

Deelnemersovereenkomst Zorgboerderij Alles Kidts



inhoudsopgave	
ZAK overeenkomst (Moet ondertekend worden)	Pagina 2
Gegevens – facturering – overeengekomen opvang (Moet ondertekend worden)	Pagina 3
Beeldvorming (Moet ondertekend worden)	Pagina 4 t/m 16
Zorgplan (Moet ondertekend worden)	Pagina 17
Toestemmingsverklaringen (Moet ondertekend worden)	Pagina 18

Beste ouder(s)/ Verzorger(s)

Hartelijk dank voor de aanmelding van (voor-en achternaam)

Hierbij ontvangt u de overeenkomst van de zorgboerderij.

In deze overeenkomst staan de afspraken tussen de:

Zorgverlener; 'Zorgboerderij Alles Kidts' en de

Opdrachtgever; Wettelijk vertegenwoordiger(s) en de ouder(s)/verzorger(s) van de door u aangemelde deelnemer.

Verbonden aan deze overeenkomst zijn:

- Algemene voorwaarden u.a. coöperatie boer en zorg
- Reglement deelnemers
- Zorgplan
- Privacy beleid conform AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming)
- Paardenbelevingsformulier
- Risico-inventarisatie formulier

Door deze overeenkomst te tekenen verklaart u:

- Bovenstaande bijlages te hebben gelezen en hiermee akkoord te gaan, deze zijn te vinden op onze website.
- Het zorgplan en de risico-inventarisatie formulier naar waarheid, volledig en correct ingevuld te hebben.

Hartelijk dank voor het vertrouwen in Zorgboerderij Alles Kidts.

Vriendelijke groeten Suzanne Mensink & Team

Contact gegevens locatie

Zorgboerderij Alles Kidts
 Vriezenveenseweg 95a
 7678 VB te Geesteren (ov)
 06-22 65 09 02
 0546- 63 20 66
www.zorgboerderijalleskidts.nl
info@zorgboerderijalleskidts.nl

Zakelijke gegevens

KVK NR: 55602231
 BTW NR: NL001650356B91
 Bank: NL70ABNA060.68.47.014 t.n.v.
 'Zorgboerderij Alles Kidts'

Ondertekening → Deze overeenkomst stopt formeel wanneer dit 1 maand van tevoren schriftelijk door de opdrachtgever wordt mede gedeeld aan de zorgboerderij.

Naam (ouder/verzorger) + Handtekening + datum

Naam (wijkcoach/jeugdconsulent/voogd) Handtekening + datum

Zorgboerderij Alles Kidts namen eigenaresse Handtekening + datum

Gegevens – facturering – overeengekomen opvang

Naam + relatie overige betrokken zorg- consulenten/ wijkcoach/ voogd/ anders : E-mail: Telefoon nummer:															
Financiële wetgeving: Omcirkel de keuze	JW - WLZ - WMO - Onder aanneming														
Type financiering: Omcirkel de keuze	ZIN - PGB - rechtstreekse factuur														
Overeengekomen opvang															
Regulieren dagen + tijden Omcirkel en vul aan:	<table border="1"> <tr><td>Ma</td><td>tot</td></tr> <tr><td>Di</td><td>tot</td></tr> <tr><td>Woe</td><td>tot</td></tr> <tr><td>Don</td><td>tot</td></tr> <tr><td>Vrij</td><td>tot</td></tr> <tr><td>Za</td><td>09:00 tot 16:00 uur</td></tr> <tr><td>Zon</td><td>09:00 tot 16:00 uur</td></tr> </table>	Ma	tot	Di	tot	Woe	tot	Don	tot	Vrij	tot	Za	09:00 tot 16:00 uur	Zon	09:00 tot 16:00 uur
Ma	tot														
Di	tot														
Woe	tot														
Don	tot														
Vrij	tot														
Za	09:00 tot 16:00 uur														
Zon	09:00 tot 16:00 uur														
Verblijf (logeren vanaf/tot + tijden) Vul in:	<table border="1"> <tr><td>Ma</td></tr> <tr><td>Di</td></tr> <tr><td>Woe</td></tr> <tr><td>Don</td></tr> <tr><td>Vrij</td></tr> <tr><td>Zat</td></tr> <tr><td>Zon</td><td>tot 16:30 uur</td></tr> </table>	Ma	Di	Woe	Don	Vrij	Zat	Zon	tot 16:30 uur						
Ma															
Di															
Woe															
Don															
Vrij															
Zat															
Zon	tot 16:30 uur														
Wenselijke vakantiedagen per vakantie week + tijden Vul in: (12 vakantie weken per jaar) Zomer/herfst/kerst/meivakantie	<i>Bijv. elke ma+ woe van 09:00 tot 16:00 uur</i>														
Gewenste startdatum: Vul in:															

Handtekening wijkcoach/voogd/jeugdconsulent:

Algemene gegevens deelnemer	
Voorletters en achternaam	
Voornaam	
Roepnaam	
Geslacht	
Geboortedatum, -land, -plaats	
Nationaliteit	
Adres, Postcode, Woonplaats	
Naam zorgverzekeraar en relatienummer	

Identificatie deelnemer	
BSN-nummer	
Documentnummer	
Looptijd t/m	

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)		
	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Voor- en achternaam		
Relatie tot zorgvrager		
Adres, postcode, woonplaats		
Telefoonnummer (spoed)		
E-mailadres		
Ouderlijk gezag/wettelijk vertegenwoordiger		
Heeft u contact met zorgvrager?		

Medische gegevens

Medicatiegebruik Dosering + tijden	
Medicatie buiten voorschrift arts om (bv. homeopathie)	
Allergieën	
Diagnose	
Huisarts gegevens (Praktijk+ huisarts naam)	

Gegevens school

Gaat de zorgvrager momenteel naar school?	
Naam school	
Klas/groep	
Leerkracht/mentor	
Adres school	
Telefoonnummer	
Emailadres	

Bedtijden

Door de weeks	
Weekend/vakanties	

Huidige situatieLeefsituatie (gezin/partner)

(bijv. geloof waar we rekening mee moeten houden)

Dag invulling (school/werk/hobby's)Karakter en/of interesses**Ingezette hulpverlening/zorginstellingen**

Voorgeschiedenis

Belangrijke ervaringen/gebeurtenissen in verleden van de zorgvrager:

leefgebied 1: lichamelijk functioneren en welzijn

Is er ondersteuning nodig op het gebied van: Beleving eigen gezondheid?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van: Gezondheidsbevordering en -bescherming: Schoon en verzorgd lichaam (ADL)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van: Gezondheidsbevordering en -bescherming: Voeding?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van: Gezondheidsbevordering en -bescherming: Bewegen?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Gezondheidsbevordering en -bescherming: Allergieën?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Gezondheidsbevordering en -bescherming wat betreft CVA?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Gezondheidsbevordering en -bescherming wat betreft COPD?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Gezondheidsbevordering en -bescherming wat betreft Diabetes Mellitus?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Medische behandeling en Medicatie?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er Multidisciplinair overleg noodzakelijk en/of al aan de orde?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

leefgebied 2: Psychisch functioneren en welzijn

is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Eigen identiteit en levensbeschouwing, persoonlijke waarden, zingeving?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Beleving eigen psychische gesteldheid (Zelfbeeld, zelfwaardering, zelfvertrouwen, stemming?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Cognitie (geheugen, concentratie, oriëntatie, a-(praxie)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Gedrag (n.a.v. psychische klachten)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Bewustzijn (schommelingen/ stoornissen)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Psychiatrische diagnose, behandeling?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Persoonlijke/psychische vaardigheden (bv. afspraken maken, keuzes maken, op tijd rust nemen)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Veilige omgeving (Picto's, vast aanspreekpunt, prikkelarme omgeving, structuur)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Dag- en nachtritme?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Psychofarmaca gebruik?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Verslaving?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

leefgebied 3: praktisch functioneren en basisvaardigheden/hulpmiddelen

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Persoonlijke Verzorging (hygiëne, wassen, kleden, handhaven toiletgang, uiterlijke verzorging, eten drinken)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Communicatie (non-verbaal, spreken, schrijven, lezen)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Huishoudelijke zorg?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Mobiliteit (eigen vervoer, Openbaar Vervoer)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Werk, School en/of dag invulling?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Hobby's en Interesses?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Zelfstandig taken uitvoeren?
Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Plannen en organiseren?
Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Administratieve vaardigheden (financiën bv)?
Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Computervaardigheden?
Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van / door middel van Hulpmiddelen?
Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

leefgebied 4: sociale relaties en maatschappelijke participatie

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Communicatieve vaardigheden (luisteren, inleven, het woord nemen)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Contacten (familie, vrienden, hulpverleners, medecliënten)?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Samenwerken?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Voor jezelf opkomen?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Omgaan met grenzen?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Conflicthantering?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

leefgebied 5: Woon- en leefomstandigheden

Is er hulp of ondersteuning nodig op het gebied van Huisvesting

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Huishoudelijke Dagelijkse Levensverrichtingen

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van de Leefeenheid

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

leefgebied 6: Overig functioneren en/of omstandigheden

Is er hulp of ondersteuning nodig op het gebied van overig functioneren en/of omstandigheden?

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Bij akkoord beeldvorming bladzij 4 t/m 16 graag ondertekenen:

Naam wijkcoach/voogd/jeugdconsultent:

Datum:

Handtekening:

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Datum:

Handtekening:

Namens directeur zorgboerderij Alles Kidts:

Datum:

Handtekening:

Zorgplan**Doel:**

Doelcommentaar	
Actie	
Actiecommentaar	

Doel:

Doelcommentaar	
Actie	
Actiecommentaar	

Extra Doel:

Doelcommentaar	
Actie	
Actiecommentaar	

Bij akkoord zorgplan graag ondertekenen:

Naam wijkcoach/voogd/jeugdconsultent:

Datum:

Handtekening:

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Datum:

Handtekening:

Namens directeur zorgboerderij Alles Kidts:

Datum:

Handtekening:

Bijlage 1: Toestemmingsformulier

Toestemming verklaringen	
Mag de zorgvrager met een begeleider van het erf af? Bijv. wandelen, fietsen of naar een speeltuin.	
Is de zorgvrager verkeersveilig?	
Toestemming om mee te gaan zwemmen	
Heeft de zorgvrager een zwemdiploma?	
Paardenbeleving	
Waar mag de zorgvrager niet mee naartoe?	
Foto's/video's publiceren: <i>Intern voor pictobord</i> <i>Facebook</i> <i>Website</i> <i>Folder</i> <i>Overig reclamemateriaal</i>	

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Datum:

Handtekening:

Namens zorgboerderij Alles Kidts:

Datum:

Handtekening: