

TOEGANG TOT DE WLZ VOOR CLIËNTEN IN DE GGZ

Informatie die u kan helpen
bij de voorbereiding

Voor zorgaanbieders in de GGZ

Publicatie juni 2020



Wat leest u in deze brochure?

1	De Wet langdurige zorg voor cliënten in de GGZ	3
2	Over CZ zorgkantoor	4
3	Voor wie is de Wlz bedoeld?	4
4	De Wlz begint voor een cliënt met een indicatie van het CIZ	5
5	Hoe vraagt uw cliënt een Wlz-indicatie aan?	5
6	Zorgprofielen GGZ in 2021.....	6
7	Wat doet een zorgkantoor?.....	7
8	Welke mogelijkheden heeft uw cliënt in de Wlz?	7
9	Een cliëntondersteuner helpt uw cliënt bij het maken van keuzes	9
10	Voor zorg uit de Wlz betaalt uw cliënt vanaf 2021 een eigen bijdrage	9
11	Behandeling is een onderdeel van de Wlz.....	9
12	Regeling Voortgezet verblijf	10
13	De NZa werkt prestaties en een bekostigingsmodel uit voor de GGZ in de Wlz.....	11
14	Een contract met CZ zorgkantoor	13
15	Planning	15
16	Blijf op de hoogte.....	15
17	Meer informatie en vragen.....	15

Disclaimer

Hoewel deze brochure met zorg is samengesteld, wijzen wij u erop dat u er geen rechten aan kunt ontleen. CZ zorgkantoor aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele onjuistheden in deze brochure.

1 De Wet langdurige zorg voor cliënten in de GGZ

Samen staan we voor de uitdaging om de overheveling naar de Wet langdurige zorg (Wlz) voor mensen die hun hele leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg (GGZ) nodig hebben, in 2021 goed te laten verlopen.

Zorg dat u goed bent voorbereid

Het is belangrijk dat u als zorgaanbieder goed bent voorbereid op de veranderingen en nieuwe werkwijzen. In deze brochure vertellen wij u meer over de Wlz en wat deze veranderingen voor u en uw cliënten betekenen.

2 Over CZ zorgkantoor

Wij regelen de langdurige zorg in onze zorgregio's

Nederland is verdeeld in 32 zorgkantoorregio's. In elke regio heeft de zorgverzekeraar die in dat gebied de meeste verzekerden heeft, de rol van zorgkantoor. Daar regelen wij langdurige zorg voor iedereen die dat nodig heeft. Ook voor mensen die geen zorgverzekering hebben bij CZ.



Het zorgkantoor van CZ bevindt zich in Tilburg. We voeren van daaruit de Wlz uit. We staan klaar voor ruim 60 duizend mensen die langdurige zorg nodig hebben in de regio's Haaglanden, Zuid-Hollandse eilanden, West-Brabant, Zuidoost-Brabant, Zeeland of Zuid-Limburg. We werken daarbij nauw samen met zorgaanbieders uit onze zorgregio's.

[>Bekijk welke gemeenten in onze regio's vallen](#)

Op de website van [Zorgverzekeraars Nederland](#) (ZN) ziet u bij welk zorgkantoor uw cliënt terecht kan.

3 Voor wie is de Wlz bedoeld?

De Wlz bestaat sinds 2015 en is bedoeld voor mensen die blijvend de hele dag intensieve zorg of toezicht dichtbij nodig hebben. Bijvoorbeeld ouderen met dementie, mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke handicap en mensen met langdurige psychische problemen.

Vanaf 2021 ook toegang tot de Wlz voor GGZ-cliënten

Mensen die hun leven lang intensieve GGZ nodig hebben, kunnen vanaf 2021 ook toegang krijgen tot de Wlz. Eerder werd deze zorg betaald vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) of vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

De zorg voor mensen jonger dan 18 jaar met een psychische aandoening blijft onder de Jeugdwet vallen. Mensen die voldoen aan het criterium voortgezet verblijf (drie jaar aaneengesloten intramurale opname in een instelling voor behandeling) kregen al toegang tot een Wlz-profiel in de GGZ.

4 De Wlz begint voor een cliënt met een indicatie van het CIZ

Het [Centrum Indicatiestelling Zorg \(CIZ\)](#) onderzoekt of een cliënt in aanmerking komt voor de Wlz. Het CIZ is een zelfstandig bestuursorgaan. Zij beoordelen of de zorgvraag van uw cliënt past binnen de Wlz en welk zorgprofiel het best passend is bij de zorg die uw cliënt nodig heeft.

Hiervoor gelden toegangscriteria.

Toegangscriteria voor de Wlz zijn:

- Aanwezigheid van een aandoening of stoornis
- Permanent toezicht en/of 24 uur per dag zorg in de nabijheid ter voorkoming van ernstig nadeel
- Fysieke problemen en/of zware regieproblemen
- De zorgbehoefte is blijvend
- Een ondertekende diagnose

>[Bekijk de CIZ-brochure waarin de toegangscriteria verder worden uitgelegd.](#)



5 Hoe vraagt uw cliënt een Wlz-indicatie aan?

Een indicatie voor langdurige zorg vanuit de Wlz vraagt uw cliënt aan bij het CIZ. Het CIZ behandelt de aanvragen voor GGZ-indicaties voor de huidige cliënten tussen 1 januari 2020 en 1 oktober 2020. Zij hebben hiervoor een planning gemaakt per zorgaanbieder in verschillende regio's.

[Hebt u nog geen planning ontvangen van het CIZ?](#)

Neem dan contact op met één van de relatiebeheerders van het CIZ. Per 1 januari 2021 is er sprake van een regulier proces en kan op elk moment een aanvraag worden gedaan voor een Wlz-indicatie.

[Het CIZ bevestigt de indicatiestelling](#)

Het CIZ informeert uw cliënt schriftelijk via een brief met een indicatiebesluit of hij/zij in aanmerking komt voor zorg uit de Wlz en welk profiel de cliënt krijgt. Heeft het CIZ een positief indicatiebesluit afgegeven?

Dan informeert het CIZ het zorgkantoor hierover via een digitaal bericht.

De volgende documenten heeft het CIZ van uw cliënt nodig voor het stellen van een indicatie:

- Een kopie van documenten met de diagnose van een arts of behandelaar en op welke datum de diagnose is gesteld
- Een kopie van een document van de arts of behandelaar over het verloop van de ziekte of aandoening, de behandelingen en de bijkomende problemen.
- Een kopie van de beschrijving van (lichamelijke en geestelijke) functioneren
- Een kopie van het zorg- of behandelplan
- Een machtigingsformulier dat u door uw cliënt gemachtigd bent om de aanvraag te doen (indien van toepassing)
- Het bewijs wie de wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt is (indien van toepassing).

Wlz-cliëntprofielen

Om u een beeld te geven bij wie zorg kan krijgen vanuit de Wlz, zijn er omschrijvingen gemaakt van cliënten. Deze omschrijvingen vindt u op [de website van VWS](#).

Wilt u een Wlz-indicatie aanvragen voor uw cliënt?

Het [aanvraagformulier](#) vindt u op de website van het CIZ.

6 Zorgprofielen GGZ in 2021

In een zorgprofiel is omschreven welke zorg en ondersteuning een cliënt vanuit de Wlz krijgt. Het CIZ indiceert op basis van de zorgbehoefte het profiel dat van toepassing is.

Voor mensen met een psychische aandoening in de Wlz gelden de volgende zorgprofielen:

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.

Een uitgebreide [omschrijving van de vijf GGZ-zorgprofielen](#) vindt u op de website van VWS.

Let op!

Alle zorgprofielen kunnen worden verzilverd in zorg in natura (zin) of een persoonsgebonden budget (pgb). Er is één uitzondering: zorgprofiel 5 GGZ *beveiligd wonen* mag niet verzilverd worden met een pgb. Voor de overige vier zorgprofielen is een gewaarborgde hulp verplicht.

7 Wat doet een zorgkantoor?

Heeft uw cliënt van het CIZ een positief indicatiebesluit gekregen? Dan helpen we uw cliënt en/of de wettelijke vertegenwoordiger bij het regelen van de best passende en noodzakelijke zorg.

We kopen de zorg en ondersteuning in bij een (thuis)zorginstelling, een verpleeghuis of een andere woonvorm. We sluiten contracten met deze zorgaanbieders. Hierin staan afspraken over soort, omvang, prijs en kwaliteit van de te leveren zorg. We overleggen met alle partijen om vraag en aanbod op elkaar af te stemmen. We zorgen ook dat de zorgaanbieders betaald worden. Als de zorg niet aansluit bij de wens van de cliënt, dan kunnen wij dit bespreken met de zorgaanbieder. Ook verstrekken wij een pgb als de cliënt zelf zijn of haar zorg wil inkopen en voldoet aan de voorwaarden.

CZ zorgkantoor:

- is gids, adviseur en bemiddelaar binnen de Wlz
- geeft informatie en advies over langdurige zorg, ouderenzorg, gehandicaptenzorg en GGZ
- ondersteunt met de invulling van de zorg als er een positieve CIZ-indicatie is
- maakt afspraken met zorgaanbieders over de kwaliteit en betaling van zorg
- is verantwoordelijk voor het inkopen van kwalitatief goede en passende zorg voor haar cliënten
- verstrekt een pgb aan mensen die liever zelf de zorg regelen

8 Welke mogelijkheden heeft uw cliënt in de Wlz?

Zorg thuis

Heeft uw cliënt langdurige zorg nodig en wil hij of zij die zorg ontvangen in de eigen omgeving? Of is er nog geen plek in een zorginstelling? Dan is er de mogelijkheid voor uw cliënt om de zorg in de thuissituatie te ontvangen. Zorg thuis is met name mogelijk als de cliënt zelfstandig kan blijven wonen of als er voldoende mensen in de omgeving zijn die de cliënt kunnen helpen.

Zorg thuis kan geregeld worden door het zorgkantoor via zorg in natura.
Dit kan via een Modulair Pakket Thuis (MPT) of een Volledig Pakket Thuis (VPT).

Zorg thuis, Modulair Pakket Thuis (MPT)

Het mpt is geschikt als uw cliënt niet alle zorg uit het zorgprofiel nodig heeft. De zorg kan door één of meerdere aanbieders worden geboden. Een zorgaanbieder mag zorg via een mpt bieden als er een contract is afgesloten met het zorgkantoor. Samen met de cliënt/vertegenwoordiger kijkt de aanbieder welke zorg er nodig is om de zo lang mogelijk verantwoord thuis te laten wonen. Dat wordt vastgelegd in een zorgplan.

Zorg thuis, Volledig Pakket Thuis (VPT)

Kiest uw cliënt voor het vpt, dan krijgt de cliënt thuis vrijwel alle zorg die ook in een instelling geleverd wordt. De zorg wordt geleverd door één zorgaanbieder. Ook hier geldt dat de zorgaanbieder een contract moet hebben met het zorgkantoor om vpt te mogen leveren.

Logeeropvang

Heeft uw cliënt gekozen voor een MPT of VPT? Dan is het mogelijk dat uw cliënt af en toe voor korte tijd in een zorginstelling verblijft. Bijvoorbeeld als de mantelzorgers op vakantie gaan of dat er tijdelijk extra zorg en/of toezicht nodig is.

Zorg in een instelling

Is zelfstandig wonen niet mogelijk? Dan kan zorg in een instelling een oplossing zijn. De cliënt krijgt daar dan de zorg, dagbesteding en begeleiding die nodig is in een veilige woonomgeving. Is uw cliënt al bij u in zorg? Of staat hij of zij op de wachtlijst? Informeer uw cliënt dan over de mogelijkheden van zorg in de Wlz en wat dit voor hem of haar betekent.

Voorkeur voor een zorgaanbieder

Als uw cliënt een voorkeur heeft voor een zorgaanbieder dan kan dit worden aangegeven bij de aanvraag voor een indicatie bij het CIZ. Het zorgkantoor ontvangt hierover dan bericht.

Is uw cliënt er nog niet uit?

Dan neemt het zorgkantoor contact op met de cliënt. Samen met uw cliënt wordt gekeken welke zorgaanbieder het beste bij hem/haar past.

Persoonsgebonden budget (pgb)

Met een pgb regelt uw cliënt de zorg zelf. Een pgb is een geldbedrag waarmee de cliënt zelf de zorg inkoop. Met een pgb kiest uw cliënt zelf van wie en wanneer hij zorg ontvangt. Dit wordt omschreven in een zorgplan. Een pgb geeft vrijheid, maar brengt ook verplichtingen met zich mee. Uw cliënt sluit een contract af met de zorgaanbieder. Uw cliënt zorgt voor de betaling aan de zorgaanbieder en uw cliënt houdt de administratie bij. Ook heeft uw cliënt een gewaarborgde hulp nodig.

Voor cliënten met een GGZ-zorgprofiel is het aanstellen van een gewaarborgde hulp verplicht. De gewaarborgde hulp is verantwoordelijk voor de regie op de zorg en de bijbehorende administratie. De cliënt met een pgb noemen we de budgethouder. Een pgb geeft vrijheid, maar er zijn ook regels aan verbonden. Daarom lopen we samen met uw cliënt een uitgebreid aanvraagtraject door. Wij bepalen of uw cliënt in aanmerking komt voor een pgb. Met een pgb wordt een budget toegewezen. De hoogte van dit budget is afhankelijk van het zorgprofiel dat door het CIZ is geïndiceerd.

Combinatie pgb en mpt

Het is ook mogelijk een pgb te combineren met een MPT. Een deel van de zorg wordt dan geregeld door het zorgkantoor (via een MPT) en een deel wordt door de cliënt zelf ingekocht met een pgb.

Wanneer is een pgb niet mogelijk?

Voor sommige soorten zorg of voor sommige zorgprofielen is het niet mogelijk om een pgb aan te vragen. Ook kan het zijn dat na het volgen van het aanvraagtraject pgb uw cliënt door het zorgkantoor wordt afgewezen voor een pgb. Op dat moment ontvangt de cliënt zorg in natura.

Voor de zorg hieronder geldt dat deze alleen in natura (zin) kan worden geregeld:

- Bij cliënten met GGZ behandelingen
- Bij cliënten met zorgprofiel 5: Beveiligd wonen vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding

9 Een cliëntondersteuner helpt uw cliënt bij het maken van keuzes

Heeft uw cliënt hulp nodig bij het regelen van de zorg? Dan kan hij of zij gebruikmaken van een cliëntondersteuner van het zorgkantoor of van een organisatie voor cliëntondersteuning.

Een cliëntondersteuner denkt met uw cliënt mee. Bijvoorbeeld over welke zorg uw cliënt nodig heeft, hoe deze zorg wordt geregeld en geeft advies bij het maken van de juiste keuzes. Cliëntondersteuning kost niets en uw cliënt bepaalt zelf welke partij de hulp en ondersteuning biedt. Wilt u meer weten over cliëntondersteuning? [Kijk dan op onze website.](#)

10 Voor zorg uit de Wlz betaalt uw cliënt vanaf 2021 een eigen bijdrage

Bij een indicatie voor langdurige zorg vanuit de Wlz worden de zorgkosten door de overheid vergoed. Uw cliënt betaalt wel een eigen bijdrage.

Het [Centraal Administratie Kantoor \(CAK\)](#) berekent hoeveel uw cliënt moet betalen en brengt de eigen bijdrage in rekening.

De hoogte van de eigen bijdrage berekent het CAK op basis van

- Inkomen
- Vermogen
- Leeftijd
- Huishouden
- Soort zorg

Op de website van het CAK kan uw cliënt [een proefberekening](#) maken van de eigen bijdrage.

Uw cliënt hoeft hiervoor niets te regelen

Zodra uw cliënt zorg vanuit de Wlz ontvangt, stuurt het zorgkantoor de gegevens van de cliënt naar het CAK. Uw cliënt hoeft hier zelf niets voor te doen. Uw cliënt ontvangt een brief (een zogenaamde beschikking) van het CAK waarin staat wat de hoogte van de eigen bijdrage per maand is. Het CAK stuurt uw cliënt een factuur.

11 Behandeling is een onderdeel van de Wlz

Het aanbod van zorg in combinatie met verblijf is divers. In het voorgaande hoofdstuk 8 vindt u de verschillende vormen van zorg. Welke zorg het beste past bij uw cliënt hangt af van mogelijkheden, wensen, behoeften en de indicatie. U maakt hierover afspraken met uw cliënt. Deze afspraken staan in een zorgplan.

Behandeling in de Wlz

Anders dan bijvoorbeeld verpleging en verzorging mag behandeling niet worden betaald met een pgb. U kunt als zorgaanbieder Wlz-zorg mét of zonder behandeling leveren.

Vanaf 2021 bestaat behandeling van cliënten in de Wlz uit drie componenten:

Specifieke behandeling

Het gaat hier om behandeling waarbij de behandelaar specifieke kennis en/of vaardigheden nodig heeft ten aanzien van de doelgroep, in dit geval mensen met een psychische stoornis. *Voorbeelden hiervan zijn een orthopedagoog of een specialist ouderengeneeskunde.*

GGZ-behandeling

Dit betreft geneeskundige zorg, zoals klinisch psychologen en psychiaters dat bieden in verband met de psychische stoornis/aandoening van de cliënt. Het gaat om dezelfde psychiatrische zorg als die cliënten in de Zvw krijgen.

Aanvullende zorgvormen

Deze bestaan hoofdzakelijk uit geneeskundige zorg van algemeen medische aard, zoals de huisartsenzorg. Maar ook farmaceutische zorg, hulpmiddelen (in een instelling) en tandheelkundige zorg vallen onder de aanvullende zorgvormen.

Tijdelijke klinische opname waarbij verblijf medisch noodzakelijk is voor de behandeling valt onder de Zvw.

Zorg leveren met of zonder behandeling

Een woonzorgaanbieder kan zorg leveren met of zonder behandeling.

- **Als de woonzorgaanbieder zorg mét behandeling levert**, betreft dit een totaalpakket aan zorg uit de Wlz dat bestaat uit:
 - verblijf, verpleging, verzorging, begeleiding en dagbesteding
 - specifieke behandeling
 - ggz-behandeling
 - aanvullende zorgvormen.
- **Een woonzorgaanbieder die geen behandeling biedt**, levert enkel verblijf, verpleging, verzorging, begeleiding en dagbesteding. Heeft een cliënt wel behandeling nodig? Dan kunnen andere aanbieders dit leveren. Deze behandeling valt niet standaard onder de Wlz.
In 2021 bestaat de volgende situatie:
 - de specifieke behandeling valt onder de Wlz
 - de ggz-behandeling valt onder de Zvw. Dit is een tijdelijke situatie. Meer informatie hierover vindt u in het hoofdstuk 13
 - de aanvullende zorgvormen vallen onder de Zvw

12 Regeling Voortgezet verblijf

Als uw cliënt drie jaar in een klinische verblijfssetting woont vanuit de Zvw én een opname is noodzakelijk voor de behandeling van de stoornis, dan komt de cliënt in aanmerking voor de regeling Voortgezet verblijf.

U dient hiervoor een aanvraag in bij het CIZ. Bij deze regeling hoeft de cliënt niet te voldoen aan de gebruikelijke toegangscriteria voor Wlz. Het CIZ indiceert in het geval van voortgezet verblijf een GGZ-B zorgprofiel. Voorgezet verblijf wordt gefinancierd vanuit de Wlz. Deze regeling blijft ook in 2021 bestaan.

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

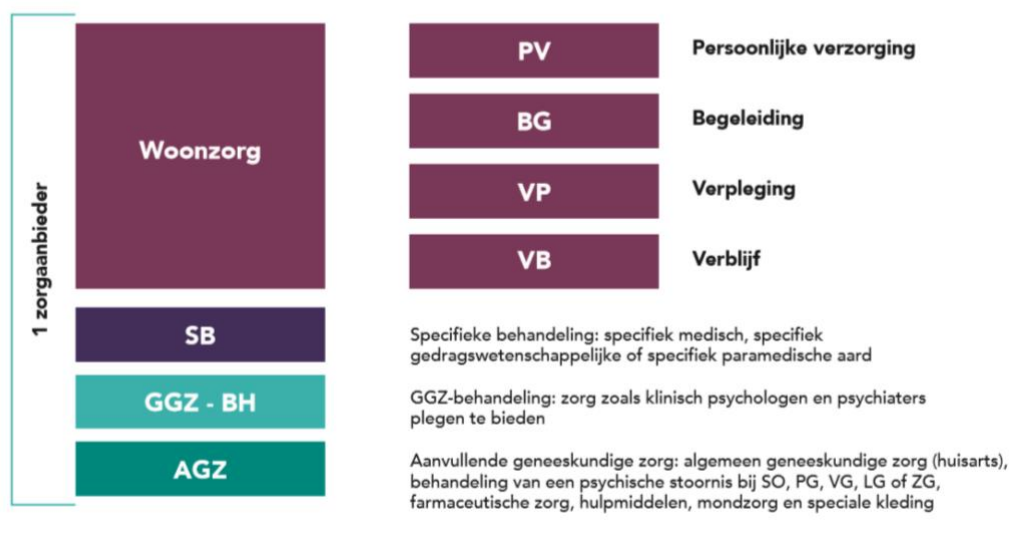
In opdracht van het ministerie van VWS voerde de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) een uitvoeringstoets uit over de bekostiging van de GGZ. In de uitvoeringstoets zijn een aantal varianten uitgewerkt. Daarnaast is een prestatiehuus voorgesteld. De NZa stelt twee bekostigingsvarianten voor:

Model 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 de GGZ profielen. Deze variant sluit aan op de uitwerking zoals we deze nu al kennen in de GGZ-B.

Model 1

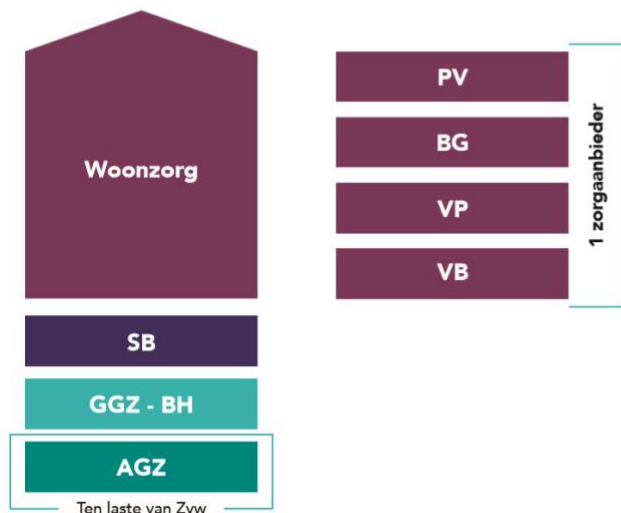


Model 3 Modulaire prestaties: aparte modules voor woonzorg, specifieke behandeling en GGZ-behandeling

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 deze variant gelden twee sub-varianten:

- **Model 3a:** de woonzorgaanbieder levert ook de specifieke behandeling en GGZ-behandeling.
- **Model 3b:** de woonzorgaanbieder levert alleen de module woonzorg. Het zorgkantoor koopt de specifieke behandeling en ggz-behandeling bij een andere zorgaanbieder in.

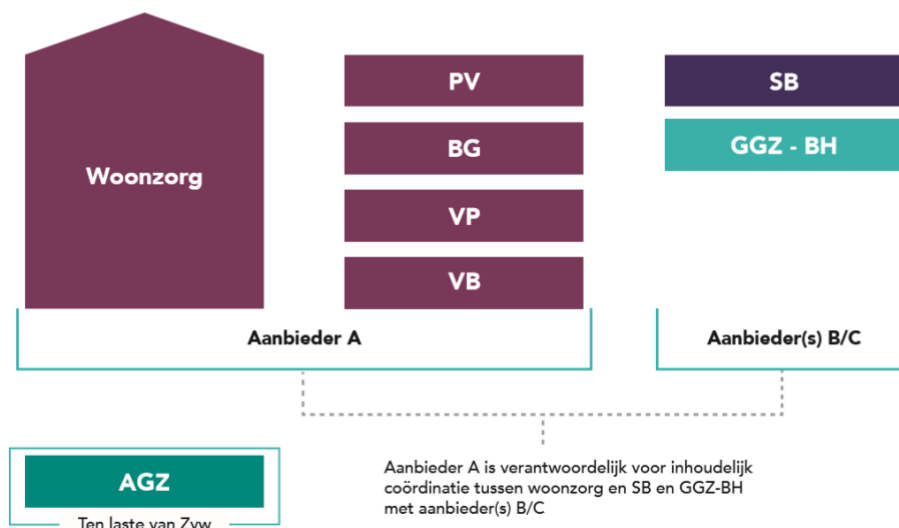
Model 3a



Kenmerken van model 3a:

- Zorgaanbieder en zorgkantoor maken afspraken over de woonzorg, specifieke behandeling en ggz-behandeling;
- De declaraties vinden plaats op basis van separate, door de Nza gereguleerde prestaties;
- Heeft u als woonzorgaanbieder externe expertise nodig van bijvoorbeeld een psycholoog of psychiater? Dan gebeurt dit op basis van onderlinge contracten, denk aan het opzetten van onderaannemerschap.

Model 3b



Kenmerken van model 3b:

- De woonzorgaanbieder maakt afspraken met het zorgkantoor;
- De behandelaar maakt apart afspraken met het zorgkantoor;
- De behandelaar en de woonzorgaanbieder declareren ieder voor zich de door de Nza gereguleerde prestaties;
- Er vindt inhoudelijke coördinatie plaats tussen de woonzorgaanbieder en de behandelaar. Hierover worden afspraken vastgelegd in het inkoopcontract en/of in een Service Level Agreement (SLA) tussen de woonzorgaanbieder en het zorgkantoor.

Bekostiging van de modulaire zorg

Voor beide sub-varianten (Model 3a en 3b) geldt dat voor de woonzorg het voorstel is deze af te leiden van de voormalige GGZ-C tarieven. Voor de module specifieke behandeling kan het tarief worden afgeleid uit de sectoren Verpleging & Verzorging (V&V) en Gehandicaptenzorg (gz). Voor de module GGZ-behandeling adviseert de Nza aan te sluiten bij de bekostiging van de Zvw.

Voor het jaar 2021 is er gekozen voor een tijdelijke oplossing met betrekking tot de bekostiging van GGZ-behandeling. Er is nog niet besloten welke bekostigingsmodellen in de structurele situatie gelden. Er wordt op dit moment onderzocht welk model of welke modellen hiervoor kunnen worden ingezet.

Een tijdelijke situatie in 2021 voor de bekostiging van de GGZ-behandeling

De NZa adviseert voor de module GGZ-behandeling aan te sluiten bij Zvw-bekostiging. Deze bekostigingssystematiek verandert echter naar verwachting per 1 januari 2022. Daarom heeft de staatssecretaris gekozen voor de volgende oplossing:

“De aanspraak op GGZ-behandeling voor Wlz-cliënten zal tijdelijk in de Zvw blijven. Uitzondering hierop zijn de cliënten die behandeling met verblijf van dezelfde zorgaanbieder ontvangen. Voor deze cliënten kan de GGZ-behandeling via het integraal tarief bekostigd worden.”

Aanvullende informatie

Bekijk ook de [NZa-informatiekaart Toegang tot de Wet langdurige zorg voor mensen met een psychische stoornis en de bijbehorende bijlage Tariefindicaties](#). Hierin leest u meer over de gevolgen die er zijn voor de bekostiging en hoe u zich op tijd voorbereidt.

14 Een contract met CZ zorgkantoor

Wilt u een contract afsluiten met CZ zorgkantoor? Dan is een aantal zaken belangrijk:

- **Kwaliteitsuitgangspunten**
Zorgkantoren voeren het gesprek met zorgaanbieders over de kwaliteit van zorg. Wij doen dit op basis van kwaliteitskaders die door de sectoren zijn ontwikkeld. Voor de GGZ is een landelijk kwaliteitskader nog in ontwikkeling. Daarom hebben de zorgkantoren samen voorlopige kwaliteitsuitgangspunten gemaakt. Deze zijn gebaseerd op in de GGZ geldende kwaliteitsdocumenten, aangevuld met kaders die gelden in de andere Wlz-sectoren Verpleging en Verzorging (V&V) en Gezondheidszorg (GZ).
>[Lees meer over de kwaliteitsuitgangspunten op de website van de Rijksoverheid](#)
- **Formele eisen**
Naast de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten gelden er formele eisen waaraan zorgaanbieders moeten voldoen om voor een Wlz-overeenkomst in aanmerking te komen. De formele eisen voor 2021 zijn nog in ontwikkeling. Wilt u een eerste indruk krijgen?
>[Lees er meer over op onze website](#)
- **Het inkoopbeleid**
De komende maanden werken we het beleid en de procedure voor 2021 uit. Wij sluiten voor de procedure zoveel mogelijk aan bij de procedure van voorgaande jaren.

Voorwaarden om in aanmerking te komen voor van een contract

De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een contract met ons zorgkantoor worden landelijk opgesteld. Deze voorwaarden worden omschreven in een bestuursverklaring.

Voorwaarden waaraan u moet voldoen zijn bijvoorbeeld:

- U hebt een geldige WTZi-toelating (toelating volgens de Wet Toelating Zorginstellingen) nodig. De toelating kunt u aanvragen bij het [CIBG](#).
- Een actuele inschrijving in het KvK-register
- Een of meerdere AGB-code(s) (aan te vragen bij [Vektis](#))
- Per zorgkantoor/contractrelatie een AGB-code
- AGB-code met en zonder behandeling
- Aanmelden bij [VECOZO](#) om te beschikken over de juiste certificaten:
 - Voor contracteren
 - Voor deelname aan het berichtenverkeer (VSP)
 - Voor deelname aan het declaratieverkeer (EDP)

Daarnaast schrijven nieuwe zorgaanbieders ook een ondernemingsplan. Hierin staat:

- De organisatie-inrichting
- Een bedrijfsplan
- Financieel plan

15 Planning

De exacte planning is landelijk nog niet vastgesteld. De voorlopige planning voor 2020 is gebaseerd op de planning van voorgaande jaren:

De planning voor 2020 op hoofdlijnen:

- 2 januari: Start indicatiestelling CIZ
- april: Publicatie contouren inkoopkader 2021 tot en met 202
- 29 mei: Publicatie inkoopkader 2021 tot en met 2023
- 1 juli: Start inschrijving voor de Wlz
- 1 augustus: Uiterste datum van inschrijving
- eind augustus: Terugkoppeling voorlopige uitkomst inschrijving
- begin oktober: Gesprekken over contracteren en voorwaarden afgerond
- oktober: Afsluiting indicatiestelling CIZ
- medio oktober: Definitieve terugkoppeling inschrijving
- 1 november 2020: Definitieve contractering en indiening budgetformulier bij NZa

16 Blijf op de hoogte

Wij houden u graag op de hoogte van de laatste ontwikkelingen rondom de overgang naar de Wlz voor cliënten in de GGZ. [Meld u daarom aan voor onze algemene maandelijkse nieuwsbrief.](#)

17 Meer informatie en vragen

Hebt u vragen over deze overgang vanaf 2021? Bijvoorbeeld het inkoopproces of de mogelijkheden in de Wlz? Of heeft uw cliënt vragen? Neem dan contact met ons op.

Algemene vragen over de overgang

Hebt vragen over bijvoorbeeld het inkoopproces of het regelen van een contract? Mail ons dan via inkoop.wlz.ggz@cz.nl

Vragen van uw cliënt

We kunnen ons voorstellen dat u ook vragen van uw cliënten krijgt over deze overgang. Zijn er vragen die u zelf niet kunt beantwoorden? Verwijs uw cliënt dan door naar ons zorgkantoor. Onze medewerkers van afdeling Zorgadvies staan uw cliënt graag te woord. Zij zijn bereikbaar op werkdagen van 8:30 – 17:30u op telefoonnummer 088 555 71 10 (keuze 1).

[>Lees ook op onze website de informatie voor cliënten](#)

Aanvullende informatie

Op de website van de Rijksoverheid vindt u meer informatie:

[>Bekijk de informatie voor professionals](#)

[>Bekijk de veelgestelde vragen en antwoorden voor professionals](#)

[>Bekijk de informatie voor cliënten en hun naasten](#)

CZ zorgkantoor

Ringbaan West 236

5038 KE TILBURG

www.cz-zorgkantoor.nl/zorgaanbieder

CZ zorgkantoor is onderdeel van zorgverzekeraar CZ