



Zorginstituut Nederland

Referentiegroep iPgb

29 oktober 2024, Diemen

29 oktober 2024

Welkom / kennismaken 01

Beheerstructuur - releaseproces 02

Wijzigingsverzoeken 03
eerstvolgende release iPgb-
standaard

Vervolg 04

Inhoud

Welkom / kennismaken

1. Vorm tweetallen (drietal als oneven groep)
2. Beantwoord samen de vragen
 - waarom heb je je aangemeld als deelnemer van de iPgb referentiegroep?
 - wat wil je brengen als deelnemer van de referentiegroep iPgb?
 - wat is de grootste uitdaging in de doorontwikkeling van de iPgb-standaard?
→ 2 min per persoon, 4 min totaal
3. Belsignaal → herhalen
4. Nog een keer halen (dus 3 rondes)

Praktische zaken

- Mogen we ieders mailadres delen met de deelnemers van deze referentiegroep?
- Blauwe parkeerkaart
- GitHub

Doel van deze eerste referentiegroep iPgb

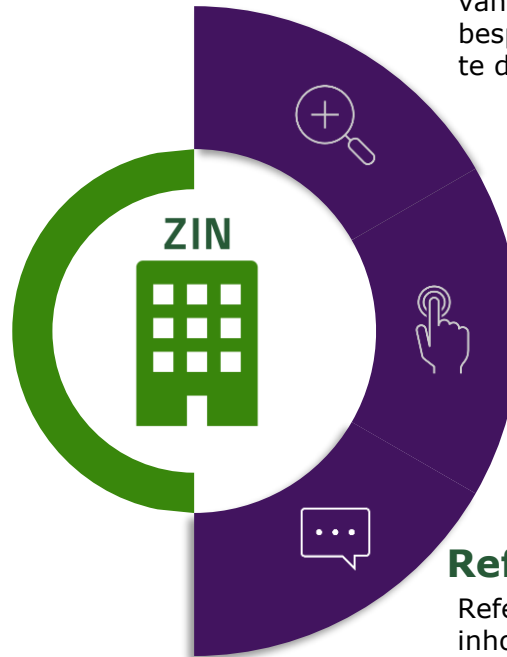
- Bespreken wijzigingsverzoeken
- Vaststellen nadere uitwerking van de wijzigingsverzoeken
- Gaan de wijzigingsverzoeken voor jullie leiden tot een succesvolle eerste release?

Beheerstructuur iStandaarden

Beheerstructuur iPgb-standaard

Zorginstituut Nederland

Zorginstituut Nederland is in opdracht van het ministerie van VWS beheerder van iStandaarden iWlz, iWmo, iJw, iEb en iPgb. De inhoud van standaarden wordt ontwikkeld met alle ketenpartners. Hiervoor organiseert Team Gegevensuitwisseling in de Zorg bijeenkomsten waaraan deskundigen vanuit de ketenpartijen deelnemen.



Klankbordgroep

De klankbordgroep heeft als doel het gebruik van die standaard (huidige release) te bespreken, analyseren en ervaringen met elkaar te delen.

Stuurgroep

In de Stuurgroep iPgb standaard vindt de besluitvorming plaats in het kader van het beheer en de doorontwikkeling van de iPgb standaard

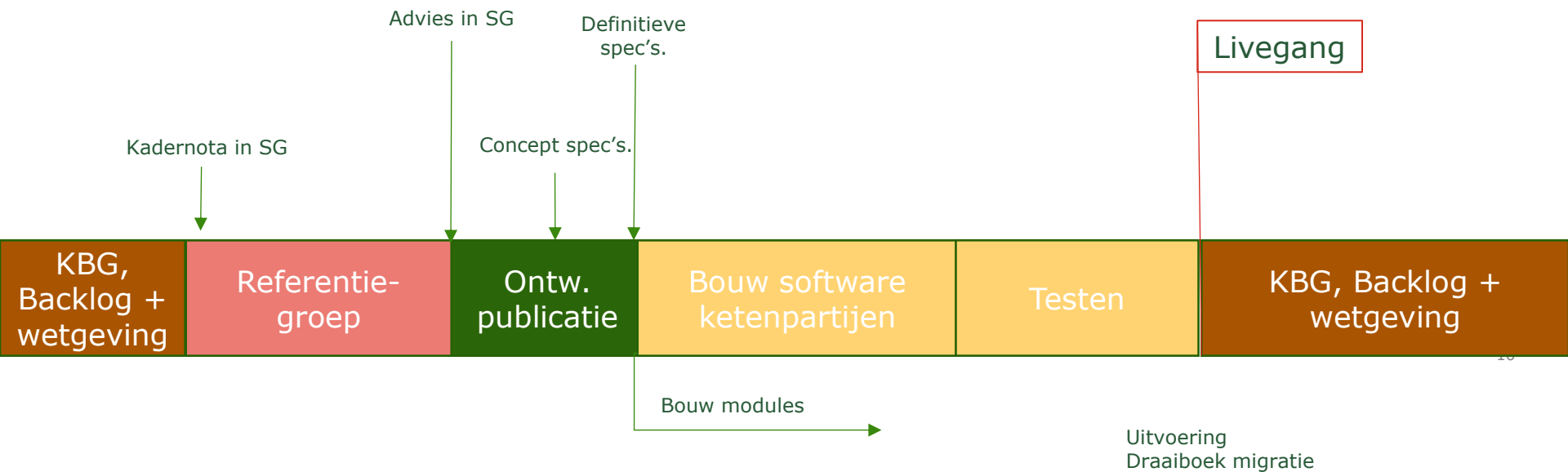
Referentiegroepen

Referentiegroepen komen bijeen om de inhoud van een nieuwe release te bespreken. Wijzigingsverzoeken voor de nieuwe release worden uitgebreid uitgewerkt en besproken.

Releaseproces en iStandaarden

Fasen

Fase	Beschrijving
Vorbereiding	<ul style="list-style-type: none">• Inventariseren en prioriteren eisen en wensen (wetgeving, verbeteringen)• Kadernota (SG)• Analyseren functionele behoefte• Bespreken technische oplossingen (impact)• Opstellen advies (SG)
Uitwerking	<ul style="list-style-type: none">• Opstellen en publiceren specificaties• Opstellen en publiceren documentatie
Bouw	<ul style="list-style-type: none">• Software wordt aangepast• Werkprocessen worden aangepast
Test	<ul style="list-style-type: none">• Testen van software
Nazorg	<ul style="list-style-type: none">• Ondersteuning tijdens en na implementatie



Beslismomenten Stuurgroep iPgb-standaard

Kadernota

De leden van de stuurgroep besluiten op basis van mandaat over de Kadernota; een advies van ZIN over de scope voor een nieuwe release.

Advies

In het advies wordt de uitgewerkte inhoud van een release beschreven en worden de implementatiestrategie en datum voorgesteld. De leden van stuurgroep worden gevraagd akkoord te geven

Eventueel NoGo moment

De leden van de stuurgroep nemen obv. een advies van ZIN, ná afronding van de testfase het besluit om de release in gebruik te nemen.

Kaders release

Algemene kaders:

- Administratieve lastenverlichting keten
- Uniformeren/vereenvoudigen regels en informatie
- Geen nadelige gevolgen voor de cliënt; bij voorkeur voordeel

Specifieke kaders per release. Voorbeeld iEb 2026:

- Ondersteunen processen en informatiebehoefte m.b.t. wetsvoorstel ivb
- Kleine technische verbeteringen

Pauze / blauwe kaart


Wijzigingsverzoeken iPgb release

Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard

- Wijzigingsverzoeken met functionele impact
- Wijzigingsverzoeken t.b.v. verduidelijken en / of beter onderhoudbaar maken iPgb standaard


Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard – functionele impact

RFC nummer	Titel	Probleemomschrijving	Indiener
RFC 2406	Afdwingen dat wanneer Totaal zorgpakket aanwezig is, er geen andere Zorgfuncties meer in het TKB aanwezig mogen zijn	Omdat er geen regel is die afdwingt dat je, naast code 99 geen andere zorgfuncties mag gebruiken, ervaar ik als verstrekker het gevolg dat het bericht wordt geweigerd en ik opnieuw een bericht moet indienen	VNG
RFC 2435	Codelijst zorgfuncties in lijn brengen met zorgfuncties die ook daadwerkelijk gebruikt kunnen worden	Omdat de codelijst uit de iPgb standaard niet aansluit bij de werkelijk gebruikte codelijst in het pgb-proces ervaar ik als verstrekker het gevolg dat geen passende zorgovereenkomst vastgesteld kan worden waardoor er ook geen retourbericht kan worden aangemaakt.	VNG

- 
- Is de probleemstelling helder?
 - Ben je ermee eens dat we deze probleemstelling gaan uitwerken als kandidaat voor de volgende release?


Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard – functionele impact

RFC nummer	Titel	Probleemomschrijving	Indiener
RFC 2419	Vertegenwoordiger is hetzij natuurlijk persoon, hetzij organisatie	Omdat momenteel zowel het BSN als het KVK-nummer gevuld kan worden ervaar ik als verstrekker het gevolg dat de TKB niet kan worden verwerkt en de budgethouder geen budget krijgt	VWS
RFC 2446	Mogelijk maken om meerdere Correspondentieadressen mee te geven in de TKB	Omdat er slechts 1 correspondentieadres per TKB kan worden ingediend ervaar ik als verstrekker het gevolg dat ik de gewenste meerdere correspondentieadressen niet kan aanleveren, waardoor een vertegenwoordiger de correspondentie niet kan ontvangen.	VWS
RFC 2450	Budgetperiodes mogen elkaar niet overlappen, ook niet wanneer meerdere verstrekkers / wetten spelen.	Omdat de iPgb standaard nu toestaat dat door een verstrekker, voor dezelfde budgethouder, de periodes van verschillende budgetten mogen overlappen ervaar ik als verstrekker het gevolg dat de TKB niet kan worden verwerkt en de budgethouder geen budget krijgt	VWS

- 
- Is de probleemstelling helder?
 - Ben je het ermee eens dat we deze probleemstelling gaan uitwerken als kandidaat voor de volgende release?

Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard – functionele impact


RFC nummer	Titel	Probleemomschrijving	Indiener
RFC 2431	Wlz - vertegenwoordiger mag geen contactpersoon zijn	Omdat het voor zorgkantoren ongewenst is dat een vertegenwoordiger van het type Contactpersoon kan muteren in het Portaal, en de standaard dit nu wel toestaat ervaar ik als Zorgkantoor het gevolg dat er vertegenwoordigers in het Portaal geregistreerd worden die ten onrechte kunnen muteren.	ZN

- 
- Is de probleemstelling helder?
 - Ben je het ermee eens dat we deze probleemstelling gaan uitwerken als kandidaat voor de volgende release?

Lunch / blauwe kaart

Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard – functionele impact

RFC nummer	Titel	Probleemomschrijving	Indiener
RFC 2442	Wegnemen hergebruik retourcodes	Omdat op dit moment bepaalde retourcodes in de keten meer betekenissen hebben ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat in de iPgb standaard meerdere regels ontbreken.	Zorginstituut

- 
- Is de probleemstelling helder?
 - Ben je het ermee eens dat we deze probleemstelling gaan uitwerken als kandidaat voor de volgende release?

Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard – verduidelijken en / of beter onderhoudbaar maken iPgb standaard

RFC nummer	Titel	Probleemomschrijving	Indiener
RFC 2404	Regels opnemen aangaande berichtformaat en het gebruik van retourberichten	Omdat voor de iPgb standaard niet is afgedwongen dat het bericht als XML verzonden moet worden, of dat elk bericht opgevolgd wordt door een retourbericht ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat de iPgb standaard minder bruikbaar is	Zorginstituut
RFC 2412	OP530 termijn melden bestedingsconflict aanpassen van een week naar een dag	Omdat een BAB bestedingsconflict na één dag wordt verzonden en niet, zoals beschreven in OP530 pas na een week ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat de iPgb standaard minder bruikbaar is, omdat deze niet de daadwerkelijke situatie beschrijft.	ZN
RFC 2402	Verduidelijking regelcategorieën	Omdat het nu niet duidelijk is wanneer een regel binnen een bepaalde categorie (Technische regel, Constraint, ...) valt ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat de onderhoudbaarheid van de regels van de iStandaarden niet uitwisselbaar is over teams heen.	Zorginstituut
RFC 2403	Bedrijfsregel toevoegen die afdwingt dat binnen hetzelfde 501 bericht één Zorgfunctie slechts éénmaal binnen hetzelfde tijdsbestek voorkomt	Omdat het niveau van TR502 nu berichtoverstijgend is ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat de controle op overlap tussen zorgfuncties binnen het bericht zelf, nu niet mogelijk is.	Zorginstituut

Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard – verduidelijken en / of beter onderhoudbaar maken iPgb standaard

RFC nummer	Titel	Probleemomschrijving	Indiener
RFC 2421	Duidelijke casuïstiek over vegen bij het gebruik van (meerdere) zorgfuncties toevoegen	Omdat het nu niet duidelijk is hoe om te gaan met wijzigingen op zorgfuncties in één tkb ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat de iPgb standaard op dit punt minder bruikbaar is	Zorginstituut
RFC 2422	Na BAB bestedingsconflict ook nog BAB na einde budget	Omdat het nu niet geborgd is dat na een melding van een bestedingsconflict, na het einde van het budget ook nog de totale uitnutting gemeld dient te worden ervaar ik als verstrekker het gevolg dat ik na een bestedingsconflict niet de garantie heb dat ik na het einde van het budget de totale uitnutting ontvang.	VNG/ZN
RFC 2429	Periodes van functiebudgetten moeten binnen totale periode van het budget liggen	Omdat voor het sociaal domein de functie budgetperiode buiten het budget mag liggen ervaar ik als verstrekker het gevolg dat onbedoeld de periode van een budget groter kan zijn dan eigenlijk is toegekend	VWS
RFC 2417	Informatiemodel en XSD's in lijn brengen	Omdat de schematische weergave van de iPgb berichten afwijken van de XSD definities ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat de iPgb standaard minder bruikbaar is, omdat softwareleveranciers feitelijk met twee waarheden kunnen werken.	Zorginstituut

Wijzigingsverzoeken eerstvolgende release iPgb-standaard – verduidelijken en / of beter onderhoudbaar maken iPgb standaard

RFC nummer	Titel	Probleemomschrijving	Indiener
RFC 2434	Gebruik van begrippen bericht en bestand in het Informatiemodel niet consequent	Omdat in het informatiemodel de begrippen bericht en bestand niet altijd consequent gebruikt worden ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat er verwarring kan ontstaan rondom beide termen.	Zorginstituut
RFC 2445	Verduidelijking en optimalisatie door dataminimalisatie	Omdat het toekenningsbericht (501) gegevelementen bevat waarvoor geen noodzaak bestaat om deze uit te wisselen ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat er niet gebruikte gegevelementen aanwezig zijn wat de beheerslasten verhoogt.	Zorginstituut
RFC 2449	Verduidelijken TR562: een reeds gewijzigd budget mag niet nogmaals gewijzigd worden	Omdat in TR562 niet wordt afgedwongen dat je slechts éénmaal onder dezelfde sleutelvelden een wijziging op een budget mag doorgeven ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat deze regel niet duidelijk genoeg is omschreven.	Zorginstituut
RFC 2436	LDT_Versie toevoegen aan basisschema.xsd	Omdat de huidige set aan XSD's invalide zijn doordat het ontbrekende LDT_Versie datatype wel gebruikt wordt in de retourbericht specificaties ervaar ik als Zorginstituut het gevolg dat de gepubliceerde XSD's niet gebruikt kunnen worden voor validatie van de verzonden retourberichten.	Zorginstituut



Zijn er nog aanvullende functionele wijzigingsverzoeken?

Pauze / blauwe kaart

Backlog overige functionele wijzigingsverzoeken

- 5 functionele wijzigingsverzoeken
- Probleemstelling formuleren en eventueel titel herschrijven
- In groepjes uiteen

Vervolg/afsluiting

Stuurgroep iPgb-standaard

- 4 december
- Kadernota iPgb bespreken - ter besluitvorming

Planning referentiegroepen iPgb-standaard

Dinsdag 10 december 2024

Dinsdag 14 januari 2025

Dinsdag 11 februari 2025

Tijden van 10.00 tot uiterlijk 15.30 uur

Locatie volgt!