

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 natuurlijk persoon of een formele zorgaanbieder is, gebruiken we de volgende definities:

Formele zorgaanbieder

Zorgaanbieder die persoonlijke zorg levert zoals bedoeld in de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg). Dit zijn zowel natuurlijk personen als rechtspersonen die beroepsmatig of bedrijfsmatig zorg verlenen en voldoen aan de hieronder opgesomde kwalificaties:

- Deze formele zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel.
- Verpleegkundigen met de volgende diploma's: A, B of Z, MBO-V, HBO-V of diploma verpleegkundige met niveau 4 en 5 vallen onder deze categorie. Zij moeten daarbij een geldige inschrijving in het BIG-register hebben.
- Daarnaast worden ook de Helpende Zorg en Welzijn (niveau 2) en Verzorgende Individuele Gezondheidszorg (niveau 3) als formele zorgaanbieder aangemerkt.
- Uit te breiden met professionals met een andere opleiding dan hierboven opgesomd, nader door de zorgverzekeraar te bepalen, waaronder diploma Pedagogisch Werker (SPW (niveau 2, 3, 4), Medewerker maatschappelijke zorg MMZ (niveau 3 en 4), Medewerker Agogisch Werker (AW niveau 4) en Medewerker Gehandicaptenzorg (niveau 3 en 4).

Al deze zorgaanbieders moeten bevoegd (geschoold) en bekwaam (praktijkvaardig) zijn om de verpleegkundige en/of verzorgende zorgverlening uit te voeren op grond van de voor hen geldende wet- en regelgeving.

Daarbij geldt dat alleen zorgaanbieders die feitelijk de zorg verlenen bij de verzekerde in aanmerking komen voor deze typering van formele zorgaanbieder. Hierdoor worden rechtspersonen en ZZP'ers die andere zorgaanbieders inzetten dan uit bovenstaande opsomming is toegestaan, uitgesloten, als vallend onder de definitie van formele zorgaanbieder, zoals hierboven is bedoeld.

Natuurlijk persoon

Natuurlijk persoon die niet beroeps- of bedrijfsmatig zorg verleent in het kader van het pgb verpleging en verzorging en die niet valt onder de definitie van formele zorgaanbieder.

Indien uw zorgaanbieder hier niet aan voldoet, wordt uw zorgaanbieder aangemerkt als een natuurlijk persoon. Een voorbeeld "Zorgovereenkomst met een natuurlijk persoon" treft u aan op de website van uw zorgverzekeraar.

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. Verzekerde

Achternaam:	<input type="text"/>
Voorletters:	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Geboortedatum:	<input type="text"/>
BSN:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats:	<input type="text"/>
Telefoonnummer (overdag):	<input type="text"/>
Verzekerde/relatienummer:	<input type="text"/>

2. De wettelijk vertegenwoordiger

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:

Voorletters:

Geslacht man vrouw

Geboortedatum:

BSN:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer (overdag):

Verzekerde/relatienummer:

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

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

3 De zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder:

Vertegenwoordiger zorgaanbieder:

Functie zorgaanbieder:

Adres:

Postcode en woonplaats:

KvK nummer:

AGB code (indien van toepassing):

Telefoon:

4 De werkzaamheden

Wat houden de werkzaamheden in (U kunt meerdere hokjes aankruisen)

- Persoonlijke verzorging
- Verpleging

5. Looptijd van de overeenkomst

Wanneer gaat de overeenkomst in Vul de dag, maand en het jaar in

Hoe lang is de overeenkomst geldig

- De overeenkomst is geldig voor onbepaalde tijd
- De overeenkomst is geldig tot en met Vul de dag, maand en het jaar in

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

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.

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

Indien u een wettelijk vertegenwoordiger heeft, dan hoeft alleen de vertegenwoordiger te tekenen.

Naam verzekerde:

Handtekening verzekerde:

Datum:

 - -

Naam wettelijk vertegenwoordiger:

Handtekening wettelijk vertegenwoordiger:

Datum:

 - -

Naam zorgaanbieder:

Handtekening zorgaanbieder:

Datum:

 - -