

Vul deze zorgbeschrijving in bij iedere zorgovereenkomst

1. Wie krijgt de zorg? (deze persoon noemen we budgethouder)

Voorletters en achternaam:

Burgerservicenummer (BSN):

Geboortedatum:

2. Wie verleent de zorg? (deze persoon noemen we zorgverlener)

(Bedrijfs)naam:

BSN of KVK-nummer:

AGB-code (als uw zorgverlener een KvK-nummer of een BIG-registratie heeft):

3. Welke zorg wilt u van uw zorgverlener(s) krijgen?

Wanneer en waar komt de zorgverlener?

(op welke dagen en tijden, welke plaats: thuis of ergens anders)

Wat doet de zorgverlener?

(handelingen, werkwijze, eventueel gebruikte methode, 1-op-1 begeleiding of in een groep)

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

(Biedt uw zorgverlener toezicht? Licht dan toe waarom dit toezicht nodig is.)

4. Stuurt u documenten mee die voor ons relevant kunnen zijn?

Hebben u en uw zorgverlener al een zorg- en/of begeleidingsplan gemaakt? Dan kunt u deze meesturen. U bent niet verplicht dit mee te sturen.

Nee

Ja, ik stuur mee:

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

De handtekeningen zijn verplicht! De zorgbeschrijving moet worden ondertekend door de persoon die het pgb beheert* en de zorgverlener.

Datum: _____

Naam budgethouder, gewaarborgde
hulp óf wettelijk vertegenwoordiger: _____

Naam zorgverlener: _____

Handtekening: _____

Handtekening: _____

* De persoon die uw pgb beheert ondertekent dit formulier.

Ik heb een:

Gewaarborgde hulp

Gewaarborgde hulp wettelijk vertegenwoordiger

Wettelijk vertegenwoordiger

Geen van beide



Dan tekent:

Gewaarborgde hulp

Gewaarborgde hulp



Wettelijk vertegenwoordiger



Uzelf (budgethouder)

Maak een kopie voor uzelf en uw zorgverlener.

Toelichting zorgbeschrijving

Hoe werkt het?

U hebt een persoonsgebonden budget (pgb) aangevraagd en u hebt een toekenningsbeschikking voor een pgb ontvangen.

U vult nu per zorgverlener een zorgbeschrijving en zorgovereenkomst in. Hierin geeft u aan welke zorg u wilt inkopen. U kunt dit ook digitaal doen. Kijk op www.cz-zorgkantoor.nl.

Levert u alleen vervoer van en naar de dagbesteding? Dan hoeft u geen zorgbeschrijving in te vullen.

Zijn de zorgbeschrijving en de zorgovereenkomst goedgekeurd door ons? Dan kunt u de geleverde zorg declareren 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? Kijk dan op: www.cz-zorgkantoor.nl/pgb-portaal.

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.

Meer informatie?

Bel dan CZ zorgkantoor op 088 555 70 65 of stel uw vraag per e-mail via mijnpgbportaal@cz.nl. Kijk voor meer informatie op www.cz-zorgkantoor.nl.