



het
thuiszorg
informatiesysteem
van de
toekomst

DataConcept werkt aan certificering AZR 2.2

Reeds jarenlang maken diverse zorgaanbieders gebruik van de mogelijkheid om met Conexus het berichtenverkeer van en naar het zorgkantoor en het CAK middels de AZR 2.1 AWBZ-brede zorgregistratie te verzorgen.

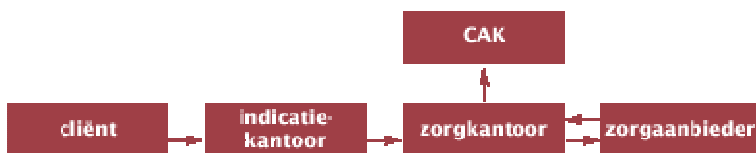
We staan aan de vooravond van de overgang van AZR 2.1 naar AZR 2.2 Uiteraard zal Conexus deze nieuwe standaard ondersteunen. Planning is dat de AZR 2.2 koppeling per april 2009 bij alle zorgaanbieders operationeel wordt. Voor die tijd is DataConcept bezig met de realisatie en het testen van de koppeling. Wij verwachten rond 1 december meer informatie te kunnen verschaffen daarover.

Voor ons als softwareleverancier binnen de zorgmarkt, kunnen wij een certificering halen voor de AZR 2.2. DataConcept zal met Conexus een stabiele koppeling blijven bieden voor de AZRfunctionaliteiten.

Doelstelling AZR

Het doel van de AWBZ-brede zorgregistratie (AZR) is het, op basis van landelijk vastgestelde standaarden, elektronisch uitwisselen van gegevens op cliëntniveau tussen de ketenpartners in de AWBZ: 16 CIZ-kantoren, 32 zorgkantoren, ca 3.000 zorgaanbieders en het CAK. De Zorgregistratie ondersteunt de deelprocessen indiceren, toewijzen en leveren van zorg en het vaststellen van de eigen bijdrage.

De verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de afzonderlijke processen in de keten is verdeeld over het indicatieorgaan c.q. het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) (indicatiestelling), het zorgkantoor (zorgtoewijzing), de zorgaanbieder (zorglevering) en het Centraal Administratie Kantoor (CAK) (afhandeling eigen bijdrage).



Inhoud en beheer

Om in de keten elektronisch gegevens te kunnen uitwisselen, moet een aantal zaken goed geregeld zijn. Dat zijn de 'componenten' van de AZR:

1. de processen in de keten moeten op elkaar worden afgestemd en zo veel mogelijk geharmoniseerd (procesmodel);
2. er moet een model zijn voor de informatie- en berichtenstromen in de keten (berichtenmodel);
3. er moet een uniforme taal zijn en eenduidige definities voor het registreren en uitwisselen van gegevens (berichtenstandaarden); en
4. er moeten spelregels zijn voor de wijze van administreren (handboek AZR).

Over de deelnemende partijen

Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ)

Het CIZ voert de indicatiestelling in de AWBZ uit; de cliënt wordt geïndiceerd in de regio waar hij woont. Het CIZ geeft een objectieve beoordeling van de zorgbehoefte aan de hand van de zeven functies in de AWBZ en legt die vast in de vorm van een indicatiebesluit overeenkomstig de bepalingen in het Besluit zorgaanspraken en het Zorgindicatiebesluit. Aan het indicatiebesluit ontleent de cliënt het recht op zorg.

Zorgkantoor

Elk zorgkantoor heeft een eigen regio als werkgebied, waarbinnen het de AWBZ uitvoert en contractafspraken maakt met zorgaanbieders. Het zorgkantoor ontvangt het indicatiebesluit en wijst op basis hiervan zorg toe. Het bewaakt de wachttijden en zorgt dat die voor de cliënt zo kort mogelijk zijn. Het zorgkantoor is het informatieknoppunt in de regio en ziet toe op het functioneren van de keten.

CAK

Het CAK (Centraal Administratie Kantoor) is verantwoordelijk voor het vaststellen, opleggen en innen van de eigen bijdrage AWBZ. Het CAK ontvangt hiervoor van het zorgkantoor gegevens uit de AZR.

Zorgaanbieder

De zorgaanbieder levert de zorg die optimaal aansluit bij het indicatiebesluit van de cliënt. Daarbij houdt hij rekening met de contractafspraken die hij met het zorgkantoor heeft gemaakt. De zorgaanbieder meldt de te leveren zorg aan het zorgkantoor en levert periodiek de productiegoedgegevens (wat is werkelijk aan zorg geleverd).

Voor meer informatie of specifieke vragen over Conexus en de AZR-koppeling, kunt u contact opnemen DataConcept

www.dataconcept.nl

030-6007102