

ZORG- EN DIENSTVERLENINGSOVEREENKOMST VOOR EERSTELIJNSVERBLIJF

Dit is een overeenkomst tussen u en Sensire. In dit contract staan de afspraken over de zorg die u van Sensire ontvangt en over de diensten waarvan u gebruikmaakt.

Gegevens Sensire

Naam zorgaanbieder: Stichting Sensire
Adres: Boterstraat 2
Postcode/plaats: 7051 DA Varsseveld
Locatie:
KvK-nummer: 09110174
Bankrekeningnummer NL79RABO0314342168
Telefoonnummer: 0900 8856
E-mail: info@sensire.nl

In deze overeenkomst wordt Sensire rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

.....

Sensire heet in dit contract verder '**wij**' of '**ons**'.

Uw gegevens

Uw naam:
Adres:
Postcode/plaats:
Geboortedatum:
Telefoonnummer:

Wordt u in deze overeenkomst vertegenwoordigd door uw curator of mentor?

ja nee

Wordt u in deze overeenkomst vertegenwoordigd door een (schriftelijk) gemachtigde?

ja nee

Uw vertegenwoordiger (indien van toepassing) is:

Mevrouw/de heer:
Adres:
Postcode/woonplaats:

U en uw vertegenwoordiger heten in dit contract verder '**u**'.

Welke zorg krijgt u?

Uw Eerstelijnsverblijf valt onder de Zorgverzekeringswet (Zvw). Voor deze zorg heeft u een indicatie gekregen. Afhankelijk van de indicatie ontvangt u ook behandeling. De afspraken over de zorg en behandeling vindt u in uw dossier. Hierin staat wanneer u welke zorg en behandeling krijgt.

Van welke extra diensten maakt u gebruik?

U kunt tegen een vergoeding gebruikmaken van verschillende aanvullende diensten. Hieronder is aangegeven van welke diensten u per wanneer gebruikmaakt.

	Aanvullende dienst	Startdatum
<input type="checkbox"/>	Huur televisie	
<input type="checkbox"/>	Abonnement telefoon GSM Box (Den Ooiman)	
<input type="checkbox"/>	Abonnement seniortelefoon (Den Ooiman)	
<input type="checkbox"/>	Textielverzorging <i>Door het aanvinken van dit item geef ik toestemming mijn naam, e-mailadres en telefoonnummer te delen met textielverzorger Lips+. Deze toestemming vervalt zodra de overeenkomst voor textielverzorging eindigt.</i>	

De tarieven voor deze aanvullende diensten stellen wij jaarlijks per 1 januari vast. Alle tarieven staan vermeld op de tarievenlijst die wij publiceren op onze website. Per periode ontvangt u een factuur voor de geleverde diensten.

U geeft Sensire toestemming om doorlopende machtiging te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven dit conform de door u getekende overeenkomst.

Rekeningnr. (IBAN) :

Ik wens geen gebruik te maken van de doorlopende machtiging.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Incassant ID NL55ZZZ091101740000.

Vindt u het prettig om de factuur per e-mail ontvangen? Vermeld dan hier uw

e-mail adres:

Ontvangt u liever de factuur per post? Wilt u dan aangeven op welk adres u de factuur wilt ontvangen:

Mijn adres zoals hierboven vermeld

Anders, nl:

Mevrouw/de heer:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Bijzondere afspraken ten behoeve van de zorg die u krijgt

- **Beheer van de geneesmiddelen**

U geeft Sensire wel geen toestemming om uw geneesmiddelen vanaf de ingangsdatum van de overeenkomst te beheren. Hieronder is aangegeven op welke manier wij uw geneesmiddelen beheren.

- Bestellen
- Aangeven
- Toedienen

Eventuele nadere afspraken hierover staan in uw dossier. Sensire stelt uw apotheker op de hoogte van de machtiging.

Verwerking en uitwisseling informatie

Als u Sensire toestemming geeft om uw geneesmiddelen te beheren, dan geeft u ons en de apotheker automatisch toestemming om de gegevens over uw geneesmiddelen te verwerken. Ook mogen Sensire en de apotheker onderling belangrijke medische informatie uitwisselen, die nodig is voor het beheer van de geneesmiddelen.

Einde van de machtiging

Zowel u als Sensire kan deze machtiging op elk moment schriftelijk intrekken of opzeggen. De machtiging vervalt ook als deze overeenkomst eindigt. Als de machtiging eindigt, beheert u vanaf dat moment uw geneesmiddelen weer zelf.

- **Opvragen medische informatie**

U geeft Sensire wel geen toestemming om uw medische gegevens op te vragen bij uw huisarts, medisch specialist en/of andere behandelaars en hiermee overleg te voeren voor zover dat nodig is voor de zorg, die u van ons krijgt. Wij verstrekken deze gegevens aan de specialist ouderengeneeskunde. Dat is uw arts als u bij Sensire woont en behandeling ontvangt.

Ook geeft u ons toestemming om persoons- administratieve en medische gegevens te verstrekken aan het zorgkantoor of de zorgverzekeraar voor zover dat nodig is om de zorg te kunnen declareren.

- **Algemene afspraken en voorwaarden**

De afspraken die wij met u hebben gemaakt liggen vast in deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst als mede in de algemene voorwaarden van Actiz en BTN in de Modules:

- Algemene Voorwaarden
- Eerstelijnsverblijf (Zvw)

U stemt er wel niet mee in om deze modules via de website van Sensire in te zien en eventueel te downloaden. Indien u hier niet mee instemt worden deze verstrekt bij deze zorg- en dienstovereenkomst.

Naast deze overeenkomst maakt het nog op te stellen (zorg)afspraken onderdeel uit van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst.

Voor welke periode geldt de overeenkomst?

Deze overeenkomst gaat in op:

De overeenkomst geldt voor onbepaalde tijd

Uw handtekening

Naam:

Geb. datum:

Handtekening namens Sensire

Naam:

Functie:

Telefoonnummer:

.....

.....

Handtekening curator/mentor

Handtekening gemachtigde

.....

.....

Datum:

Datum: