

## Budgetplan

### Persoonsgebonden budget Wlz

#### Uw zorg overzichtelijk bij elkaar

In dit budgetplan geeft u aan welke zorg u nodig heeft en wat de kosten daarvan zijn. Zo heeft u alles overzichtelijk bij elkaar. Hoe uitgebreider u de zorg beschrijft, hoe duidelijker het voor u en uw zorgverlener(s) is wat u nodig heeft.

Nadat wij dit budgetplan van u hebben ontvangen, gaan wij met u in gesprek. We kijken samen of de zorg die u wilt inkopen doelmatig is.

#### 1. Gegevens budgethouder (dit is degene die de zorg krijgt)

Naam budgethouder: Arjan Jansen

Geboortedatum: 01-01-1957

Relatienummer: 123789

(Gewenste) ingangsdatum pgb: 01-05-2025 Zorgprofiel: 5VV

#### 2. Reden keuze voor pgb

Het is belangrijk dat u goed heeft onderzocht of u wel of niet zorg van een instelling kunt krijgen waarmee wij een contract hebben. Dit noemen we Zorg in Natura (ZIN). Deze instellingen vindt u op [www.zorgatlaswlz.nl](http://www.zorgatlaswlz.nl).

Arjan kiest voor een pgb, omdat hij naast zorg in natura, ook individuele begeleiding en huishoudelijke hulp wil inkopen bij een specifieke aanbieder. Deze aanbieder heeft geen contract met het zorgkantoor.

Krijgt u een gedeelte van de zorg van een instelling waarmee wij een contract hebben?

Ja

Nee

Welk deel van uw zorgprofiel gaat naar deze gecontracteerde aanbieder?

Dit staat in de rekenmodule die deze zorgaanbieder voor u invult.

Percentage: 15%

Weekbedrag: € 179,-

#### 3. Uw zorg

Op de volgende pagina(s) geeft u aan welke zorg u nodig heeft. En wat de zorgverlener voor u gaat doen. Heeft u meerdere zorgverleners? Gebruik dan 1 pagina per zorgverlener. Download indien nodig extra pagina's voor zorgverleners op [www.cz-zorgkantoor.nl/extra-zorgverlener](http://www.cz-zorgkantoor.nl/extra-zorgverlener).

Op pagina 11 zet u alle zorg en de kosten in één overzicht bij elkaar.

## Zorgbeschrijving

### A. Naam zorgverlener: *Ingrid Jansen*

Is hij of zij (of iemand binnen de organisatie) 1e of 2e graad familie\* van de budgethouder:

Ja  Nee

Is hij of zij (of iemand binnen de organisatie) 1e of 2e graad familie\* van de pgb-beheerder:

Ja  Nee  Nvt ik wil mijn pgb zelf beheren

### Soort zorg

Geef in de tabel hieronder aan wat u met uw zorgverlener heeft afgesproken:  
hoeveel uur zorg krijgt u gemiddeld per week?

Zorgactiviteiten per zorgfunctie	Gemiddeld aantal uren per week	Gewenste ingangsdatum
<input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging (PV)		
<input type="checkbox"/> Huishoudelijke hulp (HH)		
<input type="checkbox"/> Begeleiding groep (BGGRP)		
<input checked="" type="checkbox"/> Begeleiding individueel (BGIND)	<i>8 uur</i>	<i>01-05-2025</i>
<input type="checkbox"/> Verpleging (VP)		
<input type="checkbox"/> Logeeropvang (LO)		
<input type="checkbox"/> Vervoer van en naar dagbesteding (VV) Aantal kilometers (km) enkele rit:      km.		
<b>Totaal gemiddeld aantal uren per week:</b>	<i>8 uur</i>	

Is uw zorg langer dan 3 maanden geleden gestart?

Ja, ik stuur facturen of urenbriefjes mee  Nee

### Let op:

- Uw zorg kan niet eerder starten dan de ingangsdatum die op uw CIZ-indicatie staat.
- Kreeg u eerder zorg van een aanbieder waar wij een contract mee hebben en stapt u over naar een persoonsgebonden budget? Dan kunt u pas 100% van uw pgb inzetten vanaf het moment dat de zorg bij de gecontracteerde aanbieder gestopt is.
- Houd bij het gemiddelde aantal uren rekening met regels over werk- en rusttijden.  
Meer informatie vindt u op [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

### Tip:

Neem de afspraken per zorgverlener over op uw zorgovereenkomst(en).

\* Partner, (adoptie- en stief)ouders, schoonouders, (adoptie- en stief)kinderen, schoondochters- en zonen, broers en zussen, kleinkinderen, grootouders, schoonzussen en zwagers, stiefbroers- en zussen.

### Wat doet de zorgverlener?

Check op [www.cz-zorgkantoor.nl/vergoedingenlijst](http://www.cz-zorgkantoor.nl/vergoedingenlijst) of de gewenste zorg ingekocht mag worden met een pgb. Beschrijf daarna zo compleet mogelijk per zorgfunctie:

- welke activiteiten en/of handelingen de zorgverlener uitvoert,
- wat de werkwijze en/of de gebruikte methode is,
- of het om 1-op-1 zorg of om zorg in groepsverband gaat.

Zorgfunctie	Activiteiten
BGIND	Er wordt geholpen bij het maken van een weekrooster om structuur te behouden. Daarnaast krijgt Arjan begeleiding bij dagelijkse dingen zoals het klaarmaken van de lunch en avondeten. Ook doen ze samen spelletjes of gaan ze even buiten wandelen. De werkwijze is gericht op het bevorderen van Arjans zelfstandigheid en het aanbrengen van structuur in zijn leven. De begeleiding is individueel (1-op-1). Ingrid komt op maandag, dinsdag, zaterdag en zondag.

### Wat wilt u met de zorg bereiken?

Beschrijf, per zorgfunctie, zo compleet mogelijk wat het doel van de zorg is.

Zorgfunctie	Doel
BGIND	Het doel is om structuur te behouden en zelfredzaamheid te stimuleren, zodat Arjan veilig thuis kan blijven wonen.

## Zorgbeschrijving

### B. Naam zorgverlener: *PoetsProfs*

Is hij of zij (of iemand binnen de organisatie) 1e of 2e graad familie\* van de budgethouder:

Ja  Nee

Is hij of zij (of iemand binnen de organisatie) 1e of 2e graad familie\* van de pgb-beheerder:

Ja  Nee  Nvt ik wil mijn pgb zelf beheren

### Soort zorg

Geef in de tabel hieronder aan wat u met uw zorgverlener heeft afgesproken:  
hoeveel uur zorg krijgt u gemiddeld per week?

Zorgactiviteiten per zorgfunctie	Gemiddeld aantal uren per week	Gewenste ingangsdatum
<input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging (PV)		
<input checked="" type="checkbox"/> Huishoudelijke hulp (HH)	<i>2,5 uur</i>	<i>01-05-2025</i>
<input type="checkbox"/> Begeleiding groep (BGGRP)		
<input type="checkbox"/> Begeleiding individueel (BGIND)		
<input type="checkbox"/> Verpleging (VP)		
<input type="checkbox"/> Logeeropvang (LO)		
<input type="checkbox"/> Vervoer van en naar dagbesteding (VV) Aantal kilometers (km) enkele rit:      km.		
<b>Totaal gemiddeld aantal uren per week:</b>	<i>2,5 uur</i>	

Is uw zorg langer dan 3 maanden geleden gestart?

Ja, ik stuur facturen of urenbriefjes mee  Nee

### Let op:

- Uw zorg kan niet eerder starten dan de ingangsdatum die op uw CIZ-indicatie staat.
- Kreeg u eerder zorg van een aanbieder waar wij een contract mee hebben en stapt u over naar een persoonsgebonden budget? Dan kunt u pas 100% van uw pgb inzetten vanaf het moment dat de zorg bij de gecontracteerde aanbieder gestopt is.
- Houd bij het gemiddelde aantal uren rekening met regels over werk- en rusttijden.  
Meer informatie vindt u op [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

### Tip:

Neem de afspraken per zorgverlener over op uw zorgovereenkomst(en).

\* Partner, (adoptie- en stief)ouders, schoonouders, (adoptie- en stief)kinderen, schoondochters- en zonen, broers en zussen, kleinkinderen, grootouders, schoonzussen en zwagers, stiefbroers- en zussen.

### Wat doet de zorgverlener?

Check op [www.cz-zorgkantoor.nl/vergoedingenlijst](http://www.cz-zorgkantoor.nl/vergoedingenlijst) of de gewenste zorg ingekocht mag worden met een pgb. Beschrijf daarna zo compleet mogelijk per zorgfunctie:

- welke activiteiten en/of handelingen de zorgverlener uitvoert,
- wat de werkwijze en/of de gebruikte methode is,
- of het om 1-op-1 zorg of om zorg in groepsverband gaat.

Zorgfunctie	Activiteiten
HHH	PoetsProfs komt iedere woensdag bij Arjan thuis om de woning schoon te maken. Hij stofzuigt en dweilt de vloeren, maakt de badkamer en keuken schoon en stoft de meubels af. Hij doet de was, inclusief drogen, strijken en in de kast leggen. Het beddengoed wordt wekelijks verschoond. De werkwijze is gericht op het bieden van praktische hulp bij huishoudelijke taken. De zorg wordt individueel (1-op-1) verleend.

### Wat wilt u met de zorg bereiken?

Beschrijf, per zorgfunctie, zo compleet mogelijk wat het doel van de zorg is.

Zorgfunctie	Doel
HHH	Het schoon en leefbaar houden van zijn huis, omdat hij hier vanwege zijn beperking niet meer toe in staat is. En er is binnen het huishouden niemand anders die dit kan doen. De huishoudelijke hulp draagt bij aan een veilige en gezonde omgeving, waardoor Arjan langer zelfstandig thuis kan blijven wonen.

## TOTAALOVERZICHT

			Z1	Z2	R1	R2	R3	Z3	R4	A1	B1
Naam zorgverlener	KVK/BSN	AGB code	Aantal uren/ etmalen/ ritten per week	Uurtarief/ etmaaltarief/ ritprijs vervoer dagbesteding	Gemiddeld aantal dagen per week	Reisafstand per dag (woon-werk of werk-werk	reiskosten	Zorgkosten per week (Z1 x Z2)	Reiskosten per week (R1 x R2 x R3)	Weken per jaar	Kosten per jaar (Z3 + R4 x A1)
Ingrid Jansen	111222333	n.v.t.	8 uur	€15	4	0 km	0 €/km	€ 120,-	+ € 0,-	x 52	= € 6240,-
PoetsProfs	98765432	41410000	2,5 uur	€25	1	5 km	0,23 €/km	€ 62,50	+ € 1,15	x 52	= € 3309,80
						km	€/km	€	+ €	x 52	= €
						km	€/km	€	+ €	x 52	= €
						km	€/km	€	+ €	x 52	= €
						km	€/km	€	+ €	x 52	= €
						km	€/km	€	+ €	x 52	= €
						km	€/km	€	+ €	x 52	= €
<b>TOTAAL ZOR GKOSTEN</b>											<b>= € 9.549,80</b>

Vul de werkgeverslasten in als u meer dan 4 dagen in de week een zorgverlener met een “zorgovereenkomst in dienst” wilt gaan inzetten.

Naam zorgverlener	BSN	kosten per jaar (B1)	%	Werkgevers lasten
			x 0,23	= €
			x 0,23	= €
			x 0,23	= €
<b>TOTAAL WERKGEVERSLASTEN</b>				<b>= €</b>
<b>TOTAAL ZOR GKOSTEN + WERKGEVERSLASTEN</b>				<b>= €</b>

## 5. Ondertekening

### Wie ondertekent het budgetplan?

Beheert u zelf het pgb? Dan tekent u dit budgetplan.

Beheert een gewaarborgde hulp of pgb-beheerder het pgb? Dan tekent deze persoon.

### Let op:

Onderteken dit budgetplan met pen en dus niet digitaal.

Door het zetten van een handtekening verklaar ik dat ik het budgetplan naar waarheid heb ingevuld en gecontroleerd heb op juistheid.

Plaats: *Tilburg*

Datum: *12-03-2025*

---

Handtekening budgethouder:

 *Jansen.*

---

Handtekening pgb-beheerder of gewaarborgde hulp:

 *Visidjan Sterk Staan bewindvoering*

---

Mail dit budgetplan volledig ondertekend naar **pgb@cz.nl** als u al een pgb heeft.

Mail dit budgetplan volledig ondertekend naar **bkg@cz.nl** als u nog een pgb aan het aanvragen bent.

## Controlelijst budgetplan:

Deze controlelijst geeft u een overzicht van welke taken horen bij het opstellen van een budgetplan.

- Ik heb alle voorbereidende folders gelezen en mij verdiept in de voorwaarden, taken en verplichtingen die horen bij een pgb.
- Ik heb op [www.cz-zorgkantoor.nl/zorginzet](http://www.cz-zorgkantoor.nl/zorginzet) de richtlijnen voor de zorginzet bekeken.
- Ik heb op [www.cz-zorgkantoor/vergoedingenlijst](http://www.cz-zorgkantoor/vergoedingenlijst) de vergoedingenlijst bekeken en mijn zorg voldoet hieraan.
- Ik heb al mijn pgb-zorgverleners opgenomen in het budgetplan.
- Ik heb afspraken gemaakt over de tarieven van mijn zorg. En deze tarieven vallen binnen de minimum-en maximumtarieven. Het minimum uurloon staat op [www.svb.nl/pgb](http://www.svb.nl/pgb). De maximum tarieven vindt u op [www.cz-zorgkantoor.nl/pgb-declareren](http://www.cz-zorgkantoor.nl/pgb-declareren).
- Ik heb de afspraken met mijn zorgverlener(s) en de beschrijving van de zorg zo duidelijk en concreet mogelijk beschreven. Zodra ik mijn budget heb ontvangen, neem ik deze over op mijn zorgovereenkomst(en).
- Ik heb gecontroleerd dat de gemiddelde uren per week per zorgverlener overeenkomt met de uren in het totaaloverzicht.
- Ik heb gecontroleerd dat de totale zorgkosten, inclusief werkgeverslasten, passen binnen het maximum budget dat bij mijn zorgprofiel hoort.
- Ik stuur facturen of urenbriefjes mee als mijn zorg langer dan 3 maanden geleden gestart is.
- Als ik mijn pgb zelf beheer, heb ik dit budgetplan ondertekend. Beheert een gewaarborgde hulp of pgb-beheerder het pgb? Dan heeft deze persoon het budgetplan ondertekend.
- Ik heb dit budgetplan met pen ondertekend.
- Krijgt u ook zorg van aanbieders waarmee wij een contract hebben afgesloten? Dan heeft u de rekenmodule met deze zorgaanbieder(s) besproken en bent u akkoord met de inhoud van de rekenmodule. U heeft dan op pagina 1 het percentage en weekbedrag ingevuld.

## Alles ingevuld?

Mail dit budgetplan naar [pgb@cz.nl](mailto:pgb@cz.nl) als u al pgb heeft.

Mail dit budgetplan naar [bkg@cz.nl](mailto:bkg@cz.nl) als u nog een pgb aan het aanvragen bent.