

december 2014

Handreiking *invulling en uitvoering van het Overgangsrecht AWBZ – Wmo 2015*

Update december 2014



Inhoudsopgave

Aanleiding	3
1. Inhoudelijke uitgangspunten	4
1.1 Wat staat er in de Wmo 2015 over het overgangsrecht voor AWBZ cliënten?	4
1.2 Overgangsrecht voor personen die al een voorziening op grond van de Wmo ontvangen	5
1.3 Financiële middelen ten behoeve van de transitie	6
2. Wat betekent het overgangsproces voor gemeenten?	7
2.1 Bepalen stappenplan gemeente	7
2.2 Afstemmen met aanbieders	9
2.3 Communicatie naar bestaande cliënten	10
2.4 Inrichten toegangsfunctie m.b.t. spoedgevallen	10
3. Rol van het CIZ in het overgangsproces	11
3.1 Indicatiebesluiten tot 1 januari 2015	11
3.2 Aanleveren gegevenssets voor gemeenten over de huidige AWBZ	11
3.3 Wlz-registertoets	12
3.4 Communicatie indicatiebesluiten na 01-01-2015	12
4. Stappen in aanpak overgangsrecht	14
4.1 Waar vindt u meer informatie?	16
Bijlage 1 Tabellen CIZ	17

Aanleiding

Achtergrond

- 1 De persoonlijke verzorging die mensen op grond van de AWBZ ontvangen, anders dan in verband met een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking of een lichamelijke beperking en voor zover niet tevens aanspraak bestaat op verblijf, wordt eveneens onder de werking van de Wmo 2015 gebracht.
- 2 Stb. 2014, nr. 280
- 3 Stb. 2014, nr. 105
- 4 Publicatie in het Stb volgende week (week van 18 december)! Afhankelijk van wanneer deze info definitief wordt, verwijzen naar dat Stb of naar Kamerstukken I, 33891 C
- 5 Stb. 2014, nr. 417

De langdurige zorg in Nederland wordt hervormd. De wetten die de basis vormen voor deze zorg worden ingetrokken en vervangen door nieuwe. Andere regelgeving wijzigt. Deze brochure gaat over het overgangsrecht voor mensen die vóór 1 januari 2015 zorg ontvangen op grond van de AWBZ en die niet in een instelling wonen. Meer precies gaat het om mensen die op grond van de AWBZ aanspraak hebben op begeleiding, kortdurend verblijf, vervoer naar een instelling waar begeleiding wordt ontvangen, beschermd wonen en doventolkzorg (de zorg door een doventolk bij een gesprek in de leefsituatie)¹. Gemeenten worden op grond van de Wmo 2015 met ingang van 1 januari 2015 verantwoordelijk voor de ondersteuning van deze mensen. Per 1 januari 2015 zal dan ook de Wmo 2015 in werking treden². Met ingang van dezelfde datum treedt ook de Jeugdwet in werking³ voor jeugdhulp aan kinderen tot 18 jaar alsook de Wet langdurige zorg. De AWBZ vervalt⁴. In het kader van de hervorming van de langdurige zorg wordt ook het Besluit Zorgverzekering aangepast⁵.

De Wmo 2015 bevat overgangsrecht voor mensen die in 2014 op basis van de indicatie van het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ) aanspraak hebben op een van de hierboven genoemde vormen van zorg. Hiermee worden deze rechten voldoende geëerbiedigd en is geen sprake van een abrupte overgangssituatie. Gemeenten worden zo in staat gesteld de wijzigingen soepele en zorgvuldige vorm te geven. De invulling en uitvoering van het overgangsrecht wordt in deze handreiking het 'overgangsproces' genoemd. Dit overgangsproces bevat de volgende stappen:

- Zorgvuldige transitie van (kennis over) cliënten van de huidige AWBZ naar de Wmo 2015;
- Overdragen van verantwoordelijkheden van de AWBZ naar de Wmo 2015 (van zorgkantoren naar gemeenten);
- Wettelijk overgangsrecht borgen (continuïteit van zorg en overgang van rechten, plichten en gegevens);
- Communicatie naar de burger over de veranderingen.

Deze handreiking is tot stand gekomen in nauwe samenwerking met enkele gemeenten, de VNG, het CIZ en zorgaanbieders.

Doelstelling handreiking

De doelstelling van deze handreiking is om gemeenten te informeren over:

1. het overgangsrecht voor cliënten in de Wmo 2015
2. de stappen die nodig zijn in de uitvoering van het overgangsproces van AWBZ naar Wmo 2015 en
3. de verantwoordelijkheid die zij hierin hebben voor de cliënten in termen van een zorgvuldige en efficiënte uitvoering.

De handreiking geeft ook informatie over het huidige proces van indicatiestelling bij CIZ, de aanpassingen daarop richting de overdracht en cijfermatig inzicht in de omvang van het aantal cliënten die straks onder het overgangsrecht vallen

Een update van deze handreiking is gemaakt in december 2014. Met de update zijn actuele beleidsontwikkelingen verwerkt. De handreiking heeft op sommige onderdelen tot vragen geleid, daar is de tekst nu aangepast en verduidelijkt.

Leeswijzer

Deze handreiking bestaat uit vier hoofdstukken. In hoofdstuk 1 worden de inhoudelijke uitgangspunten van het overgangsrecht uiteen gezet. In hoofdstuk 2 wordt beschreven wat het overgangsrecht betekent voor gemeenten. Hoofdstuk 3 beschrijft de rol van het CIZ in het kader van het overgangsproces. Hoofdstuk 4 gaat specifiek in op de stappen die gemeenten moeten en kunnen zetten voor de uitvoering van het overgangsrecht.

1. Inhoudelijke uitgangspunten

1.1 Wat staat er in de Wmo 2015 over het overgangsrecht voor AWBZ cliënten?

Op 7 juli 2014 is de Wmo 2015 aangenomen in de Eerste Kamer en kort daarna gepubliceerd in het Staatsblad. Het overgangsrecht in de Wmo 2015 is als volgt vormgegeven:

- De algemene regel is dat mensen met een AWBZ indicatie die in 2015 doorloopt de uit die indicatie voortvloeiende rechten en plichten (zoals de omvang van de aanspraak en de te betalen bijdrage) behouden tot het einde van de indicatie, uiterlijk tot 1 januari 2016.
- Dit geldt dus voor mensen die op 1 januari 2015 18 jaar of ouder zijn en een geldige indicatie hebben voor AWBZ zorg (begeleiding, kortdurend verblijf, vervoer, persoonlijke verzorging⁶ en doventolk die volgens de Wmo 2015 uiterlijk per 1 januari 2016 vervalt⁷).
- Hetzelfde uitgangspunt geldt voor mensen met een persoonsgebonden budget (pgb). Zij zullen het geld voor het pgb niet meer op de eigen rekening ontvangen. De Sociale Verzekeringsbank (SVB) wordt verantwoordelijk voor de betaling van de gekozen zorgaanbieder. Dit wordt trekkingsrecht genoemd.
- Mensen van 18 jaar of ouder met een indicatie voor beschermd wonen (ZZP C pakket) kunnen hiervan gebruik blijven maken voor een periode van tenminste vijf jaar of, indien de lopende indicatie voor een kortere termijn geldt, voor de duur van die indicatie
- Mensen die wel een AWBZ indicatie hebben, maar feitelijk nog geen zorg afnemen, behouden het recht op die zorg, zoals die beschreven is in de indicatie. Zij moeten de gemeente in de gelegenheid stellen om, in gezamenlijk overleg, te bezien op welke wijze de zorg het beste kan worden ingevuld. De gemeente is immers gehouden een goede invulling van de ondersteuning te bieden na afloop van de duur van de AWBZ indicatie.
- Voor mensen die op basis van de AWBZ doventolkgzorg ontvangen – die overigens niet door het CIZ wordt geïndiceerd – is bepaald dat de overgangsperiode aansluit bij de wijze waarop deze vorm van zorg is toegekend en uiterlijk tot 1 januari 2016.
- De eigen bijdrage blijft – indien van toepassing – gelden gedurende het overgangsjaar. De eventuele baten zijn daarmee voor de gemeente.

Om burgers na de inwerkingtreding van de Wmo 2015 tijdig van maatwerkvoorzieningen vanuit de Wmo 2015 te kunnen voorzien, moet de gemeente vanaf 1 november 2014⁸ een functionerend stelsel hebben om het onderzoek naar de noodzaak daarvan op zorgvuldige wijze te kunnen uitvoeren.

De gemeente hoeft geen aparte beschikking af te geven voor cliënten die onder het overgangsrecht vallen. Hun zorg en ondersteuning continueert op grond van het CIZ indicatiebesluit.

6 Het betreft het deel persoonlijke verzorging voor mensen met een zintuiglijke, of verstandelijke beperking, of psychiatrische problematiek bestaande uit ondersteuning en begeleiding bij het laten uitvoeren van algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL). Het overgrote deel van de persoonlijke verzorging (95%) valt onder de aanspraak wijkverpleging in de Zvw.

7 Personen die ervoor hebben gekozen hun zorgaanspraak tot gelding te brengen door zelf met een persoons-gebonden budget (pgb) zorg in te kopen, hebben een vergelijkbaar overgangsrecht.

8 Memorie van Toelichting van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 anders duideden: kamerstukken (33841) noemen en nr van de mvt (nr 3)

1.2 Overgangsrecht voor personen die al een voorziening op grond van de Wmo ontvangen

Wanneer de Wmo 2015 op 1 januari 2015 in werking treedt, wordt de huidige Wmo ingetrokken. De Wmo 2015 voorziet niet in overgangsrecht voor mensen aan wie op grond van de Wmo een voorziening is verstrekt; dat zijn rechten die gemeenten zelf hebben gecreëerd met de afgifte van beschikkingen. De gemeente moet dan ook zelf in de verordening regelen – of, en zo ja, hoe – de rechten van cliënten veranderen en welke overgangstermijn daarbij in acht wordt genomen.

De wet bepaalt dat beschikkingen afgegeven voor 1 januari 2015, hun rechtskracht behouden. Wil de gemeente toch wijzigingen aanbrengen die effect hebben op vóór die datum afgegeven beschikkingen, dan moet zij daarbij rekening houden met het Europees Verdrag tot Bescherming van de Rechten van de Mens (EVRM). Bij het wijzigen van een toegekend recht (de verstrekte voorziening) kan immers mogelijk sprake zijn van aantasting van het eigendomsrecht. Dat betekent dat de beschikking niet zomaar aangepast of ingetrokken mag worden en dat ook de gemeente – net als de rijksoverheid – een redelijke overgangstermijn in acht moet nemen, indien zij een wijziging wil aanbrengen in het toegekende recht. Daarbij moet rekening worden gehouden met verschillende factoren, bijvoorbeeld de vraag hoe de beschikking is ‘aangekleed’: is aan de verstrekte voorziening een einddatum verbonden of juist niet, vermeldt de beschikking zelf de mogelijkheid van tussentijdse herziening bij bijvoorbeeld beleidswijzigingen. Wanneer gemeente een artikel over de mogelijkheid van tussentijdse beleidswijzigingen als gevolg van veranderend rijksbeleid in de Wmo verordening heeft opgenomen, kan naar dit artikel worden verwezen bij de aanpassing van een lopende beschikking. Aanpassing of intrekking van een lopende beschikking vergt in principe een individuele beoordeling van de situatie van de cliënt en het afgeven van een nieuwe beschikking waartegen bezwaar en beroep openstaat.

Een gemeente kan haar beleid aanpassen wanneer de omstandigheden veranderen, mits de gemeente daarbij zorgvuldig en niet overhaast te werk gaat. Hierdoor is er een onderscheid te maken tussen huishoudelijke hulp enerzijds en tussen hulpmiddelen, rolstoelen en woningaanpassingen anderzijds. Omdat op de huishoudelijke hulp een korting van 40% op het budget plaatsvindt, is er sprake van een verandering in de omstandigheden. Hierdoor kan de gemeente de beschikkingen aanpassen. De gemeente moet daarbij te allen tijde rekening houden met de termijnen in de Algemene wet bestuursrecht (Awb). De termijn is maximaal een half jaar, nadat de beschikking is afgegeven. Kortingen van deze omvang gelden niet voor de tweede groep. Iemand die een hulpmiddel of woningaanpassing of rolstoel heeft gekregen behoudt die. Daarnaast spelen bij deze groep de Europese regels voor eigendomsrecht mee. Daarmee mag een overheid die een burger een hulpmiddel in eigendom heeft gegeven dit niet zomaar terugvorderen, tenzij de burger het hulpmiddel niet meer nodig heeft.

De VNG heeft gemeenten in de ledenbrief ‘Overgangsrecht en besparingsopgaven Wmo-huishoudelijke hulp’ (d.d. 16 oktober 2013) geïnformeerd over de stand van zaken rond de huishoudelijke hulp en heeft tevens acht maatregelen geïnventariseerd die gemeenten kunnen nemen om de transitie en besparingen op dit terrein te realiseren. Naast een aantal maatregelen gericht op kostenbeheersing en versoering van de huidige individuele hulp bij het huishouden, gaat het om de mogelijkheden om huishoudelijke hulp aan te bieden als algemene voorziening.

De VNG zal deze ledenbrief actualiseren en daarin de uitspraak verwerken van de rechtbank Noord Nederland van 9 december 2014. Er is een voorlopige voorziening gevraagd in een zaak waarin de gemeente eerst de beschikkingen had ingetrokken en de cliënten daarna de mogelijkheid van een individueel gesprek aanbood. Bij ongeveer 40% van de AWBZ cliënten die overkomen naar gemeenten wordt al ondersteuning in het kader van de huidige Wmo geleverd. Omdat deze groep mogelijk te maken krijgt met twee verschillende overgangsregimes wordt hier in deze handreiking apart aandacht aan besteed.

1.3 Financiële middelen ten behoeve van de transitie

⁹ Brief Uitkomst begrotingsoverleg hervorming langdurige zorg. Ministerie van VWS: 364302-120176-DMO, 17 april 2014.

Om de effecten van de overgang te 'verzachten' heeft de staatssecretaris van VWS extra budget beschikbaar gesteld. Gemeenten ontvangen in 2015 € 195 miljoen extra budget (overlegresultaat met de VNG en resultaten begrotingsoverleg⁹) bovenop de al eerder toegezegde € 200 miljoen in 2015 die gemeenten incidenteel ontvangen voor een zorgvuldige overgang en de € 200 miljoen die gemeenten vanaf 2016 structureel ontvangen voor de uitvoering van de nieuwe WMO. Hierdoor ontstaat ruimte voor een geleidelijke omslag naar de gewenste nieuwe manier van werken en lopen gemeenten en aanbieders minder financieel risico. De aanvullende financiële middelen stellen gemeenten in staat de overgangsccliënten op een zorgvuldige wijze te voorzien van een nieuw en passend ondersteuningsaanbod.

2.

Wat betekent het overgangsproces voor gemeenten?

Gemeenten treden voor de overgangsccliënten op basis van de Wmo 2015 'in de plaats van de zorgkantoren'. Dit betekent dat gemeenten per 1 januari 2015 verantwoordelijk zijn voor de continuering van het nodige zorgaanbod dat cliënten op basis van hun huidige AWBZ aanspraak nu ontvangen. Er is geen nieuwe beschikking of besluit van de gemeente nodig om deze zorg en ondersteuning te continueren. Wel moet de gemeente de zorg hebben ingekocht, voor zover mogelijk bij de huidige aanbieder. De aanbieder moet weten hoe en waar gedeclareerd kan worden voor de geleverde zorg vanaf januari 2015.

De stappen die gemeenten moeten zetten om het overgangsproces goed te laten verlopen zijn:

- Inkoop van de benodigde zorg en ondersteuning. De ingekochte zorg moet kwantitatief en kwalitatief aansluiten bij de zorgvraag van de AWBZ cliënten die onder het overgangsrecht vallen;
- Afspraken met aanbieders maken over administratie, facturering en informatie-uitwisseling;
- Actieve benadering van de AWBZ cliënten met als doel:
 - Informeren over de situatie na 2015: overgangsrecht, wijze waarop gemeente het zorgaanbod continueert, wijze waarop de gemeente in 2015 omgaat met de herindicaties/ heronderzoeken (inclusief trekkingsrecht SVB);
 - Verkenning van de ondersteuningsvraag, eventueel voor nieuw aanbod vanaf 2015;
 - *Optioneel*: Starten onderzoek conform Wmo 2015 (kan pas nadat verordening is vastgesteld);
- Inrichten algemeen informatiepunt Wmo 2015;
- Interne afstemming met betrekking tot overgang van jeugd vanuit de AWBZ naar de Wmo 2015; in het bijzonder de groep die in 2015 18 jaar wordt¹⁰.

¹⁰ Conform het amendement 82: "In het beleidsplan wordt aandacht besteed aan de continuïteit van zorg voor jongeren die op grond van het bereiken van de leeftijd van 18 jaar (of, in bepaalde gevallen, 23 jaar) niet langer in aanmerking komen voor zorg op basis van de Jeugdwet."
TK 2013-2014 33 841

2.1 Bepalen stappenplan gemeente

2.1.1 Informatievoorziening

Voor de inkoop is het nodig dat gemeenten zicht hebben op de AWBZ doelgroepen die onder het overgangsrecht komen te vallen en de nieuwe instroom. Om gemeenten te ondersteunen bij deze acties zijn vanuit het Transitiebureau Wmo twee landelijke activiteiten ingericht om gemeenten van gegevens te voorzien waarmee zij een beeld van de AWBZ cliënten kunnen krijgen die per januari 2015 onder hun verantwoordelijkheid vallen. Met de gegevens krijgen zij inzicht in de omvang van de doelgroep, de complexiteit van de ondersteuning, de aanbieders die nu zorg leveren, en dergelijke. Gemeenten kunnen dit en onderstaande informatie over de verschillende doelgroepen gebruiken om tot keuzes te komen voor hun beleid. Bijvoorbeeld van welke groepen zij de zorg en ondersteuning willen laten doorlopen en welke groepen zij zo snel mogelijk middels het nieuwe aanbod van de Wmo 2015 ondersteuning willen bieden. Ook kunnen zij zien wie ze al kennen vanuit de taken die zij verrichten in het kader van de huidige Wmo.

1. Gegevensoverdracht: Om continuïteit in de ondersteuning voor de cliënt te waarborgen, is het voor gemeenten van belang om in een vroeg stadium te beschikken over gegevens van de AWBZ cliënten die vanaf 1 januari 2015 zijn aangewezen op de gemeente voor ondersteuning. Deze gegevens zijn geleverd, zodat gemeenten in 2014 al (voorbereid) in gesprek kunnen gaan met de AWBZ cliënten. Middels een technische voorziening die op landelijk niveau wordt gevuld door CIZ en Vektis krijgen gemeenten via het CAK portaal de gegevens van de geselecteerde AWBZ cliënten. Gemeenten hebben op 23 juli, 7 oktober en 26 november gegevens gekregen via deze weg. Twee informatiekaarten zijn opgesteld om te ondersteunen bij interpretatie van de gegevens en hoe PGB bedrag voor 2015 toegekend kan worden. In het programma van eisen van het project GO (GegevensOverdracht) is terug te vinden welke gegevens gemeenten krijgen en welke cliënten worden geselecteerd. In het projectplan van het project GO is te vinden hoe de technische voorziening is ingericht en het bijbehorende tijdsplan. Al deze producten zijn te vinden op: www.invoeringwmo.nl
2. Beleidsinformatie: Voor de inkoop van het overgangsrecht zijn inzicht in doelgroepen, de aard van de ondersteuningsvraag en de wijze van indicatiestelling, elementen die voor de gemeenten van belang zijn (zie paragraaf 3.2). Gemeenten ontvangen ten behoeve hiervan sinds juli 2012 van het CIZ, Vektis (namens zorgkantoren) en het CAK geanonimiseerde cliëntgegevens en gegevens op postcodeniveau. Een toelichting op de cijfers en ondersteuning bij het toepassen van deze beleidsinformatie is gebundeld in de handreiking 'Zicht op cijfers'.

2.1.2 Verschillende cliëntgroepen

De kenmerken van de verschillende cliëntgroepen zijn bepalend voor de rol van de gemeente gaat spelen, de benodigde voorbereiding die nodig is en of er een gesprek nodig is vóór 1 januari 2015. Hieronder worden de meest kenmerkende cliëntgroepen in relatie tot het overgangsproces kort omschreven.

Persoonsgebonden budget (PGB)

Voor de AWBZ cliënten die hun aanspraak middels een PGB verzilveren, is de strekking van het overgangsrecht hetzelfde als voor mensen die de zorg innatura ontvangen: d.w.z. budgethouders behouden het recht op continuïteit van hun zorg tot het einde van de indicatie en uiterlijk tot 1 januari 2016. Dit betekent dat het niet is toegestaan om PGB houders een generieke korting op het budget op te leggen. Wijziging in het PGB budget voordat de indicatie verloopt, kan uitsluitend na een gesprek met de cliënt én met diens instemming met de wijziging. Omdat er voor de PGB houders in het kader van het trekkingsrecht veel gaat veranderen is het voor gemeenten raadzaam om gesprekken zo spoedig mogelijk met deze groep in te plannen, zodat ze geïnformeerd kunnen worden over de veranderingen als gevolg van het trekkingsrecht. Aan hen kan dan ook de keuze voorgelegd worden of ze hun zorg liever in natura zouden willen ontvangen of vanuit het nieuwe aanbod vanuit de Wmo 2015. Eenmalige PGB's zijn uitgezonderd van het trekkingsrecht.

De taken waar gemeenten in de uitvoering van het trekkingsrecht mee te maken krijgen, zijn recent beschreven in de *Handreiking PGB in de Wmo en de Jeugdwet*. Meer informatie over het PGB is ook terug te vinden op de *Informatiekaart persoonsgebonden budget (PGB)*.

Zorg in natura (ZIN)

Voor de AWBZ cliënten die hun aanspraak middels zorg in natura (ZIN) verzilveren, geldt dat de zorg en ondersteuning onder dezelfde condities wordt geleverd als in de AWBZ (ook wat betreft de eigen bijdragen). De AWBZ indicatiebesluiten blijven in 2015 geldig voor aanspraak op zorg en ondersteuning door gemeenten. Met de aanbieders van zorg die is ingekocht, moeten afspraken gemaakt worden. Van gemeenten wordt verwacht dat zij in eerste instantie afspraken proberen te maken met de huidige aanbieder, zodat de overgangsccliënt zijn/haar huidige aanbieder kan behouden.

Wanneer de gemeente er niet uitkomt met de huidige aanbieder, kan het nodig zijn dat sommige cliënten per 1 januari 2015 moeten veranderen van aanbieder. De gemeente moet wel onderbouwen waarom dat nodig is. Als bekend is welke huidige aanbieder niet wordt gecontracteerd voor 2015, dan is het aan te bevelen de cliënten van die aanbieder tijdig te informeren. Dit kan via de aanbieder, maar door als gemeente bij het gesprek aanwezig te zijn biedt het de mogelijkheid om de betreffende cliënten een

aanbod vanuit de Wmo 2015 te doen. Er is voor de cliënt geen mogelijkheid tot bezwaar en beroep bij de gemeente tegen een eventuele verandering van aanbieder mits de huidige condities dezelfde blijven. De aanspraak/het besluit blijft namelijk dezelfde. Als een cliënt zich niet kan vinden in de keuze voor aanbieder die de zorg zal leveren, kan hij een PGB aanvragen. Als dat gebeurt na 1 januari 2015, geldt het wettelijk kader van de Wmo 2015 omtrent het PGB.

Gemeenten kunnen pas na vaststelling van de verordening beschikkingen opstellen in het kader van de Wmo 2015. Pas dan is er namelijk ook de mogelijkheid van bezwaar en beroep op grond van de Algemene wet bestuursrecht (Awb). Volgens de planning van de meeste gemeenten zal de definitieve verordening pas eind van 2014 gereed zijn. Gemeenten die voornemens zijn om de huidige AWBZ cliënten al zoveel mogelijk om te zetten naar de Wmo 2015, dienen rekening te houden met het korte tijdsbestek in 2014 waarin zij het onderzoek, zoals bedoeld in de Wmo 2015, bij de huidige AWBZ cliënten kunnen uitvoeren om tot een beschikking vanuit de Wmo 2015 te komen. Voorwaarde om de AWBZ indicatie te vervangen met een beschikking vanuit de Wmo 2015 is dat de cliënt daarmee instemt. Als de cliënt zijn overgangsrecht wil behouden dan wordt de nieuwe ondersteuningsbeslissing pas van kracht na afloop van het overgangsrecht. De zorg en ondersteuning voor een cliënt die wel instemt met de vervanging van zijn AWBZ indicatie (en overgangsrecht) door een beschikking van de gemeente in het kader van de Wmo 2015 kan pas ingaan op de datum van inwerkingtreding van de Wmo 2015, dus per 1 januari 2015.

Huidige Wmo

Voor de AWBZ cliënten die al bij gemeenten bekend zijn in het kader van de huidige Wmo (dit is ongeveer het geval bij 40% van de totale groep cliënten die wordt overgedragen) hangt het af van de huidige Wmo beschikkingen in hoeverre de gemeente daar eerder dan de afloop van de beschikking, wijzigingen in kan aanbrengen. Afhankelijk van de inhoud van de beschikking, het in het beleidsplan neergelegde beleid en de regels in de gemeentelijke verordening, is het voor de gemeente interessant om met deze groep bij wie overlap is, al in een vroeg stadium mee in gesprek te gaan. Als een gemeente een aanpak heeft die uitgaat van de 'integrale behoefte' van de cliënt, dan is er mogelijk ruimte om efficiënt te (her)indiceren voor zowel AWBZ als huidige Wmo. De (administratieve) lasten bij de cliënt kunnen zo ook beperkt worden.

Overgangsrecht in de Wet langdurige zorg voor personen met een laag ZP op grond van de AWBZ

Cliënten met een laag zpp in de ouderenzorg of gehandicaptenzorg die thuis zorg ontvangen en dus niet in een instelling verblijven, hebben overgangsrecht op grond van de Wlz. Daarin is geregeld dat zij hun huidige zorg behouden tot het einde van hun huidige indicatie met een maximum van een jaar (dus uiterlijk tot en met 31-12-2015). Cliënten voor wie deze termijn afloopt, krijgen wijkverpleging op grond van de Zvw en/of ondersteuning op grond van de Wmo2015.

De zpp-indicatie die deze cliënten momenteel hebben onder de AWBZ geeft hen op dit moment het recht om daadwerkelijk te gaan verblijven in een instelling. De Wlz geeft deze mensen eveneens het recht¹¹ om ook nadat hun AWBZ-indicatie is afgelopen en na 2015 te gaan verblijven op voet van de Wlz. Dit recht op 'terugkeer' is niet aan een tijdslimiet gebonden en de keuze om te gaan verblijven in een instelling, kunnen zij op elk moment maken, ook nadat zij zijn overgegaan naar de Zvw en/of Wmo2015. Gemeenten mogen cliënten met een laag zpp, die hun recht om (in de toekomst) te gaan verblijven in de Wlz hebben behouden, niet weigeren een maatwerkvoorziening te verstrekken.

Het overgangsrecht van deze cliënten (die in 2015 niet zullen verblijven in een instelling) is vergelijkbaar aan die van cliënten zonder zpp-indicatie die extramurale zorg ontvangen. Een factsheet geeft hier uitleg over voor de cliënt: http://hervorminglangdurigezorg.nl/external/files/Factsheet_1k_krijg_nu_AWBZ-zorg_20141127.pdf

Deze cliëntengroep is niet meegenomen in de bij deze handreiking opgenomen cijfers met betrekking tot de afloop van indicaties (bijlage 1). In de gegevensoverdracht van CIZ/Vektis naar gemeenten is deze cliëntengroep niet meegenomen. Ze zijn bij gemeenten dus (nog) niet bekend totdat zij zichzelf melden.

2.2 Afstemmen met aanbieders

Gemeenten zijn al geruime tijd in overleg met aanbieders als voorbereiding op de inkoop voor 2015. Gemeenten moeten voor 1 oktober 2014 zekerheid aan de aanbieders kunnen bieden of ze wel of niet gecontracteerd worden in 2015 (zie AmvB). Vanaf het moment dat de contracten zijn gesloten is er dus ook

¹¹ Kamerstukken II, 33891, nr. 107 (amendement)

zicht op de groep cliënten die van aanbieder moeten veranderen per 1 januari 2015.

Naast voorbereiding op de inkoop is het gesprek met de AWBZ aanbieders van belang om als gemeente zicht te krijgen op de cliënten en de huidige ondersteuning. De gemeenten beschikken over de gegevens op cliëntniveau, en kunnen dus gericht het gesprek aangaan met de aanbieders die zorg bieden aan de cliënten die onder het overgangsrecht van de Wmo 2015 komen te vallen. Dit is van belang om de volgende redenen:

- Gemeenten moeten met de aanbieders concrete afspraken maken over de wijze van facturering en administratie na 2015. Ook voor overgangsccliënten is het nodig dat de gemeente aan de aanbieders bevestiging stuurt dat zij voor betreffende cliënt zorg kunnen (blijven) leveren en op welke productcodes de aanbieder mag declareren.
- De aanbieders kennen de cliënten. Zij kunnen een belangrijke rol spelen in de communicatie richting de cliënt en eventueel aanwezig zijn als de gemeente in gesprek wil met de cliënt.
- Van de gemeente wordt verwacht dat zij zo ver als mogelijk de zorg vanaf 2015 onder dezelfde condities levert. Daarvoor is het voor de gemeente nodig om te weten wie de huidige aanbieders zijn en wat de huidige condities zijn. Dit is belangrijk ook voor de eventuele onderbouwing als de gemeente toch besluit via een andere aanbieder de ondersteuning gekoppeld aan het overgangsrecht aan te bieden.
- Aanbieders kunnen meedenken over mogelijke alternatieve arrangementen die aansluiten bij de doelstelling van de Wmo 2015. Aanbieders zouden hun aanbod vanaf 2015 al volgens de beleidsvisie van de gemeente kunnen inrichten waardoor continuïteit van zorg in 2015 geleverd wordt met alvast een geleidelijke overgang naar de Wmo 2015. De overgang voor de cliënt voor 2016 is daarmee kleiner.

2.3 Communicatie naar bestaande cliënten

De AWBZ indicatiebesluiten blijven in 2015 geldig aanspraak op zorg en ondersteuning door gemeenten. Over de leveringsvorm moeten gemeenten en aanbieders (in contract) overeenstemming hebben bereikt. Om continuïteit van zorg en ondersteuning te garanderen en ondersteuning volgens de Wmo 2015 te bieden, is het voor gemeenten aan te bevelen om na vaststelling van de contracten voor 2015, in het najaar van 2014 de cliënten geïnformeerd te hebben over de continuïteit van hun aanbod. Dit geldt zowel voor cliënten met ZIN als PGB-houders.

Hiervoor zijn inmiddels verschillende ondersteunende websites en apps ontwikkeld, te vinden op www.hervorminglangdurigezorg.nl

2.4 Inrichten toegangsfunctie m.b.t. spoedgevallen

Naast de cliënten die vanuit hun AWBZ indicatie al per 1 januari 2015 zorgcontinuïteit nodig hebben vanuit de gemeente, zijn er per 1 januari 2015 nieuwe cliënten te verwachten bij gemeenten, waaronder spoedgevallen, cliënten die direct zorg of ondersteuning moeten krijgen, bijvoorbeeld door het wegvallen van een mantelzorger. Vooral voor die laatste groep is het belangrijk dat gemeenten de toegangsfunctie per 1 januari 2015 met voldoende kennis en capaciteit hebben ingericht. Veranderingen in de persoonlijke situatie van een burger kunnen ertoe leiden dat snelle actie directe ondersteuning noodzakelijk is. Zoals uit de cijfers van het CIZ over de spoedgevallen blijkt (Tabel 4) is het vaak de doelgroep met de grondslag somatisch en psychogeriatrisch en met de functie verpleging en/of verzorging die binnen 24 uur zorg nodig heeft. Ondanks dat deze groep straks onder de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraar valt, is het juist voor deze groep belangrijk dat ook de toegangsfunctie van de gemeente is toegerust op goede informatieverstrekking en afstemming met de zorgverzekeraar.

3. Rol van het CIZ in het overgangsproces

3.1 Indicatiebesluiten tot 1 januari 2015

Alle aanvragen voor AWBZ-zorg die tot 1 januari 2015 worden ingediend, worden door het CIZ conform de AWBZ afgehandeld. Dit betekent dat het CIZ tot 15 februari 2015 nog AWBZ indicatiebesluiten kan afgeven. Het CIZ kent namelijk een maximale doorlooptijd van 6 weken voor de behandeling van de aanvraag. Als gevolg van een bezwaar/beroep procedure op een AWBZ indicatiebesluit afgegeven door het CIZ kan later in 2015 ook een AWBZ besluit worden afgegeven door het CIZ.

Beperking geldigheidsduur indicaties na publicatie Wmo 2015

Indicatiebesluiten met extramurale zorg en beschermd wonen (GGZ C) die na publicatie van de Wmo 2015 in het Staatsblad worden afgegeven, krijgen een aangepaste geldigheidsduur. Dit geldt voor alle nieuwe en herindicatiebesluiten. Voor de indicatiebesluiten met extramurale zorg die in de maanden juli en augustus 2014 zijn verstrekt, geldt een maximale geldigheidsduur van acht maanden. Besluiten met extramurale zorg genomen in de periode na september 2014 hebben een maximale geldigheidsduur van 6 maanden. Voor besluiten met beschermd wonen geldt vanaf juli 2014 een maximale geldigheidsduur van 5 jaar. Indicatiebesluiten voortkomend uit een bezwaar/ beroep procedure die na 1 maart 2015 worden afgegeven door het CIZ, worden door het CIZ overgedragen aan de desbetreffende gemeente, zodat het verzilveren van de zorg en ondersteuning in afstemming met de gemeente kan plaatsvinden.

Afloop van indicaties en tijdig aanvragen van herindicaties

Clënten moeten nu 6 weken voor afloop van hun AWBZ indicatie bij het CIZ een herindicatie aanvragen. Dit gebeurt meestal door de aanbieder. In het kader van de Wmo 2015 hebben gemeenten een doorlooptijd van 8 weken voor de procedure van melding tot beschikking. Om continuïteit van zorg te garanderen is het nodig dat cliënten van wie de indicatie afloopt in de periode na 1 januari 2015, 8 weken voor afloop van de indicatie hun melding doen bij de gemeente.

3.2 Aanleveren gegevenssets voor gemeenten over de huidige AWBZ

Het CIZ heeft op basis van functiecategorieën die naar de Wmo gaan in kaart gebracht van hoeveel cliënten de indicaties in een bepaalde maand aflopen in 2014 en hoeveel cliënten er in 2015 een nieuwe indicatie moeten krijgen (zie Bijlage 1; tabel 1-3). De cijfers gaan over het aantal cliënten dat overkomt uit de AWBZ en een nieuwe indicatie nodig heeft in 2015. Deze informatie komt niet per gemeente beschikbaar. Gemeenten kunnen deze landelijke cijfers gebruiken door ze te vertalen naar hun eigen gemeenten op basis hun aandeel van de bevolking. Dit biedt handvatten voor de inschatting van het aantal aanvragen dat zij kunnen verwachten in een specifieke periode en daarmee van de aantallen gesprekken die zij moeten gaan voeren. Op basis van de totalen van 2014 wordt duidelijk dat er landelijke gezien jaarlijks sprake is van ongeveer 40.000 cliënten die een aflopende indicatie hebben (Tabel 3). Naast de ongeveer 40.000 cliënten die in 2015

een aflopende indicatie hebben, krijgen gemeenten naar verwachting te maken met eenmalig 150.000 extra cliënten vanwege het vervallen van indicaties per 31 december 2015. In het totaal gaat het landelijk naar verwachting om bijna 190.000 cliënten (Tabel 3). Gemeenten moeten komen tot een nieuw ondersteuningsaanbod voor deze cliënten. De laatste groep moeten zij actief gaan benaderen.

De cijfers geven ook een beeld van het aantal cliënten met een indicatie per functiecategorie. Bijvoorbeeld, groepen met een groot volume in 2015 zijn de individuele begeleiding sec en de combinatie van persoonlijke verzorging en begeleiding (individueel/ groep). Op basis van deze cijfers kunnen gemeenten verder met aanbieders gaan verkennen welke groepen dat zijn. Tabel 4 laat zien dat er landelijk gemiddeld 14.500 AWBZ indicaties per maand worden gesteld (alle grondslagen). Deze cijfers hebben een andere invalshoek dan tabel 1-3. Tabel 4 toont namelijk het gemiddeld aantal afgegeven indicaties per maand (één cliënt kan meerdere indicaties hebben) en hierin is inzichtelijk gemaakt of het gaat om een spoedindicatie, een herindicatie (bekende cliënt) of een eerste aanvraag (nieuwe cliënt). Dit is voor gemeenten relevant, omdat dit een beeld geeft van het aantal bezoeken dat zij aan het loket kunnen verwachten en wat dat vervolgens van hen vraagt. Op basis van bovenstaande aantallen, doelgroepen en bredere context kunnen gemeenten hun uitvoeringsplan en concreet stappenplan voor de overgang van cliënten bepalen.

3.3 Wlz- registertoets

Gemeenten kunnen na 1 januari 2015 nagaan of een inwoner toegang heeft tot de Wet langdurige zorg (Wlz). Daartoe heeft het CIZ een Wlz-registertoets ontwikkeld. Via dit register kan iedere gemeente indien noodzakelijk controleren of een inwoner toegang heeft tot zorg op basis van de Wlz. Dit najaar heeft het CIZ gemeenten nader geïnformeerd over de inhoud van het register. Met de Wlz registertoets voldoet het CIZ aan de wettelijke opdracht om Colleges van Burgemeester & Wethouders in staat te stellen om de samenloop van Wmo-ondersteuning en zorg vanuit de Wlz te controleren. De gemeente kan straks aan de hand van het burgerservicenummer (BSN) checken of een inwoner wel of geen Wlz-indicatie heeft. De functionaliteit is in nauwe samenwerking met de VNG, VWS en het Inlichtingenbureau (IB) via het Gemeentelijk Gegevens ontwikkeld. Vast staat, dat het CIZ niet meer informatie verstrekt dan wettelijk is toegestaan. Persoonlijke of medische gegevens die buiten de wettelijke bepaling vallen worden zonder uitdrukkelijke toestemming van de desbetreffende cliënt niet verstrekt. De Wlz registertoets is een van de manieren waarop samenwerking tussen de gemeenten en het CIZ vorm krijgt.

3.4 Communicatie indicatiebesluiten na 01-01-2015

Met ingang van 1 januari 2015 maken de separate, extramurale functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging, Begeleiding en Kortdurend Verblijf niet langer deel uit van het verzekerd pakket in de Wet langdurige zorg (Wlz). De Wmo, Jeugdwet of Zorgverzekeringswet vormen vanaf die datum het wettelijk kader voor die ondersteuning of zorg.

Het regelen en financieren van die zorg vindt dan niet meer plaats via de AZR-keten, maar moet in de desbetreffende domeinen worden vormgegeven. In de berichtenstandaard van de AZR is om die reden een technische beperking ingesteld. Vanaf 01-01-2015 is het niet meer mogelijk om de functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging, Begeleiding en Kortdurend Verblijf in de AZR te versturen, wanneer deze een ingangsdatum hebben die ligt na 31-12-2014.

Conform afspraak handelt het CIZ AWBZ aanvragen af die gedaan zijn tot en met 31 december 2014. Begin 2015 worden er nog AWBZ indicatiebesluiten afgegeven. Afhankelijk van ingangsdatum van de functie worden deze besluiten verstuurd via de AZR.

Ingangsdatum van de functie voor 01-01-2015

Wanneer een cliënt, in 2015, een AWBZ indicatie krijgt in de vorm van functies, met een ingangsdatum vóór 1 januari 2015, dan kan dat besluit in de AZR keten verstuurd worden. Voor de periode tot 2015 geldt namelijk dat de zorg geregeld en gefinancierd wordt vanuit de AZR keten.

Ingangsdatum van de functie op of na 01-01-2015

Wanneer een cliënt, begin 2015, een AWBZ indicatie krijgt in de vorm van functies, met een ingangsdatum op of na 01-01-2015, dan kan het besluit niet in alle gevallen in de AZR keten verstuurd worden. Op het moment dat het CIZ een besluit opstelt en er een bericht wordt aangemaakt voor de AZR keten, kunnen de functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging, Begeleiding en Kortdurend Verblijf niet worden meegenomen in dat bericht.

Voor de functies Persoonlijke Verzorging, Verpleging, Begeleiding en Kortdurend Verblijf wordt de cliënt via de besluitbrief verwezen naar de instantie(s) die voor deze periode de zorg regelt en financiert.

Als er in het besluit Behandeling en/of ADL – assistentie is vastgelegd, worden deze functies wel via het berichtenverkeer in de AZR verzonden.

4. Stappen in aanpak overgangsrecht

Zoals hiervoor al beschreven zullen gemeenten in 2014 een aantal activiteiten moeten ondernemen om invulling te kunnen geven aan het overgangsrecht van AWBZ cliënten vanaf 1 januari 2015. Onderstaande checklist geeft de activiteiten aan die gemeenten moeten en kunnen ondernemen om een soepele overgang van cliënten van AWBZ naar Wmo te waarborgen.

Activiteiten	Tijdspad
Inventarisatie en overdracht van cliëntgegevens	
Noodzakelijke acties	
1. Randvoorwaarden ICT op orde. <i>Meer informatie hierover in het programma voortzetting Informatievoorziening Sociaal Domein (VISD) en project iWmo.</i>	
2. Ontvangen van individuele cliëntgegevens (CIZ/ Vektis/ CAK), zodat gemeenten de cliënten kunnen informeren over de overgang naar de nieuwe Wmo 2015.	Augustus 2014
Aanbevolen acties	
3. Inschatting maken van omvang, complexiteit en samenhang van doelgroepen op basis van de landelijke CIZ cijfers vermeld in deze handreiking en bestaande (beleids)informatie van het CIZ, CAK en Vektis (zie bijlage 1). Dit kan is samenspraak met de aanbieders om meer zicht te krijgen op de mogelijkheden bij verschillende doelgroepen.	Juni 2014
Bepalen stappenplan gemeente	
Noodzakelijke acties	
4. Op basis van informatie over doelgroepen en de gemeentelijke beleidskeuzes een afweging maken voor het stappenplan voor overgang van cliënten.	Juni 2014
5. Inschatting maken van de werkbelasting, de benodigde capaciteit en deskundigheid van de interne organisatie en noodzakelijke scholing (boven op alle doorlopende taken).	Juni 2014
6. Een plan en planning maken voor de noodzakelijke acties ten behoeve van de verschillende doelgroepen, zoals informatieverstrekking, afspraken maken met aanbieders, etc.	Juli-aug 2014

Activiteiten	Tijdspad
Afstemmen met aanbieders	
Noodzakelijke acties	
7. Afspraken met aanbieders over communicatie naar cliënten, zodat aanbieders ook hun cliënten kunnen informeren wanneer zij een brief van de gemeente kunnen verwachten.	
8. Informeren van aanbieders over de procedure en planning rondom contractering en inkoop conform AMvB waarin gemeente voor 1 oktober 2014 helderheid moeten geven richting aanbieders.	1 oktober 2014
9. Met aanbieders afspraken maken over aanbod en continuïteit van zorg gedurende de overgang. Daarbij extra aandacht voor de cliënten waarvan de huidige zorgaanbieder niet gecontracteerd is	oktober 2014
10. Tijdig betrekken van de zorgverzekeraars om afstemming met Zvw zorg te waarborgen. Dit loopt via de regiotafels. Zie <i>Focuslijst verbinding wijkverpleging en sociaal domein</i> .	
Aanbevolen acties	
11. Indien bestaande afspraken met aanbieders wijzigen (soort voorziening of tariefkorting): In gesprek met aanbieders over de mogelijkheden om voor lopende indicaties de ondersteuningsarrangementen aan te passen gedurende het jaar van het overgangsrecht.	Variabel
Communicatie naar bestaande cliënten	
Noodzakelijke acties	
12. Informeren van overgangsccliënten met informatie over de overgang van AWBZ naar Wmo.	voor 1 januari 2015
13. Telefoonnummer/toegangsfunctie Wmo van de gemeente is operationeel voor vragen van cliënten.	
14. Gesprekken met cliënten voeren op basis van een eerder gemaakt plan voor de overgang. Nadat verordening is vastgesteld kan ook onderzoek conform Wmo 2015 gestart worden en met toestemming van cliënt eventueel een beschikking voor ondersteuning Wmo 2015.	Variabel
Opstellen verordening	
Noodzakelijke acties	
15. Vaststellen concept verordening ten aanzien van het beleid en het vullen van de beleidsbrieven dat er wordt gevoerd op het terrein van de maatschappelijke ondersteuning (incl. maatwerkvoorzieningen).	
16. Vaststellen verordening	1 november 2014
Inrichten toegangsfunctie	
Noodzakelijke acties	
17. Toegangsfunctie voor burgers, cliënten en aanbieders (ook huisartsen/ wijkverpleegkundigen)	1 januari 2015
18. Inrichten toegangsfunctie, ook voor spoedgevallen.	1 januari 2015
Interne bedrijfsvoering	
23. Administratief proces voorzieningen "Wmo" inregelen.	
24. Trekkingsrecht PGB voor overgangsklanten inregelen en checken bij SVB.	

4.1 Waar vindt u meer informatie?

1. Algemeen: www.invoeringwmo.nl/overgangsregime
2. Wettekst Wmo 2015: www.invoeringwmo.nl/bibliotheek/wetsvoorstel-wmo2015
3. Informatiekaart: www.invoeringwmo.nl/sites/default/files/VWS%20Informatiekaart%20Overgangsregime.pdf
4. Overgangsprotocol: www.invoeringwmo.nl/bibliotheek/definitief-overgangsprotocol
5. Informatiekaart Beleidsinformatie AWBZ voor gemeenten en overdracht cliëntgegevens AWBZ naar Wmo: <http://www.vng.nl/files/vng/publicaties/2014/201402-informatiekaart-beleidsinformatie.pdf>
6. Handreiking PGB in de Wmo en de Jeugdwet: <http://www.invoeringwmo.nl/sites/default/files/Handreiking%20Pgb%20in%20de%20Wmo%20en%20de%20Jeugdwet.pdf>
7. Focuslijst verbinding wijkverpleging en sociaal domein, mei 2014: https://transitiewb.coopcreation.com/coopwb_Co1/ShowDocument.asp?OriginCode=H&OriginComID=1&OriginModID=86&OriginItemID=485&Cu stID=792&ComID=1&DocID=28&Ext=.pdf
8. Project GO: <http://www.invoeringwmo.nl/actueel/nieuws/gegevensoverdracht-programma-van-eisen>
9. Houd de ledenbrieven van de VNG in de gaten.
10. Houd de website van het CIZ in de gaten: <http://www.ciz.nl>
11. www.VISD.nl

Bijlage 1

Tabellen CIZ

Toelichting op de cijfers Tabel 1-3

Op basis van functiecategorieën die naar de Wmo gaan, is in kaart gebracht van hoeveel cliënten de indicaties in een bepaalde maand aflopen in 2014 en hoeveel cliënten er in 2015 een nieuwe indicatie moeten krijgen. Gemeenten kunnen op basis van deze landelijke cijfers een vertaling maken van de tabel op basis van hun deel van de bevolking. De cijfers zijn niet te vergelijken met andere overzichten, omdat het hier specifieke doorsneden betreft van de doelgroep die naar de gemeenten gaat. Hierbij zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Alle geldige indicaties op 1-1-2014 voor de functies die vanuit de AWBZ naar de Wmo zullen gaan.
- Leeftijd van 18 jaar en ouder op 1-1-2014.

Toelichting op weergave in tabellen:

- De gegevens zijn onderverdeeld voor de grondslagen SOM/PG/LG en PSY/VG/ZG.
- Aantallen zijn afgerond op vijftallen.

SOM/PG/LG	Einde geldigheid													Totaal 2014	2015 +
	jan-2014	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec			
PV - sec	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BGI - sec	75	60	90	90	100	80	85	75	110	100	95	105	1065	3690	
BGG - sec	50	65	75	80	75	80	80	80	75	90	90	135	980	7940	
BHI/BHG (sec)	45	35	40	20	30	30	15	20	30	30	30	15	340	635	
PV + BGI/BGG	110	105	190	170	170	170	130	120	160	195	195	240	1945	21590	
PV + VP + BGI	95	70	75	85	80	100	50	50	60	60	75	100	905	7800	
PV + VP + BGG	15	20	20	30	25	45	25	35	35	25	40	50	370	5385	
BGI + BGG	10	20	35	30	35	45	30	30	25	25	30	45	350	2565	
PV + BGI + BGG	20	20	30	40	50	65	40	25	45	50	65	70	510	4830	
VP + BGI/BGG	5	10	15	15	15	20	10	15	10	15	10	15	160	1450	
PV + VP + BGI + BGG	10	10	25	20	15	20	10	15	10	20	25	30	215	1725	
KVB + BGI/BGG	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	25	
KVB + PV/VP/BH	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	35	
KVB + PV/VP/BH + BGI/BGG	x	x	x	x	x	x	5	x	x	x	x	x	10	300	
ZZP GGZ01 C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
ZZP GGZ02 C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
ZZP GGZ03 C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	5	
ZZP GGZ04 C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	5	
ZZP GGZ05 C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
ZZP GGZ06 C	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
Totaal	440	410	600	575	595	650	480	470	560	610	660	810	6860	57995	

Tabel 1 – Aflopende indicaties geldig op 1-1-2014 voor functies die naar de Wmo gaan (Grondslag SOM/PG/LG).

VG/ZG/PSY	Einde geldigheid													Totaal 2014	2015 +
	jan-2014	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec			
PV - sec	20	25	30	20	25	20	15	15	15	10	10	25	230	930	
BGI - sec	1070	1130	1450	1430	1360	1540	1390	1480	1665	1600	1695	1725	17540	57595	
BGG - sec	130	140	215	215	210	215	230	185	225	235	230	305	2530	10475	
BHI/BHG (sec)	50	25	35	35	25	25	35	25	35	25	30	40	390	210	
PV + BGI/BGG	55	75	75	105	115	105	110	100	120	120	125	175	1275	7260	
PV + VP + BGI	5	10	15	15	10	10	15	15	25	25	25	35	205	1225	
PV + VP + BGG	0	0	5	5	5	5	0	5	5	5	10	5	50	395	
BGI + BGG	90	140	215	260	230	240	265	255	330	285	285	315	2910	16160	
PV + BGI + BGG	15	35	55	50	60	80	60	60	65	95	115	145	835	4410	
VP + BGI/BGG	5	10	20	30	25	30	25	25	25	20	30	40	285	1170	
PV + VP + BGI + BGG	5	0	10	10	5	10	10	10	15	15	15	20	125	825	
KVB + BGI/BGG	x	x	x	x	x	x	x	5	x	x	x	x	20	315	
KVB + PV/VP/BH	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	5	
KVB + PV/VP/BH + BGI/BGG	x	5	5	5	5	x	x	x	5	5	5	x	35	790	
ZZP GGZ01 C	15	10	15	15	20	15	25	10	20	20	10	10	190	300	
ZZP GGZ02 C	55	80	105	115	115	105	125	110	120	120	115	100	1260	2595	
ZZP GGZ03 C	195	235	355	330	305	335	340	300	360	380	345	385	3870	13960	
ZZP GGZ04 C	50	65	85	90	60	100	90	85	115	115	120	110	1080	7345	
ZZP GGZ05 C	30	55	60	75	65	70	60	70	95	85	80	85	835	5115	
ZZP GGZ06 C	0	5	5	5	10	5	5	5	5	5	5	5	60	695	
Totaal	1805	2045	2760	2805	2655	2910	2800	2760	3240	3170	3255	3515	33725	131765	

Tabel 2 – Aflopende indicaties geldig op 1-1-2014 voor functies die naar de Wmo gaan (Grondslag PSY/VG/ZG)

Alle grondslagen	Einde geldigheid													Totaal 2014	2015 +
	jan-2014	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec			
PV - sec	20	25	30	20	25	20	15	15	15	10	10	25	230	930	
BGI - sec	1150	1190	1540	1515	1460	1620	1480	1560	1775	1695	1790	1830	18605	61285	
BGG - sec	180	205	290	290	285	295	310	265	300	325	320	440	3510	18415	
BHI/BHG (sec)	100	60	75	55	55	55	55	45	65	55	60	55	730	850	
PV + BGI/BGG	165	175	265	270	290	275	240	220	275	315	325	410	3225	28850	
PV + VP + BGI	100	80	95	100	90	115	65	65	85	90	95	130	1110	9030	
PV + VP + BGG	15	20	25	35	30	50	25	35	45	30	50	55	420	5780	
BGI + BGG	100	160	255	290	265	280	290	290	355	310	315	360	3265	18725	
PV + BGI + BGG	35	55	85	90	115	140	100	85	110	145	180	215	1345	9240	
VP + BGI/BGG	15	20	30	45	40	50	35	40	40	35	45	55	445	2620	
PV + VP + BGI + BGG	15	10	35	30	20	30	20	25	30	35	45	50	340	2550	
KVB + BGI/BGG	x	x	5	x	x	x	x	5	x	x	x	x	20	335	
KVB + PV/VP/BH	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	40	
KVB + PV/VP/BH + BGI/BGG	x	5	5	5	5	x	5	x	5	5	5	x	45	1090	
ZZP GGZ01 C	15	10	15	15	20	15	25	10	20	20	10	10	190	300	
ZZP GGZ02 C	60	80	105	115	115	105	125	110	120	120	115	100	1260	2595	
ZZP GGZ03 C	195	235	355	330	305	335	340	300	360	380	345	385	3870	13965	
ZZP GGZ04 C	50	65	85	90	60	100	90	85	115	115	120	110	1080	7350	
ZZP GGZ05 C	30	55	60	75	65	70	60	70	95	85	80	85	835	5120	
ZZP GGZ06 C	0	5	5	5	10	5	5	5	5	5	5	5	60	695	
Totaal	2245	2455	3360	3380	3250	3565	3280	3230	3805	3780	3915	4325	40585	189760	

Tabel 3 – Aflopende indicaties geldig op 1-1-2014 voor functies die naar de Wmo gaan (alle grondslagen).

Toelichting op de cijfers Tabel 4

Op basis van functiecategorieën die naar de Wmo gaan, is het gemiddeld aantal afgegeven positieve besluiten per maand in het jaar 2013 in kaart gebracht. Het gaat hier om besluiten (één cliënt kan meerdere indicaties hebben). Hierbij is onderscheid gemaakt in type cliënt; is deze cliënt al bekend binnen de AWBZ of is er sprake van een nieuwe cliënt? Spoedaanvragen zijn hier apart meegenomen. De volgende uitgangspunten zijn gehanteerd:

- Alle geldige indicaties afgegeven in het jaar 2013 voor de functies die vanuit de AWBZ naar de Wmo zullen gaan.
- De functie PV-sec met een bijbehorende dominante grondslag SOM/PG/LG zal niet naar de Wmo gaan, wanneer er sprake is van een dominante grondslag PSY/VG/ZG echter wel.
- Leeftijd van 18 jaar en ouder op ingangsdatum van het besluit.

Toelichting op weergave in tabellen:

- Aantallen zijn afgerond op vijftallen.

Functiecategorie	Aantal positieve afgegeven besluiten in het jaar 2013; gemiddeld per maand							
	Grondslag SOM/PG/LG				Grondslag VG/ZG/PSY			
	Spoed	Nieuw	Bekend	Totaal	Spoed	Nieuw	Bekend	Totaal
PV - sec	–	–	–	–	x	5	90	95
BGI - sec	110	85	170	365	x	720	1.860	2.585
BGG - sec	30	240	320	590	x	120	255	370
BHI/BHG (sec)	10	40	65	115	x	15	25	40
PV + BGI/BGG	470	85	2.065	2.625	x	20	490	510
PV + VP + BGI	140	745	2.170	3.055	x	x	110	110
PV + VP + BGG	100	x	615	720	x	x	35	35
BGI + BGG	20	25	130	175	x	50	530	580
PV + BGI + BGG	95	15	400	510	x	x	210	215
VP + BGI/BGG	25	x	215	240	x	x	100	100
PV + VP + BGI + BGG	40	x	150	185	x	x	60	60
KVB + BGI/BGG	x	x	x	x	x	x	5	5
KVB + PV/VP/BH	x	x	x	5	x	x	x	x
KVB + PV/VP/BH + BGI/BGG	x	x	20	20	x	x	25	25
ZZP GGZ01 C	x	x	x	x	x	x	10	10
ZZP GGZ02 C	x	x	x	x	x	15	60	75
ZZP GGZ03 C	x	x	x	x	10	120	435	565
ZZP GGZ04 C	x	x	x	x	5	25	225	255
ZZP GGZ05 C	x	x	x	x	5	20	190	215
ZZP GGZ06 C	x	x	x	x	x	x	30	30
Totaal	1.050	1.240	6.325	8.615	25	1.110	4.745	5.885

Tabel 4 – Overzicht van het gemiddeld aantal positieve afgegeven besluiten per maand in het jaar 2013 voor functies die naar de Wmo gaan.

Colofon

Disclaimer: Deze rapportage is zorgvuldig en met medewerking van diverse partijen samengesteld; dit sluit eventuele onvolkomenheden niet uit. Aan de inhoud kunnen daarom geen rechten worden ontleend.

Opdrachtgever

TransitieBureau Wmo (VWS/VNG)

Auteurs

CIZ, VWS en VNG met medewerking van enkele gemeenten.

Vormgeving

KRIS KRAS context, content and design