

Aanvraagformulier Persoonsgebonden Budget deel 2: Verzekerde deel aanvraag Zvw-pgb 2026

DEEL 2: Verzekerde deel aanvraag Zvw-pgb 2026

Dit deel wordt door de verzekerde of een (wettelijk) vertegenwoordiger ingevuld.¹

N.B. het is belangrijk dat u de inhoud het reglement Zvw-pgb 2026 kent. Dit reglement is beschikbaar op onze website via zorgenzekerheid.nl/service-en-contact/polisvoorwaarden.

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

Voorletters en achternaam _____
BSN _____ Geboortedatum _____
Telefoonnummer _____
E-mailadres _____
Relatienummer verzekeraar _____
Naam huisarts _____
Telefoonnummer huisarts _____

2. Een (wettelijk) vertegenwoordiger

Een wettelijk 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 curator, mentor of bewindvoerder, door de Rechtbank vastgesteld.

U dient een kopie mee te sturen van de brief ('beschikking') van de rechtbank als u de wettelijke vertegenwoordiger bent.

Een vertegenwoordiger is een familielid (bloed- en aanverwanten in de 1e of 2e graad) die niet aan de definitie van een wettelijke vertegenwoordiger voldoet. **U dient een kopie mee te sturen van een geldig identiteitsbewijs als u de vertegenwoordiger bent.**

Heeft u een (wettelijke) vertegenwoordiger?

Ja, namelijk wettelijke vertegenwoordiger, vul gegevens hieronder in

Ja, namelijk vertegenwoordiger, vul gegevens hieronder in

Nee

2.1 Gegevens van uw (wettelijk) vertegenwoordiger

Voorletters en achternaam _____
Straat _____ Huisnummer _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Geboortedatum _____
Telefoonnummer _____
Relatie tot verzekerde _____
E-mailadres _____

2.2. Gegevens van uw bewindvoerder, als de bewindvoerder een organisatie is:

Naam organisatie _____
KvK nummer organisatie _____
Postcode en plaats _____
Contactpersoon _____
Telefoonnummer _____

¹ Indien u te weinig ruimte heeft, kunt u een extra bladzijde toevoegen.



3. Reden van de pgb aanvraag

Wat is de reden van uw aanvraag?

Ik heb voor het eerst wijkverpleging nodig en vraag daarvoor een pgb aan

Ik ontvang reeds verzorging/verpleging maar wil hiervoor geheel of gedeeltelijk overstappen naar een Zvw-rgb

Ik ontvang reeds een Zvw-rgb en mijn indicatie loopt af

(U hoeft onderdeel 5 niet in te vullen)

Ik verander van zorgaanbieder(s)

(U hoeft het verpleegkundige deel 1 van het Aanvraagformulier Zvw-rgb niet opnieuw aan de verzekeraar te verzenden

Ik ontvang reeds een Zvw-rgb en mijn zorgbehoefte is gewijzigd

4. Gecontracteerde aanbieder

Ontving u voorafgaand aan de aanvraag wijkverpleging zorg van een gecontracteerde zorgaanbieder?

Nee

Ja van:

5. Waarom wilt u een pgb?

Hieronder dient u toe te lichten:

- Waarom u een pgb wilt voor verpleging en/of verzorging.

- Waarom u niet kiest voor een gecontracteerde zorgaanbieder

6. Door wie wordt de zorg nu verleend en/of wie gaat de zorg verlenen?

Beschrijf welke zorg er al (vrijwillig) verleend wordt en welke zorg er (vrijwillig) verleend zal worden.

7. Bij welke zorgaanbieders wilt u de zorg inkopen?

Vul in onderstaand schema in wie u als zorgaanbieder wil inhuren. Met een zorgaanbieder bedoelen wij de partij waarmee u een overeenkomst heeft gesloten om zorg te verlenen. **U dient van de individuele (formele) zorgverleners van die zorgaanbieder de diploma(s) aan te leveren.** Met een zorgverlener bedoelen wij de persoon die de zorg daadwerkelijk bij u uitvoert.

N.B. Dit kunnen zowel uw formele als informele zorgverleners zijn. Voor meer informatie over de begrippen zorgaanbieder en (in) formele zorgverlener verwijzen wij u naar het Reglement persoonsgebonden Budget verpleging en verzorging 2025. Zie Zvw-pgb reglement 2025, artikel 7.2 onder 3 en 4 met toelichting definitie informele/formele zorgverlener. Let op: een bloed- of aanverwante in de 1e of 2e graad of uw echtgenoot, geregistreerde partner of levensgezel komen nooit in aanmerking voor het formele tarief.

Naam	Postcode en huisnummer	Plaats	Bloed of aanverwante in de 1e of 2e graad		AGB-code (indien van toepassing)
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	
			Ja	Nee	

8. Welke afspraken maakt u met uw zorgverlener?

Vul in onderstaand schema in welke zorg u bij uw zorgverlener(s) wil inkopen. Met een zorgverlener bedoelen wij de persoon die de zorg daadwerkelijk bij u uitvoert. De totale tijd die u verdeelt over uw zorgverleners moet overeenkomen met de indicatie die de wijkverpleegkundige gesteld heeft op deel 1 onder punt 6. Indicatiestelling van het aanvraagformulier.

N.B. Wanneer de daadwerkelijke zorg door een andere zorgverlener dan de zorgaanbieder wordt geleverd, moeten ook de persoonlijke AGB-codes en diploma's toegevoegd worden bij het aanvraagformulier.

Naam individuele zorgverlener	Geboortedatum	Formele of informele zorg	Aantal uren/ minuten per week persoonlijke verzorging	Aantal uren/ minuten per week verpleging	Persoonlijke AGB-code (indien van toepassing)
Totaal uren/minuten					

8.a. Combinatie Pgb-zvw en Zorg in Natura

In de vorige tabel heeft u weergegeven welke afspraken u maakt met uw zorgverleners, gericht op het pgb. Maakt u, of zijn er naast deze pgb afspraken, ook afspraken met Zorg in Natura aanbieders?

Ja, namelijk (naam zorgaanbieder en omschrijving zorgafspraken):

Nee

8.b. Gewenste ingangsdatum Pgb-zvw

Wanneer wilt u uw pgb in laten gaan?

Zo spoedig mogelijk ²

Ik wil mijn pgb in laten gaan in de toekomst op

(DD-MM-JJJJ) ³

8.c. Vervanging zorgverleners in geval van ziekte zorgverlener(s)

Geef aan van wie u zorg krijgt als uw zorgverlener(s) afwezig zijn vanwege ziekte en/of vakantie.

Bij persoonlijke verzorging:

Naam _____

Geboortedatum _____

Relatie tot verzekerde _____

Formeel/informeel _____

AGB indien van toepassing _____

Bij verpleging:

Naam _____

Geboortedatum _____

Relatie tot verzekerde _____

Formeel / informeel _____

AGB indien van toepassing _____

9. Wat stuurt u met deze aanvraag mee?

Bij deze aanvraag dient meegestuurd te worden:

1. Verpleegkundige deel (deel 1)
2. Dit formulier zijnde, verzekerde deel (deel 2)
3. Het actuele zorgplan (ondertekend door u en de wijkverpleegkundige)
4. Medicatielijst indien de medicatie door een zorgverlener wordt aangereikt/toegediend
5. Medisch uitvoeringsverzoek (indien van toepassing)
6. Advies ergotherapeut (indien van toepassing)
7. Kopie mee van de brief ('beschikking') van de rechtbank of van de notariële akte als u voogd, curator, mentor, bewindvoerder of door de notaris gemachtigde vertegenwoordiger bent.
Dit is niet nodig als u de ouder en daarmee de wettelijke vertegenwoordiger bent van een kind jonger dan 18 jaar, dan volstaat een kopie van een geldig identiteitsbewijs.
8. Kopie ID van uw vertegenwoordiger indien van toepassing . In verband met de bescherming van jouw privacy vragen we je om documenten altijd zónder herkenbaar BSN aan te leveren.
9. Verklaring van een arts dat er sprake is van Palliatief Terminale Zorg (indien van toepassing)
10. Diploma uittreksel DUO (bij formele zorgverlener)

² Het pgb gaat in op de datum dat de verzekeraar de volledig ingevulde en ondertekende aanvraag (zowel deel 1 als deel 2) en het zorgplan heeft ontvangen.

³ deze datum kan niet vallen voor de ondertekendatum van aanvraag deel 1 en aanvraag deel 2 en daarnaast moet de aanvraag vóór deze ingangsdatum volledig ingevuld en ondertekend bij de verzekeraar ontvangen zijn.

10. Ondertekening

Ik verklaar:

- Dat ik op de hoogte ben van de inhoud van het Reglement Zvw-pgb 2025 van mijn zorgverzekeraar;
- Dat ik toestemming geef om het zorgplan mee te sturen met de aanvraag;
- dat de vastgestelde zorgbehoefte in het verpleegkundige deel (aanvraagformulier deel 1) van de aanvraag met mij is besproken;
- Dat ik naast de meegestuurde indicatie niet over andere indicatie(s) voor verpleging en verzorging in de thuissituatie (conform art. 2.10 Bzv) beschik;
- Dat ik er mee instem dat mijn zorgverzekeraar contact opneemt met de indicerende verpleegkundige, mijn huisarts en/of mijn medisch specialist om mijn (medische) gegevens omtrent deze aanvraag en indicatiestelling voor verpleging en/of verzorging in te zien;
- Dat ik in staat ben op eigen kracht of met hulp van de (wettelijke) vertegenwoordiger de aan het pgb verbonden taken en verplichtingen op verantwoorde wijze uit te voeren (o.a. contracten af te sluiten met zorgaanbieders en om taken te verrichten zoals werving, opleiding, het opstellen van uurroosters, het toezicht houden op nakoming zorgovereenkomsten);
- Dat ik in staat ben op eigen kracht of met hulp van de (wettelijke) vertegenwoordiger een weloverwogen keuze te maken ten aanzien van werkgeverschap, en de verkozen zorgaanbieders op zodanige wijze aan te sturen en hun werkzaamheden op elkaar af te stemmen dat sprake is of zal zijn van verantwoorde zorg;
- Dat ik niet in het bezit ben van een indicatie voor de Wet langdurige zorg (WLz);
- Dat ik op de hoogte ben van de aan verzekerde gestelde verantwoordelijkheden zoals opgenomen in het Reglement Zvw-pgb 2025.
- Dat ik mijn vertegenwoordiger toestemming geef om een Bewuste-keuze gesprek te voeren met de zorgverzekeraar indien de zorgverzekeraar daarom vraagt;
- Dat ik alle gegevens naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid heb ingevuld en dat ik geen bijzonderheden met betrekking tot deze aanvraag heb verzwegen;
- Dat ik weet dat verzwijging van de voor Zorg & Zekerheid van belang zijnde feiten of onjuiste/onvolledige invulling van dit formulier ertoe kan leiden dat elk recht op vergoeding vervalt;
- Dat ik wijzigingen in mijn zorgvraag of andere wijzigingen die van invloed zouden kunnen zijn op de machtiging uiterlijk binnen 4 weken kenbaar maak aan Zorg & Zekerheid, in de vorm van een nieuwe aanvraag. Dat ik op de hoogte ben van de einddatum van mijn machtiging en dat ik, indien nodig, tijdig (uiterlijk 6 weken van tevoren) een nieuwe machtiging aanvraag.

Datum _____

Naam verzekerde of wettelijke vertegenwoordiger ⁴ _____

Handtekening verzekerde of wettelijke vertegenwoordiger ⁵

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger ⁶

⁴ Vertegenwoordiger: Stuur kopie identiteitsbewijs mee

⁵ Wettelijke vertegenwoordiger : stuur kopie beschikking rechtbank mee
Indien van toepassing

⁶ Is de budgethouder minderjarig? En hebben beide ouders ouderlijk gezag? Dan moet een 2e wettelijke vertegenwoordiger ook ondertekenen.

