

Model samenwerkingsovereenkomst met pedicures

[PRAKTIJKLOGO]

Samenwerkingsovereenkomst Voetzorg

Samenwerkingsovereenkomst registerpodoloog en pedicure inzake basisverzekerde preventieve voetzorg voor mensen met chronische aandoeningen

Opdrachtgever (registerpodoloog)

Naam podologiepraktijk:
Adres:
Postcode: Woonplaats:
Tel.nummer:
E-mailadres:
AGB praktijkcode:
ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

en Opdrachtnemer (pedicure)

**Als we in deze samenwerkingsovereenkomst spreken over pedicure, bedoelen we de pedicure zoals gespecificeerd in het contract met de betreffende zorgverzekeraars.*

Naam pedicure:
Praktijknaam:.....(Indien van toepassing)
Adres:
Postcode: Woonplaats:
Tel.nummer:
E-mailadres:
KvK-nummer:
AGB-zorgverlenerscode: 96.....
Naam en registratienummer kwaliteitsregister:

Ontvangt pedicure patiënten in de praktijk?

- Ja
- Nee

Levert pedicure, indien geïndiceerd, ambulante zorg?

- Ja
- Nee

Zo ja, werkgebied(en) ambulante:

.....

Opdrachtgever en opdrachtnemer worden hierna genoemd "Partijen".

Periode van dienstverlening

Met ingang van 1 januari 2024 gaat de pedicure de werkzaamheden uitvoeren zoals in deze overeenkomst is beschreven. De werkzaamheden eindigen van rechtswege en zonder dat enige opzegging is vereist op 31 december 2024.

Hoofdstuk 1. Doelstelling van de overeenkomst

- 1.1 Om geneeskundige preventieve voetzorg te leveren is een constructieve netwerksamenwerking tussen de registerpodoloog en de pedicure essentieel. Uitgangspunt hierbij is dat er een transparante samenwerkingsovereenkomst is en partijen elkaars verantwoordelijkheden en kwaliteiten kennen en respecteren. In deze overeenkomst worden voor beide partijen afspraken vastgelegd, enerzijds over de verwijsrelatie en de daarmee samenhangende inhoudelijke kant van de zorg en anderzijds voor de financiële vergoeding van de geleverde zorg. Binnen deze netwerksamenwerking wordt uitgegaan van gerechtvaardigd vertrouwen.

Hoofdstuk 2. Inkoop voetzorg door registerpodoloog

- 2.1 Binnen de zorgketen gecontracteerde voetzorg
Door de zorggroep gecontracteerde voetzorg wanneer de zorggroep hanteert als voorwaarde voor de vergoeding van de diabetische voetzorg dat de prestaties 1, 2, 3 en 4 (prestatiecodes 9200 t/m 9203) integraal gecontracteerd worden bij de registerpodoloog. In de vigerende versies van de Richtlijn Diabetische Voet, de NHG-standaard DM 2 en de Multidisciplinaire samenwerkingsafspraken diabetische voetzorg van de Nederlandse Diabetes Federatie, vervult de registerpodoloog dezelfde rol als de podotherapeut. Ook verwijzen wij naar de Richtlijn preventieve voetzorg voor registerpodologen en het bijbehorende protocol Initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren. De registerpodoloog maakt verwijsafspraken met de pedicure over de te verlenen pedicurezorg alsmede over de vergoeding, mits deze vergoeding verloopt via de registerpodoloog. De registerpodoloog stelt voor alle cliënten met prestatie 2 of hoger (prestatiecodes 9201 t/m 9203) een persoonlijk behandelplan op. In dit behandelplan wordt op eenduidige wijze de geneeskundige zorg voor de individuele cliënt ingeschat.
- 2.2 Buiten de zorgketen gecontracteerde voetzorg
Voor mensen met chronische aandoeningen in de prestaties 1, 2, 3 en 4 (prestatiecodes 9200 t/m 9203) welke buiten de integraal bekostigde zorgketen diabetes mellitus vallen, heeft de registerpodoloog afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars op basis van de vigerende versie van de NZa-Beleidsregel 'Overige geneeskundige zorg'. Uitgaande van de vigerende versies van de Richtlijn Diabetische Voet, de NHG-standaard DM 2 en de Multidisciplinaire samenwerkingsafspraken diabetische voetzorg, maakt de registerpodoloog verwijsafspraken met de pedicure over de te verlenen pedicurezorg alsmede over de vergoeding. Hierbij geldt weer dat de registerpodoloog dezelfde rol vervult als de podotherapeut. Ook verwijzen wij naar de Richtlijn preventieve voetzorg

voor registerpodologen en het bijbehorende protocol Initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren.

De registerpodoloog stelt voor alle cliënten met prestatie 2 of hoger (prestatiecodes 9201 t/m 9203) een persoonlijk behandelplan op. In dit behandelplan wordt op eenduidige wijze de geneeskundige zorg voor de individuele cliënt ingeschat.

Het tarief behorende bij prestatie 1 (prestatiecode 9200) is uitsluitend gebaseerd op de jaarlijks gerichte voetcontrole door de registerpodoloog. Bekostiging van regelmatige voetzorg is voor eigen rekening van de cliënt en is in een enkel geval via de aanvullende verzekering van de betreffende zorgverzekeraar te declareren. De cliënt dient geïnformeerd te worden over een eventuele eigen bijdrage aan de kosten van regelmatige voetzorg in prestatie 1. Zie ook artikel 4.5 van deze overeenkomst.

Hoofdstuk 3. Vaststellen risicoclassificatie, prestatie, keuze van pedicure en terugverwijzing naar hoofdbehandelaar

- 3.1 De hoofdbehandelaar bepaalt in samenspraak met de registerpodoloog de risicoclassificatie en bijbehorende prestatie. Cliënten die al bij een pedicure onder behandeling zijn, maar waarvan nog geen risicoclassificatie en bijbehorende prestatie zijn vastgesteld, moeten eerst doorgestuurd worden naar de registerpodoloog. De registerpodoloog stelt naar aanleiding van het podologisch gericht (voet)onderzoek het persoonlijk behandelplan op en stelt de pedicure en client schriftelijk of digitaal op de hoogte van het persoonlijke behandelplan en de behandelfrequentie. In goed onderling overleg kan wegens noodzakelijke meerzorg, vallend onder de geneeskundige voetzorg, het behandelplan altijd worden aangepast.
- 3.2 Op het moment dat er nog niet eerder een behandelplan is opgesteld, heeft zowel de cliënt als de pedicure geen recht op vergoeding vanuit de basisverzekering. De cliënt moet in dit geval zo snel mogelijk een afspraak bij de behandelend arts maken. Vervolgens kan na verwijzing naar de registerpodoloog een behandelplan worden vastgesteld. Is er een bestaand behandelplan (van het voorgaande kalenderjaar), dan loopt deze door totdat er een nieuw behandelplan is vastgesteld.
- 3.3 Als de cliënt op enig moment niet meer volgens het behandelplan gezien wordt, bijvoorbeeld door benodigde frequentere controles bij de registerpodoloog, of doordat de cliënt veel afspraken mist (bij zowel registerpodoloog als pedicure), of door externe omstandigheden, dan vervalt het bestaande behandelplan en het recht op vergoeding. De registerpodoloog neemt in dat geval contact op met de pedicure om de wijziging in het behandelplan door te geven. Voorwaardelijk hiervoor is dat de pedicure gemiste afspraken altijd doorgeeft aan de registerpodoloog.
- 3.4 Wanneer een cliënt nog niet onder behandeling is van een pedicure, maakt de cliënt een keuze uit een door registerpodoloog beschikbaar gesteld overzicht met pedicures. Met de keuze voor een pedicure wordt rekening gehouden met de medische noodzaak tot het verlenen van ambulante zorg en de mogelijkheid van de pedicure die te kunnen leveren.
- 3.5 Indien een cliënt ondanks herhaaldelijke uitnodiging niet of onvoldoende trouw naar de pedicure gaat, verwijst de registerpodoloog de betreffende cliënt, met vermelding van de

reden, terug naar de hoofdbehandelaar. De registerpodoloog zal de pedicure hiervan op de hoogte stellen.

Hoofdstuk 4. Vergoeding, facturering en betaling

- 4.1 De podologiepraktijk betaalt de pedicure voor de medisch noodzakelijke voetzorg € [BEDRAG],- per behandeling (vrijgesteld van BTW).
Voor medisch noodzakelijke ambulante zorg betaalt de podologiepraktijk de pedicure een opslagtarief van € [BEDRAG],- per behandeling aan huis en een opslagtarief van € [BEDRAG],- per behandeling in een instelling (beide vrijgesteld van BTW).
- 4.2 De pedicure zal voor de verrichte medisch noodzakelijke werkzaamheden aan de podologiepraktijk eenmaal per maand/kwartaal een factuur (doen) zenden. De factuur voldoet aan de wettelijke vereisten en wordt binnen de termijn van [AANTAL DAGEN] na het verstrijken van de maand/het kwartaal verstrekt aan de podologiepraktijk.
- 4.3 [BESCHRIJF HIER DE BETAALPROCEDURE DOOR DE REGISTERPODOLOOG] Bijvoorbeeld: De pedicure declareert de behandelingen middels het genereren van een factuur in [Podonet, ...], binnen 30 dagen na afloop van de maand/het kwartaal (uitzonderlijke situaties dienen vooraf gemeld te worden). Voorwaarden voor declaratie en de hoogte van het te declareren bedrag worden gehanteerd, zoals in deze overeenkomst beschreven staan.
- 4.4 De podologiepraktijk betaalt het gefactureerde bedrag aan de pedicure binnen [AANTAL DAGEN] (maximaal binnen 30 dagen, bij voorkeur binnen 14 dagen) dagen na ontvangst van de factuur.
- 4.5 Het totaal aantal behandelingen door de pedicure per cliënt per jaar, zoals vermeld in het behandelplan, dient gelijkmatig over het jaar verdeeld te worden.
- 4.6 Kosten voor voetzorg welke buiten de medisch noodzakelijke voetzorg ter preventie van voetulcera vallen, worden door de pedicure apart in rekening gebracht aan de cliënt (eigen bijdrage) en vallen buiten deze overeenkomst. De pedicure dient deze kosten vooraf met de cliënt te bespreken en duidelijk transparant weer te geven op een aanvullende factuur aan de cliënt. Op deze aanvullende factuur dient duidelijk vermeld te staan dat deze factuur niet kan/mag worden ingediend bij de zorgverzekeraar. Behandelingen buiten het door de registerpodoloog vastgestelde behandelplan worden daarmee rechtstreeks bij de cliënt in rekening gebracht en kunnen niet bij de registerpodoloog in rekening worden gebracht. Het betreft het knippen en frezen van gezonde nagels, het gladfrezen van droog, niet snijdbaar (diffuus) eelt dat niet tot een verhoogd risico op een voetulcus leidt en andere cosmetische en puur verzorgende onderdelen bij prestaties 2, 3 en 4 (prestatiecodes 9201 t/m 9203), evenals niet medisch noodzakelijke ambulante zorg (prestatiecodes 9204 en 9205). De registerpodoloog maakt voor de cliënt inzichtelijk waaruit de medisch noodzakelijke voetzorg bestaat en legt uit dat meerzorg extra kosten voor de cliënt (eigen bijdrage) met zich meebrengt. De pedicure is verplicht de medisch noodzakelijke voetzorg te leveren, ook als de cliënt ervoor kiest om geen gebruik te maken van meerzorg. Meerzorg betreft altijd een vrije keuze van de cliënt.
- 4.7 Voor het leveren van medisch noodzakelijke ambulante zorg geldt een opslagtarief per behandeling aan huis (prestatiecode 9204) of in een instelling (prestatiecode 9205), welke de pedicure bij de registerpodoloog in rekening brengt. De registerpodoloog indiceert de

noodzaak tot medisch noodzakelijke ambulante zorg en neemt dit op in het behandelplan. De noodzaak voor medisch noodzakelijke ambulante zorg geldt voor mensen waarvan op basis van medische gronden, zowel fysiek als mentaal, redelijkerwijs niet verlangd kan worden dat zij in de praktijk behandeld worden. Deze medisch noodzakelijke ambulante zorg is niet bedoeld voor mensen die praktische bezwaren hebben, bijvoorbeeld geen tijd, geen vervoer of vanuit gemak. Wanneer de pedicure het opslagtarief bij de registerpodoloog declareert, mogen geen extra kosten voor ambulante zorg gevraagd worden aan de cliënt.

- 4.8 In het geval er sprake is van het niet uitbetalen van zorggroep en/of zorgverzekeraar aan de registerpodoloog, lees de vergoeding behorende bij de vastgestelde risicoclassificatie en prestatie, op welke gronde dan ook, zal de registerpodoloog dit direct, uiterlijk voor het einde van het volgende kwartaal, doorgeven aan de desbetreffende pedicure. Alle behandelingen die na deze melding plaatsvinden, zullen niet meer door de registerpodoloog betaald worden totdat de financieringsproblemen zijn opgelost. Pas na overleg met de registerpodoloog kan de behandeling hervat worden. De behandelingen die de pedicure al heeft ingediend, mits uitgevoerd voor de door de registerpodoloog gedane mededeling, worden volledig door de registerpodoloog vergoed, mits deze volgens de behandelplannen zijn uitgevoerd.

Hoofdstuk 5. Voetzorgverlening overeenkomstig de vigerende NZa beleidsregel Overige geneeskundige zorg en de richtlijn Preventieve voetzorg voor registerpodologen

- 5.1 De door de registerpodoloog te declareren prestaties (prestatiecodes 9200 t/ 9205), op basis van een persoonlijk behandelplan per cliënt, omvatten het totaalpakket aan werkzaamheden binnen de prestaties, zoals beschreven in de vigerende versie van de NZa beleidsregel Overige geneeskundige zorg (zie onderstaande tabel) en in de richtlijn Preventieve voetzorg voor registerpodologen met bijbehorend protocol Educatie en initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren, voor zover deze door het Zorginstituut Nederland geduid zijn als geneeskundige zorg (ofwel medisch noodzakelijke zorg) die ten laste van de basisverzekering kan worden gebracht. Niet geneeskundige zorg maakt geen onderdeel uit van deze overeenkomst. De medisch noodzakelijke zorg, zoals beschreven in deze overeenkomst betreft uitsluitend basisverzekerde zorg.

Prestatiecode	Prestatieomschrijving	Sims classificatie (voor mensen met diabetes)	Generiek inzetbare risicoclassificatie (voor mensen met chronische aandoeningen m.u.v. diabetes)
9200	1. Jaarlijks gerichte voetcontrole om te beoordelen of iemand met licht verhoogde risicovoeten mogelijk wonden krijgt	Sims 0 Geen verlies PS en geen aanwijzingen voor PAV	Risicoclassificatie 0 Geen verlies PS en afwezigheid van micro- en/of macrovasculaire vaatschade
9201	2. Preventieve voetzorg	Sims 1	Risicoclassificatie 1

	om hoog risicovoeten zonder lokaal verhoogde druk te beschermen tegen het krijgen van wonden	Verlies PS of aanwijzingen voor PAV, zonder tekenen van lokaal verhoogde druk	Verlies PS of aanwezigheid van micro- en/of macrovasculaire vaatschade, zonder tekenen van lokaal verhoogde druk
9202	3. Preventieve voetzorg om hoog risicovoeten met lokaal verhoogde druk te beschermen tegen het krijgen van wonden	Sims 2 <ul style="list-style-type: none"> • Verlies PS in combinatie met aanwijzingen voor PAV, of, • Aanwijzingen voor PAV in combinatie met tekenen van lokaal verhoogde druk, of, • Verlies PS in combinatie met tekenen van lokaal verhoogde druk, of, • Verlies PS in combinatie met aanwijzingen voor PAV en tekenen van lokaal verhoogde druk 	Risicoclassificatie 2 <ul style="list-style-type: none"> • Verlies PS in combinatie met de aanwezigheid van micro- en/of macrovasculaire vaatschade, of, • Eén of meerdere van de volgende risicofactoren in combinatie met tekenen van lokaal verhoogde druk: <ul style="list-style-type: none"> o Verlies PS o Aanwezigheid van micro- en/of macrovasculaire vaatschade o Kwetsbare huid bij systeemziekte en/of medische behandeling
9203	4. Preventieve voetzorg om zeer hoog risicovoeten te beschermen tegen het (opnieuw) krijgen van wonden	Sims 3 <ul style="list-style-type: none"> • Voetulcus in de voorgeschiedenis • Voet- of beenamputatie • Inactieve Charcot-voet • Eindstadium nierfalen (eGFR <15 of nierfunctie vervangende therapie 	Risicoclassificatie 3 <ul style="list-style-type: none"> • Voetulcus in de voorgeschiedenis • Voet- of beenamputatie • Inactieve Charcot-voet • Eindstadium nierfalen (eGFR <15 of nierfunctie vervangende therapie

Noot: PS = protectieve sensibiliteit; PAV = perifere arterieel vaatlijden

5.2 Voetzorg vallende onder prestatie 2 (prestatiecode 9201):

- *Mensen met diabetes mellitus en Sims classificatie 1:* Verlies PS in combinatie met aanwijzingen voor PAV, zonder tekenen van lokaal verhoogde druk.
- *Mensen met andere aandoeningen en risicoclassificatie 1:* de aanwezigheid van meerdere risicofactoren (verlies PS / aanwezigheid van micro- en/of macrovasculaire vaatschade) zonder tekenen van lokaal verhoogde druk.

Voetzorg vallende onder prestatie 3 (prestatiecode 9202):

- *Mensen met diabetes mellitus en Sims classificatie 2*
 - Aanwijzingen voor PAV in combinatie met tekenen van lokaal verhoogde druk.
 - Verlies PS in combinatie met tekenen van lokaal verhoogde druk.
 - Verlies PS in combinatie met aanwijzingen voor PAV met tekenen van lokaal verhoogde druk.
- *Mensen met andere aandoeningen en risicoclassificatie 2*
 - De aanwezigheid van één of meerdere risicofactoren (verlies PS / aanwezigheid van micro- en/of macrovasculaire vaatschade / kwetsbare huid/nagels bij systeemziekte/medische behandeling) met tekenen van lokaal verhoogde druk.

Voetzorg vallende onder prestatie 4 (prestatiecode 9203):

- *Mensen met diabetes mellitus en Sims classificatie 3*

- Voetulcus/amputatie in de voorgeschiedenis.
- Inactieve Charcot-voet.
- Eindstadium nierfalen (eGfR < 15 ml/min) of nierfunctie vervangende therapie (dialyse).
- *Mensen met andere aandoeningen en risicoclassificatie 3: Voetulcus/amputatie in de voorgeschiedenis.*
 - Voetulcus/amputatie in de voorgeschiedenis.
 - Inactieve Charcot-voet.
 - Eindstadium nierfalen (eGfR < 15 ml/min) of nierfunctie vervangende therapie (dialyse).

Medisch noodzakelijke ambulante zorg aan huis (prestatiecode 9204) of in een instelling zoals bedoeld in de Wet toelating zorginstellingen (prestatiecode 9205)

- In het geval de pedicure de patiënt aan huis of in een instelling behandelt vanwege de gezondheidstoestand van de patiënt, kan een toeslag voor zorg aan huis in rekening worden gebracht ter compensatie van tijd en reiskosten, wanneer er zorg aan de patiënt wordt geleverd die valt onder de beschreven prestaties 2 t/m 4 (prestatiecodes 9201 t/m 9203) en wanneer deze ambulante zorg geïndiceerd is en vastgelegd is in het behandelplan.

Hoofdstuk 6. Afspraken over de wijze waarop de overeenkomst wordt uitgevoerd

- 6.1 De registerpodoloog heeft als declarerende zorgaanbieder de verantwoordelijkheid dat de juiste zorg geboden wordt en zal dit in de netwerksamenwerking met de pedicure ten uitvoer brengen.
- 6.2 De pedicure heeft als medebehandelaar de verantwoordelijkheid de juiste zorg te bieden en zal deze zorg leveren volgens de eigen professionele richtlijnen. Ook verwijzen wij naar de Richtlijn preventieve voetzorg voor registerpodologen en het bijbehorende protocol Initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren.
- 6.3 Bereikbaar voor urgent overleg. Indien de pedicure gedurende het behandeltraject bijzonderheden of complicaties (pre-ulceratieve laesies en/of voetulcera) signaleert ten gevolge van de chronische aandoening(en), onvoldoende therapietrouw of andere omstandigheden, informeert de pedicure dezelfde werkdag de registerpodoloog, bij voorkeur telefonisch. De registerpodoloog ziet de cliënt binnen 48 uur en/of neemt contact op met de behandelend arts. Bij een cliënt met een ulcus met andere kenmerken (diep ulcus of tekenen van infectie, al dan niet in combinatie met perifeer arterieel vaatlijden) dient de cliënt dezelfde dag gezien te worden door de registerpodoloog en/of behandelend arts. De registerpodoloog beziet bij complicaties de noodzaak voor een eventuele nieuw vast te stellen risicoclassificatie, zodat de bijbehorende prestatie en prestatiecode kan worden vastgesteld. Hierna zal een nieuw persoonlijk behandelplan worden opgesteld.
- 6.4 Bereikbaar voor regulier overleg. Bij niet urgente wijzigingen aan de voetconditie, benodigde meerzorg, vragen en onduidelijkheden nemen registerpodoloog en pedicure

contact met elkaar op en bekijken in goed overleg of het behandelplan aangepast dient te worden of komen tot overeenstemming om de cliënt naar de behandelend arts te verwijzen. Registerpodologen en pedicures verplichten zich naar elkaar om bereikbaarheid/contact te garanderen binnen 5 werkdagen. Uitzonderingen vormen ziekte, vakantie of langdurig verlof. Deze perioden van afwezigheid dienen zo spoedig mogelijk door partijen aan elkaar doorgegeven te worden.

- 6.5 Behandelplannen en rapportage. De registerpodoloog (bij aantoonbare toestemming van cliënt en volgens onderhavige wet- en regelgeving) draagt zorg voor een adequate informatievoorziening naar de pedicure en/of behandelend arts m.b.t. behandelplannen en (indien van toepassing) aanvullende relevante informatie. De minimale inhoudelijke vereisten voor de verwijzing met daarin opgenomen het persoonlijke behandelplan zijn datum jaarlijks voetonderzoek, risicoclassificatie, zorgpakket, aanwezigheid van de specifieke risicofactoren, alsmede of alle gedragen schoenen adequaat zijn of niet, het gegeven schoenadvies, de gegeven educatie, het aantal benodigde controles bij de registerpodoloog, het aantal instrumentele behandelingen door de registerpodoloog en/of pedicure en of er sprake is van medisch noodzakelijke ambulante voetzorg. Aanbevolen wordt om hiervoor het door Stichting LOOP geüpdatete Persoonlijk Behandelplan Voetzorg te gebruiken, dat oorspronkelijk werd opgesteld door ProVoet en de NVVP.
- 6.6 De in het behandelplan van een cliënt vastgestelde aantal pedicurebehandelingen dienen gelijkmatig te worden verdeeld over het jaar. Uitzonderingen zijn mogelijk, maar slechts na overleg met de registerpodoloog.
- 6.7 Cliënten die gedurende het jaar instromen, ontvangen het aantal behandelingen naar rato. De pedicure draagt zorg voor een gelijke verdeling van de behandelingen over de resterende periode binnen dat jaar. De pedicure is niet verplicht tot het aannemen van nieuwe cliënten. Zodra de pedicure geen ruimte meer heeft voor nieuwe cliënten die medisch noodzakelijke zorg behoeven, heeft de pedicure de verantwoordelijkheid dit direct te melden aan de registerpodoloog. De registerpodoloog is verantwoordelijk om de toegankelijkheid van zorg te borgen en kan de cliënt dan verwijzen naar een pedicure die wel ruimte heeft in de praktijk of de medisch noodzakelijke zorg binnen de podologiepraktijk uitvoeren.

Hoofdstuk 7. Kwaliteitseisen

Deze overeenkomst wordt alleen aangegaan indien de pedicure aan de onderstaande eisen voldoet.

- 7.1 voldoet aan beschrijving van de term pedicure zoals gespecificeerd door de betreffende zorgverzekeraars,
- 7.2 is ingeschreven in het Register Paramedische Voetzorg (RPV), het Kwaliteitsregister voor Pedicures (KRP) of het Kwaliteitsregister medisch voetverzorgverleners (KMV), en voldoen tijdig aan de herregistratie eisen,
- 7.3 werkt conform de voor hen geldende professionele richtlijnen,
- 7.4 voldoet aan de eisen van de eigen beroeps-/brancheorganisatie (bijvoorbeeld als het gaat om bij- en nascholing op de behandeling van mensen met een risicovoet, om hygiëne, praktijkinrichting en voldoende toegankelijkheid van de praktijkruimte voor minder validen en werken met een digitaal cliëntendossier,
- 7.5 voldoet aan relevante wet- en regelgeving.

BEPALINGEN OMTRENT DE ARBEIDSRELATIE

Toelichting: In dit deel van de overeenkomst zijn in de hoofdstukken 8, 9, 10, 11 en 12 de bepalingen opgenomen van de door de Belastingdienst op 18-01-2022 onder nummer 91221.25560.1.0 beoordeelde overeenkomst.

Hoofdstuk 8. De arbeidsrelatie

Overwegingen voor deze arbeidsrelatie zijn:

- 8.1 Opdrachtgever is werkzaam in het podologisch vakgebied.
- 8.2 Opdrachtgever heeft in het kader hiervan behoefte aan de dienstverlening door een pedicure
- 8.3 Opdrachtnemer is voor eigen rekening en risico werkzaam als pedicure en in die kwaliteit bereid en in staat is de hierna omschreven werkzaamheden zelfstandig en autonoom te verrichten.
- 8.4 Opdrachtnemer is bevoegd de werkzaamheden uit te oefenen.
- 8.5 Partijen wensen uitsluitend met elkaar een verwijsrelatie aan te gaan en derhalve te contracteren op basis van een overeenkomst van opdracht in de zin van artikel 7:400 e.v. BW.
- 8.6 Partijen beogen uitdrukkelijk niet om een arbeidsovereenkomst aan te gaan in de zin van artikel 7:610 e.v. BW.
- 8.7 Partijen kiezen ervoor om in voorkomende gevallen de fictieve dienstbetrekking van thuiswerkers of gelijkgestelden zoals bedoeld in de artikelen 2b en 2c Uitvoeringsbesluit Loonbelasting 1965 en de artikelen 1 en 5 van het Besluit aanwijzing gevallen waarin arbeidsverhouding als dienstbetrekking wordt beschouwd (Besluit van 24 december 1986, Stb. 1986, 655), buiten toepassing te laten en daartoe deze overeenkomst opstellen en ondertekenen voordat uitbetaling plaatsvindt.

Hoofdstuk 9. De opdracht

- 9.1 Opdrachtnemer verplicht zich voor de duur van de overeenkomst de behandeling uit te voeren conform de door de registerpodoloog opgestelde verwijzing met behandelplan.

Hoofdstuk 10. Uitvoering van de opdracht

- 10.1 Opdrachtnemer accepteert de opdracht en aanvaardt daarmee de volle verantwoordelijkheid voor het op juiste wijze uitvoeren van de overeengekomen werkzaamheden.
- 10.2 Opdrachtnemer deelt zijn werkzaamheden zelfstandig in. Wel vindt, voor zover dat voor de uitvoering van de opdracht nodig is, afstemming met Opdrachtgever plaats in geval van samenwerking met anderen, zodat deze optimaal zal verlopen. Indien noodzakelijk voor de werkzaamheden richt Opdrachtnemer zich naar de arbeidstijden bij

- Opdrachtgever.
- 10.3 Opdrachtgever verstrekt Opdrachtnemer alle bevoegdheid en informatie benodigd voor een goede uitvoering van de opdracht.
 - 10.4 Opdrachtnemer is bij het uitvoeren van de overeengekomen werkzaamheden geheel zelfstandig. Hij/zij verricht de overeengekomen werkzaamheden naar eigen inzicht en zonder toezicht of leiding van Opdrachtgever. Opdrachtgever kan wel aanwijzingen en instructies geven omtrent het resultaat van de opdracht.
 - 10.5 Opdrachtgever verklaart zich er uitdrukkelijk mee akkoord dat Opdrachtnemer ook ten behoeve van andere opdrachtgevers werkzaamheden verricht.

Hoofdstuk 11. Nakoming opdracht

- 11.1 Indien de Opdrachtnemer op enig moment voorziet dat hij de verplichtingen in verband met een geaccepteerde opdracht niet, niet tijdig of niet naar behoren kan nakomen, dan dient de Opdrachtnemer de Opdrachtgever hiervan onmiddellijk op de hoogte te stellen.

Hoofdstuk 12. Vrijwaring, aansprakelijkheid, verzekering

- 12.1 De samenwerking tussen partijen laat onverlet de eigen verplichtingen en verantwoordelijkheden die de opdrachtnemer uit hoofde van zijn/haar individuele beroepsuitoefening heeft op grond van de geldende wet- en regelgeving. Opdrachtgever organiseert de multidisciplinaire zorgverlening zodanig dat opdrachtnemer aan deze verplichtingen kan voldoen.
- 12.2 Opdrachtnemer is aansprakelijk voor alle schade die wordt toegebracht aan derden, aan eigendommen van derden, dan wel aan eigendommen van opdrachtgever bij de uitvoering van de werkzaamheden van deze overeenkomst. Opdrachtnemer is tevens volledig aansprakelijk voor de door haar ingeschakelde derde(n).
- 12.3 Elk der partijen is aansprakelijk jegens de andere partij voor alle schade die het gevolg is van het feit dat één der partijen zijn verplichtingen in verband met de overeenkomst niet of niet voldoende is nagekomen.
- 12.4 Partijen vrijwaren elkaar voor aansprakelijkheid voor alle schade die voortvloeit uit omstandigheden die één der partijen kan worden toegerekend.
- 12.5 Partijen dragen zorg voor een passende bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering, welke is afgestemd op de beroepsuitoefening, hetzij individueel, hetzij in het kader van een collectieve voorziening.
- 12.6 Alle aanspraken uit hoofde van deze overeenkomst verjaren door verloop van vijf jaar na de datum waarop de schade is ontstaan.
- 12.7 Bij de aansprakelijkheidsverdeling tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer dienen de normen van redelijkheid en billijkheid en de in de sector gebruikelijke beperkingen van aansprakelijkheid in acht te worden genomen.

OVERIGE BEPALINGEN

Hoofdstuk 13. Overige zakelijke afspraken

- 13.1 Partijen komen overeen dat bij onduidelijkheden en/of praktische problemen in de samenwerking zij in goed overleg tot een oplossing ten behoeve van de goede netwerksamenwerking proberen te komen.
- 13.2 Partijen onthouden zich van negatieve uitlatingen over elkaar ten opzichte van derden.
- 13.3 De wachttijd van partijen is niet langer dan drie weken wanneer zorg nodig is. Uitzonderingen vormen ziekte, vakantie of langdurig verlof. Deze perioden van afwezigheid dienen zo spoedig mogelijk doorgegeven te worden.
- 13.3 Er vindt jaarlijks een evaluatie plaats, bij voorkeur fysiek, met betrekking tot de gang van zaken tussen partijen, georganiseerd door de opdrachtgever. Specifieke aandacht tijdens de evaluatie gaat uit naar regionale zorguitkomsten en het verbeteren van de kwaliteit van de preventieve voetzorg.
- 13.4 Deze overeenkomst wordt ieder jaar stilzwijgend verlengd. De tarieven worden ieder tariefjaar opnieuw vastgelegd. Opdrachtgever draagt tijdig vóór afloop van het tariefjaar zorg voor nieuwe tarieven t.b.v. opdrachtnemer. Indien er geen overeenstemming wordt bereikt over het nieuwe tarief, eindigt de overeenkomst van rechtswege per 31 december. Indien van toepassing, kan een addendum worden toegevoegd, bijvoorbeeld als nieuwe wet- en regelgeving daar aanleiding toe geven.
- 13.5 Partijen geven elkaar over en weer toestemming om de adresgegevens van elkaar beschikbaar te stellen op digitale communicatiemiddelen van partijen.

Hoofdstuk 14. Opzegging, wijziging en voortijdige beëindiging van de overeenkomst

- 14.1 Deze overeenkomst kan zowel door opdrachtgever als door opdrachtnemer met inachtneming van een opzegtermijn van twee maanden worden opgezegd.
- 14.2 Wijzigingen van en aanvullingen op deze overeenkomst zijn slechts geldig voor zover deze schriftelijk tussen partijen zijn overeengekomen. Indien zich omstandigheden voordoen waarin deze overeenkomst niet voorziet en die om een aanpassing vragen op onderdelen, treden partijen met elkaar in overleg om tot een wijziging van de overeenkomst te komen die zoveel mogelijk aansluit bij de oorspronkelijke bedoeling van partijen.
- 14.3 Indien de opdrachtnemer (tijdelijk) door onvoorziene omstandigheden niet meer aan de samenwerkingsafspraken kan voldoen, stelt de opdrachtnemer de opdrachtgever per ommekeer op de hoogte van de problemen met betrekking tot levering van afgesproken zorg en/of de kwaliteit daarvan. Bij het niet (kunnen) nakomen van gemaakte afspraken vanuit het persoonlijk behandelplan (o.a. qua behandelfrequentie) is de opdrachtgever gerechtigd de samenwerkingsovereenkomst per direct te beëindigen. De opdrachtgever heeft als hoofdaannemer de verantwoordelijkheid dat de juiste zorg wordt geboden. Wanneer de overeenkomst vanwege onvoorziene omstandigheden gedeeltelijk of geheel niet ten uitvoer komt, zijn partijen elkander geen (schade)vergoeding verschuldigd voor de niet uitgevoerde werkzaamheden.
- 14.4 Indien de opdrachtgever in gebreke is betreffende het nakomen van financiële afspraken

als vastgelegd in deze overeenkomst, dan is de opdrachtnemer gerechtigd de opdrachtgever in gebreke te stellen en de behandelingen op te schorten, mits dit voor de cliënt zonder gezondheidsschade mogelijk is, totdat de opdrachtgever aan diens verplichtingen voldoet. Tevens is de opdrachtnemer gerechtigd de samenwerkingsovereenkomst per direct te beëindigen.

- 14.5 In het geval de opdrachtgever feitelijk aantoonbare declaratiefraude van opdrachtnemer vaststelt, is de opdrachtgever gerechtigd de samenwerkingsovereenkomst per direct te beëindigen.

Hoofdstuk 15. Rechts- en forumkeuze

- 15.1 Partijen zullen over en weer trachten om eventuele geschillen in der minne te schikken. Mocht een eventueel geschil niet in der minne kunnen worden geschikt, dan is de Nederlandse rechter bevoegd kennis te nemen van alle geschillen die voortvloeien uit deze overeenkomst en eventuele nadere overeenkomsten. Deze geschillen worden voorgelegd aan de rechter binnen het arrondissement waar de praktijk van de registerpodoloog is gevestigd. Op deze overeenkomst en hieruit voortvloeiende nadere overeenkomsten is het Nederlands recht van toepassing.

In tweevoud getekend op:

Te [PLAATS], op [DATUM]:

Te [PLAATS], op [DATUM]:

Opdrachtgever

Opdrachtnemer

Elke pagina van deze overeenkomst dient te worden voorzien van een paraaf. Deze laatste pagina dient tevens ondertekend te worden.

Deze overeenkomst dient in zijn geheel aan ons te worden teruggezonden, bij voorkeur gescand via de e-mail (.....)

Bijlagen

Onderstaande bijlagen zijn onlosmakelijk verbonden aan deze overeenkomst:

- Richtlijn Preventieve voetzorg voor registerpodologen 2023
- Protocol Educatie en initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren 2023
- Netwerkrichtlijn NIV Diabetische Voet 2017, met de opmerking dat waar 'podothérapeut' staat ook 'registerpodoloog' kan worden gelezen
- NHG standaard Diabetes mellitus type 2 2023, met de opmerking dat waar 'podothérapeut' staat ook 'registerpodoloog' kan worden gelezen
- Multidisciplinaire samenwerkingsafspraken diabetische voetzorg NDF 2021, met de opmerking dat waar 'podothérapeut' staat ook 'registerpodoloog' kan worden gelezen

- Persoonlijk Behandelplan Voetzorg, versie 2023 (geüpdatete door Stichting LOOP)
- Notitie Verduidelijking standpunt voetzorg bij diabetes mellitus van het Zorginstituut 2022
- Vigerende versie van de NZa Beleidsregel Overige geneeskundige zorg.

Ten tijde van het vaststellen van deze model Samenwerkingsovereenkomst was de nieuwe Zorgmodule Preventie voetulcera nog in ontwikkeling. Zodra er een door alle voetzorgpartijen gedragen Zorgmodule wordt vastgesteld, zal deze als bijlage worden toegevoegd aan deze overeenkomst.