

Aanvraagformulier extra budget

palliatief terminale zorg

Heeft u palliatief terminale zorg nodig en kunt u dat niet met uw huidige persoonsgebonden budget betalen? Met dit aanvraagformulier vraagt u extra budget aan bij het zorgkantoor.

! Stuur dit formulier samen met de **terminaalverklaring** van de huisarts naar ons op.

1. Gegevens van de budgethouder

- 1.1 Voorletters en achternaam
- 1.2 Burgerservicenummer of pgb-relatienummer
- 1.3 Geboortedatum
- 1.4 Naam van uw wettelijk vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp

2. Zorginzet

- 2.1 Vanaf welke datum wilt u de palliatief terminale zorg inzetten?
- 2.2 Zorginzet:

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 euro per week				= €

! **LET OP: Wijzig uw zorgovereenkomst(en) of stuur een nieuwe zorgovereenkomst toe naar het zorgkantoor.**

* De kolommen “uurtarief x aantal uren extra zorg per week” alleen invullen op verzoek van het zorgkantoor.

2.3 Onderbouwing:

.....

.....

.....

3. Ondertekening

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld op / / en dat ik het extra budget alleen gebruik voor extra uren zorg.

Naam budgethouder (of naam van uw wettelijk vertegenwoordiger/gewaarborgde hulp als u die heeft)

Handtekening

.....

.....

Toelichting

Algemene toelichting

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

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

Toelichting per onderdeel

1. Gegevens van de budgethouder

Hier moeten de gegevens van de budgethouder worden gevuld.

Let op dat u bij 1.4 de naam van de wettelijk vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp invult die als contactpersoon voor het pgb bij ons bekend is.

2. Zorginzet

Op basis van de gegevens bij onderdeel 2 bepalen wij hoeveel extra budget u nodig heeft en zien we waaraan u dit wilt besteden.

U ontvangt alleen extra budget als u met uw huidige budget niet uitkomt.

Bij 2.1 vult u in vanaf wanneer u de extra zorg gaat inkopen. Deze datum ligt na de datum waarop de terminaalverklaring is afgegeven door uw arts.

Bij 2.2 geeft u aan welke zorgverleners meer zorg gaan geven. Dit kunnen huidige zorgverleners zijn of nieuwe. Per zorgverlener rekent u uit hoeveel budget u extra nodig heeft per week. Het totaalbedrag is het budget dat u aanvraagt.

Als uw zorgverleners meer gaan werken, stuurt u ook een wijzigingsformulier van de zorgovereenkomst 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.

Bij 2.3 geeft u een toelichting op uw berekening van de extra zorg.

Als u te weinig schrijfruimte hebt op het formulier, kunt u een bijlage toevoegen.

3. Ondertekening

Onderteken het aanvraagformulier en stuur het met de andere formulieren naar het zorgkantoor.

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp? Dan ondertekent deze persoon namens u.

Als we alle stukken hebben ontvangen, nemen wij deze zo spoedig mogelijk in behandeling.

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.

Meer informatie

Heeft u vragen over palliatief terminale zorg of wilt u weten of u daarvoor in aanmerking komt? Of heeft u vragen over het invullen van dit aanvraagformulier? Neem dan gerust contact op met ons op.

Contactgegevens

U kunt op werkdagen van 8:30 tot 17:00 uur bellen met de afdeling pgb-Wlz via telefoonnummer 088 222 49 49.