

Gegevens vertegenwoordiger PGB Portaal

Wilt u dit formulier in blokletters met blauwe of zwarte pen invullen?

Met dit formulier geeft u de vertegenwoordiger door die toegang krijgt tot uw gegevens in het PGB Portaal. Het is daarom belangrijk dat u en/of de vertegenwoordiger alle gegevens hieronder invult.

1 Mijn gegevens

Relatienummer zorgkantoor (9 cijfers)
Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam

2 Gegevens vertegenwoordiger

Mijn vertegenwoordiger is: Ouder Curator Mentor Bewindvoerder Voogd Gewaarborgde hulp

Stap 1 Vul in welke optie van toepassing:

Mijn vertegenwoordiger is:

a. Vertegenwoordiger op eigen naam

Voorletter(s) Tussenvoegsel Achternaam
Geboortedatum Burgerservicenummer

b. Vertegenwoordiger op naam van een organisatie (bijvoorbeeld bewindvoederskantoor)

Naam organisatie KVK-nummer

Stap 2 Vul onderstaande gegevens in:

Straatnaam Huisnummer Toevoeging
Postcode Woonplaats
Telefoonnummer E-mail adres

Heeft u nog géén rechtbankbeschikking/verklaring gewaarborgde hulp opgestuurd naar het zorgkantoor?
Stuur deze dan mee met dit formulier.

3 Ondertekening

De budgethouder en alle (wettelijke) vertegenwoordigers ondertekenen dit formulier.

Door het ondertekening van dit formulier bevestigt u dat:

- De vertegenwoordiger administratieve taken kan uitvoeren in het PGB Portaal. U kunt uw gegevens wel inzien.
- Deze vertegenwoordiger ontvangt ook de post.
- Alle vertegenwoordigers, die betrokken zijn bij uw zorg, akkoord zijn dat bovenstaande vertegenwoordiger uw pgb zaken in het PGB Portaal regelt.

Datum (DD/MM/JJJJ)

Naam budgethouder

Handtekening

Naam vertegenwoordiger

Handtekening

Naam overige vertegenwoordiger(s)

Handtekening

Een wettelijk vertegenwoordiger blijft eindverantwoordelijk voor waar hij/zij is aangesteld door de rechtbank.

4 Rechten en plichten pgb-Wlz

Ondersteuning

- Heeft u een indicatie voor een zorgprofiel 4 t/m 7 VV of 4 t/m 8 VG of 1 t/m 4 GGZ-W? Dan is het wettelijk verplicht dat er iemand is die u ondersteunt bij de administratieve verplichtingen en bij de regie over de (inkoop van de) zorg. Dit heet een gewaarborgde hulp. Het zorgkantoor kan buiten de genoemde indicaties toch een gewaarborgde hulp verplichten, omdat is gebleken dat u ondersteuning nodig heeft bij de verplichtingen die horen bij een pgb.
- Maakt u gebruik van het PGB Portaal? Dan krijgt u of uw vertegenwoordiger (uw gewaarborgde hulp of wettelijk vertegenwoordiger) toegang tot het PGB Portaal.

Zorg inkopen

- U mag uw pgb alleen besteden aan verpleging, persoonlijke verzorging, begeleiding, huishoudelijke hulp en logeeropvang.
- Koopt u begeleiding groep in vanuit uw pgb? Dan mag u uw pgb ook gebruiken voor vervoerskosten van uzelf van en naar de dagbesteding.
- U mag maximaal 156 etmalen per kalenderjaar logeeropvang inkopen.
- U mag uw pgb besteden aan logeeropvang binnen de Europese Unie.
- U bent ervoor verantwoordelijk dat u zorg inkoopt die u nodig heeft en dat deze zorg van goede kwaliteit is.
- Binnen de Europese Unie, Europese Economische ruimte en Zwitserland kunt u alleen uw pgb gebruiken, zolang sprake is van ingezetenschap in Nederland.. Hierdoor heeft u een verzekeringsplicht. Houdt u er rekening mee dat bij een verblijf langer dan een jaar buiten Nederland, de verzekeringsplicht stopt. In dat geval heeft u geen recht meer op een pgb.
- Buiten de Europese Unie, Europese Economische ruimte en Zwitserland kunt u maximaal 13 weken per kalenderjaar uw pgb gebruiken voor zorg tijdens verblijf in het buitenland. U ontvangt daar dezelfde zorg als in Nederland. Maakt u gebruik van Palliatieve zorg in Nederland? Dan kunt u maximaal 1 jaar gebruik maken van uw pgb in het buitenland.

Houdt u rekening met de aanvaardbaarheidspercentages voor zorg buiten Nederland. Meer informatie over het aanvaardbaarheidspercentage vindt u op onze website zorgkantoorfriesland.nl/consumenten/pgb/pgb-in-het-buitenland.

Afspraken met uw zorgverleners

- U moet met elke zorgverlener een zorgovereenkomst met een zorgbeschrijving opstellen. U kunt deze makkelijk invullen via mijnpgb.nl in het PGB Portaal. Uit de zorgbeschrijving moet blijken welke zorg de zorgverlener aan u levert, hoe de zorg wordt geleverd en wanneer. Maakt u nog geen gebruik van het PGB Portaal? Op onze website zorgkantoorfriesland.nl/consumenten/zin/modulair-pakket-thuis/zorgbeschrijving-en-zorgovereenkomst staat hoe u een zorgovereenkomst en zorgbeschrijving kunt opstellen.
- Er zijn maximumtarieven die u per uur of per dagdeel aan een zorgverlener mag betalen. Op onze website zorgkantoorfriesland.nl/consumenten/pgb/maximum-tarief-zorgaanbieder vindt u de tarieven en de voorwaarden die hiervoor van toepassing zijn.
- Valt uw zorgverlener niet onder het Arbeidstijdenbesluit? Hij/zij mag dan maximaal 40 uur per week zorg aan u verlenen. Een arbeidstijdenbesluit is van toepassing op een arbeidsovereenkomst.

Zorg declareren

- Uw zorgverlener stuurt uiterlijk 6 weken na de maand waarin de zorg is geleverd de declaratie. De zorgverlener zet deze bij voorkeur klaar in het PGB Portaal. Maakt u nog geen gebruik van het PGB Portaal? Dan kunt u uw factuur indienen bij de SVB.
- Nadat u de factuur van de zorgverlener heeft ontvangen moet u deze binnen 4 weken indienen.
- Een factuur van een zorgverlener moet in ieder geval de volgende gegevens bevatten:
 - a. de gegevens van de zorgverlener; naam, adres, Burgerservicenummer (BSN) of KvK-nummer
 - b. de gegevens van de budgethouder; naam, adres en BSN of klantnummer bij de SVB
 - c. de gegevens van de geleverde zorg; datum geleverde zorg, vormen van zorg en uurtarief
 - d. handtekening budgethouder (of diens vertegenwoordiger)
- Er mag alleen zorg uit het pgb betaald worden die daadwerkelijk geleverd is. Door de urenbriefjes, declaraties met handtekening van de budgethouder (of diens vertegenwoordiger) in te dienen bevestigt u dat de zorg geleverd is. Dit geldt ook bij een zorgovereenkomst met een vast aantal uren en een vast tarief.

Wijzigingen doorgeven

- Een wijziging in de afspraak met uw zorgverlener, zoals in uren en/of (reiskosten)vergoeding, geeft u door in het PGB Portaal. Als de vorm van zorg wijzigt, past u ook de zorgbeschrijving aan. Op mijnpgb.nl leest u hoe u de zorgovereenkomst kunt wijzigen. Maakt u nog geen gebruik van het PGB Portaal? Op onze website zorgkantoorfriesland.nl/consumenten/pgb/zorgovereenkomst-of-zorgbeschrijving-wijzigen staat hoe u een wijziging kunt opstellen.
- U moet wijzigingen in uw omstandigheden direct schriftelijk melden aan het zorgkantoor. Dit mag via ons contactformulier of per post. Voorbeelden van een wijziging:
 - a. een andere (wettelijke) vertegenwoordiger of gewaarborgde hulp,
 - b. opname in een instelling,
 - c. in bewaringstelling,
 - d. u onder de Wet Schuldsanering Natuurlijke (WSNP) valt,
 - e. als u langer dan 6 weken per kalenderjaar in het buitenland verblijft,
 - f. als u zorg ontvangt en betaalt uit het pgb en ervoor kiest deze zorg via zorg in natura te ontvangen.

Controles

- U moet het budgetplan, zorgovereenkomsten, zorgbeschrijvingen, urenbriefjes, facturen en/of declaraties tenminste 7 jaar bewaren. Dit geldt ook bij een zorgovereenkomst met een vast maandbedrag. Als het zorgkantoor daarom vraagt, moet u deze stukken opsturen naar het zorgkantoor. In het PGB Portaal wordt deze informatie automatisch bewaard. Het zorgkantoor voert jaarlijks een aantal controles uit. Dat gebeurt onder andere door het afleggen van een huisbezoek. Tijdens het huisbezoek wordt nagegaan of u tevreden bent over de geleverde zorg en of uw pgb wordt besteed waarvoor dit is bedoeld.
- In opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voert het zorgkantoor de huisbezoeken uit. Als u het huisbezoek weigert, zal het zorgkantoor op basis van artikel 5.20 lid 2 van de Regeling langdurige zorg uw pgb intrekken.
- Is aan de toekenning van het pgb de voorwaarde verbonden dat u ondersteund wordt door een gewaarborgde hulp? Dan eindigt het pgb als die ondersteuning naar het oordeel van het zorgkantoor niet langer goed georganiseerd is.
- Het zorgkantoor kan de SVB verzoeken om gedurende 13 weken geen betalingen te doen als er sprake is van een vermoeden van fraude.

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar: **Zorgkantoor Friesland, Postbus 730, 8901 BM Leeuwarden**

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement (zorgkantoorfriesland.nl/privacy-verklaring) van Zorgkantoor Friesland. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.