de zorgverzekering van mensen in de zorg. door VGZ

Model Zorgovereenkomst
met een formele zorgverlener

Deze overeenkomst kunt u gebruiken voor het maken van afspraken met degene die u zorg gaat leveren. In dit geval is diegene een formele zorgverlener. U bent de opdrachtgever. En ontvangt de zorg. De formele zorgverlener is de opdrachtnemer. En verleent de zorg. Jullie vullen het formulier samen in. Gebruik hierbij het pgb-Reglement. Dit document staat op onze website. En bij uw vergoedingsinformatie in de app. In het reglement staat alle informatie die jullie nodig hebben om dit formulier in te vullen. U hoeft deze overeenkomst niet naar ons op te sturen.

Wie de formele zorgverlener is:
Een formele zorgverlener:
- Heeft een AGB-code uit 1 van de volgende categorieën:
  - ZZP'ers in de wijkverpleging/zorgverzekeringsweg-pgb aanbieders/beheerstichtingen (41)
  - Verzorgingstehuizen (42)
  - Thuiszorginstellingen (75)
  - Verpleegkundigen (91)
  - Declaranten/Servicebureaus/Zorgverzekeraars (98)
- Werkt zelfstandig of namens een andere instelling als 1 van de volgende functies:
  - wijkverpleegkundig specialist
  - wijkverpleegkundige
  - verpleegkundige met diploma MBO Verpleegkunde, Verzorgende 3IG of Verzorgende niveau 3
- Voldoet aan de kwaliteitseisen door voldoende werkervaring en deskundigheid
- Heeft een KVK-nummer
- Is geregistreerd in het BIG-register

Voldoet de zorgverlener niet aan bovenstaande punten?
Dan is de zorgverlener een informele zorgverlener. En gebruikt u het Model Zorgovereenkomst met informele zorgverlener voor het maken van afspraken.

Goed om te weten bij thuiszorgorganisaties
Levert een thuiszorgorganisatie de zorg? Dan geldt de bevoegdheid van de medewerker die u de zorg zal leveren. En niet de bevoegdheid van de eigenaar van de thuiszorg. Voldoet degene die zorg bij u zal leveren niet aan de vereiste diploma's? Dan is dit een informele zorgverlener.

1. Verzekerde

Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam

Adres | Huisnummer

Postcode | Woonplaats

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) | IBAN

Telefoonnummer | E-mailadres

Verzekerde/relatienummer

2. De wettelijk vertegenwoordiger

Dit onderdeel vult u alleen in als u een wettelijk vertegenwoordiger heeft. Dat kan 1 van uw ouders zijn als u jonger dan 18 jaar bent. Of uw voogd, curator, mentor of bewindvoerder.
Let op: uw wettelijk vertegenwoordiger mag niet de zorgverlener zijn waarmee u deze overeenkomst aangaat.

Voorletter(s) | Tussenvoegsel(s) | Achternaam

Adres | Huisnummer

Postcode | Woonplaats

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Telefoonnummer | E-mailadres

Verzekerde/relatienummer

Als de bewindvoerder een organisatie is:
Naam organisatie

KvK organisatie

Wat uw relatie tot de verzekerde is:

- ☐ De verzekerde is jonger dan 18 jaar. Ik ben dus verantwoordelijk als
  - ☐ Vader ☐ Moeder ☐ Voogd
- ☐ Ik ben benoemd tot bewindvoerder, curator of mentor

Het kan zijn dat wij u vragen om de uitspraak van de rechtbank. Deze moet u dan kunnen laten zien.

3. De zorgverlener

Naam zorgverlener

Vertegenwoordiger zorgverlener

Functie zorgverlener

Adres | Huisnummer

Postcode | Woonplaats

KVK-nummer (met SBI code): | IBAN

AGB code

Telefoon

4. De werkzaamheden

Wat houden de werkzaamheden in? (je kunt meerdere hokjes aanvinken)

- ☐ Persoonlijke verzorging
- ☐ Verpleging

5. Looptijd van deze overeenkomst

Deze overeenkomst gaat in op: (vul de dag, maand en het jaar in)

Deze overeenkomst is geldig:

- ☐ voor onbepaalde tijd
- ☐ tot en met (vul de dag, maand en het jaar in)

6. De werktijden

Jullie hebben de volgende afspraken met de zorgverlener gemaakt:

- ☐ De zorgverlener levert zorg voor een variabel aantal uren
- ☐ De zorgverlener levert zorg voor een gemiddeld aantal uren

uren per week

Op deze dagen en tijden zal de zorgverlener de zorg komen leveren:

					Persoonlijke verzorging	Verpleging
☐ 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 krijgt € per uur betaald. En ontvangt dit nadat de zorg is geleverd.

Spreken jullie een andere vergoeding af? Vul dat dan hieronder in. En geef aan waarom de vergoeding anders is. Bijvoorbeeld door slaap-, avond- en nachtdiensten.

Bedrag 2. € per uur voor

Bedrag 3. € per uur voor

Bedrag 4. € per uur voor

U vindt uw vergoeding in uw polisvoorwaarden. En in het vergoedingenoverzicht in de app.

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

De betaling

De betaling wordt gedaan nadat de zorg is verleend.

- De zorgverlener telt alle gewerkte uren bij elkaar op. En zet de naam van zichzelf op de rekening. Dit is niet de naam van een eventuele organisatie waar de zorgverlener werkt.
- De zorgverlener brengt deze gewerkte uren bij u in rekening.
- U betaalt de zorgverlener de gewerkte uren zoals de kosten per uur zijn afgesproken.
- U declareert de kosten bij ons. En krijgt deze vergoed.

De opzegtermijn

Er geldt een opzegtermijn van 1 maand. Maar als jullie dit goed overleggen mag de overeenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd.

Tussentijds opzeggen is ook mogelijk. Dit mag door zowel u als door de zorgverlener worden gedaan. Hierbij geldt wel dat:

- U als verzekerde niet aansprakelijk bent voor financiële schade die de zorgverlener krijgt doordat er tussentijds wordt opgezegd.
- De zorgverlener de overeenkomst alléén tussentijds mag opzeggen als de reden vastgelegd is in het Burgerlijk Wetboek.
- Er een opzegtermijn van 1 maand is. Tenzij jullie een andere opzegtermijn met elkaar afspreken.

Directe beëindiging

De zorgovereenkomst eindigt direct, zonder opzegtermijn, als:

- U overlijdt
- De zorgverlener of de thuisorganisatie failliet is verklaard of er surseance van betaling is verleend
- De zorgverzekeraar beslist dat je geen recht meer heeft op een persoonsgebonden budget

Verantwoordelijk voor veiligheid

U als verzekerde zorgt er samen met uw zorgverlener voor dat de zorgverlener veilig kan werken. De zorgverlener is aansprakelijk als deze tijdens het verlenen van de zorg schade maakt aan zichzelf, aan u of aan derden.

Sociale lasten

De zorgverlener is zelf verantwoordelijk voor de sociale lasten. Dit is de afdrachten van de loonbelasting, de sociale verzekeringspremies en andere inhoudingen of afdrachten. Hiertoe is de zorgverlener verplicht op grond van de wet of CAO.

Overige afspraken

- Met het ondertekenen garandeert de zorgverlener dat er genoeg zorgverleners beschikbaar zijn voor de verzekerde tijdens de looptijd van de zorgovereenkomst. Tenzij de zorgverlener een zzp'er is. Dan is de budgethouder, dus u als verzekerde en opdrachtgever, zelf verantwoordelijk om een andere zorgverlener te regelen om in te vallen als dat nodig is.
- Met het ondertekenen garandeert de zorgverlener de kwaliteit van de zorgverlener die de zorg verleent. De zorgverlener voldoet aan de eisen van de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst. En de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg.

9. Ondertekening

Namen van bijlagen (bewaar deze bijlagen bij deze overeenkomst)

Als u geen wettelijk vertegenwoordiger heeft:

Naam verzekerde

Datum (dd-mm-jjjj)

Handtekening verzekerde

Als u een wettelijk vertegenwoordiger heeft:

Naam wettelijk vertegenwoordiger

Datum (dd-mm-jjjj)

Handtekening verzekerde

Naam zorgverlener

Datum ondertekening (dd-mm-jjjj)

Handtekening verzekerde