

Het is belangrijk dat u voor elke zorgverlener een aparte 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. Kijk voor meer informatie over de zorgbeschrijving op [www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgbeschrijving](http://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgbeschrijving)



**Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen.**

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

---

Voorletters en achternaam

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Telefoonnummer waarop u, wettelijke vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp bereikbaar is

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

---

(Bedrijfs-)naam

Burgerservicenummer of Kamer van Koophandel nummer

BIG-registratienummer (indien van toepassing):

## 3. Soorten zorg

---

Kruis hieronder aan welke soorten zorg u krijgt. Dit zijn ook de zorgsoorten die u in de zorgovereenkomst heeft aangekruist. Op de laatste pagina staat per zorgsoort extra uitleg gegeven.

Begeleiding individueel

Begeleiding groep

Persoonlijke verzorging

Verpleging

Vervoer (van en naar begeleiding groep)

Huishoudelijke hulp

Logeeropvang

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

Vul in op welke dagen u zorg krijgt, waar u zorg krijgt en hoeveel minuten zorg u ongeveer per dag krijgt. Werkt uw zorgverlener variabel? Zet dan een vinkje in het veld 'variabel'.

Wanneer?	Waar?		Tijdsduur	
Maandag	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel
Dinsdag	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel
Woensdag	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel
Donderdag	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel
Vrijdag	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel
Zaterdag	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel
Zondag	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel
Variabel	Thuis	Elders, namelijk	Aantal minuten	Variabel

#### 5. Wat doet de zorgverlener?

Beschrijf zo compleet mogelijk wat de zorgverlener doet. Welke handelingen, wat is de werkwijze, de eventueel gebruikte methode, 1-op-1 begeleiding of in een groep. Voorbeeld bij begeleiding individueel: mijn zorgverlener maakt met mij een dagplanning.

#### 6. Wat is het doel van de zorg? Wat wilt u met de zorg bereiken?

Wat is het doel of resultaat van de zorg die u krijgt? Geef dit per zorgfunctie aan. Voorbeeld bij begeleiding individueel: omdat ik een dagplanning heb, krijg ik meer rust en overzicht en raak ik niet zo snel in paniek.

## 7. Zorgplan of begeleidingsplan

Heeft u met uw zorgverlener ook een zorg- of begeleidingsplan gemaakt? Dan kunt u dit meesturen. Als u nog andere stukken heeft, zoals een schema waarop staat wanneer uw zorgverleners komen, stuur deze dan ook mee. Let op: een zorgplan of begeleidingsplan kan niet als vervanging van een zorgbeschrijving worden gebruikt.

Stuurt u bijlagen mee?      Ja      Nee

## 8. Ondertekening

Wij kunnen dit formulier alleen in behandeling nemen als de goede handtekeningen erop staan. Ontbreken er handtekeningen? Of hebben niet de juiste personen ondertekend? Dan kunnen we de zorgbeschrijving niet in behandeling nemen en vragen we u om het formulier opnieuw naar ons toe te sturen. Om de handtekening te plaatsen print u het formulier.

Ik heb:	Dan tekent:
Een wettelijke vertegenwoordiger	Wettelijke vertegenwoordiger <b>EN</b> zorgverlener. De budgethouder mag ondertekenen, maar dit is niet verplicht
Een gewaarborgde hulp	Gewaarborgde hulp <b>EN</b> zorgverlener. De budgethouder mag ondertekenen, maar dit is niet verplicht
Een wettelijke vertegenwoordiger en een gewaarborgde hulp	Wettelijke vertegenwoordiger OF gewaarborgde hulp <b>EN</b> zorgverlener. De budgethouder mag ondertekenen, maar dit is niet verplicht
Geen wettelijke vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp	Budgethouder (uzelf) <b>EN</b> zorgverlener

Wettelijke vertegenwoordiger of Gewaarborgde hulp	Budgethouder	Zorgverlener
Naam	Naam	Naam
Datum	Datum	Datum
Handtekening	Handtekening	Handtekening
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Print het formulier uit om een handtekening te plaatsen. Een digitale handtekening is niet toegestaan.

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld

## 9. Extra controle

Checklist voordat u het formulier instuurt:

- Het formulier is volledig ingevuld
- Op het formulier staan de handtekeningen
- Ik heb een kopie voor mijzelf en mijn zorgverlener gemaakt

## 10. Formulier indienen

---

Dien dit formulier in bij het VGZ Zorgkantoor samen met de zorgovereenkomst. De Sociale Verzekeringsbank (SVB) neemt dit formulier niet in behandeling en stuurt het niet naar ons door.



Wij kunnen het formulier eerder in behandeling nemen als u het digitaal naar ons stuurt via [mijn.vgzorgkantoor.nl](http://mijn.vgzorgkantoor.nl).  
Maak een kopie/foto van het formulier en kies in Mijn VGZ Zorgkantoor voor 'document uploaden'.

U kunt het formulier ook naar ons sturen. Op [www.vgz-zorgkantoren.nl/contact](http://www.vgz-zorgkantoren.nl/contact) vindt u onze gegevens.

## 11. Wanneer krijgt u een reactie?

---

Nadat wij de zorgovereenkomst en de zorgbeschrijving hebben ontvangen, krijgt u binnen 8 weken een reactie van ons. Meerdere instanties, de SVB en het zorgkantoor, controleren de zorgovereenkomst, vandaar dat dit soms langer duurt. We doen ons best om u zo snel mogelijk een reactie te geven. Na goedkeuring kan de SVB uw zorgverleners uitbetalen.

## 12. Extra uitleg vraag 3 soorten zorg

---

**Persoonlijke verzorging:** hieronder valt onder andere het wassen, aankleden, de toiletgang, het aantrekken van steunkousen, het eten en drinken en het verzorgen van de huid.

**Verpleging:** bijvoorbeeld bij wondverzorging en injecties of als hulp nodig is bij het zelf leren injecteren. Het aanreiken of toedienen van medicijnen behoort tot persoonlijke verzorging en niet tot verpleging.

**Individuele (1-op-1) begeleiding en/of toezicht:** bijvoorbeeld het ondersteunen bij het aanbrengen van structuur, praktische ondersteuning bij vaardigheden/handelingen, toezicht en interventies op- en het aansturen/ corrigeren van gedrag ten gevolge van een stoornis (denk aan valgevaar, ingrijpen in verband met gedragsproblematiek of complicaties bij een ziekte).

**Begeleiding groep (dagbesteding):** bijvoorbeeld als hulp nodig is om tot een vorm van dag structurering te komen. Meer dan één persoon wordt een groep genoemd. De begeleiding van de groep heeft een minimale duur van 2 uur per dag. Tijdens deze begeleiding kan ook persoonlijke verzorging, verpleging en individuele begeleiding geboden worden.

**Vervoer van/naar dagbesteding:** wanneer het niet mogelijk is om zelfstandig naar de begeleidingslocatie te reizen. Onder bepaalde voorwaarden is het wel mogelijk om (een deel van) de reis zelfstandig uit te voeren.

**Huishoudelijke hulp:** bijvoorbeeld als men hier zelf niet meer (volledig) toe in staat is. Denk aan wassen, strijken, koken of schoonmaken.

**Logeeropvang:** het doel hiervan is het ontlasten van de mantelzorgers (respijtzorg). De budgethouder verblijft kortdurend ergens anders dan thuis. Logeeropvang omvat alle zorg die nodig is om veilig te logeren. Andere zorg inkopen of een andere zorgverlener inzetten voor extra zorg tijdens het etmaal logeeropvang is dan niet mogelijk.