

Aanvraagformulier Persoonsgebonden Budget Verpleging en Verzorging (Zvw pgb) deel 1**DEEL 1: Verpleegkundige deel aanvraag 2017**

Dit deel vult de verpleegkundige in samen met de verzekerde of een (wettelijke) vertegenwoordiger¹.

Een kopie van dit deel van het aanvraagformulier dient te worden toegevoegd aan het dossier van de verpleegkundige.

1. Gegevens verzekerde (voor wie is het pgb bedoeld)

Achternaam _____

Voorletters _____ M V

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum _____

BSN _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

2. Gegevens indicerende verpleegkundige

Naam (zoals vermeld in BIG Register) _____

Telefoonnummer
waarop bereikbaar voor verzekeraar _____

E-mail _____

BIG nummer _____

Niveau opleiding _____

Naam indicerende organisatie _____

AGB-code indicerende organisatie _____

¹ Een wettelijke vertegenwoordiger is voor een persoon jonger dan 18 jaar één van de ouders, voor zover deze het ouderlijk gezag heeft, of een voogd. Voor personen van 18 jaar en ouder is het een door de Rechtbank vastgestelde curator, mentor of bewindvoerder. Een vertegenwoordiger is een partner, familielid (bloed- en aanverwante in de 1e of 2e graad) en die niet aan de definitie van een wettelijke vertegenwoordiger voldoet.

3. Over de zorgvraag van de verzekerde (anamnese uit het zorgplan)

De zorgvraag betreft zorg voor de verzekerde langer dan één jaar

- verpleging en/of verzorging _____
- Intensieve kindzorg (IKZ)² _____
- medisch specialistische verzorging thuis (MSVT) _____

Of de zorgvraag betreft

- palliatieve terminale zorg (PTZ) _____

Is er gebruik gemaakt van een classificatiesysteem bij de indicatiestelling?

- Ja, te weten _____
- Nee _____

Omschrijf het ziektebeeld van de verzekerde

- zie uitgeprinte deel Elektronisch Cliëntendossier³

Omschrijf de beperkingen als gevolg van het ziektebeeld van de verzekerde

- zie uitgeprinte deel Elektronisch Cliëntendossier³

² IKZ wordt vastgesteld conform medisch kindzorgsysteem

³ Indien de verzekerde toestemming geeft om de anamnese (onderdeel zorgplan) uit het Elektronisch Cliëntendossier mee te sturen, kan volstaan worden met een verwijzing naar dit deel als de vraag daarmee afdoende wordt beantwoord. Is dit niet het geval dan dient een nadere toelichting gegeven te worden.

Omschrijf de gewenste resultaten / doelen die voortkomen uit de zorgvraag

zie uitgeprinte deel Elektronisch Cliëntendossier ³

Is er naast de zorgvraag die onder de aanspraak wijkverpleging valt nog sprake van gebruikelijke zorg die door familie en/of sociaal systeem wordt geleverd?

zie uitgeprinte deel Elektronisch Cliëntendossier ³

Is er naast de zorgvraag die onder de aanspraak wijkverpleging valt nog sprake van gebruik van zorg of hulpmiddelen uit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) of Jeugdwet? ⁴

Nee

Ja, namelijk:

⁴ Indien de verzekerde een indicatie heeft voor Wlz (Wet Langdurige Zorg) is geen aanspraak op wijkverpleging mogelijk.

4. Over de door u vastgestelde indicatie

Wat is de gemiddelde zorgbehoefte verpleging, verzorging en MSVT⁵ per week⁶

	Voorgaande indicatie (indien van toepassing)	Nieuwe indicatie
Verpleging ⁷ uren / minuten per week	_____	_____ (Volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten
Persoonlijke Verzorging ⁸ uren / minuten per week	_____	_____ (Volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten
MSVT uren / minuten per week	_____	_____ (Volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten

Onderstaande zorg is wel onderdeel van de indicatie om de gehele zorgvraag inzichtelijk te maken maar kan niet in PGB⁹ afgenomen worden

Dagopvang in het kader van IKZ Aantal dagen per week	_____	_____ (Volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten
Verblijf in het kader van IKZ Aantal verblijfsdagen per week	_____	_____ (Volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten
Casemanagement Aantal uren / minuten per week	_____	_____ (Volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten

Toelichting op de wijziging van de indicatie:

⁵ De geïndiceerde zorgbehoefte en duur van de indicatie voor MSVT kunt u overnemen van de door de medisch specialist afgegeven indicatie

⁶ Indien de zorgbehoefte veranderd moet de indicatie aangepast worden

⁷ Onder deze prestatie vallen ook observatie, de met verpleging verwachten persoonlijke verzorging en begeleiding -waaronder hulp bij chronische gezondheidszorgproblemen en/of complexe zorgvragen- (beleidsregel Nza BR/CU-7138)

⁸ Onder deze prestatie valt ook begeleiding die onlosmakelijk is verbonden met persoonlijke verzorging bij die activiteiten (beleidsregel Nza BR/CU-7138) en pedagogische ondersteuning bij intensieve kindzorg.

⁹ De zorg kan wel middels Zorg in Natura of restitutie vergoed worden

Voor welke periode is deze zorg nodig (zowel ingang als einddatum invullen)

	Datum ingang indicatie	Datum einde indicatie (tot en met)
Verpleging	_____	_____
Persoonlijke Verzorging	_____	_____
MSVT	_____	_____

Onderstaande zorg is wel onderdeel van de indicatie om de gehele zorgvraag inzichtelijk te maken maar kan alleen in Zorg in Natura afgenomen worden

Opvang in het kader van IKZ	_____	_____
Verblijf in het kader van IKZ	_____	_____
Casemanagement	_____	_____

Met wie hebt u de zorgbehoefte besproken (meerdere antwoorden mogelijk)

- Verzekerde zelf
- Een (wettelijke) vertegenwoordiger van de verzekerde
Naam (wettelijke) vertegenwoordiger: _____
- Huisarts
- Erkende tolk, naam: _____
- Overige

5. In geval van IKZ

Welke medisch specialist is als behandelaar bij de zorg betrokken?

Naam arts: _____

Ziekenhuis: _____

6. In geval van MSVT

Welke medisch specialist heeft de indicatie voor de MSVT afgegeven?

Naam arts: _____

Ziekenhuis: _____

Vergeet u niet de indicatiestelling van de medisch specialist mee te sturen, waarin staat dat de verzekerde aangewezen is op MSVT.

7. In geval van PTZ

Indien ja, welke arts heeft de terminaalverklaring afgegeven dat er sprake is van een levensverwachting van minder dan drie maanden?

Naam arts: _____

Specialisme: _____

Ziekenhuis: _____

Vergeet u niet de verklaring van de arts mee te sturen, waarin staat dat verzekerde aangewezen is op PTZ.

8. Ondertekening door verpleegkundige

- Ik verklaar dat de afgegeven indicatie voldoet aan de eisen zoals gesteld in het normenkader indiceren en organiseren van verpleging en verzorging in de eigen omgeving van de V&VN;
- Ik verklaar dat ik zelf geen belanghebbende ben in de uitvoering van de indicatie;
- Ik verklaar dat de zorgbehoefte voor de verzekerde in zijn/haar eigen thuissituatie is beoordeeld;
- Ik verklaar dat er geen “gebruikelijke” (mantel)zorg is meegenomen in de indicatie.
- Ik verklaar dat bij de indicatiestelling de Kwaliteitsnorm tolgebruik voor anderstaligen in de zorg is gehanteerd bij het bepalen of er noodzaak is tot het gebruik van een tolk.

Datum _____

Naam Verpleegkundige _____

Handtekening Verpleegkundige _____

Bij deze aanvraag dient meegestuurd te worden:

1. Verklaring arts dat er sprake is van Terminale Zorg (indien van toepassing).
2. Indiciestelling medisch specialist dat er sprake is van Medisch Specialistische Zorg (indien van toepassing).
3. Kopie anamnese (onderdeel van het zorgplan) uit het Elektronische Cliëntendossier als daartoe toestemming is verleend.
Om uw aanvraag te bespoedigen heeft dit onze voorkeur.

Als het aanvraagformulier pgb niet volledig is ingevuld, geparafeerd en ondertekend en/of bijlagen ontbreken, nemen wij de aanvraag niet in behandeling.