



## Factsheet

# Ik heb een visuele of auditieve beperking of een taalontwikkelingsstoornis

## Wat verandert er voor mij in 2015?

### De overheid verandert de langdurige zorg. Waarom is dat?

**In Nederland zijn zorg en ondersteuning goed geregeld. Voor ouderen en voor mensen met een auditieve, visuele, lichamelijke of verstandelijke beperking, voor mensen met een taalontwikkelingsstoornis of een psychische stoornis. Toch zijn veranderingen nodig. Want mensen vinden nu andere dingen belangrijk. Ouderen willen bijvoorbeeld graag zo lang mogelijk thuis blijven wonen. En mensen met een beperking of stoornis willen zo zelfstandig mogelijk leven. Dat kan als de overheid de langdurige zorg anders organiseert. Verandering van de langdurige zorg is ook nodig omdat het anders te duur wordt.**

Vanaf 1 januari 2015 is de ondersteuning die mensen thuis nodig hebben een taak van de gemeente. Voorbeelden zijn begeleiding en dagbesteding. De zorgverzekeraar regelt de verpleging en verzorging thuis. De zorgverzekeraar regelt ook de behandeling van mensen met een zintuiglijke beperking. Dat zijn mensen met een visuele en/of auditieve beperking of een taalontwikkelingsstoornis. Mensen die heel veel zorg en toezicht nodig hebben, kunnen terecht in een zorginstelling. Bijvoorbeeld zwaar demente ouderen of mensen die naast een zintuiglijke beperking ook een verstandelijke beperking hebben.

De overheid legt deze veranderingen vast in wetten. De AWBZ verdwijnt. Er komt een nieuwe Wet langdurige zorg (Wlz)\*. Deze nieuwe wet vergoedt vanaf 1 januari 2015 de zwaarste, langdurige zorg. Andere vormen van ondersteuning die nu nog onder de AWBZ vallen, regelen de gemeente en de zorgverzekeraar. De gemeente biedt ondersteuning thuis. Bijvoorbeeld woonbegeleiding of dagbesteding. Daarvoor zijn de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo 2015) en de Jeugdwet. Verpleging en verzorging zijn vanaf 1 januari 2015 onderdeel van de Zorgverzekeringswet (Zvw), net als de behandeling van zintuiglijk gehandicapten.

## Wat verandert er voor mij?

U heeft een visuele beperking, zoals een oogaandoening of doofblindheid (beperkt in horen en zien). Of u heeft een auditieve beperking, zoals doof of slechthorend. Of u heeft een taalontwikkelingsstoornis. Nu worden uw begeleiding en/of behandeling nog betaald uit de AWBZ. Ook de doventolk in de leefsituatie is onderdeel van de AWBZ. Op 1 januari 2015 bestaat de AWBZ niet meer. De belangrijkste veranderingen zijn:

- Als u 18 jaar of ouder bent, krijgt u vanaf 1 januari 2015 begeleiding uit de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo 2015). Wanneer u jonger bent dan 18 jaar krijgt u begeleiding uit de Jeugdwet.
- Uw behandeling valt vanaf 1 januari 2015 onder de Zorgverzekeringswet (Zvw).
- De doventolk in de leefsituatie is vanaf 1 januari 2015 onderdeel van de Wmo 2015.
- Wanneer u in een instelling verblijft valt het wonen en de bijbehorende zorg vanaf 1 januari onder de Wet langdurige zorg\*.

Hieronder leest u wat al deze veranderingen precies betekenen.

## Begeleiding in de Wmo 2015

Vanaf 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor hulp aan mensen in de thuissituatie. Zodat zij zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. En goed kunnen meedoen in de samenleving. Woonbegeleiding, maatschappelijk werk, doofblindenbegeleidersvoorziening of dagbesteding zijn voorbeelden van deze hulp.

### Ik krijg al begeleiding. Wat verandert er?

Uw begeleiding is vanaf 1 januari 2015 een taak van de gemeente. Uw gemeente informeert u dit jaar nog over de veranderingen. Aanbieders hebben landelijke afspraken gemaakt over de inkoop van deze specialistische ondersteuning.

### Is er een overgangsregeling?

Ja. Als uw indicatie voor begeleiding op 1 januari 2015 nog geldig is, heeft u tot 31 december 2015 recht op dezelfde begeleiding als u nu krijgt. Als uw indicatie eerder afloopt, heeft u recht op dezelfde begeleiding tot de einddatum van uw indicatie. Uw gemeente kan u eerder een nieuw aanbod doen. Wat u precies nodig heeft, bepaalt de gemeente samen met u. Uw gemeente informeert u hierover.

### Moet ik een eigen bijdrage betalen?

Uw gemeente kan een eigen bijdrage vragen. De hoogte van deze bijdrage is afhankelijk van uw inkomen.

### Kan ik mijn begeleiding zelf regelen met een persoonsgebonden budget (pgb)?

Ja. In de Wmo 2015 is een pgb mogelijk. Net als nu in de AWBZ. Wel gelden er voorwaarden voor het pgb. De gemeente onderzoekt bijvoorbeeld of u de verplichtingen van een pgb aankunt.

### Ik krijg nog geen begeleiding. Waar kan ik straks begeleiding aanvragen?

Vanaf 2015 kunt u voor begeleiding terecht bij uw gemeente. Vindt u het lastig om zelf contact op te nemen? Vraag dan uw zorgaanbieder om hulp. Uw zorgaanbieder kan voor u contact met de gemeente opnemen.

### Wat moet ik doen als ik het niet eens ben met een beslissing van mijn gemeente?

Gemeenten hebben de taak om u de juiste ondersteuning aan te bieden. Daarom onderzoekt de gemeente eerst goed wat u precies nodig heeft. Dit doet de gemeente samen met u. Toch kan het gebeuren dat u het niet eens bent met het aanbod van uw gemeente. Dan kunt u schriftelijk bezwaar maken bij het college van burgemeester en wethouders. U moet dit doen binnen zes weken na de verzenddatum van de brief met het aanbod van uw gemeente.

In het bezwaarschrift schrijft u met welke beslissing u het niet eens bent. En u legt uit waarom u het er niet mee eens bent.

## Behandeling in de Zorgverzekeringswet

Vanaf 1 januari 2015 valt behandeling onder de Zorgverzekeringswet. Het gaat hier om behandeling die u leert omgaan met uw beperking. Of die uw beperking (deels) opheft. Het doel van de behandeling is dat u zo zelfstandig mogelijk kunt functioneren. De behandeling richt zich daarom vaak niet alleen op u, maar ook op de mensen om u heen. Zodat zij leren hoe ze u kunnen helpen.

### Is er een overgangsregeling?

Heeft u op 31 december 2014 een behandeltraject? Dan loopt uw behandeling gewoon door. U kunt bij dezelfde behandelaar blijven.

### Moet ik een eigen bijdrage betalen?

Er bestaat geen eigen bijdrage in de Zorgverzekeringswet. Wel heeft u een verplicht eigen risico. In 2015 is het verplicht eigen risico € 375. Dat betekent dat u de eerste € 375 euro voor zorg uit het basispakket zelf betaalt. Kinderen tot 18 jaar hebben geen eigen risico.

Is er sprake van 'meebehandelen' van de ouders of andere mensen in de omgeving van een kind met een zintuiglijke beperking? Dan vallen alle kosten onder de verzekering van het kind. Er is dus geen eigen risico.

Is er sprake van 'meebehandelen' van mensen in de omgeving van een volwassene met een zintuiglijke beperking? Dan vallen alle kosten onder de verzekering van deze volwassene. Alleen de volwassene met een zintuiglijke beperking betaalt het verplicht eigen risico.

### Kan ik mijn behandeling zelf regelen met een persoonsgebonden budget (pgb)?

Nee. Net als nu is er voor behandeling geen pgb mogelijk in de Zorgverzekeringswet.

## De doventolk in de leefsituatie

Vanaf 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de doventolk (gebaren- en schrijftolken) in de leefsituatie. Toch hoeft u zich niet bij de gemeente te melden als u een doventolk nodig heeft. De Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) maakt een landelijke regeling voor alle gemeenten. Nu kunt u terecht bij zorgkantoor Menzis voor de doventolk in de leefsituatie. Gebruikers zijn tevreden over de manier waarop zorgkantoor Menzis dit doet. Daarom wil de VNG dat de nieuwe regeling zoveel mogelijk op de oude lijkt. Gebruikers van de doventolk krijgen informatie over de nieuwe regeling.

## Verblijf in de Wet langdurige zorg

### Ik heb een zintuiglijke beperking en woon in een instelling. Wat verandert er voor mij?

Heeft u een auditieve of visuele beperking en woont u in een instelling? Dan verandert er niets voor u. Vanaf 1 januari 2015 valt uw zorg met verblijf onder de Wet langdurige zorg\*.

Lees ook de folder "Ik woon in een zorginstelling" op [www.rijksoverheid.nl/hlz](http://www.rijksoverheid.nl/hlz).

### Meer informatie

Wilt u meer weten over de veranderingen? Kijk dan op [www.rijksoverheid.nl/hlz](http://www.rijksoverheid.nl/hlz) of [www.dezorgverandertmee.nl](http://www.dezorgverandertmee.nl) of op [www.hoeverandertmijnzorg.nl](http://www.hoeverandertmijnzorg.nl).

Wilt u meer weten over uw persoonlijke situatie? Vraag dan uw eigen behandelaar of zorgaanbieder om meer informatie. Of neem contact op met uw gemeente (voor begeleiding) of uw zorgverzekeraar (voor behandeling).

U kunt ook contact opnemen met de Oogvereniging voor informatie en advies. Kijk op [www.oogvereniging.nl](http://www.oogvereniging.nl) of bel de Ooglijn: 030-294 5444. Voor mensen met een auditieve beperking of taalontwikkelingsstoornis komt er begin 2015 een speciale website met informatie en een meldpunt.

Tot die tijd kunt u contact opnemen met de FODOK: [info@fodok.nl](mailto:info@fodok.nl).

\* De verandering van de zorg wordt in verschillende wetten geregeld.

Bij het schrijven van deze factsheet 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](http://www.rijksoverheid.nl/hlz) en op [www.hoeverandertmijnzorg.nl](http://www.hoeverandertmijnzorg.nl).



**Dit is een uitgave van**

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Postadres**

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag  
Telefoon 070 340 79 11  
Telefax 070 340 78 34

[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

november 2014