

# Omzettingsformulier Wlz



U heeft een indicatie voor de Wet langdurige zorg (Wlz). Met deze indicatie kunt u Zorg in natura (ZIN) krijgen. Of u kiest voor een Persoonsgebonden Budget (pgb). Een combinatie van ZIN en pgb is ook mogelijk. Met dit formulier geeft u aan dat u (een deel van) uw zorg wilt omzetten.

## 1. Mijn gegevens

1. Voorletters en achternaam			M /	V
Adres		Huisnummer	Toevoeging	
Postcode		Woonplaats		
Land		Telefoonnummer		
Geboortedatum	-	E-mail		

## 2. Welke zorg wilt u omzetten?

Kies één van de volgende opties:

Ik wil al mijn Wlz zorg ontvangen in ZIN, ga verder naar vraag 3.

Ik wil al mijn Wlz zorg ontvangen in pgb, ga verder naar vraag 4a en b.

Ik wil een deel van mijn pgb omzetten naar ZIN, ga verder naar vraag 3.\*

Ik wil een deel van mijn ZIN omzetten naar pgb, ga verder naar vraag 4a en b.\*

\*Nadat wij uw keuze hebben vastgelegd neemt uw ZIN-aanbieder contact met u op. De verdeling van ZIN en uw pgb wordt in dit gesprek besproken.

## 3. Vanaf welke datum wilt u omzetten naar ZIN en van welke zorgaanbieder(s) wilt u ZIN?

Vul hier uw zorgprofiel (ZP) in

Naam zorgaanbieder 1

AGB-code zorgaanbieder

Datum omzetting naar ZIN - -

Naam zorgaanbieder 2

AGB-code zorgaanbieder

Datum omzetting naar ZIN - -

Naam zorgaanbieder 3

AGB-code zorgaanbieder

Datum omzetting naar ZIN - -

Wij kunnen het formulier helaas niet verwerken als u geen zorgaanbieder invult. Het is dan voor ons niet duidelijk van welke zorgaanbieder u de zorg wilt ontvangen. Heeft u nog geen voorkeur voor een zorgaanbieder en u wilt u hulp bij uw keuze? Neemt u dan contact op met het zorgkantoor via telefoonnummer (071) 582 58 88.

**Ga verder naar vraag 5.**

#### 4a. Vanaf welke datum wilt u omzetten naar pgb?

Vul hier uw zorgprofiel (ZP) in

Datum omzetting naar pgb                    -                    -

Maakt u op dit moment gebruik van zorg in natura (ZIN)? Kies dan een omzettingsdatum in de toekomst. Dan kunt u uw zorg in natura blijven ontvangen tot de aanvraagprocedure voor een pgb is afgerond..

#### 4b. Wilt u op de wachtlijst voor een opname (blijven) staan?

Als u pgb ontvangt, kunt u wel op de wachtlijst (blijven) staan voor opname in een instelling.

Nee

Ja, ik wil op de wachtlijst bij:

Naam zorgaanbieder

AGB-code zorgaanbieder

#### 5. Wat is de reden dat u de zorg wilt omzetten?

De zorgaanbieder biedt alleen    ZIN    pgb

Ik word definitief opgenomen.

Ik word tijdelijk opgenomen (logeren).

Ik heb geen recht op een pgb.

Ik wil een pgb tot ik word opgenomen.

Ik ben ontslagen na een opname.

Anders, namelijk

#### 6. Heeft u nog opmerkingen of extra informatie?

## 7. Ondertekening

### Budgethouder

Naam

Plaats

Datum - -

Handtekening

### Wettelijk vertegenwoordiger/gewaarborgde hulp

Naam

Plaats

Datum - -

Handtekening

Het formulier is ondertekend door de:

Budgethouder

Wettelijk vertegenwoordiger: Ouders zijn wettelijk vertegenwoordigers voor budgethouders jonger dan 18 jaar. Ook een door de rechter aangewezen voogd, curator, mentor of bewindvoerder valt onder wettelijk vertegenwoordiger. Als er sprake is van een aangewezen voogd, curator, mentor of bewindvoerder stuurt u een kopie van de rechtelijke uitspraak mee.

Gewaarborgde hulp

Wilt u in geval van wettelijke vertegenwoordiging en/of gewaarborgde hulp aanvinken wie de wettelijk vertegenwoordiger/gewaarborgde hulp is en de gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp invullen:

Ouder(s)    Bewindvoerder    Curator    Voogd    Mentor    Gewaarborgde hulp

**Gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger/gewaarborgde hulp**

1. Voorletters en achternaam

Adres

Postcode

Land

Geboortedatum       -       -

Huisnummer

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

Toevoeging

M / V

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar het zorgkantoor Zorg en Zekerheid, Postbus 400, 2300 AK Leiden, of stuurt u (beveiligd) per e-mail naar [klantadvies.wlz@zorgenzekerheid.nl](mailto:klantadvies.wlz@zorgenzekerheid.nl).

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, wettelijke vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp wordt het formulier niet verder in behandeling genomen.