

Model Zorgovereenkomst

Met een informele zorgaanbieder

Deze zorgovereenkomst kunt u gebruiken voor het maken van afspraken met een informele zorgaanbieder. Om vast te stellen of een zorgverlener een formele of informele zorgaanbieder is, gebruiken we de volgende definities:

Informele zorgaanbieder

Informele zorgaanbieders zijn alle zorgaanbieders die niet als formele zorgaanbieder worden aangemerkt en bloed- en aanverwanten in 1e of 2e graad.

Een voorbeeld “Zorgovereenkomst met een formele zorgaanbieder” treft u aan op de website van uw zorgverzekeraar.

Formele zorgaanbieder

Formele zorgaanbieders zijn zorgaanbieders die:

- zijn ingeschreven als verpleegkundige (niveau 4 of 5) in het register, bedoeld in art. 3 van de wet BIG , voor het uitoefenen van een beroep voor het verlenen van zorg en/of
- een inschrijving hebben in het Handelsregister als met de SBI codes 86, 87 of 88 staan geregistreerd als zorgverlenende organisatie in het Handelsregister, en
- kunnen declareren met een AGB-code.

In uitzondering hierop vallen uw bloed- en aanverwanten in de 1e of 2e graad niet onder de definitie van formele zorgaanbieders.

Dit is een zorgovereenkomst die u samen met uw zorgverlener invult.

- De verzekerde is de opdrachtgever

- De informele zorgaanbieder (hierna te noemen zorgverlener) is de opdrachtnemer

1. Aanvrager

Achternaam _____ m v

Voorletters _____

Geboortedatum _____

Relatienummer _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer (overdag) _____

Verzekerdennummer/ relatienummer _____

2. De wettelijk vertegenwoordiger. Alleen invullen als de verzekerde een wettelijk vertegenwoordiger heeft.

Dit hoeft u alleen in te vullen als de persoon genoemd onder deel 1 een wettelijk vertegenwoordiger heeft. Een wettelijk vertegenwoordiger is één van de ouders (voor een persoon jonger dan 18 jaar), een voogd, curator, mentor of bewindvoerder.

Achternaam _____ m v

Voorletters _____

Geboortedatum _____

Relatienummer _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer (overdag) _____

Of indien bewindvoerder een organisatie is:

Naam organisatie _____

KvK organisatie _____

Wat is uw relatie tot de verzekerde

De verzekerde is jonger dan 18 jaar. Ik ben dus verantwoordelijk als

Vader Moeder Voogd

Ik ben benoemd tot bewindvoerder, curator of mentor (omcirkel wat van toepassing is).

U moet een uitspraak van de rechtbank kunnen overleggen als uw zorgverzekeraar hier om vraagt.

3. De zorgverlener

Voorletters en achternaam _____

m v

Geboortedatum _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer (overdag) _____

4. De werkzaamheden. U kunt meerdere hokjes aankruisen.

Wat houden de werkzaamheden in

Persoonlijke verzorging

Verpleging

5. Looptijd van de overeenkomst

Wanneer gaat de overeenkomst in _____

Hoe lang is de overeenkomst geldig

De overeenkomst is geldig voor onbepaalde tijd

De overeenkomst is geldig tot en met _____

6. De werktijden

Welke werkafspraken heeft u met de zorgverlener gemaakt

De zorgverlener biedt zorg voor een variabel aantal uren

De zorgverlener biedt zorg voor een vast aantal uren

_____ uren per week

U kunt hieronder samen met de zorgverlener vastleggen op welke dagen en tijden een zorgverlener komt werken:

Maandag van _____ uur tot _____ uur

Dinsdag van _____ uur tot _____ uur

Woensdag van _____ uur tot _____ uur

Donderdag van _____ uur tot _____ uur

Vrijdag van _____ uur tot _____ uur

Zaterdag van _____ uur tot _____ uur

Zondag van _____ uur tot _____ uur

7. De vergoeding

De zorgverlener ontvangt via facturering achteraf € _____ per uur

Indien u afwijkende vergoedingen afspreekt kunt u deze hieronder vastleggen. Vul de afwijkende vergoedingen in en geef aan wanneer ze gelden. Bijvoorbeeld voor slaap- avond- en nachtdiensten.

Bedrag 2 € _____ per uur voor _____

Bedrag 3 € _____ per uur voor _____

Bedrag 4 € _____ per uur voor _____

8. Wat u verder afspreekt met de ondertekening van deze overeenkomst

Waarom moet u verder nog denken

- Er is geen CAO van toepassing.
- De zorgverlener verricht de werkzaamheden in de directe leefomgeving van de verzekerde.
- De zorgverlener garandeert de kwaliteit van de hulp en verricht zijn werk zoals van een redelijk handelend zorgverlener verwacht mag worden.
- De zorgverlening voldoet, indien van toepassing, aan de eisen die worden gesteld in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, en de beroepscode.
- De verzekerde zorgt voor goede, veilige werkomstandigheden (voor zover dit van hem of haar kan worden verlangd).
- De zorgverlener houdt alles geheim wat hij of zij te weten komt over de verzekerde en diens gezin, partner of huisgenoten.
- De zorgverlener zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de verzekerde.
- Leest u het Zvw PGB reglement jaarlijks in verband met wijzigingen.

De urenverklaring

Binnen zes weken na de maand waarin de zorg is verleend moet de zorgverlener de gewerkte uren en onkosten declareren. De urenverklaring of kwitantie moet een overzicht bevatten van de dagen waarop is gewerkt, het uurtarief en het aantal te betalen uren. Daarnaast moet op de urenverklaring de naam en het adres van de zorgverlener staan.

Geldt er een opzegtermijn

De verzekerde en de zorgverlener mogen de zorgovereenkomst tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van een maand. Maar in goed overleg kan de zorgovereenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd. De verzekerde is niet aansprakelijk voor financiële schade die de zorgverlener lijdt door tussentijdse opzegging. De zorgverlener mag de overeenkomst alleen tussentijds opzeggen als daar zwaarwegende redenen voor zijn. Ook hierbij geldt een opzegtermijn van een maand en kan in goed overleg een andere opzegtermijn worden afgesproken.

Wanneer eindigt de overeenkomst direct

De zorgovereenkomst eindigt direct, zonder opzegtermijn:

- als de verzekerde overlijdt;
- als de verzekeraar beslist dat de verzekerde geen recht meer heeft op een budget.
- de zorgverzekeraar die het budget verstrekt géén toestemming geeft voor de in de zorgovereenkomst afgesproken werkzaamheden of de zorgovereenkomst afkeurt.
- In geval van wetwijzigingen kan de overeenkomst voor onbepaalde tijd per direct komen te vervallen.

9. Ondertekening

Als u wilt dat één of meerdere bijlagen van deze overeenkomst deel uitmaken, dan kunt u hier de naam van deze bijlage(n) vermelden. U moet de bijlage(n) ondertekenen en bewaren bij deze overeenkomst.

Handtekening verzekerde en/of wettelijk vertegenwoordiger*

_____ Datum ondertekening _____

*Indien u een wettelijke vertegenwoordiger heeft, moet deze verplicht (mede) ondertekenen.

Handtekening zorgverlener

_____ Datum ondertekening _____