

Inschrijvingsverklaring 2024

Ten behoeve van de zorginkoop
Wlz 2024
Sector GZ

Wlz 2024, sector GZ

Publicatiedatum 7 juli 2023



INSCHRIJVINGSVERKLARING

ten behoeve van de zorginkoop Wlz 2024

1) NAW gegevens en algemene informatie

Naam zorgaanbieder _____

Rechtsvorm inschrijvende zorgaanbieder _____

Kamer van Koophandel nummer _____

NZa-code (indien bekend) _____

AGB-code van de inschrijvende juridische entiteit (indien bekend) _____

Aanhef tekenbevoegde bestuurder De Heer Mevrouw

Naam en voorletter(s) tekenbevoegde bestuurder _____

Correspondentieadres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Naam contactpersoon _____

E-mailadres contactpersoon _____

Telefoonnummer contactpersoon _____

De zorgaanbieder schrijft in voor de sector: Verpleging en Verzorging
 Gehandicaptenzorg
 Geestelijke Gezondheidszorg

De zorgaanbieder schrijft in voor de volgende regio's (zoals beschreven in bijlage 1):

Zorgkantoorregio	
<input type="checkbox"/>	Haaglanden
<input type="checkbox"/>	Zuid-Hollandse eilanden
<input type="checkbox"/>	Zeeland
<input type="checkbox"/>	West-Brabant
<input type="checkbox"/>	Zuidoost-Brabant
<input type="checkbox"/>	Zuid-Limburg

1) Voor bestaande zorgaanbieders: wijzigingen ten opzichte van inschrijving 2023

Bestaande zorgaanbieders leveren alleen bij wijzigingen een nieuw uittreksel uit het register van de Kamer van Koophandel en een afschrift van de statuten aan. Dit geldt ook als er wijzigingen zijn in de relaties tussen betrokken (rechts)personen. Dit is niet nodig indien er geen wijzigingen hebben plaatsgevonden ten opzichte van de inschrijving 2023. CZ zorgkantoor behoudt zich het recht voor de desbetreffende documenten aanvullend op te vragen.

De zorgaanbieder verklaart:

- Er hebben wijzigingen plaatsgevonden in het register van de Kamer van Koophandel ten opzichte van de inschrijving 2023.
 nee ja
- Er hebben wijzigingen plaatsgevonden in de statuten ten opzichte van de inschrijving 2023.
 nee ja
- Er hebben wijzigingen plaatsgevonden in de holdingconstructie of van een groep van meerdere aan elkaar gelieerde (rechts)personen. Indien dit het geval is, worden de relaties tussen de betrokken (rechts)personen inzichtelijk gemaakt door de zorgaanbieder aan het zorgkantoor bij de inschrijving.
 nee ja

2) Actieve regionale bijdrage

Levert u een actieve bijdrage aan de regionale overleggen en aan het oplossen van de regionale speerpunten. Dit wordt verder toegelicht in paragraaf 5.1.2 van het inkoopdocument).

Deze actieve bijdrage bestaat uit: (alles mag als 'ja' worden aangevinkt)

- regelmatig bijwonen van de regiobijeenkomsten en
 nee ja
- actief meewerken aan de voorbereiding van of uitwerking van een regionaal speerpunt en/of
 nee ja
- actief deelnemen aan de werkgroep die het betreffende speerpunt uitwerkt en/of
 nee ja
- onderdeel zijn van of bijdrage leveren aan het oplossen van de regionale speerpunten
 nee ja

3) Maatwerk voor complexe zorg

In paragraaf 4.3. van het inkoopdocument dagen wij zorgaanbieders mee te werken aan een oplossing voor complexe zorgvragen waarvoor het moeilijk is de zorg (tijdig) op passende wijze in te vullen.

Wat verwachten wij van zorgaanbieders

- We vormen samen een (boven)-regionaal netwerk en betrekken hierbij ook een GGZ zorgaanbieder.
- Creëer zelf of binnen dit netwerk een oplossing voor een complexe zorgvraag voor een aanbod dat nog ontbreekt en/of voor een individuele casuïstiek. Dat mag een samenwerking tussen zorgaanbieders zijn, waarbij bijvoorbeeld expertise en personeel wordt uitgewisseld.
- Bereid om toe te groeien naar een garantstelling om de complexe cliënt op te nemen en/of de coördinatie op zich nemen om in samenwerking met andere zorgaanbieders de cliënt in zorg te nemen.

Wilt u meewerken aan een oplossing voor de complexe zorgvragen en mogen wij u hiervoor benaderen?

nee ja

Naam en mailadres contactpersoon

De bestuurder(s), dan wel de gemachtigde namens de bestuurder(s) (bewijs van machtiging om voor de zorgaanbieder te mogen tekenen bijvoegen) verklaart (verklaren) de gehele Inschrijvingsverklaring 2024 naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam (namen) bestuurder(s)/gemachtigde	
Datum	
Handtekening(en) bestuurder(s)/gemachtigde	



ZORG
KANTOOR