

Bijlage 5. Kwaliteitseisen zorginstelling of ZZP'er

Dit formulier is voor de ZZP'er of zorginstelling waarmee u een arbeidsovereenkomst aangaat. De ZZP'er of zorginstelling moet dit formulier invullen en ondertekenen.

Gegevens zorgverlener

Achternaam Dhr./ Mw.
Voorletter(s)
Woonadres
Postcode/Plaats
Telefoonnummer
Geboortedatum
E- Mailadres
Relatie zorgverlener FORMEEL
Naam instelling
KvK-nummer (bij
ZZP)

Kwaliteitseisen van een zorgverlener als ZZP'er of een zorginstelling

1. Zorgverlener maakt samen met cliënt een ondersteuningsplan waarin opgenomen is:
 - Welke voorziening er wordt geleverd.
 - Aan welke doelen er wordt gewerkt.
 - Op welke manier aan deze doelen wordt gewerkt.
 - De hoeveelheid tijd die wordt besteed per doel en hoe dit verdeeld is per week of periode van 4 weken.
 - Welke termijn er staat om het doel te behalen.Dit ondersteuningsplan is concreet geformuleerd en specifiek voor cliënt.
2. Zorgverlener evalueert tussentijds op basis van het ondersteuningsplan en stelt deze bij waar nodig. Deze bijstelling wordt aangepast in het ondersteuningsplan.
3. Zorgverlener maakt met cliënt afspraken over hoe zorgverlener en cliënt bereikbaar zijn.
4. Zorgverlener draagt zorg voor voldoende ondersteuning en continuïteit van personele inzet.
5. Zorgverlener zorgt voor een fysiek en sociaal veilige omgeving en kan aantonen hoe deze geboden wordt.
6. Zorgverlener heeft een passend plan om kwalitatief goede zorg te bieden t.a.v. de te leveren ondersteuning. De uitvoering wordt getoetst en waar nodig bijgesteld.
7. Zorgverlener stemt het taalgebruik af op dat van cliënt. En beheerst minimaal de Nederlandse taal in woord en geschrift.
8. Zorgverlener of medewerkers van de zorginstelling zijn vakbekwaam. Zij beschikken over ervaringen, kwalificaties en opleidingen passend bij de te geven ondersteuning, de complexiteit en aard van de problematiek van cliënt.



9. Zorgverlener of medewerkers van de zorginstelling bejegenen cliënt passend en correct.
10. Zorgverlener is bekend met de meldcode Huiselijk geweld en (kinder)mishandeling. En gebruikt en rapporteert deze op juiste wijze als dit nodig is.
11. Zorgverlener voert een deugdelijke, en voor de gemeente te controleren, administratie.
12. Zorgverlener of medewerkers van de zorginstelling die betrokken zijn bij de ondersteuning hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG).
13. Zorginstelling heeft een toegankelijke klachtenregeling die onafhankelijke afhandeling van klachten garandeert. Cliënt en mantelzorgers zijn op de hoogte van de klachtenregeling.
14. Zorgverlener staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel. De activiteiten bestaan uit het geven van ondersteuning passend bij de te geven ondersteuning aan cliënt.
15. Zorgverlener is bekend met en handelt conform de Nederlandse wet- en regelgeving en geldende Verordening maatschappelijke ondersteuning en Jeugdhulp gemeente Culemborg.
16. Er loopt geen onderzoek naar de zorgverlener door het college van de gemeente Culemborg of de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Zorgverlener is vrij van een justitiële maatregel. Is er wel een lopend onderzoek dan heeft zorgverlener vooraf toestemming gevraagd voor het leveren van de hulpverlening.

De pgb- zorgverlener of zorginstelling verklaart te voldoen aan de beschreven kwaliteitseisen.

Ondertekening zorgverlener of zorginstelling

Plaats
Datum

Handtekening

