



Wil ik
wel
Wlz?

Misverstanden over de overgang van de Zorgverzekeringswet (Zvw) naar de Wet langdurige zorg (Wlz).

Voor u ligt een flyer met de vijf meest voorkomende misverstanden over de overgang van de Zorgverzekeringswet (Zvw) naar de Wet langdurige zorg (Wlz).

MISVERSTAND I **Wlz betekent verhuizen naar een verpleeghuis**

Er zijn vaak ook mogelijkheden voor Wlz-zorg thuis, namelijk met een Modulair Pakket Thuis (MPT), een Volledig Pakket Thuis (VPT) of een Persoonsgebonden budget (PGB).

- Bij MPT kan het zorgpakket worden samengesteld uit de onderdelen verzorging,

verpleging, huishoudelijke hulp en begeleiding. De zorg kan door verschillende zorgaanbieders worden geleverd.

- Bij VPT wordt de zorg door één zorgaanbieder geleverd, net als in het verpleeghuis. Hier zitten ook maaltijden bij inbegrepen. VPT kan in de wijk of geclusterd plaatsvinden. Het belangrijkste verschil met wijkverpleging in de Zvw is dat de totale zorg

vanuit één aanbieder wordt geleverd, waardoor de continuïteit van de zorg beter geborgd is, er meer ruimte is voor ondersteuning en begeleiding en er minder met verschillende partijen geschakeld hoeft te worden.

- Bij PGB Wlz is de zorg vanuit de eigen regie te regelen. De budgethouder koopt de zorg zelf in.

MISVERSTAND II

Wijkverpleging uit de Zvw kan altijd

Wijkverpleging vanuit de Zvw is gericht op herstel en beter worden. Wijkverpleging bestaat uit verzorging en verpleging maar geen huishoudelijke hulp of begeleiding (bv. dagbesteding). De wijkverpleegkundige beoordeelt of de zorg die u nodig heeft binnen de Zvw valt.

Bij Wlz zorg is er sprake van een blijvende of verslechterende ziekte waarbij u 24 uren zorg in nabijheid of permanent toezicht nodig heeft. Huishoudelijke hulp, begeleiding,

verzorging en verpleging valt allemaal binnen de Wlz. Een Wlz indicatie kan aangevraagd worden bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (www.CIZ.nl).

De overheid heeft bepaald dat de Wlz voorliggend is aan de Zvw. Dat wil zeggen dat wanneer langdurige zorg nodig is, u gebruik moet maken van de Wlz. Het is geen verplichting om een Wlz indicatie aan te vragen maar het is wel mogelijk dat er te weinig of geen zorg geleverd wordt als de wijkverpleegkundige heeft beoordeeld dat de zorg niet (meer) binnen de Zvw past.

Zorg en Zekerheid vindt het belangrijk dat iedereen passende zorg ontvangt. Daarom is het belangrijk om tijdig in gesprek te gaan over de ontwikkeling van de zorgbehoefte. Gesprekken met naasten, de gemeente of wijkverpleegkundige kunnen inzicht geven in de situatie en ervoor zorgen dat tijdig geanticipeerd wordt op de, vaak veranderende, situatie. Zo zorgen we samen voor langer verantwoord thuis wonen en een soepele overgang naar zorg in verpleeghuis wanneer het thuis echt niet meer gaat.

MISVERSTAND III

Wlz is altijd duurder door de eigen bijdrage

De hoogte van de eigen bijdrage wordt bepaald door verschillende factoren. Naast het inkomen en spaargeld is de gezinssamenstelling (alleen of samenwonend) en de leveringsvorm (verpleeghuis, VPT, MPT of PGB) relevant. In sommige situaties is de eigen bijdrage inderdaad fors, maar dat hoeft zeker niet zo te zijn.

Ter illustratie: Een alleenstaande 65+ met een bruto jaarinkomen van €20.000,- en €10.000

spaargeld betaalt in 2022 per maand:

- €174,- eigen bijdrage bij zorg vanuit een VPT.
- €24,80,- eigen bijdrage bij zorg vanuit MPT of PGB Wlz.
- €19,- eigen bijdrage bij zorg vanuit de Wmo en wijkverpleging uit de Zvw.

Bij Wijkverpleging uit de Zvw geldt geen eigen bijdrage. Wlz-zorg omvat echter veel meer dan alleen verzorging en verpleging. Wlz-zorg in een instelling of middels VPT omvat ook maaltijden, deze kosten worden dan dus niet meer gemaakt.

Bij MPT en PGB Wlz worden maaltijden niet vergoed. Huishoudelijke hulp wordt wel vergoed vanuit een MPT en PGB Wlz. Wanneer u wijkverpleging vanuit de Zvw in combinatie met huishoudelijke hulp krijgt via de gemeente (Wmo) betaalt u een eigen bijdrage voor de huishoudelijke hulp. Het CAK bepaalt de hoogte van de eigen bijdrage, op www.hetcak.nl/ zelf-regelen/eigen-bijdrage-rekenhulp staat een handige rekenhulp.

MISVERSTAND IV In de Wlz is er geen plek voor mantelzorgers

De rol die mantelzorgers spelen in het leven en de zorg voor naasten is zeer belangrijk. Het aanvragen van een Wlz indicatie verandert dit niet.

MISVERSTAND V

Bij veel uren zorg moet Wlz worden aangevraagd

Het aantal uren zorg is niet leidend, ook bij veel uren zorg kan wijkverpleging uit de Zvw het meest passend zijn. De inhoudelijke grens tussen de Zvw en de Wlz

is lastig te bepalen. Wel is het uitgangspunt dat er bij Wlz blijvend behoefte is aan 24 uren zorg in de nabijheid. Dit wil niet zeggen dat 24 uur zorg per dag nodig is, het is relevant of iemand tussen de zorgmomenten door veilig thuis kan zijn. Dwaalgedrag en niet adequaat

kunnen alarmeren zijn signalen dat Wlz passender kan zijn. Met blijvend wordt bedoeld dat er geen zicht is op verbetering. Vooral bij situaties die verslechteren, zoals dementie, moet regelmatig gekeken worden welke zorg en begeleiding nodig is in de thuissituatie.

* Een aantal aanvullende verzekeringen (bepaalde gemeentecollectiviteiten en AV-Plus) bieden een gedeeltelijke vergoeding van de eigen bijdrage Wlz