

iWlz 2.0

Voorschrift zorgtoewijzing 2018

**Addendum bij overeenkomst 2018
Zorgkantoor – Zorgaanbieder Wlz**

Zorgverzekeraars Nederland | februari 2018

Agenda

- Belangrijkste wijzigingen
- Rekenmodule
- Migratie per 1 april 2018
- Wat gaan wij doen de komende periode
- Vragen
- Afsluiting

Belangrijkste wijzigingen

- Indeling volgt het opnameproces
- Nieuwe rol coördinator zorg thuis, daarmee ontstaat een duidelijk onderscheid met de rol van dossierhouder, ofwel de aanbieder die de opname regelt.
- Toewijzingen in % i.p.v. functies en klassen
- Minder controle aan de voorkant
- Extra budget (bijvoorbeeld EKT, PTZ of Meerzorg) kan altijd worden aangevraagd via het berichtenverkeer.
- Wachtstatus (hoofdstuk 4, bijlage c)

Opnemen leveringsvorm MPT

Door deze aanpassing zijn er geen toewijzingen meer in functies en klassen, maar als modulair pakket. Er kunnen meerdere aanbieders één MPT leveren (percentages).

- **Soorten zorgtoewijzing worden teruggebracht van vijf naar drie:**
 - Transfer verdwijnt valt onder Overbruggingszorg
 - Alternatief verdwijnt valt onder regulier
 - Administratief blijft
- **Nieuwe termen wachtenden (is een reguliere toewijzing):**
 - Wenswachtend wordt Niet actief wachtend, (*Cliënt wil en kan wachten op een plek bij de voorkeursaanbieder*)
 - Slapend wachtend wordt Niet wachtend (*Cliënt heeft (nog) geen zorg nodig, of heeft geen opnamewens, maar wil in beeld blijven bij de zorgaanbieder*).

Daarnaast blijft de term Actief wachtend en is het ook mogelijk om als cliënt geen wachtstatus te hebben. (einde zorgvraag, *cliënt wil niet op wachtlijst staan*)

Toewijzing MPT

Het MPT

- In de meeste gevallen wordt een MPT direct toegewezen aan de aanbieder.
- MPT wordt toegewezen als zorgprofiel
- MPT kan toegewezen en geleverd worden door meerdere aanbieders (toewijzing in percentages)

Indicatie CIZ (IO31)	Voorkeur-Client (IO31)	Soort ZTW (AW33)	Toegewezen leveringsvorm (AW33)	Toegewezen % (AW33)	Dossierhouder / coördinator zorg thuis (AW33)
Zorgprofiel	Leeg	n.v.t.	n.v.t. bemiddeling zorgkantoor	n.v.t.	n.v.t.
Zorgprofiel	Verblijf	Regulier	Verblijf Opname: Ja	100%	DH
Zorgprofiel	Zorg thuis	n.v.t.	n.v.t. bemiddeling zorgkantoor	n.v.t.	n.v.t.
Zorgprofiel	VPT	Regulier	VPT	100%	DH
Zorgprofiel	MPT	Regulier	MPT	100%	CZT
Zorgprofiel	MPT/PGB	Regulier	MPT PGB	1% leeg	CZT
Zorgprofiel	PGB ³⁴	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Functie ³⁵	Leeg	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

Tabel 1 Automatische verwerking VoorkeurClient uit IO31 in 1^e zorgtoewijzingsbericht (AW33)

Veranderingen

Wat zijn de grootste veranderingen voor een aanbieder m.b.t. het MPT?

- **Coördinator zorg thuis!** wanneer het MPT door meerdere aanbieders wordt geleverd.
- Geen toewijzing in functies en klassen, toewijzing bevat percentage
- Alleen een AAT wanneer MPT door meerdere aanbieders geleverd wordt of er sprake is van bijzondere situaties (extra budget).
- Alleen door dossierhouder of coördinator zorg thuis kan een AAT worden aangevraagd, deze kan ook zonder mutatie worden aangevraagd.
- Alleen MEZ als einddatum niet gelijk is aan de einddatum van de toewijzing.

Veranderingen

Wat zijn de grootste veranderingen voor het zorgkantoor m.b.t. het MPT?

- Zorgkantoor controleert minder aan de voorkant.
- Wijst toe in percentages
- Bepaald welke berichten doorgestuurd worden naar het CAK

MPT meerdere aanbieders

De MPT door meerdere aanbieders geleverd

- De coördinator thuis stuurt een AAT op basis van de rekenmodule (in overleg met de cliënt.)
- Rekenmodule geeft percentage aan van te leveren deel MPT, rekenmodule geeft aan of u deze naar het zorgkantoor moet sturen.
- Percentages worden ingegeven via AAT
- AAT wordt door zorgkantoor omgezet in toewijzingen naar de verschillende aanbieders
- De verschillende aanbieders leveren deel MPT budget (meerdere aanbieders kunnen dezelfde zorg leveren. Bijv: PV door 2 of 3 aanbieders, zelfs in combinatie met PGB)
- Alleen de coördinator zorg thuis mag een AAT versturen

* Declaratie blijft op prestatieniveau*

Sturen AAT

Wanneer stuurt u als aanbieder nog een AAT?

- Als MPT door **meerdere aanbieders** geleverd wordt (AAT voorverdeling MPT budget -> percentage)
- Als er een bijzondere situatie van toepassing is (extra budget)
- Als wijzigingen zorgbehoefte aan de orde is

Bij wijziging van leveringsvorm stuurt u ook een MUT.



VPT en Verblijf

Het VPT en Verblijf

- Leveringsvorm “ZIN” verandert in “Verblijf”
- Ook toewijzingen met VPT en Verblijf krijgen een percentage opgenomen
- Het toegewezen percentage zal in de meeste gevallen standaard 100% zijn
- Wanneer begeleiding Groep (niet voor de VV) of Behandeling door een andere aanbieder wordt geleverd, wordt de 100% verdeeld over twee aanbieders (bijvoorbeeld 80% VPT aanbieder A, 20% VPT aanbieder B)

Rekenmodule

De definitieve versie

Naam: "vul hier de naam van cliënt in"
BSN "vul hier het BSN van cliënt in"
Datum aanvra "vul hier dagtekening aanvraag in"

Aan te vragen zorg:

Wlz sector (Som, PG, VG, LG of ZG)

Geïndiceerd profiel

Is er sprake van PGB naast ZIN?

Aangevraagde zorg op weekbasis

Soort zorg	Prestatie	Leverende AGBcode	Aantal	Eenheid	Tarief	Bedrag per week
Totale omvang ZIN thuis excl. Behandeling						-
Totale omvang behandeling						-
PGB bedrag						-
Totale zorg						-
Verdeling aangevraagde zorg						
Basisbudget ZIN						-
PGB						-
EKT:						-
Behandeling hoger dan basisbudget						-
Overig						-
Overschrijding						-

Extramurale ruimte

| -

Natura ruimte zorg thuis

| -

Maximale ruimte Extra kanten thuis

| -

Ruimte voor behandeling

Bedrag ZIN thuis

| -

Vervolgactie na rekenmodule

Eerst zorgvraag invullen

Zorg aan te vragen conform iWLZ

AGBcode

Percentage



Leeg

Van controle vooraf naar controle achteraf

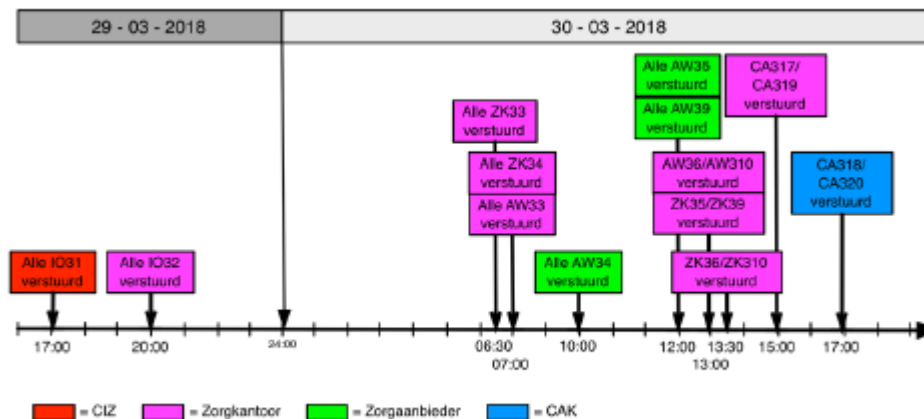
.

- *Belangrijk Vastlegging bij zorgaanbieder*
 - *Terminaalverklaring*
 - *zorgplan*

Hoe gaan we over van iWlz 1.2 naar iWlz 2.0?

Implementatie iWlz 2.0 op 1 april 2018 middels een big bang scenario.

- De hele keten gaat op één moment over
- De keten wordt korte tijd bevroren om berichten te verwerken en de pijpleiding leeg te maken
- Het berichtenberkeer start weer op dinsdag 3 april 2018



Migratieberichten

Berichtenverkeer vanaf 3 april.

- Wij sturen op 3 april voor alle cliënten met een geldige indicatie een toewijzing per 1 april 2018 (toewijsdatum in het bericht is 31 maart, 1 of 2 april)
- De toewijzingen moeten voor 13 april met een MAZ of MUT worden beantwoord.
- AAT bij ondoelmatige zorg dienen voor 1 mei 2018 bij het zorgkantoor binnen te zijn
- Voor doelmatige zorg is deze vastgesteld op 1 juni 2018.

Afhandeling van AAT berichten zal het zorgkantoor zoveel mogelijk conform het voorschrift uitvoeren.

Vragen na 3 april graag zoveel mogelijk vragen via VSP notitie verkeer.

Welke voorbereiding kunnen jullie nog treffen?

- Inventariseren wat de wensen van de cliënt zijn, in het kader van meer mogelijkheden in het systeem, bijvoorbeeld meerdere aanbieders voor PV, of aanpassing wachtstatus.
- Rekenmodules (samen met de cliënten) invullen
- Uitvoeren bestandsvergelijking met het zorgkantoor
- Ketentest met het zorgkantoor
- Afstemming met uw softwareleverancier (training, auto MAZ)
- Aanmelden nieuwsbrief. Altijd handig!



Procedure “ softwareproblemen”

Tijdens migratieweekend 29 maart 2018 tot 3 april 9.00 uur is er een noodnummer beschikbaar:

071 5825 929

Na migratieweekend, via de mail met de volgende gegevens:

- Welk probleem
- Softwarepakket
- Verwachte oplossing
- Verwachte oplossingstermijn
- Eventueel work-around voorstel

Vragen???



Belangrijke gegevens

Website zorgkantoor :

<http://www.zorgkantoor-zorgzekerheid.nl>

Zorginstituut:

<https://www.istandaarden.nl/istandaarden/iwlz/ontwikkeling-iwlz-20>

Emailadres helpdesk:

iwlz@zorgzekerheid.nl

Emailadres klantadvies:

Klantadvies.wlz@zorgzekerheid.nl

Generieke vragen over iWlz 2.0 kunt u sturen naar een apart emailadres:

iwlz2.0@zorgzekerheid.nl