



Online symposium VGZ Zorgkantoor 10 oktober 2023

Vragen of opmerkingen? Stel deze via de chat

Wie zijn wij?

- Merel Bergmans
 - Eline Dusee
 - Thijs van Biljouw
 - Kelsey Benning
 - Marianne Robijn
 - Rianne Sen
 - Louise Flanderhijn
- Zorginhoudelijk Klantadviseur sector V&V
 - Zorginhoudelijk Klantadviseur sector V&V
 - Strategisch beleidsontwikkelaar ouderenzorg
 - Adviseur Analyse en Advies CIZ
 - Adviseur Analyse en Advies CIZ
 - Woon/zorg adviseur Welthuis
 - Woon/zorg adviseur Welthuis



Agenda

- Praktijkvoorbeeld
- Wat is de Wet langdurige zorg?
- Gastspreker CIZ
- Wat doet het zorgkantoor?
- Leveringsvormen
- Rekenmodule
- Wachtstatussen
- Toeslagen
- Gastspreker WelThuis
- Stellingen
- Eigen bijdrage
- Zinnige Zorg
- Cliëntondersteuning
- Kennisloket

Praktijkvoorbeeld

Meneer Janssen is 81 jaar oud en woont met zijn echtgenote in een eengezinswoning. Het valt op dat meneer steeds meer last krijgt van geheugenproblemen. Ook kan hij steeds vaker niet meer op woorden komen. In 2021 wordt door de geriater dementie vastgesteld.



Praktijkvoorbeeld



Er wordt een casemanager dementie toegewezen. Na een tijdje start meneer met dagbesteding op een zorgboerderij in de buurt omdat hij steeds minder goed zelf invulling kan geven aan de dag. Daarnaast is thuiszorg nodig omdat meneer zichzelf steeds moeilijker kan wassen en aankleden en zijn echtgenote hem hier door lichamelijke problemen niet mee kan helpen.

Praktijkvoorbeeld

In de jaren die volgen gaat meneer cognitief en fysiek achteruit. Ook voor zijn echtgenote wordt de zorg voor haar man thuis steeds zwaarder. In overleg met de casemanager wordt een Wlz-indicatie aangevraagd. Ook wordt meneer ingeschreven op de wachtlijst van een zorgcentrum in het dorp.



Wat is de Wet langdurige zorg?



Wat is de Wet langdurige zorg?

- De Wet langdurige zorg (Wlz) is de opvolger van de AWBZ en geldt sinds 1 januari 2015.
- De Wlz is een volksverzekering. Dit betekent dat iedereen die in Nederland woont, recht heeft op zorg uit de Wlz als degene aan de voorwaarden voldoet die daarvoor gelden.
- De Wlz geeft recht op zorg aan verzekerden die blijvend zijn aangewezen op 24 uur per dag zorg in de nabijheid of permanent toezicht vanwege hun aandoening(en) of beperking(en).
- Of iemand recht heeft op deze zorg wordt bepaald door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ).



ciz

De regels zijn gelijk. Toch is iedereen anders.

Indicatiestelling CIZ

Oktober 2023

Kelsey Benning en Marianne Robijn

Agenda

- Voorstellen
- Welke taken voert het CIZ uit
- Hoe is het CIZ georganiseerd
- Wat is de WLZ / Wat zijn de toegangscriteria
- Proces van een WLZ aanvraag
 - Stappen doorlopen WLZ aanvraag
- Dilemma's



Welke taken voert het CIZ uit

- Wet langdurige zorg (Wlz)
- Besluit Uitvoering Kinderbijslag (BUK)
- Wet zorg en dwang (Wzd)

Hoe is het CIZ georganiseerd

- Teams zijn regionaal georganiseerd
- Elk team heeft een telefoonnummer en emailadres → vindbaar via onze website ([Hulp en contact | CIZ](#))
- Relatiebeheerders vanuit de teams

- Team bestaat uit Onderzoekers en Beoordelaars
 - Zij hebben een uiteenlopende zorgachtergrond; te denken aan verpleegkundigen, psychologen en ambulante begeleiders

Wat is de WLZ / Toegangscriteria

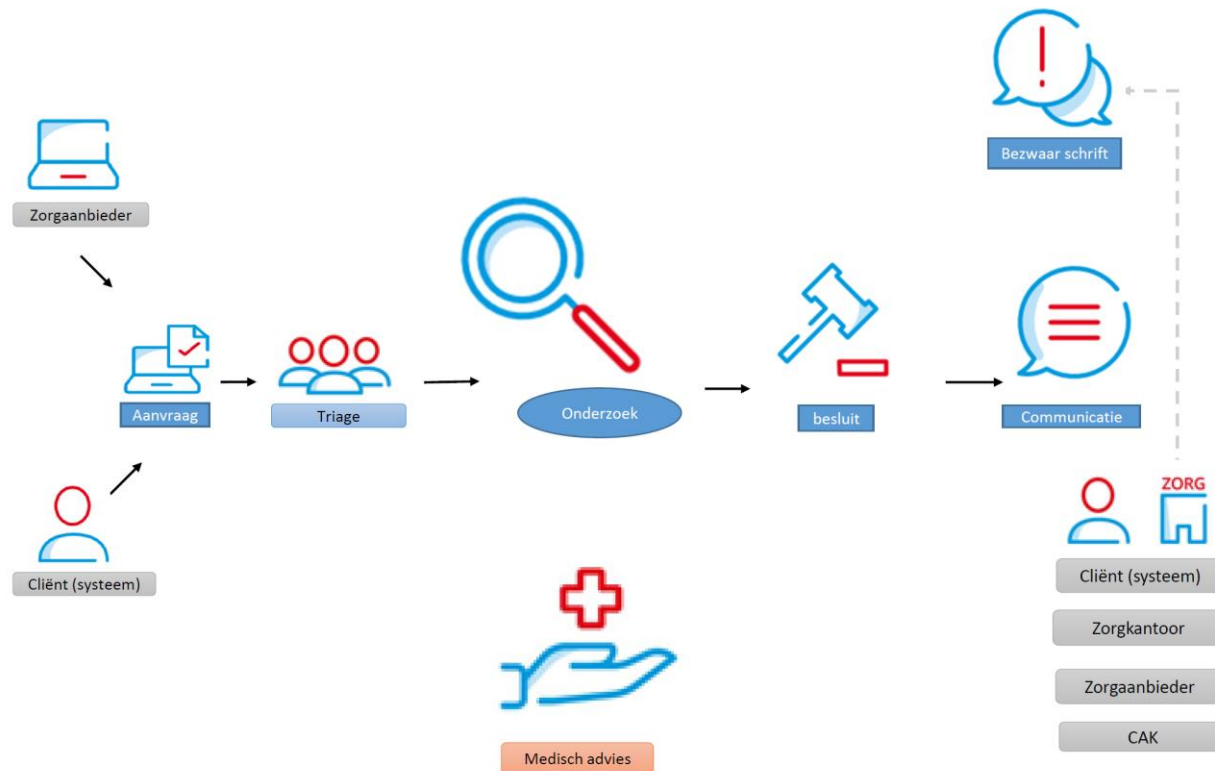
De toegangscriteria staan in de Wet langdurige zorg:

- De cliënt moet vanwege zijn aandoeningen/beperkingen (somatisch, psychogeriatrisch, psychisch, verstandelijke beperking, lichamelijke beperking, zintuiglijke handicap)
- Blijvend zijn aangewezen op 24 uur zorg in de nabijheid of permanent toezicht
- Om ernstig nadeel te voorkomen
- Doordat de cliënt niet op relevante momenten hulp kan inroepen (en dit ook nooit (meer) zal gaan leren)

Alleen cliënten die voldoen aan de toegangscriteria krijgen toegang tot de Wlz.

Moeite met bepalen of een aanvraag kansrijk is? → Zie de WLZ check op onze website ([Wlz-check | CIZ](#)) of neem contact op met het regionale team.

Proces bij CIZ



Afwegingskader Wet langdurige zorg (Wlz)

1

De aanvraag

Naam, adres, BSN, handtekening
Zorgvraag
Informatie die voor de beslissing over de aanvraag nodig is

2

In kaart brengen van de zorgsituatie

Ziekte, aandoening, stoornis
Beperkingen
Vaststellen grondslag(en)

3

Vaststellen 'permanent toezicht' of '24 uur per dag zorg in de nabijheid'

Permanent toezicht
24 uur per dag zorg in de nabijheid vanwege

- Fysieke problemen
- Zware regieproblemen

Niet in staat op relevante momenten hulp in te roepen
Voorkomen escalatie/ernstig nadeel

4

Vaststellen of zorgbehoefte blijvend is

Mogelijkheden (functionele)
verbetering/herstel/ontwikkeling

5

Uitzonderingen op de toegangscriteria

Zorg uit ander domein
Gebruikelijke zorg

6

Vaststellen van het recht op Wlz-zorg

Best passend zorgprofiel
Kenmerk meerzorg indien van toepassing
Ingangsdatum en geldigheidsduur
Motivering

De Aanvraag

- Aanvraag kan gedaan worden op papier, via de website of via Portero
- Wie mag een WLZ aanvraag (voor cliënt) doen:
 - In de basis iedereen (wijkverpleegkundige, casemanager, POH, familie) zolang deze persoon maar door cliënt of zijn wettelijk vertegenwoordiger gemachtigd is
- Benodigde informatie:
 - Naam, adres, BSN
 - Handtekening (door cliënt of wettelijk vertegenwoordiger)
 - Herleidbare medische informatie (van huisarts/specialist) met diagnose(s)
 - Informatie over de zorgvraag/het functioneren

Triage

- Aanvraag komt binnen bij CIZ
- Aanvraag wordt onder andere gecontroleerd op:
 - Administratieve gegevens, handtekening, medische gegevens
 - Niet compleet; dan telefonisch/per brief opvragen
- Stroom wordt bepaald:
 - Makkelijk/snel telefonisch onderzoek → Directe afhandeling
 - Telefonisch onderzoek
 - Huisbezoek
- Dossier wordt telefonisch ingepland met cliënt/contactpersoon

In kaart brengen van de zorgsituatie

Ziekte, aandoening, stoornis

Beperkingen

Vaststellen grondslag(en) →

GRONDSLAGEN

- Somatische aandoening of beperking
- Lichamelijke handicap
- Psychogeriatrische beperking of aandoening
- Psychische stoornis (alleen volwassenen)
- Verstandelijke handicap
- Zintuiglijke handicap

Vaststellen 'permanent toezicht' of '24 uur per dag zorg in de nabijheid'

Permanent toezicht

24 uur per dag zorg in de nabijheid vanwege

- Fysieke problemen
- Zware regieproblemen

Niet in staat op relevante momenten hulp in te roepen

Voorkomen escalatie/ernstig nadeel

Vaststellen of zorgbehoefte blijvend is

Mogelijkheden (functionele)
verbetering/herstel/ontwikkeling

Best passende zorgprofiel

- Zorgprofielen zijn vastgesteld in Regeling langdurige zorg (bijlage A van artikel 2.1 Rlz).
- In het zorgprofiel staat in hoofdlijnen welke zorg de cliënt nodig heeft. Verder hangt aan ieder zorgprofiel een bepaald tarief vast waaruit de zorg voor de cliënt bekostigd moet worden.
 - Het CIZ heeft deze dus niet zelf opgesteld en gaat niet over de tarieven.
- Verschillende reeksen/sectoren: V&V, LG, VG, GGZ, ZG.
 - Meest voorkomende zorgprofielen in de ouderen zorg W04/W05/W06.

Best passende zorgprofiel

VV5 Beschermd wonen met intensieve dementiezorg

Zorgprofiel

De cliënten hebben vanwege ernstige dementiële problematiek behoefte aan intensieve begeleiding en intensieve verzorging. De cliënten zijn (bijna) geheel zorgafhankelijk.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* op alle aspecten in ieder geval hulp en vaak overname van zorg nodig. Er is bij deze cliënten sprake van vergaand verlies van zelfregie. Er kan sprake zijn van zwerfgedrag. De cliënten hebben geen greep meer op hun eigen doen en laten.

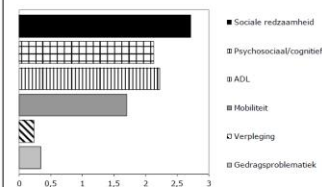
Ze hebben ten aanzien van de verschillende *psychosociale/cognitieve functies* continu hulp, toezicht en sturing nodig, omdat de cliënten veel beperkingen hebben met betrekking tot oriëntatie, concentratie en geheugen en denken. Er is sprake van volledige desoriëntatie naar tijd, plaats en persoon.

Ten aanzien van *ADL* is betreffende alle aspecten hulp of overname van zorg nodig, waaronder eten en drinken, kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid, de toiletgang, het wassen en het kleden.

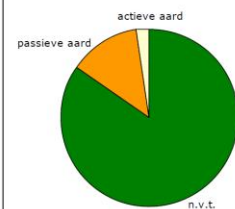
Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten vaak hulp of overname van zorg nodig. Binnenshuis kan de cliënt zich zeer beperkt zelfstandig bewegen, buitenshuis kan dat helemaal niet.

Als gevolg van de kwetsbare gezondheid is *verpleegkundige aandacht* noodzakelijk (o.a. voorkomen van decubitus en infecties).

Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel

De cliënten kunnen soms *gedragsproblematiek* vertonen. Dit betreft dan met name dwangmatig gedrag, ongecontroleerd/ontremd gedrag of reactief gedrag met betrekking tot interactie.

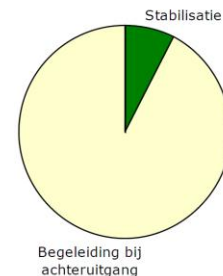
Bij een deel van de cliënten komt *psychiatrische problematiek* voor, vooral passief van aard.

De *aard van het begeleidingsdoel* heeft meestal betrekking op begeleiding bij achteruitgang.

De cliënten hebben een structurele behoefte aan zorg, op meerdere momenten per dag.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam tot snel.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is meestal een psychogeriatrische ziekte/aandoening.



Het Besluit

- Het besluit wordt per brief (en vaak telefonisch) doorgegeven
- Het zorgkantoor zorgt er vervolgens voor dat de cliënt indien gewenst op een wachtlijst komt en de juiste zorg ontvangt

INDICATIEBESLUIT		
Indicatie voor:		
Datum besluit/ nummer:		
SOORT ZORG		
VV_PG : Beschermd wonen met intensieve dementiezorg		
BEGINDATUM	EINDDATUM	UW VOORKEUR
	Onbepaalde tijd	
OMVANG	EXTRA OMVANG	MEERZORG
24-uurszorg		n.v.t.

Uitvoerbaarheid van het stelsel

- Wat is nog de toegevoegde waarde van een indicatie?
- Toegangscriteria zijn nu alleen zorginhoudelijk. De sociale context wordt niet meegenomen
- De VV4: Wat kunnen mensen er nog mee?

Hoge aanvraagstroom en achterstanden bij het CIZ:

- Steeds meer aanvragen
- Toestroom vanuit de GGZ groter dan verwacht

Stand van de uitvoering: [Stand van de Uitvoering 2023 | CIZ](#)

Wat doet het zorgkantoor?

- Zorgkantoren werken in opdracht van de overheid. Ze zorgen dat iedereen die een indicatie heeft voor de Wlz de zorg krijgt die nodig is. Ze doen dit door contracten met zorgaanbieders af te sluiten.
- Het zorgkantoor regelt en bemiddelt bij het verkrijgen van passende zorg en is verantwoordelijk voor het inkopen van voldoende en kwalitatief goede zorg. Om de kwaliteit te bewaken voeren we dialooggesprekken op basis van kwaliteitskaders met het veld.

Wat doet het zorgkantoor?

- Nederland is opgedeeld in 31 zorgkantoor regio's en er zijn 8 zorgkantoren. VGZ heeft de regio's NML, NIJM, NOB, WL, MB, MH, en NHN.
- De woonplaats bepaalt welk zorgkantoor voor de cliënt de zorg organiseert. Het zorgkantoor is vaak verbonden aan de grootste verzekeraar in de regio.



Zorgkantoor cVGZ in cijfers

Zorgkantoor in cijfers

Aantal inwoners op 1-1-2022
in VGZ zorgkantoor regio's
3.492.064



239 FTE (netto inzet)



Kosten uitvoering Wlz 2022

€ 45.934.000

Contracteerruimte

€ 6.260.017.290

Totaal vastgestelde bewezen fraude

€ 606.733



16 Nieuwe Zinnige Zorg initiatieven

27 Zinnige Zorg initiatieven opgeschaald

1 Domeinoverstijgende alliantie gerealiseerd



2.681 Toegekende PGB aanvragen

306 Bezwaarschriften afgehandeld

33 Klachten



Sector Langdurige zorg	Aantal cliënten in zorg periode 12 2022	Zorgaanbieders	% Kostenverdeling	Miljard euro
Verpleging & Verzorging	37.138	177	52	3,212
Gehandicaptenzorg	22.932	108	33	2,022
Geestelijke gezondheidszorg	4.105	50	4	0,260
Persoonsgebonden budget	11.996	-	11	0,672
Totaal	76.171	335	100	6,167

Disclaimer: Kostenverdeling stand 31-5-2023 na afhandeling nacalculatie 2022.

Leveringsvormen binnen de Wlz

Modulair
pakket thuis
(MPT)

Volledig
pakket thuis
(VPT)

Persoons-
gebonden
budget
(PGB)

Verblijf

Wat is Zorg in Natura (ZIN)?

Dit is zorg die geleverd wordt door zorgaanbieders waar het zorgkantoor een contract mee heeft. Dit kan in een instelling maar ook thuis.

Wat is een persoonsgebonden budget (PGB)?

Dit is een bedrag waarmee zelf de zorg wordt ingekocht. De cliënt kiest zelf wie de zorg levert, maakt daar afspraken over en voert de administratie.

Modulair pakket thuis (MPT)

Wanneer is een MPT mogelijk passend?

- Als de cliënt van meerdere zorgaanbieders thuis zorg wil ontvangen
- Er een combinatie mogelijk is tussen PGB en ZIN
- De cliënt zelf voor de maaltijden zorgt

Een MPT kan bestaan uit één of meerdere onderdelen:

- Verpleging
- Persoonlijke verzorging
- Begeleiding (individueel of in groepsverband)
- Behandeling (individueel of in groepsverband)
- Vervoer van en naar de dagbehandeling/ en of begeleiding groep
- Hulp bij het huishouden
- Logeren (tijdelijk verblijf)

Volledig pakket thuis (VPT)

Wanneer is een VPT mogelijk passend?

- Als de cliënt thuis verzorgd wil worden, maar wel met het gemak van zorg die een cliënt in een zorginstelling zou ontvangen
- De cliënt maaltijden wil ontvangen
- Alle zorg bij 1 zorgaanbieder

Geclusterd VPT komt steeds vaker voor.

Wat valt onder een VPT?

- Verpleging
- Persoonlijke verzorging
- Begeleiding (individueel of in groepsverband)
- Behandeling (individueel of in groepsverband)
- Vervoer van en naar de dagbehandeling en/of begeleiding groep
- Hulp bij het huishouden
- Logeren (tijdelijk verblijf, m.u.v. geclusterd VPT)
- Maaltijden (eten en drinken)

Wat betekent het om een PGB te hebben?

- De cliënt kiest zelf de zorgverlener(s).
- De cliënt bepaalt zelf wanneer en hoe laat een zorgmoment plaats vindt.
- Cliënt maakt met alle zorgverleners een zorgovereenkomst of zorgbeschrijving.
- De cliënt levert een budgetplan en bewaakt het budget.
- Een PGB geeft meer vrijheid maar ook meer verplichtingen.
- Een PGB kan in combinatie met een MPT.

Rekenmodule

- Meneer Janssen heeft een 5VV. Hij wil gebruik maken van leveringsvormen PGB en MPT.
- Uit het MPT wordt de persoonlijke verzorging, dagbesteding en casemanagement betaald.
- Er is een PGB aangevraagd voor huishoudelijke hulp en individuele begeleiding.
- Er wordt door de zorgaanbieder een rekenmodule aangeleverd bij het Zorgkantoor. De zorgaanbieder hoeft in de rekenmodule alleen de zorginzet ZIN in te vullen. Het Zorgkantoor berekent het PGB.
- De rekenmodule is altijd vooraf afgestemd met de cliënt/contactpersoon.

Voorbeeld rekenmodule

Naam: Dhr. Janssen
 BSN "vul hier het BSN van cliënt in"
 Datum aanvraag "vul hier de dagtekening van verzending in"
 Datum ingang ZTW "vul hier de gewenste ingangsdatum zorgtoewijzing in"
 Aan te vragen zorg

MPT

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

PG

Geïndiceerd profiel

5VV

Is er sprake van PGB naast ZIN?

Ja

versie: 20-01-2023

Ruimte
 € 1.131,76

Vul weekbedrag PGB in:

Ruimte voor zorg in natura
 € 1.131,76

Maximale ruimte Extra kosten thuis
 € -

De rekenmodule is afgestemd met de cliënt: ja

Aangevraagde zorg op weekbasis

Soort zorg	Prestatie	Leverende AGBcode	Aantal	Eenheid	Tarief	Bedrag per week	Percentage
PV	H126 Persoonlijke verzorging		210,0	Minuten	€ 60,77	€ 212,68	18,8%
VP	H104 Verpleging		30,0	Minuten	€ 79,04	€ 39,52	3,5%
BGgrp	H531 Dagbesteding basis		4,0	Dagdelen	€ 43,94	€ 175,77	15,5%

Bedrag ZIN
 € 1.131,76 100%

Bedra

Totale omvang ZIN	I	427,97	38%
Totale omvang behandeling			0%
PGB bedrag			0%
Totale zorg	I	427,97	38%

Zorg aan te vragen conform iWL

AGBcode	Percent



**5 minuten
pauze**

Wachtstatussen

Iedereen die op een wachtlijst staat heeft een wachtstatus en een classificatie. Met de wachtstatus brengt een zorginstelling in beeld hoe dringend een zorgvraag is. De classificatie geeft de huidige situatie aan of specifieke wensen.

- Urgent plaatsen
- Actief plaatsen
- Wacht op voorkeur
- Wacht uit voorzorg

Wachtstatus	Classificatie	Streefnorm
Urgent plaatsen	VV Geen crisisbed beschikbaar	0-24 uur
	GZ Geen crisisbed beschikbaar	0-48 uur
	GGZ Geen crisisbed beschikbaar	0-72 uur
	PTZ - Instroom	0-5 dagen
	PTZ - Doorstroom	0-4 weken
	Wet zorg en dwang (Wzd) Art. 28a	0-5 dagen
	Ingediende aanvraag Rechterlijke Machtiging (RM)	0-6 weken
	Afgegeven Rechterlijke Machtiging (RM)	0-4 weken
	Doorstroom Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ)	0-4 weken
	Doorstroom Eerstelijnsverblijf (ELV)	0-4 weken
	Doorstroom Ziekenhuis (ZH)	0-4 weken
	Doorstroom Klinische GGZ	0-4 weken
Actief plaatsen	VV Dreigende crisis thuis	0-6 weken
	GZ Dreigende crisis thuis	0-13 weken
	GGZ Dreigende crisis thuis	0-6 weken
	VV Niet passende zorg(aanbieder)	0-6 weken
	GZ Niet passende zorg(aanbieder)	0-13 weken
	GGZ Niet passende zorg(aanbieder)	0-6 weken
	Tijdelijk andere aanbieder bespreekbaar	0-6 maanden
	Voorkeuraanbieder leidend	0-6 maanden
Wacht op voorkeur	Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg	0-12 maanden
	Doorstroom geclusterd wonen VPT	0-12 maanden
	Logeren	0-12 maanden
	Specifieke geografische redenen	0-12 maanden
	Specifieke locatie/woonwens	0-12 maanden
	Partneropname	0-12 maanden
	Geen aanvullende wens(en)	0-12 maanden
Wacht uit voorzorg	Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg	n.v.t.
	Doorstroom geclusterd wonen VPT	n.v.t.
	Logeren	n.v.t.
	Specifieke geografische redenen	n.v.t.
	Specifieke locatie/woonwens	n.v.t.
	Partneropname	n.v.t.
	Geen aanvullende wens(en)	n.v.t.

Tabel 9 overzicht streefnormen wachtstatus/classificatie

Wachtstatussen

Wachtstatus	Classificatie	Streefnorm
Urgent plaatsen	VV Geen crisisbed beschikbaar	0-24 uur
	GZ Geen crisisbed beschikbaar	0-48 uur
	GGZ Geen crisisbed beschikbaar	0-72 uur
	PTZ - Instroom	0-5 dagen
	PTZ - Doorstroom	0-4 weken
	Wet zorg en dwang (Wzd) Art. 28a	0-5 dagen
	Ingediende aanvraag Rechterlijke Machtiging (RM)	0-6 weken
	Afgegeven Rechterlijke Machtiging (RM)	0-4 weken
	Doorstroom Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ)	0-4 weken
	Doorstroom Eerstelijnsverblijf (ELV)	0-4 weken
	Doorstroom Ziekenhuis (ZH)	0-4 weken
	Doorstroom Klinische GGZ	0-4 weken
Actief plaatsen	VV Dreigende crisis thuis	0-6 weken
	GZ Dreigende crisis thuis	0-13 weken
	GGZ Dreigende crisis thuis	0-6 weken
	VV Niet passende zorg(aanbieder)	0-6 weken
	GZ Niet passende zorg(aanbieder)	0-13 weken
	GGZ Niet passende zorg(aanbieder)	0-6 weken
	Tijdelijk andere aanbieder bespreekbaar	0-6 maanden
	Voorkeuraanbieder leidend	0-6 maanden
Wacht op voorkeur	Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg	0-12 maanden
	Doorstroom geclusterd wonen VPT	0-12 maanden
	Logeren	0-12 maanden
	Specifieke geografische redenen	0-12 maanden
	Specifieke locatie/woonwens	0-12 maanden
	Partneropname	0-12 maanden
	Geen aanvullende wens(en)	0-12 maanden
Wacht uit voorzorg	Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg	n.v.t.
	Doorstroom geclusterd wonen VPT	n.v.t.
	Logeren	n.v.t.
	Specifieke geografische redenen	n.v.t.
	Specifieke locatie/woonwens	n.v.t.
	Partneropname	n.v.t.
	Geen aanvullende wens(en)	n.v.t.

Tabel 9 overzicht streefnormen wachtstatus/classificatie

Naarmate de noodzaak tot opname dringender is, weegt het vinden van een opnameplek zwaarder dan de cliëntvoorkeur.

Dhr. Janssen staat met wachtstatus Wacht op voorkeur op de wachtlijst bij een zorginstelling in het dorp. Het wachten veroorzaakt geen onverantwoorde thuissituatie omdat de noodzakelijke zorg en begeleiding passend kan worden ingeregeld.

Toeslagen

Mogelijkheden extra budget in het Voorschrift Zorgtoewijzing

Extramurale toeslagen (MPT/PGB)

- Ademhalingsondersteuning thuis
- Extra Kosten Thuis
- Gespecialiseerd verpleegkundig handelen thuis
- Palliatief terminale zorg thuis
- Thuiswonend kind met ontwikkelperspectief < 18 jaar
- Maatwerktoeslag Logeeropvang
- Maatwerktoeslag thuis voor dure BG en BH
- Meerzorg thuis (kan ook bij VPT)
- Extra overbruggingszorg
- Persoonlijk assistentiebudget (PAB, alleen in PGB)

Toeslagen: Extra Kosten Thuis (EKT)

+25% boven op basisbudget (ook op deel BH)

Doel: langer thuis wonen

EKT ZIN

- Zorgaanbieder vraagt aan
- Vooraf geen toestemming nodig indien situatie verantwoord is
- Geen rekenmodule en/of adviesformulier nodig
- Indienen AAT met %

Toeslagen: Palliatief terminale zorg (PTZ)

Zorg in de thuissituatie (MPT)

PTZ ZIN

- Zorgaanbieder vraagt aan
- High trust, high penalty
- Geen rekenmodule en/of adviesformulier
- Indienen AAT met %
- Uitzonderlijk hoog -> we stellen wel vragen

Bij vragen over PTZ, graag tijdig contact opnemen met het zorgkantoor om te overleggen. Het zijn vaak complexe situaties.

Toeslagen: extra overbruggingszorg

Zorg in de thuissituatie (MPT)

Urgent plaatsen

- Extra (overbruggings)zorg is mogelijk afhankelijk van de classificatie.
- Kan worden aangevraagd in de vorm toezicht in de nacht en/of overdag.
- Rekenmodule en een Adviesformulier met motivatie aanleveren bij het zorgkantoor.

Meer info [zie Voorschrift Zorgtoewijzing pag. 42](#)

Actief plaatsen

- Extra (overbruggings)zorg is mogelijk afhankelijk van de classificatie.
- Kan worden aangevraagd in de vorm van toezicht of nachtzorg.
- Rekenmodule en een Adviesformulier met motivatie aanleveren bij het zorgkantoor.

Meer info [zie Voorschrift Zorgtoewijzing pag. 44](#)

Bij vragen over extra overbruggingszorg, graag tijdig contact opnemen met het zorgkantoor om te overleggen. Het zijn vaak complexe situaties.



WelThuis

Wachtlijst en plaatsing

Gouda | oktober

Inhoud

- Familieavonden
- Inschrijven bij WelThuis
- Wachtlijst Fase
- Spoed of crisis
- Verwachtingen

Familie avonden

- Aanleiding
- Doel
- Resultaten

Wachtlijst fase



- Periodiek contact
 - Meedenken thuissituatie
 - Contacten hulpverleners
 - Status nog passend

Inschrijven bij WelThuis



- Aanmelding wachtlijst
- Uitleg wachtlijsten
- Situatie thuis in kaart brengen
- Advies over zorg en ondersteuning thuis
- Uitleg over schaarste in plekken en gevolgen voor voorkeurslocatie

Verwachtingsmanagement vanaf 1^e contact

Spoed of crisis

- Wat als het niet meer gaat thuis
 - Uitleg statussen
 - Uitleg beleid rondom spoed en crisis
 - Gevolgen voor cliënt
 - Overbruggen en dan

Verwachtingen

- Verwachtingsmanagement
 - Wat kan wel en wat kan niet in een woonzorglocatie
 - Tijdens hele wachtlijst fase, verwachtingen management bij cliënt en naasten
 - Wat is verpleeghuiszorg anno 2023 (Persoonsgerichte zorg, Welzijn staan op de voorgrond)





Contact



info@welthuis.nl

Telefoon: 088 – 929 30 40

Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 9.00 - 11.00 en tussen 14.00 - 16.00 uur



*De Wet langdurige zorg is een volksverzekering
waarvoor alle burgers van Nederland verzekerd zijn.*

**Waar of niet
waar?**



Voor inzet van toeslag Extra Kosten Thuis (EKT) in zorg in natura is vooraf toestemming nodig van het zorgkantoor.

**Waar of niet
waar?**



Bij wachtstatus 'Wacht uit voorzorg' bouwt een client ondanks dat hij geen opnamewens heeft toch wachttijd op.

**Waar of niet
waar?**

Eigen bijdrage aan het CAK

Waarom een eigen bijdrage?

De Wet langdurige zorg betaalt de zorg voor mensen die thuis wonen met een Wlz-indicatie of in een instelling. Deze zorg en behandelingen zijn duur. Daarom betaalt een Wlz-cliënt mee in de vorm van een eigen bijdrage.

Hoe wordt de eigen bijdrage berekend?

De eigen bijdrage wordt bepaald aan de hand van inkomen, vermogen, huishouden en de zorg die iemand krijgt.

Lage en hoge eigen bijdrage

Men betaalt de lage eigen bijdrage wanneer zorg thuis wordt ontvangen. De hoge eigen bijdrage wordt betaald wanneer men langer dan 4 maanden opgenomen is in een instelling voor langdurige zorg (en geen thuiswonende partner heeft).

Meneer Janssen woont thuis en betaalt zodoende de lage eigen bijdrage.

Eigen bijdrage aan het CAK

Opname in een instelling

De eigen bijdrage is in 2023 minimaal € 0,- en maximaal € 2.652,40 per maand.

Volledig pakket thuis

De eigen bijdrage is in 2023 minimaal € 184,00 en maximaal € 966.60 per maand.

Modulair pakket thuis en/of PGB

De eigen bijdrage is in 2023 minimaal € 26,00 en maximaal € 808,60,- per maand.

Modulair pakket thuis én minder dan 20 uur zorg per maand

Minimale eigen bijdrage is € 26,00 per maand.

Op de website van het CAK heeft familie Janssen de rekenhulp gebruikt om een schatting te maken van de eigen bijdrage.

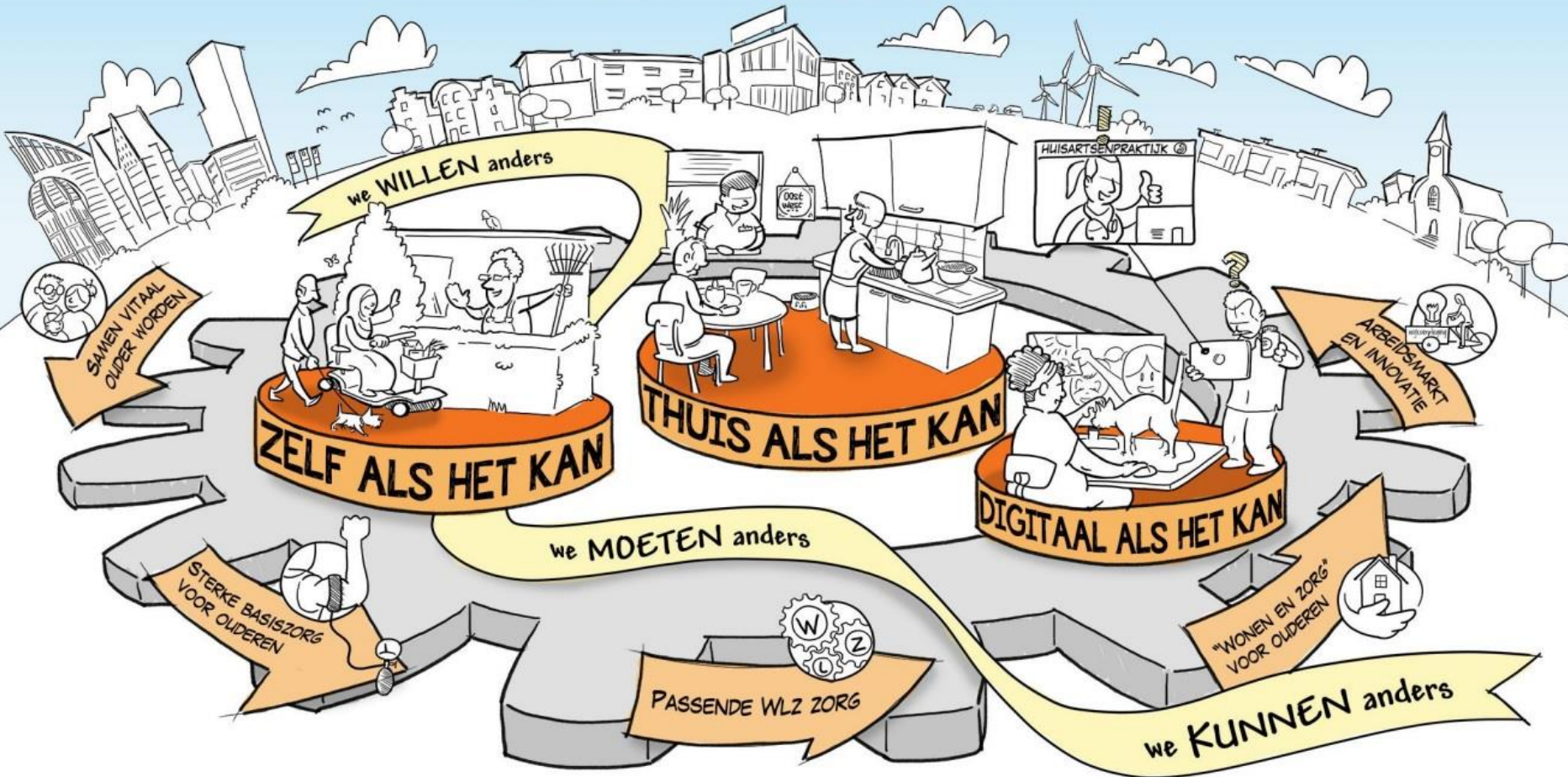
- Uitdagingen
- Waarom Wlz?
- Zinnige zorg



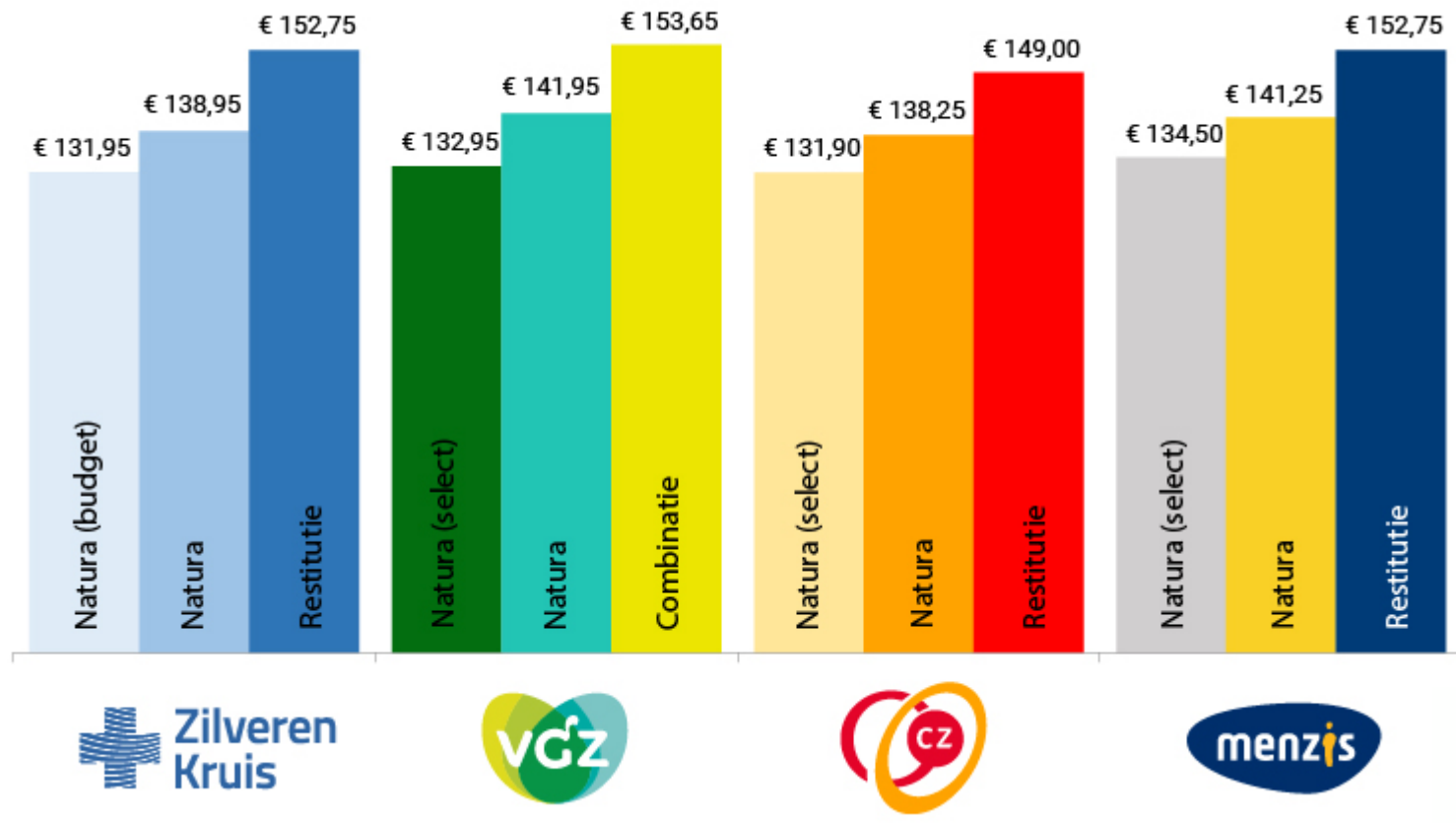
Thijs van Biljouw

WOZO

PROGRAMMA
WONEN, ONDERSTEUNING EN ZORG
VOOR OUDEREN



Uitdagingen: 'marktwerking' en samenwerking



Waarom Wlz?

- **Op tijd in beeld door indicatie bij CIZ**
- **Geen marktwerking in de Wlz**
- **Actieve zorgplicht voor het zorgkantoor**
- **Passende zorg voor de cliënt**

Slimme nachtzorg

Doelgroep

Alleenwonende cliënten met (beginnende) dementie met een indicatie voor een controlemoment in de nacht (planbare nachtzorg). Ongeveer 80.000 cliënten met dementie in Nederland wonen alleen. Naar 2040 toe zal dit aantal sterk toenemen met bijna 800.000 mensen*.

Landelijke zorgkosten

€ 8,2 miljoen

Landelijke besparing

€ 5,9 miljoen

Betrokken zorgverleners

Wijkverpleegkundige, verpleegkundige zorgcentrale

* <https://www.vtv2018.nl/handelingsopties-zelfstandig-wonende-ouderen>



Waarom?

Bij alleenwonende cliënten met (beginnende) dementie met een verhoogd risico of verdenking op dwalen en vallen OF alleenwonende cliënten die zelf niet kunnen alarmeren wordt er een nachtelijk controlemoment ingepland zonder dat er een verpleegkundige handeling wordt uitgevoerd. Deze controlemomenten verstoren de nachtrust van de cliënt en zorgen voor schijnveiligheid. Een controlemoment is immers een momentopname.

Wat en hoe?

Door de inzet van sensoren worden zorgmomenten in de nacht teruggedrongen. Dit is rustiger voor de cliënt en kostenbesparend door effectievere inzet wijkverpleging. Verder wordt ook de schijnveiligheid van een controle moment weggelaten.



Plaatsing sensoren leidt tot geruststelling cliënt



De plaatsing van sensoren leidt bij cliënten én mantelzorgers tot geruststelling en een beter gevoel van controle.



Gericht in gesprek



Een bijkomend effect van het plaatsen van sensoren is dat deze inzicht geven in het gedrag van de cliënt. Hierover kunnen cliënt, mantelzorgers en verpleegkundige gericht in gesprek.



Arbeidsbesparend



Door controlemomenten in de nacht te vervangen voor sensoren, kan de inzet wijkverpleging in de nacht worden gereduceerd van 7,3 uur naar 1,12 uur gemiddeld per maand per cliënt.

Sanneke Heij | Beleidsmedewerker technologie en voormalig wijkverpleegkundige bij Icare

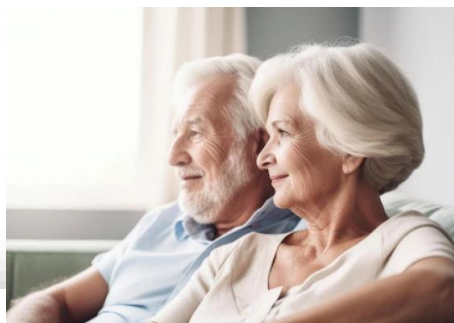


"Cliënten door laten slapen en schijnveiligheid wegnemen is de essentie van deze toepassing. Hiermee monitoren we onze cliënten en dit geeft hen en de mantelzorgers in de nacht hun welverdiende rust. We leveren hierdoor alleen zorg als het echt nodig is in de nacht"

Zinnige zorg



Cliëntondersteuning



Meneer Janssen en zijn vrouw hebben ondersteuning nodig bij het aanvragen van het PGB.

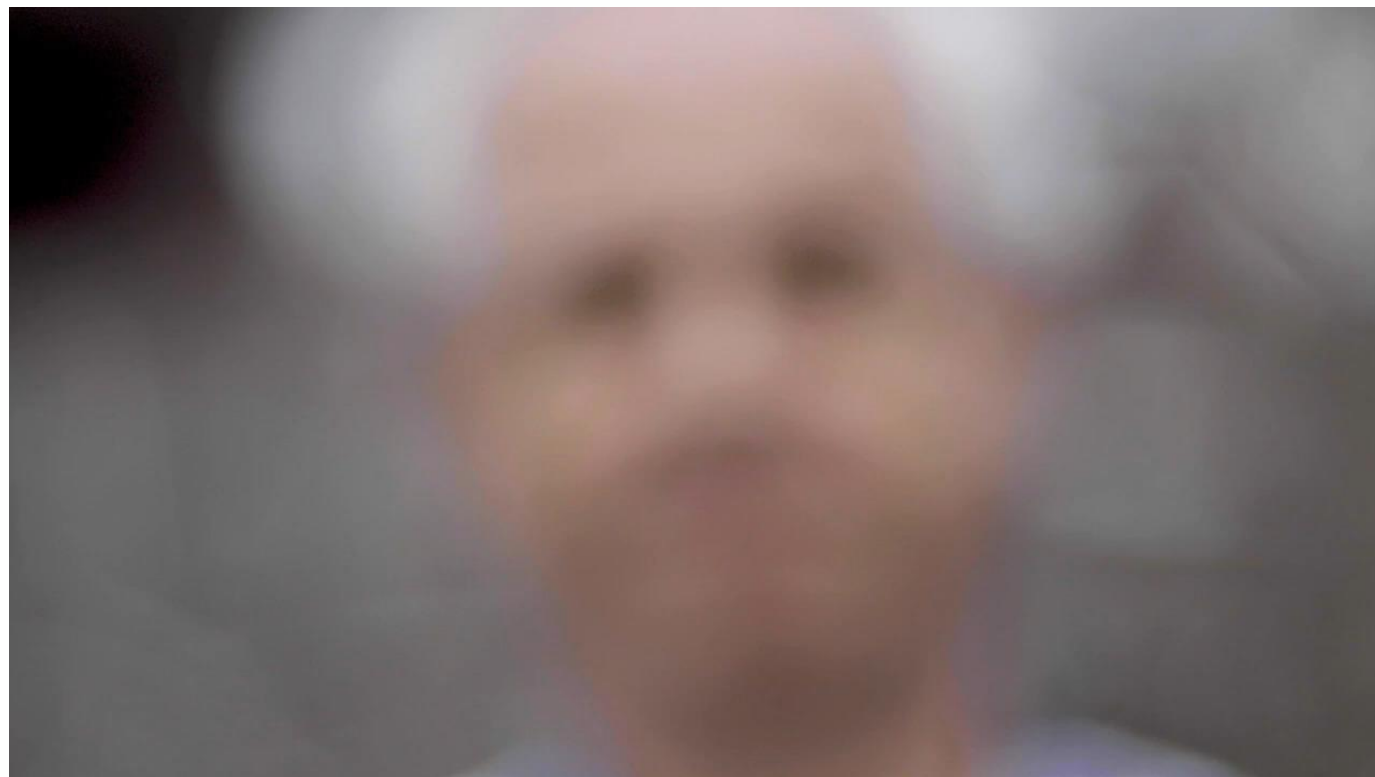
Ze hebben contact opgenomen met een onafhankelijk cliëntondersteuner. Die zal het echtpaar gaan ondersteunen bij de aanvraag.

- Als een cliënt een Wlz-indicatie heeft, kan diegene gebruik maken van een cliëntondersteuner.
- Er zijn geen kosten verbonden aan de hulp van een cliëntondersteuner.
- Er zijn verschillende organisaties die hiervoor benaderd kunnen worden. Deze zijn door ons gecontracteerd. ([zie onze website](#)).

Voorbeelden waarbij een cliëntondersteuner kan ondersteunen:

- Welke zorg is mogelijk? Wat past het beste bij de cliënt?
- Ondersteuning bij aanvragen en het invullen van formulieren of documenten.
- Een cliënt wil thuis blijven wonen met ondersteuning? Kan dat?

Het verhaal van Frans & Mirjam



Heb **jij** ervaringen ...
... met langdurige zorg?

Het Kennisloket. Wat is het?

Het Kennisloket 'Thuis in Blijvende zorg' geeft (telefonisch) advies over het regelen van zorg voor ouderen die thuis wonen.

Advies op maat, dat past bij de situatie, voor nu of voor de toekomst.
Dit advies geven wij aan ouderen zelf of de mensen die zorgen voor een oudere, de mantelzorgers bijvoorbeeld.

Domeinoverstijgend advies voor mensen die nog geen Wlz-indicatie hebben.
Wat is wenselijk of nodig? En vanuit welk domein (Wmo, Zvw, Wlz) kun je deze zorg aanvragen?

Contactgegevens en meer informatie:

Telefoonnummer: 088 – 131 16 57, bereikbaar op werkdagen tussen 8.30 uur en 17.00 uur.

Website: kennisloketthuisinblijvendezorg.nl



Kennisloket. Thuis in blijvende zorg

'Getouwtrek met instanties is vervelend voor mijn zieke vrouw'
Kenneth de Rooij

Hulp nodig bij uw zoektocht naar passende blijvende zorg? Wij helpen u graag

088 131 1657

Ook als u niet bij VGZ verzekerd bent.

www.vgz.nl/kennisloket

Het kennisloket is een nieuw initiatief van  

Handige links

- CAK: [Home - CAK \(hetcak.nl\)](https://hetcak.nl)
- CIZ: [Blijvende zorg aanvragen vanuit de Wet langdurige zorg | CIZ](#)
- Cliëntondersteuning: [Cliëntondersteuning en advies \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://vgz-zorgkantoren.nl)
- Goed voorbeeld WelThuis [WelThuis - Voorlichtingssessie voor cliënten, naasten en professionals \(vgz-zorgkantoren.nl\)](#)
- Kennisloket: [Kennisloket thuis in blijvende zorg \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://vgz-zorgkantoren.nl)
- Voorschrift zorgtoewijzing: [Voorschrift Zorgtoewijzing en rekenmodule \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://vgz-zorgkantoren.nl)
- WelThuis: [WelThuis | verzorgings en verpleeghuizen](#)
- Zinnige zorg: [Zinnige zorg \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://vgz-zorgkantoren.nl)
- Zorgkantoor VGZ: [Zorgaanbieders \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://vgz-zorgkantoren.nl)

Bedankt voor jullie aanwezigheid!

Deze PowerPoint-presentatie en de antwoorden op de vragen die gesteld zijn in de chat kunnen jullie na afloop op onze website terugvinden. Hiervoor ontvangen jullie een bevestigingsmail.

[Online symposium voor zorgprofessionals uit de sector V&V \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://www.vgz-zorgkantoren.nl)

Thema's of suggesties voor een volgend symposium?
Deel ze via de chat.