

Persoonsgebonden Budget Verpleging en Verzorging

Let op!
Sla dit formulier eerst op
bij uw documenten op
uw computer. Vul daarna
het formulier in.



Wijzigingsformulier

U heeft op dit moment een pgb. En wilt u van zorg door een natuurlijk persoon naar formele zorgverlener of andersom? Vult u dan dit wijzigingsformulier in. We berekenen opnieuw uw budget voor de resterende looptijd van uw pgb.

1. Zorgverzekeraar (van persoon voor wie het pgb is aangevraagd)

Naam zorgverzekeraar : FBTO Zorg

2. Budgethouder

Dit pgb wijzigingsverzoek is voor

Voorletters en achternaam : Man Vrouw

Straat en huisnummer :

Postcode en Woonplaats :

Geboortedatum :
(dd/mm/jjjj)

Burgerservicenummer :

Relatienummer verzekerde :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

3. Over wat voor wijziging gaat het?

Wijziging van zorg door natuurlijk persoon naar formele zorgverlener
 Wijziging van formele zorgverlener naar zorg door natuurlijk persoon

4. De wijziging gaat in op

Datum :
(dd/mm/jjjj)

5. Waarom dient u deze wijziging in?

- De huidige zorgverlener voldoet niet aan mijn wensen
- De huidige zorgverlener stopt met zorg verlening
- De huidige zorgverlener is ziek
- Anders, namelijk

6. Welke zorg gaat uw nieuwe zorgverlener verlenen?

Legt u hier uit hoe u de zorg wilt regelen. Doet u dit voor een hele week. Beschrijft u waarom u deze zorg als gevolg van uw ziekte en/of aandoening op deze manier nodig heeft. U beschrijft alleen de zorg die verandert.

7. Bij welke zorgaanbieders wilt u de zorg inkopen?

U beschrijft alleen de zorg die verandert.
Bij welke formele zorgaanbieder* wilt u de zorg inkopen?

* Zie toelichting

| Naam | Postcode en huisnummer | Plaats | AGB code | KvK-nummer |
|------|------------------------|--------|----------|------------|
| a | | | | |
| b | | | | |
| c | | | | |
| d | | | | |
| e | | | | |
| f | | | | |

Bij welke natuurlijke personen* wilt u de zorg inkopen?

* Zie toelichting

| Naam | Postcode en huisnummer | Plaats |
|------|------------------------|--------|
| a | | |
| b | | |
| c | | |
| d | | |
| e | | |
| f | | |

Zijn deze zorgverleners bekenden van u?

Ja

Voor welke bovengenoemde zorgverleners geldt dit?

Nee

Geeft u hier aan van wie u zorg krijgt als uw zorgverlener(s) afwezig is/zijn vanwege ziekte en/of vakantie?

8. Welke afspraken maakt u met uw zorgverleners?

U beschrijft alleen de zorg die verandert.

| Naam | Aantal uren/minuten per week persoonlijke verzorging | Aantal uren/minuten per week verpleging | Aantal uren/minuten per week Zorg in Natura |
|---------------|--|---|---|
| a | | | |
| b | | | |
| c | | | |
| d | | | |
| e | | | |
| f | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Totaal | | | |

9. Akkoord door verzekerde of wettelijk vertegenwoordiger

Door ondertekening van dit formulier verklaart u of de wettelijke vertegenwoordiger dat:

- U de gekozen zorgaanbieders kunt selecteren en aansturen zodat er sprake is of zal zijn van toereikende en doelmatige zorg van goede kwaliteit en veiligheid.
- U het persoonsgebonden budget besteedt aan zorg volgens de polisvoorwaarden van mijn basisverzekering en het Reglement pgb Verpleging en verzorging zonder verblijf. Anders moet u of de wettelijk vertegenwoordiger dit terugbetalen.
- U het wijzigingsformulier volledig en naar waarheid heeft ingevuld.

Naam verzekerde
Voorletters en achternaam :

Datum :
(dd/mm/jjjj)

Handtekening
verzekeringsnemer :

Naam wettelijk
vertegenwoordiger*
Voorletters en achternaam :

Datum :
(dd/mm/jjjj)

Handtekening
wettelijk vertegenwoordiger* :

Handtekening
wettelijk vertegenwoordiger** :

* Als het van toepassing is.

** Is er een minderjarige budgethouder? En hebben beide ouders de ouderlijke macht? Dan moet een 2e wettelijke vertegenwoordiger ook ondertekenen.

Handtekening verzekerde
(uw handtekening) :

8. Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

Sla het ingevulde formulier op bij uw documenten op uw computer.

- Stuur het formulier als bijlage mee per mail naar: uitkeringen.zorg@fbto.nl
- Of stuur het geprinte én ondertekende formulier per post naar:

FBTO Zorg
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden

Uw gegevens in vertrouwde handen

Vraagt u een uitkering aan? Dan hebben wij uw gegevens nodig. Denk aan uw naam, adres en woonplaats, emailadres, telefoonnummer en bankrekeningnummer. Soms hebben wij ook meer gegevens van u nodig.

Achmea B.V. is verantwoordelijk voor een goede verwerking van uw persoonsgegevens.

Wilt u weten welke gegevens wij verwerken en waarvoor?

Kijk dan in ons Privacy Statement op fbto.nl/privacy. Daar leest u ook wat uw rechten zijn. En wanneer u bezwaar kunt maken tegen verwerking van uw gegevens. Wilt u ons Privacy Statement op papier ontvangen? Stuur dan een brief naar:

FBTO
Postbus 318
8901 BC Leeuwarden

9. Heeft u nog vragen?

Kijk op fbto.nl of bel (058) 234 53 33.

Persoonsgebonden Budget Verpleging en Verzorging

Bijlage: toelichting

Toelichting

Wij willen graag weten waarom u kiest voor een pgb. En of u heeft gekeken of u de zorg ook via onze gecontracteerde zorgverleners kunt regelen. Met deze informatie beslissen wij of u een pgb ontvangt.

Wat is een formele zorgaanbieder?

Dit is een zorgaanbieder die persoonlijke zorg levert, zoals is bedoeld in de Wet Marktordening gezondheidszorg (Wmg). Dit zijn zowel natuurlijke personen als rechtspersonen die beroepsmatig of bedrijfsmatig zorg verlenen en voldoen aan de volgende eisen:

- Deze formele zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- Verpleegkundigen met de volgende diploma's: A, B of Z, MBO-V, HBO-V of diploma verpleegkundige met niveau 4 en 5 vallen onder deze categorie. Zij moeten ook een geldige inschrijving in het BIG-register hebben;
- Helpende Zorg en Welzijn (niveau 2) en Verzorgende Individuele Gezondheidszorg (niveau 3);
- Diploma Pedagogisch Werker (S)PW (niveau 2, 3, 4), Medewerker maatschappelijke zorg MMZ (niveau 3 en 4) en Medewerker Gehandicaptenzorg (niveau 3 en 4).

Al deze zorgaanbieders moeten de juiste opleiding hebben (bevoegd en geschoold) en praktijkvaardig (bekwaam) zijn om de verpleegkundige en/of verzorgende zorgverlening uit te voeren. Dit op grond van wet- en regelgeving die voor hun geldt. Alleen zorgaanbieders die zorg verlenen bij de verzekerde komen in aanmerking komen voor de aanduiding 'formele zorgaanbieder'. Rechtspersonen en ZZP-ers die andere zorgaanbieders inzetten dan uit bovenstaande opsomming is toegestaan, vallen niet onder de definitie van formele zorgaanbieder.

Natuurlijk persoon

Een natuurlijk persoon is iemand die niet beroeps- of bedrijfsmatig zorg verleent in het kader van het pgb verpleging en verzorging. En die niet valt onder de definitie van formele zorgaanbieder.