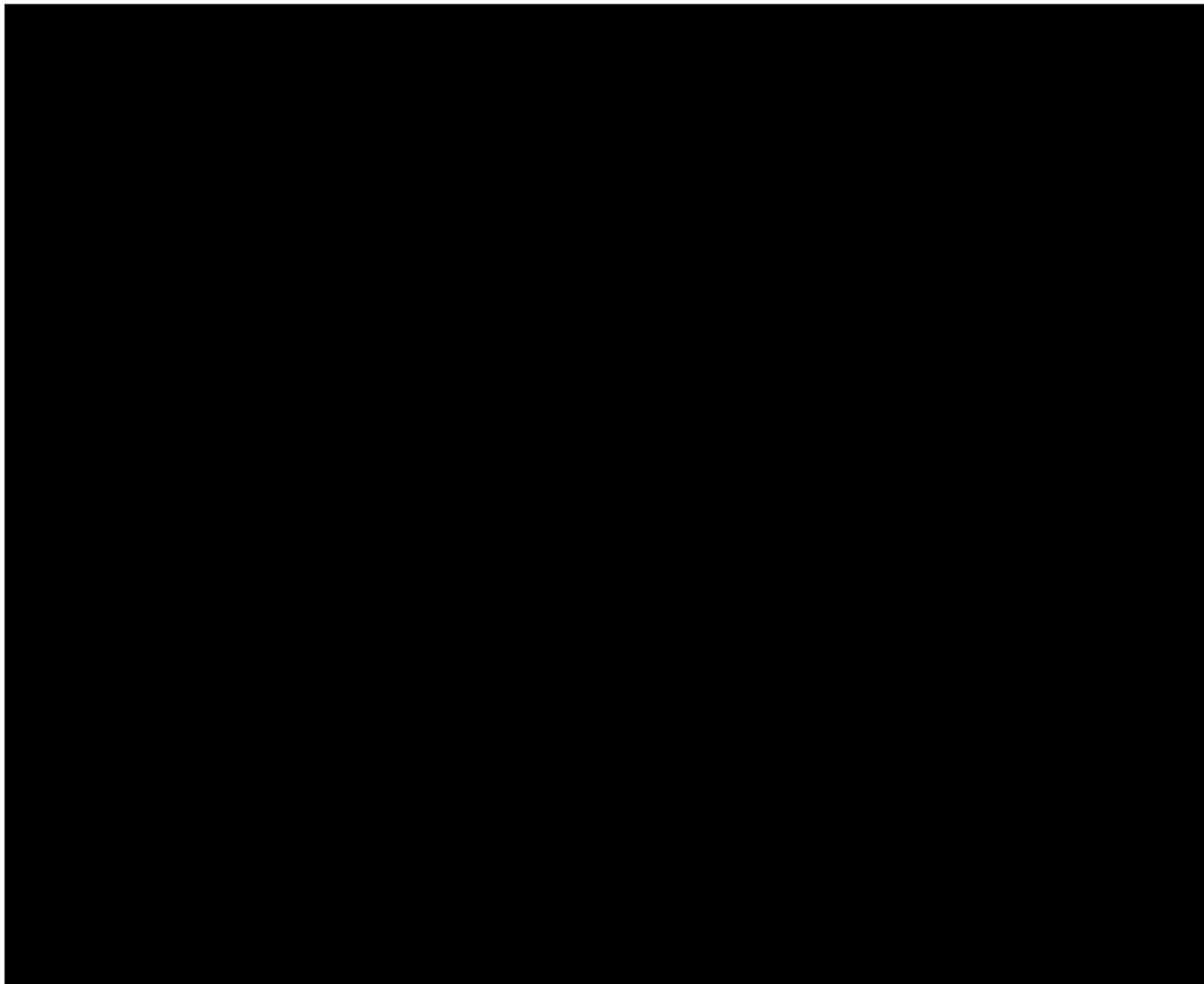


De verwerkingsverantwoordelijke (de directie Handhaving) moet de uitvoering van de bij of krachtens de Wpg gegeven regels controleren door middel van het éénmaal in de vier jaar laten uitvoeren van een Privacy audit. UWV moet een afschrift van de resultaten van de Privacy audit verzenden aan de Autoriteit Persoonsgegevens (AP). Het doel van de Privacy audit is per onderdeel van de Wpg inzicht geven in de opzet, het bestaan en (waar mogelijk) de werking van beheersingsmaatregelen die de naleving van de wettelijke eisen waarborgen. Voor UWV zijn 23 van de 31 normen van toepassing.

eHerkenning Werkgeversportaal

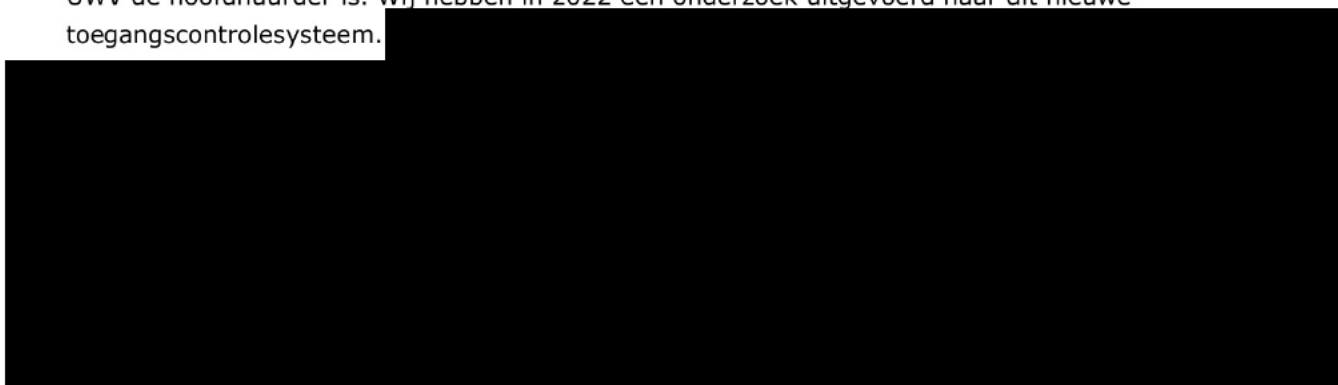
eHerkenning is een nieuwe en veilige overheidsvoorziening om toegang te krijgen tot de digitale omgeving van overheidsorganisaties. Daarnaast biedt eHerkenning bedrijven de mogelijkheid om langs deze weg gebruik te maken van bepaalde gegevens die beschikbaar zijn bij UWV. eHerkenning draagt bij aan het veilig uitwisselen van (privacygevoelige) gegevens tussen bedrijven en UWV. Het kan worden gezien als 'DigiD zakelijk'. UWV heeft de overheidsvoorziening eHerkenning in de vorm van een 'Werkgeversportaal UWV.nl' gerealiseerd via het project 'eHerkenning WG-portaal'.

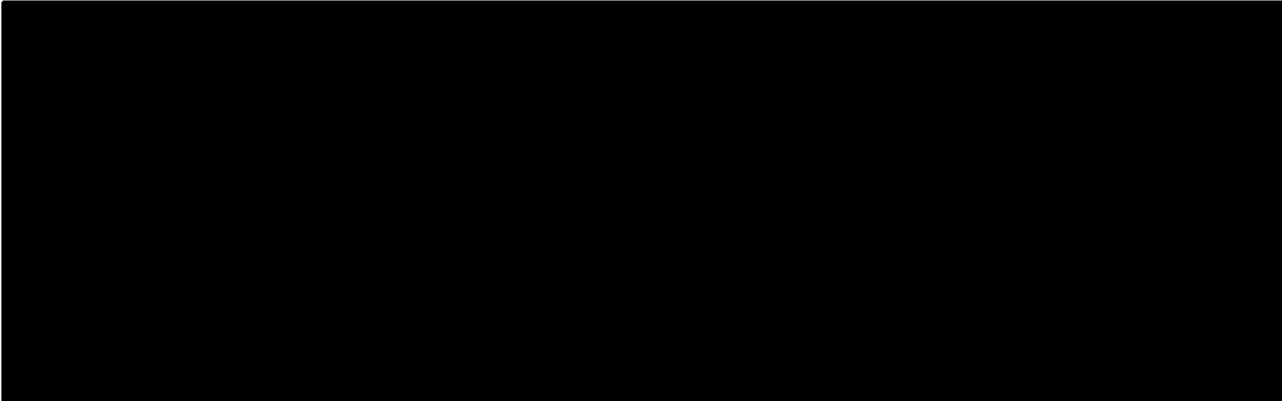
Voor 'DigiD particulier' (het 'werknemersportaal') geldt een verplichting voor het jaarlijks uitvoeren van een DigiD-beveiligingsassessment en op grond hiervan het verstrekken van een assurance rapport aan [REDACTED]. Dit beveiligingsassessment is gebaseerd op 20 door [REDACTED] voorgeschreven beveiligingsrichtlijnen. Vanwege de soortgelijke infrastructuur van eHerkenning en DigiD en de verwachting dat een verplicht beveiligingsassessment (zoals voor 'DigiD particulier') ook zal gaan gelden voor eHerkenning hebben we een onderzoek gedaan naar de infrastructuur van eHerkenning op basis van beoordelingscriteria geldend voor 'DigiD particulier'.



Fysieke beveiliging 2022 – Toegangscontrolesysteem

In 2021 is een nieuw toegangscontrolesysteem binnen UWV geïmplementeerd in de panden waar UWV de hoofdhuurder is. Wij hebben in 2022 een onderzoek uitgevoerd naar dit nieuwe toegangscontrolesysteem.



A large black rectangular redaction box covers the majority of the page's content. Only a small portion of text is visible at the bottom of this redacted area.

Wij hebben onze bevindingen besproken met het hoofd Huisvesting & Facilitair van de directie Facilitair Bedrijf.

2 Status nog niet afgeronde internal audits

2.1 Aanbestedingsproces UWV

UWV kwalificeert zich als aanbestedende dienst en is daarmee voor het doen van inkopen gebonden aan de wet- en regelgeving op het gebied van aanbestedingen. Aan inkopen die boven de aanbestedingsgrens komen, dient op het moment van inkoop een geldig aanbestedingscontract ten grondslag te liggen. Er is dan sprake van een rechtmatige inkoop. In uitzonderingsgevallen is het mogelijk dat de organisatie toestaat dat onrechtmatig ingekocht wordt. Over de onrechtmatigheid inzake aanbestedingen beslist de Raad van Bestuur. Wij onderzoeken hoe de organisatie geborgd heeft dat zij geldige aanbestedingscontracten heeft op het moment dat er inkopen nodig zijn. Wij voeren het onderzoek uit in de periode december 2022 tot en met februari 2023. Onze rapportage brengen wij in maart 2023 uit aan de directeur van de directie Facilitair Bedrijf en de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur.

2.2 Risicoscans

De directie Handhaving maakt gebruik van risicoscans om de kans op overtreding van specifieke verplichtingen door klanten te bepalen. Deze risicoscans maken gebruik van algoritmes. Het beleidsplan Model Risico Management (MRM-model) is in oktober 2021 door de Raad van Bestuur vastgesteld en beschrijft de kaders, activiteiten en verantwoordelijkheden m.b.t. de risicoscans. Met de implementatie van het MRM-model borgt UWV een goed, transparant en zorgvuldig gebruik van de risicoscans. Wij onderzoeken aan de hand van de Sollicitatiescan van divisie Werkbedrijf de werking van het MRM-model. Wij voeren het onderzoek uit in de periode januari 2023 tot en met maart 2023. Aansluitend brengen wij onze rapportage uit aan de directeur van de directie Handhaving, de directeur van de divisie Werkbedrijf en de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur.

2.3 Beleidsproces

SBK heeft onlangs aanpassingen doorgevoerd in het beleidsproces, met name in de uitvoeringstoets (U-toets). Op verzoek van de Raad van Bestuur zijn er in 2021 drie nieuwe beoordelingsaspecten aan de U-toets toegevoegd. Bij het verwerken van de nieuwe aspecten heeft SBK de hele set van beoordelingsaspecten herordend. Wij onderzoeken de beheersmaatregelen, die de kwaliteit en de tijdigheid van de (vernieuwde) U-toets moeten borgen. Onze bevindingen stemmen wij naar verwachting half maart af met directeur SBK. Aansluitend brengen wij onze rapportage uit aan de directeur SBK, de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur en indien nodig aan de directeurs van de betrokken organisatieonderdelen.

2.4 Agenda van de Toekomst: Implementatie Regiemodel

In 2022 is de divisie Sociaal-medische zaken verder gegaan met het in 2021 gestarte traject om een andere manier van werken door te voeren op het terrein van ziekte en arbeidsongeschiktheid: het werken in sociaal-medische centra (SMC's). Waar op dit moment de focus ligt op het uitvoeren van sociaal-medische beoordelingen worden verzekeringsartsen in SMC's de regisseur van het gehele claimproces dat een cliënt in de Ziektewet of de WIA bij UWV doorloopt. Door deze omslag verwacht UWV dat de divisie Sociaal-medische zaken meer mensen beter kan beoordelen en begeleiden.

Op verzoek van de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur beoordelen wij de inrichting en uitvoering van de stuur- en monitoringsinformatie die op dit moment in ontwikkeling is voor de SMC's. Eind 2022 hebben wij de beoogde evaluatie-opzet en -criteria van de SMC's door de divisie Sociaal-medische zaken beoordeeld. Onze belangrijkste observaties zijn:

- Voor de resultaatgebieden 'kwaliteit' en 'kwantiteit' is aangegeven wat er wordt gemeten, maar hoe het wordt gemeten ontbreekt.
- Randvoorwaarde voor het meten van de cliënttevredenheid is nog niet ingevuld. Beheersmaatregelen hiervoor ontbreken en er is ook geen plan B indien niet aan de randvoorwaarde kan worden voldaan.
- Ondanks een omvangrijke omslag in de werkwijze van de verzekeringsarts wordt de gerealiseerde productie/producten (dienstencatalogus) van SMC's gelijkgesteld aan de productie/producten volgens de oude werkwijze. Daarnaast *kan* een wijziging van werkwijze

leiden tot andere normtijden. Het vaststellen van normtijden vraagt echter om een regulier proces waar momenteel bij SMZ geen sprake van is door onder andere de versnellingsmaatregelen. Met de hiervoor genoemde punten zien wij een risico voor de vergelijkbaarheid van de productiecijfers tussen de SMC's en de oude werkwijze.

- Er is door directie van de divisie Sociaal-medische zaken (nog) geen besluit genomen over hoe wordt omgegaan met voorraden/achterstanden wanneer een SMC is gestart. Door het eventueel meenemen van voorraden/achterstanden in de metingen, wordt niet zuiver de werkwijze van een SMC gemeten.

Door de divisie Sociaal-medische zaken wordt in het eerste kwartaal 2023 een nieuwe versie opgeleverd voor de beoogde evaluatie-opzet en -criteria. Deze zullen wij opnieuw beoordelen.

2.5 Programma Dienstverlening

Naar aanleiding van de Parlementaire Ondervragingscommissie Kinderopvangtoeslag (POK) heeft iedere divisie en directoraat binnen UWV in 2021 de mogelijkheid gehad om initiatieven in te brengen om de dienstverlening te verbeteren. In 2022 zijn 20 verschillende initiatieven opgestart die veelal in 2023 doorlopen en aangevuld zullen worden met nieuwe initiatieven.

Voor de regie op de uitvoering van de initiatieven is een programma ingericht, het Programma Dienstverlening. Wij onderzoeken of het Programma Dienstverlening met de ingerichte governance in staat is om haar regierol zodanig te vervullen, dat met de initiatieven de dienstverlening van UWV de komende jaren zichtbaar en merkbaar kan worden verbeterd. Wij voeren het onderzoek uit in de periode december 2022 tot en met maart 2023. Wij brengen onze rapportage uit aan de programmadirecteur Dienstverlening, de directeur van de divisie Klant & Service en de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur.

3 Overige in het derde tertaal 2022 uitgevoerde werkzaamheden

Naast onze auditwerkzaamheden, zoals opgenomen in hoofdstuk 1 en 2, hebben wij in het derde tertaal 2022 onderstaande overige werkzaamheden uitgevoerd.

3.1 Faciliteren CRSA's

Op verzoek van programma- en projectmanagement helpen wij bij de voorbereiding en uitvoering (faciliteren en advies) van Control Risk Self Assessment (CRSA) trajecten. Onderstaand een overzicht van de CRSA-activiteiten die wij hebben uitgevoerd in het derde tertaal 2022 aangevuld met een overzicht met de in dit tertaal uitgevoerde trainingsactiviteiten.

NR.	Programma- of project	Divisie	Status
1	CRSA Portfolio management SMZ (realisatie BIP)	UWV SMZ/IV	Gestart
2	CRSA Vervanging E-viewer (ED)	UWV Facilitair bedrijf/DIV	Gestart
3	CRSA Verbeteren DVL Werkgevers (digitaal)	UWV Klant & Service	Gestart

NR.	Programma- of project	Divisie	Status
4	CRSA Werving & Selectietools	UWV HRM	Afgerond
5	CRSA Digitale Leeromgeving (implementatie)	UWV HRM	Afgerond
6	CRSA Vervangen K3CR (VKCC)	UWV Klant & Service	Afgerond

Tabel: CRSA en advies

NR.	Trainingsactiviteiten	Organisatie / Divisie	Status
1	Masterclass Organiseren en faciliteren CRSA	SVB Afdeling PG	Afgerond
2	Masterclass risicomangement/leiderschap	UWV Programma WDO	Afgerond
3	Canvassessie (veranderkrachtmodel)	UWV Facilitair bedrijf (BC&K)	Afgerond

Tabel: Activiteiten (training, werksessies e.d.)

3.2 Review werkzaamheden accountantsorganisaties NOW-regeling

In 2022 zijn op verzoek van SZW door de Audit Dienst Rijk (ADR) in samenwerking met de Accountantsdienst UWV 26 reviews uitgevoerd in het kader van de NOW-regeling. Het doel van de reviews is om inzicht te krijgen of de betrokken accountants hun werkzaamheden in overeenstemming met de van toepassing zijnde NOW-regeling, het bijbehorende accountantsprotocol en de van toepassing zijnde NBA-standaard hebben uitgevoerd. Deze werkzaamheden vormen het sluitstuk van het departementale M&O-beleid voor de vaststelling van de NOW-subsidies. Het gaat daarbij om de werkzaamheden bij de ingediende vaststellingsaanvragen over de periode 1 oktober 2021 tot en met 31 augustus 2022 voor de NOW 1 (tranche 1), NOW 2 (tranche 2), NOW 3 (tranche 3, 4 en 5) en NOW 4 (tranche 6). Onder coördinatie van de ADR zijn de genoemde reviews steeds door één medewerker van de Accountantsdienst UWV en één medewerker van de ADR uitgevoerd. De ADR rapporteert naar verwachting begin februari 2023 over de uitkomsten van deze reviews in een conceptrapport van feitelijke bevindingen (COS 4400N) aan SZW. De uitkomsten van de reviews zijn niet bedoeld en niet geschikt om informatie te geven over de rechtmatigheid van de besteding van de betrokken gelden.

3.3 Quick Scan project 'Toekomstbestendig [REDACTED]

Al het UWV-betalingsverkeer vindt plaats in het betaalsysteem [REDACTED]. Het betaalsysteem [REDACTED] ondersteunt het uitgaand en inkomend betalingsverkeer. Het management van FEZ heeft in overleg met ERP Staven besloten tot vervanging van [REDACTED]. Aanleiding hiervoor is dat [REDACTED] dat in productie is sinds begin 2000, wordt gezien als 'legacy maatwerk software'. Het systeem functioneert goed, maar is gebaseerd op verouderde technologie. Gebruikers ervaren het systeem als stabiel en responsive en er is weinig onderhoud op nodig. Onderzoek heeft echter uitgewezen dat er op termijn risico's kleven aan het behoud van [REDACTED] en dat systeem PeopleSoft een geschikte vervanger is van [REDACTED]. De vervanging [REDACTED] wordt gerealiseerd door het project 'Toekomstbestendig [REDACTED]'. De prognose voor de livegang van de betaalfunctionaliteit in Peoplesoft is 31 juli 2023.



Wij hebben op verzoek van FEZ een quick scan uitgevoerd waarin wij hebben onderzocht of de inrichting, de governance en de (voorgenomen) activiteiten van het project 'Toekomstbestendig [REDACTED]' toereikend zijn om op een gecontroleerde wijze de vervanging van het betaalsysteem te kunnen realiseren.

Op basis van de uitkomsten van onze quick scan hebben wij FEZ aanbevelingen gedaan op de door ons onderkende onzekerheden en aandachtspunten op het gebied van projectgovernance en de invulling van de voor de realisatie van het project benodigde randvoorwaarden. Wij zullen voorafgaand aan de implementatie van de nieuwe betaalfunctionaliteit in [REDACTED] onderzoeken of het project 'Toekomstbestendig [REDACTED]' geborgd heeft dat kan worden voldaan aan de eisen die worden gesteld aan een betaalsysteem.

Amsterdam, 21 februari 2023

[REDACTED]
Directeur Accountantsdienst UWV

Bijlage I: Audit action list

Via de hieronder opgenomen 'audit action list' rapporteren wij over de stand van zaken van de toegezegde verbeteracties naar aanleiding van onze eerdere rapportages. Zoals eerder in deze rapportage is aangegeven is dit het laatste tertaal waarin de audit action list met de status van de afgesproken verbeteracties in onze rapportage is opgenomen. Vanaf 2023 moeten de organisatieonderdelen zich in hun periodieke rapportages over de afgesproken verbeteracties verantwoorden. In april 2022 hebben wij in het Functioneel Overleg met de directie Financieel Economische Zaken (FEZ) en de hoofden Business Control & Kwaliteit (BC&K) afspraken gemaakt over de monitoring van de afgesproken verbeteracties naar aanleiding van onze eerdere rapportages. Waar voorheen de Accountantsdienst onderzoek uitvoerde naar de status van de afgesproken verbeteracties is nu afgesproken dat BC&K deze verbeteracties monitort via de planning & controlcyclus.

In deze audit actionlist is de status van de acties opgenomen zoals door het verantwoordelijke organisatieonderdeel aan de Accountantsdienst is aangeleverd. Op basis van de aangeleverde tekst beoordelen wij de status van de verbeteracties:

- Rood: status actie vereist specifieke aandacht van de Raad van Bestuur;
- Oranje: vereist directe actie van de betreffende directeur;
- Wit: actie loopt nog en wordt gemonitord door BC&K van het betreffende organisatieonderdeel c.q. actie is volgens de verantwoordelijke directeur afgerond maar moet nog worden beoordeeld door BC&K of de Accountantsdienst;
- Groen: actie is gerealiseerd.

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
1.	<p><i>Q3 rapportage AD 2020: Sturing en beheersing tijdens de crisis COVID-19</i></p> <p>Gesignaleerd verbeterpunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helderheid over de rol van SZW: op welk moment en op welke wijze moet SZW geïnformeerd en/of betrokken worden bij de besluitvorming in een crisissituatie? 	<p>UWV heeft een concepttekst over het mandaat van UWV tijdens crisis voorgelegd aan SZW. Deze concepttekst zal binnenkort besproken worden tussen UWV en SZW wanneer SZW intern over deze tekst heeft gesproken.</p>			Wit
2.	<p><i>Q3 rapportage AD 2020: Juiste besteding re-integratiebudget arbeidsgehandicapten</i></p> <p>Wij hebben de divisie Sociaal-medische zaken geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de uitvoering van de ingezette en nog in te zetten verbetermaatregelen te monitoren en vast te stellen 	<p>Door de divisie Sociaal-medische zaken is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p><u>Tekst T2 rapportage 2022:</u> De adviezen van de Accountantsdienst zijn niet opgevolgd en de divisie Sociaal-medische zaken zou het niet opvolgen van beide adviezen en de mogelijke</p>			Oranje

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<p>of met deze verbetermaatregelen de daarmee beoogde resultaten zijn bereikt (PDCA-cyclus).</p> <ul style="list-style-type: none"> periodiek een kwaliteitsonderzoek uit te voeren om vast te stellen hoe de kwaliteit van de inzet van externe re-integratiedienstverlening en daarmee de juiste besteding van het re-integratiebudget AG zich ontwikkelt. 	<p>consequenties hiervan op 31 mei 2022 bespreken met de portefeuillehouder in de Raad van Bestuur. Navraag intern binnen de divisie Sociaal-medische zaken en bij de Raad van Bestuur leert dat dit onderwerp destijds niet is besproken met de toenmalige portefeuillehouder. Dit punt zal daarom opnieuw moeten worden geagendeerd.</p> <p>Door de divisie Sociaal-medische zaken is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p><u>Tekst T2 rapportage 2022:</u> Het kwaliteitsonderzoek naar inzet van (externe) re-integratiedienstverlening staat gepland voor Q4.</p>			<p>Oranje</p>
3.	<p><i>Q4 rapportage AD 2020: Toeslagenwet</i></p> <p>Wij hebben de divisie █████ geadviseerd: om specifiek naar aanleiding van de uitkomsten van de bestandsvergelijking/analyse in het AW-domein te bezien of een volledig bestandsvergelijking (registratie leefvorm ResaFasa versus BRP) zinvol is.</p>	<p>Er is destijds in de U-toets al aangegeven dat de wetgeving rondom de kostendelersnorm van de toeslagenwet (TW) niet uitvoerbaar was. De ingezette beheersing hierop was om SZW te informeren dat we dit niet kunnen. De beste beheersing op dit risico is vereenvoudiging van de TW-wetgeving. Desondanks kunnen we daar waar mogelijk kijken wat we kunnen doen om de wetgeving zo goed mogelijk uit te voeren, daarom wordt er ook geprobeerd om de bestandsvergelijkingen uit te voeren zoals door de Accountantsdienst geadviseerd. Naar aanleiding van ons advies heeft █████ aangegeven te bezien in hoeverre bestandsvergelijkingen een bijdrage kunnen leveren aan een kwalitatieve en rechtmatige uitvoering van de TW. In het licht van deze toezegging, heeft █████ aangegeven het volgende te hebben ondernomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Voor het domein ZW is in na overleg met Gegevensdiensten een bestandslevering gedaan met daarin de 'burgerlijke staat' vanuit UPA op basis van BSN's die door █████ ZW is aangeleverd. De 	█████	█████	█████

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<p>vierkantsvergelijking wordt momenteel uitgevoerd. De resultaten hiervan worden in Q1 2023 verwacht.</p> <ul style="list-style-type: none"> Voor het domein WW is de bestandsvergelijking uitgevoerd. Er zijn zeer geringe aantallen waarin geconstateerd is dat er teveel TW is ontvangen. De hoofdoorzaken hiervan zijn ook geconstateerd en zijn veroorzaakt door het handelen van onze medewerkers. IV heeft hierop geacteerd door het aanscherpen van de instructies in Q3 2022 en een systeemaanpassing in Q4 2022. In Q1 2023 wordt een voorlegger in het DO [REDACTED] ingebracht omtrent het al dan niet structureel invoeren van de bestandsvergelijking. Voor het domein AW is een jaarlijkse bestandsvergelijking ingericht voor 'alleenstaanden' op basis van een risicoselectie. In afwachting van de uitkomsten bij ZW en WW wordt er momenteel bij AW geen bestandsvergelijking ingericht voor de overige leefvormen. 			
4.	<p><i>Q4 rapportage AD 2020: Sturing op gemeenschappelijke en generieke voorzieningen</i></p> <p>We hebben de programmadirecteur [REDACTED] geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> naar de lijn over te dragen taken t.a.v. regie, monitoring en advisering expliciet te duiden en in samenspraak met de centrale en decentrale IV-onderdelen te bepalen waar deze taken zo nodig belegd kunnen en moeten worden. <p>We hebben de CIO geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> de regiefunctie op de planning en het tijdig beschikbaar zijn van de randvoorwaarden concreter 	<p>De regie, de exploitatie, het beheer en het onderhoud van alle generieke voorzieningen is inmiddels belegd bij de bij de afdeling Generieke Informatievoorziening (GIV) van C-ICT en is hiermee een verantwoordelijkheid van GIV.</p>	[REDACTED]	[REDACTED]	Groen

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<p>te duiden en te beleggen met voldoende mandaat (voor het vaststellen van richtlijnen en beleid voor het gebruik van gemeenschappelijke en generieke voorzieningen) en voldoende faciliteiten (expertise, middelen) om deze regiefunctie adequaat uit te voeren.</p>				
5.	<p><i>Accountantsverslag UWV 2021: Kwaliteit oplevering jaarrekeningdossiers</i></p> <p>Teneinde een tijdige en kwalitatief goede oplevering van balansdossiers beter te waarborgen, heeft FEZ het afgelopen jaar een kwaliteitstraject uitgevoerd, mede op basis van door ons eind 2020 (op verzoek van FEZ) gerapporteerde detailbevindingen. Gedurende het jaar hebben wij middels onze reguliere controlewerkzaamheden inzicht gekregen in de kwaliteit van de balansdossiers van FEZ. In december hebben wij onze observaties vanuit onze controle van de financiële afsluiting tot en met het tweede tertaal met FEZ gecommuniceerd. Wij hebben afspraken gemaakt met FEZ over de wijze waarop wij elkaar effectief feedback kunnen blijven geven teneinde de kwaliteit van de opleveringen van de balansdossiers te verhogen. We hebben na afronding van de jaarrekeningcontrole een beeld van de effecten van het kwaliteitstraject ingezet door FEZ, de door ons gerapporteerde observaties over de kwaliteit van de opgeleverde balansdossiers en de uitbreiding van de capaciteit bij FEZ. Wij zullen onze evaluatie rapporteren in onze reguliere (tertaal)rapportages.</p>	<p>Voor het jaarrekeningtraject 2022 is wederom een gezamenlijke kick-off met de belangrijkste betrokkenen gehouden eind november en is tijdens deze sessie stilgestaan bij de uitkomsten van de evaluatie jaarrekening 2021, op welke wijze met deze uitkomsten rekening is gehouden in de aanpak jaarrekening 2022 en wat de belangrijkste inhoudelijke onderwerpen zijn in de jaarrekening.</p> <p>In aanloop naar de oplevering van de jaarrekening 2022 versterkt FEZ Accounting House de periodieke eigen reviewcyclus alsmede wordt de personele capaciteit verder uitgebreid.</p>		v. 	Wit

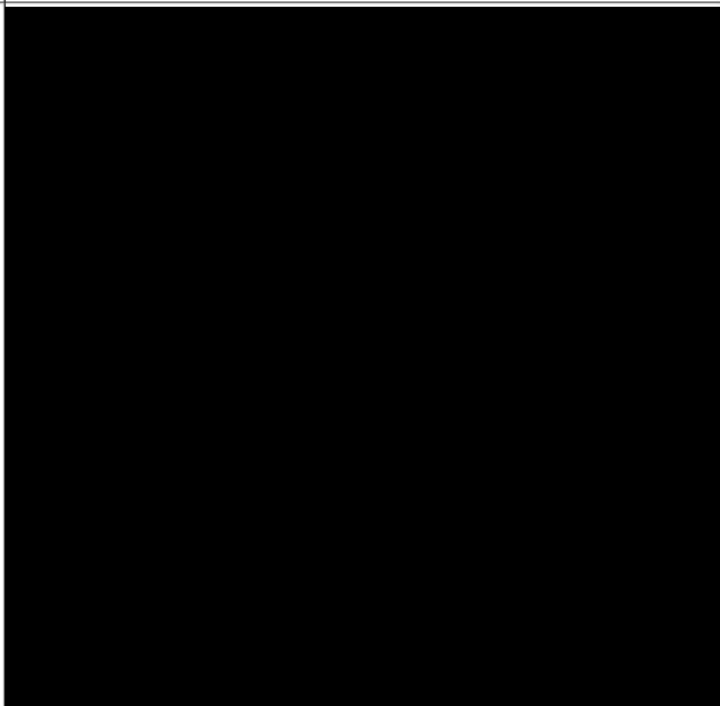
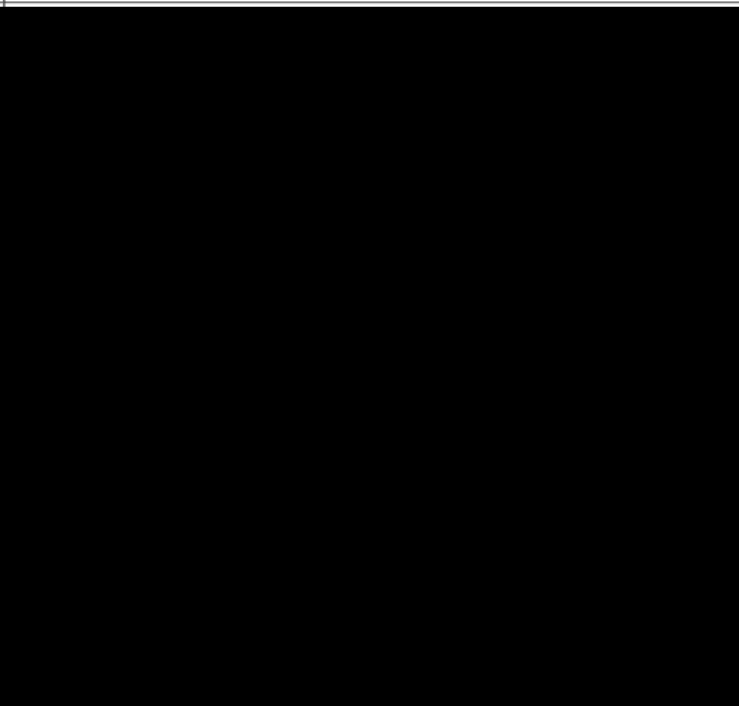


Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
6.	<p><i>Accountantsverslag UWV 2021: Rechtmatigheid Uitvoeringskosten</i></p> <p>Wij hebben Facilitair Bedrijf geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> dat zij maatregelen treft om de kwaliteit van de registratie van de aanbestedingen en de juiste toepassing van het grid te kunnen waarborgen. Een toets op de juistheid van deze registratie door de 2^e lijn zou daarbij een van de beheersingsmaatregelen kunnen zijn. 	<p>BC&K Facilitair Bedrijf zal in 2023 een steekproef uitvoeren waarin onderzocht wordt of de contracten op de juiste wijze worden geregistreerd in PeopleSoft.</p>	<p>[REDACTED]</p>	<p>[REDACTED]</p>	<p>Wit</p>
	<ul style="list-style-type: none"> om bij de Raad van Bestuur te informeren of en op welke wijze zij geïnformeerd willen worden over de omvang van het bedrag onrechtmatigheid gedurende het jaar nu niet alle (onrechtmatige) verlengingen/gunningen meer via de Raadsvergadering lopen. 	<p><i>Betreffende de onrechtmatige overbruggingen/contracten:</i> De jaarlijkse voorlegger onrechtmatigheid licenties wordt voorgelegd aan de voltallige RvB en afgetikt in de RvB-vergadering. De incidentele onrechtmatigheid (cellen a t/m h van het aanbestedingsgrid) wordt na akkoord van hoofd Inkoop en directeur Facilitair Bedrijf alleen aan de portefeuillehouder RvB voorgelegd. We hanteren hiervoor een verkorte voorlegger met vragen die de RvB beantwoord wil zien.</p> <p><i>Betreffende inzicht in totale, periodieke onrechtmatigheid:</i> Over inzicht in het totaal van de onrechtmatigheid in het jaar is met de bestuursadviseur gesproken. Eens per tertaal wordt door BC&K Facilitair Bedrijf een overzicht opgesteld van de totale onrechtmatigheid in de voorliggende periode, afgezet tegen de totale spend in het jaar. FEZ informeert de RvB wanneer we uit de pas lopen.</p>			<p>Wit</p>

Nr.	Afkoms – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
7.	<p><i>Accountantsverslag UWV 2020: Stabiliteit en continuïteit (bedrijfscontinuïteit)</i></p> <p>Wij hebben de directeur Bestuurszaken⁴ geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> te sturen op het inrichten van een UWV-breed Business Continuity Management (BCM). 	<p>Business Continuity Management (BCM) is een functie die borgt dat de belangrijkste bedrijfsdoelstellingen bij een verstoring door kunnen gaan of zo snel mogelijk hersteld worden. Per 1 januari 2023 is de coördinerende rol voor BCM overgedragen van Bestuurszaken (BZ) aan de CIO. Het onderdeel crisismanagement blijft bij BZ. Dit conform de adviesaanvraag en overdracht besloten door de RvB eind 2022.</p> <p>BCM wordt geplaatst binnen het CISO-office en in 2023 zal de inrichting van BCM verbeterd worden waarbij een herkenbare BCM-functie voor de UWV brede organisatie behouden blijft. De inrichting van BCM gaat daarbij in op de aandachtpunten uit de adviesaanvraag.</p> <p>Behalve de inrichting van BCM wordt in 2023 een start gemaakt met de uitvoering van het proces en haar werkproducten. Dit om de mitigatie van risico scenario's op de vitale diensten van UWV verder te verbeteren en tot een beheerste situatie te komen. Dit betekent business continuity plannen op orde en getest op werking.</p>	█	█	Wit
8.	<p><i>Accountantsverslag UWV 2020: Loonaangifteketen (LAK)</i></p> <p>Wij hebben de divisie Gegevensdiensten geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> afspraken met de andere partners binnen de Loonaangifteketen te maken om te komen tot integrale benadering van de informatiebeveiliging voor de keten. 	<p>De omgeving van de loonaangifteketen stelt eisen aan de integriteit van de gegevens. Daarbij neemt het financieel belang van de loonaangifteketen ook met wetgeving als de Wtl en de NOW toe. Ook afnemers vragen om assurance bij straight-through-processing. Wat de maatschappij – onze afnemers – van ons verwachten op dit vlak zal de komende jaren aan verandering onderhevig zijn omdat het afbreukrisico bij het gebruik van die gegevens door afnemers van de LAK, groter zal worden.</p>	█	█	Wit

⁴ M.i.v. 1-1-2023 heeft CIO taken BCM overgenomen van Bestuurszaken

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<p>Als volgende stap ten aanzien van de maatschappelijke verantwoording over de integriteit van gegevens LAK heeft het Kernteam LAK op 21 oktober 2022 ingestemd met de door de voorbereidingscommissie voorgestelde aanpak om het onderwerp nu in te kaderen tot de integriteit van gegevens en te starten met een risico-inventarisatie op een concrete casus rond gefingeerde dienstverbanden. De voorzitters van het LMO (Lijn Managers Overleg LAK) hebben opdracht gekregen om een risicosessie te organiseren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gericht op het aspect 'integriteit van gegevens'; • gebaseerd op de volle breedte van de casus 'gefingeerde dienstverbanden'; • vanuit het perspectief van de LAK als één organisatie; • met inbreng van afnemers voor het afnemersperspectief; • met zowel de deelnemers van de voorbereidingsgroep als inhoudelijke deskundigen vanuit de keten • met aandacht voor onder meer de aspecten als ambtshalve vaststellen en – corrigeren en regie op gegevenskwaliteit; en • gefaciliteerd door een ervaren procesbegeleider. <p>Streven is om de uitkomsten (constateringen, bevindingen en conclusies) van deze risicosessie op 10 maart 2023 aan het Kernteam aan te bieden.</p>			
9.	<p><i>Q2 rapportage AD 2021: Bewaar- en vernietigingsproces</i> Wij hebben Facilitair Bedrijf-DIV en de divisies/directies geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • bestandsvergelijkingen te gebruiken om te bezien hoe de kwaliteit van de data in het dossiervolgsysteem verbeterd kan worden. 	<p>Voor een goede selectie van te vernietigen papieren dossiers wordt het dossiervolgsysteem (DVS) niet meer als vertrekpunt genomen. Voor het maken van de selecties worden door divisies en directies relevante informatiebestanden uit de eigen procesapplicaties aangeleverd. De gegevens uit de procesapplicaties</p>	<p>█ █</p>	<p>█</p>	<p>Groen</p>

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<p>worden vergeleken met DVS en het resultaat van de vergelijkingen wordt afgestemd met de proceseigenaren. De proceseigenaren bevestigen de juistheid van de lijst 'te vernietigen dossiers'. Door DIV is een procesplaat ontwikkeld voor het maken van deze bestandsvergelijkingen.</p> <p>Conform bovenstaand vernieuwd vernietigingsproces is in oktober 2022 door de divisies akkoord gegeven voor de vernietiging van 1,264 mln. fysieke dossiers van AG- en WW-processen. Echter voor het dossiertype AG-claim wordt nog een aanvullende bestandsvergelijking uitgevoerd. De desbetreffende aantallen fysieke dossiers van dit dossiertype, ca. 500.000, zullen dan ook nog niet worden opgenomen in de daadwerkelijke vernietigingslijsten zoals die voor Iron Mountain worden opgesteld. Er resteren dan 733.841 dossiers die voor vernietiging in aanmerking komen. Het samenstellen van en de controle op deze vernietigingslijsten is in januari 2023 afgerond. In totaal zal aan Iron Mountain opdracht gegeven worden tot het vernietigen van 308.750 fysieke dossiers die inmiddels bij Iron Mountain zijn opgeslagen. De resterende dossiers zullen worden vernietigd indien deze van de Oasis en de kantoren worden ontvangen.</p>			
	<ul style="list-style-type: none"> het verbeteren van het bewaar- en vernietigingsproces integraal, UWV-breed aan te pakken. 	<p>Bij de opvolging van de aanbevelingen uit de audit 'bewaar- en vernietigproces' ligt de focus in eerste instantie op het treffen van maatregelen ten aanzien van de vernietiging van papieren dossiers. Voor het integraal verbeteren van het bewaar- en vernietigproces is het nodig de sociale verzekeringszaak als vertrekpunt te nemen. De sociale verzekeringszaken worden in de loop van 2022/23, in samenspraak met de proceseigenaren, in</p>			Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<p>kaart gebracht. Een projectvoorstel om de positie en definitie van de sociale zekerheidszaak en andere begrippen of eenheden die daar direct verband mee houden nader uit te werken wordt naar verwachting in februari 2023 in het DT Facilitair Bedrijf behandeld.</p> <p>Essentieel bij het verbeteren van het bewaar- en vernietigingsproces UWV-breed is het aanstellen van een ketenregisseur om leiding te geven aan deze integrale en UWV-brede aanpak. Facilitair Bedrijf is er na het vertrek van de eerste ketenregisseur in juli 2022 nog niet in geslaagd een nieuwe ketenregisseur aan te stellen.</p>			
10.					Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
					



Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
					Wit





Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
					

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
					Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
11.	<p><i>Q2 rapportage AD 2021: Onderhoudsproces Polisadministratie</i></p> <p>Wij hebben de divisie Gegevensdiensten geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • om de resultaten van de autorisatiecontroles controleerbaar vast te leggen en kwaliteitscontroles uit te voeren op het onderhoudsproces. • om de resultaten van de hiervoor genoemde controles op te nemen in een periodieke rapportage. 	<p>IV Office/Autorisatiebeheer voert de bij haar belegde autorisatiecontroles conform planning uit en legt de controleresultaten vast. Rapportage over de uitvoering en resultaten van deze controles vindt alleen plaats als daar aanleiding toe is.</p> <p>Gegevensdiensten toetst de kwaliteit van (de resultaten van) het onderhoudsproces in het ICV-BIO traject. Eventuele onvolkomenheden komen terug in de gap-analyse en de verbetermaatregelen die worden getroffen naar aanleiding van deze analyse. In die lijn wordt ook gerapporteerd. BC&K toetst op basis van de 'Opzet kwaliteitsborging IB&P'. De auditplanning voor 2023 wordt begin 2023 vastgesteld.</p>	<p>[Redacted]</p>	<p>[Redacted]</p>	<p>Wit</p>
12.	<p><i>Q4 rapportage AD 2021: Stimulering ArbeidsmarktPositie (STAP)</i></p> <p>Wij hebben de divisie Werkbedrijf geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uniformiteit in de uitvoering na te streven en om deze reden criteria op te stellen die de adviseurs als leidraad kunnen hanteren bij ondersteuning aan kwetsbare groepen bij het aanvragen van een STAP-subsidie. • erop toe te zien dat het door het programma uit te werken voorstel voor de aan SZW op te leveren stuur & verantwoordingsinformatie vóór 1 maart 2022 door SZW is vastgesteld. • in kaart te brengen welke aanvullende maatregelen/afspraken nodig zijn om onderstaande onvolkomenheden op het gebied van Beveiliging & Privacy weg te nemen en deze vóór 1 maart 2022 te realiseren: 	<p>De opvolging van de aanbevelingen naar aanleiding van de audit naar het programma STAP is beoordeeld in de audit naar het functioneren van het STAP-proces (zie paragraaf 1.5).</p>	<p>[Redacted]</p>	<p>[Redacted]</p>	<p>n.v.t.</p>

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<ul style="list-style-type: none"> - de continuïteit van de gegevensverwerking bij faillissement leveranciers; - assurance met betrekking tot het volgens afspraak en beveiligd en beheerst uitvoeren van de diensten door de leveranciers; - de afspraken over het uitvoeren van pentesten en beveiligingsrapportages met betrekking tot de E-facturatie toepassing. <ul style="list-style-type: none"> • op ambtelijk niveau met SZW af te stemmen dat maatregelen worden getroffen dat DUO haar taken ten aanzien van de STAP-regeling volledig kan uitvoeren. Dit betreft tevens de taken die betrekking hebben op de doorontwikkeling van de STAP-regeling na 1 maart 2022. 				
13.	<p><i>Q4 rapportage AD 2021: Proces 'Afhandelen bezwaarzaken'</i></p> <p>Wij hebben het directoraat Bezwaar en Beroep (B&B) geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • in de voorgenomen implementatie rekening te houden met de impact van onderstaande aspecten: <ul style="list-style-type: none"> - De pilotteams beschikken over voldoende VA-capaciteit (Regulier is VA-capaciteit beperkter en onvoldoende regionaal verspreid). - Het verschil tussen de verwachte landelijke werkelijke instroom en de maximaal te verwerken instroom o.b.v. de OpX-methodiek en het effect daarvan op de benodigde (floater)capaciteit is niet bepaald. 	<p>Op 24 oktober heeft de decharge van het project 'Sneller voor de Klant' (SvdK) in het DT plaatsgevonden en heeft de lijn de implementatie van het nieuwe werkproces geaccepteerd. Met deze decharge zijn de aanbevelingen van de accountantsdienst een integraal onderdeel geworden van de dagelijkse sturing vanuit de lijn en worden deze vanuit de reguliere feedbackloops en verbeteracties opgepakt. Omdat dit een continu proces is ziet de directie B&B dit actiepoint ten aanzien van de implementatie als afgehandeld.</p>			Groen

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<ul style="list-style-type: none"> - Sommige 'niet reguliere activiteiten' (Specials zoals CRTV en ERD) volgen binnen de pilot een andere werkwijze dan de OpX-werkwijze. 				
	<ul style="list-style-type: none"> • te bepalen of en zo ja op welke punten kantoren mogen afwijken van het nieuwe werkproces. Indien kantoren mogen afwijken moet hier een duidelijk kader voor worden opgesteld. Maak bij afwijking van het werkproces inzichtelijk wat daarvan de reden is en wat de impact is op de doelstellingen van het nieuwe werkproces. We adviseren tevens het monitoren van uniform werken structureel in te richten. 	<p>Bij de decharge van het programma SvdK is een aantal voorstellen opgenomen voor de ijkpunten van het nieuwe werkproces. De besluitvorming over deze ijkpunten is 'on hold' gezet tot de oplevering van de procesbeschrijving. Momenteel wordt de procesbeschrijving door IM met de verschillende stakeholders afgestemd. Na vaststelling van de procesbeschrijving in het DT worden de ijkpunten verder uitgewerkt.</p>			Wit
	<ul style="list-style-type: none"> • concreet uit te werken hoe de gewenste leiderschapsstijl en sturing moet worden bereikt, te bepalen welke sturingsinformatie hiervoor nodig is en dit mee te nemen in de (planning van de) uitrol van de nieuwe werkwijze. 	<p>De afgelopen maanden hebben we onze totale set aan S&V-informatie herijkt om waarde gedreven te kunnen sturen op onze doelstellingen 'snel, juist en begripvol'. De herijkte set is tot stand gekomen middels de 'batenlogica methode' waarbij we vanuit oorzaak-gevolg relaties (waarde drijvers) in beeld hebben gebracht die leiden tot het behalen van de beoogde resultaten. Deze waarde drijvers zijn vervolgens vertaald naar S&V-informatie om zo waarde-gedreven sturen mogelijk te maken en zijn voor zover de data beschikbaar is onderdeel van onze prestatie-indicatoren 2023. De prototype dashboards zijn ook ontwikkeld en vanaf het 1^e kwartaal verwachten we de eerste dashboards beschikbaar te stellen. Gezien de ontwikkeling van het leiderschapsprogramma binnen B&B (voor het 3^e echelon) en de inzichten die we hebben ten aanzien van welke sturingsinformatie noodzakelijk is voor (waarde gedreven) processturing zien we als directieteam B&B dit actiepoint als afgehandeld.</p>			Groen



Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	█
14.	<p><i>T1 rapportage AD 2022: Dienstverlening aan WIA-gerechtigden met arbeidsvermogen (WIA/WGA)</i></p> <p>Wij hebben de divisie Sociaal-medische zaken geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> door de afdeling Juridisch Kenniscentrum (JKC) te laten toetsen of de voorgestelde werkwijze, waarbij de uitkering maximaal twee jaar later wordt beëindigd of verminderd, past binnen de wettelijke kaders en de werkwijze zo nodig daarna af te stemmen met SZW. 	<p>Door de divisie Sociaal-medische zaken is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p><u>Tekst T2 rapportage 2022:</u> De werkwijze m.b.t. de monitoring 80-100 die genoemd wordt ter voorlegging aan JKC is een werkwijze die beproefd wordt bij een aantal koplopervestigingen. Wat daaruit gaat komen is nog onbekend en besluitvorming erover is derhalve nog prematuur. Voorlegging in gezamenlijke DT's Sociaal-medische zaken en Werkbedrijf moet nog gebeuren. Pas dan is eventuele toetsing aan de orde door JKC.</p>	█	█	Oranje
	<p>Wij hebben de divisie Werkbedrijf geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> om de aantallen klanten die geen basale dienstverlening meer krijgen per leeftijdscategorie op te nemen in de verantwoording van UWV. 	<p>Door de divisie Werkbedrijf is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p><u>Tekst T2 rapportage 2022:</u> De domeinhouder weet inmiddels dat we deze leeftijdscategorieën inzichtelijk kunnen maken, maar willen eerst nader onderzoek over wat we precies zien voordat we dat willen publiceren.</p>	█	█	Oranje
	<p>Wij hebben de directies van de divisies Sociaal-medische zaken en Werkbedrijf geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> een kwaliteitssysteem in te richten over het gehele klantproces WIA-WGA en hierbij de te ontwikkelen waardegedreven prestatie maatstaven voor de klantreis te gebruiken als kapstok voor het kwaliteitssysteem van de gezamenlijke BC&K afdelingen. 	<p>Door de divisies Sociaal-medische zaken en Werkbedrijf is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p><u>Tekst T2 rapportage 2022:</u> <u>Divisie Sociaal-medische zaken:</u> Sociaal-medische zaken werkt mee aan de UWV brede opdracht waar het gaat om waarde gedreven sturen. Aansluiting bij de integrale klantreis ligt hier dan ook voor de hand. Dat betekent dat de WIA/WGA-dienstverlening vanuit deze optiek samen met Werkbedrijf vorm zal krijgen.</p>	█ █	█ v. █	Oranje

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<p><u>Divisie Werkbedrijf:</u> In het kader van waardegedreven sturen ligt er een UWV brede opdracht waar ook Werkbedrijf mee bezig is. De WIA/WGA wordt hierin meegenomen. Ook in de integrale klantreis moet dit onderwerp een plek krijgen.</p>			
	<p>In de vergadering van 14 juni 2022 heeft de Raad van Bestuur de auditrapportage in samenhang met het memo over de sluitende dienstverlening WIA/WGA besproken en besloten:</p> <ul style="list-style-type: none"> om alsnog dienstverlening te bieden aan cliënten waar de klantstatus dienstverlening ontbreekt en die daardoor in de periode van instroom WGA 2016-2021 mogelijk onterecht geen dienstverlening hebben ontvangen. 	<p>Het dossier-onderzoek naar 4.209 klanten van de divisie Sociaal-medische zaken en de 770 klanten van het Werkbedrijf zijn afgerond. De uitkomsten zijn, met de te ondernemen vervolgacties:</p> <p><u>Divisie Sociaal-medische zaken:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> 2.233 cliënten dienden alsnog overdragen te worden aan de divisie Werkbedrijf (dit is inmiddels gebeurd). 824 cliënten dienen alsnog toegevoegd te worden aan monitoren medisch 80-100 bij de divisie Sociaal-medische zaken. Dit zal centraal geautomatiseerd gebeuren. De uitvoering wordt hierover geïnformeerd door middel van een Uitvoeringsbericht. Bij 38 cliënten dient de registratie bij de divisie [REDACTED] en daarmee de uitkering te worden gecorrigeerd. De overige 1.104 cliënten blijken toch de juiste dienstverlening te krijgen. <p><u>Divisie Werkbedrijf:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Alle 770 cliënten zijn binnen de divisie Werkbedrijf in beeld gebracht. Als cliënten persoonlijk gesproken dienen te worden, is dat voor 01-01-2023 gedaan. De divisie Werkbedrijf genereert uiterlijk medio januari 2023 een overzicht van cliënten die alsnog toegevoegd dienen te worden aan het monitoren medisch 80-100 bij SMZ. Dit zal centraal geregeld worden. 	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>Groen</p>

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<ul style="list-style-type: none"> Bij de divisie Werkbedrijf wordt een scenario uitgewerkt voor de dienstverlening aan de 2.233 cliënten en voorgelegd aan het DT van de divisie Werkbedrijf. 			
	<ul style="list-style-type: none"> de status van de dienstverlening van de WIA groepen van voor 2016 die niet in beeld zijn en ex-ERD-ers die zijn teruggekomen in het publieke bestel te onderzoeken. 	<p>Kenniscentrum (SBK) voert een onderzoek uit naar de groep(en) 'dienstverlening op verzoek' waaronder in ieder geval WGA'ers die na 5 jaar dienstverlening alleen nog dienstverlening krijgen wanneer ze hier zelf om vragen. De klantstatus van cliënten van voor 2016 en ex-ERD-ers maken onderdeel uit van dit onderzoek. Het onderzoek zal medio 2023 zijn afgerond.</p>	█	█	Wit
15.	<p><i>T1 rapportage AD 2022: Afhandeling fraudesignalen WW</i></p> <p>Wij hebben de directie Handhaving geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> om er op korte termijn voor te zorgen dat de benodigde kwaliteitscontroles op de onderzoekwaardigheid van fraudemeldingen structureel worden uitgevoerd; 	<p>In een werkgroep is de Meting Operationele Kwaliteit (MOK) vernieuwd, waarbij de aanbevelingen van het onderzoek naar de afhandeling van meldingen (BC&K, 2021) zijn verwerkt. Deze aanbevelingen zijn in lijn met het eerdere onderzoek van de Accountantsdienst. De nieuwe MOK is sinds Q3 2022 operationeel en wordt gebruikt door Uitvoering directie Handhaving. In Q1 van 2023 zal de nieuwe MOK worden geëvalueerd. Hier wordt BC&K bij betrokken.</p>	█	█	Groen
	<ul style="list-style-type: none"> in overleg met de Raad van Bestuur te bepalen hoe moet worden omgegaan met meldingen die ten onrechte als niet onderzoekwaardig zijn aangemerkt; 	<p>Het kwalitatieve onderzoek naar de (vroegtijdig) afgesloten meldingen in 2020 en 2021 is afgerond. Alle meldingen uit de steekproef 2020 en een nieuwe gelijksoortige steekproef voor 2021 zijn gecontroleerd en beoordeeld. Het onderzoek liet zien dat het voor 2020 in geen enkel geval zinvol was om, voor zover nog niet gebeurd, met terugwerkende kracht een onderzoek op te starten. Voor 2021 is dat beeld grotendeels hetzelfde op drie uitzonderingen na. Die enkele gevallen worden, waar zinvol, nader onderzocht.</p>			Groen

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<p>Voor meldingen uit 2022 en later is gewerkt aan een structurele oplossing via de MOK. Met de nieuwe MOK worden eventueel onterecht afgesloten meldingen vroegtijdig gedetecteerd en opnieuw onderzocht. Met deze toekomstgerichte maatregel is het risico op verkeerde en/of ongedragen beslissingen sterk afgenomen.</p> <p>Gedurende het traject is de RvB in bila's met directeur Handhaving geïnformeerd. Hier is overigens geen vastlegging van.</p>			
	<ul style="list-style-type: none"> om na te gaan of het mogelijk is om, met inachtneming van de privacyrichtlijnen, meer specifieke informatie te delen met de melder in het kader van de persoonlijke dienstverlening. Wij vragen de directie Handhaving de uitkomsten hiervan met alle betrokkenen te delen om te bevorderen dat iedereen hiermee in lijn handelt; 	<p>De directie Handhaving heeft nogmaals de mogelijkheden bekeken om de terugmelding uit te breiden binnen de daarvoor geldende grenzen zoals AVG. Hier is het volgende uitgekomen. Op basis van redelijkheid en billijkheid en in het belang van de burger (Integrale Klantreis) wordt de afhandeling van meldingen nu wel teruggekoppeld aan collega's van andere divisies, mits deze gegevens binnen UWV blijven. Bovendien vindt terugkoppeling alleen plaats in generieke termen zoals: 'melding is afgehandeld en boete opgelegd', 'waarschuwing gegeven'. Dit is vanuit de Regiegroep Kwaliteit teruggekoppeld aan de medewerkers en wordt opgevolgd door Kwaliteitsregisseurs. Dit is een leerproces. Er is een doorlopend gesprek gaande om te leren naar de geest van de AVG te handelen. De nieuwe werkwijze zal in de geplande herziening van processen/werkinstructies worden meegenomen.</p>			Groen
	<ul style="list-style-type: none"> de voorgenomen andere invulling van de rol van de handhavingsconsulenten zorgvuldig te begeleiden en communiceren, zowel binnen als buiten Handhaving, om te voorkomen dat het door de 	<p>Het Districtsmanagementoverleg (DMO) heeft zich uitgesproken over de rol van handhavingsconsulent: deze rol blijft bestaan en is financieel verankerd in tranche 4.</p>			Groen

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	handhavingsconsulenten recent opgebouwde relatienetwerk snel afbrokkelt en de meldingsbereidheid zal afnemen.	De nieuwe bredere invulling van de rol van handhavingsconsulent zal zorgvuldig worden begeleid om het bestaande relatienetwerk in stand te houden en uit te breiden.			
16.	<p><i>T1 rapportage AD 2022: Secure Software Development (SSD) testen</i></p> <p>Wij hebben CIO Office geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> om SMART afspraken te maken met leveranciers over het opleveren van 'compliance-based software'. 	<p>Voor nieuwe aanbestedingen is SSD3 compliance vanaf 2022 meegenomen. Bij de aanbestedingspapieren is het document van SSD 3.0 meegeleverd als onderdeel van contract.</p> <p>Voor SMART afspraken staan er twee acties:</p> <ol style="list-style-type: none"> Per januari 2023 wordt intern getoetst op SSD3.0; Aan leveranciers is gevraagd om inzicht te geven op de impact van SSD 3.0. De brief aan leveranciers is per 23 december 2022 uitgegaan. Daarnaast is in IV-Board van 10 januari 2023 afgesproken om SSD 3.0 op basis van aangeleverd scenario UWV-breed volledig te implementeren. 	█	█	Wit
	<ul style="list-style-type: none"> om richtlijnen en procedures op te stellen voor het verbeteren van testactiviteiten voor het opleveren van 'compliance-based software'. 	Dit wordt door GIV uitgevoerd in de vorm van uniform generieke UWV ontwikkel- en teststraat.			Wit
	<ul style="list-style-type: none"> om richtlijnen en procedures op te stellen voor het op regelmatige basis uitvoeren van penetratietesten. 	Er is een Handreiking Security Testen voor de inkoop en BSO's voor het uitvoeren van penetratietesten opgesteld en is gepubliceerd op de themapagina van het IB&P beleid van CISO Office. BSO's weten wanneer een SAAS-oplossing wordt ingekocht en dat er een pentest uitgevoerd moet worden.			Wit
	<p>Wij hebben C-ICT/Testdiensten geadviseerd:</p> <div style="background-color: black; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 100%;"></div>			Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
17.	<p><i>T1 rapportage AD 2022: Reviews van Third Party Memorandums 2021</i></p> <p>Wij hebben C-ICT/Regievoering geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> om in samenwerking met C-ICT/CIO Office voor het komende boekjaar (2022) te onderzoeken op welke manier additionele zekerheid kan worden verkregen over de werking van de beheersdoelstellingen van die applicaties die minder dan 6 maanden bij de leveranciers draaien en daarmee niet op werking zijn getoetst in de TPM-audits. 	<p>Applicaties die minder dan 6 maanden bij een leverancier 'draaien' en nog niet op werking van de beheersdoelstellingen zijn getoetst in Third Party Audit/Third Party Memorandums (TPA's/TPM's) waarvoor de opdracht al is verstrekt moeten <u>altijd</u> voldoen aan de gecontracteerde dienstverlening, processen en procedures.</p> <p>De beveiligingsovereenkomst, maar ook de servicelevel agreement (SLA) zijn hierin belangrijke tactische en operationele stuurinstrumenten. Inzicht of het beheer van zo'n applicatie wel/niet voldoet aan afspraken en servicelevels wordt maandelijks gerapporteerd in de servicelevel rapportage (SLR) welke wordt besproken in het maandelijks service niveau overleg (SNO). In dit SNO wordt de SLR goedgekeurd of (op delen) afgekeurd, bij afkeuring van (delen van) de SLR moet <u>altijd</u> een verbeterplan volgen.</p> <p>Dus in het genoemde voorbeeld (werking nieuwe applicatie is nog niet meegenomen in reeds lopende TPA/TPM) zijn er voldoende mogelijkheden om (a) dit te constateren en (b) te sturen op verbetering.</p>			Groen
	<ul style="list-style-type: none"> om bij de bewaking van de geleverde diensten C-ICT/CIO Office en de bedrijfsonderdelen/divisies expliciet te betrekken bij de beoordeling/analyse van Third Party Mededelingen (TPM's) en zichtbaar consequenties te verbinden aan de resultaten van de beoordeling. 	<p>De TPM wordt bij oplevering altijd ontvangen door ICT LM en hierna intern UWV gedistribueerd naar de UWV dienst- of applicatie eigenaar én de UWV AD.</p> <p>Als er tekortkomingen geconstateerd worden vanuit de TPM welke verantwoordelijkheid zijn van de UWV zijde, dan dient de UWV dienst- of applicatie eigenaar hierop actie te nemen. Als er tekortkomingen worden geconstateerd aan leveranciers zijde dan dient hiertoe</p>			Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		<p>een verbeterplan opgesteld te worden. ICT LM en de UWV dienst- of applicatie eigenaar sturen vanuit de ingerichte overlegstructuur (TLO of SNO) op status en voortgang. Geconstateerde tekortkomingen moeten <i>altijd</i> opgelost zijn voordat een nieuwe TPM opdracht verstrekt wordt. Bij de leveranciers van ICT Infrastructuur wordt jaarlijks een TPM geleverd, bij de grootste leverancier van applicatiebeheer, -onderhoud en nieuwbouw wordt kortcyclischer gewerkt (2x per jaar). In de notulen van het SNO of TLO wordt status en voortgang altijd vastgelegd en opgevolgd.</p> <p>Zoals in de T2 rapportage is aangegeven is er een contract gesloten met een leverancier welke softwarecode kwaliteit kan controleren; dit is een belangrijke aanvulling op het bestaande TPM-proces.</p>			
18.	<p><i>T1 rapportage AD 2022: Polis leveren LAK</i></p> <p>Wij hebben de divisie Gegevensdiensten geadviseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> om richtlijnen op te stellen met betrekking tot de te hanteren definitie van speciale toegangsrechten en het gebruik en beheer hiervan. Vervolgens bevelen wij aan om een risicoanalyse uit te voeren over de volle breedte van het leverproces en de in dit kader aanwezige speciale toegangsrechten in kaart te brengen en bijpassende beheersmaatregelen in te richten en te implementeren. 	<p>De divisie Gegevensdiensten heeft inmiddels gekeken of en hoe invulling gegeven kan worden aan deze aanbeveling. Vastgesteld is dat de UWV-toegangsbeleidsdocumenten geen voorschriften geven met betrekking tot speciale toegangsrechten. We zijn afhankelijk van centrale richtlijnen. Wij zouden zelf kunnen aanwijzen wat speciale toegangsrechten zouden kunnen zijn, maar zonder aparte procedure heeft een dergelijke indicatie geen toegevoegde waarde. Voor het toekennen van toegangsrechten voor applicatiebeheer wordt ABS gebruikt. Voor databaserechten is een extra check via UWV SOC en IB&P ingericht. Voor de drie applicaties in scope geldt dat er beheerrechten zijn gedefinieerd en ingericht in ABS. We verwachten overigens vanuit Helios een definitie voor bijzondere toegangsrechten. Voor bijzondere</p>	<p>██████████ ██████</p>	<p>██████████</p>	Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<ul style="list-style-type: none"> Om met betrekking tot de geplande risicoanalyse in het kader van logging en monitoring niet alleen de gebruikersactiviteiten maar ook die van functioneel beheer en productiebeheer te betrekken. om binnen de mogelijkheden van de AVG de inzet van onafhankelijke kwaliteitscontroles op de (TET-) maatwerkleveringen te onderzoeken en zo mogelijk in te voeren. 	<p>toegangsrechten gelden vanuit Helios aanvullende maatregelen.</p> <p>Vooralsnog wordt geen invulling aan dit advies gegeven. Naar aanleiding van een poging tot het herijken van Logging en Monitoring van 5 systemen blijkt de benodigde kennis en capaciteit niet beschikbaar te zijn. Daarom is in de zomer 2022 besloten voor 4 systemen, geen onderdeel van deze audit, een alternatieve aanpak te beproeven. Het gaat dan om de systemen ODS, UPA, PWS en DIM. Met de IV Domein Managers is besloten een brede risico sessie voor deze 4 systemen te organiseren. Deze aanbeveling ligt nu bij het kernteam van de betreffende domeinen.</p> <p>We verwachten dat de aanbeveling om functioneel- en productiebeheer activiteiten onder Logging en Monitoring onder te brengen niet past binnen de huidige verandercapaciteit en stellen voor de uitkomst van de proef met de eerder genoemde systemen af te wachten.</p> <p>Er zijn (nog) geen acties gepland en uitgevoerd om opvolging te geven aan deze aanbeveling. Hier zijn nog geen besluiten over genomen. BC&K vraagt de verantwoordelijke manager alsnog een reactie te geven wat de geplande acties en voortgang is.</p>			<p>Wit</p> <p>Wit</p>
19	<p><i>T2 rapportage AD 2022: Normeringen</i></p> <p>Wij hebben FEZ geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> te onderzoeken – samen met de bedrijfsonderdelen - of de huidige systematiek (Cost Accounting) en/of norm (driejaarstermijn) nog passend is en of er mogelijk alternatieven zijn. Hierbij aandacht 	<ol style="list-style-type: none"> De opzet van beslisboom is uitgewerkt met de definitie van de 'tenzij'-optie. Echter deze beslisboom moet nog wel afgestemd en vastgesteld worden. Het toetsingskader is ontwikkeld door team Normeringen. Het geeft de meetlat en criteria. Dit dient als 2^e lijnsinstrument. FEZ wil dit nog wel meegeven aan de BC&K's om hen niet te verrassen 	<p>Q4 2022</p> <p>█</p> <p>Q4 2022</p> <p>█</p>	<p>█</p>	<p>Wit</p>

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<p>schenken aan de taakverdeling en richtlijnen met betrekking tot het 'tenzij'-gedeelte van de norm;</p> <ul style="list-style-type: none"> de rol van FEZ concreet te beschrijven en aangeven wat van de bedrijfsonderdelen, accounthouders en Team Normering mag worden verwacht (meetbare doelen en kwaliteitseisen); het UWV kader Normering verder uit te werken, onder andere m.b.t. het vaststellen van (kwaliteits)criteria, procesbeschrijving en TVB's. 	<p>als het kader wordt toegepast. Het idee is om het FO hier op mee te nemen.</p> <p>3. Vanuit de herijkte visie op BC&K worden alle Basics bekeken en geactualiseerd waar nodig. Het FO heeft de prioriteit van herziening van de basics later op de agenda gezet. Planning: Start Q1 2023. Eind 2023 afgerond.</p> <p>4. Continue schakelt het team Normeringen met accounthouders FEZ, BC&K's van de organisatie eenheden en de onderzoekbureaus.</p> <p>5. Kader is inmiddels geactualiseerd, maar dient nog vastgesteld te worden in beslissingsbevoegd gremium. Dan kunnen we ook laten zien dat dit daadwerkelijk is gebeurd.</p> <p>6. Naar aanleiding van alle bovenstaande producten is het de bedoeling om de TVB/VERI te actualiseren. Dat doen we na afstemming van de producten 1 en 2.</p>	<p>Q1 2023</p> <p>Continue</p> <p>Continue</p> <p>Q4 2022</p>		<p>Wit</p> <p>Wit</p>
20	<p><i>T2 rapportage AD 2022: UWV als lerende organisatie</i></p> <p>Wij hebben de portefeuillehouders in de Raad van Bestuur geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> een verantwoordelijke te benoemen die in kaart brengt wat nodig is om op basis van de output van het klantsignaalmanagementsysteem divisie-overstijgend leren te realiseren. Hierbij rekening te houden met reeds ingezette en in te zetten verbetermaatregelen (integrale aanpak) en de uitkomsten van de inventarisatie door BZ; te monitoren of de verbetermaatregelen ertoe leiden dat de uitvoering zodanig gefaciliteerd wordt dat het divisie-overstijgend leren op organisatieniveau 	<p>Door de divisie Klant & Service en de directie HRM is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p>Door de divisie Klant & Service en de directie HRM is geen statusupdate aangeleverd.</p>			<p>Oranje</p> <p>Oranje</p>

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	wordt gestimuleerd zonder het leren op individueel- en teamniveau te belemmeren.				
21	<p><i>T2 rapportage AD 2022: Uitvoeringsvarianten ZW</i></p> <p>Wij hebben de divisie Sociaal-medische zaken geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> bij de inrichting van managementinformatie over een versnelde invoering van de SMC's, lering wordt getrokken uit het rapport van de Accountantsdienst en daarmee een betrouwbare monitoring van de SMC's kan worden geborgd. 	De resultaten van de SMC's zullen periodiek worden gemonitord op de resultaatgebieden medewerkerstevredenheid, cliënttevredenheid, kwaliteit en kwantiteit. De effectiviteit van de dienstverlening in de ZW vormt daarvan een onderdeel. De Accountantsdienst beoordeelt de inrichting en uitvoering van de monitoring op de resultaatgebieden.	31-12-2022	█	Groen
22	<p><i>T2 rapportage AD 2022: Uitfaseren Risicopremiegroep</i></p> <p>Wij hebben de divisie Gegevensdiensten geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> de directeur Gegevensdiensten samen met de directeurs █ en K&S (de divisies die de grootste impact ondervinden van het uitfaseren) een plan uit te werken om de RPG uit te faseren. 	Het rapport over spoor 2 met het advies om te starten met VFV is gereed en opgenomen in het decharge rapport oktober 2022. Het project wordt aangeboden voor décharge. In het Business Informatie Plan (BIP) van █ is opgenomen dat in 2024, na afronding van een onderzoek m.b.t. de impact voor het berekenen van uitkeringen, zal worden bepaald of het uitfaseren van de RPG kan plaatsvinden. Portefoliobureau (PB) UWV is gevraagd na décharge de monitoring over te nemen. PB FEZ kwalificeert Uitfaseren RPG als een 'must have' voor █ en neemt dit als punt van aandacht mee in de Groepsraad van 20 januari 2023 bij het bespreken van het portfolio van █ Vanuit de optiek van Gegevensdiensten is dit punt nu afgerond.	Oktober 2022	█	Wit
	<ul style="list-style-type: none"> de directeur Gegevensdiensten in de rol van Chief Data Officer de leerervaring met de RPG te benutten voor het verbeteren van de gegevenshuishouding. 	Het decharge rapport zal naar verwachting in januari 2023 worden opgeleverd. Zodra de decharge een feit is, zal de leerpunten rapportage worden gedeeld met Data Office. Data Office zorgt voor verder behandeling in het Gegevens Managers Overleg (GMO) en Coalitie Gegevensmanagement (GM).	November 2022	█	Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<ul style="list-style-type: none"> de ervaringen met het uitfaseren van de RPG op tactisch niveau (kaderstellend overleg RIO) en strategisch niveau (Coalitie Gegevensmanagement) te bespreken en een voorstel uit te werken van maatregelen die kunnen bijdragen aan het snel en met goede kwaliteit inzichtelijk maken van de impact van veranderingen in de gegevenshuishouding op (werk- en dienstverlenings)processen en vice versa. de directeur Gegevensdiensten met de RvB in gesprek te gaan hoe UWV wil anticiperen op mogelijke veranderingen in Wfsv-sectorindeling en daarmee de impact van mogelijke veranderingen te beperken. 	<p>Vanuit het GMO wordt een voorlegger gemaakt als reactie op de bij GM belegde acties. Deze wordt gepresenteerd aan de Coalitie. Advies GMO t.b.v. Coalitie GM gepland voor Q1 2023.</p> <p>Het bespreken van het beperken van de impact bij de veranderingen in de Wfsv-sectorindeling, liggen momenteel op RvB-niveau. Gesprekken tussen UWV, BD en SZW wijzen op modernisering (samenvoeging overeenkomstig CBS) i.p.v. verwijderen. De impact van deze verandering zal via de reguliere wegen worden bewandeld. Zodoende wordt de organisatie en RvB afdoende meegenomen. Zeer waarschijnlijk middels een impactanalyse i.p.v. een U-toets, gezien de omvang van de impact.</p>	<p>Q1 2023</p> <p>█</p> <p>█</p> <p>Q1 2023</p> <p>█</p> <p>█</p>		<p>Wit</p> <p>Wit</p>
23	<p><i>T2 rapportage AD 2022: WIA-herstelactie</i></p> <p>Wij hebben de divisie Sociaal-medische zaken geadviseerd om:</p> <ul style="list-style-type: none"> in het licht van onze constatering dat er een stijgende lijn zat in de toekenning van de immateriële leedvergoedingen, te heroverwegen of de gevallen die in het begin van de uitvoering van de herstelactie zijn behandeld en geen vergoeding 	<p>Een heroverweging op basis van de bevindingen is gedaan, doch leidt niet tot ander handelen. De trendmatige bevinding brengen we graag terug naar het uitgangspunt in de herstelactie van het herstel van het persoonlijk en sociaal evenwicht van het individu. Met alle betrokkenen zijn gesprekken gevoerd en daarop acties ingezet die aan deze uitgangspunten voldeden. Op een incidentele uitzondering na heeft dit bij de betrokkenen geleid tot tevredenheid en het gevoel recht gedaan te zijn. De gevalsbepaling heropenen bij deze kwetsbare</p>	<p>█</p>	<p>█</p>	<p>Groen</p>

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<p>voor leed hebben ontvangen, opnieuw beoordeeld dienen te worden.</p>	<p>doelgroep zal eerder beschadigend zijn dan (verder) herstellend. Om deze reden zal de directie Sociaal-medische zaken bij het standpunt blijven om eerdere gevallen niet te heropenen.</p>			
	<ul style="list-style-type: none"> bij toekomstige herstelacties te waarborgen dat de maatregelen die zijn bedoeld om risico's te mitigeren, zoals een schriftelijke onderbouwing van besluiten over het wel of niet toekennen van een vergoeding om willekeur en rechtsongelijkheid te voorkomen, daadwerkelijk worden uitgevoerd. 	<p>Bestuurszaken stelt op verzoek van de RvB een leidraad voor Herstelacties op. Daarbij wordt ook beoordeeld op welke manier het waarborgen van het uitvoeren van risico-mitigerende maatregelen kan worden opgenomen. De verwachting is dat de leidraad Herstelacties eind Q1 2023 is opgesteld.</p>	■	■	Wit
	<ul style="list-style-type: none"> in het proces van de dienstverlening na de WIA herstelactie maatregelen te treffen die waarborgen dat de (ondergrens)garantiestelling ook wordt toegepast voor cliënten uit de groep van 581 cliënten met een WGA 80-100 uitkering met wie deze afspraak niet is gemaakt. 	<p>Door de divisie Sociaal-medische zaken is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p><i>Reactie betrokken management op rapport:</i> De WIA Herstelactie is in ontwerp en in uitvoering weggebleven van categorale maatregelen en dit geldt voor de garantiestelling niet anders. Met andere woorden: de garantiestelling is ingezet als onderdeel van een maatwerkoplossing wanneer nodig. Daarbij is juridisch onderbouwd en bestuurlijk bekrachtigd dat garantiestelling ingezet kan en mag worden als onderdeel van een maatwerkoplossing voor WIA Herstelactie cliënten. Vervolgens is in totaal voor 47 cliënten deze garantiestelling daadwerkelijk ingezet. Dit is alleen gebeurd indien dit expliciet onderdeel was van het individuele advies voor deze 47 cliënten in kwestie – een advies dat vervolgens door het DT in dezelfde 47 gevallen is bekrachtigd.</p>	■	■	Oranje

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	
	<ul style="list-style-type: none"> in de eindrapportage inzicht te geven in de uitkeringssituatie voor en na de WIA herstelactie van de groep van 581 cliënten waarmee afspraken zijn gemaakt. 	<p>Door de divisie Sociaal-medische zaken is geen statusupdate aangeleverd.</p> <p><i>Reactie betrokken management op rapport:</i> Wij zijn het geheel eens met deze aanbeveling. Een overzicht in de uitkeringssituatie voor en na de WIA Herstelactie zal worden nageleverd.</p>			Oranje
	<ul style="list-style-type: none"> gezien deze inherente risico's bij een herstelactie geen gebruik te maken van de G-schijf maar zorg te dragen voor een omgeving die een beheersbare dossiervorming ondersteunt. 	<p>Eenzelfde aanbeveling is voorgelegd aan de RvB op 19-4-2022. Het ontbreekt UWV aan systeemondersteuning om buiten standaardprocessen tussen divisies samen te werken. Zolang deze omgeving ontbreekt, zal ook bij toekomstige herstelacties noodgedwongen uitgeweken moeten worden naar de G-schijf dan wel een SharePoint omgeving, die beide niet gelden als optimaal beschermd. De RvB heeft op 19 april 2022 besloten dat er geen separate omgeving met een klantvolgsysteem bij crises zal worden ingericht. Bestuurszaken zal daarom deze verbeteractie niet meenemen in de leidraad Herstelacties en dit ook niet als aparte actie oppakken.</p>			Groen
	<ul style="list-style-type: none"> te borgen dat voorafgaand aan de start van een herstelactie al duidelijk is of er sprake is van een juridische grondslag. 	<p>Deze aanbeveling zal door Bestuurszaken worden meegenomen in de Leidraad Herstelacties. De afgelopen periode is input voor de leidraad opgevraagd en de komende periode zal de leidraad worden opgesteld. De verwachting is dat de Leidraad Herstelacties eind Q1 2023 is opgesteld.</p>			Wit
24					Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
					
	<p>Wij hebben de directeur ICT Services geadviseerd om met leveranciers specifieke afspraken te maken over de 'oplostijden' ten behoeve van het tijdig oplossen van problems via het changemanagementproces door:</p> <ul style="list-style-type: none">• het 'tijdig' oplossen van problemen voor externe leveranciers te concretiseren, afspraken hieromtrent op te nemen in SLA's en de monitoring op uitstaande problemen bij leveranciers te verhogen.	<p>Door ICT Services is geen toereikende statusupdate aangeleverd.</p>			Oranje

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
	<ul style="list-style-type: none"> de escalatieprocedure van problemmanagement voor zowel interne als externe oplosgroepen te formaliseren (ook als dit betekent dat er gesteund wordt op een bestaand escalatieproces van het proces incidentmanagement). 				
25	<p><i>T2 rapportage 2022: Implementatie van de BIO</i></p> <ul style="list-style-type: none"> De UWV-brede In Control Verklaring (ICV) 2021 is niet tot stand gekomen op basis van een consolidatie van de deel-ICV's, die de 15 divisies/directies afzonderlijk hebben opgesteld. Tussen divisies/directies bestond qua scope, diepgang en (onderbouwing van) kwaliteit namelijk veel verschillen. De UWV-brede ICV gaf een algeheel beeld van de ontwikkelingen inzake de beheersing van informatiebeveiliging. <div style="background-color: black; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>	<p><i>Onderstaande status is niet opgevraagd bij verantwoordelijk management van de divisies, maar is gebaseerd op de tekst van de UWV-brede ICV over informatiebeveiliging 2022.</i></p> <p>De Algemeen Directeuren van de divisies en directies zijn verantwoordelijk voor het beheersen van de informatiebeveiligingsrisico's van de processen en de onderliggende applicaties. De uitvoerende verantwoordelijkheden zijn belegd bij de directeuren Uitvoering, IV-directeuren, lijnmanagers, de interne dienstleverancier Concern ICT en externe dienstleveranciers. Zij leggen periodiek verantwoording af over de aanwezigheid en effectiviteit van beveiligingsmaatregelen. De stelselverantwoordelijke (CIO) aggregereert deze verantwoording vanuit de divisies en directies tot een UWV-breed beeld omtrent informatiebeveiliging.</p> <p>In de UWV-brede ICV over informatiebeveiliging 2022 is opgenomen dat UWV de organisatieonderdelen ruimte heeft gegeven naar eigen inzicht te rapporteren over de BIO-compliance. Het is lastig gebleken een integraal beeld te vormen vanuit de opgeleverde rapportages.</p> <p>In 2022 heeft Business Control & Kwaliteit (BC&K) een beperkte rol gehad doordat zij vrij laat in het BIO-implementatietraject 2022 zijn betrokken. BC&K heeft kwaliteitsborgingsreviews uitgevoerd waar bevindingen uit</p>			Wit

Nr.	Afkomst – Actie	Status volgens verantwoordelijk management	Deadline/ Directeur	Portefeuille -houder	Signaal
		zijn gekomen ten aanzien van dekkingsgraad van de getroffen maatregelen en onderbouwing van bewijsvoering die nog grotendeels onopgelost zijn. Deze bevindingen geven interpretatieverschillen op het beeld van voldoen aan 'opzet' en 'bestaan'. Hierdoor is onzekerheid over de mate van 'in control' die de lijn heeft gerapporteerd.			

Bijlage 2: Overzicht uitgebrachte rapportages

Naam rapportage	Datum	Uitgebracht aan:
WIA-herstelactie	12 oktober 2022	<p>■■■■■■■■■■, directeur IV divisie Sociaal-medische zaken ■■■■■■■■■■, directeur uitvoering divisie Klant & Service</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ■■■■■■■■■■, lid Raad van Bestuur ■■■■■■■■■■, lid Raad van Bestuur</p>
Her-assessment DigiD aansluiting 1004407 – UWV Mijn STAP Budget	8 november 2022	<p>■■■■■■■■■■, algemeen directeur divisie Klant & Service</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ■■■■■■■■■■, CIO ■■■■■■■■■■, directeur IV divisie Klant & Service ■■■■■■■■■■, directeur IV divisie Werkbedrijf ■■■■■■■■■■, directeur directie ■■■■ ■■■■■■■■■■, hoofd BC&K divisie Klant & Service ■■■■■■■■■■, hoofd BC&K divisie Werkbedrijf</p>
Voorzieningen	18 november 2022	<p>■■■■■■■■■■, lid van Raad van Bestuur ■■■■■■■■■■, directeur divisie Werkbedrijf ■■■■■■■■■■, directeur Landelijke uitvoering, Staf en Informatieproducten divisie Werkbedrijf ■■■■■■■■■■, directeur Uitvoering divisie Werkbedrijf</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ■■■■■■■■■■, directeur directie FEZ</p>
Bevindingenrapport WTL 2022	5 december 2022	<p>■■■■■■■■■■, directeur Gegevensdiensten</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ■■■■■■■■■■, voorzitter Raad van Bestuur ■■■■■■■■■■, directeur directie ■■■■ ■■■■■■■■■■, hoofd BC&K divisie Gegevensdiensten</p>

Naam rapportage	Datum	Uitgebracht aan:
ERD-WGA	12 december 2022	<p>██████████, lid Raad van Bestuur ██████████, directeur divisie ██████████</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ██████████, directeur uitvoering divisie ██████████ ██████████, directeur uitvoering divisie Sociaal-medische zaken ██████████, directeur uitvoering divisie Werkbedrijf ██████████, directeur directie FEZ</p>
Fysieke beveiliging - Toegangscontrolesysteem	20 december 2022	<p>██████████, directeur directie Facilitair Bedrijf</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ██████████, lid Raad van Bestuur ██████████, directeur directie FEZ ██████████, directeur bedrijfsvoering directie Facilitair Bedrijf ██████████, hoofd Huisvesting & Facilitair directie Facilitair Bedrijf ██████████, hoofd BC&K directie Facilitair Bedrijf ██████████, manager Huisvesting & Facilitair regio Zuid directie Facilitair Bedrijf</p>
eHerkenning Werkgeversportaal	1 februari 2023	<p>██████████, directeur divisie Klant & Service</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ██████████, lid Raad van Bestuur ██████████, CIO ██████████, directeur IV divisie Klant & Service ██████████, hoofd BC&K divisie Klant & Service ██████████, BSO divisie Klant & Service ██████████, directeur directie FEZ</p>

Naam rapportage	Datum	Uitgebracht aan:
Rapport van feitelijke bevindingen onderzoek Rittenregistratie juni 2022 ██████████ ██████████	2 februari 2023	██████████, directeur Bestuurszaken ██████████, directeur HRM Ter kennisgeving aan: ██████████, voorzitter Raad van Bestuur
Rapport van feitelijke bevindingen onderzoek Rittenregistratie juni 2022 ██████████ ██████████	2 februari 2023	██████████, directeur Bestuurszaken ██████████, directeur HRM Ter kennisgeving aan: ██████████, lid Raad van Bestuur
Rapport van feitelijke bevindingen onderzoek Rittenregistratie juni 2022 ██████████ ██████████	2 februari 2023	██████████, directeur Bestuurszaken ██████████, directeur HRM Ter kennisgeving aan: ██████████, lid Raad van Bestuur
Rapport van feitelijke bevindingen onderzoek Rittenregistratie juni 2022 ██████████ ██████████	2 februari 2023	██████████, directeur Bestuurszaken ██████████, directeur HRM Ter kennisgeving aan: ██████████, lid Raad van Bestuur
Gegevensleveringen 2022 aan Pensioenfonds UWV	3 februari 2023	██████████, directeur HRM Ter kennisgeving aan: ██████████, voorzitter Raad van Bestuur ██████████, voorzitter Pensioenfonds UWV ██████████, directeur Bestuursbureau Pensioenfonds UWV
Afhandeling beveiligingsincidenten 2022	3 februari 2023	██████████, Directeur ICT-services Ter kennisgeving aan: ██████████, lid Raad van Bestuur ██████████, CIO ██████████, CISO 0. ██████████, teammanager Information Security ██████████, teammanager ICT Security & Risk ██████████, hoofd BC&K IV/C-ICT ██████████, directeur FEZ

Naam rapportage	Datum	Uitgebracht aan:
STAP-proces	3 februari 2023	<p>██████████, lid Raad van Bestuur ██████████, directeur divisie Werkbedrijf ██████████, Directeur Landelijke Uitvoering, Staf en Informatieproducten divisie Werkbedrijf ██████████, Landelijk manager STAP</p> <p><i>Ter kennisgeving aan:</i> ██████████, directeur FEZ ██████████, hoofd BC&K divisie Werkbedrijf</p>