

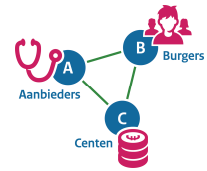
Projectvoorstel Instellingsidentificatie op basis van HR en LRZa in de Wlz 23-11-2016

Inleiding en doel

- Aanleiding
Wanneer we de burger centraal willen stellen, is het noodzakelijk om op de vragen WIE levert de zorg, WAT wordt er geleverd en WAAR wordt deze zorg geleverd over alle zorgdomeinen heen eenduidig te kunnen beantwoorden. Verwarring over domeinen heen wordt voorkomen en maakt de zorg meer transparant. Dubbele vastlegging in verschillende stelsels wordt voorkomen. Dit maakt op termijn de vastlegging efficiënter. De Landelijke Register Zorgaanbieders (LRZa) vormt een goede basis voor de “WIE-vraag” en de “WAAR-vraag”. De “WAT-vraag” wordt (samen met andere projecten binnen het Actieprogramma iWlz) verder uitgewerkt aan het LRZa.
- Doel
 - Helder krijgen wat de stand van zaken is met LRZa (waaronder werking, gebruik en kwaliteit)
 - Ontwerp maken voor “WAT-vraag”. (Zorgsoort-AGB en KVK-SBI codering wellicht als basis)
 - Het veld KvK nr en Vestiging nr toevoegen aan de gegevensuitwisseling via iWlz. Daarmee ligt de WIE (welke zorgaanbieder) en WAAR (vestiging) ondubbelzinnig vast. De AGB blijft een rol spelen in de gegevensuitwisseling rondom contracten en verantwoording.
- Belang van dit project (Business Case) voor het Programma iWlz
Zorg over de domeinen heen (dus ook Wmo en Jeugdwet door gemeenten) onder één noemer brengen verhoogt de transparantie voor de burger en binnen de zorg, toegankelijkheid van data, maakt verantwoording eenvoudiger, voorkomt het dubbel vastleggen van gegevens. Al deze elementen dragen bij aan verbetering van de positie van de cliënt in het zorglandschap.
Gebruik van Handelsregister (KvK) geldt voor alle ondernemers, dus ook voor zorgondernemers. Gebruik van het Handelsregister is de basis voor Toegangsbeheer met behulp van E-herkenning.

Projectresultaten

- Resultaat van het project (in SMART termen)?
 - Rapport inzicht in LRZa met minimaal informatie over de mate van vulling, de kwaliteit en het feitelijke gebruik
 - Ontwerp “WAT-vraag”
 - Ontwerp hoe de “WAT-vraag” te implementeren is binnen c.q. te koppelen is aan het LRZa
 - Het veld KvK en Vestiging is toegevoegd aan de iWlz-standaard, zodat het ontsluiten van gegevens op locatieniveau mogelijk wordt
- Wat hoort wel/niet tot het project (scope)?
Wel:
 - Onderzoek naar LRZa (mate vulling, kwaliteit en gebruik)
 - Advies en ondersteuning om LRZa compleet te maken, het platform te moderniseren (cloudstrategie, webservice gebruik) en LRZa als datahub te laten werken binnen het netwerkmodel. (Wijzigingen kunnen worden ontvangen en doorgegeven aan de in het netwerk deelnemende systemen.)
 - Afstemmen met stakeholders (waaronder Vektis, CIBG, Zorginstituut Nederland, KvK) om draagvlak te creëren en activiteiten voor gebruik van LRZa in de Wlz op elkaar af te stemmen
 - Architectuurkader opstellen en laten goedkeuren door Stuurgroep iWlz
 - Vormgeven “WAT-vraag” en de implementatie in c.q. koppeling aan het LRZa
 - Het via een reguliere release opnemen van de velden KvK en Vestiging in het iWlz berichten verkeer.



Niet:

- Aanpassingen aan het LRZa zelf (door CIBG)
- Realisatie van de “WAT-vraag” en de koppeling daarvan aan het LRZa

Projectfasering en- planning

- Wanneer worden welke activiteiten uitgevoerd?
 - Voorbereidende fase: (dec 2016 – maart 2017)
 - Verkennende gesprekken met stakeholders (minimaal CIBG, Vektis, ZIN en KvK)
 - Formuleren onderzoeksvragen
 - Opstellen projectplan (vaststellen in maart 2017)
 - Uitvoerende fase: (maart 2017 – oktober 2017)
 - LRZa:
 - o Uitvoeren onderzoek naar LRZa
 - o Formuleren advies m.b.t. LRZa (compleet maken, moderniseren, datahub functie)
 - o Architectuurkader opstellen
 - “WAT-vraag”:
 - o Ontwerp maken “WAT-vraag”
 - KvK en Vestiging in Wlz berichtenverkeer:
 - o Via standaard releaseprocedure deze twee velden laten toevoegen aan iWlz-standaard.
- Waar liggen de belangrijkste mijlpalen?
 - Projectplan (maart 2017)
 - Oplevering resultaten (uiterlijk oktober 2017)

Projectorganisatie

- Wie moet wanneer en hoe worden betrokken?

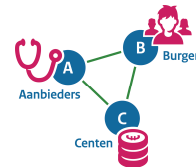
Voor het onderzoek naar LRZa en het advies rapport in elk geval het CIBG, Vektis en KvK. Afhankelijk van de uitkomsten van deze afstemming ligt afstemming met CAK, IGZ, NPCF, KING, VNG ook voor de hand.
- Hoe wordt er gewerkt naar het resultaat?

De projectleider werkt met een klein projectteam (3-4 leden) op dagelijkse basis aan de realisatie van de producten binnen de afgesproken planning.

Het project kent veel onderzoeksopdrachten. Uitkomsten van deze onderzoeken hebben direct gevolgen voor andere onderzoeksvragen. We stellen een flexibele aanpak voor. Op die manier kunnen we omgaan met de onzekerheden uit de onderzoeken. Een korte lijn naar het programmteam van het actieprogramma is daarbij een vereiste. De scope kan immers gedurende het traject wijzigen.

Randvoorwaarden

- Welke middelen (tijd/geld/capaciteit van wie en wanneer) zijn daarvoor noodzakelijk?
 - Projectleider en projectteam (definitieve capaciteit ntb)
 - Voldoende capaciteit en inzet van alle betrokken partijen voor projectbegeleidingsteam
 - Beslissing over financiering vanuit programma
- Zijn er externe (rand)voorwaarden?
 - Medewerking van het CIBG. Ze is verantwoordelijk voor de ontwikkeling, beheer en in stand houden van het LRZa
 - Medewerking van deelnemers LRZa en veel partijen binnen de zorgdomeinen.



Afhankelijkheden

- Welke dwarsverbanden zijn er met andere (zorg)domeinen?
Met betrekking tot het invoeren van de twee extra velden (KvKnr en Vestigingsnr) in de iWlz standaard gelden bestaande procedures.
- Welke relaties zijn er met (1) andere projecten binnen het programma iWlz en (2) andere projecten en ontwikkelingen (in de zorg)?
 - Projecten ViA, Ontsluiten indicatiegegevens en Ontsluiten gegevens aan de bron zijn alle projecten die gericht zijn op de overgang van een estafettemodel naar een netwerkmodel. Ook ondersteunen deze projecten de standaardisatie van gegevens. Het project Instellingsidentificatie op basis van HR en LRZa in de Wlz heeft dezelfde uitgangspunten.
- Welke partijen hebben (welke) belang bij de resultaten?
 - Alle betrokken ketenpartijen in de Wlz: instellingsidentificatie op basis van KvK en Vestigingsnummer is éénduidig. Bij huidige codestelsels is dat niet het geval.
 - De cliënt, omdat hiermee de mogelijkheid ontstaat tot direct inzicht over zorgdomeinen heen in WIE, WAT, WAAR aan zorg levert
 - VWS en de Stuurgroep iWlz omdat hiermee direct invulling wordt gegeven aan de doelstelling van het Actieprogramma, het netwerk model en er een fundament wordt gelegd voor doorontwikkeling van dat netwerk model

Risico- en succesfactoren

- Welke kansen en bedreigingen zijn nu reeds voorzien
 - Weerstand tegen deze verandering bij ketenpartijen. De benefits zijn vaak niet per partij te realiseren ("het is toch goed geregeld nu"). Voor de burger en uiteindelijk voor alle zorgdomeinen zijn de voordelen groot. Hier gaan investeringen aan vooraf
 - Onvoldoende inzet van betrokken ketenpartijen
 - Project loopt te ver vooruit op de ontwikkelingen in de informatievoorziening in de zorg breed
 - Positief is dat nieuwe ontwikkelingen zoals Cloudcomputing het mogelijk maken om snel te experimenteren en te leren zonder dat zware investeringen in infrastructuur nodig zijn
- Welke maatregelen kunnen we nu of later nemen om de kans/impact te voorkomen, verminderen etc?
 - Commitment vanuit VWS
 - Afstemming met andere domeinen
 - Informeren andere domeinen
 - Signaleren bij de Stuurgroep (Actieprogramma) iWlz
- Hoe blijft het project op de hoogte van de laatste ontwikkelingen?
 - Voortdurende afstemming over ontwikkelingen in alle domeinen
 - Signalering van ontwikkelingen in andere domeinen door alle betrokkenen bij het Actieprogramma: vinger aan de pols

Communicatie en rapportage

- Op welke wijze en met welke frequentie wordt gerapporteerd aan de opdrachtgever?
Tussen- en eindproducten worden ter vaststelling voorgelegd aan de Stuurgroep (Actieprogramma) iWlz. In de bijeenkomst van de Stuurgroep wordt ook maandelijks gerapporteerd over planning en voortgang.

-0-0-0-0-