

Het is belangrijk dat u van elke zorgverlener zo volledig mogelijk een zorgovereenkomst en zorgbeschrijving invult. Door een zorgovereenkomst en zorgbeschrijving in te vullen, kunnen wij beoordelen of u uw persoonsgebonden budget (pgb) aan zorg besteedt.

## 1. Wie krijgt de zorg? *deze persoon noemen we budgethouder*

Voorletters en achternaam: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

## 2. Wie verleent de zorg? *deze persoon/dit bedrijf noemen we de zorgverlener*

(Bedrijfs)naam: \_\_\_\_\_

BSN of KVK-nummer: \_\_\_\_\_

## 3. Welke zorg wilt u van uw zorgverlener krijgen?

Kruis hieronder aan welke zorgfunctie(s) u krijgt en die u in de zorgovereenkomst aangekruist hebt.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging          | <input type="checkbox"/> Vervoer van/naar dagbesteding    |
| <input type="checkbox"/> Begeleiding groep (dagbesteding) | <input type="checkbox"/> Wooninitiatief                   |
| <input type="checkbox"/> Logeeropvang                     | <input type="checkbox"/> Individuele (1-op-1) begeleiding |
| <input type="checkbox"/> Verpleging                       | <input type="checkbox"/> Huishoudelijke hulp              |

## Toelichting op soorten zorgverlening

- Persoonlijke verzorging: hieronder valt onder andere het wassen, aankleden, de toiletgang, het aantrekken van steunkousen, het eten en drinken en het verzorgen van de huid.
- Verpleging: bijvoorbeeld bij wondverzorging en injecties of als hulp nodig is bij het zelf leren injecteren. Het aanreiken of toedienen van medicijnen behoort tot persoonlijke verzorging en niet tot verpleging.
- Individuele (1-op-1) begeleiding en/of toezicht: bijvoorbeeld het ondersteunen bij het aanbrenge van structuur, praktische ondersteuning bij vaardigheden/handelingen, toezicht en interventies op- en het aansturen/ corrigeren van gedrag ten gevolge van een stoornis (denk aan valgevaar, ingrijpen in verband met gedragsproblematiek of complicaties bij een ziekte).
- Begeleiding groep (dagbesteding): bijvoorbeeld als hulp nodig is om tot een vorm van dag structurering te komen. Meer dan één persoon wordt een groep genoemd. De begeleiding van de groep heeft een minimale duur van 2 uur per dag. Tijdens deze begeleiding kan ook persoonlijke verzorging, verpleging en individuele begeleiding geboden worden.
- Vervoer van/naar dagbesteding: wanneer het niet mogelijk is om zelfstandig naar de begeleidingslocatie te reizen. Onder bepaalde voorwaarden is het wel mogelijk om (een deel van) de reis zelfstandig uit te voeren.
- Huishoudelijke hulp: bijvoorbeeld als men hier zelf niet meer (volledig) toe in staat is. Denk aan wassen, strijken, koken of schoonmaken.
- Logeeropvang: het doel hiervan is het ontlasten van de mantelzorgers (respijt zorg). De budgethouder verblijft kortdurend ergens anders dan thuis. Logeeropvang omvat alle zorg die nodig is om veilig te logeren. Andere zorg inkopen of een andere zorgverlener inzetten voor extra zorg tijdens het etmaal logeeropvang is dan niet mogelijk.
- Wooninitiatief: een woonvorm voor mensen met een beperking. Bij een wooninitiatief bundelen de bewoners hun budgetten voor pgb en kopen gezamenlijk zorg in.

#### 4. Wanneer en waar komt de zorgverlener?

Beschrijf hier op welke dagen, tijden en plaats (thuis of ergens anders) de zorgverlener komt.

*Bijvoorbeeld: Ik krijg dagelijks persoonlijke verzorging voor een goede hygiëne. Ook houdt er altijd iemand toezicht tijdens het douchen i.v.m. valgevaar. Hierdoor wordt mijn veiligheid geborgd.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. Wat doet de zorgverlener?

Beschrijf hier zo compleet mogelijk wat de zorgverlener doet. Welke handelingen, wat is de werkwijze, de eventueel gebruikte methode, 1-op-1 begeleiding of in een groep.

*Bijvoorbeeld: Elke ochtend komt mijn zorgverlener langs om mij te helpen bij de persoonlijke verzorging zoals hulp bij wassen, haren kammen en aankleden. We bedenken samen welke kleren ik aantrek. Mijn zorgverlener legt deze kleren voor mij klaar.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 6. Wat is het doel van de zorg? Wat wilt u met de zorg bereiken?

Bijvoorbeeld: Door het inkopen van deze zorg, leer ik omgaan met persoonlijke hygiëne.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7. Wij (de budgethouder en zorgverlener) hebben dit formulier naar waarheid ingevuld

Ik heb een:

- Gewaarborgde hulp **dan tekent** uzelf (budgethouder) of gewaarborgde hulp + zorgverlener
- Gewaarborgde hulp en wettelijke vertegenwoordiger **dan tekent** wettelijke vertegenwoordiger + zorgverlener
- Wettelijke vertegenwoordiger **dan tekent** wettelijke vertegenwoordiger + zorgverlener
- Geen van beide **dan tekent** uzelf (budgethouder) + zorgverlener

Naam budgethouder, gewaarborgde hulp  
of wettelijk vertegenwoordiger:

Naam zorgverlener:

Datum:

Datum:

Handtekening:

*Let op! Beide partijen moeten ondertekenen!*

Handtekening:

*Let op! Beide partijen moeten ondertekenen!*

## 8. Opsturen formulieren

- Het formulier is volledig ingevuld.
- Het formulier is ondertekend.
- Ik heb een kopie voor mijzelf en mijn zorgverlener gemaakt. Het origineel stuur ik op naar:

CZ zorgkantoor, Postbus 4280, 5004 JG Tilburg

## Meer informatie

### Algemeen

U hebt een persoonsgebonden budget (pgb) aangevraagd. De toekenningsbeschikking hebben wij naar u en de Sociale verzekeringsbank (SVB) gestuurd. U vult nu per zorgverlener een zorgbeschrijving en zorgovereenkomst in. Hierin geeft u aan welke zorg u wilt inkopen. Wij laten u weten of de zorgbeschrijving en zorgovereenkomst wel of niet is goedgekeurd. Is deze goedgekeurd? Dan krijgt u uw zorg vanuit het pgb en kan de SVB uw zorgverleners uitbetalen.

### Wijzigingen in de werkzaamheden van uw zorgverlener?

Hebt u al een zorgovereenkomst en wilt u iets wijzigen? Of wilt u de overeenkomst beëindigen? Kies het juiste wijzigingsformulier op onze website [www.cz-zorgkantoor.nl/brochures-en-formulieren](http://www.cz-zorgkantoor.nl/brochures-en-formulieren). Bij wijzigingen in de werkzaamheden van uw zorgverlener is naast een wijzigingsformulier

zorgovereenkomst altijd een nieuwe zorgbeschrijving nodig. De zorgbeschrijving vindt u op [www.cz-zorgkantoor.nl/brochures-en-formulieren](http://www.cz-zorgkantoor.nl/brochures-en-formulieren). De nieuwe zorgbeschrijving en het wijzigingsformulier stuurt u naar CZ zorgkantoor. Weet u niet zeker of u uw zorgbeschrijving moet wijzigen? Neem dan contact op met ons.

### Keuze zorgovereenkomsten

Er zijn 4 verschillende zorgovereenkomsten per soort zorgaanbieder ([www.svb.nl/pgb/formulieren](http://www.svb.nl/pgb/formulieren)). Zorg dat u de juiste keuze maakt. Kijk op [www.cz-zorgkantoor.nl/pgb](http://www.cz-zorgkantoor.nl/pgb).

### Contact

Vragen over uw pgb-zorgovereenkomst en -zorgbeschrijvingen? Of andere vragen over uw pgb? Belt u met (013) 594 91 06 of stel uw vraag per e-mail via [pgb@cz.nl](mailto:pgb@cz.nl). U kunt ook kijken op [www.cz-zorgkantoor.nl/pgb](http://www.cz-zorgkantoor.nl/pgb).