

Bijlage 5 Financiële regeling zorgverlening

Deze tarieven zijn van toepassing voor de Zorgverlening waar de Zorgnemer beroep op doet. Deze vergoeding kan worden betaald vanuit het persoonsvolgend budget via cash of voucher. De tarieven worden bepaald door de Zorgaanbieder. Indien de Budgethouder hierover wenst te onderhandelen kan deze beroep doen op een bijstandsorganisatie.

1. Tarievenlijst zorgverlening

	Ambulant of mobiel	Vergoeding per eenheid		Maandelijks vergoeding	
		Euro	Punten	Euro	Punten
WOON-ONDERSTEUNING (in nachten)					
DAGONDERSTEUNING					
BEGELEIDING					
- Psychosociale begeleiding					
- Praktische hulp					
- Globale individuele ondersteuning					
- Oproepbare permanentie					
				TOTAAL PER MAAND:	TOTAAL PER MAAND:

Het maandbedrag bedraagt (..... **€/punten**) , met dien verstande dat dit bedrag lager kan zijn in geval van het tijdelijk niet gebruik van de zorg- en dienstverlening overeenkomstig **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.** van de Overeenkomst.

Dit maandbedrag wordt tevens niet verhoogd indien de Zorgnemer gebruik maakt van de respijtzorg zoals beschreven in artikel 3 van de overeenkomst

2. Facturatie en betaling

De Zorgaanbieder verbindt zich ertoe maandelijks een factuur bezorgen aan de Budgethouder voor de geboden zorgverlening de maand voorafgaand aan de facturatie. De Budgethouder staat in voor de betaling. De facturen moeten binnen 30 kalenderdagen na factuurdatum betaald worden, tenzij anders is overeengekomen en behoudens ingeval tijdig protest. Indien de Budgethouder niet tijdig een gedetailleerd overzicht heeft ontvangen van de geboden zorgverlening en andere dienstverlening overeenkomstig artikel 6 begint de betalingstermijn van 30 kalenderdagen evenwel pas te lopen vanaf de dag dat de Budgethouder dit overzicht heeft ontvangen. Een op de vervalddag niet-betaalde factuur geeft recht op een nalatigheidsinterest aan de wettelijke interestvoet vanaf de eerste, schriftelijke ingebrekestelling.

Betalingen gebeuren op de bankrekening van de Zorgaanbieder met **nummer** [...
.....].

3. Indexatie

Alle prijzen en bedragen hierboven vermeld worden jaarlijks automatisch aangepast op 1 januari in functie van de wijzingen van de gezondheidsindex aan de hand van de volgende formule:

$$\frac{\text{Basisprijs} \times \text{Nieuwe index}}{\text{Aanvangsindex}} = \text{nieuwe prijs}$$

Basisprijs = de prijzen in euro vermeld in deze Bijlage
Nieuwe index = de gezondheidsindex van de recentste maand december
Aanvangsindex = de gezondheidsindex van de maand december voorafgaand aan de ondertekening van de overeenkomst.

De Zorgaanbieder verbindt zich ertoe de Budgethouder schriftelijk op de hoogte te brengen van de herziene prijzen na indexatie.

4. Voorschottenregeling

De Zorgaanbieder en de Zorgnemer/Budgethouder komen voor de zorgverlening een **voorschot overeen van**€. Dit voorschot zal bij de eerstvolgende factuur worden vereffend.

De Zorgaanbieder en de Zorgnemer/Budgethouder komen voor de dienstverlening een voorschot overeen van€. Dit voorschot zal bij de eerstvolgende factuur worden vereffend.