

Zorgbeschrijving

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 u overdag
bereikbaar bent

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

(Bedrijfs-)naam

Burgerservicenummer of
Kamer van Koophandelnummer

BIG-registratienummer

3 Zorgfuncties

Voordat u verder gaat met invullen:

- kruist u in de zorgovereenkomst het vakje *Werkzaamheden op grond van de Wlz* aan
- beschrijft u in de zorgovereenkomst welke werkzaamheden dit zijn, bij *Namelijk*
- kruist u hieronder aan welke zorgfunctie(s) u krijgt en die u in de zorgovereenkomst bij *Namelijk* hebt ingevuld

Begeleiding individueel

Begeleiding groep

Persoonlijke verzorging

Verpleging

Vervoer (van en naar begeleiding groep)

Schoonmaak van de woning

Logeeropvang

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.

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, 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, en klik op *Ik kies voor pgb*. 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 *Formulieren en brochures*