Wegwijzer

In 4 stappen naar Wlz-zorg op maat

Hoe help je cliënt en naasten naar passende zorg en ondersteuning binnen de Wlz?



De stappen voor de zorgverleners en ondersteuners

Waardigheid en trots voor de toekomst

Er is een andere folder voor cliënten en hun naasten die hen voorbereidt om de stappen van het aanvraagproces te doorlopen. Gebruik de folders samen, zodat iedereen goed geïnformeerd is.

Introductie

Het aanvragen van een Wlz-indicatie kan een lastig proces zijn voor cliënten en naasten. Voor hen kan het een uitdaging zijn om passende zorg te vinden en keuzes te maken tussen de verschillende leveringsvormen die mogelijk zijn zoals een volledig pakket thuis (VPT) en een modulair pakket thuis (MPT). Zij zijn meestal afhankelijk van de informatie die zorgverleners of ondersteuners hen aanbieden. Cliënten en naasten weten vaak niet wat de (on)mogelijkheden zijn van Wlz-zorg. En wat ze precies kunnen verwachten als er een Wlz-indicatie is. Deze folder helpt jou als zorgverlener de juiste informatie te geven over de Wlz-aanvraag aan je cliënt en naasten.

Voor wie?

Deze tool is voor elke zorgverlener en ondersteuner die ondersteuning biedt aan cliënten en naasten bij het aanvragen van een Wlz-indicatie en het vinden van passende zorg en ondersteuning. Denk aan een wijkverpleegkundige, huisarts, Wmo-consulent, CIZ-indicatiesteller, casemanager dementie, zorgtrajectbegeleider, medewerker van het sociaal wijkteam, zorgadviseur van een zorgkantoor of onafhankelijk cliëntondersteuner.

Wat lees je in deze folder?

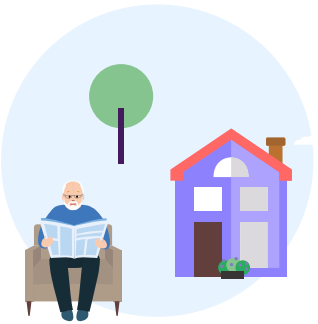
- Wat Wlz-zorg is en wat de verschillen zijn met andere zorgwetten. In sommige situaties wordt er zowel gebruik gemaakt van de Wlz als van andere zorgwetten.
- Welke voorwaarden gelden voor een Wlz-indicatie.
- Wat de mogelijkheden zijn van Wlz-zorg.
- De stappen naar passende Wlz-zorg. Bij elke stap lees je wat een zorgverlener, ondersteuner en cliëntondersteuner kan betekenen voor de cliënt. Het helpt je te bepalen welke informatie belangrijk is voor cliënten en hoe je afstemt met andere zorgverleners.
- Informatie over de eigen bijdrage voor de Wlz en over ondersteuning voor mantelzorgers.

Wat is Wlz-zorg en hoe verhoudt het zich tot andere zorgwetten?

Zorg en ondersteuning wordt in Nederland vanuit drie verschillende wetten verzorgd, Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Wet langdurige zorg (Wlz).

In het overzicht zie je de verschillen tussen de wetten.







	Zorgverzekeringswet (Zvw)	Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)	Wet langdurige zorg (Wlz)
Voor wie?	Iedereen is verplicht om een zorgverzekering te hebben en heeft daarmee recht op zorg uit de zorgverzekeringswet.	Ondersteuning vanuit de Wmo is voor iedereen die fysieke of mentale beperkingen ervaart en daardoor ondersteuning nodig heeft om zelfredzaam te zijn en actief deel te nemen in de maatschappij.	De Wlz is er voor iedereen die een blijvende behoefte heeft aan 24 uur per dag zorg in de nabijheid of toezicht. Een Wlz-indicatie biedt de mogelijkheid voor zorg thuis, in een woonvorm of in een verpleeghuis.
Aanbod	Onder andere: • huisartsenzorg • wijkverpleging • casemanagement • medicatie • fysiotherapie, diëtiek, psychologie en ergotherapie • specialistische zorg	Onder andere: • huishoudelijke hulp • aanpassingen in huis voor een geschikte woning • hulpmiddelen voor vervoer • groeps- en individuele begeleiding • respijtzorg	• Verblijf in een zorginstelling • Zorg thuis (ongeclusterd) en zorg in een woonvorm (geclusterd) via VPT, MPT, PGB of MPT en PGB In de Wegwijzer langdurende zorg thuis staat welke diensten inbegrepen zijn bij VPT, MPT en PGB.
Aanvraag	Via uw huisarts.	Via de gemeente.	Via het CIZ.
Eigen bijdrage	Afhankelijk van uw zorgverzekering.	Maximaal € 21 per maand (2025).	Afhankelijk van uw inkomen en vermogen.
Huisarts	U behoudt uw eigen huisarts.	De cliënt behoudt de eigen huisarts.	De cliënt behoudt de eigen huisarts, behalve bij verblijf in een zorginstelling met behandeling, zoals een verpleeghuis. Dan is er een specialist ouderengeneeskunde.

Wanneer komt iemand in aanmerking voor de Wlz?

Een cliënt komt in aanmerking voor Wlz-zorg als hij aan deze wettelijke voorwaarden voldoet:

1. De cliënt heeft een grondslag. Dit gaat over het soort ziekte of beperking.
2. De cliënt heeft dag en nacht toezicht en/of zorg dichtbij nodig.
3. Er is een risico op ernstig nadeel als de cliënt deze zorg of toezicht niet heeft. Bijvoorbeeld dat de cliënt zichzelf verwondt, verwaarloost of in levensgevaar brengt.
4. Het is duidelijk dat de cliënt een blijvende behoefte aan zorg heeft.

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) bepaalt of een cliënt aan deze voorwaarden voldoet en dus in aanmerking komt voor een Wlz-indicatie. In veel gevallen ontvangen mensen eerst zorg en ondersteuning vanuit de Zvw en/of Wmo. Zodra Zvw-zorg en/of Wmo-ondersteuning niet meer toereikend is, kunnen zij de overstap naar de Wlz aanvragen.

De mogelijkheden van Wlz-zorg

De cliënt heeft een keuze in de manier waarop hij de Wlz-zorg ontvangt. Zo kan hij Wlz-zorg ontvangen in zijn eigen woning. Als zelfstandig wonen niet mogelijk is, dan is er ook huisvesting beschikbaar waar hij kan wonen ‘als thuis’ met Wlz-zorg. Dit zijn zogenoemde geclusterde woonvormen. Ten slotte biedt een Wlz-indicatie ook de mogelijkheid om te verhuizen naar een verpleeghuis.

De mogelijkheden van de Wlz bevorderen dat ouderen langer zelfstandig blijven wonen op een plek waar ze zich thuis voelen. Daarbij is er aandacht voor het welbevinden van ouderen, namelijk door:

- zelfredzaamheid te bevorderen (zelf als het kan)
- zorg in de thuisomgeving mogelijk te maken (thuis als het kan)
- innovaties te stimuleren die de zorg ondersteunen (digitaal als het kan).

Stappenplan voor het aanvragen van een Wlz-indicatie

Het aanvragen van een Wlz-indicatie verloopt via meerdere stappen. Deze stappen geven een overzicht van de keuzes die een cliënt en zijn naasten moeten maken en welke zorgverleners daarbij kunnen ondersteunen. In de praktijk volgen de stappen elkaar niet altijd in een vaste volgorde op.

De stappen

- **Stap 1** Oriëntatiefase: cliënt en/of naasten merken dat het doen van een Wlz-aanvraag nodig is, eventueel op verwijzing of advies van een zorgprofessional.
- **Stap 2** Aanvragen van de Wlz-indicatie.

van toepassing na ontvangen Wlz-indicatie

- **Stap 3** Kiezen van de zorg-en woonvorm.
- **Stap 4** Keuze aangeven voor een zorgorganisatie en afspraken maken.



Stap 1
Oriëntatiefase op Wlz-zorg Van Zvw en/of Wmo naar de Wlz

Stap 2
Aanvragen van de Wlz-indicatie bij het CIZ

Stap 3
Kiezen van de zorg- en woonvorm

Stap 4
Keuze voor een zorgorganisatie en afspraken maken

Op de volgende pagina’s zie je de uitgewerkte stappen. Bij elke stap lees je in welke situatie of fase de cliënt zich bevindt, wat je als zorgverlener of ondersteuner kunt doen om ondersteuning te bieden en informatie bij de cliënt op te halen.

Stap 1



Oriëntatiefase op Wlz-zorg – Van Zvw en/of Wmo naar de Wlz



De situatie

De zorg en ondersteuning aan de cliënt is niet meer toereikend vanuit de Zvw of de Wmo. Je vermoedt dat binnen de Wlz beter passende zorg en ondersteuning mogelijk is. Bespreek de (on)mogelijkheden van een Wlz-indicatie en ondersteun je cliënt en zijn naasten bij het voorbereiden op een Wlz-aanvraag.



Wat kun je als zorgverlener of ondersteuner doen?

- Signaleer en beschrijf wat je cliënt wel en niet meer zelf kan. Zo kun je goed bepalen of intensieve en langdurige zorg nodig is.
- Leg aan de cliënt en zijn naasten uit wat de Wlz inhoudt en wat het verschil is met Zvw- en Wmo-zorg. Gebruik daarvoor het overzicht op bladzijde 4. Benoem hierbij ook de eigen bijdrage voor de Wlz. Wees je ervan bewust dat het veel (nieuwe) informatie voor iemand is.
- Weet hoe jouw organisatie Wlz-zorg levert. Hoe is het georganiseerd? Wat kan er wel en niet geboden worden? En hoe verandert de zorg voor de cliënt?
- Heeft iemand een Wmo-indicatie en is een overstap naar de Wlz nodig? Leg het waarom van de verandering uit en bespreek duidelijk wat de Wlz aan mogelijkheden biedt. Vertel dat sommige voorzieningen van de Wmo niet meer mogelijk zijn in het geval van de Wlz. Vraag de cliënt om de startdatum van de Wlz-indicatie aan de gemeente door te geven zodra deze bekend is. Hoewel het Wlz-besluit automatisch wordt opgenomen in het indicatieregister van de gemeente, ontvangt de gemeente daar geen melding van. Daarom is het belangrijk dat de cliënt dit zelf actief meldt. Zo kunnen eventuele Wmo-indicaties tijdig worden stopgezet. Dit geldt ook voor zorg die onder de Zorgverzekeringswet valt.
- Om te controleren of een cliënt in aanmerking komt voor een Wlz-indicatie, kun je de Wlz-check doen op de website van CIZ. Doe dit eventueel samen met de cliënt en zijn naasten. Belangrijk om te weten voor de cliënt: de uitkomst van de test biedt geen garantie voor het besluit van het CIZ.
- Stem met betrokken zorgverleners of ondersteuners af over de huidige zorgsituatie en het voornemen van een Wlz-aanvraag. Is er een casemanager of cliëntondersteuner betrokken? Zoek daarmee dan eerst contact. Zorg ervoor dat het voor alle zorgverleners of ondersteuners duidelijk is wie waarvoor verantwoordelijk is. Communiceer dit ook met de cliënt en naasten. Heeft de cliënt bezwaren bij de Wlz? Zorg dat iedereen hetzelfde vertelt over de (on) mogelijkheden van Wlz voor deze cliënt.
- Om het aanvraagproces van een Wlz-indicatie voor een cliënt makkelijker te maken, is het verstandig om alvast te checken of de cliënt zijn huidige zorgverleners kan behouden binnen de Wlz. Hebben de huidige zorgaanbieders geen Wlz-contract? Kijk dan alvast met de cliënt naar andere mogelijkheden binnen de Wlz.
- Ben je zelf niet helemaal zeker over de informatie die je kunt geven over de Wlz of hoe de huidige zorg gaat veranderen na een Wlz-indicatie? Verwijs de cliënt dan door naar het zorgkantoor voor meer informatie. En vertel dat een onafhankelijke cliëntondersteuner hem kan helpen via de gemeente. Hij helpt cliënten met de Wlz-aanvraag. Hierdoor wordt het proces gemakkelijker en sneller. Lees hierover in stap 2.

Stap 2



Aanvragen van de Wlz-indicatie bij het CIZ



De situatie

Om Wlz-zorg te ontvangen heeft de cliënt een indicatie van het CIZ nodig. Het CIZ beoordeelt of de cliënt in aanmerking komt voor zorg uit de Wlz en bepaalt het zorgprofiel. In het zorgprofiel staat welke zorg de cliënt nodig heeft.

Een zorgaanbieder of casemanager kan ook de Wlz-aanvraag voor de cliënt doen. De cliënt moet deze persoon daarvoor machtigen. Heeft de cliënt een wettelijk vertegenwoordiger? Dan kan ook deze persoon de aanvraag doen.

De cliënt en zijn naasten hebben wettelijk recht op een cliëntondersteuner die kan helpen bij het doen van de Wlz-aanvraag. Elke zorg- en hulpverlener is verplicht om dit aan een cliënt te vertellen. De ondersteuning is gratis en onafhankelijk. Een cliëntondersteuner kent de weg naar zorg en ondersteuning en houdt rekening met de wensen en behoeften van de cliënt. De cliënt vraagt deze ondersteuning aan bij het Wmo-loket van de gemeente.



Wat kun je als zorgverlener of ondersteuner doen?

- Verzamel voor de aanvraag alle informatie die nodig is ovoor de aanvraag van een Wlz-indicatie. Denk aan een overzicht van diagnoses en behandelingen en een beschrijving van het verloop van ziekten of beperkingen.
- Ga bij de cliënt na wat zijn wensen zijn voor de toekomst. Vertel over de mogelijkheden om thuis te blijven wonen. Kijk ook naar de huidige zorg. Overweeg de mogelijkheden samen met de cliënt, zodat hij weet wat er verandert na de overstap.
- Als duidelijk is dat een cliënt op dit moment zorg ontvangt van een aanbieder zonder Wlz-contract, verwijs de cliënt dan vroegtijdig naar het zorgkantoor of pak dit samen op. De cliënt kan met het zorgkantoor in gesprek over de mogelijkheden in de Wlz.
- Een cliëntondersteuner of casemanager biedt ondersteuning bij het regelen van overbruggingszorg. Dit is de zorg die de cliënt tijdelijk ontvangt wanneer hij direct zorg nodig heeft maar de voorkeursaanbieder niet direct een plek beschikbaar heeft. Deze overbruggingszorg kan de cliënt thuis of in een andere zorginstelling ontvangen.

Stap 3 en 4 gaan over het kiezen van de zorg- en woonvorm en de zorgaanbieder. Deze keuzes kan een cliënt ook al tijdens stap 2 doorgeven aan het CIZ. Als de cliënt in het contact met het CIZ nog geen keuze heeft doorgegeven, dan zal het zorgkantoor contact opnemen met de cliënt nadat hij de indicatie van het CIZ heeft ontvangen.

Als de Wlz–indicatie is afgegeven volgen stappen 3 en 4.

Stap 3



Kiezen van de zorg- en woonvorm



De situatie

De Wlz-zorg in Nederland wordt geregeld door zorgkantoren. Onder welk zorgkantoor iemand valt hangt af van de regio waar iemand woont. Dit vind je op de website zorgkantoor.nl.
Nadat het CIZ een Wlz-indicatie heeft toegekend, ontvangt het zorgkantoor bericht van het CIZ. Het zorgkantoor neemt contact op met de cliënt. De cliënt kan dan de keuze voor de zorg- en woonvorm doorgeven als dat nog niet gedaan is tijdens stap 2.

Zodra een cliënt een Wlz-indicatie heeft, kan hij gratis cliëntondersteuning krijgen via het zorgkantoor. Het zorgkantoor kan ook een advies geven over een onafhankelijke cliëntondersteuner. Je bent als zorg- of hulpverlener en zorgadviseur van het zorgkantoor verplicht om een cliënt over de onafhankelijke cliëntondersteuning te informeren. Belangrijk om te weten: dit is vaak een andere cliëntondersteuner dan de cliëntondersteuner voor het doen van de Wlz-aanvraag. Dat is namelijk de cliëntondersteuning vanuit de Wmo.

Wlz-zorg kan in verschillende vormen aangeboden worden, namelijk thuis, in een woonvorm of in een zorginstelling. De vorm die voor een cliënt het meest passend is hangt af van zijn zorgprofiel, persoonlijke situatie en wensen. Voor zorg thuis of in een woonvorm zijn er verschillende typen zorg, namelijk volledig pakket thuis (VPT), modulair pakket thuis (MPT) en persoonsgebonden budget (PGB).

Ga naar: **Wegwijzer langdurende zorg** →

De keuze voor een MPT of een VPT hangt af van verschillende zaken. Het is belangrijk om deze onderwerpen en de verschillen te bespreken met de cliënt en naasten.

- Bij VPT is de zorgorganisatie integraal verantwoordelijk voor alle zorg en ondersteuning. Daarmee ligt de regie bij de organisatie om samen met de cliënt en zijn naasten de zorg passend vorm te geven. Naast de persoonlijke verzorging ontvangt de cliënt bijvoorbeeld ook begeleiding bij het structureren van de dag en zijn welzijn. De zorgorganisatie die VPT levert is ook verantwoordelijk voor de maaltijden en de maaltijdondersteuning.
- Bij een MPT kan de cliënt zorg of hulp krijgen van verschillende organisaties. De regie ligt meer bij de cliënt en zijn naasten. De cliënt kiest welke organisatie welke zorg en ondersteuning biedt. Het vraagt mogelijk wat meer regelwerk dan bij een VPT.
- Het persoonsgebonden budget (PGB) is een budget waarmee een cliënt zelf zorg inkoopt. De cliënt moet aan een aantal voorwaarden voldoen om een PGB te kunnen ontvangen. Onder andere moet de cliënt of zijn naaste 'PGB-vaardig' zijn om in staat te zijn het PGB te beheren. Lees meer over PGB op regelhulp.nl.
- Een combinatie van PGB en MPT. Het is bij een MPT ook mogelijk om naast de zorg die de zorgorganisatie levert extra ondersteuning te ontvangen via een persoonsgebonden budget (PGB), bijvoorbeeld thuishulp. Bij een PGB is de cliënt zelf verantwoordelijk voor de verantwoorde en doelmatige levering van de zorg. Als een cliënt niet vaardig is om een PGB te beheren, heeft de cliënt een naaste of wettelijk vertegenwoordiger nodig om alle zorg en ondersteuning goed te regelen. Bijvoorbeeld om een budgetplan op te stellen, zorgovereenkomsten af te sluiten met zorgverleners en verantwoording af te leggen over de besteding van het PGB.
- Verblijf in een zorginstelling. De cliënt woont in een beschermde omgeving (verpleeghuis) en ontvangt daar zorg en ondersteuning.



Wat kun je als zorgverlener of ondersteuner doen?

Leg aan de cliënt en zijn naasten de verschillende zorg- en woonvormen uit. Gebruik hiervoor deze folder en de wegwijzer langdurende zorg thuis.

Er zijn drie mogelijkheden voor een woonvorm:

1. De cliënt wil graag in het eigen huis blijven wonen.
   a. Zijn er aanpassingen nodig aan de woning? Dan doet de cliënt hiervoor een aanvraag via de Wmo.
   b. Woont de cliënt samen met een partner of naaste? Welke zorg kan deze bieden? Wat is daarvoor nodig?
   c. Hoe lang denkt de cliënt zelf thuis te kunnen blijven wonen en hoe kijken naasten daartegenaan? Waar ligt de grens waarop thuis wonen niet meer mogelijk is?

2. De cliënt wil graag in een woonvorm met een gemeenschappelijke ruimte wonen, bijvoorbeeld kleinschalig wonen.
   a. Heeft de cliënt bij de gewenste woonvorm de mogelijkheid te kiezen voor een zorgaanbieder of is er één zorgaanbieder aangesloten bij de woonvorm?
   b. Woont de cliënt samen met een partner? Kan de cliënt met partner in de woonvorm wonen? Kan de partner in de woonvorm blijven wonen als de cliënt overleden is?
   c. Als de zorgbehoeften van de cliënt toenemen, kan de cliënt dan in de gewenste woonvorm blijven wonen.

3. De cliënt verhuist naar het verpleeghuis.
   Is er niet direct plek in een zorginstelling? Dan is er vaak een wachtlijst. komen te staan. Heeft de cliënt niet direct een verblijf in een instelling nodig? Dan kan hij kiezen voor de wachtstatus ‘wachten uit voorzorg’. Zodra de cliënt de wachtstatus wil aanpassen vanwege een opnamewens, moet hij dat doorgeven aan de zorgaanbieder.

Welke zorg- en woonvorm is het meest passend?

Breng met de cliënt in kaart:

a. wat hij zelf nog kan of nog wil leren
b. welke hulpmiddelen er ingezet kunnen worden
c. wat familie of een mantelzorger voor de cliënt kan doen
d. wat andere mensen of organisaties in het netwerk kunnen doen

Overweeg samen met de cliënt en naasten de scenario’s die passen bij de keuzes die iemand maakt. Is er bijvoorbeeld een wens om te verhuizen? Op welke naam staat het huidige huis? Welke mogelijkheden biedt een gewenste woonvorm voor samenwonen met een partner?

Heeft de cliënt eenmaal een keuze gemaakt voor een zorg- en woonvorm? Dan kan hij de manier van zorg ontvangen later nog aanpassen, in overleg met het zorgkantoor.

Informeer wat de keuze voor een bepaalde zorg- en woonvorm betekent voor de eigen bijdrage. Voor deze informatie kun je ook doorverwijzen naar het CAK. De eigen bijdrage is belangrijk voor veel cliënten en soms lastig te begrijpen.

Stap 4



Keuze voor een zorgaanbieder als dossierhouder en afspraken maken met de zorgaanbieder



De situatie

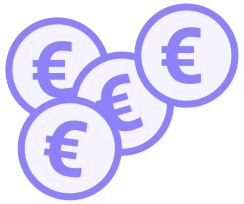
Heeft de cliënt nog geen zorgaanbieder doorgegeven bij stap 2: het aanvragen van de Wlz-indicatie bij het CIZ? Dan neemt het zorgkantoor contact op met de cliënt. Als de zorgaanbieder wel al bekend is bij het CIZ, neemt de zorgaanbieder contact op met de cliënt. Deze zorgaanbieder wordt dan dossierhouder genoemd.

De cliënt kan gebruik maken van cliëntondersteuning om zorgafspraken en de evaluatie ervan te bespreken. De zorgaanbieder is verplicht om de cliënt en naasten hierop te wijzen.



Wat kun je als zorgverlener of ondersteuner doen?

- Bespreek met de cliënt en naasten de zorg die nodig is, zowel nu als in de toekomst. Heeft je cliënt de keuze gemaakt voor VPT in de wijk? Gebruik dan voor het intakegesprek de handreiking '5 stappen voor het intakegesprek van VPT in de wijk'. Leg in een zorgplan de afspraken vast over:
  - wat belangrijk is in het leven van de cliënt
  - wie welke zorg of ondersteuning levert
  - hoe de zorgverlener de cliënt ondersteunt en de zorg levert
  - hoe de verschillende zorgverleners onderling afstemmen en wie het aanspreekpunt van de cliënt is
  - of de cliënt gebruik wil maken van aanvullende diensten en wat dat kost
  - wat de naaste of mantelzorger voor de cliënt doen of nog kunnen doen
  - wie er nog meer in het sociale netwerk van betekenis kunnen zijn
- Daarnaast stel je als zorgaanbieder een zorgleveringsovereenkomst op met de cliënt. Hierin staan algemene afspraken, zoals eventuele aanvullende diensten en toestemming voor het gebruik van cliëntgegevens.
- Vertel de cliënt dat hij zijn keuze voor zorgaanbieder later nog aan kan passen.
- Als de cliënt de voorkeur geeft aan het verhuizen naar een verpleeghuis, informeer de cliënt en naasten dan over de eventuele wachtlijst van de zorgorganisatie. Is er bij de cliënt nog geen behoefte om te verhuizen? Bespreek dan de mogelijkheid voor het wachten uit voorzorg en hoe de cliënt later de stap kan maken naar de actieve wachtlijst.
- Heeft de cliënt de behoefte om te verhuizen naar een verpleeghuis? Vertel de cliënt dat hij een rondleiding kan krijgen door het verpleeghuis.
- Ga met de cliënt na waar de grenzen voor zorg liggen voor de zorgaanbieder bij een toenemende zorgvraag. Bijvoorbeeld in het geval van dwalen en ongeremd gedrag.
- Overweegt een cliënt de keuze voor een particuliere zorgaanbieder? Bespreek dan met de cliënt dat daar eventueel extra kosten aan verbonden zijn. Wonen en zorg zijn gescheiden, dat betekent dat de cliënt voor het wonen apart betaalt.



Eigen bijdrage

Voor de Wlz betaalt een cliënt een maandelijkse eigen bijdrage. Dat is een tegemoetkoming voor de ondersteuning en zorg die iemand ontvangt, zoals begeleiding, vervoer en maaltijden. De cliënt betaalt de eigen bijdrage aan het Centraal Administratie Kantoor (CAK). Bij de berekening kijkt het CAK naar de zorgvorm die de cliënt ontvangt, naar zijn inkomen en vermogen en of de cliënt thuis woont, samenwoont en zo ja, met wie, of in een zorginstelling woont. De eigen bijdrage voor de Wlz hangt bij een VPT niet af van de hoeveelheid zorg die iemand ontvangt. Bij een MPT speelt dat wel een rol in de hoogte van de eigen bijdrage. Zodra iemand zorg vanuit de Wlz gaat ontvangen, stuurt het zorgkantoor de gegevens van de cliënt naar het CAK. De cliënt hoeft daar zelf niets voor te doen.

Met de 'rekenhulp eigen bijdrage' van het CAK berekent een cliënt hoeveel hij ongeveer moet betalen. Dit is een inschatting en komt niet altijd overeen met de berekening van het CAK. Daarom is het belangrijk dat de cliënt zich goed laat informeren. Voor de juiste informatie kun je de cliënt doorverwijzen naar het CAK.

Ondersteuning voor mantelzorgers

De rol van mantelzorger kan fysiek en emotioneel veel van iemand vragen. In het aanvraagproces voor een Wlz-indicatie zal regelmatig de vraag langskomen wat een mantelzorger voor de cliënt kan betekenen. Het is daarom belangrijk om de mantelzorger gedurende het gehele proces goed mee te nemen, door informatie te verstrekken en een luisterend oor te bieden. De samenwerking met mantelzorgers is zowel bij Wlz-zorg thuis als in het verpleeghuis van belang. Houdt daarbij aandacht voor de mens achter de mantelzorger en ondersteun die om het mantelzorgen op een vitale manier vol te houden. Heb ook oog voor anderen in het sociale netwerk en hoe zij van betekenis kunnen zijn.

Mantelzorgers kunnen voor lastige keuzes komen te staan. Soms voor henzelf, maar vaak ook voor de cliënt. Bijvoorbeeld als een cliënt thuis wil blijven wonen en de mantelzorger moet beslissen of dat nog wel gaat. Er zijn verschillende mogelijkheden om een mantelzorger in dit proces te ondersteunen. Je kunt een mantelzorger wijzen op de service van een mantelzorgmakelaar. Deze service wordt vaak via de aanvullende zorgverzekering vergoed. Op de website van MantelzorgNL vind je hier meer informatie over. Ander aanbod ter ondersteuning van mantelzorgers vind je ook op de pagina Steun en advies - MantelzorgNL of op jouwmetgezel.nl specifiek voor complexe zorgsituaties.



Vilans

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport