



Algemene Inkoopvoorwaarden Zorg Menzis COA Administratie B.V. 2017

Versie 1.0

INHOUDSOPGAVE

Artikel 1	Definities	3
Artikel 2	Toepasselijkheid	3
Artikel 3	Zorg	3
Artikel 4	Kwaliteit en doelmatigheid van de zorg	4
Artikel 5	Tolkendienst	4
Artikel 6	Controle op recht op vergoeding	5
Artikel 7	Praktijkadres	5
Artikel 8	Informatievoorziening aan asielzoekers	5
Artikel 9	Waarneming	5
Artikel 10	Controle	5
Artikel 11	Privacy	6
Artikel 12	Declaratie	6
Artikel 13	Declaratie door derden	6
Artikel 14	Recht op voldoening van de declaratie	7
Artikel 15	Betaling	7
Artikel 16	Vrijwaring	7
Artikel 17	Informatieverstrekking tussen partijen	7
Artikel 18	Duur en einde van de overeenkomst	7
Artikel 19	Wijzigingsbevoegdheid	8
Artikel 20	Toepasselijk recht en geschillenregeling	8
Artikel 21	Slotbepalingen	8
Bijlage 1	Tolkendienst	9
Bijlage 2	Zorgpas	10

Artikel 1 Definities

- a) *Asielzoeker*: voor de toepassing van de ziektekostenregeling RZA wordt de term 'asielzoeker' gehanteerd voor een persoon behorende tot één van de volgende doelgroepen:
 - a. Vreemdelingen die een uitkering ontvangen van het COA op grond van Regeling verstrekkingen asielzoekers (Rva-2005);
 - b. Vreemdelingen die een uitkering ontvangen van het COA op grond van de Regeling verstrekkingen bepaalde categorieën vreemdelingen (Rvb);
 - c. Rechtstreeks in de gemeente geplaatste Hervestigende vluchtelingen, vanaf aankomst in Nederland tot de dag van aanmelding door de gemeente bij een zorgverzekering;
 - d. Overige vreemdelingen die onderdak genieten namens het COA;
- b) *Beroepsbeoefenaar*: een natuurlijke persoon die een medisch, paramedisch, psychosociaal dan wel psychotherapeutisch, farmaceutisch of verplegend beroep of een bij algemene maatregel van bestuur aangewezen daarmee verwant beroep uitoefent;
- c) *COA*: Centraal Orgaan opvang asielzoekers;
- d) *COV*: Controle op Verzekeringsrecht; Centrale Opvraag module van Vecozo waarin ook asielzoekers zijn opgenomen.
- e) *GCA*: Gezondheidscentrum Asielzoekers¹;
- f) *MCA*: Menzis COA Administratie B.V.; uitvoerder van de RZA;
- g) *Overeenkomst*: de schriftelijke overeenkomst tussen MCA en zorgaanbieder waarop deze algemene inkoopvoorwaarden van toepassing zijn verklaard;
- h) *RZA*: Regeling Zorg Asielzoekers; invulling van de aanspraak op zorg voor asielzoekers en de daarbij geldende voorwaarden²
- i) *Treeknormen*: normstelling voor wachttijden in de zorg, welke onder andere nader specifiek zijn bepaald in een beleidsregel van de NZa;
- j) *Zorg*: de zorg zoals omschreven in de overeenkomst;
- k) *Zorgaanbieder*: een nader in de overeenkomst gedefinieerde (rechts)persoon waarmee MCA een overeenkomst heeft gesloten;

Artikel 2 Toepasselijkheid

1. Deze algemene inkoopvoorwaarden zijn van toepassing op overeenkomsten tussen MCA en zorgaanbieder, waarbij de algemene inkoopvoorwaarden van toepassing zijn verklaard.
2. Indien één of meer bepalingen uit de overeenkomst dan wel de algemene inkoopvoorwaarden nietig blijken te zijn of anderszins hun rechtsgeldigheid verliezen, dan worden ze vervangen door bepalingen die wel bindend c.q. rechtsgeldig zijn en die de inhoud van de niet geldige bepaling zoveel mogelijk benaderen. De overige bepalingen blijven onverkort van kracht.
3. Indien zich na totstandkoming van de overeenkomst en/of tijdens de looptijd van de overeenkomst zodanige wijzigingen voordoen in bijvoorbeeld wet- en regelgeving of in beleid, dan wel als gevolg van aanwijzingen van het COA dat de inhoud van de overeenkomst naar maatstaven van redelijkheid en billijkheid niet ongewijzigd in stand kan blijven, zullen partijen met elkaar in overleg treden of en in hoeverre de overeenkomst ongewijzigd in stand kan blijven dan wel aanpassing behoeft. Indien een dergelijke wijziging ziet op aanpassing van de RZA behoudt MCA zich het recht voor haar inkoopbeleid op dat punt (die punten) te wijzigen en de overeenkomst tussentijds aan te passen, dan wel te beëindigen.

Artikel 3 Zorg

1. De zorgaanbieder verleent de zorg zoals nader bepaald in de overeenkomst, met inachtneming van de daarin genoemde administratieve voorwaarden, aan de asielzoeker voor zover de asielzoeker daar recht op heeft op grond van de voorwaarden van de RZA.
2. De zorgaanbieder verleent de zorg aan asielzoekers onder eigen professionele verantwoordelijkheid.
3. Voor zover niet anders overeengekomen, verleent de vrijgevestigde beroepsbeoefenaar de zorg aan asielzoekers persoonlijk.
4. De zorgaanbieder staat ervoor in dat, voor zover wettelijk vereist:
 - a. de beroepsbeoefenaren die zorg verlenen daartoe wettelijk bevoegd zijn;
 - b. hij beschikt over een toelating ingevolge de Wet toelating zorginstellingen.
5. De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor het handelen en nalaten van alle personen c.q. beroepsbeoefenaren die, al dan niet in loondienst, ten behoeve van hem werkzaam zijn en garandeert dier correcte loonbetaling. De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat zij blijven beschikken over de kennis en vaardigheden die voor een goede verlening van de zorg noodzakelijk zijn.

¹ Meer informatie over het GCA is te vinden op www.gcasielzoekers.nl

² De RZA is te vinden op www.rzasielzoekers.nl

6. De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat de (praktijk)gegevens bij Vektis actueel en volledig zijn. De zorgaanbieder verstrekt op verzoek van MCA een overzicht van de bij of onder verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder werkzame beroepsbeoefenaren aan MCA.
7. De zorgaanbieder kan het verlenen van zorg uitsluitend weigeren en de verlening van aangevangen zorg uitsluitend beëindigen indien sprake is van gewichtige redenen, verband houdend met omstandigheden die de persoon van een individuele asielzoeker betreffen. De zorgaanbieder handelt hierbij overeenkomstig de 'Richtlijn niet-aangaan of beëindiging van de geneeskundige behandelingsovereenkomst' van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst dan wel overeenkomstig een door de beroepsvereniging van de desbetreffende zorgaanbieder opgestelde geldende richtlijn. De zorgaanbieder pleegt tijdig overleg met MCA indien hij verwacht dat na beëindiging van zorg de continuïteit van zorg niet is gewaarborgd.
8. De zorgaanbieder vangt zo spoedig mogelijk aan met het verlenen van zorg, maar in alle gevallen binnen de Treeknormen, voor zover van toepassing.
9. De zorgaanbieder is gehouden om aan MCA tijdig situaties te melden die risicovol zijn voor de (financiële) continuïteit en de kwaliteit van de zorgverlening. Hieronder valt ook de verplichting MCA te informeren over disfunctionerende beroepsbeoefenaren binnen de organisatie ingeval van non-actief plaatsing, ontslag en/of tuchtrechtelijke veroordeling, alsmede aanwijzingen van toezichthouders zoals de IGZ. De zorgaanbieder zal MCA op de hoogte houden van de te ondernemen en reeds in gang gezette verbetermaatregelen en de voortgang daarvan.
10. De zorgaanbieder houdt bij de zorgverlening rekening met de levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond en godsdienstige gezindheid van de asielzoeker.

Artikel 4 Kwaliteit en doelmatigheid van de zorg

1. De zorgaanbieder handelt in overeenstemming met de wettelijke voorschriften met betrekking tot de verlening van zorg, waaronder de toepasselijke beleidsregels van de Nederlandse Zorgautoriteit.
2. De zorgaanbieder handelt bij het verlenen van de zorg overeenkomstig de stand van de wetenschap en praktijk en verleent zorg met inachtneming van de voor hem toepasselijke, meest recente richtlijnen, standaarden en protocollen, waaronder begrepen de kwaliteitstandaarden en meetinstrumenten van het Zorginstituut Nederland, behoudens voor zover in het belang van een goede patiëntenzorg afwijking daarvan geboden is.
3. De zorgaanbieder zal bij het verlenen en voorschrijven van zorg tevens handelen in de geest van het 'Convenant gepast gebruik van zorg'³. De zorgaanbieder laat zich bij het verlenen en voorschrijven van zorg mede leiden door overwegingen van doelmatigheid, waaronder in elk geval begrepen een afweging van kwaliteit van de zorg, de belangen van de asielzoeker en de kosten van de zorg. Hij verleent geen zorg en schrijft geen zorg voor die leidt tot onnodige kosten.
4. De zorgaanbieder houdt rekening met de sociale omgeving en leefomgeving van de asielzoeker en het feit dat de asielzoeker wellicht tijdelijk in Nederland verblijft. De keuze voor de aangeboden zorg sluit aan bij het tijdelijk verblijf in Nederland en is gericht op de noodzakelijke behoefte in deze situatie.
5. De zorgaanbieder draagt zorg voor een adequate patiënten- en praktijkregistratie.
6. De zorgaanbieder levert gegevens aan voor benchmarking indien er voor de betreffende zorgsoort een Informatiestandaard door het Zorginstituut Nederland is vastgesteld.

Artikel 5 Tolkdienst

De zorgaanbieder kan, indien en voor zover noodzakelijk, tijdens het verlenen van de zorg gebruik maken van de inzet van een tolk. Het doel van de inzet van de tolk is het in begrijpelijke taal communiceren met een cliënt om zo tot een goede diagnose en behandeling te komen. De zorgaanbieder regelt de tolk en hanteert voor de aanvraag van een tolk de procedure zoals vermeld op de website www.rzasielzoekers.nl. De inzet van de tolk dient doelmatig te zijn. Voor de doelgroep asielzoekers is bepaald dat de kosten voor de geleverde diensten rechtstreeks bij het COA in rekening worden gebracht door de door COA gecontracteerde tolkdienst. Informatie over de gecontracteerde tolkdienst staat op www.rzasielzoekers.nl. Indien een afspraak niet door gaat, annuleert de zorgaanbieder de afspraak tijdig.

³ Het Convenant is onder andere te vinden op www.zorginstituutnederland.nl

Artikel 6 Controle op recht op vergoeding

1. De zorgaanbieder stelt voor aanvang van de eerste zorgvraag de identiteit van de asielzoeker vast (aan de hand van een Nederlands vreemdelingendocument afgegeven door de Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND) of een ander identiteitsdocument) en controleert voor aanvang van iedere zorgvraag het recht van de asielzoeker op zorg voor rekening van MCA door middel van de controle van de zorgpas⁴ en het raadplegen van de COV module van Vecozo.
2. Het kan voorkomen dat gedurende het zorgtraject de status van de asielzoeker wijzigt en daarmee ook het recht op zorg voor rekening van MCA. De zorgaanbieder overtuigt zich daarom ook gedurende de periode dat de zorg wordt verleend van het recht van de asielzoeker op zorg voor rekening van MCA.

Artikel 7 Praktijkadres

1. De overeenkomst heeft betrekking op de praktijkuitoefening vanuit het in de overeenkomst genoemde praktijkadres van de zorgaanbieder.
2. Het verlenen van de zorg op grond van de overeenkomst vanuit een ander/nieuw praktijkadres is slechts mogelijk na overleg met, en schriftelijke toestemming van MCA.

Artikel 8 Informatievoorziening aan asielzoekers

1. De zorgaanbieder informeert conform de toepasselijke beleidsregels de asielzoeker over de zorg die hij verleent, de daarbij behorende prestaties en tarieven, de wachttijden en of hij hiervoor een overeenkomst heeft met MCA.
2. De zorgaanbieder informeert de asielzoeker mondeling en/of schriftelijk over de werkwijze, klachtenregeling en openingstijden. Deze informatie wordt tijdens het eerste bezoek aan de asielzoeker verstrekt.
3. MCA draagt zorg voor informatie aan asielzoekers over de RZA en de wijzigingen hierin.
4. De zorgaanbieder informeert de asielzoeker voorafgaand aan de zorgverlening dat – ingeval bepaalde zorg niet onder de aanspraken van de RZA valt – deze zorg niet voor vergoeding door MCA in aanmerking komt en dat de kosten voor rekening van de asielzoeker komen.

Artikel 9 Waarneming

1. De vrijgevestigde beroepsbeoefenaar is bevoegd zich bij afwezigheid te laten waarnemen.
2. De vrijgevestigde beroepsbeoefenaar geeft aan de asielzoekers bekendheid aan waarneming, onder vermelding van de naam (namen) en adres(sen) van de waarnemer(s).
3. De maximale duur van een aaneengesloten periode van waarneming bedraagt een jaar. Voor periodes die de termijn van zes maanden overschrijden is mededeling aan MCA vereist.
4. Voor de toepassing van de overeenkomst worden, onverminderd de eigen verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid van de waarnemer, handelingen van de waarnemer beschouwd als handelingen verricht door de vrijgevestigde beroepsbeoefenaar.

Artikel 10 Controle

1. MCA is gerechtigd periodiek en incidenteel controle uit te oefenen op de rechtmatigheid en doelmatigheid van de verleende zorg waaraan de zorgaanbieder verplicht moet meewerken.
2. Indien uit controle blijkt dat de zorgaanbieder een of meer verplichtingen uit de overeenkomst niet is nagekomen en/of bij MCA ten onrechte bedragen en/of zorg heeft gedeclareerd, kan MCA terugvorderen of verrekenen.
3. Het terug te vorderen of te verrekenen bedrag kan worden verhoogd met wettelijke (handels)rente.
4. MCA heeft ook na voldoening van een declaratie het recht ter zake controle uit te oefenen overeenkomstig lid 1.
5. De zorgaanbieder brengt zorg, waarvan na controle blijkt dat deze niet voor vergoeding in aanmerking komt, niet alsnog in rekening bij de asielzoeker.
6. MCA mag een vergoeding aan de zorgaanbieder verrekenen met een vordering van de zorgaanbieder op MCA.
7. MCA heeft het recht de overeenkomst op te schorten indien de zorgaanbieder naar het oordeel van MCA niet of niet voldoende meewerkt aan een controle.

⁴ Meer informatie over de zorgpas is opgenomen in Bijlage 2 van deze Algemene Inkoopvoorwaarden Zorg Menzis COA Administratie B.V. 2017

Artikel 11 Privacy

1. Partijen voeren hun werkzaamheden, waaronder mede het verwerken van gegevens in het kader van de overeenkomst, uit met inachtneming van de bij of krachtens de Wet bescherming persoonsgegevens gestelde voorschriften.
2. Partijen treffen passende organisatorische en technische maatregelen voor het veilig kunnen uitwisselen van persoonsgegevens en vertrouwelijke informatie.
3. De zorgaanbieder spant zich in om voor wat betreft de gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders onderling zo spoedig mogelijk gebruik te maken van het Landelijk Schakelpunt.

Artikel 12 Declaratie

1. De zorgaanbieder brengt de kosten van de door hem verleende zorg in rekening door indiening van een declaratie bij MCA overeenkomstig de in een overeenkomst overeengekomen tarieven.
2. Voor zover wettelijk van toepassing: de tarieven genoemd in de overeenkomst zijn inclusief BTW, tenzij in de overeenkomst anders is bepaald.
3. Declaraties dienen uiterlijk 12 maanden na de behandeldatum dan wel de sluitingsdatum van het zorgproduct te worden ingediend.
4. De zorgaanbieder draagt er zorg voor dat declaraties die door MCA zijn afgewezen, na interne correctie binnen 30 dagen na beschikbaarstelling van de retourinformatie (via Vecozo), opnieuw bij MCA worden ingediend.
5. De zorgaanbieder vermeldt, indien van toepassing, de BTW op de declaratie. Het risico van onjuiste facturering berust bij de zorgaanbieder. Eventuele BTW-correcties, inclusief boetes en rente, door de Belastingdienst bij de zorgaanbieder kunnen niet aan MCA worden doorberekend.
6. Asielzoekers betalen conform RZA geen eigen bijdrage. De zorgaanbieder brengt daarom de eventuele in het kader van de Zorgverzekeringswet, Wet maatschappelijke ondersteuning, Wet langdurige zorg of Jeugdwet vastgestelde eigen bijdragen rechtstreeks bij MCA in rekening.
7. De zorgaanbieder dient declaraties uitsluitend in via Vecozo met inachtneming van het meest recente Vektis-rapport, tenzij de zorgaanbieder en MCA andere schriftelijke afspraken maken.
8. Vecozo voert namens MCA technische controles uit (N1-N5) zoals beschreven in de registratie Bedrijfs- en Controleregels (RBC) bij de betreffende EI-standaard. Indien blijkt dat het declaratiebestand niet geheel voldoet aan deze technische specificaties zal Vecozo het gehele bestand retourneren, met vermelding van de geconstateerde fouten.
9. MCA verstrekt de zorgaanbieder een digitale afrekeningspecificatie inzake de ingediende declaraties. De afrekeningspecificatie vermeldt het betaalbaar gestelde bedrag en, indien van toepassing, een specificatie van de prestaties of bedragen waarvoor de declaratie is afgewezen of gecorrigeerd.
10. Alle correct aangeleverde schaderegels worden verwerkt en uitbetaald door MCA indien ze voor vergoeding in aanmerking komen. Alle foutief aangeleverde schaderegels worden niet gecorrigeerd en daarmee niet verwerkt en niet uitbetaald door MCA.
11. Zorgaanbieder en MCA brengen elkaar onverwijld op de hoogte van afwijkingen in het declaratieverkeer, waaronder vertragingen. Bij omstandigheden die leiden of kunnen leiden tot een substantiële stagnatie in de aanlevering of afwikkeling van declaraties wordt in onderling overleg naar een passende oplossing gezocht.
12. De zorgaanbieder brengt voor verleende zorg als omschreven in de RZA, geen kosten in rekening aan de asielzoeker.
13. Indien de zorgaanbieder een deel van de zorg uitbesteedt aan een derde, verrekent de zorgaanbieder zelf de kosten daarvan met die zorgaanbieder.
14. Zorg die geacht wordt onderdeel uit te maken van of gelijkwaardig te zijn aan een zorgvorm als bedoeld in de beleidsregel 'Huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg', kan niet naast laatstgenoemde zorgvorm voor dezelfde asielzoeker worden gedeclareerd.

Artikel 13 Declaratie door derden

1. Namens of ten behoeve van de zorgaanbieder kunnen de declaraties door een derde partij worden ingediend. De zorgaanbieder blijft in dat geval aansprakelijk en verantwoordelijk voor de juistheid van de gegevens die door of namens hem ter kennis worden gebracht aan MCA.
2. De zorgaanbieder deelt schriftelijk aan MCA de naam, het adres en het bank- of girorekeningnummer van de derde partij mee alsmede de naam van een vaste contactpersoon ten behoeve van MCA.
3. Naast het elders in deze algemene inkoopvoorwaarden bepaalde gelden de volgende bepalingen:
 - a. namens of ten behoeve van de zorgaanbieder worden alle declaraties door de derde partij ingediend;
 - b. betalingen ten behoeve van de zorgaanbieder geschieden uitsluitend aan de derde partij, tenzij partijen anders zijn overeengekomen;
 - c. door betaling aan de derde partij is MCA jegens de zorgaanbieder gekweten;
 - d. MCA kan een vordering op de zorgaanbieder verrekenen met een of meer declaraties die door de derde partij namens of ten behoeve van de zorgaanbieder worden ingediend.

4. MCA kan zijn medewerking aan het declareren door een derde partij opschorten of beëindigen, indien het bepaalde in leden 2 en 3 niet of onvoldoende in acht wordt genomen.
5. De zorgaanbieder kan het declareren via een derde beëindigen, mits MCA tenminste een maand voor de beëindiging daarvan schriftelijk in kennis wordt gesteld.

Artikel 14 Recht op voldoening van de declaratie

1. De zorgaanbieder heeft tegenover MCA recht op voldoening van de (her)declaratie voor zorg die in overeenstemming met een overeenkomst is verleend.
2. De zorgaanbieder heeft jegens MCA geen recht op voldoening van de (her)declaratie indien of voor zover:
 - a. de asielzoeker jegens MCA geen recht heeft op de verleende zorg of op vergoeding van de kosten van de zorg;
 - b. de (her)declaratie niet overeenkomt met de tarieven die in de overeenkomst zijn overeengekomen;
 - c. de (her)declaratie op andere wijze is ingediend dan overeenkomstig artikel 12 lid 7;
 - d. de (her) declaratie is ingediend buiten de termijnen genoemd in artikel 12 lid 3 en 4, tenzij er sprake is van overmacht;
 - e. de zorg onderdeel uitmaakt van of gelijkwaardig is aan zorg zoals bedoeld in de Beleidsregel Huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg' en reeds overeenkomstig deze beleidsregel de kosten van zorg aan MCA zijn gedeclareerd;
 - f. sprake is van fraude.

Artikel 15 Betaling

1. Een declaratie die is ingediend overeenkomstig artikel 12 lid 7 en overigens door MCA juist is bevonden, wordt voldaan binnen de termijn zoals opgenomen in de overeenkomst.

Artikel 16 Vrijwaring

1. De zorgaanbieder vrijwaart MCA tegen aanspraken van asielzoekers en andere derden ter zake van de door of namens de zorgaanbieder verleende zorg, die is verleend in het kader van de RZA, alsook tegen vorderingen van diens werknemers, of werknemers van door hem ingeschakelde hulpverleners ter zake van loonbetaling.
2. De zorgaanbieder draagt zorg voor een verzekering tegen aansprakelijkheid, tot het bedrag en onder de voorwaarden die gebruikelijk zijn in de kring van degenen tot wie de zorgaanbieder behoort.

Artikel 17 Informatieverstrekking tussen partijen

1. Partijen zijn tegenover elkaar gehouden tot het over en weer verstrekken van die informatie die voor de andere partij redelijkerwijs noodzakelijk is voor een correcte uitvoering van de overeenkomst.
2. MCA en zorgaanbieder maken voor de onderlinge gegevensuitwisseling gebruik van het COA zorg(pas)nummer van de asielzoeker.

Artikel 18 Duur en einde van de overeenkomst

1. De overeenkomst is gesloten voor bepaalde tijd. Zij neemt een aanvang en eindigt op de in de overeenkomst genoemde data.
2. Indien na ommekomst van de termijn genoemd in het eerste lid geen nieuwe overeenkomst tot stand komt, maar partijen nog in onderhandeling zijn en de feitelijke relatie voortduurt, wordt gedurende die onderhandeling de relatie beheerst door de bepalingen van de overeenkomst.
3. De overeenkomst eindigt tussentijds van rechtswege, zonder dat schriftelijke opzegging is vereist:
 - a. met wederzijds goedvinden;
 - b. zodra één der partijen niet of niet meer voldoet aan de genoemde definities;
 - c. op het moment dat de opdracht van het COA aan Menzis – en daarmee aan MCA als onderaannemer - om welke reden dan ook eindigt;
 - d. in geval de zorgaanbieder een natuurlijk persoon is: indien de waarneming de termijn van een jaar overschrijdt, tenzij anders is overeengekomen;
 - e. in geval de zorgaanbieder een natuurlijk persoon is: door het overlijden van de zorgaanbieder;
 - f. in geval de zorgaanbieder een natuurlijk persoon is: door het van toepassing verklaren van de Wet Schuldsanering Natuurlijke Personen;
 - g. in geval van verlening van surseance van betaling of faillissement van één van de partijen.
4. MCA heeft het recht, zonder tot vergoeding van geleden schade en/of gemaakte kosten gehouden te zijn, de overeenkomst met onmiddellijke ingang per aangetekende brief op te zeggen, indien:
 - a. (in geval de zorgaanbieder een rechtspersoon is) een aanmerkelijk deel in de zeggenschap van de rechtspersoon wijzigt door overdracht van aandelen, omzetting, splitsing of fusie;
 - b. de zorgaanbieder zijn onderneming of een deel daarvan overdraagt, tenzij MCA met die overdracht heeft ingestemd;

- c. de zorgaanbieder zich schuldig heeft gemaakt aan fraude;
 - d. de zorgaanbieder of een bij of onder verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder werkzame persoon al dan niet in loondienst een tuchtmaatregel in het kader van de Wet BIG of bestuursrechtelijke maatregel door de IGZ, NZa en/of ACM is opgelegd;
 - e. beslag is gelegd op een of meer activa van de zorgaanbieder, surseance van betaling of faillissement van de zorgaanbieder wordt aangevraagd, of indien de zorgaanbieder een natuurlijk persoon is, hij verzoekt om toepassing van de Wet Schuldsanering Natuurlijke Personen;
 - f. de zorgaanbieder de uitoefening van de onderneming of zijn beroepsuitoefening staakt dan wel de rechtspersoon wordt ontbonden.
5. MCA heeft in ieder geval het recht, zonder tot vergoeding van geleden schade en/of gemaakte kosten gehouden te zijn, de nakoming van de overeenkomst met onmiddellijke ingang per aangetekende brief op te schorten, indien:
 - a. MCA redelijke gronden heeft om aan te nemen dat de zorgaanbieder de overeenkomst niet nakomt, bijvoorbeeld maar niet uitsluitend indien de IGZ een onderzoek heeft ingesteld;
 - b. De zorgaanbieder naar het oordeel van MCA niet of niet voldoende meewerkt aan een controle.
 6. De zorgaanbieder is verplicht MCA onmiddellijk schriftelijk te informeren wanneer een van de in lid 3 of 4 vermelde aangelegenheden zich voordoet.
 7. Het bepaalde in de voorgaande leden laat onverlet de bevoegdheid van partijen om de overeenkomst te ontbinden dan wel op te zeggen wegens een tekortkoming in de nakoming van een verbintenis.
 8. De zorgaanbieder heeft het recht de overeenkomst tussentijds met inachtneming van een opzegtermijn van zes maanden schriftelijk te beëindigen, indien hij zijn werkzaamheden neerlegt.
 9. In geval van einde of beëindiging van de overeenkomst draagt de zorgaanbieder zorg voor continuïteit van de zorgverlening aan de asielzoekers.

Artikel 19 Wijzigingsbevoegdheid

1. MCA heeft de bevoegdheid om de algemene inkoopvoorwaarden telkens met ingang van 1 januari van kalenderjaar te wijzigen.
2. Bij wijziging van de algemene inkoopvoorwaarden zorg als bedoeld in lid 1, worden deze uiterlijk 1 december van het voorafgaande kalenderjaar bekend gemaakt.
3. Na bekendmaking van de gewijzigde algemene inkoopvoorwaarden heeft de zorgaanbieder gedurende één maand na bekendmaking het recht om de overeenkomst tussentijds te beëindigen per de datum dat de wijziging ingaat.
4. Indien een wijziging van de algemene inkoopvoorwaarden zorg het gevolg is van een wetswijziging en een verplichting met zich meebrengt voor de zorgaanbieder kan de overeenkomst niet worden opgezegd.

Artikel 20 Toepasselijk recht en geschillenregeling

1. Deze algemene inkoopvoorwaarden en alle overeenkomsten waarop zij van toepassing zijn, worden beheerst door het Nederlands recht.
2. Alle geschillen tussen MCA en de zorgaanbieder ontstaan naar aanleiding (en/of uitvoering) van de overeenkomst, daarmee samenhangende of daaruit voortvloeiende overeenkomsten en/of schriftelijke aanvullingen van zodanige overeenkomsten, kunnen worden aangebracht bij de burgerlijke rechter te Arnhem.

Artikel 21 Slotbepalingen

1. Op de overeenkomst zijn algemene voorwaarden van de zorgaanbieder niet van toepassing.
2. Tussen partijen is geen sprake van een (fictieve) dienstbetrekking als bedoeld in de Wet op de loonbelasting.
3. Bij strijdigheid of interpretatieverschil tussen een bepaling in deze algemene inkoopvoorwaarden zorg en een bepaling in de met de zorgaanbieder gesloten overeenkomst heeft de laatstbedoelde bepaling voorrang.
4. Partijen gebruiken in (reclame)uitingen elkaars logo en naam alleen met toestemming van de andere partij.
5. Uitingen aan derden, waaronder reclame-uitingen, door de zorgaanbieder vinden slechts plaats na schriftelijke toestemming van MCA. In deze uitingen zal slechts de volledige naam van MCA, te weten Menzis COA Administratie B.V., worden gebruikt, niet de afkorting MCA.
6. De zorgaanbieder stemt in met vermelding van zijn gegevens met betrekking tot de zorgverlening op de website van MCA, GCA dan wel enige door de overheid beheerde website om asielzoekers en andere belanghebbenden te informeren over het gecontracteerde zorgaanbod.
7. Als aan MCA blijkt dat de gegevens als bedoeld in lid 6 niet juist zijn, zal MCA zich inspannen om deze gegevens zo spoedig mogelijk te corrigeren.
8. MCA is jegens de zorgaanbieder niet aansprakelijk voor het al dan niet vermelden van gegevens op een in lid 6 genoemde website en evenmin voor eventuele onjuistheid van daarop vermelde gegevens.
9. In alle gevallen waarin de overeenkomst niet voorziet, zullen partijen met elkaar in overleg treden.

Bijlage 1 Tolkdienst

In het kader van de Regeling Zorg Asielzoekers is het mogelijk gebruik te maken van de diensten van een tolk van de door COA gecontracteerde tolkdienst. Informatie over de gecontacteerde tolkdienst staat op www.rzasielzoekers.nl.

Doel van de inzet van een tolk

Het doel van de inzet van een tolk is het in begrijpelijke taal kunnen communiceren met een cliënt/patiënt. MCA en COA vinden het erg belangrijk dat zorgaanbieders van tolken gebruik blijven maken. Zeker nu asielzoekers steeds korter de asielprocedure doorlopen, kan er niet verwacht worden dat zij voldoende Nederlands spreken en verstaan. Een professionele tolk is daarom van groot belang om tot een goede diagnose en behandeling te komen.

Wat is nodig om een tolk te reserveren?

Bij het aanvragen van een tolk- of vertaaldienst voor een asielzoeker is het belangrijk om een COA-zorgnummer te hebben, ook wel het zorgpasnummer. Dit nummer staat op de zorgpas van de cliënt/patiënt. Alleen wanneer u aangeeft dat het om een asielzoeker gaat en het zorgpasnummer vermeld, zijn er voor u geen kosten verbonden aan de tolkdienst.

De volgende informatie is van belang bij het reserveren van een tolk:

- zorgpasnummer van de cliënt/patiënt (geef aan dat het om een asielzoeker gaat);
- namen van degenen die het gesprek gaan voeren;
- taal waarin het gesprek gevoerd wordt;
- datum en tijdstip waarop het gesprek plaatsvindt;
- geschatte duur van het gesprek;
- eventueel aanvullende informatie die van belang kan zijn voor de tolk, bijvoorbeeld: een specialisme die de tolk moet hebben, bijzondere omstandigheden, psychische problemen, heftig agressief gedrag.

Bij zware, ingewikkelde of ingrijpende omstandigheden is het soms beter dat de tolk persoonlijk aanwezig is. Ook als er meerdere personen bij het gesprek aanwezig zijn. Ook hiervoor kunt u een tolk reserveren. Indien persoonlijke aanwezigheid van een tolk noodzakelijk is, dient u dit tijdig te reserveren.

Wanneer wordt er een tolk gebruikt?

Wanneer een zorgaanbieder niet met de patiënt/cliënt in een begrijpelijke taal kan communiceren, kan er een tolk worden gebruikt. De patiënt/cliënt moet immers toestemming geven voor de behandeling. De zorgaanbieder stelt zelf vast, op basis van zijn of haar professionele inschatting, of een tolkdienst gewenst is.

Wie zorgt er voor een tolk?

De zorgaanbieder regelt de tolk. Zelfs als de patiënt/cliënt voor een informele tolk (bijvoorbeeld een familielid) zorgt en daar genoeg mee neemt, is het nog belangrijk om een professionele tolk te regelen. Van een professionele tolk kan verwacht worden dat hij/zij de bedoelingen en woorden van zowel de zorgaanbieder als van de cliënt/patiënt goed weergeeft. Bij een informele tolk kan hier niet op gerekend worden.

Waarom is een professionele tolk zo belangrijk?

Tolken is een vak. Een tolk is neutraal en onafhankelijk en heeft een beroepsgeheim. Een familielid dat als tolk optreedt, is vaak emotioneel betrokken of heeft indirect belang bij de zaak. Ook kunnen de klachten van de patiënt/cliënt in de taboesfeer verkeren en wil de patiënt/cliënt daar in het bijzijn van een familielid niet over praten. Gebruik in geen geval een kind als tolk. Zij zouden niet belast moeten worden met deze verantwoordelijkheden.

Benodigde materialen

Voor een telefonische tolkdienst heeft u een telefoon met luidsprekerfunctie nodig. Ook een rustige ruimte is zeer bevorderlijk voor het verloop van het gesprek.

Aanvraagprocedure tolkdienst

Op de website www.rzasielzoekers.nl staat welke tolkdienst gecontracteerd is door het COA en hoe men een tolk kan aanvragen.


Bijlage 2 Zorgpas

Asielzoekers ontvangen bij inschrijving in de Regeling Zorg Asielzoekers een zorgpas op naam. Asielzoekers kunnen op ieder moment in het jaar weer worden uitgeschreven uit de RZA. De zorgpas wordt om logistieke redenen niet ingenomen wanneer een asielzoeker wordt uitgeschreven. Het bezit van een zorgpas is daarom geen bewijs van inschrijving in de RZA. Dit kan alleen gecontroleerd worden door controle van het zorgpasnummer via de Controle op Verzekeringsrecht (COV) module in Vecozo.

De zorgpas is voorzien van de volgende gegevens:

- achternaam;
- voorletters;
- geboortedatum;
- geslacht;
- COA-zorgnummer ofwel zorgpasnummer;
- UZOVI-code MCA;
- logo van de Regeling Zorg Asielzoekers;
- telefoonnummer van de GCA Praktijklijn.

Onderstaand een voorbeeld van de zorgpas:

 <p>Regeling Zorg Asielzoekers</p> <p>VOORBEELD / EXAMPLE</p> <p>Zorgpas Health insurance card</p>	<table border="1"><tr><td colspan="2">Naam / name</td></tr><tr><td>Geboortedatum / date of birth</td><td>Geslacht/M/V</td></tr><tr><td colspan="2">COA Zorgnummer</td></tr><tr><td colspan="2">BSN</td></tr><tr><td colspan="2">Uzovi</td></tr></table> <p> Regeling Zorg Asielzoekers</p> <p>GC Asielzoekers: 088 - 1122112</p> <p>Zorgpas Health insurance card</p>	Naam / name		Geboortedatum / date of birth	Geslacht/M/V	COA Zorgnummer		BSN		Uzovi	
Naam / name											
Geboortedatum / date of birth	Geslacht/M/V										
COA Zorgnummer											
BSN											
Uzovi											