

Overeenkomst samenwerking patiëntenzorg

“Pediatrie en Neonatologische Intensive Care Maastricht UMC+”

en

“Pediatrie JESSA”

1. Het academisch ziekenhuis Maastricht (azM), gevestigd te Maastricht, in deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw prof. dr. M.P. van Dieijen-Visser, Voorzitter van de Raad van Bestuur azM, handelend onder de naam Maastricht Universitair Medisch Centrum+,

hierna te noemen “MUMC+”

en

2. De Vereniging zonder Winstoogmerk Jessa Ziekenhuis met zetel te 3500 Hasselt, Salvatorstraat 20, ondernemingsnummer 0821.142.117, RPR Hasselt, België, in deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer Roel Cleenders, voorzitter van de Raad van Bestuur en de heer dr. Yves Breyssem, algemeen directeur, optredend voor het Jessa Ziekenhuis, en in aanwezigheid van de heer dr. Marc Raes, diensthoofd Pediatrie en de heer dr. Guy Orye, diensthoofd Gynaecologie,

hierna te noemen “JESSA”

en

3. De Geneeskundige Gezondheidsdienst Zuid-Limburg, gevestigd te Heerlen, Nederland, en ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 14131474, in deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer F.C.W. Klaassen, arts, voorzitter directie GGD Zuid-Limburg, directeur Publieke Gezondheid,

hierna te noemen “GGD Zuid-Limburg”

en

4. Het Nationaal Intermutualistisch College, gevestigd te Brussel, vertegenwoordigd door de heer J. Hermesse, voorzitter van het NIC,

hierna te noemen “NIC”

de ondergetekenden sub 1, 2, 3 en 4 hierna te noemen “partijen”

overwegende dat:

- (i) JESSA als algemeen ziekenhuis voor het Belgische Zuid-West Limburg verantwoordelijk is voor een optimale klinische en poliklinische patiëntenzorgverlening en topklinische functies verzorgt;
- (ii) MUMC+ eenzelfde functie vervult voor de regio Heuvelland, gelegen in het Nederlandse Zuid-Limburg, doch daarboven en primair als Universitair Medisch Centrum topklinische en topreferente functies verzorgt voor een belangrijk deel van Zuid-Nederland en de Euregio Maas Rijn en wetenschappelijk geneeskundig onderzoek en onderwijs uitvoert;
- (iii) de Neonatologische Intensive Care Unit (NICU) en de Pediatrische Intensive Care Unit (PICU) van het MUMC+ zeer centraal gelegen zijn voor delen van Belgisch Limburg, waardoor snel neonatologische en pediatrische intensive care geboden kan worden aan kritisch zieke neonaten en kinderen;
- (iv) voor het transport van kritisch zieke kinderen het transportteam van de PICU MUMC+, bestaande uit een medisch specialist en verpleegkundige opgeleid voor kinder intensieve zorg ter beschikking staat.
- (v) partijen op basis van de centrale ligging ten aanzien van het JESSA ziekenhuis afspraken willen vastleggen, in die zin dat indien alle tertiaire ziekenhuizen op het gebied van neonatologische en pediatrische zorgen in België waarmee JESSA reeds een samenwerkingsovereenkomst afsloot en waarbij UZ Leuven de preferentiële partner is van JESSA, capaciteitsproblemen hebben, dan wel de toestand van het kind dit vereist, het JESSA ziekenhuis patiënten naar de NICU of PICU van het MUMC+ zal verwijzen. In die optiek vervangt deze overeenkomst in geen geval de overeenkomsten die werden afgesloten tussen JESSA en andere ziekenhuizen omtrent de samenwerking op het gebied van neonatologische en pediatrische intensieve zorgen, doch is een aanvulling op deze afgesloten overeenkomsten;
- (vi) de instelling c.q. de geneesheer werkzaam voor de instelling waar de behandeling wordt uitgevoerd in principe de medische en juridische verantwoordelijkheid draagt;
- (vii) iedere beroepsbeoefenaar die vanuit het JESSA ziekenhuis en/of het MUMC+ in het MUMC+ c.q. het JESSA ziekenhuis werkzaamheden gaat verrichten, dit slechts zal doen krachtens een tussen partijen voor een ieder individueel af te sluiten toelatingsovereenkomst na het volgen van de in dat ziekenhuis geldende procedure tot aanstelling;
- (viii) iedere beroepsbeoefenaar, die zorg draagt voor de medische verzorging tijdens het transport, dit doet volgens de bevoegdheden op grond van de regelgeving van zijn eigen land;
- (ix) veelal voorafgaande aan optimale intensieve neonatale zorg topklinische zorg van de zwangere plaats vindt en er daarom, vanuit het perspectief van de foetus, sprake zal moeten zijn van intra-uteriene overplaatsing;

- (x) het vervoer van de neonaat – vaak intra-uterien of in de couveuse door het JESSA ziekenhuis wordt georganiseerd. Daarnaast bestaat er de mogelijkheid om, indien medisch noodzakelijk, de mobiele intensive care unit (MICU) van het MUMC+ in te zetten. -

zijn de partijen het navolgende overeengekomen:

Artikel 1: Definities

- 1.1. Klinische capaciteit: op de klinische activiteit betrekking hebbende materiële, personele (zowel medisch en verpleegkundig specialistisch als ondersteunend personeel), organisatorische, ruimtelijke en diagnostische voorzieningen ten behoeve van de behandeling, verpleging en verzorging van de patiënt.
- 1.2. Pediatrie: Dit betreft alle aspecten van de 'zorg voor het vroeg geboren kind'. Hierbij horen: obstetrie, in het bijzonder de obstetrische high care (OHC) en/of NICU en/of neonatale high care en/of neonatale medium care.
- 1.3. NICU: neonatologische intensive care MUMC+.
- 1.4. OHC: Obstetric High Care; academische obstetrische zorg.
- 1.5. MRSA: Methicilline Resistente Staphylococcus Aureus.
- 1.6. Wettelijke vertegenwoordigers : de vertegenwoordigers van de pediatrie patiënt, conform artikel 12 van de Wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt (België).

Artikel 2: Voorwerp van de samenwerking

- 2.1. De afdelingen pediatrie en Intensieve Zorgen van het MUMC+ en van het JESSA ziekenhuis zullen kunnen samenwerken op het vlak van neonatologische en pediatrie intensive zorg. Het betreft de zorg voor de al dan niet reeds geboren neonaten en kinderen in de leeftijd van 3 weken tot en met 15 jaar met een dreigende of manifeste verstoring van één of meer vitale functies die topklinische intensive zorg nodig hebben, enkel indien één van de volgende voorwaarden zich voordoet:
 - alle tertiaire ziekenhuizen op het gebied van neonatologische intensive zorgen in België waarmee het JESSA ziekenhuis reeds een samenwerkingsovereenkomst afsloot en waarbij UZ Leuven de preferentiële partner is van JESSA, hebben capaciteitsproblemen;
 - ofwel de toestand van het kind vereist de overbrenging naar MUMC+.

In geval van een intra-uterien transport is de zorg voor de parturiënte deel van deze overeenkomst.

Deze overeenkomst vervangt in geen geval de overeenkomsten die werden afgesloten tussen Jessa en andere ziekenhuizen omtrent de samenwerking op het gebied van pediatrie intensive zorgen, doch is een aanvulling op deze afgesloten overeenkomsten aangezien aan één van bovenstaande voorwaarden voldaan moet worden vooraleer deze overeenkomst uitwerking krijgt.

- 2.2. Het MUMC+ stelt hiertoe vanaf 1 november 2017 neonatologische of pediatrie IC-capaciteit ter beschikking aan patiënten verwezen door de neonatologen of pediaters van het JESSA ziekenhuis, mits de betreffende afdeling vrije bedden heeft. Indien het gaat om een intra uterine transport, toetst MUMC+ vooraf de obstetrische capaciteit en vindt overplaatsing pas plaats bij voldoende capaciteit. Verder kan zich de situatie voordoen dat een intra uterine transport naar MUMC+ plaatsvindt dat wordt gevolgd door intra uterine terugplaatsing of ontslag in zwangere toestand.
- 2.3. In normale omstandigheden zal zowel het extra uterine als intra-uterine transport gebeuren vanuit en geregeld worden door JESSA ziekenhuis. Voor het interklinisch transport van de patiënten vanuit het JESSA ziekenhuis naar het MUMC+ door de équipe MUMC+ wordt zo nodig een beroep gedaan op de diensten van de Nederlandse GGD Zuid-Limburg.
- 2.4. Het voorwerp van deze overeenkomst heeft betrekking op de overplaatsing, de hospitalisatie in MUMC+ en de terugverwijzing van de patiënt. De therapeutische vrijheid van elke behandelaar mag nooit gehinderd worden. Bij overplaatsing is de geïnformeerde toestemming nodig van de wettelijke vertegenwoordigers van het kind.

Artikel 3: Voorafgaande kennisgeving

- 3.1. In België is het, op straffe van nietigheid, verplicht om deze samenwerkingsovereenkomst, alsook eventuele wijzigingen in de toekomst, te laten goedkeuren door de nationale overheidsinstanties die bevoegd zijn voor de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

Artikel 4: Algemene principes

- 4.1. De bepalingen van de Verordeningen (EG) nrs. 883/2004 en 987/2009 betreffende de coördinatie van de socialezekerheidsstelsels zijn van toepassing op de uitvoering van dit samenwerkingsakkoord, inclusief voor wat betreft de terugbetaling.
- 4.2. De wettelijke bepalingen inzake ziekteverzekering en de tarieven alsook de procedures (bv. behandeling, principes in gezondheidszorg, enz.) van elk land zijn van toepassing.
- 4.3. De toelating voor de behandeling gebeurt door de administratieve aflevering van het specifieke formulier S2 NICU. De geldigheidsduur van het formulier wordt bepaald op één volledig trimester (drie maanden). Zo kan de continuïteit in de zorgverlening gewaarborgd worden.
- 4.4. De S2-documenten moeten niet enkel de handtekening van een verantwoordelijke van de uitreikende instelling dragen, maar ook de aard en de plaats van behandeling.
- 4.5. In geval van overbrenging van de patiënt naar het MUMC+, verzoekt de coördinator van het JESSA ziekenhuis de Belgische verzekeringsinstelling van de patiënt om afgifte van het in 4.3 vermelde formulier S2 NICU.
- 4.6. Indien het een verdragsverzekerde patiënt betreft die in België woont en recht heeft op geneeskundige zorg in Nederland ten laste van Nederland, zoals de kinderen ten laste van grensarbeiders dan wel postactieven, verzoekt de coördinator van het

JESSA ziekenhuis de patiënt om voorlegging van de door het bevoegde Nederlandse orgaan uitgereikte Europese ziekteverzekeringskaart.

Artikel 5: Coördinatie

- 5.1. Voor neonatologische patiënten fungeren het medisch hoofd van de NICU en het medisch hoofd obstetrie van het MUMC+ als coördinator ten behoeve van het MUMC+. Voor pediatrie patiënten fungeert het medisch hoofd van de PICU van het MUMC+ als coördinator ten behoeve van het MUMC+.
- 5.2. Voor neonatologische patiënten fungeren het medisch diensthoofd gynaecologie van het JESSA ziekenhuis en het medisch diensthoofd kinder- en jeugdgeneeskunde van het JESSA ziekenhuis als coördinatoren ten behoeve van het JESSA ziekenhuis. Voor pediatrie patiënten fungeert het medisch-diensthoofd kinder- en jeugdgeneeskunde van het JESSA ziekenhuis als coördinator ten behoeve van het JESSA ziekenhuis.

Artikel 6: Patiëntenzorg rondom de overplaatsing neonatologische patiënt

- 6.1. Indien een neonatologische patiënt of een aanstaande moeder zal worden overgeplaatst naar MUMC+, zal de neonatale pediater van het JESSA ziekenhuis, respectievelijk de gynaecoloog van het JESSA ziekenhuis contact opnemen met de dienst neonatologische IC respectievelijk dienst gynaecologie van MUMC+.
- 6.2. De neonatologische intensivist respectievelijk de gynaecoloog van het JESSA ziekenhuis informeert de desbetreffende collega van het MUMC+ over de medische toestand van de patiënt.
- 6.3. De neonatale intensivist respectievelijk de gynaecoloog van MUMC+ besluit tot overname van de patiënt indien er een intensive care indicatie bestaat en er een bed vrij is op de neonatologische IC (en/of op de verloskamer en afdeling kraamzorg) van het MUMC+.
- 6.4. Het transport wordt georganiseerd vanuit JESSA ziekenhuis. JESSA zorgt voor de medische en verpleegkundige ondersteuning tijdens het transport. In geval van noodwendigheid wordt een transport van de mobiele intensive care unit van het MUMC+ gevraagd. De neonatoloog intensivist van het MUMC+ neemt in dat geval contact met de meldkamer Ambulancezorg Zuid-Limburg.
- 6.5. In het uitzonderlijk geval van het vervoer door de mobiele intensive care unit geldt: nadat de pediater van MUMC+ met de ambulance van de GGD Zuid-Limburg in het JESSA ziekenhuis is toegekomen, zal deze de behandeling ter stabilisatie van de toestand van de patiënt overnemen. Voor deze stabilisatie wordt mede gebruik gemaakt van het personeel van JESSA ziekenhuis en de materialen van JESSA waar nodig.
- 6.6. De medewerkers van de neonatologische IC en de OHC van MUMC+ zullen de medewerkers van JESSA ziekenhuis desgewenst adviseren en waar mogelijk ondersteuning bieden.

Artikel 7: Patiëntenzorg rondom de overplaatsing pediatrie patiënt

- 7.1. Indien een pediatrie patiënt zal worden overgeplaatst naar MUMC+, zal de intensivist van het JESSA ziekenhuis contact opnemen met de dienst pediatrie IC van MUMC+.
- 7.2. De intensivist van het JESSA ziekenhuis informeert de pediater van het MUMC+ over de medische toestand van de patiënt.
- 7.3. De pediater van MUMC+ besluit tot overname van de patiënt indien er een intensive care indicatie bestaat en er een bed vrij is op de pediatrie IC van het MUMC+.
- 7.4. De pediater van de PICU van het MUMC+ neemt vervolgens contact op met de Meldkamer Ambulancezorg Zuid-Limburg om het vervoer met een ambulance van de GGD Zuid-Limburg aan te vragen.
- 7.5. Nadat de pediater van MUMC+ met de ambulance van de GGD Zuid-Limburg in het JESSA ziekenhuis is toegekomen, zal deze de behandeling ter stabilisatie van de toestand van de patiënt overnemen. Voor deze stabilisatie wordt mede gebruik gemaakt van het personeel van het JESSA ziekenhuis en de materialen van het JESSA ziekenhuis waar nodig.
- 7.6. De medewerkers van de pediatrie IC van MUMC+ zullen de medewerkers van het JESSA ziekenhuis adviseren aangaande bijscholing op het gebied van de eerste opvang van kritisch zieke kinderen (APLS) en waar mogelijk ondersteuning bieden.
- 7.7. De overplaatsing gebeurt onder de verantwoordelijkheid van de pediater van pediatrie IC van het MUMC+, die het transport begeleidt. De opdracht tot het MICU-transport wordt gegeven door de Meldkamer Ambulancezorg (MKA), na een daartoe ontvangen verzoek van het MICU-coördinatiecentrum.
- 7.8. Voor het transport wordt beroep gedaan op de diensten van de GGD Zuid-Limburg via de Meldkamer Ambulancezorg.

Artikel 8: Hospitalisatie

- 8.1. Na de opname in MUMC+ wordt de patiënt, zolang als zorg medisch noodzakelijk is, behandeld op de NICU of PICU en nadien eventueel op de afdeling pediatrie.
- 8.2. Bij belangrijke wijzigingen in de toestand van de patiënt, zal de neonataal/pediatrie intensivist van het MUMC+ de (neonatale) pediater van het JESSA ziekenhuis of zijn waarnemer hiervan op de hoogte brengen. Hetzelfde geldt voor de betrokken gynaecologen.

Artikel 9: Terugverwijzing

- 9.1. Zodra duidelijk is wanneer de patiënt in aanmerking komt voor een terugverwijzing, vindt een overleg plaats tussen de betrokken specialisten van het MUMC+ en de verwijzende arts van het JESSA ziekenhuis of diens waarnemer. Het JESSA ziekenhuis heeft een inspanningsverbintenis om de patiënt terug op te nemen.
- 9.2. JESSA doet beroep op de externe firma met wie zij een overeenkomst heeft omtrent niet-dringend ziekenvervoer voor het transport terug van MUMC+ naar het JESSA

ziekenhuis, uitsluitend na inmelding bij de Meldkamer Ambulancezorg van de GGD Zuid Limburg.

- 9.3. Duidelijke afspraken worden gemaakt over de datum en uur van het transport. Tevens bezorgt MUMC+ een uitvoerige beschrijving van de toestand van de patiënt en de aangewezen therapie. Daarnaast vindt mondeling (telefonisch) overleg plaats als overdracht van zorg tussen de verantwoordelijke en aankomende hoofdbehandelaar (of hun representanten).
- 9.4. Zodra de patiënt zich in de ambulance bevindt voor transport terug naar het JESSA ziekenhuis, valt de patiënt onder de verantwoordelijkheid van het JESSA ziekenhuis en/of de artsen en verpleegkundigen van het JESSA ziekenhuis.
- 9.5. Indien de patiënt rechtstreeks ontslagen wordt uit het MUMC+, zal de patiënt c.q. diens wettelijke vertegenwoordiger de nodige informatie ontvangen over zijn toestand alsmede de nodige richtlijnen voor verdere opvolging en controles door de behandelaar van het JESSA ziekenhuis.
- 9.6. Bij het ontslag ontvangt de patiënt c.q. diens wettelijke vertegenwoordiger ook informatie over wat te doen bij eventuele complicaties.

Artikel 10: Patiëntengegevens

- 10.1. Partijen nemen de wet- en regelgeving betreffende de privacy van de patiënt in acht, waaronder doch niet beperkt tot de wet betreffende de rechten van de patiënt van 22 augustus 2002, de artikelen van afdeling 5 van titel 7 van boek 7 van het Burgerlijk Wetboek en verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming).
- 10.2. Partijen nemen elkaars hierop gebaseerde interne regelgeving betreffende de omgang met gegevens in acht:
 - JESSA heeft voor de omgang met privacygevoelige gegevens afkomstig van patiënten een beleid ontwikkeld dat wordt omschreven in het privacyreglement en het veiligheidsplan.
 - MUMC+ heeft ook een eigen Reglement bescherming persoonsgevoelige gegevens (Privacyreglement azM) voor de omgang met privacygevoelige gegevens afkomstig van patiënten een beleid ontwikkeld en voldoet aan de norm NEN7510/NEN7511 (informatiebeveiliging in de zorg).
 - GGD Zuid Limburg heeft een eigen Reglement bescherming persoonsgegevens voor de omgang met privacygevoelige gegevens en voldoet de dienst Regionale Ambulancevoorziening van de GGD Zuid-Limburg aan de norm NEN7510/NEN7511 (informatiebeveiliging in de zorg).”
- 10.3. De patiënt c.q. diens wettelijke vertegenwoordiger dient op de hoogte gebracht te worden van de transfer van medische gegevens over en weer tussen beide instellingen. In beginsel worden (medische -)persoonsgegevens alleen verstrekt met expliciete geïnformeerde toestemming van de betrokken patiënt of diens wettelijke

vertegenwoordiger. Met veronderstelde toestemming kan worden volstaan bij spoedeisende noodzakelijke hulpverlening.

- 10.4. De concrete praktische invulling van de uitwisseling van gegevens, onder inachtneming van artikel 10.1. tot en met 10.3., wordt nader uitgewerkt.
- 10.5. Alle gegevens in het ziekenhuisinformatiesysteem van het JESSA betreffende de betrokken patiënten en beeldmateriaal van de afdeling Radiologie van het JESSA ziekenhuis worden, volgens de nader te definiëren procedure zoals in 10.4. gesteld, beschikbaar gesteld voor de afdeling pediatrie van het MUMC+. Alle gegevens in het ziekenhuisinformatiesysteem van het MUMC+ betreffende de betrokken patiënten en beeldmateriaal van de afdeling Radiologie van het MUMC+ worden, volgens de nader te definiëren procedure zoals in 10.4. gesteld, beschikbaar gesteld voor de afdeling pediatrie van het JESSA.
- 10.6. Zowel het JESSA ziekenhuis als het MUMC+ zijn verantwoordelijk voor het aantekening doen van de gegevens betreffende het onderzoek en de behandeling van de patiënt. Deze gegevens worden tussen de twee afdelingen uitgewisseld volgens de nader te definiëren procedure zoals in 10.4. gesteld.
- 10.7. Van iedere opname zal door het betreffende ziekenhuis een definitieve ontslagbrief met alle relevante informatie gestuurd worden naar de huisarts en naar de afdeling (neonatale) intensieve zorg, en indien van toepassing gynaecologie van het JESSA ziekenhuis respectievelijk het MUMC+ en naar eventuele andere medische specialisten die betrokken zijn bij de behandeling van de patiënt.
- 10.8. In geval van overplaatsing van een patiënt van het JESSA ziekenhuis naar het MUMC+ zal de in 2002 gezamenlijk vastgelegde procedure betreffende MRSA gerespecteerd worden (document afspraken MRSA, 27.09.2002). Partijen streven er naar het MRSA-beleid te optimaliseren.
- 10.9. Indien gebruik gemaakt wordt van de mobiele intensive care unit zal het ambulancepersoneel van de GGD Zuid-Limburg werken volgens het Landelijk Protocol Ambulancezorg bij het transport van mogelijk MRSA-dragende patiënten.

Artikel 11: Facturatie

- 11.1. De facturatie van MUMC+ en GGD gebeurt in eerste instantie aan Agis Zorgverzekeringen op basis van het formulier S2 NICU. De facturatie van het ziekenhuisverblijf zal door het MUMC+ aan Agis Zorgverzekeringen gebeuren op basis van de op dat moment geldende Nederlandse tarieven.
- 11.2. Basis voor facturatie is de financiële regeling met betrekking tot de vergoeding van de kosten bij een grensoverschrijdende inzet in het kader van de Beschikking van het Comité van Ministers van de Benelux Economische Unie van 8 december 2009 met betrekking tot het grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer (M(2009)8, in werking getreden op 1 oktober 2013). Het patiëntenvervoer zal worden gefactureerd aan de tarieven en tegemoetkomingen in de kosten, zoals wordt voorzien in deze financiële regeling.
- 11.3. Het formulier S2 NICU dekt zowel de kosten met betrekking tot het ziekenhuisverblijf in het MUMC+, de vervoerskosten en indien van toepassing de geneeskundige zorg

tijdens het MICU-vervoer en het vervoer door de GGD Zuid-Limburg. De GGD ontvangt hiervoor een kopie van het S2 formulier. Het tarief voor MICU-vervoer wordt jaarlijks vastgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit.

Artikel 12: Verantwoordelijk- en Aansprakelijkheden

- 12.1. Iedere verpleegkundige en medicus is verantwoordelijk voor zijn of haar handelen. Tot aan de feitelijke medische overdracht aan het MUMC+ zijn de gynaecoloog resp. de neonatoloog of de pediater van het JESSA ziekenhuis verantwoordelijk voor de medische zorg. Daarna is de betreffende specialist van het MUMC+ - van de NICU of PICU of, indien van toepassing, van het transportteam MICU - verantwoordelijk. Bij intra uteriene overplaatsing ligt de verantwoording zoals hierboven vermeld bij de overplaatsende partij tot na de overdracht van de transportdienst aan de hulpverlener MUMC+. Voor wat betreft de verzekeringstechnische aspecten aangaande juridische bijstand, rechtsaansprakelijkheid, etc. gelden de volgende afspraken:
- 12.2. Bij vervoer door de MICU: totdat de patiënt in de ambulance ligt, vallen de leden van het MUMC+ transportteam onder de verantwoordelijkheid en dus de aansprakelijkheidsverzekeringen van JESSA ziekenhuis, waarbij het JESSA ziekenhuis verantwoordelijk is voor een adequate verzekering dienaangaande. Daarna valt het gehele transportteam onder de geldende verzekeringen van MUMC+, waarbij MUMC+ verantwoordelijk is voor een adequate verzekering dienaangaande. Evenals bij interklinische transporten in Nederland is het transportteam door het MUMC+ verzekerd voor eventuele arbeidsongeschiktheid bij eventueel ongeval tijdens het transport. Het ambulancepersoneel valt voor wat betreft juridische bijstand, rechtsaansprakelijkheid, ongevallen e.d. onder de verzekeringen van de werkgever, in deze de GGD Zuid-Limburg. Deze verzekeringen kennen een buitenlanddekking.
- 12.3. Overigens geschiedt de behandeling van patiënten onder de verantwoordelijkheid van het ziekenhuis waar de behandeling wordt uitgevoerd c.q. de in België gevestigde geneesheer, werkzaam in het JESSA ziekenhuis. De partijen komen de volgende verantwoordelijkheids- en aansprakelijkheidstoedeling overeen:
 - a. In gevallen waarin de schadeveroorzakende feiten niet door toedoen of nalatigheid van de betrokken arts-specialist hebben plaatsgevonden, doch aansprakelijkheid wel is vastgesteld, dan is het ziekenhuis, waar de behandeling is uitgevoerd en indien de behandelovereenkomst daar werd gesloten, aansprakelijk en draagt de verzekeraar van dat ziekenhuis de schadelast.
 - b. Het ziekenhuis waar de behandeling plaatsvindt, is, behoudens het bepaalde sub c., verantwoordelijk en aansprakelijk voor het bij de behandeling ingezette personeel en voor het daarbij gebruikt instrumentarium en de overige middelen en materialen van dat ziekenhuis.
 - c. Bij grove nalatigheid of ernstig plichtsverzuim draagt de verzekeraar van de betreffende arts-specialist de aansprakelijkheid, onafhankelijk van de plaats van behandeling.
- 12.4. In gevallen waarin nationale wettelijke bepalingen een andere partij dan de arts-specialist of het ziekenhuis als bedoeld in 12.3. (tevens) aansprakelijk houdt, zal de desbetreffende aansprakelijkstelling in nauw overleg tussen betrokken partijen worden behandeld. Partijen dragen er in dergelijke gevallen zorg voor, dat elkaar de nodige

medische informatie wordt verschaft op basis van de daartoe te verkrijgen machtigingen, welke zijn vereist op grond van de wettelijke bepalingen ter zake van de bescherming van persoonsgegevens.

- 12.5. Indien in voorkomende gevallen, zoals in 12.4. bedoeld, een andere partij dan aangegeven in 12.3. geroepen wordt tot de afwikkeling van een aansprakelijkstelling, dan heeft deze andere partij, krachtens de tussen partijen overeengekomen afspraken in 12.3. van deze overeenkomst, recht op vergoeding van de door hem/haar, dan wel zijn/haar verzekeraar, geleden schade; in principe naar de maatstaf van de regels en gebruiken van het recht van het land waaronder deze andere partij ressorteert, doch qua aard en omvang van de schadeposten beperkt tot de mogelijkheden van het wettelijk regresrecht van het vestigingsland van de verzekeraar waarop het regres wordt uitgeoefend.
- 12.6. JESSA en MUMC+ verklaren een medische (beroeps)aansprakelijkheidsverzekering te hebben afgesloten en in stand te houden, alsmede verklaart MUMC+ erop toe te zien, dat de in dienst van of ten behoeve van hun instelling werkzame artsen en overige beroepsbeoefenaren adequaat zijn verzekerd. Het JESSA ziekenhuis is niet aansprakelijk voor de bij haar als zelfstandige werkzame artsen. Het JESSA ziekenhuis staat er voor in dat de artsen van het JESSA ziekenhuis zichzelf afdoende verzekerd hebben voor hun beroepsaansprakelijkheid.
- 12.7. Partijen verklaren te hebben geverifieerd dat de overeengekomen aansprakelijkheidsregelingen door de betrokken verzekeraars zijn aanvaard.
- 12.8. In geval zich een aansprakelijkheidstelling voordoet in het kader van deze overeenkomst, roepen partijen een "triagecommissie aansprakelijkheid" in het leven, samengesteld door personen die nader deskundig zijn met betrekking tot de beoordeling van de toedracht en de juridische aspecten daarvan. Partijen dienen allen in te stemmen met de te benoemen personen. Deze commissie beoordeelt voor partijen en verzekeraars aangelegenheden met betrekking tot het bepaalde in dit artikel en in het bijzonder op welke partij – en uiteindelijk haar verzekeraar – de draagplicht van de schadelast drukt.

Artikel 13: Rapportering, evaluatie en integrale kwaliteitszorg

- 13.1. Partijen zijn verplicht om jaarlijks de verplichtingen die voortvloeien uit deze overeenkomst te evalueren.
- 13.2. MUMC+, het JESSA ziekenhuis en GGD (indien van toepassing) richten een "commissie NICU/PICU" op die zal instaan voor de begeleiding van deze overeenkomst. Deze commissie zal bestaan uit de Medisch directeur het JESSA ziekenhuis of zijn vertegenwoordiger, de betrokken medisch diensthouders JESSA en MUMC+, de beleidsadviseur Raad van Bestuur MUMC+ en het hoofd Acute Zorg van de GGD Zuid-Limburg (indien van toepassing). De samenstelling van deze commissie kan geactualiseerd / aangepast worden.
- 13.3. MUMC+ zorgt voor een jaarlijkse rapportering over het aantal en de indicatie van de opname aan JESSA ziekenhuis.
- 13.4. Partijen zullen evalueren of alle nodige documenten zoals hoger vermeld tijdig en volledig werden overgemaakt.

13.5. MUMC+ voert als standaard een ouder-tevredeheidsenquête uit. De resultaten van deze enquête zijn door partijen opvraagbaar.

Artikel 14: Conversie, Geschillen, forum- en rechtskeuze

- 14.1. Indien een bepaling uit deze overeenkomst nietig dan wel onverbindend mocht blijken te zijn, blijven partijen gebonden aan de overige bepalingen van deze overeenkomst. Partijen verbinden zich om in dat geval de ongeldige bepaling te vervangen door een andere, wel geldige bepaling, op zodanige wijze dat de nieuwe bepaling zo min mogelijk van de ongeldige bepaling afwijkt, rekening houdend met het oogmerk en het doel van deze overeenkomst.
- 14.2. Bij elk eventueel geschil tussen partijen naar aanleiding van deze overeenkomst zal steeds gezocht worden naar een minnelijke oplossing. Partijen verbinden zich ertoe om onmiddellijk na het ontstaan van het geschil ter goeder trouw te onderhandelen teneinde tot een evenwichtige oplossing te komen.
- 14.3. Deze onderhandelingen zullen intensief gevoerd worden gedurende twee maanden na het ontstaan van het geschil. Wanneer twee maanden na het ontstaan van het geschil nog geen minnelijk akkoord kan worden bereikt, dan zullen partijen het geschil bij de rechter aanhangig maken.
- 14.4. Geschillen worden door partijen aanhangig gemaakt bij de Nederlandse rechtbank Limburg, locatie Maastricht.
- 14.5. Op deze overeenkomst is het Nederlands recht van toepassing.

Artikel 15: Looptijd en beëindiging van de overeenkomst

- 15.1. Deze overeenkomst treedt in werking met ingang van 1 november 2017 en heeft een looptijd van twee jaar. Ten laatste 3 maanden voor het einde van de overeenkomst, zullen de resultaten die tot dan toe zijn bereikt, worden geëvalueerd met het oog op de noodzaak of wenselijkheid tot aanpassing of eventuele verlenging van deze overeenkomst. Indien partijen daartoe besluiten, kan vervolgens een nieuwe overeenkomst worden afgesloten tussen de partijen.
- 15.2. Iedere partij heeft in de volgende gevallen de bevoegdheid de overeenkomst onmiddellijk en van rechtswege op te zeggen:
- Bij faillissement van één der partijen.
 - Bij een toerekenbare niet-nakoming door één der partijen van één of meerdere van haar verbintenissen in uitvoering van deze overeenkomst, gevolgd door een ingebrekestelling aan de in gebreke blijvende partij die gedurende een minimum van vijftien (15) dagen zonder gevolg is gebleven.
 - Bij opzet of ernstig plichtsverzuim.

Elke partij kan de samenwerkingsovereenkomst opzeggen met inachtneming van een opzegtermijn van 3 maanden. Om rechtsgeldig te zijn, dient de opzegging te geschieden per aangetekende brief, gericht aan alle bij deze samenwerkingsovereenkomst betrokken


partijen. De opzegtermijn begint te lopen de eerste dag van de maand volgend op de dag waarop de opzegbrief werd betekend.

15.3. Naar analogie met de bepaling van artikel 14.2. kunnen de in artikel 3.1. vernoemde overheidsinstanties hun goedkeuring intrekken. In dat geval zal de overeenkomst onmiddellijk en van rechtswege een einde nemen.

15.4. In geval van opzegging overeenkomstig artikel 14.1. tot en met 14.3., blijft dit samenwerkingsakkoord van kracht met betrekking tot de eventuele vorderingen die voortvloeien uit de toepassing van dit samenwerkingsakkoord.


Opgesteld te Maastricht op 31 oktober 2017, waarvan elke partij erkent één exemplaar te hebben ontvangen en de inhoud ervan aanvaardt.

Namens het JESSA ziekenhuis,
voor akkoord,


Dr. Y. Breyssem,
Algemeen directeur

en in aanwezigheid van


Dr. M. Raes
Medisch-diensthoofd kinder- en jeugdgeneeskunde



R. Cleenders
Voorzitter

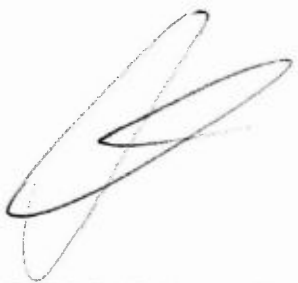

Dr. G. Orye
Medisch-diensthoofd gynaecologie

Namens azM / MUMC+,
voor akkoord,



Prof. dr. M.P. van Dieijen-Visser,
Voorzitter Raad van Bestuur azM

en in aanwezigheid van


Prof. dr. L. J. I. Zimmermann
Medisch afdelingshoofd kindergeneeskunde


Prof. Dr. M. E. A. Spaanderman
Medisch hoofd obstetrie-
gynaecologie

Namens GGD Zuid-Limburg,
Voor akkoord,


F.C.W. Klaassen, arts,
Voorzitter directie
Directeur Publieke Gezondheid

Namens het Nationaal Intermutualistisch College,
Voor akkoord,


J. Hermesse
Voorzitter