



iWlz-release 2.1

Functionele uitwerking

4 juli 2019

Versiebeheer

| Versie | Datum | Toelichting |
|---------------|--------------|---|
| 1.1 | 4 juli 2019 | Functionele uitwerking bij publicatie definitieve specificaties |
| 1.0 | 6 juni 2019 | Functionele uitwerking bij publicatie conceptspecificaties |



Inhoud

| | |
|---|----------|
| Inleiding | 3 |
| 1 Gewijzigde wet- en regelgeving | 4 |
| 1.1 Beëindiging regeling Wlz-indiceerbaren | 4 |
| 1.2 Vervanging Bopz | 4 |
| 1.3 Overheveling deel GGZ-B naar Wlz | 5 |
| 2 Deeltijdverblijf | 6 |
| 3 Optimalisatie aanvraag aangepaste zorgtoewijzing (AAT) | 8 |
| 4 Berichtuitwisseling ZK-CAK | 9 |



Inleiding

Sinds 1 januari 2016 maakt het berichtenverkeer binnen de Wet langdurige zorg (Wlz) gebruik van de iWlz-standaard. Per 1 januari 2020 wordt iWlz 2.1 geïmplementeerd. Deze release is aangeduid als *minor release* en heeft een lage tot gemiddelde impact op technische systemen en functionele processen.

In deze release zijn deze thema's doorgevoerd:

- Aanpassingen n.a.v. wijziging wet- en regelgeving;
- Optimalisatie proces Aanvraag Aangepaste Zorgtoewijzing (AAT);
- Technische optimalisatie;
- Optimalisatie regels en Informatiemodel iStandaarden (iWlz).

De wijzigingen zijn afgestemd met de ketenpartijen, softwareleveranciers en de Stuurgroep iWlz.

Over de documentatie

Doel van dit document is gebruikers van het iWlz-berichtenverkeer te informeren over de functionele wijzigingen ten opzichte van iWlz 2.0.2. Technische wijzigingen zijn niet opgenomen in deze functionele uitwerking.

Uitgebreide informatie over alle functionele en technische wijzigingen is terug te vinden in de betreffende RFC's (wijzigingsverzoeken) die met de ketenpartijen zijn besproken. Deze zijn terug te vinden in het [Totaaloverzicht wijzigingsverzoeken iWlz 2.1](#).

Naast de functionele uitwerking is een gedetailleerd mutatieoverzicht beschikbaar: [Mutatieoverzicht iWlz 2.1 t.o.v. iWlz 2.0.2](#). Samen vormen deze documenten de *releasenotes* bij de specificaties van iWlz 2.1. U vindt de specificaties van iWlz 2.1 in het [Informatiemodel iStandaarden](#).

Invoering nieuwe release

Met ingang van 1 januari 2020 worden berichten uitgewisseld volgens de iWlz 2.1-standaard. De migratie wordt via een *big bang*-scenario ingevoerd. Dit houdt in dat de invoering van deze release geen conversieperiode kent. Gebruikers van iWlz gaan op de ingangsdatum direct over op de nieuwe release. Voor een soepele migratie stelt Zorginstituut Nederland een Landelijk draaiboek migratie op. Dit wordt in november 2019 beschikbaar gesteld.

Meer informatie

Hebt u vragen of opmerkingen over de functionele uitwerking van iWlz 2.1? Neemt u dan contact op met:

Zorginstituut Nederland
Team Informatiestandaarden
(020) 797 89 48
info@istandaarden.nl
www.istandaarden.nl



1 Gewijzigde of nieuwe wet- en regelgeving

1.1 Beëindiging regeling Wlz-indiceerbaren

Op 31 december 2019 eindigt de regeling Wlz-indiceerbaren waarin is geregeld dat een aantal groepen thuiswonenden nog zorg krijgen gebaseerd op hun laatste AWBZ-indicatie in functies en klassen.

Met ingang van 1 januari 2020 vallen de cliënten die 'Wlz-indiceerbaar' zijn en per 1 juli 2017 (of andere datum) een Wlz-indicatie in de vorm van een zorgprofiel hebben gekregen onder de gebruikelijke regels van de Wlz. Voor de groep van ongeveer veertig Wlz-indiceerbaren die op basis van een indicatie voor ADL-assistentie in een Fokus-woning verblijven, vervalt per 1 januari 2020 de overgangsregeling voor zorg buitenshuis in de vorm van Wlz-functies en klassen (de toegewezen ADL blijft wel geldig). Voor zorg buiten de woning zullen deze cliënten een beroep moeten doen op de Wmo, de Zvw, of beide.

Functionele aanpassing

De geldigheid van de geïndiceerde en toegewezen functies voor de groep Wlz-indiceerbaren die ook ADL-assistentie hebben, eindigt op 31 december 2019, waardoor de toegewezen functies niet meer geldig zijn. Afsluiten van de functies voor Wlz-indiceerbaren kan plaatsvinden zonder of met berichtenverkeer.

Draaiboek
migratie

Deze cliëntengroep blijft apart herkenbaar in het berichtenverkeer. De manier van beëindigen van deze zorgtoewijzingen zal deel uitmaken van het Landelijk draaiboek migratie van iWlz 2.0.2 naar iWlz 2.1.

Meer informatie over deze wijziging leest u in wijzigingsverzoek iWlz-2020-RFC-02 Beëindiging regeling Wlz-indiceerbaren. Zie hiervoor het [Totaaloverzicht wijzigingsverzoeken iWlz 2.1](#).

1.2 Vervanging Bopz

Per 1 januari 2020 worden twee nieuwe wetten ingevoerd ter vervanging van de huidige Wet bijzondere opnemingen psychiatrische ziekenhuizen (Bopz):

- De Wet zorg en dwang (Wzd) voor mensen met dementie of een verstandelijke beperking;
- De Wet verplichte ggz (Wvvggz), die de rechten regelt van mensen die te maken hebben met verplichte zorg in de ggz.

Invoering van de Wet zorg en dwang heeft gevolgen voor de iWlz-berichten.

Het jaar 2020 wordt gebruikt als 'overgangsjaar' waarin veldpartijen de mogelijkheid krijgen om de nieuwe werkwijze op een juiste manier te implementeren in hun organisatie. Voor het iWlz-berichtenverkeer heeft dit overgangsjaar geen effect: vanaf 1 januari 2020 is in de gegevensuitwisseling alleen nog maar sprake van 'WZD' in plaats van 'BOPZ'.

NB *In de definitieve specificaties is uitgegaan van de situatie dat de Bopz (artikel 60) van rechtswege per 1 januari 2020 overgaat in de Wzd (artikel 21). Dat is overeenkomstig de informatie die ten tijde van het opstellen van de definitieve specificaties bekend is. Mocht alsnog besloten worden dat de inwerkingtreding van de nieuwe wet uitgesteld wordt, dan worden de specificaties hierop aangepast.*



Functionele aanpassing

In de indicatiebesluitgegevens worden de Bopz-elementen vervangen door Wzd-elementen. Daarnaast wordt de Bopz-codelijst vervangen door een Wzd-codelijst en komt er een nieuwe bedrijfsregel. Indien van toepassing worden bij de Wzd zowel een begin- als een einddatum in het bericht opgenomen; bij de Bopz was sprake van een afgiftedatum.

Conversie document

De conversie van Bopz naar Wzd zal deel uitmaken van het conversiedocument.

Meer informatie over deze wijziging leest u in wijzigingsverzoek iWlz-2020-RFC-04 Vervanging Bopz. Zie hiervoor het [Totaaloverzicht wijzigingsverzoeken iWlz 2.1](#).

1.3 Overheveling ggz naar de Wlz

Per 1 januari 2021 wordt de Wlz ook direct en blijvend toegankelijk voor mensen met een psychische stoornis. Op dit moment kunnen ggz-cliënten alleen na drie jaar (medisch noodzakelijk) verblijf vanuit de Zorgverzekeringswet de Wlz instromen (voortgezet verblijf), waarbij de noodzaak steeds om de drie jaar wordt geëvalueerd.

Functionele aanpassing

Het CIZ zal vooruitlopend op de ingangsdatum van deze wetswijziging in 2020 starten met de indicatiestelling van de nieuwe groep Wlz-cliënten. Hiervoor zijn nieuwe zorgprofielen nodig die, na vaststelling, in de vorm van ZP-codes met bijbehorende omschrijvingen in iWlz worden opgenomen.

Meer informatie over deze wijziging leest u in wijzigingsverzoek iWlz-2020-RFC-05 Overheveling GGZ naar de Wlz. Zie hiervoor het [Totaaloverzicht wijzigingsverzoeken iWlz 2.1](#).



2 Deeltijdverblijf

Inleiding

Vanaf 1 januari 2020 wordt Deeltijdverblijf (DTV) ondersteund door wet- en regelgeving en maakt het deel uit van iWlz. Van deeltijdverblijf (DTV) is sprake als een cliënt gemiddeld per week, structureel, over een langere tijd 3,5, 4 of 4,5 etmalen verblijft en daarnaast zorg thuis ontvangt. Het gemiddelde aantal etmalen per week wordt vastgesteld door het aantal etmalen verblijf per twee weken door twee te delen.

Deeltijdverblijf betreft bijvoorbeeld de situatie 'week op / week af', waarbij twee cliënten (voornamelijk in de gehandicaptensector) beurtelings een week op dezelfde kamer verblijven en de andere week zorg thuis ontvangen. Daarnaast kan deeltijdverblijf gewenst zijn, bijvoorbeeld in de V&V-sector, om een cliënt de mogelijkheid te bieden deels in een instelling te verblijven en deels thuis zorg te ontvangen en niet ineens van volledig thuis naar volledig verblijf te moeten gaan.

NB Ten tijde van het opstellen van de definitieve specificaties zijn de benodigde aanpassingen in wet- en regelgeving nog niet gereed. Wanneer blijkt dat (een deel van) deeltijdverblijf op een andere manier uitgevoerd dient te worden, is het mogelijk dat in een revisierelease voor dit onderwerp nog wijzigingen doorgevoerd worden.

Functionele aanpassing

- In iWlz wordt het mogelijk om deeltijdverblijf toe te wijzen, hiervoor een MAZ of MUT te sturen én om deeltijdverblijf aan het CAK te melden voor het opleggen van de eigen bijdrage. Als een cliënt al deeltijdverblijf ontvangt, is het mogelijk om hierop via de aanvraag aangepaste zorgtoewijzing (AAT) een wijziging aan te vragen. De aanbieder die het verblijf levert binnen het DTV is dossierhouder en kan een AAT aanvragen. De eerste zorgtoewijzing voor deeltijdverblijf kan niet via de AAT worden aangevraagd en zal ook niet op basis van de voorkeuren van de cliënt direct ('automatisch') worden toegewezen.
- Of deeltijdverblijf geleverd kan worden, wat de samenstelling ervan moet zijn en wanneer de levering kan starten, wordt in onderling overleg tussen cliënt, aanbieders en zorgkantoor vastgesteld. Pas als het complete arrangement duidelijk is en de startdatum vaststaat, wordt deeltijdverblijf toegewezen. Een cliënt kan dus niet 'wachten' op deeltijdverblijf, maar een cliënt die deeltijdverblijf ontvangt, kan wel gelijktijdig op de wachtlijst staan voor volledig verblijf.
- Om deeltijdverblijf te ondersteunen in iWlz wordt gebruikgemaakt van de nieuwe 'leveringsvorm' deeltijdverblijf (DTV). Dit is geen leveringsvorm in de zin van de wet, maar een combinatie van bestaande leveringsvormen binnen iWlz, waarvan 'Verblijf' altijd deel uitmaakt.
- Daarnaast is in iWlz het nieuwe element 'Etmalen' opgenomen. Hierin wordt aangegeven hoeveel etmalen per week de cliënt gemiddeld verblijft. Het aantal etmalen is bepalend voor de eigen bijdrage: 3,5 is laag, 4 en 4,5 is hoog.
- Het aantal etmalen in de MAZ moet gelijk zijn aan het aantal etmalen in de zorgtoewijzing. Indien het aantal etmalen dat de cliënt verblijft niet (meer) overeenkomt met de toegewezen etmalen, dan moet de dossierhouder hiervoor een gewijzigde zorgtoewijzing aanvragen.



- Zowel de verblijfsaanbieder als de thuiszorgaanbieder(s) ontvangt of ontvangen een zorgtoewijzing met leveringsvorm DTV. Voor de verblijfsaanbieder met Opname 'Ja', voor de aanbieders die de zorg thuis leveren met Opname 'N'. Het aantal etmalen wordt bepaald door het aantal etmalen dat de cliënt per twee weken verblijft door twee te delen. De percentages worden bepaald met behulp van de rekenmodule die per 1 januari 2020 deeltijdverblijf zal ondersteunen. Voor de zorg thuis is (combinatie met) een pgb mogelijk.

Meer informatie over deze wijziging leest u in wijzigingsverzoek iWlz-2020-RFC-06 Deeltijdverblijf. Zie hiervoor het [Totaaloverzicht wijzigingsverzoeken iWlz 2.1](#).

In juli publiceert Zorginstituut Nederland casusbeschrijvingen die de werking van deeltijdverblijf, zoals beschreven in deze functionele uitwerking, verduidelijken.



3 Optimalisatie Aanvraag Aangepaste Zorgtoewijzing (AAT)

De gebruikers van het iWlz-berichtenverkeer willen graag meer duidelijkheid over het gebruik van de AAT. Zo is het bijvoorbeeld niet altijd duidelijk wanneer een AAT samen met een mutatie (MUT) moet worden ingediend.

Om het proces rondom de AAT te verduidelijken is een aantal verbeteringen doorgevoerd in iWlz. Daarnaast ontwikkelt het Zorginstituut informatiemateriaal over het gebruik van de AAT.

Functionele aanpassing

Verduidelijking en aanscherping regels

Enkele bedrijfsregels en technische regels zijn aangepast, daarnaast zijn enkele nieuwe regels toegevoegd. Deze wijzigingen en aanvullingen zijn bedoeld om duidelijker te maken (of technisch af te dwingen) wat de samenstelling van de AAT moet zijn voor de verschillende leveringsvormen en wanneer een AAT wel en niet gecombineerd moet worden met een MUT.

Casuïstiek

De casuïstiek wordt uitgebreid met meer voorbeelden over de AAT om gebruikers van het berichtenverkeer meer inzicht te geven in hoe de AAT gebruikt moet worden in verschillende situaties.

Reden Toeslag overig uitgebreid

Bij het aanvragen van een aangepaste zorgtoewijzing is het gewenst om meer dan één reden op te kunnen geven waarom er sprake is van ondoelmatige zorglevering. Omdat er één specifieke situatie is waarin dit van toepassing is, wordt gekozen voor een extra (combinatie)reden. Deze wordt toegevoegd aan de tabel COD983.

Geen mutatie meer bij overlijden

Mutatiecode '02' (Overlijden) komt te vervallen. Met ingang van iWlz 2.1 verstuurt de zorgaanbieder geen mutatiebericht meer naar het zorgkantoor om te melden dat de zorglevering is beëindigd vanwege het overlijden van de cliënt. Het zorgkantoor krijgt deze informatie vanuit de BRP en zal op basis van de ontvangen overlijdensdatum de zorgtoewijzing(en) voor deze cliënt bij de betreffende aanbieder(s) intrekken. Deze (proces)wijziging voorkomt dat een onjuiste overlijdensdatum wordt doorgegeven inclusief alle berichten die nodig zijn om dat weer te corrigeren.

Een overzicht van alle regels die worden aangescherpt leest u in wijzigingsverzoek iWlz-2020-RFC-07 Optimalisatie Aanvraag aangepaste zorgtoewijzing (AAT). Zie hiervoor het [Totaaloverzicht wijzigingsverzoeken iWlz 2.1](#).



4 Berichtuitwisseling ZK-CAK

Met de invoering van iWlz 2.0, per 1 april 2018, zijn er wijzigingen doorgevoerd in de berichtuitwisseling tussen zorgkantoren en CAK. Zowel de berichten als de processen zijn aangepast. Een jaar 'praktijkervaring' met de nieuwe situatie heeft geleid tot enkele wensen die moeten leiden tot verdere optimalisatie van het proces van berichtuitwisseling tussen de zorgkantoren en het CAK door middel van CA-berichten. Daarnaast zijn enkele kleine technische wijzigingen opgenomen, afkomstig uit eerdere RFC's, die vanwege het operationele karakter van iWlz 2.0.1 nog niet zijn doorgevoerd.

Functionele aanpassing

Extra retourcodes

Er worden vijf nieuwe (functionele) retourcodes toegevoegd waarmee het CAK nog exacter kan aangeven wat de reden van afkeur is van het door het zorgkantoor aangeleverde bericht. Dit voorkomt onnodig handmatig werk van zowel de zorgkantoren als van het CAK.

1. Er worden drie retourcodes toegevoegd die een relatie hebben met retourcode 0699 (Startdatum levering ontbreekt of is onjuist) en een specifiekere situatie aanduiden:
 - 0700 - De startdatum van de te verwijderen MAZ ligt meer dan een jaar in het verleden.
 - 0701 - De startdatum van de nieuwe MAZ ligt in een aanwezige MAZ-MUT (melding einde zorg)-periode.
 - 0702 - De startdatum van de nieuwe MAZ is al eerder aangeleverd met deels andere sleutelgegevens.
2. Er worden drie retourcodes toegevoegd die een relatie hebben met retourcode 1156 (Mutatiedatum ontbreekt of is onjuist) en een specifiekere situatie aanduiden:
 - 1160 - De mutatiedatum van de te verwijderen MUT (melding einde zorg) ligt meer dan een jaar in het verleden.
 - 1161 - De mutatiedatum van de nieuwe MUT (melding einde zorg) valt na de startdatum van de tweede MAZ in een MAZ-op-MAZ-situatie. De MUT hoort bij de eerste MAZ-periode die al is afgesloten door de MAZ-op-MAZ-situatie.

Aanpassing bedrijfsregels

Dit betreft een aanscherping van bedrijfsregel 80 (OP080) die de volgorde van aanlevering van berichten en correcties op eerder verzonden berichten betreft. In bedrijfsregel 74 (OP074) wordt nu voor de aanlevertermijnen van berichten verwezen naar de Regeling langdurige zorg. Voorheen stonden in deze regel termijnen in dagen vermeld.

Daarnaast wordt aan de documentatie van deze regel toegevoegd dat het zorgkantoor ook na het einde van de zorgtoewijzing een bericht stuurt naar het CAK.

Klasse in de MAZ (CA317)

Per 1 januari 2020 gaat het CAK bij het vaststellen van de eigen bijdrage altijd uit van de klasse KE7. Het is dan niet meer mogelijk om een lagere klasse (KE4, KE5 of



KE6) aan te leveren bij het CAK. Voor cliënten die nog met een lagere klasse bij het CAK bekend zijn en voor wie de zorglevering nog niet beëindigd is, moet een nieuwe MAZ aangeleverd worden met ingangsdatum 1 januari 2020.

Voor de cliënten die nog in zorg zijn en bij het CAK met een klasse < KE7 bekend zijn, sturen de zorgkantoren een nieuwe MAZ zonder klasse en met Startdatum 01-01-2020.

Afspraken hierover worden opgenomen in het Landelijk draaiboek migratie iWlz 2.0.2 naar iWlz 2.1.

Draaiboek
migratie

Meer informatie over deze wijziging leest u in wijzigingsverzoek [iWlz-2020-RFC-08 Berichtuitwisseling ZK-CAK](#). Zie hiervoor het [Totaaloverzicht wijzigingsverzoeken iWlz 2.1](#).