

---

## Voorwoord

U stelt ons regelmatig vragen over de Wet langdurige zorg (Wlz). Daarom hebben wij onze collega's van het zorgkantoor gevraagd om deze speciale nieuwsbrief uitgave voor u samen te stellen.

Heeft u vragen over een van de onderwerpen? Dan kunt u uiteraard contact met ons opnemen via telefoonnummer [\(071\) 5 825 880](tel:071-5825880) of [zorginkoop.huisartsen@zorgenzekerheid.nl](mailto:zorginkoop.huisartsen@zorgenzekerheid.nl). Ontvangt u de nieuwsbrief niet rechtstreeks, dan kunt u zich via dit mailadres inschrijven.

Met vriendelijke groet,  
Erik Kramer  
Inge Huernink  
Susanne Brown  
Gerhard Magis

P.S.: Vergeet u niet om een Vecozo Zorginkoopportaal certificaat aan te vragen? Zonder certificaat kunt u geen overeenkomst Huisartsenzorg 2020-2022 ontvangen. U kunt uw certificaat en autorisatie aanvragen met behulp van de [links](#).

---

## Wat is de Wlz

De Wet langdurige zorg (Wlz) is bedoeld voor mensen die voortdurend 24 uur (intensieve) zorg en toezicht nodig hebben. Denk daarbij aan chronisch zieken, kwetsbare ouderen en mensen met een ernstige geestelijke of lichamelijke beperking/aandoening. Zij zijn niet meer in staat om met ondersteuning van hun sociaal netwerk, gemeente of met verpleging en verzorging aan huis zelfstandig

---

thuis te wonen. Het recht op de Wlz geldt voor mensen die rechtmatig in Nederland wonen en een Nederlandse zorgverzekering hebben.

De kosten voor de Wlz worden gedragen door de overheid en dit alles wordt in goede banen geleid door het zorgkantoor. De middelen zijn afkomstig van belastinginkomsten, eigen bijdragen en overige middelen van de overheid (onder andere subsidies en innovatiemiddelen). Deze middelen worden maandelijks gestort in het fonds langdurige zorg en via betaalopdrachten van het zorgkantoor door het Centraal Administratie Kantoor (CAK) uitbetaald aan de zorgaanbieder/zorgverlener.

<b>Wmo</b> Wet maatschappelijke ondersteuning	<b>Zvw</b> Zorgverzekeringswet	<b>Wlz</b> Wet langdurige zorg
Gemeente	Zorgverzekeraar	Zorgkantoor
Sociale voorziening	Zorgverzekering	Volksverzekering
Eigen bijdrage Centraal administratie kantoor	Eigen premie aanvullende verzekering	Eigen bijdrage Centraal administratie kantoor
begeleiding, huishoudelijke hulp, hulpmiddelen	wijkverpleging, ziekenhuiszorg, huisarts, acute zorg, eerste lijn	24 uur zorg en toezicht

---

## Wat doet ons zorgkantoor

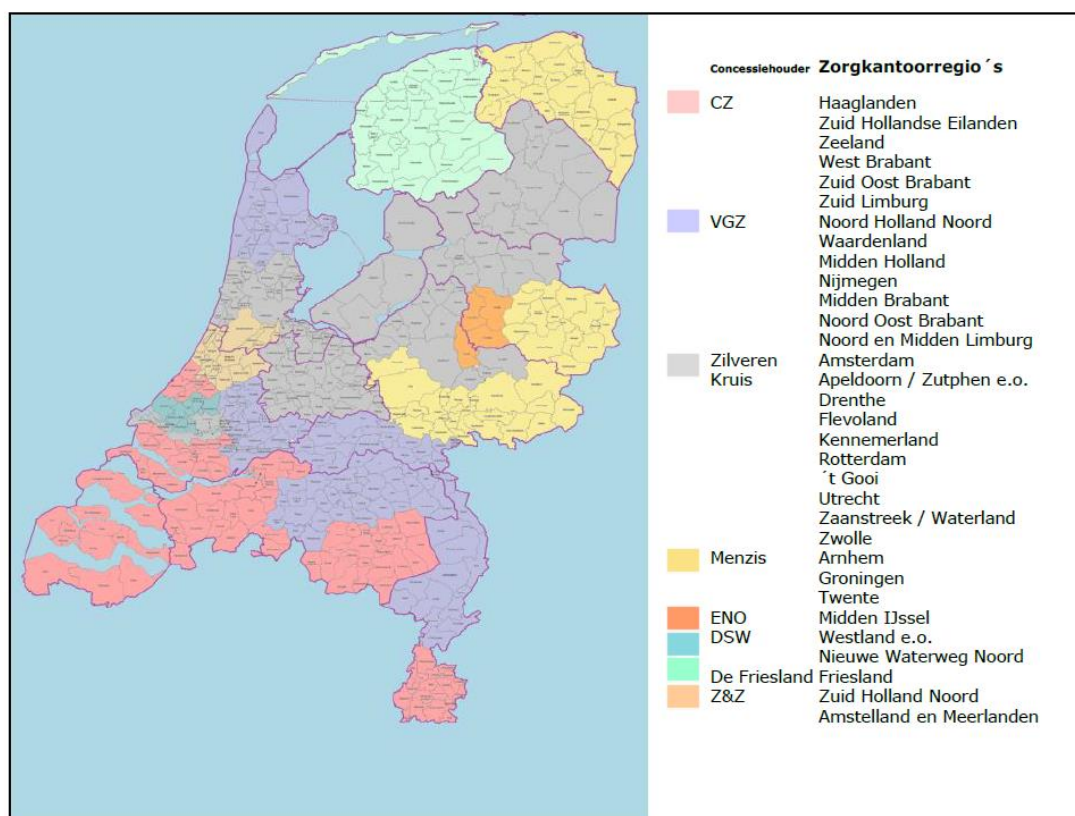
Een zorgkantoor is een uitvoeringsorgaan van de Wet langdurige zorg (Wlz). Nederland is hiertoe in regio's onderverdeeld (zie figuur 1). Voor iedere regio is een zorgverzekeraar als concessiehouder aangewezen. Die is verantwoordelijk voor de juiste uitvoering van de Wlz. Zo sluit een zorgkantoor contracten af met zorginstellingen om de zorg te leveren die valt onder de Wlz. Mensen krijgen deze zorg op basis van een indicatie die is afgegeven door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ).

In Nederland zijn er 31 zorgkantoor regio's en acht zorgkantoren die zorgdragen voor de uitvoering van de Wet langdurige zorg (Wlz). Om in contact te komen met een zorgkantoor wordt bepaald waar iemand woont. Dit staat los van waar iemand is verzekerd.

De Wlz-uitvoerder Zorg en Zekerheid is als zorgkantoor aangewezen voor twee zorgkantoorregio's: Amstelland en de Meerlanden, en Zuid-Holland Noord.

---

Het zorgkantoor Zorg en Zekerheid zit in hetzelfde gebouw als zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid in Leiden. Beide hebben gescheiden processen maar werken ook nauw samen. Wilt u meer informatie hebben over het zorgkantoor Zorg en Zekerheid, neem dan contact op met de afdeling klantadvies Wlz of neem een kijkje op de [website](#). Zie ook het [filmpje](#).



## Afdeling Klantadvies Wlz

**Telefoon:** (071) 5 825 888  
(ma t/m vr 08.30-17.00 uur)

**E-mail:** [klantadvies.wlz@zorgenzekerheid.nl](mailto:klantadvies.wlz@zorgenzekerheid.nl)

**Website:** [www.zorgkantoor-zorgenzekerheid.nl](http://www.zorgkantoor-zorgenzekerheid.nl)

**Postadres:** Postbus 400, 2300 AK Leiden

**Bezoekadres:** Haagse Schouwweg 12, 2332 KG Leiden

---

## Routing

Voordat iemand Wlz-zorg kan ontvangen, moet er worden vastgesteld of diegene de zorg ook écht nodig heeft. Aan de hand van (medische) gegevens beoordeelt het onafhankelijke indicatieorgaan Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) elke aanvraag. Het CIZ geeft in de indicatie aan om welke grondslag het gaat (bijvoorbeeld psycho-geriatrie, verstandelijke handicap, auditieve handicap). Na een positief besluit van het CIZ wordt een indicatiebesluit opgestuurd naar diegene die de Wlz-zorg nodig heeft. Ook wordt een automatisch bericht gestuurd naar het zorgkantoor.

Vanaf 18 jaar betaalt iedereen die Wlz-zorg krijgt een eigen bijdrage. Ook voor zorg die iemand in een instelling ontvangt. De hoogte van de eigen bijdrage hangt af van de situatie van de cliënt en zorgindicatie. De eigen bijdrage wordt geregeld door het overheidsorgaan het Centraal administratie kantoor (CAK).

Het zorgkantoor neemt telefonisch en per brief contact op met elke nieuwe Wlz-client. Het zorgkantoor wijst de zorg toe en beoordeelt of de zorg thuis doelmatig en verantwoord geleverd kan worden. Tevens is het zorgkantoor verantwoordelijk voor inkoop op kwaliteit, zorgen voor passende zorg en het bieden van cliëntenondersteuning.

De cliënt heeft de keuze om de zorg af te nemen in;  
een instelling, leveringsvorm Verblijf;

- of in de vorm van een Volledig Pakket Thuis (VPT);
  - of in de vorm van een Modulair Pakket Thuis (MPT);
  - of via een Persoonsgebonden budget (Pgb), waarbij de cliënt zelf de zorg regelt.
-



## Wlz-raadpleegfunctie Vecozo

Sinds deze maand heeft Vecozo een tool gelanceerd om de controleren of een burger een Wlz-indicatie heeft. Deze tool heet 'Wlz raadpleegfunctie' en is ontwikkeld voor zorgaanbieders.

De tool in het kort:

- Snel inzicht krijgen of er sprake is van een Wlz-indicatie van een cliënt;
- Hiervoor geeft de zorgaanbieder zelf BSN, geboortedatum en peildatum op van de betreffende cliënt;
- Gegevens raadplegen via de VECOZO website of een geautomatiseerde aansluiting vanuit uw eigen software;

- Peildatum mag zowel in het verleden als in de toekomst liggen. Een peildatum in het verleden mag maximaal 3 jaar in het verleden liggen (vanaf 01-01-2018).

Klik [hier](#) voor meer informatie over deze tool.

---

## **Uw rol als huisarts voor Wlz-cliënten**

Sinds 2015 bevatten alle Wlz-indicaties de functie 'behandeling'. Hiermee kunnen cliënten met een Wlz-indicatie aanspraak maken op behandeling ten laste van de Wlz (o.a. algemeen geneeskundige zorg en medicatie). Niet alle cliënten met een Wlz-indicatie verzilveren de functie 'behandeling' daadwerkelijk. In dat geval maken deze cliënten aanspraak op behandeling vanuit de Zorgverzekeringswet. Voor algemeen geneeskundige zorg zijn zij aangewezen op een huisarts. De huisarts is dan hoofdbehandelaar en eindverantwoordelijk voor deze behandeling.

Deze situatie komt voor bij Wlz-cliënten die thuis wonen, maar ook bij cliënten in een verpleeghuis waar geen of slechts voor een deel van de cliënten behandeling wordt geleverd. Dit is vaak het geval in oud-verzorgingshuizen of kleinschalige woonvoorzieningen. De huisarts kan indien nodig voor specifiek geneeskundige zorg ondersteuning inroepen van een Specialist Ouderengeneeskunde.

De zorg die u levert aan Wlz-cliënten, voor wie de functie 'behandeling' niet ten laste van de Wlz wordt gebracht, kunt u declareren bij de zorgverzekeraar. Indien de behandeling van uw cliënt met Wlz-indicatie hoger dan een ZZP VV5 intensieve inzet van u vraagt, dan kunt u de prestatie "intensieve zorg" declareren. Deze prestatie biedt een hoger tarief dan een reguliere visite. Hiermee krijgt u compensatie voor de extra tijd die u besteed aan de cliënt. Ook kunt u extra afstemmen met het zorgpersoneel om de behandeling van uw cliënt goed te regelen. De prestatiecodes en aanvullende voorwaarden vindt u in bijlage 4 bij uw overeenkomst huisartsenzorg.

Voor cliënten voor wie de functie 'behandeling' wel ten laste van de Wlz wordt gebracht, is de zorginstelling die de vergoeding voor behandeling ontvangt verantwoordelijk of het leveren of regelen van behandeling. Veel zorginstelling

---

hebben daarvoor zelf artsen, bijv. een SO of AVG, in dienst. Ook komt het voor dat zorginstellingen een samenwerking hebben met één of meerdere huisartsen, die zij rechtstreeks voor deze zorg inschakelen. Voor deze cliënten mag u geen zorg declareren bij de zorgverzekeraar. Er zou dan sprake zijn van dubbele bekostiging.

---

## **Consultering specialist ouderengeneeskunde**

Wanneer de huisarts een cliënt heeft met een zware zorgvraag binnen zijn praktijk dan bestaat de mogelijkheid voor de huisarts een Specialist Ouderengeneeskunde (SO) te consulteren. Hiervoor is het niet noodzakelijk dat de cliënt beschikt over een Wlz indicatie van het CIZ.

Het zorgkantoor van Zorg en Zekerheid contracteert intramurale zorg, verpleeghuizen en extramurale zorg, thuiszorgorganisaties in de regio's Amstelland en de Meerlanden en Zuid-Holland Noord. Een deel van de SO's die werkzaam zijn in de regio's van het Zorgkantoor van Zorg zijn (deels) werkzaam bij de gecontracteerde Wlz-zorgaanbieders.

De huisarts kan een Specialist Ouderengeneeskunde vragen voor intercollegiale consultatie, diagnostiek na verwijzing en medebehandeling. Er is geen maximering aan het aantal consulten waar de huisarts gebruik van kan maken binnen de regelgeving van de Wlz.

Inmiddels zijn een klein aantal Verpleegkundig Specialisten ouderenzorg (VS) werkzaam bij gecontracteerde zorgaanbieders van het Zorgkantoor. Ook zij kunnen geconsulteerd worden door de huisarts indien er sprake is van een complexe zorgvraag bij een van uw cliënten.

De huisarts kan geleverde zorg aan de hierboven beschreven cliënten via de reguliere wijze declareren. De geleverde uren door de SO'er worden door de SO'er ingediend bij de zorgorganisatie waaraan hij verbonden is en door de gecontracteerde Wlz-zorgaanbieder ingediend bij het Zorgkantoor van Zorg en Zekerheid.

Indien u in contact wil treden neemt u dan contact op met een verpleeghuis in de buurt van uw praktijk.

---

---

## Samenloop declaraties

Sinds 1 april 2018 controleren zorgverzekeraars vóór het uitbetalen van een declaratie, of de verzekerde in kwestie in een Wet langdurige zorg (Wlz) instelling verblijft én behandeling ontvangt. Dit zijn wij verplicht te controleren, want in dat geval mag er namelijk niet vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) uitbetaald worden. Wij zullen dan uw declaratie afwijzen met retourcode 510: 'Declaratie betreft geen Zvw-zorg'.

Het is mogelijk dat een zorgverzekeraar de Wlz-gegevens later ontvangt dan de Zvw-declaratie. Bijvoorbeeld omdat de verzekerde sinds kort in een Wlz-instelling verblijft en behandeling ontvangt. De Zvw-declaratie is dan al betaald. In dat geval kan de zorgverzekeraar de declaratie alsnog terugvorderen via een achteraf-controle.

Waarschijnlijk heeft u in januari 2018 [deze brief vanuit ZN](#) ontvangen over dit onderwerp. Hieronder beantwoorden wij nog enkele [veelgestelde vragen](#) over dit onderwerp. Heeft u na het lezen van de documenten nog vragen over de declaraties? Dan kunt u contact opnemen met de afdeling Declaraties via [declaraties@zorgzekerheid.nl](mailto:declaraties@zorgzekerheid.nl).

### **Waar kan ik mijn declaratie voor huisartsenzorg indienen, nu deze in de Zvw afgewezen wordt?**

De Wlz-instelling (waar uw patiënt verblijft met behandeling) is verantwoordelijk voor het regelen van alle benodigde zorg. Deze Wlz-instelling heeft verblijf met behandeling gedeclareerd en betaald gekregen vanuit de Wlz. [Hier](#) vindt u meer informatie over dit onderwerp. U kunt de rekening daar indienen. Het hangt van de specifieke situatie af of de Wlz-instelling uw declaratie gaat betalen. Neem contact op met de Wlz-instelling om samen afspraken te maken over wie welke zorg levert en hoe de betaling verloopt.

### **Kan ik als huisarts inschrijftarief en ketenzorg declareren in de Wlz?**

Nee, dit zijn geen aanspraken in de Wlz. Voor een patiënt die in de Wlz verblijft met behandeling kan hiervoor niet gedeclareerd worden; niet in de Zvw en niet in de Wlz. Bij opname in een Wlz-instelling die ook behandeling levert, moet de patiënt uitgeschreven worden bij de huisarts. Bij een instelling zonder

---



behandeling kan de patiënt wel ingeschreven blijven. Als u weet dat patiënten in een instelling gaan wonen, is het verstandig dat u:

- informeert of dat dit inclusief of exclusief behandeling is;
- afspraken maakt met de omliggende zorginstellingen dat zij dit doorgeven aan de huisartsenpraktijk.

### **Hoe kan ik in de toekomst voorkomen dat mijn declaratie wordt afgewezen in de Zvw?**

Zorg ervoor dat u weet of uw patiënt met verblijf en behandeling in een Wlz-instelling woont. Als dat zo is, kunt u de declaratie indienen bij de Wlz-aanbieder. Het hangt van de specifieke situatie af of de Wlz-instelling uw declaratie gaat betalen. Neem contact op met de Wlz-instelling om samen afspraken te maken over wie welke zorg levert en hoe de betaling verloopt.

### **Word ik als huisarts geïnformeerd als mijn patiënt een Wlz-indicatie krijgt?**

Nee, dat gebeurt niet in alle gevallen. Vanaf medio 2016 verstrekt het CIZ de Wlz-indicatie van patiënten aan de betreffende huisarts. Maar dit gebeurt alleen als er aan twee voorwaarden is voldaan:

- De persoon heeft hiervoor toestemming heeft gegeven. Daarom is er een toestemmingsvraag toegevoegd bij het indienen van de aanvraag.
- De zorgaanvrager heeft de juiste adresgegevens van de huisarts verstrekt. Dit betekent dat in Portero (aanvraagmodule CIZ) het praktijkadres van de huisarts vastgelegd moet worden.

Als aan deze twee voorwaarden is voldaan, wordt vanuit Portero een geautomatiseerd bericht aan de betreffende huisarts gestuurd. Het CIZ informeert de huisarts alleen als er een positief besluit wordt genomen of als een indicatie wordt stopgezet. Meer informatie vindt u [hier](#).

Weet u dat uw patiënt een Wlz-indicatie gaat aanvragen? Maak hem of haar attent op het geven van toestemming voor het verstrekken van de gegevens aan de huisarts.

Let op: Een Wlz-indicatie betekent niet automatisch dat iemand gebruikmaakt van verblijf inclusief behandeling. Een Wlz-indicatie geeft een mogelijkheid op verblijf inclusief behandeling, maar verplicht het niet. Het is belangrijk dat u altijd vraagt hoe de patiënt de zorg ontvangt. U kunt dit aan de zorgverlener vragen;

---

het Zorgkantoor mag u deze informatie niet verstrekken. Op [deze](#)  
[branchepagina](#) vindt u meer informatie.

---

© 2019 Zorg en Zekerheid - [Disclaimer](#) - [Privacy](#)

