

Toegang voor mensen in de GGZ tot de Wlz



Informatie die u kan helpen bij de voorbereiding

Wat leest u in deze brochure?

GGZ in de Wlz vanaf 2021	3
Over Zorgkantoor Friesland	3
Wlz begint voor een cliënt met een indicatiestelling door CIZ	4
Zorgprofielen in de Wlz	4
Voortgezet verblijf blijft tijdelijk mogelijk	5
Onafhankelijke cliëntondersteuning helpt cliënten weloverwogen keuzes te maken	5
Cliënten met een Wlz-indicatie kunnen kiezen voor zorg met of zonder verblijf	5
Behandeling is een onderdeel van de Wlz	6
De Nza werkt prestaties en een bekostigingsmodel uit voor de GGZ in de Wlz	7
Voorlopige kwaliteitsuitgangspunten en formele eisen als basis voor de zorginkoop	10
Het beleid en de procedure om tot een Wlz-overeenkomst te komen voor 2021 zijn nog niet duidelijk	11
Planning	11
Nieuwe zorgaanbieders op weg naar het leveren van Wlz-zorg in 2021	11

GGZ in de Wlz vanaf 2021

We staan samen voor de uitdaging om de overheveling voor mensen met een psychische stoornis naar de Wet langdurige zorg (Wlz) per 2021 in goede banen te leiden.

In deze brochure vindt u informatie die u kan helpen bij de voorbereiding. We adviseren u om de website www.informatielangdurigezorg.nl over het onderwerp GGZ goed in de gaten te houden. Hier vindt u actuele informatie en infographics waarmee u cliënten kunt informeren.

Over Zorgkantoor Friesland

We helpen u bij het regelen van uw langdurige zorg.

Zorgkantoor Friesland voert de Wlz uit voor alle inwoners in Friesland. Hiervoor heeft de cliënt een indicatie nodig van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Het maakt niet uit waar hij of zij verzekerd is.

Zorgkantoor Friesland

- Geeft informatie en advies over langdurige zorg, ouderenzorg en gehandicaptenzorg.
- Belt nieuwe cliënten of contactpersonen zodra de indicatie van het CIZ binnenkomt.
- Regelt dat iedereen die dat nodig heeft, langdurige zorg krijgt.
- Maakt afspraken met zorgaanbieders over de kwaliteit en betaling van zorg.
- Prikkelt zorgaanbieders om zorg te leveren die onze cliënten willen ontvangen.
- Regelt het persoonsgebonden budget (PGB) voor mensen die liever zelf zorg inkopen.
- Geeft toestemming voor zorg thuis als dat veilig en verantwoord is in uw situatie.



Wlz begint voor een cliënt met een indicatiestelling door CIZ

Het CIZ onderzoekt of een cliënt in aanmerking komt voor de Wlz. Toegangs criteria voor de Wlz zijn: blijvende zorgbehoefte, permanent toezicht, 24 uur per dag zorg in de nabijheid, ernstig nadeel, fysieke problemen en zware regieproblemen.

Het CIZ heeft een folder gemaakt over de toegangs criteria voor de Wlz. Op de [website](#) van VWS kunt u de folder downloaden.

Op 1 januari 2020 start het CIZ met de indicatiestelling voor de GGZ in de Wlz. Het traject voor indicatiestelling start op 1 januari 2020 en is volgens planning in oktober 2020 afgerond. Als het goed is heeft het CIZ hiervoor contact met u opgenomen. Als dit niet zo is kunt u zelf contact opnemen met het CIZ



Zorgprofielen in de Wlz

In zorgprofielen is omschreven welke zorg en ondersteuning cliënten vanuit de Wlz kunnen krijgen

Voor de nieuwe GGZ-doelgroep in de Wlz gelden de volgende zorgprofielen:

- 1 GGZ wonen met **intensieve begeleiding**
- 2 GGZ wonen met **intensieve begeleidingen verzorging**
- 3 GGZ wonen met **intensieve begeleidingen gedragsregulering**
- 4 GGZ wonen met **intensieve begeleidingen, intensieve verpleging en verzorging**
- 5 GGZ beveiligd wonen vanwege **extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding**

Op de website van VWS vindt u de omschrijving van deze [zorgprofielen](#).

Voortgezet verblijf blijft tijdelijk mogelijk

In de huidige situatie wordt verblijf in een ggz-instelling met psychiatrische behandeling na drie jaar gefinancierd vanuit de Wlz. Het gaat dan om een tijdelijke aanspraak: voortgezet verblijf. Deze mogelijkheid blijft voorlopig bestaan naast de blijvende toegang tot de Wlz.

Cliënten die op basis van deze regeling Wlz-zorg ontvangen hoeven niet te voldoen aan de algemene criteria voor de Wlz. Voor deze groep blijven de GGZ-b zorgprofielen bestaan.



Onafhankelijke cliëntondersteuning helpt cliënten weloverwogen keuzes te maken

Cliëntondersteuning (of klantondersteuning) is belangrijk voor uw en onze cliënten. Het helpt hen zoveel mogelijk de eigen regie te behouden. Cliëntondersteuning versterkt de cliënt zodat hij zijn eigen weloverwogen keuzes maakt over de zorg.

Cliënten met een Wlz-indicatie kunnen een beroep doen op [cliëntondersteuning](#) vanuit de Wlz. Op dit moment is nog niet duidelijk of dit ook geldt in 2020 voor cliënten die per 1-1-2021 een Wlz-indicatie hebben.

Cliënten die nog geen beroep kunnen doen op cliëntondersteuning vanuit de Wlz kunnen gebruik maken van de Wmo-clieëntondersteuning van de gemeenten.

Cliënten met een Wlz-indicatie kunnen kiezen voor zorg met of zonder verblijf

Zorg zonder verblijf is op verschillende manieren mogelijk:

- [een volledig pakket thuis \(vpt\)](#)
- [een modulair pakket thuis \(mpt\)](#)
- (afhankelijk van het zorgprofiel) [een persoonsgebonden budget \(pgb\)](#)

Bij PGB kan een gewaarborgde hulp verplicht gesteld worden. Of PGB voor alle zorgprofielen mogelijk wordt is nog een punt van uitwerking.

Behandeling is een onderdeel van de Wlz

Vanaf 1 januari 2021 komt de geneeskundige zorg zoals klinisch-psychologen en psychiaters plegen te bieden voor mensen met de grondslag psychische stoornis ten laste van de Wlz. De bestaande behandelvormen (specifieke behandeling en aanvullende zorgvormen) blijven ongewijzigd.

Specifieke behandeling

Alle Wlz-geïndiceerden hebben aanspraak op de specifieke behandeling zoals die nu al is verzekerd¹⁾. Het gaat bijvoorbeeld over de behandeling door een specialist ouderengeneeskunde (SO), een arts verstandelijk gehandicapten (AVG), een orthopedagoog, psycholoog of een paramedicus die specifieke behandeling biedt.

Specifiek betekent: de behandelaar heeft specifieke kennis of vaardigheden ten aanzien van de doelgroep nodig²⁾.

Geneeskundige zorg zoals klinisch-psychologen en psychiaters plegen te bieden

Alleen cliënten die (eventueel naast andere grondslagen), de grondslag psychische stoornis hebben, hebben ook aanspraak op de geneeskundige zorg zoals klinisch-psychologen en psychiaters plegen te bieden³⁾. Het gaat hier om dezelfde psychiatrische zorg als die de cliënten in de Zvw kregen.

Geneeskundige zorg van algemeen medische aard (huisartsenzorg)

Cliënten die verblijven in een instelling die hen ook behandeling biedt, hebben geen eigen huisarts. Ze ontvangen van de instelling een integraal pakket aan zorg, waar ook de huisartsenzorg bij hoort. Ook zaken als farmaceutische zorg en hulpmiddelen horen daar bij. De manier waarop behandeling in de Wlz georganiseerd en ingekocht kan worden is op dit moment nog niet duidelijk. Hierover leest u meer onder de kop 'De Nza werkt prestaties en een bekostigingsmodel uit voor de GGZ in de Wlz'.

¹⁾ Artikel 3.1.1 eerste lid onderdeel c eerste item Wlz

²⁾ www.zorginstituutnederland.nl

³⁾ Artikel 3.1.1 eerste lid onderdeel c sub 2 Wlz

⁴⁾ Artikel 3.1.1 eerste lid onderdeel d sub 1 Wlz



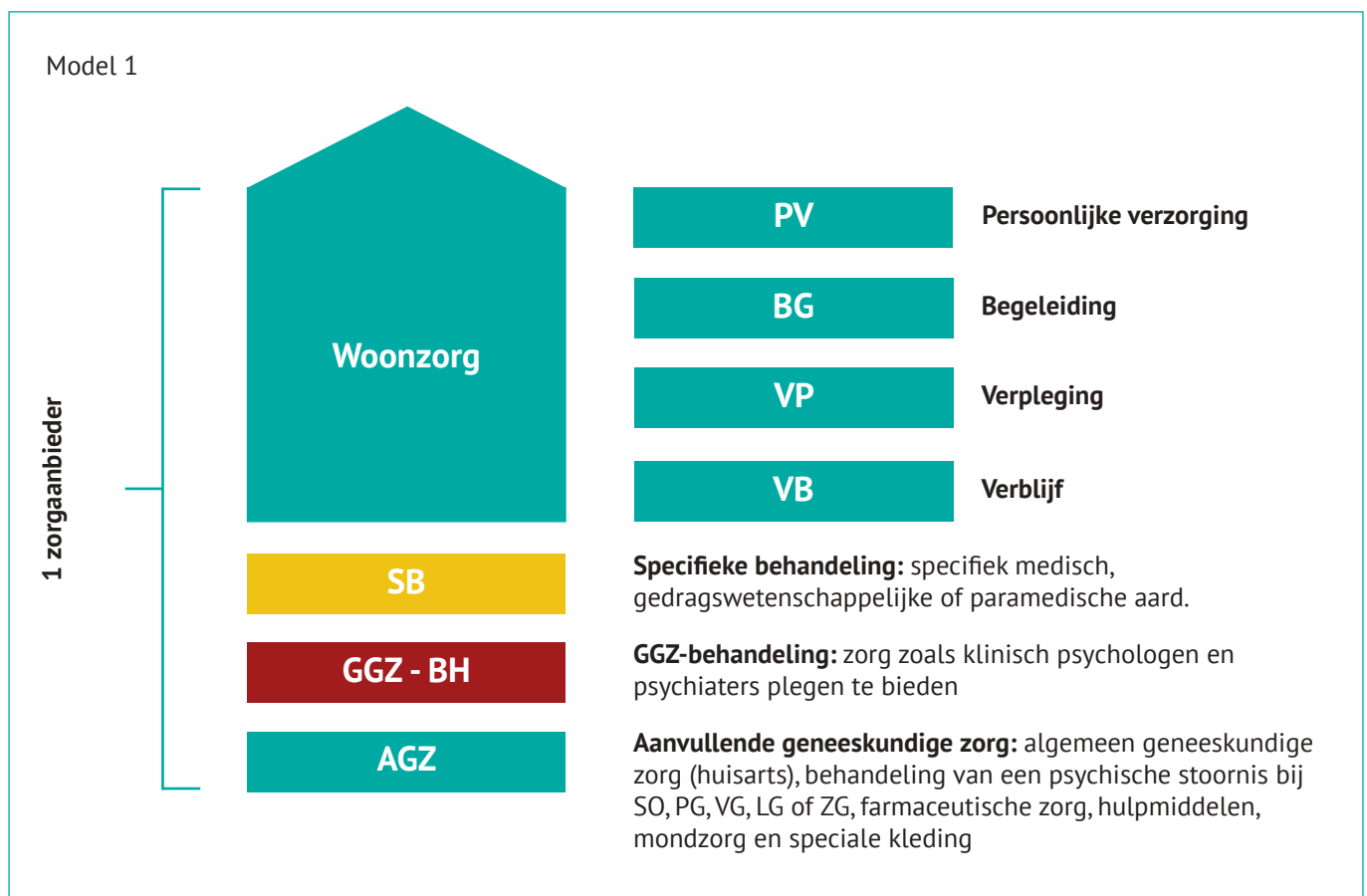
De Nza werkt prestaties en een bekostigingsmodel uit voor de GGZ in de Wlz

In opdracht van VWS heeft de NZa een uitvoeringstoets gedaan over de bekostiging van de GGZ. In de uitvoeringstoets zijn een aantal varianten uitgewerkt. Daarnaast is een prestatiehuis voorgesteld. De NZa stelt twee bekostigingsvarianten voor:

1. Een integrale prestatie voor verblijf inclusief behandeling

In deze variant zijn zorgaanbieders integraal verantwoordelijk voor de woonzorg en de drie vormen van behandeling zoals we deze kennen vanaf 1 januari 2021. De zorgaanbieder declareert een integrale prestatie.

Voor deze prestatie worden uitwerkingen inclusief en exclusief dagbesteding gemaakt. Deze variant zal gelden voor alle vijf GGZ profielen. Deze variant sluit aan op de uitwerking zoals we deze nu al kennen in de GGZ-B.

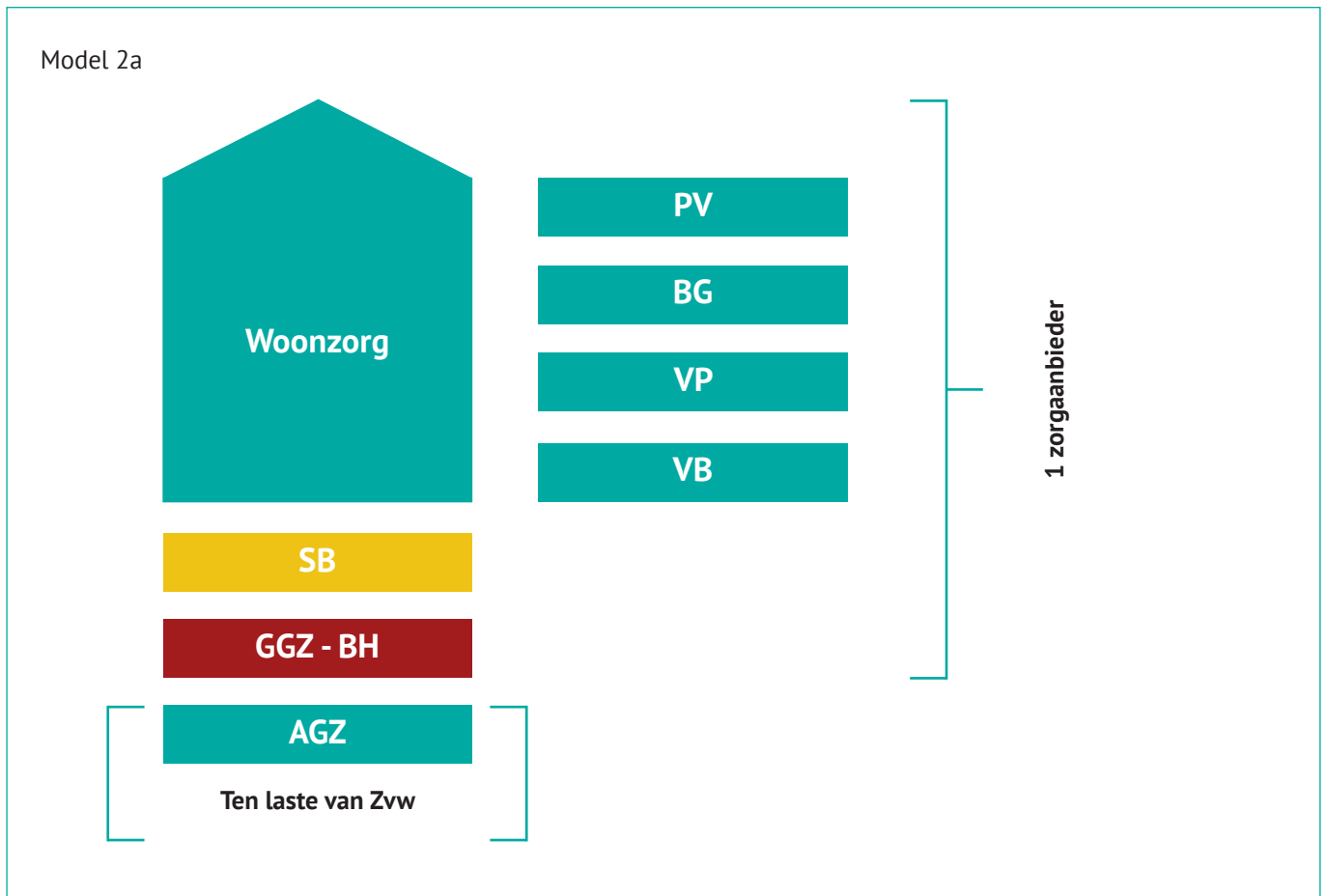


2. Prestaties voor verblijf exclusief behandeling met losse prestaties voor behandeling

Bij deze variant maakt de NZa verblijfsprestaties op basis van de oude GGZ C pakketten. Voor de specifieke Wlz behandeling zijn er al prestaties in de Wlz. Voor de GGZ behandeling moeten deze apart worden ontwikkeld. Voor de variant exclusief behandeling zijn twee sub varianten ontwikkeld.

a. Declaratie door één zorgaanbieder

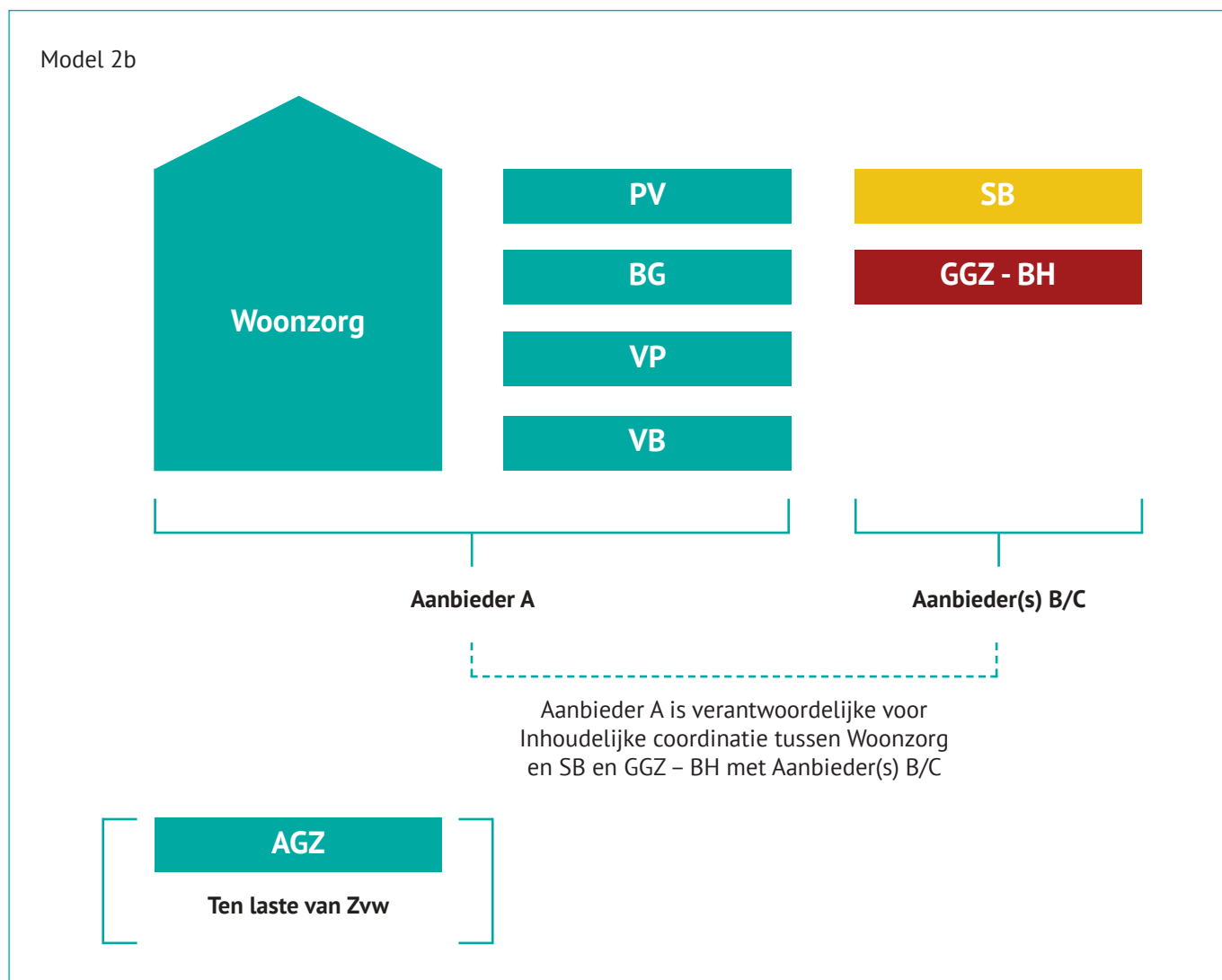
Zorgaanbieder en Zorgkantoor maken afspraken over woonzorg en specifieke behandeling, welke de zorgaanbieder beide declareert ten laste van de Wlz. Declaratie vindt plaats op basis van separate, door de NZa gereguleerde, prestaties. Daar waar de zorgaanbieder externe expertise van een psychiater, psycholoog et cetera moet inzetten, gebeurt dit op basis van onderlinge contracten.



b. Declaratie door zorgaanbieder en behandelaar

De zorgaanbieder die de component woonzorg levert maakt afspraken met het Zorgkantoor. De behandelaar die specifieke behandeling levert maakt apart afspraken met het Zorgkantoor. De woonzorg en specifieke behandeling worden op basis van separate prestaties door zorgaanbieder en behandelaar ten laste van de Wlz gebracht.

Er vindt inhoudelijke coördinatie plaats tussen de zorgaanbieder die woonzorg levert en de behandelaar die specifieke behandeling levert. Dit wordt geformaliseerd in de contractering door zorgkantoren en/of in een Service Level Agreement (SLA) tussen de zorgaanbieder van woonzorg en het Zorgkantoor.



Er is nog geen definitief besluit genomen over de bekostigingsvarianten, maar de uitvoeringstoets geeft meer richting.

Uiterlijk 1 juli 2020 publiceert de NZa haar definitieve beleidsregels voor bekostiging in de Wlz. De uitvoeringstoets van de NZa treft u op [deze pagina](#) aan.

Voorlopige kwaliteitsuitgangspunten en formele eisen als basis voor de zorginkoop

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 in de Wlz is een landelijk kwaliteitskader nog in ontwikkeling. Daarom hebben de zorgkantoren gezamenlijk voorlopige kwaliteitsuitgangspunten geformuleerd voor de zorginkoop in 2021. 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.

Naast de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten gelden er formele eisen waaraan zorgaanbieders moeten voldoen om voor een overeenkomst voor de Wlz in aanmerking te komen. U kunt alvast kijken naar het [addendum](#) 'inkoopkader nieuwe zorgaanbieders' om een beeld te krijgen.



Het beleid en de procedure om tot een Wlz-overeenkomst te komen voor 2021 zijn nog niet duidelijk

De komende maanden werken we het beleid en de procedure voor 2021 uit. Wij zullen voor de procedure zoveel mogelijk aansluiten bij de procedure van de

voorgaande jaren. Meer informatie daarover vindt u op onze inkooppagina op onze [website](#).

Planning

De voorlopige planning voor 2021, gebaseerd op de planning van voorgaande jaren:

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

Knelpunt in deze planning is dat CIZ pas in oktober gereed is met de indicatiestelling en de inschrijving voor een Wlz-overeenkomst voor 2021 tot begin augustus mogelijk is.

Nieuwe zorgaanbieders op weg naar het leveren van Wlz-zorg in 2021

De eerste stap om voor een Wlz-overeenkomst in aanmerking te komen is het aanvragen een WTZi-toelating. Zorgaanbieders die Wlz-zorg willen aanbieden moeten aan bepaalde eisen voldoen. In de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) zijn toelatingseisen vastgelegd. Meer informatie over deze stap en de andere stappen vindt u op onze website: www.zorgkantoorfriesland.nl

De RIBW Alliantie heeft op haar website uitgebreide informatie opgenomen over wat zorgaanbieders moeten regelen voor de toelating tot de WLZ: www.ribwalliantie.nl

Service & contact

Kijk op

www.zorgkantoorfriesland.nl

Schrijf naar

Zorgkantoor Friesland
Postbus 730
8901 BM Leeuwarden

Bel ons

Telefoon (058) 291 36 66
Bereikbaar maandag t/m vrijdag van 08.30 - 12.00 uur

Mail ons

Ga naar 'contact' op onze website www.zorgkantoorfriesland.nl
en vul het contactformulier in.

Deze brochure is een uitgave van het Zorgkantoor Friesland.

Exemplaren kunt u downloaden op www.zorgkantoorfriesland.nl

Disclaimer

Aan de informatie die in deze brochure is opgenomen kunt u geen rechten ontleen. De informatie die u aantreft komt van betrouwbare bronnen. De informatie is bijgewerkt tot en met 1 januari 2020.