



Budgetplan pgb Jeugdhulp

Voor u ligt het budgetplan Jeugdhulp. U vult dit budgetplan in als u zelf ondersteuning voor uw kind wilt regelen met een persoonsgebonden budget (pgb). In het budgetplan beschrijft u hoe u het pgb wilt besteden. Dit plan is voor u, en voor ons, een middel om duidelijk te krijgen hoe u met het pgb de zorg gaat organiseren.

De basis voor dit plan is het gesprek dat u heeft gehad met uw jeugdconsulent van de Gemeente Raalte en het ondersteuningsplan dat is opgesteld. In het ondersteuningsplan staat beschreven welke ondersteuning u nodig heeft en wat u met deze ondersteuning concreet wilt bereiken. Dit is voor ieder kind anders. Het budgetplan helpt u en uw zorgverlener om doelen te stellen en hierop de planning en de invulling van de ondersteuning vorm te geven en af te stemmen.

STAPPENPLAN:

- Vul het budgetplan (bijvoorbeeld samen met uw zorgverlener) in.
 - Stuur het budgetplan naar uw jeugdconsulent van de Gemeente Raalte.
 - Uw jeugdconsulent bekijkt of u alles juist heeft ingevuld en of uw budgetplan past bij het ondersteuningsplan.
 - Zodra uw jeugdconsulent akkoord is, ontvangt u een bevestiging (beschikking) met daarin de definitieve hoogte van uw pgb en het maximale uurtarief.
 - Als u uw beschikking heeft ontvangen, stuurt u de ingevulde zorgovereenkomst naar de SVB. Gebruik hiervoor altijd de modelovereenkomst van de SVB. Deze kunt u vinden op de website van de SVB.
 - Na controle wordt u door de gemeente aangemeld bij de Sociale Verzekeringsbank (SVB)
 - De SVB beheert uw budget en u stuurt daar de facturen van uw zorgverlener naartoe.
-

Hebt u vragen over het invullen van het budgetplan? Neem dan contact op met Team Jeugd Raalte, telefoonnummer (0572) 347877.



DIT BUDGETPLAN IS VOOR (hierna te noemen; de jeugdige):

Achternaam	
Voornaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje
Adres	
Geboortedatum	

HET BUDGETPLAN IS OPGESTELD DOOR

(Gegevens van de ouder/vertegenwoordiger van de jeugdige)

Achternaam en voorletters	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	
Adres	
Telefoon	
E-mailadres	



2. Tijdens het gesprek is de vorm van ondersteuning met u besproken. Welke ondersteuning wilt u voor de jeugdige met een pgb inkopen?

Ambulante begeleiding individueel, namelijk

Ambulante begeleiding groep, namelijk

Ambulante begeleiding vervoer geen rolstoel

Ambulante begeleiding vervoer met rolstoel

Ambulante verzorging, namelijk

Ambulante begeleiding en behandeling, namelijk

Zorg met verblijf licht, namelijk

Zorg met verblijf midden, namelijk

Zorg met verblijf zwaar, namelijk

Kortdurend verblijf pleegzorg, namelijk

Kortdurend verblijf respijtzorg, namelijk

Kortdurend verblijf intensief, namelijk

GGZ, namelijk

Anders, namelijk

3. Bent u op de hoogte van de door de gemeente gecontracteerde zorgaanbieders?

Ja

Nee

Met welke zorgaanbieders heeft u contact gehad?



4. Waarom denkt u dat u met een pgb de doelen beter bereikt dan met de ondersteuning die de gemeente heeft ingekocht?

UW ZORGVERLENERS

U vult per zorgverlener de vragen in. Als u bij één zorgverlener meerdere ondersteuning inkoopt, hoeft u de gegevens van de zorgverlener maar één keer in te vullen. In dit budgetplan is ruimte voor 3 zorgverleners.

ZORGVERLENER 1

Naam zorgverlener	
Naam organisatie	
Adres zorgverlener	
Naam contactpersoon	
Telefoonnummer contactpersoon	
E-mailadres contactpersoon	
Functienaam zorgverlener	
Opleidingsniveau zorgverlener	



Uw zorgverlener is een:
(Een toelichting vindt u in de bijlage)

<input type="checkbox"/> Professionele organisatie Het Kamer van Koophandel-nummer is:	
<input type="checkbox"/> Zelfstandig werkend ondernemer Het Kamer van Koophandel-nummer is: SKJ/BIG registratienummer is:	
<input type="checkbox"/> Andere hulpverlener Namelijk:	
11. Is uw zorgverlener iemand uit uw directe omgeving? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien ja, wat is uw relatie tot uw zorgverlener?	
12. Wat wilt u met de ondersteuning van deze zorgverlener voor de jeugdige bereiken?	
13. Wat gaat de jeugdige concreet doen met/bij de zorgverlener?	



8. Hoeveel ondersteuning gaat deze zorgverlener gemiddeld per periode leveren?

Welk tarief heeft u met deze zorgverlener afgesproken?

Dit zijn de werkafspraken die u in de zorgovereenkomst vastlegt.

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:



ZORGVERLENER 2

Naam zorgverlener	
Naam organisatie	
Adres zorgverlener	
Naam contactpersoon	
Telefoonnummer contactpersoon	
E-mailadres contactpersoon	
Functienaam zorgverlener	
Opleidingsniveau zorgverlener	

Uw zorgverlener is een:
(Een toelichting vindt u in de bijlage)

<input type="checkbox"/> Professionele organisatie Het Kamer van Koophandel-nummer is:	
<input type="checkbox"/> Zelfstandig werkend ondernemer Het Kamer van Koophandel-nummer is: SKJ/BIG registratienummer is:	
<input type="checkbox"/> Andere hulpverlener Namelijk:	
11. Is uw zorgverlener iemand uit uw directe omgeving? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien ja, wat is uw relatie tot uw zorgverlener?	
12. Wat wilt u met de ondersteuning van deze zorgverlener voor de jeugdige bereiken?	



13. Wat gaat de jeugdige concreet doen met/bij de zorgverlener?

8. Hoeveel ondersteuning gaat deze zorgverlener gemiddeld per periode leveren?

Welk tarief heeft u met deze zorgverlener afgesproken?

Dit zijn de werkafspraken die u in de zorgovereenkomst vastlegt

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:



ZORGVERLENER 3

Naam zorgverlener	
Naam organisatie	
Adres zorgverlener	
Naam contactpersoon	
Telefoonnummer contactpersoon	
E-mailadres contactpersoon	
Functienaam zorgverlener	
Opleidingsniveau zorgverlener	

Uw zorgverlener is een:

(Een toelichting vindt u in de bijlage)

<input type="checkbox"/> Professionele organisatie Het Kamer van Koophandel-nummer is:	
<input type="checkbox"/> Zelfstandig werkend ondernemer Het Kamer van Koophandel-nummer is: SKJ/BIG registratienummer is:	
<input type="checkbox"/> Andere hulpverlener Namelijk:	
11. Is uw zorgverlener iemand uit uw directe omgeving? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien ja, wat is uw relatie tot uw zorgverlener?	
12. Wat wilt u met de ondersteuning van deze zorgverlener voor de jeugdige bereiken?	



13. Wat gaat de jeugdige concreet doen met/bij de zorgverlener?

8. Hoeveel ondersteuning gaat deze zorgverlener gemiddeld per periode leveren?

Welk tarief heeft u met deze zorgverlener afgesproken?

Dit zijn de werkafspraken die u in de zorgovereenkomst vastlegt

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:

Soort ondersteuning:

Gemiddelde inzet per periode:

Tarief per periode:



UITVOEREN VAN DE PGB TAKEN

<p>▪ 9. Kent u de rechten en plichten die aan het pgb verbonden zijn? (Waaronder: de Verordening Domein Sociaal gemeente Raalte en de rechten en plichten van het trekkingsrecht zoals dat door de Sociale Verzekeringsbank wordt uitgevoerd)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>	
<p>10. Hebt u hier nog vragen over?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>	
<p>Zo ja, schijf hier uw vraag/vragen:</p>	
<p>11. Is er in het verleden onderzoek naar uw besteding van het pgb geweest?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Nvt, niet eerder een pgb gehad</p>	
<p>Zo ja, wat is de uitkomst van dat onderzoek?</p>	



ONDERTEKENING

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Voorletters en achternaam:

Plaats

Datum

Handtekening

Voorletters en achternaam
jeugdige (16 jaar of ouder):

Plaats

Datum

Handtekening

Het ingevulde formulier kunt u inleveren bij de balie in het gemeentehuis of opsturen naar de gemeente Raalte, postbus 140, 8100AC Raalte.

Tip: bewaart u ook een kopie voor eigen administratie.



Bijlage: begrippen, definities en uitgangspunten

Professionele instelling:

Een organisatie, die is ingeschreven in het handelsregister en/of KvK als zijnde verlener van Jeugdhulp. De organisatie voldoet aan de door de gemeente vastgestelde kwaliteitsstandaarden. De medewerkers hebben de vereiste kwalificaties (opleiding, vaardigheden) voor het bieden van Jeugdhulp. Daaronder valt in ieder geval een inschrijving in het Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ) of BIG registratie.

Personen behorend tot het sociaal netwerk van de jeugdige worden in principe niet als professionele hulpverlener aangemerkt. Hierbij heeft de gemeente het standpunt dat er niet voldoende 'professionele' afstand is in de relatie tussen de jeugdige en degene die de ondersteuning via een persoonsgebonden budget biedt.

Zelfstandig werkend ondernemer

Een ondernemer die geen personeel in dienst heeft en is ingeschreven in het handelsregister en/of KvK als zijnde verlener van Jeugdhulp. De hulpverlener beschikt over de vereiste kwalificatie (opleiding, vaardigheden) voor het bieden van de vorm van Jeugdhulp. De ondernemer moet in ieder geval de volgende criteria voldoen:

- niet werkzaam op basis van een arbeidsovereenkomst als bedoeld in artikel 7:610 en volgende van het Burgerlijk Wetboek;
- door de Belastingdienst aangemerkt worden als ondernemer voor de Inkomstenbelasting (voor eigen rekening en risico verrichten van werkzaamheden);

Andere hulpverlener

Hieronder verstaan we een persoon die niet in dienst is van een professionele instelling of werkt als zelfstandige ondernemer (zoals werkstudenten en zzp'ers zonder gespecialiseerde opleiding) of een persoon uit het sociale netwerk. Zoals een partner of familieleden.

De zorgverlener kan niet het pgb beheren

Om belangenverstremgeling te voorkomen is het niet toegestaan dat degene die voor de jeugdige het pgb beheert dezelfde persoon is als de hulpverlener. Indien er sprake is van Jeugdhulp door een persoon die behoort tot het sociaal netwerk en die persoon is tevens de vertegenwoordiger van de jeugdige en/of zijn ouder(s) bij het uitvoeren van de aan een persoonsgebonden budget verbonden taken, zal nadrukkelijk worden onderzocht of er geen sprake is van belangenverstremgeling.