

# Aanvraagformulier toeslagen

## Palliatief terminale zorg, Gespecialiseerd verpleegkundig handelen of toeslag chronische ademhalingsondersteuning

Komt u niet uit met uw huidige persoonsgebonden budget? Met dit formulier kunt u één van onderstaande toeslagen aanvragen. Afhankelijk van de aangevraagde toeslag moet u een verklaring van een arts toevoegen.

Geef aan welke toeslag u aanvraagt:

- Palliatief terminale zorg (PTZ); *aangevuld met terminaalverklaring van de arts*
- Gespecialiseerd verpleegkundig handelen (GVH); *aangevuld met overdracht formulier van de behandelaar*
- Toeslag chronische ademhalingsondersteuning; *aangevuld met de verklaring van de arts en/of CTB, waaruit wij op kunnen maken welk zorgprofiel chronische beademing van de VSCA u heeft*

### 1. Persoonsgegevens

Vul hieronder de gegevens in van de persoon voor wie de toeslag wordt aangevraagd.

<b>Naam</b>	
<b>Geboortedatum</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Postcode</b>	
<b>Woonplaats</b>	
<b>Telefoonnummer</b>	
<b>E-mailadres</b>	
<b>Relatienummer</b>	
<b>Gewenste ingangsdatum</b>	

\* Relatienummer kunt u terugvinden op de toekenningsbeschikking die u ontvangen heeft van het zorgkantoor.

## 2. Zorginzet

Vul hieronder welke zorgverlener(s) u momenteel in zet en voor hoeveel uur per week. Vul onderin het totaalbedrag dat u momenteel hebt per week.

Huidige situatie (mits de huidige zorg niet vervalt)

Zorgverlener	Waar ondersteunt de zorgverlener u bij?	Benodigde zorg uren per week		Uurtarief	Totaal
			uur X	€	€
			uur X	€	€
			uur X	€	€
			uur X	€	€
			uur X	€	€
Totaal bedrag per week nodig:					

De extra zorg die u wilt inzetten.

Vul hieronder welke zorgverlener(s) u extra in wilt zetten en voor hoeveel uur per week. Vul onderin het totaalbedrag dat u extra nodig hebt per week.

Zorgverlener	Waar ondersteunt de zorgverlener u bij?	Benodigde zorg uren per week		uurtarief	Totaal
			uur X	€	€
			uur X	€	€
			uur X	€	€
			uur X	€	€
			uur X	€	€
Totaal bedrag per week nodig:					

Geef hieronder een toelichting waarom de extra zorg nodig is.

### 3. Ondertekening

Stuur dit aanvraagformulier op naar het zorgkantoor

**Naam:**

**Relatie tot budgethouder\*:**

**Datum ondertekening:**

**Handtekening:**

\* De pgb-beheerder<sup>1</sup> moet het formulier ondertekenen. Beheert de budgethouder zelf het pgb? Dan ondertekent de budgethouder.

#### **Meer informatie**

Kijk voor meer informatie over de beoordeling en toekenning van deze toeslagen in de Regeling Mogelijkheden voor extra budget. Deze vindt u op de website van uw zorgkantoor.

Heeft u toch nog vragen over toeslagen of wilt u weten of u daarvoor in aanmerking komt? Of heeft u vragen over het invullen van dit aanvraagformulier? Neem dan gerust contact op met uw zorgkantoor.

---

<sup>1</sup> Meer informatie over de verschillende vormen van vertegenwoordiging vindt u in de folder "Beheer van het pgb Wlz".

# Toelichting

## **Wat is Palliatief terminale zorg (PTZ)?**

Dit is zorg in de laatste levensfase, als de levensverwachting korter is dan 3 maanden. Met het pgb is het volledig inkopen van 24-uurs zorg in de thuissituatie niet mogelijk.

### **Voorwaarden**

- Om in aanmerking te komen voor PTZ gelden de volgende voorwaarden;
- Er is sprake van een zwaardere zorgbehoefte vanwege extra zorg in de laatste levensfase.
  - U beschikt over een verklaring van een arts die vast heeft gesteld dat u in de laatste levensfase zit (terminaal en/of een levensverwachting korter dan 3 maanden).
  - De ophoging is niet bedoeld voor het verhogen van bestaande uurlonen.

Stuur dit aanvraagformulier met de terminaalverklaring van de arts die u behandelt op naar uw zorgkantoor.

## **Wat is Gespecialiseerd verpleegkundig handelen (GVH)?**

Wanneer de gespecialiseerde verpleging is voorgeschreven door de medisch specialist maar niet vanuit het ziekenhuis wordt georganiseerd en geleverd, dan valt de verpleging onder Wet langdurige zorg (Wlz).

### **Voorwaarden**

- Om in aanmerking te komen voor gespecialiseerde verpleging gelden de volgende voorwaarden;
- U heeft medisch specialistische behandeling nodig in uw thuissituatie (u heeft dit nodig na ontslag uit het ziekenhuis).
  - U beschikt over een overdrachtsformulier van het ziekenhuis. In dit overdrachtsformulier omschrijft de medisch specialist welke extra verpleging u tijdelijk nodig heeft.

Stuur dit aanvraagformulier met het overdrachtsformulier van de arts die u behandelt op naar uw zorgkantoor.

## **Wat is de toeslag chronische ademhalingsondersteuning?**

De toeslag is bedoeld voor cliënten met chronische beademing (zowel invasief als non-invasief) die hulp nodig hebben bij persoonlijke alarmering en bij handelingen die noodzakelijk zijn, het beschikbaar zijn van deskundig en bekwaam personeel om levensbedreigende situaties te voorkomen.

### **Voorwaarden**

U maakt gebruik van een bovenstaande beademingsmethodes. En u heeft extra zorg of toezicht nodig vanwege de beademing. Wanneer u in een instelling zou wonen, zou u ook aangewezen zijn op deze extra zorg. U heeft een VSCA verklaring of onderbouwing van de beademingszorg, betrokken specialist of via het Centrum voor Thuisbeademing (CTB).

Stuur dit aanvraagformulier met de verklaring van de arts die u behandelt op naar uw zorgkantoor.