



Stuurgroep iWlz

**Zorginstituut Nederland**

Contactcentrum Zakelijk

Eekholt 4

1112 XH Diemen

Postbus 320

1110 AH Diemen

[www.zorginstituutnederland.nl](http://www.zorginstituutnederland.nl)

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

drs. M.M. Fresz

T +31 (0)20 797 85 65

# memo

Kader release iWlz 1-1-2018

**Datum**

25 januari 2017

**Onze referentie**

2017004349

## ***Inleiding***

Op 1 januari 2015 is door de hervorming langdurige zorg een volledig nieuwe versie van het berichtenverkeer in gebruik genomen; de iWlz 1.0. Sindsdien zijn er jaarlijks nieuwe releases uitgebracht met een aantal technische aanpassingen, waaronder XML. Tijdens de voorbereidingen van deze releases werd door de gebruikers van het berichtenverkeer echter aangegeven dat de iWlz deels gebaseerd is op de processen die golden in de AWBZ.

Nu, twee jaar na de invoering van de Wet Langdurige Zorg (Wlz), zijn de rollen en verantwoordelijkheden inmiddels duidelijk en is ook gebleken dat de informatiebehoefte hierdoor verandert. Om de gegevensuitwisseling toekomstbestendig te maken is het nodig om een kritische blik te werpen op de informatievoorziening voor 2018.

## ***Actieprogramma Wlz***

Parallel aan optimalisatie van het huidige berichtenverkeer loopt het Actieprogramma iWlz. Dit programma wordt in opdracht van VWS uitgevoerd en bevat onderdelen waarin gewerkt wordt aan de modernisering van de gegevensuitwisseling in de Zorg en Ondersteuning. Ondanks het feit dat nog niet alle onderdelen van het Actieprogramma volledig zijn uitgewerkt, is het belangrijk dat de vooruitgang in het huidige berichtenverkeer zo veel mogelijk aansluit op de inhoud van het actieprogramma.

## ***Uitgangspunten release 2018***

Om toe te werken naar een nieuwe release en te bepalen welke aanpassingen verricht moeten worden, is het belangrijk om duidelijke uitgangspunten te stellen.

De volgende uitgangspunten gelden voor de release van de iWlz welke in 2018 in gebruik zal worden genomen:

- Volgen van wet- en regelgeving
- Toekomstbestendig (i.r.t. het actieprogramma)
- Administratieve lastenverlichting
- Cliëntbelang voorop
- Minimale gegevensset
- Aansluiting rollen en verantwoordelijkheden binnen de keten

Deze uitgangspunten zijn nodig om te voorkomen dat optimalisatie van het huidige berichtenverkeer alleen ontstaat om verbetering op korte termijn te realiseren. Dit betekent dat voor elk wijzigingsverzoek een afweging moet plaatsvinden of de beoogde aanpassing ook aansluit op de vernieuwing in de gegevensuitwisseling.

**Zorginstituut Nederland**  
Contactcentrum Zakelijk

**Datum**  
25 januari 2017

**Onze referentie**  
2017004349

### ***Nominaties voor inhoud nieuwe release***

Voor de wijzigingsverzoeken die op de nominatielijst staan voor een nieuwe release moet deze afweging nog gemaakt worden.

*Voorbeelden:*

#### Wet- en regelgeving: het nieuwe Afwegingskader CIZ

Per 1 januari 2018 zal het CIZ het nieuwe afwegingskader in gebruik nemen om cliënten toegang te verlenen tot de Wlz. Deze nieuwe werkwijze heeft een aanpassing in het huidige berichtenverkeer tot gevolg. Informatie die nu wordt doorgestuurd in de keten geldt vanaf dit moment niet meer. Dit is van directe invloed op de inhoud van de huidige berichten. Vanuit het Actieprogramma Wlz wordt ook de mogelijkheden van een indicatieregister bekeken. De vraag hierbij is dus of partijen tijd en kosten moeten steken in het ontwikkelen van vernieuwde berichten, of dat het Actieprogramma tijdig voor een werkwijze en producten kan zorgen die toekomstbestendig zijn.

#### Aansluiting rollen en verantwoordelijkheden binnen de keten

Passen de rollen en verantwoordelijkheden die we nu hebben afgesproken bij de uitvoering van de Wlz? In hoeverre moet bijvoorbeeld niet de actuele woonplaats van de client leidend worden voor het verantwoordelijke zorgkantoor (i.p.v. de woonplaats op het moment van afgifte indicatie). Dit zou wel vragen om een aanpassing in procedurele afspraken en mogelijk ook het berichtenverkeer.

#### Aanlevering gegevens MPT aan het CAK

De huidige werkwijze van aanlevering van gegevens MPT door zorgkantoren aan het CAK, dient aangepast te worden. Aanpassing van dit proces heeft directe invloed op de specificaties van de berichten. Aangezien aanpassing toch doorgevoerd moet worden, kan het uitgangspunt 'Minimale gegevensset' direct hierin meegenomen worden om de berichten drastisch te vereenvoudigen.

#### Aanpassen proces AAT

De Aanvraag Aangepaste Zorgtoewijzing is een voorbeeld van een bericht wat meerdere malen is aangepast waarbij het gewenste resultaat niet toekomstbestendig bleek te zijn.

In de aanloop naar de nieuwe release willen we graag onderzoeken of het mogelijk is om dit proces volledig opnieuw te bekijken. De uitgangspunten worden hierbij in acht genomen (minimale gegevensset, vereenvoudiging, toekomstbestendig).

**Conclusie**

Zorginstituut Nederland wil graag, samen met de ketenpartners, onderzoeken welke aanpassingen uitgevoerd moeten worden en welke aanpassingen niet toekomstvast zijn of enkel een kleine winst op korte termijn betekenen. Wijzigingsverzoeken die opgenomen worden in de release van 2018 moeten duidelijk verantwoord kunnen worden binnen de uitgangspunten van de release.

**Vervolg**

In februari en maart worden functionele referentiegroepen georganiseerd. Tijdens deze referentiegroepen worden wijzigingsverzoeken besproken en wordt, samen met betrokken ketenpartijen, bepaald of de wijzigingsverzoeken voldoen aan de uitgangspunten en of deze daadwerkelijk ingevoerd moeten worden in een nieuwe release. In de Stuurgroep van eind maart zal een uiteindelijk advies over de functionele inhoud van de release worden overhandigd.

**Zorginstituut Nederland**  
Contactcentrum Zakelijk

**Datum**  
25 januari 2017

**Onze referentie**  
2017004349