

Bijlage 3

OVEREENKOMST MENZIS ZORGKANTOOR - ZORGAANBIEDER Wlz 2021-2023

TEN BEHOEVE VAN DE ZORGINKOOP LANGDURIGE ZORG (Wlz)

DEEL I: ZORGAANBIEDERGEBONDEN DEEL

DEEL I.A: ALGEMENE GEGEVENS

De ondergetekenden, partijen bij deze overeenkomst:

- I.A Stichting Menzis Zorgkantoor, in dit verband handelend namens de Wlz-uitvoerders,
 Adres :
 Postcode/plaats :
 KvK-nummer :

verder te noemen Menzis Zorgkantoor.

en

- I.B De zorgaanbieder :
 T.a.v. :
 Correspondentie adres :
 Postcode/plaats :
 AGB-code :
 NZa-code :
 KvK-nummer :

verder te noemen de zorgaanbieder.

- I.C Deze overeenkomst heeft betrekking op de volgende sector(en):

sector V en V	sector GZ	sector GGZ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- I.D Deze overeenkomst heeft betrekking op de volgende regio('s) zoals beschreven in bijlage 1 van de overeenkomst zorgkantoorregio('s)

I.E Overwegende dat:

- Menzis Zorgkantoor in het kader van de wettelijke zorgplicht van Wlz-uitvoerders als bedoeld in artikel 4.2.1 en 4.2.2 van de Wlz jegens verzekerden is gehouden om te voorzien in de inkoop van voldoende verantwoorde zorg in de regio, binnen redelijke termijn en op redelijke afstand van waar de verzekerde wenst te gaan wonen dan wel bij hem thuis, binnen vastgestelde financiële kaders van het regiobudget.
- Menzis Zorgkantoor ter vervulling van deze wettelijke zorgplicht overeenkomsten met zorgaanbieders wenst te sluiten.
- Afspraken over prestaties en tarieven integraal onderdeel uitmaken van onderhavige overeenkomst.
- De zorgaanbieder zich ten doel stelt te voorzien in de behoefte aan Wlz-zorg die klantgericht, doeltreffend en doelmatig geleverd wordt.

I.F De contractuele relatie tussen partijen wordt beheerst door:

- De geldende wet- en (lagere) regelgeving en de afspraken en regels zoals beschreven in deze overeenkomst (delen I, II en III en de bijlagen). De bijlagen vormen een integraal onderdeel van de overeenkomst tussen partijen. Bij tegenstrijdigheden geldt dat Deel I in rangorde voorgaat op Deel II en dat Deel II voorgaat op Deel III inclusief bijlagen, tenzij uitdrukkelijk anders is aangegeven.
- Deel I Instellingsgebonden deel, waar in deel A de algemene gegevens zijn opgenomen en waar in deel B de zorgaanbiedergebonden afspraken zijn opgenomen.
- Deel II Regiogebonden deel, waarin de afspraken zijn opgenomen die voortkomen uit het inkoopkader Menzis Zorgkantoor en op basis waarvan onder meer de afspraak over prestaties en tarieven wordt gemaakt.
- Deel III Algemeen deel, waarin de afspraken zijn opgenomen die landelijk gelden voor alle betrekkingen tussen zorgaanbieders en zorgkantoren. Deze afspraken hebben betrekking op het leveren, declareren en financieren van zorg.
- De volgende bijlagen zijn van toepassing en maken integraal onderdeel uit van de overeenkomst die Menzis Zorgkantoor met de zorgaanbieder sluit. Het betreft de telkens meest actuele versie van:
 1. Het Landelijk Inkoopkader Wlz 2021 – 2023 en het regionale inkoopkader Wlz 2019-2023 van Menzis Zorgkantoor met de hierbij bijbehorende bijlagen;
 - Bijlage A: Honoreringslijst 2021;
 - Bijlage 1: Inkoopsystematiek 2021;
 - Bijlage 2: Planning en inkoopprocedure 2021;
 - Bijlage 3: Overeenkomst Menzis Zorgkantoor 2021-2023;
 - Bijlage 4: Bestuursverklaring Menzis Zorgkantoor 2021 tbv 2021-2023;
 - Bijlage 5: Voorschrift zorgtoewijzing Wlz;
 - Bijlage 6: Declaratieprotocol Wlz;
 - Bijlage 7: Addendum Beleidskader Wlz (onder voorbehoud);
 2. De Nota('s) van Inlichtingen; behorende bij zowel landelijke als regionale inkoopkaders;
 3. De door de zorgaanbieder en Menzis Zorgkantoor ondertekende afspraken over prestaties en tarieven (Addendum 'nadere afspraken');
 4. (indien van toepassing) Overeenkomst addendum extra middelen kwaliteitskader verpleeghuiszorg 2021.

I.G Deze overeenkomst is van kracht vanaf 1 januari 2021 en is aangegaan voor bepaalde tijd te weten tot en met 31 december 2023.

Opgemaakt te, d.d.

De ondergetekenden,

Menzis Zorgkantoor

Dezorgaanbieder

(handtekening)
(naam en functie)

(handtekening)
(naam en functie)

**OVEREENKOMST 2021-2023
ZORGKANTOOR**

-

ZORGAANBIEDER Wlz

**Deel I.B:
Instellingsgebonden deel**

DEEL B: ZORGAANBIEDER GEBONDEN AFSPRAKEN

Artikel 1: Inschrijving

1. De zorgaanbieder voldoet en zal gedurende de looptijd van de overeenkomst blijven voldoen aan:
 - a. hetgeen de zorgaanbieder door middel van de webapplicatie in de bestuursverklaring ten behoeve van de zorginkoop langdurige zorg 2021- 2023 heeft verklaard;
 - b. hetgeen de zorgaanbieder bij inschrijving door middel van de webapplicatie op de honoreringslijst van het betreffende jaar heeft aangegeven voor de betreffende regio en sector, indien en voor zover dit door Menzis Zorgkantoor is aanvaard.

De zorgaanbieder verplicht zich het NZa-budgetformulier te ondertekenen.

Artikel 2: Tariefpercentage en omzetniveau

1. Menzis Zorgkantoor betaalt de zorgaanbieder voor verleende zorg 92% van het maximum NZa-tarief voor de jaren 2021-2023 en een aanvullend percentage naar aanleiding van de jaarlijkse (herziene) honoreringslijst, zoals genoemd in de gunningsbeslissing.
2. Voor verstrekking huishoudelijke hulp MPT betaalt Menzis Zorgkantoor een uurtarief van 86% van het maximum NZa-tarief.
3. De omvang van hetgeen bekostigd wordt, wordt begrensd door het afgesproken omzetniveau, zoals vastgelegd in het tweezijdig ingediende herschikkingsformulier en zoals bekrachtigd door de NZa.
4. Herschikking vindt plaats op de wijze zoals in bijlage 1 - Inkoopsystematiek 2021 behorend bij het Regionaal Inkoopkader Menzis Zorgkantoor Wet Langdurige Zorg 2019-2023 omschreven.
5. Menzis Zorgkantoor behoudt zich het recht voor om gedurende de duur van de overeenkomst de herschikkingsprocedure conform de huidige NZa-beleidsregels af te schaffen.
6. Ingeval de NZa in de van toepassing zijnde beleidsregel eenzijdige indiening van een herschikkingsaanvraag niet uitsluit, behoudt Menzis Zorgkantoor zich bij eenzijdige indiening van een herschikkingsaanvraag het recht voor neerwaarts af te wijken van het omzetniveau en de zorgaanbieder uit te sluiten van de herschikkingsprocedure zoals beschreven in het inkoopdocument. Menzis Zorgkantoor zal van deze bevoegdheid geen gebruik maken dan nadat het met de zorgaanbieder overleg heeft gepleegd.

! LET OP:

In een addendum (Addendum 'nadere afspraken') bij de overeenkomst wordt vastgelegd voor welke prestaties (voor 3 jaar, tenzij anders overeengekomen) de zorgaanbieder wordt gecontracteerd en tegen welk tariefpercentage: vast basispercentage van 92% van het maximum NZa-tarief voor 2021 - 2023 en aanvullend percentage afhankelijk van de beoordeling van de honoreringslijst.

Indien van toepassing worden in het addendum ook 'Voorwaardelijk bepalingen' opgenomen.

Tevens wordt in het addendum vastgelegd (indien van toepassing):

- Nadere afspraken in het kader van werken volgens het kwaliteitskader
- Maatwerkafspraken
- Antwoorden op de honoreringslijst

Deze opsomming is niet limitatief.

Nadere afspraken tussen partijen worden vastgelegd in een addendum. Dit addendum heeft een dynamisch karakter.

**OVEREENKOMST 2021-2023
ZORGKANTOOR**

-

ZORGAANBIEDER Wlz

**Deel II:
Regiogebondendeel**

DEEL II: REGIOGEBONDEN DEEL

Hoofdstuk 1: Levering van zorg

Artikel 1: Zorglevering: aanvulling op artikel 1 van deel III

De zorgaanbieder draagt – samen met Menzis Zorgkantoor – zoveel mogelijk bij aan een hogere kwaliteit van zorgverlening en een hoger welbevinden van de klant door onder andere:

- Oplossingen te creëren voor moeilijk plaatsbare klanten;
- Mee te werken aan of meedenken over vraagstukken op het gebied van samenhang en kwaliteit van zorg in de regio;
- Mee te werken aan of meedenken over acties met betrekking tot de arbeidsmarktproblematiek;
- Kennisdeling;
- Mee te werken aan de aanpak van wachtlijsten c.q. wachttijden.

Artikel 2: Spreiding

De zorgaanbieder spreidt de verwachte omzet, gebaseerd op de herschikkingsafpraak van het voorgaande jaar, zoveel mogelijk gelijkmatig over het jaar.

Artikel 3: Spiegelinformatie

De zorgaanbieder ontvangt van Menzis Zorgkantoor spiegelinformatie die gebaseerd is op gegevens die het zorgkantoor ter beschikking heeft.

Artikel 4: Onderaanneming: in afwijking van artikel 10, lid 1 van deel III

1. Indien met de zorgaanbieder crisiszorg wordt overeengekomen, mag de zorgaanbieder deze zorg niet doorcontracteren.
2. De zorgaanbieder is niet verplicht de onderaannemer die mondzorg verleent te melden. De zorgaanbieder is en blijft verantwoordelijk voor de juistheid van declaraties, ook als deze rechtstreeks digitaal door de onderaannemer worden ingediend.

Artikel 5: Hulpmiddelen

1. Hulpmiddelen die nodig zijn en behoren bij aard van de door de zorgaanbieder te verlenen zorg op grond van de Wlz dienen te worden gefinancierd uit het budget van de instelling.
2. In afwijking van lid 1 worden rolstoelen voor individueel gebruik, als bedoeld in artikel 3.1.1. lid 1 sub e van de Wet langdurige zorg en hulpmiddelen bedoeld in artikel 3.1.1. lid 1 sub d 4, van de Wet langdurige zorg voor zover het individueel op maat gemaakte persoonsgebonden hulpmiddelen betreft, bovenbudgettair verstrekt.
3. Indien verzekerden aanspraak maken op een of meerdere verstrekkingen uit hoofde van artikel 3.1.1., lid d sub 4 en lid e van de Wet langdurige zorg verplicht de zorgaanbieder zich te wenden tot zorgaanbieders/leveranciers die Menzis Zorgkantoor voor deze verstrekkingen heeft gecontracteerd, conform de meest recente versie van het Protocol Persoonsgebonden hulpmiddelen, het Protocol Mobiliteitshulpmiddelen, het Protocol Indiceerders en het Protocol Productveiligheid en aansprakelijkheid (www.menziszorgkantoor.nl).

4. Door middel van het sluiten van deze overeenkomst, geeft de zorgaanbieder Menzis Zorgkantoor volmacht tot het organiseren en in standhouden van een rolstoelpool. De zorgaanbieder is eigenaar en blijft eigenaar van de rolstoel. De zorgaanbieder draagt zorg voor een afdoende verzekering en voor een duidelijke bruikleenovereenkomst met de klant.
5. De volledige uitvoering van artikel 11.1.6 Wlz betreffende mobiliteitshulpmiddelen is op zijn vroegst voorzien op 1 januari 2019 (brief staatssecretaris aan de Tweede Kamer d.d. 22 december 2016: kenmerk TK 2016-2017, 34 550 XVI, nr. 129).

Artikel 6: MPT

1. In geval van levering van MPT door verschillende zorgaanbieders is de zorgaanbieder die de prestatie levert met de hoogste klasse eindverantwoordelijk voor coördinatie en samenhang van de zorg.
2. In geval de verzekerde de leveringsvorm MPT combineert met PGB kan de prestatie huishoudelijke hulp alleen in zijn geheel in het MPT of PGB worden afgenomen.

Hoofdstuk 2: Informatievoorziening, overleg en uitwisseling van gegevens

Artikel 7: Overleg: aanvulling op artikel 11 van deel III

- Partijen voeren ten minste eenmaal per jaar mondeling overleg.
- De zorgaanbieder is verplicht op de Zorgatlas de gevraagde gegevens per locatie in te vullen, zoals voorzieningen, alsmede wachtlijst informatie.
- Naast onderwerpen uit de Overeenkomst worden in ieder geval de volgende onderwerpen besproken:
 - Aard, omvang en kwaliteit van de zorgverlening door de zorgaanbieder;
 - De samenwerking op het gebied van onder andere de onderwerpen, zoals opgenomen in artikel 1 van dit deel;
 - Productierealisatie en de te verwachten totale productie op jaarbasis;
 - Het financiële beleid van de zorgaanbieder, voor zover het aanwending van Wlz-middelen betreft, met inbegrip van zijn vermogenspositie;
 - Eventuele rapportages van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en hieruit voortvloeiende verbeterplannen;
 - Indien van toepassing: verbeterplannen naar aanleiding van klantervaringsonderzoek;
 - Indien van toepassing: resultaten uit de materiële controle.

Artikel 8: Informatievoorziening aan Zorgkantoor: aanvulling op artikel 11 van deel III

De zorgaanbieder verstrekt de volgende informatie aan Menzis Zorgkantoor:

1. Inspectierapporten en/of visitatierapporten binnen twee weken na verschijnen;
2. Als de zorgaanbieder onder verscherpt toezicht door de inspectie is gesteld, terstond;
3. Als sprake is van publicitair gevoelige situaties die het aanzien van de zorgaanbieder, Menzis Zorgkantoor en/of de zorg in het algemeen kunnen schaden, op zo kort mogelijke termijn, vóór publicatie;
4. Ten behoeve van het Early Warning System: eenmaal per kwartaal – uiterlijk vier weken na afloop van het desbetreffende kwartaal – middels het door Menzis Zorgkantoor verstrekte format een overzicht van de belangrijkste kengetallen. Indien de zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarde dat de budgetratio minimaal 20% is, hoeft de zorgaanbieder geen EWS-gegevens aan te leveren.

Hoofdstuk 3: Controle

Artikel 9: Controle: aanvulling op artikel 13 van deel III

1. De zorgaanbieder dient aan te tonen dat de zorg deugdelijk is geleverd. Uit de administratie van de zorgaanbieder moet in ieder geval blijken:
 - Dat zorg is geleverd op basis van de gestelde indicatie,
 - Dat een zorgplan op basis van de indicatie is opgesteld,
 - Dat de zorg conform zorgplan is uitgevoerd door bekwaam en deskundig personeel en
 - Dat de gedeclareerde zorg ook daadwerkelijk is geleverd.
2. Betalingen voor zorg waarbij de zorgaanbieder niet aan het eerste lid voldoet moeten door de zorgaanbieder aan Menzis Zorgkantoor terug worden betaald. Menzis Zorgkantoor heeft de mogelijkheid ten onrechte gedane betalingen gedurende de duur van de overeenkomst of gedaan in enig voorafgaand jaar te verrekenen bij de herschikking of bij nacalculatie.
3. Menzis Zorgkantoor hanteert een beleid ten aanzien van maatregelen en sancties zoals dat is opgenomen in Beleid Maatregelen en Sancties Menzis Zorgkantoor 2019-2023, zoals gepubliceerd op de website van Menzis Zorgkantoor.

Hoofdstuk 4: Declaratie en betaling

Artikel 10: Uitgangspunten voor betaling: aanvulling op artikel 15 van deel III

1. Uitsluitend na ondertekening van deze overeenkomst heeft de zorgaanbieder het recht om declaraties in te dienen.
2. De zorgaanbieder dient de declaratie in, binnen 17 werkdagen na afloop van de declaratieperiode.
3. Menzis Zorgkantoor betaalt de zorgaanbieder voor verleende zorg het tarief dat door partijen is overeengekomen in het addendum 'Nadere afspraken'. Menzis Zorgkantoor betaalt in de maanden januari en februari een overbruggingsbedrag. Dit overbruggingsbedrag betreft in beide maanden 1/12e deel van 80% van de herschikkingsafpraak van het voorgaande jaar. Vanaf de maand maart wordt de declaratie op basis van de ingediende AW319 uitbetaald.
4. Menzis Zorgkantoor behoudt zich het recht voor om gedurende de duur van de overeenkomst geen overbruggingsbedrag meer te betalen, echter niet eerder dan 1 januari 2022.
5. Vanaf het moment dat de herschikkingsafpraak over jaar t is bereikt, wordt de betaling beëindigd. De zorgaanbieder blijft verplicht de zorg te blijven leveren en om declaraties aan te leveren.
6. In afwijking van het bepaalde in lid 2 en 3 geldt voor nieuwe zorgaanbieders, zorgaanbieders die zijn gestart vanaf 2016 en voor zorgaanbieders die uitsluitend extramurale zorg verlenen, dat deze geen overbruggingsbedrag ontvangen. De betaling vindt plaats op basis van de maandelijks aangeleverde declaraties.
7. De definitieve afrekening (AW319) vindt met de nacalculatie plaats.

Artikel 11: Overschrijdingcontracteerruimte

1. Wanneer de contracteerruimte overschreden dreigt te worden kan Menzis Zorgkantoor, zulks uitsluitend te zijner beoordeling, een beroep doen op de daarvoor bestemde procedures van het ministerie van VWS en/of de NZa.
2. Indien de contracteerruimte is overschreden en er geen extra middelen beschikbaar zijn gesteld door het ministerie van VWS en/of de NZa, is de zorgaanbieder gehouden mee te werken aan de maatregelen die Menzis Zorgkantoor neemt om de zorg te waarborgen binnen de contracteerruimte conform de wijze van herschikking, zoals verwoord in het inkoopdocument.
3. Bij dreigende overschrijding van de contracteerruimte is Menzis Zorgkantoor bevoegd eenzijdig wijziging aan te brengen in het tariefpercentage. De zorgaanbieder verleent hierbij een onherroepelijke volmacht aan Menzis Zorgkantoor om mede namens de zorgaanbieder bij de NZa een tweezijdige aanvraag in te dienen tot aanpassing van het tariefpercentage, conform de herschikkingswijze, zoals opgenomen in het Regionaal Inkoopkader Menzis Zorgkantoor Wlz 2019-2023 en van de daarop te baseren aanvaardbare kosten. Menzis Zorgkantoor zal van deze bevoegdheid geen gebruik maken dan nadat het met de zorgaanbieder overleg heeft gepleegd.

Artikel 12: Nacalculatie

1. De zorgaanbieder stelt de volledig ingevulde en door de accountant gewaarmerkte nacalculatieformulieren aan Menzis Zorgkantoor beschikbaar voor 1 april van enig jaar of tenminste twee maanden voor de in de beleidsregels van de NZa aangegeven datum, waarop de definitieve nacalculatieformulieren bij de NZa dienen te worden ingeleverd, tenzij anders overeengekomen.
2. Bij de nacalculatie wordt op landelijk niveau eventuele resterende financiële overproductie ten opzichte van de herschikking door de NZa verrekend met eventuele financiële onderproductie ten opzichte van de herschikking, dan wel met niet-gebruikt financieel kader PGB.
3. Wanneer de landelijke middelen toereikend zijn, wordt de financiële overproductie naar rato vergoed, zoals beschreven in het regionaal inkoopkader.
4. Wanneer de landelijke middelen ontoereikend zijn, komt de geleverde zorg die de herschikkingsafpraak overstijgt niet voor vergoeding in aanmerking.

Hoofdstuk 5: Fraude, niet nakoming en geschillen**Artikel 13: Niet nakoming: aanvulling op artikel 17 van deel III**

1. Verrekening van hetgeen bepaald is in artikel 17 lid 4 vindt plaats door middel van de herschikking per 1 november van ieder jaar, dan wel door middel van de nacalculatie in het daaropvolgende jaar. Vooruitlopend op de herschikking, dan wel nacalculatie kan het overbruggingsbedrag worden aangepast.
2. De zorgaanbieder verleent hierbij een onherroepelijke volmacht aan Menzis Zorgkantoor om, indien zich naar het oordeel van Menzis Zorgkantoor een of meer van de in de vorige volzin genoemde omstandigheden voordoen, mede namens de zorgaanbieder bij de Zorgautoriteit een tweezijdige aanvraag in te dienen tot aanpassing van het omzetsniveau en de daarop te baseren aanvaardbare kosten. Menzis Zorgkantoor zal van deze bevoegdheid geen gebruik maken dan nadat het met de zorgaanbieder overleg heeft gepleegd.
3. Menzis Zorgkantoor hanteert een beleid ten aanzien van maatregelen en sancties conform het bepaalde in artikel 9 lid 3 van deel II.

Hoofdstuk 6: Duur en einde van de overeenkomst

Artikel 14: Duur en einde van de overeenkomst: aanvulling op artikel 18 van deel III

1. De overeenkomst eindigt tussentijds van rechtswege, zonder dat schriftelijke opzegging is vereist, zonder dat het zorgkantoor jegens de zorgaanbieder tot schadevergoeding is verplicht, op het moment:
 - dat Menzis Zorgkantoor niet meer voldoet aan de definities Wlz-uitvoerder en/of zorgkantoor, zoals opgenomen in de Wlz.
 - dat een of meerdere Wlz-uitvoerders de mandaat-en volmachtsovereenkomst opzeg(t)(en), niet verleng(d)(en), of niet opnieuw sluit(en), waardoor Menzis Zorgkantoor niet (meer) bevoegd is de zorginkoop mede namens andere Wlz-uitvoerders uit te voeren.
2. De overeenkomst kan met onmiddellijke ingang door het zorgkantoor worden beëindigd, zonder dat het zorgkantoor jegens de zorgaanbieder tot schadevergoeding is verplicht:
 - indien gedurende de looptijd van de overeenkomst een zodanig groot deel van de overeengekomen zorg niet meer bij of krachtens de Wlz vergoed wordt dat de overeengekomen zorg niet meer aansluit bij het Regionaal Inkoopkader Menzis Zorgkantoor Wet Langdurige Zorg 2019-2023;
 - indien op enig moment op grond van een (al dan niet onherroepelijke) nationale of Europese uitspraak komt vast te staan dat een of meer in deze overeenkomst vervatte afspraken, dan wel de totstandkoming van overeenkomst in strijd zijn/is met Europese of nationale regelgeving;
 - indien op enig moment op grond van een (al dan niet onherroepelijke) nationale of Europese uitspraak komt vast te staan dat de overeenkomst wezenlijk is gewijzigd in de zin van hoofdstuk 2.5 van de Aanbestedingswet 2012.
3. Menzis Zorgkantoor is te allen tijde gerechtigd de overeenkomst, in redelijkheid, te wijzigen. Redenen hiervoor kunnen onder andere zijn gelegen in zich wijzigende wetgeving, regelingen of andere beleidskaders met betrekking tot de uitvoering van de Wlz, zoals een gewijzigde systematiek in onafhankelijke indicatiestelling, een wijziging in de toetsing van de kwaliteitskaders, een wijziging in de systematiek van verdeling van contracteerruimte, de wijze van vaststelling van de NHC/NIC-component, wijziging in de landelijke inkoopkaders, beleidsontwikkelingen dan wel maatschappelijke veranderingen.
4. De zorgaanbieder zal zich in voldoende mate op de hoogte stellen en zich op de hoogte blijven houden van ontwikkelingen in Wlz-beleid, zowel op het gebied van in lid 2 genoemde onderwerpen als algemeen, door onder andere de berichtgeving van Menzis Zorgkantoor op haar website volgen.

Hoofdstuk 7: Slotbepalingen

Artikel 15: Algemene slotbepaling

1. De zorgaanbieder garandeert dat deze zijn werknemers, dan wel dat de werknemers van zijn opdrachtnemer/ onderaannemer het loon wordt betaald waartoe zij op grond van de wet, dan wel de overeenkomst gerechtigd zijn.
2. Indien Menzis Zorgkantoor daarom verzoekt overlegt de zorgaanbieder een keurmerk, certificaat of verklaring van een accountant als bedoeld in de Wet op het accountantsberoep, waaruit blijkt dat deze zich heeft overtuigd van de juistheid en volledigheid van het betaalde loon hetwelk is betaald in het kader van de arbeid ten behoeve van de uitvoering van de overeenkomst.
3. De zorgaanbieder vrijwaart het zorgkantoor voor alle vorderingen van derden, in het bijzonder loonvorderingen ter zake van arbeid verricht ter uitvoering van de overeenkomst.

**OVEREENKOMST 2021-2023
ZORGKANTOOR**

-

ZORGAANBIEDER Wlz

**Deel III:
Algemeen deel**

DEEL III: ALGEMEEN DEEL

Intentie en afbakening

Het doel van deze overeenkomst is het maken van afspraken over de levering van klantgerichte, voldoende, kwalitatief goede, doelmatige en doeltreffende zorg aan de Wlz klant in de desbetreffende zorgkantoorregio's.

Bij de (beleidsmatige) keuzes van de zorgaanbieder in de te leveren passende zorg met aandacht voor het individuele welzijn van de klant, zoekt de zorgaanbieder de optimale balans tussen het individuele klantbelang, het collectieve klantenbelang, de effectiviteit van de zorg en de kosten ervan. De zorgaanbieder spant zich in voor het versterken van de positie van de klant en zijn verwanten/naasten. De te leveren zorg draagt bij aan de kwaliteit van leven/bestaan.

Bij de toepassing van deze overeenkomst wordt uitgegaan van redelijkheid en billijkheid.

Deze overeenkomst hanteert de volgende begrippen:

Begrippen

1. (onafhankelijke) Cliëntondersteuning

Cliëntondersteuning met informatie, advies, algemene ondersteuning en zorgbemiddeling die bijdraagt aan het tot gelding brengen van het recht op zorg in samenhang met dienstverlening op andere gebieden.

2. Cliëntvertrouwenspersoon (CVP)

De cliëntvertrouwenspersoon (CVP) ondersteunt de cliënt in het realiseren van zijn rechtspositie en bevordert diens rechtspositie in het kader van de Wet zorg en dwang (Wzd).

3. Controle

De controle door het zorgkantoor, uitgevoerd met inachtneming van de Wet langdurige zorg (Wlz), Besluit langdurige zorg (Blz) en Regeling langdurige zorg (Rlz).

4. Crisiszorg

Crisiszorg zoals omschreven in het Voorschrift Zorgtoewijzing en de regionale spoedregeling.

5. Dossierhouder

De dossierhouder is de zorgaanbieder die het eerste aanspreekpunt is voor de klant en zijn netwerk. Deze zorgaanbieder is en blijft verantwoordelijk voor de coördinatie van de te leveren zorg en de communicatie daarover met de klant, zowel voor wachtlijstklanten als klanten in zorg.

6. 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 bij de uitvoering van de Wlz 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.

7. Gepastgebruik

Onder gepast gebruik wordt verstaan dat de zorg voldoet aan de vereisten uit de Wlz, Blz en Rlz en dat de zorg voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en dat de klant redelijkerwijs is aangewezen op de zorg gezien zijn gezondheidssituatie. De zorg voldoet aan de volgende voorwaarden:

- a. Aangepast aan de zorgbehoefte en situatie van de klant conform richtlijnen, protocollen en veldnormen, tenzij er een goede reden is om hier gemotiveerd van af te wijken.
- b. Niet overbodig, maar nodig en noodzakelijk;
- c. Draagt bij aan de verbetering van de kwaliteit van leven;
- d. Niet te veel of te lang (overbehandeling), maar zo kort als mogelijk;
- e. Niet te weinig of te kort (onderbehandeling), maar zo lang als nodig;
- f. Niet duurder dan nodig of duurder dan alternatieven die even goed werken, maar kosteneffectief.

8. iWlz

Een systeem dat op klantniveau elektronisch gegevens uitwisselt tussen ketenpartijen. Dit gebeurt met inachtneming van landelijk vastgestelde standaarden. De verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de afzonderlijke processen is verdeeld over de ketenpartijen.

9. Klant

De verzekerde die Wlz-zorg ontvangt dan wel in het bezit is van een indicatie om Wlz-zorg te ontvangen.

10. Onderaanneming

Er is sprake van onderaanneming indien een zorgaanbieder (de hoofdaannemer) (een deel van) de daadwerkelijke zorg aan een andere zorgorganisatie, zorgverlener of zzp'er (zelfstandige zonder personeel die beschikt over een overeenkomst met de zorgaanbieder (hoofdaannemer) waaruit blijkt dat deze geen loonheffing moet inhouden en betalen) (de onderaannemer) doorcontracteert die namens de hoofdaannemer de zorg verleent. In het geval van onderaanneming door 'volle dochters'¹, en in het geval leden van een zorgcoöperatie zorg verlenen in naam van die coöperatie telt deze onderaanneming niet mee voor de bepaling van het percentage onderaanneming. Een zorgcoöperatie is een samenwerkingsverband van beroepsbeoefenaren, dat als instelling wordt beschouwd in het kader van de Wtzi. Een zorgcoöperatie kan bij uitzondering een samenwerkingsverband van entiteiten zijn, dat als instelling wordt beschouwd in het kader van de Wtzi. Voorwaarden daarbij zijn dat de zorgcoöperatie naar het oordeel van het zorgkantoor wezenlijk bijdraagt aan de invulling van de op het zorgkantoor rustende zorgplicht, het zorgkantoor instemt met toetreding van entiteiten tot de coöperatie, en het zorgkantoor een integriteitstoets kan uitvoeren naar de entiteiten die een aanvraag tot toetreding doen.

11. Partijen

Het zorgkantoor en de zorgaanbieder, zoals nader gespecificeerd in Deel I van de overeenkomst.

¹ Onder volle dochter wordt verstaan: zorgproductie die feitelijk verleend wordt door een juridische entiteit waarvan de meerderheid van alle aandelen worden gehouden door de inschrijvend zorgaanbieder of door een juridische entiteit waarvan het bestuur bestaat uit dezelfde personen als het bestuur van de inschrijvende zorgaanbieder en die bovendien een deelneming is van de inschrijvend zorgaanbieder. Van een deelneming is sprake indien de inschrijvend zorgaanbieder aan de juridische entiteit die feitelijk de zorg verleent, kapitaal verschaft of doet verschaffen ten einde met die juridische entiteit duurzaam verbonden te zijn ten dienste van de eigen werkzaamheid en die juridische entiteit zich naast de inschrijvend zorgaanbieder jegens het zorgkantoor hoofdelijk verbindt voor de nakoming van de verplichtingen van de inschrijvend zorgaanbieder voor zover zij met de uitvoering daarvan is belast.

12. Verzekerde

Degene die verzekerd is ingevolge de Wlz en als zodanig bij een Wlz-uitvoerder is ingeschreven.

13. Wlz-uitvoerder

De rechtspersoon die geen zorgverzekeraar is en die zich overeenkomstig artikel 4.1.1 van de Wlz heeft aangemeld voor de uitvoering van deze wet, het zorgkantoor daaronder begrepen.

14. Zorgaanbieder

De zorgaanbieder, zoals nader gespecificeerd in Deel I van de overeenkomst.

15. Zorg c.q. zorgverlening

De zorg, omschreven bij of krachtens het bepaalde in de Wlz, Blz en Rlz, en de vigerende kwaliteitskaders voor Gehandicaptenzorg en Verpleging en Verzorging zoals opgenomen in het register van het Zorginstituut respectievelijk de EPA richtlijn voor de GGZ sector voor zover de zorgaanbieder daarvoor is toegelaten (Wtzi²) en waarover een afspraak over prestaties en tarieven tussen zorgkantoor en zorgaanbieder is gemaakt.

16. Zorgkantoor

Een ingevolge artikel 4.2.4, tweede lid van de Wlz, voor een bepaalde regio aangewezen Wlz-uitvoerder.

17. Zorgkantorregio

De regio waarin het zorgkantoor actief is.

18. Zorgplan

Vastlegging van de te verlenen zorg op maat zoals is afgesproken tussen klant, zijn naasten en de professional, met als uitgangspunt de wens van de klant op basis van de Wlz-indicatie. Het zorgplan wordt overeengekomen tussen klant en de zorgaanbieder. Het zorgplan wordt ook wel individueel begeleidingsplan, behandelplan of ondersteuningsplan genoemd.

19. Zorgverzekeraar

De verzekeringsonderneming die als zodanig is toegelaten en verzekeringen, al dan niet onder label of via gemachtigen, in de zin van de Zorgverzekeringswet (Zvw) aanbiedt.

Hoofdstuk 1: Levering van zorg

Artikel 1: Zorglevering

Lid 1

De zorgaanbieder verbindt zich om, met inachtneming van zijn toelating en hetgeen tussen partijen is overeengekomen aan afspraken over prestaties en tarieven, zorg te verlenen aan de klant die zich daartoe tot hem wendt en zorg te verlenen op basis van aanspraken vermeld in het indicatiebesluit en conform het Voorschrift zorgtoewijzing. De zorgaanbieder spreekt met de klant zorg op maat af gebaseerd op de individuele wensen en behoeften van de klant en passend binnen de kaders van de indicatie. Indien wordt afgeweken van de geïndiceerde zorg dan kan die zorg pas na instemming van de klant en na schriftelijke goedkeuring van het zorgkantoor geleverd worden een en ander in overeenstemming met het bepaalde in het Voorschrift Zorgtoewijzing en met inachtneming van de indicatie. De zorgaanbieder is verplicht om knelpunten met betrekking tot continuïteit van zorglevering op klantniveau bij het zorgkantoor te melden.

² Dan wel de Wtza indien en voor zover bij invoering van de Wtza bepalingen in deze overeenkomst conform de vereisten uit de Wtza aangepast dienen te worden, gelden deze bepalingen conform de vereisten die de Wtza daaraan stelt.

Lid 2

De zorgaanbieder verplicht zich om klantgerichte, kwalitatief verantwoorde, doelmatige en doeltreffende zorg te leveren. Hieronder wordt verstaan: De zorgaanbieder biedt goede zorg en neemt bij het verlenen van zorg de eisen in acht die volgens de algemeen aanvaarde professionele standaard redelijkerwijs aan de te leveren zorg mogen worden gesteld en handelt in overeenstemming met de geldende wet- en regelgeving waaronder de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en de Wet zorg en dwang (Wzd). Deze zorg voldoet aan de definitie van gepast gebruik. Teneinde aan deze verplichtingen te kunnen voldoen, beschikt de zorgaanbieder over voldoende gekwalificeerd personeel. Het personeel kan de (potentiële) klanten en het zorgkantoor in tenminste de Nederlandse taal te woord staan.

Lid 3

Indien bevindingen van de IGJ leiden tot een oordeel ten aanzien van de levering van zorg, dan zal het zorgkantoor de gevolgen van dit standpunt op deze overeenkomst betrekken.

Lid 4

De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat als klanten die verblijven op een plek met behandeling en voor wie dit ook wordt vergoed, de behandeling conform 3.1.1. lid 1, sub c en d Wlz wordt geleverd conform de voor die behandeling geldende kwaliteitseisen.

Lid 5

Als klanten verblijven op een plek zonder behandeling, draagt de zorgaanbieder – in samenwerking met huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde – er zorg voor dat de medisch generalistische zorg voor zijn klanten op een adequate wijze is georganiseerd en ingevuld.

Lid 6

De zorgaanbieder wijst de klant op de mogelijkheden van (onafhankelijke) cliëntondersteuning en op het recht op rechtsbescherming door een cliëntvertrouwenspersoon.

Lid 7

De zorgaanbieder houdt zijn gegevens op Zorgkaart Nederland actueel.

Artikel 2: Mondzorg in geval van verblijf met behandeling door dezelfde instelling*Lid 1*

Tandheelkundige zorg maakt onderdeel uit van de verzekerde zorg (art. 3.1.1. Wlz) voor zover een klant zijn zorgprofiel verzilvert inclusief verblijf en behandeling bij dezelfde instelling.

Lid 2

In het geval van de situatie zoals weergegeven in lid 1 is het de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder dat de dagelijkse en professionele mondzorg beschikbaar zijn voor de klant.

Lid 3

De dagelijkse mondverzorging maakt onderdeel uit van het zorgprofiel van de klant en de kosten voor deze dagelijkse mondverzorging komen ten laste van het geïndiceerde zorgprofiel (en daarmee van het te declareren ZZP).

Lid 4

De inzet van mondzorgprofessionals (tandartsen, tandprotheticici, orthodontisten, mondhygiënisten en Centra voor Bijzondere Tandheelkunde) wordt bovenbudgettair en rechtstreeks vergoed aan de declarerende mondzorgprofessional.

Voor het uitvoeren van bepaalde mondzorgverrichtingen geldt een machtigingsprocedure. Meer informatie over de machtigingsprocedure is te vinden op de website van het zorgkantoor via de volgende link: <https://www.menziszorgkantoor.nl/zorgaanbieders/declareren/mondzorg-wlz>

Machtigingsaanvragen en declaraties voor deze bovenbudgettaire Wlz-mondzorg door mondzorgprofessionals worden via het machtigingen- en declaratieportaal van VECOZO digitaal afgehandeld.

Lid 5

Van de zorgaanbieder wordt verwacht dat hij de dagelijkse mondverzorging adequaat organiseert voor zijn klanten, dat hij de afspraken over die dagelijkse mondverzorging met de klant aantoonbaar vastlegt in het zorgplan van de klant en dat hij de klant tijdig in contact brengt met een mondzorgprofessional, zodat mondklachten voorkomen of hersteld kunnen worden.

Lid 6

Van de zorgaanbieder wordt verwacht dat periodiek een interne audit uitgevoerd wordt naar de kwaliteit van de mondzorg, waarbij de drie pijlers uit het relevante toetsingskader mondzorg van de IGJ – persoonsgerichte zorg, deskundige medewerkers en sturen op kwaliteit en veiligheid – aan de orde komen.

Lid 7

De zorgaanbieder en de mondzorgprofessional maken vooraf schriftelijke samenwerkingsafspraken over de uit te voeren werkzaamheden. De door de mondzorgprofessional geleverde zorg wordt vastgelegd in het dossier van de betreffende klant.

Lid 8

De zorgaanbieder ziet erop toe dat de mondzorgprofessional de zorg verleent die het meest passend is voor de klant. De zorgaanbieder ziet er ook op toe dat de mondzorgprofessional niet meer tijd en geen andere of meer prestaties declareert bij het zorgkantoor dan daadwerkelijk geleverd.

Lid 9

De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor de kosten van de scholing van het personeel in de dagelijkse mondverzorging van de klanten en regelt het vervoer en indien noodzakelijk, de begeleiding naar de mondzorgprofessional.

Lid 10

Wanneer een mondzorgprofessional een klant in de Wlz-instelling behandelt, is de zorgaanbieder verantwoordelijk voor de kosten van de inrichting van een tandartskamer inclusief voor die van de gebruiks- en verbruiksmaterialen evenals voor de kosten van de aanwezigheid van een tandartsassistente. Deze kosten komen ten laste van het instellingsbudget.

Artikel 3: Continuïteit van de zorglevering*Lid 1*

De zorgaanbieder garandeert de continuïteit van de zorg.

Lid 2

De zorgaanbieder is verplicht om bij risicovolle omstandigheden die de continuïteit van de zorgverlening op enigerlei wijze (kunnen) bedreigen, in het bijzonder maar niet uitsluitend op financieel en zorginhoudelijk gebied, het zorgkantoor meteen van die omstandigheden met inachtneming van privacyregels in kennis te stellen en dit schriftelijk te bevestigen. Hierbij geeft de zorgaanbieder het zorgkantoor inzicht in alle relevante stukken die betrekking hebben op de problematiek. Menzis Zorgkantoor heeft het recht om, bij gereede twijfel, een extern (accountants)onderzoek in te stellen.

De continuïteit van zorg wordt in ieder geval als risicovol beschouwd indien:

- a. Er sprake is van (het ontstaan van) een negatieve reserve aanvaardbare kosten (RAK);
- b. Er gedurende de laatste 3 jaar sprake is (geweest) van materieel negatieve exploitatieresultaten;
- c. Er sprake is van (het ontstaan van) liquiditeitsproblemen;
- d. Er sprake is van bestuurlijke onrust;
- e. Er is sprake van enige bestuursrechtelijke maatregel van de IGJ of van een tuchtrechtelijke of strafrechtelijke maatregel.

Artikel 4: Wachttijden

De zorgaanbieder start in beginsel binnen de Treeknormen met zorgverlening aan de klant. De wachttijd is in beginsel bepalend bij het vaststellen van de volgorde waarin klanten in zorg worden genomen; wel houdt de zorgaanbieder rekening met urgentie.

Artikel 5: Klantenstop

Indien de zorgaanbieder voornemens is een klantenstop in te stellen voor alle klanten die een bepaalde vorm van zorg willen afnemen, gaat hij daarover vooraf het overleg aan met Menzis Zorgkantoor over een mogelijke oplossing. De zorgaanbieder is gehouden Menzis Zorgkantoor schriftelijk te informeren over deze klantenstop conform de hierover met Menzis Zorgkantoor gemaakte afspraken. Hieronder vallen ook afspraken over een beschikbaar alternatief aanbod. Dit gebeurt minimaal 5 werkdagen voorafgaand aan de klantenstop. De zorgaanbieder dient overeenkomstig gemaakte afspraken altijd de beschikbaarheid van permanent voldoende palliatief terminale zorg, crisiszorg en overige acute Wlz-zorg te regelen. De zorgaanbieder mag deze zorgverlening niet weigeren.

Artikel 6: Zorgweigering en -beëindiging

De zorgaanbieder handelt met betrekking tot zorgweigering en -beëindiging conform bijlage 5 van het inkoopkader, zijnde het meest recente Voorschrift Zorgtoewijzing Wlz.

Artikel 7: Indicatiestelling

De zorgaanbieder treedt tijdig in overleg met de klant bij wijzigen van de zorgvraag over de aanvraag van een nieuwe indicatie. Indien aan de orde vraagt de zorgaanbieder in overleg met en namens de klant een herindicatie aan. Dit is tevens van toepassing voor indicatiebesluiten in de Wlz die beschikken over een eindtermijn.

Artikel 8: Controle op verzekeringsgerechtigdheid

De zorgaanbieder handelt conform het bepaalde in bijlage 6 van het inkoopkader, de meest recente versie van het Declaratieprotocol Wlz.

Artikel 9: Aanvullende diensten

De zorgaanbieder is gerechtigd om met de klant een overeenkomst te sluiten over de levering van aanvullende producten en diensten die niet of niet meer onder de klantaanspraak vallen op voorwaarde dat de zorgaanbieder de klant op een zodanige, begrijpelijke, wijze heeft geïnformeerd dat deze weloverwogen een beslissing dienaangaande heeft kunnen nemen. De klant heeft daarbij uitdrukkelijk de keuze om al dan niet van het desbetreffende product of de desbetreffende dienst gebruik te maken. Het beleid en de tarieven voor deze aanvullende producten of diensten moeten zijn vastgesteld in overleg met de betreffende (centrale) cliëntenraad van de zorgaanbieder. De zorgaanbieder dient de aanvullende producten of diensten waar de klant een vergoeding voor moet betalen goed, eenvoudig te vinden en helder uitgelegd, op zijn website te vermelden. De zorgaanbieder neemt bij bovenstaande het Wlz-kompas en de meest actuele informatie van het Zorginstituut Nederland die over dit onderwerp gaat, te vinden op de website van het Zorginstituut Nederland, in acht.

Artikel 10: Onderaanneming

Lid 1

Verleende zorg in onderaanneming moet vooraf gemeld worden bij het zorgkantoor. Het zorgkantoor heeft het recht om onderaannemers te weigeren.

Lid 2

De inschakeling van een onderaannemer geschiedt voor eigen rekening en risico van de zorgaanbieder en doet niet af aan de verplichtingen van de zorgaanbieder uit deze overeenkomst. De onderaannemer dient in ieder geval aantoonbaar in het bezit te zijn van een inschrijving in het handelsregister en indien hij een nieuwe zorgaanbieder is, zich aantoonbaar gemeld te hebben bij de IGJ als zodanig. Voor onderaannemers die uitsluitend schoonmaak leveren geldt dat zij lid moeten zijn van SIEV, OSB of Prezo Hulp bij het Huishouden, met uitzondering van de zzp'ers. Tevens dient geen IGJ-maatregel van kracht te zijn bij de onderaannemer, dan wel een onderzoek naar vermoeden van fraude bij de onderaannemer plaats te vinden.

Lid 3

De hoofdaannemer garandeert dat de zorgverlening door de onderaannemer(s) aan dezelfde eisen voldoet, als die welke aan de zorgverlening door de zorgaanbieder zelf zijn gesteld.

Lid 4

De hoofdaannemer geeft het zorgkantoor desgevraagd nadere informatie over de onderaannemer en diens verwachte te realiseren productie voor het desbetreffende jaar. In voorkomend geval kunnen partijen nadere afspraken maken met betrekking tot de onderaanneming en deze in een addendum vastleggen.

Lid 5

De hoofdaannemer ziet erop toe dat de onderaannemer geen facturen aan de klant stuurt voor zorg die valt binnen de Wlz-aanspraken van de klant en ook niet voor zorg in het kader van betalingen voor aanvullende diensten zoals bedoeld in artikel 9 van deze overeenkomst.

Lid 6

De hoofdaannemer kan aantonen dat hij met alle onderaannemers afspraken heeft gemaakt om te borgen dat zij geen onderaannemer(s) inschakelen voor de uitvoering van de zorg. Alleen met toestemming van het zorgkantoor aan de hoofdaannemer is de inschakeling van onderaannemer(s) door een onderaannemer toegestaan.

Hoofdstuk 2: Informatievoorziening, overleg en uitwisseling van gegevens

Artikel 11: Informatievoorziening aan het zorgkantoor*Lid 1*

Menzis Zorgkantoor heeft het recht om van de zorgaanbieder alle informatie op te vragen die het nodig heeft voor het uitoefenen van zijn taken in het kader van de Wlz en de wettelijke voorschriften die betrekking hebben op de levering van de zorg. Menzis Zorgkantoor neemt daarbij het uitgangspunt in acht dat de uitvraag niet tot onnodige extra administratieve lasten leidt.

Lid 2

Partijen verschaffen elkaar actief alle informatie die relevant is voor de uitvoering van deze overeenkomst en de wettelijke voorschriften die betrekking hebben op de levering van de zorg. De zorgaanbieder beschikt over een systeem van informatievoorziening dat borgt dat periodiek beschikbaar komende informatie over de zorgaanbieder, de door hem geleverde zorg en de kwaliteit van de zorg met in achtneming van de relevante kwaliteitskaders terstond aan het zorgkantoor ter beschikking wordt gesteld. Menzis Zorgkantoor verschaft geen bedrijfsvertrouwelijke informatie over andere zorgaanbieders, tenzij Menzis Zorgkantoor wettelijk verplicht is die informatie openbaar te maken.

In ieder geval verschaft de zorgaanbieder op eigen initiatief de volgende gegevens:

- a. Wanneer bij de zorgaanbieder een onderzoek door Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) heeft plaatsgevonden, informeert de zorgaanbieder het zorgkantoor hierover en stuurt een afschrift van het IGJ-onderzoek en de eventuele te nemen maatregel door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGJ) voor zover deze niet openbaar zijn. Als de IGJ voornemens is maatregelen te treffen moet Menzis Zorgkantoor per omgaande hierover geïnformeerd worden. De zorgaanbieder stemt ermee in dat Menzis Zorgkantoor deel kan nemen aan de bestuursgesprekken tussen de IGJ en de zorgaanbieder, wanneer de situatie daar aanleiding toe geeft.
- b. Openbare rapporten van de IGJ worden door de zorgaanbieder goed vindbaar voor de klant op de website van de zorgaanbieder geplaatst zodra deze beschikbaar zijn.
- c. Nader inzicht in de financiële vermogenspositie (inclusief solvabiliteit, rentabiliteit, liquiditeit) en de Reserve Aanvaardbare Kosten (RAK-)positie en bedrijfsvoering van de eigen onderneming, de in groepsverband verbonden ondernemingen en de door de zorgaanbieder gecontracteerde onderaannemer(s). Over de besteding van de RAK, anders dan ter compensatie van negatieve exploitatieresultaten, dient Menzis Zorgkantoor tenminste geïnformeerd te worden. Menzis Zorgkantoor en de zorgaanbieder kunnen in onderlinge afstemming de RAK voor een specifiek doel inzetten.
- d. De zorgaanbieder werkt mee aan het Early Warning Systeem van Menzis Zorgkantoor. Menzis Zorgkantoor bewaakt naar beste vermogen de vertrouwelijkheid van eventuele bedrijfsgevoelige en concurrentiegevoelige gegevens die aan hem verstrekt worden.
- e. Het jaardocument waaronder begrepen de jaarrekening, vergezeld van een accountantsverklaring. De zorgaanbieder stelt deze zo spoedig mogelijk doch in elk geval voor 1 juni van het daarop volgende kalenderjaar beschikbaar aan het zorgkantoor, indien niet gedeponereerd via www.jaarverslagenzorg.nl. Hierin zijn in elk geval ook opgenomen de opbrengsten die zijn verkregen uit zorgverlening verricht door onderaannemers. Daarnaast verschaft de zorgaanbieder desgevraagd inzicht in de opbouw en besteding van de bestemmingsreserve. De gegevens met betrekking tot de productieverantwoording worden door de accountant in zijn controle betrokken.

- f. Het kwaliteitsplan en kwaliteitsverslag of kwaliteitsrapport conform de relevante kwaliteitskaders. De zorgaanbieder in de VV-sector stelt zo spoedig mogelijk doch in elk geval uiterlijk 1 juli van het daaropvolgende kalenderjaar (jaar t +1) het kwaliteitsverslag en uiterlijk 31 december van het lopende jaar (jaar t) een kwaliteitsplan beschikbaar aan het zorgkantoor. Voor de zorgaanbieder in de GZ geldt dat er een kwaliteitsrapport moet worden aangeleverd voor 1 juni van jaar t + 1. Aanlevering aan Menzis Zorgkantoor geldt tenzij het kwaliteitsplan en het kwaliteitsverslag of kwaliteitsrapportage zijn gedeponeerd in de openbare database van het Zorginstituut Nederland en de zorgkantoren daar toegang toe hebben. **Voor de GGZ-sector betreft het een onderbouwing hoe de organisatie van de zorgaanbieder invulling geeft aan de voorlopige kwaliteitsuitgangspunten GGZ. Het zorgkantoor kan afspraken maken met de zorgaanbieder over de aanlevering hiervan.**

Hoofdstuk 3: iWlz

Artikel 12: iWlz

Partijen handelen conform de meest actuele processen zoals beschreven in het vigerende Informatiemodel (voorheen BEP-model). In dit Informatiemodel staan de bedrijfs-, operationele en technische regels en standaarden. De zorgaanbieder zorgt ervoor dat hij beschikt over adequaat werkende software zodat hij aan zijn verplichtingen op het gebied van registratie kan voldoen, zoals vermeld in het Informatiemodel, het Voorschrift zorgtoewijzing en nadere richtlijnen van het Zorginstituut Nederland. De zorgaanbieder draagt zorg voor een tijdige, juiste en volledige aanlevering van berichten in het iWlz berichtenverkeer aan Menzis Zorgkantoor. Menzis Zorgkantoor draagt zorg voor een adequate administratie.

Hoofdstuk 4: Controle

Artikel 13: Controle en verstrekking van gegevens

Ten onrechte gedane betalingen gedurende de duur van de overeenkomst of gedaan in enig voorafgaand jaar leiden tot ten minste terugvordering van hetgeen onterecht voldaan is vermeerderd met wettelijke rente en te maken kosten, al dan niet verrekend met nog openstaande dan wel toekomstige declaraties.

Hoofdstuk 5: Declaratie en betaling

Artikel 14: Declaratie en betaling van de geleverde zorg

Partijen verplichten zich conform het meest actuele landelijke Declaratieprotocol Wlz (bijlage 6) te handelen.

Artikel 15: Uitgangspunten voor betaling

Lid 1

De vergoeding van de zorg vindt plaats overeenkomstig de afspraken die partijen hebben gemaakt op grond van de NZa-beleidsregels en deze overeenkomst inclusief relevante bijlagen. Menzis Zorgkantoor publiceert minimaal ieder kwartaal over de uitnutting van de contracteerruimte.

Lid 2

Alleen de gerealiseerde zorg zoals beschreven in artikel 1 wordt vergoed.

Lid 3

Onrechtmatige betalingen worden teruggevorderd dan wel verrekend.

Lid 4

De zorgaanbieder heeft de plicht om de klant te informeren dat indien de klant een Wlz-indicatie heeft en verblijft op een plaats met behandeling en voor die dagen waarop door Menzis Zorgkantoor een zorgzwaartepakket inclusief behandeling voor deze klant wordt vergoed, de zorg, die met de Wlz-indicatie samenhangt dan wel daar onderdeel van uitmaakt – zoals bepaald in artikel 3.1.1. Wlz –, niet bij de zorgverzekeraar in rekening mag worden gebracht. De zorgaanbieder ondersteunt de klant desgewenst bij het opzeggen van de inschrijving bij de huisarts, tandarts en apotheker in het geval de klant zorg als bedoeld in artikel 3.1.1. Wlz ontvangt.

Hoofdstuk 6: Fraude, niet nakoming en geschillen

Artikel 16: Fraude

Lid 1

In geval van fraude hanteert Menzis Zorgkantoor de door zorgverzekeraars gezamenlijk opgestelde vigerende Maatregelenrichtlijn die zorgt voor een gezamenlijke basis voor het bepalen van maatregelen bij fraude.

Lid 2

De zorgaanbieder verliest bij fraude het recht op vergoeding uit hoofde van deze overeenkomst, onverminderd zijn verplichting zorg te blijven leveren.

Lid 3

Menzis Zorgkantoor spant zich in om onrechtmatige declaraties en fraude in de zorg zoveel mogelijk te voorkomen en te bestrijden. Om die reden legt Menzis Zorgkantoor (persoons)gegevens vast. Deze gegevens kunnen zorgkantoren delen met samenwerkende partijen in de branche.

Lid 4

Het is beleid van Menzis Zorgkantoor fraude en overtredingen van de Wmg te melden bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), ook als naar het oordeel van Menzis Zorgkantoor bestuursrechtelijke afdoening door de NZa niet noodzakelijk is voor de desbetreffende zaak. De NZa registreert de melding en kan de informatie gebruiken voor het coördineren van onderzoeken en om inzicht te krijgen in de aard en omvang van onjuistheden en fraude in de zorg.

Artikel 17: Nietnakoming

Lid 1

Indien de zorgaanbieder tekortschiet in de nakoming van één of meer verplichtingen uit deze overeenkomst stelt Menzis Zorgkantoor hem deswege in gebreke, tenzij nakoming van de desbetreffende verplichting reeds blijvend onmogelijk is, in welk geval de zorgaanbieder onmiddellijk in verzuim is.

Lid 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.

Lid 3

In geval van niet nakoming van de verplichtingen uit deze overeenkomst, behoudt Menzis Zorgkantoor zich het recht voor de overeenkomst (gedeeltelijk) te ontbinden.

Lid 4

Onverminderd het bepaalde in lid 3 heeft Menzis Zorgkantoor de mogelijkheid om, indien vast is komen te staan dat de zorgaanbieder de afspraken in deze overeenkomst niet nakomt, maatregelen te nemen. Dit kan onder andere zijn:

- De afspraak over volumes, prestaties en tarieven wordt aangepast;
- (een deel van) Het bedrag dat bestempeld is als onrechtmatige declaratie wordt teruggevorderd of verrekend;
- Een korting van maximaal 5% op de afgesproken tarieven wordt opgelegd;
- De overeenkomst wordt opgezegd.

Lid 5

Onverminderd het bepaalde in lid 3 is de zorgaanbieder indien deze toerekenbaar tekortschiet in de nakoming van één of meer verplichtingen uit deze overeenkomst aansprakelijk voor vergoeding van de door Menzis Zorgkantoor en de klanten geleden c.q. te lijden schade, met dien verstande, dat Menzis Zorgkantoor alles dient te ondernemen wat redelijkerwijs van hem gevegd kan worden om de schade te beperken. Deze aansprakelijkheid doet niet af aan de plicht van de zorgaanbieder om de zorg volgens de onderhavige overeenkomst naar behoren uit te voeren.

Lid 6

Een onjuistheid in dan wel een tekortkoming in de nakoming van hetgeen de zorgaanbieder heeft verklaard ten behoeve van de zorginkoop 2021-2023, wordt gelijkgesteld met een tekortkoming in de nakoming van deze overeenkomst als bedoeld in dit artikel.

Hoofdstuk 7: Duur en einde overeenkomst

Artikel 18: Duur en einde van deze overeenkomst

Lid 1

Deze overeenkomst treedt in werking en eindigt op de in Deel I van deze overeenkomst genoemde data.

Lid 2

Deze overeenkomst kan slechts eerder eindigen, geheel dan wel indien toepasselijk per zorgkantoorregio of per zorgaanbieder, met goedvinden van Menzis Zorgkantoor en de zorgaanbieder of op de gronden genoemd in deze overeenkomst inclusief bijlagen.

Lid 3

Deze overeenkomst kan met onmiddellijke ingang, zonder gerechtelijke tussenkomst, geheel of gedeeltelijk worden beëindigd:

- a. Indien de Wlz-uitvoerder dan wel zorgkantoor niet meer voldoet aan de desbetreffende definities genoemd in de begrippenlijst van deze overeenkomst en/of indien de zorgaanbieder niet meer voldoet aan de voorwaarden die gesteld zijn om in aanmerking te komen voor deze overeenkomst;
- b. Door een der partijen indien de wederpartij (voorlopige) surseance van betaling verkrijgt;
- c. Door een der partijen indien de wederpartij zich in staat van kennelijk onvermogen bevindt of het onderwerp uitmaakt van een procedure tot faillissement, gerechtelijk akkoord, vereffening, beslaglegging of van elke andere soortgelijke procedure;

- d. Door Menzis Zorgkantoor indien de zorgaanbieder wordt overgenomen door een derde, dan wel fuseert of splitst, overdracht van aandelen plaatsvindt of op enige andere vorm waarbij de zeggenschap over de onderneming aanmerkelijk wijzigt. Partijen plegen, indien de zorgaanbieder Menzis Zorgkantoor tijdig hiervan op de hoogte heeft gesteld, voorafgaand hieraan overleg over de gevolgen van de overname, fusie of splitsing voor de zorgverlening aan klanten ten laste van de Wlz;
- e. Door Menzis Zorgkantoor indien de onderneming van de zorgaanbieder geheel of ten dele beëindigd wordt;
- f. Door Menzis Zorgkantoor indien de zorgaanbieder zes aaneengesloten maanden - die ook (deels) betrekking kunnen hebben op het voorafgaande jaar - geen zorg heeft verleend aan klanten, dan wel geen declaraties heeft ingediend;
- g. Door Menzis Zorgkantoor indien de zorgaanbieder op last van de IGJ een maatregel tot sluiting krijgt opgelegd;
- h. Door een der partijen indien de wederpartij haar verplichtingen uit deze overeenkomst na een deugdelijke ingebrekestelling (voor zover vereist), niet, niet behoorlijk of niet tijdig nakomt, al dan niet blijkend uit de uitkomsten van een (materiële) controle;
- i. Door een der partijen, indien de wederpartij in een situatie van overmacht verkeert en indien is aan te nemen dat deze langer duurt dan dertig kalenderdagen;
- j. Door intrekking van de toelating van de instelling in gevolge de Wtzi;
- k. Door Menzis Zorgkantoor indien de IGJ naar aanleiding van het bezoek in het kader van de vragenlijst "Nieuwe zorgaanbieders" concludeert dat de zorgaanbieder de kwaliteit van zorg niet op peil heeft.
- l. Door Menzis Zorgkantoor, in het kader van uniform maatregelenbeleid met betrekking tot fraude (Vigerende Maatregelenlijn).

Lid 4

Indien Menzis Zorgkantoor, in de gevallen genoemd in lid 3, tot opzegging met onmiddellijke ingang overgaat, is de zorgaanbieder jegens Menzis Zorgkantoor verplicht tot vergoeding van de schade die door opzegging ontstaat. Menzis Zorgkantoor is bij beëindiging, op welke wijze dan ook, van deze overeenkomst geen schadevergoeding uit welke hoofde dan ook aan de zorgaanbieder verschuldigd.

Lid 5

In geval van beëindiging van deze overeenkomst of beëindiging van de bedrijfsvoering van de zorgaanbieder werkt de zorgaanbieder mee aan de continuïteit van de zorgverlening aan de klanten. De zorgaanbieder werkt mee aan een zorgvuldige overdracht van klanten aan een andere, gecontracteerde, zorgaanbieder naar keuze van klant en doet dit in overleg en na akkoord van Menzis Zorgkantoor. De zorgaanbieder stelt op verzoek van Menzis Zorgkantoor onverwijld een lijst ter beschikking met daarop de klantgegevens van de klanten die bij hem in zorg zijn. Tevens treedt de zorgaanbieder in overleg met Menzis Zorgkantoor inzake de overdracht van de klanten. Indien geen overdracht kan plaatsvinden, blijft voor wat betreft de tarieven maximaal het overeengekomen basistariefpercentage van het desbetreffende jaar van toepassing.

Artikel 19: Overdracht van rechten en fusie

Lid 1

De zorgaanbieder mag 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 Menzis Zorgkantoor, pandrechten uitgezonderd. Menzis Zorgkantoor kan aan goedkeuring als bedoeld in de eerste volzin voorwaarden verbinden.

Lid 2

De zorgaanbieder is verplicht Menzis Zorgkantoor 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 Menzis Zorgkantoor over de eventuele meerwaarde van een wijziging als bedoeld in de eerste volzin voor de klanten alsmede over het (mogelijke) effect van de wijziging op de verhoudingen op de regionale of lokale markt van zorg die door de zorgaanbieder wordt geleverd.

Lid 3

Menzis Zorgkantoor kan rechten en verplichtingen uit deze overeenkomst aan een of meer derden overdragen of die rechten of verplichtingen door een of meer derden laten overnemen op voorwaarde dat de gestanddoening van de verplichtingen jegens de zorgaanbieder door de overnemende partij is geborgd.

Artikel 20: Financiële verantwoordelijkheid*Lid 1*

De zorgaanbieder stelt zich niet garant voor derden tenzij Menzis Zorgkantoor daarvoor vooraf schriftelijke toestemming geeft.

Lid 2

Indien Menzis Zorgkantoor een voorschot heeft verstrekt is dat te allen tijde direct opeisbaar en verrekenbaar.

Lid 3

Indien ten laste van de zorgaanbieder beslag wordt gelegd onder Menzis Zorgkantoor (derdenbeslag), dan kunnen de eventueel hieruit voortvloeiende kosten door het zorgkantoor op de zorgaanbieder verhaald.

Hoofdstuk 8: Slotbepalingen**Artikel 21: Algemene slotbepalingen***Lid 1*

Op deze overeenkomst is uitsluitend Nederlands recht van toepassing.

Lid 2

Als aanpassing van deze overeenkomst noodzakelijk is, bijvoorbeeld om reden van een wijziging in relevante wet- of regelgeving of overheidsbeleid, treden partijen zo snel mogelijk met elkaar in overleg om de bepalingen die gewijzigd moeten worden aan te passen. Indien er geen overeenstemming wordt bereikt, kan elk der partijen de overeenkomst met inachtneming van een opzegtermijn van drie maanden opzeggen. Tussentijdse van de rechter is hier niet noodzakelijk.

Lid 3

Bij een geschil tussen partijen proberen partijen dit eerst samen op te lossen. Geschillen die niet samen kunnen worden opgelost, kunnen worden voorgelegd aan de Onafhankelijke Geschilleninstantie zorgcontractering zoals ondergebracht bij het Nederlands Arbitrage Instituut of aan de bevoegde rechtbank te Arnhem.

Lid 4

Menzis Zorgkantoor 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 Menzis Zorgkantoor van dit recht gebruik maakt, stelt hij de zorgaanbieder daarvan schriftelijk in kennis. In dat geval zendt Menzis Zorgkantoor 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 Menzis Zorgkantoor de ongewijzigde overeenkomst alsnog tot stand te brengen.

Lid 5

Indien een 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.

Lid 6

Op deze overeenkomst zijn algemene voorwaarden van de zorgaanbieder en/of derden (waaronder onderaannemers), onder welke naam of in de welke vorm dan ook, uitdrukkelijk niet van toepassing.

Lid 7

Deze overeenkomst is mede gebaseerd op de procedure die Menzis Zorgkantoor heeft gevolgd bij de totstandkoming van deze overeenkomst. De documenten die opgesteld zijn ten behoeve van die procedure maken deel uit van deze overeenkomst.

Lid 8

Bepalingen van deze overeenkomst die materieel van betekenis blijven nadat de overeenkomst is geëindigd, behouden hun betekenis. Partijen kunnen van die bepalingen naleving verlangen.

Artikel 22: Vrijwaring*Lid 1*

De zorgaanbieder zal Menzis Zorgkantoor vrijwaren van en schadeloos stellen voor vorderingen die derden instellen tegen Menzis Zorgkantoor in verband met het tekortschieten in de nakoming van de verplichtingen van de zorgaanbieder op grond van deze overeenkomst. Onderdeel van deze kosten vormen tevens redelijke kosten van rechtsbijstand die het zorgkantoor in deze moet maken, tenzij al rechtens is vastgesteld dat de zorgaanbieder geen enkel verwijt gemaakt kan worden.

Lid 2

Indien zich gedurende de looptijd van deze overeenkomst een schadeveroorzakende gebeurtenis voordoet die is gerelateerd aan de verplichting van Menzis Zorgkantoor tot vergoeding van de geleverde zorg, geldt dat de aansprakelijkheid van het zorgkantoor voor gevolgschade is uitgesloten.

Artikel 22: Wijzigen van omstandigheden*Lid 1*

Partijen zijn gehouden elkaar tijdig te informeren indien en voor zover sprake is van zodanige ontwikkelingen dat deze van wezenlijke invloed kunnen zijn op een zorgvuldige uitvoering van deze overeenkomst. De zorgaanbieder informeert Menzis Zorgkantoor altijd indien er sprake is van verandering van de juridische structuur, veranderingen ten aanzien van hetgeen in de bestuursverklaring verklaard is, het beëindigen van garantiestellingen of het tot stand komen dan wel beëindigen van deelnemingen.

Lid 2

Indien gedurende de looptijd van deze overeenkomst, de overeengekomen zorg of een deel daarvan door een wijziging in wet- en regelgeving niet meer bij of krachtens de Wlz vergoed wordt, eindigt van rechtswege dat deel van deze overeenkomst dat betrekking heeft op de dan niet meer vergoede zorg, en wel met ingang van de inwerkingtreding van de gewijzigde wet- of regelgeving. Menzis Zorgkantoor is in een dergelijke situatie niet gehouden tot enige (schade)vergoeding.

BIJLAGE 1: Lijst van regio's³

Regio (Zorgkantoor/aangewezen Wlz-uitvoerder)	Gemeenten (werkgebied)
Groningen (Menzis)	Appingedam, Delfzijl, Groningen, Loppersum, Oldambt, Pekela, Stadskanaal, Veendam, Het Hogeland, Westerkwartier, Midden-Groningen, Westerwolde.
Friesland (Zilveren Kruis)	Achtkarspelen, Ameland, Dantumadiel, De Friese Meren, Harlingen, Heerenveen, Leeuwarden, Ooststellingwerf, Opsterland, Schiermonnikoog, Smallingerland, Súdwest Fryslân, Terschelling, Tytsjerksteradiel, Vlieland, Weststellingwerf, Noardeast-Fryslân, Waadhoeke.
Drenthe (Zilveren Kruis)	Aa en Hunze, Assen, Borger-Odoorn, Coevorden, De Wolden, Emmen, Hoogeveen, Meppel, Midden-Drenthe, Noordenveld, Tynaarlo, Westerveld.
Zwolle (Zilveren Kruis)	Dalfsen, Elburg, Ermelo, Hardenberg, Harderwijk, Hattem, Kampen, Nunspeet, Oldebroek, Ommen, Putten, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland, Zwolle.
Twente (Menzis)	Almelo, Borne, Dinkelland, Enschede, Haaksbergen, Hellendoorn, Hengelo, Hof van Twente, Losser, Oldenzaal, Rijssen-Holten, Tubbergen, Twenterand, Wierden.
Apeldoorn/Zutphen e.o. (Zilveren Kruis)	Apeldoorn, Brummen, Epe, Heerde, Lochem, Zutphen.
Arnhem (Menzis)	Aalten, Arnhem, Barneveld, Berkelland, Bronckhorst, Doesburg, Doetinchem, Duiven, Ede, Lingewaard, Montferland, Oost-Gelre, Oude IJsselstreek, Overbetuwe, Renkum, Rheden, Rozendaal, Scherpenzeel, Wageningen, Westervoort, Winterswijk, Zevenaar.
Nijmegen (VGZ)	Beuningen, Buren, Culemborg, Druten, Gennep, Berg en Dal, Heumen, Mook en Middelaar, Neder-Betuwe, Nijmegen, Tiel, West Maas en Waal, Wijchen, West Betuwe.

³ Nadrukkelijk maken wij een voorbehoud ten aanzien van de lijst met geldende regio's per 1 januari 2021. Voor het juiste en volledige werkgebied van het zorgkantoor per 1 januari 2021 verwijzen wij u naar: <https://www.zn.nl/350584833/Zorgkantoren>

Utrecht (Zilveren Kruis)	Amersfoort, Baarn, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Houten, IJsselstein, Leusden, Lopik, Montfoort, Nieuwegein, Nijkerk, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Stichtse Vecht, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Wijk bij Duurstede, Woerden, Woudenberg, Zeist.
Flevoland (Zilveren Kruis)	Dronten, Lelystad, Noordoostpolder, Urk, Zeewolde.
't Gooi (Zilveren Kruis)	Almere, Blaricum, Eemnes, Hilversum, Huizen, Laren, Weesp, Wijdemeren, Gooise Meren.
Noord-Holland-Noord (VGZ)	Alkmaar, Bergen nh, Den Helder, Drechterland, Enkhuizen, Heerhugowaard, Heiloo, Hollands Kroon, Hoorn, Koggenland, Langedijk, Medemblik, Opmeer, Schagen, Stede Broec, Texel.
Kennemerland (Zilveren Kruis)	Beverwijk, Bloemendaal, Castricum, Haarlem, Heemskerk, Heemstede, Uitgeest, Velsen, Zandvoort.
Zaanstreek/Waterland (Zilveren Kruis)	Beemster, Edam-Volendam, Landsmeer, Oostzaan, Purmerend, Waterland, Wormerland, Zaanstad.
Amsterdam (Zilveren Kruis)	Amsterdam, Diemen.
Amstelland en de Meerlanden (Zorg en Zekerheid)	Aalsmeer, Amstelveen, Haarlemmermeer, Ouder-Amstel, Uithoorn.
Zuid-Holland-Noord (Zorg en Zekerheid)	Alphen aan den Rijn, Hillegom, Kaag en Braassem, Katwijk, Leiden, Leiderdorp, Lisse, Nieuwkoop, Noordwijk, Oegstgeest, Teylingen, Voorschoten, Zoeterwoude.
Haaglanden (CZ)	Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar, Zoetermeer.
WSD (DSW)	Delft, Lansingerland, Maassluis, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Schiedam, Vlaardingen en Westland.
Midden Holland (VGZ)	Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen, Zuidplas.
Rotterdam (Zilveren Kruis)	Capelle aan den IJssel, Krimpen aan den IJssel, Rotterdam.
Zuid-Hollandse Eilanden (CZ)	Albrandswaard, Barendrecht, Brielle, Goeree-Overflakkee, Hellevoetsluis, Hoeksche Waard, Nissewaard, Ridderkerk, Westvoorne.
Waardenland (VGZ)	Alblasserdam, Dordrecht, Gorinchem, Hardinxveld-Giessendam, Hendrik-Ido-Ambacht, Molenwaard, Papendrecht, Sliedrecht, Vijfheerenlanden, Zwijndrecht.

Zeeland (CZ)	Borsele, Goes, Hulst, Kapelle, Middelburg, Noord-Beveland, Reimerswaal, Schouwen-Duiveland, Sluis, Terneuzen, Tholen, Veere, Vlissingen.
West-Brabant (CZ)	Alphen-Chaam, Altena, Baarle-Nassau, Bergen op Zoom, Breda, Drimmelen, Etten-Leur, Geertruidenberg, Halderberge, Moerdijk, Oosterhout, Roosendaal, Rucphen, Steenbergen, Woensdrecht, Zundert.
Midden-Brabant (VGZ)	Dongen, Gilze en Rijen, Goirle, Heusden, Hilvarenbeek, Loon op Zand, Oisterwijk, Tilburg, Waalwijk.
Noordoost Brabant (VGZ)	Bernheze, Boekel, Boxmeer, Boxtel, Cuijk, Grave, Haaren, Landerd, Maasdriel, Mill en Sint Hubert, Oss, 's-Hertogenbosch, Sint Anthonis, Sint-Michielsgestel, Uden, Vught, Zaltbommel, Meierijstad.
Zuid Oost-Brabant (CZ)	Asten, Bergeijk, Best, Bladel, Cranendonck, Deurne, Eersel, Eindhoven, Geldrop-Mierlo, Gemert-Bakel, Heeze-Leende, Helmond, Laarbeek, Nuenen, Gerwen en Nederwetten, Oirschot, Reusel-De Mierden, Someren, Son en Breugel, Valkenswaard, Veldhoven, Waalre.
Noord- en Midden-Limburg (VGZ)	Beesel, Bergen lb, Echt-Susteren, Horst aan de Maas, Leudal, Maasgouw, Nederweert, Peel en Maas, Roerdalen, Roermond, Venlo, Venray, Weert.
Zuid-Limburg (CZ)	Beek, Beekdaelen, Brunssum, Eijsden-Margraten, Gulpen-Wittem, Heerlen, Kerkrade, Landgraaf, Maastricht, Meerssen, Simpelveld, Sittard-Geleen, Stein, Vaals, Valkenburg aan de Geul, Voerendaal.
Middel-IJssel (Salland)	Deventer, Olst-Wijhe, Raalte, Voorst.