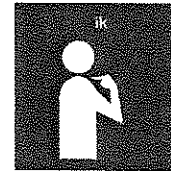
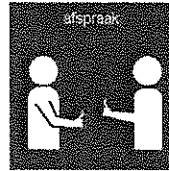


Bijlage zorg- en dienstverleningsovereenkomst

- a. **Zorgarrangement**
- b. **Aanvullende diensten en kosten**



Naam zorgvrager:

Geboortedatum:

a. **Zorgarrangement**

Artikel 2.1b - Zorgaanbieder verstrekt aan zorgvrager het volgende zorgarrangement:

Intramuraal

ZZP-code:

	<i>Locatie</i>	<i>Omvang</i>	<i>Eenheden</i>
Verblijf		n.v.t.	n.v.t.
Verblijf met behandeling		n.v.t.	n.v.t.
Dagbesteding	1.		dagdelen per week
	2.		dagdelen per week
	3.		dagdelen per week
Vervoer (met indicatie)	N.v.t.		dagen per week

Ambulant/extramuraal

<i>Functies</i>		<i>Omvang</i>	<i>Eenheden</i>
Persoonlijke verzorging (PV)	Basis		uren per week
	Extra		uren per week
Verpleging (VP)	Basis		uren per week
	Extra		uren per week
Begeleiding (BG) - Individueel			uren per week
Begeleiding (BG) - Groep	<i>Locatie</i>		
	1.		dagdelen per week
	2.		dagdelen per week
	3.		dagdelen per week
Vervoer naar werk of dagbesteding			dagen per week
Behandeling buiten verblijf (BH)			uren per week
Logeren (kort verblijf)			dagen per maand

Woonruimte ter beschikking gesteld door De Zijnen *(kruis aan indien van toepassing)*

- Zorgvrager gaat wonen in een woonruimte die ter beschikking wordt gesteld door De Zijnen. Afspraken hierover worden vastgelegd in een gebruikersovereenkomst wonen. Zorgvrager is ervan bewust en stemt er uitdrukkelijk mee in dat deze woonruimte slechts tijdelijk ter beschikking wordt gesteld in het kader van de te verlenen zorg en dienstverlening. Wanneer de zorg en dienstverlening van De Zijnen eindigt, dan eindigt ook het gebruik van de woonruimte. Wanneer de afspraken over de zorg en dienstverlening wijzigen dan kan het zijn dat ook de afspraken over het gebruik van de woonruimte wijzigen.

b. Aanvullende diensten en kosten

Artikel 4 en 5 - In aanvulling op het zorgarrangement komen partijen de volgende diensten met de volgende kosten (inclusief btw) overeen:

Intramuraal

Locatie:

	<i>x: kruis aan</i>	<i>kosten</i>	<i>per: kies periode</i>
Televisie- en radioaansluiting	<input type="checkbox"/>		maand
Telefoon aansluiting	<input type="checkbox"/>		maand
Internet aansluiting	<input type="checkbox"/>		maand
Kleding wassen	<input type="checkbox"/>		maand
Luxe voeding	<input type="checkbox"/>		maand
Vervoer (zonder indicatie)	<input type="checkbox"/>		maand
Ondersteuning bij geldzaken (aparte overeenkomst met Stichting Vermogensbeheer)	<input type="checkbox"/>		maand
Afspraken over gezamenlijk geld	<input type="checkbox"/>		maand
Aansprakelijkheidsverzekering	<input type="checkbox"/>		maand
Inboedelverzekering	<input type="checkbox"/>		maand
Extra personele uren (individuele begeleiding)	<input type="checkbox"/>		maand
<i>Totale kosten</i>			

Ambulant/extramuraal

Locatie:

	<i>x: kruis aan</i>	<i>kosten</i>	<i>per: kies periode</i>
Kleding wassen	<input type="checkbox"/>		maand
Maaltijden	<input type="checkbox"/>		maand
Ondersteuning bij geldzaken (aparte overeenkomst met Stichting Vermogensbeheer)	<input type="checkbox"/>		maand
Personele uren (individuele begeleiding)	<input type="checkbox"/>		maand
<i>Totale kosten</i>			

Ondertekening

Aldus overeengekomen,

Plaats:

Datum:

Naam zorgvrager:

Naam vertegenwoordiger zorgaanbieder:

Handtekening zorgvrager *

Handtekening vertegenwoordiger zorgaanbieder

.....

.....

Naam vertegenwoordiger:

Handtekening vertegenwoordiger

.....

* Wanneer zorgvrager niet zelf tekent, geef de reden hiervoor aan: