



Kort verslag van de tweede functionele referentiegroep voor de iWlz-release van 2019, op 15 maart 2018 van 10.00 tot 16.00 uur

Organisator: Zorginstituut Nederland, Team iStandaarden

Deelnemende organisaties

VWS / NZa / Zorginstituut Nederland (ZIN) / CIZ / CAK / ZN / zorgkantoren: Zilveren Kruis, CZ, Zorg en Zekerheid, ENO, Menzis / 's Heeren Loo / Viattence / Marente / AxionContinu / Opella / Woongroep Haaglanden / Zorggroep Noordwest-Veluwe / Cordaan / Aveleijn / Pameijer / GGZ Nederland / Leger des Heils / PinkRoccade Healthcare / Ecare

Algemene sfeerimpressie van de bijeenkomst

Het was een sfeervolle maar zeker constructieve bijeenkomst waarbij twee duidelijke motto's naar voren zijn gekomen:

- *de uitwisseling van 'de waarheid' waarbij het cliëntbelang vooropstaat;*
- *het belang om aan te sluiten op het ontwerp van de simulatieomgeving. "We moeten ons nu echt gaan richten op het toekomstige netwerkmodel".*

De referentiegroepbijeenkomst moet ook in de loop van 2018 meermaals georganiseerd worden om verder te praten over de toekomstige gegevensuitwisseling.

Op de agenda vandaag

Korte weergave van onderwerp, besproken actiepunten en besluiten.

Meer informatie is te vinden in de pdf [15 maart 2018 – Functionele referentiegroep iWlz 2019 – presentatie](#), die tijdens de bijeenkomst gegeven is.

Korte wijzigingsverzoeken

1 Opnemen uniek cliëntnummer in het wachtlijstbericht (AW317)

Aanpassing geldt alleen voor zorgkantoren en wordt buiten referentiegroep verder opgepakt, ook omdat aanpassing al in 2018 doorgevoerd zal moeten worden. Zorgkantoren geven aan dat het officiële verzoek vanuit ZIN nog niet is doorgestuurd.

Besproken actiepunten:

- ZIN stuurt nogmaals het officiële verzoek door naar zorgkantoren.

2 Vulling bsn van partner in IO31-bericht

Het gaat vooral om de sociale context om aan te kunnen geven dat er sprake is van een meeverhuizende partner. In het indicatiebesluit zit het gegeven 'te allen tijde' vast want in het huidige berichtenverkeer mogen gegevens in het IO31-bericht niet gewijzigd worden door andere partijen.

Deze informatie is vooral gewenst als 'sociale info over voorkeur cliënt' In het geval van de simulatieomgeving bevindt deze gegevens-uitvraag zich op het moment van de indicatieaanvraag. Daarbij zijn deze drie vragen opgenomen:

1. Is er sprake van meeverhuizende partner?
2. Wie is deze partner (bsn)?
3. Mag dit gegeven gedeeld worden met ZK en ZA?



Besproken actiepunten:

- ZIN bekijkt op welke manieren deze informatie wel doorgegeven mag worden door het CIZ of dat dit op een andere manier wordt uitgewisseld binnen of buiten het berichtenverkeer. Het CIZ geeft aan dat huidige wetgeving niet toestaat dat dit gegeven wordt uitgewisseld.

3 Verkeerde bed-situaties

Het onderwerp is vanuit het CAK op de agenda geplaatst maar er wordt besloten de vraag door te zetten naar de klankbordgroep aangezien het een procesvraag over de huidige release betreft. De vraag luidt: wat is het proces achter aanlevering van gegevens over verkeerde bed-situaties door zorgkantoren aan het CAK?

Terugkoppeling uit brainstormsessie: behoefte aan één taal

1. Informatie moet aansluiten bij de situatie in de cliënt-reis: wat is op dat moment de status van de cliënt?' ofwel 'alleen de waarheid moet uitgewisseld worden'.
 - a. Nieuwe cliënt is initieel Actief Wachtend (AW), maar deze status geldt niet voor de aanbieder die nog bezig is met het zoeken van de juiste zorg (plaats) voor de cliënt -> voorstel opnemen extra status: "Bemiddeling naar zorg".
 - b. Crisisopname loopt niet via statusmelding – er is direct contact met het zorgkantoor.
 - c. Zorgaanbieder is in gesprek met cliënt maar er is nog geen uitsluitsel mogelijk over de te leveren zorg binnen de termijn van 5 dagen. Verplichte MUT binnen 5 werkdagen geeft dan non-informatie of verkeerde indruk -> de reactietermijn van zorgaanbieder aan zorgkantoor moet dus verlengd worden: 10-15 dagen.

Besproken actiepunten:

- De bedrijfsregels rondom de aanlevertermijnen van het MAZ- en MUT-bericht moeten aangepast worden. ZIN maakt een analyse en wijzigingsverzoek.

Terugkoppeling uit brainstormsessie: sociale / zachte informatie

1. Kennis van sociale / zachte informatie moet een bijdrage leveren aan de doelstelling 'tijdig passende zorg leveren'.
2. Er is een hele lijst met voorbeelden van zachte informatie die niet geschikt is voor opname in het berichtenverkeer vanwege de tijdelijke houdbaarheid van het soort informatie, namelijk tijd- en situatieafhankelijke informatie, die op een bepaald moment belangrijk is voor de cliënt. Samen met cliënten moet een minimale gegevensset vastgesteld worden.
3. Let erop dat de informatie wel bruikbaar is voor 'passende zorg'. M.a.w. wat je aan sociale informatie opslaat, moet te vinden zijn in het zorgaanbod.
4. Het is gewenst om informatie over een meeverhuizend persoon te hebben. Het is aanleiding om het gesprek aan te gaan voor specifieke zorgwensen.

Besproken actiepunten:

- Informatie over meeverhuizende persoon is zeer gewenst. ZIN bekijkt op welke manier dit meegenomen kan worden in de release
- Het is ongewenst om de rest van de zachte / sociale informatie mee te geven in het huidige berichtenverkeer. Redenen: wijze van aanpassen is in huidige berichtenverkeer lastig, dit is beter te realiseren als gebruik wordt gemaakt van bronregisters. Cliënt heeft, bij gebruik bronregisters, meer invloed op deze



'eigen' gegevens.

- De referentiegroep wil wel graag de manier van uitwisseling van deze informatie op korte termijn op de agenda zetten en in dezelfde setting van de referentiegroep uitwerken. Dit vooral met het oog op het toekomstig netwerkmodel, niet voor opname in de release iWlz 2019.

Terugkoppeling uit brainstormsessie: cliënt op meerdere wachtlijsten

1. Cliënt op meerdere wachtlijsten heeft als doel de interne wachtlijsten voor opname (schaduwwachtlijsten) inzichtelijk te krijgen voor een betere bemiddeling van cliënten.
2. Hiervoor moet een toewijzing naar meerdere aanbieders (zonder rangorde) mogelijk zijn waar wel heldere procesafspraken bij passen. Duidelijke verantwoordelijkheden bij rol in het proces: dossierhouder blijft de leiding houden).
3. Cliënt op meerdere wachtlijsten moet altijd tot één (landelijke) wachtstatus van een cliënt leiden.
4. Voorstel: CIZ legt eerste voorkeur van de cliënt vast samen met de melding of er een bereidheid is voor een alternatieve locatie.

Besproken actiepunten:

- ZIN onderzoekt of het voorstel inderdaad doorgevoerd kan worden in de release van 2019.

Terugkoppeling brainstormsessie: wachtlijstinformatie op locatieniveau

1. Wachtlijstinformatie dient verschillende doelen:
 - a. Snelle bemiddeling voor passende zorg voor de cliënt door zorgkantoor en zorgaanbieder.
 - b. Informatiebehoefte vanuit de cliënt.
 - c. Informatiebehoefte vanuit instanties voor stuur- en beleidsinformatie.

Voor stuur- en beleidsinformatie voorziet de informatie in het huidige berichtenverkeer op dit moment afdoende. Zowel het ministerie van VWS als de NZa bevestigen dit tijdens de plenaire bijeenkomst.

Voor 1a en 1b is wachtlijstinformatie op locatieniveau van aanvullende waarde, maar het is duidelijk dat dit nu niet uit het huidige berichtenverkeer gehaald kan worden. Aanpassing van berichtenverkeer is nu ongewenst. De processen zijn (te) onduidelijk en de impact lijkt zeer groot.

Mogelijke oplossingsrichtingen:

- Gebruikmaken van één landelijk register waarvan zorgaanbieder zelf eigenaar van is (AGB-code + volgnummer en eventueel postcode);
- Koppeling met kwaliteitsgegevens;
- Combineren met Zorgkaart Nederland?

Aandachtspunten:

- Inregelen mandaat en verantwoordelijkheden.
- Kijk ook naar bestaande systemen voor beschikbare plaatsen.

Besproken actiepunten:

- Dit onderwerp moet verder onderzocht worden voordat dit in een release wordt opgenomen. Is niet haalbaar voor de release 2019. De



informatiebehoefte kan wel parallel aan de release verder worden uitgewerkt door huidige groep. Er kan dan ook gekeken worden naar welke gegevensset hiervoor nodig is.

Aansluiting inhoud nieuwe release t.o.v. ontwerp simulatieomgeving

Toelichting door Eduard Renger van ZIN

- Indicatieregister: er zal een overlapperiode zijn van het werken met registers (nieuw) naast het werken met de berichtketen (oud). Dit maakt het makkelijker om toe te werken naar een nieuwe manier van werken.
- Het is niet de bedoeling om gebruik te maken van 'centrale' bronregisters, maar van centralisatie van gegevensdefinities. Dit betekent dat op één centrale plaats gegevens getoond kunnen worden die uit verschillende bronregisters gehaald worden.

Het is goed om te merken dat het belang van aansluiting zoeken op nieuwe manieren van gegevensuitwisseling gezien wordt, dus dat de vraag leeft hoe ontsluiting van gegevens kan plaatsvinden.

Parttime-wonen

Knelpunten die nu worden ervaren:

- Zorgkantoren: in iWlz 2.0 is het niet mogelijk om twee reguliere toewijzingen gelijktijdig in zorg te hebben. Om een juiste eigen bijdrage op te kunnen leggen, is hier nu veel MAZ/MUT-verkeer nodig.
- Zorgaanbieders: parttime-leegstand van kamers wordt niet bekostigd. Het berichtenverkeer kan geen oplossing zijn, eerst zullen beleidskeuzes gemaakt moeten worden.

Suggesties vanuit de deelnemers:

- Moet logeren niet gezien worden als verblijf maar als MPT zodat er sprake is van één eigen bijdragevorm? Vergelijk het met combi MPT met pgb.

Besproken actiepunten:

- Een oplossing kan niet alleen gezocht worden in het berichtenverkeer. Er moet gekeken worden naar de gemaakte of te maken beleidskeuzes. ZIN gaat bekijken welke technische oplossingen voor de huidige knelpunten mogelijk zijn.

Afsluiting

Alle deelnemers worden bedankt voor hun positieve en meewerkende houding. De referentiegroepbijeenkomsten hebben zich bewezen als een effectief middel om wensen en verbeterprocessen binnen de iWlz-keten te bespreken.

Alle deelnemers zijn van mening dat we vergelijkbare bijeenkomsten in 2018 vaker moeten organiseren om alvast toe te werken naar de nieuwe wijze van gegevensuitwisseling.

Conclusie release iWlz 2019

Het totale pakket aan wijzigingen voor de release is minimaal en heeft een minimale impact. Om vanuit de referentiegroep tot een advies te komen, wordt een stemronde gehouden. De uitslag:

- Geen release voor deze wijzigingen (0 stemmen);



- Wel een release per 1 januari 2019 (7 stemmen);
- Alleen een release voor deze wijzigingen indien bevindingen in iWlz 2.0 een release noodzakelijk maken (14 stemmen).

Deze stemronde wordt meegenomen in het advies dat wordt gegeven aan de Stuurgroep iWlz.