



- Kennisdocument -

## Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo) & Wet langdurige zorg (Wlz) in Drenthe



## Inhoudsopgave

<b>Colofon</b>	<b>2</b>
<b>Inleiding</b>	<b>3</b>
<b>Wat is de Wlz?</b>	<b>4</b>
Wanneer komt iemand in aanmerking voor de Wlz?	4
Wie besluit of iemand in aanmerking komt voor de Wlz?	5
Wlz en GGZ	5
Wlz-check en aanmelden	5
Wie kan helpen bij een Wlz aanvraag?	6
Cliëntondersteuning	6
Verschillende vormen van zorg in de Wlz	6
Inschrijven wachtlijst zorginstelling	8
<b>Kenmerken Wmo en Wlz</b>	<b>9</b>
Verschillen tussen Wmo en Wlz	9
<b>Veelgestelde vragen</b>	<b>10</b>
<b>Bijlage 1 Begrippen- en afkortingenlijst</b>	<b>13</b>
<b>Bijlage 2 Maatwerkvoorzieningen aan inwoners met een Wlz-indicatie in 2021</b>	<b>14</b>
<b>Bijlage 3 Voorbeeldberekeningen eigen bijdrage Wlz in de thuissituatie</b>	<b>17</b>
<b>Bijlage 4 Regeling woonvoorzieningen en mobiliteitshulpmiddelen</b>	<b>18</b>
<b>Bijlage 5 Contactgegevens onafhankelijke cliëntondersteuning Wmo en Wlz.</b>	<b>19</b>
<b>Bijlage 6 Contactpersonen CIZ</b>	<b>22</b>
<b>Bijlage 7 Routekaart 2023 Wmo naar Wlz</b>	<b>23</b>

## Colofon

De werkgroep Grensvlakken heeft op basis van de opgaven uit de meerjarenagenda 2020-2022 van de Alliantie Drenthe zorg met Ouderen gewerkt aan een meer vloeiende overgang van Wmo naar Wlz. Eenduidige informatie voor professionals en inwoners in Drenthe is hiervoor van groot belang. De werkgroep heeft in 2021 een kennisdocument ontwikkeld voor professionals betrokken bij ondersteuning en zorg voor ouderen. Dit Kennisdocument is in 2023 geactualiseerd in samenwerking met vertegenwoordigers van CIZ, Zorgkantoor en Zorgbelang Drenthe en gemeenten, het document vanuit de verschillende perspectieven geactualiseerd.

### **Deze versie is voorjaar 2023 geactualiseerd op basis van input door:**

Regina van der Meij	Zorgkantoor Zilveren Kruis
Regien Langenbach	Zorgkantoor Zilveren Kruis
Christy Kijk in de Vegte	CIZ
Saskia Rengers	Zorgbelang Drenthe
Gonda de Boer	gemeente Meppel

### **Leden van de werkgroep:**

Arie Sax	Gemeente Meppel
Rita Overdiep	Gemeente Assen
Floor Los	Gemeente Assen
Annelies van der Laan	Gemeente Tynaarlo
Sara Boxem	Gemeente Noordenveld
Mieke Sol	Denktank 60+ Noord
Erik Koekoek	Zilveren Kruis
Antoinette Kosse	Beter Thuis Wonen
Olga Kah	CIZ
Patrick Kampherbeek	Zorgbelang Drenthe
Rolinde Alingh	Zorgbelang Drenthe

### **Meelezers:**

Anjo Geluk	Denktank 60+ Noord
Ria van Loon	Denktank 60+ Noord
Caroline Paauw	Icare

### **Procesbegeleiding en eindredactie en lay-out:**

Elisabeth Floor	Proscoop
Lydia Roeten	Proscoop
Woudy Hoving	Proscoop
Miron Vierhout	Proscoop

## Inleiding

De samenleving vergrijst: het aantal 80+'ers in de provincie Drenthe zal in de komende decennia gaan verdubbelen; de levensverwachting neemt toe, maar gaat gepaard met verscheidende chronische aandoeningen. Daarnaast blijven ouderen langer thuis wonen met de nodige ondersteuning en zorg. In Drenthe zijn veel initiatieven op het gebied van ouderenzorg en ondersteuning, dat maakt dat deze vaak versnipperd is. Vanuit de behoefte om de krachten te bundelen is eind 2018 de Alliantie Drentse Zorg met Ouderen opgericht. Dit is een samenwerking van de Drentse gemeenten, Zilveren Kruis, aanbieders van ondersteuning en (medische)zorg, woningcorporaties en ouderen.

De visie van de Alliantie Drentse zorg met ouderen is:

*Drenthe is een daadkrachtige, innovatieve en vooruitstrevende regio waarin wonen, welzijn, zorg en passende ondersteuning, samen met ouderen, integraal en toekomstbestendig worden georganiseerd.*

In de diverse gemeenten in Drenthe merken we dat de ondersteuning vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo) steeds intensiever wordt. Daarnaast is het in de praktijk voor professionals niet altijd helder op welk moment een ondersteuningsvraag thuishoort bij de Wmo of dat er mogelijk sprake is van de Wet langdurige zorg (Wlz). Vanuit de regio Drenthe streven we naar meer uniformiteit in de werkwijze en in de communicatie naar inwoners. Om ervoor te zorgen dat met inwoners en/of hun vertegenwoordigers zo snel en soepel mogelijk 'de juiste zorg op de juiste plek' wordt georganiseerd voor nu en in de toekomst, is dit kennisdocument opgesteld.

Het doel van dit document is om de kennis over (de overgang naar) de Wlz te vergroten bij Wmo consulenten van de gemeente en bij professionals in (medische)zorg en ondersteuning in de wijk. Zodat eenduidige en juiste informatie aan de inwoners wordt gegeven en de juiste vorm van ondersteuning en zorg wordt ingezet vanuit de Wmo of de Wlz. Het is dan van belang om te weten wanneer iemand in aanmerking komt voor de Wlz, wat er onder de Wlz valt en welke partijen daar een rol in vervullen. Vanuit concrete vragen uit het veld heeft de werkgroep Grensvlakken van de Alliantie besloten dit kennisdocument te ontwikkelen.

Bij de ontwikkeling van het document is gebleken dat verschillende partijen verschillende termen gebruiken voor degenen waar het hier om gaat: de inwoners van de provincie Drenthe. De werkgroep heeft er voor gekozen om de term inwoner of aanvrager te gebruiken, maar u kunt hiervoor in de plaats ook de term: verzekerde / klant / cliënt of patiënt lezen. In bijlage 1 (pagina 12) treft u een begrippen- en afkortingenlijst aan.

Dit geactualiseerde document is vanuit de werkgroep Grensvlakken van de Alliantie Drentse Zorg met Ouderen opgesteld. In deze werkgroep participeren vertegenwoordigers vanuit de Drentse gemeenten (zowel beleid als toegang), Zilveren Kruis, Verpleging en verzorging thuis, Denktank 60+ Noord, Zorgbelang Drenthe, CIZ en CMOSTAMM, begeleid en ondersteund door Proscop.

Bij dit kennisdocument hoort een Routekaart Wlz, dit is een procesbeschrijving die op het gezamenlijke kennisdocument Wmo-Wlz is gebaseerd. U vindt deze in bijlage 7 (pagina 22). Het kennisdocument en de routekaart zijn openbaar en zullen worden gedeeld met alle partijen die betrokken zijn bij de overgang van Wmo naar Wlz in Drenthe.

## Wat is de Wlz?

De Wet langdurige zorg (Wlz) regelt langdurige intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met een psychische aandoening. Bij de Wlz is het zorgkantoor verantwoordelijk voor de zorg.

### Wanneer komt iemand in aanmerking voor de Wlz?

De Wlz komt in beeld wanneer mensen die vanwege een somatische- of psychogeriatrische aandoening, een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap een blijvende behoefte hebben aan:

- **noodzakelijk<sup>1</sup> permanent toezicht** of
- **24 uur per dag zorg in de nabijheid vanwege fysieke problemen of regieproblemen:**
  - > Hulp nodig op ongeplande momenten;
  - > Wachten levert ernstig nadeel\* op;
  - > Onvermogen om inroepen hulp in te schatten

\*Bij ernstig nadeel kan je denken aan:

- **Maatschappelijk te gronde richten**
  - > Gedrag vertonen waaraan mensen aanstoot nemen: zoals woonoverlast, ruzie maken en zwerven.
- **Zichzelf verwaarlozen**
  - > Iemand is niet in staat om in zijn primaire levensbehoeften (zichzelf verzorgen, aankleden, eten en drinken) te voorzien.
  - > Hierdoor dreigt iemand ten onder te gaan of zijn gezondheid lijdt er ernstig onder.
- **Ernstig lichamelijk letsel**
  - > Actief of passief het lichaam beschadigen, met ernstige gevolgen en beperkingen in het normale functioneren.
  - > Zelfverwonding, uitdroging, ondervoeding, lichamelijke uitputting.
- **Ernstige schade in ontwikkeling**
  - > Financiële uitbuiting, voor karretjes worden gespannen en loverboys.

Bij het afgeven van een indicatie gaan de Wlz en Wmo uit van een verschillend afwegingskader. Een indicatie voor de Wlz wordt afgegeven op basis van harde, objectieve criteria (o.a. met betrekking tot de aandoening of handicap en het functioneren van de aanvrager) waarbij wordt vastgesteld op welke zorg de inwoner recht heeft. Dit is dus echt anders dan bij de Wmo waar bij het bepalen van de zorgbehoefte ook het sociale netwerk en voorliggende voorzieningen worden meegewogen bij het vaststellen van een indicatie.

Om een Wlz indicatie te krijgen moet er **blijvende** noodzaak zijn tot 24-uurs zorg. Uitzonderingen hierop zijn tijdelijke indicaties voor :

- **Bepaalde vormen van licht verstandelijk gehandicaptenzorg (LVG).**
- **Behandeling in een behandelcentrum voor mensen met ernstige gedragsproblemen en een lichte verstandelijke beperking (SGLVG).**

<sup>1</sup> Zie voor nadere uitleg pag. 10, Veel gestelde vragen, vraag 1

De Wlz is voorliggend op de Wmo 2015. De aard van de zorgbehoefte bepaalt vanuit welke wet iemand zorg krijgt. Mensen kunnen dus niet zelf kiezen om in de Wmo te blijven als zij ook voldoen aan de voorwaarden van de Wlz. Als mensen vanuit de Wmo zorg ontvangen en de zorgbehoefte neemt gestaag toe waardoor de zorg vanuit de Wmo ontoereikend wordt. Zet dan in op een soepele overgang naar de Wlz door inzet van een onafhankelijk clientondersteuner vanuit de gemeente.

### Wie besluit of iemand in aanmerking komt voor de WLZ?

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) beoordeelt of iemand in aanmerking komt voor zorg uit de Wlz. Het CIZ is een onafhankelijke organisatie en beoordeelt volgens objectieve criteria. Het CIZ is niet gebonden aan een zorgorganisatie, gemeente, zorgverzekeraar of zorgkantoor. Het CIZ hanteert in heel Nederland dezelfde regels.

Voor meer informatie: zie website CIZ: [www.ciz.nl](http://www.ciz.nl)

### Wlz en GGZ

Per 2021 is de Wlz ook opengesteld voor mensen van 18 jaar en ouder met een psychische stoornis. Deze mensen kregen voorheen ondersteuning vanuit de Wmo of jeugdwet. Mensen die hun leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg (GGZ) nodig hebben kunnen vanaf 2021 toegang krijgen tot de Wlz als zij voldoen aan de Wlz-toegangscriteria. Voor meer informatie:

<https://www.informatielangdurigezorg.nl/ggz-naar-wlz> en  
[Wlz-toegangscriteria voor cliënten met een psychische stoornis \(ciz.nl\)](https://www.ciz.nl/wlz-toegangscriteria-voor-clienten-met-een-psychische-stoornis)

### Wlz-check en aanmelden

Een aanvraag kan pas door het CIZ in behandeling worden genomen als deze is voorzien van een handtekening van de inwoner of diens wettige vertegenwoordiger. Voor een overzicht welke informatie nodig is bij een Wlz aanvraag, zie onderstaande website. [Complete Wlz-aanvraag | CIZ](#)

Als mensen willen weten of zij voor langdurige zorg in aanmerking komen dan kunnen zij op de site van het CIZ een **Wlz-check** doen (zie: <https://ciz.nl/wlz-check>). Wanneer blijkt dat iemand in aanmerking komt voor de Wlz, dan kan die persoon of het netwerk via deze site een (digitale) aanmelding doen, maar per post is dat ook mogelijk. Onafhankelijke cliëntondersteuners vanuit de gemeente (OCO sociaal domein) kunnen hierbij helpen en (digitaal) een aanvraag indienen. Veel zorgorganisaties hebben een inlogmodule bij CIZ en kunnen ook aanmelden. In de praktijk gebeurt dit veel. Gemeenten kunnen dus niet zelfstandig een aanmelding doen.

Wanneer de aanvraag is binnengekomen, beoordeelt het CIZ of de aanvrager in aanmerking komt voor een Wlz-indicatie. Dit beoordeelt men op basis van de ingestuurde documenten. Belangrijk daarbij is dat de aanmelding de volledige zorgvraag van de inwoner beschrijft; die bestaat soms al veel langer dan het gezondheidsprobleem dat aanleiding geeft tot de Wlz-aanvraag. Denk bijvoorbeeld aan:

Mensen die met aangeboren visuele of auditieve beperking dementeren. Ouderen met een vermoeden van beneden gemiddeld cognitief en/of sociaal-emotioneel functioneren die bijkomende somatische problematiek ontwikkelen.

Soms vindt er ook nog telefonisch contact met de inwoner of diens vertegenwoordiger plaats of komt een medewerker van het CIZ nog op huisbezoek. Als een aanvrager aan de toegangscriteria voldoet, bepaalt het CIZ welke zorgbehoefte er is, in de vorm van een zorgprofiel. Het zorgprofiel zegt iets over de aard, inhoud en globale omvang van de zorg die iemand nodig heeft. Vervolgens stelt het CIZ het indicatiebesluit op, voorzien van het gekozen zorgprofiel en een bijbehorende motivatie.

Gemeenten kunnen controleren of een inwoner beschikt over een Wlz indicatie. De gemeente moet hier terughoudend in zijn: de gemeente kan en mag de Wlz-registratie alleen raadplegen in het kader van de beoordeling van een aanvraag voor een maatwerkvoorziening zoals bedoeld in de Wmo, indien het in dat verband relevant is om vast te stellen of er sprake is van een Wlz-indicatie. Als er namelijk al een Wlz-indicatie ligt, dan is deze voorliggend. Wel is het zo dat bepaalde voorzieningen bij Wlz-indicaties vergoed worden vanuit de Wmo. Zie [bekostiging Wlz vanuit Wmo](#). Met deze controle krijgt de gemeente *geen* inzicht in de vormen van zorg van de Wlz-indicatie. De vormen van zorg zijn relevant in verband met de inzet van Wmo voorzieningen. Voor verdere toelichting: zie bijlage 2 (pagina 12).

### Wie kan helpen bij een Wlz aanvraag?

Formeel doet een inwoner (of diens vertegenwoordiger) zelf de aanvraag voor een Wlz indicatie. In de praktijk zijn er vaak al zorgverleners of hulpverleners betrokken die hierin kunnen meedenken. Daarnaast kan de inwoner ondersteuning krijgen van een onafhankelijk cliëntondersteuner. Zie pag. 10, Veel gestelde vragen, vraag 6.

### Cliëntondersteuning

Elke gemeente biedt onafhankelijke cliëntondersteuning (OCO) aan in het sociaal domein. Deze voorziening is gratis en bestemd voor iedereen die vragen heeft over levensdomeinen als zelfstandig leven, zorg en ondersteuning, participatie, wonen, onderwijs en werk en inkomen. Een cliëntondersteuner is onafhankelijk en denkt mee in het belang van de inwoner. Hij/zij biedt informatie, advies en ondersteuning op maat. Gemeenten bepalen zelf hoe ze de cliëntondersteuning organiseren en bij welke organisatie(s) ze dit beleggen. Zie bijlage 5 (pagina 18-20) voor de contactgegevens per gemeente.

Voor mensen die beschikken over een Wlz-indicatie is ook onafhankelijke cliëntondersteuning (OCO-Wlz) beschikbaar. Mensen kunnen gebruik maken van cliëntondersteuning die het zorgkantoor zelf biedt, of ze maken gebruik van een onafhankelijke organisatie die cliëntondersteuning biedt aan inwoners met een Wlz-indicatie. Zie bijlage 5 (pagina 20) voor de contactgegevens van het zorgkantoor.

*NB: Als er een professional betrokken is bij de Wlz aanvraag (cliëntondersteuner of zorgverlener), dan draagt deze zorg voor het, in overleg met de inwoner, informeren van de andere betrokken zorgverleners zoals huisarts, huishoudelijke hulp, dagbesteding etc.*

### Verschillende vormen van zorg in de Wlz

Mensen kunnen altijd hun voorkeur aangeven voor een vorm van zorg (leveringsvorm) en een voorkeursaanbieder. Als er geen aanbieder van voorkeur of vorm van zorg bekend is, zal het zorgkantoor contact opnemen met de aanvrager of contactpersoon van de aanvrager. Aanvragers met een Wlz-indicatie kunnen kiezen uit verschillende vormen van zorg voor hun zorgvraag:

- **Zorg in een instelling (ZZP)**; wonen en de volledige zorg en begeleiding worden door de instelling geleverd.
- **Volledig pakket thuis (VPT)**; Thuis kan betekenen: in de eigen zelfstandige woning, maar het komt ook veel voor dat de client verhuist naar een clusterwoning die 'aanleunt' bij een intramurale setting. Thuis wordt dezelfde zorg geboden als in een instelling. Hierbij valt te denken aan: verpleging, verzorging, begeleiding, vervoer naar/van dagbesteding of behandeling,

verstrekken eten en drinken, schoonhouden van de woonruimte / huishoudelijke verzorging, logeeropvang (kortdurend verblijf). Wlz-behandeling valt vaak buiten het VPT. Paramedische zorg wordt bij een VPT-woonsetting vaak nog uit de Zvw betaald.

Roerende voorzieningen, mobiliteitshulpmiddelen en woningaanpassingen zijn geen onderdeel van het VPT. Inwoners kunnen hiervoor een beroep doen op de Wmo (uitvoering door de gemeente) of de Zorgverzekeringswet (Zvw).

Niet alle zorgprofielen zijn in alle leveringsvormen te verzilveren omdat de zorg niet in alle gevallen thuis te bieden is, maar alleen in een instelling geboden kan worden.

- **Modulair pakket thuis (MPT)**; de onderdelen van het zorgprofiel waaraan de inwoner behoefte heeft, worden in de eigen woning geleverd, door veelal verschillende zorgaanbieders. Dit is mogelijk in zorg in natura en/of op basis van een persoonsgebonden budget. Hierbij valt te denken aan: verpleging, persoonlijke verzorging, begeleiding, vervoer naar/van dagbesteding of behandeling, schoonhouden van de woonruimte/ huishoudelijke verzorging, logeeropvang (kortdurend verblijf). Ook hier geldt weer dat alleen de Wlz-behandeling door behandelaren die zijn verbonden aan een Wlz-gecontracteerde aanbieder binnen het MPT wordt vergoed. Alle andere vormen van behandeling vallen onder de Zvw. Bijvoorbeeld: het consult van een gedragskundige of SO die werken vanuit een zorgaanbieder, valt onder het MPT, Maar fysio, ergo, diëtist, pedicure, mondzorg vallen onder de eigen zorgverzekering van client en worden vanuit de Zvw gefinancierd. Roerende voorzieningen, mobiliteitshulpmiddelen en woningaanpassingen zijn geen onderdeel van het MPT. Inwoners kunnen hiervoor een beroep doen op de Wmo (uitvoering door de gemeente) of de Zvw (niet voor woningaanpassingen). Niet alle zorgprofielen zijn in alle leveringsvormen te verzilveren omdat de zorg niet in alle gevallen thuis te bieden is, maar alleen in een instelling geboden kan worden.
- **Persoons gebonden budget (PGB)**; de inwoner organiseert zelf de zorg die nodig is. Het budget wordt beheerd door de Sociale Verzekeringsbank (SVB). Voor meer informatie: <https://www.pgb.nl/>  
Het zorgkantoor beslist uiteindelijk of er een PGB toegekend kan worden. Voor meer informatie zie: <https://www.regelhulp.nl/onderwerpen/gewaarborgde-hulp> en <https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/klanten/pgb/gewaarborgde-hulp>
- **Deeltijd Wlz**; deeltijdverblijf is een combinatie van thuis én in een instelling wonen. Dit is sinds 1 januari 2020 mogelijk voor mensen met een Wlz-indicatie. Deeltijdverblijf is gemiddeld 7, 8 of 9 dagen per 14 dagen in een instelling wonen in een vast patroon, in de formulering van het Wlz-kompas 'volgens van tevoren vastgestelde tijdsperiodes' <https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/deeltijdverblijf-wlz>. Voor de zorg thuis kan de aanvrager kiezen tussen een modulair pakket thuis (MPT) en een persoonsgebonden budget (PGB). Voor meer informatie: [De Wlz | Onderwerp | Regelhulp - Ministerie van VWS](#)

De zorg wordt ingezet in samenspraak met de inwoner en de betrokken professionals, vanuit het gedachtegoed van passende zorg en de juiste zorg op de juiste plek. Niet alle zorgaanbieders bieden alle vormen van zorg aan. Via een lokale sociale kaart, OCO of wijkverpleegkundige is hier meer informatie over te krijgen. Zie ook: [www.zorgatlaswz.nl](http://www.zorgatlaswz.nl) Hierin staan gecontracteerde aanbieders die zorg in natura aanbieden.

Wanneer de aanvrager bij het aanvragen van de Wlz-indicatie nog geen zorgaanbieder van voorkeur heeft opgegeven, neemt het zorgkantoor contact op met de aanvrager of diens contactpersoon zodra het CIZ een Wlz-indicatie heeft afgegeven. In een gesprek wordt besproken wat de wensen en behoeften van de aanvrager zijn, welke vormen van zorg er mogelijk zijn, welke en hoeveel zorg of ondersteuning nodig is en welke zorgaanbieders mogelijk geschikt zijn. Bij dit gesprek kan een verwant en/of een OCO Wlz aanwezig zijn om de aanvrager bij te staan. Na het kiezen van een



potentiële zorgaanbieder volgt vaak een kennismaking of intakegesprek. Zo kan de zorgaanbieder nagaan of zij de zorg kunnen bieden die de persoon nodig heeft. Ook biedt dit de aanvrager en diens naasten de mogelijkheid om te ontdekken welk zorgaanbod precies wordt aangeboden, wat de eventuele wachttijd is en hoe de sfeer op de locatie is. Wanneer de zorgaanbieder gekozen is, stelt die een ondersteunings- of zorgplan op. De OCO Wlz kan de aanvrager of diens naasten gedurende dit hele proces ondersteunen.

### **Inschrijven wachtlijst zorginstelling**

Er bestaat geen centrale plaats waar informatie te vinden is over wachtlijsten. Hiervoor moeten aanvragers zelf informatie inwinnen bij de betreffende aanbieder(s).

- Inwoners kunnen checken of er bij de zorginstelling van hun voorkeur sprake is van een wachtlijst.
- Inwoners kunnen pas op de actieve wachtlijst voor een zorginstelling worden gezet als zij een Wlz-indicatie hebben. Zonder Wlz-indicatie komen zij terecht op de schaduwlijst. Een inwoner kan sneller worden geplaatst in een instelling wanneer er al een Wlz indicatie is (immers het indicatiestellingsproces hoeft niet meer).
- Zie Voorschrift Zorgtoewijzing (hoofdstuk 2.5.)

## Kenmerken Wmo en Wlz

### Verschillen tussen Wmo en Wlz

#### Sociale netwerk/mantelzorgers

Het verschil tussen Wlz en Wmo is dat bij de indicatiestelling voor de Wmo ook het sociale netwerk wordt meegewogen.

- Bij de Wmo wordt uitgegaan van gebruikelijke zorg die de huisgenoten elkaar moeten geven om de situatie in stand te houden. Bij de Wlz is deze verplichting er niet.
- De betrokkenheid van mantelzorgers wordt niet meegewogen in het bepalen van een Wlz-indicatie. De aanvrager wordt in een 'lege kamer' beoordeeld (door het CIZ) of Wlz nodig is (dus zonder het netwerk dat er nu voor zorgt dat de situatie nog onder de Wmo kan vallen).
- Van inwoners wordt verwacht dat zij zoveel mogelijk samen met het netwerk oplossen en organiseren. Een Wmo voorziening is hierop dus aanvullend.

#### Eigen bijdrage Wmo en Wlz

- De eigen bijdrage voor de Wmo is lager dan die voor de Wlz. De hoogte van de eigen bijdrage zou geen rol moeten spelen in de afweging voor het wel of niet aanvragen van een Wlz-indicatie. Dit mag ook geen advies zijn van professionals die al bij mensen thuis komen. De Wlz is immers voorliggend op de Wmo.
- Mensen die zowel ondersteuning en zorg krijgen vanuit de Wlz én de Wmo hoeven voor de Wmo-ondersteuning géén eigen bijdrage te betalen. Zij betalen dan alleen de eigen bijdrage voor de Wlz. De vrijstelling geldt voor het hele huishouden: dus krijgt een partner Wlz-zorg en de ander Wmo-ondersteuning, dan hoeft degene die de Wmo-ondersteuning krijgt geen eigen bijdrage te betalen.
- De Wlz kent twee soorten eigen bijdragen: de lage eigen bijdrage en de hoge eigen bijdrage. De situatie van de aanvrager bepaalt of deze de lage of hoge eigen bijdrage moet betalen. De hoogte van de eigen bijdrage Wlz wordt door het CAK (Centraal Administratie Kantoor) berekend en is afhankelijk van inkomen, leeftijd, huishouden en soort zorg.
- Welke eigen bijdrage iemand betaalt, hangt af van de situatie:
  - De lage eigen bijdrage is van toepassing als iemand de zorg thuis ontvangt.
  - Inwoners met een Wlz-indicatie die in een instelling wonen, betalen de eerste 4 maanden de lage eigen bijdrage voor Wlz-zorg. Daarna betalen zij meestal de hoge eigen bijdrage.

Er zijn uitzonderingen. Bijvoorbeeld als de partner nog thuis woont. Of als er voor minderjarige kinderen gezorgd moet worden. Dan blijft men de lage eigen bijdrage betalen. Als de inwoner met Wlz-indicatie zelf onder de 18 is, hoeft er helemaal geen eigen bijdrage te worden betaald. Zie bijlage 3 (pagina 14). Voorbeeldberekeningen van de eigen bijdrage voor Wlz-zorg thuis.

- Zie ook: <https://www.hetcak.nl/regelingen/zorg-vanuit-de-wlz/berekening-van-de-eigen-bijdrage-wlz/lage-of-hoge-eigen-bijdrage>
- Berekening lage eigen bijdrage Wlz: <https://www.hetcak.nl/regelingen/zorg-vanuit-de-wlz/berekening-van-de-eigen-bijdrage-wlz/berekening-lage-eigen-bijdrage-wlz>
- Berekening hoge eigen bijdrage Wlz: <https://www.hetcak.nl/regelingen/zorg-vanuit-de-wlz/berekening-van-de-eigen-bijdrage-wlz/berekening-hoge-eigen-bijdrage-wlz>

#### Regeling extra kosten thuis

- De regeling extra kosten thuis (EKT) is bedoeld voor mensen die langer thuis willen blijven wonen, maar niet meer uitkomen met de zorg die vergoed wordt binnen het zorgprofiel. Het extra budget mag worden gebruikt voor persoonlijke verzorging, verpleging, individuele

begeleiding, begeleiding in groepsverband en huishoudelijke hulp. De zorg thuis dient verantwoord en passend te zijn om gebruik te kunnen maken van deze regeling. De toeslag EKT wordt alleen aangevraagd voor noodzakelijke zorg. Mensen kunnen maximaal 25% extra budget krijgen bovenop het budget dat bij hun zorgprofiel hoort. Er wordt niet standaard 25% extra budget aangevraagd. Doelmatige inzet van zorg blijft uitgangspunt. De zorgaanbieder doet hiervoor de aanvraag bij het zorgkantoor.

- Het zorgkantoor beoordeelt de aanvraag voor EKT. De zorgaanbieder die de zorg in natura levert, stuurt de aanvraag voor de EKT-toeslag naar het zorgkantoor. EKT is mogelijk voor alle Wlz cliënten met een MPT en/of PGB.
- De regeling EKT is niet gebonden aan een maximale tijdsduur.
- Zie voor meer informatie en voorwaarden:  
<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/klanten/pgb/ekt>

## Veelgestelde vragen

### **1. Wanneer past de zorgvraag van mijn cliënt mogelijk beter in de Wlz dan in de Zvw?**

De Wlz is gericht op mensen die een blijvende behoefte hebben aan permanent toezicht of die 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben vanwege een somatische, psychogeriatrische, verstandelijke, lichamelijke of zintuigelijke handicap. Langdurige zorg is bedoeld voor mensen die intensieve zorg nodig hebben van niet voorbijgaande aard, oftewel levenslang. Het gaat bijvoorbeeld om ouderen met dementie dat in een verder gevorderd stadium is of wanneer de situatie risico's met zich meebrengen door regieverlies (dwalen, medicatiefouten, ondervoeding). Naast psychogeriatrische problematiek kan het ook gaan om zware somatische (dan wel in combinatie met cognitieve) problemen als gevolg van bijvoorbeeld een CVA. Twijfelt u? Betrek de huisarts of eventueel de betrokken specialist ouderengeneeskunde, de casemanager dementie of de praktijkondersteuner huisarts (POH) bij het gesprek over de mogelijke overgang naar de Wlz. Het is voor cliënten niet altijd gemakkelijk om de eigen omgeving op te moeten geven of om de langdurige zorg te accepteren. Andere betrokken zorgverleners kunnen hier ook een rol in spelen.

### **2. Waarom is het tijdig aanvragen van een Wlz-indicatie belangrijk in het zorgtraject van de aanvrager?**

Voor inwoners en hun mantelzorger(s) in de thuissituatie die voldoen aan de voorwaarden van de Wlz-indicatie is het van belang om tijdig een Wlz-indicatie aan te vragen. In geval van crisis/behoefte aan spoedzorg kan er sneller worden opgeschaald en is het verpleeghuis of zorglocatie van voorkeur verantwoordelijk voor het leveren van de overbruggingszorg. In andere gevallen kan het aanvragen van een Wlz-indicatie enige tijd in beslag nemen, omdat er informatie wordt gevraagd door het CIZ. Een OCO sociaal domein kan de inwoner of diens naaste hierbij ondersteunen. Het CIZ heeft 6 weken de tijd om een aanvraag te behandelen. Wanneer er extra informatie opgevraagd moet worden kan deze termijn gepauzeerd worden en kan dit nog langer duren. Sinds juli 2019 geeft het CIZ versneld een Wlz-indicatie af wanneer het dossier van de aanvraag compleet is. Er wordt naar gestreefd om binnen 7 dagen een besluit af te geven voor aanvragen die zorgaanbieders digitaal indienen via Portero.

### **3. Heeft de aanvrager recht op minder uren zorg in de Wlz dan dat hij/zij heeft in de Zvw?**

Als het aantal uren zorg van uw cliënt in de Wlz minder is dan in de Zvw het geval was, noemen we dit zorgval. Het kan gebeuren dat uw cliënt meer zorg nodig heeft dan op grond van de indicatie mogelijk is. Onder voorwaarden kan het zorgkantoor extra budget toekennen voor de noodzakelijke zorg, op grond van een diverse wettelijke regelingen (meerzorg). Per casus wordt bepaald of, en zo ja hoeveel budget beschikbaar wordt gesteld. Zie voor meer informatie  
<https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/klanten/pgb/extra-budget-aanvragen> (bij de

leveringsvorm pgb) en <https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/extra-zorg> (voor een overzicht van wettelijke mogelijkheden).

#### **4. Kan de aanvrager zijn dagbesteding behouden als hij/zij integrale zorg vanuit de Wlz nodig heeft?**

Verandering van zorgverlener en/of dagbesteding is niet altijd nodig. Als u als zorgverlener werkt voor een organisatie die een contract heeft met het zorgkantoor voor het leveren van Wlz-zorg, hoeft uw cliënt niet van zorgverlener te wijzigen. Dagbesteding kan ook onderdeel zijn van Wlz-aanspraken binnen de Wlz-indicatie. Ook hiervoor geldt dat als uw organisatie een contract heeft met het zorgkantoor voor het leveren van Wlz-zorg de dagbesteding niet hoeft te wijzigen. Het wijzigen van de leveringsvorm van zorg in natura naar PGB kan een optie zijn. Uw onafhankelijke cliëntondersteuner (OCO) kan u hierbij adviseren.

#### **5. Ik denk dat de zorgvraag van de aanvrager beter past in de Wlz, maar de aanvrager wil geen Wlz- indicatie. Hoe ga ik hiermee om?**

Het Centrum Indicatiestelling (CIZ) toetst deze beoordeling en bepaalt of iemand recht heeft op een Wlz-indicatie. Er kunnen verschillende oorzaken zijn waarom een cliënt liever geen Wlz-indicatie aanvraagt, bijvoorbeeld omdat hij/zij het moeilijk vindt om te accepteren dat de zorg permanent is en dit een gevoel van het verlies van zelfregie oproept. De casemanager dementie, huisarts of POH kunnen in dit geval een rol spelen in het gesprek over de Wlz met de aanvrager, eventueel in combinatie met de specialist ouderengeneeskunde<sup>2</sup>. Er kunnen ook andere redenen zijn zoals de angst voor zorgval (zie vraag 3). Indien meer zorg nodig is dan dat er mogelijk is vanuit de Wlz-indicatie zijn er soms mogelijkheden om het budget aan te vullen. In sommige gevallen is de eigen bijdrage een drempel om een Wlz-indicatie aan te vragen. Zowel de zorgverzekeraar als de zorgaanbieder(s) hebben de gezamenlijke verantwoordelijkheid om de zorg en daaropvolgend de premie voor alle Nederlanders betaalbaar te houden. Toegankelijke en betaalbare zorg kan alleen blijven bestaan als mensen de juiste zorg uit de juiste aanspraak/wet ontvangen. Lukt het niet om de aanvrager hiervan te overtuigen maar bent u van mening dat Wlz-zorg passender is? Neem dan vóór de aanvraag van de Wlz-indicatie contact op met de eigen zorgverzekeraar van de aanvrager. NB: dat is immers lang niet altijd Zilveren Kruis. Zie voor verdere toelichting en argumentatie ook de documenten onder 'wegwijzer wijkverpleegkundigen' op <https://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/zorgaanbieders/downloads>

Als het gaat om een machtiging of een PGB aanvraag, vermeld in die gevallen uw bevinding en afweging op de indicatie- of machtigingsaanvraag.

#### **6. Wie kan mij helpen bij het aanvragen van een Wlz-indicatie en het regelen van zorg?**

- Onafhankelijke cliëntondersteuning bij de aanvraag van Wlz-zorg: wil de aanvrager Wlz-zorg aanvragen bij het CIZ? Hij/zij kan kosteloos ondersteuning krijgen bij de aanvraag. De gemeente is verantwoordelijk voor deze onafhankelijke cliëntondersteuning sociaal domein. Zie voor contactgegevens OCO per gemeente bijlage 6 (pagina 18).
- Onafhankelijke cliëntondersteuning bij de invulling van Wlz-zorg: als de Wlz-indicatie door het CIZ is afgegeven, heeft de aanvrager recht op hulp van een cliëntondersteuner voor

---

<sup>2</sup> De gemeente mag de Wmo ondersteuning weigeren als cliënt in aanmerking komt voor de Wlz, maar geen aanvraag wil doen. Dat volgt uit [artikel 2.3.5 lid 6 Wmo 2015](#). Het kan zijn dat een cliënt (nog) geen aanvraag wil doen voor de Wlz. De gemeente moet dan zelf onderzoeken of cliënt voldoet aan de voorwaarden voor de Wlz. Vaak is het nodig om daarvoor een medisch advies op te vragen. Ook kan de gemeente met het CIZ afstemmen over de casus. Dat moet de gemeente doen zonder de persoonsgegevens van cliënt te noemen. Blijkt uit dit onderzoek dat cliënt in aanmerking komt voor Wlz, dan mag de gemeente de Wmo-ondersteuning afwijzen. Hierbij moet wel worden aangetekend dat de gemeente verantwoordelijk is voor de inwoner en dat de gemeente duidelijk moet hebben wat de consequenties zijn als er niets gebeurt. Zie ook Routekaart Wmo-Wlz pag 23.

informatie, advies en ondersteuning vanuit de Wlz. Het zorgkantoor is verantwoordelijk voor deze onafhankelijke cliëntondersteuning Wlz. Voor contactgegevens: zie bijlage 6 (pagina 18).

De benodigde informatie voor het kunnen indienen van een complete aanvraag vindt u op:  
<https://ciz.nl/zorgprofessional/meer-informatie/overzicht-benodigde-aanvullende-informatie-bij-een-aanvraag>

## Bijlage 1 Begrippen- en afkortingenlijst

- CAK Centraal Administratie Kantoor [www.hetcak.nl](http://www.hetcak.nl)
  - CIZ Centrum Indicatiestelling Zorg [www.ciz.nl](http://www.ciz.nl)
  - EKT Regeling Extra Kosten Thuis
  - MPT Modulair Pakket Thuis
  - OCO Onafhankelijke Cliënt Ondersteuning (sociaal domein en/of -Wlz)
  - PGB Persoons Gebonden Budget <https://www.pgb.nl/>
  - SVB Sociale Verzekerings Bank
  - VPT Volledig Pakket Thuis
  - Wmo Wet maatschappelijke ondersteuning 2015
  - Wlz Wet langdurige zorg
  - WvGGZ Wet verplichte GGZ
  - Wzd Wet zorg en dwang
  - Zvw Zorgverzekeringswet
  - ZZP ZorgZwaartePakket
- 
- Mantelzorg  
Alle hulp aan een hulpbehoevende door iemand uit diens directe sociale omgeving. Ook minder intensieve hulp, de hulp aan huisgenoten en de hulp aan instellingsbewoners zijn meegenomen. Mantelzorg is hulp die verder gaat dan de zogenoemde 'gebruikelijke' hulp (definitie Sociaal Cultureel Planbureau).

## Bijlage 2 Maatwerkvoorzieningen aan inwoners met een Wlz-indicatie in 2021

Dit overzicht is gemaakt door de gemeente Raalte en goedgekeurd door de VNG en het ministerie van VWS

Woonsituatie	Wlz	Wmo 2015
<b>Wlz thuiswonend</b> (PGB, VPT of MPT)	Hulp bij het huishouden Begeleiding Logeeropvang (1)	Sociaal vervoer (Regiotaxi) Rolstoel Vervoermiddelen (2) Woningaanpassing Woonvoorz./-hulpmiddel (3)
<b>Wlz deeltijdverblijf</b> (gemiddeld 7, 8 of 9 dagen per 14 dagen in een instelling wonen)	Hulp bij het huishouden Begeleiding Woonvoorz./-hulpmiddel (3)  Rolstoel (nieuw of te vervangen) (6)  Vervoermiddelen (in de Wlz aangeduid als mobiliteitshulpmiddelen) (nieuw of te vervangen) (6)	Evt. 2 <sup>e</sup> Woonvoorz./-hulpmiddel voor thuissituatie   Sociaal vervoer (Regiotaxi) Woningaanpassing
<b>Wlz intramuraal</b>	Hulp bij het huishouden Begeleiding Woonvoorz./-hulpmiddel (3)  Rolstoel  Vervoermiddelen (in de Wlz aangeduid als mobiliteitshulpmiddelen)	Sociaal vervoer (regiotaxi) als het een algemene voorziening is (4)  Bezoekbaar maken van de woning (5)

- (1) Voor thuiswonende inwoners met een Wlz-indicatie is vanuit de Wlz logeeropvang mogelijk. Een inwoner met een Wlz-indicatie kan geen beroep doen op Kortdurend Verblijf (respijtzorg) vanuit de Wmo.
- (2) Denk aan b.v. scootmobiel, aangepaste fiets etc. In de Wlz wordt de rolstoel en andere vervoermiddelen aangeduid als mobiliteitshulpmiddelen.
- (3) Denk aan b.v. douche- / toiletstoel, tillift, drempelhulpen etc.
- (4) Inwoners met een Wlz-indicatie, die in een instelling wonen, kunnen geen aanspraak maken op een maatwerkvoorziening in de vorm van een vervoersvoorziening Sociaal Vervoer (Regiotaxi). Als het sociaal vervoer wordt aangeboden als algemene voorziening, kunnen zij daar wel gebruik van maken. Dat betekent echter niet dat gemeenten niet de mogelijkheid hebben om daarvan af te wijken als de persoon toch is aangewezen op collectief vervoer. Vanuit de Wmo als vangnet is het denkbaar dat de gemeente in de situatie dat er geen alternatieven zijn, toch een pasje voor het collectief vervoer verstrekt.
- (5) Het bezoekerbaar maken van een woning kan, in het kader van participeren of zelfredzaamheid, onder de Wmo vallen, als een inwoner binnen de gemeente woont. Als een aanvrager buiten de gemeente woont geldt dit niet, behalve als hiervoor in het gemeentelijk beleid een uitzondering is gemaakt (bovenwettelijk begunstigend beleid). In dat geval moet de gemeente zich aan het eigen beleid houden.
- (6) Deeltijdverblijf Wlz: het individueel gebruik van mobiliteitshulpmiddelen komt ten laste van de Wlz als het gaat om nieuwe of te vervangen mobiliteitshulpmiddelen. De gemeente blijft verantwoordelijk voor het onderhoud en aanpassingen aan mobiliteitshulpmiddelen die de aanvrager gebruikt wanneer met deeltijdverblijf wordt begonnen. Vaak kunnen deze hulpmiddelen vervoerd worden van de instelling naar huis en vice versa zodat de behoefte aan een tweede exemplaar niet aan de orde zal zijn.

#### **Overgangsmaatregelen per 1 januari 2020:**

- Als een aanvrager op 1 januari 2020 al in een zorginstelling woont met een mobiliteitshulpmiddel van de Wmo, blijft de gemeente verantwoordelijk voor onderhoud en aanpassingen totdat het middel moet worden vervangen. Vanaf dat moment valt deze onder de verantwoordelijkheid van de Wlz (zorgkantoor).
- Als een aanvrager na 1 januari 2020 naar een zorginstelling verhuist, moet worden bekeken of de mobiliteitshulpmiddel moet worden vervangen. Als dat het geval is valt deze onder de verantwoordelijkheid van de Wlz (zorgkantoor). Als deze niet hoeft te worden vervangen, kan deze worden overgenomen door de Wlz.

#### **Overgangsrecht voor cliënten met GGZ problematiek die overgaan naar de Wlz vanaf 1 januari 2021.**

De Wlz staat per 1 januari 2021 ook open voor volwassenen met ernstige GGZ-problematiek. Als deze cliënten voldoen aan de Wlz-criteria kunnen zij vanaf 1 januari 2021 toegang krijgen tot de Wlz.

- Als een aanvrager reeds intramuraal (Beschermd Wonen) verbleef met een mobiliteitshulpmiddel van de Wmo en na de overgang naar de Wlz intramuraal blijft wonen, blijft de gemeente verantwoordelijk voor onderhoud en aanpassingen aan het mobiliteitshulpmiddel totdat het middel moet worden vervangen. Vanaf dat moment valt het middel onder de verantwoordelijkheid van de Wlz.
- Als een aanvrager niet intramuraal verbleef maar bij de overgang naar de Wlz intramuraal gaat wonen, moet worden bekeken of het mobiliteitshulpmiddel moet worden vervangen. Als dit het geval is valt deze onder de verantwoordelijkheid van de Wlz. Als deze niet hoeft te worden vervangen, kan deze worden overgenomen door de Wlz.



### **Geclusterde woonvormen**

Voor aanvrager die in geclusterde woonvormen wonen waar ze zelf de woonlasten betalen, blijven de mobiliteitshulpmiddelen (voorlopig) ongewijzigd onder de Wmo vallen.

### **Bijlage 3 Voorbeeldberekeningen eigen bijdrage Wlz in de thuissituatie**

Deze rekenvoorbeelden worden regelmatig geactualiseerd. Daarom zetten we hier geen voorbeeld neer.

Voor uitleg en berekeningen in een individuele situatie zie: <https://www.hetcak.nl/zelf-regelen/eigen-bijdrage-rekenhulp>

## **Bijlage 4 Regeling woonvoorzieningen en mobiliteitshulpmiddelen**

Per 1 januari 2020 vallen woonvoorzieningen en mobiliteitshulpmiddelen als een rolstoel, scootmobiel en driewiel fiets voor Wlz aanvragers in een instelling onder de Wlz. Dit betekent dat aanvragers die met een Wlz-indicatie thuis wonen of in een aanleunwoning (VPT of MPT) voor mobiliteitshulpmiddelen wel onder de Wmo blijven vallen.

Als een aanvrager op 1 januari 2020 al in een zorginstelling woont met een rolstoel en/of een vervoermiddel van de Wmo, blijft de gemeente verantwoordelijk voor onderhoud en aanpassingen totdat het middel moet worden vervangen. Vanaf dat moment valt deze onder de verantwoordelijkheid van de Wlz ( zorgkantoor).

- Aanvragers met indicatie beschermd wonen of maatschappelijke opvang met de grondslag psychische klachten zijn ook toelaatbaar tot de Wlz;
- Mobiliteitshulpmiddelen voor aanvragers met Wlz-indicatie intramuraal gaan naar de Wlz;

### **Clïënt in zorginstelling en heeft een nieuwe melding?**

Zorgkantoren leveren de mobiliteitshulpmiddelen en de zorginstellingen zijn verantwoordelijk voor hulpmiddelen voor zorg en wonen voor algemeen gebruik.

### **Clïënt in zorginstelling met mobiliteitshulpmiddel van de gemeente?**

Gemeente blijft verantwoordelijk voor onderhoud en aanpassingen totdat hulpmiddel moet worden vervangen.

Een rolstoel heeft een technische levensduur van 7 jaar. Is een hulpmiddel ouder dan 7 jaar dan dient de aanvrager doorverwezen te worden naar de Wlz. Het zorgkantoor moet dan een nieuwe rolstoel inzetten en onderhoud en service hiervan gaan verzorgen.

Gaat de rolstoel van een Wlz aanvrager in een instelling kapot en moet deze vervangen worden (binnen 5 jaar na verstrekingsdatum), dan moet het zorgkantoor een nieuwe rolstoel leveren aan deze aanvrager. Wmo verwijst aanvrager in dit geval door naar de Wlz.

### **Clïënt met mobiliteitshulpmiddelen die naar zorginstelling verhuist?**

Samen met ergotherapeut of fysiotherapeut kan er gekeken worden of het hulpmiddel moet worden vervangen.

Zo ja: nieuw hulpmiddel vanuit Wlz.

Zo nee: zorgkantoor kan hulpmiddel overnemen van gemeente.

### **Hulpmiddelen voor algemeen gebruik**

Ook rolstoelen, tilliften, fietsen etc. voor algemeen gebruik vallen sinds 1 januari 2020 onder de Wlz. Een aantal gemeenten heeft poolvoorzieningen staan bij Wlz-instellingen. Het zorgkantoor kan deze overnemen.

## Bijlage 5 Contactgegevens onafhankelijke cliëntondersteuning Wmo en Wlz<sup>3</sup>.

Onafhankelijke cliëntondersteuning sociaal domein per gemeente		
Gemeente	Organisatie	Contactgegevens
Aa en Hunze (14 0592)	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>
	Zorgbelang Drenthe	Telefoon: 050-727 15 00 (ma t/m do) E-mail: <a href="mailto:clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl">clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo">www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo</a>
Assen (14 0592)	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>
Borger- Odoorn (14 0591)	Binnen een van de 3 sociale teams van de Stichting Sociale Teams Borger-Odoorn	Telefoon: 0800 2009 E-mail: <a href="mailto:info@socialeteamsborgerodoorn.nl">info@socialeteamsborgerodoorn.nl</a> Website: <a href="http://www.socialeteamsborgerodoorn.nl">www.socialeteamsborgerodoorn.nl</a>
	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>  <i>Zowel voor algemene als voor specialistische cliëntondersteuning kan de inwoner rechtstreeks contact met MEE opnemen. Er is geen akkoord vanuit het sociaal team of de gemeente nodig om MEE in te zetten als dit op verzoek van de inwoner is. Met name bij WLZ aanvragen wordt de inzet van MEE geadviseerd.</i>
Coevorden (14 0524)	Zorgbelang Drenthe	Telefoon: 050-727 15 00 (ma t/m do) E-mail: <a href="mailto:clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl">clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo">www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo</a>
De Wolden (14 0528)	Stichting OCO	Telefoon: 085 0013157 E-mail: <a href="mailto:info@stichtingoco.nl">info@stichtingoco.nl</a> Website: <a href="http://www.stichtingoco.nl">www.stichtingoco.nl</a>

<sup>3</sup> Zie ook: [Waar kunt u terecht voor Wmo-cliëntondersteuning? | Onafhankelijke cliëntondersteuning | Regelhulp - Ministerie van VWS](#)

Emmen (14 0591)	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>
Hoogeveen (14 0528)	Stichting Welzijnswerk Hoogeveen	Telefoon: 0528 - 278855 E-mail: <a href="mailto:clientondersteuning@swwh.nl">clientondersteuning@swwh.nl</a> Website: <a href="http://www.swwh.nl">www.swwh.nl</a>
Meppel (14 0522)	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>
	Thuis in Cliëntondersteuning	Telefoon: 085 3032985 Contactpersoon: Gerriët Reinders Website: <a href="http://www.thuisinclientondersteuning.nl">www.thuisinclientondersteuning.nl</a>
	Zorggroep Noorderboog	Telefoon: 0522 498498 Website: <a href="http://www.noorderboog.nl/clientondersteuner">www.noorderboog.nl/clientondersteuner</a>
Midden- Drenthe (0593 539 222)	Welzijnswerk Midden-Drenthe	Nassaukade 4 9411 KG Beilen Telefoon: 088 16 51 200 E-mail: <a href="mailto:info@welzijnswerkmd.nl">info@welzijnswerkmd.nl</a> Website: <a href="http://www.welzijnswerkmd.nl">www.welzijnswerkmd.nl</a>
Noordenveld (14 050)	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>
	Zorgbelang Drenthe	Telefoon: 050-727 15 00 (ma t/m do) E-mail: <a href="mailto:clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl">clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo">www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo</a>
Tynaarlo (0592 266 662)	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>
	Zorgbelang Drenthe	Telefoon: 050-727 15 00 (ma t/m do) E-mail: <a href="mailto:clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl">clientondersteuner@zorgbelang-drenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo">www.zorgbelang-drenthe.nl/wmo</a>
Westerveld (0521 349 349)	Raad & Daad Werkelijk Westerveld	Entingheweg 13 7991CB Dwingeloo Telefoon: 06 22856227 E-mail: <a href="mailto:info@raadendaadwerkelijkwesterveld.nl">info@raadendaadwerkelijkwesterveld.nl</a> Website: <a href="http://www.raadendaadwerkelijkwesterveld.nl">www.raadendaadwerkelijkwesterveld.nl</a>

	Welzijn Mensenwerk (WMW)	Telefoon: 085 2731444 E-mail: <a href="mailto:info@welzijnmw.nl">info@welzijnmw.nl</a> Website: <a href="http://www.welzijnmw.nl/clientondersteuner">www.welzijnmw.nl/clientondersteuner</a>
	Naobuur Vledder Voor inwoners van Vledder en omgeving	Telefoon: 0521 769048 E-mail: <a href="mailto:info@naobuur.nl">info@naobuur.nl</a> Website: <a href="http://www.naobuur.nl">www.naobuur.nl</a>
	MEE Drenthe Voor juridische ondersteuning bij bezwaar en beroep	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:post@meedrenthe.nl">post@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="http://www.meedrenthe.nl">www.meedrenthe.nl</a>
	Rehab Academy Voor mensen met een lichamelijke beperking	Telefoon: 06 46281959 E-mail: <a href="mailto:leren@rehabacademy.nl">leren@rehabacademy.nl</a> Website: <a href="http://www.rehabacademy.nl">www.rehabacademy.nl</a>
<b>Onafhankelijke cliëntondersteuning Wlz</b>		
	MEE Drenthe	Telefoon: 0592 30 39 99 E-mail: <a href="mailto:info@meedrenthe.nl">info@meedrenthe.nl</a> Website: <a href="https://www.meevoormij.nl/clientondersteuning">https://www.meevoormij.nl/clientondersteuning</a>
	Zorgbelang Drenthe	Telefoon: 0900 243 81 81 Website: <a href="http://www.zorgbelang-drenthe.nl/wlz">www.zorgbelang-drenthe.nl/wlz</a>
	Thuis in Cliëntondersteuning	Telefoon: 085 303 28 85 E-mail: <a href="mailto:info@thuisinclientondersteuning.nl">info@thuisinclientondersteuning.nl</a> Website: <a href="http://www.thuisinclientondersteuning.nl">www.thuisinclientondersteuning.nl</a>
	Cliëntondersteuning Plus	Telefoon: 085 0712863 E-mail: <a href="mailto:vraag@clientondersteuningplus.nl">vraag@clientondersteuningplus.nl</a> Website: <a href="http://www.clientondersteuningplus.nl">www.clientondersteuningplus.nl</a>
Zilveren Kruis	Zorgkantoor	Telefoon: 038-4567888 Website: <a href="http://www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/klanten/contact">www.zilverenkruis.nl/zorgkantoor/klanten/contact</a>
	Zorgcoaches	Telefoon: 071 365 20 40
	Zilveren Kruis zorgverzekeraar	Telefoon: 071 751 00 52 Website: <a href="http://www.zilverenkruis.nl">www.zilverenkruis.nl</a>

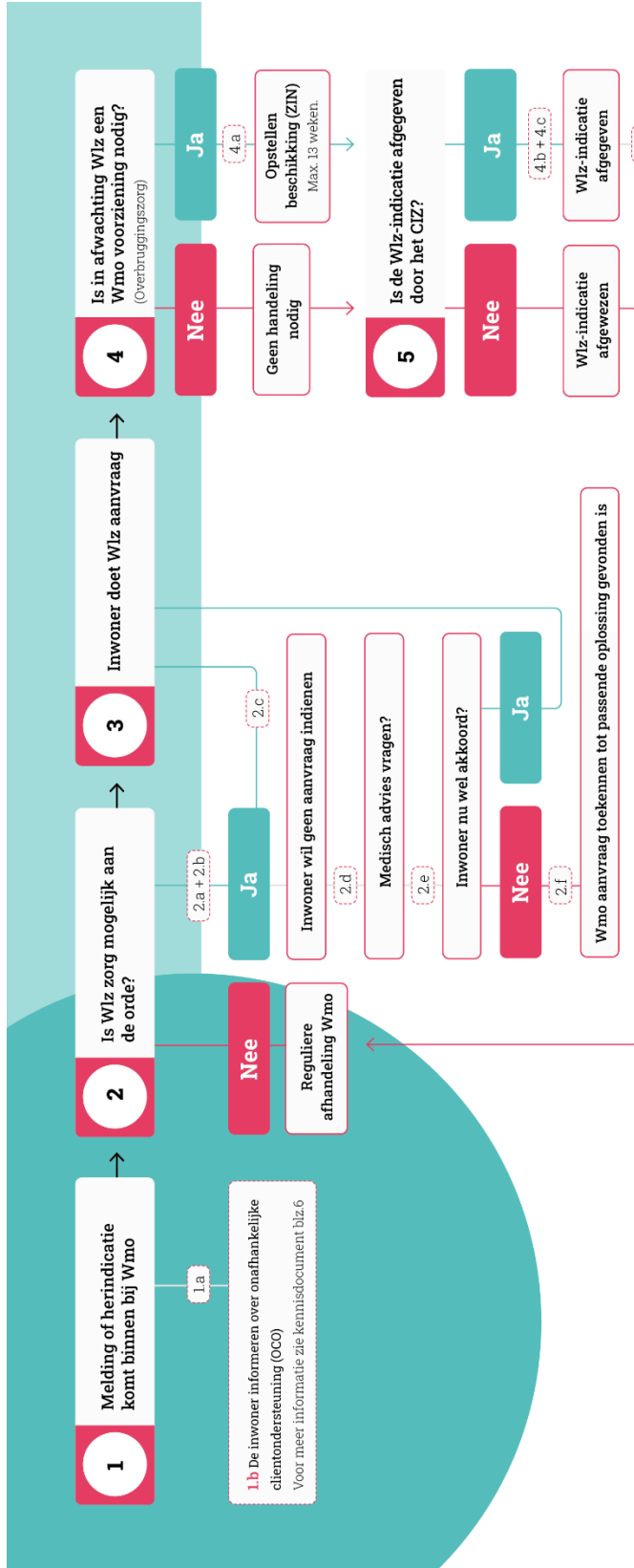
## Bijlage 6 Contactpersonen CIZ

Heeft u als wijkverpleegkundige of dienstverlener vragen over de aanvraag van uw cliënt? U vindt in de tabel hieronder het e-mailadres van het CIZ-team dat werkzaam is in uw gemeente. Hierbij moet in aanmerking worden genomen dat vanuit AVG regels het CIZ beperkt informatie mag geven. Dit maakt dat de dienstverlener uitdrukkelijk vermeld moet staan als klantvertegenwoordiger (b.v. in het aanvraagformulier). Daarnaast zal er nog een aantal controle vragen worden gesteld om zeker te zijn dat de persoon echt het recht heeft om informatie van/over de aanvraag en/of de cliënt te ontvangen. De AVG geldt uiteraard ook voor de genoemde wijkverpleegkundige, maar die heeft waarschijnlijk via het systeem (Portero) de aanvraag zelf ingediend en daarmee is de AVG-toets door het CIZ eenvoudiger vast te stellen.

Ook vragen over een besluit tot opname en verblijf (artikel 21, Wet zorg en dwang (Wzd)) kunt u stellen aan het team in uw regio, zie de tabel hieronder. U kunt ook een e-mail sturen naar [info@ciz.nl](mailto:info@ciz.nl). Voor andere vragen over de Wzd kunt u bellen met 088 789 3000 of mailen naar [wzd@ciz.nl](mailto:wzd@ciz.nl). Via dit telefoonnummer of e-mailadres kunt u vragen naar de relatiebeheerder Wzd in uw regio.

Gemeente	Regio CIZ	kantoor	Team e-mail CIZ	Telefoonnummer team
AA EN HUNZE	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.04@ciz.nl">Mail.NO.04@ciz.nl</a>	088-7895164
ASSEN	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.04@ciz.nl">Mail.NO.04@ciz.nl</a>	088-7895164
BORGER-ODOORN	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.04@ciz.nl">Mail.NO.04@ciz.nl</a>	088-7895164
COEVORDEN	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.05@ciz.nl">Mail.NO.05@ciz.nl</a>	088-7895165
DE WOLDEN	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.05@ciz.nl">Mail.NO.05@ciz.nl</a>	088-7895165
EMMEN	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.05@ciz.nl">Mail.NO.05@ciz.nl</a>	088-7895165
HOOGEVEEN	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.05@ciz.nl">Mail.NO.05@ciz.nl</a>	088-7895165
MEPPEL	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.05@ciz.nl">Mail.NO.05@ciz.nl</a>	088-7895165
MIDDEN-DRENTHE	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.05@ciz.nl">Mail.NO.05@ciz.nl</a>	088-7895165
NOORDENVELD	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.01@ciz.nl">Mail.NO.01@ciz.nl</a>	088-7895161
TYNAARLO	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.01@ciz.nl">Mail.NO.01@ciz.nl</a>	088-7895161
WESTERVELD	Noordoost	Zwolle	<a href="mailto:Mail.NO.03@ciz.nl">Mail.NO.03@ciz.nl</a>	088-7895163

## Bijlage 7 Routekaart 2023 Wmo naar Wlz



### Routekaart van Wmo naar Wlz 2021

Deze routekaart is ontwikkeld door:  
Alliantie Drentse zorg met Ouderen  
i.s.m. ProSCOOP



ProSCOOP

**1.a** Zijn er voorliggende voorzieningen die aansluiten bij de ondersteuningsvraag? Kan de omgeving bijdragen?

**2.a** Toegangsbehoefte Wlz: Een blijvende behoefte hebben aan noodzakelijk permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid vanwege fysieke problemen of regieproblemen:  
- Hulp nodig op ongeplande momenten;  
- Wachten levert ernstig nadeel op;  
- Onvermogen om inroepen hulp in te schatten.  
Zie kennisdocument biz.4

**2.b** Wlz check op: <https://saz.nl/wlz-check>

**2.c** Wlz aanvraag exclusief omgevingsfactoren en eventuele bestaande voorzieningen.  
Zie kennisdocument biz.5

**2.d** De Wlz is voortliggend op de Wmo 2015. De aard van de zorgbehoefte bepaalt vanuit welke wet iemand zorg krijgt. Mensen kunnen dus niet zelf kiezen om in de Wmo te blijven als zij ook voldoen aan de voorwaarden van de Wlz. Als mensen vanuit de Wmo zorg ontvangen en de zorgbehoefte neemt gestaag toe waardoor de zorg vanuit de Wmo ontoereikend wordt, zet dan in op een soepele overgang naar de Wlz door inzet van een onafhankelijk cliëntondersteuner vanuit de gemeente. Zie kennisdocument biz.9

**2.e** Kan iemand uit het netwerk/maantelzorger helpen?

**2.f** Lukt het niet om uw cliënt hiervan te overtuigen maar bent u van mening dat Wlz zorg passender is? Neem dan voor het afgeven/atwijzen van de indicatie contact op met een zorgcoach van Zilveren Kruis via: 071 365 20 40

**4.a** Doorverwijzen naar andere noodzakelijke zorg, buiten gemeentelijk domein?

**4.b** Verwijzen naar de OCO van de Wlz?

**4.c** Einde Wmo, verwerking binnen 5 dagen.

**4.d** Collectief vervoer is niet in de Wlz intramuraal. Mpt. Vrt geregeld. Kan inwoner participeren zonder? Meer info over wat wel en niet binnen Wlz-indicatie valt zie bijlage 2 van het kennisdocument.



## Benodigde informatie bij een Wlz-aanvraag

### Aanvraagformulier

- Volledig ingevuld aanvraagformulier  
[https://ciz.nl/images/pdf/formulieren/Aanvraagformulier\\_CIZ\\_langdurige\\_zorg\\_invalbaar.pdf](https://ciz.nl/images/pdf/formulieren/Aanvraagformulier_CIZ_langdurige_zorg_invalbaar.pdf)
- Handtekening van uzelf of van de vertegenwoordiger of gemachtigde  
Vergeet het aanvraagformulier niet te ondertekenen.
- Verzekeringsgegevens  
In het aanvraagformulier vult u het polisnummer en de naam in van uw zorgverzekeraar.
- Machtigingsformulier (als u iemand machtigt om de aanvraag te ondertekenen)  
[https://ciz.nl/images/pdf/formulieren/Machtigingsformulier\\_CIZ\\_invalbaar.pdf](https://ciz.nl/images/pdf/formulieren/Machtigingsformulier_CIZ_invalbaar.pdf)
- Bewijs dat u de wettelijke vertegenwoordiger bent (indien van toepassing)  
Kijk op [www.rechtspraak.nl](http://www.rechtspraak.nl) voor meer informatie.

### De zorgbehoefte

- Documenten waarin de diagnose(s) staat(n)  
Met datum, handtekening arts of behandelaar, of een logo stempel van de organisatie waar u de behandeling krijgt.
- Bijzonderheden zoals het ziekteverloop, behandeling(en), bijkomende problematiek  
Document van arts/behandelaar over de behandeling(en), die u volgt, het effect en hoe uw aandoening zich ontwikkelt.
- Informatie over beperkingen en het psychisch en sociaal functioneren.  
Een beschrijving hoe het lichamelijk en geestelijk met u gaat en welke zorg u nodig heeft, nu en in de toekomst.
- Uw zorgplan  
(indien van toepassing)

Voor meer informatie over benodigde aanvullende documenten die nodig zijn voor de aanvraag van enkele specifieke zorgprofielen en voor meerzorg, kijk op: [www.ciz.nl](http://www.ciz.nl)  
Let op: Onvoldoende informatie kan leiden tot vertraging of het niet in behandeling kunnen nemen van de aanvraag.

## Berekening eigen bijdrage Wlz

Voor meer informatie rond berekening eigen bijdrage Wlz zie:  
<https://app.heitcak.nl/zelf-regelen/eigen-bijdrage-rekenhulp/start>



ProScoop

<https://drentsezorgmetouderen.nl/>

<https://www.proscoop.nl/>