

Het is belangrijk dat u van elke zorgverlener een zorgovereenkomst en zorgbeschrijving invult. De informatie die u hieronder invult hebben wij nodig om te bepalen of u de zorg met uw pgb mag laten betalen.

## 1. Gegevens budgethouder (dit is degene die de zorg krijgt)

Voorletters en achternaam

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Telefoonnummer waarop wij u of uw gewaarborgde hulp kunnen bereiken overdag

## 2. Gegevens zorgverlener (van deze persoon of deze organisatie krijgt u de zorg)

(Bedrijfs-)naam

Burgerservicenummer of Kamer van Koophandelnummer

BIG-registratienummer (indien van toepassing)

## 3. Zorgfuncties

**Voordat u verder gaat met invullen kruist u hieronder aan welke zorgfunctie(s) u krijgt en die u in de zorgovereenkomst hebt aangekruist.**

Begeleiding individueel

Vervoer (van en naar begeleiding groep)

Begeleiding groep

Huishoudelijke hulp

Persoonlijke verzorging

Logeeropvang

Verpleging

#### 4. Waar en wanneer krijgt u de zorg?

**Uitleg:** vul hier in op welke dagen u zorg krijgt, waar u zorg krijgt en hoeveel minuten zorg u ongeveer per dag krijgt. **Werkt uw zorgverlener variabel? Vink dan variabel aan.**

Wanneer?	Waar?	Tijdsduur
maandag	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel
dinsdag	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel
woensdag	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel
donderdag	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel
vrijdag	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel
zaterdag	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel
zondag	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel
wisselende dagen	<input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> ergens anders, nl:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> variabel

#### 5. Welke zorg geeft uw zorgverlener en hoe doet hij of zij dat?

**En wat is het doel of resultaat van de zorg die u krijgt? Geef dit per zorgfunctie aan.**

**Uitleg:** beschrijf zo duidelijk mogelijk per zorgfunctie wat de zorgverlener doet en wat het doel / resultaat is. U kunt hier handelingen, werkwijzen of voorbeelden noemen. Voorbeeld: 'Begeleiding individueel: Mijn zorgverlener maakt met mij een planning voor de dag. Daardoor heb ik meer rust en overzicht en raak ik niet zo snel in paniek'.

### Zorgplan of begeleidingsplan

Hebt u met uw zorgverlener ook een zorg- of begeleidingsplan gemaakt? Dan kunt u dit meesturen, maar dat is niet verplicht. Als u nog andere stukken hebt, zoals een schema waarop staat wanneer uw zorgverleners komen, stuur deze dan ook mee.

### Let op!

**Een zorg- of begeleidingsplan kan niet als vervanging van een zorgbeschrijving worden gebruikt.**

Stuurt u bijlagen mee?

Nee

Ja, namelijk

### Ondertekening

De budgethouder en de zorgverlener moeten dit formulier allebei ondertekenen. Hebt u een gewaarborgde hulp? Dan ondertekent deze persoon namens u. U mag ook samen tekenen. Hebt u een wettelijk vertegenwoordiger (dat is bijvoorbeeld de ouder van een minderjarige, een voogd, bewindvoerder, curator of mentor)? Dan ondertekent deze persoon namens u.

Wij hebben dit formulier naar waarheid ingevuld:

Datum ondertekening

Handtekening budgethouder

Handtekening zorgverlener

Naam gewaarborgde hulp of wettelijk vertegenwoordiger

Handtekening gewaarborgde hulp of wettelijk vertegenwoordiger

Let op! Stuur uw zorgbeschrijving op naar het zorgkantoor. De SVB neemt deze namelijk niet in behandeling en stuurt deze ook niet door. U kunt uw zorgbeschrijving digitaal naar ons opsturen, via [www.mijn.vgzzorgkantoor.nl](http://www.mijn.vgzzorgkantoor.nl), of per post via onderstaand postadres.

### Zorgkantoren coöperatie VGZ

**T.a.v. PGB-afdeling/ZOZB**

**Postbus 676**

**5600 AR Eindhoven**

### Meer informatie?

Wilt u meer weten over de zorgovereenkomst of zorgbeschrijving? Ga naar onze website, [www.vgz-zorgkantoren.nl](http://www.vgz-zorgkantoren.nl), en klik op 'Pgb' en vervolgens op 'Zorg inkopen'. Wist u dat op onze website ook een handig filmpje staat met tips bij het invullen van de zorgbeschrijving? U vindt deze bij het kopje kopje 'Zorg inkopen'.