



Zorginstituut Nederland

Advies release iWlz 2023



Inleiding

Aan het onderhoud rondom de iStandaarden zijn releases gekoppeld die noodzakelijk zijn om nieuwe wetgeving te ondersteunen, nieuwe functionaliteiten te realiseren en onderhoud te plegen op bestaande functionaliteiten. Deze releases komen tot stand in de referentiegroepbijeenkomsten. In de Referentiegroep iWlz zitten vertegenwoordigers van alle ketenpartijen in de langdurige zorg. In dit advies stellen we u op de hoogte van het resultaat van de referentiegroepbijeenkomsten over de release iWlz 2023 en vragen we om in te stemmen met het advies over de release.

Resultaat referentiegroepbijeenkomsten

Vanaf januari bespreken we in de referentiegroepbijeenkomsten de ontvangen wijzigingsverzoeken voor iWlz. In totaal zijn hiervan vijftien concrete wijzigingsverzoeken uitgewerkt in requests for change (RFC's). In overleg met de deelnemers van de referentiegroep hebben we vastgesteld dat zeven meldingen hiervan vanaf 2023 in de release komen. De overige meldingen zijn doorgeschoven naar een toekomstige release of zijn komen te vervallen.

Over alle RFC's bestond in de referentiegroep breed draagvlak over het wel of niet opnemen in de aankomende release. Hierop was één uitzondering en dat is de RFC over schaduwwachlijsten (zie bijlage). Wij adviseren om deze RFC niet op te nemen in de release 2023. Vanwege de terugkerende vraag om schaduwwachlijsten te ondersteunen in iWlz, willen we de branches van zorgaanbieders en zorgkantoren vragen om bij de leden nader onderzoek te doen naar de informatiebehoefte rondom dit onderwerp.

De zeven RFC's waarvoor breed draagvlak bestaat om deze op te nemen in de release, hebben lage tot gemiddelde impact voor de keten. Tijdens het opstellen van dit advies is RFC-016 als achtste door te voeren RFC toegevoegd. Deze RFC wordt in de eerstvolgende referentiegroep besproken maar moet wel opgenomen worden in de release omdat het een wetwijziging betreft.

Het opnemen van deze RFC's leidt tot een kleine release die past binnen de uitgangspunten uit de kadernota iWlz release 2023.

Advies inhoud release iWlz 2023

In onderstaand overzicht treft u de RFC's die we willen opnemen in de release iWlz 2023.

RFC-nr	Titel	Korte omschrijving	Overweging bij release
RFC-001	Functies verwijderen	Functies worden al enkele jaren niet meer in de keten gebruikt. Het netwerkmodel wordt niet gevuld met functies en om berichtenverkeer en netwerkmodel synchroon te houden, is het noodzakelijk om de functies te verwijderen uit het berichtenverkeer.	De referentiegroep adviseert unaniem om functies uit alle berichten te verwijderen omdat gebruik achterhaald is en functies in zorglevering en communicatie tussen ketenpartijen geen rol meer spelen.
RFC-003	Ingangsdatum classificatie	Centrale vraag was of er een aparte ingangsdatum classificatie nodig is. Uit bespreking is gebleken dat de huidige werkwijze goed werkt. Een aparte ingangsdatum classificatie is niet nodig. Daarom wordt alleen de Invulinstructie	Omdat het hier een aanpassing in de Invulinstructie betreft, is er geen technische impact. IV022 wordt in lijn gebracht met de uitvoeringspraktijk.



		IV022 aangepast zodat de werkwijze duidelijk is.	
RFC-004	Extra classificatie bij leveringsstatus	Zorgkantoren willen een extra classificatie voor doorstroom vanuit klinische ggz naar beschermd wonen. Deze classificatie wordt gekoppeld aan de leveringsstatus Urgent Plaatsen.	Kleine aanpassing die door de komst van de ggz in de Wlz noodzakelijk is voor een betere bemiddeling van deze groep cliënten.
RFC-006	Meerdere grondslagen toevoegen	In iWlz 2.3 leggen we twee grondslagen vast terwijl het CIZ er bij indicatiestelling tot vier vastlegt in haar eigen software. Deze informatie wordt niet met de keten gedeeld door beperkingen in iWlz. Door toe te staan om vier grondslagen in iWlz op te nemen, wordt ook deze informatie via het berichtenverkeer ontsloten.	De extra informatie geeft meer inzicht over de klant. Door de extra informatie is multi-problematiek eerder inzichtelijk. Ook voorkomt het toevoegen op termijn verschil tussen het estafette-model en het netwerkmodel.
RFC-009	Toevoeging regel als aanvulling op OP339	Het CAK wil een extra regel om uitval in een specifieke situatie te voorkomen. Het gaat om het aanleveren van een ontslagbericht voor zorg thuis terwijl iemand voor verblijf al in zorg is gemeld met een sleuteldatum.	Het gaat hier om een verduidelijking en de impact is minimaal. Daarom kan deze opgenomen worden in de release.
RFC-012	Onderhoud algemeen	In het berichtenverkeer iWlz wordt voor verschillende gegevenselementen gebruik gemaakt van een codelijst. De inhoud van deze codelijsten hoort bij de lopende iWlz release en moet dus actueel zijn. Codes die niet meer actueel zijn kunnen worden opgeschoond om gebruik van verkeerde codes tegen te gaan. Dit geldt voor de grondslag psychosociaal, die vanaf de Wlz geen recht meer geeft op zorg uit de Wlz en voor ZZP-codes die al enige tijd niet meer gebruikt worden bij indicatiestelling.	Uit controle blijkt dat de grondslag psychosociaal nog een enkele keer voorkomt in een actuele indicatie. Hetzelfde geldt voor de ZZP-codes. We gaan geen aanpassingen doorvoeren in het estafette-model. In het netwerkmodel voegen we begin- en einddatums toe aan codes.
RFC-015	Klasse verwijderen uit ZZP	Klasse is bij indicatiestelling standaard KE7 (zeven etmalen) en heeft daardoor geen informatieve waarde meer en scheidt soms zelfs verwarring.	Om deze verwarring te voorkomen wordt dit element verwijderd. De impact is laag.
RFC-016	Extra code toevoegen aan tabel 'Toeslag overig'	Door een wijziging in de Regeling langdurige zorg (Rlz) kan het zorgkantoor extra kosten toestaan indien er sprake is van logeeropvang. Omdat we de redenen van extra kosten vastleggen in iWlz, is het noodzakelijk om deze nieuwe reden ook op te nemen in iWlz.	Omdat er sprake is van een wijziging in wet en regelgeving, adviseren we om deze wijziging mee te nemen in iWlz 2023. Dit onderwerp is nog niet besproken in de referentiegroep omdat dit niet eerder bekend was.

Kenmerken release

- Minor release
- iWlz 2.4
- Implementatiedatum 1 januari 2023
- Invoering via big bang



Planning:

Planning	apr'22	mei'22	jun'22	jul'22	aug'22	sep'22	okt'22	nov'22	dec'22	jan'23
Uitwerken specificaties	■	■	■							
Concept specificaties			■							
Reviewsessie conceptspecificaties			■							
Definitieve specificaties				■						
Ketentestplan			■	■	■					
Casusbeschrijvingen				■	■	■	■			
Ondersteunende modules				■	■	■	■	■		
Afstemmen ketentest						■	■	■		
Landelijk draaiboek migratie							■	■	■	■
Go/no go moment									■	
Implementatie iWlz release										✗

Verzoek aan de Stuurgroep iWlz:

Kunt u instemmen met het advies over de release iWlz 2023?

April 2022
Zorginstituut Nederland
Team Informatiestandaarden
Richard Trigg

**Bijlage: vervallen RFC's**

RFC-nr	Titel	Korte omschrijving	Overweging bij release
RFC-002	Regels voor opnemen van contactpersonen	In iWlz worden de gegevens van contactpersonen (relaties) van de cliënt opgenomen. Op basis van de AVG mag dit alleen na toestemming van de cliënt. Het opnemen van contactpersonen in het indicatiebesluit levert vragen op in de keten. Welke regels zijn hier op van toepassing en moeten opgenomen worden in iWlz?	Er is nog onduidelijkheid over eventueel door te voeren wijzigingen. Bovendien is onduidelijk of registratie van de toestemming van de cliënt voor het doorgeven van contactpersonen in iWlz moet worden opgelost of dat het bij het CIZ geregistreerd moet/kan worden. Het advies is om deze RFC niet op te nemen in de release.
RFC-005	Inzicht schaduw-wachtlijsten	Binnen het huidige berichtenverkeer (iWlz 2.3) wordt wachten op een andere locatie bij dezelfde zorgaanbieder (AGB-code) niet ondersteund. Aanbieders hanteren schaduw-wachtlijsten voor deze wachtsituatie. Zorgkantoren hebben geen zicht op deze wachtlijsten en ook in de landelijke wachtlijsten ontbreken deze gegevens. Het is wenselijk om wachten op een andere locatie bij dezelfde aanbieder in iWlz te ondersteunen, vanuit klantperspectief en om meer inzicht te krijgen in deze wachtsituaties. Het gaat hierbij om urgente situaties waarvoor geen passend aanbod is.	Zorgkantoren en zorgaanbieders zijn verdeeld over dit onderwerp. Onduidelijk is wat de echte meerwaarde is en hoe deze eventuele meerwaarde zich verhoudt tot de administratieve lasten die het creëert. We adviseren om deze RFC niet op te nemen in de release 2023.
RFC-007	Gebruik DSM-5 bij vastleggen ziektebeeld- en stoornisgegevens	Het CIZ maakt bij het vastleggen van ziektebeeld- en stoornisgegevens gebruik van diagnosecodelijsten die zijn gebaseerd op de ICD10, de DSM IV, de ICF, de IQ en de lijsten 'Visueel' en 'Auditief'. Vraag is of we in iWlz DSM-5 moeten ondersteunen.	Op dit moment is er geen noodzaak om DSM-IV te vervangen en is er geen duidelijkheid over de toepassing van DSM-5. De RFC komt te vervallen en zal na de implementatie van het Indicatieregister opnieuw worden beoordeeld.
RFC-008	Geboortedatum onbekend over domeinen	Een (deels) onbekende geboortedatum wordt in de Zvw op een andere manier geregistreerd dan in de Wlz. Zorgkantoren zien graag dat er een landelijke lijn komt. Hiervoor kunnen in iWlz gelijke afspraken als in de Zvw worden gemaakt.	Het aanpassen van de systematiek heeft impact op meerdere iStandaarden en kan daarom (nog) niet worden doorgevoerd. Daarnaast speelt in de aanloop naar het netwerkmodel de ontwikkeling van het cliënt-register waarbij de cliënt meer regie krijgt over de eigen gegevens en het feit dat de BRP de authentieke bron is voor persoonsgegevens. In het netwerkmodel krijgt de BRP, met de BRP-methodiek voor geboortedatum, een prominentere rol.



RFC-010	Vullen dossierhouder (DH) en coördinator zorg thuis (CZT)	Verschillende partijen melden dat er situaties kunnen ontstaan waardoor in iWlz de dossierhouder/coördinator zorg thuis geen AAT via het berichtenverkeer kan doen. Dit kan bijvoorbeeld voorkomen doordat de DH/CZT geen actieve toewijzing heeft. Dit kan verbeterd worden door aanpassingen te doen in iWlz.	Een aantal situaties zijn inmiddels opgelost door verbeteringen in werkprocessen. Andere situaties zijn work-arounds voor bedacht buiten het berichtenverkeer. Voor controles ter voorkoming van een foutieve AAT en ander tijdelijknissues wordt aangegeven dat deze issues mogelijk opgelost worden in het netwerkmodel. Tot die tijd werken zorgkantoren met work-arounds buiten het berichtenverkeer. De referentiegroep adviseert om dit RFC te laten vervallen.
RFC-011	Verwijderen van overbodige elementen en codes uit indicatiebesluit	Naar aanleiding van de realisatie van het Indicatieregister is gebleken dat er elementen in het indicatiebesluit zijn die, of nooit een waarde bevatten of altijd dezelfde waarde bevatten. Deze elementen hebben dus geen of zeer beperkte informatieve waarde en zouden verwijderd kunnen worden uit iWlz.	Zorgkantoren geven aan dat zij, n.a.v. een analyse van de eigen databases, zien dat er nog actuele indicaties zijn waarbij voor de te verwijderen elementen (Commentaar cliënt, Financiering en Soort indicatie) afwijkende vulling bestaat. Daarnaast wil men graag het veld financiering behouden, mogelijk dat dit in de toekomst weer nodig kan zijn. We adviseren deze RFC te laten vervallen voor release 2023.
RFC-013	Verwijderen releasenummer uit de namespace XSD	De namespace van alle iStandaarden schemadefinities (xsd) bevat behalve de iStandaard ook het releasenummer van de iStandaard. Dat heeft als nadeel dat een wijziging van het releasenummer altijd een wijziging van alle berichtschema's van die iStandaard tot gevolg heeft. Ook als er inhoudelijk niets gewijzigd is. Door het verwijderen van het releasenummer uit de namespace is het niet meer nodig de complete set aan schemadefinities die horen bij een release opnieuw uit te geven. Dat is dan alleen nodig voor het gewijzigde schema(s).	Het verwijderen van releasenummer levert niet de beoogde flexibiliteit op die we verwacht hadden. Daarbij geven softwareleveranciers aan dat behoud gewenst is. We willen daardoor deze RFC laten vervallen voor release 2023
RFC-014	Opnemen kenmerk 'ongeval' in indicatiebesluit	Volgens de Wet langdurige zorg moet de Wlz-uitvoerder de regeling rondom regres uitvoeren. Dat betekent in de praktijk dat het zorgkantoor in een situatie dat een cliënt gedwongen gebruik moet maken van Wlz-zorg, bijv. na een ongeval waarvoor een derde partij	Voor het CIZ is de inspanning om uit te vragen of er sprake is van een ongeval niet proportioneel. Daarnaast is er geen doelbinding om vast te leggen of de Wlz indicatie ten gevolge is van een ongeval.



		<p>verantwoordelijk is, moet onderzoeken of de Wlz-kosten te verhalen zijn op deze derde partij.</p> <p>Het zorgkantoor is op dit moment niet in staat om deze situatie te herkennen, omdat het zorgkantoor de reden van instroom in de Wlz niet kent. Dit is aanleiding voor het verzoek om een kenmerk 'ongeval' op te nemen in het indicatiebesluit.</p>	<p>Ook zijn er bezwaren vanuit AVG oogpunt. Er kleven teveel nadelen aan het doorvoeren van de voorgestelde wijziging. Deze RFC komt te vervallen voor de release iWlz 2023.</p>
--	--	---	--