

# DE WET LANGDURIGE ZORG EN HET GSZV

---

HUIDIGE SITUATIE, ONTWIKKELINGEN

---

LEDEN VAN HET GSZV ZIJN IN NEDERLAND  
UITGESLOTEN VAN DE WET LANGDURIGE ZORG, DE  
WLZ.

DIT BETEKENT DAT ZIJ VOOR TOEGANG TOT DE  
LANGDURIGE ZORG VOLLEDIG AFHANKELIJK ZIJN  
VAN HET GSZV.

# VERSCHILLEN GSZV EN NL SYSTEEM

---

- GSZV. Terugbetaling is gebaseerd op de mate van afhankelijkheid op grond van de zogenaamde Barthel-index.
- Nederlandse systeem. Toegang tot langdurige zorg na een initiële indicatiestelling en inkomensafhankelijk.
- In de praktijk is toegang complex en het GSZV lid wendt zich al tot particuliere instellingen met terugbetalingen door GSZV wat mogelijk is
- Probleem is ongelijke behandeling van burgers terwijl die wel premie hebben betaald, weliswaar aan de EU

# CONSULTATIE DOOR BUZA

---

- Het Nederlandse Ministerie van Buitenlandse Zaken heeft begin 2021 een consultatie met de EC en de agentschappen georganiseerd om deze problematiek in beeld te krijgen. PMO 3 heeft de bijdragen van de agentschappen gecoördineerd met DG HR
- AIACE-Nederland volgt de ontwikkelingen in dit dossier op de voet

# DE WLZ IN DE PRAKTIJK

---

- De WLZ-problematiek is een bron van grote zorg voor de leden en in de praktijk blijkt dat er dikwijls schrijnende situaties ontstaan doordat leden tussen wal en schip geraken op het moment dat zij in de meest kwetsbare periode van hun leven bevinden.

# PROBLEMEN VOOR EEN GSVZ VERZEKERDE TEN OPZICHTE VAN HET NL TRAJECT

---

- De identificatie is direct een probleem omdat de basisgegevens niet kunnen worden gevonden in de databank Vecozo; waaruit blijkt dat de persoon is verzekerd.
- Wegens het ontbreken van de identificatie kan het formulier voor de indicatiestelling niet worden ingevuld en zelf als dit wel zal gaan in de toekomst met een BSN is het twijfelachtig of de bereidheid er is om een indicatie-onderzoek te starten en de kosten daarvan te kunnen verhalen.
- De instelling, die een patiënt zou opnemen wordt opgezadeld met een administratieve last, waarbij de patiënt, diens financiële verantwoordelijke of GSVZ een periodieke rekening ontvangt, die vervolgens in het GSVZ systeem (ASSMAL2) wordt ingebracht en betaald en verrekend voor het eigen risico. Vaak worden forfaitaire bedragen geclaimd zonder duidelijke specificatie en dient vooraf een eigen afhankelijkheidsniveau te worden vastgesteld door het GSVZ volgens de schaal van “Barthel”. Hierdoor wordt het meestal erg onduidelijk de afhandeling door PMO3 maar ook voor de persoon die de financiële afhandeling regelt voor de betrokken patiënt (vaak kind).
- Van een eigen bijdrageverhaal kan m.i. geen sprake zijn en betaald men de volledige kostprijs.
- De kostprijs wordt door het Zorginstituut Nederland bepaald samen met de prestaties die onder dit tarief vallen voor de instelling afhankelijk van de infrastructuur en normale behandelingen.
- Door de wijze van financiering is er een bijkomend probleem voor de instelling voor de financiële middelen, die meestal op basis van het aantal bedden of plaatsen zijn vastgelegd, die door de WLZ wordt voorzien.

# DE WLZ IN DE PRAKTIJK

---

- Er is dus een gebrek aan coördinatie, interpretatie en erkenning tussen beide stelsel , waarbij alle actoren: CZ, het CAK, CIZ, ZN , DG HR ( sociale dienst), PMO3 betrokken moeten worden om een enigszins sluitende en voor de patiënt te begrijpen en te betalen regeling kan komen. Indirect is ook BZ betrokken vanwege de (geharmoniseerde?) zetelovereenkomst met “internationale organisaties in Nederland” en VWS voor de rechten van met name partners en kinderen die geen werknemersverhouding hebben met de EU (koppelingswetprobleem).

# PERSPECTIEF

---

- AIACE NL zal het resultaat van de BUZA consultatie nauwkeurig volgen
- De Nederlandse sectie van AIACE heeft steun en betrokkenheid van AIACE-int gevraagd in de contacten met de NL-overheid en DG HR.
- De problematiek van de langdurige zorg zal in meerdere landen een probleem kunnen worden in het licht van de ontwikkelingen rond het Ambtenarenstatuut zowel als de vergijzing en het lijkt het gewenst als AIACE-int na te denken over een bijdrage in het kader van de herziening van de Uitvoeringsbepalingen van het GSZV.
- Een politieke vraag die aan de orde zal komen in het kader van de herziening van de GSZV Uitvoeringsbepalingen is of er een speciaal luik, met wellicht een aparte bijdrage? Voor de langdurige zorg dient te komen.