

# ACHMEA ZORG – KRAAMCENTRUM 2011 INTENSIEF OVEREENKOMST

## DEEL II

### Artikel 1 Definities

In deze overeenkomst wordt verstaan onder:

#### a. Zorgverzekeraar:

de verzekeringsonderneming(en) die als zodanig is (zijn) toegelaten en verzekeringen in de zin van de Zorgverzekeringswet aanbied(t)(en) en de verzekeraar die (een) aanvullende verzekering(en) op die zorgverzekering aanbiedt, en die deze overeenkomst is (zijn) aangegaan.

#### b. Kraamcentrum:

Instelling, die zorg verleent als bedoeld onder d. en als zodanig is toegelaten of als toegelaten kan worden aangemerkt, en die deze overeenkomst is aangegaan en om als “intensief” te worden aangemerkt daarenboven voldoet aan onderstaande eisen:

- aantoonbaar voldoet aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg (BKE), door middel van een geldig HKZ certificaat of BKE TNO.
- in het bezit is van een geldig WHO/UNICEF-Borstvoedingscertificaat, en
- een gemiddeld rapportcijfer van hoger dan een 8,0 van klanten van Achmea Zorg heeft gekregen in het klant tevredenheidsonderzoek wat in opdracht van Achmea Zorg is uitgevoerd in de periode van 1-1-2010 tot en met 1-10-2010
- 24 uur per dag telefonisch bereikbaar is voor vragen van haar klanten die in hun kraamperiode zitten
- is hele jaar open tijdens kantorenuren voor inschrijvingen en administratieve vragen

#### c. Kraamverzorgende:

een gediplomeerde kraamverzorgende of een als zodanig werkende verpleegkundige.

#### d. Zorg:

de door het kraamcentrum te leveren kraamzorg waarop de verzekerde krachtens de Zorgverzekeringswet aanspraak heeft en zoals is vastgelegd in de polisvoorwaarden van Achmea Zorg alsmede de zorg waarop de verzekerde op grond van zijn polisvoorwaarden van zijn aanvullende verzekering aanspraak heeft.

#### e. Verzekerde:

de persoon, die ingevolge de Zorgverzekeringswet of aanvullende verzekering als verzekerde is aan te merken en als zodanig bij Achmea Zorg is ingeschreven en recht heeft op de onder d. gedefinieerde zorg én waarvoor het kraamcentrum en zorgverzekeraar deze overeenkomst zijn aangegaan.

#### f. Tarieven:

de tussen kraamcentrum en zorgverzekeraar, met inachtneming van het bepaalde in de Wet Marktordening Gezondheidszorg (WVG), overeengekomen prijzen voor prestaties, dan wel geheel van prestaties. De tarieven zijn opgenomen in het persoonsgebonden deel (deel I).

#### g. Werkgebied van het kraamcentrum:

het tussen kraamcentrum en zorgverzekeraar overeengekomen werkgebied van het kraamcentrum waarin het kraamcentrum zorggarantie biedt voor de verzekerden. Het werkgebied, aangegeven als driecijferig postcodegebied, is opgenomen als integraal onderdeel bij het persoonsgebonden deel (deel I) van deze overeenkomst.

#### h. Medische dienst:

de medische dienst optredend namens Achmea Zorg.

#### i. Indicatieprotocol:

het Landelijk Indicatieprotocol Kraamzorg dat door Achmea Zorg en het kraamcentrum gehanteerd moet worden ter bepaling van de noodzakelijke zorg zoals beschreven onder d.

#### j. Capaciteitsgebrek:

van capaciteitsgebrek is sprake wanneer het kraamcentrum niet in staat is om zelf de geïndiceerde zorg (bepaald met het indicatieprotocol) te leveren.

#### k. Verlengde kraamzorg:

is de kraamzorg die op de 9e en 10e dag, te rekenen vanaf de dag van de bevalling, geleverd wordt.

#### l. Uitgestelde kraamzorg:

is de kraamzorg die na de eerste 10 dagen, te rekenen vanaf de dag van de bevalling, geleverd kan worden. Dit type kraamzorg wordt ook wel couveuse-nazorg genoemd, en maakt onderdeel uit van deze overeenkomst.

#### m. Adoptiekraamzorg:

is de kraamzorg die voornamelijk gericht is op voorlichting, advies en assistentie bij verzorging en voeding van het geadopteerde kind in zijn eerste levensjaar, en maakt onderdeel uit van deze overeenkomst.

#### n. Inhoudelijk kader partusassistentie:

het landelijk ontwikkelde protocol voor de inzet van partusassistentie.

#### o. Stagiaire:

iemand die als student is ingeschreven aan een erkend opleidingsinstituut voor de opleiding tot het beroep van de contractant, actief aan het opleidingsinstituut deelneemt en uit hoofde van deze opleiding praktijk stage loopt bij de contractant.

### Artikel 2 Reikwijdte overeenkomst

1. Deze overeenkomst heeft betrekking op verzekerden die rechtstreeks bij het kraamcentrum kraamzorg aanvragen.
2. De inzet van de zorg, de zorgverlening en de financieel-administratieve afwikkeling ervan zijn onder meer onderwerp van deze overeenkomst.

### Artikel 3 Zorg

1. Het kraamcentrum verbindt zich om, behoudens het bepaalde in het tweede lid, aan verzekerden zorg te verlenen.
2. Het kraamcentrum kan het verlenen van de zorg aan de verzekerde voortijdig beëindigen of de verzekerde niet in zorg nemen, indien dit redelijkerwijs niet van het kraamcentrum kan worden gevergd. Dan stelt het kraamcentrum de verzekerde schriftelijk met redenen omkleed daarvan in kennis en neemt contact op met Achmea Zorg.
3. Ten behoeve van de continuïteit, beschikbaarheid, toegankelijkheid en keuzevrijheid van zorg, is het kraamcentrum gehouden om alle zorgvragen, voor zover ze betrekking hebben op de levering van zorg in het werkgebied van het kraamcentrum, aan te nemen.
4. Op zorgvragen buiten haar werkgebied heeft het kraamcentrum de keuze om deze al dan niet van zorg te voorzien.

#### Artikel 4 Wettelijke eigen bijdrage kraamzorg

1. Het kraamcentrum brengt bij de verzekerde de, volgens de Zorgverzekeringswet vastgestelde, wettelijke eigen bijdrage voor kraamzorguren in rekening.
2. De wettelijke eigen bijdrage waarvoor de cliënt volledig aanvullend verzekerd is, kan rechtstreeks worden gedeclareerd bij Achmea Zorg
3. Het kraamcentrum is verantwoordelijk voor het innen van de in lid 1 van dit artikel genoemde wettelijke eigen bijdrage bij de verzekerde.

#### Artikel 5 Aanmelding en voorlichting

1. Het kraamcentrum draagt zorg voor een toegankelijke kraamzorg door aanmelding van verzekerden te accepteren zonder hen weer terug te verwijzen naar Achmea Zorg.
2. Na aanmelding bij het kraamcentrum ontvangt de verzekerde uiterlijk binnen één werkweek schriftelijke informatie van het kraamcentrum over het kraamcentrum en de zorg. Tevens staan hierin duidelijk telefoonnummers vermeld die de verzekerde nodig heeft in geval van benodigde partusassistentie en inzet van kraamverzorgende.
3. De informatie, zoals bedoeld in het voorgaande lid, dient op maat, actueel en schriftelijk te zijn. Met informatie op maat wordt bedoeld dat de informatie die gegeven wordt, aansluit bij de situatie van de betreffende verzekerde. Indien van toepassing zorgt het kraamcentrum voor informatie voor specifieke doelgroepen.
4. Tijdens het verlenen van kraamzorg aan de verzekerden treedt het kraamcentrum op als vertegenwoordiger van Achmea Zorg. De afspraken over vorm, volume en inhoud van de kraamzorg die in de overeenkomst zijn vastgelegd worden dan ook door het kraamcentrum onderschreven en als zodanig ook als eigen beleid naar de verzekerden gecommuniceerd.
5. Het kraamcentrum dient minimaal tijdens kantooruren (09.00 tot 17.00 uur) bereikbaar te zijn voor algemene informatie en voorlichting.
6. Het kraamcentrum dient het gehele jaar tijdens kantooruren open te zijn voor inschrijvingen van verzekerden binnen het werkgebied en administratieve vragen.
7. Het kraamcentrum dient een 24-uursservice aan te bieden voor zorginhoudelijke vragen van verzekerden die nog in hun kraamtijd zitten.

#### Artikel 6 Deskundigheid, kwaliteit en aansprakelijkheid

1. Het kraamcentrum dient aantoonbaar te voldoen aan de Basiskwaliteitseisen Kraamzorg, middels een HKZ certificaat of BKE TNO én het indicatieprotocol te hanteren.
2. Het kraamcentrum zorgt ervoor dat ten minste 80% van de verzorgingen van Achmea verzekerden wordt uitgevoerd door een kraamverzorgende of verzorgende niveau 3 met deelkwalificatie 311 en 313.
3. Het kraamcentrum dient jaarlijks een kwaliteitsjaarverslag op te stellen volgens het format van [www.jaarverslagenzorg.nl](http://www.jaarverslagenzorg.nl). Het kraamcentrum stuurt vóór 1 augustus 2011 het kwaliteitsverslag op naar Achmea Zorg.
4. Achmea Zorg en het kraamcentrum komen overeen dat er door het kraamcentrum inzage wordt verleend in het bovengenoemde kwaliteitsbeleid dat gevoerd wordt.

#### Artikel 7 Continuïteit in kraamverzorgende

1. Het kraamcentrum draagt zorg dat minimaal 90% van de verzorgingen van Achmea verzekerden wordt uitgevoerd door maximaal twee kraamverzorgenden.
2. De partusassistente en de extra stagiaire tellen niet mee voor het aantal kraamverzorgenden.

#### Artikel 8 Inschrijving en intake

1. Bij inschrijving van de verzekerde wordt door het kraamcentrum de volgens het indicatieprotocol benodigde urenental aangeboden. Het leveren van minder dan de geïndiceerde uren kan alleen op wens van de verzekerde worden verleend of indien de aanmelding van de zorgvraag later dan de vijfde maand van de zwangerschap plaatsvindt. In het laatste geval geldt een wettelijk minimum van 24 uur.
2. Indien de verzekerde minder dan 24 uur wil, heeft het kraamcentrum het recht om deze zorgaanvraag te weigeren.
3. Het kraamcentrum dient vervolgens, uiterlijk in de zevende maand van de zwangerschap en conform het indicatieprotocol, een intake uit te voeren bij de verzekerde die zich bij haar heeft aangemeld.
4. Achmea Zorg behoudt zich het recht voor om, wanneer bij controle achteraf blijkt dat het indicatieprotocol niet, niet volledig of onjuist is gehanteerd, de onterecht gegeven uren respectievelijk de intakevergoeding terug te vorderen bij het kraamcentrum.

#### Artikel 9 Indicatieprotocol

1. Het kraamcentrum hanteert integraal het indicatieprotocol. Het indicatieprotocol gaat uit van de objectieve zorgbehoefte van moeder en kind en draagt op deze manier bij aan de kwaliteit en doelmatigheid van kraamzorg.
2. Het kraamcentrum is duidelijk in haar schriftelijke en mondelinge communicatie naar verzekerden over het gebruik en de consequenties van het indicatieprotocol en wekt geen verwachtingen bij verzekerden die niet in overeenstemming zijn met het indicatieprotocol.
3. Het kraamcentrum is flexibel ten aanzien van de inzet en verdeling van de uren over de zorgperiode en draagt altijd zorg voor de levering van de noodzakelijke zorg. Hierbij dient het indicatieprotocol als uitgangspunt.
4. Verlengde kraamzorg hoeft niet apart bij Achmea Zorg te worden aangevraagd. Hiervoor wordt ook verwezen naar het indicatieprotocol. Wel dient de schriftelijke argumentatie van de verloskundige voor deze langere zorg deel uit te maken van het kraamzorgdossier van het kraamcentrum. Achmea Zorg behoudt zich het recht voor om, wanneer bij controle achteraf blijkt dat er geen medische indicatie voor verlenging aanwezig, de financiële waarde van de onterecht gegeven uren terug te vorderen bij het kraamcentrum.

#### Artikel 10 Controle hantering indicatieprotocol

1. Achmea Zorg controleert regelmatig steekproefsgewijs of indicatiestelling door het kraamcentrum via het indicatieprotocol is verlopen. Van belang hierbij is dat het kraamcentrum het landelijke indicatieformulier voor de indicatiestelling gebruikt en bewaart als onderdeel van het zorgdossier zodat controle hierop mogelijk is.
2. Daarnaast worden op basis van door Achmea Zorg gegenereerde spiegelinformatie extra controles uitgevoerd indien er, ten opzichte van het gemiddelde, bij een kraamcentrum sprake is van een substantiële afwijking.

### Artikel 11 Uitgestelde kraamzorg

1. Achmea Zorg kent een (gedeeltelijke) vergoeding voor uitgestelde kraamzorg in een aantal van haar aanvullende pakketten. De verzekerde is zelf opdrachtgever.
2. Het kraamcentrum hoeft de uitgestelde kraamzorg niet aan (te) vragen bij Achmea Zorg. De verzekerde bepaalt aan de hand van haar aanvullende verzekering of zij al dan niet uitgestelde kraamzorg van het kraamcentrum wenst.
3. De hoeveelheid in te zetten uren wordt door het kraamcentrum bepaald aan de hand van de zorgbehoefte van de verzekerde.
4. De kosten voor de uitgestelde kraamzorg dienen bij Achmea Zorg in rekening te worden gebracht tegen een tarief zoals genoemd in deel I. Afhankelijk van de polisvoorwaarden van de aanvullende verzekering vindt geheel, gedeeltelijk of geen vergoeding van de ingediende declaratie aan het kraamcentrum plaats. Bij een gedeeltelijke of geen vergoeding is het aan het kraamcentrum om de niet vergoede kosten bij de verzekerde te innen.

### Artikel 12 Adoptiekraamzorg

1. Achmea Zorg kent een (gedeeltelijke) vergoeding voor adoptiekraamzorg in een aantal van haar aanvullende pakketten. De verzekerde is zelf opdrachtgever.
2. Het kraamcentrum hoeft de adoptiekraamzorg niet aan (te) vragen bij Achmea Zorg. De verzekerde bepaalt al dan niet aan de hand van haar aanvullende verzekering of zij adoptiekraamzorg van het kraamcentrum wenst.
3. De hoeveelheid in te zetten uren wordt door het kraamcentrum beoordeeld aan de hand van de zorgbehoefte van de verzekerde.
4. De kosten voor de adoptiekraamzorg dienen bij Achmea Zorg in rekening te worden gebracht tegen een tarief zoals genoemd in deel I. Afhankelijk van de polisvoorwaarden van de aanvullende verzekering vindt geheel, gedeeltelijk of geen vergoeding van de ingediende declaratie aan het kraamcentrum plaats. Bij een gedeeltelijke of geen vergoeding is het aan het kraamcentrum om de niet vergoede kosten bij de verzekerde te innen.

### Artikel 13 Zorggarantie

1. Het kraamcentrum zal zich inspannen dat de geïndiceerde uren zorg worden gegeven aan alle verzekerden tenzij verzekerden uitdrukkelijk hebben verzocht om minder uren.
2. De inspanning genoemd in lid 1 van dit artikel is ook van toepassing tijdens vakantieperiodes en feestdagen.
3. De zorgvraag dient door de verzekerde uiterlijk in de vijfde maand van de zwangerschap aan het kraamcentrum kenbaar gemaakt te worden, wil de garantiebepaling van toepassing zijn.
4. Bij een latere inschrijving garandeert het kraamcentrum minimale zorg, zijnde 24 uur kraamzorg, en heeft het kraamcentrum een inspanningsverplichting ten aanzien van aanvullende kraamzorguren indien de indicatie hoger is dan 24 uur kraamzorg.

### Artikel 14 Partusassistentie

1. Het kraamcentrum draagt zorg voor een adequate partusassistentie en garandeert partusassistentie voor alle verzekerden die dit vooraf hebben aangevraagd. De inzet van aantal uren partusassistentie wordt bepaald door het inhoudelijke kader partusassistentie met een maximum van 6 uur.
2. Het kraamcentrum zorgt er voor dat de kraamverzorgende

uiterlijk binnen één uur na oproep, door of namens de verloskundige, voor partusassistentie op het opgegeven adres aanwezig is.

### Artikel 15 Ketenzorg

1. Om de zorg zo goed mogelijk op de verzekerde en haar kind af te stemmen zijn eenduidige adviezen van groot belang en dient daarvoor overleg plaats te vinden tussen de diverse zorgverleners in de perinatale keten over het te voeren beleid. Achmea Zorg verwacht dat het kraamcentrum een goede samenwerkingsrelatie heeft met in ieder geval de verloskundigen die de verloskundige zorg regelen in haar werkgebied en dat zij hiermee minimaal tweemaal per jaar overleg heeft.
2. Het kraamcentrum maakt met verloskundigen afspraken over hantering van de partusassistentie, het indicatieprotocol en andere te hanteren standaarden en protocollen.
3. Deze afspraken zijn schriftelijk vastgelegd.

### Artikel 16 Reservering opleidingen

1. Het kraamcentrum dient gedurende de looptijd van het contract aan te tonen aandacht te hebben voor de opleiding van huidig en nieuw personeel om grote schaarste zoals in 2008 te voorkomen. Hiervoor moet het kraamcentrum een opleidingsplan op aanvraag van Achmea Zorg kunnen opsturen.

### Artikel 17 Evaluatie van de zorg

1. Het kraamcentrum biedt elke verzekerde de mogelijkheid om op gestandaardiseerde wijze een oordeel te geven over de verleende zorg. Indien van toepassing, wordt op verzoek van Achmea Zorg inzage verstrekt in het aantal en de aard van de klachten
2. Het kraamcentrum hanteert een adequate klachtenprocedure.
3. Achmea Zorg voert een regelmatig klanttevredenheidsonderzoek uit. Hiervoor gebruikt Achmea Zorg een vragenlijst die wordt verstuurd na declaratie van de kraamzorg. De resultaten van het onderzoek worden vertaald naar een score uitgedrukt in een rapportcijfer. Achmea Zorg maakt in de informatievoorziening naar haar verzekerden de rapportcijfers inzichtelijk.

### Artikel 18 Uitvoering werkzaamheden

1. Het kraamcentrum heeft de mogelijkheid om een deel van de geaccepteerde inschrijvingen door derden te laten uitvoeren tot 30% van het totaal aantal verzorgingen dat betrekking heeft op verzekerden van Achmea Zorg over de contractperiode. Het maximum kan na schriftelijk verzoek van het kraamcentrum aan Achmea Zorg worden verhoogd.
2. Het kraamcentrum houdt een registratie bij van de zorgvragen als bedoeld in lid 1 en deze registratie wordt op verzoek van Achmea Zorg direct bij Achmea Zorg aangeleverd.
3. In het kader van deze overeenkomst worden onder de medewerkers met wie een arbeidsovereenkomst is gesloten mede begrepen stagiaires. Het inzetten van stagiaires is alleen toegestaan indien er niet meer dan één stagiaire per kraamperiode wordt ingezet en:
  - de verzekerde hiermee vooraf uitdrukkelijk heeft ingestemd;
  - een stagiaire enkel aan het einde van haar opleiding zelfstandig wordt ingezet in daartoe geschikte situaties en onder voldoende supervisie.

## Artikel 19 Registratie

1. Het kraamcentrum registreert de relevante gegevens van de verzekerden die aanspraak maken op de zorg evenals de aard en omvang van de verleende zorg. Hierbij dienen ten minste de volgende verzekerde- en zorgverleninggegevens te worden geregistreerd:
  - naam, adres en woonplaats,
  - geboortedatum,
  - zorgverzekeraar waarbij de verzekerde is aangesloten,
  - unieke verzekerde- of relatienummer waarmee verzekerde bij zorgverzekeraar bekend is,
  - Burger Service Nummer (sofinummer),
  - verleende intake- en indicatiegegevens,
  - verleende partusassistentie,
  - door kraamverzorgende(n) geleverde kraamzorg, uitgedrukt in uren (directe contacttijd).
 Daarnaast registreert het kraamcentrum alle relevante gegevens welke nodig zijn om de zorg gereed te melden dan wel te annuleren via de veilingapplicatie.
2. Het kraamcentrum registreert en hanteert de kwaliteitsindicatoren van Zichtbare Zorg.
3. Indien landelijke partijen een wijziging/aanvulling overeenkomen met betrekking tot de in het eerste lid genoemde gegevens, registreert het kraamcentrum de gegevens met inachtneming van deze wijziging/aanvulling.
4. Deze gegevens worden zodanig opgeslagen en beheerd, dat de bij of krachtens de wet gestelde voorschriften ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer in acht worden genomen en worden ten minste de wettelijk vastgestelde termijn bewaard.
5. Het kraamcentrum beschikt over een privacyreglement dat voldoet aan de wettelijke eisen ten aanzien van persoonsregistratie en WGBO. Het kraamcentrum verschaft desgewenst informatie aan de verzekerden over de wijze waarop de privacy van de verzekerden wordt beschermd.
6. Het kraamcentrum en Achmea Zorg verschaffen elkaar alle inlichtingen die zij redelijkerwijs nodig hebben voor een inzicht in de nakoming van de in deze overeenkomst aangegeven verplichtingen, zover dit niet in strijd is met de medische geheimhoudingsplicht en de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

## Artikel 20 Informatie en controle

1. Achmea Zorg is gerechtigd op basis van de bepalingen uit deze overeenkomst, controle uit te oefenen op de naleving van deze overeenkomst, waaronder begrepen de controle op de te verrichten dan wel verrichtte prestaties, op de juistheid van de daarvoor in rekening gebrachte bedragen en de aanwezigheid van verwijzingen.
2. Achmea Zorg neemt hierbij de bij of krachtens de wet gestelde voorschriften ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer in acht.
3. Het kraamcentrum is verplicht Achmea Zorg alle inlichtingen te verschaffen die deze redelijkerwijs nodig heeft voor het uitvoeren van deze controle. Het kraamcentrum is verplicht de, namens Achmea Zorg, controlerende medische dienst inzage te geven in de verzekerendossiers. Het kraamcentrum is verantwoordelijk voor het informeren van haar verzekerden over het aanleveren van de dossiers aan Achmea Zorg. De wijze van informeren is vormvrij en kan door het kraamcentrum zelf worden ingevuld.
4. Achmea Zorg kan voor deze controle tevens gebruik maken van informatie verkregen uit enquêtes dan wel uit ander

onderzoek onder haar verzekerden.

5. Achmea Zorg is gerechtigd, op grond van de uitgevoerde controle, de ten onrechte gedeclareerde bedragen en al uitbetaalde declaraties terug te vorderen van het kraamcentrum. Teruggevorderde bedragen komen voor rekening van het kraamcentrum en mogen niet bij de verzekerde in rekening worden gebracht.
6. Indien blijkt dat het kraamcentrum onrecht een overeenkomst intensief kraamzorg heeft ontvangen, zal dit kraamcentrum in 2012 alleen in aanmerking kunnen komen voor een basis overeenkomst.

## Artikel 21 Declaratie en betaling

1. Het kraamcentrum verleent de zorg zonder enige directe betaling (behalve de wettelijke eigen bijdrage) van de verzekerde van:
  - inschrijvingskosten,
  - intake,
  - partusassistentie,
  - uren partusassistentie vastgesteld op basis van het Inhoudelijk kader partusassistentie of
  - kraamzorguren vastgesteld op basis van het Indicatieprotocol,
2. Achmea Zorg honoreert de door het kraamcentrum aan de verzekerden verleende zorg op basis van:
  - a. de overeengekomen tarieven in het persoonsgebonden deel (deel I),
  - b. de inhoudelijke afspraken in dit algemene deel (deel II) en
  - c. voldoen aan het declaratieprotocol (bijlage I).

## Artikel 22 Rechtsverhoudingen en wederzijdse verplichtingen

1. Door het tot stand komen van deze overeenkomst, komen alle eerder gesloten overeenkomsten of lopende afspraken tussen partijen ter zake van de in deze overeenkomst te regelen zorg te vervallen.
2. Wijzigingen in deze overeenkomst kunnen slechts worden aangebracht met uitdrukkelijke en schriftelijke toestemming van partijen. Zij gaan onmiddellijk in na schriftelijke vastlegging in een nieuwe overeenkomst en/of bijlagen.
3. Indien één of meer bepalingen van deze overeenkomst of de bijlagen onverbindend blijken te zijn, blijven de overige bepalingen van de overeenkomst en de bijlagen van kracht. Partijen verbinden zich dan om de niet-verbindende bepalingen te vervangen door bepalingen die wel verbindend zijn en die zo min mogelijk - gelet op de strekking van de overeenkomst - afwijken van de niet-verbindende bepalingen.
4. Het is het kraamcentrum, uitgezonderd hetgeen is overeengekomen in de overeenkomst, niet toegestaan om rechten en verplichtingen voortvloeiende uit deze overeenkomst aan één of meerdere derden over te dragen zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Achmea Zorg.
5. Indien het kraamcentrum op enigerlei wijze betrokken is bij een fusie of overname is de voorzetting van deze overeenkomst niet meer vanzelfsprekend. Het kraamcentrum is verplicht om in genoemde situaties hiervan melding te maken bij Achmea Zorg. Achmea Zorg zal vervolgens beoordelen in hoeverre deze overeenkomst kan worden gecontinueerd dan wel beëindigd.

### Artikel 23 Geschillen

1. Geschillen welke tussen zorgverzekeraar en kraamcentrum ontstaan naar aanleiding van:
  - deze overeenkomst;kunnen worden voorgelegd aan de burgerlijke rechter.
2. Een geschil is aanwezig zodra een der partijen dit schriftelijk stelt.
3. Is deze overeenkomst geëindigd, dan blijft wat in dit artikel is bepaald tussen Achmea Zorg en het kraamcentrum nochtans van kracht en dienen geschillen uit deze overeenkomst voortvloeiende, binnen drie jaar na beëindiging van de overeenkomst te worden aangebracht bij de burgerlijke rechter tenzij dat in redelijkheid en billijkheid niet mogelijk is.

### Artikel 24 Duur en einde van de overeenkomst

1. De overeenkomst wordt aangegaan voor bepaalde tijd en eindigt op de in het persoonsgebonden deel (deel I) aangegeven datum. Gedurende de looptijd van de overeenkomst kan de overeenkomst niet door partijen worden beëindigd, behoudens de mogelijkheden in lid 3 van dit artikel.
2. Voorts neemt deze overeenkomst direct een einde zonder rechterlijke tussenkomst:
  - a. Met wederzijds goedvinden;
  - b. Bij faillissement of surseance van betaling van één van beide partijen;
  - c. Ingeval van toerekenbare tekortkoming van een der partijen, waarbij ook na herhaaldelijk verzoek (tweemaal) de tekortkoming niet wordt gerepareerd;
  - d. Door een gerechtelijke uitspraak
3. Bij beëindiging van de werkzaamheden c.q. de overeenkomst draagt het kraamcentrum zorg voor een correcte overdracht van de verzekerden aan een ander (gecontracteerd) kraamcentrum, een en ander naar de keuze van de verzekerde.