
ALGEMENE VOORWAARDEN PRO FAKTOOR ZORG

1. Begripsbepaling

Cliënt

Persoon die op grond van het indicatie besluit recht heeft op JW/WMO of Wlz gefinancierde zorg in natura of door middel van een persoonsgebonden budget en ouders/verzorgers betrokken in het gezinssysteem.

Vertegenwoordiger van de cliënt

Persoon die namens de cliënt optreedt als deze niet in staat is tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake.

Zorgaanbieder of zorginstelling

Pro Fektor Zorg

Indicatie besluit

Het besluit van een indicatieorgaan waarbij is vastgelegd of en zo ja naar welke aard, omvang en duur een zorgvrager in aanmerking komt voor een zorg aanspraak op grond van de WMO/JW of Wlz

Zorgovereenkomst

De schriftelijke overeenkomst waarbij de ene partij, de zorgaanbieder, zich jegens de andere partij, de cliënt, verbindt tot het leveren van zorg, welzijn en diensten aan de cliënt. Hierin is minimaal opgenomen het overeengekomen zorg arrangement op basis van het afgegeven indicatie besluit, alsmede afspraken over de levering van overige diensten door de zorgaanbieder aan de cliënt, en de voorwaarden waaronder deze levering plaatsvindt.

Zorgplan

Het document waarin periodiek de afspraken worden vastgelegd over de wijze waarop en de mate waarin de zorgaanbieder in overeenstemming met de cliënt zorg verleent, op basis van het afspraken overzicht opgesteld door Pro Fektor Zorg. Het zorgplan maakt onderdeel uit van deze overeenkomst.

2. Toepasselijkheid

1. Deze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing op de tussen de cliënt en de zorgaanbieder gesloten overeenkomst met betrekking tot:
 - a. behandeling al dan niet met verblijf;
 - b. begeleiding al dan niet met verblijf.
2. De Algemene Voorwaarden zijn zowel van toepassing op ambulante zorg als op zorg met verblijf en worden zoveel als mogelijk toegepast ongeacht de wijze waarop de zorg wordt gefinancierd.
3. Partijen kunnen niet afwijken van deze Algemene Voorwaarden tenzij dat in een individueel geval expliciet is overeengekomen en de afwijking niet in het nadeel is van de cliënt. Dergelijke afwijkingen dienen schriftelijk te zijn vastgelegd.

3. Grondslag Pro Fektor Zorg

Pro Fektor Zorg werkt vanuit een de enige grondslag; het onfeilbaar Woord van God.

Gods Woord vormt het richtsnoer voor zowel de begeleiding als de gemeenschappelijke omgang binnen de zorginstelling.

Vanuit de identiteit is er aandacht voor:

- Optimaal laten gebruiken van je talenten omdat je die van de HEERE hebt gekregen (Matthëus 25)
- Identiteitsgebonden begeleiding
- Bijbels onderwijs/ bespreking

4. Duidelijke informatie

De cliënt heeft recht op die informatie die noodzakelijk is om weloverwogen keuzes over de zorg te kunnen maken. Alle informatie die aan de cliënt wordt verstrekt moet naar inhoud, vorm en moment op een voor de cliënt geschikt niveau zijn. De zorgverlener gaat bij de cliënt na of deze de informatie heeft begrepen en of er nog vragen zijn.

5. Zorg specifieke informatie

1. Voorafgaand aan het tot stand komen van de overeenkomst bepalen de zorgverlener en cliënt in onderling overleg welke zorg het beste bij de cliënt past en wisselen zij informatie uit, die relevant is voor de zorg. In ieder geval wordt besproken:
 - a) de eventuele diagnose en wat het betekent om die diagnose te hebben; een heldere omschrijving van de relevante dagbesteding- en (woon)zorgopties, het doel, de kans op succes en de mogelijke risico's en eventuele neveneffecten mede aan de hand van eventueel eerdere ervaringen van de cliënt;
 - b) de naam van de verantwoordelijke zorgverleners en die van andere betrokken zorgverleners;
 - c) de ervaring van de betrokken zorgverleners;
 - d) overige aspecten, zoals (aanvullende) kosten.
2. Indien de cliënt uitdrukkelijk heeft aangegeven informatie over de behandeling niet te willen ontvangen, kan het verstrekken van informatie achterwege blijven.
3. Naast het bepaalde in lid 1 kan informatie over de behandeling alleen achterwege blijven in het uitzonderlijke geval dat het verstrekken daarvan kennelijk ernstig nadeel voor de cliënt oplevert.

6. Algemene informatie

De zorgverlener stelt de cliënt, afgestemd op de behoefte en mogelijkheden, informatie ter beschikking. De zorgverlener geeft informatie over:

- a) de zorgaanbieder en de gang van zaken van het zorgproces, zoals de intake, het opstellen van een zorgplan, de zorgverlening en het maken van afspraken die betrekking hebben op de specifieke situatie van de cliënt;
- b) betaling voor kosten voor aanvullende diensten, eigen risico en de mogelijk niet vergoede zorg;
- c) de cliëntenraad;
- d) de klachten- en geschillenregeling;
- e) de vertrouwenspersoon;
- f) de gevolgen van een tijdens de zorg optredende wilsonbekwaamheid;
- g) de huisregels;
- h) de bereikbaarheid van de organisatie in geval van een noodsituatie;
- i) het privacyreglement, het gebruik van persoonsgegevens voor onderzoek en over maatregelen rondom privacy;
- j) het beleid ten aanzien van ethische en levensbeschouwelijke vraagstukken
- k) waaronder wilsverklaringen, zelfbindingsverklaring, non-reanimatie.

7. Tot stand komen van de overeenkomst

De overeenkomst tussen de cliënt en de zorgaanbieder komt uitsluitend tot stand indien:

- a) de cliënt of diens vertegenwoordiger kenbaar heeft gemaakt de overeenkomst te willen aangaan, en
- b) de zorgaanbieder redelijkerwijs van oordeel is dat de hulpvraag van de cliënt op grond van de bij de zorgaanbieder aanwezige mogelijkheden kan worden beantwoord, en
- c) een voor de financiering noodzakelijke verwijzing, indicatiebesluit is afgegeven dan wel een beschikking door de gemeente.

8. Het opstellen van het zorgplan

1. Binnen 6 weken na aanvang van de zorg levering wordt een individueel zorgplan opgesteld.
2. Het zorgplan komt in overleg met, en met instemming van de cliënt tot stand. Door in te stemmen met het zorgplan geeft de cliënt toestemming voor de uitvoering van de begeleiding die deel uitmaken van het zorgplan.
3. De zorgverlener biedt de cliënt ondersteuning aan bij het overleg over het zorgplan.
4. De zorgverlener begint de zorg nadat de cliënt of zijn (wettelijk) vertegenwoordiger heeft ingestemd met het (voorlopige) zorgplan.
5. In acute situaties, waarbij de tijd voor het vragen van toestemming ontbreekt omdat onmiddellijke begeleiding nodig is om ernstig nadeel voor de cliënt te voorkomen, kan worden afgeweken van het bepaalde in de voorgaande leden van dit artikel. Dit wordt gemotiveerd vastgelegd in het dossier. In dat geval vindt overleg tussen zorgverlener en cliënt zo spoedig mogelijk na de afwijking plaats.
6. Indien cliënt of zorgverlener afwijking van het zorgplan noodzakelijk acht, vindt onderling overleg plaats.

Het zorgplan bevat in ieder geval:

- a) de doelen met betrekking tot de zorg voor een bepaalde periode gesteld, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt met in achtname van de eventuele beschikking van de gemeente;
 - b) de wijze waarop de zorgverlener en de cliënt de gestelde doelen proberen te bereiken;
 - c) wie voor de verschillende onderdelen van de zorg verantwoordelijk is en op welke wijze afstemming plaatsvindt tussen meerdere zorgverleners, en wie de cliënt op die afstemming kan aanspreken.
 - d) de wijze waarop de cliënt zijn leven wenst in te richten en de ondersteuning die de cliënt daarbij van de zorgaanbieder zal ontvangen.
 - e) de frequentie waarmee en de omstandigheden waaronder het zorgplan met de cliënt zal worden geëvalueerd en geactualiseerd, waarbij in geval van een nieuwe beschikking van de gemeente in ieder geval een evaluatie van het begeleidingsplan plaatsvindt.
7. Het zorgplan wordt regelmatig geëvalueerd op initiatief van de cliënt of de zorgaanbieder en kan zo nodig worden gewijzigd op basis van overeenstemming tussen cliënt en zorgaanbieder. Bij een nieuw indicatie besluit en/of een wijziging van het zorg arrangement vindt in elk geval een evaluatie van het zorgplan plaats.
 8. De zorgaanbieder informeert de cliënt regelmatig over zowel de algemene gang van zaken met betrekking tot de zorgverlening, als de specifieke zaken die in het zorgplan zijn vastgelegd. De informatieverstrekking vindt tijdig en in begrijpelijke taal plaats.

9. Dossier

1. Het dossier bevat, naast het zorgplan en de in de wet en regelgeving geregelde onderwerpen, het volgende:

- a) in overleg met de cliënt welke naasten bij de zorgverlening worden betrokken of over de zorgverlening worden geïnformeerd en de wijze waarop dat gebeurt en desgewenst welke personen juist niet;
 - b) de wensen en voorkeuren van de cliënt inclusief contra-indicaties voor zorginterventies;
 - c) de voortgang (incl. rapportages, evaluaties etc.) van de zorgverlening;
 - d) incidenten en calamiteiten voor zover deze gevolgen hebben voor de zorgverlening of de gezondheidstoestand van de cliënt.
2. Het dossier blijft gedurende de zorg ter beschikking van de cliënt; cliënt heeft altijd recht op inzage en kan een kopie krijgen.

10. Kwaliteit van zorg

Als norm voor goed zorgverlenerschap gelden de gedragsregels van de verschillende beroepsgroepen, kwaliteitsstandaarden, normen ontleend aan de laatste stand van de wetenschap en praktijk alsmede algemeen aanvaarde uitgangspunten. Afwijking van protocollen en richtlijnen moet de zorgaanbieder motiveren, aan de cliënt uitleggen en vastleggen in het dossier.

11. Goed cliëntschap

1. Elke cliënt legitimeert zich voorafgaand aan het sluiten van de overeenkomst op verzoek van de zorgaanbieder met een wettelijk erkend, geldig legitimatiebewijs en overlegt de gegevens van zijn zorgverzekeraar, het indicatiebesluit of de beschikking. Kan de cliënt desgevraagd een dergelijk legitimatiebewijs en / of verzekeringsgegevens of de beschikking niet tonen, dan is de zorgaanbieder gerechtigd de uitvoering van de overeenkomst niet te starten op totdat de cliënt de noodzakelijke gegevens heeft overlegd, tenzij onmiddellijke behandeling noodzakelijk is.
2. Vóór aanvang van de zorg geeft de cliënt op verzoek van de zorgaanbieder de naam en de bereikbaarheidsgegevens op van een contactpersoon, bij voorkeur zijn vertegenwoordiger.
3. De cliënt houdt zich aan de huisregels en onthoudt zich naar beste kunnen van gedrag dat risico oplevert voor de veiligheid van mensen in de zorgaanbieder.
4. De cliënt werkt mee aan instructies en maatregelen van de zorgaanbieder gericht op de (brand)veiligheid.
5. Indien de zorg plaatsvindt in het huis van de cliënt, biedt de cliënt alle noodzakelijke medewerking om de zorgaanbieder in staat te stellen de zorg te leveren conform regelgeving betreffende de arbeidsomstandigheden.
6. De cliënt dient zelf de nodige zorg in acht te nemen om schade aan of vermissing van zijn eigendommen te voorkomen.

12. Informatieplichten

1. De cliënt geeft de zorgaanbieder, mede naar aanleiding van diens vragen, naar beste weten de inlichtingen en de medewerking die deze redelijkerwijs voor het uitvoeren van de overeenkomst nodig heeft, waaronder begrepen informatie over een eventuele wilsverklaring of crisiskaart.
2. Wanneer zich tussentijds wijzigingen voordoen in de situatie van de cliënt die kunnen leiden tot verandering van (de omvang van) de te leveren zorg, is de cliënt gehouden de instelling daarvan zo spoedig mogelijk in kennis te stellen.
3. De cliënt die bij de zorgaanbieder op een wachtlijst staat en gedurende de wachttijd de zorg laat uitvoeren door een andere zorgaanbieder, meldt dit aan de eerstgenoemde zorgaanbieder zodra hij met de andere zorgaanbieder is overeengekomen dat de zorg daar zal plaatsvinden.

13. Betaling

1. De cliënt is de zorgaanbieder de overeengekomen prijs verschuldigd voor de overeengekomen zorg en diensten voor zover deze niet rechtstreeks door zorgverzekeraar, het zorgkantoor of de gemeente worden betaald.
2. Indien de financiering van de zorg niet zeker is, bijvoorbeeld door het ontbreken van een zorgverzekering, verwijzing, indicatiebesluit of beschikking, wordt er geen zorg geleverd behalve de medisch noodzakelijke. Bij gerede twijfel over het al dan niet verkrijgen van de financiering treden zorgaanbieder en cliënt met elkaar in overleg.
3. Voor de vooraf overeengekomen door de zorgaanbieder in rekening te brengen (aanvullende) kosten van zorg en diensten stuurt de zorgaanbieder een duidelijke en gespecificeerde factuur aan de cliënt, met daarin opgenomen een betalingstermijn van 30 dagen.
4. De zorgaanbieder stuurt na het verstrijken van de betalingstermijn een betalingsherinnering en geeft de cliënt de gelegenheid binnen 14 dagen na ontvangst van de herinnering alsnog te betalen.
5. Als na het verstrijken van de tweede betalingstermijn nog steeds niet is betaald, is de zorgaanbieder gerechtigd rente en buitengerechtelijke incassokosten in rekening te brengen vanaf het verstrijken van de eerste betalingstermijn. De rente is gelijk aan de wettelijke rente.
6. De cliënt verklaart voldoende te zijn geïnformeerd over de eventuele eigen bijdrage die hij verschuldigd is ter zake van de kosten CAK (alleen bij WMO).

14. Verblijfsruimte

1. De zorgaanbieder biedt de cliënt de meest geschikte verblijfsruimte aan voor de uitvoering van de zorg. Als meerdere ruimten daarvoor in aanmerking komen, biedt de zorgaanbieder de cliënt de keuze.
2. De zorgaanbieder kan een andere verblijfsruimte toewijzen indien de evaluatie van zorgplan daartoe noopt of indien praktische omstandigheden dat dringend noodzakelijk maken.
3. De cliënt dient aan een eventuele verhuizing mee te werken, voor zover dat redelijkerwijs van hem of haar kan worden gevergd.
4. De cliënt kan met redenen omkleed om een andere verblijfsruimte verzoeken. De zorgaanbieder honoreert dit verzoek, tenzij zwaarwegende redenen zich daartegen verzetten. Een eventuele afwijzing van het verzoek wordt gemotiveerd.
5. Het verblijf eindigt in geval sprake is van beëindiging van de overeenkomst conform artikel 21.
6. De cliënt dient de verblijfsruimte als een 'goed huisvader' te onderhouden voor zover hij daartoe in staat is. In het bijzonder geldt voor de ruimte het volgende:
 - a) de cliënt mag de verblijfsruimte uitsluitend voor eigen bewoning gebruiken, andere doeleinden zijn - behoudens toestemming van de instelling- niet toegestaan;
 - b) er kan een borgstelling worden verlangd;
 - c) de zorgaanbieder kan regels vaststellen ten aanzien van de toegang en het verblijf van derden tot de verblijfsruimte;
 - d) indien in het kader van de begeleiding een sleutel wordt geleverd aan de cliënt, ontvangt de cliënt ten minste één sleutel, tenzij er zwaarwegende redenen zijn hiervan af te wijken; bij het beëindigen van het verblijf dient deze weer te worden teruggegeven;
 - e) indien er sprake is van sub d wordt er in gezamenlijkheid besloten wie ook over een sleutel kan beschikken en onder welke voorwaarden deze persoon/personen de verblijfsruimte kan / kunnen betreden;
 - f) de cliënt is verantwoordelijk voor het dagelijkse schoonhouden van de verblijfsruimte, tenzij met de zorgaanbieder is overeengekomen dat deze zorgt voor het schoonhouden van de ruimte;

- g) in het geval de verblijfsruimte door de cliënt zelf wordt gemeubileerd, dan kan de zorgaanbieder ten behoeve van de veiligheid en doelmatigheid hieromtrent aanwijzingen geven;
- h) ten behoeve van het onderhoud en aanvullende diensten kan een bijdrage aan de cliënt worden gevraagd. De cliënt ontvangt daartoe een gespecificeerde factuur;

15. Huisregels

1. Pro Fektor Zorg hanteert huisregels.
2. Van de bedoelde huisregels afwijkende afspraken worden vastgelegd in het dossier van de cliënt.

16. Zorg en aanvullende service

1. De zorgaanbieder levert aan de cliënt zorg op basis van de geïndiceerde zorg en het overeen te komen zorgplan.
2. De zorgaanbieder biedt verantwoorde zorg die doeltreffend, doelmatig en cliënt gericht wordt verleend en die voldoet aan door de zorgaanbieder vastgestelde kwaliteitseisen.

17. Inzage, bewaren en vernietigen van gegevens

1. De cliënt heeft het recht op inzage in zijn/haar gegevens.
2. Voor het geven van inzage in of het verstrekken van persoonsgegevens aan een ieder die niet rechtstreeks bij de zorgverlening is betrokken, heeft de zorgaanbieder de uitdrukkelijke en gerichte toestemming van de cliënt nodig. Naast het toestemmingsformulier wordt hierover per situatie en instantie mondelinge afstemming bereikt tussen zorgaanbieder en cliënt.
3. De zorgaanbieder bewaart de gegevens gedurende twintig jaar, tenzij de hulpverlener vindt dat er redenen zijn om ze langer te bewaren.
4. De cliënt heeft recht op vernietiging van zijn gegevens, behalve wanneer het bewaren van gegevens van aanmerkelijk belang is voor een ander dan de cliënt.
5. De zorgaanbieder en zijn medewerkers hebben de plicht tot geheimhouding van zaken betreffende de cliënt die hen uit hoofde van hun functie ter kennis zijn gekomen en waarvan zij weten of redelijkerwijs kunnen vermoeden dat zij tot geheimhouding daarvan zijn gehouden.

18. Klachten en geschillen

1. Indien er zich een situatie voor doet zoals ongewenst gedrag (agressie) of ongewenste intimiteiten of intimidatie waarbij de client en/of de medewerker zich benadeeld voelt kan er een klacht worden ingediend. Wanneer de medewerker met bovenstaande geconfronteerd wordt kan de medewerker per direct de zorgverlening staken. De zorgaanbieder kan de in dergelijke situaties de zorg uit laten voeren door een andere medewerker of een zorg- weigering procedure starten
2. Klachten over de uitvoering van deze overeenkomst en andere klachten worden behandeld overeenkomstig de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz) via www.erisietsmisgegaan.nl
3. De cliënt en de zorgaanbieder kunnen het geschil over de uitvoering van deze overeenkomst daarnaast ten allen tijde voorleggen aan de bevoegde rechter.

19. Privacy / klachten

1. Pro Fektor Zorg hanteert een privacyreglement en een klachtenregeling. Met ondertekening van deze algemene voorwaarden gaat cliënt eveneens akkoord met het privacyreglement en de klachtenregeling.

20. Aanvulling en/ of wijziging overeenkomst

1. Deze overeenkomst kan worden aangevuld en/of gewijzigd op initiatief van de cliënt of op initiatief van de zorgaanbieder. Een aanvulling of wijziging is alleen mogelijk indien daarover overeenstemming is bereikt tussen cliënt en zorgaanbieder. Overeengekomen aanvullingen en wijzigingen worden met vermelding van de datum van inwerkingtreding als bijlage aan deze overeenkomst gehecht. Een bijlage is alleen rechtsgeldig wanneer deze (digitaal) is ondertekend door beide partijen.
2. Indien en voor zover wettelijke bepalingen dat noodzakelijk maken, is de zorgaanbieder - in afwijking van het bepaalde in lid 1 - gerechtigd eenzijdig de overeenkomst dienovereenkomstig te wijzigen. De zorgaanbieder informeert de cliënt zo spoedig mogelijk over de wijzigingen en legt deze vast in een aan deze overeenkomst te hechten bijlage.

21. Nieuwe indicatie

1. Indien de zorgvraag van cliënt zich naar aard en omvang zodanig ontwikkelt dat de zorgaanbieder niet meer in staat is om verantwoorde zorg te leveren binnen de grenzen van de in het indicatie besluit aangegeven aard en omvang van de zorg aanspraak, dan zal de cliënt of zijn vertegenwoordiger op gemotiveerd verzoek van de zorgaanbieder binnen zeven dagen na het voornoemde verzoek een nieuwe indicatie aanvragen bij het indicatieorgaan.

22. Beëindiging overeenkomst

1. De overeenkomst eindigt:
 - a) bij overplaatsing naar een andere zorgaanbieder;
 - b) met instemming van beide partijen;
 - c) na een eenzijdige, ondubbelzinnige opzegging van de overeenkomst door de cliënt;
 - d) na een eenzijdige opzegging door de zorgaanbieder met inachtneming van het bepaalde in artikel 23;
 - e) overlijden van de cliënt;
 - f) op de einddatum genoemd in het indicatiebesluit;
 - g) wanneer de geldigheidsduur van de beschikking waarop de overeenkomst is gebaseerd is afgelopen.
 - h) op het moment dat de cliënt niet meer woonachtig is in het werkgebied van de zorgaanbieder

23. Nieuwe beschikking

1. Indien de zorg wordt geleverd op grond van een beschikking en de geldigheidstermijn van de beschikking op korte termijn afloopt en zorg nodig blijft, is de zorgaanbieder behulpzaam bij het aanvragen van een nieuwe beschikking.
2. Wanneer de hulpvraag van cliënt zich naar aard en omvang zodanig ontwikkelt dat de instelling niet meer in staat is om verantwoorde zorg te leveren binnen de grenzen van de in de beschikking aangegeven aard en omvang van de zorg aanspraak ondersteunt de instelling de cliënt bij het aanvragen van een nieuwe beschikking.

24. Opzegging van de overeenkomst door de zorgaanbieder

1. De zorgaanbieder is gerechtigd de overeenkomst op te zeggen, indien:
 - a) de financiering, de verwijzing, de indicatie of een geldende beschikking voor de zorg komt te ontbreken; de zorgaanbieder gaat hier evenwel niet toe over indien de instelling meent dat het stopzetten van de zorg op dat moment onverantwoord is omdat sprake is van noodzakelijke zorg;

- b) de cliënt herhaaldelijk diens verantwoordelijkheden uit de overeenkomst niet nakomt of kan nakomen, daarop herhaaldelijk is aangesproken maar hij of zij zijn of haar gedrag niet verandert en dit heeft geleid tot een zodanige situatie dat het langer voortduren van de overeenkomst in redelijkheid niet langer van de zorgaanbieder kan worden gevegd;
 - c) de cliënt zodanig ernstige strafbare feiten begaat die een duidelijke weerslag hebben op de relatie met de zorgverleners of de medecliënten, dat het voortduren van de overeenkomst niet langer in redelijkheid van de zorgaanbieder kan worden gevegd;
 - d) door toedoen van naasten van de cliënt ernstige spanningen met de zorgverleners ontstaan, waardoor voortzetting van zorgvuldige zorg al dan niet in combinatie met verblijf ernstig wordt bemoeilijkt;
 - e) indien de zorgvraag van de cliënt dusdanig verandert dat het niet meer van de zorgaanbieder kan worden verlangd dat zij de zorg verleent zoals is overeengekomen en is vastgelegd in het zorgplan.
2. Bij beëindiging van de overeenkomst neemt de zorgaanbieder een redelijke termijn in acht als mede die zorgvuldigheid betreffende de nazorg, die in redelijkheid van de instelling mag worden verwacht.
 3. Vanwege gewichtige redenen.

25. Nazorg

1. Bij het beëindigen van de overeenkomst spannen de zorgaanbieder en de cliënt zich in om in onderling overleg tijdig de randvoorwaarden te regelen die nodig zijn voor het ontslag en/of de nazorg indien continuïteit van zorg noodzakelijk is. De zorgaanbieder stelt op de hoogte van het ontslag vóór het daadwerkelijke vertrek:
 - a) de contactpersoon of vertegenwoordiger van de cliënt;
 - b) betrokken zorgverleners, al dan niet binnen dezelfde zorgaanbieder.
2. Indien de overeenkomst gepaard gaat met verblijf, is de zorgaanbieder behulpzaam bij het vinden van eventuele huisvesting en – indien nodig - het regelen van een uitkering voor de cliënt.

26. Overlijden

1. In geval de cliënt tijdens zijn verblijf in de zorginstelling overlijdt, stelt de zorgaanbieder de contactpersoon en/of vertegenwoordiger onverwijld op de hoogte van zijn of haar overlijden.
2. In geval de cliënt geen contactpersoon of vertegenwoordiger heeft aangewezen of indien deze persoon geen adequate stappen onderneemt, handelt de zorgaanbieder volgens een vast beleid voor laatste zorg, waarbij de zorgaanbieder zoveel als mogelijk met de levensovertuiging van de overledene – althans voor zover bekend – rekening houdt.
3. De zorgaanbieder biedt binnen de wettelijke mogelijkheden desgewenst nazorg aan de nabestaande(n) van de cliënt.
4. De zorgaanbieder is gerechtigd om in geval van overlijden de kamer van de cliënt te ontruimen. De instelling heeft een inspanningsverplichting om met de contactpersoon van de cliënt een afspraak te maken voor het ophalen van de eigendommen.

27. Aansprakelijkheid

Bij Pro Faktor is sprake van een ontheffing verzekeringsplicht vanuit het SVB. Deze ontheffing staat bekend onder kenmerk: 138020085. Risico's komen in beginsel voor rekening van de cliënt tenzij de toedracht als grove nalatigheid is toe te wijzen aan de zorgaanbieder. Van de cliënt wordt verwacht op de hoogte te zijn van deze situatie en bijbehorende risico's.