Wijziging zorgovereenkomst met een zorginstelling

Met dit formulier geeft u wijzigingen in de zorgovereenkomst met een zorginstelling door. Gebruik per zorginstelling een apart wijzigingsformulier en bewaar dit bij de originele zorgovereenkomst.

Vul na vraag 3 alléén in wat er is gewijzigd. Een wijziging kan alleen per de 1e van de nieuwe maand ingaan.

Wijzigen de werkzaamheden? Vul dan een nieuwe zorgovereenkomst in. Het zorgkantoor of de gemeente moet akkoord gaan met de nieuwe werkzaamheden.

1 Gegevens budgethouder

De budgethouder is de persoon die de zorg krijgt

voorletters en achternaam	
burgerservicenummer (BSN)	*8 of 9 cijfers*
relatienummer PGB Portaal	

2 Gegevens zorginstelling

naam zorginstelling	
AGB-code	

3 Wijziging

Wanneer gaat de wijziging in	01 *dag-maand-jaar*
Kruis aan welke gegevens wijzigen *Stuur alleen de pagina's waarop iets is ingevuld op*	☐ het weekrooster *(Ga naar 4)* ☐ de looptijd van de zorgovereenkomst *(Ga naar 5)* ☐ de vergoeding van de zorginstelling *(Ga naar 6)* ☐ de aanvullende afspraken die zijn gemaakt met de zorginstelling *(Ga naar 7)*

4 Het weekrooster wijzigt

Krijgt de zorginstelling een maandvergoeding en wijzigt het aantal uren per week? Vul dat dan hier in.

Wat is het nieuwe werkrooster

- ☐ maandag ____ uur
- ☐ dinsdag ____ uur
- ☐ woensdag ____ uur
- ☐ donderdag ____ uur
- ☐ vrijdag ____ uur
- ☐ zaterdag ____ uur
- ☐ zondag ____ uur

Hoeveel uur zorg ontvangt u wekelijks van de zorginstelling uit de volgende budgetten

- ____ uur uit Wlz-budget
- ____ uur uit Wmo-budget
- ____ uur uit Jeugdwet-budget

5 De looptijd van de zorgovereenkomst wijzigt

Wat is de nieuwe einddatum van de zorgovereenkomst

U kunt de looptijd van de zorgovereenkomst alleen verlengen met dit wijzigingsformulier. Wilt u de zorgovereenkomst beëindigen? Gebruik dan het formulier 'Beëindiging zorgovereenkomst'.

- ☐ De overeenkomst is geldig voor bepaalde tijd, namelijk tot en met

  ____ ____ ____ *dag-maand-jaar*
- ☐ De overeenkomst is geldig voor onbepaalde tijd

6 De vergoeding wijzigt

Wilt u een vast bedrag per maand uitbetalen? Vraag eerst aan het zorgkantoor of de gemeente of dat is toegestaan. De vergoeding is altijd bruto. Bij vervoer kan btw worden berekend, de vergoeding is in die gevallen inclusief btw.

Hoe kunt u de vergoeding regelen?

- de zorginstelling ontvangt een vast bedrag per maand
  Kies alleen voor deze optie als de zorginstelling een vast aantal uur zorg verleent en het zorgkantoor of de gemeente een vast maandbedrag toestaat
- de zorginstelling declareert achteraf in uren
  Kies voor deze optie als uw zorginstelling een wisselend aantal uur zorg verleent of de vaste zorgverlener vervangt
- de zorginstelling declareert achteraf in afwijkende tijdseenheden
  Kies voor deze optie als de zorginstelling een wisselend aantal uur zorg verleent

Hoeveel is de vergoeding

U kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:
- dagdeel
- dag
- nacht
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

Geef daarnaast ook aan uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

Heeft u meer dan 1 vergoeding? Vul deze in bij 'Andere vergoedingen' of verwijs naar de tarievenlijst. Stuur dan ook de tarievenlijst mee en geef duidelijk aan welke tarieven u gebruikt.

☐ **Wlz**

☐ begeleiding individueel €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ begeleiding groep €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ vervoer van en naar begeleiding groep €
- ☐ per uur ☐ per km ☐ per rit

☐ huishoudelijke hulp €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ logeeropvang €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ persoonlijke verzorging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ verpleging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

U kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:
- dagdeel
- dag
- nacht
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

Geef daarnaast ook aan uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

☐ **Wmo**

☐ begeleiding €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ beschermd wonen €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ dagbesteding €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ hulp bij het huishouden €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ kortdurend verblijf €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ overige maatwerk arrangementen €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ persoonlijke verzorging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ vervoerdiensten € ____ per uur
- ☐ per uur ☐ per km ☐ per rit

SVB Sociale Verzekeringsbank

U kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:
- dagdeel
- dag
- nacht
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

Geef daarnaast ook aan uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

☐ **Jeugdwet**

☐ dagbehandeling €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ generalistische basis-ggz €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugd-ggz €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugdhulp ambulant €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ maatwerkarrangementen jeugd €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ persoonlijke verzorging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ specialistische ggz €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ vervoerdiensten € ____ per uur
- ☐ per uur ☐ per km ☐ per rit

Andere vergoedingen
Heeft u ook andere vergoedingen afgesproken? Bijvoorbeeld voor overwerk?

☐ nee, op alle werktijden geldt de vergoeding die ik hiervoor heb ingevuld
☐ ja, namelijk

vergoeding 1 € _____ per uur voor _____
omschrijving

vergoeding 2 € _____ per uur voor _____
omschrijving

vergoeding 3 € _____ per uur voor _____
omschrijving

Deze vergoeding wordt betaald uit het
☐ Wlz-budget
☐ Wmo-budget
☐ Jeugdwet-budget

7 De aanvullende afspraken met de zorginstelling wijzigen

Heeft u in de zorgovereenkomst aanvullende afspraken vastgelegd onder het punt 'Aanvullende afspraken die u maakt met de zorginstelling'? Dan kunt u deze afspraken hier intrekken, wijzigen of aanvullen. Deze (gewijzigde of nieuwe) afspraken gelden alleen tussen u en de zorginstelling.

Als de hier vastgelegde aanvullende afspraken strijdig zijn met de kernbepalingen van de zorgovereenkomst, dan gaan de kernbepalingen voor. Ook mogen de aanvullende afspraken niet in strijd zijn met aan het trekkingsrecht verbonden wet- en regelgeving.

☐ Ik trek alle 'aanvullende afspraken' met mijn zorginstelling in
☐ Ik wil nieuwe 'aanvullende afspraken' met mijn zorginstelling toevoegen
☐ Ik wil de 'aanvullende afspraken' met mijn zorginstelling als volgt aanpassen

8 Ondertekening

Laat de vertegenwoordiger van de zorginstelling het formulier ook ondertekenen. Onderteken het formulier met pen of gebruik de ondertekenfunctie van het programma Adobe Acrobat Reader. De getypte handtekening is niet toegestaan.

uw handtekening of die van de vertegenwoordiger/pgb-beheerder

Als de budgethouder een wettelijk vertegenwoordiger heeft, moet de vertegenwoordiger tekenen.

	budgethouder		*vertegenwoordiger/pgb-beheerder*
naam			
handtekening vertegenwoordiger zorgverlener			
naam vertegenwoordiger zorgverlener			
datum			*dag-maand-jaar*

- *Ontvangt u een Wmo- of Jeugdwetbudget?*
  Stuur dan een papieren kopie naar SVB PGB Portaal, postbus 8064, 3503 RB Utrecht.

- *Ontvangt u een Wlz-budget?*
  Stuur dan een papieren kopie op naar het zorgkantoor.

Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met het zorgkantoor of de gemeente.

31.471NT/1126