

Wegwijzer

Financiering van logeerzorg



Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



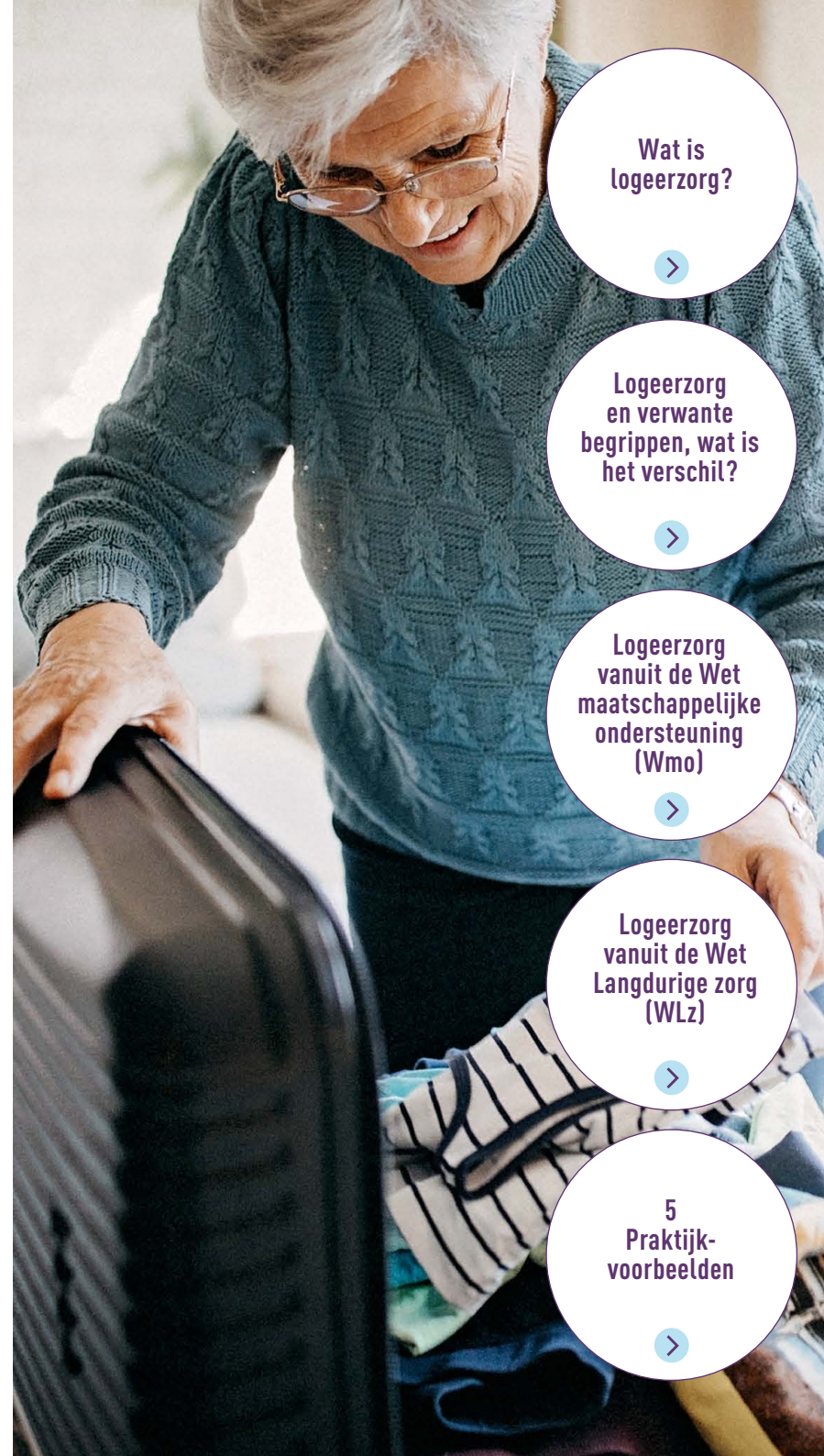
Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Inleiding

Deze wegwijzer is bedoeld voor zorgaanbieders die meer willen weten over logeertzorg voor volwassenen, mensen van 18 jaar en ouder, waarbij verstandelijke of psychiatrische beperking niet de hoofdgrondslag is. Logeertzorg biedt tijdelijke opvang om mantelzorgers te ontlasten, zodat zij even op adem kunnen komen en overbelasting wordt voorkomen.

Deze wegwijzer is tot stand gekomen in samenwerking met MantelzorgNL, Movisie en Vilans (onderdeel van het programma ‘Waardigheid en trots voor de toekomst’). Ook diverse andere organisaties en projectleiders hebben, vanuit de landelijke initiatiefgroep logeertzorg, waardevolle kennis en inzichten over logeertzorg geleverd.

Dit document beschrijft wat logeertzorg inhoudt en hoe de financiering van logeertzorg geregeld is binnen de verschillende wetten. Het bevat een stroomschema en ervaringen uit de praktijk. Ook is er aandacht besteed aan de knelpunten die organisaties ervaren bij het organiseren en financieren van logeertzorg.



Wat is
logeertzorg?



Logeertzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeertzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeertzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



2



Wat is logeertzorg?

Bij logeertzorg verblijft de zorgvrager kortdurend op een andere locatie dan thuis. Het primaire doel van logeertzorg is om de mantelzorger of mantelzorgers* te ontlasten. Doordat de zorgvrager ergens anders logeert, krijgt de mantelzorger rust. Dit kan ervoor zorgen dat de cliënt langer thuis kan blijven wonen. Logeertzorg noemen we ook wel logeeropvang.

*Onder mantelzorg verstaan we alle hulp aan een hulpbehoevende door iemand uit de directe sociale omgeving. Ook minder intensieve hulp, de hulp aan huisgenoten en de hulp aan instellingsbewoners vallen daaronder. Mantelzorg is hulp die verder gaat dan de zogenoemde 'gebruikelijke hulp'. [Blijvende bron van zorg](#). Ontwikkelingen in het geven van informele hulp 2014-2019 | Publicatie | Sociaal en Cultureel Planbureau

Logeertzorg is een vorm van respijtzorg. Respijtzorg is een tijdelijke overname van de zorg met als doel om de mantelzorger of mantelzorgers te ontlasten en om de zelfredzaamheid van de cliënt te ondersteunen. Dit kan zowel in de thuissituatie als buitenshuis worden georga-

niseerd. Buiten logeertzorg zijn er ook andere vormen van respijtzorg, bijvoorbeeld ontlasting van de mantelzorger in de thuissituatie door een vrijwilliger, of dagbesteding of een betaalde service via de aanvullende zorgverzekering.

Financiering

Logeertzorg wordt gefinancierd vanuit verschillende wetten:

1. De Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), eventueel aangevuld met zorg vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw).
2. De Wet langdurige zorg (Wlz), naast volledig pakket thuis (VPT), modulair pakket thuis (MPT), persoonsgebonden budget (PGB) of een combinatie van MPT en PGB.

Mensen kunnen ook particulier betalen voor logeertzorg, dit valt dan niet onder een van de wetten. Deze optie staat dan ook niet in deze wegwijzer.

Wat is
logeertzorg?



Logeertzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeertzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeertzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(Wlz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Logeerszorg en verwante begrippen, wat is het verschil?

Er bestaan een aantal begrippen die te maken hebben met logeerszorg, of bepaalde kenmerken van logeerszorg hebben, maar geen logeerszorg zijn, of andere voorwaarden hebben dan logeerszorg. Deze begrippen worden soms door elkaar gehaald, bijvoorbeeld in beleidsteksten. Voorbeelden hiervan zijn:

ELV - Zorgverzekeringswet

Het eerstelijnsverblijf (ELV) is voor de zorg en opvang voor cliënten die vanwege medische redenen tijdelijk niet thuis kunnen wonen. ELV is het verblijf voor geneeskundige zorg die onder de verantwoordelijkheid valt van een huisarts, een specialist ouderengeneeskunde of een arts verstandelijk gehandicapt. Het gaat hier niet om medisch-specialistische zorg. Het eerstelijnsverblijf is meestal bedoeld voor kortdurende geneeskundige zorg. De vergoeding voor eerstelijnsverblijf geldt ook voor de kosten van verpleging, verzorging of paramedische zorg, zoals fysiotherapie, tijdens dit verblijf. De paramedische zorg moet dan samenhangen met het doel van de opname. De zorg in het eerstelijnsverblijf is gericht op herstel, althans terugkeer naar de eigen omgeving. (Tenzij er sprake is van een terminale fase. Want ook palliatief terminale zorg kan plaatsvinden binnen deze verblijfsvorm.) Het ELV wordt vanuit de basisverzekering

(Zvw) vergoed. [Eerstelijnsverblijf - LHV; Verblijf \(Zvw\) Zorginstituut Nederland; Het eerstelijnsverblijf binnen de Zorgverzekeringswet | Zorginstituut Nederland](#)
29 maart 2016

GRZ - Zorgverzekeringswet

Geriatrische revalidatiezorg (GRZ) is een vorm van verblijf met zorg voor kwetsbare ouderen. Vaak vindt dit plaats na een ziekenhuisopname, maar het kan ook vanuit huis. De focus is herstelgerichte behandeling. Het doel is om de cliënt terug te laten keren naar de eigen woonsituatie, dit kan een zelfstandige woning zijn of een plek in een Wlz-instelling zonder behandeling. Bij geriatrische revalidatie is een specialist ouderengeneeskunde verantwoordelijk voor de zorg. [Geriatrische revalidatiezorg \(Zvw\) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland](#)

Wmo spoed - Wet maatschappelijke ondersteuning

Bij spoedzorg of opvang vanuit de Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning) wordt er gesproken over een 'maatschappelijke' crisissituatie. Iemand die zelfstandig woont heeft plotseling ondersteuning of opvang nodig en de situatie zal binnen een of twee dagen onhoudbaar zijn. Een voorbeeld van spoedzorg vanuit de Wmo is

Wat is
logeerszorg?



Logeerszorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerszorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerszorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(Wlz)



5
Praktijk-
voorbeelden



een oudere die na een ziekenhuisopname om praktische redenen nog niet naar huis kan, bijvoorbeeld als de woning eerst aangepast moet worden. Of als de mantelzorger plotseling niet meer beschikbaar is en iemand (nog) geen Wlz-indicatie heeft. Dit wordt ook wel acute respijtzorg genoemd. [Spoedzorg en spoedopvang | Opvang en begeleiding | Regelhulp - Ministerie van VWS](#)

Overbruggingszorg – Wet langdurige zorg

Overbruggingszorg is tijdelijke zorg die wordt ingezet als de afgesproken zorg nog niet direct geleverd kan worden. Bijvoorbeeld door wachtlijsten of personeelstekort. Dit kan overbrugging zijn naar verblijf, maar ook naar andere leveringsvormen. Het zorgkantoor overlegt met de persoon wat een passende overbrugging is. Dat kan bijvoorbeeld een tijdelijk verblijf zijn in een andere instelling dan die waarvoor de persoon kiest, of tijdelijke zorg thuis, die op een andere manier wordt geboden dan die is beoogd. Belangrijk is dat ook de overbruggingszorg verantwoord moet zijn. [Overbruggingszorg en andere transitieperioden \(Wlz\) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland](#)

Deeltijdverblijf – Wet langdurige zorg

Deeltijdverblijf in de Wlz is een combinatie van thuis wonen en in een Wlz-instelling wonen. Deeltijdverblijf maakt het mogelijk om langer thuis te blijven wonen en/of te wennen aan verblijf in een instelling. Cliënten verblijven per 14 dagen 7, 8 of 9 dagen in een instelling. Het is een tussenoplossing als logeren (1, 2 of 3 etmalen in de week) of volledig verblijf (nog) niet de gewenste oplossing is. De zorg die iemand thuis ontvangt is middels een MPT, PGB, of een combinatie van deze leveringsvormen.

[Deeltijdverblijf \(Wlz\) | Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland](#)

Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(Wlz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Logeerszorg vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Hoe is het nu geregeld?

Sommige gemeenten bieden de mogelijkheid dat mensen in een zorgorganisatie verblijven om de mantelzorger te ontlasten. Het kan dan gaan om mensen met een beperking, chronische ziekte of andere ziektebeelden, zoals een vorm van dementie of Parkinson. Gemeenten zijn vrij om het aantal toegestane overnachtingen binnen de Wmo zelf in te vullen. Logeerszorg wordt dan ook vaak voor een korte periode aangeboden. Logeren kan op basis van een beschikking en een beoordeling door de gemeente. Wie deze beoordeling uitvoert is per gemeente verschillend. De gemeente houdt in haar beoordeling rekening met de zorgbehoefte van de cliënt en de draagkracht van de mantelzorger. Daarnaast kan logeerszorg ook als algemene voorziening worden aangeboden.

Praktische wetenswaardigheden

- **Vervoer:** soms is het nodig om vervoer naar de logeerslocatie te regelen. Dit kan ook onder de Wmo vallen, maar is afhankelijk van de afspraken die de gemeente met vervoerders en de inwoner maakt.
- **Activiteiten en zorg:** tijdens de logeerszorg wordt de nodige zorg verleend en kunnen er activiteiten aangeboden worden die bijdragen aan het welzijn van de cliënt. Ook is het mogelijk om geïndiceerde dagbesteding door te laten lopen naast de logeerszorg.

- **Wijkverpleging of verzorging:** bij de zorgverzekeringswet kan de zorg die geleverd wordt tijdens het logeren worden gedeclareerd. Denk daarbij aan wijkverpleging of verzorging. Dit is dan aanvullend op de logeerszorg vanuit de Wmo.

Eigen bijdrage Wmo

Gemeenten mogen bij een Wmo-indicatie een eigen bijdrage vragen voor de Wmo-ondersteuning die zij mensen thuis bieden. Voor de meeste Wmo-hulp betalen mensen een eigen bijdrage, ook wel het abonnementstarief genoemd. Deze rekening voor de eigen bijdrage krijgt de cliënt van het Centraal Administratie Kantoor (CAK).

Wmo abonnementstarief - CAK Zakelijk

De eigen bijdrage geldt wanneer logeerszorg als individuele maatwerkvoorziening wordt verstrekt. Wanneer het als een algemene voorziening wordt verstrekt kan de gemeente een andere vorm van bijdrage vragen.

Wat is logeerszorg?



Logeerszorg en verwante begrippen, wat is het verschil?



Logeerszorg vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)



Logeerszorg vanuit de Wet Langdurige zorg (WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Geen of lage eigen bijdrage

Gemeenten kunnen een lagere bijdrage of zelfs geen bijdrage vragen, voor bijvoorbeeld mensen met een laag inkomen. Ze mogen het abonnementstarief niet zelf verhogen. Voor bepaalde hulp of ondersteuning kan de gemeente wel een aparte kostenbijdrage vragen. Voor vragen hierover of hulp en ondersteuning kunnen cliënten terecht bij het Wmo-loket van de gemeente.

Via 'welzijnsorganisatie of steunpunt mantelzorg'

Tegenwoordig zijn er steeds meer gemeenten die het aanvragen van logeertzorg via de welzijnsorganisatie, het steunpunt of het expertisepunt mantelzorg laten lopen en niet via het Wmo-loket. Er is geen beschikking vanuit het Wmo-loket nodig om logeertzorg in te zetten. Hierbij is er soms sprake van het mandateren van afgifte, en soms is het geheel beschikkingsvrij.

Aansluiting bij het mantelzorgbeleid van de gemeente

Gemeenten hebben beleid dat gericht is op de ondersteuning van mantelzorgers binnen hun gemeente. Als aanbieder van logeertzorg is het belangrijk om te weten wat er in dit beleid is vastgelegd en te onderzoeken op welke manier logeren als respijtovereenkomst onderdeel vormt van het ondersteuningsbeleid.

Wat is
logeertzorg?



Logeertzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeertzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeertzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Logeerszorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz)

Hoe is het nu geregeld?

Iemand met een Wlz-indicatie, die thuis zorg en ondersteuning ontvangt vanuit een volledig pakket thuis (VPT), modulair pakket thuis (MPT) of persoonsgebonden budget (PGB), kan gebruik maken van logeerszorg.

Bij de Wlz gaat logeerszorg om een combinatie van verblijf, toezicht en zorg en ondersteuning. Daarnaast vallen onder dit verblijf de maaltijden, het schoonhouden van het logeersverblijf en het gebruik van roerende voorzieningen zoals een tillift of een hoog-laagbed. Logeerszorg is volgens het [voorschrift Zorgtoewijzing](#) mogelijk om mantelzorgers thuis te ontlasten. Inzet van dagbesteding tijdens het logeren mag, als dit aansluit bij de definitie in de beleidsregel van de Nederlandse Zorgautoriteit.

Praktische wetenswaardigheden

- Iemand heeft per jaar recht op 156 etmalen (24 uur) logeerszorg. Dit komt neer op een gemiddelde van 3 dagen per week. De etmalen mogen worden opgespaard, om zo een langere aaneengesloten periode te logeren. De periode van logeren moet minimaal één overnachting omvatten. De aankomstdag is een declarabele dag wanneer iemand voor 20.00 uur aankomt. Ook de vertrekdag van de logé geldt als een declarabele dag.

Voor meer informatie zie: [Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2025 - BR/REG-25131a - Nederlandse Zorgautoriteit.](#)

- De logeerszorg via zorg in natura (MPT, kan ook naast VPT) moet worden afgenomen bij een Wlz-gecontracteerde zorgaanbieder.
- De zorgkantoren per regio zijn eindverantwoordelijk voor de inkoop van logeerszorg. Wanneer je als aanbieder Wlz-plekken wil inzetten voor logeerszorg, moet je dus afspraken maken met het zorgkantoor in jouw regio.
- Iemand betaalt de normale eigen bijdrage voor de Wlz. Daarnaast kan er een bijdrage voor servicekosten gevraagd worden.
- De aanvraag van logeerszorg doet de mantelzorger en/of cliënt met ondersteuning van de eigen zorgaanbieder, bijvoorbeeld de (wijk)verpleegkundige of casemanager dementie. De cliënt kan ook bij een andere aanbieder logeren dan de aanbieder van Wlz-zorg thuis. Er kan contact worden opgenomen met het zorgkantoor voor informatie over de aanbieders van logeerszorg in de regio.
- De prestaties en prestatiebeschrijvingen voor logeren zijn vermeld in de [Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2025 - BR/REG-25131a - Nederlandse Zorgautoriteit](#)

Wat is
logeerszorg?



Logeerszorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerszorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerszorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(Wlz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Logeren bij een VPT

- Een cliënt met een VPT kan gebruik maken van logeerszorg. De dossierhouder vraagt het logeren aan via een MPT-prestatie bij het zorgkantoor. Logeerszorg hoeft dus niet vanuit het VPT-tarief bekostigd te worden.
- Voor de aanvraag in de [rekenmodule](#) geldt dat je het gemiddeld aantal etmalen per week voor het jaar dat iemand komt logeren moet invullen. De rekenmodule is een hulpmiddel voor zorgaanbieders om te beoordelen of de zorg die zij leveren doelmatig en verantwoord is.
De dossierhouder blijft het eerste aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de logeerperiode.

Afwezigheidsdagen

Tijdens het logeren maakt de cliënt geen gebruik van het VPT. Afwezigheidsdagen mogen door de VPT-aanbieder gedeclareerd worden. Iemand moet wel al minimaal veertien dagen VPT hebben ontvangen. Voor meer informatie over afwezigheidsdagen zie: [Informatiekaart afwezigheid in de langdurige zorg - Nederlandse Zorgautoriteit](#)

Logeren bij een MPT

- Het logeren wordt betaald vanuit het beschikbare (basis)budget voor het MPT.
- Als een cliënt tijdelijk afwezig is, kun je de zorg die je normaal via MPT levert in die periode niet declareren.
- Ontvangt een cliënt zorg via een MPT? Dan kun je in de rekenmodule via de toeslag maatwerk logeeropvang aanvullend budget aanvragen. Als aan bepaalde voorwaarden is voldaan. Zie hiervoor het [voorschrift Zorgtoewijzing](#)
- Het aantal etmalen dat naar verwachting gelogeed gaat worden, deel je door het aantal resterende weken en die uitkomst neem je mee in de rekenmodule.

Logeren bij een PGB

- Het logeren wordt betaald vanuit het beschikbare PGB. Als het niet in het basisbudget past, kan de budgethouder via toeslag maatwerk logeeropvang extra budget bij het zorgkantoor aanvragen. Er moet wel voldaan zijn aan een aantal voorwaarden, zie hiervoor het voorschrift Zorgtoewijzing.
- De PGB-budgethouder maakt zelf afspraken met de aanbieder van logeerszorg over het tarief. Samen moet bekeken worden of het tarief dat de aanbieder rekent, binnen het huidige gebruik van het PGB past. Vaak is er weinig ruimte over in het PGB.
- De mantelzorger mag geen logeerszorg bieden.
- Logeren kun je niet inkopen bij 1 persoon, aangezien zorgverleners niet 24 uur per dag mogen werken.

Wat is
logeerszorg?



Logeerszorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerszorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerszorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Logeren bij een combinatie MPT en PGB

- Een budgethouder kan logeren ook via het MPT inkopen. Het PGB-budget wordt aangepast op de noodzakelijke zorg die met PGB wordt ingekocht, minus de zorg die nodig is tijdens de logeedagen. Daarnaast wordt gekeken of het uit het totaal beschikbare budget gehaald kan worden. Het logeren via zorg in natura (MPT) komt dus niet zonder meer bovenop het al toegekende PGB.
- De coördinator zorg thuis stuurt de rekenmodule aan het zorgkantoor met de bijbehorende aanvraag zorgtoewijzing met percentage voor alle aanbieders die betrokken zijn in zorg in natura. De rekenmodule is afgestemd met de cliënt.

Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



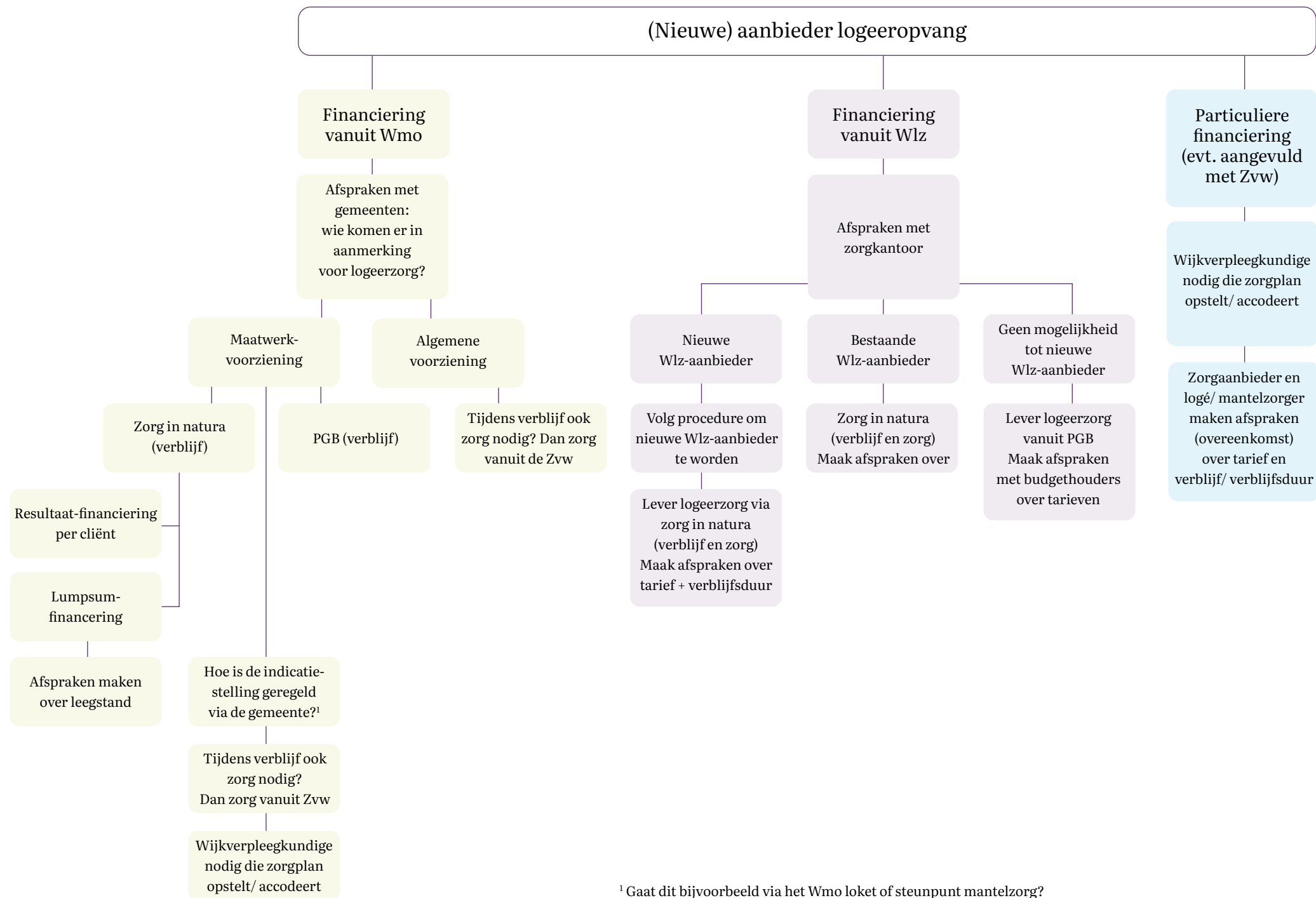
Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Stroomschema voor (nieuwe) aanbieders van logeerszorg



Praktijk- voorbeelden



Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Praktijkvoorbeeld 1 / 5

Regio Zuid- en Midden-Kennemerland



13





Waar

In deze regio is een netwerk van logeerbedden in woonzorgcentra en verpleeghuizen verdeeld over de regio. Er zijn 14 logeerplekken in de regio. Mantelzorgers en hun naaste kunnen bewust kiezen voor een bepaalde plek in de regio, bijvoorbeeld omdat het dichtbij naasten, de huisarts en de dagbesteding is. Of ze kiezen juist een plek wat verder weg omdat deze beter bij de zorg- en ondersteuningsbehoefte past.

De logés behouden de eigen huisarts. In vrijwel alle gevallen is telefonisch contact voldoende als er een medische vraag is. Mocht het nodig zijn dat een huisarts langskomt, dan komt de eigen huisarts als dit binnen een reistijd van ongeveer 10 minuten mogelijk is. Mocht de logé verderop logeren dan kan middels een eerstelijnsconsult de specialist ouderengeneeskunde van de zorginstelling in consult gevraagd worden. Hiermee is de medische verantwoordelijkheid gedekt tijdens het logeren.



Wmo en Wlz

Logés kunnen vanuit de Wmo beschikkingsvrij logeren, hier zijn afspraken over gemaakt met de gemeenten. In alle gemeenten in de regio kan een gast maximaal 156 etmalen logeren per jaar, alleen de gemeente Haarlem is daar een uitzondering op. Daar geldt een maximum van 36 etmalen logeren per jaar. De gemeente hanteert wel de regel: uitzonderingen zijn mogelijk als de situatie daarom vraagt.



Leegstand en tarieven

Voor de Wmo is het tarief afgeleid van de Wlz. De aanbieders hebben geen afspraken met de gemeente kunnen maken over leegstand, maar door de flexibiliteit van het aantal bedden op de afdeling is er minder risico op leegstand. Dit geldt alleen voor de afdelingen waar de logeerplekken gesitueerd zijn op afdelingen waar toch al kortdurend verblijf geleverd wordt. Op afdelingen waar de logeerplekken alleen geoormerkt zijn als logeerplek, kampt de zorgaanbieder wel met leegstand die niet aangevuld wordt.

In principe geldt de raamovereenkomst met de gemeenten in regio Midden- en Zuid-Kennemerland voor één jaar en wordt deze tot op heden verlengd (met indexatie van het tarief).

Wanneer er bij een logé vanuit de Wmo aanvullende zorg vanuit de Zvw geleverd moet worden, moet dit door een wijkverpleegkundige geïndiceerd worden. Dit is een lastig punt, gezien de schaarste aan wijkverpleegkundigen en de administratieve intensiteit hiervan.

Wat is logeertzorg?



Logeertzorg en verwante begrippen, wat is het verschil?



Logeertzorg vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)



Logeertzorg vanuit de Wet Langdurige zorg (WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Coördinatie

De coördinatie van de bedden ligt bij mantelzorgcentra en zorgaanbieders zelf in de regio Midden- en Zuid-Kennemerland.

Ongeplande (spoed/acuut) logeerszorg verloopt via het coördinatiepunt voor spoedzorg CAZHEM (Centraal Aanmeldpunt Zorginzet Haarlem En Meer). Dit is het geval wanneer een mantelzorger plotseling uitvalt en er bij de logé geen verandering is in de gezondheidssituatie maar de logé niet alleen thuis kan blijven. Voor deze logés wordt binnen 4 uur (acuut) of binnen 2-11 dagen (spoed) een logeerplek gezocht.



Organisatie

De logeerbedden zijn voornamelijk gesitueerd in verpleeghuizen en woonzorgcentra waar ook andere vormen van kort verblijf geboden wordt (zoals ELV, GRZ). Dit maakt het makkelijker om te plannen, want er zijn sowieso veel wisselingen van cliënten. De zorgaanbieder is hier al ingespeeld op het leveren van kortdurende zorg, waarbij iemand weer terugkeert naar huis. Er is wel een specifiek aantal kamers voor logeerszorg per aanbieder afgesproken.



Bezetting

Op dit moment is de bezetting van de logeerbedden voor 75% gevuld met logés vanuit de Wmo en voor 25% met logés vanuit de Wlz. Logés hebben zowel somatische klachten als psychogeriatrische klachten.



Toekomst

Om het logeeraanbod nog verder te verbeteren en de administratieve last voor de zorgaanbieders te verminderen, is er een wens vanuit de logeerszorgaanbieders in de regio om voor de Wmo een integraal dagtarief te hebben.

Wat is logeerszorg?



Logeerszorg en verwante begrippen, wat is het verschil?



Logeerszorg vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)



Logeerszorg vanuit de Wet Langdurige zorg (WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Praktijkvoorbeeld 2 / 5

Regio Breda



16





Waar

In regio Breda zijn 4 logeerbedden. Deze logeerbedden zijn gesitueerd in woonzorgcentra en verpleeghuizen die verspreid zijn over de regio. Recentelijk is gekozen om de logeerbedden te concentreren op twee plekken in de regio, samen met andere kortverblijfbedden. Er wordt hiervoor gekozen omdat er makkelijk kan worden opgeschaald als de vraag toeneemt en op die afdelingen het personeel eraan gewend is dat er steeds nieuwe mensen komen die ook weer naar huis gaan.



Wmo en Wlz

Logés moeten een beschikking hebben om te logeren via de Wmo. Ze kunnen dan maximaal 14 etmalen logeren, de afspraak is wel dat het eventueel en na overleg kan worden uitgebreid. Vanuit de Wlz is het ook mogelijk te logeren, dan gelden de 156 wettelijke etmalen.



Leegstand en tarieven

Het Wmo-tarief is afgeleid van het Wlz-tarief. Wlz-behandeling is van het tarief afgetrokken en daarna is er een 70/30 (Wmo/Zvw) verdeling gemaakt. De Zvw wordt dan apart gedeclareerd, nadat een wijkverpleegkundige een inschatting heeft gemaakt van de benodigde zorg (assessment). Ieder jaar wordt met de gemeenten het nieuwe tarief afgesproken. Een aantal gemeenten heeft via een 'open house' eigen tariefafspraken gemaakt.



Coördinatie

De belangrijkste verwijzer voor het logeren is de case-manager dementie. Naast de casemanagers dementie hebben ook de welzijnsmedewerkers, de wijkverpleegkundigen, de praktijkondersteuners en de huisartsen een belangrijke rol. Hoe vaker de optie logeertzorg genoemd wordt hoe aanvaardbaarder het wordt voor de mantelzorger en de naaste met dementie.

Er is één aanmeldpunt in de regio, zij hebben inzicht of er logeerbedden vrij zijn. Wanneer er op een locatie een plek vrij is, wordt door de desbetreffende zorgorganisatie contact opgenomen met de mantelzorger en de logé voor een goede voorbereiding op het logeren. Indien gewenst wordt een afspraak gemaakt voor een bezoek aan de locatie of proeflogeren.



Organisatie

Bij deze logeertzorg is bij aanvang gekozen voor de doelgroep 'mensen met dementie'. De logeerlocaties zijn ook geschikt voor mensen met dementie. De bedoeling was om de logeerbedden ook aan te bieden aan mensen met bijvoorbeeld Parkinson. Vanwege de situering op PG-afdelingen geven mensen met Parkinson aan dat zij liever verblijven op een locatie met meer gelijkgestemden. Zij hebben een andere behoefte aan zorg en ondersteuning. Wellicht is een logeerlocatie voor mensen met vooral somatische klachten een betere optie.

Wat is
logeertzorg?



Logeertzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeertzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeertzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Bezetting

85% Wlz en 15% Wmo. De logeerplekken zijn bedoeld voor mensen met dementie.



Toekomst

De logeerszorg wordt weer gesitueerd op twee plekken in plaats van over de hele regio. Verder wensen de logeeraanbieders in deze regio dat er een structurele borging komt voor een integraal respijtzorgconcept (logeren, dagverblijf en mantelzorgondersteuning).

Wat is
logeerszorg?



Logeerszorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerszorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerszorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Praktijkvoorbeeld 3 / 5

Regio Zaanstreek Waterland - Het Buitenhuis in Wijdewormer



Regio Zaanstreek Waterland - Het Buitenhuis in Wijdewormer



Waar

Het Buitenhuis is een standalone locatie in Wijdewormer, die zich volledig richt op logeerszorg. Zij hebben 7 logeerbedden.



Wmo en Wlz

Bij Het Buitenhuis kan gelogeerd worden vanuit de Wmo en de Wlz. Vanuit de Wmo kan iemand per jaar maximaal drie weken verblijven. Er is ruimte voor maatwerk indien dit niet afdoende is. Er is geen beschikking nodig vanuit de Wmo. Vanuit de Wlz kan de wettelijk toegestane 156 etmalen gelogeerd worden.

Het Buitenhuis is open vanaf 2022 en wordt tot 2026 vanuit de subsidie Wmo gefinancierd door de gemeenten uit de regio en voor Wlz op basis van prestatie. Particulieren kunnen ook zelf logeerszorg betalen bij Het Buitenhuis.



Leegstand en tarieven

Eventuele leegstand wordt gefinancierd vanuit de subsidie Wmo, maar er is geen sprake van leegstand. De bedden zijn altijd gevuld.



Coördinatie

Mensen bellen zelf, of worden verwezen door formele hulpverleners. Er is sprake van een hoge retentie: mensen die eerst via de Wmo kwamen logeren, komen vaak nog steeds logeren wanneer zij een Wlz-indicatie hebben.



Organisatie

Het Buitenhuis biedt naast de logeerszorg ook dagarrangementen aan tussen 8.00 uur en 22.00 uur. Huiselijkheid en hospitality zijn belangrijke kernwaarden van Het Buitenhuis. Aan logés worden servicekosten van € 19,50 per dag gevraagd.

In Het Buitenhuis zijn veel vrijwilligers actief. Zij vervullen taken als host, slaapdienst, koken, tuinonderhoud en entertainment. Het Buitenhuis heeft als exclusiecriteria dat iemand geen nachtzorg nodig heeft. Er is geen wakkere nachtzorg, wel een slaapdienst.



Bezetting

In de businesscase is uitgegaan van 2/3 Wmo en 1/3 Wlz, dit verschuift naar 60% Wmo en 40% Wlz. De logés zijn bekend met verschillende ziektebeelden (somatisch en psychogeriatrisch) of gewoon ouderdom.



Toekomst

Het Buitenhuis wil graag een standaard logeertarief, domeinoverstijgend. Vanuit de praktijk gezien zou een standaard logeertarief een meer effectieve en zuivere manier van bekostiging zijn. Dit sluit beter aan bij de integrale werkwijze van Het Buitenhuis en voorkomt onnodige administratieve druk op de uitvoering. Het Buitenhuis pleit daarom voor een gemeente- én domeinoverstijgende aanpak, waarin respijtzorg structureel wordt erkend als onderdeel van mantelzorgondersteuning, los van postcode, indicatie of financieringsbron.

Wat is
logeerszorg?



Logeerszorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerszorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerszorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(Wlz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Praktijkvoorbeeld 4 / 5

Regio Twente



21





Waar

De logeerbedden zijn verspreid over de regio Twente. Er zijn zeven logeerbedden. Zij bevinden zich op verschillende locaties in verpleeghuizen en woonzorgcentra.



Wmo en Wlz

Eén bed wordt bekostigd uit de Wmo, zes bedden worden bekostigd uit de Wlz. Logés hebben een Wmo-beschikking nodig om vanuit de Wmo gebruik te maken van de logeerbedden.



Leegstand en tarieven

Binnen de pilot werkt de regio met een leegstandfinanciering. Dat betekent dat de 7 bedden volledig worden ingezet voor logeerszorg. Leegstand wordt gefinancierd vanuit de Wmo en Wlz. Het tarief conform afspraak tussen gemeenten en zorgaanbieders voor zowel bezette als niet-bezette dagen. Hettarief voor zowel bezette als niet bezette dagen, is afgestemd op het NZA-tarief, conform afspraak tussen gemeenten en zorgaanbieders.



Coördinatie

De coördinatie wordt in de regio gedaan door één centraal punt: Alerta. Zij hebben overzicht over de beschikbare logeerbedden.



Organisatie

De logeerszorg in Twente is op dit moment nog een pilot. De pilot is tot stand gekomen door samenwerking in de regio tussen Menzis, de 14 Twentse gemeenten en zorgaanbieders (Zorggroep Sint Maarten, TriviumMeulenbeltZorg, Carintreggeland, ZorgAccent en Liberein). Alle partijen hebben zich ingezet voor het organiseren van deze vorm van logeerszorg. Er bestaat een werkgroep met afvaardiging van de verschillende partijen. Deze werkgroep evalueert en monitort de voortgang van de pilot, signaleert knelpunten en doet voorstellen voor verbetering en mogelijke structurele voortzetting van de logeerszorg in de regio.

De pilot wordt gedurende de pilotperiode vanaf februari 2024 tot eind 2025 gemonitord door Kennispunt Twente. Zij rapporteren onder andere de bedbezetting, de aanvragen en de redenen van gebruik. Daarnaast brengen zij ook de ervaringen in kaart van mantelzorgers en de meningen van professionals die betrokken zijn bij logeerszorg. Op basis van deze monitoring kan de pilot worden bijgestuurd en goed worden geëvalueerd.



Bezetting

In Twente wordt er 1 bed vanuit de Wmo en 6 vanuit de bedden Wlz gefinancierd. Alle zeven bedden kunnen echter worden ingezet voor zowel Wmo- als de Wlz cliënten. Er wordt zorg geboden met een grondslag PG of somatiek.

Wat is logeerszorg?



Logeerszorg en verwante begrippen, wat is het verschil?



Logeerszorg vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)



Logeerszorg vanuit de Wet Langdurige zorg (WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Toekomst

De pilot logeerszorg loopt tot eind 2025. Er zijn voornemens om deze vorm van ondersteuning structureel in te richten. In juni 2025 vindt een evaluatie plaats op basis van de monitoringsresultaten en de ervaringen van betrokken partijen. Hierbij wordt gekeken hoe de logeerszorg en financiering het beste kan worden vormgegeven na de pilotperiode.

Wat is
logeerszorg?



Logeerszorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerszorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerszorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Praktijkvoorbeeld 5 / 5

Regio Zuidoost-Brabant



24





Waar

Logeerhuis Plezant is een logeervoorziening in regio Zuidoost-Brabant. Ze ontvangen bij voorkeur logés uit de Peelgemeenten en Helmond. Deze gemeenten subsidiëren Logeerhuis Plezant. Daarnaast zijn er contracten met 4 andere buurgemeenten (Geldrop/Mierlo, Nuenen, Son en Breugel en Waalre). Bij voldoende ruimte is logeren ook mogelijk voor logés uit andere gemeenten.

Logeerhuis Plezant richt zich alleen op logeren en bevindt zich in een vleugel van een kleine locatie van zorgorganisatie de Zorgboog. In de andere vleugel is een woning Kleinschalig wonen PG, met 8 bewoners. De wakkere nachtdienst van kleinschalig wonen (verzorgende IG) heeft gedurende de nacht ook de zorg voor de logés van het logeerhuis. Logeerhuis Plezant heeft 7 logeerbedden.

Doelgroep

Mensen met (vermoeden van) dementie en mensen met de ziekte van Parkinson met cognitieve problematiek.



Wmo en Wlz

Bij Logeerhuis Plezant kan gelogeed worden vanuit de Wmo en de Wlz. Voor mensen uit de Peelgemeenten en Helmond is geen beschikking nodig vanuit de Wmo. Voor mensen uit de 4 andere gemeenten waarmee een contract is afgesloten, is dit wel nodig.

Zowel vanuit de Wmo als vanuit de Wlz kan de wettelijk toegestane 156 etmalen gelogeed worden. Voor mensen uit andere gemeenten worden afspraken op maat gemaakt. Logés kunnen maximaal 6 weken aaneengesloten logeren bij Plezant. Dit heeft dan meestal betrekking op het herstel van de mantelzorger, vanwege een operatie.

Logeerhuis Plezant is open sinds april 2018. Vanaf 2019 is het aanbod verruimd zodat ook mensen met een grotere zorgvraag (rolstoelgebonden, hulp bij toiletgang) kunnen komen logeren.

De Peelgemeenten en de gemeente Helmond zijn vanaf het eerste initiatief betrokken bij het logeerhuis. Zij verstrekken jaarlijks gezamenlijk een bedrag als subsidie aan het logeerhuis. Dit bedrag wordt verdeeld op basis van een verdeelsleutel, gebaseerd op aantal gastnachten en woonplaats van de gast.



Leegstand en tarieven

Door het vaste bedrag vanuit de subsidie heeft Logeerhuis Plezant een basisfinanciering. De afgelopen 3 jaar is het logeerhuis gesloten geweest vanaf kerst tot na nieuwjaarsdag. Helaas hadden ze afgelopen jaar en ook dit jaar een geplande sluiting vanwege tekort aan zorgpersoneel.

Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(Wlz)



5
Praktijk-
voorbeelden





Coördinatie

Mensen bellen zelf, of worden verwezen door formele hulpverleners, met name casemanagers. Er is sprake van een hoge retentie: mensen die eerst via de Wmo kwamen logeren, komen vaak nog steeds logeren wanneer zij een Wlz-indicatie hebben. De frequentie van logeren wordt dan vaak ook verhoogd. Doorverwijzing vanuit de gemeenten met wie ze een apart contract hebben verloopt moeizaam of gebeurt niet. Vaak krijgen mensen te horen dat ze bij een vraag naar logeren de overgang naar de Wlz moeten gaan maken.



Organisatie

Aan logés die komen vanuit de Wmo en die wonen in de gemeenten die subsidie verlenen wordt een eigen bijdrage gevraagd van € 31 per etmaal.

Daarnaast mag er een vast aantal uren zorg, per dag, per logé gedeclareerd worden via de Zvw. Hierover zijn afspraken gemaakt.

Exclusie criterium is dat iemand 's nachts gaat dwalen en op andere kamers komt en bij gedragsproblematiek. Hierbij moet je denken aan ongewenst gedrag naar andere logés en naar personeel. Bij een grote zorgzwaarte komt het voor dat mensen niet op de door hen gewenste dagen kunnen komen logeren. Meerdere logés met een grote zorgzwaarte gelijktijdig laten logeren vraagt ook inzet van meer personeel en dit is niet altijd haalbaar. Ook mensen die zorg nodig hebben

in de nacht, bijvoorbeeld medicatie toedienen of hulp bij toiletgang, kunnen komen logeren. In de nacht is een verzorgende IG aanwezig.



Bezetting

Uitgangspunt was in eerste instantie vooral mensen vanuit de Wmo. Dit verschuift echter steeds meer naar Wlz.



Toekomst

De subsidieverstrekking door de gemeenten geeft het logeerhuis een goede basis.

Het is echter geen zekerheid voor de toekomst. Voor de omliggende gemeenten met wie ze geen subsidierelatie hebben zou een standaard logeertarief met een vast aantal gastnachten per indicatie praktischer werken. Dit zou ook administratief veel makkelijker te verwerken zijn.

Nu moet er steeds gekeken worden of de aanvraag nog past binnen de indicatie.

Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden



Colofon

Verantwoordelijk voor uitgave

Vilans, MantelzorgNL, Movisie i.s.m.

- Het Buitenhuis, Stichting De Zorgcirkel - Marjoleine van den Broek
- Twentse Koers - Anne de Groot
- Dyane Driessen - van Alphen
- Logeerhuis Plezant - Léonne Hezemans
- Dementienetwerk Breda e.o. - Dorien Vonk

Redactie

Marit van der Meulen

Ontwerp

Taluut Ontwerp

Contactpersoon

Ellen Clavel: e.clavel@vilans.nl

Wieke Hengeveld: w.hengeveld@mantelzorg.nl

Stef Maas: S.Maas@movisie.nl

Publicatiedatum

Juni 2025

Wat is
logeerzorg?



Logeerzorg
en verwante
begrippen, wat is
het verschil?



Logeerzorg
vanuit de Wet
maatschappelijke
ondersteuning
(Wmo)



Logeerzorg
vanuit de Wet
Langdurige zorg
(WLz)



5
Praktijk-
voorbeelden

