

“Voorkom dat we morgen achterlopen in gegevensuitwisseling iWlz”

“Gegevensuitwisseling in de Wlz is niet echt een *hot item* aan gesprekstafels. Juist omdat de uitwisseling tussen de Wlz-partijen prima verloopt. Maar de wijze waaróp dit gebeurt is niet toekomstbestendig. Ik krijg weleens de reactie: waarom toewerken naar een nieuw model in de Wlz, het gaat toch goed? Ja, voor vandaag is het prima, maar we moeten juist kijken naar de vraagstukken van morgen.” Aan het woord is Tessa van Hoof, manager bij Team Gegevensuitwisseling in de Zorg.

Tekst Thijs Weustink

“Als we nu niet werken aan een duurzaam informatiestelsel in de langdurige zorg, lopen we morgen achter. In juli hebben we de eerste belangrijke stap gezet – en het werkt”, vertelt Van Hoof. Het Actieprogramma iWlz valt onder de hoede van haar team. In de afgelopen jaren is hard gewerkt aan een voor buitenstaanders technisch ingewikkeld en lang proces.

Waar het op neerkomt, is dat het Actieprogramma iWlz werkt aan een nieuwe manier om gegevens over Wlz-zorg uit te wisselen: het netwerkmodel. Dit model vervangt het estafettemodel waarvan partijen in de langdurige zorg nu gebruikmaken in het berichtenverkeer. Eenvoudig gezegd: berichten met informatie aan elkaar doorgeven, en vervolgens afzonderlijk van elkaar in eigen systemen opslaan en bewerken, maakt plaats voor informatie putten uit één digitale bron.

“De maatschappelijke opgaven in de zorg zijn groot”, vervolgt Van Hoof. “Met passende

zorg kan iedereen nu en in de toekomst goede zorg krijgen. Zorg die mensgericht, houdbaar en duurzaam is. Het is daarbij essentieel dat informatie beschikbaar is en iedereen over dezelfde actuele informatie beschikt. Met de ingebruikname van het eerste register van het netwerkmodel, het Indicatieregister, hebben we met elkaar de eerste stap gezet in het duurzame informatiestelsel dat we nu en in de toekomst nodig hebben om de zorg op een juiste manier te kunnen realiseren, te monitoren en van elkaar te blijven leren.”

Voor het eerst concreet zichtbaar

In juli is dat voor het eerst zichtbaar geworden voor de buitenwereld. Het Zorginstituut bracht toen een nieuwsbericht uit met de titel *Ingebruikname Indicatieregister concreetiseert Actieprogramma iWlz*. “Het is natuurlijk leuk voor het Zorginstituut dat we kunnen schrijven dat gegevens over indicaties nu in het netwerkmodel worden uitgewisseld. Maar veel belangrijker is dat efficiëntere gegevensuitwisseling voor passende Wlz-zorg dichterbij is gekomen.” Daarvan profiteren cliënten,

Het verhaal van het Actieprogramma iWlz

De maatschappij verandert en technologische ontwikkelingen volgen elkaar snel op. Cliënten willen meer overzicht en inzicht in hun eigen zorginformatie en -proces. Zorgprofessionals willen minimale administratieve lasten en tijdige, volledige en betrouwbare informatie over Wlz-zorg en hun cliënten. In het estafettemodel kopiëren ketenpartijen gegevens en moeten ketenpartijen op elkaar wachten. De cliënt staat buiten dit proces. Deze manier van gegevensuitwisseling past niet bij een modern informatiestelsel voor de Wlz.

Het Zorginstituut streeft ernaar langdurige zorg toekomstbestendig te maken voor iedereen in Nederland die vertrouwt op goed verzekerde zorg, passend bij wat cliënten nodig hebben. Daarvoor ontwikkelt het Zorginstituut binnen het Actieprogramma iWlz het netwerkmodel. Voordelen:

- Cliënten zien in hun persoonlijke gezondheidsomgeving (pgo) precies hoe hun zorgproces er bij elke partij voor staat.
- Zorgprofessionals doen hun administratie zo veel mogelijk digitaal en eenduidig.
- Gegevens over cliënten, indicaties, bemiddeling en zorglevering liggen aan de bron eenmalig vast.
- Cliënten, zorgaanbieders, zorgkantoren en anderen delen gegevens met elkaar via een netwerk.

“Om de passende zorg te geven die wij beogen, moeten de juiste gegevens op de juiste plek op het juiste moment beschikbaar zijn. Alleen dan kunnen cliënten en zorgprofessionals gedegen keuzes maken. Met het Indicatieregister hebben we de eerste stap gezet”

zorgaanbieders, zorgkantoren en andere Wlz-partijen. Van Hoof: “Om de passende zorg te geven die het Zorginstituut beoogt, is het essentieel dat de juiste gegevens op de juiste plek op het juiste moment beschikbaar zijn. Alleen dan kunnen cliënten en zorgprofessionals gedegen keuzes maken. Met de ingebruikname van het Indicatieregister hebben we met elkaar de eerste stap gezet.”

Koplopers wijzen de weg

Gegevens aan de bron eenmalig vastleggen en via een netwerk met elkaar delen en meervoudig gebruiken, gaat ook op voor cliëntgegevens, voor zorgbemiddeling en voor zorglevering. Dat zijn de volgende registers die beschikbaar moeten komen. De bevindingen en ervaringen van koplopers worden daarbij ingezet. Koplopers zijn partijen die deelnamen aan een pilot met het Indicatieregister. Het gaat om de zorgkantoren DSW, Salland en Menzis, CIZ en een aantal zorgaanbieders. Zij wisselden in de proefopstelling geruime tijd gegevens uit alsof het live was. Ook VECOZO, het ministerie van VWS en het Zorginstituut waren betrokken bij de pilot.

Stap voor stap overstappen

De koplopers blijven het Indicatieregister gebruiken en andere Wlz-partijen kunnen nu aansluiten. Wanneer ze overstappen op het netwerkmodel bepalen zij zelf. Wel moeten ze voor een door ons vastgestelde datum overgestapt zijn. Conversiemodule Silvester fungeert als de vertalende schakel tussen oude en nieuwe gegevens. Dat helpt om eenvoudig het estafettemodel in te wisselen voor het netwerkmodel.

Met de ingebruikname van het Indicatieregister is nu het eerste deel van het netwerkmodel operationeel. Inmiddels is het Actieprogramma iWlz begonnen met de ontwikkeling en realisatie van het volgende register op de planning: het Bemiddelingsregister.

Van Hoof besluit: “De pilot laat zien dat het werkt om problemen in iWlz-gegevensuitwisseling vóór te zijn in plaats van af te wachten tot het misgaat, en dan pas te handelen. We kijken ook al verder: hoe kunnen we andere zorgdomeinen laten aansluiten op dit duurzame informatiestelsel?” |

