



Toegang GGZ tot de Wlz

ZORG
KANTOOR





Inhoud

GGZ in de Wlz	4
Zorgkantoor en de Wlz	5
Onafhankelijke cliëntondersteuning	6
Criteria voor toegang tot de Wlz	7
Vaststelling recht op Wlz	7
Zorgprofielen in de Wlz	9
Leveringsvormen	10
Behandeling binnen de Wlz	11
Regeling voortgezet verblijf	12
NZa prestaties en bekostiging	13
Kwaliteitscriteria en formele eisen	17
Proces	18
Inkoopssystematiek	21
Planning	22
Informatieset nieuwe zorgaanbieders	23

GGZ in de Wlz

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. Goede informatievoorziening over de partijen heen is hierin onontbeerlijk. We adviseren u om de website www.informatielangdurigezorg.nl voor het onderwerp GGZ goed in de gaten te houden. Hier treft u onder andere infographics aan waarmee u klanten kunt informeren.

Door onze informatiebijeenkomst hopen we de eerste onduidelijkheden weg te nemen en verbinding met elkaar te zoeken voor de vraagstukken die nog komen. Een goede voorbereiding is immers het halve werk. We hebben dan ook enkele belangrijke zaken in deze informatieset op een rij gezet. Met onder andere deze informatie kunt u toewerken naar een organisatie die klaar is voor de Wlz en waar nodig denken we graag mee om voor onze klanten de overheveling zo goed mogelijk vorm te geven.

Zorgkantoor en de Wlz

Bij langdurige zorg hebben we het over zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met psychische aandoeningen. Nederland kent 31 zorgkantoren die belast zijn met de uitvoering van de Wlz.

Maar wat doet een zorgkantoor nu eigenlijk? In dit korte filmpje wordt uitgelegd wat een zorgkantoor doet.



Menzis Zorgkantoor voert de Wlz uit voor alle inwoners in de regio's Groningen, Twente en Arnhem. Hiervoor heeft de klant een indicatie nodig van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Het maakt niet uit waar hij verzekerd is.

Menzis Zorgkantoor:

- ✓ Geeft informatie en advies over langdurige zorg, ouderenzorg en gehandicaptenzorg.
- ✓ Belt nieuwe klanten 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 klanten 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.

Onafhankelijke cliëntondersteuning

Iedere klant kan een beroep doen op cliëntondersteuning. De cliëntondersteuner luistert en denkt mee met de klant. De cliëntondersteuner helpt vragen of problemen onder woorden te brengen en helpt de klant op weg. Cliëntondersteuners verlenen zelf geen zorg. Ze staan los van zorgorganisaties en beschikken over veel kennis van wet- en regelgeving. Cliëntondersteuning is gratis en onderdeel van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo, uitgevoerd door gemeenten) en van de Wet langdurige zorg.

Vanaf het moment dat er een geldige Wlz-indicatie (vanaf 1 januari 2021) kan er een beroep gedaan worden op de Wlz-cliëntondersteuning. Deze wordt geleverd door het Zorgkantoor **gecontracteerde partijen**.

Tot het die tijd kan er een beroep worden gedaan op de **Wmo-cliëntondersteuning van de gemeenten**.

Criteria voor toegang tot de Wlz

Als iemand een blijvende behoefte heeft aan permanent toezicht of 24 uur zorg in nabijheid, kan men toegang krijgen tot zorg uit de Wlz. De grondslag van de zorgvraag is ook van belang. Per 1 januari 2021 geeft het hebben van een psychische stoornis als grondslag voor de zorgvraag, toegang tot de Wlz. Binnen deze grondslag is de jeugd tot 18 jaar uitgesloten van toegang.

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



Vaststelling recht op Wlz

Het CIZ is een zelfstandig bestuursorgaan welke de toegang tot de Wlz beoordeelt en als er toegang is, welk zorgprofiel het beste bij een klant past. Het CIZ heeft een planning voor indicatiestelling gemaakt per zorgaanbieder. Het traject voor indicatiestelling start op 1 januari 2020 en is volgens planning in oktober 2020 afgerond.

Via de nieuwsbrief van het CIZ kunt u op de hoogte blijven van ontwikkelingen bij het CIZ. Op de [website van het CIZ](#) kunt u zich abonneren op de nieuwsbrief.

Het CIZ heeft cliëntschetsen gemaakt om een beeld te geven welk type cliënt onder welke wet valt per 2021. De cliëntschetsen kunt u [hier downloaden](#).



Zorgprofielen in de Wlz

In opdracht van VWS heeft onderzoeksbureau HHM met veldpartijen onderzoek gedaan naar profielindeling Wlz voor mensen met een psychische stoornis. Als uitgangspunt zijn de GGZ B en C pakketten uit de AWBZ gehanteerd.

De volgende profielen zijn vastgesteld:

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

In onderstaande tabel is de vertaling van oud profiel naar nieuw profiel gemaakt.

GGZ ZP-B	GGZ ZP-C	Nieuwe zorgprofielen	Afkorting
3	3	GGZ Wonen met intensieve begeleiding	1 GGZ-W
4	4	Verzorging	2 GGZ-W
5	5	GGZ Wonen met intensieve begeleiding en gedragsregulering	3 GGZ-W
6	6	GGZ Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verpleging en verzorging	4 GGZ-W
7		Extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding	5 GGZ-W

[Download op de website van VWS](#) het document 'Zorgprofielen GGZ wonen' voor de omschrijving van de vijf nieuwe zorgprofielen.

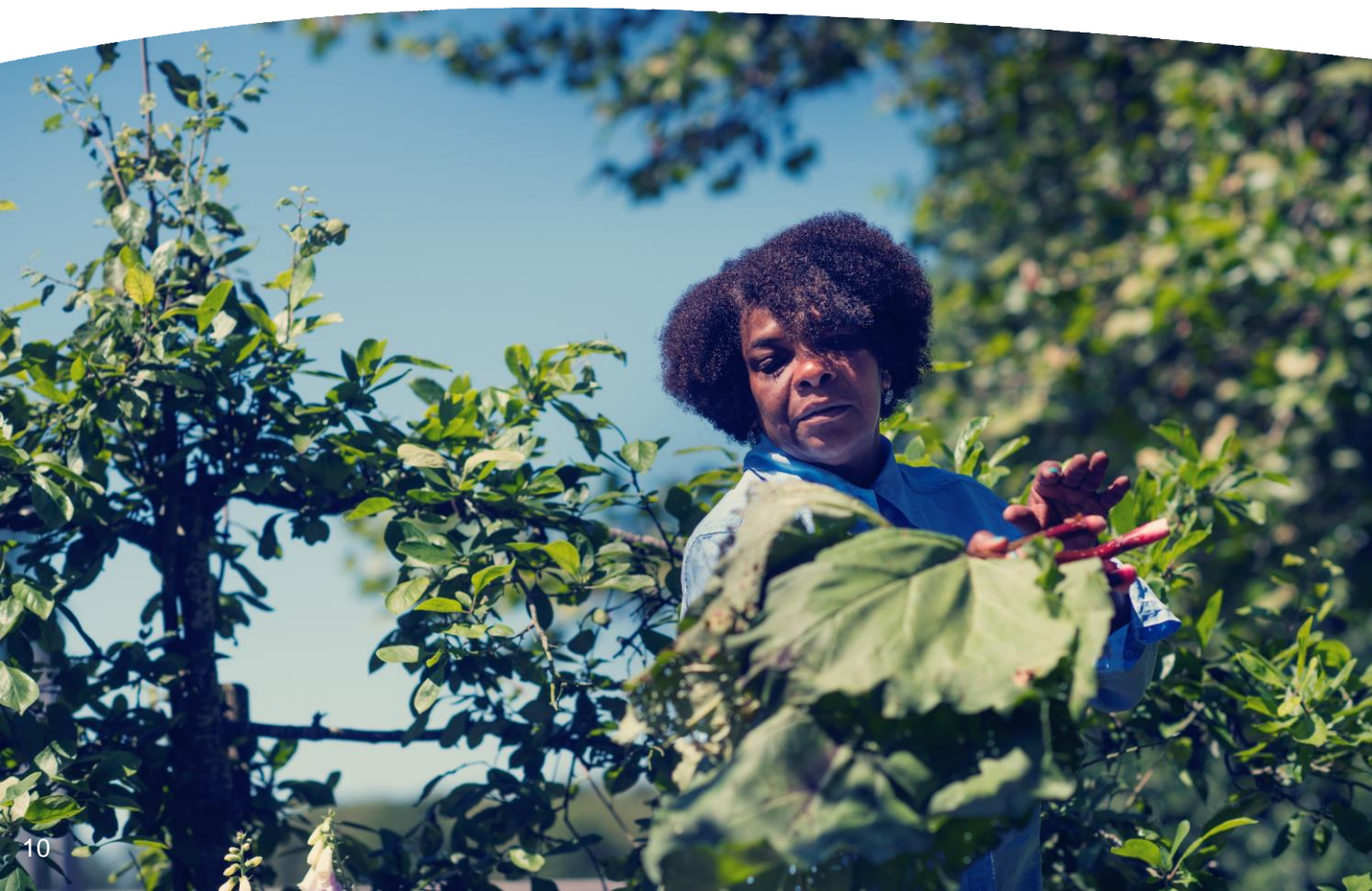
Leveringsvormen

De Wlz kent de volgende leveringsvormen:

- ✓ Verblijf in een instelling
- ✓ Volledig pakket thuis (VPT)
- ✓ Modulair pakket thuis (MPT)
- ✓ Persoonsgebonden budget (PGB)

Alle leveringsvormen binnen de Wlz zijn in principe ook mogelijk voor de GGZ-doelgroep. Een voorbehoud moet gemaakt worden voor zorgprofiel 5 GGZ-W. Hier volgt nog nadere informatie over.

Meer informatie over de leveringsvormen vindt u op het [Wlz-Zorgkompas](#).



Behandeling binnen de Wlz

Op grond van de Wlz recht bestaat op een samenhangend aanbod van zorg in combinatie met verblijf. Het integrale pakket omvat verschillende zorgvormen waaronder persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding en behandeling. Welke zorg de klant uiteindelijk gebruik gaat maken, hangt af van zijn individuele mogelijkheden, wensen en behoeften. Afspraken hierover worden vastgelegd in het zorgplan tussen klant en zorgaanbieder. Eén van de zorgvormen die onderdeel uitmaakt van het aanbod is behandeling.

We kennen in de Wlz momenteel twee soorten behandeling:

1. Specifieke Wlz-behandeling

Dit omvat geneeskundige zorg van specifieke medische, specifiek gedragswetenschappelijke of specifiek paramedische aard die noodzakelijk is in verband met de aandoening, beperking, stoornis of handicap van de verzekerde. Op deze vorm van behandeling heeft iedere Wlz-geïndiceerde recht, ongeacht grondslag of leveringsvorm.

Meer over deze vorm van behandeling is te vinden op de [website van Zorginstituut Nederland](#).

2. Aanvullende zorgvormen

Dit wordt ook wel algemene behandeling genoemd. Deze vorm van behandeling omvat onder andere geneeskundige zorg van algemene aard, tandheelkunde en farmacie. Hierop bestaat alleen recht ten laste van de Wlz als iemand bij dezelfde zorgaanbieder verblijft en behandeling ontvangt. Dit noemen we “verblijf met behandeling”.

Lees meer hierover op de [website van Zorginstituut Nederland](#).

Door de komst van de GGZ in de Wlz wordt hier een derde vorm aan toegevoegd: **Zorg zoals psychiaters en klinisch psychologen plegen te bieden**. Deze behandeling is alleen opengesteld voor Wlz-klanten met de grondslag psychische stoornis. Als iemand deze grondslag heeft, bestaat er ongeacht leveringsvorm recht op deze behandeling.

Er is nog discussie over hoe het beste vormgegeven kan worden aan de organisatie van deze behandeling. Meer hierover leest u verderop onder ‘NZa prestaties en bekostiging’.

Regeling voortgezet verblijf

Middels de regeling 'voortgezet verblijf' is het mogelijk om via de Wlz-zorg te bekostigen voor klanten die al drie jaar in een klinische verblijfssetting ten laste van de Zorgverzekeringswet (Zvw) verbleven. Voorwaarde voor de regeling voortgezet verblijf is dat het, ook na de drie jaar opname binnen de Zvw opname, nog steeds noodzakelijk is voor de behandeling van een stoornis. Bij deze regeling hoeft dus niet voldaan te worden aan de criteria van de Wlz. Indicatiestelling voor deze groep is altijd tijdelijk, voor maximaal drie jaar.

VWS heeft besloten om de regeling voortgezet verblijf ook in 2021 te continueren. Hierdoor blijven ook de profielen voor GGZ-B na 2021 bestaan.

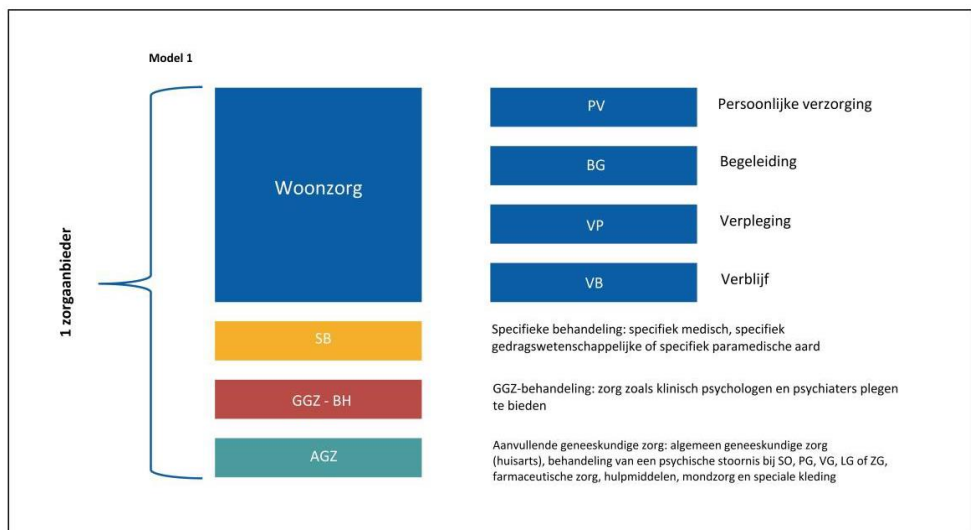
Meer informatie over de regeling vindt u [hier](#).

NZa prestaties en bekostiging

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.

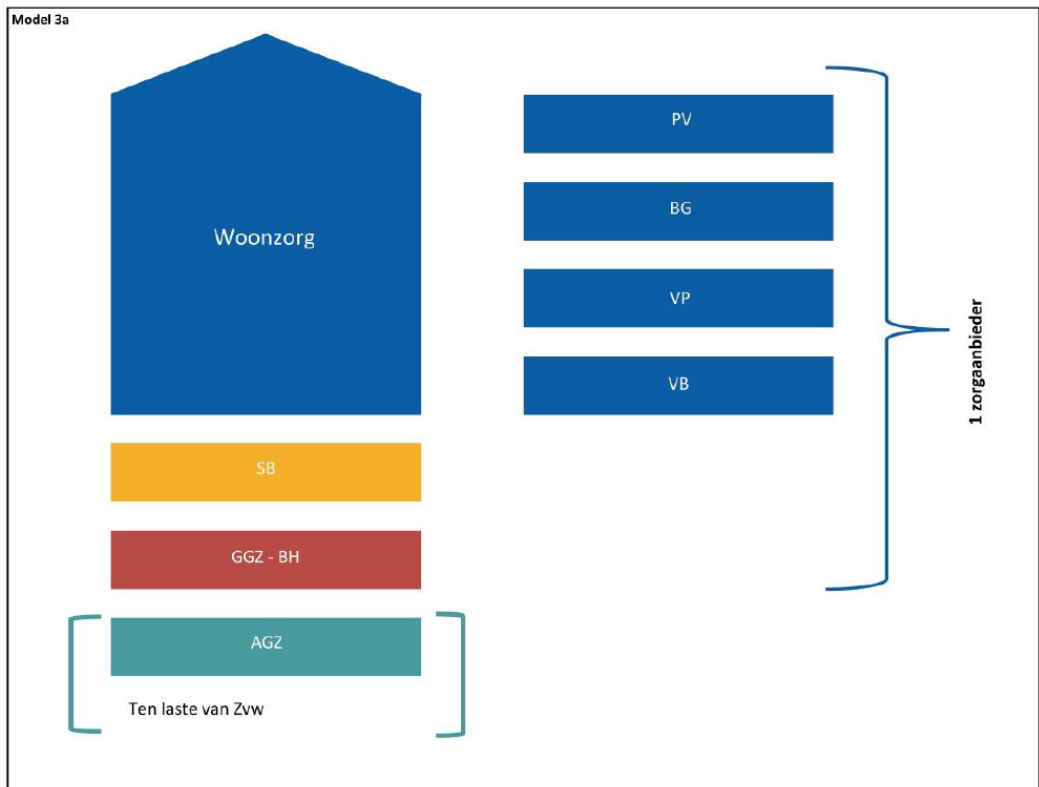


2. Prestaties voor verblijf exclusief behandeling met losse prestaties voor behandeling

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.

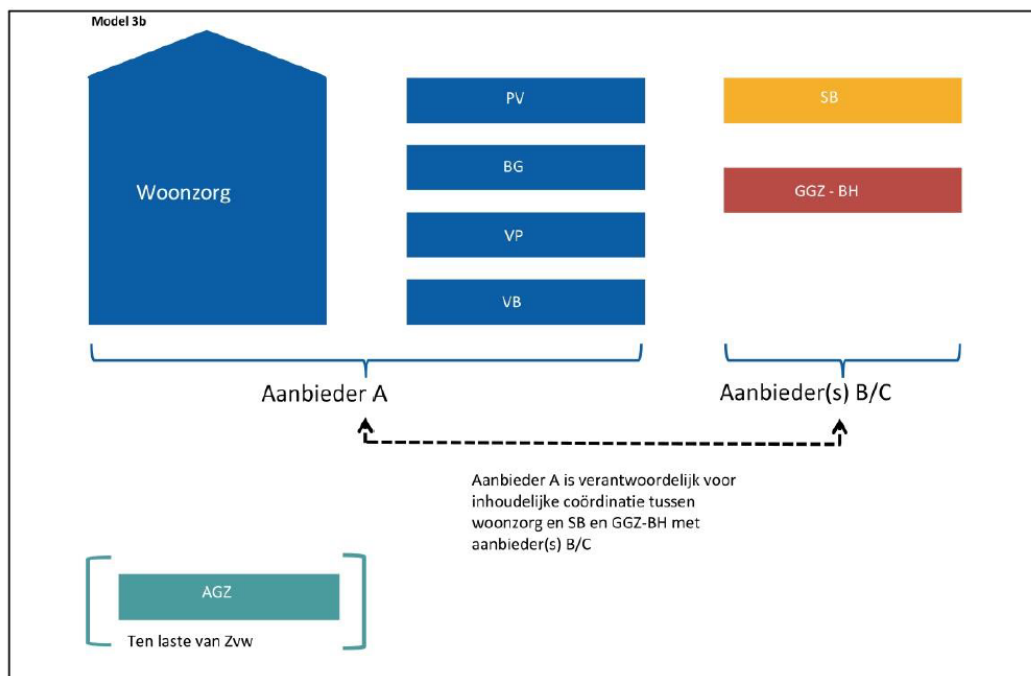
a. Declaratie door één zorgaanbieder

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.



Kwaliteitscriteria en formele eisen

Als Menzis Zorgkantoor vinden we kwaliteit van zorg belangrijk. Voor de sectoren V&V en GZ zijn de kwaliteitskaders vastgesteld. Ook voor de extramurale zorg is een kwaliteitskader.

Het landelijke kwaliteitskader voor de GGZ is nog in ontwikkeling en niet tijdig klaar voor de inkoop 2021. Hierdoor hebben we kwaliteits-uitgangspunten geformuleerd die als basis gaan gelden voor de inkoop. In overleg met zorgaanbieders, branches en cliëntenorganisaties zijn we de uitgangspunten nog aan het uitwerken. Bekijk de [voorlopige uitgangspunten](#) op onze website.

Naast de kwaliteitsuitgangspunten treft u ook de voorlopige formele eisen aan die we voornemens zijn te hanteren bij de inkoop. Ook deze formele eisen zijn nog in concept.

Proces

Over het proces en de planning voor de GGZ per 2021 kunnen we helaas nog geen uitsluitsel geven. Er zijn nog een aantal onduidelijkheden en knelpunten die landelijk afgestemd moeten worden.

We proberen de procedure en planning zoveel mogelijk aan te sluiten bij die van voorgaande jaren. Daarom nemen we u vandaag mee in de huidige procedure, systematiek en planning (2020).

Inkoopprocedure

In de procedure wordt er onderscheid gemaakt tussen gecontracteerde zorgaanbieders bij Menzis Zorgkantoor en zorgaanbieders die nog geen Wlz-overeenkomst hebben met Menzis Zorgkantoor of enig ander Zorgkantoor.

Zorgaanbieders waarmee we al een overeenkomst hebben en die straks zorg in de GGZ gaan leveren vragen we om tijdig in gesprek te gaan met de zorginkoper. We proberen zo veel mogelijk administratieve lasten te voorkomen, maar kunnen nog niet met zekerheid stellen of er wel of geen inschrijving moet plaatsvinden.

Zorgaanbieders die geen overeenkomst hebben met Menzis Zorgkantoor moeten zich inschrijven. Bij de inschrijving wordt onderscheid gemaakt tussen geheel nieuwe zorgaanbieders in de Wlz en zorgaanbieders die al een overeenkomst hebben met een ander Zorgkantoor voor de Wlz. Het verschil van inschrijving zit in de aan te leveren documenten.

Eisen overeenkomst

De eisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst worden landelijk opgesteld. Deze eisen zijn voor 2021 nog in concept. Hierbij moet u denken aan eisen als een geldig Uittreksel KvK, Wtzi toelating, VOG RP et cetera. De eisen worden beschreven in de bestuursverklaring. Om een idee te krijgen van de eisen kunt u de [bestuursverklaring](#) van 2020 bekijken.

Naast de eisen in de bestuursverklaring moeten nieuwe zorgaanbieders ook een ondernemingsplan schrijven waarin de organisatie-inrichting, een bedrijfsplan en financieel plan wordt toegelicht. De eisen waaraan voldaan moet worden zijn landelijk gelijk. De inschrijvingsprocedure kan vervolgens verschillen per zorgkantoor.

Menzis Zorgkantoor maakt gebruik van de inkoopapplicatie Negometrix. Een inschrijving vindt bij Menzis Zorgkantoor plaats per regio. Zorgaanbieders die zorg leveren aan doelgroepen uit verschillende sectoren (GGZ/GZ/V&V) schrijven in voor die sector waar het merendeel (>50%) van de klanten deel van uitmaken. Het is nog niet duidelijk of dit ook voor 2021 geldt.

Op de [inkooppagina](#) van onze website vindt u alle geldende documenten voor 2020. Een zelfde pagina zal ook voor 2021 gepubliceerd worden op 29 mei 2020.



Inkoopssystematiek

Elk zorgkantoor hanteert zijn eigen inkoopssystematiek. We bekijken nu landelijk of we hier meer uniformiteit in aan kunnen brengen. De inkoopssystematiek voor 2021 is nog niet gereed, maar we hopen zo veel mogelijk aan te sluiten bij onze systematiek van 2020. Hieronder staat in het kort de systematiek van 2020 beschreven.

Menzis Zorgkantoor hecht waarde aan afspraken met zorgaanbieders voor een langere periode. Vanaf 2019 sluiten we met zorgaanbieders basisovereenkomsten voor vijf jaar. De overeenkomsten die we afgeven kennen een maximale looptijd tot en met 2023. We hopen met nieuwe zorgaanbieders ook een overeenkomst tot en met 2023 af te kunnen spreken. Dit proces wordt nog vervolgd.

Alle zorgaanbieders die we contracteren ontvangen een starttarief van 92% van de NZa maximumtarieven. Voor het starttarief verwacht Menzis Zorgkantoor dat zorgaanbieders werken conform het kwaliteitskader. Bovenop het starttarief ontvangen zorgaanbieders een opslag (van maximaal 5,5%) als ze voldoen aan items die op de honoreringslijst staan. De items in de honoreringslijst dragen, volgens onze klanten, bij aan een betere ervaren kwaliteit van zorg en ondersteuning en aan een hoger welbevinden. Deze is per sector (VV, GZ, GGZ) opgesteld.

Een uitgebreide beschrijving van de inkoopssystematiek van Menzis Zorgkantoor vindt u in het [Regionaal Inkoopkader Menzis Zorgkantoor Wet langdurige zorg 2019-2023](#) en [Bijlage 1 - Inkoopssystematiek 2020](#).

Planning

De planning voor 2021 is nog niet definitief. Als we kijken naar voorgaande jaren gaat de planning er ongeveer op deze manier uit zien. Knelpunt hierin: De inschrijvingstermijn sluit normaliter op 1 augustus. Het CIZ rond pas in oktober 2020 het indicatiestelling traject af.



Informatieset nieuwe zorgaanbieders

Binnen de Wlz kennen we een aantal zaken die van belang zijn alvorens overgegaan kan worden op zorglevering via de Wlz. We hebben hiervoor een informatieset ontwikkeld voor nieuwe aanbieders. Zaken rondom iWlz en het declareren van zorg komen hierin aan bod.

Download hier onze [informatieset](#).



Benieuwd naar de ontwikkelingen
die wij zien in de GGZ?

Kijk dan op onze website
menziszorgkantoor.nl