

ZORG- EN DIENSTVERLENINGSOVEREENKOMST DAGVOORZIENINGEN

MODULAIR PAKKET THUIS, SUBSIDIEREGELING. OVERBRUGGINGSZORG EN WMO

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
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?

De nadere afspraken over de afgegeven indicatie en de zorgverlening worden vastgelegd in een activiteitenplan en eventueel het behandelplan. Hierin staat onder andere welke zorg en behandeling geleverd wordt. Het activiteiten- en evt. behandelplan is opgenomen in het zorgdossier en maakt onderdeel uit van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst.

	Financiering	Product	Dagdelen per week	Startdatum	Einddatum
<input type="checkbox"/>	WLZ	Dagbesteding Basis			
<input type="checkbox"/>	WLZ	Dagbesteding psychogeriatrisch			
<input type="checkbox"/>	WLZ	Dagbesteding somatisch ondersteunend			
<input type="checkbox"/>	WLZ	Dagbehandeling ouderen som en pg			
<input type="checkbox"/>	Subsidie regeling	Behandeling dag Subsidie			

	Financiering	Product	Dagdelen per week	Startdatum	Einddatum
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Achterhoek	Begeleiding groep ontwikkelen			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Achterhoek	Begeleiding groep – ontwikkel Plus			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Achterhoek	Begeleiding groep – stabiliseren en helpen bij			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Achterhoek	Begeleiding groep – stabiliseren en overnemen			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Achterhoek	Begeleiding groep – stabiliseren en overnemen Plus			

	Financiering	Product	Dagdelen per week	Startdatum	Einddatum
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Doetinchem	Ondersteuning buitenhuis dagbesteding overnemen			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Doetinchem	Ondersteuning buitenhuis dagbesteding coachen			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Doesburg	Dagactiviteit licht			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Doesburg	Dagactiviteit Midden			
<input type="checkbox"/>	WMO – ZIN Doesburg	Dagactiviteit Zwaar			

In aanvulling op het zorgarrangement bieden wij u de volgende dienst:

	Aanvullende dienst	Aantal per week	Startdatum	Einddatum
<input type="checkbox"/>	Warme maaltijd (dagvoorziening)			

De tarieven voor deze aanvullende dienst 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.

Onderstaande gegevens alleen invullen als u gebruikt maakt van de warme maaltijden. 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:

- **Gebruik van persoons- en medische gegevens**

Gegevens opvragen bij artsen en/of andere behandelaars

Als u deze overeenkomst ondertekent, geeft u ons 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 behandeling ontvangt.

Gegevens verstrekken aan artsen en/of andere behandelaars

U geeft ons toestemming om derden die aan u zorg verlenen, zijnde uw huisarts of een andere arts waar u onder behandeling bent alsmede verzorgenden, verpleegkundigen en paramedici, via een elektronisch uitwisselingssysteem, mondeling of schriftelijk inzage te geven in persoons- en medische gegevens, voor zover dit nodig is voor de uitvoering van deze overeenkomst.

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.

- **Aanreiken of toedienen van de geneesmiddelen**

U geeft Sensire wel geen toestemming om uw geneesmiddelen vanaf de ingangsdatum van de overeenkomst, op de dagvoorziening aan te geven of toe te dienen.

U geeft Sensire wel geen toestemming om gegevens die verband houden met de medicatiezorg op te vragen bij uw apotheek en bij te houden in een digitaal systeem waardoor de medewerker over uw actuele medicatie gegevens beschikt (via het systeem Boomerweb of Ncare).

Sensire kan u alleen de medicatie aangeven of toedienen als de volgende afspraken worden nagekomen.

- U neemt elke dag de medicatie mee naar de dagvoorziening. De medicatie moet verpakt zijn in een baxterrol of in een strip waarbij de naam van het middel en de sterkte te lezen is. Kan het medicijn alleen geleverd worden in een pot door de apotheek, dan mag deze worden meegenomen als de naam van het middel en de sterkte van het medicijn hierop te lezen is.
- In het dossier wordt vermeld wie de verantwoordelijke is voor de medicatie zorg in u thuissituatie, b.v. familielid of thuiszorgmedewerker.

Bij onduidelijkheden of twijfel kan er geen medicatie worden aangereikt of toegediend, er zal dan contact gezocht worden met de verantwoordelijke in de thuissituatie. Eventuele nadere afspraken hierover staan in uw activiteiten/behandelplan.

Gebruikt u medicatie in volledig eigen beheer, dan is het wenselijk dat de medewerker van de dagvoorziening een kopie ontvangt van de medicatielijst/medicatiepaspoort, deze is gratis op te vragen bij uw apotheek.

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.

- **Algemene afspraken en voorwaarden**

De afspraken die wij met u hebben gemaakt liggen vast in deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst en in de volgende modules:

- de algemene Voorwaarden
- Modulair Pakket Thuis (MPT) en Volledig Pakket Thuis (VPT), deze is niet van toepassing op de dagvoorzieningen gefinancierd vanuit de subsidie regeling en de WMO.

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 dienstverleningsovereenkomst.

Naast deze module(s) maakt het nog op te stellen activiteiten- en eventueel behandelplan onderdeel uit van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst.

Voor welke periode geldt de overeenkomst?

Deze overeenkomst gaat in op:

De overeenkomst geldt voor:

0 bepaalde tijd, tot en met

0 onbepaalde tijd

Uw handtekening

Naam:

.....

Handtekening curator/mentor

.....

Datum:

Handtekening namens Sensire

Naam:

Functie:

Telefoonnummer:

.....

Handtekening gemachtigde

.....

Datum: