

# Zorgbeschrijving

## Aanvraag bij een tarief hoger dan het wettelijk maximum tarief



U wilt uw zorgverlener vanuit uw pgb méér betalen dan het [wettelijk vastgestelde maximum tarief](#). In sommige uitzonderlijke situaties geven wij toestemming om dit hogere tarief te betalen. Dat kunnen wij alleen doen als het zorg betreft waarvoor de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) een hoger tarief heeft vastgesteld. Op basis van dit formulier zullen wij beoordelen of wij voor u een uitzondering kunnen maken.



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. Vragen

---

#### a. Beschrijf waarom het tarief voor de zorg hoger is dan het maximumtarief.

Wij kunnen dan beoordelen of deze zorg onder het hogere tarief valt.

#### b. Heeft u gekeken of u andere, goedkopere zorg kunt krijgen?

Nee      Ja, bij

Vul de naam van de zorgverlener in

Dit alternatief voldoet niet omdat:

**c. Is er sprake van complexe of gecombineerde problematiek? Bijvoorbeeld: is er sprake van verschillende aandoeningen? Zo ja, welke?**

Nee      Ja, namelijk

**d. Heeft u een zorgplan?**

Wilt u hiervan een kopie maken en met dit formulier meesturen? Let op: als u geen zorgplan heeft, hoeft u dit niet te maken.

Nee      Ja, (graag kopie meesturen)

**e. Heeft u met uw zorgverlener afgesproken wat u met de zorg wilt bereiken? Wat is het doel van de zorg die u krijgt? Dat kunt u hier opschrijven.**

Let op: heeft u begeleiding? Dan is het verplicht om doelen af te spreken.

Nee      Ja, namelijk

**f. Beschrijf welke zorg u krijgt en welke activiteiten er plaatsvinden.**

**g. Wanneer krijgt u de zorg? Geef aan hoe vaak per dag of week en hoe lang (uren of dagdelen).**

**h. Krijgt u begeleiding binnen een groep?**

Vul dan hier in hoe groot de groep is, dus met hoeveel personen u in de groep zit.

Aantal personen

(Vervolg op pagina 3)

## 4. 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

## 5. 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

## 6. Formulier indienen

Wij kunnen het formulier eerder in behandeling nemen als u het digitaal naar ons stuurt via [mijn.vgzzorgkantoor.nl](http://mijn.vgzzorgkantoor.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.

**U krijgt binnen 8 weken een reactie van ons.**