

Wanneer kom je in aanmerking voor WLZ? 'wet langdurige zorg'

► april 2025
Mia Kusters
tel (06) 10852575
info@misaam.nl





WLZ
Wet langdurige zorg

De WLZ (wet langdurige zorg) is voorliggend.

Als er een indicatie Wlz mogelijk is/of is afgegeven door het CIZ, kun je geen beroep (meer) doen op de WMO/ jeugdwet of zorgverzekeringswet voor huishoudelijke hulp/ dagbesteding of persoonlijke verzorging en verpleging.



Wanneer WLZ? Wet langdurige zorg

- Levenslange zorgvraag
- 24 uur per dag toezicht en/of
- 24 uur zorg in de nabijheid nodig is. (niet meer zelfstandig kunnen wonen)
- Men kan zelf niet (altijd) goed hulp inroepen. Daardoor kunnen er gevaarlijke situaties ontstaan.
- Het is duidelijk dat U een blijvende zorgbehoefte heeft.
Er is geen herstel of verbetering meer mogelijk
- Risico op ernstig nadeel

Risico op ernstig nadeel

- u uzelf helemaal niet meer kunt redden in de maatschappij, of de kans dat dit gebeurt is groot. Kans op (financieel) misbruik
- u uzelf erg verwaarloost, of de kans hierop is groot.
- u ernstig lichamelijk letsel oploopt of dit bij uzelf toebrengt. Of de kans dat dit gebeurt is groot.
- Er is gevaar voor Uzelf of voor anderen.

Bijvoorbeeld

Iemand die niet (meer) voor zichzelf kan zorgen (zoals wassen, kleden, op tijd eten en drinken, veiligheid) waardoor ernstige (gezondheids)problemen kunnen ontstaan.
Bijvoorbeeld: de hele dag niets doen, nergens op reageren, ernstige vermoeidheid, risico op complicaties risico op ernstige lichamelijke verwondingen.

Verwarde situaties, 's nachts ronddwalen, traplopen terwijl dat niet kan, brandende sigaretten vergeten, te weinig drinken en eten,

NB: Alleen een risico op vallen valt niet onder ernstig nadeel.

Voor wie is de Wlz bedoeld ?

- 1 voor mensen die blijvend permanent toezicht nodig hebben ter voorkoming van escalatie of ernstig nadeel, of
- 2 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben omdat hij zelf niet in staat is om op relevante momenten hulp te roepen, om ernstig nadeel te voorkomen. (alarmeren)
- 3 De sociale omgeving speelt **geen** rol. (dus aanwezigheid van mantelzorgers e.d. wordt niet meegewogen)

Voor wie is de WLZ er niet?

Mensen die **zelf regie** kunnen voeren, ook al hebben ze veel stoornissen en beperkingen als gevolg van een aandoening of handicap

Als er (nog) geen diagnose is gesteld (de grondslag kan niet worden vastgesteld)

Als de zorgbehoefte niet blijvend is maar wel (tijdelijke) opname toch nodig is. bijv. revalidatie.

Centrum Indicatiestelling Zorg



Het CIZ bepaalt of iemand recht heeft op Wlz zorg



Daarvoor doet het CIZ onderzoek:

In kaart brengen
van de
zorgsituatie

Is er permanent
toezicht of 24 uur
per dag zorg in de
nabijheid nodig

Vaststellen of de
zorgbehoefte
blijvend is

Vaststellen van
het recht op Wlz
zorg en **grondslag**

Wat is een grondslag?

- ▶ Een van de vereisten om in aanmerking te komen voor Wlz zorg is de aanwezigheid van een **somatische of psychogeriatrische aandoening** of beperking of een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap.
- ▶ De dominante aandoening of handicap bepaalt de grondslag en daarmee de profielgroep
 - VV – Verpleging en Verzorging
 - VG – Verstandelijk Gehandicapt
 - LG – Lichamelijk Gehandicapt
 - ZG vis/aud– Visueel /auditief gehandicapt
 - GGZ – Geestelijk Gezondheidszorg

Wat gebeurt er als het CIZ een indicatie stelt

- ▶ Als het CIZ een positieve indicatie heeft gesteld sturen zij een brief naar de verzekerde (het indicatiebesluit) en een bericht naar het zorgkantoor
- ▶ In het bericht aan het zorgkantoor staat
 - ▶ Het zorgzwaarteprofiel
 - ▶ De leveringsvorm (Zin, Vpt, Mpt. Pgb)
 - ▶ De duur van de indicatie
 - ▶ De voorkeurs-zorgaanbieder (indien bekend)

Opname of Thuis?

Intramuraal: zorg in een zorginstelling, middels zorg in natura

Extramuraal: zorg thuis (als de situatie dit toelaat en de kosten niet hoger zijn dan bij verblijf in een instelling), middels een volledig pakket thuis (vpt), modulair pakket thuis (mpt) of een persoonsgebonden budget (pgb)

Bij een Wlz-indicatie wordt er ook met het CIZ besproken over de vorm van de zorg die geleverd zal worden. In principe wordt de zorg op één van de volgende twee manieren geleverd:

- ▶ Het zorgkantoor is verantwoordelijk voor de juiste zorg. Er wordt gekeken naar de best passende setting. Wachtlijst voor opname in zorginstelling.
- ▶ Heeft contracten met zorgaanbieders
- ▶ Verschillende manieren om op de wachtlijst te staan (wachtlijststatus of leveringsstatus)
- ▶ Vraag: hoe vind je aanbieders?
 - ▶ <https://www.zorgkaartnederland.nl/>
 - ▶ [Zorgatlas - Zilveren Kruis Zorgkantoor](#)
 - ▶ [De zorgondernemers van BVKZ op een rij](#)
 - ▶ Diverse kleinschalige woonvormen

Opname in een instelling

Wanneer iemand met een indicatie voor de Wet langdurige zorg niet direct terecht kan bij de aanbieder die zijn of haar voorkeur heeft, volgt plaatsing op een wachtlijst. Een juiste wachtregistratie is hiervoor onmisbaar. Zo kunnen zorgaanbieder en zorgkantoor goed samenwerken om de cliënt van passende zorg te voorzien. Daarnaast helpt dit zorgkantoren om beter te weten wie op welke zorg wacht. Daardoor kunnen ze de juiste zorg in hun regio inkopen.

Per 1 januari 2021 zijn er in de langdurige zorg 4 wachtstatussen. Elke status kent meerdere classificaties die inzicht geven in de wens of behoefte van de klant. De classificatie geeft de situatie van de cliënt aan en zegt ook iets over de urgentie. De zorgaanbieder stelt, samen met de klant, de wachtstatus en de classificatie vast. Waar nodig ondersteunt het zorgkantoor hierbij.

Status	Situatie	Classificatie	Rolverdeling	
Urgent plaatsen 	De situatie van de cliënt is zorgelijk. Het is noodzakelijk dat de cliënt zo snel mogelijk opgenomen of doorgeplaatst wordt. In de meeste gevallen betekent dit dat de cliënt niet direct bij de aanbieder van voorkeur terecht kan maar (tijdelijk) bij een andere aanbieder terecht komt die een plaats beschikbaar heeft.	• Geen crisisbed beschikbaar • PTZ • WZD Art.28a • Doorstroom crisisbed • RM • Doorstroom GRZ • Doorstroom ELV • Doorstroom ziekenhuis	Zorgkantoor ondersteunt actief, zoekt altijd contact en bewaakt voortgang. Zorgaanbieder neemt voortouw en vraagt actief ondersteuning.	Hoe meer opname-noodzaak, hoe minder doorslaggevend klantwens
Actief plaatsen 	In de situatie van de cliënt is opname noodzakelijk. Opname kan tijdelijk uitgesteld worden door de inzet van overbruggingszorg. Er wordt rekening gehouden met de wensen van de cliënt, maar naarmate de noodzaak tot opname toeneemt en de tijd verstrijkt is het mogelijk dat de cliënt niet direct bij de voorkeursaanbieder terecht kan. De cliënt kan niet onbeperkt een aanbod weigeren als het aanbod conform de wens is. Bij een 2e weigering kan in overleg met de cliënt de status aangepast worden (behalve bij een zwaarwegende reden).	• Dreigende crisis (thuis) • Niet passende zorg (zorgaanbieder) • Tijdelijk andere aanbieder bespreekbaar • Voorkeursaanbieder leidend (cliëntwens)	Zorgkantoor ondersteunt waar nodig actief en bewaakt voortgang. Zorgaanbieder neemt voortouw en vraagt actief ondersteuning indien nodig.	
Wacht op voorkeur 	De cliënt woont thuis of op een locatie die niet zijn voorkeur heeft. De cliënt kan niet onbeperkt een aanbod weigeren als het aanbod conform zijn wens is. Bij een 2e weigering wordt in overleg met de cliënt de status aangepast (behalve bij een zwaarwegende reden).	• Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg • Doorstroom naar geklusterd wonen VPT • Logeren • Specifieke geografische redenen • Specifieke locatie/woonwens • Partneropname • Geen aanvullende wens(en)	Zorgkantoor ondersteunt waar gewenst en bewaakt voortgang. Zorgaanbieder neemt voortouw en vraagt actief ondersteuning indien nodig. Extra aandacht voor klanten zonder zorg	Klantwens bepalend
Wacht uit voorzorg 	De cliënt woont thuis en wil voorlopig nog geen verblijfszorg. De zorg thuis is verantwoord en doelmatig en de cliënt wil graag uit voorzorg op een wachtlijst staan. De wens van de cliënt staat in de classificatie. De cliënt bouwt geen wachttijd op.	• Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg • Doorstroom naar geklusterd wonen VPT • Logeren • Specifieke geografische redenen • Specifieke locatie/woonwens • Partneropname • Geen aanvullende wens(en)	Zorgkantoor ondersteunt waar gewenst en bewaakt voortgang. Zorgaanbieder neemt voortouw en vraagt actief ondersteuning indien nodig. Extra aandacht voor klanten zonder zorg	

Zorg inzet thuis

- ▶ Als WLZ zorg thuis ingezet wordt zijn er meerdere mogelijkheden
- ▶ Combinatie ZIN- PGB
- ▶ PGB- Persoonsgebonden budget
- ▶ MPT- modulair pakket thuis
- ▶ VPT- volledig pakket thuis



Van WMO/ZVW → WLZ

Mw peters heeft thuiszorg via de ZVW en Huishoudelijke hulp via de WMO.

- ▶ Thuiszorg (ZVW) elke dag één uur/ 7 uur pers verzorging.
- ▶ WMO 2,5 uur Huishoudelijke ondersteuning.

Er is voor Mw een WLZ indicatie afgegeven door CiZ

Hoe kunnen we deze zorg blijven ontvangen?

En is er nog meer mogelijk??

De betrokken zorgorganisatie (meestal thuiszorg) is de coördinator thuis.

Mantelzorg ontlasten / langer thuis wonen

- ▶ Thuiszorg organisaties zijn verplicht met cliënten en mantelzorgers in gesprek te gaan
- ▶ Wensen over de zorginzet moet vastgelegd worden en inzichtelijk gemaakt worden
- ▶ Benut de mogelijkheden / belangrijk om het als mantelzorger vol te blijven houden
- ▶ Als de betrokken organisatie het niet kan bieden zijn er ook nog andere mogelijkheden

Van WMO/ZVW → WLZ

Mw Peters invulling MPT (modulair pakket thuis):

WLZ indicatie → € 1263,43 per week beschikbaar.

- 38 % voor thuiszorg voor de persoonlijke verzorging
- 8 % voor Huishoudelijke hulp

= 46 %

Hier blijft nog 54 % liggen om nog andere zorg in te zetten.

Bijv. voor begeleiding /of dagbesteding ?

De eigen bijdrage CAK

- ▶ Het zorgkantoor stuurt ook een bericht aan het CAK
- ▶ Het CAK stuurt een beschikking aan de verzekerde
- ▶ Er is een lage en een hoge eigen bijdrage
- ▶ Je kan het checken voor iemand op de eigen bijdrage rekenhulp op de site van het CAK

www.cak.nl



Hoe wordt de eigen bijdrage berekend

- ▶ **verzamelinkomen belastingdienst** / totaalinkomen uit de 3 boxen van de Belastingdienst.
- ▶ **vermogen** zoals spaargeld, beleggingen of een tweede woning. In 2025 is het toetsbedrag € 33.748 (alleenstaand) of € 67.496 (met partner)
- ▶ **Leeftijd** (AOW leeftijd of minderjarig)
- ▶ **Huishouden** - wel/geen partner of (minderjarige) kinderen – U vormt een gezamenlijk huishouden
- ▶ **Zorg** die U ontvangt krijgt U zorg in de instelling of de zorg thuis.

Eigen bijdragen 2025

	Zorg met verblijf (ZZP)	MPT (modulair pakket thuis)	VPT (volledig pakket thuis)	PGB
Min. Eigen bijdrage	€ 0,00 / € 926,05	€ 29,20	€ 205,00	€ 29,20
Max. eigen bijdrage	€ 2954,40	€ 900,80	€ 1.076,60	€ 900,80
hulpmiddelen	WLZ	Wmo	Wmo	Wmo
woningaanpassing	WLZ	Wmo	Wmo	Wmo
Huishoudelijke hulp	WLZ	Wlz	Wlz	Wlz
Algemeen medische hulp	WLZ	Zvw	Zvw/Wlz?	Zvw

Partner in het verzorg/verpleeghuis

- ▶ Woont u **of** uw partner in een zorginstelling en krijgt u of uw partner een AOW? Dan kunt u bij de SVB uw AOW voor gehuwden veranderen naar een AOW voor ongehuwden. Als u daarvoor kiest, dan krijgt u een hoger AOW-pensioen.

Dat lijkt interessant!! Maar niet altijd !!

Voor en nadelen:

- verschilt per situatie.
- Uw AOW-bedrag verandert.
- De berekening van uw eigen bijdrage verandert. Hierdoor kan uw eigen bijdrage omhoog gaan.
- Uw belasting kan wijzigen. Denk bijvoorbeeld aan huurtoeslag en/of zorgtoeslag van de Belastingdienst.
- Krijgt u een aanvullend pensioen van een pensioenfonds of verzekeraar? Dan kan deze lager of hoger worden.

Laat U daarom goed informeren

Aanvullende zorg bij verblijf met behandeling (Wlz)

wordt betaald vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). De instelling waar iemand woont, regelt dat de cliënt deze aanvullende zorg in natura krijgt.

Bij verblijf en behandeling door of namens dezelfde instelling heeft de cliënt aanspraak op de volgende aanvullende zorg:

- ▶ Hulpmiddelen
- Geneeskundige zorg van algemeen medische aard (huisarts/verpleegzorgarts)
- Behandeling van een psychische stoornis (gerelateerd aan de aandoening)
- Medicijnen en andere farmaceutische zorg
- Tandheelkundige zorg
- Speciale kleding
- Noodzakelijke voetverzorging (ook pedicure)

► Hulpmiddelen

Met ingang van 1 januari 2020 is de hulpmiddelenzorg in de Wlz vereenvoudigd. ?!

- Wordt iemand opgenomen in een WLZ instelling komen ook de Mobiliteitshulpmiddelen ten laste van de WLZ.
- De zorginstelling / zorgkantoor beoordeelt op basis van een landelijk protocol of het hulpmiddel wat al verstrekt is door de gemeente overgenomen kan worden.
- Het gaat o.a. om de volgende mobiliteitshulpmiddelen:
 - een rolstoel;
 - een scootmobiel;
 - een niet algemeen gebruikelijke fiets;

Zorg vanuit vpt, mpt en pgb thuis of scheiden wonen/zorg vallen deze mobiliteitshulpmiddelen nog steeds onder de WMO



Inzet mantelzorgmakelaar of (wlz) clientondersteuner

- ▶ ➤ Mantelzorgmakelaar (wordt vaak vergoed vanuit de aanvullende zorgverzekering)
- Onafhankelijk Clientondersteuner (WLZ) Kan iedereen met een WLZ indicatie gratis gebruik van maken

Geregistreerd bij
de beroepsverenigingen



Vragen?



Mia Kusters | MiSaaM
advies-zorg-ondersteuning

*Uw Mantelzorgmakelaar
&
Onafhankelijk
Clientondersteuner*



06-10852575
info@misaam.nl
www.misaam.nl