

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Langdurige Zorg

Aanvraagformulier t.b.v. subsidieverlening 2016

Regeling Palliatieve Terminale Zorg/Coördinatie vrijwilligers palliatieve terminale zorg

Pag 1

Uw aanvraag kunt u sturen naar:

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I)
Postbus 16006
2500 BA Den Haag

Voor vragen over de procedure inzake de indiening van uw aanvraag danwel uw ingediende aanvraag, onduidelijkheden of hulp bij het invullen van het formulier enz., kunt u contact opnemen met:

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I)

Postadres: Postbus 16006
2500 BA Den Haag
Telefoon: 070-340 5555 keuze 4
E-mail: dp_5555-s@minvws.nl

De meest actuele informatie treft u aan op de website: www.rijksoverheid.nl

1 Gegevens subsidiënt

relatie-/objectnummer	subsidienummer
naam instelling	
postbus/postadres	
postcode en plaats	
vptz nummer (indien beschikbaar)	
naam contactpersoon	
telefoonnummer	
e-mailadres	
IBAN/BIC nummer	
nummer Kamer van Koophandel	

2 Gegevens Instellingssubsidie

betreft jaar	2016
datum indiening	
min VWS directie	DLZ

Wenst u af te wijken van het standaard bevoorschotings-schema? Ja Nee

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Langdurige Zorg

Aanvraagformulier t.b.v. subsidieverlening 2016

Regeling Palliatieve Terminale Zorg/Coördinatie vrijwilligers palliatieve terminale zorg

Pag 2

2a Heeft u subsidie ontvangen op grond van de Regeling Palliatieve en Terminale Zorg over het lopende jaar 2015?

Ja Nee

2b Mijn subsidie aanvraag voor het komende jaar 2016 betreft (meerdere antwoorden mogelijk):

de coördinatie kosten van vrijwillige palliatieve terminale zorg met onbetaalde coördinatie (**thuissituatie**)

de coördinatie kosten van vrijwillige palliatieve terminale zorg met betaalde coördinatie (**thuissituatie**)¹

de coördinatie kosten van vrijwillige palliatieve terminale zorg in een **bijna-thuis-huis**²

Adres(sen) waarop de zorg in het bijna-thuis-huis wordt verleend:

de coördinatie kosten van vrijwillige palliatieve terminale zorg in een **high-care hospice**³

Hoeveel verpleegkundigen zijn in dienst van het high-care hospice (niet zijnde de vrijwilligers coördinator): _____

Adres waarop de zorg in het high-care hospice wordt verleend:

¹ Wanneer u subsidie aanvraagt voor de coördinatie kosten van vrijwillige palliatieve terminale zorg met betaalde coördinatie dient u bij de aanvraag een kopie van de arbeidsovereenkomst(en) mee te zenden.

² Bijna-thuis-huizen zijn organisaties voor vrijwillige palliatieve terminale zorg, niet zijnde een verpleeghuis of verzorgingshuis, waar geen verpleegkundigen in vaste dienst zijn.

³ High-care hospices zijn organisaties voor vrijwillige palliatieve terminale zorg, niet zijnde een verpleeghuis of verzorgingshuis, waar verpleegkundigen in vaste dienst zijn.

3 Vul de referentieperiode in

U geeft hier aan hoeveel cliënten er jaarlijks door uw instelling in de referentieperiode palliatieve terminale zorg is verleend. De referentieperiode loopt van 1 juli t/m 30 juni voorafgaand aan het betreffende subsidiejaar. U geeft alleen het aantal cliënten aan bij de betreffende referentieperiode als u de gehele periode vrijwillige palliatieve terminale zorg heeft verleend. Uitzondering hierop is het eerste jaar waarin u deze zorg heeft verleend. Dan geeft u het aantal cliënten aan dat u in de betreffende periode heeft geholpen, ook wanneer dit slechts een gedeelte van die periode betreft⁴. U geeft verder alleen de cliënten aan die NIET verbleven in een instelling met een toelating als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen.

Aantal geholpen cliënten in de referentieperiode behorende bij het jaar

	2016	2015	2014	gemiddelde
Vrijwillige palliatieve terminale zorg met on betaalde coördinatie (thuis):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrijwillige palliatieve terminale zorg met betaalde coördinatie (thuis) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrijwillige palliatieve terminale zorg in een bijna-thuis-huis :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrijwillige palliatieve terminale zorg in een high-care hospice :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

⁴ De referentieperiode is verlengd tot maximaal 3 jaar. De referentieperiode beslaat altijd een geheel aantal jaren: 3, 2 of 1. Om dat aantal te bepalen wordt teruggerekend vanaf 30 juni van het kalenderjaar voorafgaand aan het boekjaar waarvoor de subsidie wordt verstrekt. Bekeken wordt hoe lang de instelling tot dat moment aaneengesloten palliatieve terminale zorg heeft verleend: - als dat meer dan 3 jaar is, bedraagt de referentieperiode 3 jaar; - als dat tussen 2 en 3 jaar is, bedraagt de referentieperiode 2 jaar; - als dat tussen 1 en 2 jaar is, bedraagt de referentieperiode 1 jaar; - als dat minder dan 1 jaar is, bedraagt de referentieperiode ook 1 jaar.

Voor relevante subsidiejaren zijn de bijbehorende referentieperiodes als volgt:

2016 tijdvak: 1 juli 2014 t/m 30 juni 2015

2015 tijdvak: 1 juli 2013 t/m 30 juni 2014

2014 tijdvak: 1 juli 2012 t/m 30 juni 2013

4 Wet toelating zorginstellingen

4a Indien uw instelling een bijna-thuis-huis of high-care hospice is: heeft uw instelling een toelating als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen?

Ja

Indien u beschikt over een toelating als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen komt u niet in aanmerking voor subsidie uit de regeling palliatieve terminale zorg.

Nee

4b Heeft u vrijwillige palliatieve zorg verleend aan cliënten die verbleven in een instelling met een toelating als bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen?

Ja, in totaal cliënten

Voor deze cliënten komt u niet in aanmerking voor subsidie uit de regeling palliatieve terminale zorg. Let u erop dat u deze cliënten niet bij vraag 3 hebt opgegeven!

Nee

5 Ondertekening

Deze subsidieaanvraag moet worden ondertekend door een persoon of personen, die daartoe volgens het uittreksel van de Kamer van Koophandel(KvK) bevoegd is (zijn). Bij gezamenlijke bevoegdheid dienen tenminste twee bevoegde bestuursleden namens de instelling te ondertekenen. Als iemand anders tekent, dient een rechtsgeldige volmacht(conform KvK) te worden meegestuurd.

De ondertekening dient origineel te zijn. Een aanvraag ondertekend bij afwezigheid(b.a.) of in opdracht(i.o.) kan niet worden geaccepteerd.

De ondertekenaar verklaart kennis te hebben genomen van de geldende- wet en regelgeving op basis waarvan de subsidie wordt aangevraagd en verklaart deze subsidieaanvraag juist en volledig te hebben ingevuld.

Naam en voorletters | _____

Functie | _____

Plaats | _____

Datum | _____

Handtekening

Naam en voorletters | _____

Functie | _____

Plaats | _____

Datum | _____

Handtekening

Naam en voorletters | _____

Functie | _____

Plaats | _____

Datum | _____

Handtekening