

Postbus 232, 3970 AE DRIEBERGEN

>
<>
<>
<>

Hoofdkantoor
Princenhof Park 3
3972 NG Driebergen
Postbus 232
3970 AE Driebergen
KvK Utrecht 30159219

T 088-789 6700
F 088-789 6745
E info@ciz.nl
www.ciz.nl

datum 15 oktober 2014
onze referentie Xxxx
onderwerp Uw zorg in 2015

**Deze brief bevat belangrijke informatie over uw zorg in 2015.
Leest u deze brief daarom goed.**

Geachte [Aanhef],

Volgens onze gegevens krijgt u op dit moment AWBZ-zorg thuis. Hiervoor heeft het CIZ een AWBZ-indicatie afgegeven.

Op 1 januari 2015 vervalt de AWBZ¹. De AWBZ wordt opgevolgd door de Wet langdurige zorg (Wlz). De Wlz is bedoeld voor mensen die 24-uur per dag zorg of altijd toezicht nodig hebben. Op basis van uw AWBZ-indicatie komt u waarschijnlijk in aanmerking voor Wlz-zorg. Daarvoor moet u wel een aanvraag indienen. Dit doet u door **voor 15 november 2014** bijgaand antwoordformulier in te vullen en op te sturen. Als u dit doet, geldt voor u het volgende:

- U krijgt van het CIZ per brief een Wlz-indicatiebesluit dat geldig is tot en met 31 december 2015. Hiermee houdt u in 2015 aanspraak op dezelfde soort zorg en uren.
- Als u een persoonsgebonden budget (Pgb) heeft, krijgt u van het zorgkantoor bericht over uw Pgb in 2015.
- Als u 18 jaar of ouder bent, blijft u een eigen bijdrage betalen.
- Het CIZ zal uw zorgsituatie in de loop van 2015 opnieuw beoordelen om te bekijken welke zorg u vanaf 2016 nodig heeft.

Het antwoordformulier kunt u ook insturen wanneer uw gemeente al contact met u heeft opgenomen over uw zorg en ondersteuning of Pgb in 2015.

¹ Onder voorbehoud van goedkeuring door de Eerste Kamer.

Wat gebeurt er als ik het antwoordformulier niet instuur?

Als u het antwoordformulier niet of niet op tijd instuurt dan valt u in 2015 niet onder de Wlz. Uw zorg kan dan vanaf volgend jaar veranderen. Meer hierover vindt u op www.hoeverandertmijnzorg.nl/wlz-overgangsrecht.

Heeft u nog vragen?

Voor vragen kunt u bellen met het Informatiepunt Wlz-overgangsrecht, telefoonnummer 030-789 78 78. Dit nummer is te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 10.00 tot 17.00 uur. U kunt ook e-mailen naar wlz-overgangsrecht@iederin.nl.

Met vriendelijke groet,

mr. J.H. Ouwehand,
Vice-voorzitter Raad van Bestuur

Antwoordformulier

Vul hieronder de gegevens in van de verzekerde:

Achternaam	
Voorletter(s)	
Geboortedatum	
Adres	
BSN-nummer	

Ik, de verzekerde, wil in aanmerking komen voor het omzetten van mijn AWBZ-indicatie naar een Wlz-indicatie voor het jaar 2015.

Datum:

Handtekening:

☐ **Verzekerde (indien mogelijk)**

☐ **Ouder(s) van verzekerde**

☐ **Wettelijk vertegenwoordiger**

A.u.b. het formulier uiterlijk 15 november in bijgevoegde antwoortenvelop retour sturen.
Een postzegel is niet nodig.