



Zorginstituut Nederland

Verkenning doorontwikkeling
iPgb-standaard in het sociaal
domein

Dinsdag 11 mei 2021

| Van goede zorg verzekerd |



Agenda

1. Welkom
2. Achtergrond: doorontwikkeling en beheer iPgb-standaard
3. VNG: hoe verloopt conversie naar PGB2.0-systeem
4. Totstandkoming nieuwe release en inhoud
5. mogelijke stappen richting ingebruikname iPgb
6. Vervolgafspraken en sluiting

Welkomstwoord door Tessa van Hoof van Zorginstituut Nederland.
In deze bijeenkomst geeft het Zorginstituut informatie over de ontwikkeling van de iPgb-standaard, waarom deze nu (opnieuw) wordt doorontwikkeld en welke elementen in de eerstvolgende release verwerkt worden.



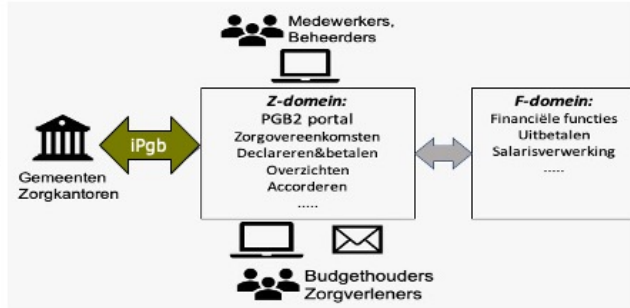
Achtergrond

Formeel beheer en doorontwikkeling iPgb-standaard

Volgens releasebeheer bestaande iStandaarden

Nauwe samenwerking met ontwikkelaars van PGB2.0-systeem

- Gemeenten en zorgkantoren gaan gefaseerd aansluiten op het PGB2.0-systeem
- Vooral nog zijn er 2 iPgb-berichten voor de 3 zorgdomeinen (Wlz, Wmo, Jeugdwet)



Het Zorginstituut is door het Ministerie van VWS gevraagd om de huidige iPgb-standaard door te ontwikkelen en te beheren. De huidige iPgb-standaard wordt door verstrekkers van een persoonsgebonden budget (gemeenten en zorgkantoren) gebruikt om informatie uit te wisselen met het PGB2.0-systeem.

Voor zowel gemeenten als voor zorgkantoren geldt dat zij gefaseerd zullen aansluiten op dit systeem.



Wat betekent dit nu?

Korte termijn:

- Bestaande wensen op basis van informatiebehoefte geprioriteerd
 - Uitwerken minor release (cliëntvertegenwoordiging en handelingsbevoegdheid)
 - Uitwerken minor release (functiebudgetten)

Lange termijn:

- Onderzoeken of declaratieberichten onderdeel kunnen worden van de iPgb-standaard
- Verdere doorontwikkeling en aanscherping iPgb-standaard (*reguliere releasebeheer*)

Planning doorontwikkeling iPgb, aansluiting gemeenten/zorgkantoren en doorontwikkeling PGB2.0-systeem blijven op elkaar aansluiten

4

Eerst wordt gevraagd aan softwareleveranciers of zij al een iPgb-standaard hebben geïmplementeerd en zo ja welke; het beeld is divers. Een deel heeft de iPgb1.0-standaard geïmplementeerd, een klein deel de iPgb2.0-versie en een deel heeft nog geen iPgb-standaard geïmplementeerd.

Gezien de wens van partijen om aan te sluiten op het PGB2.0-systeem, bestaat de kans dat de huidige iPgb-standaard sneller doorontwikkeld moet worden (minor release uitrollen). De kaders van deze release komen voort uit de prioritering van ontvangen wijzigingsverzoeken rondom het opnemen van informatie over de cliëntvertegenwoordiging en handelingsbevoegdheid.



Danny Kalkhoven geeft vanuit de VNG informatie hoe gemeenten (en hun softwareleveranciers) zich kunnen voorbereiden op de aansluiting op het PGB2.0-systeem. Vragen hierover kunnen altijd gesteld worden aan de VNG via: danny.kalkhoven@vng.nl

Hoe verloopt de conversie naar PGB2.0?



- ✓ Voorbereiden: vergelijken van bestanden, SVB vs. gemeentegegevens
- ✓ Voorbereiden: registreren vertegenwoordiging

- Aanleveren van alle lopende budgetten om PGB2.0 te vullen:
 - Via GGk naar het PGB2.0-systeem (niet naar SVB)
 - Inclusief vertegenwoordiging, anders geen vertegenwoordigers in PGB2.0
 - Alleen voor de budgethouders die naar PGB2.0 overgaan, niet de achterblijvers (dus voorziening/switch nodig om ook PGB1 te blijven draaien)

- ✓ Conversieteam en SVB zorgen voor overzetten overige gegevens van het lopende kalenderjaar (zorgovereenkomsten, declaraties, etc.)



Totstandkoming nieuwe release

- Gesprekken tussen ICTU en Zorginstituut Nederland
- Opstellen scenario's voor proces eerstkomende releases

De nieuwe release is tot stand gekomen door meerdere gesprekken met ICTU over de wensen zoals geuit in het gebruikersoverleg.

Op basis van de eisen en wensen heeft het Zorginstituut scenario's uitgewerkt, op welke wijze vorm gegeven kan worden aan de komende release.

Belangrijke wensen vanuit het gebruikersoverleg is om snel resultaat te boeken (nieuwe release uitwerken).



Inhoud nieuwe release

- Prioritering wensen gebruikers
- Uitwerkingen ter verduidelijking
- Uniformeren en verduidelijken van de regels



Op basis van de scenario's zijn we gekomen op een kleine release met beperkte functionaliteit waar veel behoefte aan is. Hiervoor zijn alle wensen geprioriteerd. Hieruit bleek dat informatie over cliëntvertegenwoordigers en handelingsbevoegd meest urgent is.

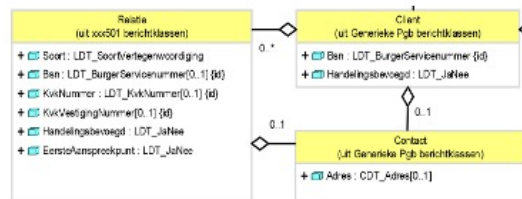
Ook worden verduidelijkingen, die eerder zijn uitgewerkt in de vorige release 2.1 meegenomen, aangezien deze geen functionele impact hebben, maar alleen zorgen voor verduidelijking (casuïstiek).

Daarnaast wordt bij de komende release ook de uniformering van de regels over alle standaarden heen meegenomen.



1: Prioritering wensen gebruikers

- Client vertegenwoordiger
- Handelingsbevoegd



De wijzigingen in de eerstkomende release hebben enkel betrekking op het 501-bericht.



1: Prioritering wensen gebruikers

De wijzigingen die worden aangebracht:

- Toevoegen 'handelingsbevoegd ja/nee' voor cliënt en voor relatie
- Toepassen dataminimalisatie
 - Verwijderen overbodige elementen
 - Verwijderen 'ingangdatum' bij doorgeven cliënt- en relatie- en contactwijzigingen
- Nieuwe codetabel voor 'soort relatie'
- Toevoegen KvK-vestigingsnummer voor relatie
- Toevoegen 'eerste aanspreekpunt' voor relatie
- Opstellen / wijzigen regels voor toegevoegde elementen
- Opnemen retourcodes voor nieuwe en gewijzigde regels

10

De wijzigingen die hier zijn benoemd zijn verder uitgewerkt in het Analysedocument dat deelnemers vooraf hebben ontvangen.

Er worden inhoudelijke vragen gesteld door de softwareleveranciers zoals 'heeft de budgethouder altijd recht om eigen gegevens in te zien in het PGB2.0-systeem' (antwoord is ja).

Op een aantal vragen wordt nog antwoord gezocht zoals:

- Mag een organisatie elke 'soort' relatie zijn
- Welke regels zijn nodig om te bepalen wanneer welke relatie van toepassing kan zijn?
- Kan een invulinstructie gemaakt worden om juist om te gaan met 'dagtekening' i.p.v. 'ingangdatum'
- Is er voldoende grondslag om als gemeente een BSN van een vertegenwoordiger/relatie mee te sturen?



2: Uitwerkingen ter verduidelijking

Aansluiting PGB2.0-systeem en iPgb-standaard nog niet volledig;
casusbeschrijvingen geven aan hoe in bepaalde situaties te handelen

- Casusbeschrijvingen hebben enkel functionele impact (hoe moet ik als verstreker de iStandaard gebruiken)

Bij iPgb 2.0 is gebleken dat de iPgb-standaard en het PGB2.0-systeem nog niet op alle punten volledige aansluiting kent.

Dit houdt in dat de verwerking door het PGB2.0-systeem kan afwijken zoals gedefinieerd is in de iPgb-standaard.

Voor deze gevallen zijn in het verleden casusbeschrijvingen opgesteld waaruit duidelijk blijkt in welke situaties dit het geval is en hoe in de praktijk gehandeld moet worden. Het Zorginstituut gaat bij partijen toetsen of deze casusbeschrijvingen nog relevant zijn en maakt het (gewijzigde) document onderdeel van de iPgb2.1-release.



3: Uniformeren van regels

Uniform over alle iStandaarden heen

Analyse laat zien dat enkele regels binnen verschillende iStandaarden dezelfde regelcode hebben, maar een andere betekenis uitdrukken

- Deze regels worden hernoemd
- Betreft 1 TR, 2 UP's en 2 CS

Inzicht in controleniveau

Per te controleren regel binnen de iStandaarden wordt toevoeging opgenomen op welk niveau deze gecontroleerd wordt.

Controleniveaus:

- Eenvoudige controles op eenvoudige elementen (controles in XSD)
- Complexe controles binnen één bericht (controles in XSLT)
- Controles tegen gegevens uit één of meer eerdere berichten (berichtoverstijgend)
- Controles tegen gegevens die geen onderdeel uitmaken van het berichtenverkeer (externe bron)

Uitleg wordt gegeven over hoe regels van de iPgb-standaard worden aangepast zodat regels uniform gebruikt worden over alle iStandaarden.

Vanuit de deelnemers komt de wens om ook uniform om te gaan met verschillende termen die één betekenis hebben (datum in de toekomst, datum na dagtekening etc).



Uniformeren van regels

Aanscherping classificatie regeltypen

De uniformiteit van de regels van iStandaarden worden de komende releases allemaal verbeterd. De technisch te controleren regels worden ingedeeld in de volgende regelcategorieën:

- Restrictie: een formaatbeperking van een logisch datatype die door XSD gecontroleerd wordt
- Conditie: een conditionele verplichting om een element wel of niet op te nemen in een bericht.
- Constraint: een beperking van de waarde van een element
- Technische regel: een beperking op elementen, klassen of berichten die niet in één van de andere categorieën valt

Regels die nu niet in de juiste categorie zijn ingedeeld worden omgezet naar de juiste categorie. Hierdoor krijgen deze regels een nieuwe regelcode. De betekenis van de regels blijft gehandhaafd, dus inhoudelijk veranderen de regels niet.



Producten bij iPgb 2.1

- XSLT's (controle regels)
- Validatiemodule en Validatieservice
- Casusbeschrijvingen
- Functionele en technische uitwerking
- Conversiedocument
- Draaiboek migratie
- KTO (Ketenbureau)



Zorginstituut Nederland stelt deze producten ter beschikking ter ondersteuning bij de implementatie van een nieuwe iPgb-release. De deelnemers geven aan voldoende te hebben aan deze producten maar geven wel aan tijdig te willen beschikken over functionele uitwerking en casuïstiek.

De partijen die gebruik willen maken van of vragen hebben over de KTO kunnen contact opnemen met Annemarie Smid: annemarie.smid@i-sociaaldomein.nl



Planning

Wat hebben de partijen nodig om (evt versneld) een nieuwe iPgb-release te kunnen implementeren en doorvoeren?

15

De deelnemers geven aan zo snel mogelijk te willen beschikken over de inhoud van een nieuwe release. Dit is niet noodzakelijkerwijs een definitieve publicatie van specificaties, maar wel een functionele uitwerking van de release. De periode tussen de concept specificaties en definitieve specificaties verlengen, waardoor softwareleveranciers snel over de eerste versie kunnen beschikken wordt ook tot de mogelijkheden gerekend. Duidelijk is dat alle partijen wel op korte termijn een planning willen hebben, die aansluit op de doorontwikkeling van het PGB2.0-systeem en de aansluiting door gemeenten op dit systeem.

De meeste aanwezige softwareleveranciers hebben aan 5 / 6 maanden bouw- en testtijd voldoende.



Vervolgafspraken

Welke afspraken kunnen we met elkaar maken?

Wat zijn de vervolgstappen



16

De volgende vervolgafspraken zijn gemaakt:

- Op korte termijn vindt overleg plaats tussen VWS, de VNG en het Zorginstituut over de planning
- Het Zorginstituut wendt zich tot VWS en ICTU om de laatste functionele vragen uit te zetten
- De nieuwe versie van de iPgb-standaard wordt ook gebruikt door zorgkantoren: in samenhang met dit domein en het sociaal domein wordt de definitieve uitwerking van iPgb2.1 opgemaakt. Op 20 mei is het eerste overleg met betrokken partijen in de langdurige zorg