

Verklaring gewaarborgde hulp

Bij een pgb komt veel kijken. Kunt of wilt u niet alles zelf regelen? Een gewaarborgde hulp kan u helpen.

Wat is een gewaarborgde hulp?

Een gewaarborgde hulp regelt het pgb voor u. Ook is hij verantwoordelijk voor alle verplichtingen. Zoals het ondertekenen van formulieren, het voeren van het bewuste keuze gesprek en het kiezen van goede zorgverleners.

Soms is het verplicht

Hebt u een indicatie voor een zorgprofiel Verpleging en Verzorging 4, 5, 6 of 7? Of voor een zorgprofiel Verstandelijke Gehandicaptenzorg 4, 5, 6, 7 of 8? Dan is een gewaarborgde hulp verplicht. Ook als u al een wettelijk vertegenwoordiger hebt.

U kiest uw gewaarborgde hulp

U kiest zelf wie uw gewaarborgde hulp wordt. Hij of zij moet wel aan de volgende voorwaarden voldoen:

- Zit niet in detentie.
- Kan aan alle pgb-verplichtingen voldoen.
- Woont maximaal 200 kilometer bij u vandaan (hij/zij mag ook buiten Nederland wonen).
- Is geen zorgverlener van u, tenzij u eerste- of tweedegraads familie bent.
- Krijgt geen vergoeding uit het pgb voor zijn taken als gewaarborgde hulp.
- Heeft geen betalingsproblemen (zoals WSNP, faillissement of uitstel van betaling).
- Is niet eerder vertegenwoordiger geweest waarbij niet aan de verplichtingen is voldaan.
- Is aanwezig bij een Bewust Keuzegesprek en/of het huisbezoek.
- Is altijd 1e contactpersoon.
- Mag voor maximaal 10 pgb-houders het budget beheren.

Werkzaamheden van de gewaarborgde hulp

De werkzaamheden die als gewaarborgde hulp worden verricht, zijn:

Ondertekening

- Pgb-houder, ouder, voogd of wettelijk vertegenwoordiger verklaart dat hij wil worden ondersteund door de gewaarborgde hulp.
- De gewaarborgde hulp zorgt dat de verplichtingen worden nagekomen.
- De gewaarborgde hulp verklaart verantwoordelijk te zijn voor de zorginzet, de pgb-administratie, de financiën en alle andere verplichtingen die bij het pgb horen.

Gewaarborgde hulp

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____

BSN: _____

Handtekening: _____

Datum ondertekening: _____

Pgb-houder/wettelijk vertegenwoordiger

Naam: _____

Pgb-relatienummer: _____

☐ de gewaarborgde hulp is mijn ouder/kind

☐ de gewaarborgde hulp is mijn partner

☐ anders nl: _____

BSN: _____

Handtekening: _____

Datum ondertekening: _____