**OVEREENKOMST VAN ZORG- EN DIENSTVERLENING (WLZ)**

Naam: ……………………………………………………………… (Stichting)

Adres: ………………………………………………………………

Postcode /plaats: ………………………………………………………………

Gevestigd te: ………………………………………………………………

KvK- nummer : ………………………………………………………………

Telefoonnummer: ………………………………………………………………

bij het aangaan van de overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

hierna te noemen de zorgaanbieder

**en**

Naam zorgvrager mevrouw/de heer: ………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………

Postcode /plaats: ………………………………………………………………

Geboortedatum: ………………………………………………………………
BSN nummer: ………………………………………………………………

Telefoon: ………………………………………………………………

a.1. indien zorgvrager minderjarig is, wordt deze bij het sluiten van de overeenkomst vertegenwoordigd door ouders/voogd:
 de heer (en)/mevrouw: ………………………………………………………………

adres: ………………………………………………………………

postcode/woonplaats: ………………………………………………………………

geboortedatum: ………………………………………………………………

BSN nummer: ………………………………………………………………

telefoon: ………………………………………………………………

a.2. indien zorgvrager minderjarig is maar 16 jaar of ouder wordt de overeenkomst gesloten met zorgvrager zelf, tenzij zorgvrager niet in staat is tot een redelijke waardering van zijn belangen en noodzakelijk inzicht ontbreekt, dan wordt zorgvrager vertegenwoordigd door ouders/voogd:

de heer (en)/mevrouw: ………………………………………………………………

adres: ………………………………………………………………

postcode/woonplaats: ………………………………………………………………

geboortedatum: ………………………………………………………………

BSN nummer: ………………………………………………………………

telefoon: ………………………………………………………………

a.3. indien zorgvrager meerderjarig is, maar onder curatele staat of een mentor heeft, wordt deze bij het sluiten van de overeenkomst vertegenwoordigd door de curator/mentor, tenzij de curator/mentor schriftelijk toestemming heeft verleend tot het aangaan van deze overeenkomst door de zorgvrager zelf:

de heer (en)/mevrouw: ………………………………………………………………

adres: ………………………………………………………………

postcode/woonplaats: ………………………………………………………………

geboortedatum: ………………………………………………………………

BSN nummer: ………………………………………………………………

telefoon: ………………………………………………………………

a.4. indien zorgvrager meerderjarig is maar niet in staat tot een redelijke waardering van zijn belangen, wordt deze bij het sluiten van de overeenkomst vertegenwoordigd door een door zorgvrager aangewezen belangenbehartiger:

de heer (en)/mevrouw: ………………………………………………………………

adres: ………………………………………………………………

postcode/woonplaats: ………………………………………………………………

geboortedatum: ………………………………………………………………

BSN nummer: ………………………………………………………………

telefoon: ………………………………………………………………

hierna te noemen de zorgvrager

komen overeen dat de contractuele relatie tussen zorgaanbieder en zorgvrager voor de zorg- en dienstverlening aan zorgvrager wordt geregeld door:

1. de overeenkomst van zorg- en dienstverlening en
2. de algemene voorwaarden en bijzondere voorwaarden.[[1]](#footnote-1)

**Artikel 1**

**Duur en einde overeenkomst**

1.1. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor
 - BEPAALDE TIJD en is van kracht met ingang van:

 (veld voor datum) tot en met (veld voor datum).[[2]](#footnote-2)

 - ONBEPAALDE TIJD en is van kracht met ingang van (datum)

1.2 Deze overeenkomst kan eerder eindigen zoals staat in de algemene en/of
 bijzondere voorwaarden. (evt aanvulling door instelling op de a.v.w. of
 uitsluiting)

**Artikel 2**[[3]](#footnote-3)

**Zorgarrangement en zorgplan**

*(Zorg met verblijf, VPT of MPT [[4]](#footnote-4))*

2.1. Het zorgarrangement voor de zorg in natura is afgeleid van het geldige

indicatiebesluit en de afspraken van de zorgaanbieder met het zorgkantoor dat de Wlz uitvoert voor de zorgvrager. Het zorgarrangement bestaat uit de volgende Wlz-leveringsvorm[[5]](#footnote-5):

□ Verblijf met integrale zorg:
 □ inclusief dagbesteding
 □ exclusief dagbesteding
□ inclusief specifieke Wlz behandeling[[6]](#footnote-6)
□ exclusief specifieke WLZ behandeling

□ Zorg zonder verblijf.
Variant: volledig pakket thuis (VPT)
bestaande uit Integrale zorg thuis

□ inclusief dagbesteding
□ exclusief dagbesteding
□ inclusief specifieke Wlz behandeling[[7]](#footnote-7)
□ exclusief specifieke WLZ behandeling

□ Zorg zonder verblijf:
Variant modulair pakket thuis (MPT)[[8]](#footnote-8)
zorgvorm/module[[9]](#footnote-9):
(….)

□ vervoer

□ logeeropvang

2.2. Het zorgarrangement wordt vóór, dan wel binnen zes weken na aanvang van de zorgverlening uitgewerkt in een zorgplan in overleg tussen de zorgvrager en de zorgaanbieder. In het zorgplan liggen de afspraken over de beoogde doelstellingen en de uit te voeren activiteiten vast.[[10]](#footnote-10)

2.3. Het zorgarrangement en het zorgplan zoals de zorgvrager en de zorgaanbieder zijn overeengekomen of zullen overeenkomen, maakt integraal onderdeel uit van deze zorgovereenkomst.

2.4. Zorgvrager verklaart, voor zover dat nog niet is gebeurd, het zorgplan te zullen ondertekenen.

2.5 Het zorgplan wordt periodiek geëvalueerd en waar nodig in overleg met de zorgvrager aangepast. De zorgvrager zal de uitkomsten van de evaluatie in de vorm van een aangepast zorgplan voor akkoord ondertekenen als daarover overeenstemming is bereikt.[[11]](#footnote-11)

*Artikel 2 (PGB/part. Financiering)*

2.1. Zorgvrager koopt zorg in op grond van zijn persoonsgebonden budget/particuliere financiering

2.2. Het zorgarrangement[[12]](#footnote-12) bestaat uit:

(vast/variabel aantal) uren / dagdelen/ dagen van ……..………………...
(omschrijving zorgproduct(en) tegen een (uur)tarief van € (….….) inclusief BTW: ….…………………….. (per zorgproduct)

Te ontvangen ………………………………………………… (plaats van levering)

In de bijlage staan de werkafspraken die horen bij deze overeenkomst[[13]](#footnote-13).

2.3. [[14]](#footnote-14) [*Het zorgarrangement wordt vóór, dan wel binnen zes weken na aanvang van de zorgverlening uitgewerkt in een zorgplan. Na overleg en overeenstemming, leggen zorgaanbieder en zorgvrager de afspraken over de beoogde doelstellingen en de uit te voeren activiteiten in het zorgplan vast.*

*2.4. Zorgvrager verklaart het zorgplan te zullen ondertekenen. Na ondertekening maakt het zorgplan deel uit van deze overeenkomst.*

*2.5 Het zorgplan wordt periodiek geëvalueerd en waar nodig in overleg met de zorgvrager aangepast. Van die aanpassingen zal onderdeel uitmaken een aanpassing van artikel 2.2 hiervoor en voor zover nodig de daarin genoemde bijlage. De zorgvrager zal de uitkomsten van de evaluatie in de vorm van een aangepast zorgplan, waarvan deel zal uitmaken het aangepaste artikel 2.2 en de daarin genoemde bijlage, voor akkoord ondertekenen als daarover overeenstemming is bereikt*.]

[**OF IN PLAATS VAN 2.3 - 2.5 HIERBOVEN**]

2.3 [*Wijzigingen in het zorgarrangement zullen partijen schriftelijk vastleggen en overeenkomen*.]

**Artikel 3**[[15]](#footnote-15)

**Kosten**

3.1. De kosten van het zorgarrangement voor de zorg in natura brengt de zorgaanbieder in rekening bij het zorgkantoor.

3.1. De kosten van het zorgarrangement zijn voor rekening van de trekkingsrechten van de zorgvrager met een persoonsgebonden budget.

3.1 De kosten van het zorgarrangement zijn voor eigen rekening van de zorgvrager met particuliere financiering.

**Artikel 4**

**Aanvullende diensten/ services**

In aanvulling op het zorgarrangement komen partijen de volgende diensten of services overeen: (omschrijving van de diensten/services)
……………………………………………………………………………………………..…………………….………………

**Artikel 5**

**Kosten aanvullende diensten en services**

Dienst ……………………… kostprijs ………………… €…………..………… inclusief BTW

**Artikel 6**

**Betaling**

6.1. Betaling dient te geschieden binnen de termijn van 30 dagen, na dagtekening van de factuur conform artikel 5 van de bijzondere voorwaarden (betalingsvoorwaarden).

6.2. Betaling dient te geschieden op

IBAN ……………………………………………….…………….……….……….……….……….

op naam van ……………………………………………….…………….……….……….……….……….

6.4. Ruimte voor invulling van voorwaarden zie 5.4 bijzondere voorwaarden of afwijkende afspraken.

**Artikel 7**

**Algemene en bijzondere voorwaarden**

7.1. Op deze overeenkomst zijn de bijgevoegde algemene en bijzondere voorwaarden van toepassing; deze algemene en bijzondere voorwaarden maken integraal onderdeel uit van deze overeenkomst[[16]](#footnote-16).

7.2. Zorgvrager verklaart dat hij/zij vóór of bij het sluiten van deze overeenkomst de algemene en bijzondere voorwaarden die op deze overeenkomst van toepassing zijn heeft ontvangen en daarvan kennis heeft genomen.

7.3. Zorgaanbieder heeft deze overeenkomst en voorwaarden toegelicht en zorgvrager verklaart dat hij de inhoud hiervan begrijpt.

**Artikel 8**

**Nakoming van de overeenkomst**

* 1. Bij ontbreken van een wettelijk vertegenwoordiger of belangenbehartiger als bepaald in artikel 19.5 van de algemene voorwaarden, komt de zorgaanbieder zijn verplichtingen uit deze overeenkomst na tegenover de volgende persoon:

	de heer /mevrouw: ………………………………………………..……….……….……….……….
	adres: ……………………………………………………………………………….……….……….……….
	postcode/woonplaats: ………………………………………………..……….……….……….…

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt,

Plaats: ……..…………………………… Datum: ……..…..………………………

Handtekening Handtekening
zorgvrager zorgaanbieder

…………………………….………………… …………………………………………………

1. Indien een algemene of bijzondere voorwaarde niet van toepassing is, moet u dit in de

overeenkomst uitdrukkelijk opnemen: ‘van de algemene/bijzondere voorwaarden
(betalingsvoorwaarden) is artikel ….. niet van toepassing op deze overeenkomst.’ Indien u van de
aanvulling gebruik maakt eveneens: betaling per automatische incasso. [↑](#footnote-ref-1)
2. U kunt hier bijvoorbeeld kiezen voor de duur van de indicatie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Keuze maken en nummering aanpassen. [↑](#footnote-ref-3)
4. Bij een keuze voor MPT kan een deel ook op basis van PGB worden bekostigd. Voor zover levering

van beiden door één zorgaanbieder plaatsvindt, zullen beide varianten van artikel 2 moeten worden opgenomen (en moet het PGB deel worden doorgenummerd vanaf 2.6) [↑](#footnote-ref-4)
5. Neem de leveringsvorm op met een globale omschrijving, zonder die te specificeren in uren. Hier is

gekozen om de specifieke Wlz behandeling te benoemen, omdat die samenhangt met de in Wlz,

artikel 3.1.1. lid 1 sub d onder andere geregelde algemene medische zorg, farmaceutische zorg, tandheelkundige zorg. [↑](#footnote-ref-5)
6. Bespreek met de cliënt die verblijft op een niet voor Verblijf met Behandeling toegelaten plaats dat de in Wlz, artikel 3.1.1. lid 1 sub d opgenomen algemene medische zorg, farmaceutische zorg, tandheelkundige zorg niet tot de door uw instelling geleverde Wlz zorg behoort. [↑](#footnote-ref-6)
7. Bij deze leveringsvorm is uitgesloten dat de cliënt met Wlz specifieke behandeling de in artikel 3.1.1. lid 1 sub d onder andere geregelde algemene medische zorg, farmaceutische zorg, tandheelkundige zorg ontvangt. [↑](#footnote-ref-7)
8. Bij deze variant heeft cliënt op grond van in artikel 3.1.1. lid 1 sub a geen recht op eten en drinken. [↑](#footnote-ref-8)
9. Voeg hier omschrijving in van de afgenomen zorgvorm [↑](#footnote-ref-9)
10. Onder de Wlz ligt nog meer nadruk op het opstellen van een zorgplan met de zorgvrager. Artikel 2

is daarop toegespitst. Om te voorkomen dat de zorgovereenkomst bij elke wijziging moet worden

aangepast wordt dit zorgarrangement inhoudelijk niet in de overeenkomst zelf beschreven. Het zou

onderdeel moeten zijn van het (van tijd tot tijd bijgestelde) zorgplan. [↑](#footnote-ref-10)
11. In de praktijk blijkt (het ontbreken van) de ondertekening van de evaluatie en aangepaste

zorgplannen problemen op te leveren bij materiele controles (ondertekening ontbreekt of de evaluatie

ontbreekt omdat die is vastgelegd in het aangepaste zorgplan). [↑](#footnote-ref-11)
12. Bij de PGB/particuliere variant is deze overeenstemming belangrijk voor de afdwingbaarheid van betalingen. Daarom wordt deze hier wel en bij zorg in natura niet benoemd. [↑](#footnote-ref-12)
13. Bijvoorbeeld: Op maandag van…..… uur tot …..… uur

Op dinsdag van…….. uur tot ……. uur

Op woensdag van…….. uur tot ……. uur

Op donderdag van.……. uur tot ……. uur

Op vrijdag van.……. uur tot ……. uur

Op zaterdag van.……. uur tot ……. uur

 Deze werkafspraken kunnen ook in de overeenkomst worden opgenomen [↑](#footnote-ref-13)
14. Omdat bij PGB/particuliere financiering bekostiging via de cliënt loopt (en bij PGB de SVB

overeenstemming over de geleverde zorg eist), is een keuze voor één van beide varianten nodig om

te borgen dat bij aangaan overeenkomst en in de toekomst steeds overeenstemming bestaat over de

te leveren zorg en daarmee over de rechtmatigheid van declaraties [↑](#footnote-ref-14)
15. Keuze maken zoals bij artikel 2 [↑](#footnote-ref-15)
16. Indien een algemene of bijzondere voorwaarde niet van toepassing is, moet u dit in de
overeenkomst uitdrukkelijk opnemen: ‘van de algemene/bijzondere voorwaarden
(betalingsvoorwaarden) is artikel ….. niet van toepassing op deze overeenkomst.’ Indien u van de
aanvulling gebruik maakt eveneens: betaling per automatische incasso. [↑](#footnote-ref-16)