

Zorgovereenkomst Dagbesteding/Dagbehandeling

1. Stichting Rivas Zorggroep

Adres: Banneweg 57, 4202 AA (Postbus 90,4200 AB) Gorinchem.

KvK-nummer: 11044044

Bij het sluiten van deze zorgovereenkomst vertegenwoordigd door:

Naam medewerker:.....

Hierna aangeduid als "wij" of "ons",

en,

2. Gegevens cliënt

(De heer /mevrouw ...)

(Adres)

Geboortedatum: [***dag-maand-jaar***]

(BSN...)

Hierna aangeduid als "u".

3. Vertegenwoordiging

Wij vragen u ons te informeren wie u mag vertegenwoordigen indien dat nodig is en wie van uw naasten onze eerste contactpersoon is. Informeer ons in elk geval indien u:

- **een curator** of **een mentor** heeft die u wettelijk vertegenwoordigt.
- een persoon **schriftelijk heeft gemachtigd** die u wettelijk mag vertegenwoordigen.

In dat geval vragen wij u om een kopie van de beschikking van de rechtbank en/of de schriftelijke machtiging.

4. Dagbesteding-dagbehandeling en Zorgleefplan

U ontvangt van ons **dagbesteding of dagbehandeling**. De zorg die wij u precies zullen bieden hangt af van de afgegeven indicatie, beschikking (van de gemeente) of machtiging (van uw zorgverzekeraar).

Wij bespreken samen met u welke zorg wij gaan verlenen, hoe en wanneer wij dit doen en noteren dit in het zorgleefplan. Het zorgleefplan maakt onderdeel uit van deze overeenkomst. Als dit nodig is wordt het zorgleefplan opnieuw besproken en eventueel aangepast. Het actuele zorgplan kunt u raadplegen via het cliëntportaal.

5. Looptijd zorgovereenkomst

Deze zorgovereenkomst gaat in op de startdatum van de zorgverlening en geldt voor de periode waarvoor uw indicatie, beschikking of machtiging is afgegeven. Indien er geen einddatum is bepaald, is de overeenkomst voor onbepaalde tijd.

De zorgovereenkomst eindigt in elk geval:

- op de datum waarop naar de mening van de coördinator van de dagbesteding/dagbehandeling beëindiging van de zorg verantwoord is of doorgaan niet zinvol is;
- Bij 3 weken aaneengesloten afwezigheid van de cliënt;
- in de gevallen zoals genoemd in de Algemene module (hoofdstuk 6. **Einde van de overeenkomst**) van de algemene voorwaarden van Actiz en Zorgthuisnl 2022.

6. De algemene voorwaarden Actiz en Zorgthuisnl

U ontvangt van ons de algemene voorwaarden van **Actiz en Zorgthuisnl 2022** die op deze overeenkomst van toepassing zijn. In deze algemene voorwaarden vindt u alle overige afspraken over de zorg die wij aan u geven.

De algemene module geldt altijd en de bijzondere module alleen als u zorg van die module ook ontvangt.

De algemene voorwaarden kunt u ook vinden in het cliëntportaal. Door ondertekening van deze overeenkomst verklaart u de algemene voorwaarden te hebben ontvangen en met de inhoud akkoord te zijn.

7. Toestemming gebruik gegevens

Om goede zorg aan u te kunnen leveren is het nodig uw gegevens bij anderen op te vragen of met anderen te kunnen delen. Door ondertekening van deze zorgovereenkomst geeft u ons toestemming voor het opvragen of uitwisselen van uw gegevens in de hierna genoemde gevallen:

1. Het opvragen van uw gegevens over de (her-)indicatieaanvraag bij het **Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ)/Zorgloket van uw gemeente**. Het gaat hierbij om informatie over welke zorg of hulp u nodig heeft.
2. Het opvragen, zo nodig uitwisselen en vastleggen van belangrijke gegevens van **andere zorgaanbieders** waarvan u zorg of hulp ontvangt. Het gaat hierbij om gegevens die nodig zijn voor **de goede zorgverlening** aan u.

Als u ons geen toestemming geeft, vragen wij u dit vóór het sluiten van deze zorgovereenkomst aan te geven.

In hoofdstuk 2 "**Zorgplan en zorgdossier**" van de algemene voorwaarden leest u in welke situaties wij zonder uw toestemming gegevens uit uw zorgdossier met anderen kunnen delen. In overige gevallen zullen wij u per situatie apart om toestemming vragen.

Wij gebruiken ook uw persoonsgegevens, maar alleen voor vaste doelen en als dit echt nodig is. In ons Privacyreglement leest u hier meer over en kunt u ook zien welke patiëntenrechten u heeft (zoals uw recht op inzage in uw dossier of het maken van bezwaar). Kijk voor meer informatie op het cliëntportaal of onze website www.rivas.nl).

8. Optioneel: aanvullende en/of afwijkende afspraken

9. Algemene regelingen Rivas

Voor of gelijktijdig met het sluiten van deze zorgovereenkomst ontvangt u van ons **een informatiefolder**. Hierin kunt u vooral praktische informatie over de dagbesteding/dagbehandeling vinden en leest u meer over Rivas en de algemene regelingen die voor alle cliënten en/of bezoekers gelden. Op deze zorgovereenkomst zijn in elk geval de volgende algemene regelingen van Rivas Zorggroep van toepassing:

- Klachtenregeling Rivas;
- Het Privacyreglement.

Deze regelingen kunt u ook vinden via het cliëntportaal of via de website www.rivas.nl. U verklaart hierbij akkoord te zijn met deze algemene regelingen van Rivas.

10. Ondertekening

Datum **[invullen dag-maand-jaar]**

Uw handtekening:

Handtekening vertegenwoordiger:

Handtekening namens Stichting Rivas Zorggroep:

The logo for Stichting Rivas features the word "Rivas" in a large, blue, sans-serif font. The letter "i" is replaced by a solid green circle. Above the letters "v" and "a", there are three curved, overlapping shapes in shades of green and blue, resembling stylized leaves or a wave. Two thin, light-colored lines are positioned diagonally: one above the green shapes and one below the "R".

Rivas