

Bijlage I als genoemd in artikel 4.2 onder a. van het Besluit maatschappelijke ondersteuning gemeente Haarlem 2013

Benoemde voorzieningen:

- douchezitje
- wegnemen van binnendrempels
- bediening van raamsluitingen (naar 100 cm)
- pakpaal
- wastafelbeugels
- opklapbare beugels
- handgrepen
- papegaai boven bed

Bijlage II als genoemd in artikel 4.2 onder b van het Besluit maatschappelijke ondersteuning gemeente Haarlem 2013

Benoemde voorzieningen:

- badplank
- douchekruk
- badstoel
- douchestoel aan de wand
- toiletstoel
- drempelhulp

Bijlage III overeenkomsten als genoemd in artikel 3.7 van het Besluit maatschappelijke ondersteuning gemeente Haarlem 2013.

- overeenkomst bij vier dagen of meer werken;
- overeenkomst met een freelancer/zzp-er;
- overeenkomst met een (zorg)instelling.

Overeenkomst

Arbeidsovereenkomst

Te gebruiken als op meer dan vier dagen per week zorg wordt geleverd en geen sprake is van een overeenkomst met een zorgorganisatie.

1. Budgethouder/werkgever

Voorletters en achternaam

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoon

T:

M:

2.1. Vertegenwoordiger

a. Heeft u iemand gemachtigd?

nee → ga door naar punt 3

ja → budgethouder plaatst voor akkoord voor deze machtiging zijn/haar handtekening hieronder in dit vakje. Ga daarna verder naar punt 2.2.

Een gemachtigde is een persoon die namens u bijvoorbeeld de formulieren invult, met uw zorgverlener overlegt, de contacten met o.a. de gemeente onderhoudt, etc.

Handtekening:

b. Is er sprake van wettelijke vertegenwoordiging?

ja, budgethouder is jonger dan 18 jaar

voogd ouder Ga verder naar punt 2.2.

ja, er is door de rechter een bewindvoerder of curator benoemd. Ga verder naar punt 2.2.

nee → Ga verder naar punt 3.

2.2. Gegevens vertegenwoordiger

Voorletters en achternaam

man vrouw

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Telefoon

T:

M:

Alleen invullen als adres anders is dan van de budgethouder.

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

3. Zorgverlener/werknemer

Voorletters en achternaam man vrouw

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoon

T:

M:

Is er een familierelatie met de budgethouder?

nee

ja, namelijk:

Nationaliteit

Nederlandse → *Als sprake is van de Nederlandse nationaliteit kunt u verder gaan met het opgeven van het rekeningnummer en de beantwoording van de overige vragen.*

Anders en wel _____

Beschikt u over een verblijfsvergunning?

Neen, omdat _____

Als u beschikt over een geldige verblijfsvergunning dan moet u een kopie ervan overhandigen aan de budgethouder.

Ja, met ingang van _____ en geldig tot en met _____.

Soort: _____

Beschikt u over een vergunning tot het verrichten van arbeid in Nederland?

Neen, omdat _____

Als u beschikt over een geldige vergunning tot het verrichten van arbeid in loondienst in Nederland dan moet u een kopie ervan overhandigen aan de budgethouder.

Ja, deze is geldig van _____ tot en met _____

Rekeningnummer waarop het loon moet worden overgemaakt

Ten name van

4. Werkzaamheden

Wat houden de werkzaamheden in?

hulp bij het huishouden

begeleiding

5. Looptijd van de overeenkomst

Wanneer gaat de overeenkomst in?

(dag)

(maand)

(jaar)

Hoe lang is de overeenkomst geldig?

De zorgovereenkomst is geldig voor onbepaalde tijd.

De zorgovereenkomst is geldig voor bepaalde tijd, namelijk tot en met :

6. Werkafspraken

Welke werkafspraken zijn er gemaakt?

- a. De zorgverlener werkt een vast aantal uren, namelijk _____ uur per week, als volgt verdeeld:
- maandag van _____ uur tot _____ uur
 - dinsdag van _____ uur tot _____ uur
 - woensdag van _____ uur tot _____ uur
 - donderdag van _____ uur tot _____ uur
 - vrijdag van _____ uur tot _____ uur
 - zaterdag van _____ uur tot _____ uur
 - zondag van _____ uur tot _____ uur

b. De zorgverlener werkt een vast aantal uren, namelijk: _____ per maand

c. De zorgverlener werkt een variabel aantal uren

d. De zorgverlener werkt als vervanging van de vaste Zorgverlener.
Naam vaste zorgverlener: _____

Dit is een vervangingsovereenkomst. De zorgverlener werkt alleen zodra en zo lang de vaste zorgverlener ziek is of verlof heeft. De vervangingsovereenkomst stopt direct als de vaste zorgverlener zijn/haar werkzaamheden weer hervat of een jaar nadat deze zorgovereenkomst is ingegaan.

7. Werkdagen

Aantal dagen per week

Werkt uw zorgverlener op vier of meer dagen per week dan moet u bij het berekenen van het loon rekening houden met de werkgeverslasten.

- De zorgverlener komt op maximaal 3 dagen in de week werken.
- De zorgverlener komt op 4 of meer dagen per week werken.

8.1. Maandloon

Werkt de zorgverlener een vast aantal uren per week?

- nee → ga verder naar punt 8.2
- ja, het bruto maandloon bedraagt € _____ inclusief 8% vakantiegeld.

Het maandloon is inclusief 8% vakantiegeld. Het maandloon ontvangt de zorgverlener in dezelfde maand waarin is gewerkt. Het loon wordt doorbetaald tijdens opgebouwde vakantiedagen.

8.2. Uurloon

Is sprake van een maandloon dan kunt verder naar punt 9.

Werkt uw zorgverlener een vast aantal uren per maand, een variabel aantal uren, op oproepbasis of ter vervanging van de vaste zorgverlener? Vul dan hiernaast het uurloon is.

Het bruto uurloon bedraagt € _____ inclusief 8% vakantiegeld.

9. Afwijkende lonen

Is sprake van afwijkende lonen?

- nee. *Ga verder naar punt 10.*
 ja. *Vul hieronder in wat is afgesproken. Let op: inclusief vakantiegeld!*

*Afwijkende lonen bijvoorbeeld voor 's avonds,
's nachts of overwerk.*

- loon 2 € _____ bruto per uur voor _____
 loon 3 € _____ bruto per uur voor _____
 loon 4 € _____ bruto per uur voor _____
-

10. Loonheffingskorting

Wilt u op de vergoeding van deze
overeenkomst loonheffingskorting
toepassen?

- ja
 nee
-

11. Reiskosten

Wat is er afgesproken over vergoeding
van reiskosten?

- er zijn geen afspraken gemaakt. De reiskosten worden
niet vergoed.
 er zijn afspraken gemaakt, namelijk:
- vergoeding werkelijke kosten openbaar vervoer.
*De bewijzen ervan dienen door de zorgverlener te worden
overgelegd.*
 - reiskostenvergoeding per kilometer ad € 0,19 per
kilometer, die achteraf wordt gedeclareerd.
 - reiskostenvergoeding ad € _____ per maand
berekend naar € 0,19 per kilometer, dat maandelijks
wordt uitbetaald, naast het vaste maandloon.

De zorgverlener reist in totaal _____ per dag en
werkt _____ per week.

12. Pensioenovereenkomst

Heeft u voor uw zorgverlener een
pensioenovereenkomst afgesloten met
een pensioenverzekeraar?

- ja
 nee
-

13. Proeftijd

Is een proeftijd afgesproken?

- ja, de proeftijd bedraagt _____ maand(en)
*Bij een overeenkomst van minder dan 1 jaar kan een proeftijd worden
afgesproken van maximaal 1 maand. Bij een overeenkomst van 2 jaar
of langer of is sprake van een overeenkomst voor onbepaalde tijd dan
bedraagt de proeftijd maximaal 2 maanden.*

- nee, er is geen proeftijd afgesproken
-

14. Ondertekening

Ik verklaar deze overeenkomst, evenals de bijlage "*Overige bepalingen en informatie*" die deel uitmaakt van deze overeenkomst, gelezen te hebben en ga akkoord met de inhoud ervan.

Aldus opgemaakt en ondertekend op _____

Handtekening budgethouder of vertegenwoordiger	
Handtekening zorgverlener	

Bijlage, deel uitmakend van de zorgovereenkomst/arbeidsovereenkomst.

Overige bepalingen en informatie.

a. Belangrijk om te weten	<ul style="list-style-type: none">• Er is geen CAO van toepassing.• De zorgverlener verricht de werkzaamheden in de directe leefomgeving van de budgethouder.• De zorgverlener garandeert de kwaliteit van de hulp en verricht zijn werk zoals van een redelijk handelende zorgverlener verwacht mag worden. De zorgverlening voldoet, indien van toepassing, aan de eisen die worden gesteld in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, en de beroepscode.• De budgethouder zorgt voor goede, veilige werkomstandigheden (voor zover dit van hem of haar kan worden verlangd).• De zorgverlener houdt alles geheim wat hij of zij weet of te weten komt over de budgethouder en diens gezin, partner of huisgenoten.• De zorgverlener zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.• De zorgverlener meldt zich in geval van ziekte direct bij de budgethouder ziek.
b. Wat is loonheffingskorting?	Loonheffingskorting is een korting op de belasting en premies die over het loon betaald moeten worden. Elke werknemer heeft in principe recht op loonheffingskorting, maar de korting mag slechts door één werkgever of uitkeringsinstantie tegelijkertijd worden toegepast. U kunt aan uw zorgverlener vragen of hij/zij al loonheffingskorting krijgt.
c. Waar moet de urenverklaring aan voldoen?	Binnen zes weken na de maand waarin de zorg is verleend moet de zorgverlener de gewerkte uren en onkosten declareren. De urenverklaring of kwitantie moet een overzicht bevatten van de dagen waarop is gewerkt, het uurtarief en het aantal te betalen uren. Daarnaast moet op de urenverklaring het burgerservicenummer, naam en het adres van de zorgverlener staan. De urenverklaring moet door de zorgverlener worden ondertekend.
d. Geldt er een opzegtermijn?	De budgethouder en de zorgverlener mogen de zorgovereenkomst allebei tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van tenminste één maand. Bij een dienstverband van meer dan vijf jaar geldt een opzegtermijn van minimaal twee maanden. Maar in goed overleg kan de zorgovereenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd. De budgethouder en de zorgverlener kunnen de zorgovereenkomst alleen opzeggen tegen het einde van de maand. Wordt de zorgovereenkomst bijvoorbeeld opgezegd op 10 april en geldt een opzegtermijn van één maand, dan werkt de zorgverlener tot en met de laatste werkdag van de maand mei.
e. Wanneer eindigt de zorgovereenkomst direct?	De arbeidsovereenkomst eindigt direct, zonder opzegtermijn: <ul style="list-style-type: none">• als de budgethouder overlijdt;• als de gemeente beslist dat de budgethouder geen recht meer heeft op een Persoonsgebonden budget.

Zorgovereenkomst

Overeenkomst met freelancer/ZZP-er

Te gebruiken als zorg wordt geleverd (ongeacht het aantal dagen per week) door een freelancer/ZZP-er en geen sprake is van een overeenkomst met een zorgorganisatie.

1. Budgethouder/opdrachtgever

Voorletters en achternaam

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoon

T:

M:

2.1. Vertegenwoordiger

c. Heeft u iemand gemachtigd?

nee → *ga door naar punt 3*

ja → *budgethouder plaatst voor akkoord voor deze machtiging zijn/haar handtekening hieronder in dit vakje. Ga daarna verder naar punt 2.2.*

Een gemachtigde is een persoon die namens u bijvoorbeeld de formulieren invult, met uw zorgverlener overlegt, de contacten met o.a. de gemeente onderhoudt, etc.

Handtekening:

d. Is er sprake van wettelijke vertegenwoordiging?

ja, budgethouder is jonger dan 18 jaar

voogd ouder *Ga verder naar punt 2.2.*

ja, er is door de rechter een bewindvoerder of curator benoemd. *Ga verder naar punt 2.2.*

nee → *Ga verder naar punt 3.*

2.2. Gegevens vertegenwoordiger

Voorletters en achternaam

man vrouw

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Telefoon

T:

M:

Alleen invullen als adres anders is dan van de budgethouder.

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

3. Zorgverlener/opdrachtnemer

Voorletters en achternaam

man vrouw

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoon

T:

M:

Is er een familiërelatie met de budgethouder?

nee

ja, namelijk:

Inschrijvingsnummer KvK

BTW-nummer

Nationaliteit

Nederlandse → *Als sprake is van de Nederlandse nationaliteit kunt u verder gaan met het opgeven van het rekeningnummer en de beantwoording van de overige vragen.*

Anders en wel _____

Beschikt u over een verblijfsvergunning?

Neen, omdat _____

Als u beschikt over een geldige verblijfsvergunning dan moet u een kopie ervan overhandigen aan de budgethouder.

Ja, met ingang van _____ en geldig tot en met _____.
Soort: _____

Beschikt u over een vergunning tot het verrichten van arbeid in Nederland?

Neen, omdat _____

Als u beschikt over een geldige vergunning tot het verrichten van arbeid in loondienst in Nederland dan moet u een kopie ervan overhandigen aan de budgethouder.

Ja, deze is geldig van _____ tot en met _____

Rekeningnummer waarop de vergoeding moet worden betaald

Ten name van

4. Werkzaamheden

Wat houden de werkzaamheden in?

hulp bij het huishouden

begeleiding

5. Looptijd van de overeenkomst

Wanneer gaat de overeenkomst in? (dag) (maand) (jaar)

Hoe lang is de overeenkomst geldig? De zorgovereenkomst is geldig voor onbepaalde tijd.
 De zorgovereenkomst is geldig voor bepaalde tijd, namelijk tot en met :

6. Werkafspraken

Welke werkafspraken zijn er gemaakt? 6.1. De zorgverlener werkt een vast aantal uren, namelijk _____ uur per week, als volgt verdeeld:

- maandag van _____ uur tot _____ uur
- dinsdag van _____ uur tot _____ uur
- woensdag van _____ uur tot _____ uur
- donderdag van _____ uur tot _____ uur
- vrijdag van _____ uur tot _____ uur
- zaterdag van _____ uur tot _____ uur
- zondag van _____ uur tot _____ uur

6.2. De zorgverlener werkt een vast aantal uren, namelijk: _____ per maand

6.3. De zorgverlener werkt een variabel aantal uren

6.4. De zorgverlener werkt als vervanging van de vaste Zorgverlener.

Naam vaste zorgverlener: _____

Dit is een vervangingsovereenkomst. De zorgverlener werkt alleen zodra en zo lang de vaste zorgverlener ziek is of verlof heeft. De vervangingsovereenkomst stopt direct als de vaste zorgverlener zijn/haar werkzaamheden weer hervat of een jaar nadat deze zorgovereenkomst is ingegaan.

7. Vergoeding

Let op: u moet kiezen tussen een vergoeding per maand of een vergoeding per uur. Als een vergoeding per maand wordt afgesproken krijgt de zorgverlener in de maand waarin is gewerkt hetzelfde bedrag. Als een vergoeding per uur wordt afgesproken krijgt de zorgverlener achteraf de vergoeding voor de gewerkte uren uitbetaald aan de hand van de door hem/haar ingediende factuur. De vergoeding is inclusief reiskosten en exclusief BTW.

De vergoeding bedraagt € _____

De vergoeding bedraagt € _____

Vergoeding per maand
Vergoeding per uur

15. Afwijkende vergoedingen

Is sprake van afwijkende vergoedingen? nee. Ga verder naar punt 10.
 ja. Vul hieronder in wat is afgesproken. Let op: inclusief vakantiegeld!

Afwijkende lonen bijvoorbeeld voor 's avonds,
's nachts of overwerk.

loon 2 € _____ bruto per uur voor _____

loon 3 € _____ bruto per uur voor _____

loon 4 € _____ bruto per uur voor _____

16. Ondertekening

Ik verklaar deze overeenkomst, evenals de bijlage "Overige bepalingen en informatie" die deel uitmaakt van deze overeenkomst, gelezen te hebben en ik ga akkoord met de inhoud ervan.

Aldus opgemaakt en ondertekend op _____

Handtekening budgethouder of vertegenwoordiger	
Handtekening zorgverlener	

Bijlage, deel uitmakend van de zorgovereenkomst.

Overige bepalingen en informatie.

2. Belangrijk om te weten	<ul style="list-style-type: none">• Er is geen CAO van toepassing.• De zorgverlener verricht de werkzaamheden in de directe leefomgeving van de budgethouder.• De zorgverlener garandeert de kwaliteit van de hulp en verricht zijn werk zoals van een redelijk handelende zorgverlener verwacht mag worden. De zorgverlening voldoet, indien van toepassing, aan de eisen die worden gesteld in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, en de beroepscode.• De budgethouder zorgt voor goede, veilige werkomstandigheden (voor zover dit van hem of haar kan worden verlangd).• De zorgverlener houdt alles geheim wat hij of zij weet of te weten komt over de budgethouder en diens gezin, partner of huisgenoten.• De zorgverlener zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.
3. Waar moet de urendeclaratie aan voldoen?	<p>Binnen zes weken na de maand waarin de zorg is verleend moet de zorgverlener de gewerkte uren en onkosten declareren. De urendeclaratie of kwitantie moet een overzicht bevatten van de dagen waarop is gewerkt, het uurtarief en het aantal te betalen uren. Daarnaast moet op de declaratie het burgerservicenummer, naam en het adres van de zorgverlener staan. De declaratie moet door de zorgverlener worden ondertekend.</p>
4. Wel of geen BTW	<p>De budgethouder hoeft geen BTW te betalen als hulp bij het huishouden, persoonlijke verzorging, verpleging of tijdelijk verblijf bij de zorgverlener wordt ingekocht. Wordt vervoer of bemiddeling ingekocht dan moet wel BTW worden betaald. De facturen dienen door de budgethouder te worden bewaard, aangezien deze kunnen worden opgevraagd door de gemeente.</p>
5. Geldt er een opzegtermijn?	<p>De budgethouder en de zorgverlener mogen de zorgovereenkomst allebei tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van één maand. Maar in goed overleg kan de zorgovereenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd. De budgethouder is niet aansprakelijk voor financiële schade die de zorgverlener lijdt door tussentijdse opzegging. De zorgverlener mag de zorgovereenkomst allen tussentijds opzeggen als daar zwaarwegende redenen voor zijn. Ook hierbij geldt een opzegtermijn van een maand en kan in goed overleg een andere opzegtermijn worden afgesproken.</p>

Zorgovereenkomst

Zorgovereenkomst met een zorgleverancier

Te gebruiken als sprake is van een overeenkomst met een zorgorganisatie.

1. Budgethouder/opdrachtgever

Voorletters en achternaam

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoon

T:

M:

3.1. Vertegenwoordiger

e. Heeft u iemand gemachtigd?

nee → *ga door naar punt 3*

ja → *budgethouder plaatst voor akkoord voor deze machtiging zijn/haar handtekening hieronder in dit vakje. Ga daarna verder naar punt 2.2.*

Een gemachtigde is een persoon die namens u bijvoorbeeld de formulieren invult, met uw zorgverlener overlegt, de contacten met o.a. de gemeente onderhoudt, etc.

Handtekening:

f. Is er sprake van wettelijke vertegenwoordiging?

ja, budgethouder is jonger dan 18 jaar

voogd ouder *Ga verder naar punt 2.2.*

ja, er is door de rechter een bewindvoerder of curator benoemd. *Ga verder naar punt 2.2.*

nee → *Ga verder naar punt 3.*

3.2. Gegevens vertegenwoordiger

Voorletters en achternaam

man vrouw

Burgerservicenummer

Geboortedatum

T:

M:

Telefoon

Alleen invullen als adres anders is dan van de budgethouder.

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

4. Zorginstelling/opdrachtnemer

Naam zorginstelling

Vertegenwoordiger zorginstelling

Functie vertegenwoordiger

Straat en huisnummer zorginstelling

Postcode en woonplaats zorginstelling

Telefoon

T:

M:

BTW nummer

Inschrijving KvK

Rekeningnummer waarop het loon moet worden overgemaakt

Ten name van

8. Werkzaamheden

Wat houden de werkzaamheden in?

hulp bij het huishouden

begeleiding

9. Looptijd van de overeenkomst

Wanneer gaat de overeenkomst in?

(dag)

(maand)

(jaar)

Hoe lang is de overeenkomst geldig?

De zorgovereenkomst is geldig voor onbepaalde tijd.

De zorgovereenkomst is geldig voor bepaalde tijd, namelijk tot en met :

10. Werkafspraken

Welke werkafspraken zijn er gemaakt?

a. De zorginstelling levert een vast aantal uren zorg, namelijk _____ uur per week/per maand, als volgt verdeeld:

maandag van _____ uur tot _____ uur

dinsdag van _____ uur tot _____ uur

woensdag van _____ uur tot _____ uur

donderdag van _____ uur tot _____ uur

vrijdag van _____ uur tot _____ uur

zaterdag van _____ uur tot _____ uur

zondag van _____ uur tot _____ uur

b. De zorgverlener verleent een variabel aantal uren zorg.

11. Vergoeding

Let op: u moet kiezen tussen een uurloon of een maandloon

Hoeveel bedraagt de vergoeding
exclusief BTW

- De zorginstelling ontvangt een vast bedrag.
Het bedrag is € _____ per maand/week/ _____
- De zorginstelling ontvangt via facturering achteraf een
bedrag van € _____ per uur/per maand/ _____

12. Afwijkende vergoedingen

Is sprake van afwijkende vergoedingen?

- nee. *Ga verder naar punt 9.*
- ja. *Vul hieronder in wat is afgesproken. Let op: inclusief vakantiegeld!*

*Afwijkende vergoedingen bijvoorbeeld voor 's
avonds, 's nachts of overwerk.*

- vergoeding 2 € _____ bruto per uur voor _____

- vergoeding 3 € _____ bruto per uur voor _____

- vergoeding 4 € _____ bruto per uur voor _____

13. Ondertekening

Ik verklaar deze overeenkomst, evenals de bijlage "Overige bepalingen en informatie" die deel
uitmaakt van deze overeenkomst, gelezen te hebben en ga akkoord met de inhoud ervan.
Aldus opgemaakt en ondertekend op _____

Handtekening budgethouder of vertegenwoordiger	
Handtekening zorginstelling	

Bijlage, deel uitmakend van de zorgovereenkomst.

Overige bepalingen en informatie.

f. Wie is verantwoordelijk voor de veiligheid	De budgethouder en de zorginstelling zorgen er samen voor dat de zorgverlener veilig kan werken. De zorginstelling is in beginsel aansprakelijk voor eventueel door de zorgverlener, budgethouder of derde geleden schade tijdens de uitvoering van de werkzaamheden door de zorgverlener.
g. Wie draagt de sociale lasten af?	De zorginstelling is als werkgever van de zorgverlener verantwoordelijk voor de afdrachten van loonbelasting, sociale verzekeringspremies en andere inhoudingen of afdrachten waartoe de zorginstelling verplicht is op grond van de wet of de CAO.
h. Belangrijk om te weten	<ul style="list-style-type: none">• De zorginstelling garandeert dat zorgverleners beschikbaar zijn voor de duur van de overeenkomst.• De maximale jaarlijkse tariefverhoging die de zorginstelling kan doorberekenen is gelijk aan de indexering van het Persoonsgeboden budget voor dat jaar.• De zorginstelling garandeert de kwaliteit van de hulp en de zorgverlener verricht zijn werk zoals van een redelijk handelende zorgverlener verwacht mag worden. De zorginstelling voldoet, indien van toepassing, aan de eisen die worden gesteld in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, en de beroepscodes.• De zorginstelling verplicht zorgverlener alles geheim te houden wat hij of zij weet of te weten komt over de budgethouder en diens gezin, partner of huisgenoten.• De zorginstelling zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.
i. Geldt er een opzegtermijn?	De budgethouder en de zorgverlener mogen de zorgovereenkomst allebei tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van tenminste één maand. Maar in goed overleg kan de zorgovereenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd. De budgethouder is niet aansprakelijk voor financiële schade die de zorgverlener lijdt door tussentijdse opzegging. De opdrachtnemer mag de overeenkomst alleen tussentijds opzeggen als daar gewichtige redenen voor zijn zoals bedoeld in het Burgerlijk Wetboek. Ook hierbij geldt een opzegtermijn van een maand en kan in goed overleg een ander opzegtermijn worden afgesproken..
j. Wanneer eindigt de zorgovereenkomst direct?	De arbeidsovereenkomst eindigt direct, zonder opzegtermijn: <ul style="list-style-type: none">• als de budgethouder overlijdt;• als de gemeente beslist dat de budgethouder geen recht meer heeft op een Persoonsgebonden budget.