**SAMENWERKINGSOVEREENKOMST REGIONALE COALITIE [NAAM]**

**IN HET KADER VAN PROGRAMMA OPEN**

Let op: van dit door de subsidieverstrekker goedgekeurde model kan niet worden afgeweken.

**Ondergetekenden/partijen:**

A. Huisartsenorganisatie [naam[[1]](#footnote-2)]

 gevestigd te [plaats] aan de [adres (postcode)],

 ingeschreven in het Handelsregister onder [dossiernummer],

 vertegenwoordigd door [naam/namen, functie],

Partij A hierna te noemen **Penvoerder[[2]](#footnote-3)**,

B. 1. [Naam huisartsenorganisatie[[3]](#footnote-4)],

 gevestigd te [plaats] aan de [adres (postcode)],

 ingeschreven in het Handelsregister onder [dossiernummer],

 vertegenwoordigd door [naam/namen, functie],

 2. [Naam huisartsenorganisatie],

 gevestigd te [plaats] aan de [adres (postcode)],

 ingeschreven in het Handelsregister onder [dossiernummer],

 vertegenwoordigd door [naam/namen, functie],

 3. [Naam huisartsenorganisatie],

 gevestigd te [plaats] aan de [adres (postcode)],

 ingeschreven in het Handelsregister onder [dossiernummer],

 vertegenwoordigd door [naam/namen, functie],

 4. ………………..

 Partijen B hierna gezamenlijk **huisartsenorganisaties** en afzonderlijk **huisartsenorganisatie**,

Partijen A en B gezamenlijk ook te noemen: de **Regionale Coalitie [naam]** of **regionale coalitie**,

**overwegende dat:**

a. partijen gaan deelnemen aan het Programma OPEN (‘Ontsluiten van de Patiëntgegevens uit de Eerstelijnszorg in Nederland’) dat wordt uitgevoerd op initiatief en onder verantwoordelijkheid van InEen, LHV en NHG (hierna: het **Programma**) en wordt ondersteund door hun gezamenlijk Programmabureau OPEN (hierna: het **Programmabureau**);

b. door Penvoerder bij het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (hierna: de **Subsidieverstrekker**) een subsidie zal worden aangevraagd om het Programma samen met de huisartsenorganisaties te implementeren in het werkgebied van de regionale coalitie;

c. het Programma zal worden uitgevoerd volgens de ‘Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS’ en de ‘Beleidsregel van de Minister van Medische Zorg houdende regels voor subsidiëren van de gebruikersstichting LEGIO en regionale coalities voor het stimuleren van elektronische gegevensuitwisseling tussen patiënt en huisarts’ zoals gepubliceerd in de Staatscourant op

27 mei 2019 (de Kaderregeling en Beleidsregel samen: de **Subsidievoorwaarden**) en voorts op basis van de met het Programmabureau af te spreken globale planning van de verplichte en gekozen module(s);

d. partijen een regionale coalitie vormen zoals bedoeld in de hierboven genoemde Beleidsregel;

e. partijen hun rechtsverhouding in deze overeenkomst willen vastleggen,

**komen het volgende overeen:**

**Artikel 1 – Samenwerking**

Partijen dragen gezamenlijk bij aan de realisatie van het Programma in het werkgebied van de

regionale coalitie. Partijen spannen zich hiertoe maximaal in, werken te goeder trouw samen en

handelen naar letter en geest van deze overeenkomst, de bijlagen bij deze overeenkomst, de

Subsidievoorwaarden en de door het Programmabureau ontwikkelde procedures en richtlijnen.

**Artikel 2 – Verantwoordelijkheden Penvoerder**

Penvoerder:

1. onderhoudt de formele contacten tussen de regionale coalitie en Subsidieverstrekker;
2. onderhoudt de contacten met het Programmabureau en houdt zich aan de procedures en richtlijnen die het Programmabureau in overeenstemming met de Subsidievoorwaarden van Subsidieverstrekker ontwikkelt voor de realisatie van het Programma;
3. is verantwoordelijk voor de aanvraag en het beheer van de ontvangen subsidie en legt financiële verantwoording af aan Subsidievertrekker;
4. sluit overeenkomsten met de huisartsen in het werkgebied van de regionale coalitie waarmee deze huisartsen zich als deelnemer aan de regionale coalitie verbinden;

5. bewaakt de randvoorwaarden voor een adequate uitvoering van het Programma in de regio;

6. bewaakt alle verplichtingen zoals beschreven in de Subsidievoorwaarden, waaronder het aanmeldproces bij het Programmabureau, het tijdig en juist aanleveren van de lijst met aan de regionale coalitie deelnemende huisartsen, voortgangsrapportages en de opvolging van de nulmeting;

7. maakt onverwijld melding bij Subsidieverstrekker van alle omstandigheden die de implementatie van het Programma in het werkgebied van de regionale coalitie (zouden kunnen gaan) belemmeren of vertragen.

8. stelt zo nodig projectleiders of andere deskundigen aan en/of betrekt organisaties die vanuit hun specifieke expertise kunnen bijdragen aan de realisatie van het Programma in de regio;

9. treedt op als voorzitter van de regionale coalitie en vertegenwoordigt deze coalitie naar buiten toe.

**Artikel 3 – Verantwoordelijkheden huisartsenorganisaties**

1. De huisartsenorganisaties dragen samen met Penvoerder zorg voor de regionale implementatie van het Programma zoals vastgelegd in de overeengekomen onderlinge taakverdeling tussen partijen (**bijlage 1**) en op basis van de door Penvoerder en/of door de regionale coalitie genomen aanvullende besluiten.

2. Partijen kunnen elkaar houden aan het tijdig nakomen van de gemaakte afspraken.

3. Partijen melden elkaar onverwijld elke omstandigheid die de implementatie van het Programma in het werkgebied van de regionale coalitie (zou kunnen gaan) belemmeren of vertragen. Eventuele financiële consequenties van het niet tijdig melden van omstandigheden komen voor rekening van de betreffende partij.

**Artikel 4 – Periodiek overleg en besluitvorming**

1. Penvoerder belegt periodieke overleggen met alle huisartsenorganisaties.

2. Penvoerder neemt belangrijke besluiten die de uitvoering van het Programma door de regionale coalitie betreffen, nadat alle huisartsenorganisaties hierover zijn geraadpleegd. Penvoerder is evenwel eindverantwoordelijk jegens Subsidieverstrekker aangaande de besteding van de subsidiegelden.

**Artikel 5 – Aansprakelijkheid**

1. Elke partij is verantwoordelijk en aansprakelijk voor het eigen handelen en het nakomen van de gemaakte afspraken.

2. Partijen zijn jegens elkaar aansprakelijk voor schade die een andere partij lijdt wegens een toerekenbare tekortkoming in de nakoming van deze overeenkomst, met dien verstande dat de aansprakelijkheid, behoudens opzet of bewuste roekeloosheid aan de kant van de schadeveroorzakende partij, is beperkt tot vergoeding van directe schade. Onder directe schade wordt verstaan:

a. alle redelijke kosten die de schadelijdende partij zou moeten maken om de prestatie

 van de schadeveroorzakende partij alsnog aan de overeenkomst te laten beantwoorden;

b. alle redelijke kosten gemaakt ter voorkoming of beperking van de (directe) schade;

c. alle redelijke kosten gemaakt ter vaststelling van de schadeoorzaak, de aansprakelijkheid, de directe schade en wijze van herstel.

**Artikel 6 -** **Duur en tussentijdse beëindiging**

1. Deze overeenkomst treedt in werking per datum van ondertekening en eindigt zodra de eindafrekening van de subsidie door Subsidieverstrekker en Penvoerder heeft plaatsgevonden. De aangegane rapportageverplichtingen jegens het Programmabureau worden evenwel door partijen in ieder geval tot en met 31 december 2022 nagekomen.

2. Onverminderd de wettelijke opzegmogelijkheden en het bepaalde in de Subsidievoorwaarden hieromtrent, kan **Penvoerder** deze overeenkomst slechts opzeggen indien:

a. de onderneming van Penvoerder in staat van faillissement is gesteld;

b. de onderneming van Penvoerder surséance van betaling heeft aangevraagd of surséance van betaling is verleend;

c. de onderneming van Penvoerder ophoudt te bestaan of indien de ondernemings-activiteiten eindigen of wezenlijk veranderen.

3. Wanneer de overeenkomst voor Penvoerder op grond van lid 2 eindigt, eindigt op dezelfde datum de overeenkomst voor de huisartsenorganisaties. De huisartsenorganisaties zijn in genoemde situaties onder a, b of c gerechtigd de overeenkomst ook zelf op te zeggen.

4. In geval van beëindiging van de overeenkomst op grond van lid 3, rust op de huisartsenorganisaties de verplichting om binnen een termijn van 2 maanden een samenwerkingsovereenkomst aan te gaan met een nieuwe penvoerder die voldoet aan de eisen van Subsidieverstrekker. Door de nieuwe penvoerder zal -indien mogelijk- een nieuwe subsidie aanvraag bij Subsidieverstrekker worden ingediend zodat het Programma alsnog kan worden gerealiseerd.

5. Onverminderd de wettelijke opzegmogelijkheden en het bepaalde in de Subsidievoorwaarden hieromtrent, kan elke **huisartsenorganisatie** deze overeenkomst slechts opzeggen indien:

a. de onderneming van huisartsenorganisatie in staat van faillissement is gesteld;

b. de onderneming van huisartsenorganisatie surséance van betaling heeft aangevraagd of surséance van betaling is verleend;

c. de onderneming van huisartsenorganisatie ophoudt te bestaan of indien de ondernemingsactiviteiten eindigen of wezenlijk veranderen;

d. voortzetting van de samenwerking op grond van deze overeenkomst in alle redelijkheid niet van de huisartsenorganisatie kan worden verlangd.

6. Wanneer de overeenkomst voor één of meer huisartsenorganisaties op grond van lid 5 eindigt, blijft de overeenkomst voor de Penvoerder en de overige huisartsenorganisaties in stand.

7. Wanneer een huisartsenorganisatie om andere redenen dan de bij lid 5 genoemde situaties de overeenkomst beëindigt, dan is deze partij aan de regionale coalitie een bedrag verschuldigd. Dit bedrag is gebaseerd op de kosten voor het uitvoeren van de werkzaamheden die door de beëindigende partij waren toegezegd, maar die door de voortijdige beëindiging van de overeenkomst niet zijn uitgevoerd.

**Artikel 7 - Geheimhouding**

1. Partijen verplichten zich tot geheimhouding van alle in het kader van de samenwerking verkregen vertrouwelijke informatie. Partijen leggen deze verplichting ook op aan eigen medewerkers, voor zover relevant.

2. Genoemde geheimhoudingsverplichting geldt niet als:

a. de partij wiens informatie het betreft schriftelijk heeft ingestemd met openbaarmaking van de informatie;

b. een partij genoodzaakt is de vertrouwelijke informatie openbaar te maken op grond van een wettelijke verplichting of een rechterlijke uitspraak waartegen geen beroep meer mogelijk is. In dat geval moet de partij de andere partij zo snel mogelijk schriftelijk informeren.

**Artikel 8 - Geschillen**

In geval tussen één of meer partijen een geschil zou ontstaan naar aanleiding van deze overeenkomst, spannen partijen zich maximaal in om dit geschil in goed overleg op te lossen. Mochten partijen hier niet in slagen, dan staat het elke partij vrij het geschil voor te leggen aan de bevoegde rechter.

**Artikel 9 - Slotbepalingen**

1. Partijen hebben kennis genomen van de Subsidievoorwaarden en de verplichtingen die dat voor partijen met zich meebrengt.

2. Alle verplichtingen op grond van deze overeenkomst die naar hun aard bestemd zijn om ook na beëindiging van deze overeenkomst voort te duren, blijven na beëindiging gelden.

3. Als zich omstandigheden voordoen waarin deze overeenkomst niet voorziet en die om een aanpassing vragen op onderdelen, of in geval van wijziging van wet- en regelgeving of van de Subsidievoorwaarden, 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.

4. In geval van tegenstrijdigheid tussen deze overeenkomst en de Subsidievoorwaarden, prevaleert het bepaalde in de Subsidievoorwaarden.

**Aldus overeengekomen,**

Namens Partij A

Penvoerder

[plaats]

Datum:

Handtekening:

[naam/namen]

Namens Partij B

1. huisartsenorganisatie [naam]

[plaats]

Datum:

Handtekening:

[naam/namen]

2. huisartsenorganisatie [naam]

[plaats]

Datum:

Handtekening:

[naam/namen]

3. huisartsenorganisatie [naam]

[plaats]

Datum:

Handtekening:

[naam/namen]

4. ……

**Bijlage:**

1. Taakverdeling van de deelnemende organisaties van de Regionale Coalitie [naam] [d.d. datum]

1. Voor de rol van penvoerder komen de volgende huisartsenorganisaties in aanmerking: een zorggroep, een koepel van gezondheidscentra, een LHV-kring. [↑](#footnote-ref-2)
2. De penvoerder kan een regionale organisatie met een specifieke expertise (bijv. ROS, HAP, RSO) betrekken bij de uitvoering van het Programma, door middel van het verstrekken van een specifieke opdracht. Deze organisaties maken formeel geen deel uit van de regionale coalitie. [↑](#footnote-ref-3)
3. Wanneer een huisartsenorganisatie bestaat uit een combinatie van rechtspersonen, zal in overleg met het Programmabureau worden bezien welke rechtspersoon in deze overeenkomst contractspartij wordt (bijv. coöperatie versus een dochtervennootschap). Dit geldt ook voor de penvoerder onder A. [↑](#footnote-ref-4)