

Model zorgovereenkomst van Bo Geboortezorg 2018

Kraamzorgaanbieder X
Adres kraamzorgaanbieder X
Postcode kraamzorgaanbieder X

Naam cliënt
Adres cliënt
Postcode cliënt

Datum:
Betreft: inschrijfbevestiging en overeenkomen zorgovereenkomst

Geachte mevrouw (naam),

Hartelijk dank voor uw aanmelding. Hiermee bevestigen wij uw inschrijving bij (**naam kraamzorgaanbieder**). In deze inschrijfbevestiging zetten we alle afspraken rondom het verlenen van kraamzorg op een rij.

Tezamen met de algemene leveringsvoorwaarden die van toepassing zijn op de gemaakte afspraken in deze brief, vormt deze inschrijfbevestiging de zorgovereenkomst. (**voeg de algemene leveringsvoorwaarden bij of geef aan, wanneer de cliënt bij inschrijving al akkoord is gegaan met de algemene leveringsvoorwaarden, waar deze te vinden zijn**).

U bent bij ons geregistreerd met de volgende gegevens, kloppen deze gegevens niet, dan verzoeken wij u vriendelijk contact met ons op te nemen. (**vermeld hier de contactgegevens van u als kraamzorgaanbieder**).

meisjes naam:

Voorletters:

Klantnummer:

Inschrijfdatum:

Vermoedelijke bevallingsdatum:

BSN-nummer:

Verzekeraar:

Verzekerdennummer:

(Deze gegevens zijn slechts een voorzet. De (koppeling met de) gegevens van de zorgverzekeraar kunnen hier ook leidend in zijn.)

Met betrekking tot het verlenen van kraamzorg maken we, in overeenstemming met de algemene leveringsvoorwaarden kraamzorg, de volgende afspraken met u:

1. a. In een intakegesprek met u stellen we de aard en omvang van de kraamzorg voor u vast. Dat gebeurt aan de hand van het Landelijk Indicatie Protocol kraamzorg (hierna te noemen

- LIP). Eén van onze medewerkers komt daarvoor bij u op huisbezoek voor de 34^{ste} week van uw zwangerschap. Deze indicatie wordt schriftelijk vastgesteld.
- b. In een intakegesprek met u stellen we de aard en omvang van de kraamzorg voor u vast. Dat gebeurt aan de hand van het Landelijk Indicatie Protocol kraamzorg (hierna te noemen LIP). Een van onze medewerkers neemt daartoe telefonisch contact met u op voor de 34^{ste} week van uw zwangerschap. Deze indicatie wordt daarna altijd schriftelijk vastgesteld en toegezonden. **(Naar gelang de cliënt een telefonisch óf huisbezoek krijgt kunt u als zorgaanbieder ad. a of b in de zorgovereenkomst vermelden)**
2. a. Omdat u zich heeft ingeschreven vóór de 5^e maand van de zwangerschap zullen wij ons uiterste best doen de geïndiceerde uren kraamzorg, bepaald op basis van het LIP, volledig te leveren.
- b. Omdat u zich heeft ingeschreven na de 5^e maand van de zwangerschap kunnen wij u alleen het minimaal aantal te leveren uren kraamzorg (24 uur verdeeld over 8 dagen) garanderen. **(Naar gelang de cliënt zicht heeft ingeschreven vóór of ná de 5^e maand van de zwangerschap kunt u als zorgaanbieder ad. a of b in de zorgovereenkomst vermelden)**
- Optioneel:**
- c. Omdat u bevalt in de periode XX en/of in regio XX kunnen wij u de geïndiceerde zorg op basis van LIP niet garanderen. U ontvangt wel altijd het minimaal aantal te leveren uren kraamzorg (24 uur, verdeeld over 8 dagen). Bij instemming met de afspraken in deze zorgovereenkomst stemt u in met dit voorbehoud. **(Naar gelang de cliënt zicht heeft ingeschreven voor een drukke periode of een regio met tekorten kunt u ad. c in de zorgovereenkomst vermelden)**
3. Om het leveren van kwalitatief goede kraamzorg te kunnen garanderen gelden de volgende voorbehouden:
- Als cliënt bent u verplicht zich te houden aan de geldende ARBO-wetgeving **(geef hier als kraamzorgaanbieder weer waar de cliënt deze informatie kan vinden)**
 - Als cliënt vragen wij u onze werknemers met respect te behandelen en kennis te nemen van de regels rondom het opzeggen van zorg door de zorgaanbieder. Deze zijn te vinden in de algemene leveringsvoorwaarden (en de zorgweigeringsprocedure) **(geef hier als kraamzorgaanbieder aan waar de cliënt een zorgweigerings of een soortgelijke -procedure kan vinden)**. Tijdens de intake zullen wij u over deze onderwerpen nader informeren.
4. Wanneer u gebruik maakt van aanvullende (kraam)zorg bovenop de geïndiceerde kraamzorg en/of overige aanvullende diensten, bent u verplicht de kosten hiervan te vergoeden. **(Indien van toepassing moet u een bijlage toevoegen welke een opsomming geeft van de aanvullende diensten en zorgarrangementen met de daarbij behorende bedragen die de cliënt moet betalen. Van belang hierbij is wel dat u in deze zorgovereenkomst ondubbelzinnig duidelijk maakt dat deze bijlage onderdeel is van de zorgovereenkomst.)**
5. Alle geïndiceerde kraamzorguren vallen onder de Zorgverzekeringswet en zitten in het basispakket. Over de geleverde uren kraamzorg is een wettelijke eigen bijdrage verschuldigd. De hoogte van de eigen bijdrage hangt o.a. af van uw verzekering en uw indicatie en kunt u nakijken via de site van uw eigen zorgverzekeraar.
6. Ten behoeve van verschillende doeleinden kunnen wij u om gegevens omtrent de zorgverlening vragen.

- Wij zijn verplicht de kwaliteit van de zorg te meten. Hiertoe wordt o.a. geanonimiseerde informatie uit het zorgplan (cliëntdossier) gebruikt.
 - Daarnaast kunnen wij u benaderen voor het meten van cliëntervaringen. We leveren uw gegevens uiteraard alleen, indien nodig, geanonimiseerd aan derden.
 - Wij zijn verplicht bij controles door zorgverzekeraars (ter uitvoering van het contract dat wij als kraamzorgaanbieder met uw zorgverzekeraar hebben), in overeenstemming met de geldende regels vanuit de Zorgverzekeringswet, gegevens aan te leveren aan zorgverzekeraars. Ook deze gegevens zullen alleen geanonimiseerd worden verstrekt.
 - Als u akkoord gaat met deze zorgovereenkomst zullen wij na het beëindigen van de zorg uw gegevens en die van uw baby overdragen aan de jeugdgezondheidszorg. In uw zorgplan (cliëntdossier) kunt u dit overdrachtsformulier terugvinden (**wanneer dit overdrachtsformulier niet in het zorgplan is opgenomen, geef dan aan waar de cliënt dit overdrachtsformulier kan vinden**).
7. Bij voortijdige beëindiging van de overeenkomst of het niet nakomen van een afspraak voor een intakegesprek gelden de volgende annuleringskosten: (**Vermeld hier de annuleringskosten die u als kraamzorgaanbieder handhaaft of waar de cliënt deze kan vinden**).
 8. Een wijziging op deze overeenkomst kan alleen tot stand komen na onderling overleg en schriftelijke bevestiging hiervan door ons.
 9. De overeenkomst kan door u als cliënt of ons als kraamzorgaanbieder worden beëindigd onder voorwaarden zoals omschreven in de algemene voorwaarden hoofdstuk 8 'Beëindiging van de overeenkomst'.

a. Bij schriftelijke of digitale inschrijving

Indien u instemt met bovengenoemde afspraken in deze zorgovereenkomst hoeft u, zoals vermeld in artikel 6 lid 1 en 2 van de Algemene Leveringsvoorwaarden, niets te doen en komt de zorgovereenkomst automatisch tot stand. Indien u niet kunt instemmen met deze afspraken dient u ons binnen 14 dagen na datum van deze brief hierover schriftelijk te informeren.

b. Bij telefonische inschrijving

Wanneer uw inschrijfgegevens juist zijn en u akkoord gaat met bovengenoemde afspraken, dan verzoeken wij u om binnen 14 dagen één ondertekend exemplaar terug te zenden naar (**vermeld hier de adresgegevens van uw kraamzorgaanbieder**). Het andere exemplaar is voor uw eigen administratie. Met het ondertekenen van deze inschrijfbestemming komt de zorgovereenkomst tot stand.

(Naar gelang de cliënt een schriftelijke, digitale of telefonische inschrijving heeft gedaan kunt u als zorgaanbieder ad. a of b in de zorgovereenkomst vermelden)

Wij hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Mocht u nog vragen hebben dan kunt u contact opnemen met (**Vermeld hier uw openingstijden en contactinformatie**).

Met vriendelijke groet,

***Naam directeur/manager
Kraamzorgaanbieder X***

Handtekening

Voor akkoord: (***bij telefonische
aanmelding***)

Naam:

Datum:

Handtekening cliënt