## Plan voor een persoonsgebonden budget

|  |
| --- |
| 1. PERSOONSGEGEVENS
 |
| Geboortenaam |  | Voorletters |  | Geslacht | [ ]  man [ ]  vrouw |
| Geboortedatum |  | Burgerservicenummer |  |
| Burgerlijke staat | [ ]  gehuwd [ ]  ongehuwd [ ]  geregistreerd partnerschap [ ]  weduw(e)(naar) |
| Naam evt. partner |  | Geboortedatum evt. partner |  |
| Straat |  | Huisnummer |  |
| Postcode |  | Plaats |  |
| Telefoonnummer |  | Mobiel nummer |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. INLEIDING
 |
| Met een persoonsgebonden budget is het mogelijk dat u zelf jeugdhulp of maatschappelijke ondersteuning inkoopt. U kiest daarbij zelf degene uit die zorg levert. U maakt daarbij afspraken met de leverancier over de prijs, het uurloon, de omvang en andere zaken. Als gemeenten vinden we het belangrijk om te weten dat:1. een persoonsgebonden budget goed gebruikt wordt;
2. een persoonsgebonden budget gebruikt wordt voor goede zorg;
3. een persoonsgebonden budget past bij uw situatie.

Daarom vragen we u om onderstaande vragen te beantwoorden. |

|  |
| --- |
| 3. WAAROM WILT U EEN PERSOONSGEBONDEN BUDGET?*NB: bij Jeugdhulp is onvoldoende motivatie waarom zorg in natura niet passend is een reden om niet akkoord te gaan met een pgb.* |

Ik wil een persoonsgebonden budget in plaats van een voorziening in natura, omdat/ zorg in natura is voor mij niet passend, omdat:

|  |
| --- |
| 4. HOE WILT U DE DOELEN (ZIE ‘MIJN PLAN’ EN/OF HET ONDERZOEKSVERSLAG) BEREIKEN MET DE ZORG OF ONDERSTEUNING DIE U GAAT INKOPEN? WELKE ACTIVITEITEN OF STAPPEN WORDEN ONDERNOMEN OM DE DOELEN TE BEHALEN? |

|  |
| --- |
| 5. AANBIEDERS |
| Bij wie wilt u de gewenste ondersteuning inkopen?  |
| Naam aanbieder | Plaats |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 6. WAAROM KIEST U VOOR ONDERSTEUNING DOOR DEZE AANBIEDER(S) OF PERSONEN EN HOE IS DE KWALITEIT EN VEILIGHEID GEBORGD?* Hebben de zorgverleners een geschikte/relevante opleiding (bij begeleiding, dagbesteding, beschermd wonen of jeugdhulp: HBO sociaal werk, zoals SPH, MDW, pedagogiek, wijkverpleging of fysio- of ergotherapie of ROC Zorg & Welzijn niveau 3/4) of relevante werkervaring in de sociale sector?
* Bij verblijf buitenshuis: voldoet de accommodatie aan de bouwkundige en (brand)veiligheidseisen?
 |

|  |
| --- |
| 7. Hoe en wanneer evalueert u de geleverde jeugdhulp of maatschappelijke ondersteuning: WanneER vinDT een (TUSSEN)evaluatiegesprek met het Sociale Wijkteam plaats? |

|  |
| --- |
| 8. n het geval van jeugdhulp: beschikt de aanbieder over een Verklaring omtrent het gedrag?[ ]  Ja [ ]  neeTOELICHTING:  |

|  |
| --- |
| 9.Gaat u zelf de administratie bijhouden? Zo nee, wie doet dit voor u?[ ]  Ja [ ]  nee, namelijk: |

|  |
| --- |
| ONDERTEKENING CLIENT |
| Datum |  | Plaats |  |
| Handtekening zorgvrager: |