Zorgovereenkomst

**Ondergetekenden**:

De Coöperatie Vereniging van Zelfstandige ZorgProfessionals u.a gevestigd aan de Engelserf, 35 te Harderwijk, geregistreerd in de kamer van koophandel onder KvK- nummer 50426265, in

deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door naam coöperatielid en zijn/haar onderneming bedrijfsnaam; hierna aangeduid als “**wij**” of “**ons**”

1. en
2. Aanhef Voorletters Achternaam., woonhaft aan de adres, postcode te woonplaats, geboren op geboortedatum met BSN nummer BSN.
3. Indien u bij het sluiten van deze zorgovereenkomst wordt vertegenwoordigd door een wettelijke vertegenwoordiger:  curator  mentor of

(schriftelijk) gemachtigde:  ouder  voogd.

De wettelijk vertegenwoordiger of (schriftelijk) gemachtigde is:

De heer/ Mevrouw: naam

Adres: adres

Postcode/ woonplaats: postcode en woonplaats

hierna (tezamen) aangeduid als de “**zorgvrager**”.

wensen en overeenkomst tot zorgverlening aan te gaan tegen onderstaande condities.

1. **Het Zorgarrangement**

Het zorgarrangement dat wij zorgvrager bieden is overeenkomstig de indicatie die is afgegeven door het CIZ en de beschikking van het zorgkantoor.

De wijze waarop en de mate waarin wij zorg verlenen wordt samen met u vastgesteld en beschreven in het zorgplan.

De door het CIZ vastgestelde zorgbehoefte en de door het zorgkantoor afgegeven beschikking en het zorgplan zijn onderdeel van deze overeenkomst

1. **Aanvang en duur van de zorgovereenkomst**

De zorgovereenkomst gaat in op startdatum en wordt aangegaan voor onbepaalde tijd.

1. **Onze Verplichtingen**
   1. Wij zullen de zorgopdracht naar ons beste kunnen en inzicht uitvoeren en zullen ons te allen tijde houden aan de beroepscode voor verzorgenden en verpleegkundigen of begeleiders.
   2. Voor de verwerking van uw persoonsgegevens houden wij ons ten allen tijde aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Meer informatie hierover vindt u in onze folder “*Privacy in de zorg, hoe is dat geregeld*?” in de bijlage.
   3. Wij zullen te allen tijde geheimhouding betrachten ten aanzien van u of enige andere personen van wie gegevens aan ons bekend worden in het kader van deze zorgopdracht. Wij verstrekken alleen dan enige gegevens aan derden indien
      1. u ons hiervoor toestemming heeft gegeven (zie bijlage “Toestemming gegevensuitwisseling”)
      2. dat noodzakelijk is voor een goede uitvoering van de Zorgopdracht,
      3. er een noodzaak toe bestaat vanwege het directe belang van de Zorgontvanger, of
      4. daartoe een wettelijke plicht bestaat.
   4. De voortgang van onze zorgverlening en onze bevindingen houden wij vast in een zorgdossier dat voldoet aan de geldende wet en regelgeving.
   5. In het geval van incidenten maken wij melding bij de juiste instanties en bij u. Hiervoor maken wij onder andere gebruik van het “Handelingsprotocol Veilig Thuis”.
2. **Verplichtingen zorgvrager**
   1. Zorgvrager is verantwoordelijk voor de verkrijging van een zorgindicatie inclusief een tijdsinschatting zorg, vastgesteld door het CIZ.
   2. Zorgvrager zorgt te allen tijde voor tijdige beschikbaarheid van alle gegevens die benodigd zijn voor de correcte en volledige uitvoering van de door ons te verrichten werkzaamheden. Hiertoe behoort in ieder geval een uitvoeringsverzoek van de huisarts voor voorbehouden handelingen, informatie over toe te dienen medicatie, en informatie die duidelijkheid schept over de specifieke situatie van de zorgontvanger.
   3. Zorgvrager zorgt te allen tijde voor beschikbaarheid van alle hulpmiddelen en materialen die nodig zijn voor het uitvoeren van de zorghandelingen. De benodigde hulpmiddelen en materialen zullen in onderling overleg worden vastgesteld, waarbij wij het recht hebben aan te geven welke hulpmiddelen en materialen voor ons strikt noodzakelijk zijn voor een juiste, volledige en veilige uitvoering van de zorg.
   4. Zorgvrager zorgt voor goede en veilige werkomstandigheden.
   5. Indien voor de uitvoering van de werkzaamheden een indicatiestelling, een uitvoeringsverzoek van de huisarts, de benodigde hulpmiddelen, of een veilige werkomgeving niet aanwezig zijn, dan hebben wij het recht de uitvoering van de zorghandeling(en) op te schorten, dan wel de zorghandeling(en) geheel of ten dele niet uit te voeren.
   6. Zorgvrager geeft ons de gelegenheid om onze bevindingen bij te houden in een dossier en te rapporteren aan eventuele andere zorgverleners, familie van de zorgontvanger, een huisarts of andere specialisten of belanghebbenden.
   7. Zorgvrager geeft opname in instelling of tijdelijk verblijf op een ander adres te allen tijde terstond en zo spoedig mogelijk aan de zorgaanbieder door. Indien wij de zorghandelingen geheel of ten dele niet kunnen uitvoeren als gevolg van het ontbreken van tijdige informatie over een (tijdelijke) adreswijziging, kunnen wij het afgesproken zorgmoment desalniettemin volledig in rekening brengen.
3. **Afzeggen van afspraken**
   1. Zorgvrager dient een afspraak minimaal 24 uur van te voren af te zeggen. Indien korter dan 24 uur voor een afspraak wordt afgezegd dan zullen wij de volledige voor die afspraak gereserveerde tijdsduur declareren.
   2. Afspraken dienen door zorgvrager te worden afgezegd. Afzegging vindt plaats door middel van direct contact of per telefoon. Afzeggingen kunnen ook via voicemail worden ingesproken op telefoonnummer: 06- mobiel- nummer onder vermelding van dag en tijdstip.
   3. Indien wij verhinderd zijn voor een afspraak, dan zullen wij ons inspannen om de afspraak door een vervanger te laten uitvoeren. Wij zullen ons inspannen er voor te zorgen dat enige vervanger over gelijke kwaliteiten beschikt en de zorghandelingen op gelijke wijze zal uitvoeren. Indien het niet mogelijk blijkt een vervanger voor een afspraak te vinden, zal de afspraak op een ander moment worden ingehaald. Alleen de daadwerkelijk uitgevoerde zorg wordt gedeclareerd bij het zorgkantoor.
4. **Vervanging zorgverlener**

Wij zorgen ervoor dat de zorghandelingen zoveel mogelijk door voor u bekende en vertrouwde zorgverleners worden uitgevoerd. Mocht dit, door bijvoorbeeld ziekte of vakantie, niet mogelijk zijn, zorgen wij dat zo snel als mogelijk en/of nodig is een vervangende zorgverlener met vergelijkbare kwalificaties de zorghandelingen uitvoert.

1. **Einde van de overeenkomst**
   1. Zorgvrager kan te allen tijde de overeenkomst schriftelijk opzeggen, met inachtneming van een opzegtermijn van één (1) maand.
   2. De overeenkomst eindigt van rechtswege en met onmiddellijke ingang op het moment van overlijden van de zorgontvanger.
   3. De overeenkomst eindigt op het moment dat zorgvrager permanent wordt opgenomen in een woonvorm door wie de zorg wordt overgenomen.
   4. De overeenkomst wordt beëindigd indien de beschikking door het zorgkantoor wordt beëindigd.
2. **Vergoeding**
   1. Tenzij anders overeengekomen, zullen wij de op basis van de beschikking van het zorgkantoor feitelijk uitgevoerde zorghandelingen, en eventuele aanvullende werkzaamheden declareren bij het zorgkantoor. De hoogte van de vergoeding van deze zorg is overeenkomstig de met het /zorgkantoor vastgelegde tariefafspraken.
3. **Klachten en betwistingen**
   1. Heeft u een klacht over de door ons geleverde zorg? Dan kunt u contact opnemen met onze klachtenfunctionaris via [www.dezorgprofessional.nl/geschilleninstantie/contact](https://d.docs.live.net/9db204a3c1840b38/samenSZorg/Documenten/Wijkteam%20DZP/www.dezorgprofessional.nl/geschilleninstantie/contact).
   2. De klachtenprocedure is uitgelegd in de Folder “*Onvrede over de zorg of ondersteuning*”, die u samen met deze overeenkomst ontvangt.
   3. Een klacht met betrekking tot verrichte werkzaamheden of een betwisting van (de juistheid van) een factuur dient schriftelijk binnen 21 dagen na het verrichten van de betreffende werkzaamheden respectievelijk de factuurdatum aan ons te worden gemeld. Na dit termijn komen enige rechten van u te vervallen.
   4. Een klacht over de verrichte werkzaamheden of een betwisting van een factuur schort de betalingsverplichting niet op.
4. **Onze aansprakelijkheid**
   1. Wij zijnniet aansprakelijk voor indirecte schade, waaronder begrepen gevolgschade.
   2. Onze aansprakelijkheid voor schade is steeds beperkt tot de hoogte van de uitkering van de beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Op uw verzoek geven wij inzage in de polis en polisvoorwaarden.
   3. In alle gevallen waarin enige schade niet onder de dekking van de beroepsaansprakelijkheidsverzekering valt, is onze aansprakelijkheid beperkt tot het bedrag dat handeling waarin de schade is ontstaan in rekening is gebracht.
   4. Wij hebben te allen tijde het recht enige tekortkomen te repareren en, indien en voor zover mogelijk, enige schade ongedaan te maken, waarbij de u alle mogelijke medewerking moet verlenen.
   5. Indien de schade kan worden verhaald op derde(n), een andere verzekering van u, de Zorgontvanger of derde(n), dan zal/zullen eerst die derde(n), dan wel die verzekering worden aangesproken voordat wij worden aangesproken. Enige vergoeding van schade door (een) derde(n) zal altijd in mindering worden gebracht op de eventuele aansprakelijkheid voor die schade van ons.
5. **Toepasselijk recht**

Op de zorgovereenkomst, deze Leveringsvoorwaarden en Overeenkomsten iedere andere relatie tussen ons en u is Nederlands recht van toepassing, waaronder de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg .

Ondergetekende verklaart de Leveringsvoorwaarden en Overeenkomst te hebben ontvangen en hiermee akkoord te gaan:

Aldus overeengekomen, in tweevoud opgemaakt en ondertekend

Te plaats, op datum

zorgvrager of wettelijk vertegenwoordiger: Zorgaanbieder:

Naam: Naam:

Handtekening: Handtekening:

Bijlagen:

* Folder “*Privacy in de Zorg, hoe is dat geregeld?*”
* Folder Klachtenprocedure “*Onvrede over de zorg of ondersteuning*”
* Toestemming uitwisseling persoonsgegevens
* Indicatie “*Tijdsinschatting zorg*”