



Releasebeheer iWlz



Inhoud

1	Inleiding	3
1.1	Doel releasebeheer	3
1.2	Type releases en releaseplanning	3
1.3	Overzicht typen releases en bijbehorende planning	5
1.4	Onderhoudscyclus iWlz	6
2	Specificaties	7
2.1	Input jaarlijkse release	7
2.2	Samenstelling jaarlijkse release	7
3	Implementatie	10
3.1	Fasering.....	10
3.2	Implementatieplan	10
3.3	Overlegvormen	10
4	Schema totstandkoming iWlz-release	12



1 Inleiding

1.1 Doel releasebeheer

Het releasebeheer heeft tot doel het releaseproces te stroomlijnen en te formaliseren in releases met bijbehorende versienummering en planning. Met een duidelijk releasebeleid wordt het mogelijk de releases in de informatievoorziening in de zorg en ondersteuning beter te plannen en op elkaar af te stemmen. Zo zullen releases van iWlz en Declareren integraal plaatsvinden. Daarmee wordt voldaan aan de wens van Zorginstituut Nederland en de ketenpartijen om releases op elkaar af te stemmen.

1.2 Type releases en releaseplanning

Zorginstituut Nederland verwerkt wijzigingen zo veel mogelijk in één jaarlijkse release. Kleinere tussentijdse beleidswijzigingen of foutoplossingen worden in maximaal drie tussentijdse updates geïmplementeerd (revisiereleases).

1. **Jaarlijkse release** Uit de onderhoudscyclus van iWlz komt een jaarlijkse release voort (zie paragraaf 1.4). Deze reguliere releases bevatten wijzigingen die voortkomen uit: 1) vragen die (veelvuldig) zijn binnengekomen bij de helpdesk, 2) wijzigingsverzoeken van de ketenpartners, 3) beleidswijzigingen van VWS of 4) de doorontwikkelagenda¹.

De jaarlijkse releases komen tot stand volgens een vast stramien en worden geïmplementeerd op een vaste datum: 1 januari.² Voor deze releases hanteert Zorginstituut Nederland na het vaststellen van de inhoud van de release eind maart, een termijn van negen maanden voor de implementatiedatum van de release op 1 januari (3 maanden voor specificaties, 3 maanden bouwen en 3 maanden testen) (zie figuur 2). De inhoud van de jaarlijkse releases wordt vastgesteld door de Stuurgroep iWlz. De Stuurgroep ontvangt hiervoor een voorstel voor de release van de Klankbordgroep. De totstandkoming van releases is in detail uitgewerkt in figuur 2.

2. **Revisierelease** Revisiereleases komen voort uit beleidswijzigingen of foutoplossingen die niet kunnen wachten tot de eerstvolgende jaarlijkse release. Revisies hebben minimale of geen impact op de software en informatieprocessen (bijvoorbeeld een aanpassing van een codelijst) en worden vastgesteld door de tactisch beheerder (Zorginstituut Nederland). Deze kleine wijzigingen worden in maximaal drie tussentijdse updates geïmplementeerd. Indien nodig, kunnen revisiereleases worden geïmplementeerd op de eerste dag van ieder kwartaal: 1 april (in het kader van foutoplossingen volgend op de release met implementatiedatum 1 januari), 1 juli en 1 oktober (bijvoorbeeld in het kader van beleidswijzigingen).

Naast de jaarlijkse releases en revisiereleases is er de mogelijkheid dat VWS aan Zorginstituut Nederland de opdracht geeft grote wijzigingen door te voeren in een

¹ Wijzigingsvoorstellen die niet (kunnen) worden meegenomen in een jaarlijkse release maar wel belangrijk zijn komen op een doorontwikkelagenda.

² Hierbij is gekozen voor een integrale release met Declareren.



major release. Omdat een major release een grote impact heeft op software en informatieprocessen wordt hier een apart project voor opgezet met aparte overlegvormen. Als dat mogelijk is wordt er voor de implementatie van een major release aangesloten bij de jaarlijkse release. Als dit niet mogelijk is, dan zal in overleg met de Stuurgroep iWlz een andere implementatiedatum worden afgesproken.

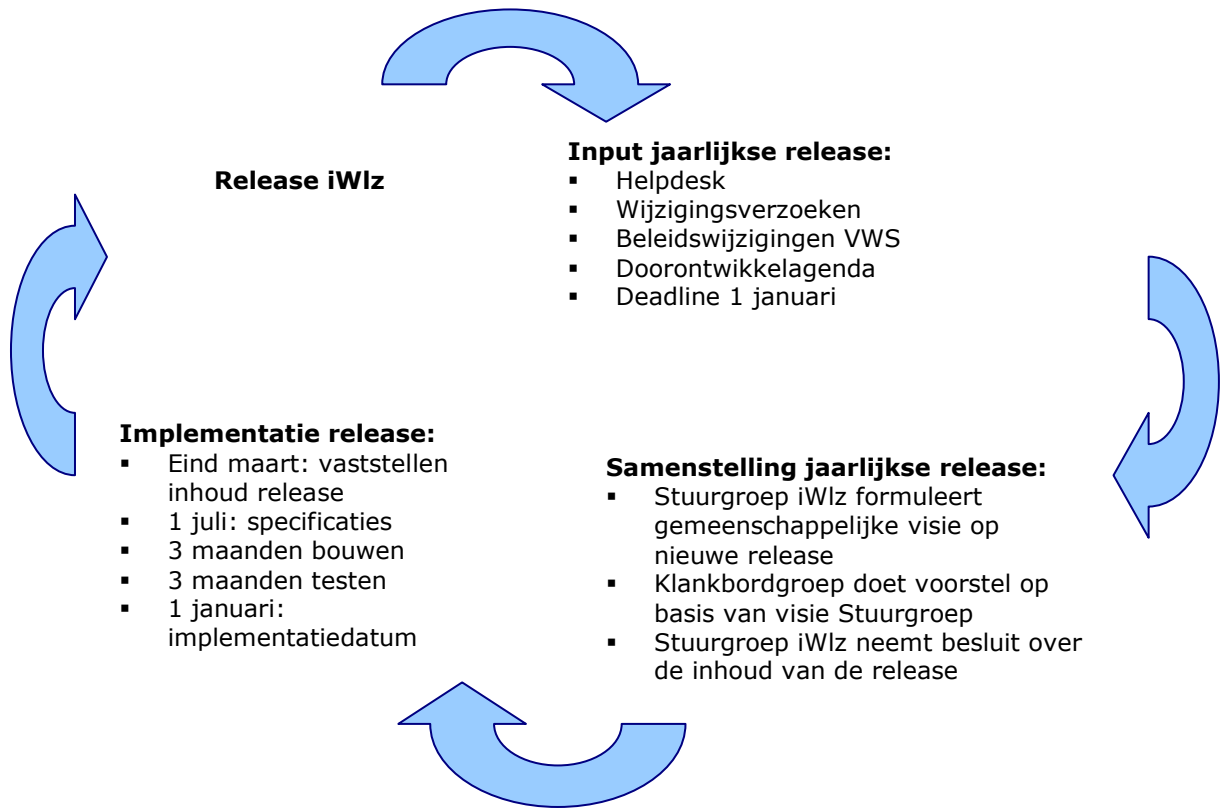


1.3 Overzicht typen releases en bijbehorende planning

Releasetype	Releaseplanning	
Jaarlijkse release	Implementatiedatum release:	1 januari
	Publicatie specificaties:	1 juli (voor implementatie op 1 januari)
	Vastgesteld door:	Stuurgroep iWlz
Revisierelease	Implementatiedatum release:	Indien van toepassing op de eerste dag van ieder kwartaal: 1 april, 1 juli, 1 oktober
	Publicatie specificaties:	<ul style="list-style-type: none">▪ Specificaties van revisiereleases zonder impact op de software en informatiestromen: geen eis.▪ Specificaties met (minimale) impact op software of informatiestromen: 3 maanden voor de implementatiedatum.
	Vastgesteld door:	Beheerder (Zorginstituut Nederland)



1.4 Onderhoudscyclus iWlz





2 Specificaties

2.1 *Input jaarlijkse release*

De totstandkoming van een jaarlijkse release begint met het verzamelen en analyseren van binnengekomen wijzigingsverzoeken, problemen in het berichtenverkeer en beleidswijzigingen door Zorginstituut Nederland. Het Zorginstituut Nederland bedenkt oplossingsrichtingen en krijgt hiervoor advies van de Klankbordgroep. In de Klankbordgroep zijn de verschillende ketenpartijen vertegenwoordigd, de vertegenwoordiging is een gewogen samenstelling van zorgkantoren, zorgaanbieders, CIZ en CAK. De deelnemers hebben expertise van huidige iWlz-informatie-uitwisseling en kunnen de impact van wijzigingen op de eigen bedrijfsprocessen goed beoordelen. Daarnaast hebben zij ook enig zicht op de effecten van wijzigingen op de andere betrokken partijen. De deadline voor input³ voor de jaarlijkse releases is gesteld op 1 januari.

2.2 *Samenstelling jaarlijkse release*

Half januari stuurt Zorginstituut Nederland de totaallijst met wijzigingen naar de Klankbordgroep en de Stuurgroep iWlz. Eind januari komt de Stuurgroep bijeen. In deze vergadering bespreken de leden wat zij vanuit een strategisch perspectief van belang vinden voor de jaarlijkse iWlz-release. Dit mondt uit in een gemeenschappelijke visie van de Stuurgroep op de jaarlijkse release, welke zij meegeven aan de Klankbordgroep.

Na de bijeenkomst van de stuurgroep, komt de Klankbordgroep bijeen. Tijdens deze bijeenkomst van de Klankbordgroep worden de wijzigingen met bijbehorende oplossingen en de gemeenschappelijke visie van de Stuurgroep iWlz besproken. Het doel van deze bijeenkomst is te komen tot een voorstel voor samenstelling van de jaarlijkse release. Dit betekent dat er een schifting plaats vindt van voorgestelde wijzigingen: wijzigingen worden wel opgenomen in de release, wijzigingen niet opgenomen, of wijzigingen worden nu niet opgenomen in de release. Deze laatste wijzigingen beheert Zorginstituut Nederland op een doorontwikkelagenda en zullen bij de volgende jaarlijkse release opnieuw worden ingebracht.

In dit voorstel voor de samenstelling van de jaarlijkse release geeft de Klankbordgroep duidelijk aan welke wijzigingen zijn besproken, hoe men tot een schifting is gekomen en op welke wijze men de wijzigingen heeft geprioriteerd. Daarnaast geven de leden van de KBG een terugkoppeling over de bijeenkomst van de Klankbordgroep aan de leden van de Stuurgroep iWlz. Omdat de Stuurgroepleden een besluit moeten nemen over het voorstel is het belangrijk dat zij goed worden geïnformeerd door de leden van de Klankbordgroep over de totstandkoming van het voorstel.

Na deze bijeenkomst van de Klankbordgroep bespreekt Zorginstituut Nederland het voorstel van de Klankbordgroep met verschillende softwareleveranciers. De softwareleveranciers worden geconsulteerd voor een technisch advies. Nadat

³ Als input voor de jaarlijkse releases geldt: vragen die (veelvuldig) zijn binnengekomen bij de helpdesk, wijzigingsverzoeken van de ketenpartners, beleidswijzigingen van VWS of wijzigingen op de doorontwikkelagenda.



Zorginstituut Nederland advies van de softwareleveranciers heeft ingewonnen stuurt het instituut het voorstel aan de leden van de Stuurgroep iWlz (eind februari). Dit voorstel bevat de inhoudelijke wijzigingen, een technisch advies en een implementatieadvies.

In de maand maart kunnen de stuurgroepleden hun achterban raadplegen over het voorstel voor de jaarlijkse iWlz-release. De stuurgroepleden inventariseren bij hun achterban wat het voorstel voor hen oplevert (opbrengst). De opbrengst van het voorstel wordt als volgt gescoord: - - (geen opbrengst), - (geringe opbrengst), +/- (neutraal), + (positief) of ++ (zeer positief). Ook dient iedere partij aan te geven of de voorgestelde wijzigingen impact hebben op het proces en of de voorgestelde wijzigingen impact hebben op de applicaties. De Stuurgroepleden sturen deze informatie minimaal een week voor de vergadering van de Stuurgroep iWlz aan Zorginstituut Nederland.

Eind maart vindt de vergadering van de Stuurgroep iWlz plaats. Voor deze vergadering maakt Zorginstituut Nederland een overzichtstabel zoals weergegeven in tabel 2. Deze tabel maakt inzichtelijk wat het voorstel van de Klankbordgroep betekent voor de verschillende ketenpartijen. Daarnaast beoordeelt Zorginstituut Nederland of de voorgestelde wijzigingen positief of negatief zijn vanuit het perspectief van de cliënt en of de wijzigingen een positief of negatief effect hebben op de administratieve lasten.

Mede op basis van dit overzicht komt de Stuurgroep iWlz tot een besluit over het pakket aan wijzigingen voor de jaarlijkse release. Hierbij wordt de besluitvormingsprocedure gevolgd zoals beschreven in artikel 7 lid 2 van het 'convenant samenwerking ketenpartijen AZR'. iWlz is voortgekomen uit AZR. Het convenant wordt telkens stilzwijgend met een jaar verlengd.

Nadat de inhoud van de release is vastgesteld werkt Zorginstituut Nederland in de maanden april, mei en juni de release technisch uit. Deze technische uitwerking toetst Zorginstituut Nederland bij de softwareleveranciers. Op 1 juli publiceert Zorginstituut Nederland de specificaties voor de release.⁴ Softwareleveranciers en ketenpartners hebben vervolgens een half jaar de tijd om de nieuwe release te bouwen en te testen. De implementatie van de jaarlijkse release vindt plaats op 1 januari. Tabel 3 geeft een overzicht van overlegvormen waar de jaarlijkse iWlz-release geagendeerd staat.

Tabel 2: Voorbeeld overzichtstabel met de effecten voorstel jaarlijkse release voor de verschillende partijen.

	CIZ	ZN	Zorgaanbieders	CAK	Cliëntperspectief	Administratieve lasten
Opbrengst*	+	+	++	-	+	++
Raakt proces ja / nee	Ja	ja	Nee	Ja	n.v.t.	n.v.t.

⁴ Het is mogelijk dat de beleidsregels op 1 juli nog niet definitief zijn vastgesteld. In dat geval vindt er een update van de specificaties plaats zodra deze definitief zijn vastgesteld.



Raakt applicatie ja / nee	Ja	ja	Nee	ja	n.v.t.	n.v.t.
----------------------------------	----	----	-----	----	--------	--------

*Opbrengst: - - (geen opbrengst), - (geringe opbrengst), +/- (neutraal), + (positief) of ++ (zeer positief).



3 Implementatie

3.1 Fasering

Bij nieuwe releases van iWlz ontwikkelt Zorginstituut Nederland verschillende producten die de ingebruikname van de nieuwe release ondersteunen zoals o.a. de testmodule, validatieservice en indien nodig een conversiemodule. Gebruikers hebben toegang tot deze producten via het besloten deel van het Zorgregistratie Portaal.

De implementatie van releases kent vier fases:

- Voorbereiding en specificaties release door Zorginstituut Nederland;
- Bouw software door ketenpartijen;
- Test en migratie;
- Nazorg, evaluatie en decharge.

3.2 Implementatieplan

Voor elke nieuwe release stelt Zorginstituut Nederland een implementatieplan op. Dit implementatieplan wordt ter goedkeuring voorgelegd aan de Stuurgroep iWlz. De betrokken ketenpartijen implementeren de nieuwe iWlz-releases conform het goedgekeurde implementatieplan en binnen de termijnen zoals deze zijn afgesproken in dit document: Releasebeheer iWlz (zie paragraaf 2).⁵ De ketenpartijen rapporteren hierover aan de beheerder, Zorginstituut Nederland. Als partijen de vastgestelde planning niet nakomen en hierover geen overeenstemming kan worden bereikt, dan wordt er geëscaleerd volgens de procedure zoals beschreven in artikel 8 van het 'convenant samenwerking ketenpartijen AZR'.

Ketenpartijen hebben de verantwoordelijkheid om de eigen systemen in voldoende mate te (keten)testen. Zorgkantoren zijn regisseur in de regio en moeten derhalve de zorgaanbieders die met het zorgkantoor willen testen, daarvoor de gelegenheid bieden.

3.3 Overlegvormen

In onderstaande tabel worden de overlegvormen toegelicht waar de jaarlijkse iWlz-release op de agenda staat.

Overlegvorm	Stuurgroep iWlz (besluitvormend)
Deelnemers	Medewerkers van de brancheorganisaties van de zorgaanbieders (GGZ Nederland, VGN, Actiz, Federatie Opvang), Zorgverzekeraars Nederland, het CIZ, het CAK en het Ministerie van VWS die gemachtigd zijn om besluiten te nemen aangaande de onderwerpen van de vergaderingen van de Stuurgroep iWlz, waaronder de inhoud van jaarlijkse iWlz-releases.
Taken	<ul style="list-style-type: none">▪ Formuleren van een gemeenschappelijke visie op de jaarlijkse releases van iWlz;▪ Het raadplegen van de achterban over het voorstel voor de jaarlijkse release;▪ Het scoren van de opbrengst van de release en de impact op het proces en de applicatie en dit versturen aan Zorginstituut Nederland;▪ Besluit nemen over de inhoud van de jaarlijkse iWlz-releases op basis

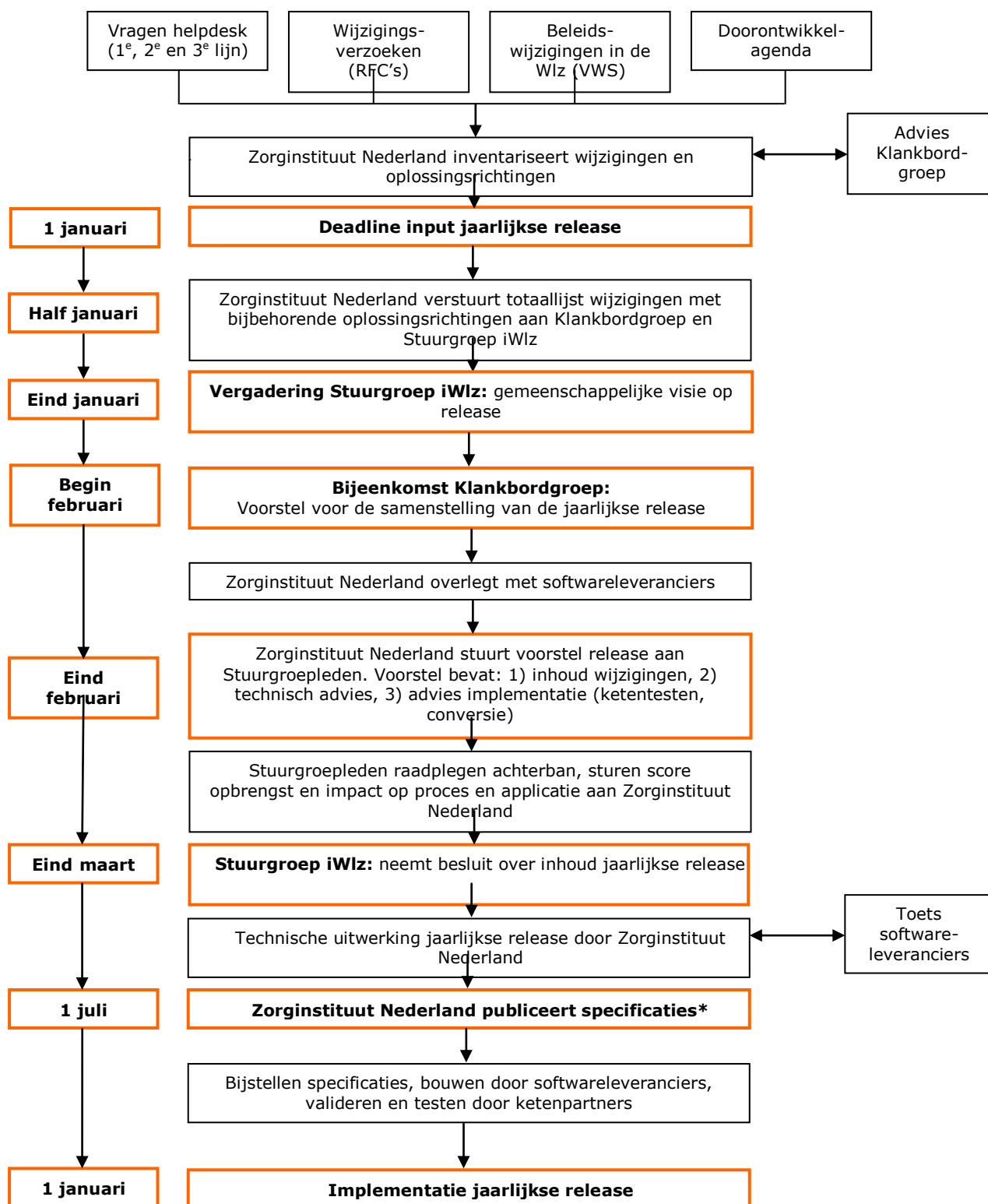
⁵ De implementatiedatum voor de jaarlijkse releases is gesteld op 1 januari.



	<p>van het voorstel van de Klankbordgroep;</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Goedkeuren van het implementatieplan opgesteld door Zorginstituut Nederland.
Overlegvorm	Klankbordgroep (adviserend)
Deelnemers	Inhoudsdeskundigen van alle ketenpartijen: zorgkantoren, zorgaanbieders, het CIZ, het CAK en Zorginstituut Nederland. Leden nemen deel op persoonlijke titel.
Taken	<ul style="list-style-type: none">▪ Adviseren van Zorginstituut Nederland over oplossingsrichtingen voor wijzigingsverzoeken, problemen in het berichtenverkeer en beleidswijzigingen;▪ Het doen van een voorstel voor de samenstelling van de jaarlijkse iWlz-releases. De Klankbordgroep ontvangt hiervoor een gemeenschappelijke visie van de Stuurgroep iWlz;▪ Informeren van de leden van de Stuurgroep iWlz over het tot stand komen van het voorstel voor de jaarlijkse release (schifting en prioritering).



4 Schema totstandkoming iWlz-release





* Indien de beleidsregels op 1 juli nog niet zijn vastgesteld, zal er een update van de specificaties plaatsvinden zodra deze definitief zijn vastgesteld.