

## Overeenkomst tot het aangaan van Zorg zonder verblijf

Naam: Stichting voor Regionale Zorgverlening, hierna te noemen SVRZ.

### SVRZ

#### [locatiennaam]

gevestigd te:

straat:

postcode:

bij het aangaan van deze overeenkomst vertegenwoordigd

door de locatiemanager [naam]

hierna te noemen **de zorgaanbieder**

en

Naam:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Woonadres zoals bekend bij de gemeente:

Telefoon:

IBAN:

hierna te noemen **de cliënt**

verklaren het volgende te zijn overeengekomen:

1. De overeenkomst gaat in op [datum]
2. De zorg wordt verleend op basis van de geïndiceerde zorg.
3. Het op te stellen ondersteuningsplan in het cliëntdossier maakt onderdeel uit van deze overeenkomst.
4. De zorgaanbieder is verplicht jaarlijks de kwaliteit van zorg te meten. Hiertoe wordt o.a. het cliëntdossier voor gebruikt. De gegevens van de metingen, voor interne audits, externe audits of onderzoek door toezichthouders of financiers, worden gebruikt voor interne kwaliteitsverbetering. De zorgaanbieder zal uw gegevens alleen geanonimiseerd doorleveren aan derden. Daarnaast kan de financier via (zgn. materiële) controles van een aantal dossiers nagaan of de door de instelling in rekening gebrachte kosten terecht zijn. De zorgaanbieder ziet er bij materiële controles op toe dat de financier zich houdt aan de van toepassing zijnde privacy regels.

5. Op deze overeenkomst zijn de 'Algemene Voorwaarden voor zorg zonder verblijf' (januari 2014) opgesteld door ActiZ en BTN van overeenkomstige toepassing. De cliënt bevestigt hierbij dat hij een exemplaar van de algemene voorwaarden en een informatiemap<sup>1</sup> heeft ontvangen van de zorgaanbieder.
6. De overeenkomst komt tot stand na aanvaarding van het aanbod van de zorgaanbieder door de cliënt zoals omschreven in deze overeenkomst ten bewijze waarvan beide partijen de overeenkomst ondertekenen.
7. De overeenkomst kan door de cliënt of zorgaanbieder worden beëindigd onder voorwaarden zoals omschreven in de algemene voorwaarden in het hoofdstuk Beëindiging van de overeenkomst. Zie artikel 29 t/m 32.
8. SVRZ hanteert erkende normen voor fysieke belasting. Deze zijn afgeleid van de Groene Praktijkregels, afspraken als onderdeel van het Convenant Arbeidsomstandigheden Thuiszorg.  
Tijdens het intakegesprek bij aanvang van de zorg worden checklists werkmaterialen, werkomgeving en inzet van (til)hulpmiddelen ingevuld. Aan de hand van de checklists wordt beoordeeld of de situatie voldoet aan de voorwaarden die SVRZ stelt aan verantwoorde werkomstandigheden. Voldoet de situatie niet of niet voldoende, dan wordt de cliënt op de hoogte gebracht van de voorwaarden en worden maatregelen genomen.

Datum:

Plaats:

Ondertekening door:

cliënt of diens vertegenwoordiger

Stichting voor Regionale Zorgverlening  
vertegenwoordigd door,

partner van de cliënt  
(alleen bij partneropname)

---

<sup>1</sup> In de informatiemap zit informatie over o.a. CAK, A-Z folder SVRZ, Klachtencommissie Zeeland, Cliëntenraad, Wet Bescherming Persoonsgegevens, Ethische kwesties, populaire versie zorgovereenkomst