

Aanvraagformulier Meezorg 2026 voor groepsmeezorg

Aanvraag meezorg

Deze vragenlijst is onderdeel van de procedure om meezorg aan te vragen. Voor de procedure verwijzen wij u naar het Voorschrift Zorgtoewijzing, paragraaf 4.5. Het beleidsdocument Samen werken aan passende meezorg en het Toetsingskader meezorg helpen bij de aanvraag van meezorg.

Om een aanvraag Meezorg te mogen indienen bij het zorgkantoor is de zorgaanbieder verplicht om in het bezit te zijn van een geldige machtiging waarbij de zorgaanbieder gemachtigd is om de aanvraag Meezorg in te dienen namens de cliënt. Het zorgkantoor gaat ervan uit dat deze verklaring vóór het indienen van de aanvraag in bezit is van de zorgaanbieder. Het is niet nodig om deze machtiging versturen naar het zorgkantoor.

De aanvraag groepsmeezorg bestaat uit een vragenlijst en rekentool. Het is belangrijk om alle stappen volledig te volgen en beide documenten beveiligd naar het zorgkantoor te sturen. In het kader van de wet AVG kunnen geen zorgplannen, behandelplannen, enzovoort worden meegestuurd.

De antwoorden kunnen kort, bondig, maar wel volledig zijn (streef naar maximaal 250 woorden per antwoord). Gebruik voor de beantwoording de lichtgroene tekstvakken.

Aanvraagformulier

Het aanvraagformulier bestaat uit de volgende onderdelen:

1. Algemene gegevens
2. Vragenlijst
3. Bijlage: Informatie per cliënt in te vullen

Algemene gegevens

Vul hieronder de gegevens van de cliënten en de groep in.

Naam + indicatie cliënten	
Zorgaanbieder	
AGB code	
Aanvraag somatisch of gedragsmatig?	

Manager zorgaanbieder:

Naam	
Telefoonnummer	
Mailadres	

Zorginhoudelijk deskundige/ behandelaar:

Naam	
Telefoonnummer	
Mailadres	

Contactpersoon zorgaanbieder:

Naam	
Telefoonnummer	
Mailadres	

Vragenlijst voor de groep

Inzicht in de huidige situatie en zorgvraag van de cliënten.

Beschrijf kort waarom er Meezorg voor deze groep wordt aangevraagd.	
Waarom kan de zorgvraag niet binnen het geïndiceerde zorgprofiel geleverd worden?	
Beschrijf de intensieve zorgvraag. Eventuele bijkomende psychische c.q. psychiatrische en/of medische problematiek van de groep. Beschrijf aard en ernst, gevolgen, waar, wanneer, hoe, oorzaak en frequentie van de groep. Een beschrijving per cliënt is mogelijk in de bijlage.	
Wat gebeurt er met deze cliënten als er geen meezorg geboden wordt? Wat voor invloed heeft dat op de betrokkenen rondom de cliënten?	
Wat is er in de basis al ingezet qua professionals/ bezetting en wat is meezorg (vaste medewerkers, PNIL, CCE, externe expertise)?	

Inzicht in het perspectief en de doelen waaraan wordt gewerkt om tot een passende, gewenste situatie te komen.

Formuleer de Meezorgdoelen SMART voor de groep	
Specifiek/plan van aanpak: Wat wil je bereiken? Hoe wordt er aan de doelen gewerkt?	
Meetbaar:	

Hoe kunnen/ gaan we dit doel meten?	
Acceptabel/Realistisch: Is het doel haalbaar?	
Tijdsgebonden: Hoeveel tijd is er voor nodig om de doelen te behalen?	
Beschrijf wat meerzorg werkelijk oplevert voor de groep, individuele cliënten en de omgeving. Beschrijf daarbij waar en wanneer afbouw mogelijk is en hoe dit wordt gerealiseerd.	

Onderbouw hier de aangevraagde uren van de rekentool. Beschrijf wat extra nodig is om de zorgvraag van de cliënt te beantwoorden. Denk hierbij aan extra inzet en motivatie/toelichting waarom dit nodig is.

Wonen:	
Dagbesteding:	
Nachtzorg:	
Inzet behandelaars:	
Min uren:	
Extra context gebonden middelen op jaarbasis:	

Her-aanvraag

Her-aanvraag (alleen invullen bij een her-aanvraag).

Beschrijf wat meerzorg tot nu toe voor de groep heeft opgeleverd voor zowel de cliënten als de omgeving. (context)	
Welke doelen zijn er wel/niet gerealiseerd en aan welke doelen wordt er de komende periode gewerkt?	
Welke extra inzet is er nog nodig qua intensiteit en duur?	
Waarom moet Meerzorg worden gecontinueerd en hoe er naar afbouw gekeken?	
In welke mate is er gebruik gemaakt van externe expertise?	

Bijlage: Informatie per cliënt in te vullen

Naam cliënt	
--------------------	--

Inzicht in de huidige situatie en zorgvraag van de cliënt.

Beschrijf in het kort wie de cliënt is en de complexiteit waarom Meezorg nodig is?	
Waarom kan de zorgvraag niet binnen het geïndiceerde zorgprofiel geleverd worden?	
Probleemgedrag; beschrijf aard en ernst, gevolgen, waar, wanneer, hoe, oorzaak, frequentie.	
Bijkomende psychische c.q. psychiatrische en/of somatische/medische problematiek.	
Wat gebeurt er met deze cliënt als er geen meezorg geboden wordt? Wat voor invloed heeft dat op de betrokkenen rondom de cliënt?	
Hoe zijn de familie/verwanten betrokken bij de zorg?	

Inzicht in het perspectief en de doelen waaraan wordt gewerkt om tot een passende, gewenste situatie te komen.

Beschrijf kort wat er met de Meezorg bereikt wordt voor de cliënt en hoe je dit wilt bereiken.	
--	--

De context speelt in de zorg een heel belangrijke rol. De context kan een zorgvraag nog intensiever maken. Bij de beoordeling van de aanvraag wordt goed gekeken naar de reden van de aanvraag en welke rol de context hierin heeft. Het streven naar verbetering van de context dient hierin terug te komen.

Hoe staan de eventuele aangevraagde contextueel gebonden middelen in verhouding tot de gestelde doelen voor deze cliënt?	
--	--

Wil je nog meer weten? Kijk dan ook eens op:

- [Kennisplein gehandicaptensector](#)
- Video CCE Podium: [probleemgedrag aanpakken dat doe je met de hele organisatie](#)
- Document: [Begrijp de context, voorkom probleemgedrag](#)
- Website: Online wegwijzer

NB: Onder zorg wordt verstaan: begeleiding, verzorging, dagbesteding en behandeling.