

ZORGOVEREENKOMST VERPLEEGKUNDIGE DAGOPVANG BIJ INTENSIEVE KINDZORG 2017

Partijen:

De zorgverzekeraars, genoemd in bijlage 1, vertegenwoordigd door Multizorg VRZ B.V., statutair gevestigd te Utrecht, aldaar kantoorhoudende te (3584 BL) Utrecht aan de Euclideslaan 1, hierna te noemen: de zorgverzekeraars;

[naam (rechts)persoon], gevestigd te [plaats], hierna te noemen: de zorgaanbieder, van wie de verdere gegevens als volgt luiden:

AGB-code :
Naam :

Overwegende:

- dat Multizorg VRZ en de zorgaanbieder behoefte hebben afspraken te maken over de wijze waarop en de voorwaarden waaronder de zorgaanbieder intensieve kindzorg op de verpleegkundige kinderdagopvang levert aan de verzekerden van de zorgverzekeraars,

komen overeen als volgt:

Artikel 1 – Inhoud van de zorgovereenkomst

1. Op deze zorgovereenkomst zijn de Algemene Inkoopvoorwaarden Multizorg VRZ van toepassing. De zorgaanbieder verklaart een exemplaar van deze voorwaarden te hebben ontvangen en daarvan te hebben kennisgenomen. Bij eventuele onduidelijkheden of tegenstrijdigheden tussen de Algemene Inkoopvoorwaarden en de zorgovereenkomst prevaleert de zorgovereenkomst boven de Algemene Inkoopvoorwaarden.
2. Daarnaast maken de volgende bijlagen deel uit van deze zorgovereenkomst:
 - Bijlage 1: Zorgverzekeraars - verpleegkundige dagopvang bij intensieve kindzorg 2017
 - Bijlage 2: Prestatie en tarief - verpleegkundige dagopvang bij intensieve kindzorg 2017

Artikel 2 – Zorg

1. De zorgaanbieder levert aan de verzekerden van de zorgverzekeraars intensieve kindzorg als bedoeld in artikel 2.10 gecombineerd met verpleegkundige dagopvang zoals bedoeld in artikel 2.12 van het Besluit zorgverzekering.
2. Onder verpleegkundige dagopvang wordt verstaan: verblijf gedurende minimaal zes uur per etmaal waarbij zijn inbegrepen:
 - Huisvestingskosten, inventaris, spelmateriaal, eten en drinken, schoonmaak, linnengoed en outillagemiddelen (zoals hulpmiddelen voor algemeen gebruik);
 - Verpleging, verzorging en pedagogische ondersteuning;
 - Niet-patiëntgebonden materialen, zoals verbandmiddelen en incontinentiemateriaal.
3. Onder deze zorg wordt niet verstaan:
 - Medisch Specialistische Verpleging in de Thuisituatie zoals omschreven in beleidsregel BR/REG-17117 en opvolgende, toepasselijke beleidsregels;
 - Vervoer van en naar de zorgaanbieder.

Artikel 3 – Toegang

1. De zorgaanbieder levert zorg, nadat de behoefte aan intensieve kindzorg door een kinderarts is vastgesteld.
2. De zorgaanbieder levert zorg nadat de bepaling van de zorgbehoefte door een kinderverpleegkundige op deskundigheidsniveau 5 heeft plaatsgevonden.
3. Daar waar noodzakelijk wordt gebruik gemaakt van de 'Hulpbehoeftescan Medisch Kindzorg', dit ter beoordeling aan de zorgaanbieder.

Artikel 4 – Kwaliteit

1. De zorgaanbieder staat op de datum van de ondertekening van deze zorgovereenkomst niet onder verscherpt toezicht van de Inspectie Gezondheidszorg.
2. Indien de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de zorgovereenkomst onder verscherpt toezicht van de Inspectie Gezondheidszorg komt te staan zullen partijen in overleg treden over een verbeterplan waarmee de geconstateerde kwaliteitsproblemen zullen worden opgelost.
3. De zorgaanbieder leeft het 'Handvest Kind & Zorg' na om de rechten van het kind en het gezin waar het kind toe behoort te bewaken.
4. De zorgaanbieder werkt volgens de uitgangspunten van het Medisch Kindzorgsysteem.
5. De zorgaanbieder heeft de wettelijke bepalingen uit de Wet op geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) verwerkt in de werkwijze van de zorgaanbieder.
6. De zorg voor het kind wordt op maat geleverd, beweegt flexibel mee met de continu veranderende zorgvraag en wordt regelmatig geëvalueerd. Concreet krijgt dit vorm door de mogelijkheid om het zorgplan op elk moment bij te stellen. De zorgaanbieder doet dit in overleg met het kind en het gezin zodra daar aanleiding toe is en het kind en het gezin worden actief gestimuleerd hier aan bij te dragen.
7. De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat elk ziek kind, maar ook ieder lid van het gezin met een ziek kind, gedurende het hele zorgtraject actief wordt gewezen op informatie ten aanzien van het organisatie- en indicatieproces van de zorg. Informatievoorziening, door middel van het inzichtelijk maken van een zorgdossier, richt zich op het kind en het gezin waarin specifieke aandacht is voor de vier kinderleefdomeinen.
8. De zorgaanbieder heeft niet enkel en alleen aandacht voor het medisch technische aspect maar ook voor de ontwikkeling en het sociale domein en de veiligheid van het kind. De zorgaanbieder hoeft deze zorg niet zelf te leveren, maar heeft wel een signalerende functie ten aanzien van de ontwikkeling en het sociale domein en de veiligheid van het kind. Er moet naar passende ondersteuning worden verwezen of deze moet worden ingeschakeld indien nodig.
9. De zorgaanbieder borgt de veiligheid van het kind door:
 - te werken met de geldende meldcode kindermishandeling en/of huiselijk geweld;
 - te werken met gestandaardiseerde protocollen voor de uitvoering van medisch technische handelingen bij kinderen;
 - het waarborgen van de privacy van het kind, zowel in gegevensuitwisseling als medisch technisch handelen;
 - te werken met erkende meetinstrument voor pijn en angst bij kinderen.
10. De zorgaanbieder werkt waar nodig samen met andere disciplines. Dit kan bijvoorbeeld plaatsvinden door een gezamenlijk zorgplan en/of middels een multidisciplinair overleg. De zorgaanbieder zoekt ook buiten de medische kindzorgketen aansluiting met voor het kind relevante disciplines, met name met de partners die de zorg aan het kind in de thuissituatie leveren.
11. De zorgaanbieder voert eenmaal per twee jaar een klanttevredenheidsonderzoek uit waarbij uitkomsten en ondernomen acties worden gepubliceerd op de website van de organisatie.

Artikel 5 – Zorgverlening

1. Kinderverpleegkundige zorg wordt altijd uitgevoerd door een kinderverpleegkundige. Onder kinderverpleegkundige wordt verstaan: een verpleegkundige niveau 4 of 5 met kinderaantekening of een verpleegkundige die ingeschreven staat voor de opleiding tot extramuraal kinderverpleegkundige in 2017, en reeds ruime (werk)ervaring heeft met het verplegen van zieke kinderen.
2. De kinderverpleegkundige stelt een zorgplan op waarover tussen zorgaanbieder en verzekerde en/of diens omgeving overeenstemming is en dat door beide partijen ondertekend is. De zorgaanbieder past in overleg met de verzekerde het zorgplan aan indien daar aanleiding toe is.

Artikel 6 – Gepast gebruik en doelmatigheid

1. De zorgaanbieder kan aantonen dat de zorg doelmatig geleverd wordt. Er geldt: zorg zo nodig, waar nodig.
2. De zorgaanbieder werkt systematisch aan de bevordering van de zelfredzaamheid van kind en gezin. Het kind en de ouders krijgen de mogelijkheid en worden gestimuleerd om verzorgende en verpleegkundige vaardigheden aangeleerd te krijgen, gerelateerd aan de wensen en belastbaarheid van het kind en de ouders.
3. De zorgaanbieder levert desgevraagd informatie aan waarmee Multizorg VRZ en de zorgverzekeraars doelmatigheid en kwaliteit kunnen toetsen en benchmarken.

Artikel 7 – Prestaties, tarieven en declaraties

1. De zorgverzekeraars vergoeden alleen de prestatie die is overeengekomen en vastgelegd in bijlage 2.
2. Van toepassing is het tarief, vermeld in bijlage 2.
3. In afwijking van de Algemene Inkoopvoorwaarden artikel 8 lid 5 levert de zorgaanbieder minimaal één maal per maand en maximaal wekelijks de declaraties in leesbare en onbeschadigde staat aan.

Artikel 8 – Duur en einde van de overeenkomst

De overeenkomst is van kracht vanaf 1 januari 2017 en eindigt op 31 december 2017.

Aldus opgemaakt te Utrecht, < datum >

namens de zorgverzekeraars,
Multizorg VRZ B.V.,

namens de zorgaanbieder,

A.H.W. Crommelin
Directeur

Naam:
Functie:

**BIJLAGE 1 ZORGVERZEKERAARS - VERPLEEGKUNDIGE DAGOPVANG BIJ
INTENSIEVE KINDZORG 2017**Zorgverzekeraars met bijbehorende labels:

ONVZ Ziektekostenverzekeraar N.V. en ONVZ Aanvullende Verzekering N.V.

gevestigd te Houten

- ONVZ Zorgverzekeraar (Uzovi-code 3343)
- VvAA zorgverzekering (Uzovi-code 3343)
- PNOzorg (Uzovi-code 3343)

ASR Basis Ziektekostenverzekeringen N.V. en ASR Aanvullende Ziektekostenverzekeringen N.V.

gevestigd te Utrecht

- De Amersfoortse Verzekeringen (Uzovi-code 9018)
- Ditzo Zorgverzekering (Uzovi-code 3336)

Eno Zorgverzekeraar N.V. en Eno Aanvullende Verzekeringen N.V.

gevestigd te Deventer

- Salland Zorgverzekeringen (Uzovi-code 7032)
- HollandZorg (Uzovi-code 7032)
- ZorgDirect (Uzovi-code 7032)

O.W.M. Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid U.A.

gevestigd te Leiden

- Zorg en Zekerheid Zorgverzekeraar (Uzovi-code 7085)

Volmachten:

Aevitae B.V.

gevestigd te Heerlen

- Aevitae (ASR Ziektekosten) (Uzovi-code 3328)

Caresco B.V.

gevestigd te Amersfoort

- Caresco (ASR Ziektekosten) (Uzovi-code 8959)

IAK Volmacht B.V.

gevestigd te Eindhoven

- IAK Volmacht B.V. (ASR Ziektekosten) (Uzovi-code 8973)

**BIJLAGE 2 PRESTATIE EN TARIEF - VERPLEEGKUNDIGE DAGOPVANG BIJ
INTENSIEVE KINDZORG 2017****PRESTATIE**

Op de prestatie genoemd in deze bijlage zijn de Beleidsregel BR/REG-17144, Tariefbeschikking TB/REG-17618-01 en Nadere Regel NR/REG-1723 van de Nederlandse Zorgautoriteit en opvolgende toepasselijke beleidsregels van toepassing.

Prestatie	Tarief per dag	Declaratiecode
Verpleegkundige dagopvang bij intensieve kindzorg	€	

Toelichting:

Een dag verpleegkundige dagopvang mag alleen gedeclareerd worden bij tenminste zes uur aanwezigheid van een verzekerde op één dag op een locatie ingericht voor verpleegkundige dagopvang voor intensieve kindzorg. Een dag verpleegkundige dagopvang mag per verzekerde maximaal één keer per dag in rekening worden gebracht.

Voor de beschrijving van de declaratiemethode van de prestaties verwijzen wij naar de Vektis invulinstructie in de paragrafen 4.2.7 'Declareren prestaties over één of meerdere declaratieperiodes' en 4.2.8 'Declareren prestaties per declaratieperiode'.

Daar waar geen prestatiecode staat vermeld, is deze op dit moment nog niet bekend. Wij verwijzen daarvoor naar de Vektis declaratiestandaard.