



Zorginstituut Nederland



| Van goede zorg verzekerd |



Zorginstituut Nederland

iWlz 2.0

iWlz 2.0 on the move:
op weg naar de nieuwe
release iWlz 2.0

Februari 2018



Welkom!



Even voorstellen

Waarom vandaag hier?

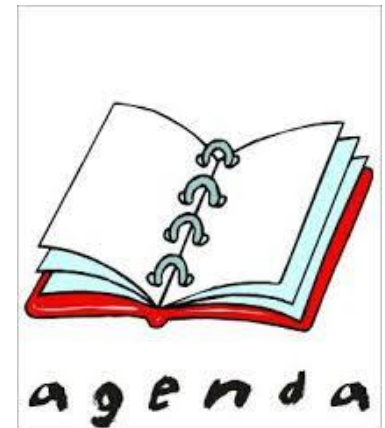




Agenda

Wat komt er vandaag aan bod?

1. Zorginstituut Nederland; Team iStandaarden...wie zijn wij?
2. Sfeerimpressie 1^e sessie roadshows
3. Terugblik in het kort: inhoud iWlz 2.0
4. De migratie: de voorbereiding
5. De migratie zelf
6. Na de migratie: wat kunnen aanbieders verwachten?
7. Hulplijnen vanuit het Zorginstituut: Team iStandaarden
8. Ruimte voor vragen
9. Afsluiting





Mogen wij ons even voorstellen.....

Team iStandaarden van Zorginstituut Nederland



een team dat zich bezighoudt met het beheren, verbeteren en innoveren van gegevensuitwisseling in de Zorg & Ondersteuning

Wat doen we dan allemaal:

1. Beheren van iStandaarden iWlz, iWmo, iJw en iPgb
2. Ondersteuning implementatie nieuwe releases iStandaarden
3. Servicedesk iStandaarden
4. Kwaliteitsborging (Groene Vink)



Mogen wij ons even voorstellen.....

Maar ook:

5. Uitvoeringsinformatie
6. Regievoering ketenvraagstukken
7. IZO (Innovatieve Denktank)
8. Actieprogramma iWlz

Service desk





Sfeerimpressie 1^e sessie roadshows

In oktober en november 2017 1^e reeks regiobijeenkomsten over de aanpassingen en impact van iWlz 2.0.

Doel: informeren aanbieders over aanpassingen en mogelijke impact op administratieve processen

Algemeen beeld:

Fijn om op deze manier informatie te krijgen

Doel is duidelijk en wordt behaald

Eerst aan de slag, daarna wordt het makkelijker!

Heel informatief



Terugblik in het kort: inhoud iWlz 2.0

Inhoud release is tot stand gekomen in afstemming met alle ketenpartijen

De release betekent:

- Meer maatwerk voor de cliënt
- Minder administratieve lasten voor ketenpartijen
- Flexibele zorgtoewijzing mogelijk





Terugblik in het kort: inhoud iWlz 2.0 (2)

- Opname leveringsvorm MPT;
 - geen toewijzing in functies en klassen, maar als 'modulair pakket'
 - Meerdere aanbieders kunnen één MPT leveren (percentages)
- Flexibele zorgtoewijzing VPT en Verblijf;
 - Toewijzing in percentages (behandeling en begeleiding groep aan meerdere en/of andere aanbieders toe te wijzen)
- Aanlevering gegevens MPT aan het CAK;
 - Regionale zorgkantoren leveren startdatum MPT en einddatum MPT aan
 - CAK ontvangt niet meer alle Mazzen en Mutten van losse functies MPT
- Naam wachtstatussen;
 - Niet wachtend en Niet Actief wachtend
 - Niet actief wachtend -> geen toewijzing 'overbrugging' maar 'regulier'



Terugblik in het kort: inhoud iWlz 2.0 (3)

- Geen MUT bij beëindiging zorg op einddatum zorgtoewijzing
- Soorten zorgtoewijzing Alternatief en Transfer bestaan niet meer;
 - Alternatief is Regulier geworden
 - Transfer is Overbrugging geworden
- Dossieroverdracht bij verhuizing cliënt
 - Overdracht verantwoordelijkheid cliënt tussen 'oude' zorgkantoor en 'bovenregionale' zorgkantoor
- Diverse technische verbeteringen;
 - Verwijderen overbodige elementen
 - Verbeteringen t.o.v. iWlz 1.2





Terugblik in het kort: inhoud iWlz 2.0 (4)

Impact op de administratieve processen

MPT:

- In meeste gevallen directe toewijzing ZZP in percentages
- Voor een MPT alleen een AAT als er sprake is van bijzondere situatie, of herverdeling percentages
- Nieuw: Coördinator Zorg Thuis
- Rekenmodule biedt hulp bij berekening percentages en verdeling zorg

VPT en Verblijf/opname:

- Percentage in toewijzing
- Dagbesteding en behandeling makkelijk toe te wijzen aan andere aanbieder



PGB:

- informatieve zorgtoewijzing bij combinatie PGB/MPT



Terugblik in het kort: inhoud iWlz 2.0 (5)

Impact op systeem

- Bij inlezen toewijzing, geen functies en klassen meer voor MPT
- Standaard zorgplan moet passen binnen budget -> verandering denkwijze
 - Sturing en monitoring: sturen op budget i.p.v. uren
 - Declaratie: blijft gelijk, prestaties blijven gehandhaafd





Terugblik in het kort: inhoud iWlz 2.0 (6)

De rekenmodule

- De rekenmodule krijgt een make-over!
- Met de rekenmodule kun je heel gemakkelijk zien wat je binnen een MPT mag leveren én mag declareren
- Download de rekenmodule op tijd om medewerkers te scholen

Declareren

- We blijven declareren op niveau van prestaties
- Vektis heeft koppeltabel (controle-matrix) hiervoor aangepast



Ons team helpt jullie mee voorbereiden!

Maar je kan zelf ook heel veel doen ter voorbereiding!

Komend uur ontvang je informatie over de migratie:

- Voorbereiding op de migratie
- De migratie zelf
- Het berichtenverkeer na de migratie



Deel deze informatie in je organisatie, zorg voor communicatie richting de medewerkers!



De migratie, de voorbereiding

Op 1 april wordt iWlz 2.0 middels een big bang geïmplementeerd. Na de migratie worden alle toewijzingen opnieuw verstuurd om systemen te vullen met de juiste gegevens.

Om verrassingen te voorkomen na de migratie is een goede voorbereiding van belang!

Vorbereiding door de aanbieder:

- Administratie op orde
- Communicatie
- Planning migratie opgesteld





De migratie, de voorbereiding

Administratie op orde



- Administratie op afdeling is bij
- Alle Mazzen en Mutten zijn verwerkt
- Bestandsvergelijking met zorgkantoor uitgevoerd?
- Softwaresysteem voorbereid op afsluiten alle zorgtoewijzingen (of voor transitie of voor inlezen geconverteerde toewijzingen)

In eigen systeem al deze toewijzingen handmatig beëindigen:

Toewijzing	Einddatum eigen systeem
Einddatum op of na 31-03	Beëindigen per 31-03
Ingangsdatum op of na 01-04	Als niet verzonden beschouwen per ingangsdatum



De migratie, de voorbereiding

Communicatie

- Medewerkers van cliëntadministratie zijn op de hoogte van nieuwe inhoud toewijzingen (percentages / ontbreken F+K igv MPT)
- Cliëntadviseurs en zorgmedewerkers zijn op de hoogte van flexibiliteit zorglevering MPT
- Cliëntadviseurs zijn op de hoogte dat bij enkel afname dagbesteding of behandeling al eigen bijdrage wordt opgelegd?
- Medewerkers op de hoogte van nieuwe toepassingen softwaresysteem
- Nieuwe rekenmodule gedownload en verspreid onder medewerkers



De migratie, de voorbereiding

Planning migratie opgesteld

- Afspraken met softwareleverancier zijn gemaakt over installatie nieuwe versie software
- Voldoende bezetting administratie na 1 april
- Landelijk draaiboek migratie is opgenomen in de planning





De migratie zelf

Let op:

- De hele keten gaat op één moment over: 1 april 2018
- Er is geen conversiemogelijkheid voor aanbieders
- De keten wordt korte tijd 'bevroren' om berichten te verwerken en de pijpleiding leeg te maken
- Berichtenverkeer wordt weer gestart op dinsdag 3 april 2018

De migratie is opgedeeld in drie fases:

1. Afsluiting berichtenverkeer (het leegmaken van de keten)
2. Transitie (software-upgrade)
3. Ingebruikname en nazorg



De migratie zelf

Fase 1: Afsluiting berichtenverkeer

Van 29-03 (17.00 uur) / 30-03 (17.00 uur)

- Uitfasering berichten volgens vastgesteld schema in draaiboek
- Na de genoemde tijdstippen is er géén berichtenverkeer meer toegestaan voor de betreffende berichten. Denk aan je verantwoordelijkheid!



Na deze fase:

- ✓ Staan er geen 'nog te versturen' berichten iWlz 1.2 meer in de systemen
- ✓ Zijn alle ontvangen iWlz 1.2 berichten ingelezen in de systemen
- ✓ Zijn alle retourberichten verzonden



De migratie zelf

Fase 2: Transitie

Van 30-03 (17.00 uur) / 02-04 (24.00 uur)

- Softwaresystemen bij alle ketenpartners worden gereed gemaakt voor gebruik van iWlz 2.0
- Berichtenverkeer is 'bevroren'

Na deze fase:

- ✓ Zijn alle softwaresystemen klaar voor gebruik iWlz 2.0





De migratie zelf

Fase 3: Ingebruikname iWlz 2.0 en nazorg

Vanaf 03-04-2018 (0.00 uur)

- Vanwege Pasen start het berichtenverkeer op dinsdag 3 april (0.00 uur)
- Alleen berichten in iWlz 2.0-formaat mogen uitgewisseld worden vanaf dit moment
- Zorginstituut Nederland heeft nauw contact met ketenpartijen om de ingebruikname goed te kunnen volgen

Na deze fase:

- ✓ Start het reguliere berichtenverkeer
- ✓ Start het extra berichtenverkeer om systemen te vullen met de geconverteerde gegevens



Na de migratie, wat kunnen aanbieders verwachten

Allemaal nieuwe zorgtoewijzingen!

- Systemen moeten gevuld worden met de geconverteerde gegevens:
- Alle zorgtoewijzingen die geldig zijn op of na 01-04-2018 worden geconverteerd en opnieuw verstuurd!

Deze toewijzingen zijn herkenbaar aan:

- bekende cliënt (in zorg of op wachtlijst)
- ingangsdatum toewijzing = 01-04-2018 (of oorspronkelijke ingdd indien later)
- toewijzingsdatum = 31-03-2018, 01-04-2018 of 02-04-2018



Na de migratie, wat kunnen aanbieders verwachten

Tijdschema zorgaanbieder:

Wanneer	Wat
Voor 03-04	Alle toewijzingen die geldig zijn op 31-03 zijn afgesloten per 31-03
Voor 03-04	Alle toewijzingen met ingangsdatum op of na 01-04 worden verwijderd / als niet verzonden beschouwd.
03-04 en 04-04	Geconverteerde toewijzingen worden verstuurd door zorgkantoren
03-04 / 13-04	AW35-berichten versturen op deze toewijzingen voor cliënten die in zorg zijn op 01-04
03-04 / 13-04	AW39-berichten versturen op deze toewijzingen voor cliënten die (nog) niet in zorg zijn op 01-04
Voor 01-05	Indienen AAT op ontvangen geconverteerde toewijzing igv ondoelmatige zorg
Voor 01-06	Indienen AAT op ontvangen geconverteerde toewijzing igv wijzigen percentage andere reden



Na de migratie, wat kunnen aanbieders verwachten

Welke toewijzingen worden opnieuw verstuurd?

- Alle zorgtoewijzingen worden opnieuw verstuurd

Hoe zien toewijzingen eruit?

- Functies en klassen: alleen nog bij subsidieregelingen ADL en extramurale behandeling en voor Wlz-indiceerbaren met ADL,
- ZZP met percentage en leveringsvorm

Welke percentages kan ik verwachten?

Percentage	Betekenis
100%	ZA levert als enige aanbieder toegewezen zorg binnen budget en er is geen sprake van Pgb
1%	ZK kan juiste percentage niet vaststellen en wijst 1% toe. Via AAT wordt correcte toewijzing aangevraagd
..%	ZK kan verdeling budget vaststellen en er is ook geen sprake van een Pgb



Na de migratie, wat kunnen aanbieders verwachten

Zijn de Coördinator Zorg Thuis en de Dossierhouder al gevuld?

▪Ja, het zorgkantoor vult de geconverteerde toewijzingen voor het MPT met een Coördinator Zorg Thuis, en de geconverteerde toewijzingen voor Verblijf met een dossierhouder.

Coördinator Zorg Thuis

De zorgaanbieder die op 1 april een zorgtoewijzing had voor een functie (uitgezonderd subsidieregelingen en ADL in combinatie met Wlz-indiceerbaar). Als er meerdere zorgaanbieders zijn, wordt de volgende volgorde aangehouden:

Eerst de toewijzing voor VP, dan PV, dan BG-IND, dan BG-GRP, dan BH-GRP, dan VBTYD, dan HV

Dossierhouder

De zorgaanbieder die op 1 april een zorgtoewijzing had voor een zzp met soort 'regulier' of 'alternatief'. Bij 1 dag overlap moet degene genomen worden met de grootste einddatum (waarbij 'leeg' als allergrootste telt).



Na de migratie, wat kunnen aanbieders verwachten

Wanneer stuur ik een MAZ en wanneer een MUT?

- Is de cliënt al in zorg: versturen MAZ, ook als percentage onjuist is en/of meer aanbieders bij de zorglevering betrokken zijn
- Staat de cliënt op wachtlijst: versturen MUT

Wanneer stuur ik een AAT?

- Als ik Coördinator Zorg Thuis of dossierhouder ben
- Op 1% toewijzing (binnen termijn draaiboek)
- Wanneer toewijzing niet correct is (hele percentages aanvragen)
- Bij wijziging leveringsvorm...etc...



Wat te doen met mutaties van voor 1 april?

- Contact opnemen met zorgkantoor, niet 'zomaar' via berichtenverkeer versturen



Na de migratie, wat kunnen aanbieders verwachten

Geen mutaties met terugwerkende kracht!

Let op:

- Na de migratie kunnen mutaties met terugwerkende kracht (van vóór 1 april) niet via het berichtenverkeer verstuurd worden
- Alle toewijzingen die geldig zijn op of na 1 april worden opnieuw aangemaakt en verstuurd





Hulplijnen vanuit Zorginstituut Nederland

Team iStandaarden ondersteunt in de migratie naar de nieuwe release.

Dit doet zij op de volgende manieren:

- Organiseren van road shows iWlz 2.0 (in najaar 2017 gericht op inhoud en aanpassingen, in voorjaar 2018 gericht op implementatie en migratie)
- Maken van landelijke afspraken met ketenpartijen: migratie
- Modules voor softwareleveranciers om hun software te testen, waaronder de kwaliteitsborging: De Groene Vink
- Servicedesk is van 8.00 – 17.00 bereikbaar





Nog even alles op een rij...

- ✓ Communicatie organisatie: iedereen bekend met nieuwe processen en nieuwe manier van toewijzen
- ✓ Cliëntenadministratie op orde
- ✓ Tijdens migratie tijdelijk geen berichtenverkeer mogelijk
- ✓ Correcties na 1 april met terugwerkende kracht? Neem contact op met uw zorgkantoor
- ✓ Neem kennis van het nieuwe Voorschrift Zorgtoewijzing (bijvoorbeeld voor afspraken die er zijn in welke gevallen er wel/geen MUT gestuurd wordt)





Hou ons in de gaten

Op de website van iStandaarden is veel relevante informatie te vinden:

- ✓ Functionele uitwerking iWlz 2.0
- ✓ Informatiemodel: casuïstiek
- ✓ Landelijk draaiboek migratie
- ✓ In ontwikkeling: FAQ over migratie

Casuïstiek:

<https://informatiemodel.istandaarden.nl/2018/> -

www.istandaarden.nl/istandaarden/iwlz/ontwikkeling-iwlz-20



Dan nog wat anders.....

Vanaf deze maand kijken we ook al vooruit naar de release van 2019

In maart, april en mei worden referentiegroepen georganiseerd.

Wil je ook meedenken?

- ✓ Deelname aan referentiegroepen kan: mandaat nodig vanuit je organisatie
- ✓ Alleen als je de processen goed kent, en functionele impact kunt overzien
- ✓ Kost wel wat tijd: voorbereiden, overleg binnen je organisatie en minimaal twee dagen referentiegroep
- ✓ Maar we luisteren graag naar je en je kunt invloed hebben op de release!

Opgeven via info@istandaarden.nl met motivatie



De vragenronde





Bedankt

