

PGB Plan Wmo/Jeugd

Contactgegevens budgethouder:

Voorletter(s) en Naam	
BSN	
Adres	
Geboortedatum	
E-mailadres	
Telefoonnummer	

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger?

Nee Ja

Contactgegevens wettelijk vertegenwoordiger van aanvrager :

Naam	
Adres	
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres	

Soort melding:

(Kruis aan wat voor u van toepassing is)

- Ik dien voor het eerst een pgb-plan in.
- Ik heb al een pgb en vul dit pgb-plan in omdat mijn situatie veranderd is.
- Ik heb al een pgb, maar de indicatie loopt af. Ik vraag hiermee een verlenging aan.

Waarom wilt u een pgb aanvragen?
(waarom wilt u de ondersteuning zelf inkopen en geen gebruik maken van één van de zorgaanbieders waar de gemeente een contract mee heeft?)

Voor welke Wmo/jeugd voorziening vraagt u een pgb?

- Hulp bij het huishouden.
- Begeleiding.
- Dagbesteding.
- Anders, namelijk

Omschrijf uw huidige situatie en het probleem dat u wilt oplossen.

Wat gaat de zorgverlener doen?

U kunt hier één tot drie activiteiten opschrijven:

- 1.
- 2.
- 3.

Wat levert de ondersteuning u op die u met het pgb inkoop?

Vul hieronder de gevraagde gegevens in van de formele zorgverlener. Een formele zorgverlener is iemand die opgeleid is voor de zorg die ze verlenen. Denk hierbij aan iemand van een zorgorganisatie of zzp-er. Deze persoon is bevoegd en bekwaam om de noodzakelijke zorg te leveren).

Bij een formele zorgverlener dient het volgende aangegeven/aangeleverd te worden:

Naam zorgverlener:

KVK nummer:

Gemiddelde tijdsduur per activiteit:

1. 3.
- 2.

Tarief: € per

Diploma's (Zo ja, welke?):

VOG: Ja/Nee

Een offerte waarin staat wat de totale kosten zijn voor de hulpverlening.

De zorgverlener moet het volgende kunnen aantonen als hierom gevraagd wordt:

- Een verklaring betalingsgedrag belastingdienst.
- Een afschrift van de meest recente jaarrekening of een balans en winst/verlies rekening kunnen tonen.
- Verzekerd zijn tegen beroeps- of bedrijfsaansprakelijkheid.
- Een volledig geïntegreerd kwaliteitssysteem (uitgezonderd ZZP-er)

Vul hieronder de gevraagde gegevens in van de informele zorgverlener. Een informele zorgverlener is iemand die zorg verleent aan naasten of aan willekeurige derden. Bij het verlenen van informele zorg is het niet noodzakelijk dat iemand daar een formele zorgopleiding voor heeft gehad.

Bij inzet van een informele zorgverlener, dit kan bijvoorbeeld iemand zijn uit uw omgeving:

Naam Zorgverlener:

Is zorgverlener een bloed- en/of aanverwant in de eerste of tweede graad? Bijvoorbeeld naaste familie? Ja/Nee

Zo nee, dan dient er een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) overhandigd te worden die niet ouder is dan twee jaar.

De informele zorgverlener moet voldoen aan de volgende voorwaarden om de kwaliteit van de inzet van hulp te waarborgen:

- De zorgverlener kan de grenzen van zijn/haar eigen kunnen en bevoegdheden inschatten en kan aangeven wanneer professionele of specialistische hulp nodig is.
- De hulpverlener kan aangeven dat de zorg aan de budgethouder voor hem niet tot overbelasting leidt.
- De hulpverlener werkt actief samen met andere hulpverleners wanneer sprake is van een bedreiging van de veiligheid of welzijn van de inwoner.

Taken van een pgb-vertegenwoordiger

Voor het beheren van een pgb moeten er een aantal taken uitgevoerd worden. De taken bestaan uit financieel-administratieve taken en het coördineren van de zorg. Dit zijn:

- Kennis bijhouden over de regels en verplichtingen die bij het pgb horen.
- Bijhouden van een overzichtelijke pgb-administratie en deze verantwoorden.
- Duidelijk communiceren met andere partijen zoals de gemeente, de SVB en de zorgverlener.
- Onafhankelijk zorgverlener(s) kiezen en contracteren doormiddel van een zorgovereenkomst.
- Afspraken maken en vastleggen en dit verantwoorden aan de gemeente.
- Objectief beoordelen of de ondersteuning passend en kwalitatief goed is.
- Coördineren van de inzet van de zorgverlener(s) als werk- of opdrachtgever.
- Aansturen van de zorgverlener(s) als werk- of opdrachtgever.
- Juridische kennis over opdracht- of werkgeverschap kunnen vinden en toepassen.

Ik beheer mijn pgb:

Zelf

Iemand anders namelijk:

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Let op! Uw zorgverlener mag niet gelijktijdig uw pgb-vertegenwoordiger zijn.

Hoe kiest u de zorgverlener?

(Hoe heeft u de zorgverlener gevonden? Waar let u op bij het kiezen van een zorgverlener?)

Hoe bewaakt u de kwaliteit van de zorg die de zorgverlener levert?

Hoe doet u de administratie van het pgb?

* Ik verklaar bovenstaande naar waarheid ingevuld te hebben.

Datum:	
Handtekening wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)	
Datum:	Datum:
Handtekening zorgnemer:	Handtekening zorgverlener:

Hoe gaat het verder?

U stuurt dit volledig ingevulde en ondertekende pgb-plan met de gevraagde documenten op naar het SMP. Dit kan digitaal via sociaalmeldpunt@rheden.nl.

Na ontvangst van het pgb-plan zal een consulent contact met u opnemen om een afspraak te maken.