

MoriaenKraamzorg
Markt 21
4921 BR GEERTRUIDENBERG
Telefoon: 0162-523349
Mailadres: info@moriaenkraamzorg.nl
www.Moriaenkraamzorg.nl



Naam cliënt
Adres cliënt
Postcode en woonplaats cliënt

Datum:

Betreft: zorgovereenkomst

Geachte mevrouw..... ,

Hartelijk dank voor uw inschrijving bij MoriaenKraamzorg. In deze zorgovereenkomst zetten we alle afspraken rondom het verlenen van kraamzorg op een rij. Voor de algemene leveringsvoorwaarden verwijzen wij u naar bovenvermelde site.

U bent bij ons geregistreerd met de volgende gegevens:

Meisjesnaam:
Voorletters:
Klantnummer: K.....
Vermoedelijke bevallingsdatum:
BSN-nummer:
Verzekeraar:
Relatienummer:

Kloppen deze gegevens niet, dan verzoeken wij u vriendelijk contact met ons op te nemen.

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

1. 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 rond de 32^{ste} week van uw zwangerschap. Deze indicatie wordt schriftelijk vastgesteld.
2. 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.
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 in de leveringsvoorwaarden.
 - 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.
Tijdens de intake zullen wij u over deze onderwerpen nader informeren.
4. Wanneer u gebruik maakt van aanvullende kraamzorg bovenop de geïndiceerde kraamzorg en/of overige aanvullende diensten, bent u verplicht de kosten hiervan te vergoeden. Alle geïndiceerde kraamzorguren vallen onder de Zorgverzekeringswet en zitten in het basispakket.

5. Over de geleverde uren kraamzorg is een wettelijke eigen bijdrage verschuldigd. De hoogte van de eigen bijdrage bedraagt in 2016 € 4,20 per uur. Afhankelijk van uw verzekering wordt deze eigen bijdrage wel of niet vergoed door uw zorgverzekeraar. Dit kunt u nakijken in de polis of op de site van uw 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.
7. Bij voortijdige beëindiging van de overeenkomst of het niet nakomen van een afspraak voor een intakegesprek gelden de annuleringskosten zoals opgenomen in de leveringsvoorwaarden.
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'.

Indien u instemt met bovengenoemde afspraken in deze zorgovereenkomst verzoeken wij u deze overeenkomst te ondertekenen. Indien u niet kunt instemmen met deze afspraken dient u ons binnen 7 dagen na datum van deze brief hierover schriftelijk te informeren.

Wij hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Mocht u nog vragen hebben dan kunt u contact opnemen met

Met vriendelijke groet,
Naam directeur/manager
Kraamzorgaanbieder X

Handtekening

Voor akkoord
Naam:
Datum:

Handtekening cliënt