

# Uitvoeringsplan persoonsgebonden budget Wmo

Gemeente Almere  
Antwoordnummer 600  
1300 VB Almere  
Telefoon 14 036  
almere.nl/contactformulier

*U wilt voor uzelf of voor een ander ondersteuning inkopen via een persoonsgebonden budget (pgb). Een voorwaarde hiervoor is dat u een uitvoeringsplan maakt. In dit plan omschrijft u hoe u de ondersteuning gaat regelen en welk jaarbudget hier bij hoort. Het uitvoeringsplan is een uitwerking van het ondersteuningsadvies dat een medewerker van het wijkteam samen met u heeft opgesteld. Gebruiken meer gezinsleden een pgb? Dan maakt u een uitvoeringsplan voor het hele gezin.*

*Lees voordat u dit plan invult eerst de voorwaarden op pagina 6 van dit formulier. Op pgb-test.nl kunt u nagaan of u voldoende kennis en vaardigheden heeft voor een pgb. Deze test is ontwikkeld door Per Saldo, de belangenorganisatie van pgb-budgethouders. Wij raden u aan om deze test te doen.*

*Ook op de website van de Sociale Verzekeringsbank ([www.svb.nl/pgb](http://www.svb.nl/pgb)) vindt u veel informatie over pgb's en over de zorgovereenkomsten die u afsluit met uw zorgverlener(s).*

= aangeven wat van toepassing is.

## 1. Uw persoonsgegevens

Achternaam	Voorletter(s)	
<hr/>		
Straat + huisnummer		
<hr/>		
Postcode	Woonplaats	Burgerservicenummer
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vast telefoonnummer	Mobiel telefoonnummer	
<hr/>	<hr/>	
E-mailadres		
<hr/>		

## 2. Gegevens over uw gezinssituatie

Zijn er nog andere gezinsleden met een indicatie voor specialistische ondersteuning (individuele ondersteuning op maat)?

- nee
- ja, \_\_\_\_\_ personen

### Persoon 1

Achternaam	Voorletter(s)
<hr/>	
Geboortedatum	
<hr/>	
Type indicatie en ondersteuning	
<hr/>	
<hr/>	
<input type="checkbox"/> persoonsgebonden budget	
<input type="checkbox"/> zorg in natura (zorg via een instelling of zorgverlener die een contract heeft met de gemeente)	



## Persoon 2

Achternaam

Voorletter(s)

Geboortedatum

Type indicatie en ondersteuning

persoonsgebonden budget

zorg in natura (zorg via een instelling of zorgverlener die een contract heeft met de gemeente)

## Persoon 3

Achternaam

Voorletter(s)

Geboortedatum

Type indicatie en ondersteuning

persoonsgebonden budget

zorg in natura (zorg via een instelling of zorgverlener die een contract heeft met de gemeente)

### 3. Gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger

Kan de persoon die de ondersteuning ontvangt het pgb niet zelf aanvragen?

Wie heeft dan het wettelijke gezag over deze persoon?

Achternaam

Voorletter(s)

Straat + huisnummer

Postcode

Woonplaats

Vast telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot de persoon die de ondersteuning ontvangt:

Familielid

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

### 4. Ondersteuningsbehoefte

A. Welke ondersteuning wilt u inkopen?

huishoudelijke hulp

individuele begeleiding

dagbesteding

kortdurend verblijf (logeren)

anders, namelijk: \_\_\_\_\_

**B. Wat wilt u met de ondersteuning bereiken (zie ook uw ondersteuningsadvies in het gespreksverslag van het wijkteam)?**

De ondersteuning die u wilt inkopen is gericht op de volgende **doelen**:

---

---

---

De **activiteiten** die door de zorgverlener(s) worden uitgevoerd zijn:

---

---

---

Het **resultaat** van de ondersteuning is dat de zorgontvanger op datum: \_\_\_\_\_

- de opvoeding op eigen kracht kan voortzetten
- zich op een gezonde en veilige manier kan ontwikkelen
- zelfstandig kan functioneren
- zelfredzaam is
- kan omgaan met zijn/haar beperking
- een eigen netwerk heeft dat kan omgaan met zijn/haar beperking
- een schoon en leefbaar huis heeft
- anders, namelijk: \_\_\_\_\_

**C. Hoe zorgt u ervoor dat de ondersteuning die u inkoop kwalitatief van goed niveau is (zie de voorwaarden en kwaliteitseisen voor een pgb op pagina 6 en 7 van dit formulier)?**

---

---

---

**D. Wat is uw motivatie om een pgb te willen gebruiken?**

Bent u op de hoogte van het zorgaanbod van aanbieders met wie de gemeente een contract heeft afgesloten?

- ja
- nee

Waarom wilt u de noodzakelijke ondersteuning ontvangen via een pgb?

---

---

---

## 5. Budgetplan

A. Dit zijn de zorgverlener(s) bij wie u de ondersteuning wilt gaan inkopen.

**Let op:** een bemiddelingskantoor of -persoon kan nooit uw zorgverlener zijn.

### Zorgverlener 1

Naam zorgverlener

Soort ondersteuning (geef een omschrijving)

Nummer Kamer van Koophandel (waar van toepassing)

Burgerservicenummer (waar van toepassing)

Plaats

De ingangsdatum van de ondersteuning staat gepland op

De einddatum van de ondersteuning is

### Zorgverlener 2

Naam zorgverlener

Soort ondersteuning (geef een omschrijving)

Nummer Kamer van Koophandel (waar van toepassing)

Burgerservicenummer (waar van toepassing)

Plaats

De ingangsdatum van de ondersteuning staat gepland op

De einddatum van de ondersteuning is

### Zorgverlener 3

Naam zorgverlener

Soort ondersteuning (geef een omschrijving)

Nummer Kamer van Koophandel (waar van toepassing)

Burgerservicenummer (waar van toepassing)

Plaats

De ingangsdatum van de ondersteuning staat gepland op

De einddatum van de ondersteuning is

### Zorgverlener 4

Naam zorgverlener

Soort ondersteuning (geef een omschrijving)

Nummer Kamer van Koophandel (waar van toepassing)

Burgerservicenummer (waar van toepassing)

Plaats

De ingangsdatum van de ondersteuning staat gepland op

De einddatum van de ondersteuning is

B. Dit zijn de bedragen die u per voorziening/ondersteuningsvorm wilt gaan besteden. Neem de soort(en) ondersteuning over die u bij vraag 5A heeft ingevuld.

Soort ondersteuning	Kosten per eenheid	Kosten per maand <sup>2</sup>	Kosten per jaar <sup>3</sup>
1. _____	€ (uur, dag(deel), etmaal) <sup>1</sup> _____	€ _____	€ _____
2. _____	€ _____	€ _____	€ _____
3. _____	€ _____	€ _____	€ _____
4. _____	€ _____	€ _____	€ _____

Totaalbedrag voor dit jaar: € \_\_\_\_\_

**Let op:** de gemeente vergoedt een vastgesteld maximumtarief (zie pagina 8). Bij een hoger brutoloon dient u de meerprijs zelf bij te storten via de Sociale Verzekeringsbank (SVB). Meer over hoe dit werkt, leest u op [www.svb.nl/pgb](http://www.svb.nl/pgb).

Op de website van de Sociale Verzekeringsbank ([www.svb.nl/pgb](http://www.svb.nl/pgb)) vindt u vier verschillende zorgovereenkomsten. Kies de juiste overeenkomst voor elk van uw zorgverleners en vul deze in. Voeg de ingevulde overeenkomst(en) toe als bijlage bij dit uitvoeringsplan. De gemeente bekijkt of de zorgovereenkomst(en) aansluit(en) op het plan.

De website van de SVB bevat ook informatie over hoe u straks declaraties kunt indienen of uw zorgovereenkomst(en) kunt aanpassen.

**Tip:** maak een kopie van dit ingevulde budgetplan voor uw eigen administratie.

## 6. Ondertekening

Met uw handtekening(en) bevestigt u dat u:

- bent geïnformeerd over de rechten en plichten van een pgb;
- de voorwaarden (zie pagina 6) en de kwaliteitseisen (zie pagina 6 en 7) heeft gelezen;
- dit formulier naar waarheid heeft ingevuld.

### A. Ondertekening budgetbeheerder

Achternaam

Voorletters

Datum

Plaats

Handtekening

### B. Ondertekening wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Achternaam

Voorletters

Datum

Plaats

Handtekening

<sup>1</sup> De tarieven per eenheid (uur, dag(deel), etmaal) vindt u op pagina 8.

<sup>2</sup> Dit is het brutoloon dat u afspreekt met uw zorgverlener.

<sup>3</sup> Vul hier de kosten in tot en met 31 december van dit jaar.

## Voorwaarden pgb

De voorwaarden voor een persoonsgebonden budget zijn gebaseerd op de de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) 2015, de verordening en beleidsregels Wmo. De verordening en beleidsregels kunt u vinden op [www.wijkteamsalmere.nl](http://www.wijkteamsalmere.nl) (onder 'Procedures en regels').

De belangrijkste voorwaarden zijn:

- U vult dit ondersteuningsplan in, zorgt voor ondertekening en stuurt uw ondertekende budgetplan naar [info@almere.nl](mailto:info@almere.nl) onder vermelding van 'Uitvoeringsplan persoonsgebonden budget' en de naam en het burgerservicenummer van de zorgontvanger.
- U kunt motiveren waarom u de noodzakelijke ondersteuning wilt ontvangen via een pgb.
- U bent in staat (al dan niet met hulp) zelf de regie te voeren over uw hulpverlening (organiseren, inkopen, administratie, bewaken van het effect van de ondersteuning/evalueren).
- De gemeente hanteert het beleid één gezin, één plan. Dat betekent dat uw pgb-aanvraag op het niveau van uw gezin wordt beoordeeld. Als er meerdere gezinsleden gebruikmaken van een pgb, verwachten wij dat u één ondersteuningsplan maakt waarin u de ondersteuningsbehoefte (zie onderdeel 5) in kaart brengt voor alle gezinsleden met een indicatie.
- U maakt zelf een planning voor de inkoop van de hulp: inhoudelijk én financieel.
- Uit het pgb mogen geen bemiddelingskosten, administratiekosten, vakantie- of feestdagenuitkering, reiskosten of geschenken worden betaald. Er is geen vrij besteedbaar bedrag.
- U moet een eigen bijdrage betalen waarvoor u van het Centraal Administratiekantoor (CAK) een factuur ontvangt. De eigen bijdrage mag u niet betalen uit het pgb.
- U bent op de hoogte dat de gemeente nooit meer vergoedt dan 100% van het tarief waarvoor deze diensten door de gemeente zijn ingekocht bij een vergelijkbare zorgorganisatie. Bij informele ondersteuning via uw eigen netwerk gelden andere tarieven dan bij formele ondersteuning via een professionele organisatie.
- U meldt en/of overlegt wijzigingen die van invloed zijn op de ondersteuning en het pgb met uw contactpersoon bij het wijkteam. Het is niet toegestaan om zonder schriftelijke toestemming van het wijkteam soorten ondersteuning tegen elkaar uit te wisselen.
- U bent op de hoogte dat het wijkteam maatregelen neemt om oneigenlijk gebruik of fraude op te sporen. U en uw zorgverlener(s) werken mee aan onderzoek.
- U houdt de einddatum van de beschikking in de gaten en vraagt op tijd (minimaal acht weken voor de einddatum) een nieuw gesprek met het wijkteam aan als u nog ondersteuning nodig heeft.
- U bent op de hoogte van het trekkingsrecht en de werkzaamheden van de Sociale Verzekeringsbank.
- U heeft de 'Kwaliteitseisen pgb' (zie hieronder) gelezen.

### Kwaliteitseisen pgb bij ondersteuning door een daartoe opgeleid persoon

- De zorgverlener biedt ondersteuning die veilig, doeltreffend en doelmatig is. De ondersteuning is cliëntgericht en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt.
- De zorgverlener werkt voor het verlenen van de hulp met een plan van aanpak. Deze is opgesteld in overleg met de cliënt. Uit het plan blijkt dat wordt gewerkt aan de doelen die zijn geformuleerd in het persoonlijk ondersteuningsplan en het uitvoeringsplan.
- De zorgverlener werkt bij het verlenen van de ondersteuning actief en integraal samen met andere zorgverleners in het belang van de cliënt. De zorgverlener zorgt verder dat de ondersteuning aansluit bij de ondersteuning die het sociale netwerk van de cliënt biedt.
- De zorgverlener kan de grenzen van het eigen kunnen en de eigen bevoegdheden inschatten en aangeven wanneer andere hulp is gewenst of wanneer kan worden op- of afgeschaald.
- De zorgverlener staat ingeschreven in het handelsregister. Uit de inschrijving blijkt dat zijn activiteiten bestaan uit het verlenen van ondersteuning zoals bedoeld in de Wmo 2015.
- De zorgverlener beschikt aantoonbaar over een afgeronde opleiding die past bij de activiteiten.
- De zorgverlener is bij de gemeente niet bekend vanwege ondeskundige zorg, het handelen in strijd met relevante wetgeving of beleidsregels of vanwege misleiding, fraude en/of uitbuiting van personeel.
- De zorgverlener beschikt over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) die niet ouder is dan twaalf maanden voorafgaand aan de ingangsdatum van de ondersteuning.
- De zorgverlener voldoet bij het verrichten van de activiteiten aantoonbaar aan de relevante professionele en branchegerichte standaarden.

## **Kwaliteitseisen pgb bij ondersteuning door een NIET daartoe opgeleid persoon**

- De zorgverlener biedt ondersteuning die veilig, doeltreffend en doelmatig is. De ondersteuning is cliëntgericht en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt.
- De zorgverlener werkt bij het verlenen van de ondersteuning actief en integraal samen met andere zorgverleners in het belang van de cliënt. De zorgverlener zorgt verder dat de ondersteuning aansluit bij de ondersteuning die het sociale netwerk van de cliënt biedt.
- De zorgverlener werkt aantoonbaar aan de doelen in het persoonlijk ondersteuningsplan en het uitvoeringsplan van de cliënt.
- De zorgverlener kan de grenzen van het eigen kunnen en de eigen bevoegdheden inschatten en aangeven wanneer andere hulp is gewenst of wanneer kan worden op- of afgeschaald.
- De zorgverlener beschikt - waar gevraagd - over een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) die niet ouder is dan twaalf maanden voorafgaand aan de ingangsdatum van de ondersteuning.
- De zorgverlener is bij de gemeente niet bekend vanwege ondeskundige zorg, het handelen in strijd met relevante wetgeving of beleidsregels of vanwege misleiding en/of fraude.

## **Kwaliteitseisen pgb bij woningaanpassingen en hulpmiddelen**

- Woningaanpassingen worden uitgevoerd door een erkend bedrijf met een Bouwgarantkeurmerk.
- Woningaanpassingen worden aangeschaft bij een leverancier met een keurmerk vergelijkbaar met het Nationaal Keurmerk Hulpmiddelen.

In uw beschikking komt te staan:

- de omvang en looptijd van het pgb;
- uw rechten en plichten rondom de besteding van het pgb;
- de manier van betaling en controle;
- de voorwaarden rond onderhoud, reparatie en verzekering;
- redenen voor beëindiging en afspraken over eventuele restwaarde en restitutie.

## **Routeplan aanvraag pgb**

1. U heeft een melding bij het wijkteam gedaan van een ondersteuningsvraag. In het gesprek dat u heeft gevoerd met een wijkwerker, blijkt dat u een maatwerkvoorziening nodig heeft. Dit is ondersteuning die is afgestemd op uw persoonlijke mogelijkheden en behoeften.
2. De wijkwerker heeft vastgesteld welke ondersteuning u nodig heeft en vraagt u een aanbieder te kiezen uit de lijst met gecontracteerde aanbieders.
3. U vertelt dat u graag zelf uw ondersteuning wilt regelen en inkopen. De medewerker van het wijkteam geeft dit door aan een medewerker van de gemeente. De gemeente krijgt informatie over het type ondersteuning dat nodig is en de omvang van de ondersteuning.
4. U krijgt een uitnodiging voor een gesprek in het stadhuis. Dit noemen we het bewuste-keuze-gesprek. Ter voorbereiding kunt u via [www.pgb-test.nl](http://www.pgb-test.nl) nagaan of u over de kennis en vaardigheden beschikt die nodig zijn voor een pgb.
5. De gemeente beoordeelt tijdens het bewuste-keuze-gesprek of u uw eigen belangen kunt behartigen, zelf passende ondersteuning kunt kiezen en adequaat kunt regelen, de kwaliteit en voortgang van de ondersteuning kunt bewaken, het budget kunt beheren, alle verplichtingen kunt nakomen en deze zaken goed kunt vastleggen. Bij een toekenning wordt vastgelegd welke pgb-tarieven van toepassing zijn. Bij een afwijzing wijst de gemeente u op de lijst met aanbieders die een contract hebben met de gemeente voor zorg in natura.
6. U ontvangt het formulier Uitvoeringsplan persoonsgebonden budget (u kunt kiezen of u dit digitaal of uitgeprint wilt ontvangen). U vult dit formulier (digitaal) in, zorgt voor ondertekening en stuurt uw ondertekende plan en de zorgovereenkomst(en) die u wilt afsluiten naar [info@almere.nl](mailto:info@almere.nl) onder vermelding van 'Uitvoeringsplan persoonsgebonden budget', de naam van uw wijkteam, de naam en het burgerservicenummer van de zorgontvanger. Per post versturen is ook mogelijk via Gemeente Almere, Afdeling Zorg & Welzijn t.a.v. [naam wijkwerker], Antwoordnummer 600, 1300 VB Almere. Een postzegel is niet nodig. Uw uitvoeringsplan en de voorgestelde zorgovereenkomst(en) worden beoordeeld. Zo nodig wordt u in de gelegenheid gesteld om onduidelijkheden of onjuistheden aan te passen. Als de gemeente akkoord is, dan komt er een paraaf te staan op de zorgovereenkomsten.
7. U ontvangt een beschikking van de gemeente met daarin het akkoord op uw uitvoeringsplan en een opgave van de hoogte van uw budget.
8. U ontvangt een beschikking van de gemeente met daarin het akkoord op uw uitvoeringsplan en een opgave van de hoogte van uw budget.

9. De gemeente informeert de Sociale Verzekeringsbank (SVB) en zorgt ervoor dat er budget voor u klaarstaat bij de SVB.
10. U dient uw zorgovereenkomst(en) in bij de SVB.
11. De SVB controleert of uw overeenkomst arbeidsrechtelijk juist is.
12. U kunt zelf via MijnPGB (te bereiken via [www.svb.nl/pgb](http://www.svb.nl/pgb)) de status bijhouden en zien of de SVB en de gemeente uw zorgovereenkomsten hebben geaccordeerd.
13. De SVB stuurt u een bevestiging en declaratieformulieren.
14. De SVB geeft uw loongegevens door aan de Belastingdienst.
15. Zodra de gemeente uw zorgovereenkomsten accordeert, kunt u declaraties indienen bij de SVB.
16. De SVB stort aan het einde van het jaar niet besteed budget terug naar de gemeente.
17. U ontvangt van het Centraal Administratiekantoor een factuur voor de eigen bijdrage.

## Maximale pgb-tarieven volwassenen (Wmo) per 1 januari 2021

TYPE WMO-ONDERSTEUNING	EENHEID	TARIEF FORMELE AANBIEDERS
Arbeidsmatige dagbesteding	dagdeel	€ 27,66
Niet-arbeidsmatige dagbesteding		
Zwaarte 1	dagdeel	€ 35,21
Zwaarte 2	dagdeel	€ 55,33
Kortdurend verblijf	etmaal	€ 104,63
Individuele begeleiding		
Zwaarte 1	uur	€ 53,30
Zwaarte 2	uur	€ 61,45
Huishoudelijke hulp	uur	€ 18,00
Vervoer zonder rolstoel	dag	€ 13,26
Vervoer met rolstoel	dag	€ 33,14

Onderstaande tarieven gelden voor niet-professionele ondersteuners (bijvoorbeeld studenten, ervaringsdeskundigen, burens).

TYPE WMO-ONDERSTEUNING	EENHEID	TARIEF NIET-PROFESSIONELE ONDERSTEUNERS
Kortdurend verblijf	etmaal	€ 22,21
Individuele begeleiding, zwaarte 1 en 2	uur	€ 20,00

Onderstaande tarieven gelden voor eerste- en tweedegraads familieleden en huisgenoten voor individuele begeleiding en/of huishoudelijke hulp.

LEEFTIJD FAMILIELID/HUISGENOOT	EENHEID	TARIEF FAMILIE/HUISGENOTEN
15 jaar	uur	€ 4,56
16 jaar	uur	€ 5,23
17 jaar	uur	€ 6,00
18 jaar	uur	€ 7,58
19 jaar	uur	€ 9,11
20 jaar	uur	€ 12,12
21 jaar en ouder	uur	€ 15,17