



# Model Zorgovereenkomst

Met een formele zorgaanbieder



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

### 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.

Indien uw zorgaanbieder hier niet aan voldoet wordt uw zorgaanbieder aangemerkt als een informele zorgaanbieder. Een voorbeeld “Zorgovereenkomst met een informele zorgaanbieder” treft u aan op de website van uw zorgverzekeraar.

### Informele zorgaanbieder

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

---

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

- De verzekerde is de opdrachtgever
- De formele zorgaanbieder (hierna te noemen zorgaanbieder) 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 zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder \_\_\_\_\_

Vertegenwoordiger zorgaanbieder \_\_\_\_\_

Functie vertegenwoordiger \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

AGB Code \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

### 4. De werkzaamheden. U kunt meerdere hokjes aankruisen.

Wat houden de werkzaamheden in

- Persoonlijke verzorging  
 Verpleging

### 5. De zorgaanbieder

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 zorgaanbieder gemaakt

- De zorgaanbieder biedt zorg voor een variabel aantal uren  
 De zorgaanbieder biedt zorg voor een vast aantal uren  
\_\_\_\_\_ uren per week

U kunt hieronder samen met de zorgaanbieder 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 zorgaanbieder 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

### Hoe wordt de zorgaanbieder betaald?

De zorgaanbieder brengt achteraf de gewerkte uren bij u in rekening. U maakt vervolgens zelf de vergoeding over aan de zorgaanbieder.

### Geldt er een opzegtermijn

De verzekerde en de zorgaanbieder mogen de overeenkomst tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van een maand. Maar in goed overleg kan de overeenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd. De verzekerde is niet aansprakelijk voor financiële schade die de zorgaanbieder lijdt door tussentijdse opzegging. De opdrachtnemer mag de overeenkomst alleen tussentijds opzeggen als daar gewichtige redenen voor zijn zoals bedoeld in het Burgerlijk Wetboek. 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 zorgaanbieder failliet is verklaard of surseance van betaling is verleend.
- 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 wetswijzigingen kan de overeenkomst voor onbepaalde tijd per direct komen te vervallen.

### Wie is er verantwoordelijk voor de veiligheid

De verzekerde en de zorgaanbieder zorgen er samen voor dat de zorgverlener veilig kan werken. De zorgaanbieder is in beginsel aansprakelijk voor eventueel door de zorgverlener, verzekerde of derde geleden schade tijdens uitvoering van de werkzaamheden door de zorgverlener.

### Wie draagt sociale lasten af

De zorgaanbieder is als werkgever van de zorgverlener of als zelfstandige verantwoordelijk voor de afdrachten van loonbelasting, sociale verzekeringspremies en andere inhoudingen of afdrachten waartoe de zorgaanbieder verplicht is op grond van de wet of CAO.

### Waarom moet u verder nog denken

- Met de ondertekening garandeert de zorgaanbieder dat zorgverleners beschikbaar zijn voor de duur van de overeenkomst
- De zorgaanbieder garandeert de kwaliteit van de hulp en de zorgverlener verricht zijn werk zoals van een redelijk handelend zorgverlener verwacht mag worden. De aanbieder 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.
- De zorgverlener en de zorgaanbieder houden alles geheim wat zij weten over de verzekerde en diens gezin, partner of huishouden.
- De zorgverlener of zorgaanbieder zorgen 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.

## 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 zorgaanbieder

Datum ondertekening --