

Zorginstituut Nederland
Informatiemanagement
Team Informatieterstandaarden

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

I. Zijlstra
T +31 (0)6 22 183 167

verslag

Referentiegroep iWlz 2021

| | |
|----------------|-----------------------------|
| Omschrijving | Referentiegroep iWlz 2021 |
| Vergaderdatum | 11 maart 2021 09.30 – 12.00 |
| Vergaderplaats | Webex (online) |

Datum

11 maart 2021

Onze referentie

2021007380

1 Opening en mededelingen

iWmo/iJw/iEb

Anita Kamies, domeinadviseur iWmo, iJw en iEb neemt de aanwezigen kort mee in de actuele ontwikkelingen binnen deze domeinen. Ook voor deze domeinen worden er nu referentiegroepen gehouden. In de kadernota die is vastgesteld door de Stuurgroep i-Sociaal Domein staat dat het de intentie is om een minor release te hebben. De conceptspecificaties worden begin augustus 2020 gepubliceerd. De ingebruikname van de release is nu gepland in april 2021. Meer informatie over de onderwerpen die worden besproken en de (tussen)resultaten is te vinden op de website van iStandaarden.

Vernieuwing website iStandaarden

De website www.istandaarden.nl wordt dit jaar vernieuwd. Het Zorginstituut zoekt vrijwilligers die mee willen doen aan een onderzoek naar het gebruik en de opzet van deze website. Je kunt je opgeven via info@istandaarden.nl. In april worden de mensen benaderd die zich hiervoor hebben aangemeld. Het onderzoek zal in totaal een paar uur tijd kosten. De resultaten van het onderzoek worden gebruikt voor de doorontwikkeling van de website.

Evaluatie landelijke ketentest

Op woensdag 3 maart is de evaluatie van de landelijke ketentest iWlz 2.2 besproken met betrokken partijen. Uit de enquête kwam naar voren dat deelnemers over het algemeen tevreden waren over het ketentestplan en de uitvoering van de ketentest. De verbeterpunten zijn besproken en worden waar mogelijk/van toepassing aan het ketentestplan voor de nieuwe release toegevoegd.

Agenda

De agenda van deze bijeenkomst ziet er als volgt uit:

- Terugkoppeling sub-referentiegroepen
- Bespreking 1^e set RFC's:
 - RFC006 - Onterecht melden overlijden door zorgaanbieder
 - RFC004 - Samenvoegen MUT17/21
 - RFC001 - Wachten op andere locatie bij dezelfde aanbieder
- Bespreking 2^e set RFC's:
 - RFC002 - Functies verwijderen
 - RFC011 - Klasse verwijderen uit ZZP
 - RFC008 - OP329 en TR107 aanpassen
- Vragenronde voor de RFC's 013 – 014 – 015

Datum
 11 maart 2021

Onze referentie
 20210007380

2 Terugkoppeling sub-referentiegroepen

Op 18 februari is in de vorm van sub-referentiegroepen een aantal RFC's besproken die specifiek betrekking hebben op het berichtenverkeer tussen de zorgkantoren en het CAK, tussen zorgkantoren onderling of tussen het CIZ en de zorgkantoren. In de volgende tabel is een overzicht opgenomen van de resultaten van de bespreking.

| Besproken sub-RG 18-02-2021 | Uitkomst |
|--|---|
| • RFC003 – Verfijning retourcode 0702 | • Wordt nogmaals in een sub-referentiegroep uitgewerkt. |
| • RFC005 – Verwijderen Klasse uit CA317 | • Initieel advies sub-referentiegroep was om oplossingsrichting 1 verder uit te werken. Tijdens de RG van 11-03-2021 is de RFC alsnog afgewezen. Doorvoeren wijziging is niet noodzakelijk. |
| • RFC007 – Correctie IB met ingangsdatum in het verleden | • RFC afgewezen. Het gaat om (heel) kleine aantallen. Wijzigen van de huidige systematiek heeft veel impact en blijkt bij nader inzien ook niet nodig. De ééndagsindicatie, die bij de huidige workaroud in de keten overblijft, veroorzaakt geen samenloopproblemen of declaratieproblemen. Huidige werkwijze voldoet en blijft gehandhaafd. |
| • RFC009 - Gebruik AGB-code 71 voorkomen | • Oplossingsrichting 1 wordt verder uitgewerkt in sub-referentiegroep. |
| • RFC016 – Afsluiten ZZP-code 996/997 | • RFC afgewezen. Codes nog niet afsluiten in verband met mogelijkheid correcties met terugwerkende kracht. |
| • RFC016 – Percentage >999% | • RFC afgewezen. Niet aanpassen. Vergroot kans op fouten en is zelden van toepassing. |
| • RFC017 – Verwijderen stoornis en beperking uit AW317 | • Oplossingsrichting 1 wordt verder uitgewerkt. |

3 RFC-006 Onterecht melden overlijden door zorgaanbieder

Voorgestelde wijziging:

Verduidelijken en onder de aandacht brengen van proces: bij overlijden van een cliënt stuurt de aanbieder geen bericht naar het zorgkantoor.

Datum
11 maart 2021

Onze referentie
20210007380

Oplossingsrichtingen:

Voor deze RFC zijn de volgende oplossingsrichtingen besproken:

- 1 Operationele regel OP035x1 koppelen aan AW39 en verduidelijken van procesafspraken.
- 2 Herintroduceren van de mutatiecode 02 (Overlijden).
- 3 Geen aanpassing doorvoeren

Resultaten bespreking in referentiegroep:

Vanaf iWlz 2.1 is mutatiecode '02' (overlijden) komen te vervallen en meldt de zorgaanbieder het overlijden van de cliënt niet meer aan het zorgkantoor. In de praktijk blijkt dat zorgaanbieders, naar aanleiding van het overlijden van de cliënt, toch regelmatig de toewijzing beëindigen met een MUT19 (Levering zorg is beëindigd). Dit einde zorg-bericht zal dan vaak automatisch door het zorgkantoor naar het CAK worden verzonden. Omdat de BRP-melding van het overlijden van de cliënt later binnenkomt zal het CAK de processen starten op basis van de einde zorg-melding en niet op basis van het overlijden van de cliënt. Dit kan leiden tot correcties en extra berichtgeving naar de nabestaanden, wat niet gewenst is.

Deelnemers zijn van mening dat de RFC het probleem niet zal oplossen, maar zijn wel van mening dat hiervoor opnieuw aandacht gevraagd moet worden bij de zorgaanbieders.

Er is afgesproken dat het CAK samen met de zorgkantoren gaat kijken bij welke zorgaanbieders dit voorkomt zodat deze hier op kunnen worden aangesproken.

Conclusie: RFC is afgewezen.

4 RFC-004 Samenvoegen MUT 17/21

Voorgestelde wijziging:

Samenvoegen MUT17/MUT21; één mutatiecode hanteren voor het overdragen van de zorgtoewijzing, waarbij het niet uitmaakt of de cliënt wel of niet in zorg is.

Oplossingsrichtingen:

Voor deze RFC zijn de volgende oplossingsrichtingen besproken:

- 1 Samenvoegen MUT17/21, één van beide mutatiecodes handhaven
- 2 Samenvoegen MUT17/21, een nieuwe mutatiecode opnemen die beide codes vervangt
- 3 Geen aanpassing doorvoeren

Resultaten bespreking in referentiegroep:

Het samenvoegen van de twee mutatiecodes wordt door de aanwezigen als niet wenselijk beschouwd. Het gebruik van de bestaande codes levert voor zorgaanbieders en zorgkantoren geen problemen op en er is geen direct voordeel

te behalen als de codes worden samengevoegd.

Conclusie: RFC is afgewezen.

Zorginstituut Nederland
Informatiemanagement
Team Informatiestandaarden

Datum
11 maart 2021

Onze referentie
20210007380

5 RFC-001 Wachten op andere locatie bij dezelfde zorgaanbieder

Voorgestelde wijziging:

Wachten op een andere locatie bij dezelfde aanbieder (d.w.z. bij dezelfde iWlz-AGB-code) wordt in iWlz ondersteund, waardoor zorgaanbieders en zorgkantoren over dezelfde wachtlijstgegevens beschikken en deze gegevens ook landelijk inzichtelijk zijn.

Oplossingsrichtingen:

Voor deze RFC zijn de volgende oplossingsrichtingen besproken:

- 1 Oorspronkelijke iWlz 2.2-oplossing met noodzakelijke technische aanvullingen.
- 2 Doorgeven wacht op andere locatie via de MAZ
 - a Toevoegen Classificatie aan de MAZ
 - b Toevoegen Wacht op voorkeurlocatie J/N aan de MAZ
 - c Toevoegen nieuwe leveringsstatus (In zorg, niet op voorkeurlocatie)
- 3 Geen aanpassing doorvoeren

Resultaten bespreking in referentiegroep:

De zorgkantoren hebben behoefte aan inzicht in de schaduwwachtlijsten omdat ze cliënt goed willen kunnen bemiddelen. De zorgaanbieders zien het als een administratieve lasten verzwaring om deze informatie in het estafette-model (huidige iWlz) te moeten doorgeven. De aanwezigen zijn unaniem van mening dat deze RFC verder moet worden uitgewerkt, maar dan met het doel om deze in het netwerkmodel op te lossen. Bij voorkeur ook in samenspraak met cliëntenorganisaties. Tijdens de uitwerking moet dan goed worden gekeken waar in het model de informatie het beste kan worden opgeslagen maar ook wat de criteria zijn op basis waarvan de cliënt dan wacht.

Conclusie: RFC is afgewezen. Nu te veel impact, opnieuw beoordelen voor netwerkmodel.

6 RFC-002 Functie verwijderen uit het berichtenverkeer

Voorgestelde wijziging:

Verwijderen van de functie uit het berichtenverkeer.

Oplossingsrichtingen:

Voor deze RFC zijn de volgende oplossingsrichtingen besproken:

- 1 Functie niet meer versturen in het berichtenverkeer
- 2 Functie 'technisch' verwijderen uit het informatiemodel
- 3 Geen aanpassing doorvoeren

Resultaten bespreking in referentiegroep:

Er is geen consensus over de voorgestelde oplossingsrichtingen. Vanuit de

deelnemers worden twee aanvullende oplossingsrichtingen voorgesteld:

- Oplossingsrichting 4: Geïndiceerde Functies laten bestaan en toegewezen functies verwijderen. Via deze optie hoeft het IB niet aangepast te worden maar zetten we toch een stap in het uiteindelijk definitief verwijderen van functies.
- Oplossingsrichting 5: Cliënten met een indicatiebesluit waarin naast een indicatie voor een zzp ook indicaties voor functies aanwezig zijn, een 'administratieve' herindicatie geven met alleen de geïndiceerde zzp(s). Hierdoor zijn er alleen nog actuele indicatiebesluiten met een Zorgzwaartepakket.

Zorginstituut Nederland
Informatiemanagement
Team Informatiestandaarden

Datum
11 maart 2021

Onze referentie
20210007380

Afgesproken is dat de zorgkantoren gaan inventariseren hoeveel geldige indicatiebesluiten met naast een actueel geïndiceerd zzp ook geïndiceerde functies in de systemen voorkomen. De toegevoegde oplossingsrichtingen worden verder uitgewerkt en de RFC zal tijdens de volgende referentiegroep nogmaals besproken worden.

7 RFC-011 Klasse verwijderen uit ZZP

Voorgestelde wijziging:

Verwijderen van de klasse uit het ZZP.

Oplossingsrichtingen:

Voor deze RFC zijn de volgende oplossingsrichtingen besproken:

- 1 Klasse verwijderen uit ZZP
- 2 Geen aanpassing doorvoeren

Resultaten bespreking in referentiegroep:

Oplossingsrichting 2 heeft de voorkeur van de deelnemers. Het verwijderen van het element heeft impact maar levert niets op. Met de overgang naar het netwerkmodel vervalt het element automatisch. Tevens wordt aangegeven dat de eerder besproken RFC005 (Verwijderen Klasse uit CA317) om dezelfde reden alsnog wordt afgewezen.

Conclusie: RFC is afgewezen.

8 RFC-008 OP329 en TR107 aanpassen

Voorgestelde wijziging:

Aanpassen proces en/of verduidelijken van de bestaande regels (TR107, OP329) die het gebruik van de Aanvraag door de Dossierhouder en Coördinator zorg thuis beschrijven.

Oplossingsrichtingen:

Voor deze RFC zijn de volgende oplossingsrichtingen besproken:

- 1 Technische controle TR107 en Operationele regel OP329.
- 2 De zorgkantoren versoepelen de controle op Technische regel TR107.
- 3 Verwijderen van de Technische regel TR107 in combinatie met het verduidelijken van OP329

4 Geen aanpassing doorvoeren

Resultaten bespreking in referentiegroep:

Deze RFC is door de zorgkantoren besproken tijdens de Werkgroep Uitvoering. Oplossingsrichting 4 (niets doen) heeft de voorkeur. Zorgaanbieders moeten tijdig de AAT indienen en kunnen zelf maatregelen treffen om tijdig te signaleren dat de bestaande toewijzing verloopt.

Datum
11 maart 2021

Onze referentie
20210007380

Conclusie: RFC is afgewezen.

9 Vragenronde voor de RFC's 013 – 014 – 015

Fabien Reiniers geeft een korte toelichting op de drie RFC's waarin wijzigingen met betrekking tot de regels in het informatiemodel.

RFC013: Verduidelijking regelcategorieën

De wens is om de uniformiteit van de regels te verbeteren, zowel binnen elke afzonderlijke iStandaard als over de verschillende iStandaarden heen. Hiervoor wordt de classificatie van verschillende regeltypen verduidelijkt en aangescherpt (bijv. het onderscheid tussen een technische regel en een constraint).

RFC014: Verduidelijking retoursystematiek n.a.v. controle niveau regels.

De wens is om meer duidelijkheid te creëren/beter inzichtelijk te maken op welk niveau een regel gecontroleerd moet worden. Dit geeft inzicht in of een regel bijv. als onderdeel van de XSLT's gecontroleerd kan worden of door de partijen zelf moet worden ingebouwd omdat deze berichtoverstijgend is. Dit verduidelijkt hoe de retoursystematiek werkt.

RFC015: Generieke regels beheren in referentiemodel.

Uit de analyse is gebleken dat enkele regels voor de verschillende iStandaarden dezelfde regelcode hebben, maar een geheel andere betekenis uitdrukken. De wens is om deze regels te hernummeren om de mogelijke verwarring weg te nemen dat het om dezelfde generieke regel zou gaan.

Het Zorginstituut gaat voor deze RFC's een definitieve versie uitwerken. Tijdens de volgende referentiegroep zal de inhoud van deze drie RFC's worden besproken.

10 Samenvatting en vervolgafspraken

Samenvatting:

| Besproken RG 11-03-2021 | Uitkomst |
|---|---|
| • RFC006 - Onterecht melden overlijden door zorgaanbieder | RFC afgewezen |
| • RFC004 – Samenvoegen MUT17/21 | RFC afgewezen |
| • RFC001 – Wachten op andere locatie bij dezelfde zorgaanbieder | RFC afgewezen |
| • RFC002 – Functie verwijderen uit het berichtenverkeer | Nieuwe oplossingsrichtingen uitwerken, aantallen analyseren |
| • RFC011 – Klasse verwijderen uit ZZP | RFC afgewezen |
| • RFC008 - OP329 en TR107 aanpassen | RFC afgewezen |

Zorginstituut Nederland
Informatiemanagement
Team Informatiestandaarden

Datum
11 maart 2021

Onze referentie
20210007380

11 Statusoverzicht RFC's release 2022

Zorginstituut Nederland
Informatiemanagement
Team Informatiestandaarden

| RFC | Omschrijving | Status |
|-----|---|------------------|
| 001 | Wachten op andere locatie bij dezelfde aanbieder | Afgewezen |
| 002 | Functie verwijderen uit het berichtenverkeer | Verder uitwerken |
| 003 | Verfijning CAK retourcode 0702 | Subgroep |
| 004 | Samenvoegen MUT17/21 | Afgewezen |
| 005 | Verwijderen klasse uit CA317 | Afgewezen |
| 006 | Onterecht melden overlijden door zorgaanbieder | Afgewezen |
| 007 | Correctie indicatiebesluit met ingangsdatum in verleden | Afgewezen |
| 008 | OP329 en TR107 aanpassen | Afgewezen |
| 009 | Gebruik AGB-code 71 voorkomen | Subgroep |
| 010 | Client op meerdere wachtlijsten | Afgewezen |
| 011 | Klasse verwijderen uit ZZP | Afgewezen |
| 012 | Verwijderen soort zorgtoewijzing | Afgewezen |
| 013 | Wijzigingen informatiemodel 1 | Uitwerken |
| 014 | Wijzigingen informatiemodel 2 | Uitwerken |
| 015 | Wijzigingen informatiemodel 3 | Uitwerken |
| 016 | Technische wijzigingen | Afgewezen |
| 017 | Verwijderen stoornis en beperking uit AW317 | Verder uitwerken |

Datum
11 maart 2021

Onze referentie
20210007380

Opmerking: alle RFC's die niet zijn afgewezen komen terug in de volgende bijeenkomst van de referentiegroep.

12 Afsluiting

Volgende bijeenkomst referentiegroep iWlz:
8 april 09.30 – 12.30 via Webex (online)

De uitnodiging met agenda en link versturen we 1 week voor de volgende bijeenkomst.