

Aanvraagformulier Meezorg 2026 voor individuele meezorg

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 namens de cliënt/vertegenwoordiger waarbij de zorgaanbieder gemachtigd is om de aanvraag Meezorg in te dienen namens de client. 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 te versturen naar het zorgkantoor.

Vanaf 2026 gelden er andere afspraken rondom de VG7-plus en cliënten die vallen onder de LVHC doelgroep. Lees voorafgaand aan het invullen het voorschrift Zorgtoewijzing, hoofdstuk 4.5, paragraaf 4.5.3 en 4.5.12, om na te gaan welke procedure er van toepassing is.

De aanvraag meezorg 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:

- Indien van toepassing: aanvullende procedure LVHC/VG7-plus
- 1. Algemene gegevens
- 2. Vragenlijst
- 3. Her-aanvraag

Aanvullende procedure: LVHC en VG7-plus

Indien er sprake is van LVHC beantwoord dan de volgende vragen:

Welke doelgroep is van toepassing? (Korsakov, Huntington, LBS, D-zep, GP+, Nah+ of MS+)

- 1) Is advies gevraagd aan een REC/DEC en is indien nodig CCA ingezet en zijn deze mogelijkheden volledig benut?
 - Indien ja, ga door naar stap 2.
 - Indien nee: eerst advies aan REC/DEC vragen en/of CCA inzetten alvorens Meezorg aanvraag in te dienen.
- 2) Is er gekeken of er een plek op REC/DEC in nabijheid beschikbaar is?
 - Indien ja ga door naar stap 3.
 - Indien nee, onderzoek of er een REC/DEC beschikbaar is alvorens Meezorgaanvraag in te dienen
- 3) Is er op deze REC/DEC een plek beschikbaar of komt er op korte termijn¹ een plek beschikbaar?
 - Indien ja ga door naar stap 4.
 - Indien nee, onderzoek of er op de REC/DEC in nabijheid een plek beschikbaar is of op korte termijn komt alvorens de Meezorgaanvraag in te dienen.
- 4) Blijft het bedrag van Meezorg in combinatie met het oorspronkelijke profiel onder de dagwaarde van de LVHC-prestatie voor het betreffende REC/DEC?
 - Indien ja, aanvraag indienen bij het zorgkantoor.
 - Indien nee: zit er een onderbouwing bij de aanvraag die legitimeert dat de Meezorg hoger is dan REC/DEC tarief of waarom er niet is gekozen voor een overplaatsing naar een REC of DEC.
 - Indien ja, aanvraag indienen bij het zorgkantoor.
 - Indien nee, aanvraag kan niet worden ingediend. Zorg dat overschrijding wordt onderbouwd en aanvullende documenten worden bijgevoegd.

Indien er sprake is van VG7-plus beantwoord dan de volgende vraag

De inzet van Meezorg is mogelijk in de volgende gevallen kruis hierbij aan welke optie van toepassing is en licht het antwoord toe:

- a. ☐ Na tijdelijke (gedwongen) opname elders van de cliënt (bijvoorbeeld opname crisisplaats, IBS of P.I.).
- b. ☐ Ernstig ontwrichtende situaties die hebben plaatsgevonden op de groep waar de cliënt woont en die leidt tot noodzakelijke inzet van zorg die de beschrijving en inhoud van het VG7-plus nadrukkelijk overstijgen.

¹ Met korte termijn wordt de treeknorm voor de wachtstatus actief plaatsen bedoeld <6 weken.

- c. ☐ De casus is (indien van toepassing) overlegd met; naam medewerker
zorgkantoor + datum.

Algemene gegevens

Vul hieronder de gegevens van de cliënt en de zorgaanbieder in.

Clïënt	
Indicatie cliënt	
Zorgaanbieder	
AGB code	
Aanvraag somatisch of gedragsmatig?	

Manager zorgaanbieder:

Naam	
Telefoonnummer	
Mailadres	

Zorginhoudelijk deskundige/behandelaar:

Naam	
Telefoonnummer	
Mailadres	

Contactpersoon zorgaanbieder:

Naam	
Telefoonnummer	
Mailadres	

Vragenlijst

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?	
Ingrijpende gebeurtenissen in het leven van de cliënt welke van invloed zijn op de zorgvraag en de inzet van zorg (life- events).	
Beschrijf de intensieve zorgvraag. Eventuele bijkomende psychische c.q. psychiatrische en/of somatische/medische problematiek. Beschrijf aard en ernst, gevolgen, waar, wanneer, hoe, oorzaak, frequentie.	
Voor welke uitdaging staan zorgprofessionals bij het beantwoorden van de zorgvraag van de cliënt?	
Wat gebeurt er met deze cliënt als er geen meezorg geboden wordt? Wat voor invloed heeft dat op de betrokkenen rondom de cliënt?	

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

Formuleer de Meezorgdoelen SMART	
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?	

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:	

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.

Beschrijf de huidige context van cliënt	
Welke contextuele factoren zijn mogelijk van invloed op de complexe /intensieve zorgvraag?	
Wat doet de organisatie of het management om deze contextuele factoren te beïnvloeden?	
ZZP mix/samenstelling	

Setting (denk hierbij aan groepswonen, groeps-grootte appartementen, instellings-terrein, in de wijk, ect.)	
Wat wordt er in de basis al ingezet qua professionals/ bezetting en wat is meerzorg? (vaste medewerkers, PNIL, CCE, externe expertise)	
Middelen/maatregelen (WZD)	
Hoe zijn de familie/verwanten betrokken bij de zorg?	
Beschrijf de wenselijke context van cliënt en/of licht eventuele context gebonden middelen die worden aangevraagd toe	
Scholing/expertise aanpassingen/verbouwingen	
Hoe staan de eventuele aangevraagde middelen in verhouding tot de gestelde Meerzorg doelen?	

Inzicht in de resultaten door de inzet van meerzorg

Beschrijf wat meerzorg werkelijk oplevert voor zowel de cliënt als de omgeving. Beschrijf daarbij waar en wanneer afbouw mogelijk is en hoe dit wordt gerealiseerd?	
---	--

Her-aanvraag

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

Beschrijf wat meerzorg tot nu toe heeft opgeleverd voor zowel de cliënt 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 en waarom?	
Waarom moet meerzorg worden gecontinueerd en hoe wordt er naar afbouw gekeken?	
In welke mate is er gebruik gemaakt van externe expertise?	

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, nachtzorg en behandeling.