**Aanvraagformulier toeslag Extra Kosten als gevolg van Corona (EKC)**

voor zorg die wordt geleverd vanaf 1 januari 2022

Hebt u opdit moment vervangende zorg nodig als gevolg van Corona? En kunt u dit niet organiseren vanuit uw huidige budget? Geef dan de reden aan van uw aanvraag Extra kosten Corona (EKC);  
  
O De extra kosten voor een vervangende zorgverlener mits uw huidige budget niet toereikend is

O (het vervoer naar) de dagbesteding, bijvoorbeeld als het gaat om duurder vervoer of een hoger tarief omdat er extra ruimte nodig is  
O Het vaccineren van de zorgverlener tijdens werktijd (tot een maximum van 2 uur)

Het zorgkantoor beoordeelt of u aanspraak maakt op de Extra Kosten als gevolg van Corona (EKC).

U mag voor deze zorg professionele en niet-professionele zorgverleners inzetten. Let op: een niet-professionele zorgverlener mag maximaal 40 uur per week werken.

Let op: vanaf 1 januari 2022 is het **niet meer** mogelijk om niet geleverde zorg uit uw budget te betalen aan uw zorgverlener. Bijvoorbeeld de dagbesteding is gesloten. Dan heeft u de mogelijkheid om binnen uw huidige budget de zorg anders te organiseren. U kunt alleen een aanvraag Extra kosten Corona (EKC) indienen voor bovenstaande redenen.

**Naam budgethouder:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bsn:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Periode van de aanvraag:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ t/m\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Waarom deze periode?** ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam zorgverlener (Kamer van Koophandel-nummer vermelden bij een professionele hulpverlener) | **Huidige zorginzet (uren of dagdelen)** | **Vervangende**  **zorg (uren)\*** | **Bestaande**  **of**  **nieuwe zorgverlener** | **In te zetten functie\*\*** | **Uurtarief\*\*\*** | **Totaal bedrag** (benodigde extra uren  per week  x  uurtarief) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Totale extra weekkosten |  |  |  |  |  | **€** |

\*U kunt alleen vervangende zorg aanvragen als er geen ruimte is in uw huidige budget.

\*\* Persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding individueel, begeleiding groep/ dagbesteding, vervoer of huishoudelijke hulp. Dit kan ook om vaccinatie gaan.

\*\*\* Voor meer informatie over de maximum uurtarieven binnen het pgb-Wlz verwijzen wij u door naar de tarieventabel op de website van het zorgkantoor.

LET OP! Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) kunt u niet via dit formulier aanvragen. Zie onze website voor meer informatie.

**Waarom houdt deze vervangende zorg verband met Corona en waarom heeft u deze vervangende zorg nodig?**

**Wat doet de zorgverlener?**

Beschrijf hier zo duidelijk mogelijk wat de vervangende zorgverlener doet. Welke hulp en ondersteuning krijgt u van hem of haar, wat is de werkwijze, gaat het om begeleiding voor alleen uzelf of gebeurt dit in een groep.   
*Bijvoorbeeld: mijn zorgverlener is uitgevallen door Corona. De vervangende zorgverlener is duurder dan mijn huidige zorgverlener waardoor het budget niet toereikend is op jaarbasis.*

**Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld en gecontroleerd.**

Datum (dd/mm/jjjj):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam budgethouder/wettelijk vertegenwoordiger:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening budgethouder/wettelijk vertegenwoordiger:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wie ondertekent het formulier?***Meestal ondertekent de budgethouder of de wettelijk vertegenwoordiger het formulier.*

* Heeft de budgethouder geen wettelijk vertegenwoordiger? Dan ondertekent de budgethouder het formulier zelf.
* Heeft de budgethouder een wettelijk vertegenwoordiger? Dan ondertekent de wettelijk vertegenwoordiger het formulier.

*In twee situaties kan de gewaarborgde hulp ondertekenen:*

* Als de gewaarborgde hulp óók de rol van wettelijk vertegenwoordiger vervult.
* Als de gewaarborgde hulp van de budgethouder of de wettelijk vertegenwoordiger een volmacht heeft gekregen om te ondertekenen.

**Formulier opsturen naar het VGZ Zorgkantoor**

* Het formulier opsturen gaat snel en makkelijk via https://mijn.vgzzorgkantoor.nl. Heeft u nog geen account? Vraag dan een account aan op https://mijn.vgzzorgkantoor.nl
* Kunt u het formulier niet verzenden via MijnVGZzorgkantoor? Stuur dan het formulier per post naar ons door. Op [www.vgz-zorgkantoren.nl/contact](http://www.vgz-zorgkantoren.nl/contact) vindt u ons postadres.

*Wat gebeurt er nadat u dit formulier naar het zorgkantoor heeft gestuurd?*

* Het zorgkantoor beoordeelt uw aanvraag Extra Kosten als gevolg van Corona. Het zorgkantoor kan hierbij contact met u opnemen voor aanvullende informatie.
* Het zorgkantoor laat u zo spoedig mogelijk weten of de toeslag Extra Kosten als gevolg van Corona wordt toegekend.

# Wat vragen wij van u nadat het zorgkantoor de toeslag Extra Kosten als gevolg van Corona heeft toegekend?

* Verlenen bestaande zorgverleners de extra zorg? U hoeft geen wijzigingsformulier in te sturen bij een wijziging in uren bij contracten op uurloonbasis. Heeft u een vast maandloon afgesproken? Geef dan via het wijzigingsformulier door hoeveel uren er extra worden gewerkt.
* Wordt er door een bestaande zorgverlener andere zorg verleend dan u gewend bent? Vul dan een zorgovereenkomst en zorgbeschrijving in en stuur deze op naar het zorgkantoor.
* Wordt de extra zorg verleend door een nieuwe zorgverlener? Stuur dan een nieuwe zorgovereenkomst en zorgbeschrijving op naar het zorgkantoor, **die overeen komt met uw EKC-aanvraag**. De zorgovereenkomst vindt u op [de website van de SVB](https://www.svb.nl/nl/pgb/een-zorgovereenkomst-afsluiten/kies-de-juiste-zorgovereenkomst). De zorgbeschrijving vindt u [hier](https://www.cz-zorgkantoor.nl/-/media/zorgkantoor/formulieren/formulier-zorgbeschrijving-en-toelichting.pdf) op onze website.
* De zorgovereenkomst en (waar nodig) zorgbeschrijving moeten binnen twee weken na ontvangst van de toekenningsbeschikking naar het zorgkantoor worden gestuurd.