



	Wmo	Zvw	Wlz
<b>OMKOST</b>	€7,7 miljard in 2020. <sup>1</sup>	€48,6 miljard in 2021. <sup>2</sup>	€28,1 miljard in 2020. <sup>3</sup>
<b>AANTAL MENSEN DAT GEBRUIKMAAKT VAN DE WET</b>	1,1 miljoen mensen maakten gebruik van een maatwerkvoorziening in 2019. <sup>4</sup>	17,3 miljoen mensen hadden een baserverzekering in 2020. <sup>5</sup>	314.400 mensen hadden een Wlz-indicatie in 2020. <sup>6</sup>
<b>DOEL</b>	De Wmo regelt hulp en ondersteuning, zodat mensen zo lang mogelijk zelfstandig thuis kunnen wonen en deel kunnen blijven nemen aan de maatschappij. <sup>7</sup>	De Zvw regelt de verplichte baserverzekering voor iedereen die in Nederland woont of werkt. <sup>8</sup>	De Wlz is bedoeld om zorg te bieden met verpleeg- en instelling, of thuis aan mensen die: • een aandoening, stoornis of beperking hebben; • 24 uur per dag zorg in de nabijheid of permanent toezicht nodig hebben; • en deze zorg de rest van hun leven nodig hebben. <sup>9</sup>
<b>VOORBEELDEN VAN WAT ONDER DEZE WET VALT</b>	Onder de Wmo vallen bijvoorbeeld: • huishoudelijke hulp • dagbesteding • vervoer • hulpmiddelen, zoals tragtillen en op maat gemaakte rolstoelen	Onder de Zvw vallen bijvoorbeeld: • wijkverpleging inclusief casusmanagement dementie hulsters • stekenhuiszorg • medische hulpmiddelen, zoals monitoring van een chronische ziekte	Bij de Wlz gaat het om zorg met verpleeg- en instelling of thuis. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een verpleeg- of verzorgingshuis of een woonwoning in de gehandicaptenzorg.  Voor zorg thuis zijn er de volgende mogelijkheden: • Volledig Pakket Thuis (VPT) • Modulair Pakket Thuis (MPT) • Persoonsgebonden Budget (PGB) na een Wlz-indicatie
<b>AANVRAAGPROCEDURE</b>	Het Wmo-loket of het sociale wijkteam van de gemeente geeft informatie over de Wmo. Het helpt bij de aanvraag van voorzieningen uit de Wmo. Bij gemeenten kan ook worden gevraagd naar de gratis cliëntondersteuning.  De Wmo is een voorziening. Dit betekent dat de gemeente verantwoordelijk is voor de ondersteuning van mensen die niet op eigen kracht zelfredzaam zijn. <sup>10</sup> De gemeente bepaalt of deze ondersteuning op dagen van toepassing is.	Inschrijven bij een zorgverzekeraar. Aanvullende verzekering is optioneel. Bij de meeste aanvullende verzekeringen wordt iedereen direct terugbetaald. <sup>11</sup>	Een Wlz-indicatie vraag je aan bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Het CIZ beoordeelt of de persoon voldoet aan de voorwaarden. <sup>12</sup>
<b>WIE ZORGT VOOR DE BEKOSTIGING? OP OF WELKE BASIS?</b>	Gemeenten, op basis van algemeen voorziening en maatwerkvoorziening. Wat een algemene voorziening is en wat een individuele voorziening is, hangt af van het gemeentebestuur. Vaak vindt per regio gezamenlijke inkoop plaats. <sup>13</sup>	Baserverzekering: zorgverzekeraars, op basis van de overeenstemming onder zorgetfieten dat deze zorg effectief is. Dat betekent dat kan worden aangenomen dat de zorg werkt en voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Bij de aanvullende verzekering bepaakt de zorgverzekeraar zelf welke zorg vergoed wordt, ook als deze (nog) niet effectief is en/of niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. <sup>14</sup>	Zorgkantoren, op basis van zorgprofielen (voor 2022: 2021 richtlijnen van de NZA). <sup>15</sup> Extra vergoeding voor onder andere meerzorg en toelagen. Zorgorganisaties krijgen integraal budget, op basis van de indicatie van de cliënt. Hoe zwaarder de zorgvraag, hoe meer geld een organisatie ontvangt voor de cliënt. De organisatie ontvangt voor alle cliënten samen een bedrag, die ze naar eigen inzicht mogen inzetten. <sup>16</sup>
<b>LEVERINGSFORMEN</b>	Voor de maatwerkvoorziening moet de gemeente een indicatie afgeven. De algemene voorziening (vri) toegankelijke hulp is voor iedereen beschikbaar. <sup>17</sup>	Baserverzekering en eventueel aanvullende verzekering. <sup>18</sup>	Instelling, VPT, MPT, PGB. <sup>19</sup>
<b>KOSTEN CLIËNT</b>	Eigen bijdrage van maximaal Euro 10 per maand voor de meeste Wmo-hulp. <sup>20</sup>	Premie baserverzekering plus eventuele aanvullende verzekering plus eventueel eventueel e-igen bijdrage. Coxs premie voor minderjarigen. Zij vallen onder de polis van onderliggende (verzekering). Daarnaast is er nog een inkomensafhankelijke bijdrage. <sup>21</sup>	Eigen bijdrage, afhankelijk van inkomens en leveringsvorm. <sup>22</sup>
<b>FINANCIERING ZORGTECHNOLOGIE</b>	Er is geen landelijke richtlijn voor de vergoeding van zorgtechnologie, doordat binnen de Wmo veel beleidsvrijheid is.  Voorbeeld van gemeenten die (een specifieke) zorgtechnologie vergoeden: • Gemeente Helmond vergoedt sinds april 2022 de helft van de installatiekosten van het plaatsen van een digitaal slot voor iedereen die zelfstandig woont en zorg ontvangt van: • Savant Zorg • de Zorggroep • een andere erkende zorginstelling • of aanbesteden marktburg (waarbij bewoners het digitale slot aanschaffen via een specifieke aanbieder). <sup>23</sup>	Binnen de Zvw is er voor extra-mutuele cliënten een prestatie vastgesteld voor de inzet van zorgtechnologie: 'HSE Zorgtechnologie'. Deze prestatie is een onderdeel van de aanspraak wijkverpleging Zvw. Een cliënt moet hiervoor geïndiceerde thuiszorg vergoed krijgen onder de Zvw.  Daarnaast kunnen zorgaanbieders via een facultatieve prestatie afspreken maken met zorgverzekeraars over nieuwe prestaties. Een facultatieve prestatie is vooraf geschikt voor het oplossen van knelpunten die niet op te lossen zijn binnen de bestaande prestatie, of wanneer beide partijen overtuigd zijn dat de aanvraag voldoet aan alle voorwaarden. Zie voor de voorwaarden en tips de bijlage 'Wegje voortaan'. <sup>24</sup>	Zelfs eerder aangegeven in de Wlz een integraal budget. Dit betekent dat in principe alle (directe en indirecte) kosten voor de cliënt betaald dienen te worden van dat bedrag. Dit ook zorgtechnologie. Hierover zegt de NZA: 'In de zorgverzekering waart de kosten van digitale zorgtoepassingen zoveel mogelijk mee in de hoogte van het tarief'. <sup>25</sup> Zolang de zorg uit de prestatiebeschrijvingen wordt geleverd, kunnen de prestaties en de daaraan verbonden tarieven ook worden ingezet voor preventie en innovatie'. <sup>26</sup> De zorgaanbieder kan met het zorgkantoor wel afspraken maken over een hoger tarief (bovenop het richttarief van 92,0%) voor deze toepassingen. Voorwaarde is wel dat het afspreken tarief binnen het maximumbedrag tarief vastgesteld door de NZA (100%) blijft.  Naast het integraal budget zijn er vanuit de zorgkantoren nog twee vormen waardoor vergoeding voor zorgtechnologie (innovatie) kan worden afgesproken: 1. De beleidsregel Innovatie voor kleinschalige experimenten biedt de mogelijkheid om drie jaar lang een kleinschalig experiment uit te voeren met een innovatieve vorm van zorg. Deze route is vooral interessant voor digitale zorg die de sectoren overstijgt en waar men eerst op kleine schaal mee wil experimenteren. Bij een gunstig experiment kunnen de innovatoren een aanvraag indienen voor een landelijke prestatie. De innovatie moet gericht zijn op een van de volgende verbeteringen: a. sluisen of versniede zorglevering met een betere prijs-kwaliteitsverhouding b. een efficiëntere zorgorganisatie c. betere kwaliteit van zorg. <sup>27</sup> 2. Bij het Modulair Pakket Thuis (MPT) kunnen de drie prestaties apart gedeclareerd worden: a. thuiszorgtechnologie voor persoonlijke verzorging aanvullend (H138) b. thuiszorgtechnologie voor verpleging aanvullend (H139) c. thuiszorgtechnologie voor begeleiding aanvullend (H139b). Per cliënt kan maximaal €1,5 uur per maand gedeclareerd worden op de prestatie thuiszorgtechnologie, ook als er gebruik wordt gemaakt van meerdere vormen van zorgtechnologie. Let op: Dit geldt niet voor het Volledig Pakket Thuis (VPT). <sup>28</sup>

**Voetnoten**

1. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
2. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
3. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
4. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
5. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
6. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
7. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
8. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
9. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
10. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
11. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
12. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
13. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
14. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
15. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
16. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
17. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
18. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
19. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
20. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
21. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
22. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
23. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
24. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
25. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
26. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
27. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)
28. [Wmo 2015-2020: Financiële impact van de Wmo op gemeenten](#)

**Disclaimer**

Dit document is een factsheet en kan niet worden gebruikt als juridisch advies. Het is niet bedoeld om te worden gebruikt voor juridische of andere professionele diensten. Het is niet bedoeld om te worden gebruikt voor juridische of andere professionele diensten. Het is niet bedoeld om te worden gebruikt voor juridische of andere professionele diensten.

