

Verplichtingen pgb-beheer

Wanneer het formulier invullen?

Heeft de budgethouder één of meer wettelijk vertegenwoordiger(s)¹? En wordt één van de wettelijk vertegenwoordigers de pgb-beheerder? Vul dan dit formulier in.

Waarvoor is het formulier?

In dit formulier geven de wettelijk vertegenwoordigers aan akkoord te gaan met alle verplichtingen die horen bij een pgb.

Vul hieronder de gegevens in:

Gegevens budgethouder

Hier vult u gegevens in van de persoon die zorg ontvangt

1. Voorletter(s) en achternaam:

2. Burgerservicenummer:

3. Geboortedatum:

4. Straatnaam en huisnummer:

5. Postcode en woonplaats:

6. Telefoonnummer:

7. E-mailadres:

¹ Curator, bewindvoerder, mentor, ouder, voogd.

Gegevens wettelijk vertegenwoordiger

Hier vult u gegevens in van uw wettelijk vertegenwoordiger die uw pgb-beheerder wordt

Stap 1: persoonsgegevens

Curator Mentor Ouder Voogd Bewindvoerder

Voor een wettelijk vertegenwoordiger op eigen naam:

1. Voorletter(s) en achternaam:

2. Geboortedatum:

3. Burgerservicenummer:

Voor wettelijke vertegenwoordiging op naam van organisatie:

1. Naam organisatie:

2. Naam contactpersoon:

3. KvK-nummer:

Stap 2: contactgegevens

4. Straatnaam en huisnummer:

5. Postcode en woonplaats:

6. Telefoonnummer:

7. E-mailadres

Verplichtingen pgb-Wlz

Hier staan de verplichtingen die bij een pgb horen. Naast deze punten gelden ook alle verplichtingen opgenomen in de wet- en regelgeving. Zie Algemene wet bestuursrecht (Awb), Wet langdurige zorg (Wlz), Besluit langdurige zorg (Blz) en Regeling langdurige zorg (Rlz).

Zorginzet

- Koop doelmatige zorg in die nodig is en van goede kwaliteit. Koop geen zorg in bij zorgverleners die overbelast zijn of overbelast dreigen te raken
- Koop alleen Wlz-zorg in zoals bedoeld in artikel 3.1.1 van de Wlz. Meer informatie staat in de Vergoedingenlijst pgb Wlz. Koop logeeropvang alleen in binnen de Europese Unie
- Koop per kalenderjaar niet meer dan 13 weken zorg in buiten de Europese Unie

Afspraken met zorgverleners

- Stel met elke zorgverlener een zorgovereenkomst met een zorgbeschrijving op en leg deze ter goedkeuring aan het zorgkantoor voor.
- Betaal niet meer dan de maximumtarieven uit het pgb budget. Zie artikel 5.22 van de Regeling langdurige zorg (Rlz).
- Zorg ervoor dat de zorgverlener niet meer dan 40 uren per week voor de budgethouder werkt. Valt een zorgverlener onder het Arbeidstijdenbesluit? Dan gelden andere regels. Kijk op www.wetten.nl.
- Koop alleen zorg in bij een zorgverlener die zelf de zorg verleent en niet uitsluitend onderaannemers inschakelt.

Zorg declareren

- Betaal alleen zorg uit het pgb die daadwerkelijk geleverd is
- Laat alleen de SVB de zorgverleners betalen voor geleverde zorg
- Laat uw zorgverlener uiterlijk 6 weken na de maand waarin de zorg is geleverd, de factuur opsturen
- Na ontvangst van de factuur, dient u deze binnen 4 weken in. Zie voor de inhoud van de factuur artikel 5.23 van de Regeling langdurige zorg (Rlz)
- Reist de budgethouder zelfstandig naar de dagbesteding? Bijvoorbeeld via het openbaar vervoer? Declareer dan via 'bijkomende zorgkosten' in plaats van via een zorgovereenkomst

Wijzigingen doorgeven

Geef wijzigingen die van invloed kunnen zijn op het pgb direct door aan het zorgkantoor.

Voorbeelden van wijzigingen:

- a. Wijzigingen in de afspraken met uw zorgverleners zoals uren, tarieven, soort zorg
- b. Wijzigingen in het goedgekeurde budgetplan
- c. Wijzigingen van de contactgegevens van de pgb-beheerder en budgethouder
- d. Verhuizing van de pgb-beheerder. De verhuizing van de budgethouder krijgt het zorgkantoor automatisch door. Het recht op pgb vervalt als de budgethouder geen woonadres in Nederland heeft
- e. Wijzigen van een (wettelijk) vertegenwoordiger. Breng ook de zorgverleners en de andere vertegenwoordigers op de hoogte
- f. Opname van de budgethouder in een zorginstelling zoals bedoeld in de Wlz of de Zorgverzekeringswet voor meer dan twee maanden
- g. Als de budgethouder of pgb-beheerder in detentie komt, onder de Wet Schuldsanering Natuurlijke Personen valt of bij surseance van betaling of faillissement
- h. Als de budgethouder langer dan 6 weken per kalenderjaar in het buitenland verblijft
- i. Als de budgethouder zorg ontvangt en betaalt uit het pgb en ervoor kiest deze zorg om te zetten in zorg in natura.

Controles

- Meewerken aan controles en huisbezoeken
- Bewaar de pgb-administratie minimaal 7 jaar
- Houd een urenregistratie bij, zodat het beschikbaar is als het zorgkantoor hierom vraagt

Mogelijk misbruik en oneigenlijk gebruik

- Denkt u dat er sprake is van mogelijk misbruik door personen of instanties waar u zorg van heeft ingekocht meld dit dan bij het zorgkantoor
- Meewerken aan een onderzoek naar mogelijk misbruik en oneigenlijk gebruik

Ondertekening wettelijk vertegenwoordiger

Ik, wettelijk vertegenwoordiger, verklaar dat:

- ik me bewust ben van de verplichtingen die ik aanga ten behoeve van het pgb, en
- ik instaat voor het nakomen van de pgb-verplichtingen ten opzichte van de budgethouder.

Alle wettelijk vertegenwoordigers moeten dit formulier ondertekenen. Zijn er meerdere wettelijk vertegenwoordigers? Dan tekent de persoon die het pgb gaat beheren het eerste vakje.

De tweede wettelijk vertegenwoordiger gaat met ondertekening akkoord dat de eerste wettelijk vertegenwoordiger verantwoordelijk is voor het nakomen van de verplichtingen van een pgb.

Datum: _____

Plaatsnaam: _____

Handtekening wettelijk vertegenwoordiger: _____

Indien van toepassing:

Naam tweede wettelijk vertegenwoordiger: _____

Handtekening tweede wettelijk vertegenwoordiger: _____

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacy statement van CZ zorgkantoor.
Op www.cz-zorgkantoor.nl/privacy leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.