

# Wlz zorg en aanvullende Wlz zorg

Hieronder vind je een toelichting op de inhoud van Wlz-zorg en van aanvullende zorg, zoals dat in de wet omschreven staat.

Deze zorg wordt door de Hartekamp Groep rechtstreeks gedeclareerd bij het zorgkantoor.

## Inhoud

Wlz zorg.....	1
Aanvullende WLZ zorg.....	2
1° Geneeskundige zorg van algemeen medische aard.....	3
2° Behandeling van een psychische stoornis.....	3
3° Farmaceutische zorg.....	4
4° Hulpmiddelen.....	4
5° Tandheelkundige zorg.....	5
6° Speciale kleding.....	5

## Wlz zorg

In de Wlz (Wet langdurige zorg) staat:

“Hoofdstuk 3. De inhoud van de verzekering<sup>1</sup>

§ 1. De verzekerde zorg

Artikel 3.1.1

Het op grond van deze wet verzekerde pakket omvat de volgende vormen van zorg:

- a. verblijf in een instelling, met inbegrip van voorzieningen die niet ten laste van de verzekerde kunnen komen, waaronder in elk geval:
  - 1°. het verstrekken van eten en drinken,
  - 2°. het schoonhouden van de woonruimte van de verzekerde, en
  - 3°. voor meerdere verzekerden te gebruiken of te hergebruiken roerende voorzieningen die noodzakelijk zijn voor de zorgverlening of in verband met het opheffen of verminderen van belemmeringen die de verzekerde als gevolg van een aandoening, beperking, stoornis of handicap ondervindt bij het normale gebruik van zijn woonruimte;

<sup>1</sup> <https://wetten.overheid.nl/BWBR0035917/2015-01-01/2#Hoofdstuk3>

- b. persoonlijke verzorging, begeleiding en verpleging;
- c. behandeling, omvattende geneeskundige zorg van specifiek medische, specifiek gedragswetenschappelijke of specifiek paramedische aard die noodzakelijk is in verband met de aandoening, beperking, stoornis of handicap van de verzekerde;
- d. door of namens een instelling waarvan de verzekerde verblijft alsmede behandeling als bedoeld in onderdeel c ontvangt te verlenen:
  - 1°. geneeskundige zorg van algemeen medische aard, niet zijnde paramedische zorg,
  - 2°. behandeling van een psychische stoornis indien de behandeling integraal onderdeel uitmaakt van de behandeling van een van de in artikel 3.2.1 genoemde aandoeningen of beperkingen;
  - 3°. farmaceutische zorg;
  - 4°. het gebruik van hulpmiddelen, noodzakelijk in verband met de in de instelling gegeven zorg;
  - 5°. tandheelkundige zorg;
  - 6°. kleding, verband houdende met het karakter en de doelstelling van de instelling;
- e. het individueel gebruik van mobiliteitshulpmiddelen;
- f. vervoer naar een plaats waar de verzekerde gedurende een dagdeel begeleiding of behandeling ontvangt;
- g. logeeropvang in een instelling, met inbegrip van de voorzieningen, bedoeld in onderdeel a, mits dit geschiedt ter ontlasting van een of meer mantelzorgers.

### *Aanvullende WLZ zorg<sup>2</sup>*

Zorginstituut Nederland omschrijft aanvullende zorg als volgt:

“Als iemand in een Wlz-instelling woont en van diezelfde instelling behandeling krijgt, noemen we dat 'verblijf met behandeling'. In dit geval moet de instelling een aantal vormen van aanvullende zorg bieden. Deze aanvullende zorg wordt – net als het verblijf en de behandeling zelf – betaald vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). De instelling waar iemand woont, regelt dat de cliënt deze aanvullende zorg in natura krijgt.”

In de Wlz staat dit deel verwoord onder Artikel 3.1.1/3d zoals in het vorige deel al omschreven.

Bij de Hartekamp Groep wonen nagenoeg alle cliënten op een zorgplek inclusief behandeling. Alle wooncliënten kunnen dus aanspraak maken op de aanvullende zorg. Uitzondering zijn zij die wonen op een ZP VG 1 of een ZP VG2!

---

<sup>2</sup> <https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/a/aanvullende-zorg-bij-verblijf-met-behandeling-wlz>

Hieronder volgt een uitleg bij deze aanvullende zorg.

### 1° Geneeskundige zorg van algemeen medische aard

Als sprake is van verblijf en behandeling door dezelfde instelling, dan valt huisartsenzorg onder de Wlz.

In een instelling kunnen cliënten deze zorg krijgen van een arts die al bij de instelling werkt, bijvoorbeeld een arts verstandelijk gehandicapt. Maar een instelling kan deze zorg ook inkopen bij een gewone huisarts.

Als een Wlz-behandelaar onderzoek aanvraagt, bijvoorbeeld een ECG, laboratoriumonderzoek of radiologisch onderzoek, valt dit onder de Wlz. Dat geldt ongeacht de reden waarom een Wlz-indicatie is gegeven. Als een Wlz-behandelaar onderzoek/screening aanvraagt, valt het onder de Wlz. Dus ook als deze het onderzoek/de screening uitbesteedt aan bijv. een diagnostisch centrum. Trombosezorg is ook geneeskundige zorg van algemeen medische aard. Dit is ook zo als de instelling het onderzoek uitbesteedt aan een trombosedienst. Tot 2018 werd dit nog vaak gedeclareerd via de Zorgverzekeringswet (Zvw). Per 2018 is de bekostiging aangepast en is de bekostiging aangesloten bij de aanspraak. Dus de bekostiging loopt nu net als de aanspraak via de Wlz.

Cliënten die wonen op ZP 1 of 2 hebben een eigen huisarts, maar kunnen op verwijzing van hun huisarts wel op jaarbasis 5-10 consulten van de AVG afnemen, op kosten van de Wlz.

### 2° Behandeling van een psychische stoornis

Een cliënt die in een Wlz-instelling verblijft, kan te maken krijgen met psychische problemen. De behandeling hiervan wordt vergoed via de Wlz, indien verblijf en (Wlz-)behandeling door dezelfde instelling worden geleverd. Een andere voorwaarde voor vergoeding is dat de behandeling van de psychische stoornis niet los te zien is van de Wlz-behandeling. Bijvoorbeeld: behandeling van gedragsproblemen bij een verstandelijk gehandicapte, die deels voortkomen uit zijn verstandelijke beperkingen en deels uit zijn psychische stoornis. De behandeling van de psychische stoornis is dan een onderdeel van de behandeling van de verstandelijke beperkingen.

Als de behandeling van de psychische stoornis los staat van de Wlz-behandeling kan de zorg onder de Zvw vallen. Als iemand zorg nodig heeft vanwege een psychische stoornis alleen, heeft hij geen aanspraak op de Wlz. De zorgverzekering en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) regelen in dat geval de zorg. Als iemand 3 jaar ten laste van de Zvw behandeling met verblijf heeft gehad, en die zorg nog nodig heeft, komt die zorg vanaf dat moment ten laste van de Wlz.

### 3° Farmaceutische zorg

Bij verblijf en behandeling door dezelfde instelling heeft de cliënt recht op farmaceutische zorg.

De cliënt krijgt alle benodigde medicijnen van de instelling, zolang deze maar zijn voorgeschreven met een medisch doel. Ook als die zijn voorgeschreven door bijvoorbeeld een medisch specialist. Hieronder vallen dus ook de medicijnen die losstaan van de ziekte of beperking waarvoor iemand is opgenomen en medicijnen die niet in het Geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) geregistreerd zijn en dus niet onder de basisverzekering (Zvw) vallen.

Voorgeschreven dieetpreparaten en voorgeschreven dieetvoeding komen ook ten laste van de Wlz.

Medicijnen die integraal onderdeel uitmaken van medisch specialistische zorg komen niet ten laste van de Wlz maar de Zvw.

### 4° Hulpmiddelen

Bij verblijf en behandeling door dezelfde instelling vallen alle hulpmiddelen die noodzakelijk zijn om de zorg in de instelling te kunnen bieden onder de Wlz. Het gaat dan niet alleen om de zorg die nodig is in verband met de reden waarvoor de verzekerde een Wlz-indicatie heeft gekregen, maar om alle zorg die de instelling levert. Het kan onder meer gaan om hulpmiddelen die persoonsgebonden zijn. Deze zijn aangepast of op maat gemaakt. Bijvoorbeeld: steunkousen, een prothese of orthopedische schoenen. Het kan ook gaan om niet persoonsgebonden hulpmiddelen, zoals verband- of incontinentiemateriaal of om een infuuspomp. Of een hulpmiddel ten laste van de Wlz komt of niet hangt af van iemands individuele situatie. Dat moet per geval worden beoordeeld.

Brillen en gehoorapparaten voor ouderen vallen meestal niet onder de Wlz.

Is een hulpmiddel niet noodzakelijk voor de zorg in de instelling? Dan is het verstandig na te gaan of het hulpmiddel op een andere manier vergoed kan worden, bijvoorbeeld vanuit de Zvw.

Hulpmiddelen die nodig zijn voor werk en studie vallen onder de Wet Werk en inkomen naar arbeidsvermogen (Wia). Hiervoor kan de cliënt terecht bij het UWV. Soms heeft een cliënt al een hulpmiddel gekregen van de gemeente, via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). De cliënt mag dit hulpmiddel blijven gebruiken totdat hij een hulpmiddel via de Wlz krijgt. Dit is geregeld in het [overgangsrecht](#).

### 5° Tandheelkundige zorg

Bij verblijf en behandeling door dezelfde zorginstelling heeft de cliënt recht op zorg voor het (kunst)gebit. De instelling huurt hier een tandarts (of een mondhygiëniste of tandprotheticus) voor in. Als het nodig is, regelt de zorginstelling het vervoer naar de tandarts.

De zorginstelling regelt ook de dagelijkse mondzorg. Dit hoort bij de persoonlijke verzorging die iedere bewoner krijgt.

### Soms is de vergoeding beperkt

Niet alle tandheelkundige zorg wordt (geheel) vergoed. In de wet staan aanvullende regels:

Voor bepaalde ingrepen moet de instelling of de tandarts van tevoren toestemming vragen aan het zorgkantoor. Dat is onder meer nodig bij het plaatsen van een beugel, kroon of brug. Daarom kan de cliënt het beste voor de behandeling aan de tandarts vragen hoe het met de vergoeding zit.

Gaat een cliënt ergens anders wonen? Dan heeft hij nog negen weken lang recht op de tandheelkundige hulp waarmee voor de verhuizing al was begonnen.

Bijvoorbeeld: hij krijgt een kunstgebit dat al is besteld nog gewoon geleverd.

### 6° Speciale kleding

In een instelling dragen bewoners hun eigen kleding. Die kopen ze zelf. Maar soms is kleding 'verband houdende met het karakter en doelstelling van de instelling' nodig. Bijvoorbeeld:

Kleding die mensen met gedragsproblemen niet kapot kunnen scheuren.

Speciale kleding die gemakkelijk aan en uit te trekken is voor mensen die veel verpleging en verzorging nodig hebben.

De kleding is dan noodzakelijk voor de zorg in de instelling. Bij verblijf en behandeling door dezelfde instelling wordt deze speciale kleding vergoed via de Wlz.