

CONVENANT

ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

Ondergetekenden:

Vereniging Zorgverzekeraars Nederland namens al haar leden, gevestigd te Zeist, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer mr. A. Rouvoet, hierna te noemen ZN,

ActiZ organisatie van zorgondernemers, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer prof.dr. A.P.W.P. van Montfort, hierna te noemen ActiZ,

Ergotherapie Nederland, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer Th.P.M. van der Bom MBA, hierna te noemen Ergotherapie Nederland,

FHI Nederlandse brancheorganisatie voor Medische Technologie, gevestigd te Leusden, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer R. de Vroet, hierna te noemen FHI,

FNT Federatie van Nederlandse Trombosediensten, gevestigd te Voorschoten, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer N.F.M. Groenewegen, hierna te noemen FNT,

GGZ Nederland, gevestigd te Amersfoort, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. J.D.C. Geel, hierna te noemen GGZ Nederland,

InEen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer M.J.W. Bontje, hierna te noemen InEen,

Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, gevestigd te Amersfoort, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. C.L.J. Bouten, hierna te noemen KNGF,

Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, gevestigd te Den Haag, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer drs. G.J. Klein Nulent, hierna te noemen KNMP,

Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde, gevestigd te Nieuwegein, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw H.J.Y. van Drie, hierna te noemen KNMT,

Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw M.M. Beentjes, hierna te noemen KNOV,

Landelijke Huisartsen Vereniging, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer G.J. van Loenen, hierna te noemen LHV,

Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer drs. A.A. van Buuren, hierna te noemen LVVP,

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer mr. J.F.M. Aartsen, hierna te noemen NFU,

Nederlands Instituut van Psychologen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw dr. P.C. Plooi-van Gorsel, hierna te noemen NIP,

Nederlandse Vereniging van Diëtisten, gevestigd te Amsterdam, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw K. Plantinga, hierna te noemen NVD,

Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten, gevestigd te Nieuwegein, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. S. Uitslag, hierna te noemen NVH,

Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie, gevestigd te Gouda, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer dr. M.A. Dutrée, hierna te noemen NVLF,

NVOS-Orthobanda, brancheorganisatie voor orthopedische hulpmiddelen, gevestigd te Soest, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. H.J. Veldhuizen, hierna te noemen NVOS-Orthobanda,

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer dr. L.H.B. Bemelmans, hierna te noemen NVZ,

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw F. Halsema, hierna te noemen VGN,

Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer F. Koornberg, hierna te noemen VvOCM,

Zelfstandige Klinieken Nederland, gevestigd te Leidschendam, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer J. Dekker, hierna te noemen ZKN,

Verder te noemen partijen,

Overwegende dat:

- een goed contracteerproces tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders ten goede komt aan de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg;
- partijen zich gezamenlijk willen inspannen om het bestaande contracteerproces in de precontractuele en contractuele fase te verbeteren vanuit het uitgangspunt dat een gezond evenwicht in de zorgsector onontbeerlijk is voor een betere contractering;
- geschillenoplossing en -beslechting geen doel op zich is, maar een onderdeel van de gezamenlijke inspanningen ter verbetering van het contracteerproces;
- geschillenoplossing en -beslechting een snel, laagdrempelig en effectief alternatief kan bieden voor een gang naar de civiele rechter. Het blijft echter aan de eisende partij welke route de voorkeur heeft, geschillenoplossing en -beslechting of de overheidsrechter;
- de geschillenoplossing en -beslechting zorgcontractering om maatwerk vraagt en kwalitatief goed en laagdrempelig ten aanzien van inhoud, proces en kosten moet zijn;
- geschillenoplossing en -beslechting in drie verschillende vormen beschikbaar moet zijn, te weten mediation, bindend advies of arbitrage;

- partijen gezamenlijk verantwoordelijkheid nemen voor het inrichten van een onafhankelijke geschilleninstantie voor geschillenoplossing en -beslechting zorgcontractering en de uitvoering daarvan willen onderbrengen bij één, bestaande geschilleninstantie;
- in dit convenant onder zorgverzekeraars verstaan worden zowel zorgverzekeraars zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet (Zvw) als Wlz-uitvoerders zoals bedoeld in de Wet langdurige zorg.

Verklaren het volgende te zijn overeengekomen:

ALGEMENE BEPALINGEN

1. Partijen besluiten tot de instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en Geschillenbeslechting Zorgcontractering, afgekort de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering of de Geschilleninstantie, die:
 - precontractuele en contractuele geschillen tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders kan oplossen of beslechten;
 - laagdrempelig werkt waar het kan ten aanzien van inhoud, proces en kosten;
 - een korte doorlooptijd kent met behoud van processuele en kwalitatieve zorgvuldigheid;
 - mogelijkheid biedt voor zwaarder maatwerk voor complexe geschillen.
2. Naast individuele zorgverzekeraars en zorgaanbieders die hun geschil kunnen voorleggen, is de Geschilleninstantie ook ontvankelijk jegens branche- respectievelijk beroepsorganisaties die partij zijn in het convenant en een eigen belang hebben. Daarnaast zijn beroeps- en brancheorganisaties bevoegd om namens een of meer leden een geschil aan de Geschilleninstantie voor te leggen.
3. Partijen besluiten dat de reikwijdte van de Geschilleninstantie is:
 - per direct, na ondertekening van het convenant, geschillen over zorg als bedoeld in de Zorgverzekeringswet (Zvw) alsmede geschillen die vanuit aanvullende private verzekeringen gecontracteerd kunnen worden mits deze aanvullende zorg samen met Zvw-zorg in één contract met de desbetreffende zorgaanbieder/beroepsbeoefenaar gecontracteerd wordt;
 - per 1 april 2017 geschillen over zorg als bedoeld in de Wet langdurige zorg (Wlz).

4. Partijen zullen hun leden zo goed mogelijk informeren over de mogelijkheid hun geschil bij de Geschilleninstantie voor te leggen en dit:
 - zo mogelijk eerst voor geschillenoplossing voor te leggen aan een mediator van de Geschilleninstantie;
 - in geval mediation niet aangewezen lijkt of niet tot oplossing leidt, voor geschillenbeslechting voor te leggen, waarbij de keuze bestaat tussen bindend advies en arbitrage, aan een bindend adviseur respectievelijk arbiter van de Geschilleninstantie.

Om het keuzeproces tussen mediation, bindend advies en arbitrage te vergemakkelijken bij aanmelding van een geschil bij de Geschilleninstantie, zullen convenantpartijen in goed overleg een vorm van triage ontwikkelen en operationaliseren.

5. Partijen zijn het erover eens dat de kosten voor de geschiloplossing en geschilbeslechting die de uitvoerende geschilleninstantie factureert, bij de in het ongelijk gestelde partij bij bindend advies en arbitrage in rekening brengt. Bij mediation, een schikking of tussentijds staken van de geschillenbeslechting, worden de kosten gelijkelijk verdeeld over beide partijen en op die wijze gefactureerd.
6. Een uitzondering wordt gemaakt voor zogenoemde kleine zorgaanbieders. Voor hen geldt een aparte afspraak over de maximering van de kosten voor het geschil omdat de kosten anders voor hen een niet te nemen drempel vormen om voor geschiloplossing of geschilbeslechting bij de geschilleninstantie te kiezen. Deze tegemoetkomingsregeling van Zorgverzekeraars Nederland is uitgewerkt in de vorm van een addendum bij dit convenant.

UITGANGSPUNTEN FUNCTIONEREN EN UITVOERING GESCHILLENINSTANTIE

- De uitvoering van de geschiloplossing en -beslechting door de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering wordt bij een bestaande geschilleninstantie ondergebracht. Het Nederlands Arbitrage Instituut (NAI) is hiervoor aangewezen. De duur van de samenwerking met het NAI is vooralsnog twee jaar, rekening houdend met de voorgenomen evaluatie van de geschillenbeslechting over twee jaar met opmaken van een tussenbalans na een jaar en de eventuele tussentijds aanpassing van afspraken en werkwijze.
- De nadere uitwerking van het functioneren van de geschilleninstantie op basis van de tussen partijen overeengekomen wensen ten aanzien van de uitvoering van de

geschillenoplossing en -beslechting door het NAI, maakt deel uit van dit convenant. Oogmerk is maatwerk doordat hiermee de uitgangspunten en doelstellingen van convenantpartijen in het algemeen en de werkwijze van het NAI bij de procedures, inrichting procesorde en dergelijke op de best mogelijke manier aansluiten op de praktijk van zorgcontractering.

- Als onlosmakelijke bijlage bij dit convenant gelden tevens de aanvullingen op en aanpassingen van geldende NAI-reglementen voor mediation, bindend advies en arbitrage in de vorm van een drietal specifieke, geamendeerde modelovereenkomsten voor de geschillenoplossing en -beslechting door de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering.
- Partijen zullen, samen met het NAI, actief meewerken aan de vorming van een poule van geschikte mediators/bindend adviseurs/arbiters ten behoeve van een NAI sublijst Zorgcontractering.
- Partijen zullen zo spoedig mogelijk de opzet van de triage als genoemd in artikel 4, vormgeven en operationaliseren.
- De uitvoering van de geschillenoplossing en -beslechting door het Nederlands Arbitrage Instituut dient te geschieden in overeenstemming met het bepaalde in dit convenant en de bijhorende uitwerking die onlosmakelijk met dit convenant verbonden is.

SLOTBEPALINGEN

- De invoering van de geschillenoplossing en -beslechting door de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering zal ten minste gedurende het eerste jaar gevolgd worden door een begeleidingscommissie. Deze commissie is tevens gesprekspartner voor het NAI voor wat betreft praktische aanpassingen in de werkwijze van de geschillenbeslechting.
- De begeleidingscommissie zal namens convenantpartijen bestaan uit vertegenwoordigers van zorgverzekeraars, eerstelijns zorgaanbieders en tweedelijns zorgaanbieders en vanaf 1 april 2017 Wlz-zorgaanbieders, te weten drie bestuurders van en drie vertegenwoordigers namens de werkorganisaties van convenantpartijen

en vanaf 1 april 2017 met een bestuurder van en een vertegenwoordiger namens de werkorganisaties van Wlz-zorgaanbieders.

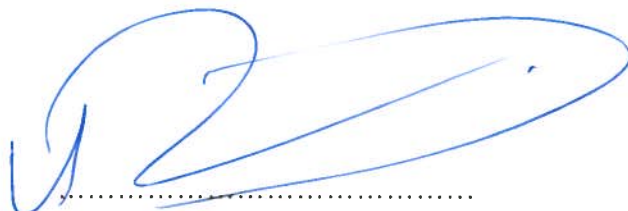
- Het functioneren van de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering als zodanig zal door partijen binnen twee jaar worden geëvalueerd en na één jaar zal een tussenbalans opgemaakt worden. De tussenbalans en de evaluatie kunnen leiden tot aanpassingen in de uitvoering, een en ander mits partijen daar unaniem mee instemmen.
- Dit convenant gaat in per de datum van ondertekening en zal telkens lopen tot de datum van één april van het daaropvolgende jaar en telkens voor één jaar stilzwijgend worden verlengd. Het staat een ondertekenende beroeps- of brancheorganisatie vrij om schriftelijk aan alle convenantspartijen op te zeggen mits deze opzegging twee maanden voor de verlengingsdatum wordt gedaan.
- Nadat het convenant in werking is getreden, kunnen beroeps- en brancheorganisaties tussentijds toetreden mits zij voldoende belang hebben en er geen bezwaar is van convenantspartijen, hetgeen uit schriftelijke antwoorden op hun vraag moet blijken.
- Indien en voor zover er interpretatiegeschillen ontstaan ten aanzien van dit convenant, worden die in een bestuurlijk overleg voorgelegd aan convenantspartijen.

VOOR AKKOORD,

Datum: 2 juni 2016

Plaats: Den Haag

ZN



Mr. A. Rouvoet

ActiZ organisatie van zorgondernemers

(zie bijgevoegd handtekeningvel)

Prof. dr. A.P.W.P. van Montfort

Ergotherapie Nederland



Th.P.M. van der Bom MBA

FHI



R. de Vroet

FNT



N.F.M. Groenewegen

GGZ Nederland

(zie bijgevoegd handtekeningvel)

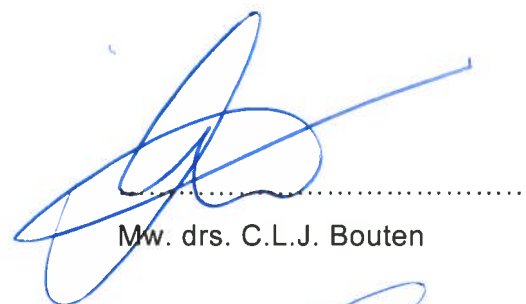
Mw. drs. J.D.C. Geel

InEen



.....
M.J.W. Bontje

KNGF



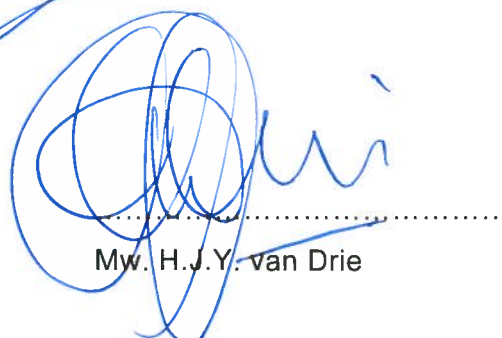
.....
Mw. drs. C.L.J. Bouten

KNMP



.....
Drs. G.J. Klein Nulent

KNMT




.....
Mw. H.J.Y. van Drie

KNOV



.....
Mw. M.M. Beentjes

LHV



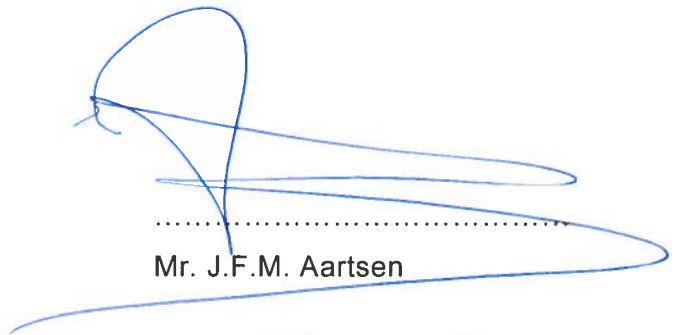
.....
G.J. van Loenen

LVVP



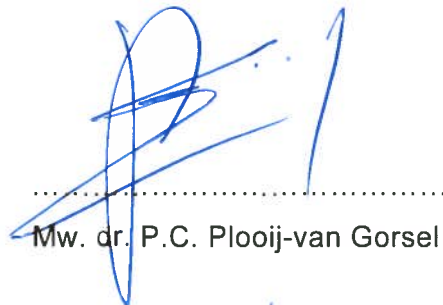
.....
Drs. A.A. van Buuren

NFU



.....
Mr. J.F.M. Aartsen

NIP



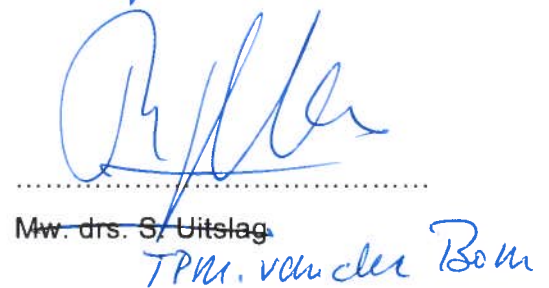
.....
Mw. dr. P.C. Plooij-van Gorsel

NVD



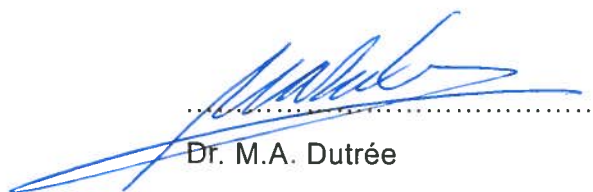
.....
Mw. K. Plantinga TPM van der Bomm

NVH



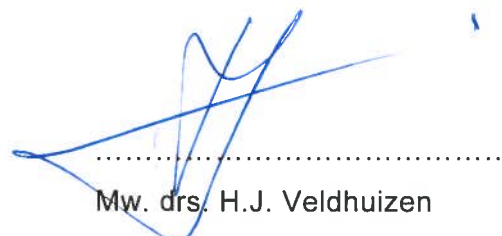
.....
Mw. drs. S. Uitslag TPM van der Bomm

NVLF



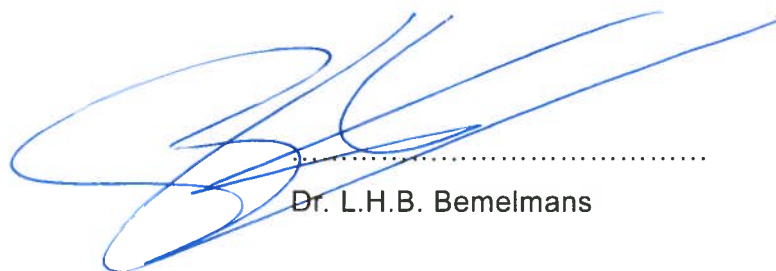
.....
Dr. M.A. Dutrée

NVOS-Orthobanda



.....
Mw. drs. H.J. Veldhuizen

NVZ



.....
Dr. L.H.B. Bemelmans

VGN

(zie bijgevoegd handtekeningvel)
Mw. F. Halsema

VvOCM



.....
F. Koornberg

ZKN

(zie bijgevoegd handtekeningvel)
J. Dekker

Handtekening bijlage

Bij Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

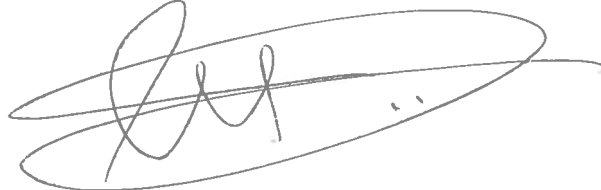
- Deze bijlage vormt één geheel met het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (verder te noemen "convenant");
- Dagtekening convenant d.d. 2 juni 2016;
- Door ondertekening van deze bijlage verklaart ondergetekende als convenantspartij te willen deelnemen aan het convenant.

plaats

datum

Utrecht

31 mei 2016

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'A' followed by 'P.W.P.' and a long horizontal stroke extending to the right. The signature is enclosed within a large, hand-drawn oval.

ActiZ

Prof.dr. A.P.W.P. van Montfort

Handtekening bijlage

Bij Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

- Deze bijlage vormt één geheel met het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (verder te noemen "convenant");
- Dagtekening convenant d.d. 2 juni 2016;
- Door ondertekening van deze bijlage verklaart ondergetekende als convenantspartij te willen deelnemen aan het convenant.

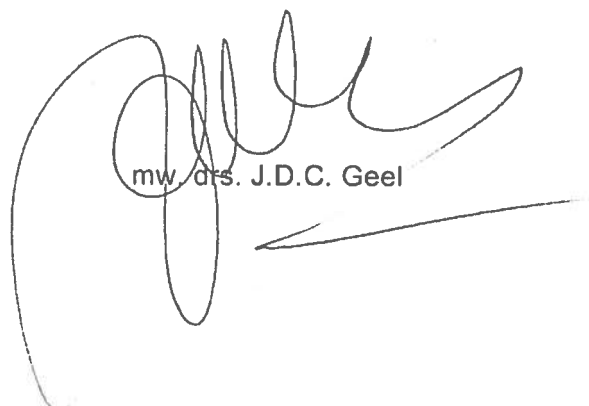
plaats

datum

Amersfoort.....

27 mei 2016.....

GGZ-Nederland



mw drs. J.D.C. Geel

Handtekening bijlage

Bij Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

- Deze bijlage vormt één geheel met het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (verder te noemen "convenant");
- Dagtekening convenant d.d. 2 juni 2016;
- Door ondertekening van deze bijlage verklaart ondergetekende als convenantspartij te willen deelnemen aan het convenant.

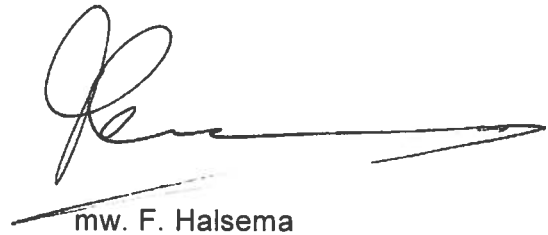
plaats

datum

Utrecht.....

26 mei 2016.....

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland



mw. F. Halsema

Handtekening bijlage

Bij Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

- Deze bijlage vormt één geheel met het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschillencommissie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (verder te noemen "convenant");
- Dagtekening convenant d.d. 2 juni 2016;
- Door ondertekening van deze bijlage verklaart ondergetekende als convenantspartij te willen deelnemen aan het convenant.

plaats

Leidschendam

datum

31-5-2016

ZKN; Zelfstandige Klinieken Nederland

I.A. Groenink-Verboon

Bijlagen:

- a. Mediationovereenkomst zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (versie 31 mei 2016)

- b. Bindendadvies zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (versie 31 mei 2016)

- c. Arbitrageovereenkomst zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (versie 31 mei 2016)

Addendum:

Addendum ZN tegemoetkomingsregeling in de meerkosten "kleine zorgaanbieders" eerste lijn (versie 1 juni 2016)

Mediationovereenkomst

zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

De ondergetekenden:

Partij A: de heer/mevrouw/de besloten vennootschap
wonende te/gevestigd en kantoorhoudende te
[*i.g.v. rechtspersoon toevoegen*: hier vertegenwoordigd door: de heer/mevrouw
in zijn/haar hoedanigheid van _____], [*indien van toepassing toevoegen*: bijgestaan
door _____],

en

Partij B: de heer/mevrouw/de besloten vennootschap
wonende te/gevestigd en kantoorhoudende te
[*i.g.v. rechtspersoon toevoegen*: hier vertegenwoordigd door: de heer/mevrouw
in zijn/haar hoedanigheid van _____], [*indien van toepassing toevoegen*: bijgestaan
door _____],

hebben het navolgende geschil:

(duidelijke en zo ruim mogelijke omschrijving van het geschil weergeven)

en komen hierbij overeen:

dat zij hun geschil zullen proberen op te lossen overeenkomstig het op het moment van het aanvragen van de mediation geldende mediationreglement van het Nederlands Arbitrage Instituut en de hierna volgende bepalingen:

- 1) Het aantal mediators is één.
- 2) De communicatie tussen partijen, met de mediator en met het NAI vindt plaats via e-mail.
- 3) Wijze benoeming: De mediator wordt benoemd conform de lijstprocedure. De termijn voor het retourneren van de mediatorlijst door de partijen wordt gesteld op drie werkdagen na toezending van de lijst door het NAI. Indien de lijst binnen die termijn niet door (één van) de partijen is geretourneerd vindt rechtstreekse benoeming plaats door de administrateur van het Nederlands Arbitrage Instituut.
- 4) Nadat de benoeming van de mediator heeft plaatsgevonden zal de mediator met de partijen binnen drie werkdagen een mediationcontract ondertekenen op een nader door de mediator te bepalen plaats.
- 5) Indien partijen niet binnen twee weken na benoeming van een mediator tot een vergelijk zijn gekomen zullen partijen in overleg treden en onderzoeken of zij een

arbitrageovereenkomst of een bindend adviesovereenkomst sluiten dan wel hun (resterende) geschilpunten voorleggen aan de overheidsrechter.

- 6) Taal: De procedure zal worden gevoerd in de Nederlandse taal.
- 7) Publicatie vaststellingsovereenkomst: Het NAI is bevoegd de vaststellingsovereenkomst zonder vermelding van de namen van de partijen en met weglating van verdere gegevens welke de identiteit van de partijen zouden kunnen openbaren, te laten publiceren, tenzij een partij tot uiterlijk twee maanden na ondertekening van de vaststellingsovereenkomst bezwaar maakt tegen publicatie.
- 8) Iedere partij draagt de mogelijke eigen kosten van juridische bijstand.

Aldus overeengekomen te [plaats] op [datum]

Partij A

Partij B

Bindendadviesovereenkomst
zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke
Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

De ondergetekenden:

Partij A: de heer/mevrouw/de besloten vennootschap
wonende te/gevestigd en kantoorhoudende te
[*i.g.v. rechtspersoon toevoegen*: hier vertegenwoordigd door: de heer/mevrouw
in zijn/haar hoedanigheid van _____], [*indien van toepassing toevoegen*: bijgestaan
door _____],

en

Partij B: de heer/mevrouw/de besloten vennootschap
wonende te/gevestigd en kantoorhoudende te
[*i.g.v. rechtspersoon toevoegen*: hier vertegenwoordigd door: de heer/mevrouw
in zijn/haar hoedanigheid van _____], [*indien van toepassing toevoegen*: bijgestaan
door _____],

hebben het navolgende geschil:

(duidelijke en zo ruim mogelijke omschrijving van het geschil weergeven)

en komen hierbij overeen:

dat zij hun geschil laten beslechten overeenkomstig het op het moment van aanvragen
geldende bindendadviesreglement van het Nederlands Arbitrage Instituut en de hierna
volgende bepalingen:

- 1) Het aantal bindend adviseurs is één.
- 2) Wijze benoeming: De bindend adviseur zal rechtstreeks door de administrateur van het Nederlands Arbitrage Instituut worden benoemd.
- 3) In afwijking van het reglement wordt de termijn voor het indienen van een kort antwoord gesteld op één week.
- 4) Nadat de benoeming van de bindend adviseur heeft plaatsgevonden zal op korte termijn een telefonische regiezitting plaatsvinden tussen de partijen en de bindend adviseur waarin de data voor het indienen van memories worden vastgesteld en een zittingsdatum zal worden gepland, indien partijen prijsstellen op het houden van een mondelinge behandeling. De termijn voor het indienen van de memorie van eis en memorie antwoord is twee weken, tenzij er zwaarwegende redenen zijn om hiervan af te wijken.
- 5) Taal: De procedure zal worden gevoerd in de Nederlandse taal.

- 6) Publicatie bindend advies: Het NAI is bevoegd het bindend advies zonder vermelding van de namen van de partijen en met weglating van verdere gegevens welke de identiteit van de partijen zouden kunnen openbaren, te laten publiceren.
- 7) Iedere partij draagt de eigen kosten van juridische bijstand.

Aldus overeengekomen te [plaats] op [datum]

Partij A

Partij B

Arbitrageovereenkomst
zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke
Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

De ondergetekenden:

Partij A: de heer/mevrouw/de besloten vennootschap
wonende te/gevestigd en kantoorhoudende te
[i.g.v. *rechtspersoon toevoegen*: hier vertegenwoordigd door: de heer/mevrouw
in zijn/haar hoedanigheid van _____], [*Indien van toepassing toevoegen*: bijgestaan
door _____],

en

Partij B: de heer/mevrouw/de besloten vennootschap
wonende te/gevestigd en kantoorhoudende te
[i.g.v. *rechtspersoon toevoegen*: hier vertegenwoordigd door: de heer/mevrouw
in zijn/haar hoedanigheid van _____], [*indien van toepassing toevoegen*: bijgestaan
door _____],

hebben het navolgend geschil:

(duidelijke en zo ruim mogelijke omschrijving van het geschil weergeven)

en komen hierbij overeen:

dat zij hun geschil laten beslechten overeenkomstig het op het moment van aanvragen
geldende Arbitragereglement van het Nederlands Arbitrage Instituut en de hierna volgende
bepalingen:

- 1) Het aantal arbiters is één, tenzij partijen gezien de aard van het geschil nader
overeenkomen dat het aantal arbiters drie dient te zijn. De benoemde arbiter is een
jurist, tenzij partijen nader anders overeenkomen. Indien partijen nader drie arbiters
overeenkomen, is de voorzitter van het scheidsgerecht een jurist.
- 2) Wijze benoeming: Het scheidsgerecht zal worden benoemd conform de lijstprocedure
zoals bedoeld in het NAI Arbitragereglement.
- 3) In afwijking van het reglement worden de termijnen voor het indienen van een kort
antwoord en het retourneren van de arbiterlijst gesteld op één week.
- 4) Nadat de benoeming van het scheidsgerecht is bevestigd zal op korte termijn een
telefonische regiezitting plaatsvinden tussen de partijen en het scheidsgerecht waarin
de data voor het indienen van memories worden vastgesteld en een zittingsdatum zal
worden gepland, indien partijen prijsstellen op het houden van een mondelinge

behandeling. De termijn voor het indienen van de memorie van eis en memorie antwoord is vier weken, tenzij er zwaarwegende redenen zijn om hiervan af te wijken.

- 5) Plaats van arbitrage: de plaats van arbitrage zal zijn Rotterdam.
*Het scheidsgerecht kan zitting houden, beraadslagen, getuigen en deskundigen horen op elke plaats die het daartoe geschikt acht.
- 6) Taal: De procedure zal worden gevoerd in de Nederlandse taal.
- 7) Publicatie vonnis: Het NAI is bevoegd het vonnis zonder vermelding van de namen van de partijen en met weglating van verdere gegevens welke de identiteit van de partijen zouden kunnen openbaren, te laten publiceren.
- 8) Iedere partij draagt de eigen kosten van juridische bijstand.
- 9) Hoger Beroep: Partijen zijn hoger beroep van een arbitraal vonnis overeengekomen. Op het hoger beroep is eveneens het arbitragereglement van het Nederlands Arbitrage Instituut van toepassing evenals de hiervoor genoemde bepalingen.

Aldus overeengekomen te [plaats] op [datum]

Partij A

Partij B

Addendum ZN tegemoetkomingsregeling in de meerkosten "kleine zorgaanbieders" eerste lijn

Uitwerking afspraak BO inzake de kosten bij het NAI

De kleine werkgroep vanuit het BO heeft verkennend gesproken over een uitwerking van de bestuurlijk gemaakte afspraken over de *kosten bij het NAI*: "in beginsel niet duurder dan de De Geschillencommissie (SGB), waarbij verzekeraars bereid zijn om een tegemoetkoming in de meerkosten te betalen aan de kleine zorgaanbieders".

De kosten van het NAI betreffen: administratiekosten (vast bedrag) en arbitragekosten (variabel: uurtarief * aantal uren) en dus expliciet niet de kosten van (rechts)bijstand.

De uitwerking omvat de volgende elementen:

1. "Kleine zorgaanbieders" kunnen tegemoetkoming krijgen voor de kosten bij het NAI;
2. De *omvang* van de tegemoetkoming in de kosten van het NAI.

1. "Kleine zorgaanbieders" kunnen tegemoetkoming krijgen voor de meerkosten bij het NAI

Ten aanzien van de vraag wie in aanmerking komt voor een tegemoetkoming voor de meerkosten bij het NAI, geldt dat in dit verband sprake is van een kleine zorgaanbieder als sprake is van:

- een individuele beroepsbeoefenaar¹ in de eerste lijn waarvan de (jaar)omzet niet hoger is dan "€325.000";
of
- een al dan niet rechtspersoonlijkheid bezittend samenwerkingsverband van ten hoogste "tien" beroepsbeoefenaren als hiervoor genoemd waarvan de gemiddelde (jaar)omzet zorg per beroepsbeoefenaar niet hoger is dan "€ 325.000". Met betrekking tot de wijze waarop gecontroleerd wordt, zullen transparante regels geformuleerd moeten worden.

Onder **omzet** wordt verstaan het aantal diensten maal de prijs in het kalenderjaar voorafgaand aan het jaar waarin het geschil ter beslechting bij het NAI is ingediend, exclusief BTW. Tevens geldt dat de diensten als bedoeld, zorg betreft die door de zorgaanbieder bij een verzekeraar dan wel verzekeraars is gedeclareerd.

Zorgaanbieders die hieraan voldoen kunnen *maximaal een keer per kalenderjaar* voor het zelfde geschil aanspraak maken op een tegemoetkoming in de kosten. Dit geldt voor alle van de onder 2 genoemde instanties. Indien de aanvragende partij een rechtsbijstandverzekering heeft die dekking geeft voor het onderhavige geschil, bestaat er geen recht op vergoeding of slechts op dat deel dat de dekking te boven gaat. Ter onderbouwing van de omzet zal de zorgaanbieder informatie moeten aanleveren (bijvoorbeeld een jaarrekening van een voorgaand kalenderjaar) op grond waarvan de omzet objectief/betrouwbaar kan worden vastgesteld.

2. De omvang van de tegemoetkoming in de kosten van het NAI

Mediation:

¹ Indien een beroepsbeoefenaar tevens werkzaam is in de tweede lijn kan zijn/haar geschil desalniettemin voor tegemoetkoming in de meerkosten in aanmerking komen als het voor te leggen geschil voortvloeit uit zijn/haar praktijkvoering in de eerste lijn. Tevens worden hiertoe gerekend de vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten werkzaam in de gespecialiseerde GGZ.

Bij mediation door het NAI wordt de rekening door het NAI gesplitst in twee gelijke delen; ieder partij ontvangt een eigen nota van het NAI. De omvang van de tegemoetkoming is als volgt:

- Tot € 1.000: geen tegemoetkoming (de kosten zijn voor de zorgaanbieder).
- Vanaf € 1.000 tot € 5.000: tegemoetkoming gelijk aan de werkelijke kosten (verzekeraars dragen de kosten).
- Vanaf € 5.000: tegemoetkoming bedraagt 50% van de kosten (verzekeraars dragen 50% bij). Hierbij geldt een maximum bijdrage van zorgverzekeraars van € 5.000.

Bindend advies:

De omvang van de tegemoetkoming is als volgt:

- Tot € 3.500: geen tegemoetkoming (de kosten zijn voor de zorgaanbieder).
- Vanaf € 3.500: tegemoetkoming gelijk aan de werkelijke kosten (verzekeraars dragen de kosten).

Arbitrage²:

De omvang van de tegemoetkoming is als volgt:

- Tot € 3.500: geen tegemoetkoming (de kosten zijn voor de zorgaanbieder).
- Vanaf € 3.500 tot € 10.000: tegemoetkoming gelijk aan de werkelijke kosten (verzekeraars dragen de kosten).
- Vanaf € 10.000 tot € 20.000: tegemoetkoming verzekeraars bedraagt 50% van de meerkosten te rekenen vanaf € 10.000.
- Vanaf € 20.000 tot € 30.000: tegemoetkoming verzekeraars bedraagt 60% van de meerkosten te rekenen vanaf € 20.000.
- Vanaf € 30.000 tot € 40.000: tegemoetkoming verzekeraars bedraagt 70% van de meerkosten te rekenen vanaf € 30.000.
- Vanaf € 40.000: tegemoetkoming verzekeraars bedraagt 80% van de meerkosten te rekenen vanaf € 40.000.

Voorbeeld ter illustratie: arbitragekosten bedragen € 26.000.

Eerste € 3.500 komen voor rekening van de zorgaanbieder. Kosten tussen € 3.500 en € 10.000 komen voor rekening van de verzekeraar. Vanaf € 10.000 tot € 20.000: tegemoetkoming verzekeraars bedraagt 50% van de meerkosten te rekenen vanaf € 10.000. Dit betekent € 5.000 ten laste van zorgaanbieder en idem ten laste van de zorgverzekeraar. Voor bedrag boven de € 20.000 (in dit voorbeeld € 6000 komt 60% ten laste van de verzekeraar en 40% ten laste van de zorgaanbieder. Dus de verzekeraar betaalt € 3600 en de zorgaanbieder draagt € 2400 bij. De totale kosten voor de zorgaanbieder bedragen dan € 10.900.

De tegemoetkoming betreft uitsluitend de kosten van het NAI. Uitgezonderd zijn de kosten die partijen zelf maken voor de eventuele eigen rechtsbijstand. Die kosten dragen partijen zelf. De tegemoetkoming voor arbitrage is ingegeven om invulling te geven aan het uitgangspunt vanuit het BO "licht waar kan, zwaar waar moet". Op deze manier is er een prikkel om te streven naar mediation.

Bovengenoemde tegemoetkoming die zorgverzekeraars verstrekken aan de zorgaanbieder is niet afhankelijk van het aantal arbiters.

² Partijen bij de arbitrage kunnen in positieve zin afwijkende afspraken maken met betrekking tot de tegemoetkoming in de kosten die de zorgverzekeraar aan de zorgaanbieder vergoedt indien die aanspraak kan maken op enige tegemoetkoming in de kosten op grond van de afspraken in/bij het convenant.