

SAMENWERKINGSOVEREENKOMST HLA-PARTIJEN

DE ONDERGETEKENDEN:

1. **Federatie Medisch Specialisteh**, gevestigd aan de Mercatorlaan 1200 te Utrecht (3528 BL), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 40483480, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door prof. dr. P.P.G. van Benthem, voorzitter bestuur van de FMS, hierna te noemen: 'FMS',
en
2. **Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**, gevestigd aan het Parnassusplein 5 te 's-Gravenhage (2511 VX), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 52511170, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door dr. E.J. Kuipers, minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, hierna te noemen: ministerie van VWS;
en
3. **Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra**, gevestigd aan de Oudlaan 4 te Utrecht (3515 GA), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 40481193, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door prof. dr. M.M.E. Schneider, voorzitter bestuur NFU, hierna te noemen: 'NFU',
en
4. **NVZ vereniging van ziekenhuizen**, gevestigd aan de Oudlaan 4 te Utrecht (3515 GA), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 40482194, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door drs. A.P.W. Melkert, voorzitter bestuur van de NVZ, hierna te noemen: 'NVZ',
en
5. **Patiëntenfederatie Nederland**, gevestigd aan de Orteliuslaan 871 te Utrecht (3528 BE), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 40482340, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door D.A. Veldman, directeur – bestuurder van de PFN, hierna te noemen: 'PF', en
6. **Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland**, gevestigd aan de Orteliuslaan 1000 te Utrecht (3528 BD), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 30217476, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door C.J. van Oostveen, bestuurslid van V&VN, hierna te noemen: 'V&VN',
en
7. **Zelfstandige Klinieken Nederland**, gevestigd aan de Zilverstraat 69 te Zoetermeer (2718 RP), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 40412443, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door dr. A.H.J. Klopper - Kes, voorzitter bestuur van ZKN, hierna te noemen: 'ZKN',
en

8. **Zorgverzekeraars Nederland**, gevestigd aan de Sparrenheuvel 16 te Zeist (3708 JE), ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 40482918, te dezen rechtsgeldig vertegenwoordigd door drs. D.J. van den Berg, voorzitter bestuur van ZN, hierna te noemen: 'ZN'

hierna gezamenlijk te noemen: "Partijen", afzonderlijk ook: "Partij",

OVERWEGENDE DAT:

- Partijen (van het bestuurlijk akkoord medisch-specialistische zorg) de uitdrukkelijke wens hebben om te komen tot een efficiënt werkende governance van kwaliteitsregistraties en de daaruit voortvloeiende dataverzameling.
- Uit die wens de Commissie Van der Zande voortkwam, die in maart 2019 het 'Advies governance kwaliteitsregistraties' afleverde.
- Partijen dit advies overnamen en in het najaar van 2019 een 'kwartiermaker programmaorganisatie governance kwaliteitsregistraties' aanstelden.
- De kwartiermaker op 20 maart 2020 het eindrapport 'Een programma voor regie op kwaliteitsregistraties en verbetering van datagovernance' opleverde, met daarin concrete maatregelen om het 'Advies governance kwaliteitsregistraties' uit te voeren.
- Partijen invulling en uitvoering willen geven aan de maatregelen uit dat eindrapport van de kwartiermaker, mede door het instellen van een Data-governancecommissie, een Inhouds-governancecommissie en het vormgeven van een Shared Service Center Datagovernance.
- Het ministerie van VWS zorgt voor wetgeving waarin voor Zorginstituut Nederland de taak wordt vastgelegd om kwaliteitsregistraties die het publiek belang dienen (op basis van adviezen van voornoemde commissies) op te nemen in een register voor kwaliteitsregistraties.
- Partijen zich hebben geconformeerd aan het eindrapport van de kwartiermaker¹ en de implementatie van de maatregelen uit het eindrapport zullen ondersteunen en bevorderen, met name bij de leden van hun respectievelijke branches.
- Partijen met het oog op de implementatie van de maatregelen uit het eindrapport in deze Overeenkomst concrete afspraken over de samenwerking willen vastleggen met betrekking tot:
 1. Het instellen van de Inhouds-governancecommissie en Data-governancecommissie.
 2. De vormgeving van het Shared Service Center Datagovernance.
 3. De rol van de financier.
 4. De voorwaarden van deze samenwerkingsovereenkomst.

VERKLAREN TE ZIJN OVEREENGEKOMEN ALS VOLGT:

1. Inhouds-governancecommissie en Data-governancecommissie

- 1.1. Partijen richten twee onafhankelijke governancecommissies op, te weten de:
- i. Inhouds-governancecommissie (hierna: IGC)
 - ii. Data-governancecommissie (hierna: DGC)

¹ Met betrekking tot de financiering van kwaliteitsregistraties hebben de partijen afgesproken te starten met financiering door de zorgverzekeraars. Na de zomer 2021 zal opnieuw gekeken worden naar het principiële besluit.

- 1.2. De IGC en DGC dienen de beoogde doelen te realiseren en taken uit te oefenen zoals omschreven in deze overeenkomst. Partijen regelen, indien dit voor realisatie van de doelen en/of uitvoering van de taken noodzakelijk is, ieder met hun leden een benodigde volmacht of mandaat. Partijen komen overeen dat zij medewerking verlenen aan de uitvoering van de activiteiten en besluiten van beide commissies. Beide commissies leggen verantwoording aan Partijen af overeenkomstig hetgeen is beschreven in de reglementen zoals bedoeld in artikel 1.10 van deze Overeenkomst.
- 1.3. De IGC en DGC worden samengesteld op voordracht van Partijen en hebben als opdracht het gezamenlijke belang, zoals bepaald in deze Overeenkomst, te dienen. Beide commissies vertegenwoordigen de vier perspectieven van Partijen:
- a. Zorgprofessionals (FMS, V&VN)
 - b. Zorgaanbieders (NVZ, NFU, ZKN)
 - c. Zorgverzekeraars (ZN)
 - d. Patiënten (PF)
- 1.4. De perspectieven van Partijen hebben ieder een gelijk aandeel en twee zetels in iedere commissie. De besluitvorming binnen de commissies vindt plaats overeenkomstig hetgeen is beschreven in de reglementen zoals bedoeld in artikel 1.10 van deze Overeenkomst, waarbij unanimititeit het uitgangspunt is.
- 1.5. De IGC is belast met de regie op de inhoud van kwaliteitsregistraties. De IGC heeft, overeenkomstig hetgeen is beschreven in het eindrapport, als doel te zorgen voor:
- a. het voorkómen van substantiële inhoudelijke overlap tussen de verschillende kwaliteitsregistraties.
 - b. de controle op blijvende meerwaarde van de kwaliteitsregistratie voor tenminste 'leren en verbeteren', met daarnaast één of meerdere aanvullende doelen (helpen bij keuzen en samen beslissen, zorginkoop, verantwoording, wetenschappelijk onderzoek).
- 1.6. De IGC is, overeenkomstig hetgeen is beschreven in het eindrapport, belast met de volgende taken:
- a. Het vaststellen van een ontwikkelagenda en prioritering voor kwaliteitsregistraties, met inachtneming van eventueel advies van Zorginstituut Nederland en de Kwaliteitsraad, waarmee van het huidige organisch gegroeide registratielandschap naar een gewenst registratielandschap wordt toegewerkt.
 - b. Het vastleggen en openbaar maken van de toetsingscriteria voor kwaliteitsregistraties (inclusief criteria om een registratie te kunnen staken).
 - c. De toetsing van kwaliteitsregistraties aan de criteria als bedoeld in sub b en op basis daarvan adviseren aan Zorginstituut Nederland over de opname van een kwaliteitsregistratie in het register voor kwaliteitsregistraties van Zorginstituut Nederland.
- 1.7. De DGC is belast met de regie op de data van de kwaliteitsregistraties. De DGC heeft, overeenkomstig hetgeen is beschreven in het eindrapport, als doel te zorgen voor:
- a. de optimalisatie van het dataverwerkingsproces, om daarmee te stimuleren dat dataverzameling voor kwaliteitsregistraties integraal onderdeel wordt van het informatielandschap in de zorg en de totale registratielast in de sector omlaag gaat.

- b. het opstellen en onderhouden van een visie op de doelarchitectuur die richtinggevend is voor de uitwerking van voorstellen voor rationalisatie en optimalisatie van het dataproces van kwaliteitsregistraties in de totale keten.
- c. een visie op de nieuwe taken en verantwoordelijkheden van Stichting Dutch Hospital Data in relatie tot de 'doelarchitectuur' en de taken en verantwoordelijkheden van andere (markt)partijen.

1.8. De DGC is, overeenkomstig hetgeen is beschreven in het eindrapport, met ondersteuning van het Shared Service Center Datagovernance, belast met de volgende taken²:

- a. De operationalisering en implementatie van spelregels over het uitvragen van data die routinematig in de zorgpraktijk worden verzameld, onder meer om doublures in alle fasen van het dataverwerkingsproces te voorkomen.
- b. De operationalisering en implementatie van spelregels voor data-afhandeling van zorgaanbieders ten behoeve van (onder meer) kwaliteitsregistraties en waar nodig afstemmen met andere ketenpartners.
- c. Het zorgdragen voor naleven van afspraken over registratie aan de bron, waaronder registratiestandaarden, om geautomatiseerde data-ontsluiting en data-uitwisseling te bevorderen.
- d. Het borgen van de mogelijkheid van hergebruik van data (FAIR principes) en hergebruik van bewezen best practices en services.
- e. Het maken van afspraken (spelregels) over o.a. datavalidatie, pseudonimisering en anonimisering en zorgen voor implementatie hiervan bij uitvoerende dataverwerkers (of anderszins³), inclusief het opstellen van generieke principes voor toegang tot data in andere registraties.
- f. Het specificeren/opstellen van contracten tussen bronhouders (zorgaanbieders) en dataverwerkers, waarin onder andere afspraken worden gemaakt over aanlevering van data (waarbij zowel eisen aan de bronhouder als eisen aan de dataverwerker benoemd zijn).
- g. Het voorkomen dat dataverwerkers verstrekte gegevens op een voor patiënten ongewenste of voor bronhouders juridisch legale maar voor bronhouders financieel ongunstige wijze commercieel hergebruiken.
- h. Het stimuleren van innovatie op het gebied van registratie en verwerking van data.
- i. Het met een servicedesk ondersteunen van zorgaanbieders bij het inrichten van de data-aanlevering.

1.9. De DGC is belast met:

- a. de toetsing van kwaliteitsregistraties aan de spelregels als bedoeld in artikel 1.8 sub a, b, c, d en e van deze Overeenkomst en op basis daarvan adviseren aan Zorginstituut Nederland over de opname van een kwaliteitsregistratie in het register voor kwaliteitsregistraties van Zorginstituut Nederland.
- a. het functioneel aansturen en controleren van het Shared Service Center Datagovernance en daartoe een Dienstverleningsovereenkomst met DHD opstellen inclusief financieringsvoorwaarden. De DGC geeft onder meer opdracht aan het SSC DG om concrete voorstellen te doen voor korte termijn rationalisatie (twee jaar) van datalevering en dataverwerking, met inachtneming van de doelarchitectuur voor het toekomstig landschap van kwaliteitsregistraties (namelijk: op termijn data niet meer via

² Binnen de kaders van de afspraken in het Informatieberaad en in voorbereiding zijnde wetgeving zoals de wet verplichte elektronische gegevensuitwisseling, AVG).

³ dataleveranciers/bronhouders en datagebruikers.

een hub leveren maar decentrale opslag met Personal Health Trainachtige dataleveringen). In deze opdracht wordt ook gekeken naar de mogelijkheden voor kostenrationalisatie in de gehele keten en naar de mogelijkheden tot aanbesteding van partijen die de gewenste services kunnen verlenen, met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving.

- 1.10. Ten behoeve van de werkwijzen en het functioneren van de IGC en DGC zijn er twee reglementen opgesteld, die beiden draagvlak hebben bij Partijen. Het 'Reglement IGC' is opgenomen als **bijlage 1**. Het 'Reglement DGC' is opgenomen als **bijlage 2**.
- 1.11. Het ministerie van VWS heeft voor zowel de IGC als de DGC een onafhankelijke voorzitter benoemd voor de aanloopfase van de IGC en DGC.⁴ Na de aanloopfase wijzen de IGC en de DGC een voorzitter uit hun midden aan. Partijen waarborgen de onafhankelijke rol van de voorzitters.

2. Shared Service Center Datagovernance

- 2.1. Partijen zorgen voor de inrichting van een Shared Service Center Datagovernance (hierna: SSC DG) dat de DGC adviseert en ondersteunt bij haar taken zoals beschreven in artikel 1.8 van deze Overeenkomst. Het SSC DG wordt ondergebracht bij Stichting Dutch Hospital Data.
- 2.2. Het SSC DG wordt functioneel aangestuurd door de DGC. Dit betekent dat de opdrachtverlening aan en de besluitvorming binnen het SSC DG is voorbehouden aan de DGC. Teneinde de besluitvorming binnen het SSC DG voor te behouden aan de DGC en hierover afspraken te kunnen maken, wijzen Partijen de voorzitter van de DGC aan als penvoerder.
- 2.3. Partijen verlenen door ondertekening van deze overeenkomst tevens een volmacht aan de penvoerder om namens Partijen een dienstverleningsovereenkomst te sluiten met Stichting Dutch Hospital Data betreffende de dienstverlening in het kader van het doel en de taken zoals bedoeld in artikelen 2.4 en 2.5 van deze Overeenkomst. De penvoerder is bevoegd de betreffende dienstverleningsovereenkomst te sluiten indien de leden van de DGC het unaniem eens zijn met de inhoud van de dienstverleningsovereenkomst.
- 2.4. Het doel van het SSC DG is het adviseren en ondersteunen van de DGC bij haar taken zoals beschreven in artikel 1.8 van deze Overeenkomst bij het optimaliseren van het dataverwerkingsproces (van bronhouder tot afnemer van kwaliteitsinformatie).
- 2.5. Het SSC DG is onder andere belast met de volgende taken⁵:
 - a. Het rationaliseren van de dataverwerkingsprocessen overeenkomstig de doelarchitectuur en overige opdrachten en voorwaarden van de DGC.
 - b. Het contracteren van partijen betrokken bij kwaliteitsregistraties. Daarbij gaat het om:
 - i. Het ontwerpen en sluiten van (model-)overeenkomsten tussen bronhouder en kwaliteitsregistratie (verwerkingsverantwoordelijken) en (model-)verwerkersovereenkomsten tussen bronhouder en dataverwerker.
 - ii. Het ondersteunen van de financier bij het opstellen van de (model)financieringsovereenkomsten tussen de financier en de kwaliteitsregistratie en haar dataverwerker.
 - iii. Het bewaken van de consistentie tussen alle contractvoorwaarden en -afspraken die vastgelegd worden tussen partijen in overeenkomsten.

⁴ De aanloopfase betreft een periode van 1 jaar, tenzij Partijen gezamenlijk besluiten dat de periode langer of korter moet zijn.

⁵ Nader uit te werken in de in artikel 2.3 genoemde dienstverleningsovereenkomst.

- c. Leveren van een servicedesk dienstverlening voor vragen van zorgaanbieders en zorgverleners m.b.t. kwaliteitsregistraties.

3. Financier

- 3.1. Partijen zijn overeengekomen dat ZN in de startfase de rol van financier op zich neemt⁶. De financiersrol van ZN geldt tot nadere orde, met dien verstande dat de financiersrol van ZN niet eindigt binnen twee jaar na ondertekening van de overeenkomst. Indien Partijen besluiten tot een andere financier, waarborgen Partijen de continuïteit van de financiering voor de onder 3.2 genoemde drie domeinen.
- 3.2. De financiering door de financier heeft betrekking op drie domeinen:
 - i. kwaliteitsregistraties en hun dataverwerkingsprocessen;
 - ii. de IGC en DGC, inclusief secretaris IGC;
 - iii. het SSC DG, inclusief secretaris DGC.
- 3.3. Kwaliteitsregistraties die unaniem positief getoetst zijn door de IGC en DGC en zijn opgenomen in het register voor kwaliteitsregistraties van Zorginstituut Nederland worden gefinancierd door de financier. De financiering van kwaliteitsregistraties en dataverwerkers is centraal belegd bij de financier, als bedoeld in artikel 3.1 van deze Overeenkomst, met als doel om regie en samenhang in de financiering en financieringsovereenkomsten te bevorderen en de business case van de rationalisatie van kwaliteitsregistraties en hun dataverwerkingsprocessen te bewaken.
- 3.4. De financiering van domein i als bedoeld in artikel 3.2 en 3.3 van deze Overeenkomst omvat:
 - a. Financieren van de beheer- en ontwikkelactiviteiten van kwaliteitsregistraties en hun dataverwerkingsprocessen (van registratiehouder en dataverwerker) en daartoe begrotingen beoordelen en budgetten toekennen voor de beheer- en ontwikkelkosten.⁷
 - b. Opstellen en afsluiten van financieringsovereenkomsten met kwaliteitsregistraties en hun dataverwerkers.
 - i. De financier wordt hiermee contractpartij voor alle kwaliteitsregistraties opgenomen in het register voor kwaliteitsregistraties.
 - ii. De financier wordt door de kwaliteitsregistratie ook betrokken bij de contractering (inhoudelijke en financiële afspraken) tussen kwaliteitsregistratie en haar dataverwerker.
 - iii. De financier verwerkt de financieringsvoorwaarden in een financieringsovereenkomst, maakt daarbij gebruik van de door het SSC DG ontwikkelde modelovereenkomsten en bewaakt de consistentie met alle overige contractvoorwaarden en -afspraken die vastgelegd worden tussen partijen, zoals deelname-overeenkomsten en verwerkersovereenkomsten.
 - c. De financier bewaakt bij de contractering en bij de besteding van de budgetten, tenminste:
 - i. De door de IGC en DGC gestelde eisen en voorwaarden.
 - ii. De realisatie van voorkeuren en wensen van kwaliteitsregistraties en afnemers.
 - iii. De marktconformiteit van de begrotingen, offertes en overige afspraken.
 - iv. De overige financieringsvoorwaarden.

⁶ Met betrekking tot de financiering van kwaliteitsregistraties hebben de partijen afgesproken te starten met financiering door de zorgverzekeraars. Na de zomer 2021 zal opnieuw gekeken worden naar het principiële besluit.

⁷ Onder beheer- en ontwikkelkosten vallen going-concernkosten voor de kwaliteitsregistratie als kennis- of informatie-organisatie, de dataverwerkingskosten onder gebracht bij een dataverwerker, evenals investeringen nodig voor verbetering en/of innovatie van de dataverwerking of door afnemers gewenste producten en diensten.

- d. Opstellen en bewaken van de business case van de rationalisatie van alle kwaliteitsregistraties en hun dataverwerkingsprocessen; en van iedere afzonderlijke business case van een kwaliteitsregistratie en haar dataverwerker.
- 3.5. De financiering van de domeinen ii en iii als bedoeld in artikel 3.2 van deze Overeenkomst omvat:
- a. Het opstellen en afsluiten van een financieringsovereenkomst met het SSC DG op basis van de door de DGC goedgekeurde jaarplan en begroting SSC DG.
 - b. Financieren op declaratiebasis van de tijdsbesteding van de voorzitters en leden van de IGC en DGC en van de secretaris IGC conform afgesproken maximum inzet en uurtarief.
 - c. De financierer bewaakt bij de contractering en bij de besteding van de budgetten tenminste:
 - i. Het goedgekeurde jaarplan SSC DG als basis voor de begroting SSC DG
 - ii. De afgesproken uurtarieven en inzet van de compensatie voor commissieleden en secretarissen.
- 3.6. De financier kan de financiering onder deze Overeenkomst met onmiddellijke ingang en zonder gerechtelijke tussenkomst beëindigen indien Partijen tekortschieten in de nakoming van de verplichtingen uit deze Overeenkomst en de tekortschietende Partijen niet binnen 30 (dertig) dagen na schriftelijke aanzegging van deze tekortkoming door de financier deze tekortkoming hebben hersteld.
- 3.7. Vooruitlopend op de beoordeling in de commissies kunnen Partijen aan de financier verzoeken om kwaliteitsregistraties die geen structurele financier (meer) hebben tijdelijk te financieren. Deze zogenaamde "overbruggingsfinanciering" geldt totdat een definitief besluit is genomen over het wel of niet opnemen van de betreffende kwaliteitsregistratie in het register voor kwaliteitsregistraties. Voor de overbruggingsfinanciering gelden de volgende voorwaarden:
- a. Partijen oordelen unaniem "geen bezwaar" tegen de overbruggingsfinanciering te hebben op basis van een schriftelijke onderbouwing van de kwaliteitsregistratie waaruit blijkt dat is voldaan aan de voorwaarden beschreven in het Landelijk Voorwaardenkader Kwaliteitsregistraties MSZ.⁸
 - b. De kosten voor deze overbruggingsfinanciering worden meegenomen als onderdeel van de business case.
- 3.8. Kwaliteitsregistraties die ten tijde van het ondertekenen van deze overeenkomst reeds door ZN worden gefinancierd op grond van een eerder verzoek van HLA-partijen om "overbruggingsfinanciering", blijven gefinancierd totdat de kwaliteitsregistratie het beoordelingsproces van de governancecommissies heeft doorlopen en duidelijk is of deze wel of niet wordt opgenomen in het register voor kwaliteitsregistraties.
- 3.9. Indien de financiersrol van ZN eindigt, zorgt de nieuwe financier voor financiering van alle lopende overbruggingsfinancieringen als bedoeld in de artikelen 3.7 en 3.8.
- 3.10. Voor zover financiering van kwaliteitsregistraties op dit moment via zorgaanbieders of het ministerie van VWS verloopt, wordt de bekostiging zo spoedig mogelijk overgeheveld naar de financier. Overeenkomstig het eindrapport van de kwartiermaker gaat het om 70% en 100%, maar deze percentages zijn nog onder voorbehoud van nadere invulling. Partijen in deze Overeenkomst zorgen ervoor dat, ook bij de leden van hun branche, reeds bestaande

⁸ Kwaliteitsregistraties Landelijk voorwaardenkader en toetsingsprocedure voor de Medisch Specialistische Zorg, 1 maart 2016.

financiering of andersoortige kostendekking zo mogelijk wordt afgebouwd en de bekostiging zo mogelijk wordt overgeheveld naar de financier, ten einde dubbele kosten/extra kosten voor de zorgpremiebetaler en/of belastingbetaler te voorkomen.

4. Voorwaarden

- 4.1. Deze overeenkomst treedt in werking daags nadat alle Partijen deze hebben ondertekend en wordt aangegaan voor onbepaalde tijd.
- 4.2. Opzegging van deze overeenkomst kan door iedere Partij op grond van gewichtige redenen geschieden bij aangetekend schrijven aan alle Partijen afzonderlijk, met inachtneming van een opzegtermijn van 12 maanden; met dien verstande dat opzegging gedurende de twee jaar na inwerkingtreding van deze overeenkomst niet mogelijk is.
- 4.3. De (verdere) uitvoering van deze overeenkomst kan worden opgeschort, dan wel zonder rechterlijke tussenkomst met onmiddellijke ingang worden ontbonden, indien:
 - a. een Partij in staat van faillissement wordt verklaard of aan een Partij surséance van betaling is verleend;
 - b. een Partij wordt ontbonden of anderszins ophoudt te bestaan;
 - c. beslag wordt gelegd op een belangrijk deel van het vermogen van een Partij of indien de betreffende Partij anderszins de vrije beschikking over een belangrijk deel van haar vermogen verliest waardoor de uitvoering van deze overeenkomst ernstig wordt belemmerd;
 - d. een wijziging optreedt in de zeggenschap over en/of het economisch belang bij (de onderneming of instelling van) een Partij die ingrijpende gevolgen heeft voor (de uitvoering van) deze overeenkomst.
- 4.4. In geval van opzegging of ontbinding, eindigt de overeenkomst ten aanzien van de Partij die heeft opgezegd respectievelijk de Partij bij wie de oorzaak van de ontbinding ligt en blijft de overeenkomst ten aanzien van andere Partijen ongewijzigd in stand.
- 4.5. Indien zich onvoorziene, niet in deze overeenkomst geregelde omstandigheden voordoen van dien aard dat naar maatstaven van redelijkheid en billijkheid ongewijzigde instandhouding van de overeenkomst niet meer van Partijen kan worden gevergd, zullen Partijen met elkaar in overleg treden teneinde tot wijziging van de overeenkomst te komen, die zoveel mogelijk aansluit bij de afspraken en bedoeling van Partijen.
- 4.6. Partijen zijn ieder verantwoordelijk en aansprakelijk voor hun eigen handelen.
- 4.7. Elke Partij vrijwaart de andere Partij tegen alle claims, schade (waaronder in elk geval begrepen schade in de zin van artikel 6:96 BW) en alle overige aanspraken van derden die voortvloeien uit het handelen of nalatigheid van de vrijwarende Partij (of door haar ingeschakelde derden) in verband met deze Overeenkomst of anderszins.
- 4.8. Partijen zijn niet gerechtigd hun rechten en verplichtingen uit hoofde van deze overeenkomst of daarmee samenhangende overeenkomsten geheel of gedeeltelijk aan derden over te dragen, behoudens voorafgaande schriftelijke toestemming van de andere Partijen bij deze overeenkomst.
- 4.9. Indien tussen Partijen geschillen mochten ontstaan naar aanleiding van deze overeenkomst (inclusief bijlagen) of daarmee samenhangende overeenkomsten, zullen Partijen eerst trachten deze geschillen in onderling overleg op te lossen. Indien deze geschillen niet in onderling

overleg worden opgelost en ook niet via het bestuurlijk overleg van Partijen, zullen de geschillen op verzoek van de meest gerede Partij, in eerste aanleg bij uitsluiting worden beslecht door de rechtbank Midden-Nederland.

4.10. Wijzigingen en/of aanvullingen van deze overeenkomst zijn slechts geldig indien deze schriftelijk door alle Partijen zijn vastgelegd en overeengekomen.

4.11. Deze overeenkomst wordt beheerst door Nederlands recht.

Bijlagen

- De navolgende bijlagen zijn aan de overeenkomst gehecht en maken integraal onderdeel uit van deze overeenkomst:
 - o Bijlage 1 Reglement IGC
 - o Bijlage 2 Reglement DGC
- In geval van strijdigheid tussen de inhoud van de Overeenkomst en één of meer bijlagen, wordt de volgende rangorde gehanteerd:
 1. Bepalingen in de samenwerkingsovereenkomst
 2. Bepalingen in het reglement IGC/reglement DGC

Aldus overeengekomen en ondertekend in 8-voud

Federatie Medisch Specialisten

Ondertekend op datum: 24 november 2021



Prof. dr. P.P.G. van Benthem

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Ondertekend op datum: 7 februari 2022



Dr. E.J. Kuipers

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra

Ondertekend op datum: 9-12-2021



Prof. dr. M.M.E. Schneider

NVZ vereniging van ziekenhuizen

Ondertekend op datum: 15-12-2021



Drs. A.P.W. Melkert

Patiëntenfederatie Nederland

Ondertekend op datum: 25-11-2021



D.A. Veldman

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland

Ondertekend op datum:



C.J. van Oostveen

Zelfstandige Klinieken Nederland

Ondertekend op datum: 08 december 2021



Dr. A.H.J. Klopper - Kes

Zorgverzekeraars Nederland

Ondertekend op datum: 30 november 2021



Drs. D.J. van den Berg