



MODELOVEREENKOMST PARTICIPATIE ANW-ZORG

Overeenkomst vrijevestigde huisarts - huisartsendienstenstructuur

De ondergetekenden:

De huisarts/samenwerkingsverband:

(Naam)
(Praktijkadres)
(Postcode/plaats)
(Eventueel 2 praktijkadres)
(Postcode/plaats)
(AGB-code huisarts)
(AGB-code praktijk).....
(Bankrekeningnummer).....

hierna te noemen: **de huisarts**;

De Huisartsendienstenstructuur
gevestigd en kantoorhoudende te aan de nr,
correspondentieadres: Postbus te

hierna te noemen: **de HDS**

In aanmerking nemende:

- De HDS is aangesteld als Zorginstelling welke de wettelijke verantwoordelijkheid draagt voor de organisatie van de (regionale) huisartsenzorg buiten kantooruren, d.w.z. voor urgente of acute gezondheidsproblemen in de eerste lijn, thans voor burgers uit de betreffende regio alsmede voor passanten.
- De financiering van de huisartsenzorg buiten kantooruren (ANW-zorg) is overgeheveld naar de HDS welke daarbij verantwoordelijk is voor de indiening van begrotingsvoorstellen en voor het financiële beheer van de toegekende middelen.
- De HDS valt als publieke Zorginstelling onder het regime van de Kwaliteitswet en heeft derhalve een expliciete verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van geleverde ANW-zorg.
- De HDS kan als zorginstelling ANW-zorg aanbieden aan andere Instellingen binnen de zorg, zoals de GGZ, Ziekenhuizen en Penitentiaire Inrichtingen.
- Het verdient aanbeveling de continuïteit van het huidige ANW-zorgaanbod, de komende tijd zoveel mogelijk te waarborgen, ondanks de ingrijpende veranderingen van het zorgstelsel, de grote druk op zorgorganisaties, zorgaanbieders maar zeker ook op burgers.

Komen het volgende overeen:

Duur van de 'Overeenkomst Participatie ANW-zorg'

Artikel I

Deze overeenkomst is aangegaan voor de periode van 1 januari 2006 tot en met 30 juni 2006. Partijen zullen tijdig, dat wil zeggen uiterlijk 2 maanden voorafgaand aan het verstrijken van de looptijd van deze overeenkomst met elkaar in overleg treden over een opvolgende overeenkomst.

Tussentijdse beëindiging van de overeenkomst

Artikel II

Tussentijdse beëindiging van de overeenkomst is slechts mogelijk in de navolgende gevallen:

- 1) - met wederzijds goedvinden;
- het moment van doorhalen van de inschrijving van de huisarts in het BIG-register ex artikel 48 lid I Wet BIG
- op het moment dat de huisarts in staat van faillissement verkeert.
- 2) - Na schriftelijke opzegging door de (erfgenamen van de) huisarts tegen het einde van de maand met een opzegtermijn van drie maanden.

Facultatieve Participatie in het ANW-zorgaanbod van de HDS

Artikel III

De huisarts biedt zijn diensten voor de uitvoering van de ANW-zorg op facultatieve basis aan, op grond van een overeenkomst tussen beide partijen.

Artikel IV

De huisarts offreert zijn participatie in het ANW-zorgaanbod voor het eerste halfjaar van 2006, volgens onderstaande beschikbaarheidskenmerken cq. participatievoorwaarden. De huisarts kan daarnaast geen verdere voorwaarden stellen m.b.t. het concrete dienstrooster:

- 1) avonddiensten: maximaal ... diensten van 8 uur, consultdienst ja/nee, visitedienst ja/nee
- 2) nachtdiensten: maximaal ... diensten van 8 uur, consultdienst ja/nee, visitedienst ja/nee
- 3) weekenddiensten: maximaal ... diensten van 8 uur, consultdienst ja/nee, visitedienst ja/nee
- 4) achterwachtdiensten: maximaal ... diensten van 8 uur, consultdienst ja/nee, visitedienst ja/nee

Artikel V

De offerte voor de diensten is gebaseerd op een uurvergoeding van
€ 75 voor avonddiensten,
€ 90 voor nachtdiensten en
€ 75 voor weekenddiensten.

Voor erkende feestdagen geldt een uurtarief van € 110 voor elke dienstsoort.

Artikel VI

Indien onduidelijkheid bestaat over de rechtmatigheid van betaling van de in Artikel V gestelde tarieven door de HDS, wordt het gevraagde honorarium minus de thans wel rechtmatige vergoeding, in depot gehouden. De HDS en de huisarts, dan wel voor dezen de brancheorganisatie VHN en de beroepsorganisatie ELHA, zullen geëigende stappen ondernemen teneinde het gevraagde honorarium alsnog rechtmatig uitbetaald te krijgen.

Artikel V

Voortzetting van participatie door de huisarts aan het ANW-zorgaanbod van de HDS wordt in positieve zin beïnvloed door een actief beleid van de HDS om te komen tot integratie van Acute ANW-Zorg met Ambulancezorg en SEH van het Ziekenhuis, met behoud van de specifieke taken en deskundigheid van de huisarts.

Aldus overeengekomen te d.d 20...

De HDS

De Huisarts