

Inkoopdocument

Wondzorg 2017-2018

Zilveren Kruis | Zorginkoop

## Inhoudsopgave

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| 1         | Inleiding .....  | 3  |
| 2         | Wondzorg voor Zilveren Kruis verzekerden .....                 | 4  |
| 3         | Regie en expertise .....                                       | 6  |
| 4         | Financieel kader .....   | 8  |
| 5         | Procedure om in aanmerking te komen voor een overeenkomst..... | 10 |
| Format 1  | Verzekerden en uren wondzorg 2016 .....                        | 13 |
| Format 2  | Aanleveren van vragen, onjuistheden en onduidelijkheden.....   | 14 |
| Bijlage 1 | Position Paper complexe wondzorg.....                          | 15 |
| Bijlage 2 | Modelovereenkomst Wondzorg .....                               | 17 |
| Bijlage 3 | Aantal verbandgebruikers per gemeente .....                    | 32 |

# 1 Inleiding

Op 1 april 2016 heeft Zilveren Kruis het 'inkoopbeleid complexe wondzorg 2017' gepubliceerd. In dit document wordt het inkoopbeleid voor de module wondzorg in de zin van de Zorgverzekeringswet en de bijbehorende besluiten ten behoeve van verzekerden van de zorgverzekeraars van Zilveren Kruis nader uitgewerkt en geconcretiseerd.

## **Inkoopdocument**

Het doel van dit inkoopdocument is het sluiten van een overeenkomst voor de regie en expertise bij complexe wonden en de registratie van uitkomstindicatoren met zorgaanbieders die voldoen aan de voorwaarden zoals genoemd in dit document.

Indien er sprake is van tegenstrijdigheden tussen het inkoopbeleid 2017 en het Inkoopdocument Wondzorg 2017-2018 Zilveren Kruis (hierna te noemen 'Inkoopdocument 2017-2018') dan is het Inkoopdocument 2017-2018 leidend, tenzij nadrukkelijk anders is aangegeven.

Het inkoopdocument maakt onlosmakelijk onderdeel uit van de overeenkomst, evenals de bijbehorende bijlagen.

In dit document zijn verder de voorwaarden en eisen opgenomen op basis waarvan een zorgaanbieder in aanmerking kan komen voor een overeenkomst voor de prestatie regiefunctie complexe wondzorg. Zilveren Kruis wil partijen contracteren conform een open contracteerbeleid.

## **Labels Zilveren Kruis**

De inkopende zorgverzekeraars worden in dit inkoopbeleid gevormd door alle labels die vallen onder Zilveren Kruis, zoals vermeld in de modelovereenkomst (bijlage 2). De Friesland zorgverzekeringen valt niet onder dit inkoopbeleid.

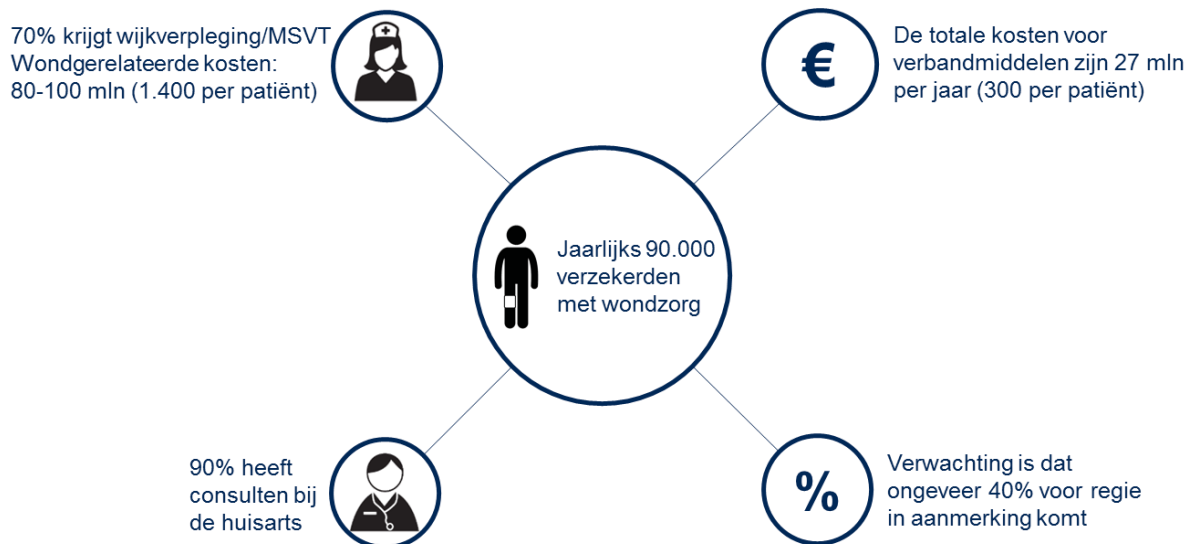
Zilveren Kruis zal haar gecontracteerde partijen kenbaar maken via de website van de diverse labels waarop dit inkoopbeleid van toepassing is.

## **Looptijd van de te sluiten overeenkomst**

De overeenkomst zal worden gesloten voor een periode van 1 januari 2017 tot en met 31 december 2018.

## 2 Wondzorg voor Zilveren Kruis verzekerden<sup>1</sup>

Jaarlijks ontvangen ongeveer 90.000 verzekerden van Zilveren Kruis een vorm van wondzorg. Deze groep varieert van eenvoudige tot zeer complexe wonden. De verwachting is dat ongeveer 40% van deze groep aanvullende regie nodig heeft voor de behandeling van de wond. In onderstaande figuur staan de belangrijkste cijfers voor wondzorg bij Zilveren Kruis:



De 90.000 verzekerden zitten verspreid over Nederland en concentreren zich in het kerngebied van Zilveren Kruis. Een meer gedetailleerde uitwerking, de aantallen verzekerden die wondzorg krijgen per gemeente, is in bijlage 3 toegevoegd..

### **Onze ambitie: gemiddeld één maand snellere genezing van complexe wonden in 2020**

Zilveren Kruis streeft ernaar dat in 2020 alle complexe wonden gemiddeld een maand sneller genezen. Goede wondzorg leidt tot snelle wondgenezing en draagt bij aan de vitaliteit van onze klanten. Voor goede wondzorg is duidelijke regie door de zorgaanbieder(s) en verbreding van expertise nodig. Verpleging van de complexe wond vindt bij voorkeur in de thuissituatie plaats.

### **Samen met professionals onze ambitie waarmaken**

Snellere genezing van wonden willen we bereiken door nauw samen te werken met professionals die daar dagelijks mee te maken hebben. Zij bepalen immers de manier waarop de zorg van complexe wonden wordt verbeterd. We willen ze mee laten denken over hoe we onze ambitie kunnen realiseren. En we willen ze stimuleren door te belonen op betere uitkomsten van wondzorg (zoals een kortere behandelduur). In eerste instantie belonen we op procesindicatoren om tot inzichtelijke uitkomsten te komen. In de daarop volgende jaren verschuift de beloning geleidelijk naar beloning op uitkomstindicatoren. Hiermee streven wij een kwaliteitsimpuls in de wondzorg na met als resultaat een snellere wondgenezing.

### **Klantbelofte**

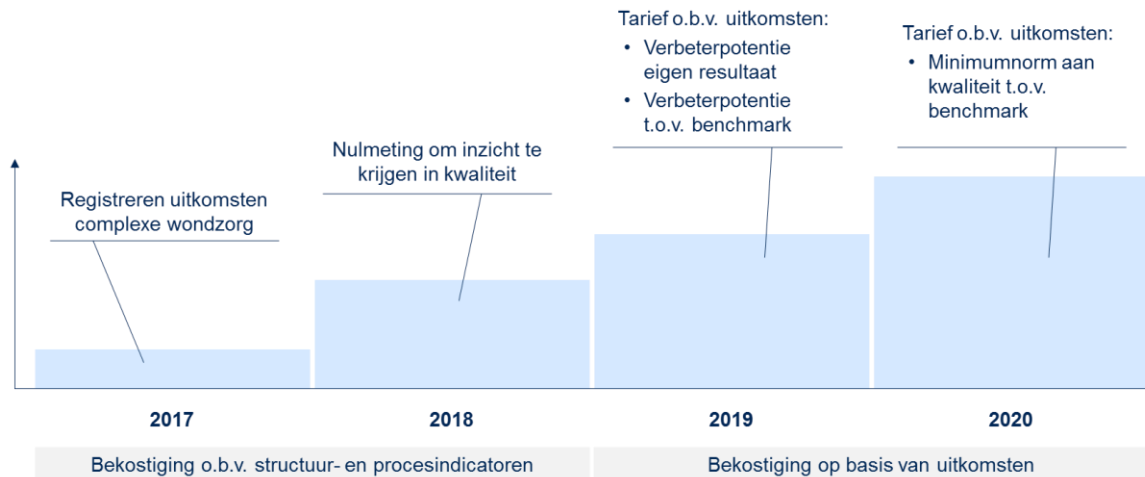
Zilveren Kruis wil voor haar verzekerden met complexe wonden snellere genezing realiseren door te zorgen voor de juiste kennis en kunde op het gebied van complexe wondzorg.

<sup>1</sup> aan de gepubliceerde cijfers in dit document kunnen geen rechten worden ontleend

### De bekostiging verschuift van structuur- en procesindicatoren naar uitkomstindicatoren

De bekostiging is in 2017 en 2018 afhankelijk van proces- en structuurindicatoren. Het doel is om in deze jaren de uitkomstregistratie vorm te geven, zodat in de jaren daarna de bekostiging op uitkomsten mogelijk wordt. In 2019 wordt de bekostiging voor de partijen met een contract voor de wondzorgmodule afhankelijk van de gerealiseerde uitkomsten. Vanaf 2020 gaan deze normen gelden voor alle zorgaanbieders voor integrale wondzorg, zodat de doelstelling voor alle verzekerden van Zilveren Kruis wordt gerealiseerd. In onderstaande figuur staat dit schematisch weergegeven:

#### Proces om in 2020 complexe wondzorg in te kopen op uitkomsten



### Visie Zilveren Kruis

In bijlage 1 is de position paper complexe wondzorg opgenomen, hierin beschrijft Zilveren Kruis haar visie op de complexe wondzorg.

### 3 Regie en expertise

De **prestatie Regiefunctie complexe wondzorg** is een traject waarin de zorgaanbieder de verzekerde voor één of meerdere complexe wonden begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het traject omvat de volgende onderdelen: het opstellen en zo nodig tussentijds bijstellen van een zorgplan, het bespreken van het zorgplan met de verzekerde, kennisdeling en -verspreiding voor zorgprofessionals en met de verzekerde, advies inzake leefstijlverbetering aan de verzekerde, casemanagement en triage en afstemming met de medisch specialist en/of huisarts.

De zorgaanbieder dient per 1 januari 2017 te voldoen aan al hetgeen gesteld in de modelovereenkomst zoals benoemd in bijlage 2.

Daarnaast moet de zorgaanbieder per 1 januari 2017 voldoen en gedurende de looptijd van de overeenkomst blijven voldoen aan de eisen onder 3.1 en 3.2 hieronder om in aanmerking te (blijven) komen voor een overeenkomst.

#### 3.1 Functionele eisen voor inzet van regie en expertise

##### *3.1.1 Meerjarenbeleidsplan*

De zorgaanbieder beschikt over een meerjarenbeleidsplan waarin een duidelijke visie over de toekomstige noodzakelijke ontwikkelingen in de wondzorgketen staan beschreven met als doel kwalitatief hoogwaardige wondzorg.

##### *3.1.2 Richtlijnen complexe wondzorg*

De zorgaanbieder werkt volgens de geldende richtlijnen op gebied van complexe wondzorg.

Via het wondplatform is een kwaliteitsstandaard in ontwikkeling. Zodra deze gereed is kan Zilveren Kruis besluiten dat deze richtlijn onderdeel wordt van de overeenkomst. Het besluit hierover zal gepubliceerd worden op de website [www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders).

##### *3.1.3 Opleidingseisen<sup>2</sup>*

De zorgaanbieder kan aantonen dat de beroepsbeoefenaar(s), welke regie en expertise toepassen, zijn opgeleid als verpleegkundig specialist of wondconsulent<sup>3</sup>. Jaarlijks kan Zilveren Kruis een controle op de registratie van de beroepsbeoefenaar(s) uitvoeren.

De verpleegkundig specialist en/of de wondconsulent die regie en expertise uitvoert heeft als kerntaken het toepassen van evidence-based wondzorg, het verspreiden van expertise en de coördinatie van wondbehandeling en wondzorg in de keten.

##### *3.1.4 Multidisciplinaire samenwerking*

De zorgaanbieder vormt een multidisciplinaire samenwerking met andere, door Zilveren Kruis gecontracteerde zorgaanbieders, waarin afspraken worden gemaakt over complexe wondzorg. Het gaat hierbij minimaal om de volgende zorgaanbieders:

1. Eerste lijn (Huisartsen, paramedici, WEC's en thuiszorgaanbieders),
2. Tweede lijn (Ziekenhuizen en WEC's),
3. Bestaande regionale initiatieven op wondzorggebied,
4. Hulpmiddelenleverancier en apotheek.

#### 3.2 Procedure voor inzet van regie en expertise

##### *3.2.1 Inleiding*

De zorgaanbieder beschikt over een procedure die de gehele keten van activiteiten binnen de integrale wondzorg beschrijft: het proces van aanvraag tot aan de evaluatie.

De hierna volgende informatie over de inzet van de regie en expertise ontslaat een zorgaanbieder niet om zelfstandig onderzoek te doen naar de wettelijke eisen met betrekking tot complexe wondzorg. Een zorgaanbieder kan geen beroep doen op een onjuiste weergave van het wettelijk kader door

<sup>2</sup> Indien gedurende de looptijd van deze overeenkomst een andere specifieke opleiding op het gebied van wondzorg aantoonbaar voldoende is bevonden op basis van landelijke richtlijnen of protocollen om de regie te voeren bij complexe wonden kan dit voor Zilveren Kruis aanleiding zijn deze toe te voegen aan de overeenkomst. Het besluit hierover zal gepubliceerd worden op [www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders)

<sup>3</sup> Opleiding tot wondconsulent aan het Erasmus Medisch Centrum te Rotterdam

Zilveren Kruis, tenzij zorgaanbieder Zilveren Kruis daarop uitdrukkelijk heeft gewezen tijdens een van de inlichtingenrondes.

### 3.2.2 *Proces van aanvraag*

- De zorgaanbieder neemt de aanvraag in behandeling indien er een voorschrift is van een behandelend arts of verpleegkundig specialist.
- Het voorschrift maakt onlosmakelijk onderdeel uit van de aanvraag en bevat onder andere:
  - Gegevens verzekerde,
  - Verwijzer,
  - Verwijsdatum,
  - Medische diagnose,
  - Type wond + datum ontstaan wond,
  - Doel inzet Regie en Expertise.
- De zorgaanbieder verifieert alvorens hij contact opneemt met de verzekerde of deze al bij een andere zorgaanbieder de regiefunctie ontvangt.
- De zorgaanbieder neemt binnen 24 uur contact op met de verzekerde voor het maken van een afspraak.
- De zorgaanbieder voert binnen 48 uur een anamnese uit bij verzekerde;
- De zorgaanbieder stelt na de anamnese het zorgplan op en bespreekt het zorgplan met verzekerde en, indien van toepassing, met de zorgaanbieder wijkverpleging en verwijzer;
- De zorgaanbieder houdt regie op de wondbehandeling, stelt daar waar nodig het zorgplan bij en stemt het (aangepaste) zorgplan af met thuiszorgaanbieder en verwijzer;
- De zorgaanbieder zorgt voor adequate afstemming tussen de multidisciplinaire samenwerkingspartners inzake het zorgplan van de verzekerde;
- Indien de complexe wond genezen is, sluit de zorgaanbieder het zorgplan, registreert de afsluiting van de zorg, evalueert de inzet van regie en expertise met de verzekerde en rapporteert de uitkomst naar de verwijzer.

### 3.2.3 *Uitvoering*

- De regie en expertise wordt uitgevoerd door een verpleegkundig specialist en/of wondconsulent.
- De wondverpleging wordt uitgevoerd door een BIG geregistreerde wijkverpleegkundige of indien mogelijk door de verzekerde zelf of zijn/haar mantelzorger.

### 3.2.4 *Evaluatie*

- Door de zorgaanbieder is zeker gesteld dat tijdens de behandeling wordt gemeten op voortgang en resultaat. In geval van bijstellingen ten opzichte van het eerste zorgplan wordt dit op een eenduidige wijze vastgelegd en gecommuniceerd aan de verzekerde.
- De zorgaanbieder stelt zoveel als mogelijk zeker dat bij beëindiging van de behandeling de klant akkoord is met het eindresultaat.

## 4 Financieel kader

### 4.1 Inhoud van het integraal tarief

Het integrale tarief betreft een eenmalig vergoedingsbudget per verzekerde, per indicatie, gedurende 12 maanden. Gedurende de contractperiode vindt geen prijsindexatie plaats.

#### **Integraal tarief regiefunctie integrale wondzorg**

Per verzekerde en per indicatie kan de prestatie Regiefunctie complexe wondzorg eenmaal per 12 maanden in rekening worden gebracht ongeacht de inhoud of frequentie van de behandeling. Het traject omvat de onderdelen zoals beschreven in hoofdstuk 3.

Daarnaast maken de onderstaande prestaties geen onderdeel uit van deze overeenkomst maar worden zij via de reguliere overeenkomsten en prestaties bij Zilveren Kruis gedeclareerd.

| Zorgsegment    | Wie                              | Wat             |
|----------------|----------------------------------|-----------------|
| Ziekenhuis     | Specialist                       | DOT             |
| Ziekenhuis     | Wondconsulent                    | DOT             |
| Wijkverpleging | Wijkverpleegkundige              | Verpleging      |
| Hulpmiddelen   | Hulpmiddelenleverancier/apotheek | Verbandmiddelen |

### 4.2 Declaratie van het integraal tarief in 2017

De zorgaanbieder kan 90% van het integraal tarief declareren voor elke verzekerde waarbij de prestatie regiefunctie integrale wondzorg wordt ingezet. De resterende 10% van het integraal tarief kan de zorgaanbieder achteraf declareren als voldaan is aan de volgende procesdoelstelling:

- Voor alle verzekerden die regie hebben ontvangen heeft de gecontracteerde zorgaanbieder de gevraagde procesinformatie geregistreerd (conform bijlage 2 van de modelovereenkomst).
- Tijdige aanlevering van de geregistreeerde gegevens door de zorgaanbieder (conform bijlage 2 van de modelovereenkomst).

### 4.3 Declaratie van het integraal tarief in 2018

De zorgaanbieder kan 70% van het integraal tarief declareren voor elke verzekerde waarbij de prestatie regiefunctie integrale wondzorg wordt ingezet. De resterende 30% van het integraal tarief kan de zorgaanbieder achteraf declareren als voldaan is aan de procesdoelstellingen uit 4.2.

### 4.4 Indienen van declaraties

Het declareren van de regiefunctie dient op de AGB-code van de contractant van de overeenkomst 'wondzorg 2017-2018' plaats te vinden. De geleverde uren verpleging worden door de wijkverplegingsaanbieder op reguliere wijze gedeclareerd op de AGB-code van deze zorgaanbieder voor wijkverpleging.

### 4.5 Shared savings verbandmiddelen

Zilveren Kruis stimuleert het zinnig en zuinig gebruik van verbandmiddelen. De besparing die een zorgaanbieder realiseert in de verbandmiddelen wordt voor de helft uitgekeerd aan de zorgaanbieder in de vorm van een *shared savings*.

Er vindt achteraf (na afloop van ieder jaar) een betaling plaats aan de zorgaanbieder indien deze een besparing realiseert in de zorgkosten van verbandmateriaal die betrekking hebben op de populatie van de zorgaanbieder. Deze *shared savings* vindt plaats over het jaar 2017 en 2018 en omvat 50% van de gerealiseerde besparing. Hierbij gelden de kosten van de populatie van de zorgaanbieder uit het voorgaande kalenderjaar als nulmeting.

De basis voor de berekening is het verschil in de gemiddelde verbandkosten per verzekerde (alleen verzekerden van Zilveren Kruis waarvoor verbandmiddelen zijn gedeclareerd) in het voorgaande jaar (t-1) en de gemiddelde verbandkosten per verzekerde (alleen verzekerden waarvoor verbandmiddelen zijn gedeclareerd) in het leveringsjaar (t). Als er sprake is van een afname in verbandkosten dan wordt het verschil vermenigvuldigd met het aantal verzekerden waarvoor verbandmiddelen zijn gedeclareerd



in het leveringsjaar (t). Als er sprake is van een toename in de gemiddelde kosten, vindt er geen verrekening plaats.

#### 4.6 Bekostiging regiefunctie

De inzet van de regiefunctie wordt bekostigd uit de besparing op de uren wijkverpleging. Door het inzetten van de regiefunctie is het aantal uren verpleging dat een verzekerde ontvangt lager dan voorheen. Zilveren Kruis garandeert de omzet van de verpleging van 2016.

De precieze uitwerking van het bekostigingsmodel wordt als onderdeel van de Nota van inlichtingen door Zilveren Kruis gepubliceerd.

#### 4.7 Pilot Zorg in de wijk

De zorgaanbieders met een overeenkomst voor Zorg in de Wijk hebben in die wijken een integraal budget ontvangen voor het leveren van de zorg. Daarom is het voor Zilveren Kruis niet mogelijk om daar de regiefunctie separaat in te kopen. De zorgaanbieders hebben die vergoeding immers al in het budget zitten en kunnen zelf besluiten om de regiefunctie in te zetten (of in te kopen), zoals beschreven in dit inkoopdocument. Indien de zorgaanbieder daartoe overgaat en kan voldoen aan de eisen en de procesindicatoren zoals gesteld in dit document zal Zilveren Kruis ook voor die zorgaanbieders de shared savings op verbandmiddelen beschikbaar stellen. Deze zorgaanbieder hoeft bij Zilveren Kruis geen format 1 aan te leveren.

Het is niet mogelijk om een contract voor de regiefunctie in de pilotregio's te sluiten met andere zorgaanbieder voor wijkverpleging anders dan de voorkeurszorgaanbieders. Alleen een zorgaanbieder die alleen MSVT levert vormt hier een uitzondering op, omdat MSVT geen onderdeel van Zorg in de wijk uitmaakt.

#### 4.8 Minimum eis aantal verzekerden en doorleverplicht

De doelstelling van de inzet van de regie op complexe wondzorg is het reduceren van het totaal aan uren wijkverpleging. Bij ongewijzigd beleid is het budget toereikend voor het leveren van zorg aan alle verzekerden die tot de populatie van de zorgaanbieder behoren. Daarom stelt Zilveren Kruis dat tenminste hetzelfde aantal verzekerden als in de omvang van de populatie is vastgesteld de verpleging van wonden ontvangt. Daarbij is conform het bepaalde in de Modelovereenkomst een doorleverplicht van toepassing voor alle bestaande verzekerden die wondzorg ontvangen op het moment dat het omzetplafond wordt overschreden. Als het aantal verzekerden met wondzorg is afgenomen, wordt het omzetplafond naar rato van het aantal verzekerden naar beneden bijgesteld. Dat betekent dat er geen vergoeding plaatsvindt voor de geleverde uren boven het vastgestelde omzetplafond zoals bedoeld in paragraaf 4.7.

#### 4.9 Verzekerdenmutatie en portefeuille-effecten

Zilveren Kruis wijzigt gemotiveerd het omzetplafond in 2017 en/of 2018 indien de aard en het aantal verzekerden van de zorgverzekeraar in de betreffende regio's wijzigt (portefeuille-effect én verzekerdenmutatie).

## 5 Procedure om in aanmerking te komen voor een overeenkomst

### 5.1 Aanmelding voor overeenkomst 2017-2018

De inkoop voor de module Wondzorg vindt uitsluitend plaats via het digitale Zorgaanbiedersportaal. Geïnteresseerde zorgaanbieders krijgen 26 augustus 2016 bericht dat ze zich kunnen aanmelden voor een overeenkomst. Daarbij krijgt de zorgaanbieder persoonlijke inloggegevens waarmee deze kan inloggen op het Zorgaanbiedersportaal. Zodra de zorgaanbieder is ingelogd op het Zorgaanbiedersportaal wordt een vragenlijst doorlopen waarin aangegeven moet worden of ze aan de gestelde functionele eisen kan voldoen. De zorgaanbieders moeten de vragenlijst in het Zorgaanbiedersportaal volledig invullen. In de vragenlijst wordt gewerkt met een knock-out systematiek. Dit houdt in dat, indien niet aan de gestelde voorwaarden wordt voldaan, de voortgang van het contracteerproces automatisch stopt en er geen overeenkomst tot stand komt tussen Zilveren Kruis en de betreffende zorgaanbieder.

Daarnaast dient de zorgaanbieder *format 1 Verzekerden en uren wondzorg 2016* te uploaden.

Het is uitsluitend via deze wijze en gedurende de gestelde termijn dat een zorgaanbieder kan aangeven in aanmerking te willen komen voor een overeenkomst.

Als de zorgaanbieder een overeenkomst sluit, geeft hij daarmee aan dat hij op de hoogte is van de inhoud van dit document en dat hij onvoorwaardelijk akkoord gaat met de inkoopbeleid van Zilveren Kruis en de hieraan verbonden voorwaarden.

LET OP: Van bovenstaande procedure is het voor de voorkeurszorgaanbieders in de pilotregio's niet noodzakelijk om *format 1* aan te leveren. Zij kunnen een overeenkomst sluiten voor alleen de registratie en de shared savings op de verbandmiddelen. Andere zorgaanbieders kunnen geen overeenkomst sluiten voor de pilotregio's, uitgezonderd de zorgaanbieders in de pilotregio's die uitsluitend MSVT leveren.

### 5.2 Inkoopbeleid

Zilveren Kruis is geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet 2012 of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De onderhavige inkoopbeleid is dan ook geen aanbestedingsprocedure zoals bedoeld in de aanbestedingsregelgeving en de Aanbestedingswet 2012 is dan ook uitdrukkelijk niet van toepassing. De rechtsrelatie tussen gegadigden en Zilveren Kruis wordt derhalve uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij er uitdrukkelijk op wordt gewezen dat die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid in dit geval niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.

### 5.3 Vragen over het inkoopbeleid

Potentiële zorgaanbieders worden in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen. Vragen kunnen uitsluitend via e-mail tot en met:

- **22 juni 2016, 17.00 uur**

worden ingediend op het volgende e-mailadres:

[zorginkoop.wijkverpleging@zilverenkruis.nl](mailto:zorginkoop.wijkverpleging@zilverenkruis.nl)

onder vermelding van: '**vragen inkoopbeleid wondzorg**'. Voor het indienen van de vragen dient de zorgaanbieder gebruik te maken van het **format 2: aanleveren van vragen**.

Zilveren Kruis zal de gestelde vragen en de daarbij behorende antwoorden (anoniem) in de vorm van een nota van inlichtingen op de volgende website plaatsen:

[www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders)

De zorgaanbieder dient deze nota van inlichtingen zelf op de betreffende website te raadplegen. Van de plaatsing van de nota van inlichtingen op de website, zal aan de potentiële zorgaanbieders melding worden gedaan via een e-mail. Ingediende vragen na:

- **22 juni 2016, 17.00 uur**  
zullen niet meer in behandeling worden genomen.

#### 5.4 Onduidelijkheden en onjuistheden

Dit document is met zorg samengesteld. Mocht een zorgaanbieder desondanks tegenstrijdigheden of onvolkomenheden tegenkomen, dan maakt de zorgaanbieder deze zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk vóór **22 juni 2016 17:00 uur** aan Zilveren Kruis kenbaar, op de in 5.2 weergegeven wijze, met opgave van de correctievoorstellen en eventuele onderbouwing.

Ook eventuele bezwaren tegen (delen van) dit document (bijvoorbeeld over criteria, termijnen, werkwijze) dient de zorgaanbieder zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk vóór **22 juni 2016 17:00 uur** schriftelijk kenbaar te maken. Een zorgaanbieder dient duidelijk aan te geven dat het om een bezwaar gaat. Zilveren Kruis geeft de zorgaanbieder die een bezwaar heeft ingediend schriftelijk reactie.

Van zorgaanbieders wordt op dit punt een proactieve houding verwacht. Dit betekent dat een zorgaanbieder geen rechtsgeldig beroep kan doen op onvolkomenheden of tegenstrijdigheden die door hem niet binnen de hiervoor genoemde termijn aan de orde zijn gesteld. Ten aanzien van deze onvolkomenheden of tegenstrijdigheden heeft een zorgaanbieder in die situatie zijn rechten verwerkt om na **22 juni 2016 17:00 uur** een rechtsgeldig beroep te doen op enige onduidelijkheid, tegenstrijdigheid of onvolkomenheid in het inkoopdocument, indien hij niet zelf aan deze 'vragenstelverplichting' heeft voldaan uiterlijk **22 juni 2016 17:00 uur**. Een ontvanger van de inkoopdocumenten kan derhalve geen beroep doen op vragen die anderen in dit verband zouden hebben gesteld.

#### 5.5 Tijdsplanning inkoopbeleid

| <b>Actie</b>   | <b>Tijd</b>              |
|--|--------------------------|
| Publicatie inkoopdocument  | 1 juni 2016              |
| Sluitingsdatum 1e termijn vragen   | 22 juni 2016 - 17:00 uur |
| Oplevering eerste nota van inlichtingen  | 8 juli 2016              |
| Verzenden aanbiedingsbrieven digitale contractering  | 25 augustus 2016         |
| Opening portaal  | 26 augustus 2016         |
| Sluiting zorgaanbiedersportaal. Vanaf deze datum is een contract afsluiten niet meer mogelijk. | 7 oktober 2016           |
| Contractanten wondmodule plus 2017 zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis               | 19 november 2016         |
| Ingangsdatum overeenkomst  | 1 januari 2017           |

Deze tijdsplanning is indicatief en kan te allen tijde door Zilveren Kruis worden gewijzigd.

#### 5.6 Niet voldoen aan functionele eisen na 1-1-2017

Bij twijfel of de zorgaanbieder aan de gestelde eisen voldoet, dan wel gedurende de contractperiode niet kan voldoen, zal Zilveren Kruis bewijs kunnen opvragen dat de zorgaanbieder toch aan de gestelde eisen voldoet, of gedurende de contractperiode alsnog zal voldoen. De zorgaanbieder is gehouden dit aanvullende bewijs binnen een door Zilveren Kruis gestelde redelijke termijn van ten minste drie werkdagen, aan Zilveren Kruis te doen toekomen. Indien Zilveren Kruis constateert dat de zorgaanbieder niet voldoet aan de onder 3.1 en 3.2 van dit document gestelde eisen, wordt de overeenkomst beëindigd.

#### 5.7 Tarief

Het integrale tarief dat in de overeenkomst is opgenomen is tot stand gekomen op basis van de marktverkenning van Zilveren Kruis en is vergeleken met de eigen kostprijsberekening.

#### 5.8 Selectieprocedure

Dit inkoopbeleid gaat uit van de rechtsbeginselen van precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid. Die precontractuele goede trouw wordt ingevuld door de (procedure)regels die in dit inkoopdocument staan beschreven. Als een zorgaanbieder aan al onze inkoopspecificaties voldoet,

sluiten wij in beginsel een overeenkomst. De uiteindelijke afspraak voor 2017 is onder meer afhankelijk van de antwoorden die een zorgaanbieder geeft op de formats.

#### 5.9 Afronding inkoopbeleid 2017

Zilveren Kruis rondt de inkoopbeleid voor 2017 uiterlijk 1 november 2016 volledig af. Zilveren Kruis moet uiterlijk 19 november 2016 conform de wettelijk vastgelegde transparantievereisten voor zorgverzekeraars, aan haar verzekerden inzicht bieden over wie zij heeft gecontracteerd, voordat verzekerden voor 2017 een zorgverzekering afsluiten.

#### 5.10 Voorbehouden in deze inkoopbeleid

Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om, zonder tot enige schadevergoedingsplicht gehouden te zijn:

- de inkoopprocedure tussentijds, tijdelijk of definitief, om redenen die voor ons overtuigend zijn, geheel of gedeeltelijk aan te passen of op te schorten. Hieronder verstaan we mede externe omstandigheden als overheidsbeslissingen, wijzigingen in Zvw-aanspraken of gerechtelijke uitspraken.
- de inkoopprocedure gedeeltelijk te stoppen en het overige deel voort te zetten.
- wijzigingen aan te brengen in de inkoopprocedure of in de aard en de omvang van de zorgprestaties die we inkopen.
- besluiten te nemen of maatregelen te treffen voor situaties die tijdens de publicatie van dit document bij ons niet bekend waren of die we niet konden voorzien.
- de tijdsplanning te wijzigen.

De zorgaanbieder dient akkoord te gaan met bovengenoemde voorbehouden. De zorgaanbieder wordt geacht, door zijn aanbieding op de inkoopbeleid, onvoorwaardelijk in te stemmen met alle voorwaarden die genoemd zijn in dit onderliggende inkoopdocument en de nota van inlichtingen.

#### 5.11 Kosten ten behoeve van de inkoopbeleid

Zilveren Kruis aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor de in het kader van deze inkoopbeleid gemaakte kosten van welke aard en in welke hoedanigheid dan ook.

## Format 1 Verzekerden en uren wondzorg 2016

|   |  |
|---|--|
| Officiële naam zorgaanbieder  |  |
| AGB zorgaanbieder   |  |
| Naam directeur zorgaanbieder  |  |
| Naam thuiszorgorganisatie*  |  |
| AGB thuiszorgorganisatie*   |  |
| Naam directeur thuiszorgorganisatie*  |  |
| Datum   |  |
| Regio waarvoor zorgaanbieder regie en expertise inzet   |  |
| Het verwachte aantal uren wijkverpleging in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio        |  |
| Het verwachte aantal verzekerden wijkverpleging in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio |  |
| Het verwachte aantal uren MSVT in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio                  |  |
| Het verwachte aantal verzekerden MSVT in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio           |  |
| Handtekening directeur zorgaanbieder (aldus naar waarheid ingevuld)                                 |  |
| Handtekening directeur thuiszorgorganisatie* (aldus naar waarheid ingevuld)                         |  |

\*: alleen invullen als er sprake is van samenwerking met een thuiszorgorganisatie

### Toelichting voor het invullen van bovenstaande gegevens

|   |   |
|---|---|
| Regio waarvoor zorgaanbieder regie en expertise inzet   | Geef aan in welke gemeente(n) u zorg levert. Als u verder wilt specificeren, geef dan aan om welke postcodes het gaat. De vier cijfers van de postcode zijn voldoende om de regio te markeren.  |
| Het verwachte aantal uren wijkverpleging in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio        | Maak een inschatting van het totaal aantal uren wijkverpleging dat u in 2016 aan verzekerden levert voor de verpleging van wonden.  |
| Het verwachte aantal verzekerden wijkverpleging in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio | Maak een inschatting van het totaal aantal verzekerden aan wie u in 2016 zorg levert voor de verpleging van wonden.   |
| Het verwachte aantal uren MSVT in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio                  | Maak een inschatting van het totaal aantal uren MSVT dat u in 2016 aan verzekerden levert voor de verpleging van wonden.  |
| Het verwachte aantal verzekerden MSVT in geheel 2016 gerelateerd aan wondzorg in de regio           | Maak een inschatting van het totaal aantal verzekerden aan wie u in 2016 zorg levert voor de verpleging van wonden.<br><br><b>Als een verzekerde zowel wijkverpleging als MSVT heeft ontvangen, dan deze alleen meetellen bij het aantal verzekerden wijkverpleging. Hiermee wordt dubbeltelling voorkomen.</b> |



## **Bijlage 1 Position Paper complexe wondzorg**

### ***Snellere genezing van complexe wonden***

**Zilveren Kruis wil voor haar verzekerden met complexe wonden snellere genezing realiseren door te stimuleren dat de juiste kennis en kunde op het gebied van complexe wondzorg wordt ingezet.**

Wij ervaren de zorg voor complexe wonden in Nederland als versnipperd. Een huisarts, medisch specialist, (gespecialiseerde) wijkverpleegkundige en/of wondspecialist hebben allemaal een rol bij de behandeling en verpleging van deze wonden. Daarbij valt het ons op dat er niet altijd regie is op de behandeling en dat de resultaten van de behandelingen sterk uiteen lopen. De huidige initiatieven voor regie op de zorg van complexe wonden zijn veelal afhankelijk van enthousiaste zorgaanbieders, maar het is niet structureel geregeld. Zilveren Kruis heeft 93.000 wondpatienten als klant. Voor deze klanten is Zilveren Kruis van mening dat de zorg voor complexe wonden anders kan en moet. En wij staan hierin niet alleen; Jacques Oskam, vaatchirurg Isala Klinieken in Zwolle is ook van mening dat wondzorg een vakgebied is wat vraagt om specialisatie, samenwerking en het delen van uitkomsten, om voor verzekerden de best mogelijke resultaten te bereiken.

### **Onze ambitie: gemiddeld één maand snellere genezing van complexe wonden in 2020**

Goede wondzorg leidt tot snelle wondgenezing en draagt bij aan de vitaliteit van onze klanten. In de huidige situatie zien wij dat wondgenezing gemiddeld 14 weken duurt. Wij zijn er samen met experts op het gebied van wondzorg van overtuigd de wondgenezing naar gemiddeld 9 weken kan. Voor goede wondzorg en daarmee een snellere wondgenezing is duidelijke regie door de zorgaanbieder(s) en verbreding van expertise nodig. Zilveren Kruis stimuleert dit door in te zetten op drie door het veld gedeelde speerpunten:

1. In 2020 voor alle Zilveren Kruis verzekerden een meetbaar snellere genezing van complexe wonden, door wondzorg die is ingekocht op basis van uitkomsten.
2. We willen knelpunten wegnemen:
  - a. Expertise verhogen op herkenning, behandeling en verpleging van de wond
  - b. Een regierol creëren die tijdens het zorgtraject de voortgang bewaakt.
3. Verpleging van de complexe wond vindt bij voorkeur in de thuissituatie plaats.

### **Samen met professionals onze ambitie waar maken**

Snellere genezing van wonden willen we bereiken door nauw samen te werken met professionals die daar dagelijks mee te maken hebben. Zij bepalen immers de manier waarop de zorg van complexe wonden wordt verbeterd. We willen ze mee laten denken over hoe we onze ambitie kunnen realiseren. En we willen ze stimuleren door te belonen op betere uitkomsten van wondzorg (zoals een kortere behandelduur). In eerste instantie belonen we op procesindicatoren om tot inzichtelijke uitkomsten te komen. In de daarop volgende jaren verschuift de beloning geleidelijk naar beloning op uitkomstindicatoren. Hiermee streven wij een kwaliteitsimpuls in de wondzorg na met als resultaat een snellere wondgenezing.

Zilveren Kruis laat de wijze waarop de initiatieven zich vormgeven en de inhoudelijke invulling daarvan bij het veld. We laten het aan de professionals om aan te tonen welke initiatieven een succes zijn als het gaat om snellere genezing van complexe wonden.

### **Wat vindt het veld van onze keuzes**

Onze ambities en de wijze waarop we dit in willen vullen hebben wij uitgebreid met de professionals en zorgaanbieders besproken. De problematiek die wij hebben signaleerd is erg herkenbaar. De gekozen oplossing om te sturen op de uitkomst van de geleverde zorg en de professionals het proces en de inhoud van het initiatief te laten bepalen wordt erg positief ontvangen.

### **Inkoopbeleid**

Om onze ambitie te bereiken maken wij in ons inkoopbeleid 2017-2020 duidelijke keuzen:

- We maken meerjarenafspraken met zorgaanbieders die met ons willen samenwerken aan het verbeteren van de uitkomsten van complexe wondzorg.

- In 2017 contracteren we zorgaanbieders die aantoonbaar werken volgens de geldende richtlijnen voor complexe wondzorg. Hieronder vallen onder andere werken met een regisseur/expert conform de vastgestelde criteria, een samenwerkingsovereenkomst hebben voor de hele keten en uitkomsten van zorg registreren.
- Om in 2020 in te kopen op uitkomsten verandert het inkoopbeleid geleidelijk van procesindicatoren naar bekostiging op uitkomsten.
- Koplopers die al kunnen voldoen volgen een versneld traject richting bekostiging op uitkomsten.



## Bijlage 2 Modelovereenkomst Wondzorg

### Deel 1: Zorgaanbieder gebonden deel

De ondergetekenden, partijen bij deze overeenkomst,

#### A. DE ZORGVERZEKERAAR:

De zorgverzekeraars die de Zorgverzekeringswet uitvoeren en handelend onder de naam Zilveren Kruis:

- Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Utrecht (inclusief Pro Life Zorgverzekeringen) (3311);
- OZF Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Utrecht (3314);
- Interpolis Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Utrecht (3313)
- FBTO Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Leeuwarden (0211);
- Avéro Achmea Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Utrecht (3329); mede voor haar volmachten:
  - Nedasco B.V. / Caresco B.V. (8960);
  - IAK Volmacht B.V. (8971);
  - Aevitae B.V. (8958);

De ziektekostenverzekeraars in het kader van de door hen met verzekerden gesloten aanvullende ziektekostenverzekeringen handelend onder de naam Zilveren Kruis

- Achmea Zorgverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Zeist;
- OZF Zorgverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Utrecht;
- Zilveren Kruis Ziektekostenverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Amersfoort

Handelend onder de naam Zilveren Kruis, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer drs. O. Gerrits, directeur Zorginkoop, hierna te noemen **Zilveren Kruis**.

en

#### B. DE ZORGAANBIEDER:

Naam rechtspersoon/zorgaanbieder : <naam>  
Vestigingsadres : <straat, postcode>  
Vestigingsplaats : <plaats>  
(uitsluitend de hoofdvestiging)  
AGB code zorgaanbieder : <code>  
AGB code praktijk/instelling : <code>  
KvK-nummer:

Te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

hierna te noemen: **zorgaanbieder**

en gezamenlijk te noemen: **partijen**

#### Overwogen als volgt:

- Partijen committeren zich gezamenlijk aan een beperking van de groei van de zorgkosten. Partijen onderschrijven het belang van een beheerste kostenontwikkeling in de zorgsector en Partijen

komen om die reden een omzetplafond overeen. Alle zorg die de zorgaanbieder gedurende de looptijd van deze overeenkomst aan verzekerden van Zilveren Kruis levert (ongeacht of zij een restitutiepolis, een naturapolis of een combinatiepolis hebben afgesloten), valt onder het omzetplafond.

- Zilveren Kruis is in het kader van de wettelijke zorgplicht van Zorgverzekeraars als bedoeld in de Zvw jegens Verzekerden is gehouden om voor de Zorg in Natura te voorzien in de inkoop van voldoende verantwoorde wondzorg;
- De Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) en de relevante Beleidsregels van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) zijn van toepassing.
- Partijen hebben aldus overeenstemming bereikt over het leveren van wondzorg waarvoor de zorgaanbieder is geselecteerd op grond van het inkoopbeleid. Partijen wensen de voorwaarden voor die levering vast te leggen in deze overeenkomst.

**Partijen komen het volgende overeen:**

- Budget- en tariefafspraken maken integraal onderdeel uit van onderhavige overeenkomst;
- Met de onderhavige Overeenkomst zijn de volgende bijlagen onlosmakelijk verbonden:
  - Inkoopbeleid Wondzorg, zoals dat is gepubliceerd op de website van Zilveren Kruis
  - Inkoopdocument Wondzorg 2017-2018
  - Nota van inlichtingen, zoals die is gepubliceerd op de website van Zilveren Kruis
  - Overeenkomst deel 2: algemene deel
    - o Bijlage 1: Omzetplafond
    - o Bijlage 2: Kwaliteitscriteria
  - Declaratieprotocol, zoals gepubliceerd op de website van Zilveren Kruis voor zorgaanbieders
- De Zorgaanbieder stelt zich als zodanig ten doel om te voorzien in de behoefte aan wondzorg op een wijze die klantgericht, gepast, doeltreffend en doelmatig is.
- Bij eventuele strijdigheden geldt de volgende rangorde binnen de documenten en de tekst van deze overeenkomst (inclusief deel 2: algemeen deel) prevaleert boven die in enige bijlage. De rangorde tussen de bijlagen is als volgt (waarbij het eerstgenoemde document boven een latergenoemd document gaat):
  1. Nota van inlichtingen, zoals deze zijn gepubliceerd op de website van Zilveren Kruis;
  2. Inkoopdocument Wondzorg 2017-2018 Zilveren Kruis inclusief alle bijlagen, zoals gepubliceerd op de website van Zilveren Kruis;
  3. Overeengekomen budget- en tariefafspraken
  4. Declaratieprotocol

Aldus overeengekomen tussen partijen:

Zilveren Kruis

De zorgaanbieder,

O. Gerrits,  
Directeur Zorginkoop  
Zilveren Kruis

<Naam zorgaanbieder>

Datum: <datum>

Datum: <datum>

## Deel 2: Algemeen deel

### Artikel 1. Definities

- a. **Verzekerde:** de persoon die ingevolge de Zorgverzekeringswet als verzekerde is aan te merken en als zodanig bij de zorgverzekeraar is ingeschreven;
- b. **Naturaverzekerde:** persoon die tijdens de looptijd van deze Overeenkomst is verzekerd bij een van de rechtspersonen van Zilveren Kruis die partij is bij deze Overeenkomst op basis van ofwel: i) een naturapolis in de zin van artikel 11 lid 1 sub a Zorgverzekeringswet; ofwel ii) ofwel een combinatiepolis in de zin van artikel 11 lid 2 met natura-aanspraken in de zin van artikel 11 lid 1 sub a Zorgverzekeringswet voor Zorg die hij bij Zorgaanbieder betreft.
- c. **Restitutieverzekerde:** persoon die tijdens de looptijd van deze Overeenkomst is verzekerd bij een van de rechtspersonen van Zilveren Kruis die partij is bij deze Overeenkomst op basis van ofwel: i) een restitutiepolis in de zin van artikel 11 lid 1 sub b Zorgverzekeringswet; ofwel ii) ofwel een combinatiepolis in de zin van artikel 11 lid 2 met restitutie-aanspraken in de zin van artikel 11 lid 1 sub b Zorgverzekeringswet voor Zorg die hij bij Zorgaanbieder betreft.
- d. **Zorgaanbieder:** Een krachtens de toepasselijke wetgeving toegelaten instelling die Zvw-zorg mag leveren.
- e. **Zorgverzekeraar:** de verzekeringsonderneming(en) die als zodanig is (zijn) toegelaten en verzekeringen in de zin van de Zorgverzekeringswet aanbied(t)(en) en die deze overeenkomst (is) (zijn) aangegaan.
- f. **Zorg c.q. Zorgverlening c.q. Wijkverpleging:** Verpleging en verzorging omvat zorg zoals verpleegkundigen die plegen te bieden, waarbij die zorg, conform de bepalingen in het Besluit Zorgverzekering (Bz):
  - i. verband houdt met de behoefte aan de geneeskundige zorg, bedoeld in artikel 2.4 Bz, of een hoog risico daarop,
  - ii. niet gepaard gaat met verblijf als bedoeld in artikel 2.12 Bz, en
  - iii. geen kraamzorg als bedoeld in artikel 2.11 Bz betreft.
- g. **Regiefunctie complexe wondzorg:** Het door een specifiek daartoe geschoolde zorgaanbieder begeleiden, adviseren en/of behandelen van één of meerdere complexe wonden bij een verzekerde.
- h. **Voorschrift:** een voorschrift van de behandelend arts;
- i. **Indicatiestelling:** De op basis van professionele standaarden vastgestelde behoefte aan zorg in relatie tot de verschillende leefdomen en vertaald naar de wettelijke aanspraak.
- j. **Zorgplan:** een dynamische set van afspraken van de Verzekerde en Zorgaanbieder over zorg en zelfmanagement. Deze afspraken zijn gebaseerd op de individuele doelen, behoeften en situatie van de Verzekerde. Ze komen in gezamenlijke besluitvorming tussen Verzekerde en Zorgaanbieder tot stand.
- k. **Klacht:** een uiting van onvrede of ongenoegen ten aanzien van een behandeling of bejegening die door een verzekerde als onjuist wordt ervaren of wanneer een afspraak niet wordt nagekomen;
- l. **Controle:** De controle door Zilveren Kruis uitgevoerd op basis van de Wmg, Zvw en Regeling Zorgverzekering (Rz).
- m. **Fraude:** Onder fraude wordt verstaan het opzettelijk plegen of trachten te plegen van valsheid in geschrifte, bedrog, benadeling van schuldeisers of rechthebbenden en/of verduistering door de Zorgaanbieder, met het doel een prestatie, vergoeding, betaling of ander voordeel te krijgen waarop de Zorgaanbieder geen recht heeft of recht kan hebben
- n. **Omzetplafond:** Het maximum van de kosten die Zilveren Kruis in enig jaar aan de Zorgaanbieder vergoedt voor Zorg op basis van ingediende en goedgekeurde declaraties, voor zorg geleverd aan Restitutie- en Naturaverzekerden van Zilveren Kruis.
- o. **Onderlinge dienstverlening:** De levering van een (deel)prestatie of van een geheel van prestaties op het gebied van de zorg als bedoeld in artikel 1 Wmg door een zorgaanbieder in

opdracht van een andere zorgaanbieder op het gebied van verpleging en verzorging. De eerstgenoemde zorgaanbieder wordt in dit kader aangeduid als 'Uitvoerende Zorgaanbieder'. De laatstgenoemde zorgaanbieder wordt in dit kader aangeduid als de 'opdrachtgevende zorgaanbieder'. Uitzendkrachten of personeel ondergebracht in een onderdeel van de holding waartoe ook de betreffende zorgaanbieder behoort, vallen niet onder de definitie.

## **Artikel 2. Rechtsverhouding**

1. De rechtsverhouding tussen Zilveren Kruis en de zorgaanbieder wordt geregeld door deze overeenkomst, inclusief de met deze overeenkomst onlosmakelijk verbonden bijlagen, alsmede de toepasselijke wet- en regelgeving en de relevante beleidsregels van de NZa.
2. Algemene voorwaarden, van welke partij dan ook, zijn uitgesloten van deze overeenkomst.

## **Artikel 3. Zorglevering**

1. De zorgaanbieder verbindt zich om, met inachtneming van zijn toelating overeenkomstig de Wet Toelating Zorginstellingen (Wtzi) en hetgeen tussen Partijen is overeengekomen aan productieafspraken, Zorg te verlenen aan de Verzekerde die zich daartoe tot hem wendt.
2. Aard en omvang van de te verlenen zorg worden door de zorgaanbieder op basis van de geldende professionele standaarden bepaald en vastgelegd in een zorgplan zoals beschreven in deze overeenkomst. Dit zorgplan wordt opgesteld vóór aanvang van de zorgverlening.
3. De zorgaanbieder verplicht zich om kwalitatief verantwoorde, doelmatige en doeltreffende zorg te leveren. Hieronder wordt verstaan: zorg die beantwoordt aan de stand van wetenschap en praktijk en bij het ontbreken van een zodanige maatstaf, door hetgeen in het betrokken vakgebied geldt als verantwoorde en adequate zorg, kwalitatief verantwoord is en die klantgericht, doeltreffend voor Verzekerde en doelmatig is. Ten einde aan deze verplichtingen te kunnen voldoen, beschikt de Zorgaanbieder over voldoende gekwalificeerd personeel.
4. Indien een verzekerde voldoet aan de zorginhoudelijke toegangscriteria van de Wet langdurige zorg (Wlz), getoetst en geïndiceerd door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) en daarmee recht op zorg heeft vanuit de Wlz, vervalt de aanspraak op zorg. Dit onder voorbehoud van de bepaling daaromtrent in het Bz. Ook een verzekerde die verblijft in een ziekenhuis en in dat ziekenhuis zorg en behandeling geleverd krijgt komt niet in aanmerking voor de aanspraak wondzorg.

## **Artikel 4. Duur en geldigheid van machtigingen en/of voorschriften**

1. Een voorschrift van een behandelend arts of verpleegkundig specialist is vereist.
2. De zorgaanbieder verifieert alvorens hij contact opneemt met de verzekerde of deze al bij een andere zorgaanbieder de regiefunctie ontvangt.
3. Bij een eerste verstrekking mag het voorschrift niet ouder zijn dan 1 maand.
4. De procedurevoorschriften in het kader van de levering van wondzorg vallend onder deze overeenkomst staan omschreven in bijlage 2.
5. Bij een recidive is een nieuw voorschrift niet noodzakelijk, tenzij de medische indicatie, door de behandelend arts of verpleegkundig specialist vastgesteld, gewijzigd is.
6. Bij gewijzigde medische indicatie is een voorschrift noodzakelijk volgens lid 1 van Artikel 4.

## **Artikel 5. Zorgplan**

1. De zorgaanbieder komt met de verzekerde een zorgplan overeen. Het zorgplan voldoet minimaal aan de volgende eisen:
  - Het zorgplan voldoet aan de eisen zoals vastgelegd in wet- en regelgeving.
  - De verzekerde moet instemmen met het zorgplan.
  - De verzekerde of diens wettelijke vertegenwoordiger dient het zorgplan te ondertekenen. Als de zorgaanbieder aantoonbaar herhaaldelijk te hebben ingespannen voor ondertekening, maar de Verzekerde en/of diens vertegenwoordiger blijft weigeren zonder opgave van redenen, dan maakt de zorgaanbieder hiervan aantekening in het zorgplan.

- De regie en zeggenschap over het zorgplan ligt bij de verzekerde.
  - De verzekerde heeft te allen tijde inzage in het zorgplan.
  - Zelfmanagement en eigen kracht zijn leidend bij het opstellen van de doelen in het zorgplan.
  - Aard, omvang en beoogde duur van zorgverlening is altijd onderdeel van het Zorgplan. Het Zorgplan vermeldt daarnaast de prestaties Regiefunctie complexe wondzorg, zoals omschreven in de meest recente NZa-beleidsregel Regiefunctie complexe wondzorg.
  - De inhoud en omvang van het zorgplan is afhankelijk van complexiteit van de zorgvraag.
  - Indien de aard en/of de omvang van de te leveren zorg verandert ten opzichte van de afspraken in het zorgplan wordt het zorgplan in overleg met de verzekerde en/of diens vertegenwoordiger aangepast. Voor deze wijziging tekenen zowel de verzekerde en/of diens vertegenwoordiger, als de zorgaanbieder.
  - Het zorgplan wordt in ieder geval bijgesteld indien de actuele zorgvraag meer dan 10% van afwijkt van de oorspronkelijke zorgvraag.
2. De zorgaanbieder maakt met de verzekerde afspraken over het moment (tijdstip en dag) en de aard, de omvang en de inhoud (soort) van de zorg die de zorgaanbieder biedt, de plaats waar de zorg geleverd wordt en de functie van de medewerker die de zorg levert en legt deze in het zorgplan vast.
  3. In het zorgplan is vastgelegd of er sprake is van mantelzorg en welke afspraken er zijn gemaakt met de mantelzorger(s). Evenals de eventuele hulp die die mantelzorger aanvullend op de door de zorgaanbieder verleende zorg kan en wil bieden.
  4. Indien van toepassing is in het zorgplan vastgelegd hoe nazorg en overdracht van zorg wordt geregeld. Hieruit moet ten minste blijken op welke termijn deze afspraken gemaakt worden en welke afspraken er met de verzekerde gemaakt worden, zeker bij ontslag uit zorg en in het bijzonder bij verzekerden die geen of maar gedeeltelijk eigen regie kunnen voeren. Ook bij overdracht van zorg moet uit het zorgplan blijken of de zorgaanbieder of de verzekerde zelf de nazorg wil regelen.
  5. De zorgaanbieder leeft de voor de sector geldende meest recente algemene voorwaarden die betrekking hebben op de relatie verzekerde-zorgaanbieder van de beroepsgroep na. Hieronder wordt in ieder geval begrepen het normenkader van de V&VN.

#### **Artikel 6. Continuïteit van de Zorglevering**

1. De zorgaanbieder garandeert de continuïteit van de zorg.
2. De zorgaanbieder meldt aan Zilveren Kruis onverwijld feiten en omstandigheden die wijzen op risico's voor continuïteit of kwaliteit van de door de zorgaanbieder te verlenen zorg.
3. Partijen treden op eerste verzoek van Zilveren Kruis terstond in overleg, indien Zilveren Kruis gegronde reden heeft om aan te nemen dat de zorgaanbieder het bepaalde in lid 1 niet is nagekomen dan wel er naar zijn oordeel reden is om te twijfelen over de mate waarin de continuïteit of kwaliteit van de zorgverlening (in een concreet geval of in algemene zin) is gewaarborgd. Indien dit overleg niet binnen 48 uur na het verzoek van Zilveren Kruis heeft plaatsgevonden dan wel de uitkomst daarvan naar het oordeel van Zilveren Kruis niet voldoende geruststellend is, is de zorgaanbieder gehouden op eerste verzoek van Zilveren Kruis aan hem de relevante informatie te verstrekken. Deze verplichting omvat het verstrekken van:
  - Financiële gegevens waaronder, maar niet beperkt tot, realisatiecijfers en prognoses inzake de liquiditeit, solvabiliteit, rentabiliteit en de stand van reserves, voorzieningen en het eigen vermogen;
  - Gegevens betreffende de kwaliteit van zorg waaronder, maar niet beperkt tot, interne rapporten, andere interne communicatie, klachten, communicatie van en met de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), een en ander met inachtneming van de toepasselijke regels ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer van verzekerden/verzekerden en hun naasten.
  - Een overzicht van verzekerden van Zilveren Kruis aan wie de Zorgaanbieder zorg levert op grond van deze Overeenkomst.

### **Artikel 7. Wachttijden**

De zorgaanbieder start de zorgverlening binnen een zo kort mogelijke termijn. De zorgaanbieder neemt op werkdagen minimaal binnen 24 uur contact op met de verzekerde. De zorgaanbieder voert daarna binnen 48 uur een anamnese uit bij verzekerde.

### **Artikel 8. Zorgweigering en –beëindiging**

Van een voorgenomen zorgweigering of voortijdige beëindiging van zorg moet de zorgaanbieder tijdig, schriftelijk en met redenen omkleed een mededeling doen aan de verzekerde en de zorgverzekeraar. De zorgaanbieder overlegt het dossier over de situatie aan de zorgverzekeraar. De zorgaanbieder blijft verantwoordelijk voor de verzekerde totdat er een passende oplossing is gevonden en mag de zorgverlening pas eindigen na melding en toestemming van de zorgverzekeraar. Beide partijen onthouden zich van het actief zoeken van publiciteit over het voorgaande.

### **Artikel 9. Onderlinge dienstverlening**

1. De inschakeling van een andere zorgaanbieder voor het verlenen van zorg middels onderlinge dienstverlening geschiedt voor eigen rekening en risico van de zorgaanbieder en doet niet af aan de verplichtingen van de zorgaanbieder uit deze overeenkomst.
2. De zorgverzekeraar behoudt zich het recht voor om de zorg geleverd middels onderlinge dienstverlening, die niet aan de gestelde eisen voldoet niet te vergoeden. De opdrachtgevende zorgaanbieder garandeert dat de zorgverlening door uitvoerende zorgaanbieder(s) die zorg leveren namens de zorgaanbieder middels onderlinge dienstverlening aan dezelfde eisen voldoet, als die aan de zorgverlening door de opdrachtgevende zorgaanbieder zelf zijn gesteld.
3. In voorkomend geval kunnen partijen nadere afspraken maken met betrekking tot deze onderlinge dienstverlening en deze in een bijlage bij de overeenkomst vastleggen.
4. De Zorgverzekeraar heeft het recht om uitvoerende zorgaanbieder(s) die zorg leveren namens de opdrachtgevende zorgaanbieder middels onderlinge dienstverlening op redelijke gronden te weigeren.

### **Artikel 10. Kwaliteit**

1. De zorgaanbieder garandeert dat organisatie gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst voldoet aan de eisen conform het gestelde in het inkoopdocument Wondzorg 2017-2018 Zilveren Kruis en de bijbehorende bijlagen.
2. De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat de zorgverlening binnen zijn organisatie ten minste voldoet aan de standaard die binnen de kring der beroepsgenoten algemeen aanvaard is. De Zorgaanbieder beschikt over aantoonbaar bekwaam en/of gekwalificeerd personeel voor de zorgverlening, waaronder begrepen de indicatiestelling. De zorgaanbieder waarborgt dat de beroepsbeoefenaren bij de zorgverlening de eisen in acht nemen die voortvloeien uit de op hen rustende geldende wet- en regelgeving.

### **Artikel 11. Rapportage Inspectie voor de Gezondheidszorg**

De Zorgaanbieder is verplicht Zilveren Kruis onverwijld in kennis te stellen en een afschrift te verstrekken van ieder (niet openbaar) rapport, dat de Zorgaanbieder betreft, uitgebracht door de IGZ. Openbare rapporten worden door de Zorgaanbieder aan Zilveren Kruis ter beschikking gesteld en goed vindbaar voor de Verzekerde op de website van de Zorgaanbieder geplaatst.

### **Artikel 12. Informatievoorziening aan Verzekerden**

1. De zorgaanbieder verschaft de verzekerde de meest actuele en recente informatie die relevant is voor het (zorg)aanbod, de wijze van uitvoering van zorg, specificaties en deskundigheden, kwaliteitsgegevens, wachttijden en wachtlijsten, weigeren/stopzetten zorg, aanvullende dienstverlening en de tarieven daarvoor, financiële aspecten waaronder eventueel door de verzekerde verschuldigde bijdragen, klachtenafhandeling, rechten en inspraakmogelijkheden. Deze informatie dient gebruikersvriendelijk en eenvoudig toegankelijk te zijn, passend en



begrijpelijk voor de doelgroep. De zorgaanbieder streeft ernaar om contacten met de familie of vertegenwoordiger van de verzekerde zoveel mogelijk via dezelfde contactpersoon van de zorgaanbieder te laten verlopen.

2. De zorgaanbieder informeert de verzekerde voor aanvang van de zorg indien uit de verzekeringsvoorwaarden van de zorgverzekeraar blijkt dat de verzekerde geen of een gedeeltelijk recht op vergoeding heeft op grond van zijn zorgverzekering zoals gedefinieerd in de Zvw of indien een voorafgaande toestemming van de zorgverzekeraar nodig is. De zorgaanbieder kan er nimmer een beroep op doen dat hij de verzekeringsvoorwaarden van de zorgverzekeraar niet kent. Op de zorgaanbieder rust in dit verband de verplichting om steeds de (openbaar beschikbare) nieuwste verzekeringsvoorwaarden van alle labels van Zilveren Kruis te bestuderen.
3. De zorgaanbieder informeert de verzekerde over de mogelijkheden om te kiezen voor een Persoonsgebonden Budget, indien de Verzekerde dit wenst. De zorgaanbieder stelt in ieder geval de vraag aan de Verzekerde of hij hierover geïnformeerd wenst te worden.
4. De zorgaanbieder geeft bij deze toestemming dat Zilveren Kruis informatie op haar website publiceert met betrekking tot de zorgaanbieder ten behoeve van keuze informatie voor de Verzekerde. De door de zorgaanbieder aangeleverde informatie gebruikt Zilveren Kruis slechts ten behoeve van een juiste uitvoering van de zorg- en ziektekostenverzekering, het voldoen aan de verplichting opgenomen in artikel 40 Wmg, en - indien de aangeleverde informatie geschikt is - voor het informeren van verzekerden over kwaliteit van zorg.
5. Indien de zorgaanbieder geen voorkeursaanbieder is in een van de pilotgebieden, verschaft hij de verzekerden van Zilveren Kruis informatie over de consequenties van het feit dat de zorgaanbieder geen voorkeursaanbieder is.

#### **Artikel 13. Informatievoorziening aan Zilveren Kruis**

1. De zorgaanbieder verplicht zich om informatie aan Zilveren Kruis te verstrekken die deze nodig heeft voor het uitoefenen van zijn taken in het kader van de Zvw en de wettelijke voorschriften die betrekking hebben op de levering van de zorg. De zorgaanbieder verschaft op verzoek van Zilveren Kruis nader inzicht in de financiële vermogenspositie (inclusief solvabiliteit, rentabiliteit, liquiditeit) en bedrijfsvoering van de eigen onderneming, de in groepsverband verbonden ondernemingen en de door de zorgaanbieder gecontracteerde Uitvoerende Zorgaanbieder(s) indien sprake is van onderlinge dienstverlening. Deze bepaling geldt ook in het geval van handhavend optreden door de IGZ, indien de kwaliteit van zorg in het geding is.
2. De zorgaanbieder stuurt jaarlijks binnen één maand na de officiële vaststelling daarvan en met inachtneming van de wettelijke termijnen, Zilveren Kruis de jaarrekening en het jaarverslag over het voorafgaande boekjaar ter kennisneming toe. De zorgaanbieder dient daarbij ook inzicht te verschaffen in kosten-, opbrengst- en productiegegevens.

#### **Artikel 14. Verplichting inzake controle op verzekeringsrecht**

1. De zorgaanbieder overtuigt zich ervan of de verzekerde (nog) voor zorg is verzekerd middels de geautomatiseerde controle op verzekeringsrecht (COV)-bericht via het VECOZO-portaal. Slechts in dat geval is rechtstreeks declareren van de in dat kader verleende zorg bij de Zorgverzekeraar mogelijk.
2. De zorgverzekeraar spant zich in om de verzekerdengegevens die dienen voor controle op verzekeringsrecht actueel te houden.
3. De zorgaanbieder dient namens de verzekerde een machtiging aan te vragen voor zorg waarvoor volgens de verzekeringsvoorwaarden van de zorgverzekeraar vooraf toestemming moet worden verleend door de zorgverzekeraar.
4. De zorgaanbieder die een verzekerde in zijn administratie opneemt, stelt diens identiteit vast aan de hand van een officieel identiteitsbewijs.

**Artikel 15. 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 Wet Bescherming Persoonsgegevens, de Zorgverzekeringswet, de Regeling zorgverzekering. Daarnaast controleert Zilveren Kruis op de geleverde zorg die zijn grondslag vindt in de aanvullende verzekering(en).
3. Behoudens gevallen van fraude en tenzij wettelijke voorschriften anders bepalen, gaan de genoemde controles niet verder terug dan tot maximaal drie jaar na de betaaldatum.

**Artikel 16. 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).
  - Het opleggen van een waarschuwing;
  - Het registreren van de zorgaanbieder in het door verzekeringsmaatschappijen erkende signaleringssystemen;
  - 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.
  - Een klacht indienen bij het Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg; en/of
  - Een melding c.q. aangifte doen bij de bevoegde opsporingsinstanties (zoals Fiod-ECD, het Openbaar Ministerie);
  - De overeenkomst per direct ontbinden;
  - 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 17. Omzetplafond**

1. Alleen zorg waarvoor een wettelijke aanspraak is, komt voor vergoeding in aanmerking.
2. Partijen komen een bovengrens overeen inzake het totale budget van de zorgaanbieder, volgens de bijgesloten productieafspraken (hierna te noemen: 'Omzetplafond'), met inachtneming van het bepaalde in lid 8 van dit artikel. Aanvullend wordt het minimum aantal te behandelen verzekerden vastgesteld.
3. Het omzetplafond vormt het maximum van de kosten die Zilveren Kruis in enig jaar aan de zorgaanbieder vergoedt voor zorg op basis van ingediende en goedgekeurde declaraties. Hieronder vallen zowel de kosten voor de regiefunctie als de verplegingsuren voor wondverzekerden/verzekerden. Indien onverhoopt meer is uitbetaald dan het omzetplafond, dan is Zilveren Kruis gerechtigd om het te veel uitbetaalde terug te vorderen dan wel met openstaande of toekomstige declaraties van de zorgaanbieder te verrekenen.
4. Vanaf het moment van bereiken van het omzetplafond, blijft de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst verplicht om zorg aan de verzekerden van Zilveren Kruis, die reeds in zorg zijn genomen, te verlenen zonder dat daarvoor een aanvullende vergoeding verschuldigd is door Zilveren Kruis. Als het minimum aantal verzekerden nog niet is bereikt, geldt ook voor nieuwe verzekerden met een nieuwe zorgvraag de verplichting om zorg te verlenen zonder aanvullende vergoeding. Voor verzekerden die zich met een nieuwe zorgvraag bij zorgaanbieder aandienen boven met minimum aantal verzekerden, zullen zorgaanbieder en Zilveren Kruis in overleg treden waarbij in beginsel ingezet wordt op bemiddeling naar zorgaanbieders die hun



omzetplafond nog niet hebben bereikt. Voor deze verzekerden geldt geen doorleverplicht voor de zorgaanbieder.

5. De zorgaanbieder informeert Zilveren Kruis:
  - a. zodra 70% van het omzetplafond van het toegekende budget is bereikt, en
  - b. uiterlijk 1 september 2017 voor het plafond van 2017 en uiterlijk 1 september 2018 voor het plafond van 2018 indien hij verwacht dat het omzetplafond gedurende de totale looptijd van de Overeenkomst zal worden overschreden.
6. Indien wordt besloten tot toepassing van het macrobeheersinstrument (Beleidsregel BR/CU-7124 'Macrobeheersinstrument verpleging en verzorging 2015) voor het onderdeel verpleging binnen de regiefunctie complexe wondzorg, en er aldus als gevolg van de overschrijding van de totale landelijk beschikbare middelen (de bovengrens zoals bedoeld in artikel 50 lid 2 onder c Wmg) door de NZa een last tot afdracht aan het Zorgverzekeringsfonds ten laste van de Zorgaanbieder wordt gericht, resulteert dit nimmer tot een compensatieplicht van Zilveren Kruis op grond van deze overeenkomst of anderszins.
7. De zorgaanbieder kan de declaraties die boven het omzetplafond uitkomen, niet in rekening brengen bij de verzekerden van Zilveren Kruis.
8. Zilveren Kruis wijzigt gemotiveerd het omzetplafond 2017 cq. 2018 indien de aard en het aantal verzekerden van de zorgverzekeraar wijzigt (portefeuille-effect én verzekerdenmutatie).
9. De zorgaanbieder dient de zorg zo gelijkmatig mogelijk over het hele jaar te verdelen, waarbij rekening dient te worden gehouden met het totaalbudget, zorgvraagontwikkeling en seizoen patronen.
10. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor hetgeen onterecht is betaald aan de zorgaanbieder terug te vorderen, vermeerderd met wettelijke rente en te maken of gemaakte kosten, dan wel hetgeen onterecht is betaald aan de Zorgaanbieder te verrekenen met openstaande of toekomstige declaraties.

#### **Artikel 18. Financiële verantwoordelijkheid**

1. De zorgaanbieder wendt de betaling van Zilveren Kruis uitsluitend aan voor zorgverlening.
2. De zorgaanbieder stelt zich niet garant voor derden tenzij sprake is van voorafgaande schriftelijke toestemming van Zilveren Kruis.

#### **Artikel 19. Niet nakoming**

1. Indien de zorgaanbieder tekortschiet in de nakoming van een of meer verplichtingen uit deze overeenkomst stelt Zilveren Kruis hem deswege in gebreke, tenzij nakoming van de betreffende verplichting reeds blijvend onmogelijk is, in welk geval de zorgaanbieder onmiddellijk in gebreke is.
2. De ingebrekestelling geschiedt schriftelijk waarbij aan de zorgaanbieder een redelijke termijn wordt gegund om alsnog zijn verplichtingen na te komen. Deze termijn heeft het karakter van een fatale termijn.
3. Ingeval van niet nakoming van de verplichtingen uit deze overeenkomst, behoudt Zilveren Kruis zich het recht voor de overeenkomst tussentijds te ontbinden.
4. Een onjuistheid in dan wel een tekortkoming in de nakoming van hetgeen de Zorgaanbieder heeft ingevuld ten behoeve van de geschiktheidseisen en algemene voorwaarden voor de Zorginkoop 2017, wordt gelijkgesteld met een tekortkoming in de nakoming van deze Overeenkomst.

#### **Artikel 20. Overdracht van rechten en fusie**

1. De Zorgaanbieder kan de rechten en verplichtingen uit deze Overeenkomst geheel noch gedeeltelijk aan een of meerdere derden overdragen of door een of meerdere derden laten overnemen zonder voorafgaande schriftelijke goedkeuring van Zilveren Kruis, met uitzondering van pandrechten. Zilveren Kruis kan aan goedkeuring als bedoeld in de eerste volzin voorwaarden verbinden of goedkeuring zonder opgave van redenen weigeren.

2. De Zorgaanbieder is verplicht Zilveren Kruis tijdig in kennis te stellen van een voornemen tot vervreemding of overdracht van de onderneming van de Zorgaanbieder, ongeacht de vorm waarin die vervreemding gestalte krijgt, en/of van een voornemen om op aanmerkelijke wijze de zeggenschap over die onderneming te wijzigen. Bij zijn mededeling informeert de Zorgaanbieder Zilveren Kruis over het (mogelijke) financiële effect van de wijziging of de gevolgen voor de Zorg, dan wel de gevolgen voor de verhoudingen op de regionale of lokale markt van Zorg die door de Zorgaanbieder wordt geleverd. Zilveren Kruis stelt de Zorgaanbieder van zijn zienswijze in kennis.

#### **Artikel 21. Overige bepalingen**

1. Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om een overeenkomst die is voorzien van doorhalingen en/of mededelingen van de zorgaanbieder van welke aard dan ook als ongeldig te beschouwen. Indien Zilveren Kruis van dit recht gebruik maakt, stelt hij de zorgaanbieder daarvan schriftelijk in kennis. In dat geval zendt Zilveren Kruis de zorgaanbieder eenmalig de ongewijzigde overeenkomst alsnog toe en wordt de zorgaanbieder in de gelegenheid gesteld binnen een termijn van drie weken door ondertekening en terugzending aan Zilveren Kruis de ongewijzigde overeenkomst alsnog tot stand te brengen.
2. Indien één of meerdere bepalingen van deze overeenkomst nietig zijn of niet rechtsgeldig worden verklaard, blijven de overige bepalingen van de overeenkomst van kracht. Partijen plegen over de bepalingen die nietig zijn of niet rechtsgeldig zijn verklaard, overleg teneinde een vervangende regeling te treffen, zodanig dat in zijn geheel de strekking van deze overeenkomst behouden blijft.
3. Op deze overeenkomst zijn algemene voorwaarden van de zorgaanbieder en/of derden (waaronder uitvoerende zorgaanbieders), onder welke naam of in welke vorm dan ook, uitdrukkelijk niet van toepassing, met uitzondering van de algemene voorwaarden genoemd in artikel 4 lid 5 van de overeenkomst.
4. Bepalingen van deze overeenkomst die naar hun aard bestemd zijn om ook na beëindiging of na afloop van de overeenkomst voort te duren, behouden nadien hun werking.

#### **Artikel 22. Geschillen en toepasselijk recht**

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 23. 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 contractant. De zorgaanbieder vrijwaart Zilveren Kruis door ondertekening van deze overeenkomst voor (toekomstige) aanspraken van derden waartoe – de wijze van – zorgverlening door de contractant aanleiding mocht geven.

#### **Artikel 24. Publiciteit**

1. Ter zake van de inhoud van deze overeenkomst zullen partijen niet zonder wederzijds vooroverleg, gericht op het bereiken van overeenstemming over eventuele publiciteit, mededelingen doen aan derden.
2. Partijen verplichten zich over en weer jegens derden geen uitlatingen te doen die schadelijk kunnen zijn, of een negatieve invloed kunnen hebben op de reputatie en/of de goede naam van de andere partij.
3. Zilveren Kruis en de zorgaanbieder kunnen gegevens over elkaars dienstverlening opnemen op een of meer door Zilveren Kruis/zorgaanbieder beheerde websites.

**Artikel 25. Duur en (tussentijdse) beëindiging van de overeenkomst**

1. Deze overeenkomst vangt aan op 1 januari 2017 en eindigt van rechtswege op 31 december 2018.
2. De overeenkomst eindigt tussentijds:
  - met wederzijds goedvinden;
  - door ontbinding van de overeenkomst in of buiten rechte;
  - door opzegging van de overeenkomst, 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;
  - door faillissement van één der partijen, met ingang van de dag waarop het faillissement is uitgesproken;
  - door opheffing van de rechtspersoon die de zorgaanbieder exploiteert, met ingang van de dag van de opheffing;
  - door surseance van betaling aan één der partijen, met ingang van de dag waarop de surseance wordt verleend;
  - Indien blijkt dat de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst niet meer voldoet aan alle inkoopspecificaties dan wel de verbeterafspraken niet binnen de afgesproken tijd wordt gerealiseerd.
  - 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;
  - Bij zodanige wijzigingen in wet- en regelgeving, dat instandhouding van onderhavige overeenkomst redelijkerwijs niet kan worden verlangd van partijen.
3. Deze overeenkomst eindigt per direct in de volgende situaties:
  - In geval van toerekenbare tekortkoming door een der partijen, zodanig dat van de andere partij
  - verdere nakoming van de overeenkomst niet kan worden gevegd;
  - Door een gerechtelijke uitspraak.
4. De partij die de overeenkomst tussentijds eindigt, dient dit schriftelijk en expliciet mede te delen aan de andere partij.
5. Bij beëindiging van deze overeenkomst is Zilveren Kruis 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

Aldus overeengekomen tussen Partijen.

**Modelovereenkomst Wondzorg: Bijlage 1 Omzetplafond**

Volgt met de Nota van inlichtingen.

**Tarief regiefunctie**

Het tarief is op het moment van publiceren van dit document nog niet vastgesteld. Het tarief wordt bij het aanbieden van de overeenkomst gecommuniceerd. Dit tarief is gebaseerd op de marktverkenning van Zilveren Kruis en is vergeleken met de eigen kostprijsberekening.

## Modelovereenkomst Wondzorg: Bijlage 2 Kwaliteitscriteria

### **Professionele kwaliteit**

#### Algemeen

- De zorgaanbieder is ISO 9001, HKZ, NIAZ, JCI of ZKN gecertificeerd;
- Indien de zorgaanbieder een andere certificering bezit, dient de zorgaanbieder een door het certificeerbureau afgegeven verklaring te overleggen waaruit gelijkwaardigheid blijkt;
- De zorgaanbieder beschikt over een meerjarenbeleidsplan waarin een duidelijke visie over de toekomstige noodzakelijke ontwikkelingen in de wondzorgketen staan beschreven met als doel kwalitatief hoogwaardige wondzorg.
- De zorgaanbieder vormt een multidisciplinaire samenwerking waarin afspraken worden gemaakt tussen eerste en tweede lijn, regionale initiatieven op wondzorggebied en hulpmiddelenleverancier(s)/apotheken.
- De beroepsbeoefenaar(s) van de zorgaanbieder die regie en expertise uitvoeren zijn opgeleid als<sup>4</sup>:
  - Verpleegkundig Specialist en/of
  - Wondconsulent<sup>5</sup>

De competenties staan beschreven in het beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist en het competentieschema Wondconsulent van de V&VN.

- De Verpleegkundig Specialist en/of Wondconsulent welke regie en expertise uitvoert heeft als kerntaken het in eigen persoon toepassen van evidence-based wondzorg, het verspreiden van expertise en de coördinatie van wondbehandeling en wondzorg in de keten.
- De zorgaanbieder heeft een registratiesysteem waarin de ontwikkelingen van de wond van elke verzekerde worden geregistreerd met als doel; uitkomstregistratie.

In het registratiesysteem staan o.a.:

- Gegevens verzekerde,
- Verwijzing (datum, indicatie en verwijzer),
- Intake door Verpleegkundig Specialist en/of Wondconsulent,
- Diagnose: type wond en complexiteit van de wond,
- Datum diagnose,
- Datum opstellen zorgplan,
- Is er sprake van een recidive,
- Uren verpleging voor de wondbehandeling,
- Einddatum wondbehandeling (genezing).

### **Kwalificaties**

- De zorgaanbieder evalueert minimaal jaarlijks de kwalificaties van de beroepsbeoefenaren ten opzichte van de laatste stand der techniek en wetenschap
- De zorgaanbieder evalueert minimaal jaarlijks het functioneren van de beroepsbeoefenaar, waarbij klantgerichtheid en de uitkomstresultaten in de beoordeling worden meegenomen
- De zorgaanbieder heeft een actueel overzicht beschikbaar waaruit afgeleid kan worden wanneer en welke (bij)scholing de beroepsbeoefenaar *gevolgd heeft*
- De zorgaanbieder biedt minimaal eenmaal per jaar een voorlichtingsbijeenkomst specifiek gericht op verzekerden met wonden en hun mantelzorger
- De zorgaanbieder geeft structureel (minimaal 1x per jaar) scholing/symposia aan zorgaanbieders in de keten (1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn) over wondzorg
- De zorgaanbieder is actief in het vergaren en toepassen van nieuwe kennis verspreidt door o.a. nationale en internationale literatuur op wondzorg gebied

<sup>4</sup> Indien gedurende de looptijd van deze overeenkomst een andere specifieke opleiding op het gebied van wondzorg aantoonbaar voldoende is bevonden op basis van landelijke richtlijnen of protocollen om de regie te voeren bij complexe wonden kan dit voor Zilveren Kruis aanleiding zijn deze toe te voegen aan de overeenkomst. Het besluit hierover zal gepubliceerd worden op [www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders)

<sup>5</sup> Opleiding tot wondconsulent aan het Erasmus Medisch Centrum te Rotterdam

### **Richtlijnen en protocollen**

- Er wordt gewerkt volgens de beroepsgroep belangrijke richtlijnen
- Richtlijnen V&VN
- Kwaliteitsstandaard complexe wondzorg<sup>6</sup>

De zorgaanbieder vertaalt bestaande richtlijnen op wondzorggebied naar regionale (werk) procedures waarop een jaarlijkse update plaatsvindt.

### **Klanttevredenheid**

Klanttevredenheidsonderzoek

- De zorgaanbieder voert bij iedere verzekerde een klanttevredenheidsenquête uit.
- Minimaal jaarlijks worden de resultaten van de klanttevredenheidsanalyse aantoonbaar gebruikt bij het identificeren en doorvoeren van verbeteringen

### **Klachtenregeling**

De zorgaanbieder dient te beschikken over een schriftelijk vastgelegde klachtenregeling.

### **Registratie**

Uitkomstregistratie

- De zorgaanbieder levert op verzoek van Zilveren Kruis managementinformatie aan waarin de uitkomstregistratie is verwerkt; deze rapportage is op geaggregeerd niveau, zodat individuele gegevens van verzekerden niet herleidbaar zijn. Het definitieve format voor de aanlevering van de gegevens wordt in overleg met de zorgaanbieders opgesteld. De frequentie van aanlevering is in beginsel per kwartaal.
- De zorgaanbieder levert op verzoek van Zilveren Kruis de gegevens op verzekerdeniveau aan een Trusted Third Party (TTP) ten behoeve van de gedetailleerde gegevensanalyse voor de uitkomstbepaling. Deze uitvraag geschiedt op ad hoc basis en is maximaal twee maal per jaar.
- In de uitkomstregistratie staan minimaal de volgende onderwerpen vermeld,
  - Gegevens verzekerde,
  - Verwijzing (datum, medische diagnose en verwijzer) = startdatum,
  - Intake door Verpleegkundig Specialist en/of Wondconsulent,
  - Diagnose: type wond en complexiteit van de wond (minimaal conform WCS classificatiemodel),
  - Datum diagnose,
  - Datum opstellen zorgplan,
  - Is er sprake van een recidive,
  - Uren verpleging voor de wondbehandeling,
  - Einddatum wondbehandeling (genezing).

Overige registratie

- De zorgaanbieder is in staat om een rapportage te verstrekken ten aanzien van de kwaliteit van de volgende onderwerpen:
  - behaalde resultaten ten opzichte van de kwaliteitsdoelstellingen,
  - verbeteringen n.a.v. de effectmetingen,
  - verbeteringen naar aanleiding van de klanttevredenheidsanalyse.
- De zorgaanbieder is in staat om managementinformatie aan Zilveren Kruis aan te leveren waarin klanttevredenheid van de individuele verzekerde wordt genoemd met het gemiddelde rapportcijfer

### **Bereikbaarheid & toegankelijkheid**

De zorgaanbieder zorgt voor:

1. Minimaal dagelijks bereikbaarheid op werkdagen
2. Een triage intake binnen twee werkdagen door een wondconsulent of verpleegkundig specialist

---

<sup>6</sup> Via het wondplatform is een kwaliteitsstandaard in ontwikkeling. Zodra deze gereed is kan Zilveren Kruis besluiten dat deze standaard onderdeel wordt van de overeenkomst. Het besluit hierover zal gepubliceerd worden op de website [www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders](http://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders)

**Website**

De website van de zorgaanbieder bevat op 1 januari 2017 minimaal de volgende componenten:

- Contactgegevens,
- Bereikbaarheid,
- Samenwerkingspartners,;
- Verzekerde Journey (regionaal).

## Bijlage 3 Aantal verbandgebruikers per gemeente

| Gemeente               | Wijkverpleging | MSVT |                        |      |     |
|------------------------|----------------|------|------------------------|------|-----|
| AA EN HUNZE            | 201            | 43   | DANTUMADIEL            | 20   | 9   |
| AALBURG                | 24             | 5    | DE BILT                | 307  | 62  |
| AALSMEER               | 29             | 16   | DE FRIESE MEREN        | 116  | 32  |
| AALTEN                 | 38             | 21   | DE MARNE               | 9    | 1   |
| ACHTKAR SPELEN         | 25             | 12   | DE RONDE VENEN         | 111  | 36  |
| ALBLASSERDAM           | 17             | 10   | DE WOLDEN              | 292  | 78  |
| ALBRANDSWAARD          | 53             | 24   | DELFT                  | 149  | 41  |
| ALKMAAR                | 113            | 107  | DELFTZIJL              | 55   | 22  |
| ALMELO                 | 75             | 30   | DEN HELDER             | 44   | 18  |
| ALMERE                 | 744            | 332  | DEURNE                 | 18   | 5   |
| ALPHEN AAN DEN RIJN    | 184            | 100  | DEVENTER               | 123  | 37  |
| ALPHEN-CHAAM           | 10             | 2    | DIEMEN                 | 142  | 41  |
| AMELAND                | 8              | 1    | DINKELLAND             | 29   | 14  |
| AMERSFOORT             | 681            | 178  | DOESBURG               | 70   | 48  |
| AMSTELVEEN             | 222            | 99   | DOETINCHEM             | 75   | 39  |
| AMSTERDAM              | 4053           | 1908 | DONGEN                 | 24   | 10  |
| APELDOORN              | 872            | 512  | DONGERADEEL            | 26   | 9   |
| APPINGEDAM             | 14             | 9    | DORDRECHT              | 166  | 63  |
| ARNHEM                 | 175            | 110  | DRECHTERLAND           | 13   | 11  |
| ASSEN                  | 427            | 90   | DRIMMELEN              | 20   | 12  |
| ASTEN                  | 7              | 4    | DRONTEN                | 305  | 100 |
| BAARLE-NASSAU          | 1              | 4    | DRUTEN                 | 5    | 5   |
| BAARN                  | 140            | 41   | DUIVEN                 | 28   | 18  |
| BARENDRECHT            | 99             | 45   | ECHT-SUSTEREN          | 29   | 14  |
| BARNEVELD              | 224            | 86   | EDAM-VOLENDAM          | 186  | 140 |
| BEDUM                  | 12             | 2    | EDE                    | 242  | 98  |
| BEEK                   | 47             | 8    | EEMNES                 | 37   | 24  |
| BEEEMSTER              | 62             | 28   | EEMSMOND               | 12   | 4   |
| BEESEL                 | 10             | 8    | EERSEL                 | 10   | 6   |
| BELLINGWEDDE           | 20             | 12   | EIJSDEN-MARGRATEN      | 22   | 30  |
| BERGAMBACHT            | 25             | 7    | EINDHOVEN              | 140  | 80  |
| BERGEIJK               | 7              | 7    | ELBURG                 | 225  | 65  |
| BERGEN LB              | 16             | 6    | EMMEN                  | 1402 | 553 |
| BERGEN NH              | 69             | 33   | ENKHUIZEN              | 12   | 19  |
| BERGEN OP ZOOM         | 65             | 52   | ENSCHDEDE              | 128  | 61  |
| BERKELLAND             | 44             | 31   | EPE                    | 245  | 129 |
| BERNHEZE               | 33             | 11   | ERMELO                 | 132  | 53  |
| BERNISSE               | 13             | 5    | ETTEN-LEUR             | 31   | 15  |
| BEST                   | 11             | 11   | FERWERDERADIEL         | 9    | 1   |
| BEUNINGEN              | 15             | 9    | FRANEKERADEEL          | 25   | 8   |
| BEVERWIJK              | 328            | 161  | GEERTRUIDENBERG        | 14   | 8   |
| BINNENMAAS             | 77             | 30   | GELDERMALSEN           | 61   | 43  |
| BLADEL                 | 14             | 4    | GELDROP-MIERLO         | 36   | 21  |
| BLARICUM               | 29             | 19   | GEMERT-BAKEL           | 11   | 5   |
| BLOEMENDAAL            | 158            | 74   | GENNEP                 | 11   | 8   |
| BODEGRAVEN-REEUWIJK    | 79             | 25   | GIESSENLANDEN          | 45   | 13  |
| BOEKEL                 | 5              | 4    | GILZE EN RIJEN         | 15   | 13  |
| BORGER-ODOORN          | 291            | 56   | GOEREE-OVERFLAKKEE     | 69   | 17  |
| BORNE                  | 35             | 18   | GOES                   | 42   | 18  |
| BORSELE                | 34             | 4    | GOIRLE                 | 23   | 18  |
| BOXMEER                | 29             | 12   | GORINCHEM              | 63   | 27  |
| BOXTEL                 | 18             | 16   | GOUDA                  | 124  | 42  |
| BREDA                  | 133            | 83   | GRAFT-DE RIJP          | 41   | 13  |
| BRIELLE                | 26             | 15   | GRAVE                  | 13   | 2   |
| BRONCKHORST            | 76             | 33   | GROESBEEK              | 13   | 10  |
| BRUMMEN                | 154            | 76   | GRONINGEN              | 108  | 47  |
| BRUNSSUM               | 36             | 6    | GROOTEGAST             | 5    | 7   |
| BUNNIK                 | 86             | 21   | GULPEN-WITTEM          | 11   | 4   |
| BUNSCHOTEN             | 90             | 25   | HAAKSBERGEN            | 83   | 36  |
| BUREN                  | 52             | 22   | HAAREN                 | 8    | 7   |
| BUSSUM                 | 165            | 71   | HAARLEM                | 1207 | 606 |
| CAPELLE AAN DEN IJSSEL | 380            | 105  | HAARLEMMERLIEDE CA     | 27   | 10  |
| CASTRICUM              | 80             | 43   | HAARLEMMERMEER         | 273  | 184 |
| COEVORDEN              | 412            | 94   | HALDERBERGE            | 28   | 12  |
| CRANENDONCK            | 11             | 12   | HARDERWIJK             | 252  | 104 |
| CROMSTRIJEN            | 28             | 13   | HARDINXVELD-GIESSENDAM | 32   | 17  |
| CUIJK                  | 11             | 7    | HAREN                  | 27   | 12  |
| CULEMBORG              | 54             | 31   | HARLINGEN              | 62   | 22  |
| DALFSEN                | 269            | 72   | HATTEM                 | 112  | 27  |
|                        |                |      | HEEMSKERK              | 308  | 156 |



|                        |     |     |                       |      |      |
|------------------------|-----|-----|-----------------------|------|------|
| HEEMSTEDÉ              | 245 | 107 | MIDDELBURG            | 99   | 22   |
| HEERDE                 | 233 | 54  | MIDDEN-DELFLAND       | 39   | 10   |
| HEERENVEEN             | 128 | 25  | MIDDEN-DRENTHE        | 296  | 45   |
| HEERHUGOWAARD          | 79  | 69  | MILL EN SINT HUBERT   | 8    | 4    |
| HEERLEN                | 108 | 21  | MILLINGEN AAN DE RIJN | 4    | 2    |
| HEEZE-LEENDE           | 15  | 5   | MOERDIJK              | 60   | 27   |
| HEILOO                 | 54  | 28  | MOLENWAARD            | 54   | 14   |
| HELLENDOORN            | 53  | 22  | MONTFERLAND           | 109  | 66   |
| HELLEVOETSLUIS         | 60  | 23  | MONTFOORT             | 45   | 16   |
| HELMOND                | 49  | 34  | MOOK EN MIDDELAAR     | 12   | 3    |
| HENDRIK-IDO-AMBACHT    | 53  | 33  | MUIDEN                | 18   | 12   |
| HENGÉLO                | 115 | 48  | NAARDEN               | 110  | 29   |
| HET BILDT              | 11  | 4   | NEDER-BETUWE          | 38   | 35   |
| HEUMEN                 | 22  | 5   | NEDERLEK              | 18   | 9    |
| HEUSDEN                | 37  | 34  | NEDERWEERT            | 10   | 7    |
| HILLEGOM               | 32  | 14  | NEERIJNEN             | 23   | 14   |
| HILVARENBEEK           | 8   | 8   | NIEUWEGEIN            | 268  | 92   |
| HILVERSUM              | 396 | 226 | NIEUWKOOP             | 37   | 31   |
| HOF VAN TWENTE         | 75  | 22  | NIJKERK               | 211  | 55   |
| HOLLANDS KROON         | 57  | 37  | NIJMEGEN              | 110  | 50   |
| HOEGVEEN               | 655 | 163 | NOORD BEVELAND        | 18   | 11   |
| HOGEZAND-SAPPEMEER     | 34  | 9   | NOORDENVÉLD           | 211  | 39   |
| HOORN                  | 103 | 70  | NOORDOOSTPOLDER       | 388  | 116  |
| HORST AAN DE MAAS      | 21  | 31  | NOORDWIJK             | 62   | 32   |
| HOUTEN                 | 218 | 65  | NOORDWIJKERHOUT       | 47   | 15   |
| HUIZEN                 | 229 | 79  | NUENEN CA             | 19   | 9    |
| HULST                  | 53  | 44  | NUNSPEET              | 226  | 60   |
| IJSSELSTEIN            | 115 | 45  | NUTH                  | 16   | 8    |
| KAAG EN BRAASSEM       | 49  | 29  | OEGSTGEEST            | 32   | 18   |
| KAMPEN                 | 455 | 149 | OIRSCHOT              | 14   | 5    |
| KAPÉLLE                | 23  | 4   | OISTERWIJK            | 21   | 20   |
| KATWIJK                | 97  | 52  | OLDAMBT               | 48   | 8    |
| KERKRADE               | 31  | 7   | OLDEBROEK             | 280  | 87   |
| KOGGENLAND             | 32  | 18  | OLDENZAAL             | 23   | 13   |
| KOLLUMERLAND CA        | 6   | 4   | OLST-WIJHE            | 109  | 36   |
| KORENDIJK              | 31  | 7   | ONDERBANKEN           | 4    | 4    |
| KRIMPEN AAN DEN IJSSEL | 75  | 27  | OOST GELRE            | 23   | 21   |
| LAARBEEK               | 12  | 5   | OOSTERHOUT            | 45   | 27   |
| LANDERD                | 10  | 5   | OOSTSTELLINGWERF      | 35   | 12   |
| LANDGRAAF              | 31  | 11  | OOSTZAAN              | 77   | 25   |
| LANDSMEER              | 75  | 24  | OPMEER                | 12   | 8    |
| LANGEDIJK              | 25  | 17  | OPSTERLAND            | 65   | 30   |
| LANSINGERLAND          | 141 | 73  | OSS                   | 101  | 30   |
| LAREN                  | 71  | 23  | OUD-BEIJERLAND        | 57   | 21   |
| LEEK                   | 21  | 6   | OUDE IJSSELSTREEK     | 36   | 25   |
| LEERDAM                | 118 | 33  | OUDER-AMSTEL          | 37   | 12   |
| LEEUWARDEN             | 49  | 35  | OUDERKERK             | 26   | 10   |
| LEEUWARDERADEEL        | 6   | 7   | OUDEWATER             | 20   | 5    |
| LEIDEN                 | 137 | 82  | OVERBETUWE            | 72   | 30   |
| LEIDERDORP             | 34  | 33  | PAPENDRECHT           | 48   | 16   |
| LEIDSCHENDAM-VOORBURG  | 143 | 56  | PEEL EN MAAS          | 20   | 21   |
| LELYSTAD               | 616 | 264 | PEKÉLA                | 9    | 5    |
| LEUDAL                 | 30  | 23  | PIJNACKER-NOOTDORP    | 50   | 27   |
| LEUSDEN                | 163 | 37  | PURMEREND             | 615  | 335  |
| LINGEWAAAL             | 34  | 12  | PUTTEN                | 178  | 61   |
| LINGEWAAARD            | 114 | 49  | RAALTE                | 318  | 97   |
| LISSE                  | 34  | 15  | REIMERSWAAL           | 27   | 16   |
| LITTENSERADIEL         | 14  | 5   | RENKUM                | 83   | 36   |
| LOCHEM                 | 93  | 48  | RENSWOUDE             | 20   | 5    |
| LOON OP ZAND           | 32  | 24  | REUSEL-DE MIERDEN     | 2    | 2    |
| LOPIK                  | 58  | 16  | RHEDEN                | 163  | 93   |
| LOPPERSUM              | 17  | 1   | RHENEN                | 25   | 7    |
| LOSSER                 | 21  | 8   | RIDDERKERK            | 83   | 41   |
| MAASDONK               | 6   | 4   | RIJNWAARDEN           | 20   | 8    |
| MAASDRIEL              | 41  | 30  | RIJSSEN-HOLTEN        | 34   | 21   |
| MAASGOUW               | 23  | 7   | RIJSWIJK              | 99   | 27   |
| MAASSLUIS              | 48  | 17  | ROERDALEN             | 20   | 9    |
| MAASTRICHT             | 77  | 57  | ROERMOND              | 47   | 29   |
| MARUM                  | 8   | 3   | ROSENDAAAL            | 53   | 42   |
| MEDEMBLIK              | 47  | 40  | ROTTERDAM             | 3903 | 1367 |
| MEERSSEN               | 19  | 14  | ROZENDAAL             | 9    | 4    |
| MENAMERADIEL           | 24  | 9   | RUCPHEN               | 9    | 4    |
| MENTERWOLDE            | 14  | 6   | S GRAVENHAGE          | 524  | 236  |
| MEPPEL                 | 319 | 129 | S HERTOGENBOSCH       | 88   | 68   |

|                        |     |     |                     |      |     |
|------------------------|-----|-----|---------------------|------|-----|
| SCHAGEN                | 55  | 41  | WASSENAAR           | 71   | 21  |
| SCHERMER               | 3   | 5   | WATERLAND           | 121  | 56  |
| SCHERPENZEEL           | 60  | 24  | WEERT               | 27   | 37  |
| SCHIEDAM               | 84  | 57  | WEESP               | 79   | 28  |
| SCHIERMONNIKOOG        | 2   | 0   | WERKENDAM           | 31   | 15  |
| SCHIJNDEL              | 15  | 3   | WEST MAAS EN WAAL   | 77   | 55  |
| SCHINNEN               | 22  | 9   | WESTERVELD          | 245  | 64  |
| SCHOONHOVEN            | 76  | 17  | WESTERVOORT         | 24   | 13  |
| SCHOUWEN-DUIVELAND     | 86  | 24  | WESTLAND            | 115  | 60  |
| SIMPELVELD             | 2   | 2   | WESTSTELLINGWERF    | 83   | 21  |
| SINT ANTHONIS          | 5   | 2   | WESTVOORNE          | 45   | 16  |
| SINT-MICHIELSGESTEL    | 18  | 16  | WIJERDEN            | 18   | 17  |
| SINT-OEDENRODE         | 8   | 5   | WIJCHEN             | 23   | 11  |
| SITTARD-GELEEN         | 149 | 57  | WIJDEMEREN          | 125  | 42  |
| SLIEDRECHT             | 46  | 19  | WIJK BIJ DUURSTEDEN | 108  | 29  |
| SLOCHTEREN             | 11  | 6   | WINSUM              | 12   | 6   |
| SLUIS                  | 56  | 23  | WINTERSWIJK         | 23   | 16  |
| SMALLINGERLAND         | 87  | 27  | WOENSDRECHT         | 16   | 18  |
| SOEST                  | 306 | 78  | WOERDEN             | 123  | 43  |
| SOMEREN                | 5   | 7   | WORMERLAND          | 115  | 38  |
| SON EN BREUGEL         | 14  | 7   | WOUDENBERG          | 77   | 33  |
| SPIJKENISSE            | 165 | 74  | WOUDRICHEM          | 15   | 6   |
| STADSKANAAL            | 60  | 7   | ZAAANSTAD           | 1208 | 423 |
| STAPHORST              | 135 | 55  | ZALTBOMMEL          | 39   | 28  |
| STEDE BROEC            | 13  | 17  | ZANDVOORT           | 181  | 81  |
| STEENBERGEN            | 32  | 23  | ZEDERIK             | 61   | 14  |
| STEENWIJKERLAND        | 441 | 176 | ZEEVANG             | 27   | 16  |
| STEIN                  | 37  | 20  | ZEEWOLDE            | 82   | 33  |
| STICHTSE VECHT         | 298 | 96  | ZEIST               | 352  | 108 |
| STRIJEN                | 19  | 8   | ZEVENAAR            | 70   | 29  |
| SUDWEST-FRYSLAND       | 99  | 35  | ZOETERMEER          | 174  | 82  |
| TEN BOER               | 6   | 5   | ZOETERWOUDE         | 9    | 2   |
| TERNEUZEN              | 158 | 86  | ZUIDHORN            | 15   | 7   |
| TERSCHELLING           | 5   | 2   | ZUIDPLAS            | 186  | 53  |
| TEXEL                  | 27  | 6   | ZUNDERT             | 7    | 7   |
| TEYLINGEN              | 44  | 39  | ZUTPHEN             | 244  | 172 |
| THOLEN                 | 24  | 21  | ZWARTEWATERLAND     | 211  | 58  |
| TIEL                   | 47  | 29  | ZWIJNDRECHT         | 83   | 33  |
| TILBURG                | 126 | 118 |                     |      |     |
| TUBBERGEN              | 19  | 6   |                     |      |     |
| TWENTERAND             | 16  | 6   |                     |      |     |
| TYNAARLO               | 162 | 32  |                     |      |     |
| TYTSJERKSTERADIEL      | 60  | 19  |                     |      |     |
| UBBERGEN               | 15  | 3   |                     |      |     |
| UDEN                   | 39  | 7   |                     |      |     |
| UITGEEST               | 66  | 20  |                     |      |     |
| UITHOORN               | 47  | 26  |                     |      |     |
| URK                    | 157 | 50  |                     |      |     |
| UTRECHTSE HEUVELRUG    | 265 | 74  |                     |      |     |
| VAALS                  | 6   | 4   |                     |      |     |
| VALKENBURG AAN DE GEUL | 16  | 11  |                     |      |     |
| VALKENSWAARD           | 14  | 15  |                     |      |     |
| VEENDAM                | 39  | 12  |                     |      |     |
| VEENENDAAL             | 98  | 39  |                     |      |     |
| VEERE                  | 48  | 20  |                     |      |     |
| VEGHEL                 | 16  | 8   |                     |      |     |
| VELDHOVEN              | 38  | 23  |                     |      |     |
| VELSEN                 | 636 | 264 |                     |      |     |
| VENLO                  | 50  | 58  |                     |      |     |
| VENRAY                 | 21  | 27  |                     |      |     |
| VIANEN                 | 93  | 39  |                     |      |     |
| VLAARDINGEN            | 153 | 73  |                     |      |     |
| VLAGTWEDDE             | 42  | 7   |                     |      |     |
| VLIELAND               | 0   | 1   |                     |      |     |
| VLISSINGEN             | 119 | 36  |                     |      |     |
| VLIST                  | 14  | 5   |                     |      |     |
| VOERENDAAL             | 15  | 3   |                     |      |     |
| VOORSCHOTEN            | 51  | 23  |                     |      |     |
| VOORST                 | 52  | 31  |                     |      |     |
| VUGHT                  | 24  | 12  |                     |      |     |
| WAALRE                 | 13  | 8   |                     |      |     |
| WAALWIJK               | 46  | 47  |                     |      |     |
| WADDINXVEEN            | 54  | 12  |                     |      |     |
| WAGENINGEN             | 46  | 24  |                     |      |     |

### Pilot regio's

| Gemeente   | Wijkverpleging | MSVT |
|------------|----------------|------|
| HARDENBERG | 540            | 172  |
| OMMEN      | 153            | 46   |
| UTRECHT    | 1313           | 501  |
| ZWOLLE     | 1038           | 286  |