

## Uw gegevens in vertrouwde handen

Geeft u een gewaarborgde hulp door? Dan hebben wij gegevens van u nodig. Denk aan uw naam, adres en woonplaats, e-mailadres, telefoonnummer en burgerservicenummer. 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 [www.zorgkantoorfriesland.nl](http://www.zorgkantoorfriesland.nl). 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: Zorgkantoor Friesland

Postbus 730

8901 BM Leeuwarden

## Toelichting

Bij een PGB-Wlz horen verplichtingen. Het zorgkantoor beoordeelt of u aan die verplichtingen kunt voldoen. Kunt u dit niet? Dan is het nodig dat u iemand regelt die u ondersteunt bij uw PGB-administratie, de financiën en er op let dat u goede zorg krijgt. Deze persoon heet een gewaarborgde hulp en wordt door het zorgkantoor medeverantwoordelijk gesteld voor uw PGB. Zorgkantoor Friesland gebruikt de volgende regels.

## Wanneer is er een (nieuwe) gewaarborgde hulp nodig?

- Bij sommige zorgprofielen is een gewaarborgde hulp wettelijk verplicht.\*
- Als de budgethouder niet zelf de regie kan voeren.
- Als wij het noodzakelijk vinden dat er een gewaarborgde hulp is.
- Als uw huidige gewaarborgde hulp stopt, is het noodzakelijk dat u een nieuwe gewaarborgde hulp doorgeeft. Zowel uw vorige als uw nieuwe gewaarborgde hulp moeten een handtekening plaatsen.
- Heeft u een curator? Dan hoeft u dit formulier niet in te vullen. De curator is wettelijk verantwoordelijk en daarmee automatisch de gewaarborgde hulp.

## Dit zijn belangrijke punten waar u rekening mee moet houden en u verklaart middels ondertekening beiden dat de gewaarborgde hulp voldoet aan deze punten.

### De gewaarborgde hulp:

- ▶ is een natuurlijk persoon uit uw naaste omgeving, iemand die persoonlijk bij u betrokken is en u ook regelmatig bezoekt.
- ▶ is geen zorgverlener of verbonden aan een zorgorganisatie (behalve als hij/zij partner of familielid is).
- ▶ is voor maximaal drie budgethouders gewaarborgde hulp.
- ▶ ontvangt geen financiële vergoeding voor de ondersteuning bij de administratie, financiën en het toezien op de zorg.
- ▶ is verantwoordelijk voor het nakomen van de PGB-verplichtingen.
- ▶ zorgt voor een juiste (financiële) administratie en dat u goede zorg krijgt.
- ▶ is verplicht om bij het Bewust Keuze Gesprek en bij huisbezoeken aanwezig te zijn.
- ▶ regelt een vervanger als de ondersteuning stopt en geeft dit ook door aan het zorgkantoor.
- ▶ komt de verplichtingen niet na? Dan wordt het PGB beëindigd.

### Werkzaamheden van de gewaarborgde hulp zijn onder andere:

- ▶ het regelen van en het toezicht houden op de zorg die u nodig heeft.
- ▶ het controleren van declaraties/urenbriefjes.
- ▶ contactpersoon voor instanties zoals de Sociale Verzekeringsbank, Zorgkantoor Friesland.
- ▶ is aanwezig bij PGB-gerelateerde afspraken.
- ▶ het nakomen van verplichtingen die in de wet- en regelgeving PGB staan.
- ▶ het verzorgen van de PGB-administratie.
- ▶ Handelingen in het Trekkingsrechtensysteem, of een ander aanwijzen (zoals een bewindvoerder) om dit te doen.

\*) Volgens Artikel 5.6, Artikel 5.11 en Artikel 5.20 van de Regeling langdurige zorg. Verplichte Zorgzwaartepakketten zijn: ZZP 4VV t/m 7VV, 4VG t/m 8VG en 1GGZ W t/m 4GGZ W.

## 1. Gegevens budgethouder

Voorletter(s), voorvoegsel(s), achternaam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

## 2. Gegevens (nieuwe) gewaarborgde hulp

Voorletter(s), voorvoegsel(s), achternaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode, plaatsnaam \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geslacht  man  vrouw  
Burgerservicenummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
Relatie budgethouder \_\_\_\_\_

## 3. Vragen aan de gewaarborgde hulp

**Motivatie gewaarborgde hulp** *Waarom wilt u de budgethouder bijstaan?*

**Waarborgen kwaliteit van de zorg** *Hoe bewaakt u de kwaliteit van de zorg?*

**PGB-administratie** *Hoe voert u de administratie?*

## 4. Ondertekening

Ondergetekenden verklaren dat:

- zij alle gegevens naar waarheid hebben ingevuld en geen zaken over dit onderwerp hebben verzwegen.
- de inhoud van dit formulier hebben gelezen.
- verzwijging van belangrijke feiten of onjuiste/onvolledige invulling ertoe kan leiden dat het recht op PGB vervalt.
- budgethouder verklaart dat hij wil worden ondersteund door de gewaarborgde hulp, zodat de PGB-verplichtingen worden nagekomen.
- de gewaarborgde hulp verklaart dat hij ervoor zorgt dat de budgethouder de verplichtingen nakomt.
- de gewaarborgde hulp verklaart verantwoordelijk te zijn voor de het toezien op de kwaliteit van de zorg, het voeren van de pgb administratie en indien van toepassing alle andere verplichtingen die bij het PGB van de budgethouder horen.
- de vorige gewaarborgde hulp afstand doet van zijn/haar taak en draagt de taak over aan de nieuwe gewaarborgde hulp (indien van toepassing).

	Budgethouder/wettelijk vertegenwoordiger	Gewaarborgde hulp	Vorige gewaarborgde hulp
Naam	_____	_____	_____
Plaats	_____	_____	_____
Datum	_____	_____	_____
Handtekening	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>

