

Aanvraagformulier Meerzorg



Meerzorg is extra budget om zorg in te kopen bij een extreme zorgzwaarte. Onder extreme zorgzwaarte wordt verstaan: een zorgbehoefte die zodanig zwaar of complex is ten opzichte van een andere cliënt met hetzelfde zorgprofiel, dat deze meer dan 125% van zijn budget nodig heeft.

Om in aanmerking te komen voor meerzorg gelden de volgende voorwaarden:

- U heeft één van de volgende zorgprofielen:
 - 5VG/7VG / 8VG,
 - 5LG / 6LG / 7LG,
 - 3ZG-auditief / 5ZG-visueel,
 - 7VV / 8VV
 - 4GGZ-W
- U heeft minimaal 25% meer budget nodig dan mogelijk is met uw zorgprofiel;
- Er is minstens één professionele zorgverlener betrokken (deskundigheidsniveau van verpleegkundige, SPH'er of vergelijkbaar);
- Uw aanvraag is onderbouwd en ondertekend door een gedragsdeskundige/behandelaar die bij uw zorgsituatie betrokken is;
- U komt niet in aanmerking voor een andere regeling voor extra budget.

Inhoud aanvraagformulier

Voor het beoordelen van de aanvraag meerzorg hebben we de volgende gegevens van u nodig. Wij vragen u alle onderdelen van de aanvraag in te vullen:

1. Persoonsgegevens
2. Algemeen
3. Zorgplan
4. Overzichten van zorgmomenten
5. Zorgverleners
6. Totaal gevraagd jaarbudget

Let op! Meerzorg is niet bedoeld om:

- De overeengekomen tarieven met uw zorgverleners te verhogen
- 24-Uurs zorg of toezicht in de directe nabijheid te betalen. Toezicht houdt in dat uw zorgverlener in de gaten houdt of u hulp nodig heeft.

1. Persoonsgegevens

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

Naam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
BSN	
Geïndiceerd zorgprofiel	
Wordt er Zorg in Natura ingezet? Welke?	ja nee
Gewenste ingangsdatum (mag niet in het verleden liggen)	

2. Algemeen

Geef hieronder een toelichting van de historie en het ziektebeeld van de budgethouder:

Geef hieronder een toelichting waarom er Meezorg nodig is.

Onderbouwing Meerzorg door behandelaar/gedragsdeskundige

Voor de aanvraag Meerzorg is het van belang dat een behandelaar/gedragsdeskundige mee kijkt of betrokken is bij de zorg. Dit kan worden toegelicht door een begeleidend schrijven of in de toelichting hieronder. Het is van belang dat deze deskundige reflecteert op het plan.

Naam behandelaar

Functie

Organisatie

Telefoonnummer

BIG-nummer

Handtekening

Toelichting behandelaar/gedragsdeskundige:

Ondertekening

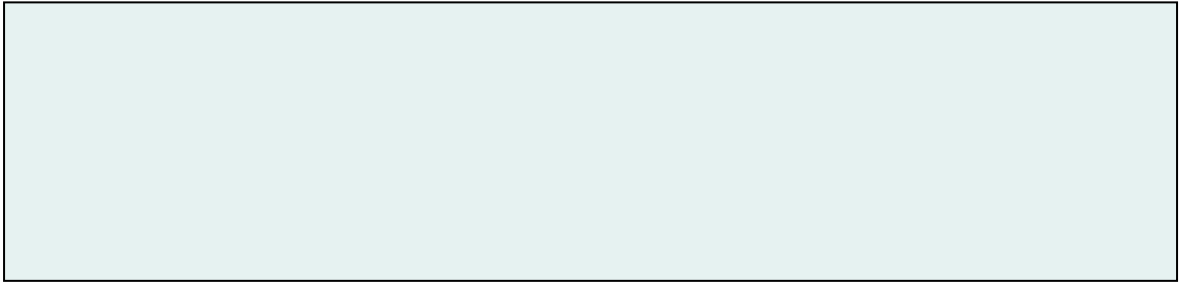
Stuur dit aanvraagformulier op naar het zorgkantoor

Naam

Relatie tot budgethouder*

Datum ondertekening

Handtekening:



*Is er sprake van een wettelijk vertegenwoordiger (ouders, bewindvoerder, mentor of curator) en/of gewaarborgde hulp? Deze persoon moet dan het formulier ondertekenen.
Geen wettelijke vertegenwoordiger/ gewaarborgde hulp? Dan tekent de budgethouder zelf.

Meer informatie

Kijk voor meer informatie over de beoordeling en toekenning van deze toeslag in de Regeling Mogelijkheden voor extra budget. Deze vindt u op de website van het 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 met ons op.

3. Zorgplan

In het zorgplan geeft u aan wat u wilt bereiken met de (extra) zorg die u aanvraagt. Dit kunt u eventueel ook aanvullen met een actueel zorgplan.

Wat wil ik bereiken met de Meerzorg?	Hoe ga ik dit realiseren?

4. Overzicht van zorgmomenten (weekplanners)

Dagschema

In dit schema vult u zo volledig mogelijk in hoe een dag eruit ziet, vanaf het moment van opstaan tot het naar bed gaan en eventueel de zorg die 's nachts wordt ingezet. U vult hierbij de gemiddelde tijd in.

Als alle dagen in de week hetzelfde schema hebben hoeft u maar één schema in te vullen. Voor afwijkende dagen vult u een nieuw schema in.

U kunt onder elk schema een extra toelichting geven.

Geef per handeling aan:

- hoe lang deze duurt
- door wie de handeling wordt gedaan
- waar de handeling plaatsvindt (bijvoorbeeld thuis of bij de dagbesteding)
- of er gebruik gemaakt wordt van hulpmiddelen
- of het nodig is dat de zorg door meerdere personen wordt geboden

Afkortingen: HH – huishoudelijke hulp | PV – persoonlijke verzorging | VP – verpleging | BGIND – begeleiding individueel | BGGRP – begeleiding groep

Voorbeeld:

Dag(en) van de week: elke maandag, woensdag en vrijdag

Van	Tot	Handeling	Minuten HH	Minuten PV	Minuten VP	Minuten BGIND	Uren BGGRP	Totaal uren en minuten
<i>Voorbeeld</i>								
07:00	07:25	Douchen		0:25				0:25
09:00	12:00	Dagbesteding (zorgboerderij)					3:00	3:00

Dag(en) van de week: _____

**Schema 1
Uw situatie**

Van	Tot	Handeling	Minuten HH	Minuten PV	Minuten VP	Minuten BGIND	Uren BGGRP	Totaal uren en minuten
Totaal per week nodig:								

Toelichting:

Dag(en) van de week: _____

**Schema 2
Uw situatie**

Van	Tot	Handeling	Minuten HH	Minuten PV	Minuten VP	Minuten BGIND	Uren BGGRP	Totaal uren en minuten
							Totaal per week nodig:	

Toelichting:

Dag(en) van de week: _____

Schema 3
Uw situatie

Van	Tot	Handeling	Minuten HH	Minuten PV	Minuten VP	Minuten BGIND	Uren BGGRP	Totaal uren en minuten
							Totaal per week nodig:	

Toelichting:

Dag(en) van de week: _____

Schema 4
Uw situatie

Van	Tot	Handeling	Minuten HH	Minuten PV	Minuten VP	Minuten BGIND	Uren BGGRP	Totaal uren en minuten
							Totaal per week nodig:	

Toelichting:

5. Zorgverleners

Hier geeft u aan welke zorgverleners u inzet. Geef ook aan of het om een professionele of informele zorgverlener gaat. U vult de zorghandelingen (HH, PV, VP, BGIND, BGGRP) en het uurtarief. Bij een aanvraag meerzorg kunnen alleen de kosten voor de directe zorgverlening worden bekostigd vanuit het PGB.

U kunt gegevens invullen voor zeven zorgverleners. Heeft u meer zorgverleners? Schrijf de gegevens dan op een apart vel papier.

Zorgverlener 1	
Naam zorgverlener	
Professioneel (ja/nee)	
Functietitel en diploma	
Uurtarief	
Uren per week <i>(op welke dagen en tijden wordt de zorg geboden?)</i>	
Zorghandelingen	<input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> BGIND <input type="checkbox"/> BGGRP <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> Logeren
Totale zorgkosten per week	
Toelichting	

Zorgverlener 2	
Naam zorgverlener	
Professioneel (ja/nee)	

Funcietitel en diploma	
Uurtarief	
Uren per week (op welke dagen en tijden wordt de zorg geboden?)	
Zorghandelingen	<input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> BGIND <input type="checkbox"/> BGGRP <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> Logeren
Totale zorgkosten per week	
Toelichting	

Zorgverlener 3	
Naam zorgverlener	
Professioneel (ja/nee)	
Funcietitel en diploma	
Uurtarief	
Uren per week (op welke dagen en tijden wordt de zorg geboden?)	
Zorghandelingen	<input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> BGIND <input type="checkbox"/> BGGRP <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> Logeren
Totale zorgkosten per week	
Toelichting	

Zorgverlener 4	
Naam zorgverlener	
Professioneel (ja/nee)	
Functietitel en diploma	
Uurtarief	
Uren per week <i>(op welke dagen en tijden wordt de zorg geboden?)</i>	
Zorghandelingen	<input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> BGIND <input type="checkbox"/> BGGRP <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> Logeren
Totale zorgkosten per week	
Toelichting	
Zorgverlener 5	
Naam zorgverlener	
Professioneel (ja/nee)	
Functietitel en diploma	
Uurtarief	
Uren per week <i>(op welke dagen en tijden</i>	

wordt de zorg geboden?)	
Zorghandelingen	<input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> BGIND <input type="checkbox"/> BGGRP <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> Logeren
Totale zorgkosten per week	
Toelichting	

Zorgverlener 6	
Naam zorgverlener	
Professioneel (ja/nee)	
Functietitel en diploma	
Uurtarief	
Uren per week <i>(op welke dagen en tijden wordt de zorg geboden?)</i>	
Zorghandelingen	<input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> BGIND <input type="checkbox"/> BGGRP <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> Logeren
Totale zorgkosten per week	
Toelichting	

Zorgverlener 7	
Naam zorgverlener	

Professioneel (ja/nee)	
Functietitel en diploma	
Uurtarief	
Uren per week <i>(op welke dagen en tijden wordt de zorg geboden?)</i>	
Zorghandelingen	<input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> BGIND <input type="checkbox"/> BGGRP <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> Logeren
Totale zorgkosten per week	
Toelichting	

6. Totaal gevraagd jaarbudget

Vul hieronder uw gewenste jaarbudget voor pgb in:

Budget jaarbasis	
Gewenst jaarbudget in pgb <i>(tel de zorgkosten van uw zorgverleners bij elkaar op)</i> €	
Toelichting:	