

Bezwaar onjuiste zorggegevens

Waarom dit formulier?

Bent u het niet eens met de gegevens van de zorg of ondersteuning op uw beschikking of factuur? Met dit formulier kunt u hiertegen bezwaar maken.

Online bezwaar maken doet u via www.hetcak.nl/onjuiste-zorg.

Waar moet u op letten?

Binnen 6 weken moet het bezwaar bij ons zijn. Deze periode gaat in vanaf de dag na de datum op de brief waartegen u bezwaar maakt.

Hulp nodig bij het invullen?

Wij helpen u graag. Bel ons informatienummer 0800 – 0087 voor zorg vanuit de Wlz en beschermd wonen. Voor ondersteuning vanuit de Wmo belt u 0800 – 1925. Wij zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.00 uur.

Vul uw gegevens in

1 Klantgegevens

- 1.1 Naam
- 1.2 Geboortedatum DD / MM / JJJJ
- 1.3 Burgerservicenummer (BSN)
- 1.4 E-mail
- 1.5 Telefoonnummer

2 Over welke beschikking of factuur gaat uw bezwaar?

- 2.1 Kenmerk of nummer van de beschikking of factuur
- 2.2 Datum van de beschikking of factuur
 DD / MM / JJJJ

Maakt u bezwaar tegen meerdere beschikkingen of facturen? Vermeld die gegevens dan onder 'Overige opmerkingen' (*vraag 6*).

3 Over welke zorg of ondersteuning gaat uw bezwaar?

Kruis aan wat van toepassing is:

- Ondersteuning vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) *Ga door naar vraag 4*
- Beschermd wonen vanuit de Wmo *Ga door naar vraag 5*
- Zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) *Ga door naar vraag 5*

4 Waarom bent u het niet eens met de beschikking of factuur?

Dit betreft ondersteuning vanuit de Wmo.

4.1 Welke gegevens kloppen volgens u niet?

Leg zo precies mogelijk uit welke gegevens niet kloppen. Bijvoorbeeld welke uren, weken of welk bedrag.

Vermeld hierbij ook de naam van uw zorgaanbieder.

4.2 Wat zijn de juiste gegevens volgens u?

Bijvoorbeeld welke ondersteuning u wél ontvangen heeft.

5 Waarom bent u het niet eens met de beschikking of factuur?

Dit betreft zorg vanuit de Wlz of beschermd wonen vanuit de Wmo.

5.1 Welke gegevens kloppen volgens u niet?

Kruis aan wat van toepassing is:

- De startdatum klopt niet
- De einddatum klopt niet of ontbreekt
- Ik ontvang geen zorg

5.2 Wat zijn de juiste gegevens volgens u?

Leg uit wat volgens u de juiste gegevens moeten zijn. Bijvoorbeeld de juiste start- of einddatum.

6 Overige opmerkingen

6.1 Heeft u nog andere vragen of opmerkingen?

Vul hieronder bijvoorbeeld de data en de kenmerken in, als u tegen meerdere beschikkingen en facturen bezwaar wilt maken.

7 Machtiging

Maakt iemand anders namens u bezwaar? Vul dan zijn/haar gegevens hieronder in.
Bij vraag 10 ondertekent de gemachtigde ook dit formulier.

8 Gegevens gemachtigde

- 8.1 Naam
- 8.2 Kantoor
Indien van toepassing
- 8.3 Straat en huisnummer
- 8.4 Postcode
- 8.5 Woonplaats
- 8.6 Land
- 8.7 E-mail
- 8.8 Telefoonnummer

Hoe gaat het verder?

U krijgt een bevestiging zodra wij uw bezwaar hebben ontvangen. Wij vragen uw zorgaanbieder, zorgkantoor of gemeente om de gegevens na te kijken. Het duurt ongeveer 8 weken voor u per brief de beslissing op uw bezwaar ontvangt. Wij informeren u als wij meer tijd nodig hebben.

9 Uw handtekening

9.1 Plaats en datum

DD / MM / JJJJ

9.2 Handtekening

10 Handtekening gemachtigde

Als iemand anders namens u bezwaar maakt, dan moet de gemachtigde ook zijn of haar handtekening zetten.

10.1 Plaats en datum

DD / MM / JJJJ

10.2 Handtekening

11 Opsturen

U kunt uw bezwaar op verschillende manieren naar ons toesturen:

Per post

CAK

Afdeling Bezwaar & Beroep

Antwoordnummer 1608

2509 VB Den Haag

Een postzegel is niet nodig.

Via e-mail

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier als bijlage mee via ons contactformulier op www.hetcak.nl/e-mail.

Per fax

Stuur uw bezwaarschrift via de fax naar: 088 – 711 4001.