

Q&A Lokale toegang/uitvoering

Onderwerp	Inkoop	Vraag	Antwoord
Capaciteit medewerkers	Allen	Als er nieuwe collega's aangenomen moeten worden nav werken met het normenkader en regievoering? Is daar dan over nagedacht uit welk budget wordt dit betaald?	Dit wordt besproken met de afdelingshoofden en is een lokale aangelegenheid.
Indiceren	Allen	Is er een richtlijn in welke frequentie we gaan indiceren? Is dat per week, maand of totaalduur beschikking?	Afspraken over de te indiceren eenheid en frequentie zijn opgenomen in de administratieprotocollen.
Indiceren	Allen	Hoe zorgen we ervoor dat er goed ingezet wordt op eigen kracht, netwerk en het voorliggende veld?	Zorgaanbieders hebben dit opgenomen in hun plan van aanpak (Wmo). Ook de toegang moet deze aspecten meenemen in het onderzoek om ervoor te zorgen dat de eigen mogelijkheden en die van het netwerk van de cliënt optimaal wordt benut. Zie ook het perspectiefplan en de verordeningen die ingaan op eigen kracht tijdens het onderzoek.
Indiceren	Allen	Mag er wel een PGB indicatie afgegeven worden bij ZA die niet gecontracteerd zijn?	Niet-gecontracteerde aanbieders via pgb kan. Ze moeten wel kwaliteit leveren, maar ze hoeven geen partner te zijn of een visie te hebben op een verregaande samenwerking. Als een cliënt kan motiveren waarom hij die aanbieder wil hebben, dan is het voldoende, mits de aanbieder aan de voorwaarden kan voldoen. De voorwaarden staan opgenomen in de lokale verordeningen.
Indiceren	Allen	Mag de lokale toegang ervoor kiezen om de komende maanden de niet-gecontracteerde aanbieders niet meer in te zetten?	De huidige contracten lopen nog tot 1 juli. Er kan tot die tijd geïndiceerd worden op aanbieders en producten uit die contracten. Indiceer altijd in het belang van de cliënt!
Indiceren	Allen	Is er een duidelijke omschrijving van arrangementen en producten?	Documenten met productomschrijvingen en de omschrijving van arrangementen zijn onderdeel van de inkoopstukken. Deze worden binnenkort gedeeld.

Maatwerk	Allen	Is maatwerk straks nog mogelijk?	Het uitgangspunt van de nieuwe inkoop is een dekkend zorglandschap. Alle ondersteuning zou daarom gerealiseerd moeten kunnen worden met de ingekochte zorgaanbieders. Als het echt niet lukt dan stelt de Gemeente vast door een zorgvuldig onderzoek of er sprake is van een 'hiaat in het aanbod'. De Gemeente doet dit niet alleen maar samen met de gecontracteerde aanbieders, als de gecontracteerde aanbieders aangeven dat zij het ontbrekende aanbod niet kunnen leveren of niet willen ontwikkelen bestaat de mogelijkheid dat de Gemeente overgaat tot een aanbesteding voor het gedeelte van het aanbod waar een hiaat is.
Onderaannemerschap	Allen	Is het nog mogelijk om onderaannemers in te zetten?	Ja, niet ingekochte aanbieders kunnen nog steeds worden ingezet, de verantwoordelijkheid daarvoor ligt volledig bij de hoofdaanbieder. Onderaannemers die de zorgaanbieder wenst in te zetten moeten wel gemeld worden bij de de Netwerkorganisatie. Een ingekochte aanbieder kan niet als onderaannemer worden ingezet. Elke ingekochte aanbieder krijgt een eigen toewijzing voor dat deel van de resultaten waar hij aan werkt.

Onderaannemerschap	Allen	Hoe voorkomen we dat een niet-gecontracteerde aanbieder, die is afgewezen obv kwaliteit, toch als onderaannemer aan de slag gaat? Met andere woorden: hoe kunnen de collega's dit weten als we de niet-gegunde aanbieders niet gaan delen.	De hoofdaanbieder meldt de nieuwe onderaannemers bij de Netwerkorganisatie en zo komen ze in beeld. De Netwerkorganisatie monitort via deze manier of er geen onderaannemers worden ingezet die zijn afgewezen op basis van kwaliteits- of geschiktheidseisen. Het is aan de lokale toegang om te allen tijde de beschikbaarheidswijzer te gebruiken. De gecontracteerde aanbieders per 1 juli 2025 hebben hoog gescoord dus maak hier gebruik van. Bij twijfel? Zie dan de handout signalen.
Perspectiefplan	Allen	Verandert het perspectiefplan?	Het perspectiefplan blijft bestaan en blijft op hoofdlijnen hetzelfde. Er zijn kleine aanpassingen gedaan aan de inhoud en de werkinstructie.
Perspectiefplan	Allen	Blijven we het perspectiefplan vervolgdeel gebruiken?	Ja, dit blijft zoals de huidige situatie. Er zijn kleine aanpassingen aan de inhoud gedaan en aan de werkinstructie.
Voorveld	Allen	Is er aandacht voor het inrichten van het voorveld?	De inrichting van het voorveld en het in kaart brengen daarvan ligt buiten de scope van de inkoop en implementatie. Het voorveld wordt lokaal ingericht. De gemeenten zijn hier al mee bezig.
Zorgaanbieders	Allen	Wie bepaalt welke zorgaanbieder wordt ingeschakeld?	Dit wordt bepaald door de inwoner, waar nodig met advies van de gemeente.
Zorgaanbieders	Allen	Kunnen wijkteams input leveren op gunning van zorgaanbieders?	Wijkteams kunnen op dit punt geen input meer leveren in het gunningsproces. Ze zijn echter wel betrokken geweest als klankbord aan de voorkant van het inkooptraject.

Zorgaanbieders	Allen	Wat als iemand bij een zorgaanbieder wil blijven die niet is ingekocht?	De mogelijkheid bestaat om een Persoonsgebonden Budget (PGB) in te zetten, zodat de cliënt bij de gewenste aanbieder kan blijven. Uiteraard moet de PGB houder aan de eisen voldoen, alsmede de zorgaanbieder. Zie hiervoor de lokale verordeningen.
Zorgaanbieders	Allen	Hoe zorgen we ervoor dat wijkteams weten welke aanbieder welke zorg biedt?	Dit is te vinden in de beschikbaarheidswijzer en zal vanuit de implementatie gedeeld worden. Daarnaast worden er bijeenkomsten georganiseerd om de wijkteams goed op de hoogte te stellen. Ook vind er in het najaar nog een zorgmarkt plaats.
Onderaannemeersch	Allen	Welke eisen stellen wij aan zorgaanbieders m.b.t. het inzetten van een niet ingekochte onderaannemer? Moet de toegang hierop toetsen? Moet de toegang bepaalde zaken melden bij de NWO?	Nee de lokale toegang hoeft hier niet op te toetsen. Heb je vragen of twijfels over de inzet van hoofd- en onderaannemerschap? Neem contact op met de Netwerkorganisatie Zorg in regio Westfriesland via inkoop@regiowestfriesland.nl Zie hiervoor ook de hand-out signalen.
Evalueren	Allen	Kan er een vast format voor evaluaties komen voor aanbieders? Zij leveren nu boekwerken aan welke de toegang moet uitpluizen in de evaluatie.	Als gemeente regievoert is de lokale toegang ook aanwezig bij evaluaties. Aanbieders hebben hun eigen systemen en behandelplannen. In het geval er geen sprake is van regie is het goed om met de aanbieder af te stemmen welke informatie noodzakelijk is.
Regievoeren	Allen	Hoe gaat de overgang van regievoeren in geval van overgang Jeugd naar Wmo (18-/18+)? En wat als er geen regie gevoerd wordt bij 18- (want lage profielen/verblijf)?	Zie hiervoor de leidraad regievoering. Daarnaast is het model soepele overgang 18-/18+, net zoals bij de huidige werkwijze, leidend en dient er een toekomstperspectief voor de cliënt te worden gemaakt.

Contractmanagement	Allen	Welke afspraken zijn er rondom contractmanagement? Waar moeten aanbieders zich aan houden? Waar moeten toegangsmedewerkers op letten en wat/hoe moeten zij doorspelen naar de NWO?	Zie hiervoor de hand-out signalen en het onderwerp contractmanagement in de menukaart toegang.
Zorgaanbieders	Allen	Hoe komt de informatie uit het plan van aanpak van aanbieders bij de wijkteams?	De plannen van aanbieders zijn onderdeel van het contractgesprek. De aanbieders wordt gevraagd om hun aanbod en expertise zoveel mogelijk te verwerken in de beschikbaarheidswijzer. Ook zal er in het najaar een zorgmarkt voor de uitvoering worden georganiseerd. In de tussentijd zal de Netwerkorganisatie de aanbieders vragen om op 1 A4 zichzelf voor te stellen. Dit zal in augustus worden gedeeld.
Onderaannemeerschapp	Allen	Mag de toegang een onderaannemer weigeren? En hoe werkt dat dan?	De lokale toegang onderzoekt welke ondersteuning nodig is en welke hoofdaanbieder dit levert. Het is aan de hoofdaanbieder om een onderaannemer in te schakelen. Heb je hier vragen of twijfels over?Neem dan via inkoop@zorginregiowestfriesland.nl contact op met de contractmanager.
Externe verwijzing	Jeugd	Wat gebeurt er als er een externe verwijzer tegen een hiaat in het zorgaanbod aanloopt (bijvoorbeeld door wachttijden)?	Externe verwijzers en GI's moeten zich houden aan het ingekochte zorgaanbod. Dit wordt meegenomen in de contractgesprekken en zorgvuldig gecontroleerd om te zorgen voor een goed aanbod.
GI's	Jeugd	Worden de GI's geïnformeerd over de veranderingen?	Ja, In overleg met de GI's is afgesproken een digitaal informatiemoment te organiseren. Deze sessie wordt door inkoop en de implementatiemanagers samen georganiseerd.

Medicatiecontrole	Jeugd	Als medicatiecontrole onderdeel is van de (hoog) specialistische jeugdhulp wordt hier geen aparte indicatie voor afgegeven. Mag medicatiecontrole ook door een andere aanbieder worden uitgevoerd dan de (hoog) specialistische jeugdhulp en wordt hiervoor dan wel een aparte indicatie afgegeven?	Als medicatiecontrole wordt uitgevoerd als onderdeel van de de brede jeugdhulp bij de jeugdhulpaanbieder, dan wordt er 1 beschikking afgegeven. Medicatiecontrole is dan onderdeel van de hulpverlening binnen deze beschikking. Als de jeugdhulpaanbieder geen medicatiecontrole kan bieden, dan wordt voor enkel de medicatiecontrole bij de 2de aanbieder een component medicatiecontrole afgegeven. Medicatiecontrole wordt dus alleen afgegeven wanneer het geen onderdeel is van het hulpverleningstraject en het enkel om controle gaat.
Verlengen	Jeugd	Kunnen toewijzingen straks nog verlengd worden? En zo ja, is dan een nieuwe toewijzing nodig?	Ja dit kan, er is dan een nieuwe toewijzing nodig, mits het gaat om voortzetten van dezelfde productcode en intensiteit, dan krijgt de bestaande toewijzing een nieuwe einddatum.
Uitgangspunten inkoop	Jeugd B	Een van de uitgangspunten is dat kinderen en gezinnen in aanloop naar of met een jeugdbeschermings- of jeugdreclasseringsmaatregel voorrang krijgen bij de inzet van hulp en ondersteuning in het kader van de Jeugdwet en Wmo. Hoe kan hiervoor gezorgd worden vanuit de toegang?	Dit uitgangspunt is voornamelijk onderdeel van de samenwerking tussen GI en jeugdhulpaanbieder. Als toegang ga je waar nodig het gesprek aan met de partijen om dit te realiseren. Mocht het stagneren dan vind een opschaling plaats naar de eigen leidinggevende/ contractmanager.
Wijziging	Jeugd B	Wat zijn de spelregels rondom het verzoek om wijziging?	De spelregels staan omschreven in het administratieprotocol.
Externe verwijzing	Jeugd B	Mogen aanbieders telkens achter elkaar een nieuwe toewijzing voor dezelfde zorg aanvragen (rijgen) via een VOT? Als dit niet mag wie/hoe moet dit gecontroleerd worden?	Het is aan de gemeente om zelf in de gaten te houden of en hoe vaak dit gebeurt. Als dit voorkomt signaal afgeven aan de Netwerkgorganisatie of lokale contractmanager.

Perspectiefplan	Jeugd B	Wie vult/schrijft het perspectiefplan bij een externe verwijzing (B - profiel 8) en hoe verhoudt dit zicht tot regievoeren door de lokale toegang?	De huisarts geeft een verwijzing voor een segment B aanbieder. De inwoner gaat naar de aanbieder. De segment B aanbieder heeft een intake met de inwoner om te bepalen welke zorg er nodig is. Indien zij denken dat profiel 8 nodig is toetsen zij dit bij de lokale toegang en schrijft de aanbieder het perspectiefplan. De lokale toegang bepaalt of profiel 8 gerechtvaardigd is op basis van het perspectiefplan (stappen crvb) en de daarin opgenomen resultaten. Er is altijd een door de toegang, geaccordeerd perspectiefplan nodig is om profiel 8 in te zetten. De lokale toegang en aanbieder stemmen af over het vervolg van de samenwerking i.h.k.v. regievoering vanuit de lokale toegang.
Regievoeren	Jeugd C	Hoe gaan we bij een externe verwijzing om met het koppelen van een regievoerder van de gemeente als er sprake is van wachtlijsten bij de gemeente? Hoe verhoudt dit zich tot het antwoordbericht op de VOT?	Er moet altijd een regisseur gekoppeld worden bij segment C. Het is de verantwoordelijkheid van de lokale gemeente dit te organiseren. Als dit niet lukt schaal je op naar jouw eigen leidinggevende. Conform het administratieprotocol moet er binnen 5 werkdagen een antwoord gestuurd worden op de VOT.
Indiceren	Jeugd C	Wat als het maximum budget voor een segment C toewijzing niet toereikend is? Mag er dan nog een indicatie afgegeven worden? En in hoeverre moet de toegang hier controle op houden?	Als de aanbieder aangeeft dat het budget niet voldoende is kan in overleg tussen aanbieder en lokale toegang een vervolgindicatie worden afgegeven.
Zorgaanbieders	Jeugd C	Zijn de segment C aanbieders (en externe verwijzers) zich ervan bewust dat zij vanaf nu ook echt alleen segment C zorg bieden? Een cliënt die qua hulpbehoefte onder segment B valt kan dus niet zomaar 'meeverhuizen' met een segment C aanbieder.	Daar zijn de segment C aanbieders zich van bewust en wordt ook op de informatiesessie segment C nogmaals benadrukt. Cliënten die op dit moment nog een segment B indicatie ontvangen worden uitgediend. Ook al is de aanbieder vanaf 1 juli 2025 een segment C aanbieder.

Capaciteit medewerkers	Wmo	Zorgt het moeten invullen van het normenkader niet voor een verzwaring van de administratieve lasten van de lokale toegang?	Ja, het invullen van het normenkader vraagt meer van de lokale toegang. Echter is het gebruik van het normenkader noodzakelijk om voor de inwoner en de zorgaanbieder duidelijkheid te verschaffen over de noodzaak tot en intensiteit van inzet van zorg.
Normenkader	Wmo	Hoe werkt het normenkader?	Dit wordt uitgelegd in de training die aangeboden wordt via de WestFriesland Academie voor alle Wmo consulenten (en andere geïnteresseerden) over het werken met het normenkader en hoe deze ingevuld moet worden.
Normenkader	Wmo	In welk systeem/format vul ik het normenkader in en hoe sla ik deze op in het dossier?	Dit wordt bij elke gemeente lokaal bepaald en ingericht. Informatie hierover wordt gedeeld door de lokale implementatiemanager of andere betrokken collega's.
Normenkader	Wmo	Hoe ga je om met het normenkader bij een evaluatie of herindicatie?	Als er sprake is van een wijziging of herindicatie moet het normenkader opnieuw worden ingevuld. Dit gaat waarschijnlijk sneller dan de eerste keer omdat de cliëntsituatie al grotendeels bekend is.
Normenkader	Wmo	Moet ik het normenkader gebruiken bij een PGB toewijzing?	Ja, als consulent doe je eerst onderzoek naar de situatie van de inwoner. Daar volgt een advies over de zorg en intensiteit uit. De laatste stap is bepalen welke leveringsvorm (ZIN of PGB) nodig is/ wat de inwoner wenst.
Normenkader	Wmo	Versturen we straks het normenkader bij Hulp bij Huishouden en bij BG/DB naar de inwoner?	Nee, het normenkader wordt in principe niet gedeeld met de inwoner, maar is onderdeel van het interne proces. Indien de inwoner het normenkader wel wenst te ontvangen heeft de inwoner daar recht op.

Normenkader	Wmo	Versturen we straks het normenkader bij Hulp bij Huishouden en bij Begeleiding en dagbesteding naar de aanbieder?	Bij Hulp in het Huishouden wordt het perspectiefplan en normenkader ingevuld. Het normenkader wordt verstuurd naar de zorgaanbieder. Bij begeleiding en dagbesteding worden het perspectiefplan en normenkader ingevuld. Alleen het perspectiefplan, met toestemming van de cliënt, wordt gedeeld met de zorgaanbieder. Het ingevulde normenkader is namelijk een tool voor de consulenten. Mocht de aanbieder bij een evaluatie het normenkader willen zien, kan deze worden <u>toegestuurd</u>.
Perspectiefplan	Wmo	Versturen we straks het perspectiefplan bij Hulp bij Huishouden en bij BG/DB naar de inwoner?	Ja het perspectiefplan wordt altijd ingevuld en gedeeld met de inwoner als onderdeel van de beschikking.
Perspectiefplan	Wmo	Is er voor het afgeven van enkel HHT ook een perspectiefplan nodig?	Er zijn 2 routes mogelijk: 1) Als vanaf het begin duidelijk is dat er HHT nodig is, dan is er geen Perspectiefplan nodig. 2) Als de lokale toegang onderzoek doet, wordt het perspectiefplan altijd ingevuld. Als daaruit blijkt dat HHT nodig is volgt de beschikking.
Stapeling	Wmo	Mogen er ook twee soorten begeleiding naast elkaar worden aangeboden?	Ja, het is mogelijk dat er twee verschillende vormen van begeleiding naast elkaar bestaan, dit is afhankelijk van de behoefte van de cliënt. De voorkeur is dat de zorg wel door 1 zorgaanbieder wordt geboden (1gezin, 1plan, 1 regisseur)

Verlengen	Wmo	Is er iets te bedenken voor de HO standarisering verlening/nieuwe aanvraag? Dus als de client bv bij dezelfde aanbieder blijft kunnen we dan sneller/makkelijk/handiger indicieren	Voor de overgang van de oude naar de nieuwe inkoop is een plan van aanpak uitgewerkt (conversie strategie). Als iemand al zorg ontvangt vanuit de nieuwe inkoop, dan geldt de reguliere route voor verlengen/wijzigen via vervolgdeel perspectiefplan zoals opgenomen in het administratieprotocol.
Zorgaanbieders	Wmo	Hoe wordt de zorgaanbieder geïnformeerd over de nieuwe werkwijze met het normenkader?	Aanbieders zijn betrokken geweest bij het tot stand brengen van deze inkoop en inrichting. Daarnaast worden zij geïnformeerd via de documenten die gepubliceerd worden op de website van zorg in regio Westfriesland en wordt er een informatiesessie georganiseerd voor de aanbieders.
Zorgaanbieders	Wmo	Kan met het inperken van het aantal zorgaanbieders wel dezelfde hoeveelheid zorg geboden worden?	Ja, er is sprake van een dekkend zorglandschap. Er is een analyse uitgevoerd door de regio. Indien blijkt dat er sprake is van een leemte in het zorglandschap dat zijn er mogelijkheden dit met de gecontracteerde zorgaanbieders op te lossen.
Normenkader	Wmo	Zijn twee soorten begeleiding naast elkaar ook mogelijk?	Dit kan in overleg met de aanbieder. Het normenkader ziet toe op een urenindicatie. In principe wordt één soort begeleiding gekozen. In de aanbesteding is bij de aanbieders gevraagd oog te hebben voor het afschalen van producten wanneer dit in een lichtere vorm kan. Als de aanbieder aangeeft de begeleiding (gedeeltelijk) af te kunnen schalen naar een lichtere vorm van begeleiding, dan kan dat.
Normenkader	Wmo	Kunnen er meerdere aanbieders tegelijk begeleiding bieden?	Dit is niet wenselijk. De regio en het zicht op het behalen van resultaten wordt hiermee bemoeilijkt en kan elkaar zelfs tegenwerken.

Normenkader	Wmo	Kan begeleiding uitgevoerd worden door een onderaannemer?	Een (gecontracteerde) aanbieder die (een deel van de) begeleiding zelf uitbesteedt aan een onderaannemer mag wel, maar hij blijft verantwoordelijk voor de resultaten van de begeleiding en gesprekspartner bij de evaluatie. Een onderaannemer kan geen gecontracteerde aanbieder zijn en moet overigens aangemeld en bekend zijn bij de Netwerkorganisatie.
Cliëntgebonden tijd	Wmo	Reistijd en -kosten mogen nu gedeclareerd worden bovenop ingezette zorg. Uit het normenkader komt alleen hoeveel zorg er ingezet moet worden. Hoe moet er geïndiceerd worden? En wat valt er onder reiskosten?	Zie hiervoor de werkwijze reistijd begeleiding Wmo in het administratieprotocol.
Evalueren	Wmo	We doen nu geen evaluatie bij HH. Blijft dat zo? Of kunnen we die evaluatiemomenten zelf inlassen en ook bij HH-clients invoeren.	Zie hiervoor de leidraad regievoering. Dit is voornamelijk een leidraad. Het is op elke casus ter beoordeling van de consultant wat nodig is.
Wijziging	Wmo	Wat als er een toewijzing is n.a.v. een ingevuld normenkader en de ZA komt na een maand: er is toch echt een uur meer per week nodig. Kan dat? Moet er een nieuw normenkader ingevuld worden?	Als het om een inhoudelijke wijziging gaat wordt het vervolgdeel perspectiefplan gebruikt en moet het normenkader ook opnieuw worden ingevuld. Is er incidenteel een uur meer nodig dan hoeft er niets te gebeuren. De indicatie wordt afgegeven op het totaal aantal uren totaal duur beschikking.
Indiceren	Wmo	Is er een indicatie van de tijdsbesteding voor een aanvraag, verlenging en mutatie ivm het werken met het normenkader. Dit is van belang om een inschatting te maken wat er op ons afkomt	Dit is moeilijk te zeggen. Zeker in het begin zal het invullen van het normenkader extra tijd kosten. Het is belangrijk hier rekening mee te houden en goed af te stemmen met jouw manager.

Indiceren	Wmo	Hoe gaan we om met het feit dat er op 1 mei een melding Wmo binnenkomt. Er is 8 weken onderzoeksfase. In deze fase geldt de huidige inkoop nog en zijn de consultants nog niet getraind in het normenkader. Zij indiceren een Wmo arrangement in het oude perspectiefplan. Op 26 juni verstuurd de consultant het PP ter ondertekening naar de klant. Deze tekent hem pas na 1 juli 2025. Hoe gaan we daarmee om? Moet dan het arrangement weer omgezet worden in de nieuwe systematiek en alsnog een normenkader worden ingevuld?	oud contract= oude werkwijze. Nieuw contract= nieuwe werkwijze. Je kan niet de aanbidders van de overbruggingsovereenkomst vragen om met de nieuwe werkwijze te werken. We gaan een instructie maken voor het indiceren. Kijk dan goed: wat is haalbaar, praktisch en uitvoerbaar? Zie hiervoor de handleiding indiceren overgangperiode op de website.
Normenkader	Wmo	Op hoeveel minuten ronden we de uitkomst van het normenkader HO af? Werken we bijvoorbeeld met halve uren, kwartieren of 5 minuten? (afronden naar boven/naar beneden?)	Het daadwerkelijk aantal minuten uit het normenkader wordt geïndiceerd.
Normenkader	Wmo	Indiceren we HO straks per week, per maand of per totaal? Waar kan ik dat terugvinden?	We indiceren per week. Declareren gebeurt per maand.
Normenkader	Wmo	Is er een regionaal format/invullijst voor het normenkader HO dat ingevuld kan worden en met de aanbieder wordt gedeeld?	Er wordt gebruik gemaakt van het Normenkader HO van Factum. Daarnaast hebben zij ook een excelformat geleverd die we regionaal gaan gebruiken.
Eigen bijdrage	Wonen met ondersteuning	Betaalt een jeugdige (16-18) een eigen bijdrage als hij wonen met ondersteuning (=wmo) ontvangt?	Nee, een jeugdige onder de 18 jaar betaalt geen eigen bijdrage (bron CAK). Er kan sprake zijn van een eigen bijdrage/woonkosten aan de zorgaanbieder waar hij verblijft.