



Zorginstituut Nederland

Actieprogramma **iWlz**

Verslag Referentiegroep-bijeenkomst (RGB) iWlz

iWlz netwerkmodel

9 december 2021



Een woord vooraf

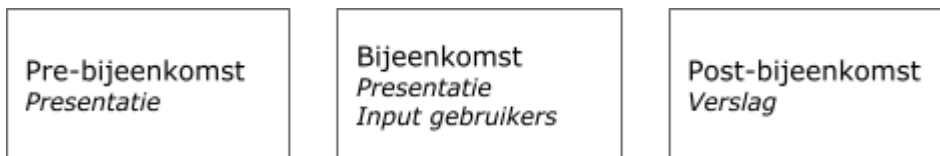
Als programma maken wij gebruik van presentaties, dit ter voorbereiding, het leiden van een bijeenkomst en om het gesprek te kunnen voeren met de experts.

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 RGB 9 december 2021

Netwerkmodel iWlz

1. Update Algemeen
2. Update PoC Indicatieregister++
3. Vaststellen verslag RGB 4 november
4. Update PoC iWlz x MedMij
5. Update Cliënt focusgroep 11 november
6. Onderbouwing initiële vulling Indicatieregister++
7. Regel- en gegevensset Indicatieregister++

Estafette-model iWlz

1. Update
2. RFC | functie niet meer versturen
3. Evaluatie

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



Terugkoppeling per agendapunt:

Netwerkmodel iWlz

1. Update algemeen

- Voorbereidingen voor bestuurlijke tafel van 14 december zijn afgerond. Tijdens deze bestuurlijke tafel kijken we vooral vooruit naar de besluitvorming tijdens de bijeenkomst van 27 januari 2022. Ook behandelen we de stand van zaken van de POC.
- Op 27 januari go/no go besluit over vervolgstappen
Hiervoor vinden in de komende periode alle voorbereidingen plaats. Onder andere zijn we op zoek naar koplopers voor de volgende registers.
- Voorstel voor redactieproces afsprakenstelsel gemaakt. In stuurgroep februari eerste concept bespreken en in stuurgroep juni vaststellen.
- Onderzoek van Hooghiemstra partners wordt begin januari verwacht (voor bestuurlijke tafel 27 januari) Hierin wordt aangegeven welke gegevens door welke partij op grond van welke juridische grondslag geraadpleegd mogen worden uit het indicatieregister.
- Service Level Agreement waardoor sommigen van jullie eind 2018 begin 2019 aan is gewerkt, weer uit de mottenballen gehaald.
- Testen voor de Poc zijn in volle gang. Deze lopen tot begin januari.
- De vandaag geplande demo kan helaas niet doorgaan, omdat de software nog niet werkt. Dinsdag staat een demo gepland voor de softwareleveranciers (deze is succesvol verlopen)



2. Update Proof of Concept (PoC) indicatieregister++



Eduard licht naar aanleiding van bovenstaande plaat de voortgang en verdere planning van de PoC Indicatieregister toe. De bouw is inmiddels gereed en de testen zijn in volle gang.

2.1 Vraag-en-antwoord

Vraag 1: Wanneer zullen de zorgaanbieders aanhaken?

Antwoord 1: De volgende registers zullen mogelijk zijn: client, machtiging en bemiddeling.

Vanaf 2022 zullen wij enkele zorgaanbieders vragen om hierop aan te sluiten. Nadat de PoC voor het bemiddelings en machtigingsregister succesvol is afgerond en besloten wordt deze registers in productie te nemen kunnen zorgaanbieders zich ook aansluiten op het indicatieregister. Eerder is niet nodig omdat de gegevens dan nog via het AW33 bericht bij de zorgaanbieder komen.

Vraag 2: Hoe zit het met de business case? Wordt er voor ieder nieuw register een business case opgesteld?

Bij iedere POC worden de gegevens uit de business case van KPMG herijkt. Voorafgaand aan de POC hebben we niet meer informatie en is het opstellen van een nadere business case dus niet zinvol. Waar mogelijk zullen we op basis van ervaringen natuurlijk die kennis inbrengen.



3. Vaststellen verslag RGB 4 november

Er zijn geen opmerkingen op het verslag van 4 november.

Hiermee is het verslag vastgesteld en wordt deze gepubliceerd op de website.

4. Update iWlz Medmij PoC

- Woensdag 8 december sessie gehad met DVP's-leveranciers en CIZ om ons gezamenlijk te buigen over de vraag:
Hoe wordt het indicatiebesluit straks optimaal getoond in het PGO voor alle partijen →
en er bijvoorbeeld juist niet méér vragen gaan ontstaan?
 - DVP's gaan, met het indicatiebesluit als eerste vertrekpunt, aan de slag met verschillende weergaveopties.
 - De begeleidende brief wordt ook meegenomen wat betreft verrijking van het indicatiebesluit
 - 10 februari kunnen we hopelijk een eerste mock-up ter toetsing voorleggen aan de client focus groep.
- Start bouw van de componenten vanaf januari, realisatie van alle componenten gereed medio mei 2022.

4.1 Vraag-en-antwoord

Vraag 1:

Wat is de verdere visie op aansluiting van de cliënt op de overige registers?

Antwoord 1:

Eerst doen we een PoC voor de aansluiting van MedMij (PGO's) op het netwerk en op het indicatieregister. De besluitvorming over de daadwerkelijke inproductienamen daarvan moet nog plaatsvinden. Zodra nieuwe registers in productie worden genomen zullen we op eenzelfde manier omgaan met de aansluiting van de PGO's op die registers.

Vraag 2:

Welke PGO (DVP)-leveranciers doen mee met de PoC?

Antwoord 2:

- 1.Drimpy
- 2.Carepoint
- 3.Quli



5. Update client focusgroep 11 november

- Op 11 november de eerste CFG gehad met 7 (v/d 9) deelnemers.
- De deelnemers varieerden:
 - Verdeling man/vrouw: 50%-50%
 - Aanvragers: 3 cliënten, 5 mantelzorgers en 1 casemanager
 - Gemiddelde leeftijd: 55 jaar (24 -71 jaar)
 - Gemiddeld tevredenheidscijfer: 3 (schaal 1-5)
 - Gemiddeld opleidingsniveau: mbo (geen onderwijs – hbo)
- Vooraf zijn er 1-op-1 interviews gevoerd t.a.v. hun klantreis. Hun ervaringen en wensen zijn opgehaald.
- We hebben het actieprogramma en haar doelstellingen toegelicht op een zo makkelijk mogelijk manier.
- Eerste stellingen besproken met de groep.

| Sector deelnemers | Aantal |
|--------------------------------|--------|
| GGZ | 1 |
| Lichamelijke beperking | 2 |
| Licht verstandelijke beperking | 2 |
| Verstandelijke beperking | 1 |
| Verpleging en verzorging | 3 |



Terugkoppeling van jullie ervaringen



Focusgroep 2: De PGO



Focusgroep 2: Donderdag 10 februari 2022 van 13.30 - 15.00 uur

6. Onderbouwing initiële vulling Indicatieregister++

Er is samen met het CIZ gekeken naar de logische peildatum voor de initiële vulling van het Indicatieregister. De peildatum die we voorsnog gebruiken is 01-01-2022. Een indicatiebesluit dat geldig is geweest op of na 01-01-2022 wordt initieel gevuld door het CIZ.

Op dit moment wordt door het CIZ een analyse uitgevoerd op de data in het bronsysteem. Eventuele data-issue's worden besproken in een werkgroep, waarvoor we tijdens de Referentiegroep een oproep hebben gedaan om hieraan deel te nemen. De werkgroep gaat meedenken over de voorgestelde oplossingen van de data-issue's.



Tevens zal door de werkgroep worden gekeken naar de gegevenselementen van een indicatiebesluit. Doel is om vast te stellen of er gegevenselementen zijn die niet initieel gevuld moeten worden. Vanuit de werkgroep zal terugkoppeling hierover aan de Referentiegroep worden gegeven.

7. Regel- en gegevensset Indicieregister++

Op 24 november is de 'werkgroep regelset' samengekomen. Gezamenlijk hebben we een MIRO-bord gevuld. De input die hier is opgehaald hebben we vertaald naar nieuwe regels voor het indicatieregister++. Deze zijn aanvullend op de regels die we ongewijzigd of gewijzigd meenemen van het IO31 bericht.

| Register | Regel | Onderwerp |
|-------------------|--|------------------|
| Indicieregister++ | Het CIZ plaatst indicatiebesluiten direct na afgifte in het indicatieregister (gewijzigd overgenomen OP016) | Registreren |
| Indicieregister++ | Direct na registratie in het indicatieregister, autoriseert het CIZ de partijen die het indicatiebesluit mogen inzien. | Autoriseren |
| Generiek | De bronhouder is verantwoordelijk voor juistheid en consistentie van gegevens in zijn bronregister. | Data-integriteit |

8. Berichtenverkeer iWlz

1. Update

- Landelijke ketentest iWlz 2.3 succesvol afgerond;
- Migratie volgens Landelijk draaiboek migratie iWlz 2.2 naar iWlz 2.3 (iStandaarden.nl);
 - Afbouw berichtenverkeer iWlz 2.2 op donderdag 30 december;
 - Op 31 december, 1 en 2 januari geen berichtenverkeer iWlz;
 - Start berichtenverkeer iWlz 2.3 op maandag 3 januari;
- Wijzigingsverzoeken voor release 2023 indienen voor einde van het jaar;
- Nieuwe website iStandaarden (in de loop van januari 2022).

2. RFC | Functie niet meer versturen

Achtergrond

- Vanaf 1 januari 2022 geen geldige geïndiceerde functies meer;
- Niet meer versturen functies in de meeste gevallen mogelijk;
- Uitzondering: volgtijdelijke besluiten (ca. 3500) waarin een of meer geïndiceerde functies gevolgd worden door een geïndiceerd zorgzwaartepakket, dit vraagt aanpassing van TR015

TR015: De kleinste Ingangsdatum van een geïndiceerde zorgzwaartepakket moet



samenvallen met Ingangsdatum in de Indicatie.

Voorgelegde vragen:

- Is afspraak over niet meer versturen functie (via tussenrelease, voor de aanpassing van TR015) een comfortabele tussenoplossing op weg naar verwijderen functies uit de berichten?
- Of slaan we deze stap over en gaan we in een keer door naar technisch verwijderen functies in release 2023 (inclusief benodigde aanpassing TR015)?

Reacties:

-> Zorgaanbieders en softwareleveranciers van zorgaanbieders vinden genoemde tussenoplossing ongewenst, zeker als dit een extra release zou betekenen.

-> Zorgmatch geeft aan dat het in één keer technisch verwijderen van de functies de voorkeur heeft. Het is veel efficiënter omdat er geen dubbel werk gedaan hoeft te worden.

-> Zilveren Kruis en VGZ hebben voorkeur voor tussenoplossing, niet in een tussenrelease in de zomer van 2022, maar in de release van 2023. Vervolgens kunnen de functies technisch in een latere release verwijderd worden. Na reactie Zorgmatch sluit Zilveren Kruis zich bij de mening van Zorgmatch aan. VGZ wil dit onderwerp eerst intern bespreken en koppelt op later moment terug.

-> Menzis heeft na de bijeenkomst laten weten dat zij ook liever in één keer de functies willen verwijderen, zonder tussenstap.

-> DSW geeft de voorkeur aan het gebruik van een tussenstap, via een tussenrelease in de zomer van 2022 (1 juni of 1 juli).

-> ZIN geeft aan dat het de bedoeling is om de functies in de release van 2023 te verwijderen. De gegevens zijn overbodig en het verwijderen is ook van belang in verband met de implementatie van het indicatieregister.

We concluderen dat de voorkeur van de meeste betrokkenen uitgaat naar het in een keer verwijderen van de functies zonder tussenstap.

Dit onderwerp keert terug bij het bespreken van de wijzigingsvoorstellen voor de release van 2023. Dan bespreken we ook wat de gewenste oplossingsrichting is voor het aanpassen van TR015.



Zorginstituut Nederland



Evaluatie

De uitkomsten op de drie vragen zijn:

1. Hoe wordt de 'brede referentiegroep' (berichtenverkeer én netwerkmodel) ervaren?

| Nr | Antwoord | Aantal |
|----|--|------------|
| 1 | Uitstekend | 1/33 (3%) |
| 2 | Fijn om in 1x alles te kunnen bespreken | 1/33 (3%) |
| 3 | Prima | 2/33 (6%) |
| 4 | Goed | 1/33 (3%) |
| 5 | Positief | 1/33 (3%) |
| 6 | Fijn om aan deel te kunnen nemen. Alles is transparant en helder gecommuniceerd. | 1/33 (3%) |
| 7 | Nuttig! Uiteindelijk moet dit op elkaar aansluiten en kunnen wijzigingen nodig zijn in het berichtenverkeer voor het netwerkmodel en andersom. | 1/33 (3%) |
| 8 | Prettige combi | 1/33 (3%) |
| 9 | Prettig, alles hangt met elkaar samen dus in 1x bespreken is effectiever | 1/33 (3%) |
| 10 | Prettig om beide stromen tegelijkertijd te bespreken | 1/33 (3%) |
| 11 | Goed. Prettig om zowel een update te ontvangen over wat op de lange termijn komen gaat alsook een focus te hebben op wat nu speelt. | 1/33 (3%) |
| 12 | Zeer goed | 1/33 (3%) |
| 13 | Veel onderwerpen - waardoor meerdere personen vanuit de organisatie aanmoeten haken | 1/33 (3%) |
| 14 | Prettig. | 1/33 (3%) |
| 15 | Als positief | 1/33 (3%) |
| 16 | Prettig, heeft invloed op elkaar dus moeten we zeker blijven doen. | 1/33 (3%) |
| 17 | Prima als overbrugging richting het netwerkmodel | 1/33 (3%) |
| 18 | Ik denk dat de integratie tot 1 groep goed is gezien de convergerende ontwikkeling van de twee systemen.. | 1/33 (3%) |
| 19 | Prima om ze zo bij elkaar te voegen | 1/33 (3%) |
| 21 | Zinvol om dit samen te bespreken ipv in twee groepen. fijn om met zo'n grote groep te zitten. | 1/33 (3%) |
| 22 | Gaat pas meer beeld en geluid opleveren als we beginnen met | 1/33 (3%) |



| | | |
|----|-------------------|--------------|
| | volgende release. | |
| 23 | Geen antwoord | 11/33 (33%) |

2. Wat vind je prettiger?

- a.) Gefocust met het aankomende register aan de slag.
- b.) Zowel aan de slag met het aankomende register als met toekomstige registers.
- c.) Geen voorkeur

| Antwoord | Aantal | Percentage |
|---|--------|------------|
| A- Gefocust met het aankomende register aan de slag. | 7/33 | 21% |
| B- Zowel aan de slag met het aankomende register als met toekomstige registers. | 13/33 | 39% |
| C- Geen voorkeur | 9/33 | 12% |
| Geen antwoord (collega's ZIN) | 9/33 | 27% |

3. Zijn er verder nog tips en tops over de organisatie van de referentiegroepen?

| Nr | Antwoord | Aantal |
|----|--|------------|
| 1 | Nee | 2/33 (6%) |
| 2 | Geen tips, prima zo | 1/33 (3%) |
| 3 | Zo doorgaan | 1/33 (3%) |
| 4 | Vooral zo doorgaan, veel kennis in huis, prima digitaal te doen | 1/33 (3%) |
| 5 | Zijn goed georganiseerd | 1/33 (3%) |
| 6 | Graag (ook) digitaal blijven organiseren tbv kleinere organisaties die de tijd dan efficiënt kunnen benutten (geen reistijd = meer werktijd) | 1/33 (3%) |
| 7 | on-line bevalt goed in verband met reistijd | 1/33 (3%) |
| 8 | agenda van te voren sturen | 1/33 (3%) |
| 9 | Toelichting op antwoord 2. Nadruk moet wel qua tijdsverdeling liggen op aankomende register(s) | 1/33 (3%) |
| 10 | Prettig om zo door te gaan | 1/33 (3%) |
| 11 | Bonbons zijn super lekker en e.e.a. is zoals gebruikelijk goed voorbereid! Waarvoor dank! | 1/33 (3%) |



| | | |
|----|--|----------------|
| 12 | Wellicht voor een volgende keer; enquêtevragen gewoon tussendoor stellen (indien mogelijk) is tegelijkertijd levendiger. | 1/33 (3%) |
| 13 | Altijd goed georganiseerd, dus eigenlijk alleen, ga zo door! | 1/33 (3%) |
| 14 | Afzonderlijke onderdelen goed uit elkaar trekken. mogelijk dan wel teveel in een keer. Volgende release, aankomend register en toekomstig register (blijven zien van samenhang tussen registers is wel van belang) | 1/33 (3%) |
| 15 | Geen antwoord | 14/33 (42%) |