## 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  nee  TOELICHTING: |

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

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