



Persoonlijk budgetplan

Persoonsgebonden budget voor een voorziening vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning
Gemeente Kerkrade

U wilt bij de gemeente Kerkrade zorg aanvragen op basis van een persoonsgebonden budget (PGB). Hiermee koopt u zelf uw zorg in. Dit kan alleen als u dit budgetplan volledig invult en indient. U kunt dit budgetplan alleen of samen met uw zorgverlener invullen. Met dit plan laat u aan de gemeente zien dat u heeft nagedacht over de manier waarop u het budget gaat besteden. Maar belangrijker nog: u denkt na over de besteding van het budget dat u aanvraagt. Daarmee is het ook een hulpmiddel voor u zelf. Het budgetplan wordt meegenomen in de beoordeling van uw PGB aanvraag.

Stappenplan

1. Vul het budgetplan (samen met uw zorgverlener) in. Heeft u te weinig ruimte voor uw antwoorden? Dan kunt u een bijlage meesturen. Vergeet niet daarop uw contactgegevens te vermelden.
2. Stuur het ondertekende budgetplan naar uw contactpersoon van de gemeente.
3. Uw contactpersoon bekijkt of u alles juist heeft ingevuld.
4. Zodra uw contactpersoon akkoord is wordt een beschikking opgesteld met daarin de definitieve hoogte van uw PGB.
5. Als u uw beschikking heeft ontvangen stuurt u de ingevulde zorgovereenkomst naar de Sociale Verzekeringsbank (SVB). Gebruik hiervoor de modelovereenkomst van de SVB. Deze is te vinden op www.svb.nl.
6. Nadat de gemeente u heeft aangemeld bij de SVB, kunt u de facturen van uw zorgaanbieder aan de SVB sturen. De SVB beheert uw budget.

Persoonsgegevens

Naam klant

Geb. datum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Emailadres

Handtekening

Contactpersoon

Telefoonnummer contactpersoon

Emailadres

Wie is de budgethouder?

- Ja, ik ben zelf budgethouder van het PGB
- Nee, ik doe dit niet zelf, maar mijn vertegenwoordiger

Gegevens vertegenwoordiger

Kan de persoon die de ondersteuning ontvangt het PGB niet zelf aanvragen? Vul dan hier de gegevens in van de vertegenwoordiger die dit Budgetplan invult.

Relatie tot de persoon die de ondersteuning ontvangt:

- Familielid¹, namelijk
- Wettelijk vertegenwoordiger², namelijk
 - Bewindvoerder
 - Curator
 - Mentor
- Anders¹, namelijk

Naam

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Emailadres

Ik verklaar hierbij de PGB-budgethouder te zijn:

Handtekening PGB-budgethouder

¹ Met het ondertekenen van dit Budgetplan, door zowel de persoon die de ondersteuning ontvangt als door de vertegenwoordiger, machtigt de persoon die de ondersteuning ontvangt de hier genoemde vertegenwoordiger om zaken voor hem/haar te regelen rond het PGB.

² Stuur een kopie van de beschikking van de rechtbank met dit Budgetplan mee

INHOUDELIJK

1 Krijgt u al ondersteuning vanuit de Wmo op dit moment?

- Ja. Ga door met vraag 1a.
- Nee. Ga door met vraag 2

1a. Van welke ondersteuning maakt u gebruik?

- Hulp bij het huishouden
- Begeleiding Wmo

1b. Van wie krijgt u de ondersteuning?

Naam

Instantie

Professioneel Niet Professioneel

Naam

Instantie

Professioneel Niet Professioneel

Naam

Instantie

Professioneel Niet Professioneel

1c. Wat doet deze zorgverlener op dit moment en hoe lang heeft u deze hulp of zorg al?

1d. Bent u tevreden met de ondersteuning?

1e. Wat zou u anders willen?

2 Welk probleem/welke problemen wilt u oplossen met inzet van een PGB?

2a. Welk(e) doel(en) wilt u bereiken met de inzet van het PGB?

2b. Wat kunt u zelf doen om met inzet van het PGB uw doel/doelen te behalen?

2c. In hoeverre kunnen mensen uit uw omgeving/ uw sociale netwerk u helpen met het halen van uw doel/doelen?

3. Welke ondersteuning wilt u inkopen om uw doel(en) te bereiken?

- Hulp bij het huishouden
 Begeleiding, in het bijzonder: Individuele begeleiding Dagactiviteit

3 a. Hoeveel ondersteuning denkt u dat u nodig heeft?

Individuele begeleiding.....uren per week en/of dagactiviteit.....dagdelen per week.
Hulp bij het huishouden..... uren per week.

3b. Waar gaat de ondersteuning uit bestaan? Benoem de concrete activiteiten.

3c. Waarom denkt u dat u met een PGB uw ondersteuningsdoelen beter kunt bereiken dan met ondersteuning die de gemeente kan inkopen?

3d. Hoe lang denkt u de ondersteuning nodig te hebben?

- 3 maanden (of korter)
 3 tot 6 maanden
 Half jaar
 1 jaar
 Langer, namelijk

3e. Welke ondersteuner of instelling wilt u daarvoor inhuren?

Naam zorgverlener _____

Naam organisatie _____

Adres zorgverlener _____

Telefoonnummer _____

e-mailadres _____

Mijn zorgverlener is

een geregistreerde zorgaanbieder (organisatie). Uw zorgverlener dient bijlage 1 in te vullen.

Het KvK-nummer van de organisatie is _____

een zelfstandige zonder personeel (ZZP-er). Uw zorgverlener dient bijlage 1 in te vullen

Het KvK-nummer van mijn zorgverlener is _____

iemand uit mijn omgeving/sociale netwerk.

Het Burgerservicenummer (BSN) van deze persoon is _____

Soort relatie _____

Het tarief van mijn zorgverlener is € _____

per uur _____

Valt het uur/dagdeeltarief binnen de maximale vergoeding van de gemeente?

Ja, mijn zorgverlener kan hier volledig uit worden betaald. _____

Nee, ik ben mij ervan bewust dat ik de meerkosten zelf moet betalen.

Ik betaal een vrijwillige storting van € _____

per uur aan de SVB _____

4. Zijn de plichten die aan het PGB verbonden zijn u bekend?

Ja Nee

Hebt u hier nog vragen over? _____

5. Ondertekening

U heeft voor uzelf een persoonlijk budgetplan opgesteld en hierbij uw zorgverlener en mogelijk ook een budgetbeheerder/houder betrokken. Met de ondertekening gaat u akkoord met de voorwaarden, verplichtingen en kwaliteitseisen die door de gemeente Kerkrade worden gesteld bij het verstrekken van een PGB. U heeft de spelregels gelezen en begrepen. U staat achter dit plan, u begrijpt dit plan en u zet zich in dit succesvol uit te voeren.

Indien van toepassing, de vertegenwoordiger en/of de (budget)beheerder machtigt om zaken rond uw PGB te regelen.

Plaats

Datum

A. Ondertekening klant
(persoon die ondersteuning ontvangt)

B. Ondertekening vertegenwoordiger
(invuller van Budgetplan)

Achternaam + Voorletters

Achternaam + Voorletters

Handtekening

Handtekening

C. Naam zorgverlener
Achternaam + Voorletters

Handtekening

Wenst u een voorziening in de vorm van een PGB dan dient u dit persoonlijk budgetplan, inclusief bijlagen op te sturen naar de Wmo gemeente Kerkrade. Maak een kopie van het ingevulde persoonlijk budgetplan voor uw eigen administratie.

LET OP: wij kunnen uw verzoek voor een PGB pas beoordelen indien wij dit plan volledig ingevuld en ondertekend ontvangen, voorzien van de volgende bijlagen:

- *Verklaring omtrent gedrag hulpverlener (VOG);*
- *Diploma's hulpverlener*
- *Inschrijving Kamer van Koophandel (bij een formele zorgaanbieder);*
- *Beschikking rechtbank wettelijke vertegenwoordiger (indien van toepassing , bijvoorbeeld een beschermingsbewindvoerder of mentor)*

BIJLAGE 1 — KWALITEITSEISEN ZORGVERLENER (PGB)

Indien uw zorgverlener een zorginstelling of een ZZP'er is waarmee u een arbeidsovereenkomst aangaat, vraag hem/haar dan dit formulier in te vullen en te ondertekenen.

Gemeente Kerkrade maakt onderscheid tussen professionele en niet-professionele PGB-zorgverleners.

Er worden verschillende kwaliteitseisen gesteld aan professionele zorgaanbieders (1) en aan zzp'ers (2).

Om in aanmerking te komen voor het PGB-tarief voor professionele zorgverlening moet daarnaast aan alle gestelde criteria voor een professionele zorgaanbieder of aan alle gestelde criteria voor een zzp'er voldaan worden.

De gemeente controleert of zorgverleners daadwerkelijk aan deze eisen voldoen.

Uw zorgverlener moet daarom middels de ondertekening van dit formulier bevestigen dat hij aan alle vermelde eisen voldoet.

Vink de eisen aan waaraan voldaan wordt.

1. Een professionele zorgaanbieder voldoet aan de volgende criteria

- De professionele zorgaanbieder staat ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel als zorgaanbieder welke is gericht op maatschappelijke ondersteuning.
- Indien van toepassing dient het in te zetten personeel geregistreerd te zijn in het BIG register en/of het Kwaliteitsregister Jeugd.
- De zorgverlener handelt in overeenstemming met de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP). In geval van afwezigheid door vakantie, ziekte of andere oorzaken sluit de zorg naadloos aan.
- De zorgverlener is verantwoordelijk voor een (vakantie)planning die hierin voorziet.
- De professionele zorgaanbieder is verzekerd voor beroepsaansprakelijkheid/bedrijfsaansprakelijkheid voor minimaal €1.250.000,- per gebeurtenis en €2.500.000,- per jaar.
- Heeft een klachtencommissie en een effectieve, laagdrempelige klachten- en geschillenregeling.
- De zorgaanbieder dient een schriftelijke regeling rond medezeggenschap te treffen en in ieder geval één cliëntenraad in te stellen.
- Het opleidingsniveau en de werkervaring van het in te zetten personeel moeten passen bij de ondersteuningsbehoefte van de cliënt en een bijdrage leveren aan een structurele verbetering van de zelfredzaamheid en participatie van de cliënt.
- De zorgaanbieder levert verantwoorde zorg die voldoet aan de kwaliteitsstandaarden van de beroepsgroep.
- De zorgaanbieder maakt gebruik van een hulpverleningsplan.
- De zorgaanbieder heeft een op kwaliteit gericht beleid.
- De zorgaanbieder heeft kwaliteitssystemen.
- De zorgaanbieder maakt een jaarverslag (verantwoording afleggen door jaarlijks een verslag te maken over het kwaliteitsbeleid van het afgelopen jaar).
- De zorgaanbieder heeft een verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.
- De zorgaanbieder stelt een vertrouwenspersoon in de gelegenheid zijn taak uit te oefenen.

2. Van professionele zorgverlening is ook sprake wanneer de zorg wordt verleend door een zzp'er die voldoet aan de volgende criteria

- De professionele zzp'er staat ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel als zorgverlener welke is gericht op maatschappelijke ondersteuning.
- Indien van toepassing dient de zzp'er geregistreerd te zijn in het BIG register en/of het Kwaliteitsregister Jeugd.
- Het opleidingsniveau en de werkervaring van de zzp'er moet passen bij de ondersteuningsbehoefte van de cliënt en een bijdrage leveren aan een structurele verbetering van de zelfredzaamheid en participatie van de cliënt.
- De zzp'er levert verantwoorde zorg die voldoet aan de kwaliteitsstandaarden van de beroepsgroep.

- De zzp'er maakt gebruik van een hulpverleningsplan.
- De zzp'er heeft een verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.
- De zzp'er stelt een vertrouwenspersoon in de gelegenheid zijn taak uit te oefenen.

Naam zorgverlener

Adres

Telefoonnummer

Naam ondertekenaar

Handtekening

- **Voorwaarden PGB**

Om in aanmerking te komen voor een PGB moet u zelf regie kunnen voeren over uw zorg (bekwaam zijn), dat wil zeggen:

- U bent in staat een plan op te stellen over hoe u uw PGB wilt gaan besteden
- U kunt aangeven waarom u een PGB wilt en waarom een zorgaanbieder waarmee de gemeente afspraken heeft deze zorg niet kan leveren
- U bent in staat werkgever te zijn
- U bent in staat het PGB te beheren, met taken zoals het afsluiten van een zorgovereenkomst, het indienen declaraties en het doorgeven van wijzigingen.
- U ziet er op toe dat er actief gewerkt wordt aan het te behalen resultaat.

Als u hiertoe niet in staat bent mag u dit ook aan een ander overlaten die wel PGB-vaardig is. Dit kan iemand uit uw netwerk zijn (bijvoorbeeld familielid) of een wettelijke vertegenwoordiger, bijvoorbeeld een mentor of bewindvoerder.

- **Kan ik de administratie van mijn PGB uitbesteden?**

Indien u de PGB administratie overlaat aan iemand anders is deze persoon uw budget beheerder/houder. De zorgaanbieder mag uw budget niet beheren
De kosten van dit beheer mogen niet uit het PGB betaald worden. U bent zelf verantwoordelijk en u dient samen met de budgetbeheerder/houder te tekenen voor hoofdelijke aansprakelijkheid van het PGB.

- **Wanneer ben ik fiscaal werkgever?**

Als uw zorgverlener op meer dan 3 dagen per week ondersteuning biedt aan u bent u fiscaal werkgever en heeft uw zorgverlener werknemersrechten.
U betaalt als fiscaal werkgever uit eigen middelen de circa 20% meerkosten.

- **Waar mag ik mijn PGB aan besteden?**

Het PGB besteedt u aan het inkopen van ondersteuning. U kunt het PGB dus niet inzetten voor administratie- of bemiddelingskosten. Ook eigen onkosten zoals postzegels, telefoonkosten en reiskosten kunt u niet uit het PGB betalen. Het PGB kent geen vrij besteedbaar bedrag.

- **Hoe kom ik aan een zorgovereenkomst?**

U dient gebruik te maken van de zorgovereenkomsten die opgesteld zijn door de SVB. Ook als u al een zorgovereenkomst heeft van voor 1 april 2017 dient u een nieuwe zorgovereenkomst in te dienen bij de SVB.

- **Moet ik een eigen bijdrage betalen?**

Ja, u betaalt een eigen bijdrage voor de ondersteuning die u ontvangt. Het maakt niet daarbij niet uit of dat de gemeente de ondersteuning regelt of dat u zelf uw zorg inkoop met een PGB. Dit bedrag moet u zelf betalen. Dit mag u niet zelf betalen uit het PGB. Het CAK (Centraal administratie Kantoor) berekent de eigen bijdrage die u voor uw PGB moet betalen en stuurt u iedere 4 weken een factuur.

- **Wij vinden het belangrijk dat u goede zorg krijgt.**

Daarom vragen wij een Verklaring omtrent het Gedrag (VOG) en de diploma's van uw zorgverlener toe te voegen. De VOG wordt afgegeven door de gemeente waar uw zorgverlener woonachtig is.

- **Wat meldt u aan de gemeente?**

U meldt wijzigingen die van invloed zijn op de ondersteuning en het PGB tijdig aan de gemeente. Ook vermoeden van oneigenlijke gebruik, misbruik of fraude geeft u direct door aan de gemeente.

- **Met welke organisaties krijgt u te maken als u zorg inkoopt met een PGB?**

- De Sociale verzekeringsbank (SVB): De SVB betaalt de rekeningen van de ondersteuners voor u. U moet zelf een aantal zaken doorgeven aan de SVB:
 - insturen van een zorgovereenkomst
 - doorgeven van ziekte van de ondersteuner
 - doorgeven van veranderingen in de zorgovereenkomst
 - doorgeven als iemand anders uw PGB gaat beheren
 - insturen van declaraties.
- CAK: Het CAK berekent de eigen bijdrage die u voor uw PGB moet betalen en stuurt u hiervoor iedere 4 weken een factuur.