

Deel I Algemeen Deel

Hoofdcontractant,

en

Zorgaanbieder,

Hoofdcontractant en Zorgaanbieder hierna gezamenlijk te noemen: 'partijen' of ieder afzonderlijk 'partij'.

Overwegende dat:

- A. Hoofdcontractant legt zich toe op de organisatie van multidisciplinaire zorgverlening aan chronisch zieken en gaat met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving als Zorggroep overeenkomsten aan met zorgverzekeraars over de organisatie, levering en vergoeding van multidisciplinaire zorgverlening. Hoofdcontractant wenst in dit kader een samenwerking aan te gaan met Zorgaanbieders die deelprestaties van de multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten kunnen verlenen;
- B. Zorgaanbieder is een natuurlijk persoon, rechtspersoon of maatschap die zorg verleent of doet verlenen en wenst in die hoedanigheid met partijen zoals Hoofdcontractant samen te werken bij multidisciplinaire zorgverlening aan chronisch zieken;
- C. Hoofdcontractant komt met de zorgverzekeraars als bedoeld onder A. integrale tarieven voor de multidisciplinaire zorgverlening overeen. Dit brengt met zich mee dat de door Zorgaanbieder geleverde deelprestaties door Hoofdcontractant op basis van overeengekomen tarieven aan Zorgaanbieder worden vergoed en dat Zorgaanbieder de kosten van deze deelprestaties niet rechtstreeks in rekening kan en mag brengen aan de zorgverzekeraar en/of de patiënt;
- D. Hoofdcontractant heeft diverse Zorgprogramma's, waaronder (doch niet uitsluitend) de zorgprogramma's Diabetes Mellitus type 2 (DM), COPD, Cardiovasculair risicomanagement (CVRM) en Astma. Voornoemde Zorgprogramma's zijn gebaseerd op de geldende landelijke Zorgstandaarden. In de Zorgprogramma's:
 - (I) wordt de wijze waarop nadere invulling wordt gegeven aan de inhoud en de organisatie van de multidisciplinaire zorgverlening voor een of meerdere van de chronische aandoeningen waar de Overeenkomst betrekking op heeft omschreven; en
 - (II) wordt de wijze waarop Hoofdcontractant en alle betrokken Zorgaanbieders in dat kader met elkaar samenwerken omschreven;
- E. Partijen nemen bij de invulling van de multidisciplinaire zorgverlening voor een of meerdere van de chronische aandoeningen waar de Overeenkomst betrekking op heeft de relevante Zorgstandaard(en) en Zorgprogramma('s) als uitgangspunt en

streven naar een optimale samenwerking bij en ontwikkeling van deze zorg, waarbij de belangen en de betrokkenheid van de patiënt centraal staan;

- F. Hoofdcontractant is ex. art. 4 lid 1 onder b Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg gehouden (hierna “Wkkgz”) om met iedere Zorgaanbieder een schriftelijke overeenkomst te sluiten die waarborgt dat Zorgaanbieder zich bij zijn werkzaamheden laat leiden door de op Hoofdcontractant rustende wettelijke verplichtingen en de regels die Hoofdcontractant heeft vastgelegd omtrent de zorgverlening;
- G. Partijen wensen door het sluiten van de Zorgovereenkomst Meditta Zorg (“de Overeenkomst”), waar dit Algemeen Deel integraal onderdeel van uitmaakt, te voldoen aan het voorgaande.

Verklaren het volgende te zijn overeengekomen:

Artikel 1 — Definitie,

In het kader van de Overeenkomst wordt verstaan onder:

- a. *multidisciplinaire zorgverlening:*
de multidisciplinaire zorgverlening voor een of meerdere van de chronische aandoeningen waar de Overeenkomst betrekking op heeft en die zijn genoemd in het betreffende Zorgprogramma dan wel de betreffende Zorgprogramma's;
- b. *deelprestatie:*
het onderdeel of de onderdelen van de multidisciplinaire zorgverlening, opgenomen in het betreffende Zorgprogramma dan wel de betreffende Zorgprogramma's, dat Zorgaanbieder in opdracht van Hoofdcontractant verleent aan patiënten;
- c. *Zorgaanbieders:*
Zorgaanbieders van diverse disciplines, die deelprestaties van de multidisciplinaire zorgverlening leveren en die met Hoofdcontractant een schriftelijke zorgovereenkomst (zoals de Overeenkomst) zijn aangegaan dan wel bij Hoofdcontractant in loondienst zijn;
- d. *patiënten:*
de patiënten die gediagnosticeerd zijn met een of meerdere van de chronische aandoeningen waar de Overeenkomst betrekking op heeft en die zijn ingeschreven bij een van de huisartsenpraktijken die in het kader van de multidisciplinaire zorgverlening met Hoofdcontractant een Zorgovereenkomst hebben afgesloten;
- e. *patiënten in zorg:*
de patiënten bedoeld onder d. aan wie de Zorgaanbieders bedoeld onder c zorg verlenen;
- f. *de Zorgstandaard:*
de meest recente versie van de Zorgstandaard die is opgesteld voor de behandeling van de chronische aandoening(en) waar de Overeenkomst betrekking op heeft;

g. het Zorgprogramma dan wel de Zorgprogramma's:

de meest recente omschrijving van:

- (I) de wijze waarop nadere invulling wordt gegeven aan de inhoud en de organisatie van de multidisciplinaire zorgverlening voor een of meerdere van de chronische aandoeningen waar de Overeenkomst betrekking op heeft en
 - (II) de wijze waarop Hoofdcontractant en alle betrokken Zorgaanbieders in dit kader met elkaar samenwerken,
- zoals opgenomen in Handleidingen, Protocollen en/of andere documenten ((welke raadpleegbaar zijn via het Intranet van Hoofdcontractant dan wel te vinden zijn via (het voor derden afgeschermd gedeelte van) de website van Hoofdcontractant¹));

h. het individuele zorgplan

het behandelplan dat is opgesteld voor de individuele behandeling en begeleiding van patiënten in zorg;

i. Persoonsgegevens:

alle informatie over een geïdentificeerde of identificeerbare (als bedoeld in art. 4 sub 1 AVG) natuurlijke persoon die Zorgaanbieder op grond van de Overeenkomst Verwerkt of dient te Verwerken;

j. Verwerken/verwerking:

alle handelingen of reeks handelingen uitgevoerd op Persoonsgegevens of een geheel van Persoonsgegevens, al dan niet via geautomatiseerde procedés, zoals het verzamelen, vastleggen, ordenen, structureren, opslaan, bijwerken of wijzigen, opvragen, raadplegen, gebruiken, verstrekken door middel van doorzending, verspreiden of op andere wijze ter beschikking stellen, aligneren of combineren, afschermen, wissen of vernietigen van Persoonsgegevens;

k. Professionele Standaard

Het medisch handelen dat binnen het specialisme van desbetreffende zorgaanbieder aanvaard en gebruikelijk is, rekening houdend met de stand van de wetenschap, wet- en regelgeving, ethiek en de door de beroepsgroep opgestelde (kwaliteits- en veiligheids-) richtlijnen, protocollen en standaarden;

l. Zorg leveren

Op grond van de Wet toelating zorginstellingen ("Wtzi") toegelaten zorgaanbieders zoals Hoofdcontractant leveren zorg aan de verzekerden van de zorgverzekeraars waarmee zij een overeenkomst hebben gesloten. Deze op grond van de Wtzi toegelaten zorgaanbieders kunnen ervoor kiezen om de zorg te leveren middels een onderaannemer die de zorg daadwerkelijk verleent. Het leveren van zorg brengt dus niet mee dat degene die zorg levert ook zorg verleent;

¹ Zie hiervoor: <https://www.meditta.nl/>.

m. Zorg verlenen

Het verlenen van zorg dan wel diensten houdt in dat een zorgaanbieder een patiënt/cliënt daadwerkelijk behandelt/verzorgt. Onderaannemers, zoals Zorgaanbieder, zijn zorgaanbieders die zorg verlenen.

Artikel 2 — Invulling multidisciplinaire zorgverlening

1. Hoofdcontractant organiseert de multidisciplinaire zorgverlening aan chronisch zieken voor een of meerdere van de chronische aandoeningen waar de Overeenkomst betrekking op heeft zoals omschreven in de Zorgprogramma's. Hoofdcontractant geeft Zorgaanbieder in dit kader opdracht tot de levering van de deelprestatie(s) van deze multidisciplinaire zorgverlening, zoals omschreven in het betreffende Zorgprogramma dan wel de betreffende Zorgprogramma's.
2. Zorgaanbieder verplicht zich tot de levering van de in het betreffende Zorgprogramma dan wel de betreffende Zorgprogramma's omschreven deelprestatie(s) aan patiënten die multidisciplinaire zorg van Hoofdcontractant afnemen met inachtneming van het bepaalde in de Overeenkomst.

Artikel 3 - Verplichtingen Zorgaanbieder ten aanzien van kwaliteit van de zorg

1. Zorgaanbieder is volledig verantwoordelijk voor de zorg die door hem/haar of onder zijn/haar verantwoordelijkheid wordt verricht en:
 - organiseert de zorgverlening zodanig dat hij/zij in staat is goede zorg aan te bieden en biedt die goede zorg ook daadwerkelijk, zoals bedoeld in de artikelen 2 en 3 Wkkgz;
 - verplicht zich tot geheimhouding van vertrouwelijke informatie verkregen in klachten- of geschillenprocedures, zoals bedoeld in artikel 23 Wkkgz;
 - informeert de patiënt over onder meer tarieven, kwaliteit, patiëntervaringen, werkzaamheid, wachttijd, incidenten en de mogelijkheden om gevolgen daarvan te beperken en de rechten van patiënt voortvloeiend uit de wet, zoals bedoeld in artikel 10 Wkkgz.
2. Zorgaanbieder sluit zich, ten behoeve van het verlenen van goede zorg, aan bij hetgeen Hoofdcontractant heeft geregeld op de volgende gebieden:
 - systematische bewaking, beheersing en verbetering van kwaliteit van zorg, zoals bedoeld in artikel 7 Wkkgz;
 - de meldcode omgaan met signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling, zoals bedoeld in artikel 8 Wkkgz;
 - de interne procedure van Hoofdcontractant voor het registreren en onderzoeken van incidenten, ook Veilig Incidenten Melden genoemd, zoals bedoeld in artikel 9.1 tot en met 9.4 Wkkgz;
 - de procedure omtrent het onverwijld melden van calamiteiten, geweld in de zorgrelatie en het niet voortzetten van een overeenkomst met een Zorgaanbieder en/of zorgverlener wegens ernstig disfunctioneren aan de Inspectie voor de Gezondheidszorg, zoals bedoeld in artikel 11 Wkkgz.

3. Zorgaanbieder handelt bij het verlenen van de zorg overeenkomstig de op Hoofdcontractant rustende verplichtingen, zijnde in ieder geval:
 - het verlenen van goede zorg: zorg die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend, en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt (art. 2 lid 2 sub a Wkkgz),
 - te handelen overeenkomstig de voor hulpverleners geldende Professionele Standaard (art. 7:453 Burgerlijk Wetboek) en de kwaliteitsstandaard, bedoeld in art. 1, onderdeel z, van de Zorgverzekeringswet (art. 2 lid 2 sub b Wkkgz),
 - het zorgvuldig in acht nemen van de rechten van patiënten en het met respect behandelen van patiënten (art. 2 lid 2 sub c Wkkgz).
4. Zorgaanbieder handelt bij het verlenen van de zorg overeenkomstig de door Hoofdcontractant opgestelde of gehanteerde voorschriften, protocollen en regels.
5. Zorgaanbieder verplicht zich om te handelen conform hetgeen bij of krachtens de (beroeps)wetgeving ten aanzien van de beroepsgroep en de zorg is geregeld, als ook conform hetgeen aansluit bij de professionele standaard en gebruikelijk is in de kring van de betreffende beroepsgenoten. Zorgaanbieder draagt er zorg voor dat zij beschikt en blijft beschikken over de kennis en kunde die voor het verlenen van de zorg noodzakelijk is.
6. Zorgaanbieder draagt zorg voor een goede bereikbaarheid van zijn praktijk en voor continuïteit van de zorgverlening. Zorgaanbieder draagt zorg voor een deugdelijke waarneming en overdracht bij afwezigheid en neemt hierbij art. 4 lid 1 sub a van de Wkkgz in acht.
7. Zorgaanbieder draagt er zorg voor dat de door hem te leveren deelprestatie(s) binnen de termijn genoemd in het Zorgprogramma wordt geleverd.
8. Zorgaanbieder neemt deel aan de kwaliteitscycli die door Hoofdcontractant worden aangeboden.

Artikel 4 — Aanwijzingen en opdrachten

1. Hoofdcontractant kan Zorgaanbieder aanwijzingen geven van financiële, administratieve en organisatorische aard, ter bevordering van de orde en de goede gang van zaken omtrent de uitvoering van de te verlenen zorg. Voornoemde aanwijzingen hebben bijvoorbeeld betrekking op de kwaliteit, veiligheid, organisatie en administratie van de zorg. Voornoemde aanwijzingen hebben geen betrekking op de (medisch) inhoudelijke zorg aan individuele patiënten en treden niet in de verantwoordelijkheid van de Zorgaanbieder die voortvloeit uit de voor deze geldende en breed gedragen Professionele Standaard.
2. Zorgaanbieder volgt aanwijzingen van Hoofdcontractant, zoals bedoeld in art. 4, lid 1, op.

Artikel 5 — Verplichtingen Hoofdcontractant

1. Hoofdcontractant is verantwoordelijk voor de organisatie van de multidisciplinaire zorg en zorgt ervoor dat de patiënten de verschillende onderdelen van deze zorg op kwalitatief verantwoorde wijze en in onderlinge samenhang geleverd krijgen. In dit kader ziet Hoofdcontractant erop toe dat alleen zorgovereenkomsten worden aangegaan met Zorgaanbieders waarvan redelijkerwijs kan worden verwacht dat zij kwalitatief verantwoorde zorg leveren.
2. Hoofdcontractant draagt er zorg voor dat Zorgaanbieder te allen tijde kan beschikken over een actueel overzicht van alle Zorgaanbieders waarmee Hoofdcontractant een zorgovereenkomst heeft afgesloten dan wel bij Hoofdcontractant in loondienst zijn.
3. Hoofdcontractant ziet erop toe dat er voor elke patiënt in zorg een individueel zorgplan is en bepaalt dat de huisarts/praktijkondersteuner daarvoor eerst verantwoordelijke is.

Artikel 6 — Vergewisplicht Hoofdcontractant en Meldplicht Zorgaanbieder

1. Hoofdcontractant is gehouden zich ex. art. 4 lid 1 sub a Wkkgz van de geschiktheid van de door haar in te zetten Zorgaanbieders te vergewissen. In dat kader beoordeelt Hoofdcontractant de relevante kwalificaties en het functioneren van de betreffende Zorgaanbieder in het verleden alvorens zij deze inzet bij de uitvoering van de door Hoofdcontractant te leveren zorg.
2. Zorgaanbieder verklaart en garandeert dat ten tijde van de ondertekening van de Zorgovereenkomst geen sprake is van enige omstandigheid die in de weg staat althans mogelijk kan (gaan) staan aan een onbelemmerde professionele en zelfstandige beroepsuitoefening door Zorgaanbieder, zoals (niet uitputtend):
 - de in art. 4 lid 1 sub a Wkkgz bedoelde situatie;
 - een tegen Zorgaanbieder ingediende klacht;
 - een tegen Zorgaanbieder bij een geschilleninstantie aanhangig gemaakt geschil;
 - een aan Zorgaanbieder opgelegde tuchtrechtelijke maatregel;
 - een tegen Zorgaanbieder aanhangige of aangekondigde tuchtrechtelijke en/of juridische procedure, e.d..

In het onverhoopte geval dat één van vorenbedoelde omstandigheden dan wel enig andere omstandigheid die in de weg staat aan het inzetten van de betrokken zorgverlener bij het verlenen van zorg zich alsnog voordoet, zal Zorgaanbieder zulks omgaand melden bij Hoofdcontractant .

3. Zorgaanbieder verklaart en garandeert te zijn ingeschreven in het BIG-register, dan wel te voldoen aan de geldende beroepsmatige voorschriften ten aanzien van diplomering en registratie in het relevante beroepsregister.
4. Zorgaanbieder zal vóór aanvang van de Zorgovereenkomst zorg dragen dat Hoofdcontractant over (een kopie van en voor zover van toepassing) het volgende beschikt:
 - AGB-code;

- Kopie uit het BIG-register waaruit blijkt dat hij/zij geregistreerd staat of ;
 - Kopie van) inschrijving bij een Geschilleninstantie;
 - Uzi-pas;
 - (Kopie van) inschrijving bij de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten;
 - Bewijs overeenkomst beroepsaansprakelijkheidsverzekering;
 - Inschrijving in het handelsregister van de Kamer van Koophandel;
 - NAW-gegevens;
 - Volledig CV;
 - Verklaring bescherming Hepatitis B;
 - Opgave referenties, waaronder in ieder geval alle Zorggroepen waaraan deze deelneemt en/of heeft deelgenomen;
 - Volledig ingevuld gegevensformulier’.
5. Zorgaanbieder geeft middels ondertekening van de Overeenkomst toestemming aan Hoofdcontractant om verder uitvoering te geven aan de op Hoofdcontractant rustende vergewisplicht door middel van bijvoorbeeld (doch niet uitputtend):
- navraag te doen bij eerdere werkgevers;
 - het BIG-register dan wel enig ander beroepsregister te raadplegen;
 - navraag te doen bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting.

Artikel 7 — Vastlegging, uitwisseling van patiëntgegevens en het handelen in geval van een datalek

1. Ten behoeve van de optimale samenwerking in het kader van de multidisciplinaire zorgverlening draagt Hoofdcontractant zorg voor een adequate infrastructuur voor de vastlegging en uitwisseling van patiëntgegevens, bij voorkeur elektronisch.
2. Zorgaanbieder verplicht zich tot gebruikmaking van de in lid 1 genoemde infrastructuur en zal daarbij de relevante instructies van Hoofdcontractant over de vastlegging en uitwisseling van patiëntgegevens volgen.
3. Partijen dragen er voor zorg dat verwerking van patiëntgegevens plaatsvindt (I) in overeenstemming met de geldende wet AVG en met in acht name van het bepaalde in de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (afdeling 7.7.5. van het Burgerlijk Wetboek) en (II) in lijn met het privacyreglement van Hoofdcontractant. Voornoemd privacyreglement is raadpleegbaar via Intranet van Hoofdcontractant en/of is raadpleegbaar op (het voor derden afgeschermdede gedeelte van) de website van Hoofdcontractant²).
4. Voor zover nodig maken partijen nadere afspraken over de kosten van de in dit artikel bedoelde infrastructuur.

² Zie hiervoor: <https://www..meditta.nl/>

5. Zorgaanbieder dient Hoofdcontractant onverwijld (en in ieder geval uiterlijk binnen 24 uur) nadat Zorgaanbieder ervan kennis heeft gekregen, in kennis te stellen van iedere inbreuk op de beveiliging (van welke aard dan ook) die (mede) betrekking heeft of kan hebben op de verwerking van persoonsgegevens, welke per ongeluk of op onrechtmatige wijze leidt tot de vernietiging, het verlies, de wijziging of de ongeoorloofde verstrekking van of de ongeoorloofde toegang tot doorgezonden, opgeslagen of anderszins verwerkte persoonsgegevens.
6. Zorgaanbieder dient Hoofdcontractant in ieder geval informatie te verstrekken over het volgende: (i) de aard van de inbreuk, waar mogelijk onder vermelding van de categorieën van betrokkenen³ in kwestie en, bij benadering, het aantal betrokkenen in kwestie; (ii) de (mogelijk) getroffen persoonsgegevens en, bij benadering, het aantal getroffen persoonsgegevens in kwestie; (iii) de vastgestelde en verwachte gevolgen van de inbreuk voor de Verwerking van de persoonsgegevens en de daarbij betrokken personen; en (iv) de maatregelen die Verwerker heeft getroffen en zal treffen om de inbreuk aan te pakken, waaronder, in voorkomend geval, de maatregelen ter beperking van de eventuele negatieve gevolgen van de inbreuk.
7. Zorgaanbieder erkent dat Hoofdcontractant onder omstandigheden wettelijk verplicht is om een inbreuk op de beveiliging (van welke aard dan ook) die (mede) betrekking heeft of kan hebben op de Persoonsgegevens die Zorgaanbieder verwerkt, aan Betrokkene(n) en/of autoriteiten te melden. Een dergelijke melding door Hoofdcontractant zal nimmer als tekortkoming in de nakoming van deze Overeenkomst of anderszins als onrechtmatige handeling worden beschouwd. Een melding wordt door Hoofdcontractant alleen dan niet gedaan, wanneer het niet waarschijnlijk is dat de inbreuk op de beveiliging een risico inhoudt voor de rechten en vrijheden van de Betrokkene(n).
8. Zorgaanbieder zal alle maatregelen treffen die nodig zijn om de (mogelijke) schade van een inbreuk op de beveiliging te beperken en zal Hoofdcontractant ondersteunen bij melding(en) aan Betrokkene(n) en/of autoriteiten.

Artikel 8 - Registratie, jaarlijkse meting en rapportage, tussentijds overleg

1. Ten behoeve van de toetsing en evaluatie van de multidisciplinaire zorgverlening is Zorgaanbieder verplicht deel te nemen aan de registratie overeenkomstig de Minimale Data Set, zoals omschreven in het betreffende Zorgprogramma dan wel de betreffende Zorgprogramma's. Zorgaanbieder zal alle (tussentijdse) aanwijzingen van Hoofdcontractant ten aanzien van deze registratie opvolgen. Zorgaanbieder draagt er zorg voor dat de registratie correct en met regelmaat wordt bijgehouden.
2. Hoofdcontractant doet ten minste eenmaal per jaar een meting aan de hand van de registratie en bespreekt de resultaten hiervan met Zorgaanbieder. Partijen komen zo nodig verbeterpunten overeen en leggen deze vast in een bijlage bij deze Overeenkomst.

³ Degene op wie een Persoonsgegeven betrekking heeft of (in meervoud) Degenen op wie Persoonsgegevens betrekking hebben.

3. Partijen voeren voorts zo vaak tussentijds overleg over de voortgang en uitvoering van deze overeenkomst als redelijkerwijze noodzakelijk en/of wenselijk is.

Artikel 9 — Controle verzekering

1. Hoofdcontractant geeft bij aanvang van de overeenkomst en voorts bij aanvang van ieder kalenderjaar aan met welke zorgverzekeraar overeenkomsten zijn afgesloten over de levering van multidisciplinaire zorgverlening.
2. Zorgaanbieder controleert via Vecozo of patiënten zijn verzekerd bij een zorgverzekeraar waarmee Hoofdcontractant een overeenkomst heeft afgesloten.
3. Partijen maken nadere afspraken over de wijze waarop omgegaan wordt met de behandeling van patiënten die verzekerd zijn bij een zorgverzekeraar waarmee Hoofdcontractant geen overeenkomst heeft afgesloten en de wijze waarop in die gevallen zal worden gedeclareerd en/of met het risico's van niet-betaling zal worden omgegaan.

Artikel 10 - Tarief en onderlinge verrekening

1. Hoofdcontractant vergoedt Zorgaanbieder voor de levering van de deelprestatie het integrale bedrag per verzekerde in zorg op jaarbasis zoals omschreven in de Overeenkomst.
2. Onverminderd het bepaalde in lid 5 is het Zorgaanbieder verboden om de in lid 1 genoemde vergoeding bij anderen dan Hoofdcontractant in rekening te brengen.
3. Het is Zorgaanbieder verboden om werkzaamheden die geacht worden onderdeel uit te maken van de lid 1 bedoelde deelprestatie separaat dan wel onder een andere titel bij de zorgverzekeraar te declareren. Ingeval van twijfel of een werkzaamheden al dan niet separaat in rekening kunnen worden gebracht overlegt Zorgaanbieder vooraf met de betrokken zorgverzekeraar.
4. Zorgaanbieder vrijwaart Hoofdcontractant voor alle aanspraken van de derden uit hoofde van ten onrechte ingediende declaraties.
5. Voor zover Zorgaanbieder overeenkomstig het betreffende Zorgprogramma of de betreffende Zorgprogramma's deelprestaties levert die buiten het wettelijk verplicht verzekerde pakket van de Zorgverzekeringswet vallen, maken partijen nadere afspraken over:
 - a. de hoogte van de kosten die met deze zorgonderdelen gemoeid gaan, en
 - b. de wijze waarop deze kosten ten laste worden gelegd van de aanvullende verzekering van de patiënt, dan wel bij de patiënt in rekening worden gebracht als deze geen aanvullende verzekering heeft of het zorgprogramma uitgebreider is dan de dekking van die aanvullende verzekering.

6. Voor zover de in de Overeenkomst, meer specifiek het Individueel Deel Zorgovereenkomst, opgenomen tarieven de daadwerkelijke door Hoofdcontractant met de zorgverzekeraar voor de multidisciplinaire zorgverlening overeengekomen integrale tarieven overschrijden, heeft Zorgaanbieder geen aanspraak op enig surplus c.q. verschil. Dit geldt ook indien de bij deze Overeenkomst behorende bijlage(-n), waaronder het Zorgprogramma dan wel Zorgprogramma's, een programmeer- of typefout bevat(ten).

Artikel 11 - Declaratie en betaling

1. Hoofdcontractant maakt de voorwaarden van declareren en uitbetalen bekend. Deze declaratievoorwaarden staan vermeld in het Zorgprogramma.
2. Uitbetaling vindt minimaal eenmaal per maand plaats naar aanleiding van uitbetaalde patiënten zorgverzekeraars. De maand januari vormt een uitzondering dit wordt de maand erna uitbetaald in verband met wisselingen zorgverzekeraars.
3. Vragen over de rechtmatigheid van declaraties worden desgewenst door partijen besproken. Mocht uit dit overleg blijken dat Hoofdcontractant ten onrechte declaraties heeft betaald, dan wel Zorgaanbieder ten onrechte declaraties niet bij Hoofdcontractant heeft ingediend, dan zullen deze bedragen op basis van nacalculatie worden verrekend.
4. Partijen voeren een adequate administratie waaruit in ieder geval blijkt of en in welke mate aan de uit hoofde van deze overeenkomst op hen rustende verplichtingen is voldaan.

Artikel 12 - Informatie

1. Hoofdcontractant is verplicht schriftelijk aan Zorgaanbieder te melden:
 - a. iedere voor Zorgaanbieder relevante wijziging in de afspraken die Hoofdcontractant met zorgverzekeraars maakt over de levering van multidisciplinaire zorgverlening;
 - b. wijzigingen in het Zorgprogramma of de Zorgprogramma's die relevant zijn voor Zorgaanbieder;
 - c. wijzigingen in het overzicht als bedoeld in art 5 lid 2.
- d. alle feiten en omstandigheden waarvan redelijkerwijs aangenomen kan worden dat deze relevant kunnen zijn in het kader van de uitvoering van deze overeenkomst.

Artikel 13 - Klachten en geschillen

1. Zorgaanbieder voorziet in een klachtenregeling zoals bedoeld in de artikelen 13 tot en met 17 Wvkgz. Een klacht van een patiënt die in het kader van de Overeenkomst behandeld is door Zorgaanbieder, zal in behandeling worden genomen op basis van de klachtenregeling van opdrachtnemer. Indien de klacht tevens betrekking heeft op het handelen van andere Zorgaanbieders, dan zal de Zorgaanbieder in overleg

treden met Hoofdcontractant en andere Zorgaanbieders over een gecombineerde behandeling conform art. 7.3 uitvoeringsbesluit Wkkgz.

2. Partijen zullen elkaar volledig en prompt informeren over de afhandeling van de klacht en zullen, daar waar noodzakelijk, gezamenlijk optreden.
3. Zorgaanbieder verklaart dat hij/zij is aangesloten bij een geschilleninstantie als bedoeld in artikel 18 Wkkgz. Wanneer een klager na afhandeling van de klacht als bedoeld in lid 1 van dit artikel, of direct in gevallen waarin de Wkkgz dat mogelijk maakt, een geschil aanhangig maakt, zal de geschilleninstantie waarbij Zorgaanbieder is aangesloten dit geschil in behandeling nemen.

Artikel 14 - Voorlichting aan patiënten

1. Hoofdcontractant verstrekt Zorgaanbieder voorlichtingsmateriaal ten behoeve van patiënten waarin nadere informatie wordt gegeven over de wijze waarop Hoofdcontractant invulling geeft aan de multidisciplinaire zorgverlening.
2. Zorgaanbieder verplicht zich er toe dit voorlichtingsmateriaal voldoende toegankelijk te maken voor patiënten door dit materiaal:
 - a. zichtbaar aanwezig te laten zijn in zijn wachtruimte(s),
 - b. zo mogelijk op te nemen op zijn website, en
 - c. per post toe te zenden aan patiënten die daarom vragen.
3. Zorgaanbieder draagt er zorg voor dat patiënten duidelijk worden geïnformeerd over de wijze waarop zij een klacht als bedoeld in art. 13 lid 1 kunnen indienen over de zorgverlening of gedragingen van Zorgaanbieder, Hoofdcontractant en/of andere Zorgaanbieders die bij de multidisciplinaire zorgverlening zijn betrokken.
4. Zorgaanbieder draagt er zorg voor dat patiënten duidelijk worden geïnformeerd over de wijze waarop zij een geschil als bedoeld in art. 13 lid 3 aanhangig kunnen maken over de zorgverlening of gedragingen van Zorgaanbieder, Hoofdcontractant en/of andere Zorgaanbieders die bij de multidisciplinaire zorgverlening zijn betrokken.