

# De Wmo 2015

Mariëtte Teunissen  
Avi-adviseur  
15 oktober 2014



## Inhoud van de presentatie

1. Wat zijn de belangrijkste trends
2. Hoe is het nu geregeld?
3. Hooflijnen nieuwe stelsel
4. PGB in de Wmo
5. Eigen bijdragen
6. Mantelzorgers / cliëntvertegenwoordigers
7. Het keukentafelgesprek / onderzoek
8. Aanbesteden
9. Tien misverstanden over de Wmo
10. Wet langdurige zorg
11. Hoe verandert mijn zorg

# 1. Wat zijn belangrijke trends?



ieder(in)



PerSaldo



- Terugtrekkende overheid; nadruk eigen verantwoordelijkheid en eigen regie;
- Inhoudelijke trends: langer zelfstandig thuis wonen; ondersteuning in thuissituatie; concentratie op wijk- en buurniveau.
- Politieke trends: beperken overheidsuitgaven; transitie en transformaties; lokale beleidsvrijheid en regionale samenwerking gemeenten.



## 2. Hoe is het nu geregeld



- Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo): huishoudelijke hulp, vervoer, rolstoel, scootmobiel, maaltijdvoorziening, woningaanpassing (bijv. een traplift), welzijnsactiviteiten (bijv. bij het ouderenwerk);
- Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ): verpleging en persoonlijke verzorging, dagbesteding, vervoer, begeleiding en kortdurend verblijf;
- Zorgverzekeringswet (ZVW): huisarts, ziekenhuis, medicijnen enz.

{ **Programma Aandacht voor iedereen** }

## 3a. Hoofdlijnen nieuwe stelsel-1



- Wet langdurige zorg (Wlz) beperkt tot zware zorg, inclusief kortdurend verblijf;
  - Begeleiding naar de Wmo, zoals individuele begeleiding, dagbesteding en een klein deel van de persoonlijke verzorging;
  - Extramurale persoonlijke verzorging, behandeling, verpleging naar de Zorgverzekeringswet (ZVW);
- Extramuralisering: mensen met een lichte zorgvraag krijgen geen indicatie meer om in een instelling te wonen: ZZP 1-2, ZZP 3 afhankelijk van cliënt en thuissituatie.



## 3b. Hoofdlijnen nieuwe stelsel-2

- Overgangsrecht: voor cliënten die nu onder de AWBZ vallen, maar vanaf 2015 een beroep doen op hun gemeenten voor zorg/ondersteuning. Overgangsrecht van één jaar (herindicatie in 2015);
- Een maatwerkvoorziening is een individuele voorziening. Voor maatwerkvoorzieningen geldt in veel gevallen een inkomensafhankelijke eigen bijdrage;
- Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg) en Compensatie eigen risico zijn landelijke afgeschaft. Deze regelingen worden lokaal of regionaal vormgegeven. Elke gemeente krijgt de taak inkomensondersteuning te bieden.

## 4. PGB in de Wmo

Cliënten kunnen kiezen tussen PGB en Zorg in natura

PGB in de Wmo:

1. Trekkingsrecht via SVB;
2. Op basis van de Wmo 2015 worden de volgende voorwaarden aan het PGB gesteld:

- ❖ de cliënt/vertegenwoordiger moet in staat zijn de aan het PGB verbonden taken op een verantwoorde wijze uit te voeren;
- ❖ de cliënt/vertegenwoordiger moet motiveren waarom hij/zij een PGB wil;
- ❖ zijn de PGB-diensten veilig, doeltreffend en cliëntgericht (gemeente beoordeelt);
- ❖ hoogte van het PGB moet toereikend zijn.

## 5. Eigen bijdragen



LPGGz



### Hoe u de eigen bijdrage betaalt verschilt per PGB-wet:

- Krijgt u in 2015 een Wlz-PGB? Dan krijgt u geen netto PGB, maar een bruto PGB. Hier moet uw eigen bijdrage nog van af. Het zal dus niet meer worden ingehouden op uw PGB. In plaats daarvan moet u de eigen bijdrage zelf betalen aan het CAK. Zij sturen u hiervoor een rekening. Let op: U mag uw eigen bijdrage niet betalen met uw PGB.
- Krijgt u in 2015 een Wmo-PGB of een Jeugdwet-PGB van uw gemeente? Dan hoort u later in het jaar of uw gemeente een eigen bijdrage van u vraagt.
- Krijgt u in 2015 een Zvw-PGB van uw zorgverzekeraar? Dan betaalt u geen eigen bijdrage.

De eigen bijdrage wordt berekend op basis van de hoogte van uw pgb. De rekening van het CAK wordt niet tijdens het jaar verlaagd als blijkt dat u minder pgb besteedt. Aan het einde van het jaar vindt verrekening plaats, dan wordt uw eigen bijdrage berekend over de daadwerkelijke PGB-uitgaven.





## 6. Mantelzorgers / cliëntvertegenwoordigers

- De mantelzorger / cliëntvertegenwoordiger wordt betrokken bij het gesprek aan de keukentafel en het ondersteuningsplan
- Formele of informele onafhankelijke cliëntondersteuning;
- Het mantelzorgcompliment wordt overgeheveld naar de gemeenten. Nog niet elke gemeente heeft bepaald hoe ze dit uitgeven.

## 7. Het (keukentafel)gesprek / onderzoek

- Het keukentafelgesprek: zorgvuldig onderzoek, wat is er nodig, wat kan de cliënt, de mantelzorger en de sociale omgeving. Samen zoeken naar passende oplossingen;
- Het keukentafelgesprek wordt bij voorkeur bij de cliënt thuis uitgevoerd;
- Resultaat moet zijn: één integraal ondersteuningsarrangement (maatwerk): wonen, welzijn, werk en school.

## 8. Aanbestedingen: het inkopen van zorg



LPGGz



1. Alphen a/d Rijn (met Kaag en Braassem en Nieuwkoop) heeft de opdracht van de sociale participatie gegund aan een samenwerkingsverband tussen vier hoofdaannemers: Kwadraad, Gemiva-SVG Groep, Kwintes, Participe. Deze combinatie werkt samen met ActiVite, De Binnenvest, Ipse de Bruggen en Wijdezorg. **Cliënt kan alleen zorg/ondersteuning krijgen van deze aanbieders.**

2. Leiden (met Leiderdorp, Oegstgeest en Zoeterwoude) gaat bestuurlijk contracteren: een vorm van aanbesteden waarbij de gemeenten en zorgaanbieders onderhandeling over wensen en eisen. **Keuzevrijheid voor cliënten**



## 9. Tien misverstanden over de Wmo-1

1. Als ik veel inkomen of vermogen heb, krijg ik geen maatschappelijke ondersteuning;
2. Kinderen, vrienden en burens worden verplicht mij te helpen;
3. Ik verlies mijn rechtszekerheid en word overgeleverd aan de willekeur van gemeenten;
4. Als het geld bij de gemeente op is, krijg ik geen ondersteuning meer;
5. Mijn gespecialiseerde dagbesteding wordt wegbezuinigd en de gemeente zal mij afschepen met een algemene voorziening, zoals een activiteit in het buurthuis;



## 9. Tien misverstanden over de Wmo-2



6. Gemeenteambtenaren hebben te weinig kennis van de zorg om te bepalen wat ik nodig heb;



ieder(in)

7. Ik zal moeten vertrekken uit mijn verzorgingstehuis en weer zelfstandig thuis moeten gaan wonen;



8. Het is afhankelijk van de goede bui van de Wmo-consulent of ik de hulp krijg die ik nodig heb;



LPGGz

9. De gemeente mag mijn persoonsgebonden budget (pgb) afpakken;



10. Gemeenten krijgen de beschikking over mijn medische dossier.



## 10. Wet langdurige zorg

1. De Wlz is bedoeld voor zorg aan kwetsbare ouderen en gehandicapten die altijd toezicht nodig hebben en 24 uur per dag zorg dichtbij;
2. Zorg in een instelling of zorg thuis;
3. Voorwaarden: blijvende behoefte aan permanent toezicht en 24 uur per dag zorg dichtbij;
4. CIZ stelt indicatie;
5. Keuze: instelling of thuis; zorg thuis mag duurder zijn;
6. Keuze natura en/of PGB, combinatie blijft mogelijk;
7. Uitvoering van WLZ: zorgkantoor.



## 11. Hoe verandert mijn zorg?



[www.hoeverandertmijnzorg.nl](http://www.hoeverandertmijnzorg.nl)



Deze website legt uit welke rechten u heeft bij de overgang naar de nieuwe zorg. U kunt kiezen tussen informatie over jeugdzorg (tot 18 jaar), of over zorg voor volwassenen.



Wat er voor u verandert, hangt af van de zorg en ondersteuning die u nu krijgt (uit de AWBZ of de Wmo).



LPGGz

Telefoon: 0800 0126 (gratis)



# Vragen?



Mariëtte Teunissen



E-mail: [mteunissen@zorgbelang-zuidholland.nl](mailto:mteunissen@zorgbelang-zuidholland.nl)

Telefoon: 088 9294000

