



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Ik woon in een zorginstelling

*Wat verandert er voor mij
in 2015?*

In deze folder leest u over de veranderingen in de zorg. Wat dat betekent voor mensen die wonen in een woonzorgcentrum of een andere zorginstelling. En voor mensen die een indicatie hebben voor wonen in een zorginstelling, maar thuis wonen.

Deze folder gaat niet over mensen met een psychische aandoening, die wonen in een instelling of die beschermd wonen. Heeft u een psychische aandoening en verblijft u in een instelling of woont u beschermd? Lees dan de folder *Ik heb een psychische aandoening en woon in een zorginstelling*.

**Nederland verandert /
de zorg verandert mee**



Waarom zijn veranderingen in de zorg nodig?

In Nederland krijgt iedereen de zorg die nodig is. Of u nu een hoog of een laag inkomen hebt, of u nu jong bent of oud. Dat blijft zo en daar mogen we trots op zijn. Maar de samenleving verandert. Daarom moet ook de manier waarop we de zorg organiseren, veranderen. Als mensen langer thuis willen wonen, zal de zorg daarop moeten inspelen. Als mensen meer zelf willen regelen, moet dat kunnen. Als de zorgvraag blijft toenemen, zullen we nog beter op de kosten moeten letten. Zo kunnen we garanderen dat iedereen ook in de toekomst de zorg krijgt die nodig is.

Wat verandert er?

Vanaf 1 januari 2015 verandert de organisatie van de zorg. Er zijn vier belangrijke veranderingen:

1. **a.** Ondersteuning thuis wordt een taak van de gemeente. Voorbeelden van ondersteuning thuis zijn begeleiding, dagbesteding en beschermd wonen.
b. Gemeenten zijn straks ook verantwoordelijk voor alle jeugdhulp.
2. Verpleging en verzorging thuis zijn dan onderdeel van het basispakket van uw zorgverzekering. Voorbeelden van verpleging en verzorging thuis zijn het toedienen van medicijnen en hulp bij het douchen.
3. Het rijk blijft verantwoordelijk voor de zorg aan mensen die de hele dag intensieve zorg en toezicht dichtbij nodig hebben. Deze zorg valt onder de nieuwe Wet langdurige zorg*. Er komen meer mogelijkheden om deze zorg thuis te ontvangen. Mensen die de zorg niet thuis willen krijgen, kunnen naar een zorginstelling. Er is een speciale regeling voor 14.000 mensen (jongeren en volwassenen) met een zware zorgvraag en een extramurale indicatie (zie www.hoeverandertmijnzorg.nl/wlz-overgangsrecht).

Na 1 januari 2015 zijn gemeenten, zorgverzekeraars en het rijk dus samen verantwoordelijk voor de zorg. Hieronder leest u wat deze veranderingen betekenen voor mensen die wonen in een woonzorgcentrum of een andere zorginstelling. En voor mensen die een indicatie hebben voor wonen in een zorginstelling, maar thuis wonen.

NIEUWE WET LANGDURIGE ZORG

De Algemene wet bijzondere ziektekosten (AWBZ) verdwijnt. Er komt een nieuwe Wet langdurige zorg (Wlz)*. Deze nieuwe wet vergoedt vanaf 1 januari 2015 de zorg voor mensen die de hele dag intensieve zorg en toezicht dichtbij nodig hebben.

Voor wie is de nieuwe Wet langdurige zorg bedoeld?

De Wet langdurige zorg* is er voor mensen die de hele dag intensieve zorg en toezicht dichtbij nodig hebben. Het gaat dan bijvoorbeeld om ouderen met ernstige dementie, om mensen met een ernstige verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking en om mensen met een ernstige psychische stoornis.

Wat voor zorg biedt de Wet langdurige zorg?

De Wet langdurige zorg* geeft recht op een pakket zorg. Mensen krijgen dit pakket zorg meestal in een zorginstelling. Maar ze kunnen het ook thuis krijgen. Daarvoor zijn drie mogelijkheden:

- een volledig pakket thuis (vpt). Met een vpt krijgt u thuis zorg van een zorginstelling.
- een persoonsgebonden budget (pgb). Met een pgb regelt u alle zorg thuis zelf.
- een modulair pakket thuis (mpt). Een mpt krijgt u als u niet het volledige zorgaanbod van een instelling nodig heeft of de zorg niet geheel zelf via een pgb wilt organiseren. Met het mpt kunt u zorg door een instelling combineren met een pgb.

VEELGESTELDE VRAGEN OVER DE WET LANGDURIGE ZORG (WLZ)*

Ik woon in een woonzorgcentrum of andere zorginstelling. Kan ik hier blijven wonen?

Iedereen die nu in een zorginstelling woont, mag in een instelling blijven wonen. Meestal blijft u in uw eigen woonzorgcentrum of zorginstelling wonen. Maar het kan gebeuren dat uw zorginstelling sluit. Bijvoorbeeld omdat er niet genoeg bewoners zijn of omdat het gebouw te oud is. Dan verhuist u naar een ander gebouw.

Ik woon in een kleinschalig wooninitiatief. Kan ik hier blijven wonen?

Ja. Als u een pgb heeft, kunt u ook straks uw zorg zelf blijven regelen en in het kleinschalig wooninitiatief blijven wonen. Als u zorg in natura ontvangt, vergoedt vanaf 1 januari 2015 de Wet langdurige zorg* uw zorg en ondersteuning.

Ik heb een indicatie voor wonen in een instelling, maar ik woon thuis. Wat verandert er voor mij?

Heeft u de hele dag intensieve zorg en toezicht dichtbij nodig? Dan verandert er niets. U heeft een indicatie met een hoog ZZP. Dat is een indicatie voor intensieve zorg en toezicht dichtbij. Daarmee voldoet u aan de voorwaarden van de Wet langdurige zorg*. U kunt thuis blijven wonen. U krijgt een volledig pakket thuis (vpt), een persoonsgebonden budget (pgb) of een modulair pakket thuis (mpt).

Heeft u minder zorg en toezicht nodig? Dan heeft u een indicatie met een laag ZZP. U kunt er met deze indicatie altijd voor kiezen om in een instelling te gaan wonen. Kiest u hiervoor dan vergoedt de Wet langdurige zorg* uw zorg. U moet uw keuze voor wonen in een instelling schriftelijk naar het zorgkantoor sturen. Heeft u een laag ZZP en wilt u liever thuis blijven wonen, dan houdt u in 2015 dezelfde zorg die u nu thuis ontvangt, tenzij uw indicatie eerder afloopt. Blijft u thuis wonen dan kunt u na 2015 (of eerder als uw indicatie eerder afloopt) bij uw zorgverzekeraar en de gemeente terecht voor uw zorg en ondersteuning. Uw zorgverzekeraar regelt dan verpleging en verzorging thuis. Uw gemeente regelt ondersteuning thuis. Voorbeelden van deze ondersteuning thuis zijn begeleiding en dagbesteding. Als u er in 2015 voor kiest om thuis te blijven wonen maar u op een later moment alsnog in een instelling wilt gaan wonen, dan kan dat. U hoeft hiervoor dan geen nieuwe indicatie aan te vragen.

Ik heb een indicatie voor kortdurend verblijf, om mijn mantelzorger af en toe even vrij te geven. Wat verandert er voor mij?

‘Kortdurend verblijf’ wordt in de Wet langdurige zorg (Wlz)* vervangen door ‘logeren’. Als u thuis Wlz*-zorg ontvangt, kunt u gebruikmaken van logeeropvang in een instelling om uw mantelzorger te ontlasten.

Ik heb een persoonsgebonden budget (pgb). Kan ik dat houden?

Ja. In de Wet langdurige zorg*, de Jeugdwet en de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 en de Zorgverzekeringswet is een pgb mogelijk. Meer informatie staat in de folder *Ik heb een persoonsgebonden budget*. U vindt de folder op www.rijksoverheid.nl/hlz en www.dezorgverandertmee.nl.

Moet ik een eigen bijdrage betalen?

Ja. Het Centraal Administratiekantoor (CAK) int de eigen bijdrage. De hoogte van de eigen bijdrage is afhankelijk van uw inkomen, vermogen, leeftijd en gezinssamenstelling. Voor hulp aan kinderen en jongeren geldt geen eigen bijdrage. Wel is een ouderbijdrage mogelijk.

MEER INFORMATIE

Wilt u meer weten over de veranderingen? Lees dan een van de andere informatiefolders over de veranderingen in de zorg:

- De zorg verandert
- Ik krijg zorg en/of begeleiding thuis
- Ik heb een psychische aandoening en woon in een zorginstelling voor volwassenen
- Ik heb een psychische aandoening en woon in een zorginstelling voor kinderen en jongeren tot 18 jaar
- Ik heb een persoonsgebonden budget (pgb)

U vindt de folders op www.rijksoverheid.nl/hlz en www.dezorgverandertmee.nl. U kunt ook uw eigen zorgaanbieder om informatie vragen.

Kijk voor meer informatie ook op www.hoeverandertmijnzorg.nl. Of bel met het landelijke informatiepunt: 0800-0126. Houd uw indicatie dan bij de hand. Uw indicatie is een brief van het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ) waarin staat welke zorg u nodig heeft en hoeveel. Bijvoorbeeld ZZP 2 of ZZP 5.

* De verandering van de zorg wordt in verschillende wetten geregeld. Bij het schrijven van deze folder moest de Eerste Kamer de Wet langdurige zorg (Wlz) nog behandelen. Pas nadat de Eerste Kamer het wetsvoorstel heeft aanvaard, is duidelijk wat precies de gevolgen in de praktijk zijn. Als u nu AWBZ-zorg krijgt, kan dit invloed hebben op uw situatie. Na behandeling van het wetsvoorstel vindt u de definitieve informatie op www.rijksoverheid.nl/hlz en op www.hoeverandertmijnzorg.nl.

Dit is een uitgave van
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

www.rijksoverheid.nl/hlz

Oktober 2014

