



Zorginstituut Nederland

Actieprogramma **iWlz**

Verslag EFI

iWlz netwerkmodel

16 september 2021



Een woord vooraf

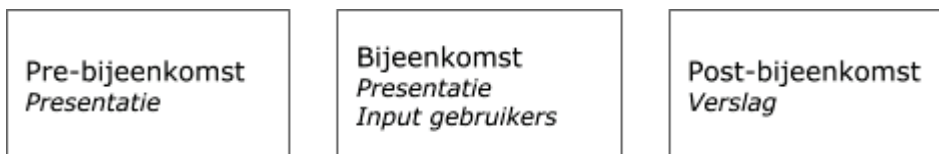
Als programma maken wij gebruik van presentaties, dit ter voorbereiding, het leiden van een bijeenkomst en om het gesprek te kunnen voeren met de experts.

De presentaties zijn een middel om de betrokkenen te informeren en/of te bevragen op ideeën/ontwerpen die in meer of mindere mate zijn uitgewerkt.

We merken dat de inhoud van de slides niet geschikt is om achteraf te communiceren; dit omdat de input van de experts tijdens de sessie onze inzichten verrijkt. De inhoud van de slides loopt dan achter op de werkelijkheid. Om miscommunicatie te voorkomen publiceren wij geen slides meer van de bijeenkomsten op de website.

De input die wij tijdens een bijeenkomst ontvangen willen wij bundelen in een verslag, zodat voorbereiding en input bij elkaar komen en alle betrokkenen op de hoogte zijn van de laatste 'feiten'.

Het doel van verslaglegging is dus: het verstrekken van een gestructureerde terugkoppeling (voorbereiding + verkregen input), zodat alle betrokkenen achteraf geïnformeerd worden over een bijeenkomst¹.



Agenda EFI 16 september 2021

1. Update Algemeen
2. Update PoC Indicatieregister
3. Vaststellen EFI-verslag 10 juni
4. Update iWlz x MedMij PoC
5. Client focus groep (CFG), Pluut en Patiëntenfederatie
6. Initiële vulling indicatieregister++
7. Inbeheername producten
8. Afspraken set indicatieregister++
9. Afronding

¹ De inhoud van het verslag is ook onderhevig aan veranderingen. Hier kunnen geen rechten aan worden ontleend.



Terugkoppeling per agendapunt:

1. Update algemeen

- Bestuurlijke tafels op 14 december en 27 januari
- Assessment Privacy Company is uitgevoerd en wordt 15 oktober besproken met de koplopers
- We werken aan een gezamenlijke documentatievoorziening met KiK-V
- Opdracht voor bouw autorisatievoorziening is gegeven. Oplevering is 1 december.

2. Update Proof of Concept (PoC) indicatieregister

- Menzis is gestart met de sprints en heeft inmiddels bijna alle functionaliteit gereed. CIZ was al klaar.
- De planning is dat alles 1 december wordt opgeleverd, waarna we kunnen starten met de ketentesten, waarvoor we twee maanden hebben.
- In februari start, mits bestuurlijk akkoord op 27 januari, de schaduwdraaifase.

3. Vaststellen EFI-verslag 10 juni

Er zijn geen opmerkingen op het EFI-verslag van 10 juni. Hiermee is het verslag vastgesteld en is deze gepubliceerd op de website.

4. Update iWlz Medmij PoC

- Op 10 augustus heeft in de Medmij nieuwsbrief een uitvraag gestaan richting leveranciers die mee willen doen met de MedMij PoC.
- Door Nictiz zijn er gegevensdiensten opgeleverd m.b.t. de Wlz indicatiegegevens.
 - [FHIR-profiel](#)
 - [Dataset Nictiz](#)



- De volgende partijen hebben zich aangemeld en zijn geselecteerd om mee te doen met de PoC:
 - Drimpy → Dienstverlener aanbieder (DVA) én Dienstverlener persoon (DVP)
 - Carepoint → DVP
 - Quli → DVP
 - Weave/VECOZO → netwerkpunt
 - CIZ (Atos) → bronsysteem indicatiegegevens
- Op 30 september wordt er een kick-off georganiseerd met alle stakeholders van deze partijen, waarin we context, doel presenteren en gezamenlijk de activiteiten definiëren + bijbehorende tijdspad uitstippelen
- De volgende use cases worden technisch beproefd in de periode oktober - februari:

Nr.	Gegevensdienst	Omschrijving	MedMij use-case
1	Indicatiegegevens	Cliënt plaatst abonnement (via PGO) op verzamelen indicatiegegevens bij het CIZ	Abonneren/notificeren
2	Indicatiegegevens	Het CIZ notificeert cliënt dat indicatiegegevens verzameld kunnen worden	Abonneren/notificeren
3	Indicatiegegevens	Cliënt verzameld indicatiegegevens	Verzamelen

4.1 Vraag-en-antwoord

Vraag 1:

Is een DVA hetzelfde als een DVZA?

Antwoord 1:

Ja, de 'nieuwe' naam is DVA (dienstverlening aanbieder).

5. Client focusgroep (CFG),

- De cliënt dan wel zijn/haar vertegenwoordiger gaat actief betrokken worden bij het programma. We willen niet alles voor de cliënt bedenken maar samen met de cliënt werken aan de vraag hoe zijn/haar informatiepositie op de meest passende wijze versterkt kan worden.
- Wij doen dit door een aantal cliënten te bevragen en uitwerkingen te toetsen in Client focusgroep bijeenkomsten (CFG).



- Voor de organisatie en het faciliteren van de CFG bijeenkomsten hebben we Pluut en Partners gevraagd ons te ondersteunen. Voor de werving van cliënten wordt samengewerkt met de Patiëntenfederatie
- Er zijn voornamelijk drie CFF-bijeenkomsten gepland:
 - 11 november 2021
 - 10 februari 2022
 - 16 juni 2022
- We beogen een representatieve groep van cliënten 5 - 8 te werven, die de doelgroepen binnen de Wlz kunnen vertegenwoordigen. Dit doen we met behulp van profielen.
- We zoeken personen die variëren langs de assen van de volgende criteria:
 - Gezondheidsvaardigheden
 - Houding t.o.v. digitalisering
 - Status Wlz
 - Woonsituatie
 - Persoonskenmerken
 - Vertrouwen in het zorgsysteem
- Voor alle groepen geldt hetzelfde doel: we willen de informatiepositie versterken binnen de Wlz.
- We hebben voor nu vier profielen opgesteld:
 - Piet, man 76 jaar, VV psychogeriatric, zijn vrouw vertegenwoordigt hem en vraagt de indicatie aan.
 - Marie, vrouw 52 jaar, GGZ, Cliëntondersteuner vraagt Wlz aan
 - Fien, vrouw 19 jaar, VG, Ouders hebben Wlz-indicatie aangevraagd voordat zij 18 jaar werd
 - Ali, man 42 jaar, VV somatiek, Ali vraagt zelf indicatie aan.Deze profielen willen we t.z.t. uitbreiden met bijvoorbeeld een profiel voor PGB en/of zintuiglijk gehandicapt.
- De opmerkingen ten aanzien van de profielen (zie hieronder) zullen we bespreken met Pluut & Partners wat tot een mogelijke bijstelling van de profielen kan leiden.

Ingebrachte punten:

- *Deze persona's laten een klassiek beeld zien. Denk aan gender.*
- *Maak een overzicht van de profielen die wel/niet meedoen evt verrijkt met hoe groot deze groep binnen de Wlz is, zodat er zicht is op de vertegenwoordiging.*
- *Onderzoeken of het onderzoeksbureau Meetellen (voor en door mensen die extra ondersteuning nodig hebben) ook aangehaakt kan worden. Zij hebben ook een cliëntenpanel (?).*
- *De groepen: zintuiglijk gehandicapt, PGB, digitaal ongeletterden en buitenlanders lijken ook niet vertegenwoordigd.*



6. Initiële vulling indicatieregister++

- Door de ingebruikname van het indicatieregister verandert de bron voor indicatiebesluiten. Nieuwe indicatiebesluiten komen vanaf dat moment beschikbaar in het indicatieregister.
- Op dit moment inventariseren we de behoefte en mogelijkheden voor de initiële vulling van het indicatieregister.
- Aanwezigen geven aan dat zij een voorkeur hebben voor initieel vullen vanaf een bepaalde datum. Dat wil zeggen: opnemen van actuele indicatiebesluiten die op een vastgestelde datum geldig zijn. Dat geeft duidelijkheid. Je weet dan altijd waar je welke indicaties kunt vinden.
- Op basis van deze input wordt een verdere uitwerking gemaakt van het plan voor de initiële vulling. Deze wordt getoetst met de koplopers van het indicatieregister en zal daarna aan de Referentiegroep worden voorgelegd.

7. Inbeheername producten

Het Zorginstituut zal op termijn de volgende producten in beheer nemen:

1. Regel- en gegevensset indicatieregister++: Voor het indicatieregister wordt een informatiemodel opgeleverd. Het model bevat de gegevensset voor het register met alle regels en afspraken die voor het register van toepassing zijn.
2. Procesmodel: Door de introductie van het indicatieregister verandert het proces. Voor het proces 'Indiceren' geldt dat het IO31 bericht wordt vervangen door het Indicieregister. Het nieuwe proces zal in BPMN worden gemodelleerd en wordt toegevoegd aan het informatiemodel
3. Processcenario: De processen ofwel de casuïstiek wordt door de invoering van het Indicieregister aangepast zodat de IO31 wordt vervangen door het Indicieregister. De gewijzigde casuïstiek zal aan het informatiemodel worden toegevoegd.

Naast de functionele productie die hierboven zijn toegelicht komen ook technische producten in beheer. Het Zorginstituut zal op termijn de volgende producten in beheer nemen:

1. Koppelvlakspecificaties → worden ingebracht vanuit de PoC richting beheer
2. Autorisatiematrix → wordt door Hooghiemstra opgeleverd

Planning:

Sept: Feedback ontvangen en verwerken van producten 1 t/m 3

Nov: Ontvangen feedback met elkaar bespreken in de referentiegroep op 4 november. Puntjes op de "i" plaatsen.

Dec: Producten vaststellen in referentiegroep op 9 december. Dit leidt tot een advies aan stuurgroep

Nov/Jan: Stuurgroep besluit 25 januari



8. Afsprakenet indicatieregister++

Er is onderzoek gedaan naar de regels die nodig zijn voor het Indicieregister. Als uitgangspunt is gekeken naar alle regels in het informatiemodel iWlz die nu aan de IO31 gekoppeld zijn. Per regel is gekeken of de regel ook op het Indicieregister van toepassing is, en zo ja of de regel tekstueel aangepast moet worden zodat deze aansluit bij de informatie uitwisseling via een register. Dit resulteert in een overzicht met ongewijzigde regels, gewijzigde regels en niet overgenomen regels voor het Indicieregister. Tevens wordt gekeken naar nieuwe regels die nodig zijn door de komst van het register.

Het overzicht van de regels zal aan de deelnemers worden verzonden met de vraag deze te reviewen. Tijdens de volgende Referentiegroep zal de input dan worden besproken zodat de nieuwe afsprakenet kan worden vastgesteld.

9. Afronding

Landelijke ketentest iWlz 2.3

Op 1 september is het landelijke ketentestplan iWlz 2.3 gepubliceerd. Aanmelden voor deelname aan de landelijke ketentest kan via info@istandaarden.nl
Op maandag 27 september vindt de online kick-off plaats.

Indienen wijzigingsverzoeken release 2023

Wijzigingsvoorstellen voor de release van 2023 ontvangen we graag zo spoedig mogelijk. Stuur deze, met onderbouwing, naar info@istandaarden.nl.