

## ZORG- EN DIENSTVERLENINGSOVEREENKOMST ZORG MET VERBLIJF (WLZ)

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?<sup>1</sup>

ja

Wordt u in deze overeenkomst vertegenwoordigd door een (schriftelijk) gemachtigde?<sup>2</sup>

ja

Uw vertegenwoordiger (indien van toepassing) is:

*Mevrouw/de heer:* .....  
*Adres:* .....  
*Postcode/woonplaats:* .....

U en uw vertegenwoordiger heten in dit contract verder '**u**'.

---

<sup>1</sup> Indien van toepassing dan wordt er een papieren overeenkomst aangeboden om de gegevens in te vullen.

<sup>2</sup> Idem 1

## **Welke zorg krijgt u?**

Uw zorg valt onder de Wet langdurige zorg (Wlz). Dat betekent dat u bij Sensire woont of gaat wonen (zorg met verblijf). Voor deze zorg heeft u een indicatie gekregen. Daarin staat of u wel of geen behandeling krijgt. De afspraken over de zorg vindt u in uw dossier. Hierin staat wanneer u welke zorg krijgt.

## **Bijzondere afspraken ten behoeve van de zorg die u krijgt**

- **Beheer van de geneesmiddelen**

U geeft Sensire toestemming om uw geneesmiddelen vanaf de ingangsdatum van de overeenkomst te beheren. Nadere afspraken hierover staan in uw dossier. Sensire stelt uw apotheker op de hoogte van de machtiging.

### *Verwerking en uitwisseling informatie*

Als u Sensire toestemming geeft om uw geneesmiddelen te beheren, dan geeft u ons en de apotheker automatisch toestemming om de gegevens over uw geneesmiddelen te verwerken. Ook mogen Sensire en de apotheker onderling belangrijke medische informatie uitwisselen, die nodig is voor het beheer van de geneesmiddelen.

### *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.

- **Lokale zeggenschap**

In de zorg- en dienstverlening van Sensire staat behoud van eigen regie en zeggenschap centraal. Op de wonen met zorg locaties speelt zeggenschap over het dagelijks leven daarom een belangrijke rol. Op verschillende manieren geven we hier vorm aan. In samenspraak met het zorgteam wordt het dagelijks leven en wonen op de locatie en in de woongroepen besproken. In dialoog worden met elkaar keuzes gemaakt over de invulling van dat dagelijks leven in de woongroep. Wij verwachten dat u of uw vertegenwoordiger bij wilt dragen aan dit lokale overleg.

- **Opvragen medische informatie**

U geeft Sensire 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 woont en behandeling ontvangt.

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.

Indien u geen toestemming wilt verlenen geef dit dan aan bij uw teamverpleegkundige, zodat wij u een aangepaste overeenkomst kunnen aanbieden.

- **Algemene afspraken en voorwaarden**

De afspraken die wij met u hebben gemaakt liggen vast in deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst als mede in de algemene voorwaarden van Actiz en BTN in de Modules:

- Algemene Voorwaarden
- Zorg met verblijf (WLZ)

U stemt er 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 dienstenovereenkomst.

Naast deze overeenkomst maken de nog op te stellen (zorg)afspraken onderdeel uit van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst.

**Voor welke periode geldt de overeenkomst?**

Deze overeenkomst gaat in op:

De overeenkomst geldt voor onbepaalde tijd

Uw handtekening  
Naam:

Handtekening namens Sensire  
Naam:  
Teamnaam:  
Telefoonnummer:

Handtekening curator/mentor

Handtekening gemachtigde

.....

.....

Datum:

Datum: