

Deelnemersovereenkomst Zorgboerderij Alles Kidts



inhoudsopgave	
ZAK overeenkomst (Moet ondertekend worden)	Pagina 2
Gegevens – facturering – overeengekomen opvang	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.
- Akkoord te gaan met de camera bewaking voor onze dieren. Deze staat gericht op de dierenverblijven en staat alleen aan als er geen deelnemers aanwezig zijn.
- Akkoord te gaan met het inzien van het deelnemersdossier tijdens audits die behoren bij ons kwaliteitskeurmerk. (U kunt dit akkoord te allen tijde schriftelijk intrekken.)
-

Hartelijk dank voor het vertrouwen in Zorgboerderij Alles Kidts.

Vriendelijke groeten Suzanne Mensink & Team

Contact gegevens locatie

Zorgboerderij Alles Kidts
Molenbeekweg 14a
7597NZ te Saasveld
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

**Zorgboerderij Alles Kidts namens Suzanne Mensink (directie)
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="0"> <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 colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>Za</td> <td>09:00 tot 16:00 uur</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </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="0"> <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 Vakantiedagen gaat altijd in overleg met de administratieve zorgondersteuner. Dit is onder voorbehoud van plek en bezetting. Per vakantie ontvangt u een overzicht van de definitieve planning. 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:																			

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		

Medische gegevens			
Zorgvrager:			
Medicatiegebruik			
Dosering + tijden			
Medicatieoverzicht altijd inleveren bij de intake (op te vragen bij de huisarts)			
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? (Cerebro Vasculair Accident ook wel in de volksmond beroerte genoemd)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Gezondheidsbevordering en -bescherming wat betreft COPD? (Chronische Obstructieve longziekte, het is een verzamelnaam voor longaandoeningen chronische bronchitis en longemfyseem)
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)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Gedrag (n.a.v. psychische klachten)? (sommige mensen kunnen meer prikkelbaar, somber of er juist angstig van worden)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Bewustzijn (schommelingen/ stoornissen of omgevingsbewustzijn, sociaal bewustzijn of zelfbewust zijn)?

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? (medicatie die er is om gedragsmatig een persoon te beïnvloeden. Ze worden vaak gebruikt voor mensen met angst, depressie of ADHD)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Verslaving? (dit kan ook gamen zijn of andere dingen dan drank en drugs)

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)(denk aan contacten opdoen en onderhouden?)

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? (omgaan met eigen grenzen maar ook die van een ander)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er hulp en/of ondersteuning nodig op het gebied van: Conflicthantering? (hoe we omgaan met conflicten op een effectieve manier)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

leefgebied 5: Woon- en leefomstandigheden

Is er hulp of ondersteuning nodig op het gebied van Huisvesting? (denk aan waar men onderdak heeft om te leven, slapen, werken en ontspannen)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van Huishoudelijke Dagelijkse Levensverrichtingen (koken, wassen, strijken, poetsen etc.)

Aandachtspunt voor het zorgplan ja/nee

Is er ondersteuning nodig op het gebied van de Leefeenheid (personen binnen de leefeenheid zorgen voor elkaar financieel of medisch)

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 ouder(s)/verzorger(s):

Datum:

Handtekening:

Zorgboerderij Alles Kidts, namens Suzanne Mensink (directie)

Datum:

Handtekening:

Zorgplan

Doel:

Doelcommentaar	
Actie	
Actiecommentaar	

Doel:

Doelcommentaar	
Actie	
Actiecommentaar	

Extra Doel:

Doelcommentaar	
Actie	
Actiecommentaar	

Bij akkoord zorgplan graag ondertekenen:

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Datum:

Handtekening:

Zorgboerderij Alles Kidts, namens Suzanne Mensink (directie)

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	
Zelfstandig vissen (met toezien oog)	
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:

Zorgboerderij Alles Kidts, namens Suzanne Mensink (directie)

Datum:

Handtekening: