



Modelzorgovereenkomst met een zorginstelling

Let op: gebruik dit formulier alleen als uw zorgkantoor of gemeente met het nieuwe PGB Portaal werkt.

Met deze modelzorgovereenkomst met een zorginstelling legt u de afspraken over uw zorg vast. In deze modelzorgovereenkomst worden afspraken overeengekomen tussen de budgethouder en zijn of haar zorgverlener. De SVB is geen werkgever of opdrachtgever van uw zorgverlener.

Het gebruik van de meest recente versie van deze modelzorgovereenkomst is verplicht. Voor het PGB Portaal staan de overeenkomsten op www.entreepgb.nl. Hier vindt u ook meer informatie over het portaal en de formulieren.

Deze zorgovereenkomst bestaat uit 10 pagina's en de toelichting uit 5 pagina's. In de toelichting vindt u per vraag aanvullende informatie. Lees deze goed door voor u de zorgovereenkomst invult.

Betreft het een vervangende overeenkomst? Is de zorgovereenkomst bedoeld om een vaste zorgverlener tijdens ziekte of zwangerschap te vervangen?	ja nee
---	-----------

1 Gegevens budgethouder Het gaat hier om de gegevens van de budgethouder: de persoon die de zorg krijgt.

voorletters en achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
burgerservicenummer (BSN)	<input type="text"/>	
relatienummer PGB Portaal	<input type="text"/>	
geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>dag-maand-jaar</small>
	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>man</small> <input type="text"/> <small>vrouw</small>
straat	<input type="text"/>	
huisnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>huisnummer toevoeging</small> <input type="text"/>
postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefoon 1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>telefoon 2</small> <input type="text"/>

Onderstaande gegevens kunnen door de zorginstelling ingevuld worden. Deze gegevens worden niet geregistreerd in het PGB Portaal.

contractnummer zorginstelling	<input type="text"/>
klantnummer zorginstelling	<input type="text"/>

2 Zorginstelling (opdrachtnemer)

naam zorginstelling	<input type="text"/>		
contactpersoon zorginstelling	<input type="text"/>	man	vrouw
functie contactpersoon	<input type="text"/>		
straat	<input type="text"/>		
huisnummer	<input type="text"/>	huisnummer toevoeging	<input type="text"/>
postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefoon 1	<input type="text"/>	telefoon 2	<input type="text"/>
AGB-code	<input type="text"/>		
KvK-nummer	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		
BIC-code	<input type="text"/>	<i>Alleen van toepassing bij buitenlands rekeningnummer</i>	
op naam van	<input type="text"/>		
betreft het een wooninitiatief	nee	ja	

3 Looptijd van de zorgovereenkomst

Wanneer gaat de zorgovereenkomst in	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<i>dag-maand-jaar</i>
Hoelang is de zorgovereenkomst geldig	voor onbepaalde tijd voor bepaalde tijd, namelijk tot en met <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>dag maand jaar</i> De zorgverlener werkt als vervanging van de vaste zorgverlener <input type="text"/> <i>Naam vaste zorgverlener</i> als en zolang de vaste zorgverlener ziek is. De overeenkomst stopt zodra de vaste zorgverlener weer begint met werken. <i>Kies bij een vervangingsovereenkomst voor achteraf declareren per uur (punt 5)</i>			

4 Werkafspraken

Kies hier voor A of B.

Welke werkafspraken heeft u met uw zorginstelling gemaakt

Let op: heeft u aanvullende afspraken gemaakt over beginnen eindtijden? Neem deze dan op in de overige afspraken (zie punt 8)

- A. de zorginstelling verleent een onregelmatig aantal uren zorg *Ga naar 5*
 B. de zorginstelling verleent een vast aantal uren zorg, namelijk

uren per week

Geef hieronder aan op welke dagen er gewerkt wordt en per dag het aantal te werken uren. Geef ook per dag aan of er sprake is van 24-uurs zorg.

maandag	<input type="text"/>	uren	24-uurs zorg
dinsdag	<input type="text"/>	uren	24-uurs zorg
woensdag	<input type="text"/>	uren	24-uurs zorg
donderdag	<input type="text"/>	uren	24-uurs zorg
vrijdag	<input type="text"/>	uren	24-uurs zorg
zaterdag	<input type="text"/>	uren	24-uurs zorg
zondag	<input type="text"/>	uren	24-uurs zorg

Vraag na bij uw gemeente of zorgkantoor of u rekening moet houden met een maximum uurtarief en of een vast bedrag per maand is toegestaan. Anders kiest u voor een vergoeding per uur. De vergoeding is altijd bruto. Bij vervoer en bemiddeling kan BTW worden berekend, de vergoeding is in die gevallen inclusief BTW.

5 Vergoeding

Hoe kunt u uw vergoeding regelen?

- de zorginstelling ontvangt een vast bedrag per maand
Kies alleen voor deze optie als uw zorginstelling een vast aantal uren zorg verleent.
- de zorginstelling declareert achteraf in uren
Kies voor deze optie als uw zorginstelling een onregelmatig aantal uren zorg verleent of als vervanging dient van uw vaste zorgverlener.
- de zorginstelling declareert achteraf in afwijkende tijdseenheden
Kies voor deze optie als uw zorginstelling een onregelmatig aantal uren zorg verleent en in een andere tijdseenheid dan uren declareert.
- werkt uw zorginstelling met een tarievenlijst? Stuur dan een kopie van de meest recente tarievenlijst mee met deze zorgovereenkomst. Geef daarop aan welke tarieven op u van toepassing zijn.

Hoeveel is de vergoeding

Let op: u kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:

- dagdeel
- dag
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

U dient daarnaast ook aan te geven uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

Let op: Heeft u meer dan 1 vergoeding? Vul deze in bij punt 6 'Andere vergoeding' of verwijst naar uw tarievenlijst

Wlz

begeleiding individueel €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

begeleiding groep €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

vervoer van en naar begeleiding €
 per uur per km per rit

schoonmaken van woning €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

logeeropvang €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

persoonlijke verzorging €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

verpleging €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

Wmo

begeleiding €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

persoonlijke verzorging €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

bemiddeling begeleiding €
 per uur
 per maand
 anders, per bestaat uit uur

vervoer van en naar begeleiding €
 per uur per km per rit

hulp bij huishouding €
per uur
per maand
anders, per bestaat uit uur

bemiddeling huishoudelijke hulp €
per uur
per maand
anders, per bestaat uit uur

Jeugdwet

begeleiding individueel €
per uur
per maand
anders, per bestaat uit uur

begeleiding groep €
per uur
per maand
anders, per bestaat uit uur

vervoer van en naar begeleiding €
per uur per km per rit

logeeropvang €
per uur
per maand
anders, per bestaat uit uur

persoonlijke verzorging €
per uur
per maand
anders, per bestaat uit uur

bemiddeling €
per uur
per maand
anders, per bestaat uit uur

6 Andere vergoedingen

Heeft u ook andere vergoedingen afgesproken? Bijvoorbeeld voor bijzondere taken of als uw zorgverlener extra komt werken? Vul deze dan hier in

Let op: u kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:

- dagdeel
- dag
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

U dient daarnaast ook aan te geven uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

Nee, op alle werktijden geldt de vergoeding die ik hiervoor heb ingevuld.

Ga naar 7

Ja, namelijk

vergoeding 2 voor

omschrijving

€

per uur

per maand

anders, per

bestaat uit

uur

Deze vergoeding wordt betaald uit het

Wlz-budget

Wmo-budget

Jeugdwet-budget

vergoeding 3 voor

omschrijving

€

per uur

per maand

anders, per

bestaat uit

uur

Deze vergoeding wordt betaald uit het

Wlz-budget

Wmo-budget

Jeugdwet-budget

vergoeding 4 voor

omschrijving

€

per uur

per maand

anders, per

bestaat uit

uur

Deze vergoeding wordt betaald uit het

Wlz-budget

Wmo-budget

Jeugdwet-budget

7 Wat verder nog geldt

Algemene afspraken	<ul style="list-style-type: none"> - De zorginstelling garandeert dat zorgverleners beschikbaar zijn voor de duur van de overeenkomst. - De maximale jaarlijkse indexering van de afgesproken tarieven die de zorginstelling mag toepassen is gelijk aan de indexering van het budget voor dat jaar. De zorginstelling is bevoegd deze indexering door te voeren. Overige tariefswijzigingen zijn altijd in overleg met de budgethouder. - De zorginstelling garandeert de kwaliteit van de hulp en de zorgverlener verricht zijn werk zoals van een redelijk handelend zorgverlener verwacht mag worden. De instelling 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 en de beroepscode. - De zorginstelling zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.
Geheimhouding	De zorginstelling verplicht de zorgverlener, alles geheim te houden wat hij of zij weet of te weten komt over de budgethouder en diens gezin, partner of huishouden.
Ziekte zorgverlener	Bij ziekte wendt de zorgverlener zich tot de zorginstelling voor eventuele loonaanspraken. De zorginstelling waarborgt de zorgcontinuïteit door een andere zorgverlener voor de budgethouder te verzorgen.
Wie er verantwoordelijk is voor de veiligheid	De budgethouder en de zorginstelling zorgen er samen voor dat de zorgverlener veilig kan werken. De zorginstelling is aansprakelijk voor eventueel door de zorgverlener, budgethouder of derde geleden schade tijdens uitvoering van de werkzaamheden door de zorgverlener.
Wie de sociale lasten afdraagt	De zorginstelling is als werkgever van de zorgverlener verantwoordelijk voor de afdrachten van loonbelasting, sociale verzekeringspremies en andere inhoudingen of afdrachten waartoe de zorginstelling verplicht is op grond van de wet of CAO.
Wel of geen BTW	Koopt u vervoer of bemiddeling in, dan kan daarover BTW worden geheven. Betreft het andere zorg, dan mag dit niet. Bewaar de facturen, want deze kunnen door uw budgetverstrekker worden opgevraagd.
Waar moet een factuur aan voldoen	<p>Een factuur moet de volgende specificaties bevatten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Naam budgethouder - Burgerservicenummer (BSN) of relatienummer PGB Portaal of adres budgethouder - Welke zorg er is verleend - Het aantal te betalen uren - Het uurtarief zoals vermeld in de zorgovereenkomst - Naam zorgverlener - AGB-code of KvK-nummer zorgverlener - Factuurdatum en factuurnummer <p>De periode waarover gedeclareerd wordt, moet al verstreken zijn. Vooraf declareren is dus niet mogelijk. Binnen zes weken na de maand waarin de zorg is verleend moet de zorgverlener de gewerkte uren en onkosten declareren bij de budgethouder. Let op: over zorg mag geen BTW geheven worden.</p>

Om uitbetaald te kunnen worden moet de declaratie door de budgethouder of diens vertegenwoordiger zijn ondertekend.

Voer de factuur in het PGB Portaal in of verstuur per post naar:
SVB Dienstverlening PGB, t.a.v. PGB 2.0, Postbus 8064, 3505 RB Utrecht.
Dienstverlening PGB kan een factuur afkeuren en terugsturen wanneer deze niet aan de bovenstaande voorwaarden voldoet. Dit kan vertraging opleveren voor de betaling.

Welke opzegtermijn geldt er	De budgethouder en de zorginstelling mogen de overeenkomst tussentijds opzeggen. Als de budgethouder en de zorginstelling hierover geen afspraken maken, geldt een opzegtermijn van een maand. Maar in goed overleg kan de overeenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd of kan een langere opzegtermijn afgesproken worden. Leg deze opzegtermijn vast bij punt 10, Overige afspraken die u maakt met uw zorginstelling. De budgethouder is niet aansprakelijk voor financiële schade die de zorginstelling lijdt door tussentijdse opzegging. De opdrachtnemer mag de overeenkomst voor bepaalde tijd 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 per direct en zonder opzegtermijn	Deze zorgovereenkomst wordt aangegaan onder een ontbindende voorwaarde, wat inhoudt dat de overeenkomst direct eindigt zonder opzegtermijn: <ul style="list-style-type: none">- als de budgethouder overlijdt;- als de zorginstelling failliet is verklaard of surséance van betaling is verleend.- als de instantie die het budget verstrekt, beslist dat het recht op een budget stopt zonder toedoen van de budgethouder.- als de instantie die het budget verstrekt géén toestemming geeft voor de in de zorgovereenkomst afgesproken werkzaamheden of de zorgovereenkomst afkeurt.
Wijzigingen op deze overeenkomst	De budgethouder en de zorginstelling gaan er mee akkoord dat voor wijzigingen op deze overeenkomst, het door Dienstverlening PGB ter beschikking gestelde model 'Wijziging zorgovereenkomst met een zorginstelling' wordt gebruikt. In sommige gevallen moet bij een wijziging een nieuwe zorgovereenkomst ingevuld worden. Meer informatie hierover en de juiste formulieren vindt u op www.entreepgb.nl .
Derdenbeding	Indien het zorgkantoor/college het persoonsgebonden budget heeft ingetrokken of heeft herzien, omdat het te veel persoonsgebonden budget heeft verstrekt en dit is veroorzaakt door toerekenbaar handelen van de persoon die ten laste van het persoonsgebonden budget zorg/maatschappelijke ondersteuning/jeugdhulp levert, heeft het zorgkantoor/college een vordering op die persoon. De vordering bedraagt het bedrag gelijk aan het door de persoon, vanwege het toerekenbaar handelen, ten laste van het persoonsgebonden budget ten onrechte ontvangen bedrag. Dit beding is onherroepelijk en blijft ook na beëindiging van deze overeenkomst van kracht.

8 Overige afspraken die u maakt met uw zorginstelling

Hier kunt u aanvullende afspraken tussen u en de zorginstelling opnemen over onderwerpen die in deze modelzorgovereenkomst niet zijn benoemd. Ook afspraken over onderwerpen die wel in de zorgovereenkomst zijn benoemd maar waar u aanvullende bepalingen over wilt opnemen, kunt u hier vastleggen. Deze afspraken gelden alleen tussen u en de zorginstelling. Let op: Als de hier vastgelegde aanvullende afspraken strijdig zijn met de kernbepalingen van de zorgovereenkomst, dan gaan de kernbepalingen onder 1 t/m 7 voor.

Let op: gebruik deze ruimte niet voor uw zorgplan. Uw zorgplan stuurt u naar uw zorgkantoor of gemeente.

9 Bijlagen

Stuurt u bijlagen mee

Stuur alleen bijlagen mee die op uw situatie en deze zorgovereenkomst van toepassing zijn.

Tarievenlijst

10 Ondertekening

Datum en handtekeningen zijn verplicht.

datum

--	--	--	--	--

dag-maand-jaar

uw handtekening of van de vertegenwoordiger

Als de budgethouder een wettelijke vertegenwoordiger heeft, moet de vertegenwoordiger tekenen.

--

Ik heb alles gelezen en ga akkoord met de inhoud van de zorgovereenkomst, inclusief de bepalingen onder punt 7 van deze zorgovereenkomst.

handtekening zorginstelling

--

Ik heb alles gelezen en ga akkoord met de inhoud van de zorgovereenkomst, inclusief de bepalingen onder punt 7 van deze zorgovereenkomst.

Controleren en verzenden

Controleer de zorgovereenkomst goed. Heeft u alle vragen die op uw situatie van toepassing zijn, ingevuld? Controleer ook of u de complete zorgovereenkomst verzendt en er geen pagina's ontbreken.

Onvolledige of onjuiste informatie kan vertraging in de verwerking van uw zorgovereenkomst en betalingen aan de zorginstelling veroorzaken.

Bewaar het origineel van deze zorgovereenkomst voor uw eigen administratie. Heeft u een Wlz-budget? Stuur de zorgovereenkomst dan direct naar uw zorgkantoor.

Voor Wmo- en Jeugdwetbudget, stuur een kopie naar:

Dienstverlening PGB

t.a.v. PGB 2.0

postbus 8064

3505 RB Utrecht

Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw budgetverstrekker.