



# Modelzorgovereenkomst van opdracht

Met deze modelzorgovereenkomst van opdracht legt u de afspraken over uw zorg vast. In deze modelzorgovereenkomst worden afspraken overeengekomen tussen de budgethouder en zijn of haar zorgverlener. Deze modelzorgovereenkomst kunt u gebruiken als uw zorgverlener een zelfstandig ondernemer, zzp'er of freelancer is, maar ook als er sprake is van een enkele opdracht. De SVB is geen werkgever of opdrachtgever van uw zorgverlener.

Het gebruik van de meest recente versie van deze modelzorgovereenkomst is verplicht. Deze kunt u altijd vinden op [svb.nl/pgb](http://svb.nl/pgb).


*Deze zorgovereenkomst bestaat uit 10 pagina's en de toelichting uit 8 pagina's. In de toelichting vindt u per vraag aanvullende informatie. Lees deze goed door voor u de modelzorgovereenkomst invult.*

## 1 Gegevens budgethouder Het gaat hier om de gegevens van de budgethouder: de persoon die de zorg krijgt.

voorletters en achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
burgerservicenummer (BSN)	<input type="text"/>	
klantnummer SVB	<input type="text"/>	
geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>dag-maand-jaar</small>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <small>man</small> <input type="radio"/> <small>vrouw</small>
straat	<input type="text"/>	
huisnummer	<input type="text"/>	<small>huisnummer toevoeging</small> <input type="text"/>
postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefoon 1	<input type="text"/>	<small>telefoon 2</small> <input type="text"/>

**2.1 Vertegenwoordiger**

Een vertegenwoordiger is een persoon die namens u bijvoorbeeld formulieren invult, met uw zorgverlener overlegt en contacten met Dienstverlening PGB voor u onderhoudt.

Heeft u een vertegenwoordiger	Nee, ga naar 3 Ja. Beantwoord de vragen hieronder.
Is er sprake van wettelijke vertegenwoordiging	Nee, ik machtig de vertegenwoordiger om namens mij mijn PGB-zaken te regelen.  Zet hier uw handtekening voor akkoord   handtekening budgethouder  Ga naar 2.2  Ja, de budgethouder is jonger dan 18 jaar, de vertegenwoordiger is: ouder      voogd Ja, de vertegenwoordiger is door de rechtbank benoemd als: bewindvoerder      curator      mentor Stuur een kopie mee van de beschikking van de rechtbank.

**2.2 Gegevens vertegenwoordiger**

voorletters en achternaam	<input type="text"/>
burgerservicenummer (BSN)	<input type="text"/>
geboortedatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dag-maand-jaar      man      vrouw
telefoon 1	<input type="text"/> telefoon 2 <input type="text"/>
straat	Vul het adres van de vertegenwoordiger alleen in als dit anders is dan van de budgethouder. <input type="text"/>
huisnummer	<input type="text"/> huisnummer toevoeging <input type="text"/>
postcode en woonplaats	<input type="text"/> <input type="text"/>
Wordt u vertegenwoordigd door een organisatie	nee      ja  naam organisatie <input type="text"/>  KvK-nummer organisatie <input type="text"/>

### 3 Zorgverlener (opdrachtnemer)

voorletters en achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Is uw zorgverlener ondernemer *	ja nee	
burgerservicenummer (BSN) of KvK-nummer en bedrijfsnaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dag-maand-jaar
straat	<input type="text"/>	
huisnummer	<input type="text"/>	huisnummer toevoeging <input type="text"/>
postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefoon 1	<input type="text"/>	telefoon 2 <input type="text"/>
AGB-code **	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	
BIC-code	<input type="text"/>	Alleen van toepassing bij buitenlands rekeningnummer
op naam van	<input type="text"/>	

\* Verricht uw zorgverlener de afgesproken werkzaamheden als ondernemer voor de inkomstenbelasting? Vul hier dan 'ja' in en bij de vervolgvraag het KvK-nummer en de eventuele bedrijfsnaam. Indien nee, vul dan het BSN van de zorgverlener in.

\*\* Verleent uw zorgverlener zorg uit de Zvw, dan is voor het hoge (formele) tarief een AGB-code nodig. Heeft uw zorgverlener geen AGB-code, dan kan enkel gebruik worden gemaakt van het lage (informele) tarief.

### 4 Looptijd van de zorgovereenkomst

Wanneer gaat de zorgovereenkomst in	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dag-maand-jaar
Hoelang is de zorgovereenkomst geldig	voor onbepaalde tijd voor bepaalde tijd, namelijk tot en met <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dag maand jaar De zorgverlener werkt als vervanging van de vaste zorgverlener <input type="text"/> Naam vaste zorgverlener als en zolang de vaste zorgverlener ziek is of verlof heeft. De overeenkomst stopt zodra de vaste zorgverlener weer begint met werken. De vaste zorgverlener is afwezig in verband met ziekte verlof Kies bij een vervangingsovereenkomst voor een facturering achteraf per uur (punt 7).			

## 5 Werkzaamheden

Wat houden de werkzaamheden in

Geef eerst de wet aan en daarna de werkzaamheden

**Let op:** u moet de 'werkzaamheden op grond van de Wlz of Jeugdwet' omschrijven

Wlz	werkzaamheden op grond van de Wlz, namelijk <input type="text"/> vervoer
Wmo-BG	begeleiding persoonlijke verzorging bemiddeling (Vraag aan uw gemeente of u bemiddeling mag betalen uit uw PGB). vervoer
Wmo-HH	hulp bij het huishouden bemiddeling (Vraag aan uw gemeente of u bemiddeling mag betalen uit uw PGB).
Jeugdwet	werkzaamheden op grond van de Jeugdwet, namelijk <input type="text"/> bemiddeling (Vraag aan uw gemeente of u bemiddeling mag betalen uit uw PGB). vervoer
Zvw	verpleging persoonlijke verzorging medisch specialistische verzorging thuis

## 6 Werkafspraken

Kies hier voor A of B.

Welke werkafspraken heeft u met uw zorgverlener gemaakt

- A. de zorgverlener werkt een onregelmatig aantal uren Ga naar 7
- B. de zorgverlener verleent een vast aantal uren zorg, namelijk  uren per  week  maand

**Geef hieronder aan op welke dagen en tijden er gewerkt wordt.**

maandag	van	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten	tot	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten
dinsdag	van	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten	tot	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten
woensdag	van	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten	tot	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten
donderdag	van	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten	tot	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten
vrijdag	van	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten	tot	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten
zaterdag	van	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten	tot	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten
zondag	van	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten	tot	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	uur-minuten

Hoeveel uren zorg ontvangt u wekelijks van deze zorgverlener uit de volgende budgetten

Vul dit onderdeel alleen in als u zorg krijgt uit meerdere budgetten

<input type="text"/>	uur uit Wlz-budget
<input type="text"/>	uur uit Wmo-BG
<input type="text"/>	uur uit Wmo-HH
<input type="text"/>	uur uit Jeugdwet-budget
Zvw-budget	<input type="text"/> uur uit verpleging
	<input type="text"/> uur uit persoonlijke verzorging
	<input type="text"/> uur uit medisch specialistische verzorging thuis

- Vraag na bij uw gemeente of zorgkantoor of u rekening moet houden met een maximum uurtarief en of een vast bedrag per maand is toegestaan. Kies anders een vergoeding per uur.
- De vergoeding is altijd bruto.
- Verleent uw zorgverlener de werkzaamheden niet als ondernemer voor de inkomstenbelasting? Dan is de vergoeding die u hier afspreekt inclusief 8% De vakantiebijslag wordt maandelijks uitbetaald.
- Bij vervoer en bemiddeling kan BTW worden berekend, de vergoeding is dan inclusief BTW.

## 7 Vergoeding

Hoe wilt u de vergoeding regelen

de zorgverlener ontvangt een vast bedrag per maand.  
 Facturering achteraf is niet nodig. Een vast bedrag per maand is niet mogelijk met een budget uit de Zvw, of als u bij 6, Werkafspraken, heeft gekozen voor een onregelmatig aantal uren zorg. Vul onderstaand een maandvergoeding in.  
 de zorgverlener declareert achteraf

Hoeveel is de vergoeding

**Let op:** kies hier dezelfde wet en werkzaamheden als bij punt 5, werkzaamheden. Heeft u meer dan 1 vergoeding? Vul deze dan in bij punt 8, 'Andere vergoedingen'

<b>Wlz</b>			
werkzaamheden op grond van de Wlz	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per uur	<input type="checkbox"/> per maand
werkzaamheden op grond van de Wlz	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per uur	<input type="checkbox"/> per maand
vervoer	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per km	<input type="checkbox"/> per rit
<b>Wmo-BG</b>			
begeleiding	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per uur	<input type="checkbox"/> per maand
persoonlijke verzorging	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per uur	<input type="checkbox"/> per maand
bemiddeling	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per uur	<input type="checkbox"/> per maand
vervoer	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per km	<input type="checkbox"/> per rit
<b>Wmo-HH</b>			
hulp bij het huishouden	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per uur	<input type="checkbox"/> per maand
bemiddeling	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per uur	<input type="checkbox"/> per maand

**Jeugdwet**werkzaamheden op  
grond van de Jeugdwet €   per uur  per maandwerkzaamheden op  
grond van de Jeugdwet €   per uur  per maandbemiddeling €   per uur  per maandvervoer €   per km  per rit**Zvw**verpleging €   per uurpersoonlijke verzorging €   per uurmedisch specialistische  
verzorging thuis €   per uur**8 Andere vergoedingen**

Heeft u ook andere vergoedingen afgesproken? Bijvoorbeeld voor bijzondere taken of als uw zorgverlener extra komt werken? Vul deze dan hier in

**Let op:** kies hier dezelfde wet en werkzaamheden als bij punt 5, werkzaamheden.

Nee, op alle werktijden geldt de vergoeding die ik hiervoor heb ingevuld.

*Ga naar 9*Ja, namelijk  
vergoeding 2 €  per uur voor   
*omschrijving*Deze vergoeding wordt  
betaald uit het

Wlz-budget  
Wmo-budget voor begeleiding  
Wmo-budget voor hulp bij het huishouden  
Jeugdwet-budget  
Zvw-budget  
Verpleging  
Persoonlijke verzorging  
Medisch specialistische verzorging thuis

vergoeding 3 €  per uur voor   
*omschrijving*Deze vergoeding wordt  
betaald uit het

Wlz-budget  
Wmo-budget voor begeleiding  
Wmo-budget voor hulp bij het huishouden  
Jeugdwet-budget  
Zvw-budget  
Verpleging  
Persoonlijke verzorging  
Medisch specialistische verzorging thuis

vergoeding 4 €	per uur voor omschrijving
Deze vergoeding wordt betaald uit het	Wlz-budget Wmo-budget voor begeleiding Wmo-budget voor hulp bij het huishouden Jeugdwet-budget Zvw-budget Verpleging Persoonlijke verzorging Medisch specialistische verzorging thuis

*Wilt u vervoer vergoeden? Kijkt u dan op [svb.nl/pgb](http://svb.nl/pgb), voor meer informatie.*

*In de Zvw is de vergoeding per uur inclusief eventuele reiskosten. Het is niet mogelijk om buiten de vergoeding om reiskosten te declareren.*

## 9 Reiskosten

Wat heeft u afgesproken over vergoeding van reiskosten voor uw zorgverlener

de reiskosten worden niet vergoed. *Bij zorg uit de Zvw moet u voor deze optie kiezen. de gemaakte kosten van het openbaar vervoer worden vergoed.*

*De zorgverlener geeft (een overzicht van) de vervoersbewijzen aan u. een reiskostenvergoeding per kilometer die achteraf wordt gedeclareerd.*

een reiskostenvergoeding van €  per maand, naast het vaste maandloon. De zorgverlener reist in totaal  kilometer per dag en werkt  dagen per week.

## 10 Wat verder nog geldt

Algemene afspraken

- Er is geen CAO van toepassing.
- De zorgverlener verricht de werkzaamheden in de directe leefomgeving van de budgethouder.
- Als er sprake is van professionele zorg, dan garandeert de zorgverlener de kwaliteit van de zorg en verricht zijn werk zoals van een redelijk handelend 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 en veilige werkomstandigheden.
- De zorgverlener zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.

Geheimhouding

De zorgverlener houdt alles geheim wat hij of zij weet of te weten komt over de budgethouder en diens gezin, partner of huisgenoten.

Wel of geen BTW

Koopt u vervoer of bemiddeling in, dan kan daarover BTW worden geheven. Betreft het andere zorg, dan mag dit niet. Bewaar de facturen, want deze kunnen door uw budgetverstrekker worden gevraagd.

Waar moet een declaratie aan voldoen	<p>Een declaratie (factuur of urenbriefje) moet de volgende specificaties bevatten:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Naam budgethouder</li><li>- Burgerservicenummer (BSN) of klantnummer SVB of adres budgethouder</li><li>- Welke zorg er is verleend</li><li>- Op welke dagen er is gewerkt (geldt niet voor een factuur)</li><li>- Het aantal te betalen uren</li><li>- Het uurtarief zoals vermeld in de zorgovereenkomst</li><li>- Naam zorgverlener</li><li>- Burgerservicenummer (BSN) of KvK-nummer zorgverlener</li><li>- Factuurdatum en factuurnummer (geldt niet voor urenbriefjes)</li></ul> <p>De periode waarover gedeclareerd wordt, moet al verstreken zijn. Vooraf declareren is dus niet mogelijk. Binnen zes weken na de maand waarin de zorg is verleend moet de zorgverlener de gewerkte uren en onkosten declareren bij de budgethouder. Let op: over zorg mag geen BTW geheven worden.</p> <p>Om uitbetaald te kunnen worden moet de declaratie door de budgethouder of diens vertegenwoordiger zijn ondertekend. Dient u de factuur in via Mijn PGB? Dan is uw DigiD de handtekening.</p> <p>Stuur de factuur in via Mijn PGB of per post naar: SVB Dienstverlening PGB, Postbus 8038, 3503 RA Utrecht. Dienstverlening PGB kan een factuur afkeuren en terugsturen wanneer deze niet aan de bovenstaande voorwaarden voldoet. Dit kan vertraging opleveren voor de betaling.</p>
Welke opzegtermijn geldt er	<p>De budgethouder en de zorgverlener mogen de zorgovereenkomst tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van een maand. Maar in goed overleg kan de zorgovereenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd.</p>
Wanneer eindigt de overeenkomst per direct en zonder opzegtermijn	<p>Deze zorgovereenkomst wordt aangegaan onder een ontbindende voorwaarde, wat inhoudt dat de overeenkomst direct eindigt zonder opzegtermijn:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- als de budgethouder overlijdt;</li><li>- als de instantie die het budget verstrekt géén toestemming geeft voor de in de zorgovereenkomst afgesproken werkzaamheden of de zorgovereenkomst afkeurt;</li><li>- als de instantie die het budget verstrekt, beslist dat het recht op een budget stopt zonder toedoen van de budgethouder.</li></ul> <p>Als u een budget van het zorgkantoor heeft, dan krijgt de zorgverlener een eenmalige uitkering ter hoogte van een gemiddeld maandloon over de laatste drie volle kalendermaanden waarin gewerkt is. Er wordt alleen betaald voor zover er nog voldoende budget is. Heeft u een budget van de gemeente of zorgverzekeraar? Vraag dan eerst bij uw gemeente of zorgverzekeraar na of u een eenmalige uitkering aan uw zorgverlener mag geven.</p>
Wijzigingen op deze overeenkomst	<p>De budgethouder en de zorgverlener gaan er mee akkoord dat voor wijzigingen op deze overeenkomst, het door Dienstverlening PGB ter beschikking gestelde model 'Wijziging zorgovereenkomst met een zorgverlener' wordt gebruikt. In sommige gevallen moet bij een wijziging een nieuwe zorgovereenkomst ingevuld worden. Meer informatie hierover en de juiste formulieren vindt u op <a href="http://www.svb.nl/pgb">www.svb.nl/pgb</a>.</p>



## Derdenbeding

Indien het zorgkantoor/college het persoonsgebonden budget heeft ingetrokken of heeft herzien, omdat het te veel persoonsgebonden budget heeft verstrekt en dit is veroorzaakt door toerekenbaar handelen van de persoon die ten laste van het persoonsgebonden budget zorg/maatschappelijke ondersteuning/jeugdhulp levert, heeft het zorgkantoor/college een vordering op die persoon. De vordering bedraagt het bedrag gelijk aan het door de persoon, vanwege het toerekenbaar handelen, ten laste van het persoonsgebonden budget ten onrechte ontvangen bedrag. Dit beding is onherroepelijk en blijft ook na beëindiging van deze overeenkomst van kracht.

## 11 Overige afspraken die u maakt met uw zorgverlener

Hier kunt u aanvullende afspraken tussen u en de zorgverlener opnemen over onderwerpen die in deze modelzorgovereenkomst niet zijn benoemd. Ook afspraken over onderwerpen die wel in de zorgovereenkomst zijn benoemd maar waar u aanvullende bepalingen over wilt opnemen, kunt u hier vastleggen. Deze afspraken gelden alleen tussen u en de zorgverlener. Let op: Als de hier vastgelegde aanvullende afspraken strijdig zijn met de kernbepalingen van de zorgovereenkomst, dan gaan de kernbepalingen onder 1 t/m 10 voor.

**Let op:** gebruik deze ruimte niet voor uw zorgplan. Uw zorgplan stuurt u naar uw zorgkantoor of gemeente.

## 12 Bijlagen

Stuurt u bijlagen mee

Kopie beschikking rechtbank (noodzakelijk bij wettelijke vertegenwoordiging)

Stuur alleen bijlagen mee die op uw situatie en deze zorgovereenkomst van toepassing zijn.

Deze vraag moet ingevuld worden door de zorgverlener. Loonheffingskorting is alleen mogelijk als de budgethouder de salarisadministratie kan en wil uitbesteden aan de SVB. Kijk op [www.svb.nl/pgb](http://www.svb.nl/pgb) wat de voorwaarden zijn en welke documenten wij dan nodig hebben.

## 13 Loonheffingskorting

Wilt u op de vergoeding van deze zorgovereenkomst loonheffingskorting toe laten passen

ja  
nee

Als u hier geen keuze maakt, wordt de loonheffingskorting niet toegepast. 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.

## 14 Ondertekening

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger? Dan **moet** deze de zorgovereenkomst tekenen.

datum

dag-maand-jaar

uw handtekening of van de gemachtigd of wettelijk vertegenwoordiger

Ik heb alles gelezen en ga akkoord met de inhoud van de zorgovereenkomst, inclusief de bepalingen onder punt 10 van deze zorgovereenkomst.

handtekening zorgverlener

Ik heb alles gelezen en ga akkoord met de inhoud van de zorgovereenkomst, inclusief de bepalingen onder punt 10 van deze zorgovereenkomst.

### Controleren en verzenden

Controleer de zorgovereenkomst goed. Heeft u alle vragen die op uw situatie van toepassing zijn, ingevuld? Controleer ook of u de complete zorgovereenkomst verzendt en er geen pagina's ontbreken. Onvolledige of onjuiste informatie kan vertraging in de verwerking van uw zorgovereenkomst en betalingen aan de zorgverlener veroorzaken.

Bewaar het origineel van deze zorgovereenkomst voor uw eigen administratie. Upload dit formulier via Mijn PGB, of stuur een papieren kopie naar Dienstverlening PGB, postbus 8038, 3503 RA Utrecht (bij WMO- of Jeugdwet budget). Heeft u een Wlz-budget? Stuur de zorgovereenkomst dan direct naar het zorgkantoor.

Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met Dienstverlening PGB via 030-264 8200.