Omzettingsformulier Zorg Wlz

Met dit formulier geeft u aan dat u al uw zorg in Zorg in natura (ZIN) wil, of dat u al uw zorg in een Persoonsgebonden Budget (pgb) wil. Wilt u een combinatie van pgb en ZIN? Of heeft u al een combinatie en wilt u dat deze verdeling anders wordt? Dan is dit formulier niet nodig, volg de stappen op onze website.

Upload het volledig ingevulde en ondertekende formulier bij 'contact' op www.zorgkantoorfriesland.nl/contactformulier.

1 Mijn gegevens (de persoon die zorg krijgt, dit noemen we de budgethouder)

Voorletter(s)		Tussenvoegsel(s)		Achternaam	
Straatnaam				Huisnummer	Toevoeging
Postcode		Woonplaats			
Geboortedatum	(DD/MM/JJJJ)	Relatienummer zorgkantoor		(9 cijfers en begint met 53)	
Telefoonnummer		Mobiel nummer		(waarop wij u mogen bellen)	
E-mailadres					

2 Welke zorg wilt u omzetten?

Kies één van de volgende opties:

◯ Ik wil al mijn Wlz zorg ontvangen in ZIN, ga verder naar vraag 3 en 4.

◯ Ik wil al mijn Wlz zorg ontvangen in pgb, ga verder naar vraag 5 en 6.

3 Vanaf welke datum wilt u omzetten naar ZIN en van welke zorgaanbieder(s) wilt u ZIN?

Vul hier uw zorgprofiel (ZP) in			
Datum		Naam zorgaanbieder	
		AGB-code zorgaanbieder	
Datum		Naam zorgaanbieder	
		AGB-code zorgaanbieder	
Datum		Naam zorgaanbieder	
		AGB-code zorgaanbieder	

Wij kunnen het formulier helaas niet verwerken als u geen zorgaanbieder invult. Het is dan voor ons niet duidelijk bij welke zorgaanbieder u de zorg wilt ontvangen. Heeft u nog geen voorkeur voor een zorgaanbieder en wilt u hulp bij uw keuze? Neemt u dan contact op met het zorgkantoor via telefoonnummer (038) 456 78 88.

4 Welke vorm van zorg in natura krijgt u?

◯ Ik word opgenomen

◯ Ik krijg zorg in de vorm van een volledig pakket thuis (VPT). Bij een volledig pakket thuis betaalt u zelf uw woonlasten (huur of hypotheek). U krijgt de zorg in een aanleunwoning, zorginstelling of uw eigen huis

◯ Ik krijg thuiszorg in de vorm van een modulair pakket thuis (MPT)

◯ Anders, namelijk

Weet u niet of uw wordt opgenomen in een zorginstelling, of uw zorg via een volledig pakket thuis of modulair pakket thuis krijgt? Vraag dit aan uw zorgaanbieder.

Vergeet niet uw pgb-zorgovereenkomst stop te zetten (zie onze website) en uw pgb-zorgverlener(s) te informeren.

Ga verder naar 7.

5 Vanaf welke datum wilt u omzetten naar pgb?

Vul hier uw zorgprofiel (ZP) in

Datum (DD/MM/JJJJ)

- *Heeft u al een deel pgb en wilt u dit ophogen? Vul dan ook het 'Budgetplan' in en stuur het samen met dit formulier mee. U kunt het formulier vinden op zk.nl/zorgkantoor-brochures.*
- *Maakt u op dit moment gebruik van zorg in natura (ZIN)? Kies dan een omzettingsdatum in de toekomst. Dan kunt u uw zorg in natura blijven ontvangen tot de aanvraagprocedure voor een pgb is afgerond.*

6 Wilt u op de wachtlijst voor een opname (blijven) staan?

Als u pgb ontvangt, kunt u wel op de wachtlijst (blijven) staan voor opname in een instelling. Staat u al op een wachtlijst bij een zorgaanbieder en wilt u bij een andere zorgaanbieder op de wachtlijst? Bespreek dit dan met de zorgaanbieder waar u nu op de wachtlijst staat.

◯ Nee

◯ Ja, ik wil op de wachtlijst bij Naam zorgaanbieder

AGB-code zorgaanbieder

7 Heeft u nog opmerkingen of extra informatie?

8 Ondertekening

Budgethouder/verzekerde

Naam Plaats

Datum (DD/MM/JJJJ) Handtekening

Wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Naam Plaats

Datum (DD/MM/JJJJ) Handtekening

Pgb beheerder (indien van toepassing)

Naam Plaats

Datum (DD/MM/JJJJ) Handtekening

Het formulier is ondertekend door de:

☐ Budgethouder/verzekerde

☐ Wettelijk vertegenwoordiger: Ouders zijn wettelijk vertegenwoordigers voor budgethouders jonger dan 18 jaar. Ook een door de rechter aangewezen voogd, curator, mentor of bewindvoerder valt onder wettelijk vertegenwoordiger.

☐ Pgb-beheerder

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar Zorgkantoor Friesland.
U kunt het ingevulde formulier uploaden bij 'contact' op www.zorgkantoorfriesland.nl/contactformulier.
Of stuur het formulier naar Zorgkantoor Friesland, Postbus 730, 8901 BM Leeuwarden.

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