

Met ggz naar de Wlz

Informatie voor zorgaanbieders

Samen staan we voor de uitdaging om de overheveling naar de Wet landurige zorg (Wlz), voor mensen met een psychische stoornis, goed te laten verlopen. Het gaat hier om mensen die hun hele leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg (ggz) nodig hebben. In 2020 vragen cliënten hiervoor een indicatie aan bij het CIZ. Een spannende tijd waarin veel geregeld moet worden.

In deze brochure leest u meer over de overgang naar Wlz. En wat dit betekent voor u als zorgaanbieder en voor uw cliënt.

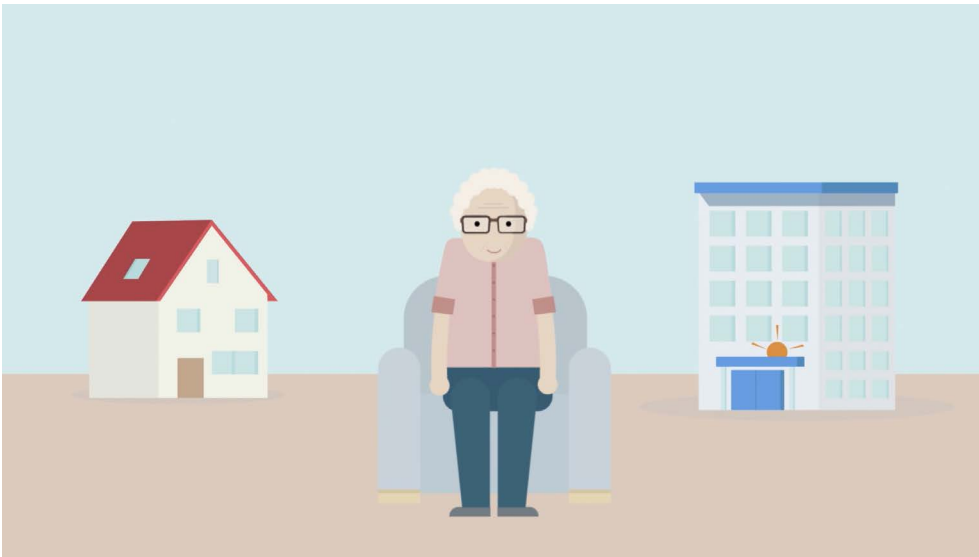


1 Over het VGZ Zorgkantoor

Het VGZ Zorgkantoor helpt uw cliënt bij het regelen van langdurige zorg

Een zorgkantoor voert de Wet langdurige zorg (Wlz) uit. Nederland is verdeeld in regio's. Elke regio heeft zijn eigen zorgkantoor. Het maakt niet uit waar uw cliënt verzekerd is. Het VGZ zorgkantoor is er voor iedereen in de regio met een Wlz-indicatie. Het zorgkantoor adviseert en ondersteunt bij alle vragen over langdurige zorg. Heeft uw cliënt hulp nodig? Dan helpen wij bij het zoeken naar een zorgaanbieder die past bij de zorgvraag.

Bekijk de film over Wlz en het zorgkantoor



Wij zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wlz in de volgende zeven regio's:

1. Midden-Brabant
2. Noordoost-Brabant
3. Nijmegen
4. Noord- en Midden-Limburg
5. Midden-Holland
6. Waardenland
7. Noord-Holland Noord



2 Voor wie is Wlz?

De Wet langdurige zorg (Wlz) is er voor mensen die blijvend 24 uur per dag zorg dichtbij of iemand in de buurt nodig hebben. Zoals ouderen, mensen met een handicap en mensen met langdurige psychische problemen. Nieuw is dat vanaf 1 januari 2021 ook volwassenen met een psychische stoornis, zorg vanuit de Wlz krijgen. Eerder kwam deze zorg vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) of vanuit de gemeente (Wmo). De zorg voor mensen met een psychische stoornis onder de 18 jaar blijft onder de Jeugdwet vallen.

Wanneer Wlz

- ✓ Aanwezigheid van een aandoening of stoornis
- ✓ Permanent toezicht en/of 24 uur per dag zorg in de nabijheid ter voorkoming van ernstig nadeel
- ✓ Fysieke problemen en zware regie problemen
- ✓ De zorgbehoefte moet blijvend zijn

Op de website van VWS staat een brochure waarin de toegangscriteria verder worden uitgelegd.



3 Zorgprofielen ggz 2021

In zorgprofielen is omschreven welke zorg en ondersteuning een cliënt vanuit de Wlz krijgt. Voor mensen met een psychische aandoening, in de Wlz, geldt de volgende indeling:

- ✓ Ggz wonen met intensieve begeleiding
- ✓ Ggz wonen met intensieve begeleiding en verzorging
- ✓ Ggz wonen met intensieve begeleiding en gedragsregulering
- ✓ Ggz wonen met intensieve begeleiding en intensieve verpleging en verzorging
- ✓ Ggz beveiligd wonen vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding

Een uitgebreide omschrijving van de vijf ggz-zorgprofielen vindt u op de website van VWS.



4 Indicatie aanvragen

Een indicatie voor langdurige zorg vraagt uw cliënt aan bij het CIZ. Hiervoor heeft uw cliënt een aanvraagformulier nodig.

Het CIZ is een zelfstandig bestuursorgaan. Zij beoordelen of de zorgvraag van uw cliënt past binnen de Wlz. En welk zorgprofiel uw cliënt krijgt. Het CIZ behandelt de indicatieaanvragen tussen 1 januari 2020 en 1 oktober 2020. Ze hebben hiervoor een planning gemaakt per zorgaanbieder. Heeft u nog geen planning ontvangen van het CIZ? Neem dan contact op met het CIZ. Na ontvangst van een indicatie krijgt uw cliënt vanaf 1 januari 2021 zorg vanuit de Wlz.

Het CIZ heeft cliëntschemen gemaakt om u meer duidelijkheid te geven of een cliënt in 2021 zorg vanuit de Wmo, Zorgverzekering of Wlz krijgt.

Een aanvraagformulier voor een Wlz-indicatie staat op de website van het CIZ.

De volgende documenten heeft het CIZ van uw cliënt nodig voor een indicatie:

- ✓ Kopie documenten met de diagnose van een arts of behandelaar en op welke datum deze is gesteld
- ✓ Een kopie document van de arts of behandelaar over het verloop van de ziekte of aandoening, de behandelingen en de bijkomende problemen
- ✓ Een kopie beschrijving van (lichamelijke en geestelijke) functioneren
- ✓ Een kopie zorg- of behandelplan
- ✓ Een machtigingsformulier als u door uw cliënt gemachtigd bent om de aanvraag te doen (indien van toepassing)
- ✓ Het bewijs wie de wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt is (indien van toepassing)
- ✓ De zorgbehoefte moet blijvend zijn

5 Activiteiten zorgkantoor

Heeft uw cliënt van het CIZ een indicatie voor langdurige zorg gekregen? Dan helpt het zorgkantoor uw cliënt verder.

Een zorgkantoor helpt uw cliënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger met het regelen van de zorg. Het zorgkantoor koopt de zorg en ondersteuning in bij een (thuis)zorginstelling een verpleeghuis of een andere woonvorm. Als de zorg niet naar wens is, kan het zorgkantoor dit bespreken met de zorgaanbieder.

Het VGZ Zorgkantoor

- ✓ Gids, adviseur en bemiddelaar binnen de Wlz
- ✓ Geeft informatie en advies over langdurige zorg, ouderenzorg, gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg
- ✓ Helpt met de invulling van de zorg als er een CIZ-indicatie is
- ✓ Maakt afspraken met zorgaanbieders over de kwaliteit en betaling van zorg
- ✓ Prikkelt zorgaanbieders om zorg te leveren, passend bij de cliënten
- ✓ Regelen van pgb voor mensen die liever de zorg zelf regelen; bijvoorbeeld een huisbezoek en bewust-keuzegesprek



6 Welke keuzes heeft uw cliënt in de Wlz?

Hoe wil uw cliënt zorg en ondersteuning ontvangen? Er zijn verschillende mogelijkheden.

1. Zorg in natura (zin)

Met zin wordt de zorg geregeld door het zorgkantoor. Wij kijken samen met uw cliënt welke zorgaanbieder past bij de wensen. Uitgangspunt is dat de cliënt zoveel mogelijk zijn vertrouwde zorgaanbieder behoudt. Mocht dit niet lukken dan neemt het zorgkantoor contact op met de cliënt. De betaling aan de zorgaanbieder wordt gedaan door het zorgkantoor.

Er zijn meerdere mogelijkheden

- ✓ Zorg thuis; geregeld bij 1 aanbieder, volledig pakket thuis (vpt)
- ✓ Zorg thuis; geregeld bij meerdere aanbieders, modulair pakket thuis (mpt)
- ✓ Zorg in een instelling of woonvorm

2. Persoonsgebonden budget (pgb)

Met een pgb regelt uw cliënt de zorg zelf. Een pgb is een geldbedrag waarmee uw cliënt zelf de zorg inkoopt. Met een pgb kiest uw cliënt zelf van wie en wanneer hij zorg ontvangt. Dit wordt omschreven in een budgetplan. Tijdens een Bewust Keuze Gesprek wordt de zorgovereenkomst en de zorgbeschrijving besproken. Een pgb brengt ook verplichtingen met zich mee. Uw cliënt sluit een contract af met de zorgaanbieder. Uw cliënt zorgt voor de betaling aan de zorgaanbieder en uw cliënt houdt de administratie bij. Ook heeft uw cliënt een gewaarborgde hulp nodig.

Gewaarborgde hulp

Voor cliënten met een ggz-zorgprofiel die kiezen voor een pgb is een gewaarborgde hulp verplicht. Een gewaarborgde hulp houdt regie op de zorg en is

verantwoordelijk voor de bijbehorende administratie. Aan een pgb zijn regels verbonden. Daarom loopt het zorgkantoor met uw cliënt en gewaarborgde hulp een uitgebreid aanvraagtraject door. Het zorgkantoor bepaalt of uw cliënt in aanmerking komt voor een pgb. Komt uw cliënt in aanmerking? Dan wordt een budget toegewezen. De hoogte van dit budget is afhankelijk van het zorgprofiel dat door het ClZ is geïndiceerd.

Wanneer is een pgb niet mogelijk?

Voor sommige soorten zorg of voor sommige zorgprofielen is het niet mogelijk een pgb aan te vragen. Ook kan het zijn dat na het volgen van het aanvraagtraject pgb uw cliënt door het zorgkantoor wordt afgewezen voor een pgb. Op dat moment ontvangt de cliënt zin. Voor deze cliënten kan alleen zin geregeld worden:

- ✓ Bij cliënten met behandelingen en langdurig verblijf
- ✓ Bij cliënten met zorgprofiel 5; beveiligd wonen. Vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding

3. Combinatie pgb en mpt

Het is ook mogelijk een pgb te combineren met een mpt. Een deel van de zorg wordt dan geregeld door het zorgkantoor (via een mpt) en een deel wordt door de cliënt zelf ingekocht met een pgb.

Meer informatie over de keuzes, vindt u op onze website.

7 Eigen bijdrage

Heeft uw cliënt een CIZ-indicatie voor langdurige zorg? Dan vergoedt de overheid de zorgkosten. Deze kosten vallen onder de Wet langdurige zorg (Wlz). Uw cliënt betaalt hiervoor wel een eigen bijdrage. Het Centraal Administratie Kantoor (CAK) berekent hoeveel uw cliënt moet betalen en brengt de eigen bijdrage in rekening.

De hoogte van de eigen bijdrage

Het Centraal Administratie Kantoor berekent de hoogte van de eigen bijdrage op basis van de volgende gegevens:

- ✓ Inkomen
- ✓ Vermogen
- ✓ Leeftijd
- ✓ Huishouden
- ✓ Soort zorg

Op de website van het CAK kan uw cliënt de eigen bijdrage berekenen.

Uw cliënt hoeft niets te doen

Zodra uw cliënt zorg vanuit de Wlz ontvangt, stuurt de zorginstelling of het zorgkantoor de gegevens van de client naar het CAK. Uw cliënt hoeft hier zelf niets voor te doen. Uw cliënt ontvangt een brief (beschikking) van het CAK waarin staat wat de hoogte van de eigen bijdrage Wlz per maand is. De factuur volgt daarna.

Belastingvoordeel en compensaties

Leven met een ziekte of aandoening brengt kosten met zich mee. Niet alleen extra kosten voor zorg, maar ook voor vervoer, hulpmiddelen, aanpassingen en voorzieningen. Een deel van deze kosten kan uw cliënt terugvragen of compenseren. De belangenvereniging Iederin, netwerk voor mensen met een beperking of chronische ziekte, heeft op een rijtje gezet welk belastingvoordeel er is en welke compensaties er zijn.

8 Behandeling

Het aanbod van zorg in combinatie met verblijf is divers. In hoofdstuk 6 hebben we de verschillende vormen van zorg uitgelegd. Welke zorg het beste past bij uw cliënt hangt af van mogelijkheden, wensen, behoeften en de indicatie. U maakt hierover afspraken met uw cliënt. Deze afspraken staan in een zorgplan.

Behandeling in de Wlz

Behandeling is een bijzondere zorgvorm. Behandeling mag niet worden bekostigd vanuit een pgb. U kunt Wlz-zorg mét of zonder behandeling leveren.

Behandeling bestaat uit drie componenten:

1. Specifieke behandeling

Een behandeling waarbij de behandelaar specifieke kennis en/of vaardigheden nodig heeft van mensen met een psychische stoornis. Bijvoorbeeld een orthopedagoog of een specialist ouderengeneeskunde

2. Ggz-behandeling

Geneeskundige zorg zoals klinisch psychologen en psychiaters bieden in verband met de psychische stoornis van de cliënt. Het gaat om dezelfde psychiatrische zorg als de cliënten in de Zorgverzekeringswet (Zvw) kregen

3. Aanvullende zorgvormen

Deze bestaan hoofdzakelijk uit geneeskundige zorg van algemeen medische aard, zoals de huisartsenzorg. Maar ook farmaceutische zorg, hulpmiddelen (in de instelling) en tandheelkundige zorg vallen ook onder de aanvullende zorgvormen.

Tijdelijke klinische opname, waarbij verblijf medisch noodzakelijk is voor de behandeling, valt onder de Zorgverzekeringswet.

Een woonzorgaanbieder levert zorg met of zonder behandeling

Levert de woonzorgaanbieder zorg mét behandeling? Dan is dit een totaalpakket aan Wlz-zorg, bestaande uit:

- ✓ Verblijf, verpleging, verzorging, begeleiding en dagbesteding
- ✓ Specifieke behandeling
- ✓ Ggz-behandeling
- ✓ Aanvullende zorgvormen

Een woonzorgaanbieder die geen behandeling biedt, levert alleen verblijf, verpleging, verzorging, begeleiding en dagbesteding. Heeft de cliënt wel behandeling nodig? Dan wordt deze geleverd door een andere aanbieder. Deze behandeling valt overigens niet standaard onder de Wlz.

In 2021 ziet dit er als volgt uit:

- ✓ Specifieke behandeling; valt onder de Wlz
- ✓ Ggz-behandeling; valt onder de Zvw. Dit is een tijdelijke situatie. Lees hierover meer in hoofdstuk 10
- ✓ Aanvullende zorgvormen; vallen onder de Zvw

9 Regeling voortgezet verblijf

Woont uw cliënt 3 jaar in een klinische verblijfssetting vanuit de Zorgverzekeringswet? En is een opname noodzakelijk voor de behandeling van de stoornis? Dan komt uw cliënt in aanmerking voor de regeling voortgezet verblijf. Hiervoor dient de cliënt een aanvraag in bij het CIZ.

Bij deze regeling hoeft de cliënt niet te voldoen aan de toegangscriteria voor Wlz. Het CIZ indiceert in het geval van voortgezet verblijf een GGZ-B profiel. Voortgezet verblijf wordt gefinancierd vanuit de Wlz. Deze regeling blijft ook na 2021 bestaan.



10 Bekostigingsmodel

De NZa heeft een uitvoeringstoets gedaan over de bekostiging van de ggz. In de uitvoeringstoets zijn een aantal varianten uitgewerkt met een prestatiehuis. De NZa stelt twee bekostigingsvarianten voor. In 2020 wordt een definitieve keuze gemaakt.

1. Een integrale prestatie voor verblijf inclusief behandeling

Deze variant lijkt op de uitwerking vanuit de ggz-B.

Kenmerken:

- ✓ Zorgaanbieders zijn integraal verantwoordelijk voor woonzorg en behandeling
- ✓ Zorgaanbieder declareert een integrale prestatie. Voor deze prestatie worden uitwerkingen inclusief en exclusief dagbesteding gemaakt
- ✓ Geldig voor alle ggz-profielen in 2021



2. Prestaties voor verblijf exclusief behandeling

In december 2019 heeft VWS besloten dat voorlopig voor verblijf exclusief behandeling geldt:

- ✓ Verblijf: financiering vanuit de Wet langdurige zorg
- ✓ Behandeling: financiering vanuit de Zorgverzekeringswet

De NZa werkt op dit moment het bekostigingsmodel uit.

Voor de uitvoeringstoets kijkt u op de website van de NZa.

11 Contract afsluiten

Wilt u een contract afsluiten met het zorgkantoor?

Dan zijn een aantal zaken belangrijk:

- ✓ De voorlopige kwaliteitsuitgangspunten
- ✓ De formele eisen
- ✓ Het inkoopbeleid

Kwaliteitsuitgangspunten

Zorgkantoren voeren een dialoog met zorgaanbieders over de kwaliteit van zorg. Zij doen dit op basis van kwaliteitskaders die door de sectoren zijn ontwikkeld. Voor de ggz is een landelijk kwaliteitskader nog in ontwikkeling. Daarom hebben de zorgkantoren samen voorlopige kwaliteitsuitgangspunten gemaakt. Deze zijn gebaseerd op in de ggz geldende kwaliteitsdocumenten, aangevuld met kaders die gelden in de andere Wlz-sectoren (V&V en GZ). In overleg met zorgaanbieders, branches en cliëntenorganisaties werken we deze uitgangspunten de komende tijd verder uit.

Formele uitgangspunten

Naast de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten gelden er formele eisen waaraan zorgaanbieders moeten voldoen om voor een Wlz-overeenkomst in aanmerking te komen. De formele eisen voor 2021 zijn nog in ontwikkeling.

Inkoopproces

Er zijn landelijk nog een aantal onduidelijkheden die van invloed kunnen zijn op de inkoopprocedure. De komende maanden werken we het beleid en de procedure voor 2021 uit.

Eisen overeenkomst

De eisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst worden landelijk opgesteld. De eisen worden omschreven in een bestuursverklaring.

Het gaat bijvoorbeeld om de volgende eisen:

- ✓ Een geldige WTZi-toelating
- ✓ Een actuele inschrijving in het KvK-register
- ✓ Een of meerdere AGB-code(s) (aan te vragen bij Vektis)
- ✓ Per zorgkantoor/contractrelatie een AGB-code
- ✓ AGB-code met en zonder behandeling
- ✓ Aanmelden bij VECOZO om te beschikken over de juiste certificaten
 - Voor contracteren
 - Voor deelname aan het berichtenverkeer (VSP)
 - Voor deelname aan het declaratieverkeer (EDP)

Daarnaast schrijven nieuwe zorgaanbieders ook een ondernemingsplan.

Hierin staat:

- ✓ De organisatie-inrichting
- ✓ Een bedrijfsplan
- ✓ Financieel plan

12 Voorlopige planning

In de eerste twee kwartalen van 2020 bezoeken de zorginkopers zoveel mogelijk aanbieders van woonzorg in het kader van de ggz-instroom. Na het publiceren van het inkoopbeleid (1 juli 2020) sluiten we contracten af.

De planning voor 2021 is nog niet definitief. Hieronder een voorbeeld van een voorlopige planning. Knelpunt in deze planning is dat het CIZ in oktober gereed is met de indicatiestelling. De inschrijving voor een Wlz-contract 2021 is tot begin augustus mogelijk is.

- **2 januari 2020:** Start indicatiestelling CIZ
- **April 2020:** Publicatie contouren inkoopkader 2021 tot en met 2023
- **29 mei 2020:** Publicatie inkoopkader 2021 tot en met 2023
- **1 juli 2020:** Start inschrijving voor de Wlz
- **Begin augustus 2020:** Uiterste datum van inschrijving
- **Eind augustus 2020:** Terugkoppeling voorlopige uitkomst inschrijving
- **Begin oktober:** Gesprekken over contracteren en voorwaarden afgerond
- **Oktober 2020:** Afsluiting indicatiestelling CIZ
- **Medio oktober 2020:** Definitieve terugkoppeling inschrijving
- **1 november 2020:** Definitieve contractering en indiening budgetformulier bij NZa



13 Vragen

A: Zorgaanbieders

Voor vragen over bijvoorbeeld het inkoopproces of het sluiten van een contract neemt u contact op met:

- inkoopwlz@vgz.nl
- Marc Hoevenaars; m.hoevenaars@vgz.nl of
- Vera Haagsman; v.haagsman@vgz.nl of
- Frank Robert; F.Robert@vgz.nl

Wilt u op de hoogte blijven van de veranderingen? Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief.

B: Cliënten

- Kijk op www.vgz-zorgkantoren.nl/ggz voor meer informatie
- Of neem contact op met onze klantadviseurs.
Kijk op www.vgz-zorgkantoren.nl/consumenten/contact

Cliëntondersteuning

De adviseurs van het zorgkantoor helpen uw cliënt bij het vinden van passende zorg. Uw cliënt kan ook gebruik maken van een cliëntondersteuner. De cliëntondersteuner van het zorgkantoor of van een organisatie voor cliëntondersteuning denkt met uw cliënt mee over welke zorg past en hoe de zorg te regelen is. Cliëntondersteuning kost niets.

Kijk op www.clientondersteuning.co.nl voor meer informatie.



14 Disclaimer

Zorgkantoren Coöperatie VGZ streeft ernaar dat alle informatie actueel en correct is. Aan de verstrekte informatie kunnen echter geen rechten worden ontleend. Zorgkantoren Coöperatie VGZ en (eventuele) overige leveranciers van informatie) aanvaarden geen enkele aansprakelijkheid voor de inhoud van deze brochure en de daarop/daardoor verstrekte informatie. Momenteel is de overheid nog bezig met de invulling van de nieuwe wetgeving. Dat betekent dat nog niet alle informatie bekend is. Regelmatig wordt de inhoud van deze brochure aangepast.