



Vereniging van  
Nederlandse Gemeenten

**Brief aan de leden**  
**T.a.v. het college en de raad**

informatiecentrum tel.  
(070) 373 8393

uw kenmerk

bijlage(n)

2

betreft

ons kenmerk

datum

Overdracht cliëntgegevens van  
Wlz-indiceerbaren aan  
gemeenten en zorgverzekeraars

ECSD/U201601324  
Lbr. 16/074

10 oktober 2016

**Samenvatting**

Met de invoering van de Wlz heeft het Rijk overgangsrecht getroffen voor een groep thuiswonende cliënten met een extramurale indicatie die in aanmerking zouden kunnen komen voor de Wlz.

Eind 2014 hebben 13.000 cliënten voor dit overgangsrecht gekozen. Het CIZ heeft de herindicaties van deze cliënten in juli 2016 afgerond. 74% van de cliënten heeft een Wlz indicatie gekregen en behoudt tot 1-1-2020 dezelfde zorg die zij had op grond van de extramurale indicatie.

De overige 26% van de cliënten voldeed niet aan de toegangscriteria voor de Wlz. Deze cliënten komen in aanmerking voor zorg en ondersteuning uit de Wmo, Jeugdwet en /of de Zvw. Het overgangsrecht van deze cliënten is verlengd tot 1 juli 2017. De cliëntgegevens van deze groep moeten overgedragen worden aan de gemeenten.



Vereniging van  
Nederlandse Gemeenten

## Aan de leden

informatiecentrum tel. (070) 373 8393	uw kenmerk	bijlage(n) 2
betreft Overdracht cliëntgegevens van Wlz-indiceerbaren aan gemeenten en zorgverz.	ons kenmerk ECSD/U201601324 Lbr. 16/074	datum 10 oktober 2016

Geacht college en gemeenteraad,

### 1. Inleiding

Met de invoering van de Wlz heeft het Rijk overgangsrecht getroffen voor een groep thuiswonende cliënten met een extramurale indicatie die, zo was de verwachting in het najaar van 2014, in aanmerking zouden kunnen komen voor de Wlz.

Eind 2014 hebben 13.000 cliënten voor dit overgangsrecht gekozen. In afwachting van de herindicatie door het CIZ bleven zij de dezelfde zorg ontvangen van de zorgkantoren. Eind oktober is het CIZ gestart met de herindicaties van deze cliënten. Het CIZ heeft de herindicaties in juli 2016 afgerond. 74% van de cliënten heeft een Wlz indicatie gekregen en behoudt tot 1-1-2020 dezelfde zorg die zij had op grond van de extramurale indicatie.

De overige 26% van de cliënten voldeed niet aan de toegangscriteria voor de Wlz. Deze cliënten komen in aanmerking voor zorg en ondersteuning uit de Wmo, Jeugdwet en/of de Zvw. Het overgangsrecht van deze cliënten is verlengd tot 1 juli 2017. De cliëntgegevens van deze groep moeten overgedragen worden aan de gemeenten.

### 2. Cliënten die eerder willen uitstromen naar de gemeente dan 1 juli 2017

Vanuit de achterban van de cliëntenorganisaties kwam enige tijd geleden de vraag of het mogelijk was dat cliënten die aangewezen zijn op Wmo, Jeugdwet en/of Zvw zorg, eventueel zouden kunnen overstappen naar de Wmo, Jeugdwet en/of de Zvw voordat hun Wlz indicatie afloopt. Deze cliënten hebben op grond van het overgangsrecht tot 1 juli 2017 een aanspraak op zorg uit de Wlz. De gemeente is niet verplicht om deze cliënten eerder zorg te leveren. Op vrijwillige basis kunnen deze cliënten afspraken maken met de gemeente over zorglevering vanaf een eerder

moment op grond van de Wmo. De cliënt kan er in dat geval voor kiezen zijn aanspraak krachtens de Wlz niet te gebruiken.

### **3. Kenmerken van de groep die onder de Wmo, Jeugdwet en Zvw valt<sup>1</sup>**

Het betreft een groep van 3.300 cliënten, waarvan 80% jonger is dan 18 jaar. Een aanzienlijk deel hiervan heeft een PGB of een combinatie van PGB en Zorg in Natura.

Bij de kinderen zijn verschillende redenen aan te geven waarom zij in aanmerking komen voor zorg en ondersteuning vanuit de gemeente en/of de Zvw. De allerjongste kinderen in de groep Wlz-indiceerbaren hebben vaak primair medische problemen. Het ontwikkelperspectief is dan veelal nog niet goed in te schatten. Deze kinderen hebben dus vooral verpleging en verzorging nodig waarvoor zij terecht kunnen bij de Zvw.

Daarnaast is er een groep kinderen met een ontwikkelingsachterstand waarbij nog niet vaststaat of de problematiek blijvend is en/of deze primair voortvloeit uit een verstandelijke beperking, een psychiatrisch probleem of meer psychosociale problematiek binnen het gezin. Deze kinderen zijn daarom het meest gebaat bij passende jeugdhulp op maat, gericht op persoonlijke ontwikkeling en ondersteuning van de gezinssituatie. Uiteindelijk is de jeugdhulp het passende domein voor jeugdigen die samenhangende hulp nodig hebben om in de samenleving te functioneren. Indien er daarnaast ook sprake is van geneeskundige zorg zal deze zorg vanuit de Zvw worden geleverd. Een levenslange toegang tot de Wlz is voor deze kinderen op dit moment niet aan de orde. Een derde groep bestaat uit kinderen waarvan de zorg in de nabijheid die het kind nodig heeft, valt onder de gebruikelijke zorg die ouders redelijkerwijs geacht worden te kunnen bieden aan hun kinderen in de leeftijd tussen 5 en 8 jaar. Het gaat hier om een kleine groep.

Bij de ca. 600 volwassenen die in aanmerking komen voor zorg en ondersteuning van de gemeente en/of de Zvw gaat het vooral om cliënten met een ernstige lichamelijke beperking, die wel in staat zijn regie te voeren. Deze groep kan met ondersteuning vanuit de Wmo en Zvw zo volwaardig mogelijk deelnemen aan de samenleving en heeft niet blijvend permanent toezicht of 24 uur zorg in de nabijheid nodig.

### **4. Welke acties voeren CIZ en CAK uit?**

Het CIZ heeft de groep Wlz indiceerbaren die geen toegang heeft gekregen tot de Wlz medio september 2016 een nieuw indicatiebesluit toegestuurd. Hierin staat dat zij de huidige zorg behouden tot uiterlijk 1 juli 2017. Dit geldt zowel voor de cliënten met zorg in natura als voor degenen die zorg inkopen met een PGB. In het besluit van het CIZ staat dat de cliënt vanaf 1 juli 2017 voor zorg thuis terecht kan bij de gemeente en/of de zorgverzekeraar. De bijlage is ter informatie gevoegd bij de ledenbrief.

---

<sup>1</sup> De tekst van paragraaf 2 komt letterlijk uit de Kamerbrief van staatssecretaris Van Rijn van 7 juli 2016 "afronding herindicatietraject Wlz indiceerbaren".

Het CIZ stuurt de cliëntgegevens van de groep die ondersteuning nodig heeft vanuit de gemeente naar het CAK.

De overdracht bevat de volgende cliëntgegevens:

- Het BSN
- De geboortedatum
- De gemeente
- Grondslag
- Functie, start-einddatum per functie
- Leveringsvorm van voorkeur per functie

Het CAK zal de gegevens per 15 oktober 2016 hebben klaarstaan in het beveiligde portal dat het CAK gebruikt voor gegevensverzending naar de gemeenten. Bij de gegevens voegt het CAK een word-bestand met informatie over hoe het bestand gelezen moet worden.

### **5. Welke actie voert VWS uit?**

VWS heeft Vektis opdracht gegeven per gemeente informatie beschikbaar te stellen over de zorgaanbieders die nu *zorg in natura* leveren aan de groep Wlz indiceerbaren die teruggaan naar de Wmo. Vektis kan dit inzicht bieden door gegevens van het CIZ te koppelen aan het declaratiebestand van Vektis.

Deze informatie wordt eveneens via het portal van het CAK aan gemeenten aangeboden. Naar verwachting zullen de gegevens over de zorgaanbieders gelijktijdig met de cliëntenbestanden beschikbaar komen in het CAK portal.

### **6. Welke acties moeten gemeenten uitvoeren?**

Wij raden u aan de gegevens direct te downloaden<sup>2</sup>.

Zoals in paragraaf 2 al genoemd, bestaat de meerderheid van de groep uit kinderen onder de 18 jaar waarvan de ouders zorg inkopen met een PGB.

De gemeente moet deze cliënten minimaal 3 maanden voor het aflopen van de indicatie herindiceren om hen in staat te stellen eventuele nieuwe contracten met zorgaanbieders te sluiten. Daarnaast is er voor deze cliënten meer tijd nodig vanwege de termijnen die de SVB hanteert voor het doorsturen van aangepaste zorgovereenkomsten.

De VNG adviseert u daarom om deze groep, nadat u de cliënt gegevens heeft ontvangen, zo snel mogelijk, maar uiterlijk 1 februari 2017 te benaderen zodat alle cliënten uiterlijk 1 april 2017 zijn geherindiceerd. Het betreft over het algemeen mensen met een relatief grote zorgvraag. De

---

<sup>2</sup> Het CAK bewaart de cliëntgegevens echter nog tot 1 april 2017, daarna worden ze uit het systeem gehaald.

ondersteuning vanuit de Wmo zal in een aantal gevallen moeten worden afgestemd met de zorg die de zorgverzekeraar levert. De betreffende cliënten moeten voldoende tijd krijgen om hun pgb aanvraag te onderbouwen en zich in te stellen op een nieuwe situatie.

Aangezien deze groep cliënten al langer overgangsrecht heeft gehad, is het juridisch gezien, niet nodig dat de gemeente na 1 juli 2017 nog een overgangstermijn hanteert. In individuele situaties kan dit mogelijk wel wenselijk zijn.

## **7. Financiële gevolgen**

Toen eind 2014 besloten werd dat de groep Wlz indiceerbaren over zou gaan naar de Wlz, is er een bedrag uitgenomen uit de integratie uitkering sociaal domein en overgeheveld naar de Wlz. Nu 26% van deze groep teruggaat naar de Wmo en de Jeugdwet zal een overeenkomstig deel van het overgeheveld bedrag weer teruggestort worden naar de integratie-uitkering Sociaal domein.

In <sup>3</sup>het bestuurlijk overleg van 24 augustus jl. zijn de VNG en VWS overeengekomen dat aan de integratie-uitkering Sociaal domein, onderdeel Wmo, in 2017 een bedrag van € 2,9 miljoen en structureel vanaf 2018 een bedrag van € 5,9 miljoen wordt toegevoegd. Voor de integratie-uitkering Sociaal domein, onderdeel Jeugd, gaat het om een bedrag van € 30,4 miljoen in 2017 en structureel vanaf 2018 om een bedrag van € 60,8 miljoen. In 2017 gaat het om de helft van het bedrag, aangezien gemeenten vanaf 1 juli 2017 verantwoordelijk worden. Het budget zal, zoals ook is gebeurd bij de uitname voor de Wlz-indiceerbaren, per gemeente specifiek worden toebedeeld. De gemeenten zullen hier uiterlijk in de decembercirculaire over worden geïnformeerd.

Hoogachtend,  
Vereniging van Nederlandse Gemeenten



J. Kriens  
Voorzitter directieraad

Bijlagen:

- Brief van het CIZ aan de cliënten
- Bestand aanlevering indicatiegegevens WLZ indiceerbaren geen toegang per 1-7-2017

Deze ledenbrief staat ook op [www.vng.nl](http://www.vng.nl) onder brieven.

---

<sup>3</sup> Septembercirculaire 2016 pagina 14 e.v.