



## Wanneer valt iemand onder de Wlz en wanneer onder de Wmo of jeugdwet?

De Wlz ( wet langdurige zorg) is voorliggend. Als er een indicatie Wlz mogelijk is/ is afgegeven door het CIZ, kun je geen beroep (meer) doen op de jeugdwet/ Wmo of zorgverzekeringswet voor persoonlijke verzorging en verpleging. (IKZ).

### Hoe wordt bepaald of iemand valt onder de Wlz?

Via het afwegingskader wordt bepaald of iemand valt onder de Wlz of niet. Het CIZ bepaalt of iemand een Wlz-profiel heeft en geeft de indicatie af in een zorgprofiel. Dat gebeurt aan de hand van het afwegingskader.

### In de Wlz is sprake van:

- Blijvend toezicht / nabijheid: van niet voorbijgaande aard,
- De sociale omgeving speelt geen rol ( dus aanwezigheid van ouders, familie, partner in huis wordt niet meegewogen bij beoordeling, i.t.t. tot de Wmo en jeugdwet. Er wordt gekeken naar de persoon in een kale kamer, zonder aanwezigheid van mensen/ hulpverleners of hulpmiddelen.

### Welke vragen worden dan gesteld?

1. Kunnen er gevaren optreden als gevolg van de beperkingen? Denk aan: vallen, stikken, (ver)dwalen, misbruik (lichamelijk/financieel), onder invloed van anderen komen (loverboys), verslaving, zelfdestructie, verwaarlozing, lichamelijk letsel.
2. Zijn de gevaren blijvend? Er zijn geen veranderingen meer mogelijk in de persoon of met hulpmiddelen (actief door maatregelen/behandeling/hulpmiddelen of passief doordat de gevaren spontaan/vanzelf verdwijnen).
3. Is de persoon in staat om dreigend gevaar goed in te schatten? **Overziet de persoon de consequenties van het eigen handelen?**
4. Is de persoon in staat om bij dreigend gevaar adequate hulp in te roepen? **Kan de persoon alarmeren?**
5. Is er door de stoornissen en beperkingen een hoog risico dat de persoon zich maatschappelijk te gronde richt?
6. Is er door de stoornissen en beperkingen een hoog risico dat de persoon zichzelf in ernstige mate verwaarloost? **(denk aan niet eten, drinken uit zichzelf, wassen, zelfverzorging e.d.).**
7. Is er door de stoornissen en beperkingen een hoog risico dat de persoon ernstig lichamelijk letsel oploopt? **(medicijnen niet innemen, geen gevaren zien e.d.)**

8. Is er door de stoornissen en beperkingen een hoog risico dat de persoon ernstig in zijn ontwikkeling wordt geschaad of zijn veiligheid ernstig wordt bedreigd, al dan niet doordat hij onder de invloed van een ander raakt?

### Besluitvorming

1. Heeft de persoon blijvend behoefte aan **permanent toezicht**: onafgebroken toezicht en actieve observatie gedurende het gehele etmaal, waardoor tijdig kan worden ingegrepen?
2. Heeft de persoon blijvend behoefte aan **24 uur per dag zorg in de nabijheid**, omdat hij zelf niet in staat is om op relevante momenten hulp in te roepen en hij door **fysieke problemen** voortdurend begeleiding, verpleging of overname van zelfzorg nodig heeft?
3. Heeft de persoon blijvend behoefte aan **24 uur per dag zorg in de nabijheid**, omdat hij zelf niet in staat is om op relevante momenten hulp in te roepen en hij door **zware regieproblemen** voortdurend begeleiding of overname van taken nodig heeft?



#### Geen Wlz

Als het antwoord op deze vragen “Ja” is, is er sprake van toegang tot de Wlz, met uitzondering van mensen bij wie de sprake is van (alleen) psychische problematiek, of kinderen tot 18 jaar waar sprake is van alleen lichamelijke beperking. Dan moet men een beroep doen op de zorgverzekering voor de zgn. IKZ (intensieve kindzorg).

Als het antwoord op deze vragen Nee of grotendeels nee is, valt de persoon onder de jeugdwet (tot 18 jaar) of Wmo (vanaf 18 jaar).

#### Samenvattend;

Is sprake van blijvende behoefte aan:

- **permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid**
- **Heeft de persoon een**
- **somatische - of psychogeriatrische aandoening of beperking of**
- **verstandelijke -, lichamelijke - of zintuiglijke handicap**

**dan is sprake van Wlz, met de uitzonderingen zoals hierboven genoemd.**