

Format Samenwerkingsovereenkomst (Service Level Agreement)

SONCOS

De volgende partijen maken afspraken over de oncologische zorg:

Dienst verlenend ziekenhuis : *bijv. ziekenhuis A* (hierna: "Dienstverlener")

Dienst aanvragend ziekenhuis : *bijv. ziekenhuis B* (hierna: "Aanvrager")

Het betreft de zorg voor patiënten met de volgende aandoening:

... bijv. melanoom, colorectaal, slokdarm, etc.....

Dit convenant blijft van kracht totdat een herzien convenant door beide partijen wordt aangegaan.

Doel

Door de toenemende complexiteit van de oncologische zorg kan niet ieder centrum alle zorg bieden. Om te zorgen dat patiënten toegang hebben tot alle benodigde zorg en expertise krijgt netwerkvorming een steeds prominentere rol. Het doel van dit convenant is het optimaliseren van de zorg voor patiënten met ... over meerdere centra in de regio

AANVRAGER

Multidisciplinaire bespreking

- In het ziekenhuis van de Aanvrager worden patiënten met bovenstaande aandoening gepresenteerd in de multidisciplinaire bespreking op *maan/dins/woens/donder/vrijdag* tussen - uur.
- De volgende patiënten worden besproken op de multidisciplinaire bespreking van de Aanvrager: *...bijv. alle patiënten, specifieke patiënten, tumorsoorten, etc....*
- Deze bespreking wordt *wekelijks/twee wekelijks* geagendeerd.
- Bij deze bespreking is *wel/geen* vertegenwoordiger van de Dienstverlener aanwezig.
- De aanwezigheid is *via teleconferentie/lifelijk*.

Diagnostiek

- Bij de Aanvrager wordt de volgende diagnostiek verricht bij patiënten met bovenstaande aandoening: *.....bijv. biopsie, echografie, CT, etc.....*
- (Optioneel) De volgende afspraken zijn gemaakt over de specificaties van de beeldvorming/diagnostiek: *.....bijv. immunohistochemische kleuringen, meer fasen CT techniek, etc....*

Behandeling

- Bij de Aanvrager worden stadium 1/2/3/4 patiënten behandeld van bovenstaande aandoening.
- De volgende behandelingen vinden bij de Aanvrager plaats:bijv. operatie, (neo) adjuvante (chemo) radiatie therapie, hormonale therapie.....
- De volgende patiënten worden **doorverwezen** naar de Dienstverlener:....bijv. alle patiënten of specifieke patiënten/tumorsoorten....

DIENSTVERLENER

Multidisciplinaire bespreking

- Bij de Dienstverlener worden patiënten met bovenstaande aandoening gepresenteerd in de multidisciplinaire bespreking op *maan/dins/woens/donder/vrijdag* tussen - uur.
- Deze bespreking wordt *wekelijks/twee wekelijks* geagendeerd.
- Bij deze bespreking is *wel/geen* vertegenwoordiger van de Aanvrager aanwezig.

Aanmelden patiënten

- Patiënten van de Aanvrager worden aangemeld via:
- Voor deze bespreking worden de volgende gegevens aangeleverd: *bijv. CT, MRI, Pathologie, patiëntgegevens, etc....*
- (Optioneel) De volgende afspraken zijn gemaakt over de specificaties van de beeldvorming/diagnostiek:*bijv. immunohistochemische kleuringen, meer fasen CT techniek, etc....*

Diagnostiek

- Bij de Dienstverlener wordt de volgende diagnostiek aanvullend verricht bij patiënten met bovenstaande aandoening:*bijv. echogeleide biopsie, PET- CT, etc.....*

Behandeling

- Bij de Dienstverlener worden patiënten behandeld van Aanvrager met stadium 1/2/3/4.
- Bij de Dienstverlener vindt de volgende behandeling plaats:*bijv. operatie, (neo) adjuvante (chemo) radiatie therapie, hormonale therapie.....*

Wetenschappelijk onderzoek

- Patiënten van de Aanvrager worden bij de Dienstverlener behandeld omdat ze eventueel kunnen participeren in de volgende studie:
-

Aanvullende afspraken (optioneel)

Aanvrager en Dienstverlener maken de volgende afspraken ten aanzien van:

- Onderwijs:
- Patiëntenvoorlichting:
- Kwaliteitsevaluatie:
- Financiering:

Evaluatie

Aanvrager en Dienstverlener spreken af de hier boven gemaakte afspraken jaarlijks te evalueren en in gezamenlijk overleg tussentijds bij te stellen waar nodig.

De gemaakte afspraken zijn gemaakt tussen Aanvrager en Dienstverlener en geldig voor de duur van een (1) jaar en kunnen jaarlijks .

Ondertekend,

Te

Datum:/..../.....

Dienstverlenend ziekenhuis:

Raad van bestuur

naam

handtekening

Voorzitter oncologie commissie

naam

handtekening

Dienst aanvragend ziekenhuis:

Raad van bestuur

naam

handtekening

Vorzitter oncologie commissie

naam

handtekening

VOORBEELD