**Overzicht zorgverleners met declaratierecht ‘Samenwerken in de wijk’**

**Naam wijk/praktijkteam:**

**Naam kartrekker/contactpersoon:**

**Overige zorgverleners met declaratierecht:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Deelnemende zorgverlener/instelling** | **Contactpersoon + functie** | **Vestigingsplaats (adres, postcode, plaatsnaam)** | **Praktijk AGB code** | **E-mailadres** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

Aan deze partners wordt een ‘Samenwerkingsovereenkomst overige zorgverleners’ gestuurd door Medrie.

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u mailen aan:

[flevoland@medrie.nl](mailto:flevoland@medrie.nl) of [hardenberg@medrie.nl](mailto:hardenberg@medrie.nl) of [zwolle@medrie.nl](mailto:zwolle@medrie.nl)

De uitbetaling van overige zorgverleners met declaratierecht vindt als volgt plaats:

1. Er is een getekende overeenkomst ‘Samenwerkingsovereenkomst overige zorgverlener met declaratierecht ‘ tussen de betreffende zorgverlener en Medrie
2. De betreffende zorgverlener stemt zijn/haar ureninzet af met de kartrekker vanuit de huisartsenpraktijk en stuurt een factuur voor deze uren per periode naar Medrie.
3. De kartrekker vanuit de huisartsenpraktijk stuurt een formulier met een totaaloverzicht van deze ingezette uren (ureninzetformulier) per periode naar Medrie. Zo houdt de kartrekker zicht op het budget wat nog beschikbaar is voor overige zorgverleners.
4. Medrie checkt de factuur a.d.h.v. het ureninzetformulier en betaalt de factuur.