

Convenant samenwerking ketenpartijen iWlz



Versie 2.0 vastgesteld in Stuurgroep iWlz van 29 mei 2018
Aangepast op overgang van AWBZ naar Wlz: "van AZR naar iWlz"

Versiebeheer

Versie	Afgestemd met...	Status
6	Stuurgroep iWlz 27 juni 2017	Besproken
7	Stuurgroep iWlz 27 oktober 2017	Besproken
8	Stuurgroep iWlz 30 januari 2018	Besproken
10	Stuurgroep iWlz 29 mei 2018	Vastgesteld incl. laatste ronde detail-aanpassingen

Inhoudsopgave

Pagina	Artikel	
3	0.	Historie & doorontwikkeling convenant samenwerking ketenpartijen iWlz
4	1.	Inleiding
6	2.	Doel en scope van het convenant
8	3	Partijen convenant iWlz
9	4.	Aan het convenant gerelateerde afspraken, documenten & publicaties
	4.1	'Wat u moet weten over iStandaarden'
	4.2	Informatiemodel iStandaarden
	4.3	Releasebeheer iWlz
	4.4	Programma van Eisen iWlz
	4.5	Aanvullende operationele afspraken
	4.6	Afspraken tussen individuele ketenpartijen; buiten scope
	4.7	Samenhang in documentatie en onderhoud
12	5	Wettelijke grondslag voor de gegevensverstrekking tussen de ketenpartijen
14	6	Geheimhouding en bescherming persoonsgegevens
15	7.	Overlegvormen en besluitvorming
	7.1	Overlegvormen
	7.2	Besluitvorming
	7.3	Escalatie
18	8.	Communicatie
19	9.	Duur en wijziging

0. Historie & doorontwikkeling convenant samenwerking ketenpartijen iWlz

Versie 1 van dit convenant is op 23 april 2013 ondertekend door de partijen die toen samen de AWBZ-keten vormden. Zij bekrachtigden met hun ondertekening het gezamenlijke belang om als ketenpartners de onderlinge afspraken – over hun samenwerking én in het bijzonder hun informatie-uitwisseling - vast te leggen. Dit deden zij vanuit de wetenschap dat de keten alleen kan (samen)werken als de individuele belangen worden afgestemd en gewogen ten opzichte van de gezamenlijke belangen en verantwoordelijkheden.

Sinds 2013 is het domein van de AWBZ echter sterk veranderd. In 2015 kreeg de Sociale Verzekeringsbank een taak bij de uitvoering van het trekkingsrecht (voorheen de PGB-regeling). Daarmee werd een deel van het werkproces van de SVB verbonden met de AWBZ-uitvoeringsketen. Vanuit die positie is de SVB vervolgens aangesloten op het bestaande convenant.

Vervolgens is per 1 januari 2015 de AWBZ afgeschaft. Een deel van die wet is overgegaan in de Wet langdurige zorg. Overige delen zijn gedecentraliseerd naar de Wmo 2015 en de Zvw. Met het verdwijnen van de AWBZ is de term “AWBZ brede zorgregistratie” (afgekort “AZR”) obsoleet geworden. Deze is daarom vervangen door de term “iWlz”.

In het kader van de transitie van de AWBZ zijn ook voor de Wmo en Jeugdwet informatiestandaarden ontwikkeld. De VNG heeft de ontwikkeling en het beheer van deze standaarden in afstemming met VWS, tot nadere besluitvorming, bij Zorginstituut Nederland (ZIN) belegd. Vanuit deze verantwoordelijkheid heeft ZIN een integraal beheer van de verschillende informatiestandaarden in gang gezet. Om dat te benadrukken spreekt ZIN over “iStandaarden” als verzamelnaam voor de verschillende standaarden die zij voor de domeinen Wlz, Wmo en Jw beheert.

De verschillende ontwikkelingen sinds 2013 vormen aanleiding voor een update van het convenant uit 2013. Deze update is vastgelegd in deze versie 2.0 van het convenant.

1. Inleiding

1.1 Achtergrond

De informatiestandaard iWlz is een systematiek voor het volgen van de cliënt in alle fasen van de uitvoeringsketen van de Wet langdurige zorg (Wlz): van de indicatie via het toewijzen en leveren van zorg tot het vaststellen van de eigen bijdrage. Elke ketenpartij geeft via iWlz de informatie door die belangrijk is voor de volgende partij in de keten. De informatie-uitwisseling vindt plaats via elektronisch berichtenverkeer op basis van landelijk vastgestelde standaarden in de taal XML. Het doel van iWlz is het ondersteunen van een snelle en efficiënte inzet van zorg voor de cliënt op zo'n manier dat iWlz een continue bijdrage levert aan het verminderen van administratieve lasten in de uitvoeringsketen. iWlz is tevens een betrouwbare en duurzame bron van informatie over Wlz-zorg. iWlz vormt de basis van de informatievoorziening in de Wet langdurige zorg.

De partijen die bij de Wlz betrokken zijn, de zogenaamde ketenpartijen, wisselen in gestandaardiseerde vorm informatie uit. Er zijn vijf ketenpartijen die elk een eigen taak in het proces hebben: het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) indiceert, het zorgkantoor wijst de zorg toe, de zorgaanbieder levert vervolgens die zorg en het CAK stelt tot slot de eigen bijdrage vast en verzorgt de betaling aan de zorgaanbieders.

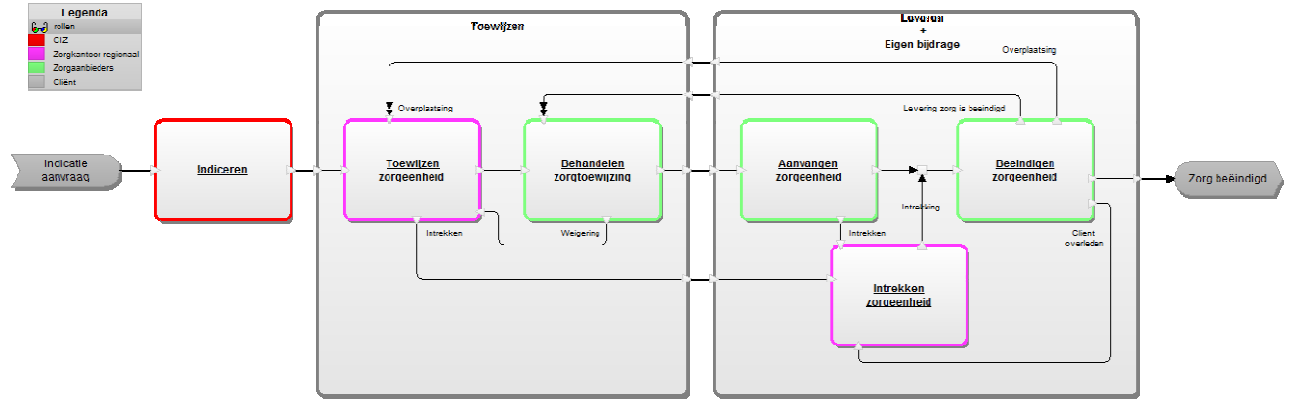
De Sociale verzekeringsbank speelt een rol wanneer de cliënt kiest voor de leveringsvorm PGB. Figuur 1a en 1b geven het Wlz-proces voor zorg in natura en PGB schematisch weer.

Zorginstituut Nederland bevordert op grond van artikel 5.1.1, eerste lid Wlz, de rechtmatige en doelmatige uitvoering van de Wet langdurige zorg door de Wlz-uitvoerders en het CAK. Het ministerie van VWS heeft Zorginstituut Nederland de opdracht gegeven het beheer van iWlz uit te voeren en stelt daarvoor jaarlijks een budget ter beschikking. In een jaarplan wordt de nadere invulling van de beheertaak van Zorginstituut Nederland tussen VWS en het Zorginstituut overeengekomen. VWS bepaalt de koers voor iWlz op langere termijn en geeft opdracht voor het aanpassen van iWlz als gevolg van gewijzigde wet- en regelgeving. Zorginstituut Nederland rapporteert periodiek aan VWS.

De verschillende partijen die bij de iWlz informatie-uitwisseling zijn betrokken en de softwareleveranciers van iWlz-software hebben belang bij het onderhoud, de ontwikkeling, de implementatie en het gebruik van iWlz. In het beheer van iWlz kunnen deze belanghebbenden in vier gremia participeren, namelijk in de Stuurgroep iWlz, de Klankbordgroep, de Referentiegroep en het Softwareleverancieroverleg van iWlz. Deze overlegvormen worden beschreven in hoofdstuk 7 van dit convenant.

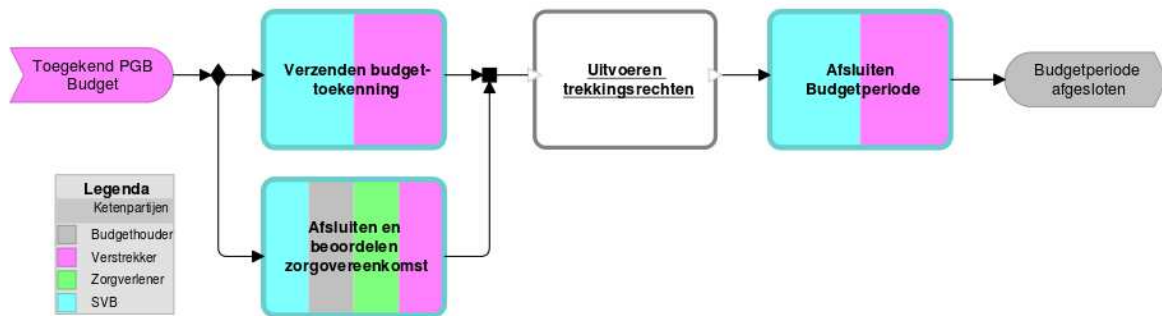
1.2 Processchema's iWlz

Figuur 1a : Het iWlz-proces voor zorg in natura*



* Eigen bijdrage (CAK) maakt onderdeel uit van de processen Aanvangen zorgzekerheid en Beëindigen zorgzekerheid.

Figuur 1b : Het iWlz-proces voor trekkingsrecht-PGB



2. Doel en scope van het convenant

2.1 Doel van het convenant

In dit convenant worden onderlinge afspraken rond de iWlz informatie-uitwisseling tussen de beheerder (Zorginstituut Nederland) en de ketenpartners vastgelegd.

Hiertoe worden gerekend:

- onderlinge afspraken rond de iWlz informatie-uitwisseling tussen de beheerder en de ketenpartners;
- afspraken (zie artikel 4.1) die zijn vastgelegd in de Ontwerprichtlijnen iStandaarden, het Document releasebeheer, het Informatiemodel iStandaarden (o.a. iWlz-berichten) en het Programma van Eisen. Nader uitleg en toelichting hierbij is opgenomen in de publicatie ‘Wat u moet weten over iStandaarden’¹.

Met de afspraken uit dit convenant willen de ondertekenaars de onderlinge samenwerking bevorderen én zorgen voor transparantie in de ketenafspraken en de onderlinge verwachtingen.

Dit convenant beschrijft:

- De hoedanigheid en verantwoordelijkheden van VWS, Zorginstituut Nederland en de vijf verschillende ketenpartijen.
- De wettelijke grondslag voor de gegevensverstrekking tussen de ketenpartijen.
- De aard, het doel, de deelnemers aan, en de frequentie van de verschillende overlegvormen.
- De besluitvormings- en escalatieprocedure.

Het convenant vormt een kapstok voor de aanvullende operationele afspraken tussen ketenpartijen. Wanneer het afspraken betreft die de hele keten raken, worden deze vastgesteld door de Stuurgroep iWlz.

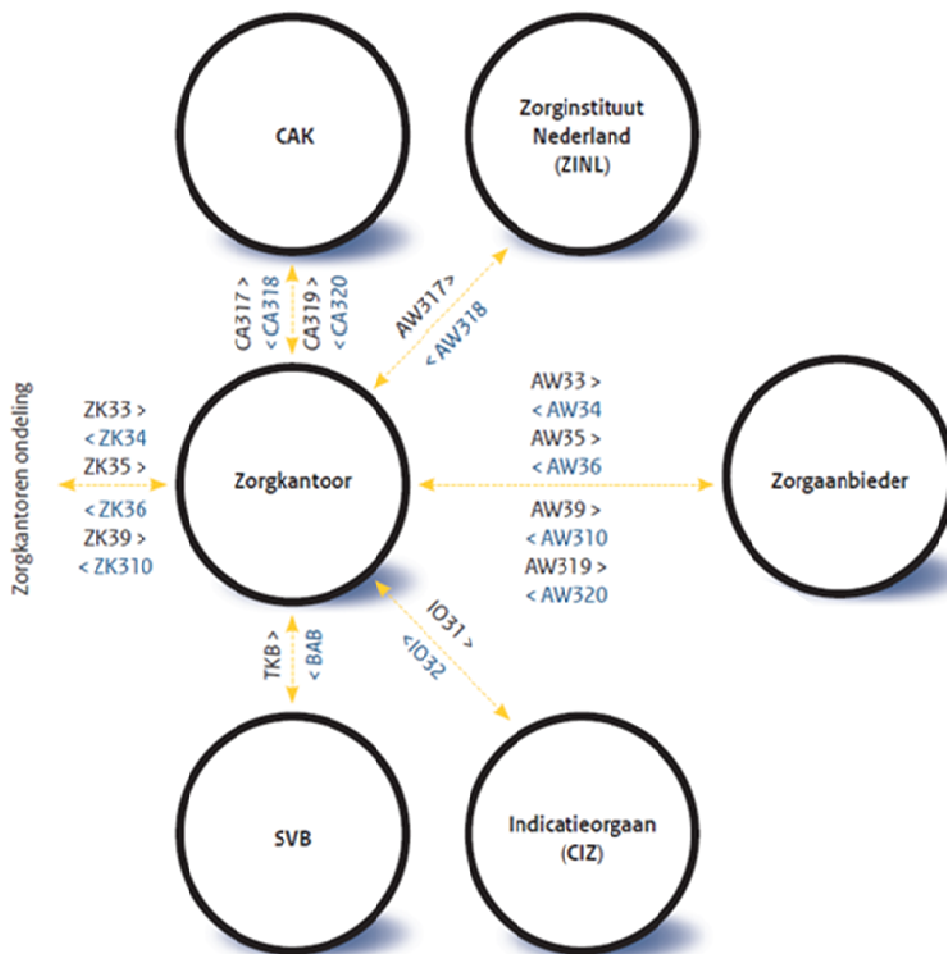
2.2 Scope van het convenant

Dit convenant richt zich op de iWlz. Dit betreft de elektronische uitwisseling van informatie tussen CIZ, het zorgkantoor, de zorgaanbieder en het CAK en de aanlevering van wachtlijstgegevens aan Zorginstituut Nederland (zie figuur 2). Het gaat daarbij om de “zorg in natura”. Daarnaast omvat dit convenant ook de informatie-uitwisseling voor het traject “trekkingsrecht-PGB” waarbij de SVB een rol speelt (zie figuur 2; het grijze kader).

Het declareren van Wlz-zorg, de gegevensaanlevering inzake de eigen bijdrage extramuraal en de rapportage van de wachtlijstgegevens door Zorginstituut Nederland voor VWS maken geen onderdeel uit van de afspraken die in dit convenant worden gemaakt.

¹ Deze publicatie is een voorbeeld van het integrale beheer dat ZIN op verzoek van de ketenpartners in de iWlz (die ook vaak actief zijn in de andere domeinen; Wmo en Jeugdwet) invult bij het beheer van de verschillende informatiestandaarden.

Figuur 2: Schematische weergave iWlz informatie-uitwisseling en bereik convenant iWlz



Bron: "Wat u moet weten over iStandaarden" Zie <https://www.istandaarden.nl/wat-u-moet-weten-over-istandaarden>

NB1. De berichten IO31 en IO36 zijn sinds de publicatie van de bovengenoemde brochure vervallen.

3. Partijen convenant iWlz

3.1 Hoedanigheid partijen

Dit convenant is een overeenkomst tussen de volgende partijen² in de volgende hoedanigheid:

- Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), als indicatiesteller van Wlz-zorg.
- Zorgverzekeraars Nederland als de brancheorganisatie van de zorgkantoren die verantwoordelijk zijn voor de rechtmatigheidstoets, de zorgtoewijzing en zorgbemiddeling in de Wlz.
- De brancheorganisaties
 - ActiZ;
 - Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN);
 - Federatie Opvang (FO);
 - GGZ Nederland (GGZnl);
 - Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN);als vertegenwoordigers van de zorgaanbieders in de Wlz die verantwoordelijk zijn voor de zorglevering aan de cliënt.
- CAK, als uitvoerder van de eigen bijdrageregeling voor de Wlz.
- Sociale Verzekeringsbank (SVB), als de uitvoerder van het trekkingsrecht PGB.
- Zorginstituut Nederland (ZIN), als beheerder voert de regie over de iWlz-standaard en coördineert het gebruik.

De taken en verantwoordelijkheden van deze partijen met betrekking tot de informatie-uitwisseling via de iWlz staan nader beschreven in verschillende stukken (zie paragraaf 2.1) en het Informatiemodel iStandaarden. Partijen committeren zich aan de afspraken die in deze documenten³ zijn vastgelegd.

3.2 Gemeenschappelijk belang iWlz

Het doel van iWlz is het ondersteunen van een snelle en efficiënte inzet van zorg voor de cliënt en het leveren van een bijdrage aan een beperking van de mogelijke administratieve lasten. Daarnaast is iWlz de basis voor een betrouwbare en duurzame bron van informatie over Wlz-zorg. Het behalen van deze doelen is een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid en in het gemeenschappelijk belang van de ketenpartijen.

² VECOZO zorgt als landelijk communicatiepunt voor de zorg voor een veilige digitale omgeving waarin ketenpartijen administratieve gegevens kunnen uitwisselen. Ze vervult daarmee de rol van aanbieder van de infrastructuur.

³ Niet alle afspraken die aan dit convenant hangen zijn vormgegeven in een fysiek document, zo zijn de verschillende informatiemodellen voor de iStandaarden opgesteld en gepubliceerd in de vorm van een webpagina op www.istandaarden.nl.

4. Aan het convenant gerelateerde afspraken, documenten & publicaties

Dit convenant is een overeenkomst op strategisch niveau waarin overkoepelende afspraken over de samenwerking tussen de Wlz-ketenpartijen zijn vastgelegd. De verschillende afspraken en processen op tactisch en operationeel niveau die hieruit voortvloeien zijn vastgelegd in diverse afspraken, documenten en publicaties (zie figuur 3). Deze documenten worden hieronder toegelicht.

4.1 'Wat u moet weten over iStandaarden'⁴

'Wat u moet weten over iStandaarden' geeft algemene informatie over de ketenpartijen, hun rol in het berichtenverkeer en de taken en verantwoordelijkheden van landelijke partijen. Het beschrijft ook globaal de processen in de keten en hoe iWlz daarin werkt. De technische en operationele bedrijfsregels zijn opgenomen in het informatiemodel iWlz. De publicatie is bestemd voor iedereen die zich bezighoudt met de opzet en de uitvoering van het iWlz-berichtenverkeer. Het document gaat uit van de wet- en regelgeving in de Wlz en beschrijft hoe iWlz het primaire proces van: beoordelen, toe leiden, en leveren en de oplegging van de eigen bijdrage, ondersteunt.

4.2 Informatiemodel iStandaarden

Alle afspraken en regels voor de iWlz informatie-uitwisseling zijn opgenomen in het informatie-model. In het informatie-model staan de Bedrijfsregels, XML-standaarden (berichtenspecificaties) en Processen beschreven. In het model wordt de samenhang van de totale iWlz-systematiek van proces, standaarden en bedrijfsregels in kaart gebracht. Elke release van iWlz betreft direct een wijziging van het Informatiemodel iStandaarden.

Zie <https://modellen.istandaarden.nl/referentie/index.php/Hoofdpagina>

Zie <https://www.istandaarden.nl/storage/app/media/Documentatie/wat-u-moet-weten-over-istandaarden/Wat%20u%20moet%20weten%20over%20iStandaarden.pdf>

Zie <https://www.istandaarden.nl/istandaarden/iwlvz/werken-met-iwlvz-12/informatiemodel-wlvz>

4.3 Releasebeheer iWlz

Het document Releasebeheer iWlz en de bijbehorende releasekalender hebben als doel het releaseproces te stroomlijnen en te formaliseren. Het beschrijft de verschillende aspecten van het releaseproces zoals de typen iWlz releases, de input voor jaarlijkse iWlz releases, de wijze waarop de jaarlijkse releases worden samengesteld en de implementatie van de jaarlijkse iWlz releases.

Het releasebeheer iWlz wordt nadrukkelijk afgestemd met Vektis die het beheer van de Declaratiestandaard Wlz uitvoert. Daarnaast vindt afstemming plaats met met de releases voor iWmo en iJw.

⁴ Zie noot 1.

4.4 Programma van Eisen iWlz

Het programma van eisen (PvE) beschrijft de functionele, generieke en operationele vereisten waaraan de iWlz-deelsystemen⁵ van de ketenpartners moeten voldoen. De functionele vereisten geven een functioneel en technisch kader voor de ontwikkeling van het iWlz-deelsysteem. Generieke vereisten komen voort uit eisen die aan informatievoorziening en gegevensregistratie in het algemeen, en meer specifiek in de zorg, worden gesteld. Naast wet- en regelgeving zijn dit ook normen en standaarden. Operationele vereisten hebben betrekking op de exploitatie en het beheer van het iWlz-deelsysteem. Het zijn concrete systeemeisen voor de feitelijke bouw van de iWlz-deelsystemen bij de ketenpartners. Het PvE iWlz is niet gebonden aan een release van iWlz. Het behoeft pas aanpassing als de systematiek van de iWlz fundamenteel wijzigt.

4.5 Samenhang in documentatie en onderhoud

Er bestaat samenhang tussen de specificaties van de iWlz en de documentatie die door de verschillende ketenpartijen wordt vastgesteld. De keten is gezamenlijk verantwoordelijk voor het actueel houden van deze documentatie, het tijdig beschikbaar stellen daarvan en het elkaar informeren over nieuwe versies.

4.6 Aanvullende operationele afspraken

Dit convenant beschrijft de afspraken tussen partijen op hoofdlijnen. Aanvullende operationele afspraken die niet zijn opgenomen in het Informatiemodel iStandaarden en/of het Referentiemodel Zorg & Ondersteuning⁶ kunnen worden vastgelegd in documenten die aan het convenant worden opgehangen. Te denken valt aan bijvoorbeeld een Service Level Agreement (SLA) over infrastructuur, afspraken over eigenaarschap van gegevens, normering en kwaliteit. Dergelijke aanvullende documenten worden voorgelegd aan de Stuurgroep iWlz en daar met een besluit bekrachtigd.

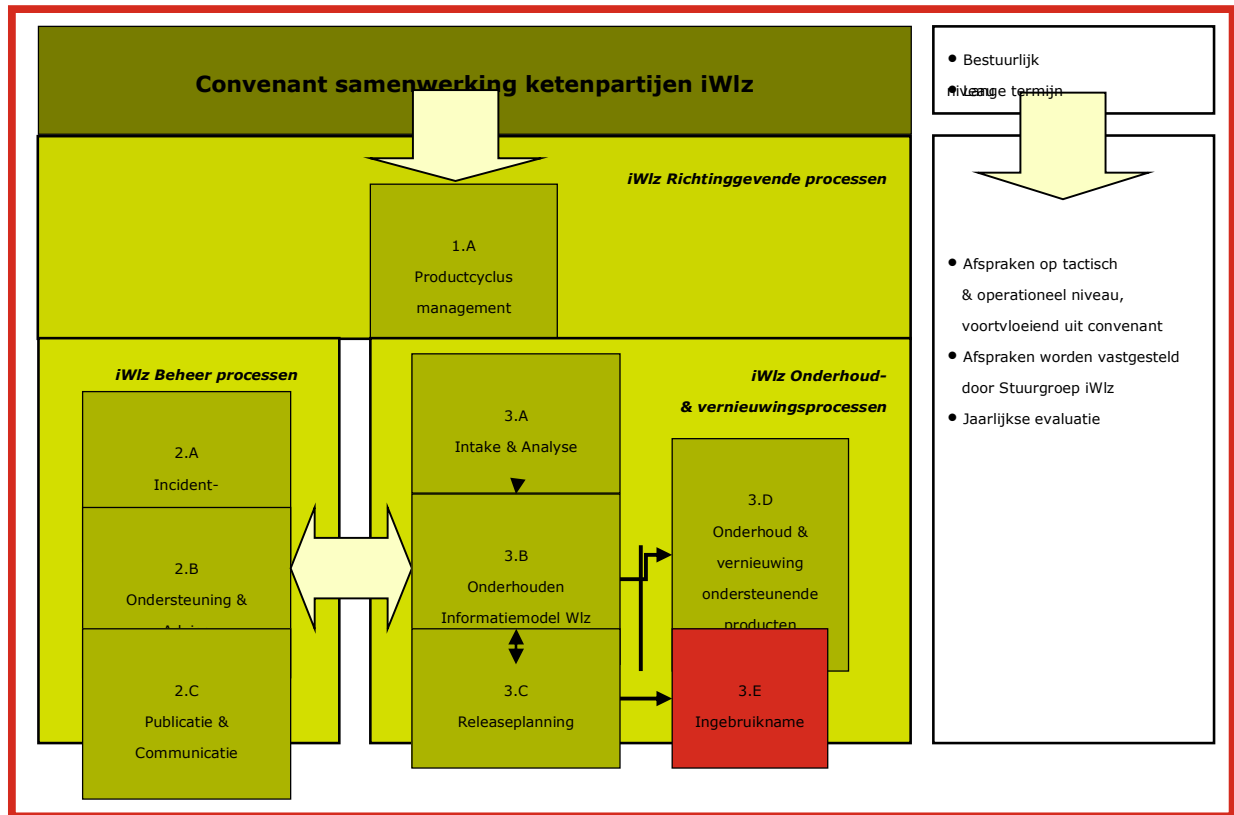
4.7 Afspraken tussen individuele ketenpartijen; buiten scope

Dit convenant voorziet *niet* in afspraken tussen individuele ketenpartijen. Het staat de ketenpartijen vrij om onderling afspraken te maken, bijvoorbeeld in de vorm van een SLA. De afspraken die zijn vastgelegd in dit convenant gelden als uitgangspunt voor afspraken tussen individuele ketenpartijen.

⁵ "iWlz-deelsystemen" duidt hier op de verschillende processtappen die in figuur 1a & 1b zijn beschreven.

⁶ Het Referentiemodel Zorg en Ondersteuning geeft gebruikers van iWmo, iJw en iWlz inzicht in overeenkomstige gegevens in de drie informatiestandaarden. Het model maakt duidelijk welke informatie in de standaarden referentief of geheel gelijk is. Het draagt bij aan een efficiënte werkwijze en administratieve lastenverlichting voor alle ketenpartijen.

Figuur 3: Positie convenant Samenwerking ketenpartijen iWlz



5. Wettelijke grondslag voor de gegevensverstrekking tussen de ketenpartijen

5.1

Op grond van artikel 9.1.2, eerste lid Wlz, verstrekken Wlz-uitvoerders, zorgaanbieders, het CAK en het CIZ, elkaar kosteloos de persoonsgegevens van de verzekerde, waaronder persoonsgegevens betreffende de gezondheid als bedoeld in de Wet bescherming persoonsgegevens, dan wel stellen elkaar deze gegevens voor dit doel voor inzage of het nemen van afschrift ter beschikking, voor zover die gegevens noodzakelijk zijn voor:

- a. het nemen van indicatiebesluiten op grond van artikel 3.2.3, eerste lid, of artikel 3.2.4 en het onderzoek dat het CIZ daarvoor verricht;
- b. het sluiten van schriftelijke overeenkomsten met zorgaanbieders, bedoeld in artikel 4.2.2;
- c. de zorgplichten, bedoeld in artikel 4.2.1, eerste en tweede lid, waaronder mede begrepen het opmaken van wachtlijsten;
- d. de beoordeling van de Wlz-uitvoerder of de zorg op verantwoorde wijze kan worden verleend zonder dat de verzekerde verblijft in een instelling of met een persoonsgebonden budget;
- e. de zorglevering;
- f. het in rekening brengen van tarieven voor de geleverde prestaties en het daartoe ontvangen en verrichten van de betalingen of vergoedingen aan zorgaanbieders van de geleverde prestaties, of de vergoeding van zorgkosten aan een verzekerde;
- g. de vaststellingen de inning van eigen bijdragen door het CAK, bedoeld in artikel 3.2.5;
- h. het namens een Wlz-uitvoerder of het Zorginstituut verrichten van betalingen door het CAK aan zorgaanbieders, bedoeld in artikel 6.1.2, onder c;
- i. het verrichten van controle of fraudeonderzoek door de Wlz-uitvoerders;
- j. het uitoefenen van het verhaalsrecht.

5.2

Op grond van artikel 9.1.3, eerste lid Wlz, verstrekken Wlz-uitvoerders, het CAK, en het CIZ op verzoek, binnen een bij dat verzoek genoemde termijn, uit de onder hun verantwoordelijkheid gevoerde administratie, kosteloos, de gegevens, waaronder persoonsgegevens betreffende de gezondheid als bedoeld in de Wet bescherming persoonsgegevens, aan:

- a. zorgverzekeraars en het Zorginstituut, voor zover die gegevens noodzakelijk zijn voor de onderlinge afstemming van op grond van de Zorgverzekeringswet verzekerde zorg en zorg die is verzekerd op grond van deze wet en het voorkomen van dubbele verstrekkingen;
- b. het Zorginstituut, voor zover die gegevens noodzakelijk zijn voor de bevordering van de rechtmatige uitvoering, bedoeld in artikel 5.1.1;
- c. de Sociale verzekeringsbank, voor zover die gegevens noodzakelijk voor de verzekerdenadministratie, bedoeld in artikel 35 van de Wet structuur uitvoeringsorganisatie werk en inkomen, of de betalingen ten laste van de persoonsgebonden budgetten en het daarmee verbonden budgetbeheer, bedoeld in artikel 3.3.3, zevende lid.

5.3

Op grond van de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg, gebruiken zorgaanbieders het CIZ en zorgverzekeraars het burgerservicenummer van een cliënt met het doel te waarborgen dat de in het kader van de verlening van zorg te verwerken persoonsgegevens op die cliënt betrekking hebben.

5.4

De iWlz-berichten bevatten algemene en bijzondere persoonsgegevens in de zin van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. De verwerking en de verstrekking van deze (bijzondere) gegevens tussen de ketenpartijen is gerechtvaardigd op grond van de volgende artikelen uit de Wlz, mits niet meer informatie wordt verstrekt dan noodzakelijk voor een goede uitvoering van de verzekeringsovereenkomst/ de wettelijke voorschriften.

5.5

Op grond van artikel 9.1.1, lid 1 Wlz zijn de artikelen 4 en 6 tot en met 9 van de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg zijn, voor de uitvoering van deze wet, van overeenkomstige toepassing op de Wlz -uitvoerder.

5.6

Op grond van artikel 9.1.1, lid 1 Wlz zijn bij gegevensuitwisseling tussen de Wlz-uitvoerders en de in de artikelen 9.1.2 tot en met 9.1.5 genoemde personen en instanties voor zover die personen en instanties tot gebruik van dat nummer bevoegd zijn, verplicht tot het gebruik van het burgerservicenummer.

6. Geheimhouding en bescherming persoonsgegevens

6.1

Partijen zorgen ervoor dat iedereen die betrokken is bij de uitvoering van de iWlz en daarbij de beschikking krijgt over vertrouwelijke gegevens en voor wie niet reeds uit hoofde van ambt, beroep of wettelijk voorschrift ter zake van de gegevens een geheimhoudingsplicht bestaat, die gegevens geheim houdt.

6.2

De iWlz is een communicatie infrastructuur die partijen gebruiken voor het elektronisch aan elkaar verstrekken van noodzakelijke gegevens. Partijen zijn zelf verantwoordelijk in de zin van de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) voor hun eigen registratie/ gegevensbestanden. Zij staan ervoor in dat alle wettelijke voorschriften betreffende de te verwerken gegevens en de geldende normen voor informatiebeveiliging, waaronder de Wbp worden nageleefd.

6.3

Het (iWlz) berichtenverkeer tussen de ketenpartijen is versleuteld en alleen voorbehouden aan systemen en/of personen die daarvoor geautoriseerd en geauthenticeerd zijn.

6.4

Partijen dienen te voldoen aan de wettelijke voorschriften. Indien het aantonen daarvan door middel van auditrapporten per 1 januari 2013 (of een later datum) verplicht wordt gesteld volstaan deze ter verantwoording.

7. Overlegvormen en besluitvorming

7.1 Overlegvormen

De iWlz informatie-uitwisseling met bijbehorende afspraken en activiteiten komt aan de orde in de overlegvormen die staan beschreven in tabel 1.

Tabel 1: Overlegvormen iWlz

1.1

Soort overleg	Stuurgroep iWlz
Aard	Besluitvormend
Deelnemers	Medewerkers van alle ketenpartijen: het CIZ, ZN, zorgaanbieders, de brancheorganisaties van het zorgaanbod (Actiz, BTN, FO, GGZnl en VGN), het CAK, de SVB, het Ministerie van VWS én Zorginstituut Nederland die gemachtigd zijn om feitelijke besluiten te nemen aangaande de onderwerpen van de vergaderingen van de Stuurgroep iWlz.
Frequentie	Maandelijks
Doel	De Stuurgroep iWlz signaleert en bespreekt onderwerpen die relevant zijn voor de iWlz. De Stuurgroep iWlz formuleert een gemeenschappelijke visie op de jaarlijkse iWlz-releases en neemt besluiten over de inhoud van deze releases. Zij neemt besluiten over het plan van aanpak van een project dat betrekking heeft op iWlz, bewaakt de voortgang van zo'n project en bespreekt en beoordeelt de projectevaluatie.
Voorzitterschap	Het voorzitterschap van de Stuurgroep iWlz is belegd bij Zorginstituut Nederland.

1.2

Soort overleg	Klankbordgroep iWlz
Aard	Adviserend aan Zorginstituut Nederland
Deelnemers	Inhoudsdeskundigen van alle iWlz-ketenpartijen: het CIZ, de zorgkantoren, de zorgaanbieders, het CAK én Zorginstituut Nederland. Zij participeren in de Klankbordgroep spreken namens de eigen organisatie en niet namens de branche waarvan hun organisatie deel uit maakt.
Frequentie	Eén keer per maand
Doel	Dient als klankbord voor Zorginstituut Nederland betreffende verbeteringen in het actuele berichtenverkeer. Adviseert Zorginstituut Nederland over mogelijke oplossingsrichtingen en de technische uitvoering. Doet een voorstel voor de inhoud van de jaarlijkse iWlz-releases. De Klankbordgroep ontvangt hiervoor een gemeenschappelijke visie op de jaarlijkse release, van de Stuurgroep iWlz.
Voorzitterschap	Het voorzitterschap van de Klankbordgroep iWlz is in handen van Zorginstituut Nederland.

1.3

Soort overleg	Referentiegroep iWlz
Aard	Adviserend aan Zorginstituut Nederland
Deelnemers	Inhoudsdeskundigen van alle ketenpartijen: het CIZ, ZN, de brancheorganisaties van het zorgaanbod (Actiz, BTN, FO, GGZnl en VGN), zorgaanbieders, het CAK, de SVB, Zorginstituut Nederland én het Ministerie van VWS. Daarnaast zijn ook de softwareleveranciers betrokken. Alle deelnemers aan de Referentiegroep spreken namens de eigen organisatie en niet als belangenbehartiger namens de branche waarvan hun organisatie deel uit maakt.
Frequentie	De Referentiegroep komt met name bijeen voorafgaand aan de formulering van de concept specificaties van een release. De frequentie en timing is per releasecyclus verschillend.
Doel	Zorginstituut Nederland bespreekt in de Referentiegroep de impact van de gewenste beleids- en proceswijzigingen voor het berichtenverkeer, met materiedeskundigen van de stakeholders. Deze bespreking voedt Zorginstituut Nederland met informatie voor de opstelling van de functionele specificaties voor de volgende release. Indien noodzakelijk wordt de Referentiegroep uitgebreid met technische deskundigheid om ook voor de technische specificaties input te leveren.
Voorzitterschap	Het voorzitterschap van de Referentiegroep iWlz is in handen van Zorginstituut Nederland.

1.4

Soort overleg	Softwareleveranciersoverleg iWlz
Aard	Informerend
Deelnemers	Softwareleveranciers. Afhankelijk van de agenda nemen ook het ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland en/of andere ketenpartijen deel aan het softwareleveranciersoverleg.
Frequentie	Een keer per twee maanden
Doel	Informereren over lopende en toekomstige software-ontwikkeltrajecten, afstemming met declareren Wlz-zorg en andere trajecten (waaronder met name de iWmo en ijw).
Voorzitterschap	Het voorzitterschap van het Softwareleveranciersoverleg iWlz is in handen van Zorginstituut Nederland

7.2 Besluitvorming

De Stuurgroep iWlz kan besluiten nemen over het plan van aanpak van projecten die betrekking hebben op de iWlz en over de inhoud van releases van iWlz. De onderwerpen waarover de Stuurgroep iWlz een besluit moet nemen worden door Zorginstituut Nederland geagendeerd voor de maandelijkse vergaderingen van de Stuurgroep. Zorginstituut Nederland verzorgt het secretariaat voor deze vergaderingen en werkt de te nemen besluiten uit in een voorstel.

Bij te nemen besluiten streven de ketenpartijen in de Stuurgroep iWlz naar besluitvorming op basis van consensus. De ketenpartijen zullen zich inzetten om tot consensus te komen. Als het, ondanks de inzet van de ketenpartijen, niet mogelijk blijkt te zijn om tot overeenstemming te komen, zal er worden gestemd. Een voorstel wordt aangenomen bij een meerderheid van stemmen. De brancheorganisaties van de zorgaanbieders (Actiz, BTN, FO, GGZnl, en VGN) hebben gezamenlijk één stem. Daarnaast hebben Zorgverzekeraars Nederland, het CIZ, het CAK en de SVB ieder één stem. In totaal zijn er vijf stemmen, wat betekent dat er drie of meer stemmen nodig zijn om een besluit aan te nemen dan wel af te keuren. Bij een stemming door vier stemgerechtigden wordt het betreffende voorstel bij een gelijke verhouding (twee stemmen voor óf tegen) niet aangenomen.

Een partij die het niet eens is met een besluit heeft het recht een veto uit te spreken, waarmee de partij het besluit kan tegenhouden. Elke afzonderlijke partij, dus ook de individuele brancheorganisaties hebben elk een vetorecht. De partij die het veto uitspreekt dient binnen één week het veto schriftelijk te beargumenteren en dit toe te sturen aan de stuurgroepleden. In dit schrijven dient deze partij ook een oplossing aan te dragen of nieuw voorstel uit te werken. Binnen één week bespreekt de Stuurgroep iWlz de argumenten en het nieuwe voorstel en probeert alsnog tot een besluit te komen conform de hierboven beschreven besluitvormingsprocedure. In die gevallen dat de Stuurgroep iWlz na een veto niet tot een besluit komt, wordt er geëscaleerd volgens de procedure zoals beschreven in paragraaf 7.3 van dit convenant.

Het is mogelijk dat een partij het niet eens is met een besluit, maar van mening is dat het uitspreken van een veto een te zwaar middel is. In die gevallen kan de partij dit kenbaar maken en zal dit worden opgenomen in de notulen van de betreffende stuurgroepvergadering.

7.3 Escalatie

Als de Stuurgroep iWlz niet tot een besluit kan komen wordt er geëscaleerd naar de directies van de ketenpartijen. De voorbereiding van dit traject is in handen van Zorginstituut Nederland. Zorginstituut Nederland stelt hiervoor een begeleidende notitie op waarin het motief van de escalatie en het gevraagde besluit staat beschreven. De portefeuillehouders van de directies komen maximaal een maand na de escalatie bijeen en bespreken het probleem onder voorzitterschap van de Raad van Bestuur van Zorginstituut Nederland. In dit overleg dient men tot een besluit te komen. Indien men in dit overleg niet tot een besluit kan komen wordt er door Zorginstituut Nederland langs de bestuurlijke lijn geëscaleerd naar VWS.

8. Communicatie

Zorginstituut Nederland heeft de taak om de ketenpartijen te informeren over de ontwikkelingen op het gebied van de iWlz en aan iWlz gerelateerde trajecten. Hiertoe richt het zijn communicatie op verschillende doelgroepen die bij de uitvoering van de Wlz zijn betrokken. Communicatie over iWlz bij de ketenpartijen en binnen de regio is een taak van de ketenpartijen zelf dan wel van de zorgkantoren. Zorginstituut Nederland biedt ketenpartijen hierbij desgewenst wel ondersteuning in de vorm van presentaties, nieuwsberichten etc.

Het Beheerteam iStandaarden (waarbij het beheer van de iWlz binnen Zorginstituut Nederland is belegd) is het aanspreekpunt voor partijen die werken met de iWlz. Het Beheerteam iStandaarden beantwoordt vragen over de iWlz-standaard en heeft een bemiddelende rol in situaties die de iWlz informatie-uitwisseling betreffen waarin ketenpartijen het onderling niet eens zijn over de te hanteren werkwijze. Het betreft situaties waarin specificaties verschillend geïnterpreteerd worden of ontbreken. Een antwoord van het Beheerteam iStandaarden is bindend voor alle betrokken partijen.

Op de website www.istandaarden.nl vinden ketenpartners en andere gebruikers van de iWlz alle informatie over iWlz die zij nodig hebben om te kunnen werken volgens de iWlz systematiek. Via dit portaal wordt ook nieuws verspreid over iWlz en zijn de actuele standaarden en relevante wijzigingen te vinden.

Om de informatieoverdracht naar de zorgaanbieders en zorgkantoren te bevorderen maken de brancheorganisaties gebruik van de informatie die is gepubliceerd door het Beheerteam iStandaarden. Dat kan door het overnemen van een (deel van) de tekst of een verwijzing naar het nieuwsbericht in de eigen communicatie-uitingen.

Partijen kiezen, indien daartoe aanleiding bestaat, voor gezamenlijke externe communicatie. De gezamenlijke berichtgeving wordt in die gevallen voor publicatie met de (vertegenwoordigers van) de ketenpartijen afgestemd. De coördinatie van deze berichtgeving is in handen van Zorginstituut Nederland.

9. Duur en wijziging

Dit 'Convenant samenwerking ketenpartijen iWlz versie 2.0' geldt met ingang van de datum van vaststelling en geldt voor de duur van één jaar. Na één jaar wordt de duur van het convenant telkens stilzwijgend met een jaar verlengd, tenzij een van de partijen het convenant schriftelijk beëindigt.

Dit convenant wordt periodiek geëvalueerd. Wijzigingen die het gevolg zijn van de evaluatie worden opgenomen in een nieuwe versie van het convenant. De resulterende nieuwe versie van het convenant treedt in werking op een overeen te komen datum, volgend op de evaluatiedatum. Tussentijdse wijzigingen kunnen worden opgenomen in een addendum bij de actuele versie van het convenant. De tactisch- en operationele afspraken die voortvloeien uit dit convenant worden jaarlijks geëvalueerd en indien noodzakelijk aangepast door Zorginstituut Nederland.

Ondertekening

Partij	Vertegenwoordigd door	Datum	Handtekening
ActiZ	Mw. drs. A.L.R. de Jongh MM Bestuurslid		
BTN	Dhr. H. Buijing Bestuurder		
CAK	Mw E. Heijblom MSc. Directeur Klantcontacten		
CIZ	Dhr. mr. J.H. Ouwehand Vice-voorzitter Raad van Bestuur		
ZIN	Mw. drs. T.T.M. van Grinsven Lid Raad van Bestuur		
GGZnl	Mw drs. V.J.W.C. Esman-Peeters Directeur		
Federatie Opvang	Dhr. drs. J. Laurier Voorzitter		
SVB	Dhr. A. van den Berg Directeur SVB Servicecentrum PGB		
VGN	Dhr. F. Bluiminck Directeur		
ZN	Mw. P. van Holst-Wormser Algemeen Directeur		

