**Zorgovereenkomst *(alleen te gebruiken bij eigen cliënten)***

De ondergetekenden:

**“Zorgverlener”**:

[Naam zorgverlener], gevestigd te [plaats/adres], [BIG nummer (indien van toepassing)]

En **“Cliënt”:**

[Naam Cliënt] geboren op [datum] , wonende te [plaats /adres],

komen met deze Overeenkomst het volgende overeen:

**1. De te verlenen Zorg**

Tussen de Zorgverlener en de Cliënt is afgesproken dat de volgende werkzaamheden verricht moeten worden:

|  |
| --- |
| Omschrijving indicatie:Eigen aanvulling: |

.

**2. Data, tijden en uren voor de Zorg**

De volgende afspraken zijn gemaakt tussen de Zorgverlener en de Cliënt over de data, tijden en uren waarop Zorg aan de Cliënt wordt verleend:

|  |  |
| --- | --- |
| Uren: |  |
| Tijdstippen: |  |
| Vaste dagen / data: |  |
| Eventueel aanvullende afspraken: |  |

De Zorgverlener ontvangt de volgende vergoeding voor de verleende Zorg:

|  |  |
| --- | --- |
| Vergoeding per uur: |  |
| Vergoeding per dag: |  |
| Andere tariefafspraken, zoals over reiskosten: |  |

**3. Communicatie**

De communicatie tussen de Zorgverlener en de Cliënt verloopt via:

e-mail/telefoon/cliëntdossier/gesprekken:

|  |
| --- |
|  |

**4. Vervanging**

Vervanging is als volgt geregeld:

|  |
| --- |
|  |

**5. Duur van deze Overeenkomst**

1. Deze Overeenkomst wordt aangegaan voor de duur van de termijn van: ….. dagen / …… maanden / ……. jaren. De overeenkomst kan door de Cliënt worden opgezegd met inachtneming van een opzegtermijn van één maand. De Overeenkomst eindigt met wederzijds goedvinden tussen partijen al dan niet met onmiddellijke ingang.

2. Opzegging van de Overeenkomst door de Zorgverlener kan alleen op grond van gewichtige redenen, met eveneens inachtneming van een opzegtermijn van ten minste een maand. Van gewichtige redenen is bijvoorbeeld, maar niet uitsluitend, sprake als:

- voor de verleende zorg niet meer wordt betaald of kan worden betaald. Dat is mogelijk het geval bij surséance van betaling of bij faillissement van de Cliënt;

- er tussen Zorgverlener en Cliënt, of diens vertegenwoordiger, een structurele vertrouwensbreuk is ontstaan;

- de Cliënt verhuist, en de kwaliteit van Zorg door de te overbruggen afstand niet kan worden gewaarborgd.

3. Deze Overeenkomst wordt aangegaan onder een ontbindende voorwaarde, namelijk dat de Overeenkomst direct eindigt zonder opzegtermijn als:

- de Cliënt overlijdt

- de Zorgverlener overlijdt

- het zorgkantoor, de gemeente of de zorgverzekeraar beslist dat het recht op een budget (of financiering) stopt, zonder toedoen van de Cliënt.

4. Wijzigingen van en/of aanvullingen op de Overeenkomst kunnen uitsluitend schriftelijk door de partijen worden overeengekomen.

**6. Klachten en geschillen, rechtskeuze en bevoegde rechter**

1. Op deze Overeenkomst is Nederlands recht van toepassing.

2. De Zorgverlener aangesloten is bij de volgende Klachten- en geschilleninstantie:

* Naam:
* Adres:
* Email:
* Telefoonnummer:
* De te volgen procedure voor het indienen van een klacht en/of het aanhangig maken van een

 geschil staat omschreven op/bij:

3. Alle geschillen die tussen partijen uit de Overeenkomst voortvloeien, kunnen ook worden voorgelegd aan de volgens de wet bevoegde rechter.

**7. Ondertekening**

Aldus overeengekomen en besproken door beide partijen, en in tweevoud opgemaakt, en ondertekend te [plaats], op [datum]

Naam Zorgverlener:

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats en datum:  | Handtekening:  |

Naam Cliënt:

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats en datum:  | Handtekening:  |