



# Aanvullende producten en diensten kortdurend verblijf en revalidatiezorg

## Inhoud

1. Toelichting aanvullende producten en diensten en bijbehorende bewonersbijdragen.....	2
2. Dienstverleningsoverzicht .....	3
3. Overeenkomst aanvullende producten en diensten.....	6
4. Doorlopende incassomachtiging.....	8
5. Opzegging incassomachtiging.....	10

## 1. Toelichting aanvullende producten en diensten en bijbehorende bewonersbijdragen

Iedere cliënt wordt in de gelegenheid gesteld om gebruik te maken van een pakket aanvullende producten en diensten zoals deze door Zinzia worden aangeboden. Deelname aan deze aanvullende pakketten is vrijwillig.

De aanvullende producten en diensten zijn daartoe vastgelegd in een dienstverleningsoverzicht met bijbehorende tarieven.

Dit dienstverleningsoverzicht is tot stand gekomen in en na goed overleg met de cliëntenraden.

De in deze notitie opgenomen tarieven zijn op het prijspeil van **1 januari 2016**. Toekomstige aanpassingen van tarieven komen als volgt tot stand. Interne tarieven zullen jaarlijks op basis van NZA-index worden aangepast terwijl externe tariefsverhogingen op redelijkheid en billijkheid worden getoetst.

De verwerking van de facturen gebeurt automatisch, wij streven ernaar u na afloop van de maand waarin de revalidatieperiode eindigde een rekeningoverzicht toe te sturen met het verzoek deze binnen 14 dagen aan ons over te maken. Om de betaling voor u en de verwerking voor ons zo eenvoudig mogelijk te houden, willen wij u vragen ons te machtigen het bedrag automatisch te incasseren van uw bank- of girorekening.

Het bedrag wordt dan 14 dagen na de factuurdatum automatisch afgeschreven.

**De ingevulde en ondertekende formulieren kunt u per post sturen naar:**

**Stichting Zinzia Zorggroep / t.a.v.: cliëntenadministratie / Postbus 9002 / 6870 GC RENKUM**

**Of mailen naar: [cliëntenadministratie@zinzia.nl](mailto:cliëntenadministratie@zinzia.nl)**

## 2. Dienstverleningsoverzicht

Aanvullende producten en diensten, waarvan de cliënt op vrijwillige basis en tegen betaling gebruik kan maken.

### 1. Kapsalon:

Cliënten kunnen van de diensten van een kapper gebruik maken. De kosten voor de niet - alledaagse haarverzorging ( zoals knippen, watergolven en permanent) worden bij de cliënt in rekening gebracht.

U kunt zelf een afspraak maken bij de kapsalon

### 2. Pedicure / manicure:

Cliënten kunnen voor de hand- en voetverzorging gebruik maken van de 'locatie'-pedicure.

Uiteraard blijft voor de cliënt de mogelijkheid aanwezig om de hand- en voetverzorging door de “eigen pedicure” te laten verzorgen.

Beide mogelijkheden worden door u zelf geregeld en bekostigd.

### 3. Telefoon, televisie en internet:

Alle kamers op de verblijfsafdelingen (revalidatie en kortdurend verblijf) zijn voorzien van een telefoon en een televisie, hier kunt u gebruik van maken.

a. Abonnement telefoon incl. toestel, vastrecht en gesprekskosten € 17,70 per maand

(Kortverblijf afdeling Emmaplein 1 heeft *geen* telefoonaansluiting)

b. Gebruik televisie incl. CAI- aansluiting € 1,52 per dag

Daarnaast is er een nieuw gastennetwerk beschikbaar met de naam *Zinzia Gasten Wifi*.

Dit gastennetwerk is beveiligd met een wachtwoord, wat uitsluitend aan de receptie zal worden verstrekt.

### 4. Huishoudpotje:

Aan iedere cliënt wordt een vergoeding gevraagd voor het huishoudpotje. Hier worden extra

kosten van betaald welke niet door de zorgverzekeraar worden vergoed. Dit zijn kosten die ten behoeve van een groep cliënten gemaakt worden om het verblijf aangenamer te maken en wordt daarom op de afdeling beheerd. Bij deelname wordt hiervoor maandelijks een bedrag in rekening gebracht. Stichting Zinzia Zorggroep doet voor elke cliënt eenzelfde maandelijkse bijdrage.

Bij deelname wordt hiervoor maandelijks een bedrag in rekening gebracht

Bijdrage cliënt € 6,00 per maand

**5. Kluisje:**

Er is de mogelijkheid een kluisje te huren.

Huur kluis

€ 2,85 per maand

**6. Korting automatische incasso:**

Cliënten die een machtiging tot automatische incasso afgeven krijgen per factuur € 1,00 korting.



### 3. Overeenkomst aanvullende producten en diensten

Origineel: F&C / kopie: zorgdossier

- Naam cliënt :
- Afdeling :

Producten en diensten	Vastgesteld tarief	Deelname
1. Kapsalon	Volgens prijslijst leverancier	
2. Pedicure / manicure	Volgens prijslijst leverancier	
3. Telefoon, televisie		
a. Gebruik telefoon incl. gesprekskosten (Afdeling Emmaplein 1 heeft geen telefoonaansluiting)	€ 17,70 per maand	
b. Gebruik TV incl. CAI-installatie aansluiting	€ 1,52 per dag	
4. Huishoudpotje	€ 6,00 per maand	
5. Gebruik kluisje	€ 2,85 per maand	
6. Korting voor automatische incasso <i>Wilt u Zinzia machtigen voor automatische incasso? Vergeet dan niet het bijgevoegde machtigingsformulier in te vullen.</i>	€ 1,00 per factuur	

**Namens Stichting Zinzia Zorggroep**

Naam:

Datum:

*Handtekening*

**(Namens) de bewoner**

Naam:

Datum:

*Handtekening*







#### 4. Doorlopende incassomachtiging

Naam: Stichting Zinzia Zorggroep  
Adres: Kortenburg 4  
Postcode en woonplaats: 6704 AV Wageningen  
Land: Nederland  
Incassant ID: NL08ZZZ092023210000  
Kenmerk machtiging: .....(in te vullen door Zinzia Zorggroep)  
Reden betaling: Doorberekening persoonlijke kosten

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Zinzia Zorggroep om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Zinzia Zorggroep.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Dit formulier is ook te downloaden van de internetsite van Zinzia Zorggroep: [www.zinzia.nl](http://www.zinzia.nl)

Een formulier voor opzegging van de incassomachtiging is ook van deze site te downloaden.

##### Bewoner / cliënt:

Naam en voorletters: .....  
Locatie: **Oranje Nassau's Oord / de Lingehof / de Rijnhof / Rumah Kita\***  
(doorhalen wat niet van toepassing is)

##### Financieel contactpersoon:

Naam en voorletters: .....  
Adres: .....  
Postcode en woonplaats: .....  
Land: .....  
IBAN: .....  
Bank Identificatie (BIC): .....  
(geen verplicht veld bij Nederlands IBAN)

Datum en plaats

Handtekening

.....

.....

**De ingevulde en ondertekende incassomachtiging kunt u per post sturen naar:**

Stichting Zinzia Zorggroep / t.a.v.: Debiteurenadministratie / Postbus 9002 / 6870 GC RENKUM

**Of mailen naar:** [debadm@zinzia.nl](mailto:debadm@zinzia.nl)





## 5. Opzegging incassomachtiging

Naam: Stichting Zinzia Zorggroep  
Adres: Kortenburg 4  
Postcode en woonplaats: 6704 AV Wageningen  
Land: Nederland  
Incassant ID: NL08ZZZ092023210000  
Kenmerk machtiging: .....(in te vullen door Zinzia Zorggroep)  
Reden betaling: Doorberekening persoonlijke kosten

Door ondertekening van dit formulier geeft u geen toestemming meer aan Stichting Zinzia Zorggroep om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en om bij uw bank doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht met Stichting Zinzia Zorggroep.

Dit formulier is ook te downloaden van de internetsite van Stichting Zinzia Zorggroep: [www.zinzia.nl](http://www.zinzia.nl)

### Bewoner / cliënt:

Naam en voorletters: .....  
Locatie: **Oranje Nassau's Oord / de Lingehof / de Rijnhof / Rumah Kita\***  
(doorhalen wat niet van toepassing is)

### Financieel contactpersoon:

Naam en voorletters: .....  
Adres: .....  
Postcode en woonplaats: .....  
Land: .....  
IBAN: .....  
Bank Identificatie (BIC): .....  
(geen verplicht veld bij Nederlands IBAN)

Datum en plaats

Handtekening

.....

.....

**De ingevulde en ondertekende incassomachtiging kunt u per post sturen naar:**

Stichting Zinzia Zorggroep / t.a.v.: Debiteurenadministratie / Postbus 9002 / 6870 GC RENKUM

Of mailen naar: [debadm@zinzia.nl](mailto:debadm@zinzia.nl)