

Implementatieplan Toegang Wlz voor GGZ Cliënten

Datum	Bijlage(n)
Mei 2019, versie 1.1	
Van	Doorkiesnummer
GGZ NL: Yvonne Moolenaar, Gerard van Unen	
RIBW A: Linda van den Brink	
FO: Rina Beers, Tonny van Hensbergen	
Onderwerp	Ons kenmerk
Implementatie ondersteuning Wlz	

Wet langdurige zorg toegankelijk voor mensen met een psychische stoornis

De Wet langdurige zorg (Wlz) is in 2015 in werking getreden. Per 1 januari 2021 krijgen ggz cliënten die voldoen aan de criteria van de Wlz, blijvende behoefte aan permanent toezicht of 24u zorg in de nabijheid, ook toegang tot de Wlz. Het ministerie van VWS komt later dit jaar met haar visie op de positionering van behandeling. Voor medische behandeling (tandarts, huisartsen) wordt een opening geboden, voor psychiatrische behandeling is dat nog onduidelijk en ligt het geïntegreerde model nog op tafel. Het is de bedoeling dat de Wlz-indicatiestelling vanaf 2020 gaat starten, maar met ingang van 1 januari 2021 kunnen mensen pas instromen in de Wlz. Daarom wordt het overgangsrecht van de Wmo2015 met 1 jaar verlengd tot 1 januari 2021¹.

Binnen GGZ Nederland, RIBW Alliantie en Federatie Opvang is een team geformeerd dat de implementatie, samen met leden, vorm geeft. Dit team bestaat uit Gerard van Unen (beleidsadviseur GGZ NL), Yvonne Moolenaar (beleidsadviseur GGZ NL), Rina Beers (beleidsadviseur FO), Tonny van Hensbergen (beleidsadviseur FO) en Linda van den Brink (bestuurssecretaris RIBW Alliantie).

Doelstelling van het implementatieplan

VWS maakt, samen met de branches en andere ketenpartners een [landelijk implementatieplan](#), die het kader vormt voor het gehele traject. Daarbinnen maken partijen desgewenst hun eigen specifieke implementatieplan.

Het implementatieplan van de branches is bedoeld om:

- alle onderwerpen in beeld te brengen die van belang zijn bij de implementatie van het wetsvoorstel;

¹ <https://vng.nl/onderwerpenindex/maatschappelijke-ondersteuning/beschermd-wonen-maatschappelijke-opvang-ggz/brieven/verlengen-overgangsrecht-awbz-beschermd-wonen-de-gevolgen>

- inzicht te geven in de verschillende betrokken partijen;
- inzicht te geven in de rollen van de betrokken partijen;
- inzicht te geven in de beoogde activiteiten van de betrokken partijen.

Belangrijkste ketenpartners

De belangrijkste (landelijke vertegenwoordigers van) ketenpartners voor leden van GGZ Nederland, RIBW Alliantie en Federatie Opvang rond de uitvoering van de Wlz zijn:

- Ministerie van VWS
- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
- Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG)
- Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ)
- Zorginstituut Nederland (ZiN)
- Centraal Administratie Kantoor (CAK)
- MIND
- Overige branches: Actiz, VGN

Alle partijen maken desgewenst een eigen implementatieplan. Het landelijk implementatieplan van VWS vormt hiervoor het kader.

Wat is er al ontwikkeld?

- [Consultatie wetsvoorstel \(VWS\).](#)
- [Aantal cliënten ggz in de Wlz HHM onderzoek \(HHM\).](#)
- [Bevindingen regionale gesprekken aantal cliënten \(HHM\)](#)
- [Clientprofielen HHM onderzoek \(HHM\).](#)
- [Aanvullend advies zorginstituut positionering behandeling en aanvullende zorgvormen bij GGZ cliënten \(Zorginstituut\)](#)
- [Onderzoek Significant positionering behandeling in de ggz \(Significant\)](#)
- [Uitvoeringstoets positionering behandeling in de ggz \(NZa\)](#)
- [Wetsvoorstel en memorie van toelichting](#)
- [Besluit minister VWS over behandeling ggz in de Wlz](#)
- [Kernboodschap](#) voor cliënten (VWS ism ketenpartners).

Wat ontwikkelen GGZ Nederland, RIBW Alliantie en Federatie Opvang voor en door leden?

- Wij brengen leden via onze websites, via GGZ Connect en via bijeenkomsten in 2019 **met elkaar in contact** om vraagstukken en oplossingen daarvoor uit te wisselen.
- Wij maken een **dynamisch spoorboekje** waarbij we de landelijke ontwikkelingen en belangrijkste momenten inzichtelijk maken voor onze leden.
- Wij ontwikkelen een **dynamische checklist** voor leden waarin overzichtelijk wordt weergegeven waar zorgaanbieders rekening mee moeten houden en actie op moeten ondernemen.
- Wij **behartigen de belangen** van onze leden en van onze cliënten en voeren lobby om onze uitgangspunten gerealiseerd te krijgen. Hiervoor adresseren wij ook knelpunten op landelijk niveau. Dit doen wij actief samen met onze leden in expertbenaderingen, werkbezoeken etc.

Wat doen GGZ Nederland, RIBW Alliantie en Federatie Opvang niet?

Er is een aantal onderwerpen rond de implementatie, die hoewel belangrijk, niet door de branches gedaan worden. Hetzij omdat het een onderwerp is waar een andere partij meer verantwoordelijkheid voor heeft, hetzij omdat het iets is waar de branches geen expertise in hebben.

- Om interpretatieverschillen te voorkomen proberen de branches zoveel mogelijk **algemeen voorlichtingsmateriaal** door het programma of door VWS te laten ontwikkelen. De branches kijken mee, maar zijn niet in de lead.
- Het ontwikkelen van **scholingsmateriaal** is een verantwoordelijkheid van beroepsgroepen. Wel denken de branches mee bij het samenstellen van algemene scholings- of presentatie informatie (bijvoorbeeld voor CIZ professionals) via het CIZ en het ministerie van VWS.
- **Handreikingen** waarbij meerdere partijen betrokken zijn, proberen wij door het programma of door het ministerie laten ontwikkelen om zoveel mogelijk eenduidige taal en communicatie te krijgen.
- **Aanpassing aan interne bedrijfsvoering**, personeel en ondersteuning is aan leden zelf. Wel geven de branches input via de dynamische checklist wat er moet gebeuren.

Uitgangspunten GGZ Nederland, RIBW Alliantie en Federatie Opvang

- De branches willen dat VWS helder aangeeft op welke aantallen de minister zich gaat baseren bij de overheveling (is iedereen in beeld) en op de mogelijke (financiële) consequenties.
- De branches vragen betrokkenheid bij de kostprijsberekening (liefst normatief) van het NZa bij de uitwerking van de Wlz zorgprofielen (met als uitgangspunt benodigde kwaliteit van zorg en ondersteuning).
- Onze cliënten hebben recht op vrije keuze van behandelaar, bekostigd uit de Zorgverzekeringswet. (zie ook onze reactie op het advies van het Zorginstituut over behandeling en aanvullende zorgvormen)
- Cliënten die voldoen aan de inhoudelijke criteria stromen rechtstreeks in de Wlz.
- Herstel is en blijft mogelijk ook in de Wlz: Op het moment van indicatiestelling is niet vast te stellen hoe het ziektebeloop, of liever gezegd het herstelproces van de cliënt in de jaren erna verloopt, en ook niet in te schatten of de cliënt op enig moment zonder permanent toezicht of 24 uur zorg nabij zou kunnen. Op het moment van indicatiestelling is de cliënt 'blijvend' aangewezen op permanent toezicht of 24 uur zorg nabij en voldoet hij of zij daarmee in juridische zin aan de wettelijke criteria. Gegeven de wens van het werkveld om in uitzonderlijke gevallen ggz-cliënten te kunnen laten uitstromen uit de Wlz volstaat artikel 3.2.4, aanhef en onder b in de huidige Wlz.
- Het macrobudget, zowel het achterblijvende budget in Wmo als het nieuwe budget in Wlz moeten voldoende zijn om in passende ondersteuning, huisvesting en zorg van alle groepen cliënten te voorzien.
- Er dient een helder 'spoorboekje' te komen waarin duidelijk wordt op welke momenten de belangrijkste beslissingen genomen worden en de benodigde informatie beschikbaar is.

- Binnen GGZ Nederland, RIBW Alliantie en Federatie Opvang houdt een klankbordgroep zich actief bezig met beleidsmatige en inhoudelijke voorbereiding op de Wlz. Hierin participeren collega's van lidinstellingen van de branches.
- De bedoeling is synergie te creëren tussen verschillende trajecten, zoals oa de positionering van behandeling in de Wlz, de uitwerking van het hoofdlijnenakkoord ggz, de meerjarenagenda beschermd wonen en opvang en de implementatie van de aanbevelingen van de commissie Toekomst Beschermd wonen, de introductie nieuw verdeelmodel BW/MO/Begeleiding, de uitkomsten van het kostprijsonderzoek Wlz, de ontwikkeling van een kwaliteitskompas langdurige ggz en de toegang tot de Wlz. Op die manier borgen we consistentie en voorkomen we dat zaken niet dubbel gedaan worden of tussen wal en schip vallen.
- De branches kunnen leden ondersteunen, maar veel afspraken worden binnen de visie van de eigen organisatie en in de regio gemaakt. De branches kunnen hierbij ter ondersteuning van hun leden tools en aandachtspunten bieden om hen op weg te helpen. Er komt een toolbox voor leden beschikbaar met allerlei communicatiemiddelen. Zie verder: voor standpunten en uitgangspunten de gezamenlijke brieven van de branches.
- Let op: De nog te publiceren lagere regelgeving Wlz kan dit plan beïnvloeden.
- Let op: Het betreft een dynamisch document. De branches passen het Wlz implementatieplan aan wanneer er nieuwe informatie beschikbaar is.

BIJLAGE 1

Belangrijke documentatie

Brieven VWS

- 12-04-2019 Wetsvoorstel Wlz
<https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/wetsvoorstellen/detail?cfg=wetsvoorsteldetails&ry=wetsvoorstel%3A35146>
- 11-04-2019 Besluit positionering behandeling in de Wlz
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2019/04/11/kamerbrief-over-standpunt-positionering-behandeling-in-de-wlz>
- 25-06-2018 Consultatie wetsvoorstel Wlz
<https://www.internetconsultatie.nl/psychischestoornistoegangwz>
- 22-06-2018 Kamerbrief
<https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/detail?id=2018Z12207&did=2018D35660>
- 13-04-2018 Kamerbrief
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2018/04/13/kamerbrief-over-toegang-tot-de-wlz-voor-mensen-met-een-psychische-stoornis>
- 22-03-2018 Kamerbrief
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2018/03/22/kamerbrief-met-stand-van-zaken-over-toegang-wlz-voor-mensen-met-een-psychische-stoornis>
- 27-06-2017 Kamerbrief
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2017/06/27/kamerbrief-over-toegang-tot-de-wlz-voor-ggz-clienten>

Onderzoeken

- 06-03-2019 Uitvoeringstoets NZa integrale zorg voor Wlz cliënten
https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_267107_22/1/
- 21-02-2019 Advies RVS wijziging Wlz
<https://www.raadvanstate.nl/@113994/w13-18-0308-iii/>
- 14-02-2019 Zorginstituut Nederland Rapport Op zoek naar passende zorg: problemen die ggz-patiënten ervaren
<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/rapport/2019/02/12/onderzoek-op-zoek-naar-passende-zorg-problemen-die-ggz-patienten-ervaren>
- 12-09-2018 HHM Rapport Wlz zorgprofielen ggz
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2018/09/12/aanbiedingsbrief-rapporten-wlz-ggz-zorgprofielen>
- 17-04-2018 HHM Rapport bevindingen regiogesprekken Wlz
<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2018/04/17/bevindingen-ggz-%E2%80%90regiogesprekken>
- 13-04-2018 Significant Rapport onderzoek uitvoeringspraktijk Wlz behandeling
<https://naar-keuze.nl/bestanden/000475-onderzoek-uitvoeringspraktijk-wlz-behandeling-incl-bijlage-a-keuzehulp.pdf>
- 10-04-2018 HHM rapport gemeentelijke tarieven beschermd wonen
<https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/media-assets.hhm.nl/uploads/attachments/rapportage-gemeentelijke-tarieven-beschermd-wonen.pdf>
- 07-03-2018 Zorginstituut aanvullend advies over positionering van behandeling en aanvullende zorgvormen in de Wlz bij GGZ cliënten

<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/adviezen/2018/03/07/advies-over-de-positionering-van-behandeling-in-de-wlz>

27-09-2017 Zorginstituut advies over positionering van behandeling en aanvullende zorgvormen in de Wlz

<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/adviezen/2018/03/07/advies-over-de-positionering-van-behandeling-in-de-wlz>

27-06-2017 HHM rapport GGZ Cliënten in de Wlz

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2017/05/19/ggz-clienten-in-de-wlz-inschatting-omvang-indien-grondslag-psychische-stoornis-wordt-toegevoegd-aan-de-wlz>

01-02-2016 Zorginstituut advies over toegang tot de wlz voor mensen met een psychische stoornis

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2016/02/01/advies-over-toegang-tot-de-wlz-voor-mensen-met-een-psychische-stoornis>

Brieven Branches

06-03-2019:

<https://www.ggz-connect.nl/bericht/12001/branches-integraal-behandelen-in-de-wlz-te-risicovol-en-het-lost-niets-op>

20-12-2018:

https://www.opvang.nl/files/FO18-079_Tweede_Kamer_-_Algemeen_overleg_MO_20_december_2018.pdf

14-11-2018:

https://www.opvang.nl/files/FO18-068_Tweede_Kamer_-_algemeen_overleg_Sociaal_Domein_14_november_2018.pdf

29-06-2018:

<http://www.ggznederland.nl/actueel/ggz-brieven/brief-ggz-nederland--federatie-opvang-en-ribw-alliantie-tbs-ao-wlz-ggz---5-juli-2018>

29-03-2018:

<http://www.ggznederland.nl/actueel/ggz-brieven/gezamenlijke-brief-ribwa--fo-en-ggzn-inzake-ao-wlz-toegang-wlz-voor-ggz-clienten-pgb>

30-01-2018:

<https://www.ggz-connect.nl/bericht/9977/branches-dwing-ons-met-behandeling-in-de-wlz-niet-in-een-keurslijf>

26-02-2016:

<http://www.ggznederland.nl/actueel/ggz-brieven/gezamenlijke-brief-ribw-alliantie--federatie-opvang-en-ggz-nederland-t-b-v--het-ao-wlz-3-maart-2016>

26-02-2016:

https://www.opvang.nl/files/Reactie_op_en_standpunt_over_adviesrapport_commissie_Toekomst_Beschermd_Wonen.pdf

18-11-2015:

<http://www.opvang.nl/site/item/advies-zorginstituut-over-toegang-wlz-voor-ggz-clienten>

Nieuwsberichten

26-04-2019:

<https://vng.nl/onderwerpenindex/maatschappelijke-ondersteuning/beschermd-wonen-maatschappelijke-opvang-ggz/nieuws/verlengd-overgangsrecht-bw-en-implementatie-openstelling-wlz>

06-03-2019:

<https://www.nza.nl/actueel/nieuws/2019/03/06/nza-adviseert-over-overheveling-van-zorg-naar-de-wlz>

15-02-2019:

<https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2019/02/15/toegang-tot-wet-langdurige-zorg-ook-voor-mensen-met-een-psychische-stoornis>

Belangrijke websites

Zorginstituut Nederland: <https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/w/wlz-kompas>

Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ): <https://www.ciz.nl/>

Zorgverzekeraars Nederland (ZN): <https://www.zn.nl/350584833/Zorgkantoren>

Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG): www.vng.nl

Het juiste loket: <http://juisteloket.nl/>

Mind: <https://wijzijnmind.nl/>

Kennisbank: www.langdurigezorg.nl

Informatie Langdurige Zorg: www.informatielangdurigezorg.nl

GGZ Connect: www.ggz-connect.nl

GGZ Nederland: www.ggz nederland.nl

RIBW Alliantie www.ribwalliantie.nl

Federatie Opvang: www.opvang.nl

BIJLAGE 2

Checklist: Impact voor zorgaanbieders, wat moeten zij doen² ?³

Samenwerkingsafspraken/ketenafspraken

- In kaart brengen samenwerkingspartners, contactpersonen en huidige afspraken.
- In kaart brengen doelgroep, zowel klinisch als ambulante en vanuit verschillende wettelijke domeinen.
- Verkennen begrenzing van Wlz en Zvw, Wmo, Jeugdwet (JW), Wfz en WVGZ in relatie tot wettelijke kaders en gemaakte afspraken in de regio.
- Mogelijkheden verkennen voor verlenen ambulante zorg / dwang / inzet FACT teams.
- Samenwerkingsafspraken maken over evt ontbrekend zorgaanbod, vervolgzorg en huisvesting.

Zorgvraag bepalen

- Bepalen welke cliënten uit huidige cliëntpopulatie voldoen aan criteria van de Wlz (op moment van herindicatie blijvend behoefte aan permanent toezicht of 24uurs zorg in de nabijheid)
- Aanwezigheid actuele diagnostiek van betreffende cliënten (Let op: voor herindicatie op orde).
- Aanwezigheid actueel zorg- en behandelplan van betreffende cliënten (Let op: voor herindicatie op orde).
- Bespreken zorgplan met betreffende cliënten.
- (Her) indicatie aanvragen voor betreffende cliënten (zowel voor nieuwe als huidige cliënten).
- Check hierbij ook meerzorgregeling voor betreffende cliënten

Kwaliteit en toezicht

- Wlz zorgvraag en zorgaanbod met elkaar in overeenstemming brengen (check hierbij de inkoop- en kwaliteitseisen van het zorgkantoor in de regio).
- Aanpassen kwaliteitssystemen en beleid.
- Check op het voldoen aan voorwaarden WKKGZ.
- Aansluiting bij geschillencommissie.

Communicatie

- Verschillende doelgroepen op de hoogte stellen van de Wlz en wat dat voor hen betekent, denk daarbij aan patiënten, familieraden, personeel. Uitgangspunt is dat VWS basismateriaal vervaardigt, zodat iedereen dezelfde informatie ontvangt. Denk zowel aan huidige doelgroepen als nieuwe doelgroepen.

² Deze checklist is vrij algemeen en landelijk. Afhankelijk van de eigen (regionale/lokale) situatie kunnen sommige onderdelen hiervan in meer of mindere mate gelden voor individuele zorgaanbieders. Zorgaanbieders kunnen deze checklist als basis gebruiken en vertalen naar hun eigen lokale situatie en inzicht,

³ Deze checklist is dynamisch en kan wijzigen agv veranderingen in landelijke en lagere wet- en regelgeving, bijv indien besloten wordt dat behandeling integraal onderdeel uitmaakt van de Wlz. Dit kan forse implicaties hebben.

Personeel

- Aanpassen van het formatieplan, zowel kwalitatief als kwantitatief, aan de Wlz.
- Aantrekken nieuw personeel (zowel in samenstelling als in aantal).
- Opleiden en/of bijscholen personeel.

Toelating

- Aanwezigheid actuele Wtzi toelating checken en eventueel nieuwe toelating aanvragen (bijv. voor bepaalde functies). Let op: doorlooptijd hiervoor!

Administratie

- Gewijzigde AO/IC nodig vanwege overgang naar zorgkantoor.
- Aanleveren jaardocument zorg.

Financiën

- Zorginkoop 2021: openstelling van de Wlz krijgt weerslag in de zorginkoop 2021. Mogelijk is voor bepaalde diensten een (aangepast) contract met zorgkantoor (Wlz), zorgverzekeraars (Zvw), DJI(Wfz) of gemeente (Wmo) nodig. Gesprekken hierover in vroegtijdig stadium starten.
- Onderlinge dienstverlening behoort tot de mogelijkheden.

Informatiesystemen

- Goede overdracht van gegevens van cliënten (Let op: actualiteit van gegevens)
- EPD - en -registratie - en administratief systeem moeten tijdig aangepast zijn aan de Wlz, zowel voor indicatiestelling, voor declaraties, voor aanleveren eigen bijdrage gegevens aan CAK, als voor verantwoording.

Technologie

- Aanpassing technologie en domotica om meer ambulante zorg en ondersteuning te kunnen leveren in de Wlz.

Effecten cliënten

- In kaart brengen voor individuele cliënten wat de effecten zijn voor financiële situatie, bijvoorbeeld eigen bijdrage.

BIJLAGE 3

Tijdspad⁴

Datum	Actie	Betrokken partij
2018-2020	Communicatietraject wetstraject (inhoud en consequenties, met wellicht intensivering op verschillende tijdstippen)	VWS
2018-jan 2020	Opbouw expertise CIZ	CIZ
Najaar 2018	VWS neemt besluit over definitieve zorgprofielen en	VWS
November 2018	Versturen wetsvoorstel naar Raad van State	VWS
Februari 2019	Publicatie advies wetsvoorstel Raad van State	RvS
Begin maart 2019	Versturen wetsvoorstel naar Tweede Kamer	VWS
Eind april 2019	NZa berekent op basis van de zorgprofielen de kostprijs	NZa en branches
Eerste helft 2019	Behandeling wetsvoorstel in Tweede Kamer	Tweede Kamer, branches leveren indien nodig input
Eerste helft 2019	VWS neemt besluit over positionering behandeling en aanvullende zorgvormen in de Wlz	VWS
Medio sept 2019	Oplevering NZa Uitvoeringstoets over bekostiging behandeling in de Wlz op de korte en de lange termijn	NZa en branches
Tweede helft 2019	Versturen wetsvoorstel naar Eerste Kamer	VWS
Najaar 2019	Behandeling wetsvoorstel in Eerste Kamer	Eerste Kamer, branches leveren indien nodig input

⁴ Dit betreft een voorlopig tijdspad die is opgesteld op basis van de meest actuele informatie. De branches gaan dit overzicht actualiseren als daartoe aanleiding is.

Uiterlijk eind 2019	Opstellen/aanpassen beleidsregels indicatiestelling Wlz	CIZ
Dec 2019	Gegevensoverdracht tbv start indicatietraject Wlz	CIZ-Gemeenten-Zorgkantoren
Dec 2019 ⁵	Publicatie wetsvoorstel Wlz in Staatscourant	VWS
1 jan 2020	Start indicatietraject BW en Wlz	CIZ, VNG, Gemeenten
30 april 2020	Publicatie inkoopkader Wlz 2021/start inkoopproces 2021	ZN
Mei 2020	Publicatie meicirculaire welke helderheid geeft over macro kaders 2021	VWS
Eind juni 2020	Publicatie voorlopige kaderbrief Wlz 2021	VWS
1 juli 2020	Publicatie definitieve beleidsregels Wlz (prestaties, tarieven, macrokader)	NZa
Oktober/November 2020	Publicatie definitieve kaderbrief Wlz 2021	VWS
1 nov 2020	Definitieve indiening budgetformulier Wlz 2021 bij de NZa	Zorgaanbieders en zorgkantoren
1 jan 2021	Ingangsdatum aangepast Wlz wetsvoorstel	Allen

⁵ Naar verwachting wordt het wetsvoorstel toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis op 1 januari 2020 van kracht. Vervolgens gaan de rechten van cliënten in op 1 januari 2021.

BIJLAGE 4

Kernboodschap

Wet langdurige zorg toegankelijk voor mensen met een psychische stoornis

De Wet langdurige zorg (Wlz) is bedoeld voor mensen die hun leven lang permanent toezicht nodig hebben of 24 uur per dag zorg in de nabijheid om ernstig nadeel te voorkomen. Vanaf 2021 is de Wet langdurige zorg ook toegankelijk voor cliënten met een psychische stoornis. Voor hen kan de Wlz een betere oplossing zijn dan de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) of de Zorgverzekeringswet (Zvw), waar ze nu vaak onder vallen. Deze cliënten krijgen dan zorg die beter past bij hun zorgbehoefte.

De Wmo en de Zvw gaan ervan uit dat mensen, met ondersteuning, structuur in hun leven kunnen brengen en dat ze (op den duur) zelfstandig kunnen wonen. De Wlz is daar niet op gericht, maar heeft wel aandacht voor de ontwikkeling van cliënten binnen hun mogelijkheden. Zij hebben blijvend behoefte aan de samenhangende zorg zoals bedoeld in de Wlz. Bovendien wordt de toegang tot de Wlz slechts 1 keer vastgesteld. Voor cliënten geeft dit rust, omdat zij niet langer geregeld beoordeeld worden, tenzij de zorgbehoefte verandert.

Vanaf 2020 wordt vastgesteld of de cliënt toegang heeft tot de Wlz.. Dit gebeurt niet zonder overleg met de betreffende cliënt of zijn vertegenwoordiger. Het ministerie maakt afspraken met alle partijen om de overgang naar de Wlz zo soepel mogelijk te laten verlopen. Uitgangspunt daarbij is dat de cliënt niet hoeft te verhuizen en de huidige zorg gecontinueerd kan worden. De cliënt staat centraal! Dat is waar we ons samen voor inzetten.

BIJLAGE 5

Wijzigingsoverzicht

29-04-2019 (door YM): Logo's branches toegevoegd (pag 1), projectteam gewijzigd (pag 1), website VNG toegevoegd (pag 8), VNG overgangsrecht en implementatieplan VWS toegevoegd (pag 6), NZa uitvoeringstoets toegevoegd in tabel (pag 11)