

Samenwerkingsovereenkomst

PrimaCura Netwerkgroep Midden-Brabant B.V. – Podotherapeut

Zorgprogramma Diabetes Mellitus type 2 2021

In aanmerking nemende dat:

- bij de zorgverlening aan patiënten met Diabetes Mellitus type 2 (verder te noemen: DMt2) een multidisciplinaire behandeling binnen de eerste lijn, onder begeleiding van een zorggroep, de voorkeur heeft. PrimaCura Netwerkgroep Midden-Brabant B.V. wenst, als zorggroep, in de regio Midden-Brabant een dergelijk behandeltraject vorm te geven;
- de zorggroep in de regio Midden-Brabant de benodigde behandeltrajecten vorm geeft en verantwoordelijk is voor de organisatie en de toegankelijkheid van het zorgprogramma DMt2;
- door de toenemende vergrijzing en toename van het aantal patiënten met overgewicht enerzijds en meer aandacht voor de vroege symptomen van DMt2 anderzijds, het aantal patiënten met DMt2 de laatste jaren sterk toegenomen is;
- de huisartsen aangesloten bij de zorggroep met het aangaan van een overeenkomst hebben aangegeven samen te willen werken bij de multidisciplinaire zorgverlening aan chronisch zieken en willen participeren in het zorgprogramma Diabetes Mellitus type 2 van de zorggroep;
- de zorggroep in dat kader verantwoordelijk is voor de organisatie en de toegankelijkheid van het zorgprogramma Diabetes Mellitus type 2. Het zorgprogramma uitgevoerd wordt op basis van de Transmurale Richtlijn Diabetes Mellitus Type 2 (Diabetesprogramma Midden-Brabant), Landelijke Transmurale Afspraken Diabetes Mellitus Type 2, welke is gebaseerd op de NHG-standaard en de NDF-Zorgstandaard Diabetes en het verwijzingsmodel diabetische voet en de zorgmodule preventie diabetische voetulcera;
- de zorggroep zich jegens Zorgverzekeraar(s) verplicht tot het coördineren van de zorgverlening aan patiënten die geïncludeerd zijn in de gecontracteerde zorgprogramma's die krachtens de Zorgverzekeringswet (en de daarop gebaseerde wet- en regelgeving) aanspraak hebben op deze zorg;
- de zorggroep over de activiteiten van de zorggroep verantwoordelijkheid af legt aan de Zorgverzekeraars met wie zij contracten heeft gesloten;
- de zorggroep met de Zorgverzekeraars integrale tarieven voor de multidisciplinaire zorgverlening overeenkomt, hetgeen met zich meebrengt dat de door de ketenpartners van de zorggroep geleverde deelprestaties door de zorggroep op basis van overeengekomen tarieven aan de ketenpartners worden vergoed en dat deze ketenpartners de kosten van deze deelprestaties niet rechtsreeks in rekening kan brengen aan de zorgverzekeraar dan wel aan de patiënt;
- teneinde verantwoorde diabeteszorg te kunnen doen verlenen, de zorggroep gebruik wenst te maken van de diensten van huisartsen, verpleegkundigen, medisch specialisten, podotherapeuten, optometristen, medisch pedicures en diëtisten in de regio Midden-Brabant. Doel van de samenwerking is het aanbieden van gestandaardiseerde en gecoördineerde zorg vanuit de eerste lijn aan patiënten met DMt2;
- de podotherapeut het belang erkent van een multidisciplinaire benadering van diabeteszorg binnen de eerste lijn en zich bereid heeft verklaard daaraan een bijdrage te leveren in de vorm van het verlenen van voetzorg aan de patiënten met DMt2 in de regio Midden-Brabant, die door de aan de Zorggroep deelnemende huisartsen in dat kader naar haar worden verwezen;

- partijen hun onderlinge rechtsverhouding, in het bijzonder de wederzijdse rechten en verplichtingen in het kader van hun samenwerking op het gebied van de diabeteszorg, met inachtneming van het voorgaande, door middel van deze overeenkomst schriftelijk willen vastleggen.

Artikel 1. Definities

In het kader van deze overeenkomst wordt verstaan onder:

- a. *de podotherapeut*: de praktijk houdend podotherapeut, die deze overeenkomst is aangegaan;
- b. *de zorggroep*: PrimaCura Netwerkgroep Midden-Brabant B.V.;
- c. *multidisciplinaire zorgverlening*: de multidisciplinaire zorgverlening voor één of meer dan één van de chronische aandoeningen waar deze overeenkomst betrekking op heeft;
- d. *deelprestatie*: het onderdeel van de multidisciplinaire zorgverlening dat de huisarts in opdracht van de zorggroep levert aan patiënten;
- e. *ketenpartners*: de zorgaanbieders van verschillende disciplines, die deelprestaties van de multidisciplinaire zorgverlening leveren en die met de zorggroep een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst zijn aangegaan;
- f. *patiënten*: de patiënten die gediagnosticeerd zijn met Diabetes Mellitus type 2 waar deze overeenkomst betrekking op heeft en die zijn ingeschreven bij een van de huisartsenpraktijken die in het kader van de multidisciplinaire zorgverlening met de zorggroep een samenwerkingsovereenkomst hebben afgesloten;
- g. *Zorgstandaard*: de meest recente versie van de NHG- en NDF-Zorgstandaard die is opgesteld voor de behandeling van de chronische aandoening(en) waar deze overeenkomst betrekking op heeft;
- h. *het zorgprogramma*: de meest recente omschrijving van de wijze waarop nadere invulling wordt gegeven aan de inhoud en de organisatie van de multidisciplinaire zorgverlening en de wijze waarop de zorggroep en alle betrokken zorgaanbieders in dit kader met elkaar samenwerken;
- i. *richtlijn*: is een op systematische wijze ontwikkeld document, gebaseerd op wetenschappelijke inzichten (evidence based) en gebundelde klinische ervaring (practice based), dat hulpverleners en patiënten behulpzaam kan zijn bij het nemen van beslissingen over adequate (effectieve en doelmatige) zorg bij een specifiek gezondheidsprobleem. Hier gebruiken we vooral de NHG-standaarden;
- j. *diabetesprotocol*: inhoudelijke zorgafspraken gebaseerd op de Zorgstandaard of geldende richtlijn waaronder begrepen de Transmurale Richtlijn Diabetes Mellitus type 2 (Diabetesprogramma Midden-Brabant), Landelijke Transmurale Afspraken DM type 2 2012, het verwijzingsmodel Diabetische Voet en de Zorgmodule Preventie Diabetische Voetulcera;
- k. *Vecozo*: het digitale systeem waarmee declaraties kunnen worden ingediend alsmede het recht van verzekeren op aanspraak op vergoeding van zorg kan worden gecontroleerd;
- l. *VIPLive*: softwarepakket van leverancier Calculus dat ondersteunt bij keten- en netwerkgroep;
- m. *DBC*: Diagnose Behandeling Combinatie, financieringsvorm voor geïntegreerde zorg;
- n. *AVG*: Algemene Verordening Gegevensbescherming
- o. Voor zover begrippen in deze overeenkomst niet afzonderlijk zijn gedefinieerd en voor zover zij afkomstig zijn uit de AVG, hebben zij de betekenis die daaraan in deze wet is gegeven.

Artikel 2. Invulling multidisciplinaire zorgverlening

1. De zorggroep organiseert de multidisciplinaire zorgverlening aan chronisch zieken zoals omschreven in de zorgprogramma's en geeft de podotherapeut in dit kader opdracht tot de levering van de deelprestatie(s) van deze multidisciplinaire zorgverlening zoals omschreven in het zorgprogramma DMt2, op basis van de NHG-standaarden, de Zorgstandaarden en Transmurale richtlijnen.
2. De podotherapeut verplicht zich tot de levering van de in het zorgprogramma omschreven deelprestatie aan patiënten die multidisciplinaire zorg van de zorggroep afnemen met in

achtneming van het bepaalde in deze overeenkomst. De deelprestaties zijn terug te vinden in het Addendum Zorgprogramma Diabetes Mellitus type 2.

3. Bij de invulling van de multidisciplinaire zorgverlening zullen partijen ieder vanuit hun eigen verantwoordelijkheid en expertise bijdragen aan de ontwikkeling van een kwalitatief hoogwaardige integrale zorgverlening aan chronisch zieken.

Artikel 3. Verplichtingen van de zorggroep

1. De zorggroep is verantwoordelijk voor de organisatie van de multidisciplinaire diabeteszorg en zorgt ervoor dat de patiënten de verschillende onderdelen van deze zorg op kwalitatief verantwoorde wijze en in onderlinge samenhang geleverd krijgen. De zorggroep heeft als zodanig een coördinerende taak met betrekking tot het totale pakket aan diensten dat in het kader van de diabeteszorg aan patiënten wordt geleverd.
2. De zorggroep sluit in dat kader enerzijds een overeenkomst met de Zorgverzekeraar met betrekking tot de uitvoering van de diabeteszorg en sluit anderzijds overeenkomsten met huisartsen in de regio Midden-Brabant, die hun patiënten – indien nodig - naar de podotherapeut verwijzen. De deelnemende huisartsen initiëren derhalve de zorgverlening aan de patiënt en vormen als zodanig de spil in het multidisciplinaire behandeltraject van de diabeteszorg.
3. De zorggroep ziet er op toe dat alleen samenwerkingsovereenkomsten worden aangegaan met zorgaanbieders waarvan wordt verwacht dat zij kwalitatief verantwoorde zorg leveren. De podotherapeuten dienen geregistreerd te zijn in het kwaliteitsregister voor paramedici.
4. De zorggroep draagt zorg voor het opstellen van zorgprogramma's, waarin het multidisciplinaire zorgaanbod en –traject nader zal worden omschreven.
5. De zorggroep draagt zorg voor de verwijzing van de in het diabetesprotocol opgenomen patiënten naar de podotherapeut door de bij de zorggroep aangesloten huisartsen. Verwijzing geschiedt via VIPLive.
6. De verplichtingen van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) zijn van toepassing. De zorggroep treft in het kader van de Wkkgz een regeling voor de behandeling van klachten van patiënten over de multidisciplinaire zorgverlening en heeft een onafhankelijke klachtenfunctionaris. De zorggroep is hiervoor aangesloten bij de Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE). Tevens is de zorggroep verplicht een adequate meldingsregeling te hebben voor incidenten en calamiteiten en deze ook praktisch bij de ketenpartners en het publiek onder de aandacht brengen.
7. De zorggroep moet voldoen aan de AVG, inclusief de wet Meldplicht Datalekken.

Artikel 4. Verplichtingen podotherapeut – kwaliteit van zorg

1. De podotherapeut is geregistreerd in het kwaliteitsregister voor paramedici, dit garandeert dat de podotherapeut voldoet aan de opleidingseisen van de wet BIG.
2. De podotherapeut stemt in met de uitvoering van het zorgprogramma Diabetes Mellitus type 2, op basis van de Transmurale Richtlijn Diabetes Mellitus type 2 (Diabetesprogramma Midden Brabant), gebaseerd op de NHG en NDF-standaard, het verwijzingsmodel Diabetische Voet en de Zorgmodule Preventie Diabetische Voetulcera.
3. De podotherapeut voert de verrichtingen en activiteiten uit, die behoren bij het zorgprogramma DM type 2 ([zie website](#)), in deze de voetzorg.
4. De podotherapeut draagt er zorg voor dat bij delegeren van werkzaamheden, de daadwerkelijke zorgverlening uitsluitend geschiedt door hiertoe gekwalificeerde zorgverleners.
5. De podotherapeut biedt de cliënt de mogelijkheid om binnen 4 weken na aanmelding een afspraak te maken.
6. De podotherapeut levert desgewenst een bijdrage aan groepseducatie, maximaal 2 keer per jaar, georganiseerd door de Zorggroep, voor de in het diabetesprotocol opgenomen patiënten.
7. Deze bijdrage aan de groepseducatie is niet opgenomen in het tarief dat de podotherapeut per jaar kan declareren aan de Zorggroep. Indien op verzoek van de Zorggroep groepseducatie of

scholing door de podotherapeut gegeven wordt, treden partijen met elkaar in overleg over de invulling en de financiële vergoeding.

8. De podotherapeut alsmede zijn/haar medewerkers zijn verplicht deel te nemen aan eventuele nascholingsprogramma's georganiseerd door de zorggroep over onderwerpen die voortvloeien uit de uitvoering van het Diabeteszorgprogramma van de zorggroep tot een maximum van 2 dagen per jaar.
9. De podotherapeut verplicht de volgende feiten en/of omstandigheden schriftelijk aan de zorggroep te melden:
 - a. doorhaling of schorsing van de inschrijving van de podotherapeut in het kwaliteitsregister voor paramedici;
 - b. alle feiten en omstandigheden waarvan redelijkerwijs aangenomen kan worden dat deze relevant kunnen zijn in het kader van de uitvoering van deze overeenkomst.
10. De verplichtingen van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) zijn van toepassing.
11. De podotherapeut moet voldoen aan de AVG, inclusief de wet Meldplicht Datalekken.

Artikel 5. Registratie

1. Voor de communicatie tussen de zorggroep en de ketenpartners wordt VIPLive ingezet. Ketenpartners krijgen via VIPLive toegang tot patiëntinformatie die zij voor de uitoefening van hun werk nodig hebben. De registratie over die werkzaamheden in VIPLive dient als basis voor de financiële vergoeding aan de ketenpartners.
2. De podotherapeut verklaart gebruik te maken van VIPLive ten behoeve van ketenzorg. De zorggroep biedt de podotherapeut daarbij de nodige faciliteiten. De zorggroep berekent hiervoor geen kosten. In bijzondere gevallen zal overleg plaatsvinden en beslist in hoogste instantie de Raad van bestuur van PrimaCura Netwerkgroep Midden-Brabant B.V.
3. De podotherapeut zorgt dat de PC's van de praktijk op adequate wijze worden onderhouden, ingericht en beveiligd om het gebruik van VIPLive mogelijk te maken alsook voldoende toegang tot internet hebben.
4. De podotherapeut draagt zorg voor het registreren van de volgende variabelen:
 - Datum consult;
 - Duur consult;
 - Naam podotherapeut;
 - Rapportage aan de huisarts.
5. Binnen twee weken na consult zal de podotherapeut de verwijzende huisarts verslag doen van de bevindingen en resultaten volgens de vastgestelde richtlijnen via VIPLive.
6. De podotherapeut levert de rapportage aan de huisarts aan conform de standaard zoals die door de Zorggroep is opgesteld en te raadplegen is via VIPLive.

Artikel 6. Overleg en evaluatie

1. Tenminste één keer per jaar vindt op initiatief van de zorggroep evaluatief overleg plaats tussen de regionaal vertegenwoordiger van ProVoet, de kaderarts en/of zorgprogramma-coördinator over de voortgang van de samenwerking. Tussentijds overleg is altijd mogelijk indien en voor zover dat nodig wordt geacht door één der partijen.
2. De zorggroep kan, ten behoeve van de diabeteszorg, één of meer deelnemende ketenpartners - waaronder de podotherapeuten - verzoeken bij elkaar te komen voor overleg. De podotherapeut is - behoudens zwaarwegende bezwaren - verplicht aan een dergelijk verzoek gehoor te geven en ervoor te zorgen dat ook eventueel door de diëtist ingehuurde uitvoerende hulpverleners aan een dergelijk verzoek gehoor geven.

Artikel 7. Betaling en tarief

1. De podotherapeut ontvangt van de zorggroep een vergoeding per uur. Deze vergoeding is gebaseerd op de behandelduur van de patiënt en de gemaakte afspraken binnen het zorgprogramma DM type 2.
2. Dit bedrag wordt door de zorggroep betaald voor iedere patiënt wiens verzekeringsgegevens verifieerbaar blijken via Vecozo en alleen voor die patiënten van wie met de Zorgverzekeraar door de zorggroep daadwerkelijk een overeenkomst is aangegaan.
3. Basis voor de uitbetaling is de rapportage op naam van de podotherapeut in VIPLive.
4. De zorggroep genereert per maand een overzicht op patiëntniveau van de door de podotherapeut uitgevoerde verrichtingen. Op basis van dit overzicht vindt uitbetaling aan de podotherapeut plaats.
5. Verrichtingen kunnen tot 3 maanden na afloop van het kalenderjaar worden geregistreerd in VIPLive.
6. Mocht de Zorgstandaard gedurende de looptijd van deze overeenkomst aantoonbaar zorginhoudelijk afwijken van het zorgprogramma van de zorggroep en leiden tot aantoonbaar meer- of minder werk, dan zullen partijen in overleg treden om aanvullende afspraken te maken. Een gevolg hiervan kan zijn dat het tarief zal worden aangepast.
7. De zorggroep is niet gehouden een vergoeding aan de podotherapeut te betalen voor zorgverlening die betrekking heeft op de behandeling van patiënten die niet in het kader van de diabeteszorg door een deelnemend huisarts naar de podotherapeut zijn verwezen en/of niet door de zorggroep zijn toegelaten tot de diabeteszorg.
8. Het is de podotherapeut verboden de voetzorg bij de patiënten opgenomen in het diabetesprotocol rechtstreeks te declareren bij de gecontracteerde zorgverzekeraars dan wel bij de patiënt.
9. Indien blijkt dat een patiënt niet meer is verzekerd bij de zorgverzekeraar voor wie een factuur is ingediend, dan zal de zorggroep de podotherapeut hierover informeren, waarna de podotherapeut de betreffende patiënt zelf kan factureren. De zorggroep is niet gehouden dit bedrag aan de podotherapeut te vergoeden.
10. Patiënten die door de podotherapeut worden opgeroepen en die voor hun oproep niet verschijnen, kunnen niet door de podotherapeut worden gedeclareerd bij de zorggroep.
11. Vragen over de rechtmatigheid van declaraties worden desgewenst door partijen besproken. Mocht uit dit overleg blijken dat de zorggroep onterechte declaraties heeft betaald, dan wel de podotherapeut ten onrechte declaraties niet bij de zorggroep heeft ingediend, zullen deze bedragen op basis van nacalculatie worden verrekend.

Artikel 8. Vrijwaring, aansprakelijkheid, verzekering

1. De samenwerking tussen de zorggroep en de podotherapeut laat onverlet de eigen verplichtingen en verantwoordelijkheden die de diëtist uit hoofde van zijn/haar individuele beroepsuitoefening heeft op grond van de geldende wet- en regelgeving.
2. De zorggroep organiseert de multidisciplinaire zorgverlening zodanig dat de beroepsbeoefenaren aan de in lid 1 genoemde verplichtingen kan voldoen.
3. De podotherapeut vrijwaart de zorggroep voor aansprakelijkheid voor alle schade die voortvloeit uit omstandigheden die de diëtist kunnen worden toegerekend.
4. De zorggroep vrijwaart de podotherapeut voor aansprakelijkheid voor alle schade die voortvloeit uit omstandigheden die de zorggroep kunnen worden toegerekend.
5. De podotherapeut draagt zorg voor een passende beroepsaansprakelijkheidsverzekering voor zichzelf en zijn/haar medewerkers.

Artikel 9. Duur en beëindiging van de overeenkomst

1. De overeenkomst wordt na ondertekening van deze overeenkomst aangegaan voor een periode van één kalenderjaar.

2. Wijzigingen binnen deze overeenkomst kunnen gedurende de looptijd van deze overeenkomst enkel plaatsvinden op basis van gezamenlijke besluitvorming.
3. De overeenkomst kan door beide partijen per jaar opgezegd worden door middel van een aangetekende brief en met inachtneming van een opzegtermijn van drie maanden.
4. Bij beëindiging van de overeenkomst tussen de zorggroep en de Zorgverzekeraars is de zorggroep gerechtigd door middel van een eenzijdige verklaring de overeenkomst te beëindigen tegen de dag waarop de overeenkomst tussen de Zorgverzekeraar en de zorggroep zal eindigen.
5. De overeenkomst eindigt met onmiddellijke ingang en zonder rechterlijke tussenkomst in het geval:
 - a. partijen daartoe ondubbelzinnig gezamenlijk besluiten;
 - b. een der partijen in staat van faillissement is verklaard, dan wel zelf aangifte tot faillietverklaring heeft gedaan;
 - c. een der partijen surseance van betaling heeft aangevraagd, dan wel surseance van betaling is verleend;
 - d. een der partijen een besluit van liquidatie/of ontbinding neemt, dan wel haar bedrijfsactiviteiten feitelijk beëindigt of wezenlijk verandert;
 - e. door ontbinding van de overeenkomst door een der partijen ingevolge artikel 9 lid 6;
 - f. sprake is van een dusdanige toerekenbare niet-nakoming van een (of meerdere) verplichting(en) uit deze overeenkomst dat voortzetting van deze overeenkomst redelijkerwijs niet van de wederpartij kan worden verwacht; de wederpartij moet in dat geval in de gelegenheid zijn gesteld om de niet-nakoming binnen 30 dagen na schriftelijk in gebreke te zijn gesteld te herstellen;
6. Ieder der partijen is bevoegd de (verdere) uitvoering van deze overeenkomst jegens andere partij met onmiddellijke ingang op te schorten, dan wel zonder rechterlijke tussenkomst met onmiddellijke ingang te ontbinden, indien sprake is van een ernstige toerekenbare tekortkoming van de andere partij in de nakoming van de verplichtingen die voortvloeien uit deze overeenkomst, welke na een schriftelijke ingebrekestelling niet binnen een redelijke termijn is hersteld.

Artikel 10. Onvoorziene omstandigheden

Indien zich onvoorziene, niet in deze overeenkomst geregelde omstandigheden voordoen van dien aard dat naar maatstaven van redelijkheid en billijkheid ongewijzigde instandhouding van de overeenkomst niet meer van (een der) partijen kan worden geleverd, zullen partijen met elkaar in overleg treden teneinde tot een wijziging van de overeenkomst te komen, die zoveel mogelijk aansluit bij de afspraken en bedoeling van partijen.

Artikel 11. Overdracht van rechten en plichten

1. De rechten en verplichtingen die uit deze overeenkomst voortvloeien, kunnen slechts na voorafgaande schriftelijke toestemming van beide partijen aan derden worden overgedragen.
2. Partijen zijn bevoegd om aan de in lid 1 genoemde toestemming redelijke en met het oog op de overeenkomst relevante voorwaarden te verbinden.

Artikel 12. Toepasselijk recht

1. Op deze overeenkomst is Nederlands recht van toepassing.
2. Geschillen die voortvloeien uit of verband houden met deze overeenkomst en niet in der minne kunnen worden geschikt worden op verzoek van de meest gereede partij beslecht door de burgerlijke rechter te Breda, zo mogelijk locatie Tilburg.
3. Voor zover een of meerdere bepalingen van deze overeenkomst geheel of gedeeltelijk in strijd mocht(en) zijn of komen met regels van dwingend recht of aan de bepaling(en) - al dan niet door invoering van nieuwe regelgeving - gevolgen zouden moeten worden verbonden die niet overeenstemmen met de afspraken en bedoelingen van partijen, komt deze overeenkomst niet te vervallen, maar zullen partijen met elkaar in overleg treden teneinde tot een met de bestaande

regelgeving of uitleg daarvan in overeenstemming zijnde wijziging van de overeenkomst te komen die zoveel mogelijk aansluit bij de afspraken en bedoeling van partijen.

Artikel 13. Aanvullende bepalingen

1. Het is de podotherapeut verboden op straffe van een door de zorggroep direct opeisbare boete van € 10.000,- per geval om de hem/haar in het kader van de uitvoering van deze overeenkomst toevertrouwde NAW- en verzekeringsgegevens c.q. BSN-gegevens van patiënten te gebruiken voor enig ander doeleinde dan waarvoor zij zijn verstrekt in het kader van deze overeenkomst.
2. De podotherapeut draagt de uiterste zorg voor het zorgvuldig beheer van deze gegevens met inachtneming van alle wettelijke en in de beroepsgroep gebruikelijke bepalingen rondom privacy en privacywetgeving die momenteel van toepassing zijn op het gebruik van medische en NAW-gegevens in de zorg; zo is het de podotherapeut niet toegestaan om deze gegevens te gebruiken voor het rechtstreeks promoten of aanprijzen van zijn/haar activiteiten bij de patiënt persoonlijk of via e-mail, SMS of brieven.
3. Eventuele kosten veroorzaakt door verwijtbare nalatigheden van de betrokken onderaannemer kunnen in rekening worden gebracht aan de onderaannemer en worden verrekend met volgende declaraties.