

**MODELOVEREENKOMST**  
**SAMENWERKINGSOVEREENKOMST HUISARTSENPRAKTIJK - ZORGINSTELLING**

**ONDERGETEKENDEN:**

1. Huisartsenpraktijk [*naam huisartsenpraktijk invullen*], statutair gevestigd te [*statutaire zetel invullen*] en ingeschreven in het handelsregister van de Kamers van Koophandel onder nummer [*kvk-nummer invullen*], te dezer zake rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar bestuurder [*naam bestuurder invullen*], hierna te noemen: de “**Huisartsenpraktijk**”, en
2. Zorginstelling [*naam instelling invullen*], statutair gevestigd te [*statutaire zetel invullen*] en ingeschreven in het handelsregister van de Kamers van Koophandel onder nummer [*kvk-nummer invullen*], te dezer zake rechtsgeldig vertegenwoordigd door haar bestuurder [*naam bestuurder invullen*], hierna te noemen: de “**Zorginstelling**”;

de ondergetekenden worden hierna gezamenlijk genoemd: “**Partijen**” en individueel genoemd: “**Partij**”,

**NEMEN HET VOLGENDE IN AANMERKING:**

- de Huisartsenpraktijk is een praktijk van huisartsen, gevestigd aan [*de/het straatnaam invullen*] te [*plaatsnaam invullen*], die huisartsenzorg verleent aan de bij haar ingeschreven patiënten;
- de Zorginstelling is een toegelaten instelling waardoor onder andere zorg wordt verleend onder de Wet Langdurige Zorg (hierna: “**Wlz**”) en onder de Zorgverzekeringswet (hierna: “**Zvw**”);
- de Zorginstelling heeft een overeenkomst voor de levering van zorg gesloten met [*invullen naam zorgkantoor zorgverzekeraar*] ten aanzien van het begeleiden, verzorgen, verplegen en/of behandelen van Wlz-verzekerden;
- voor de afspraken gemaakt met het zorgkantoor wenst de Zorginstelling gebruik te maken van de diensten van de huisarts en bij de Huisartsenpraktijk reguliere huisartsenzorg in te kopen;
- de Huisartsenpraktijk heeft een overeenkomst voor de levering van huisartsenzorg gesloten met meerdere zorgverzekeraars;
- **Keuze maken:** a) de Huisartsenpraktijk is voor de avond- nacht- en weekenddiensten aangesloten bij [*naam entiteit diensten noemen*] OF b) de Huisartsenpraktijk draagt zelf zorg voor de avond-, nacht- en weekenddiensten;

**Opmerking [CZ1]:** Let op dat de huisartsenpraktijk bevoegd vertegenwoordigd wordt. Dit is de statutaire bestuurder of een directeur met volledige volmacht verstrekt door de praktijk. Uit het handelsregister blijkt wie bevoegd is.

**Opmerking [CZ2]:** Let op dat de instelling bevoegd vertegenwoordigd wordt. Dit is de statutaire bestuurder of een directeur met volledige volmacht verstrekt door de instelling. Uit het handelsregister blijkt wie bevoegd is.

**Opmerking [03]:** Dit is wellicht niet van toepassing op iedere zorginstelling. Indien er bijvoorbeeld geen zorg onder de Zvw wordt geleverd, dient dit te worden aangepast.

- de Huisartsenpraktijk verleent huisartsenzorg aan patiënten van de Zorginstelling [op de volgende locaties: [locaties benoemen]] welke patiënten tevens patiënt zijn van de Huisartsenpraktijk.

**Opmerking [04]:** Eventueel mogelijk om toe te voegen indien de zorginstelling meerdere locaties heeft. De huisarts moet 24/7 zorg kunnen leveren en moet dus rekening houden met reistijd e.d. Als de zorginstelling door het hele land vestigingen heeft, is het van belang de vestigingen waarin zorg wordt verleend op grond van deze overeenkomst, af te bakenen.

- bij het verlenen van huisartsenzorg door de Huisartsenpraktijk aan patiënten van de Zorginstelling wordt een onderscheid gemaakt tussen:

- a. patiënten van de Zorginstelling en patiënten van de Huisartsenpraktijk met een Wlz-indicatie en een zorgprofiel V&V 3 of hoger / LG / ZG inclusief behandeling en die verblijven in de Zorginstelling, welke patiënten medische zorg van algemene aard ontvangen vanuit de Zorginstelling (hierna: "**Wlz-patiënt(en)**"). De huisartsenzorg verleend aan deze Wlz-patiënten wordt vergoed op basis van de Wlz;

**Opmerking [05]:** Dit is afhankelijk van de soort instelling. Graag weghalen wat niet van toepassing is. Het is ofwel V&V 3 of hoger als zorgprofiel ofwel LG en ZG. Eventueel nog andere zorgprofielen van toepassing, afhankelijk van de instelling.

- b. patiënten van de Zorginstelling niet zijnde Wlz-patiënten en welke patiënten wonen in kleinschalige woonvormen, aanleunwoningen en geen behandeling zoals bedoeld in de Wlz ontvangen (hierna: "**Zvw-patiënt(en)**") en welke patiënten patiënt zijn van de Huisartsenpraktijk. De huisartsenzorg verleend aan deze patiënten wordt vergoed op basis van de Zvw;

Wlz-patiënten en Zvw-patiënten worden hierna gezamenlijk aangeduid als: "**Patiënten**";

- indien de Huisartsenpraktijk – in overleg met de Zorginstelling – huisartsenzorg verleent aan Wlz-patiënten dienen de kosten door de Huisartsenpraktijk in rekening te worden gebracht bij de Zorginstelling, omdat deze kosten tot het Wlz-budget behoren dat de Zorginstelling op basis van haar overeenkomst met het Wlz-zorgkantoor ontvangt. Het is de Huisartsenpraktijk dan niet toegestaan de kosten voor de verleende medische zorg in rekening te brengen bij de zorgverzekeraar; dit is een wijziging in het bekostigingssysteem hetgeen maakt dat Partijen deze overeenkomst aan wensen te gaan;
- indien de Huisartsenpraktijk huisartsenzorg verleent aan Zvw-patiënten dan valt de verleende huisartsenzorg onder de Zvw en dient de Huisartsenpraktijk de kosten daarvan te declareren bij de zorgverzekeraar van de betreffende patiënt;
- Partijen wensen de afspraken omtrent de levering van huisartsenzorg aan de Wlz-patiënten en Zvw-patiënten door de Huisartsenpraktijk, vast te leggen in deze overeenkomst (hierna: de "**Overeenkomst**");

## **EN VERKLAREN HET VOLGENDE TE ZIJN OVEREENGEKOMEN:**

### **Artikel 1. Huisartsenzorg aan Zvw-patiënten**

1. De huisartsenzorg verleend aan Zvw-patiënten wordt uitgevoerd door de Huisartsenpraktijk. De individuele huisarts, werkzaam binnen de Huisartsenpraktijk, draagt de verantwoordelijkheid voor het huisartsgeneeskundige deel van de verleende medische zorg voor de bij hem ingeschreven Zvw-patiënten.
2. De Huisartsenpraktijk bepaalt per Zvw-patiënt of deze wordt toegelaten tot de Huisartsenpraktijk. De Huisartsenpraktijk kan op basis van zijn professionele verantwoordelijkheid besluiten een patiënt niet in te schrijven en dient daarbij rekening te houden met reistijd naar het adres van de Zvw-patiënt.
3. Zvw-patiënten zijn gerechtigd om op ieder moment voor een andere huisarts dan een huisarts van de Huisartsenpraktijk te kiezen.
4. De Zorginstelling is verantwoordelijk en aansprakelijk voor de aan de Zvw-patiënten verleende medische zorg door de Huisartsenpraktijk. Dit laat onverlet de professionele verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid van de huisartsen binnen de Huisartsenpraktijk.

### **Artikel 2. Huisartsenzorg aan Wlz-patiënten**

1. De Huisartsenpraktijk verplicht zich om gedurende de looptijd van deze Overeenkomst reguliere huisartsenzorg te verlenen aan en ten behoeve van de Wlz-patiënten.
2. De Huisartsenpraktijk verleent de huisartsenzorg conform de Wlz-indicatie van de Wlz-patiënt en de voorwaarden en productspecificaties die door het zorgkantoor waarmee de Zorginstelling een overeenkomst heeft gesloten, zijn gesteld, mits de Wlz-indicatie, de voorwaarden en productspecificaties van het zorgkantoor voor het starten van de behandeling aan de Huisartsenpraktijk zijn toegezonden opdat de betrokken huisarts van de Huisartsenpraktijk daar tijdig kennis van heeft kunnen nemen.
3. De Zorginstelling is verantwoordelijk en aansprakelijk voor de aan de Wlz-patiënten verleende medische zorg. De individuele huisarts, werkzaam binnen de Huisartsenpraktijk, draagt de verantwoordelijkheid voor het huisartsgeneeskundige deel van de verleende medische zorg voor de Wlz-patiënten waarvoor de Zorginstelling zorg bij de Huisartsenpraktijk heeft ingekocht.

4. De Huisartsenpraktijk draagt zelf zorg voor vervanging van een huisarts tijdens vakantie, avond-, nacht- en weekenddiensten (de “ANW-diensten”) en andere afwezigheid, waarbij de instemming van de Zorginstelling niet is vereist.

### **Artikel 3. Kwaliteit van zorg**

1. De Huisartsenpraktijk verplicht zich om patiëntgerichte, rechtmatige, kwalitatief verantwoorde en doeltreffende zorg te leveren. De zorg beantwoordt aan de stand van de wetenschap en de praktijk die gebruikelijk is in de kring van beroepsgenoten.
2. De Huisartsenpraktijk garandeert dat de zorg die hij aan Wlz-patiënten namens de Zorginstelling levert, voldoet aan de (wettelijke) kwaliteitseisen die de Zorginstelling, het zorgkantoor, de zorgverzekeraar en de Inspectie voor de Gezondheidszorg aan de te leveren zorg stellen. Zorg verleend aan Zvw-patiënten voldoet aan de (wettelijke) kwaliteitseisen die de Zorginstelling, de zorgverzekeraar en de Inspectie voor de Gezondheidszorg aan de te leveren zorg stellen. De Zorginstelling is verplicht deze eisen voor de start van de behandeling van een Patiënt op voorhand toe te zenden aan de Huisartsenpraktijk.
3. De Zorginstelling zal (i) de wettelijke instructies en protocollen waaraan de Zorginstelling dient te voldoen evenals (ii) overige relevante informatie betreffende specialistische aandoeningen, aan de Huisartsenpraktijk toezenden indien dit voor de Huisartsenpraktijk relevant is bij de verlening van zorg aan Patiënten.
4. De Zorginstelling en de Huisartsenpraktijk verschaffen elkaar over en weer alle benodigde informatie en melden elkaar feiten met betrekking tot Patiënten die relevant zijn voor de zorg aan deze Patiënten en/of het zorgplan van deze Patiënten.
5. Patiënten die het spreekuur van de Huisartsenpraktijk bezoeken, voor een consult de Huisartsenpraktijk bezoeken dan wel de Patiënten aan wie een huisbezoek door de huisarts van de Huisartsenpraktijk wordt afgelegd conform het normaal maatschappelijke patroon, worden begeleid door ofwel een familielid of mantelzorger dan wel – in de situaties waarin dit niet mogelijk is – door een medewerker van de Zorginstelling indien de Huisartsenpraktijk oordeelt dat de zelfstandigheid van de Patiënt ontoereikend is. De Zorginstelling staat er jegens de Huisartsenpraktijk voor in dat deze medewerker voldoende kennis heeft van het dossier van de Patiënt en bekwaam is om hetgeen met de Huisartsenpraktijk wordt besproken terug te koppelen aan de Zorginstelling. Familieleden of mantelzorgers van de Patiënt worden door de Zorginstelling ook geïnstrueerd over de wijze hoe zij de informatie verkregen van de huisarts terug kunnen koppelen richting de Zorginstelling.

6. In een situatie zoals beschreven in lid 5 van dit artikel vergewist de huisarts zich ervan dat hij de Patiënt en de aanwezige begeleiding informeert over het behandelplan, eventuele medicatie, etc. en dat de informatie door de begeleiding is begrepen. Het behandelplan, eventuele medicatie, wijzigingen die zich daarin voordoen, etc. wordt door de huisarts zorgvuldig gerapporteerd. Indien de Patiënt en/of de aanwezige begeleiding verzoekt om een kopie van deze verslaglegging, verstrekt de huisarts deze kopie onverwijld.
7. De begeleider(s) van de Patiënt is in een situatie genoemd in lid 6 van dit artikel verantwoordelijk voor het (verder) informeren van (andere) medewerkers binnen de Zorginstelling over de gemaakte afspraken, het behandelplan, de voorgeschreven medicatie, etc. De medewerkers van de Zorginstelling zijn verantwoordelijk voor de naleving van de afspraken inclusief het gebruik door de Patiënt van de voorgeschreven medicatie.
8. De Zorginstelling zorgt ervoor dat de Huisartsenpraktijk vanuit de Zorginstelling vanaf de datum van inwerkingtreding van deze Overeenkomst toegang heeft tot het elektronisch patiëntendossier van de Zorginstelling, zodat op essentiële onderdelen gerapporteerd kan worden.. De huisarts draagt zorg voor adequate en volledige dossiervorming.

#### **Artikel 4. Afstemming huisartsenpost en waarneemgroep**

1. Alvorens de huisarts van de Huisartsenpraktijk overgaat tot het verlenen van medische zorg aan Wlz-patiënten dient de huisarts de huisartsen uit zijn waarneemgroep en de huisartsen in de huisartsenpost waarbij hij/zij is aangesloten op de hoogte te stellen van zijn voornemen om Wlz-patiënten te behandelen. De waarneemgroep en de huisartsen in de huisartsenpost dienen in te stemmen met dit besluit van de Huisartsenpraktijk, omdat de Huisartsenpraktijk niet zelf 24/7 zorg kan verlenen en derhalve in bepaalde omstandigheden ook door de huisartsen in de waarneemgroep of de huisartsenpost zorg verleent dient te worden aan Patiënten. De waarneemgroep en de huisartsen in de huisartsenpost ontvangen van de Huisartsenpraktijk een kopie van deze Overeenkomst ter bevestiging. Het wel of niet informeren danwel het wel of niet verkrijgen van toestemming door de Huisartsenpraktijk van de waarneemgroep en/of huisartsenpost waar zij bij aangesloten is komt volledig voor rekening en risico van de Huisartsenpraktijk. Indien de huisartsenpost dan wel de waarneemgroep niet instemt met het bovenstaande, dan blijft de Huisartsenpraktijk zelf verantwoordelijk voor het leveren van 24-uurs zorg.

2. De Huisartsenpraktijk maakt ten behoeve van het leveren van 24-uurs zorg afspraken met de huisartsen binnen de waarneemgroep en de huisartsenpost. Deze afspraken worden schriftelijk vastgelegd. Een afschrift van deze afspraken wordt ook aan de Zorginstelling toegezonden.

#### **Artikel 5. Samenwerking met Zorginstelling**

1. De Zorginstelling dient in het kader van de zorginkoop de Huisartsenpraktijk aan te merken als formele onderaannemer.
2. Bij het aangaan van deze Overeenkomst maken Partijen afspraken over het aantal maal dat de huisarts van de Huisartsenpraktijk het Multidisciplinaire Overleg (hierna: "MDO") dient bij te wonen en de data daarvan.
3. Tijdens deze reguliere MDO's zal bepaald worden wie de regie voert over de op dat moment bestaande zorgvraag van een Patiënt. Indien de zorgvraag van een Patiënt dusdanig complex is dat deze zich buiten de deskundigheid bevindt van de Huisartsenpraktijk in die zin dat de deskundigheidsgebied van de huisarts niet langer toereikend is voor het leveren van verantwoorde zorg aan deze Patiënt zal de Zorginstelling de regie over nemen c.q. voortzetten.
3. Ter zake van de levering van complexe medische zorg is en blijft de Patiënt onder behandeling bij (een specialist verbonden aan) de Zorginstelling.
4. De Zorginstelling informeert de Huisartsenpraktijk zo spoedig mogelijk indien er sprake is van gewijzigd medisch en medicamenteus beleid.
5. De Patiënt beschikt over een beperkt werkdoosier ten behoeve van de directe medisch/verpleegkundige begeleiding van de Patiënt, welke actueel wordt gehouden door medewerkers van de Zorginstelling.
6. Indien er sprake is van acute complexe problematiek op het deskundigheidsgebied van een medisch specialist/arts verbonden aan de Zorginstelling, dan zal de huisarts dan wel diens waarnemer te allen tijde deze specialist raadplegen. Deze specialist dan wel diens waarnemer dient daartoe 24 uur per dag bereikbaar te zijn.
7. De huisarts en de specialist kunnen volgens normaal gebruik de Patiënt doorverwijzen naar de tweedelijns zorg.

## Artikel 6. Declareren Zvw-patiënten

Huisartsenzorg verleend aan Zvw-patiënten wordt vergoed op basis van de Zvw. De Huisartsenpraktijk dient derhalve de medische zorg verleend aan Zvw-patiënten te declareren bij de zorgverzekeraar waarbij de desbetreffende Zvw-patiënt is verzekerd.

## Artikel 7. Declareren Wlz-patiënten

1. Huisartsenzorg verleend aan Wlz-patiënten wordt vergoed op basis van de Wlz. De Huisartsenpraktijk brengt de kosten van de door hem verleende zorg aan Wlz-patiënten in rekening bij de Zorginstelling. Indien en voorzover de Huisartsenpraktijk is aangesloten bij een dienstenstructuur in verband met de ANW-diensten (hierna te noemen: de “**Huisartsenpost**”) dan zal de Huisartsenpraktijk de kosten van de door hem verleende zorg die is geleverd aan Wlz-patiënten buiten de ANW-diensten zelf in rekening brengen bij de Zorginstelling en zal er voor zorgdragen dat de Huisartsenpost met de Zorginstelling afspraken maakt over de declaratie en betaling van de gedurende de avond, nacht en weekenddiensten ten behoeve van de Wlz-patiënt geleverde zorg. Dit betalingsverkeer zal rechtstreeks tussen de Huisartsenpost en de Zorginstelling verlopen. Een betalingsverkeer tussen de Huisartsenpost en de Zorginstelling wijzigt niets aan de positie en verantwoordelijkheden van de Huisartsenpraktijk en de Zorginstelling uit hoofde van deze Overeenkomst. De Zorginstelling koopt bij de Huisartsenpraktijk 24/7 zorg in voor de Wlz-patiënten.
2. De wijze waarop de Huisartsenpraktijk declareert is nader beschreven in **bijlage 1** bij deze Overeenkomst.
3. De Huisartsenpraktijk vermeldt de naam en de AGB-code van de behandelend huisarts op de declaratie.
4. De Zorginstelling verstrekt de Huisartsenpraktijk een uitkeringsspecificatie ter zake van de ingediende declaraties. De specificatie vermeldt het betaalbaar gestelde bedrag en, indien van toepassing, een specificatie van de prestaties of bedragen waarvoor de declaratie is afgewezen of gecorrigeerd.
5. De Zorginstelling stelt de in het vorige lid bedoelde informatie binnen *[aantal dagen invullen]* kalenderdagen na ontvangst van de declaratie beschikbaar.
6. De Zorginstelling en de Huisartsenpraktijk brengen elkaar onverwijld op de hoogte van afwijkingen in het declaratieverkeer, waaronder vertragingen. Bij omstandigheden die

**Opmerking [CZ6]:** Het verdient de voorkeur dat de Huisartsenpost deze Overeenkomst mee tekent uitsluitend voor deze bepaling. Wij weten niet of dit in de praktijk werkbaar zal zijn.

**Opmerking [CZ7]:** Deze bijlage geeft aan of maandelijks, per kwartaal, jaarlijks etc. wordt gedeclareerd. Vooraf of achteraf wordt gedeclareerd, op basis van een abonnementstarief etc. Deze bijlage heeft nauwe samenhang met de inhoud van bijlage 2 bij deze Overeenkomst.

leiden of kunnen leiden tot een substantiële stagnatie in de aanlevering of afwikkeling van declaraties, wordt in onderling overleg naar een passende oplossing gezocht.

7. De Huisartsenpraktijk declareert de aan Wlz-patiënten verleende zorg uitsluitend bij de Zorginstelling en maakt hiervoor de nodige aanpassing(en) in het HIS. Het is aan de Huisartsenpraktijk niet toegestaan om de zorg verleend aan Wlz-patiënten te declareren bij de zorgverzekeraar.
8. De Huisartsenpost heeft geen recht op (volledige) voldoening van de declaratie door de Zorginstelling, indien of voor zover:
  - a. de verleende zorg niet ziet op Wlz-patiënten en de Huisartsenpraktijk jegens de Zorginstelling derhalve geen recht heeft op vergoeding van de kosten voor de verleende zorg;
  - b. er sprake is van fraude.
9. De Zorginstelling voldoet de door de Huisartsenpraktijk ingediende declaratie, voor zover juist bevonden, door betaling op het door de Huisartsenpraktijk aangegeven rekeningnummer binnen [*aantal dagen invullen*] kalenderdagen na ontvangst van de declaratie.

#### **Artikel 8. Vergoeding Wlz-patiënten**

Partijen leggen in bijlage 2 bij deze Overeenkomst de afspraken neer die zij hebben gemaakt over de vergoeding die de Zorginstelling aan de Huisartsenpraktijk verschuldigd is voor de zorg verleend door de Huisartsenpraktijk aan Wlz-patienten uit hoofde van deze Overeenkomst.

#### **Artikel 9. Informatieplicht Zorginstelling**

1. Indien de Zvw-patiënt gedurende de looptijd van deze Overeenkomst een Wlz-patiënt wordt, informeert de Zorginstelling de Huisartsenpraktijk per omgaande hierover.
2. De medische zorg van algemene aard als bedoeld in artikel 3.1.1 lid 1 sub d onder 1 Wlz verleend door de Huisartsenpraktijk maakt vanaf dat moment deel uit van de Wlz-aanspraak. De door de Huisartsenpraktijk verleende zorg kan dan niet langer worden vergoed op basis van de Zvw en de zorg kan derhalve niet langer door de Huisartsenpraktijk bij de zorgverzekeraar worden gedeclareerd.
3. Indien de Huisartsenpraktijk een bericht zoals genoemd in lid 1 van dit artikel ontvangt van de Zorginstelling, stelt hij/zij de waarneemgroep en de huisartsen aangesloten bij de huisartsenpost waar hij/zij ook is aangesloten daarvan direct op de hoogte.



4. Indien de Zorginstelling een klacht ontvangt die ziet op de medische zorg zoals verleend door de Huisartsenpraktijk en welke ziet op instellingsgebonden zaken en niet ziet op inhoudelijke huisartsgeneeskundige zorg, neemt de Zorginstelling deze klacht in behandeling conform het klachtenreglement van de Zorginstelling. De Zorginstelling stelt de Huisartsenpraktijk direct op de hoogte van de klacht en houdt de Huisartsenpraktijk op de hoogte van de afwikkeling van de klacht.

#### **Artikel 10. Einde behandelingsovereenkomst huisarts**

1. De Huisartsenpraktijk/huisarts is gerechtigd de behandelingsovereenkomst met de Patiënt op te zeggen met inachtneming van de zorgvuldigheidseisen zoals opgenomen in de KNMG-richtlijn "Niet-aangaan en beëindigen behandelingsovereenkomst". Voor het opzeggen van de behandelingsovereenkomst geldt de opzegtermijn van één maand, ingaande na melding door de Huisartsenpraktijk/huisarts aan de Patiënt en de directie van de Zorginstelling van het besluit de behandelingsovereenkomst te beëindigen.
2. Indien de behandelingsovereenkomst met een Wlz-patiënt wordt beëindigd maken de Huisartsenpraktijk/huisarts en de Zorginstelling afspraken over de continuïteit van de huisartsenzorg voor de Wlz-patiënt.

#### **Artikel 11. Duur en einde Overeenkomst**

1. De Overeenkomst wordt aangegaan voor onbepaalde tijd en gaat in op [datum invullen].
2. Partijen zijn gerechtigd de Overeenkomst op te zeggen met inachtneming van een opzegtermijn van drie kalendermaanden met dien verstande dat de Overeenkomst door een Partij slechts schriftelijk per aangetekende brief aan de andere Partij kan worden opgezegd. De opzegging dient met redenen omkleed te zijn. Partijen spreken nu voor alsdan af dat Partijen voor opzegging van de Overeenkomst eerst in overleg treden om te bezien of Partijen tot een bevredigende oplossing kunnen komen teneinde de Overeenkomst alsnog voort te zetten.
3. Partijen zijn ieder gerechtigd de Overeenkomst met onmiddellijke ingang, geheel of gedeeltelijk, op te zeggen, middels een aangetekende brief gericht aan de andere Partij, zonder gerechtelijke tussenkomst en zonder schadevergoeding verschuldigd te zijn indien:
  - a. Relevante wijzigingen in wet- of regelgeving en/of de financiering van de huisartsenzorg aan Wlz-verzekerden hier aan leiding toe geven of Partijen tot directe beëindiging van deze Overeenkomst noodzaken doch niet nadat Partijen getracht

**Opmerking [CZ8]:** Deze datum hoeft niet gelijk te zijn aan de datum van ondertekening van deze Overeenkomst.

- hebben een alternatieve regeling overeen te komen waarmee uitvoering gegeven kan worden aan het bepaalde in deze Overeenkomst zonder strijd met wet of regelgeving en binnen de mogelijkheden van de financiering doch dit niet is gelukt;
- b. Indien het zorgkantoor huisartsenzorg op grond van deze Overeenkomst niet (langer) toestaat;
  - c. een Partij in een situatie van overmacht verkeert en aan te nemen is dat deze situatie langer zal voortduren dan 30 kalenderdagen;
  - d. een Partij zich in staat van kennelijk onvermogen bevindt of onderwerp uitmaakt van een surseance van betaling of een procedure tot faillissement.

#### **Artikel 12. Diversen**

1. De inhoud van de considerans en de bijlagen vormen een integraal onderdeel van deze Overeenkomst. Bij strijdigheid tussen het bepaalde in de bijlagen en het bepaalde in deze Overeenkomst prevaleert het bepaalde in deze Overeenkomst.
2. Deze Overeenkomst kan slechts schriftelijk door Partijen worden gewijzigd.
3. Indien een bepaling van deze Overeenkomst nietig dan wel onverbindend mocht blijken te zijn, bijvoorbeeld door een (toekomstige) wijziging in wet- en regelgeving, dan blijven Partijen in beginsel gebonden aan de overige bepalingen van deze Overeenkomst. Partijen zullen de nietige dan wel onverbindende bepalingen vervangen door een bepaling die wel verbindend is en waarvan de strekking zoveel mogelijk dezelfde is als die van de te vervangen bepalingen.
4. Partijen verplichten zich jegens elkaar vertrouwelijkheid te betrachten over de inhoud van deze Overeenkomst, behoudens voor zover mededeling op grond van de wet is vereist, ongeacht of deze Overeenkomst in het voorkomende geval wordt beëindigd.
5. De Overeenkomst is bindend voor Partijen en hun rechtsopvolgers onder algemene en bijzondere titel.
6. Deze Overeenkomst is onderworpen aan Nederlands recht. Alvorens een geschil aan de geschillencommissie voor te leggen zullen Partijen trachten een geschil ontstaan uit hoofde van deze Overeenkomst in onderling overleg op te lossen eventueel met behulp van mediation. Indien deze oplossing niet wordt bereikt dan is iedere Partij gerechtigd het geschil voor te leggen aan een geschillencommissie bestaande uit drie leden. Deze leden worden als volgt benoemd: de Huisartsenpraktijk benoemt één lid, de Zorginstelling benoemt één lid en deze twee leden gezamenlijk benoemen een derde lid. De uitspraak van de geschillencommissie is voor beide Partijen bindend. In geval

van een spoedeisend belang en uitsluitend ter verkrijging van een voorlopige  
voorziening is een Partij gerechtigd om de zaak voor te leggen aan de daartoe  
bevoegde kort geding rechter.

Aldus overeengekomen en getekend op [invullen],

-----  
[Naam Huisartsenpraktijk invullen]

Voor deze: [naam bestuurder invullen]

-----  
[Naam Zorginstelling invullen]

Voor deze: [naam bestuurder invullen]

**Bijlage 1    Declaratie afspraken**

**Bijlage 2    Tarieven zorg geleverd aan Wlz-patiënten**