

Overeenkomst Zilveren Kruis

Overeenkomst Geboortecentrum 2021

Voorbeeld

Overeenkomst Geboortecentrum 2021 Zilveren Kruis – Zorgaanbieder

A. DE ZORGVERZEKERAAR:

De zorgverzekeraars die de Zorgverzekeringswet uitvoeren:

- <Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Utrecht (inclusief ProLife);
- mede voor haar volmachten :
 - <One Underwriting Health B.V.
- <Interpolis Zorgverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Utrecht
- <FBTO Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Leeuwarden
- <De Friesland Zorgverzekeraar N.V., statutair gevestigd te Leeuwarden

handelend onder de naam Zilveren Kruis.

tezamen rechtsgeldig vertegenwoordigd door: Olivier Gerrits, directeur Zorginkoop.

Hierna te noemen: Zilveren Kruis

en

B. DE ZORGAANBIEDER:

Naam :<Naam praktijk>
Adres :<Adres>
Correspondentieadres :<Corr. Adres>
Postcode/PlaatsVestigingsadres: : <postcode, plaats>
AGB - code : <AGB code praktijk>

Hierna te noemen: zorgaanbieder, rechtsgeldig vertegenwoordigd door <naam tekeningsbevoegde>
en gezamenlijk te noemen: partijen

KOMEN HET VOLGENDE OVEREEN:

Overwegende:

- dat er per 1 januari 2021 een module "Geboortecentrum" in rekening kan worden gebracht;
- deze module dient ter facilitering van natale en postnatale zorg in een eerstelijns geboortecentrum, waarvan het beheer en exploitatie kan worden uitgevoerd door aanbieders van eerstelijns geboortezorg.
- dat om de module in rekening te mogen brengen er een rechtsgeldige overeenkomst tussen de zorgverzekeraar Zilveren Kruis en de zorgaanbieder aan ten grondslag dient te liggen;
- dat in de overeenkomst is geregeld: de inhoud van de te leveren zorg en de hoogte van het in rekening te brengen tarief.

Artikel 1 Definities

- a. **Fraudeonderzoek:** een onderzoek waarbij de zorgverzekeraar nagaat of de verzekerde of de zorgaanbieder valsheid in geschrifte, bedrog, benadeling van rechthebbenden of verduistering pleegt of tracht te plegen ten nadele van bij de totstandkoming of uitvoering van een overeenkomst van zorgverzekering betrokken personen en organisaties met het doel een prestatie, vergoeding, betaling of ander voordeel te krijgen waarop de verzekerde dan wel de zorgaanbieder geen recht heeft of recht kan hebben.
- b. **Geboortepan:** document waarin de wensen van de cliënt rondom bevalling en geboorte staan beschreven;
- c. **Kraamzorg:** de verzorging zoals kraamverzorgenden die plegen te bieden aan moeder en kind in verband met een bevalling, zoals omschreven in artikel 2.12 van het Besluit zorgverzekering.
- d. **Kwaliteitskader Vervroegde inzet:** In dit kader wordt een advies gegeven over de randvoorwaarden om vroegtijdige partusondersteuning door de kraamverzorgende in te zetten en worden de competenties gegeven waarover een kraamverzorgende minimaal zou moeten beschikken om vervroegd ingezet te kunnen worden bij een baring.
- e. **LIP:** Landelijk Indicatie Protocol kraamzorg, met daaraan verbonden het Protocol partusbegeleiding en partusassistentie;
- f. **VECOZO (Veilige Communicatie in de Zorg):** organisatie, opgericht door zorgverzekeraars met als doel de administratieve handelingen in de zorg te versimpelen;
- g. **Vektisstandaard:** de in het kader van de geautomatiseerde gegevensuitwisseling tussen zorgverleners en zorgverzekeraars vastgestelde standaarden, zoals deze zijn vastgesteld in de meest recente versie;
- h. **Verloskundige:** degene die als bevoegd verloskundige in Nederland haar praktijk uitvoert en zodanig geregistreerd staat, conform de voorwaarden als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG;
- i. **Zorg:** de zorg waarop de verzekerde bij of krachtens de Zorgverzekeringswet aanspraak heeft en zoals is vastgelegd in de polisvoorwaarden van de zorgverzekeraar;
- j. **Zorgdossier:** een door de zorgverlener ingericht dossier met betrekking tot de behandeling van de patiënt waarin aantekening wordt gehouden van de gegevens omtrent de gezondheid van de patiënt en de te diens aanzien uitgevoerde verrichtingen. In het dossier zullen ook zaken als verwijzing, het indicatiebesluit en geboortepan moeten worden vastgelegd. Verder moeten alle gegevens worden opgenomen die noodzakelijk zijn voor een goede zorgverlening;

Artikel 2 Inhoud van deze overeenkomst

1. Bieden van zorg op maat door de zorgaanbieder voor niet-medisch geïndiceerde bevallingen en ligdagen.
2. De inhoud van deze zorg staat beschreven in artikel 8 van deze overeenkomst.

Artikel 3 Verplichtingen van de zorgaanbieder

1. De zorgaanbieder overtuigt zich van het recht van de verzekerde op verzekerde zorg voor rekening van Zilveren Kruis. De zorgaanbieder kan hiervoor VECOZO raadplegen. Voor aanvang van de zorg wordt de identiteit van de verzekerde vastgesteld overeenkomstig het bepaalde bij en krachtens de Wet gebruik BSN in de zorg.
2. De zorgaanbieder geeft door ondertekening van deze overeenkomst toestemming aan Zilveren Kruis dat uitsluitend overeenkomst-, contact- en kwaliteitsgegevens van de praktijk en zorgverleners zullen worden gepubliceerd op de vrij toegankelijke websites van Zilveren Kruis waardoor duidelijk wordt voor hun verzekerden met welke partijen Zilveren Kruis een overeenkomst heeft.
3. De zorgaanbieder is verplicht elke situatie te melden aan Zilveren Kruis, die tot gevolg heeft dat het voor de zorgaanbieder niet meer mogelijk is of niet meer is toegestaan – om welke reden dan ook en al dan niet tijdelijk – de in artikel 1 lid i van deze overeenkomst omschreven zorg te leveren.

Artikel 4 Kwaliteit en doelmatigheid van de zorg

1. De Zorgaanbieder verleent de zorg met inachtneming van de voor de Zorgaanbieder relevante wet- en regelgeving, waaronder (maar niet uitsluitend) de wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO), de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG), de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en geldende kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en protocollen.
2. De zorgaanbieder had in 2020 al een overeenkomst met Zilveren Kruis voor een geboortecentrum (tenzij anders met ons overeengekomen).
3. De verloskundigen die bevallingen in het geboortecentrum begeleiden, hebben met Zilveren Kruis een contract verloskunde 2021 en voldoen hiermee aan de voorwaarden verloskunde 2021.
4. Het Geboortecentrum heeft een droge verbinding (tenzij anders met ons overeengekomen) met de afdeling obstetrie/verloskunde of is geïntegreerd in de medische verloskamers van het ziekenhuis.
5. Acute verloskunde zit in het profiel van het ziekenhuis waarin het geboortecentrum is geïntegreerd of waarmee het geboortecentrum een droge verbinding heeft.
6. De zorgverlening vindt tijdig plaats, met inachtneming van de binnen de beroepsgroepen geldende normen.
7. Het geboortecentrum is er voor verantwoordelijk dat zijn zorgverleners beschikken over de kennis en kunde die voor een goede verlening van de zorg noodzakelijk zijn en dat de opleiding en bijscholing zodanig zijn dat zij over een kwalitatief verantwoorde kennis en kunde blijven beschikken.
8. De zorgaanbieder maakt onderdeel uit van een VSV en spant zich ervoor in dat er binnen het VSV gebruik wordt gemaakt van de VSV-Spiegel. De VSV-Spiegel geeft een doorkijk in hoe de samenwerking verloopt binnen het VSV, hoe de stand van zaken is van de integrale samenwerking en welke stappen er nog genomen moeten worden om hiertoe te komen. Indien beschikbaar, kunnen de resultaten van de VSV-Spiegel door ons bij u opgevraagd worden.
9. De zorgaanbieder hanteert de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg vanaf de in het Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg opgenomen streefdata.
10. De zorgaanbieder verbindt zich jegens Zilveren Kruis om kwalitatief verantwoorde zorg te leveren aan verzekerden. Hieronder wordt verstaan: zorg die cliëntgericht, doeltreffend en doelmatig wordt verleend, zoals gebruikelijk in de kring der beroepsgenoten en die naar redelijkheid is afgestemd op de behoefte van de verzekerde. Dit geldt ook voor de door de zorgaanbieder ingeschakelde personeel.
11. De zorgaanbieder draagt zorg voor de inzet van vervroegde partusondersteuning indien nodig, conform het kwaliteitskader 'Vervroegde Partusondersteuning Kraamverzorgenden'.
12. De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken binnen het VSV over onder andere:
 - a. Parallele acties bij een onverhoopte spoedbevalling in geboortecentrum
 - b. Calamiteiten in geboortecentrum tijdens de kraamtijd

Overeenkomst Geboortecentrum 2021
Zilveren Kruis - Zorgaanbieder

- c. Onderlinge verrekening
- d. De zorgaanbieder heeft transmurale afspraken gemaakt over de volgende onderwerpen:
 - i. NVO
 - ii. Sociale Indicatie (B-D)
 - iii. Ketenprotocol "Omgaan met pijn"

Artikel 5 Informatievoorziening

1. De verzekerde heeft recht op door of namens de zorgaanbieder te verstrekken informatie over ten minste de volgende onderwerpen:
 - a. het opnemen en gebruik van persoonsgegevens in het registratiesysteem, alsmede de daarvoor vereiste waarborgen;
 - b. de interne klachtenprocedure;
 - c. een overzicht van externe klachtmogelijkheden;
 - d. de wijze waarop dossiers worden samengesteld, de bewaartermijn, de wijze van vernietigen en het inzage-recht;
 - e. eigen bijdrage van de partus;
 - f. eigen bijdrage van de ligdagen in de kraamtijd;
 - g. de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren (LIP).
2. De zorgaanbieder en Zilveren Kruis hebben jaarlijks een evaluatiegesprek. De zorgaanbieder stelt data volgens het 'Basisdocument evaluatie geboortecentra'. (zie bijlage 1) beschikbaar om de evaluatie te kunnen uitvoeren.
3. De zorgaanbieder registreert de redenen van durante partu verwijzingen en maakt afspraken met het ziekenhuis en Zilveren Kruis over het verlagen van het percentage vermijdbare verwijzingen. De zorgaanbieder levert hiervoor jaarlijks gegevens aan op basis van het basisdocument in bijlage 1.

Artikel 6 Praktijkvoering

1. De zorgaanbieder draagt zorg voor een adequate praktijk- en patiëntenregistratie.
2. De zorgaanbieder bewaart de patiëntenregistratie (het zorgdossier) en de administratie (declaraties) ten minste gedurende de wettelijk voorgeschreven termijnen.
3. Indien een integraal digitaal geboortezorgdossier beschikbaar is, wordt dit dossier gebruikt.
4. De zorgverleners die werken bij de zorgaanbieder nemen deel aan Perined.

Artikel 7 Prestaties en bijbehorende tarieven

1. Bij de declaratie van zorg geleverd aan de verzekerde gelden de tarieven in onderstaande tabel:

Prestatie	Tarieven	
Bevalling die start en eindigt in geboortecentrum (incl. overdracht postpartum)	Max NZa tarief module geboortecentrum 2021 inclusief wettelijke eigen bijdrage	Tarief wordt gedeclareerd inclusief wettelijke eigen bijdrage
Bevalling met lachgas <small>Indien van toepassing</small>	Max NZa tarief 2021 bevalling met lachgas	Dit tarief heeft geen wettelijke eigen bijdrage
Ligdag <small>Indien van toepassing</small>	Liguur geboortecentrum: max NZa tarief 2021 kraamzorguur incl. wettelijke eigen bijdrage *8 uur per ligdag)	Tarief wordt gedeclareerd inclusief wettelijke eigen bijdrage
Doorverwezen bevalling <small>Indien van toepassing</small>	Max NZa tarief module geboortecentrum 2021	Hierbij is geen wettelijke eigen bijdrage van toepassing.

2. De verzekerde heeft op grond van deze overeenkomst recht op zorg in natura waarbij ook vergoedings- en betalingsafspraken zijn gemaakt. Het is de contractant dan ook niet toegestaan (bij-)betalingen van de verzekerden te verlangen, tenzij het gaat om niet verzekerde zorg en aan de verzekerde expliciet schriftelijk is vermeld dat deze kosten in rekening zullen worden gebracht.
3. Overname debiteuren risico
- De zorgaanbieder brengt bij de verzekerde de, volgens de Zorgverzekeringswet vastgestelde, wettelijke eigen bijdrage voor de bevalling en de ligdag in rekening.
 - De wettelijke eigen bijdrage moet rechtstreeks worden gedeclareerd bij Zilveren Kruis.
 - Zilveren Kruis, is verantwoordelijk voor het innen van de wettelijke eigen bijdrage bevalling en ligdag bij de verzekerde gedurende de looptijd van dit contract.
 - Nadere bepalingen overname debiteurenrisico zijn vermeld in het declaratieprotocol. Voor het declaratieprotocol, zie geboortezorg op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders.

Artikel 8 Omschrijving van de prestaties

Bevalling die start en eindigt in geboortecentrum (incl. overdracht postpartum)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen.
 - a. De partusassistentie vanaf 3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
 - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
 - c. Het tarief dekt de zorg tot 2 uur na geboorte van de placenta.
 - d. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het geboortecentrum.
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten en eindigen in het Geboortecentrum (inclusief verwijzing postpartum).
3. Er is individuele begeleiding tijdens de bevalling en tot 2 uur na de geboorte van de placenta.

Bevalling met lachgas. (Alleen van toepassing indien toegevoegd in de overeenkomst. Artikel 7)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen.
 - a. De partusassistentie vanaf 3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
 - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
 - c. Het tarief dekt de zorg tot 2 uur na geboorte van de placenta.
 - d. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het geboortecentrum.
 - e. De kosten die gepaard gaan met het inzetten van lachgas
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten en eindigen in het geboortecentrum (inclusief verwijzing postpartum).
3. Er is individuele begeleiding tijdens de bevalling en tot 2 uur na de geboorte van de placenta.
4. Er is een afspraak over volumedaling van het aantal 2e lijns bevallingen met pijnbestrijdingsverzoek.
5. Het ziekenhuis heeft afspraken gemaakt met Zilveren Kruis over een besparingsdoelstelling.
6. Er heeft een 0-meting plaats gevonden van interventies op pijn en er vindt registratie/monitoring plaats van inzet en indicatie.
7. Bij de verhouding 1ste en 2e lijns bevallingen met interventies op pijn is er sprake van een positieve business case op basis van de besparingsdoelstelling.
8. De toepassing van lachgas bij de partus in een gecontroleerde setting van de zorgaanbieder.

Ligdag Geboortecentrum na bevalling geboortecentrum. (Alleen van toepassing indien toegevoegd in de overeenkomst. Artikel 7)

1. De ligdag gaat in 2 uur na geboorte van de placenta.
2. Per ligdag worden 8 kraamzorguren gedeclareerd.
3. Het uurtarief is inclusief de eigen bijdrage overeenkomstig de wettelijke eigen bijdrage die geldt voor 1 uur kraamzorg.
4. Totaal kunnen er maximaal 4 ligdagen worden gedeclareerd. Bij noodzaak tot meer ligdagen, wordt een indicatie gesteld door de behandelend verloskundige en contact opgenomen met Zilveren Kruis.
5. De ligdagen tellen mee voor het aantal geïndiceerde uren volgens het LIP.
6. De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken met kraamzorgorganisaties in het betreffende werkgebied over:
 - Inzet kraamzorguren conform van het LIP;
 - (Digitaal)uitwisselen van gegevens van de intake;
 - Informatie aan de klant over de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren (LIP);
 - (Digitale) gegevensoverdracht van geboortecentrum naar thuiskraamzorg.

Overeenkomst Geboortecentrum 2021
Zilveren Kruis - Zorgaanbieder

7. Het gebruikte zorgdossier is afgestemd met alle actieve partners in de keten;
8. Er is 7*24 uur per dag een gediplomeerde Kraamverzorgende in het geboortecentrum beschikbaar.
9. De ligdag (8 kraamzorguren per dag) loopt van 6.00 tot 24.00 uur op basis van daadwerkelijk verblijf in deze periode.

Ligdag geboortecentrum na bevalling thuis of in de 2^e lijn. (Alleen van toepassing indien toegevoegd in de overeenkomst. Artikel 7)

1. Inchecken kan 24 uur per dag op elk gewenst moment. Het criterium is wel dat de kraamvrouw pas vanuit het ziekenhuis of de thuissituatie naar het Geboortecentrum verplaatst kan worden indien dit medisch verantwoord is. Dit houdt in, minimaal drie uur na de geboorte van de placenta.
2. Een ligdag staat voor 24 uur verblijf en wordt voor 8 uur kraamzorg gerekend
3. Het uurtarief is inclusief de eigen bijdrage overeenkomstig de wettelijke eigen bijdrage die geldt voor 1 uur kraamzorg.
4. Totaal kunnen er maximaal 4 ligdagen worden gedeclareerd. Bij noodzaak tot meer ligdagen, wordt een indicatie gesteld door de behandelend verloskundige en contact opgenomen met Zilveren Kruis.
5. De ligdagen tellen mee voor het aantal geïndiceerde uren volgens het LIP.
6. De zorgaanbieder heeft schriftelijke afspraken met kraamzorgorganisaties in het betreffende werkgebied over:
 - Inzet kraamzorguren conform van het LIP;
 - (Digitaal)uitwisselen van gegevens van de intake;
 - Informatie aan de klant over de effecten van ligdagen op de aanspraak van kraamzorguren (LIP);
 - (Digitale) gegevensoverdracht van geboortecentrum naar thuishraamzorg.
7. Het gebruikte zorgdossier is afgestemd met alle actieve partners in de keten;
8. Er is 7*24 uur per dag een gediplomeerde Kraamverzorgende in het geboortecentrum beschikbaar. .
9. De ligdag (8 kraamzorguren per dag) loopt van 6.00 tot 24.00 uur op basis van daadwerkelijk verblijf in deze periode.

Bevalling die start in het Geboortecentrum en eindigt in ziekenhuis (Alleen van toepassing indien toegevoegd in de overeenkomst. Artikel 7)

1. Hieronder vallen de onderstaande kosten die gemaakt worden voor de bevalkamer inclusief partusassistentie en gebruiksmaterialen.
 - a. De partusassistentie vanaf 3 cm ontsluiting en/of goed in partu zijn, is inbegrepen in het tarief.
 - b. Materiaal- en facilitaire kosten (voeding) zijn inbegrepen in het tarief.
 - c. De dekking van dit tarief is maximaal 24 uur verblijf in het Geboortecentrum.
2. Het tarief is van toepassing op alle bevallingen die starten in het Geboortecentrum eindigen in het ziekenhuis.
3. Er is individuele begeleiding tijdens de bevalling en tot het moment van doorverwijzen naar het ziekenhuis.

Artikel 9 Controle

1. Partijen verschaffen elkaar alle inlichtingen die zij redelijkerwijs nodig hebben voor een inzicht in de nakoming van hun, in deze overeenkomst aangegane, verplichtingen.
2. Zilveren Kruis voert formele en materiële controle en fraudeonderzoek uit overeenkomstig de regels zoals gesteld bij of krachtens de Wet marktordening gezondheidszorg, de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) , de Zorgverzekeringswet, de Regeling zorgverzekering Daarnaast controleert Zilveren Kruis op de geleverde zorg die zijn grondslag vindt in de aanvullende verzekering(en).
3. De zorgverzekeraar hanteert een maximale termijn van twee jaar (t – 2 in schadejaren) om de materiële controle op te starten, mits de zorgaanbieder zich houdt aan de afgesproken declaratieafspraken zoals overeengekomen in de Uniforme declaratieparagraaf behorende bij **artikel 12** waaronder de termijn van indiening van declaraties.

Artikel 10 Te nemen maatregelen bij uitkomsten controle

1. Afhankelijk van de ernst en zwaarte van het geconstateerde feit kan Zilveren Kruis overwegen één of meer van de volgende acties te nemen (deze opsomming is niet limitatief).
 - a. Het opleggen van een waarschuwing;
 - b. Het registreren van de zorgaanbieder in het door verzekeringsmaatschappijen erkende signaleringssystemen;
 - c. Het terugvorderen van (een deel van) het bedrag aan onrechtmatig en/of ondoelmatig bestempelde declaraties en de onderzoekskosten die de normale omvang van onderzoekskosten overschrijden - een en ander te bepalen door Zilveren Kruis - al dan niet via verrekening met nog openstaande dan wel toekomstige declaraties. Voor de termijn waarbinnen de terugvordering wordt ingesteld wordt aangesloten bij het bepaalde in het Burgerlijk Wetboek.
 - d. Een klacht indienen bij het Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg; en/of
 - e. Een melding c.q. aangifte doen bij de bevoegde opsporingsinstanties (zoals Fiod-ECD, het Openbaar Ministerie);
 - f. De overeenkomst per direct te ontbinden;
 - g. In geval van fraude behoudt de verzekeraar zich het recht voor de overeenkomst met onmiddellijke ingang te ontbinden en tot acht jaar na de geconstateerde fraude geen overeenkomst te sluiten met de zorgaanbieder.

Artikel 11 Vrijwaring

De zorgaanbieder draagt in het kader van deze overeenkomst zorg voor een verantwoorde uitvoering van zijn taken. Zilveren Kruis is niet aansprakelijk voor enige schade (waaronder begrepen immateriële schade) die haar verzekerden ondervinden ten gevolge van de – wijze van – zorgverlening door de zorgaanbieder. De zorgaanbieder vrijwaart Zilveren Kruis door ondertekening van deze overeenkomst voor (toekomstige) aanspraken van derden waartoe – de wijze van – zorgverlening door de zorgaanbieder aanleiding mocht geven.

Artikel 12 Declaratie en betaling

1. De zorgaanbieder verleent de zorg zonder enige directe betaling van de verzekerde.
2. Zilveren Kruis honoreert de door de zorgaanbieder aan de verzekerden verleende zorg op basis van de overeengekomen tarieven conform de bepalingen in het Declaratieprotocol Geboortezorg 2021. Het declaratieprotocol voor geboortezorg kunt u vinden onder geboortezorg op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders.

Artikel 13 Geschillen

1. In geval van een geschil tussen partijen zal worden getracht dit eerst in onderling overleg op te lossen.
2. Geschillen die niet in onderling overleg kunnen worden opgelost, kunnen worden voorgelegd aan de rechtbank Den Haag dan wel aan de door partijen overeengekomen geschilleninstantie vanaf het moment dat deze operationeel is.
3. Een geschil is aanwezig zodra een der partijen dit schriftelijk aan de andere partij kenbaar maakt.

Artikel 14 Overdracht van rechten en plichten uit deze overeenkomst

1. De zorgaanbieder mag, met uitzondering van pandrechten, geen rechten en/of plichten uit de overeenkomst overdragen aan derden zonder expliciete schriftelijke toestemming van de zorgverzekeraar.
2. Indien de zorgaanbieder buiten toestemming van de zorgverzekeraar rechten en/of plichten uit deze overeenkomst overdraagt aan een of meer derden, dan vervalt de overeenkomst van rechtswege per datum van de overdracht van de rechten en/of plichten.

Artikel 15 Begin en (tussentijdse) beëindiging van de overeenkomst

1. De overeenkomst vangt aan op 01-01-2021 en eindigt van rechtswege op 31-12-2021.
2. De overeenkomst eindigt tussentijds:
 - a. met wederzijds goedvinden;
 - b. door ontbinding van de overeenkomst in of buiten rechte;
 - c. door opzegging van de overeenkomst van een der partijen, indien met het oog op de wettelijke zorgplicht van de zorgverzekeraar of financiële situatie van de zorgaanbieder voortzetting van de overeenkomst in redelijkheid niet meer van de zorgverzekeraar kan worden verlangd;
 - d. door faillissement van één der partijen, met ingang van de dag waarop het faillissement is uitgesproken;
 - e. door opheffing van de rechtspersoon die de zorgaanbieder exploiteert, met ingang van de dag van de opheffing;
 - f. door surseance van betaling aan één der partijen, met ingang van de dag waarop de surseance wordt verleend;
 - g. Indien blijkt dat de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst niet meer voldoet aan alle inkoopspecificaties dan wel de verbeterafpraak niet binnen de afgesproken tijd wordt gerealiseerd;
 - h. In geval van niet nakoming van de verplichtingen door één der partijen, waarbij de andere partij reeds tweemaal een verzoek heeft gedaan tot nakoming van de verplichtingen uit deze overeenkomst;
 - i. Bij zodanige wijzigingen in wet- en regelgeving, dat instandhouding van onderhavige overeenkomst redelijkerwijs niet kan worden verlangd van partijen.
3. De partij die de overeenkomst tussentijds eindigt, dient dit schriftelijk en expliciet mede te delen aan de andere partij.
4. Bij beëindiging van deze overeenkomst is de zorgverzekeraar gerechtigd eventuele reeds aan de zorgaanbieder betaalde bedragen (voorschotten) te verrekenen met het door de zorgaanbieder tot het moment van beëindiging van deze overeenkomst gedeclareerde bedrag, alsmede met eventuele nog openstaande dan wel toekomstige declaraties van de zorgaanbieder.

Artikel 16 Bijlagen

De volgende bijlagen zijn onlosmakelijk verbonden aan deze overeenkomst

Bijlage 1. Basisdocument evaluatie geboortecentra

Bijlage 2. Declaratieprotocol Geboortecentrum 2021: zie geboortezorg op zilverenkruis.nl/zorgaanbieders.

Aldus overeengekomen tussen partijen:

Zilveren Kruis,

De zorgaanbieder

Olivier Gerrits, directeur Zorginkoop.
Zilveren Kruis

Datum:

Datum:

Bijlage 1 - Basisdocument evaluatie geboortecentra

Zilveren Kruis en vertegenwoordigers van de zorgaanbieder voeren elk half jaar een evaluatiegesprek. Om een goed beeld te hebben van de ontwikkelingen dient een volledig onderscheid te worden gemaakt tussen Zilveren Kruis verzekerden en overige verzekerden. *Voorbeeld: 100 volledige partussen, waarvan 56 Zilveren Kruis.* Onderstaande vragen vormen het uitgangspunt voor de evaluatie.

Aantal bevallingen

- Hoeveel volledige bevallingen hebben er plaats gevonden?
- Hoeveel verwijzingen post partum hebben er plaats gevonden?
- Hoeveel verwijzingen durante partu zijn er?
- Wat zijn de belangrijkste redenen voor verwijzing durante partu?
- Wat is het verwachte aantal volledige partus, verwijzing post partum en durante partu in 2021?

Bevallingen op basis van sociale indicatie

- Wat is het aantal bevallingen op basis van sociale indicatie?
- Welk percentage is dit van het totaal aantal bevallingen dat gestart is in het geboortecentrum?
- Wat zijn de redenen voor sociale indicatie?

Aantal ligdagen (indien van toepassing)

- Hoeveel vrouwen hebben één of meer dagen in het geboortecentrum doorgebracht (na de bevalling)
- Hoeveel dagen hebben deze vrouwen gemiddeld in het geboortecentrum doorgebracht?
- Wat is het verwachte aantal ligdagen voor 2021?
- Wat zijn de redenen voor afname van de ligdagen?

Aantal ligdagen plus (indien van toepassing)

- Hoeveel vrouwen hebben één of meer ligdagen plus in het geboortecentrum doorgebracht (na de bevalling)
- Hoeveel ligdagen plus hebben deze vrouwen gemiddeld in het geboortecentrum doorgebracht?
- Wat is het verwachte aantal ligdagen plus voor 2021?
- Wat zijn de redenen voor afname van de ligdagen plus?

Aantal lachgasbevallingen (indien van toepassing)

- Hoeveel lachgasbevallingen hebben er plaats gevonden?
- Hoeveel lachgasbevallingen zijn er durante partu en post partum doorverwezen?
- Wat zijn de belangrijkste vijf redenen voor verwijzing van een lachgasbevalling?
- Wat is het verwachte aantal lachgasbevallingen in het lopende en in het volgende kalenderjaar?

Overig

- Evaluatie van de gestelde doelen in het contract, zoals afspraken over de ontwikkeling richting de keten
- Wat is het huidige resultaat van deze doelen?