



‘Wat is de Wet langdurige zorg?’

Het zorgkantoor helpt u op weg

ZORG
KANTOOR
Zorg en Zekerheid

Inhoudsopgave

Algemeen	3
Verschillende zorgwetten	3
Wat is de Wlz?	3
Wie heeft recht op Wlz-zorg?	3
Wie regelt de Wlz?	4
Wie betaalt de Wlz?	4
Wat kost Wlz-zorg?	4
Hoe komt uw cliënt in aanmerking voor Wlz-zorg?	4
Hulp bij het aanvragen van een indicatie	5
Wat als de zorgvraag verandert?	5
Wanneer kan uw cliënt Wlz-zorg thuis ontvangen?	6
1) Gecontracteerde zorg - Zorg in natura (ZIN)	6
2) Niet-gecontracteerde zorg - Persoonsgebonden budget (Pgb)	6
Wanneer kan uw cliënt Wlz-zorg met verblijf in een instelling ontvangen?	8
Wachttijstbeheer	8
Taken en verantwoordelijkheden zorgaanbieders	9
Taken van een dossierhouder (DH)	9
Taken coördinator zorg thuis (CZT)	9
Extra zorg nodig en crisisregelingen	10
Extra zorg nodig	10
Crisismelding in de GZ-sector	10
Crisismelding in de VV-sector	11
Crisismelding in de GGZ-sector	11
Contactgegevens	12
Landelijke overheidsorganen	12
Gecontracteerde onafhankelijke cliëntondersteuning (OCO)	12

Algemeen

Deze brochure is voor huisartsen, praktijkondersteuners van de huisartsen, wijkverpleegkundigen, casemanagers dementie en andere verwijzers in de zorgkantoorregio's Zuid-Holland Noord en Amstelland en de Meerlanden. Het bevat uitleg over wat is de Wet langdurige zorg, door wie wordt het uitgevoerd en welke keuzes kan een (toekomstige) Wlz-cliënt maken?

Verschillende zorgwetten

De Jeugdwet, de Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Wet langdurige zorg (Wlz) zijn de vier zorgwetten in Nederland en vormen sinds 2015 het Nederlandse zorgstelsel. Het stelsel zorgt ervoor dat iedereen de zorg en ondersteuning kan krijgen die nodig is. Voor veel mensen is het echter niet altijd duidelijk waar en bij wie zij terecht kunnen als zij zorg en ondersteuning willen regelen. Onderstaand worden de vier zorgwetten uitgelicht:

Wet	Jeugdwet	Wmo	Zvw	Wlz
Wie	Gemeenten	Gemeenten	Zorgverzekeraars	Zorgkantoren
Wat	Sociale voorziening	Sociale voorziening	Zorgverzekering	Volksverzekering
Kosten	Geen	Eigen bijdrage Centraal administratie kantoor (CAK)	Eigen premie aanvullende verzekering + eigen risico	Eigen bijdrage Centraal administratie kantoor (CAK)
Inhoud	o.a. begeleiding, kinderbescherming	o.a. begeleiding, huishoudelijke hulp, hulpmiddelen	o.a. wijkverpleging, huisarts, ziekenhuiszorg, acute zorg	Thuiszorg of verblijf in een zorginstelling met 24 uur zorg en toezicht in nabijheid

Meer informatie over de verschillende wetten en informatie over misverstanden bij overgang Zvw naar Wlz, raadpleeg onze website www.zorgkantoor-zorgzekerheid.nl of neem telefonisch contact met onze afdeling klantadvies **071 5 825 888**.

Wat is de Wlz?

De Wlz is bedoeld voor mensen die toezicht nodig hebben of 24 uur per dag zorg dichtbij. Het gaat hier veelal om mensen met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking, om ouderen met een lichamelijke of psychogeriatrische aandoening of mensen die langdurig verblijf met behandeling nodig hebben vanwege een psychiatrische aandoening.

Wie heeft recht op Wlz-zorg?

Als uw cliënt rechtmatig in Nederland woont en hij/zij heeft een Nederlandse zorgverzekering afgesloten, dan is uw cliënt automatisch verzekerd voor de Wlz. Om daadwerkelijk Wlz-zorg te mogen ontvangen, heeft uw cliënt een indicatie van het CIZ nodig. Naast een Wlz-indicatie behoudt uw cliënt zijn Zvw-verzekering.

Wie regelt de Wlz?

De Wlz wordt geregeld door zeven zorgkantoren in Nederland die 31 zorgkantorregio's onder zich hebben. De zorgkantoren van de regio's Zuid-Holland Noord en Amstelland en de Meerlanden zijn ondergebracht bij zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid.

Wie betaalt de Wlz?

De Wlz is een volksverzekering. De premie voor de Wlz wordt automatisch ingehouden op het loon of uitkering van uw cliënt, of hij/zij betaalt deze via een aanslag van de Belastingdienst. Daarnaast betaalt iedereen die gebruik maakt van de Wlz en 18 jaar of ouder is een eigen bijdrage.

Wat kost Wlz-zorg?

Alle mensen van 18 jaar en ouder zijn wettelijk verplicht om voor Wlz-zorg een eigen bijdrage te betalen. De hoogte van deze eigen bijdrage is onder andere afhankelijk van het:

- inkomen en vermogen van uw cliënt;
- huishouden van uw cliënt;
- zorggebruik of indicatie van uw cliënt.

De eigen bijdrage wordt berekend en geïnd door het Centraal Administratie Kantoor (CAK). Met de rekenmodule op hun website kan uw cliënt berekenen wat zijn eigen bijdrage per maand zal zijn.

Meer informatie over het CAK en de rekenmodule, raadpleeg de website www.hetcak.nl of neem telefonisch contact op via **(0800) 0087**.

Hoe komt uw cliënt in aanmerking voor Wlz-zorg?

Voordat uw cliënt Wlz-zorg kan ontvangen, moet er worden vastgesteld of hij/zij die zorg ook écht nodig heeft. Dat doet het onafhankelijke indicatieorgaan CIZ. Het CIZ staat voor Centrum Indicatiestelling Zorg. U of uw cliënt dient een aanvraag in bij het CIZ, door het (laten) invullen van het formulier 'Aanvraag langdurige zorg (Wlz)'. Na het versturen van het aanvraagformulier zal er persoonlijk contact worden gelegd tussen het CIZ en uw cliënt. Dat contact vindt plaats in de vorm van een huisbezoek, tijdens een spreekuur of een telefoongesprek.

Meer informatie over het CIZ, de Wlz-check en het aanvraagformulier, raadpleeg de website www.ciz.nl of neem telefonisch contact op via **(088) 789 1000**.

Hulp bij het aanvragen van een indicatie

Voor hulp bij het aanvragen van een Wlz-indicatie kan uw cliënt terecht bij onder andere de wijkverpleegkundige of een gratis cliëntondersteuner, zie hiervoor de website:

www.regelhulp.nl/cliëntondersteuning. Als uw cliënt is opgenomen in een ziekenhuis en uw cliënt heeft na een ziekenhuisopname Wlz-zorg nodig, dan helpt de transferverpleegkundige in het ziekenhuis uw cliënt met de aanvraag van de Wlz-indicatie.

Wat als de zorgvraag verandert?

Als de zorgvraag verandert, kan uw cliënt een herindicatie aanvragen bij het CIZ. Het CIZ beoordeelt dan opnieuw de situatie en geeft een andere indicatie af als dit nodig is. Deze herindicatie voor de Wlz staat los van zorgverzekering van uw cliënt bij de zorgverzekeraar.



Wanneer kan uw cliënt Wlz-zorg thuis ontvangen?

Met een indicatie voor Wlz-zorg kan uw cliënt kiezen om de Wlz-zorg thuis te ontvangen of om te kiezen voor zorg in een instelling. Als uw cliënt de Wlz-zorg thuis wilt ontvangen dan kan hij/zij kiezen uit verschillende leveringsvormen van zorg:

- 1) Gecontracteerde zorg - Zorg in Natura (ZIN);
- 2) Niet-gecontracteerde zorg - Persoonsgebonden budget (pgb);

Deze leveringsvormen worden hieronder toegelicht.

1) Gecontracteerde zorg - Zorg in natura (ZIN)

Bij zorg in natura levert de zorgaanbieder de zorg, regelt hij de administratie en declareert de zorg bij het zorgkantoor. Uw cliënt heeft daar zelf geen omkijken naar. Welke zorg de zorgaanbieder levert, spreekt hij samen met uw cliënt af. De afspraken die uw cliënt maakt over de invulling van zijn zorg legt uw cliënt samen met de zorgaanbieder vast in een zorgplan. Uw cliënt kan de volgende vormen van Wlz-zorg thuis in ZIN ontvangen:

- **Volledig pakket thuis (vpt)** is gecontracteerde zorg die uw cliënt ook in een zorginstelling zou krijgen, maar dan in de thuissituatie. **Tip:** Ga bij een zorgaanbieder na of de zorgaanbieder vpt biedt.
- **Modulair pakket thuis (mpt) (eventueel met combinatie pgb)** is gecontracteerde zorg op maat in de thuissituatie. Maaltijden worden bij een mpt niet geboden.
- **Deeltijd verblijf (dtv)** is een combinatie van thuis én in een instelling wonen. Dit is sinds 1 januari 2020 mogelijk voor mensen met een Wlz-indicatie. Om de week thuis en om de week in een zorginstelling.

2) Niet-gecontracteerde zorg - Persoonsgebonden budget (Pgb)

Met een pgb kan uw client zelf zijn zorg thuis organiseren, als uw client geen of niet volledig gebruik wilt maken van de zorg die het zorgkantoor heeft ingekocht (zorg in natura). Na het doorlopen van een aanvraagprocedure en de bijbehorende toekenning door het zorgkantoor, wordt uw client een pgb-budgethouder. Het budget wat aan uw client wordt toegekend, komt bij het landelijke overheidsorgaan Sociale Verzekeringsbank (SVB) te staan. Alle informatie over het beheren van een pgb is te vinden op de landelijke website www.mijnpgb.nl.

Het is noodzakelijk dat uw cliënt voldoet aan de landelijke **10 punten pgb-vaardigheid**. Op de volgende pagina staat de 10 punten verder vermeld.

Meer informatie over het pgb, raadpleeg de website van ons zorgkantoor, www.zorgkantoor-zorgzekerheid.nl, www.mijnpgb.nl en/of www.pgb.nl.



10 punten pgb-vaardigheid

1 U overziet uw eigen situatie.



2 U bent op de hoogte van de regels en verplichtingen die horen bij het pgb.



3 U bent in staat om een pgb-administratie bij te houden.



4 U moet uit uzelf en zelfverzekerd kunnen communiceren met andere partijen.

5 U bent in staat om zelfstandig te handelen en voor een zorgverlener te kiezen.

6 U bent in staat om afspraken te maken en vast te leggen.



7 U kunt beoordelen of de geleverde zorg kwalitatief goed is.



8 U kunt de inzet van zorgverleners coördineren.

9 U bent in staat om als werk- of opdrachtgever de zorgverleners aan te sturen.

10 U heeft voldoende juridische kennis over het werk- of opdrachtgeverschap of weet deze kennis te vinden.



Wanneer kan uw cliënt Wlz-zorg met verblijf in een instelling ontvangen?

Met een Wlz-indicatie kan uw cliënt verblijven in een Wlz-instelling. Bijvoorbeeld in een zorginstelling voor ouderen of een zorginstelling voor verstandelijk gehandicapten. Uw cliënt kan kiezen uit de zorgaanbieders met wie het zorgkantoor een contract heeft afgesloten. De zorgaanbieder van voorkeur moet passende zorg voor uw cliënt regelen. Ook als er nog niet direct plek voor uw cliënt is.

WachtlIJstbeheer

Zorgaanbieders die Wlz-zorg met verblijf aanbieden hebben vaak een wachtlijst. De Wlz kent verschillende mogelijkheden in geval van wachtlijsten bij uw voorkeursaanbieder, afhankelijk van uw gezondheidssituatie. Wanneer iemand met een indicatie voor de Wlz nog niet direct terecht kan bij de aanbieder van zijn of haar voorkeur, dan volgt plaatsing op een wachtlijst. Zorgkantoren hebben samen met Zorginstituut Nederland een nieuwe indeling gemaakt in de manier waarop mensen op een wachtlijst komen te staan. **Raadpleeg de landelijke flyer voor zorgprofessionals.**



Taken en verantwoordelijkheden zorgaanbieders

Het zorgkantoor koopt voor de Wlz-cliënten in haar regio zorg in bij verschillende zorgaanbieders. Bij de inkoop maakt het zorgkantoor onder andere afspraken over de hoeveelheid, prijs en kwaliteit van de zorg. De voorkeursaanbieder van uw cliënt, die de zorg in een instelling regelt heet een dossierhouder (DH). Een zorgaanbieder die zorg thuis regelt heet een coördinator zorg thuis (CZT). Onderstaand uitleg welke taken hierbij horen.

Taken van een dossierhouder (DH)

- beheert de wachtlijst volgens de richtlijnen die opgesteld zijn door Zorgverzekeraars Nederland (ZN);
- onderhoudt contact met de cliënt of diens contactpersoon, coördinator zorg thuis (CZT) en het zorgkantoor;
- bepaalt in overleg met de cliënt of diens contactpersoon en/of coördinator zorg thuis (CZT) wat de wachtstatus van de cliënt is;
- heeft minimaal 2x per jaar contact met cliënten. Afhankelijk van de situatie is het contact intensiever;
- zoekt een overbruggingsplek in een zorginstelling van voorkeur als de cliënt niet meer thuis kan afwachten. Als uw cliënt direct zorg nodig heeft en de voorkeursaanbieder heeft (nog) geen plek, dan kunt uw cliënt tijdelijk andere zorg ontvangen. Dit wordt een overbruggingsplek of overbruggingszorg genoemd. Bij overbruggingszorg zijn er twee mogelijkheden: uw cliënt kiest voor thuiszorg of hij/zij kiest voor zorg in een andere instelling.

Taken coördinator zorg thuis (CZT)

- levert altijd een deel van de zorg zelf. Vaak is dit de wijkverpleging die al is ingezet.
- beheert het budget van de Wlz indicatie en zorg dat de andere zorgleveranciers, zoals de dagbesteding of huishoudelijke hulp, de benodigde uren of dagdelen toegewezen krijgt;
- is verantwoordelijk voor de inzet van zorg die de cliënt nodig heeft, bijv. het inzetten van huishoudelijke zorg of begeleiding;
- zoekt een andere plek als CZT niet zelf de zorg kan leveren. Het is **niet** de bedoeling dat dit overgelaten wordt aan mantelzorgers of de DH;
- bewaakt de urgentie van de situatie en onderneemt actie als dit noodzakelijk is.
- signaleert tijdig dat er problemen zijn in de zorg en bespreekt deze problemen met de cliënt;
- houdt regelmatig (minimaal 2x per jaar) contact met de DH over de cliëntsituatie als er een opnamebehoefte of opnamewens is en signaleert of er nog sprake is van een juiste wachtstatus met classificatie.

Let op: Als u als zorgprofessional een aanvraag indient bij het CIZ om een Wlz-indicatie te regelen voor uw cliënt, zorg dan voor het volgende: wijs geen leveringsvorm toe in de aanvraag bij het CIZ. Dit moet het zorgkantoor doen.

Extra zorg nodig en crisisregelingen

Extra zorg nodig

Binnen de Wlz kan uw cliënt in aanmerking komen om extra zorg in te zetten. Hiervoor is extra budget nodig en dit kan aangevraagd worden bij het zorgkantoor. Dit worden in de Wlz toeslagen genoemd. De verschillende toeslagen zijn:

- Ademhalingsondersteuning thuis of
- Gespecialiseerd verpleegkundig handelen thuis of
- Palliatief terminale zorg thuis of
- Thuiswonend kind met ontwikkelperspectief < 18 jaar of
- Maatwerktoeslag Logeeropvang
- Maatwerktoeslag thuis voor dure begeleiding en behandeling of
- Meerzorg thuis (MPT) of
- Extra overbruggingszorg bij wachtstatus: Urgent plaatsen of Actief plaatsen.

Meer informatie over de verschillende toeslagen, raadpleeg de website van het www.zorginstituutnederland.nl of neem telefonisch contact met onze afdeling klantadvies **071 58 25 888**.

Crisismelding in de GZ-sector

Door het hele land zijn onafhankelijke crisisregisseurs aangesteld. Zij zijn de eerste contactpersoon bij een crisissituatie. Zij toetsen of er daadwerkelijk sprake is van een crisis en welke zorg dan nodig is. Een crisisregisseur stelt vast dat er een crisisopname nodig is, of dat het Crisis- en OndersteuningsTeam (C.O.T.) moet worden ingeschakeld. De crisisregisseur kan ook oordelen dat er (nog) geen sprake is van een crisis. De crisisregisseur heeft inzage in de crisisbedden die het zorgkantoor heeft afgesproken en bepaalt op welk crisisbed een cliënt geplaatst kan worden. Een crisisregisseur beoordeelt ook de verlengingen van een crisisopname.

Crisis- en OndersteuningsTeams (C.O.T.)

Per regio zijn Crisis- en OndersteuningsTeams (C.O.T.) actief. Het C.O.T. richt zich op het voorkomen van crisisopname door de huidige verblijfplek van de cliënt te verbeteren. Zij adviseren bijvoorbeeld over verbeteringen op de verblijfsplek van cliënten, zodat deze op een veilige manier in hun eigen omgeving kunnen blijven wonen. Ook bieden ze extra begeleiding en ondersteuning bij de terugplaatsing van een cliënt na een crisisopname. Lees meer over de crisisregisseurs en het C.O.T. in het **Voorschrift Zorgtoewijzing** en de **folder Crisis- en ondersteuningsteams**.

De dossierhouder blijft tijdens de crisisopname verantwoordelijk voor het regelen van een terug- of doorplaatsing van de cliënt na de crisisperiode. Bij een crisisopname wordt de zorgtoewijzing wel overgezet naar de opnemende crisiszorgaanbieder. Keert de klant terug naar de eerste zorgaanbieder? Dan wordt de zorgtoewijzing ook weer teruggezet.

Crisismelding in de VV-sector

Voor crisiszorg in de Verpleging en Verzorging gelden de volgende criteria:

- uw cliënt heeft een Wlz-indicatie óf kan deze binnen twee weken krijgen;
- er is sprake van een acute verandering;
- gevaarscriterium is duidelijk aanwezig;
- opname binnen 24 uur is noodzakelijk. Alternatieven voor opname (zoals uitbreiding van thuiszorg, mantelzorg en dagopvang) zijn onderzocht maar bieden geen oplossing;
- uw cliënt gaat akkoord met de opname bij een zorgaanbieder binnen én buiten de zorgkantoorregio. Dit kan ook een andere zorgaanbieder dan de voorkeursaanbieder zijn.
- Als uw cliënt thuis woont is de huisarts aanzet. De crisis wordt gedaan door de huisarts.

Wanneer uw cliënt aan deze criteria voldoet kan hij/zij bij een zorgaanbieder worden opgenomen die gecontracteerd is voor crisiszorg en die vanuit de Wlz wordt betaald.

Gegevens VV-crisisdienst

In de regio Zuid-Holland Noord is de crisiszorg geregeld binnen **het regionaal aanmeldpunt (RAP-ZHN)**, www.rap-zhn.nl. Hierin werken alle zorgaanbieders die gecontracteerd zijn voor crisiszorg en eerstelijnsverblijf met elkaar samen voor een actueel overzicht van alle beschikbare bedden voor acute zorg.

- Het regionale telefoonnummer van het RAP-ZHN: **088 33 99 999**. Het aanmeldpunt is 24 uur per dag en 7 dagen in de week beschikbaar. De triagist stelt met u vast of uw cliënt in aanmerking komt voor crisisopname.
- Mocht een plek in de regio niet lukken dan zoekt het zorgkantoor Zorg en Zekerheid een bovenregionale plek. De afhandeling voor de regio's Zuid-Holland Noord en Amstelland en de Meerlanden regelt het RAP-ZHN. Telefoonnummer voor Amstelland en de Meerlanden: **023 55 56 004**.

Uw client moet vooraf aan het zoeken naar bovenregionale plek toestemming geven, anders gaat het zorgkantoor niet zoeken. Tevens is goede afstemming tussen dossierhouder (DH) en Coördinator Zorg Thuis (CZT) is noodzakelijk.

Crisismelding in de GGZ-sector

Wanneer iemand een ggz-woonzorgprofiel in de Wlz heeft en zorg krijgt van begeleiding en behandelaren, gaan we er van uit dat er een signaleringsplan/ crisisplan/ crisiskaart is opgesteld. De afspraken daarin vastgelegd met alle betrokkenen zijn leidend voor de aanpak van de crisis, maar beter nog ter voorkomen van een crisis door vroegtijdige signalering en handelen. Als er geen crisisplan is opgesteld dan uw client (via huisarts) direct aanmelden bij GGZ-crisisdienst.

Gegevens GGZ-crisisdiensten

- Zuid-Holland Noord: www.rivierduinen.nl/spoed
- Amstelland de Meerlanden: www.ggzingeest.nl/hulp-bij-crisis/

Contactgegevens

Deze brochure geeft beknopte informatie over de Wet langdurige zorg. Als u vragen heeft over één van de onderwerpen uit deze brochure of andere zaken met betrekking tot de Wlz, dan kunt u contact met ons opnemen. Wij helpen u graag.

Zorgkantoor Zorg en Zekerheid - Afdeling klantondersteuning

Telefoon	(071) 5 825 888, (ma t/m vr 08.30-17.00 uur)
Email	klantadvies.wlz@zorgenzekerheid.nl
Website	www.zorgkantoor-zorgenzekerheid.nl
Landelijke website	www.zorgkantoor.nl
Postadres	Postbus 400, 2300 AK Leiden
Bezoekadres	Haagse Schouwweg 12, 2332 KG Leiden

Landelijke overheidsorganen

CIZ	www.ciz.nl	(088) 789 10 00
CAK	www.hetcak.nl	(0800) 0087
SVB	www.svb.nl	(020) 6555 656

Gecontracteerde onafhankelijke cliëntondersteuning (OCO)

Amstelland en de Meerlanden

MEE Amstel en Zaan	www.meeaz.nl	(0900) 9998 888
Cliëntenbelang Amsterdam	www.cliëntenbelangamsterdam.nl	(0900) 2438 181
CliëntondersteuningPLUS	www.cliëntondersteuningplus.nl	(085) 0712 863
Co Weet Raad	www.coweetraad.nl	(085) 273 71 51

Zuid-Holland Noord

MEE Zuid-Holland Noord	www.meezhn.nl	(0900) 9998 888
Zorgbelang Zuid-Holland	www.zorgbelang-zuidholland.nl	(0900) 2438 181
CliëntondersteuningPLUS	www.cliëntondersteuningplus.nl	(085) 0712 863
Co Weet Raad	www.coweetraad.nl	(085) 273 71 51