

# Terugkeer naar zelfstandig wonen Wlz

## Aanvraagformulier voor verklaring

### Voor wie is dit formulier?

Het zorgkantoor is verantwoordelijk voor het toewijzen van de Wlz-zorg. Uw contactpersoon voor langdurig verblijf bij het zorgkantoor ondertekent en verstuurt dit formulier.

### Waarom dit formulier?

Verwacht u dat een klant de instelling binnen 4 maanden kan verlaten? Dan kunt u met dit formulier een verklaring 'Terugkeer naar zelfstandig wonen' voor de klant aanvragen. De klant betaalt dan de laatste 4 maanden van zijn/haar opname een lage eigen bijdrage.

### Waar moet u op letten?

Een verklaring 'Terugkeer naar zelfstandig wonen' is maximaal 4 maanden geldig. Een verlenging van deze periode is niet mogelijk. Lees de bijlage van dit formulier voor meer informatie.

### Heeft u nog vragen?

Neem dan contact op met de CAK Servicedesk Dataverkeer Ketenpartners via [wlzservicedesk@hetcak.nl](mailto:wlzservicedesk@hetcak.nl) of via 088 - 711 4888.

### Vul uw gegevens in

Wij kunnen alleen een volledig ingevuld aanvraagformulier in behandeling nemen. Bij invullen met pen: graag blokletters gebruiken en met zwarte pen schrijven. Het zorgkantoor moet het formulier uiteindelijk ondertekenen.

## 1 Persoonsgegevens

1.1 Naam

---

1.2 Geboortedatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 DD / MM / JJJJ

1.3 Burgerservicenummer (BSN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



U kunt dit formulier digitaal insturen via Mijn CAK Zakelijk.

[www.hetcak.nl/zakelijk](http://www.hetcak.nl/zakelijk)

## 2 Gegevens zorgkantoor

- 2.1 Naam zorgkantoor \_\_\_\_\_
- 2.2 Zorgkantoornummer \_\_\_\_\_
- 2.3 Plaats \_\_\_\_\_
- 2.4 Naam contactpersoon \_\_\_\_\_
- 2.5 Functie contactpersoon \_\_\_\_\_
- 2.6 E-mailadres contactpersoon \_\_\_\_\_
- 2.7 Eventuele opmerkingen \_\_\_\_\_

## 3 Gegevens aanvrager

- 3.1 Naam aanvrager \_\_\_\_\_
- 3.2 Functie aanvrager \_\_\_\_\_
- 3.3 E-mailadres aanvrager \_\_\_\_\_

## 4 Gegevens zorgaanbieder

- 4.1 Naam zorgaanbieder \_\_\_\_\_
- 4.2 AGB-code
- 4.3 Plaats \_\_\_\_\_

## 5 Ontslagdatum van de klant

5.1 Kruis aan wat van toepassing is en vul de datum aan:

- Ontslagdatum nog niet bekend, maar zal binnen 4 maanden plaatsvinden.

*Datum ingang verklaring*    DD / MM / JJJJ

- Ontslagdatum is bekend. Met terugwerkende kracht verklaring laten ingaan.

*Datum ingang ontslag*    DD / MM / JJJJ

Aanvraag wordt afgewezen als het ontslag langer dan een jaar geleden is.

- Er is sprake van een vermoedelijke ontslagdatum.

4 maanden voorafgaand aan deze datum in laten gaan.

*Vermoedelijke ontslagdatum*    DD / MM / JJJJ

## 6 Machtiging

Ondergetekende (zorgkantoor) verklaart dat de klant geïndiceerd is voor langdurig verblijf. In tegenstelling tot datgene wat in het indicatiebesluit is opgenomen, acht ondertekende het waarschijnlijk dat het verblijf in de instelling voor de klant kan worden beëindigd en terugkeer naar zelfstandig wonen mogelijk is.

6.1 Naam en datum

---

*DD / MM / JJJJ*

6.2 Handtekening

---



U kunt dit formulier digitaal insturen via Mijn CAK Zakelijk.

[www.hetcak.nl/zakelijk](http://www.hetcak.nl/zakelijk)

# Toelichting: Terugkeer naar zelfstandig wonen Wlz

Het is wettelijk vastgesteld dat een klant nooit langer dan 4 maanden recht heeft op een lage eigen bijdrage in verband met 'Terugkeer naar zelfstandig wonen'. Een aanvraag is bedoeld voor situaties zoals genoemd in: Wlz: artikel 3.3.2.2, eerste lid, onderdeel d. van het Besluit langdurige zorg.

Een aantal situaties die van toepassing kunnen zijn:

1. De wachttijd van 4 maanden is verstreken. De klant verblijft nog in de instelling, maar heeft wel zicht op terugkeer naar zelfstandig wonen. Er mag een verklaring aangevraagd worden. De lage eigen bijdrage van de klant wordt met 4 maanden verlengd. Verblijft de klant na die 4 maanden nog steeds in de instelling? Dan is er geen verlenging meer mogelijk en gaat de klant de hoge eigen bijdrage betalen.
2. De klant verblijft al langdurig in een instelling. Binnen afzienbare tijd wordt de klant ontslagen. Vanaf dat moment kunt u een verklaring aanvragen. De hoge eigen bijdrage wordt dan voor maximaal 4 maanden verlaagd naar de lage eigen bijdrage. Verblijft de klant na die 4 maanden nog steeds in de instelling? Dan gaat de klant weer de hoge eigen bijdrage betalen.
3. De klant is binnen 8 maanden na begindatum van de eerste opname ontslagen. In dit geval kan de klant het CAK een gemotiveerd schriftelijk verzoek sturen om een aanpassing. Alleen in deze situatie is een verklaring 'Terugkeer naar zelfstandig wonen' vanuit de zorginstelling niet nodig.
4. De terugkeer naar zelfstandig wonen is niet gelukt, maar wel al eerder door ons toegekend. De klant woont nog steeds in een zorginstelling. Er is opnieuw sprake van terugkeer naar zelfstandig wonen. Heeft de klant inmiddels alweer minimaal 4 maanden een hoge eigen bijdrage betaald? Dan kunt u voor de maanden daarna opnieuw een aanvraag indienen.



U kunt dit formulier digitaal insturen via Mijn CAK Zakelijk.

[www.hetcak.nl/zakelijk](http://www.hetcak.nl/zakelijk)