



Aanvraagformulier Persoonsgebonden Budget deel 1 verpleging en verzorging (Zvw-pgb)

DEEL 1: Verpleegkundige deel aanvraag 2018

Dit deel vult de verpleegkundige in samen met de verzekerde of een (wettelijke) vertegenwoordiger.¹

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 man vrouw

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

BSN

Relatienummer verzekerde

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

¹Een **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 1^e of 2^e graad) en die niet aan de definitie van een wettelijke vertegenwoordiger voldoet.

Paraaf verpleegkundige

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
- Medisch kindzorg²

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 MKZ 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.

Paraaf verpleegkundige

Omschrijf de zorgvraag t.a.v. verpleging en verzorging van de verzekerde die valt onder de aanspraak wijkverpleging (met uitzondering van verblijf, verpleegkundige dagopvang en casemanagement)

zie uitgeprinte deel Elektronisch Cliëntendossier waarin is opgenomen:

- omschrijving handelingen
- soort (PV/VP)
- geïndiceerde tijdsduur per handeling
- aantal keren per week

of omschrijf onderstaand de zorg die geboden moet worden conform onderstaande tabel

Omschrijving handelingen	Soort (doorhalen wat niet van toepassing is)	Minuten / uren
	VP / PV	
	VP / PV	
	VP / PV	
	VP / PV	
	VP / PV	

Omschrijf de gewenste resultaten / doelen die voortkomen uit de zorgvraag

zie uitgeprinte deel Elektronisch Cliëntendossier³

.....

.....

.....

.....

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 Cliëntendossier³

.....

.....

.....

.....

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 of Wet langdurige zorg (Wlz⁴)?

Ja, namelijk:

.....

.....

Nee

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

Paraaf verpleegkundige

4 Over de door u vastgestelde indicatie

Wat is de gemiddelde zorgbehoefte verpleging en verzorging per week inclusief zorg in natura (ZIN)⁵

Omschrijving handelingen	Voorgaande indicatie (indien van toepassing)	Nieuwe indicatie
Verpleging ⁶ uren / minuten per week		(volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten
Persoonlijke Verzorging ⁷ 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 PGB⁸ afgenomen worden

Omschrijving handelingen	Voorgaande indicatie (indien van toepassing)	Nieuwe indicatie
Dagopvang in het kader van MKZ dagen per week		(volledig uitschrijven) Bijv. twee dagen
Verblijf in het kader van MKZ verblijfsdagen per week		(volledig uitschrijven) Bijv. twee verblijfsdagen
Casemanagement Uren / minuten per week		(volledig uitschrijven) Bijv. drie uur en tien minuten

Toelichting op de wijziging van de indicatie:

.....

.....

.....

⁵ Indien de zorgbehoefte veranderd moet de indicatie aangepast worden en opnieuw een aanvraag ingediend te worden

⁶ Onder deze prestatie vallen ook observatie, de met verpleging vervlochten persoonlijke verzorging en begeleiding -waaronder hulp bij chronische gezondheidszorgproblemen en/of complexe zorgvragen- (beleidsregel Nza BR/CU-7138)

⁷ 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.

⁸ De zorg kan wel middels Zorg in Natura of restitutie vergoed worden

Paraaf verpleegkundige

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

Omschrijving handelingen	Datum ingang indicatie	Datum einde indicatie (tot en met)
Verpleging		
Persoonlijke Verzorging		

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

Omschrijving handelingen	Datum ingang indicatie	Datum einde indicatie (tot en met)
Opvang in het kader van MKZ		
Verblijf in het kader van MKZ		
Casemanagement		

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

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

5 In geval van MKZ

Welke medisch specialist is als behandelaar bij de zorg betrokken?

Naam arts:

Ziekenhuis:

Paraaf verpleegkundige

6 In geval van PTZ

Indien ja, welke arts heeft de terminaalverklaring afgegeven waarin 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.

7 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 waar de verzekerde zelf bij was;
- Ik verklaar dat er geen "gebruikelijke" (mantel)zorg is meegenomen in de indicatie.
- Ik verklaar dat bij de indicatiestelling de Kwaliteitsnorm tolkgebruik 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

Handtekening verzekerde

Bij deze aanvraag dient meegestuurd te worden:

- 1 verklaring arts dat er sprake is van Terminale Zorg (indien van toepassing).
- 2 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.

Paraaf verpleegkundige