

Budgetplan persoonsgebonden budget (pgb)

In dit budgetplan geeft u aan hoe u uw persoonsgebonden budget (pgb) wilt besteden en bij welke personen of zorginstellingen u uw zorg wilt inkopen. U kunt dit formulier per e-mail opsturen naar pgbwlz@menzis.nl.

In de toelichting op pagina 10, vindt u per onderdeel belangrijke informatie. Lees de toelichting goed door, voordat u uw budgetplan verder invult. Vul het budgetplan zo volledig mogelijk in. Dan kunnen we het budgetplan goed en snel beoordelen.

1. Voor wie is de zorg bedoeld?

Voorletter(s) achternaam

Geboortedatum

Burgerservicenummer (BSN)

2. Wat is de reden dat u dit budgetplan toestuurt? Kruis aan welke situatie voor u geldt:

☐ Ik vraag een pgb aan (stuur het budgetplan in samen met het aanvraagformulier pgb en/of aanvullende documenten)

☐ Ik heb mijn budgetplan aangepast naar aanleiding van de afspraken tijdens het bewuste-keuze-gesprek

☐ Ik heb al een pgb en wil een wijziging in de verdeling van mijn zorg tussen pgb en zorg in natura (ZIN)

☐ Ik heb een gewijzigde zorgbehoefte, hierdoor is mijn toekenning niet meer passend

☐ Ik moet een nieuw budgetplan indienen naar aanleiding van een bezwaarschrift

3. Wat is de startdatum van uw pgb of de wijziging?

Vanaf

4. Reden keuze pgb

Geef aan waarom u kiest voor een pgb en niet voor zorg in natura (ZIN). Het is belangrijk dat u goed onderzoekt of ZIN voor u een optie is. Meer hierover leest u in de toelichting op pagina 10.

5. Inkoop zorg

In deze schema's (A t/m F) vult u per zorgverlener zo volledig mogelijk in hoe u zorg gaat inkopen en hoe uw dag met de zorgverlening eruitziet. De dag loopt vanaf het moment van opstaan tot het naar bed gaan. Vul ook zorg in die die eventueel 's nachts en in de weekenden voor u wordt ingezet.

Houd rekening met het volgende: in de vergoedingenlijst staat welke zorg u mag inkopen met uw budget. U vindt de vergoedingenlijst bij de [folders en formulieren](#) op onze website.

A. Naam zorgverlener

KvK/BSN

Leeftijd zorgverlener

Woonplaats

AGB-code

Geef aan welke zorgfuncties uw zorgverlener gaat leveren:

Persoonlijke verzorging (pv)

Huishoudelijke hulp (hh)

Begeleiding groep (bggrp)

Logeeropvang (lo)

Verpleging (vp)

Begeleiding individueel (bgind)

Vervoer van en naar dagbesteding (vervoer)

Geef aan welk type zorgovereenkomst u sluit met deze zorgverlener:

Zorgovereenkomst met een familielid

Zorgovereenkomst met een zorginstelling

Zorgovereenkomst van opdracht

Arbeidsovereenkomst

Zorgverlener gaat werken via:

Maandloon

Declaratie achteraf

Zorgverlener voldoet (indien van toepassing) aan de:

Wtza meldplicht

Wtza vergunningsplicht

Aantal uren zorg per week

Gemiddeld aantal uren zorg per maand

Vaste werkdagen (als dat voor de situatie geldt)

Zorgdoel(en) en activiteit(en) Wat wil de zorgverlener voor mij bereiken? Wat doet de zorgverlener en wanneer (dagelijks, wekelijks, 1x per maand)?	Zorgfunctie Bgind, bggrp, pv, vp, hh, lo, vervoer	Uurtarief /dag- deeltarief	Tijdsduur In minuten

B. Naam zorgverlener

KvK/BSN

Leeftijd zorgverlener

Woonplaats

AGB-code

Geef aan welke zorgfuncties uw zorgverlener gaat leveren:

Persoonlijke verzorging (pv)

Huishoudelijke hulp (hh)

Begeleiding groep (bggrp)

Logeeropvang (lo)

Verpleging (vp)

Begeleiding individueel (bgind)

Vervoer van en naar dagbesteding (vervoer)

Geef aan welk type zorgovereenkomst u sluit met deze zorgverlener:

Zorgovereenkomst met een familielid

Zorgovereenkomst met een zorginstelling

Zorgovereenkomst van opdracht

Arbeidsovereenkomst

Zorgverlener gaat werken via:

Maandloon

Declaratie achteraf

Zorgverlener voldoet (indien van toepassing) aan de:

Wtza meldplicht

Wtza vergunningsplicht

Aantal uren zorg per week

Gemiddeld aantal uren zorg per maand

Vaste werkdagen (als dat voor de situatie geldt)

Zorgdoel(en) en activiteit(en) Wat wil de zorgverlener voor mij bereiken? Wat doet de zorgverlener en wanneer (dagelijks, wekelijks, 1x per maand)?	Zorgfunctie Bgind, bggrp, pv, vp, hh, lo, vervoer	Uurtarief /dag- deeltarief	Tijdsduur In minuten

C. Naam zorgverlener
KvK/BSN
Leeftijd zorgverlener

Woonplaats
AGB-code

Geef aan welke zorgfuncties uw zorgverlener gaat leveren:

Persoonlijke verzorging (pv)
Huishoudelijke hulp (hh)
Begeleiding groep (bggrp)
Logeeropvang (lo)

Verpleging (vp)
Begeleiding individueel (bgind)
Vervoer van en naar dagbesteding (vervoer)

Geef aan welk type zorgovereenkomst u sluit met deze zorgverlener:

Zorgovereenkomst met een familielid
Zorgovereenkomst met een zorginstelling

Zorgovereenkomst van opdracht
Arbeidsovereenkomst

Zorgverlener gaat werken via:

Maandloon

Declaratie achteraf

Zorgverlener voldoet (indien van toepassing) aan de:

Wtza meldplicht

Wtza vergunningsplicht

Aantal uren zorg per week

Vaste werkdagen (als dat voor de situatie geldt)

Gemiddeld aantal uren zorg per maand

Zorgdoel(en) en activiteit(en) Wat wil de zorgverlener voor mij bereiken? Wat doet de zorgverlener en wanneer (dagelijks, wekelijks, 1x per maand)?	Zorgfunctie Bgind, bggrp, pv, vp, hh, lo, vervoer	Uurtarief /dag- deeltarief	Tijdsduur In minuten

D. Naam zorgverlener
KvK/BSN
Leeftijd zorgverlener

Woonplaats
AGB-code

Geef aan welke zorgfuncties uw zorgverlener gaat leveren:

Persoonlijke verzorging (pv)
Huishoudelijke hulp (hh)
Begeleiding groep (bggrp)
Logeeropvang (lo)

Verpleging (vp)
Begeleiding individueel (bgind)
Vervoer van en naar dagbesteding (vervoer)

Geef aan welk type zorgovereenkomst u sluit met deze zorgverlener:

Zorgovereenkomst met een familielid
Zorgovereenkomst met een zorginstelling

Zorgovereenkomst van opdracht
Arbeidsovereenkomst

Zorgverlener gaat werken via:

Maandloon

Declaratie achteraf

Zorgverlener voldoet (indien van toepassing) aan de:

Wtza meldplicht

Wtza vergunningsplicht

Aantal uren zorg per week

Vaste werkdagen (als dat voor de situatie geldt)

Gemiddeld aantal uren zorg per maand

Zorgdoel(en) en activiteit(en) Wat wil de zorgverlener voor mij bereiken? Wat doet de zorgverlener en wanneer (dagelijks, wekelijks, 1x per maand)?	Zorgfunctie Bgind, bggrp, pv, vp, hh, lo, vervoer	Uurtarief /dag- deeltarief	Tijdsduur In minuten

E. Naam zorgverlener
KvK/BSN
Leeftijd zorgverlener

Woonplaats
AGB-code

Geef aan welke zorgfuncties uw zorgverlener gaat leveren:

Persoonlijke verzorging (pv)
Huishoudelijke hulp (hh)
Begeleiding groep (bggrp)
Logeeropvang (lo)

Verpleging (vp)
Begeleiding individueel (bgind)
Vervoer van en naar dagbesteding (vervoer)

Geef aan welk type zorgovereenkomst u sluit met deze zorgverlener:

Zorgovereenkomst met een familielid
Zorgovereenkomst met een zorginstelling

Zorgovereenkomst van opdracht
Arbeidsovereenkomst

Zorgverlener gaat werken via:

Maandloon

Declaratie achteraf

Zorgverlener voldoet (indien van toepassing) aan de:

Wtza meldplicht

Wtza vergunningsplicht

Aantal uren zorg per week

Vaste werkdagen (als dat voor de situatie geldt)

Gemiddeld aantal uren zorg per maand

Zorgdoel(en) en activiteit(en) Wat wil de zorgverlener voor mij bereiken? Wat doet de zorgverlener en wanneer (dagelijks, wekelijks, 1x per maand)?	Zorgfunctie Bgind, bggrp, pv, vp, hh, lo, vervoer	Uurtarief /dag- deeltarief	Tijdsduur In minuten

F. Naam zorgverlener

KvK/BSN

Leeftijd zorgverlener

Woonplaats

AGB-code

Geef aan welke zorgfuncties uw zorgverlener gaat leveren:

Persoonlijke verzorging (pv)

Huishoudelijke hulp (hh)

Begeleiding groep (bggrp)

Logeeropvang (lo)

Verpleging (vp)

Begeleiding individueel (bgind)

Vervoer van en naar dagbesteding (vervoer)

Geef aan welk type zorgovereenkomst u sluit met deze zorgverlener:

Zorgovereenkomst met een familielid

Zorgovereenkomst met een zorginstelling

Zorgovereenkomst van opdracht

Arbeidsovereenkomst

Zorgverlener gaat werken via:

Maandloon

Declaratie achteraf

Zorgverlener voldoet (indien van toepassing) aan de:

Wtza meldplicht

Wtza vergunningsplicht

Aantal uren zorg per week

Gemiddeld aantal uren zorg per maand

Vaste werkdagen (als dat voor de situatie geldt)

Zorgdoel(en) en activiteit(en) Wat wil de zorgverlener voor mij bereiken? Wat doet de zorgverlener en wanneer (dagelijks, wekelijks, 1x per maand)?	Zorgfunctie Bgind, bggrp, pv, vp, hh, lo, vervoer	Uurtarief /dag- deeltarief	Tijdsduur In minuten

6. Bedrag per zorgverlener afspreken

In de onderstaande tabel vult u in hoeveel uur zorg u per zorgfunctie gaat inkopen per zorgverlener. Vul hier ook in welk uurtarief u wilt afspreken met uw zorgverlener. Dit laatste is belangrijk: de hoogte van het uurtarief bepaalt hoeveel budget er opgaat aan het aantal uren zorg dat u noodzakelijk vindt.

Welk bedrag wilt u per zorgverlener gaan besteden?

Naam	Aantal uren/dagdelen per week		Uurtarief/dagdeeltarief	Aantal weken per jaar		Kosten per jaar	Maanden per jaar		Kosten per maand
		X €		X52	= €		÷ 12	= €	
		X €		X52	= €		÷ 12	= €	
		X €		X52	= €		÷ 12	= €	
		X €		X52	= €		÷ 12	= €	
		X €		X52	= €		÷ 12	= €	
		X €		X52	= €		÷ 12	= €	
		X €		X52	= €		÷ 12	= €	
Totaal					€				

* zie "Toelichting bij het budgetplan" voor een invulvoorbeeld

7. Reiskostenvergoeding

In de onderstaande tabel vult u in met welke zorgverleners u een reiskostenvergoeding heeft afgesproken. Zet in de tabel ook het aantal kilometers dat zij per werkdag afleggen om bij u zorg te verlenen (woon/werkverkeer of werk-werk verkeer) en de tarieven die gelden per kilometer. Deze tarieven vindt u bij de [pgb vergoedingen en tarieven](#) op onze website. Bereken op basis hiervan de totale reiskosten per jaar. Tot slot telt u alle kosten per jaar op tot het jaarbudget dat u nodig heeft.

Met welke zorgverlener(s) heeft u een reiskostenvergoeding afgesproken?
(bij uw overige zorgverleners hoeft u dit niet in te vullen)

voor geen enkele zorgverlener is een reiskostenvergoeding van toepassing

Naam zorgverlener	Aantal kilometers per dag (woonwerkverkeer)	Gemiddeld aantal werkdagen per week	Afgesproken tarief per kilometer	Totale reiskosten per jaar	Totale kosten per jaar * incl. reiskosten vergoedingen
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
		Totaal			€

* vul in deze kolom de totale kosten per zorgverlener in uit het budgetoverzicht van onderdeel 6 plus de berekende reiskosten uit de kolom "Totale reiskosten per jaar".

8. Werkgeverslasten

In de onderstaande tabel vult u in bij welke zorgverlener(s) u verplicht bent om werkgeverslasten te betalen vanuit uw pgb (alleen bij arbeidsovereenkomst(en)). Als u de totale werkgeverslasten optelt bij de al berekende loonkosten, berekent u het jaarbudget pgb dat u nodig heeft.

Naam zorgverlener	Totale werkgever- lasten per jaar	Totale kosten per jaar inclusief werk- geverslasten
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	Totaal	€

9. Ondertekening

Door het zetten van een handtekening verklaar ik dat:

Ik het budgetplan naar waarheid heb ingevuld en gecontroleerd heb op juistheid.

Plaats

Datum

- -

Beheert u als budgethouder zelf het pgb? Dan tekent u als budgethouder. Heeft u een pgb-beheerder, dan ondertekent de pgb-beheerder het budgetplan.

Naam aanvrager/
budgethouder:

Handtekening:

Naam eerste wettelijk
vertegenwoordiger:

Handtekening:

Naam tweede wettelijk
vertegenwoordiger:

Handtekening:

Naam pgb-beheerder :

Handtekening:

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met ons privacy statement: [Privacystatement Menzis Zorgkantoor](#). Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.

Op onze website vindt u:

- Alle handige folders en formulieren;
- Informatie over het [aanvragen van een pgb](#) bij Menzis Zorgkantoor.

Toelichting bij het budgetplan

1. Voor wie is de zorg bedoeld?

De budgethouder is de persoon die de zorg ontvangt. Bent u dat zelf? Dan vult u hier uw eigen gegevens in.

4. Reden keuze pgb

U kiest voor zorg die wij voor u inkopen (ZIN) of zorg die u zelf inkoopt met een eigen budget (pgb). Bij ZIN kiest u een zorgverlener waar wij afspraken mee hebben gemaakt. U hoeft dan zelf geen afspraken te maken over de kosten van de zorg. Dit doen wij voor u. Op zorgatlaswlz.nl kunt u controleren of uw gewenste zorgverlener ook ZIN aanbiedt. Is er een combinatie van pgb met ZIN? Dan kan de inzet van ZIN direct gevolgen hebben voor de hoogte van het pgb (en andersom). De rekenmodule moet voor het bewuste-keuze-gesprek bekend zijn (bij uw ZIN aanbieder op te vragen verdeling tussen pgb en ZIN).

5. Inkoop zorg

Als u zorg inkoopt bij een professionele zorgverlener dan heeft deze een Kamer van Koophandel (KvK) nummer. U kunt het (KvK-)nummer opvragen bij deze zorgverlener. Ook vult u de AGB-code van uw zorgverlener in. Deze code heeft u nodig als u een zorgovereenkomst op wilt stellen in het PGB Portaal. De AGB-code is een uniek codenummer van de professionele zorgaanbieder of zorgverleningsinstantie.

Geef in het budgetplan per zorgverlener aan welk type zorgovereenkomst u van plan bent te sluiten met uw zorgverlener.

- Gaat u zorg inkopen bij een professionele zorgverlener met een KvK-nummer dan kiest u altijd uit een zorgovereenkomst van opdracht als uw zorgverlener een zelfstandige zonder personeel is of een eenmanszaak heeft óf een zorgovereenkomst met een zorginstelling in alle andere situaties.
- Kiest u voor een arbeidsovereenkomst? Dan moet u ook de vragen over het aantal werkdagen per week en het onderdeel over werkgeverslasten volledig invullen.
- Koopt u zorg in bij een informele zorgverlener (bijvoorbeeld partner of familielid), vult u dan zijn/ haar Burgerservice-nummer (BSN) in. Deze gegevens hebben wij nodig om kwaliteit van de zorgverleners te controleren en zeker te weten dat u de zorg krijgt die u nodig heeft.

Beschrijf in de tabel bij de zorgactiviteit(en) ook welke zorg u wilt inkopen. Gebruik voorbeelden om de zorg te beschrijven. Bijvoorbeeld: wassen en aankleden, insuline spuiten of samen boodschappen doen. U kunt met uw pgb alleen actieve zorgmomenten inkopen. Dit betekent dat de zorgverlener alleen de zorgmomenten/ zorguren kan declareren die ook geleverd worden. Toezicht is in sommige gevallen wel mogelijk. In de vergoedingslijst onder folders en formulieren staat welke zorg u in mag kopen met uw pgb. Gebruik deze lijst altijd om te controleren of de gewenste zorg ingekocht mag worden met een pgb.

Beoordelingscriteria

Als u zelfstandig woont en zelf zorg inkoopt met een pgb, dient de zorg die u inzet 'doelmatig en verantwoord' te zijn.

Als budgethouder bent u zelf verantwoordelijk voor het inkopen van kwalitatief goede zorg.

Hierbij wordt gekeken naar het aantal uren zorg die u inzet, of u redelijke tarieven heeft afgesproken met uw zorgverleners en of u alle benodigde zorg zo passend mogelijk inkoopt.

- Verantwoord betekent dat uw zorg goed aansluit bij uw zorgbehoefte waardoor een veilige woon- of leefsituatie thuis ontstaat. Dit betekent dat u alle zorg of toezicht in uw nabijheid ontvangt en dat uw thuissituatie geschikt is voor zorg thuis. Hierbij kijkt het Zorgkantoor naar de totale inzet van alle zorgverleners en de verhouding tussen professionele en informele zorg.
- Kwalitatief goede zorg houdt in dat uit uw pgb-aanvraag moet blijken dat de zorg kwalitatief goed is en dat deze aansluit bij uw zorgbehoefte. Dit betekent dat u bij het inkopen van zorg ook moet nagaan of uw zorgverleners gekwalificeerd zijn voor de zorg die wordt geboden.
- Gebruikelijke zorg is de normale, dagelijkse zorg die partners, ouders en inwonende kinderen geacht worden elkaar onderling te bieden, omdat ze als leefeenheid een gezamenlijk huishouden voeren. Op die grond hebben zij een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het functioneren van het huishouden en wordt deze zorg niet vergoed vanuit de Wlz.
- Mantelzorg is zorg die wordt geboden door personen uit de directe omgeving van de zorgbehoevende met wie deze een sociale relatie heeft. Mantelzorg wordt niet in het kader van een hulpverlenend beroep geboden maar op basis van vrijwilligheid. Dat wil zeggen dat de mantelzorger bereid en in staat geacht mag worden deze zorg te leveren. Er is sprake van mantelzorg als de normale (gebruikelijke) zorg in zwaarte, duur en/of intensiteit aanmerkelijk wordt overschreden.
- Bij elke pgb-aanvraag wordt door het Zorgkantoor de inzet van gebruikelijke zorg en mantelzorg ook meegenomen.

6. Bedrag per zorgverlener

Het is belangrijk dat u inzichtelijk maakt wat de totale zorgkosten zijn die u per jaar nodig heeft. Deze informatie is nodig om uw pgb op maat toe te kennen. Zo weten wij en u zeker dat uw pgb aansluit op uw zorgbehoefte.

Rekenvoorbeeld

Voorbeeld: moeder zorgt voor dochter. Moeder gaat € 20 per uur verdienen. Moeder heeft een overzicht gemaakt van de dagelijkse zorgtaken en hoe lang ze hiermee bezig is. Ze komt uit op 25 uur per week. De som luidt: 25 (uren zorg per week) X € 20 (uurtarief) X 52 = € 26.000 bruto per jaar. De bruto kosten per jaar (= € 26.000) ÷ 12 (aantal maanden per jaar) = € 2.167 bruto per maand. Deze som maakt u voor iedere zorgverlener. Tot slot telt u alle kosten per jaar van alle regels op tot het jaarbudget dat u nodig heeft.”

Naam	Aantal uren/dagdelen per week		Uurtarief/dagdeeltarief	Aantal weken per jaar		Kosten per jaar	Maanden per jaar		Kosten per maand
Moeder	25	X €	20	X52	= €	26.000	÷ 12	= €	2.167
			Totaal			€ 26.000			

Bij dagbesteding en logeeropvang wordt niet met uurtarieven gewerkt, maar met een dagdeeltarief of een tarief voor een dag en een nacht (24 uur). Vul in deze gevallen bij het aantal uur per week het gevraagde aantal dagdelen of dagen in en bij uurtarief het hiervoor geldende integrale dagdeeltarief of het tarief voor een dag en een nacht (24 uur). De toegestane uur- en dagdeeltarieven zijn te vinden op onze website.

Uurtarief

U mag met uw zorgverleners vanuit het pgb zelf de uurtarieven afspreken. U mag uw zorgverlener niet meer betalen dan de maximumtarieven, maar ook niet minder dan het wettelijk minimumloon. De maximum uurtarieven worden per jaar geïndexeerd en vindt u terug in de tarieventabel op onze website. Het is toegestaan om een lager uurtarief af te spreken met uw zorgverlener: het maakt het beheer van uw pgb flexibeler bij een toename van uw zorg. Ga daarom altijd met uw zorgverlener(s) in gesprek als er een aanvraag voor extra toeslag overwogen wordt. Wanneer uw zorgverlener verschillende zorgfuncties biedt, kunt u ook per zorgfunctie een verschillend uurtarief afspreken. Denk hierbij aan het verschil tussen huishoudelijke hulp of verpleging of begeleiding groep en individuele begeleiding. Een aanvraag voor een extra toeslag geldt alleen voor extra zorguren die nodig zijn aansluitend bij uw zorgbehoefte.

Houd bij het afspreken van het aantal werkuren van uw zorgverlener rekening met de geldende werk- en rusttijden. U vindt hier meer informatie over op de website van de [Rijksoverheid](#). Het kan zijn dat hier tijdens het bewuste-keuze-gesprek afspraken over gemaakt worden die van invloed zijn op de pgb-toekenning. Ook zal u in dit geval gevraagd worden om een aangepast budgetplan in te sturen als de werk- en rusttijden niet voldoende verantwoord zijn.

7. Reiskosten

U kunt met uw zorgverlener reiskosten afspreken voor het woon-werkverkeer of werk-werkverkeer. Werk-werkverkeer wil zeggen dat de zorgverlener moet reizen van de ene werkplek naar de andere werkplek om de budgethouder daar te begeleiden. Op onze website onder [vergoedingen en tarieven](#) vindt u meer over de voorwaarden en maximumtarieven per kilometer. Om de zorg zo doelmatig mogelijk te houden, adviseren wij u om zorgverleners bij u in de buurt te zoeken. Als u een reiskostenvergoeding afsprekt wordt deze ook betaald vanuit het toegekende pgb. Let hierop bij het maken van de afspraken met uw zorgverlener. Zo ontstaat er later geen budgettekort.

8. Werkgeverslasten

Heeft u een zorgverlener waarmee u een arbeidsovereenkomst af dient te sluiten? Dan bent u werkgever en verplicht om werkgeverslasten over het loon van de zorgverlener te betalen. Werkgeverslasten zijn premies die een werkgever moet betalen. Deze werkgeverslasten worden ook betaald vanuit uw budget.

De werkgeverslasten komen boven op het brutoloon dat u heeft afgesproken met uw zorgverlener. Het percentage dat u betaalt hangt af van de afspraken in de zorgovereenkomst. Voor de actuele percentages kunt u kijken op de website van de SVB. Houd in de gaten dat er hierdoor geen budgettekort ontstaat. Als dit gebeurt, kan er geen extra toeslag aangevraagd worden.

9. Ondertekening

De budgethouder mag het budgetplan zelf ondertekenen, zo lang deze geen wettelijk vertegenwoordiger heeft die wettelijk verplicht voor de budgethouder moet tekenen. Daarnaast tekenen de wettelijk vertegenwoordiger en/of pgb-beheerder (wettelijk vertegenwoordiger of gevolmachtigde) het budgetplan, afhankelijk van welke situatie op u van toepassing is.

- Met het ondertekenen bevestigt u dat u het budgetplan naar waarheid heeft ingevuld en heeft gecontroleerd op juistheid. Het Zorgkantoor gaat bij de beoordeling van uw aanvraag uit van de informatie die u in dit budgetplan heeft ingevuld. Alle toekomstige wijzigingen ten opzichte van wat u in het budgetplan heeft ingevuld, geeft u aan ons door per e-mail en verwerkt u in het PGB Portaal.
- Wij kunnen achteraf controleren of het pgb goed is besteed. Daarbij kijken wij (onder andere) naar de kwaliteit van de zorg en of de zorginzet doelmatig en verantwoord is. Wij kunnen u op basis van deze controle adviezen geven. Als uit de controle blijkt dat het pgb niet goed is besteed en dat de besteding niet aansluit op de goedgekeurde aanvraag, dan kan het zijn dat u het pgb (gedeeltelijk) aan ons moet terugbetalen en/of dat wij uw pgb stopzetten.

Mail het volledig ingevulde en ondertekende budgetplan en de benodigde documenten naar: pgbwlz@menzis.nl