

Aanvraagformulier extra budget Palliatief Terminale zorg & Budgetplan PTZ

Persoonsgebonden budget Wlz

Heeft u palliatieve terminale zorg nodig en komt u niet uit met uw huidige persoonsgebonden budget? Met dit aanvraagformulier vraagt u extra budget aan bij het zorgkantoor.



U dient een terminaalverklaring mee te sturen bij dit aanvraagformulier.
Zonder deze verklaring komt u niet in aanmerking voor extra budget.

1 Mijn persoonsgegevens

1.1 Voorletters en achternaam budgethouder: _____

1.2 Burgerservicenummer budgethouder/ pgb nummer _____

1.3 naam (wettelijk) Vertegenwoordiger / Gewaarborgde hulp _____

1.4 Geboortedatum: _____

2 Budgetplan

2.1 Extra palliatief terminale zorg die ik wil gaan inkopen per:

2.2 Zorg inzet:

Naam Zorgverlener	Uurtarief	x	Aantal uren extra zorg per week	Totaal extra kosten zorgverlener (uurtarief x uren zorg)
	€	x		= € +
	€	x		= € +
	€	x		= € +
	€	x		= € +
	€	x		= € +
	€	x		= € +
Totaal extra euro per week nodig				= €

Let op; wijzig uw zorgovereenkomst(en) of stuur een nieuwe zorgovereenkomst toe naar het zorgkantoor.

2.3 Onderbouwing:

3 Ondertekening

Ik verklaar dat ik bovenstaande gegevens naar waarheid heb ingevuld, op uitsluitend ga gebruiken voor extra uren zorg.

en dat ik het extra budget

Naam (wettelijk) vertegenwoordiger/Gewaarborgde hulp
of indien niet van toepassing

Handtekening:

Naam budgethouder:

Toelichting

Aanvraagformulier extra budget Palliatief Terminale Zorg (PTZ)

Algemene toelichting

U wilt bij het zorgkantoor extra persoonsgebonden budget aanvragen omdat u palliatief terminale zorg nodig heeft en u met uw huidige budget deze zorg niet kunt inkopen.

U stuurt dit aanvraagformulier met uw terminaalverklaring van de arts die u behandelt op naar uw zorgkantoor.

Toelichting per onderdeel

1. Mijn persoonsgegevens

Doordat u reeds een persoonsgebonden budget heeft, zijn uw gegevens al bekend bij het zorgkantoor.

U vult hier alleen de naam, geboortedatum en het burgerservicenummer of pgbnummer in van degene voor wie de aanvraag wordt gedaan.

Let op dat u bij 1.3, de vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp invult die bij het zorgkantoor bekend is als contactpersoon voor het pgb.

2. Budgetplan

Het zorgkantoor heeft een budgetplan nodig om te beoordelen hoeveel extra budget u nodig heeft en waaraan u dit budget wilt besteden.

In dit budgetplan dient u aan te geven vanaf welke datum u de extra zorg gaat inkopen. U ontvangt alleen extra budget indien u met uw huidige budget niet uitkomt. De ingangsdatum kan niet voor de datum van de terminaalverklaring liggen.

Bij onderdeel 2.2 geeft u aan welke zorgverleners meer uren zorg per week gaan leveren. Dit kunnen huidige zorgverleners zijn of nieuwe.

U rekent per zorgverlener uit hoeveel budget u extra nodig heeft per week. De totale kosten, is het budget wat u aanvraagt.

Houdt u er rekening mee dat wanneer uw zorgverleners meer gaan werken, er een wijzigingsformulier opgestuurd dient te worden naar het zorgkantoor, waarin u de nieuwe contractuele afspraken met uw zorgverlener vastlegt. Bij nieuwe zorgverleners dient u een nieuwe zorgovereenkomst en zorgbeschrijving op te sturen.

Onder 2.3 geeft u de onderbouwing voor uw berekening van de extra zorg inzet.

Komt u niet uit met de tabel of met de schrijfruimte voor de onderbouwing? U mag ook een bijlage toevoegen.

3. Ondertekening

U stuurt het aanvraagformulier ondertekent naar het zorgkantoor. Wanneer er sprake is van een (wettelijk) vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp dan ondertekent deze de aanvraag. Is er geen sprake van een vorm van vertegenwoordiging, dan tekent de budgethouder.

U mag het extra budget uitsluitend gebruiken voor extra uren palliatieve zorg. Het is niet toegestaan om met het extra budget loonsverhogingen door te voeren.

Het zorgkantoor probeert uw aanvraag na ontvangst, zo spoedig mogelijk te verwerken.

Meer informatie

Heeft u vragen over palliatieve zorg en of u daarvoor in aanmerking komt? Of heeft u vragen over het invullen van dit aanvraagformulier? Neem dan contact op met het zorgkantoor.

Contactgegevens

U kunt bellen met de afdeling Klantadvies WLZ via telefoonnummer: **071 - 582 58 88** op werkdagen van 08:30 tot 17:00 uur.

U kunt uw aanvraag sturen naar klantadvies.wlz@zorgenzekerheid.nl of per post:

Zorgkantoor Zorg en Zekerheid
Postbus 400
2300 AK LEIDEN



Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar Zorg en Zekerheid Zorgkantoor, Postbus 400, 2300 AK Leiden
Let op: Controleer of u alles en volledig heeft ingevuld en de gevraagde kopieën heeft bijgevoegd. Als het formulier niet ondertekend is door de budgethouder of wettelijke vertegenwoordiger wordt het formulier niet verder in behandeling genomen.