

*Heeft uw meerdere zorgverleners?
Dan vult u per zorgverlener een
ondersteuningsplan in.*

Geef hieronder aan hoe u samen met uw zorgverlener gaat werken aan uw hulpvraag.
Vul deze doelen samen met uw zorgverlener in:

1.
2.
3.
4.

Hoeveel ondersteuning denkt u nodig te hebben?

Hoeveel uur per week komt deze zorgverlener bij u thuis?

Of hoeveel keer per week wilt u naar de dagbesteding?

Wat is het uurtarief dat u met uw zorgverlener heeft afgesproken? Check hiervoor de tarieven op de website van Rogplus.

Hoe lang denkt u deze ondersteuning nodig te hebben?

Hoe lost u het op als uw zorgverlener ziek is of met vakantie gaat?

Ondertekening

*U en uw zorgverlener zijn allebei
verantwoordelijk voor een juiste besteding
van het pgb.*

Datum Plaats

Naam cliënt/vertegenwoordiger Handtekening cliënt/vertegenwoordiger

Datum Plaats

Naam zorgverlener Handtekening zorgverlener