

# 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.