



Zorginstituut Nederland





Zorginstituut Nederland

Platform IZO

Actieprogramma iWlz
10 december 2021



Agenda

1. Terugblik vorige presentatie
2. Stand van zaken Proof of concept Indicatieregister en aansluiting MedMij
3. Doorkijkje in voorstel voor implementatie gehele netwerkmodel iWlz



Terugblik presentatie februari 2021

1. Waarom een netwerkmodel? (en een filmpje: [YouTube](#))
2. Past binnen outcomedoelen Informatieberaad zorg
3. Visie op migratie – nu verder uitgewerkt
4. Bestuurlijk proces – we zetten de volgende stap
5. Samenhang (met een filmpje: [YouTube](#))
6. De Poc Indicatieregister was net gestart – nu bouw afgerond



Poc Indicatieregister (IR)

1 dec 2021

mei 2022

Okt 2023

Bouw IR gereed

- Uitvoeren testen (incl security)
- Voorbereidingen voor besluitvorming
- Toets door Hooghiemstra en partners
- DPIA toets door elke partij
- Calculatie van kosten door elke partij
- Opleveren van definitieve specificaties
- Start bouw aansluiting MedMij

Schaduwdraaien gereed

- Overgang naar productie
- Bouw Silvester overig

Migratie gereed

- Indicatiebericht stopgezet
- Silvester voor IR stopgezet

Start Poc IR

- Specificaties opgesteld
- Bouw IR
- Bouw aansluiting Menzis
- Bouw netwerk
- Beveiligingsbeoordeling
- Specificaties aansluiting MedMij

Go/no go besluit

- Besluitvorming over schaduwdraaien
- Schaduwdraaien
- Bouw silvester IR
- Afronden bouw aansluiting MedMij

Migratie zorgkantoren

- Menzis naar productie
- Overige ZK bouw aansluiting IR
- Overige ZK testen aansluiting IR
- Overige ZK naar productie

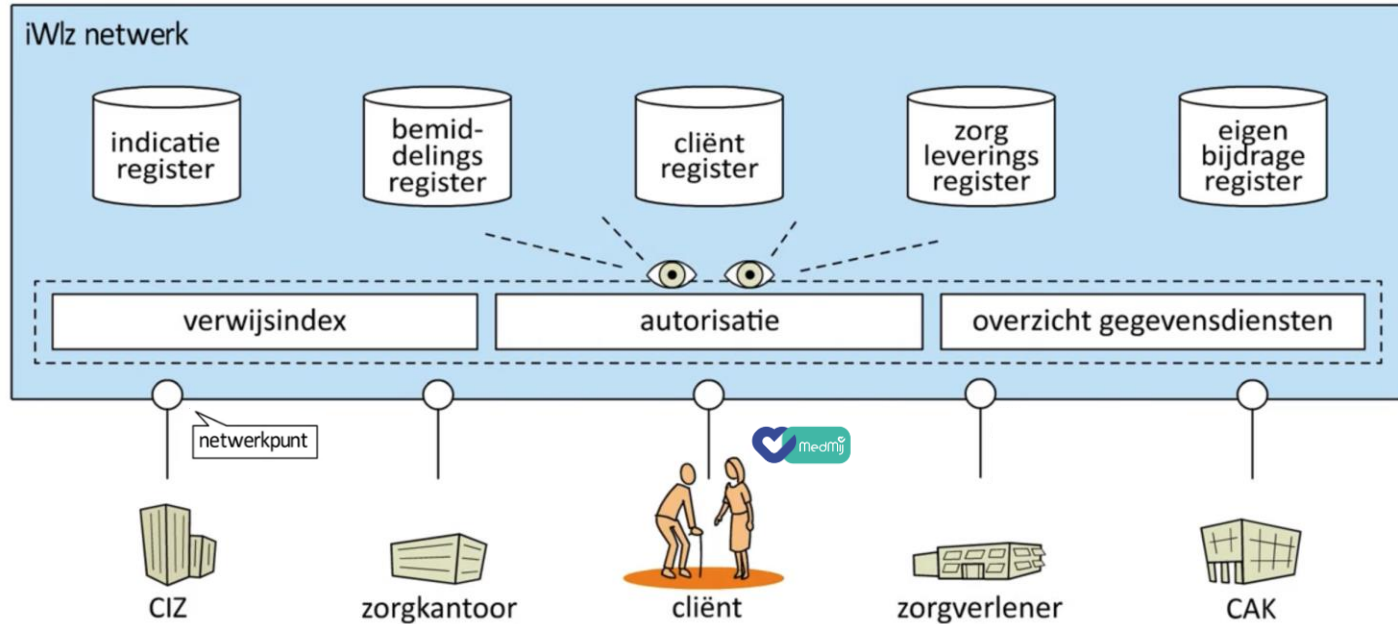
Jan 2021

27 jan 2022

Okt 2022

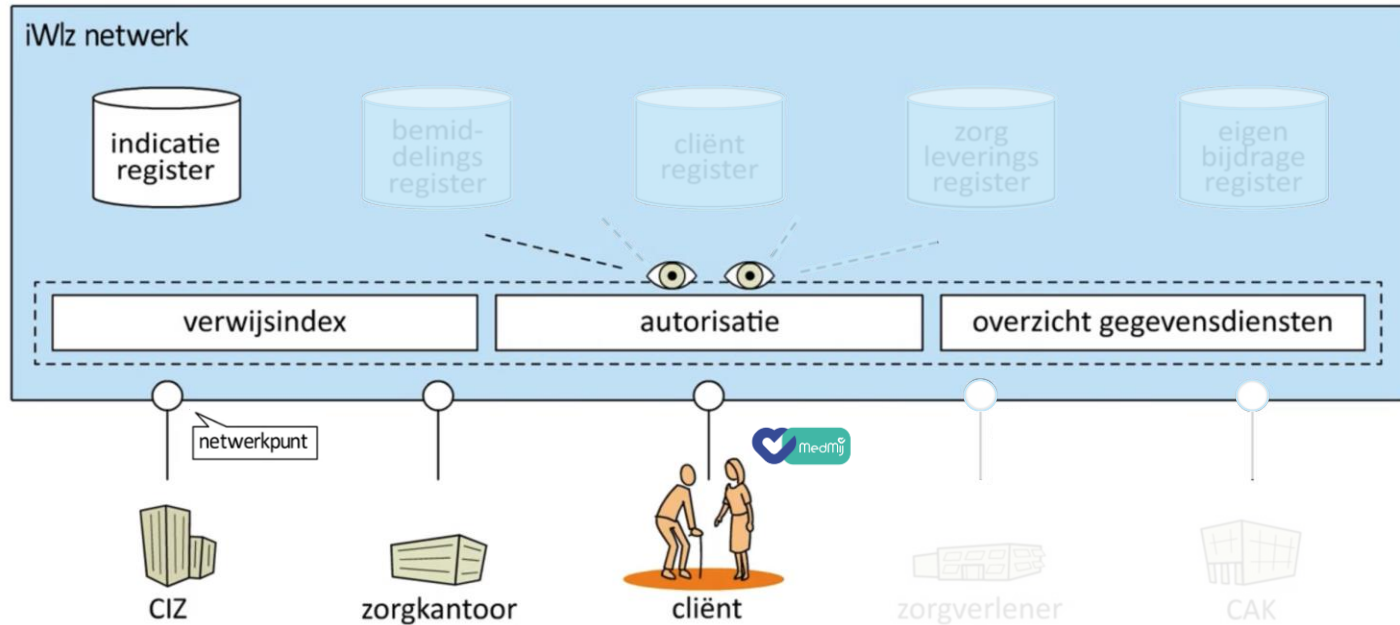


Netwerkmodel

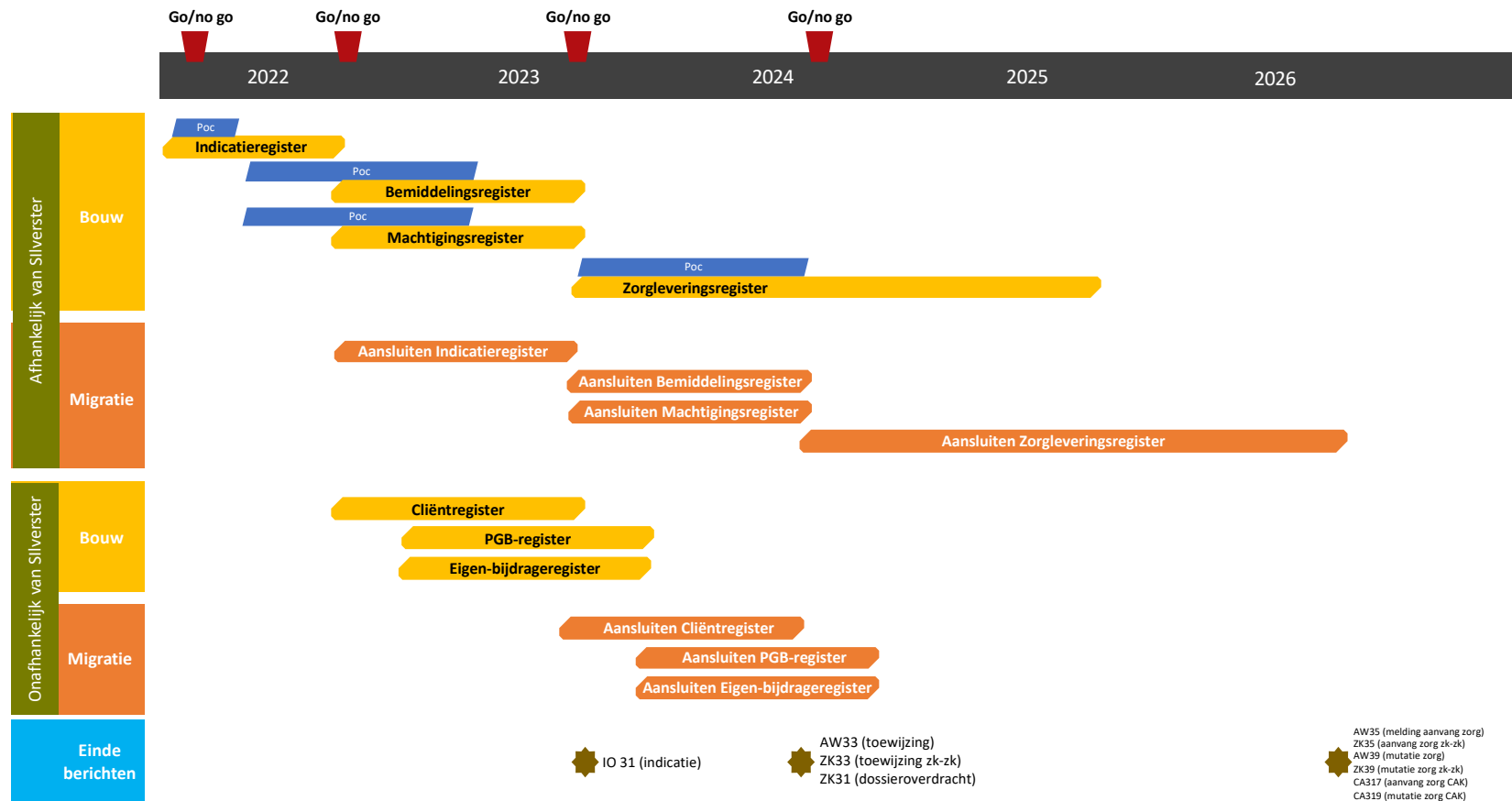




Wat heeft de Poc IR aangetoond?



Implementatie netwerkmodel





Waarom deze implementatiestrategie?

1. Bemiddeling en machtiging horen bij elkaar vanwege afhankelijkheid met toewijzing, uit elkaar trekken geeft meer complexiteit.
2. Eerste stap na indicatieregister relatief beperkt qua complexiteit en aantal partijen.
3. Meerdere go/no go momenten.
4. Zorgkantoren zijn al aangesloten als afnemer.
5. Zorgaanbieders sluiten net als zorgkantoren eerst aan als afnemer.
6. Direct na elke stap kunnen bijbehorende berichten stoppen.
7. Cliëntregister kan door derde partijen worden gerealiseerd. Aansluiting kan over langere periode.



Risico's bij deze implementatiestrategie

1. Beperkte flexibiliteit voor overstappen. Moet binnen één jaar.
(Behalve bij zorgleveringsregister)
2. Partijen houden tijdelijk de noodzaak voor twee systemen
(berichten en netwerkverkeer) omdat niet alles in één keer gaat