



# Zorg- en budgetplan Wmo

**Wilt u zelf uw zorg inkopen via een persoonsgebonden budget (pgb)? Dan moet u een zorg- en budgetplan opsturen. In dit plan geeft u een beschrijving van de zorg die u wilt inkopen. Zoals om welke zorg het gaat, bij wie u het inkoop, voor hoe lang u het nodig heeft en wat de kosten zijn. Aan de hand van uw zorg- en budgetplan bepaalt de gemeente of een persoonsgebonden budget voor u geschikt is. Regelmatig bespreekt u met de gemeente de resultaten van de door u ingekochte zorg.**

## **Algemene toelichting zorg- en budgetplan Wmo**

- Om in aanmerking te komen voor een pgb moet u zelf regie kunnen voeren over uw zorg, vult u daarom zelf dit formulier in.
- Heeft u zelf de regie en voert u uw pgb-administratie samen met een familielid uit dan is deze persoon voor u de budgetbeheerder.
- Uw professionele zorgverlener of zorgaanbieder mag niet tevens uw budgetbeheerder zijn.
- Let op: pas als wij van u het volledig ingevulde en ondertekende zorg- en budgetplan hebben ontvangen, kunnen wij uw aanvraag voor een pgb in behandeling nemen. U heeft dus zelf in de hand hoe lang dit duurt.
- Heeft u te weinig ruimte voor uw antwoorden? Dan kunt u een bijlage meesturen. Vergeet niet daarop uw contactgegevens te vermelden.
- Het betekent niet dat alle zorg hier beschreven in het plan daadwerkelijk wordt toegekend. Dit is ter beoordeling aan de gemeente en wordt kenbaar gemaakt door middel van een beschikking.

## **Spelregels Pgb**

Het is belangrijk dat u zich bewust bent van de rechten en plichten die bij een pgb komen kijken, beantwoord daarom eerst voor uzelf de volgende vragen:

### **PGB Bekwaamheid**

Om een PGB te kunnen beheren, moet u over een flink aantal vaardigheden beschikken:

- U kunt goed aangeven welke hulp er nodig is en deze kunt u zelf organiseren.
- U voldoet aan de Pgb- bekwaamheidseisen van de gemeente Hengelo. Als u een budgetbeheerder hebt, dan voldoet deze persoon ook aan deze eisen. In het zorg- en budgetplan staan de Pgb bekwaamheidseisen uitgewerkt.
- U maakt zelf een budgetplanning voor de inkoop van uw ondersteuning voor de duur van de indicatie met inachtneming van de maximum pgb-tarieven.
- U bent in staat zelf (of met ondersteuning van uw netwerk) de regie te voeren over het pgb (organiseren, inkopen, administratie, maar ook het aansturen van uw zorgverlener).

- U betaalt uit eigen middelen de meerkosten voor een duurdere zorgverlener door een vrijwillige storting aan de SVB.
- U bent zich bewust dat u fiscaal werkgever wordt van uw zorgverlener als u op meer dan 3 dagen per week ondersteuning ontvangt. U betaalt als fiscaal werkgever uit eigen middelen de circa 20% meerkosten.
- U mag een bemiddelingsbureau inschakelen, echter de kosten hiervoor kunnen niet uit de PGB betaald worden.
- U bent op de hoogte van het trekkingsrecht en de werkzaamheden van de Sociale verzekeringsbank (SVB), zie hiervoor ook de informatie op de site: [www.svb.nl](http://www.svb.nl).
- De zorgovereenkomst moet u zelf af sluiten met uw zorgaanbieder en indienen bij de SVB.
- U houdt de einddatum van de beschikking in de gaten en vraagt tijdig een herbeoordeling aan bij de gemeente als dat nodig is. Doe dit minimaal 8 weken voor de einddatum van uw indicatie.

De gemeente Hengelo kan bij de beoordeling of u, of uw budgetbeheer over deze vaardigheden beschikken, gebruik maken van een Per Saldo test.

### Kwaliteit van de zorg

In de Wmo staan eisen waar de zorg die u inkoop aan moet voldoen. Daarnaast heeft de gemeente Hengelo ook aanvullende kwaliteitseisen. Het is belangrijk dat de zorg die u inkoop, voldoet aan al deze eisen.

- U kunt aantonen en motiveren waarom een zorgaanbieder, waarmee de gemeente afspraken heeft, de hulp niet kan leveren.
- U zorgt er voor dat de zorg die u inkoop via een pgb, voldoet aan de kwaliteits- en rechtmatigheidseisen van de gemeente Hengelo. Uw zorgverlener moet beschikken over de kennis, opleiding en ervaring om u te helpen uw doelen te behalen. Zij doen dit op een veilige, cliëntgerichte en doeltreffende manier.
- De mensen uit uw sociale netwerk die ondersteuning leveren beschikken over de kennis, opleiding en ervaring om uw doelen te helpen behalen. Zij doen dit op een veilige en doeltreffende manier. De mensen uit uw sociale netwerk die ondersteuning leveren vanuit het pgb, moeten kunnen aantonen daadwerkelijk in staat te zijn de ondersteuning vanuit het pgb te verlenen.

### Fraude

De gemeente Hengelo vindt het belangrijk dat zorggelden goed worden besteed. Daarom hebben wij regels gemaakt om fraude te voorkomen.

- U betaalt uit eigen middelen de eigen bijdrage die het CAK bij u int.
- De gemeente Hengelo kent geen verantwoordingsvrij bedrag.
- U meldt alle wijzigingen, die van invloed kunnen zijn op de ondersteuning en het pgb, tijdig aan de gemeente.
- U geeft vermoedens van oneigenlijk gebruik, misbruik of fraude direct door aan de gemeente.
- U zorgt er voor dat uw zorgaanbieder alleen zorg declareert, die u ook daadwerkelijk heeft ontvangen.
- U bent zich er van bewust dat als de zorg niet voldoet aan de gestelde eisen of als er zorg wordt gedeclareerd die niet geleverd is, de gemeente Hengelo uw pgb van u mag terugvorderen. U moet dan het hele bedrag aan de gemeente Hengelo terugbetalen. Dit geldt ook als u een budgetbeheerder heeft. U blijft altijd zelf verantwoordelijk voor de besteding van uw pgb.

**Ik heb dit gelezen en begrepen.**

.....

*Handtekening aanvrager*



## Bekwaamheidseisen

Om een pgb te kunnen beheren, moet u voldoen aan de bekwaamheidseisen van de gemeente Hengelo.

A. Bent u - al dan niet met hulp van uw budgetbeheerder - in staat de eigen (gezins-)situatie te overzien, zelf de zorg te kiezen, te regelen en aan te sturen:

- Ja
- Nee

B. Bent u - of uw budgetbeheerder - goed op de hoogte van de rechten en plichten die horen bij het beheer van een pgb:

- Ja
- Nee

C. Bent u - of uw budgetbeheerder - in staat de verantwoordelijkheid van de opdrachtgeverstaak op u te nemen, zoals het zoeken van een zorgaanbieder, het voeren van sollicitatiegesprekken, het laten opstellen van correcte zorgovereenkomsten gelijk aan het model van de SVB, dan wel het corrigeren van facturen, het bewaken van de kwaliteit en voortgang van de zorg en het aansturen en aanspreken van de zorgaanbieder op zijn verplichtingen:

- Ja
- Nee

D. Is één of meer van de volgende situaties van u op toepassing? Zo ja, kruis aan welke:

- U hebt in de afgelopen vijf jaar aangetoond onrechtmatig gebruik gemaakt van een voorziening in de Wlz, Zvw, Participatiewet, Jeugdwet of Wmo.

- U hebt een gok-, drugs- of alcoholverslaving.
- U bent in de afgelopen vijf jaar failliet verklaard.
- U bent in surceance van betaling gesteld.
- U zit in een WNSP- traject.
- U leidt een zwervend bestaan, zonder vaste woon- of verblijfplaats.
- U bent analfabeet of onvoldoende taal- en rekenvaardig in de Nederlandse taal.
- U leidt aan dementie.

Nee, geen van bovenstaande situaties geldt voor mij.

E. Indien u een budgetbeheerder hebt, is een of meer van deze situaties op hem of haar van toepassing? Zo ja, kruis aan welke.

- U hebt in de afgelopen vijf jaar aangetoond onrechtmatig gebruik gemaakt van een voorziening in de Wlz, Zvw, Participatiewet, Jeugdwet of Wmo.
- U hebt een gok-, drugs- of alcoholverslaving.
- U bent in de afgelopen vijf jaar failliet verklaard.
- U bent in surceance van betaling gesteld.
- U zit in een WNSP- traject.
- U leidt een zwervend bestaan, zonder vaste woon- of verblijfplaats.
- U bent analfabeet of onvoldoende taal- en rekenvaardig in de Nederlandse taal.
- U leidt aan dementie.

Nee, geen van bovenstaande situaties geldt voor mijn budgetbeheerder.



## Inhoud van de zorg

Hieronder volgen vragen die zien op de inhoud van de zorg die u wilt inkopen.

De resultaten die behaald dienen te worden met de inzet van de ondersteuning:

Resultaten	
R1	
R2	
R3	
R4	

Hoe wilt u deze resultaten bereiken met de inzet van een pgb?

Resultaten	
R1	
R2	
R3	
R4	

Kunt u toelichten op welke manier het inzetten van een pgb een bijdrage levert aan het behalen van de resultaten?

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

Wat kunt u zelf doen om met de inzet van het pgb uw resultaten te behalen?

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

In hoeverre kunnen mensen in uw omgeving en/ of uw sociale netwerk u helpen met het behalen van uw resultaten?

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

## Motivatie

Wij willen graag weten waarom u kiest voor een pgb. Daar willen wij u een aantal vragen over stellen.

**Waarom denkt u dat u met een pgb uw resultaten beter kunt bereiken dan met de ondersteuning die de gemeente voor u kan regelen?**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------

**Welke soort ondersteuning wil u inkopen om uw doelen te bereiken?**

- Individuele ondersteuning: ondersteuningsbehoefte \_\_\_\_\_ uren per week
- Ondersteuning in groepsverband: ondersteuningsbehoefte \_\_\_\_\_ dagdelen per week
- Huishoudelijke ondersteuning
- Respijtzorg / Kortdurend verblijf
- Hulpmiddel, te weten \_\_\_\_\_
- Andere voorziening, namelijk \_\_\_\_\_

## Gegevens over uw zorgaanbieder

Wij willen graag wat meer weten over de zorgaanbieder waar u uw zorg gaat inkopen.

### Van welke type ondersteuning is er sprake?

- Professionele ondersteuning - de persoon die hulp levert is hiervoor opgeleid, voldoet aan de eisen voor professionele ondersteuning (zie bijlage I) en behoort **niet** tot mijn sociale netwerk (familie, buren, vrienden, enzovoort).
- Ondersteuning uit het sociale netwerk - de persoon die hulp levert behoort tot mijn sociale netwerk (familie, buren, vrienden, enzovoort). Deze vorm van ondersteuning is dus geen professionele ondersteuning ongeacht of de persoon uit uw netwerk een zorg gerelateerde opleiding heeft genoten.
- Ik koop een middel in (bijvoorbeeld een rolstoel of woningaanpassing).

### Bij wie gaat u de zorg of ondersteuning inkopen?

1

<b>Naam organisatie/ zorgverlener:</b>	_____
<b>Adres:</b>	_____
<b>Telefoonnummer:</b>	_____
<b>Emailadres:</b>	_____
<b>KVK nummer</b> (indien professionele ondersteuning):	_____
<b>BSN</b> (indien informele ondersteuning):	_____
<b>Soort ondersteuning:</b>	_____
<b>Tarief:</b>	_____

2

<b>Naam organisatie/ zorgverlener:</b>	_____
<b>Adres:</b>	_____
<b>Telefoonnummer:</b>	_____
<b>Emailadres:</b>	_____
<b>KVK nummer</b> (indien professionele ondersteuning):	_____
<b>BSN</b> (indien informele ondersteuning):	_____
<b>Soort ondersteuning:</b>	_____
<b>Tarief:</b>	_____

3

<b>Naam organisatie/ zorgverlener:</b>	_____
<b>Adres:</b>	_____
<b>Telefoonnummer:</b>	_____
<b>Emailadres:</b>	_____
<b>KVK nummer</b> (indien professionele ondersteuning):	_____
<b>BSN</b> (indien informele ondersteuning):	_____
<b>Soort ondersteuning:</b>	_____
<b>Tarief:</b>	_____

## Verklaring omtrent gedrag (VOG) en diploma

Wanneer u (professionele) zorg inkoop, moet u bij dit formulier de volgende gegevens voegen:

- Een VOG van uw zorgverlener, die niet ouder is dan drie maanden. Het moet gaan om het juiste screeningsprofiel.
- Een diploma van uw zorgverlener als u professionele hulp inkoop, waaruit blijkt dat hij of zij beschikt over een relevante, zorg gerelateerde (op mensen gerichte) opleiding, passend bij uw ondersteuningsbehoefte.

## Ondertekening

Ik heb voor mijzelf een zorg- en budgetplan opgesteld en hierbij heb ik mijn zorgverlener en mogelijk ook een budgetbeheerder betrokken. Ik ga akkoord met de voorwaarden en verplichtingen van de gemeente Hengelo.

Ik sta achter dit plan, ik begrijp dit plan en ik zet mij in dit succesvol uit te voeren.

Ik verklaar dit zorg- en budgetplan volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager:

\_\_\_\_\_

Handtekening budgetbeheerder:

\_\_\_\_\_ (indien van toepassing)



Gemeente  
**Hengelo**

[www.hengelo.nl](http://www.hengelo.nl)

## Colofon

Dit is een uitgave van de gemeente Hengelo. Aan de inhoud van deze nieuwsbrief kunnen geen rechten ontleend worden.