



MEE NL

Meedoen mogelijk maken

Koningin Wilhelminalaan 3

3527 LA | Utrecht

T 030 236 37 07

info@mee.nl

www.mee.nl

Datum	15 april 2022
Referentie	YvH/SO/
Telefoon	030-2363707
Pagina	1/2
Onderwerp	Wetsvoorstel cliëntondersteuning vanuit de WLZ voorafgaand aan indicatiestelling

Wetsvoorstel eind 2020

Eind 2020 heeft de minister voor langdurige zorg een wetsvoorstel gepubliceerd waarin het mogelijk werd om onafhankelijke cliëntondersteuning (OCO) vanuit de WLZ te bieden voorafgaand aan de indicatie-stelling. MEE heeft op dat voorstel positief gereageerd. De reden daarvan is simpel: voor mensen die een WLZ-indicatie willen aanvragen bij het CIZ is er niet voor iedereen in gelijke mate toegang tot passende cliëntondersteuning. Door dit voorstel ontstond er een gelijke toegang tot deskundige en onafhankelijke cliëntondersteuning voor iedereen, ongeacht de woonplaats. De volledige reactie van MEE op het wetsvoorstel is [hier](#) terug te lezen.

Uitwerking van het voorstel eind 2021

In de uitwerking van het [wetsvoorstel](#) eind 2021 werd duidelijk hoe de operationalisatie van dit voorstel is vormgegeven. Door een "kan-bepaling" voor het rechtmatig bieden van cliëntondersteuning vanuit de WLZ én de WMO wordt duidelijk gemaakt dat cliëntondersteuning in beginsel tot de verantwoordelijkheid van de gemeente behoort zolang er geen Wlz-indicatie is afgegeven, maar dat zorgkantoren, afhankelijk van de omstandigheden van het geval, deze ondersteuning ook (rechtmatig) kunnen bieden waardoor er voor iedereen OCO vanuit de WLZ beschikbaar zou moeten zijn.

Hoewel deze 'kan-bepaling' logisch is vanuit het perspectief van de beleidsmakers (rechtmatig vanuit twee wetten OCO kunnen bieden: zowel vanuit de WLZ als vanuit de WMO) wordt pakt de uitwerking helaas negatief uit voor de mensen die er gebruik van willen maken.

Datum 13 april 2022
Referentie YvH/SO/
Pagina 2/2

Visie MEE op uitwerking wet

In onze [reactie](#) op de uitwerking van dit wetsvoorstel van november 2021 hebben we aangegeven dat deze 'kan-bepaling' zorgt voor een toename van de onduidelijkheid. Alleen in die gevallen waar gemeenten en zorgkantoren samen tot afspraken komen over de inzet van OCO vanuit de WLZ wordt het mogelijk voor mensen om er gebruik van te maken. Dit zal leiden tot een 'lappendeken' aan regelingen: gemeenten waarbij het wel mogelijk is, gemeenten waar het niet mogelijk is en vooral ook verschillen tussen gemeenten over wanneer OCO vanuit de WLZ wel en niet ingezet mag worden. Is dat als iemand overweegt een WLZ-indicatie aan te vragen? Of alleen wanneer een deskundige van mening is dat een WLZ-indicatie mogelijk passend is? Of mag OCO vanuit de WLZ in beide situaties worden ingezet?

Het wordt er met deze uitwerking dus niet duidelijker op. De mensen die gebruik willen maken van OCO vanuit de WLZ én de mensen die hen daarop moeten wijzen (huisartsen, medewerkers van wijkteams, klantadviseurs vanuit de zorgkantoren en anderen) moeten straks per gemeente gaan bekijken of er een mogelijkheid is en zo ja, op welk moment die dan beschikbaar is. Dat is nog los van de financiële afspraken die zorgkantoren en gemeenten moeten maken over de financiering van deze ondersteuning, wetende dat de budgetten van gemeenten en van zorgkantoren onder druk staan. Daardoor wordt de toegang en vindbaarheid van OCO juist slechter: dat kan en mag niet de bedoeling zijn! De achtergrond en toelichting hiervan is terug te lezen in onze [reactie](#).

Oproep: schrap dit wetsvoorstel

Normaal gesproken is een wetsvoorstel schrappen geen goed idee. Een bestaande wet aanpassen, of optimaliseren, gaat vele malen sneller dat helemaal opnieuw beginnen. Maar: doordat MEE verwacht dat de uitwerking nu zelfs een negatief effect zal hebben op de beschikbaarheid en vindbaarheid van OCO zijn wij er van overtuigd dat dit wetsvoorstel geschrapt moet worden. Beter ten hele gekeerd dan ten halve gedwaald gaat hier, helaas, op.

Wij roepen de minister daarom op om met een nieuw voorstel te komen, waarin er voor iedereen op een gelijke en duidelijke manier toegang is tot de juiste onafhankelijke cliëntondersteuning, zonder dat dit afhangt van de samenwerking tussen individuele gemeenten en zorgkantoren. Dat kost meer tijd, maar zal voor de mensen om wie het gaat uiteindelijk veel beter zijn.

Met vriendelijke groet,

Yvon van Houdt
Directeur MEE NL