



zorg & welzijn

Inhoud

Algemene voorwaarden	1
1. Algemeen	3
Artikel 1.1- Definities	3
Artikel 1.2 – Toepasselijkheid	3
Artikel 1.3 - Bekendmaking algemene voorwaarden	3
Artikel 1.4 – Informatie verstrekking	3
Artikel 1.5 - Bevoegdheden vertegenwoordiger	4
2. Informatie	4
Artikel 2.1 – Keuze informatie	4
3. Overeenkomst	5
Artikel 3.1 – Totstandkoming overeenkomst	5
Artikel 3.2 - Opstellen zorgleefplan	5
Artikel 3.3 -Doel en inhoud zorgleefplan	6
4. Privacy	6
Artikel 4.1 – Algemeen	6
Artikel 4.2 – Bescherming van de persoonlijke levenssfeer	6
Artikel 4.3 – Bewaren van gegevens	7
Artikel 4.4 - Gegevensverstrekking en/of verlening van inzage door de zorgverlener aan derden	7
5. Kwaliteit en veiligheid	7
Artikel 5.1 – Zorg	7
Artikel 5.2 – incidenten	8
6. Verplichtingen van cliënt	8
Artikel 6.1 – Algemeen	8
7. Betaling	9
Artikel 7.1 – Betaling van facturen	9
8. Beëindiging van de overeenkomst	9
Artikel 8.1 – Beëindiging en/of ontbinding van de overeenkomst	9
Artikel 8.2 - Opzegging door cliënt	10
Artikel 8.3 - Opzegging door zorgverlener	10
9. Klachten en geschillen	11
9.1 – klachtenregeling	11
9.2 – Toepasselijk recht en geschillenregeling	11

1. Algemeen

Artikel 1.1- Definities

Cliënt:

De individuele persoon die zorg ontvangt van een zorgverlener

Vertegenwoordiger:

De wettelijk aangestelde vertegenwoordiger van de cliënt of, bij gebrek daaraan, de persoon die door de cliënt zelf is gemachtigd om namens hem of haar op te treden.

Zorgverlener:

Rechtspersoon die zorg verleent, gefinancierd op grond van de Wet Langdurige Zorg (WLZ), Zorgverzekeringswet (ZVW) of de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) al dan niet in combinatie met particulier gefinancierde zorg en/of aanvullende diensten

Indicatiebesluit:

Het besluit van een indicerende instantie waarin is bepaald of een zorgvrager in aanmerking komt voor zorg op basis van de WLZ en zo ja, wat de aard, omvang en duur is van deze zorg zullen zijn.

Incident:

Elk onbedoeld of onvoorziene gebeurtenis in het zorgproces met direct of op latere termijn merkbare gevolgen voor de cliënt.

Artikel 1.2 – Toepasselijkheid

- 1.2.1 Deze algemene voorwaarden zijn van toepassing op de overeenkomst tussen de cliënt en de zorgverlener met betrekking tot zorg zonder verblijf (hierna te noemen de overeenkomst)
- 1.2.2 Deze algemene voorwaarden doen geen afbreuk aan bepalingen die opgenomen zijn in de wet.

Artikel 1.3 - Bekendmaking algemene voorwaarden

- 1.3.1 De zorgverlener verstrekt de algemene voorwaarden aan de cliënt voor of tijdens het sluiten van de overeenkomst.
- 1.3.2 Op verzoek van cliënt licht de zorgverlener de algemene voorwaarden mondeling toe.

Artikel 1.4 – Informatie verstrekking

- 1.4.1 De zorgverlener verstrekt informatie aan de cliënt op een begrijpelijk niveau en zorgt ervoor dat de client de informatie heeft begrepen.
- 1.4.2 Als de zorgverlener de informatie elektronisch verschaft vergewist hij zich ervan of de cliënt deze informatie heeft ontvangen
- 1.4.3 Indien het belang van de cliënt dit vereist dient de zorgverlener de betreffende informatie te verstrekken aan de vertegenwoordiger van de cliënt

- 1.4.4 De zorgverlener waarborgt dat de client of diens vertegenwoordiger gedurende de looptijd van de overeenkomst op de hoogte blijft van relevante zaken betreffende de uitvoering van de overeenkomst.

Artikel 1.5 - Bevoegdheden vertegenwoordiger

- 1.5.1 De vertegenwoordiger neemt de rechten en plichten van de client uit hoofde van deze algemene voorwaarden over, voor zover de client wilsbekwaam is en de vertegenwoordiger hiertoe is gemachtigd op basis van de wet of een persoonlijke schriftelijke machtiging van de client.

2. Informatie

Artikel 2.1 – Keuze informatie

- 2.1.1 De zorgverlener zorgt ervoor dat hij de informatie beschikbaar heeft die het voor de cliënt mogelijk maakt een goede vergelijking te maken met andere zorgverleners, teneinde een weloverwogen keuze te kunnen maken.
- 2.1.2 De zorgverlener zorgt er voor dat de in het vorige lid bedoelde informatie beschikbaar is op de website, in brochures of in ander schriftelijk materiaal

Artikel 2.2 – Intake

- 2.2.1 Voorafgaand aan het tot stand komen van de overeenkomst biedt de zorgverlener de cliënt schriftelijke informatie aan over tenminste de volgende punten:
- a. de vormen van zorg die de zorgverlener kan bieden, de gevolgen van een nieuwe indicatie als deze lichtere of zwaardere zorg noodzakelijk maakt en de mogelijkheid van beëindiging vóór afloop van de indicatie als de zorg niet langer nodig is;
 - b. de procedure ter verkrijging van een nieuwe indicatie, de mogelijkheid dit door de zorgverlener te laten doen en de gevolgen daarvan;
 - c. het doorgeven van een contactpersoon en de mogelijkheid tot het aanstellen van een vertegenwoordiger en de wettelijke regels die daarop betrekking hebben;
 - d. de mogelijkheid tot het opstellen van een schriftelijke wilsverklaring waarin de cliënt uit hoe hij wil dat er wordt gehandeld, indien hij in een situatie komt waarin hij niet meer voor zichzelf kan beslissen;
 - e. de procedure rond het opstellen van een zorgleefplan;
 - f. de mate waarin de zorgverlener gebruik maakt van de diensten van vrijwilligers;
 - g. sleutelbeheer;
 - h. de bereikbaarheid van de organisatie in geval van een noodsituatie;
 - i. waar de cliënt aan moet voldoen om de zorgverleners en andere personen werkzaam bij of in opdracht van de zorgverlener in staat te stellen te werken conform de regelgeving met betrekking tot arbeidsomstandigheden;
 - j. de mogelijkheid om wensen van de cliënt te honoreren;
 - k. waar de cliënt aan moet voldoen om de zorgverleners en andere personen werkzaam bij of in opdracht van de zorgverlener in staat te stellen te werken conform de regelgeving met betrekking tot arbeidsomstandigheden;
 - l. het beleid ten aanzien van de ethische en levensbeschouwelijke vraagstukken;
 - m. Het beleid ten aanzien van vrijheidsbeperking;
 - n. De klachtenregeling;
 - o. Deze algemene voorwaarden;
 - p. Het privacy beleid;
 - q. Het medicatiebeleid.

- 2.2.2. Tijdens het intakegesprek gaat de zorgverlener na of de cliënt de informatie heeft begrepen. Tijdens het gesprek of zo spoedig mogelijk daarna maakt de cliënt aan de zorgverlener zijn keuzes kenbaar met betrekking tot de besproken punten.
- 2.2.3 Als de cliënt ten tijde van het laatste gesprek vóór de totstandkoming van de overeenkomst nog niet beschikt over een indicatiebesluit, verklaart hij schriftelijk dat een indicatiestelling is aangevraagd.
- 2.2.4 De cliënt informeert de zorgverlener meteen indien hij zorg van andere zorgverleners ontvangt.

3. Overeenkomst

Artikel 3.1 – Totstandkoming overeenkomst

- 3.1.1. De zorgverlener doet op basis van de intake een aanbod aan de cliënten/of haar vertegenwoordiger waarin de te leveren zorg en alle te leveren diensten nauwkeurig zijn beschreven.
- 3.1.2. De overeenkomst komt tot stand wanneer de cliënt en/of haar vertegenwoordiger het aanbod van de zorgverlener aanvaardt. Ter bevestiging hiervan ondertekenen de zorgverlener en de cliënt de behandelovereenkomst.
- 3.1.3. De overeenkomst bevat in ieder geval:
 - a. een verwijzing naar de geïndiceerde zorg;
 - b. een bepaling dat het op te stellen zorgleefplan onderdeel uitmaakt van de overeenkomst;
 - c. een beschrijving van de diensten waar de cliënt gebruik van wil maken met een specificatie van de kosten die voor rekening van de cliënt komen;
 - d. een beschrijving van de overeengekomen aanvullende zorg die voor rekening van de cliënt komt en een specificatie van de kosten;
 - e. een kopie van deze Algemene Voorwaarden.

Artikel 3.2 - Opstellen zorgleefplan

- 3.2.1 De zorgverlener stelt in samenspraak met de cliënt en/of haar vertegenwoordiger een zorgleefplan op. De zorgverlener biedt de cliënt en/of haar vertegenwoordiger ondersteuning aan bij het overleg over het zorgleefplan.
- 3.2.2 Uiterlijk zes weken na aanvang van de zorgverlening legt de zorgverlener het overeenkomstig lid 1 opgestelde zorgleefplan ter instemming voor aan de cliënt en/of haar vertegenwoordiger.
- 3.2.3 Het zorgleefplan wordt van kracht na instemming van de cliënt en/of haar vertegenwoordiger. De zorgverlener en de cliënt en/of haar vertegenwoordiger ondertekenen het zorgleefplan. Het ondertekende zorgleefplan blijft gedurende de looptijd van de overeenkomst ter beschikking van de cliënt en/of haar vertegenwoordiger.

Artikel 3.3 -Doel en inhoud zorgleefplan

- 3.3.1. Het zorgleefplan heeft tot doel de kwaliteit van leven van de cliënt te ondersteunen en sluit zoveel mogelijk aan bij diens persoonlijke wensen en mogelijkheden.
- 3.3.2. Het zorgleefplan beschrijft de gezondheidssituatie van de cliënt ten gevolge van diens aandoeningen, de prognoses daarvan en de daarmee samenhangende risico's voor diens gezondheid en welzijn, de met de cliënt afgesproken vormen van zorg en, indien er sprake is van geneeskundige handelingen, de uit te voeren verrichtingen.
- 3.3.3. In het zorgleefplan wordt in ieder geval vastgelegd:
 - a. welke disciplines de verschillende onderdelen van het zorgleefplan uitvoeren en op welke momenten of met welke regelmaat;
 - b. wie binnen de organisatie van de zorgverlener het vaste aanspreekpunt is voor de cliënt;
 - c. welke familieleden van de cliënt of anderen bij de zorgverlening worden betrokken of over de zorgverlening worden geïnformeerd en hoe dat plaatsvindt; - de momenten van evaluatie van het zorgleefplan.

4. Privacy

Artikel 4.1 – Algemeen

- 4.1.1. De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is onverkort van toepassing op de in dit hoofdstuk bedoelde gegevens.
- 4.1.2. Voorzover de in dit hoofdstuk bedoelde gegevens onder de artikelen 7:446 – 7:468 van het Burgerlijk Wetboek vallen, is hetgeen daar is bepaald onverkort van toepassing.

Artikel 4.2 – Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

- 4.2.1. De zorgverlener moet toestemming krijgen van de cliënt:
 - a. als er verrichtingen worden uitgevoerd waarvan redelijkerwijs kan worden verwacht dat die door de cliënt als inbreuk op zijn privacy kunnen worden ervaren;
 - b. als er foto's of audiovisuele opnamen worden gemaakt ten behoeve van publicatie.
- 4.2.2. Onder anderen zoals bedoeld in lid 1 sub a wordt niet verstaan:
 - a. degenen van wie de medewerking bij de uitvoering van de verrichting noodzakelijk is;
 - b. de (wettelijke) vertegenwoordiger.

- 4.2.3. Indien de zorgverlener bij geneeskundige handelingen of bij een gesprek een zorgverlener in opleiding of stagiaire aanwezig wil laten zijn, moet hij daarvoor toestemming krijgen van de cliënt.

Artikel 4.3 – Bewaren van gegevens

- 4.3.1. Als de zorgverlener zorginhoudelijke gegevens over de cliënt vastlegt, blijven deze gegevens te allen tijde ter beschikking van zowel de zorgverlener als de cliënt.
- 4.3.2. Bij beëindiging van de overeenkomst bewaart de zorgverlener de gegevens en krijgt de cliënt een kopie van de bewaarde gegevens. Voor de gegevens bedoeld in artikel 7:454 van het Burgerlijk Wetboek gelden de daar bepaalde bewaartermijn en de rechten van cliënten ten aanzien van correctie en vernietiging. Voor andere gegevens geldt de norm genoemd in de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

Artikel 4.4 - Gegevensverstrekking en/of verlening van inzage door de zorgverlener aan derden

- 4.4.1. De zorgverlener verstrekt zonder de schriftelijke toestemming van de cliënt geen (inzage in) gegevens over de cliënt aan derden, behalve ter voldoening aan een wettelijke verplichting.
- 4.4.2. Onder derden als bedoeld in het eerste lid wordt niet verstaan:
- a. degenen die rechtstreeks zijn betrokken bij de uitvoering van de overeenkomst voor zover de verstrekking van gegevens en inzage noodzakelijk is voor de door hen te verrichten werkzaamheden;
 - b. de vertegenwoordiger voor zover de verstrekking van gegevens noodzakelijk is voor de uitoefening van zijn taken.
- 4.4.3. Na overlijden geeft de zorgverlener desgevraagd inzage in de zorginhoudelijke gegevens aan de nabestaanden voor zover de cliënt daarvoor schriftelijk toestemming heeft gegeven of toestemming mag worden verondersteld.
- 4.4.4. De zorgverlener instrueert individuele zorgverleners over hun geheimhoudingsplicht en stelt de cliënt hiervan op de hoogte.

5. Kwaliteit en veiligheid

Artikel 5.1 – Zorg

- 5.1.1. De zorgverlener levert zorg met inachtneming van de normen zoals die door representatieve organisaties van in ieder geval zorgverleners en cliënten in overleg met de Inspectie Gezondheidszorg zijn vastgesteld.

- 5.1.2. De zorgverlener zorgt ervoor dat alle zorgverleners die binnen de organisatie van de zorgverlener of in opdracht van de zorgverlener zorg verlenen aan de cliënt:
- a. hiertoe te allen tijde bevoegd en bekwaam zijn;
 - b. handelen overeenkomstig de voor de zorgverleners geldende professionele standaarden waaronder de richtlijnen van de beroepsgroep. Afwijking van de professionele standaard, denk bijvoorbeeld aan culturele normen, moet de zorgverlener motiveren en aan de cliënt uitleggen. De zorgverlener maakt aantekening van de afwijking en van de uitleg aan de cliënt in het zorgleefplan.
- 5.1.3. De zorgverlener zorgt voor continuïteit van de zorg.

Artikel 5.2 – incidenten

- 5.2.1. Zo spoedig mogelijk na een incident informeert de zorgverlener de betreffende cliënt over:
- a. de aard en de oorzaak van het incident;
 - b. of en welke maatregelen zijn genomen om soortgelijke incidenten te voorkomen.
- 5.2.2. Als een incident invloed heeft op de gezondheidstoestand van de cliënt, bespreekt de zorgverlener mogelijke behandelingsopties en maakt afspraken over de start en het verloop van de gekozen behandeling.
- 5.2.3. De zorgverlener verleent adequate zorg teneinde de gevolgen van het incident voor de cliënt te beperken. In geval van spoedeisende zorg betekent dit dat aan het genoemde in lid 2 niet hoeft te worden voldaan

6. Verplichtingen van cliënt

Artikel 6.1 – Algemeen

- 6.1.1. Elke cliënt toont op verzoek van de zorgverlener een geldig en wettelijk erkend legitimatiebewijs voorafgaand aan en zo nodig tijdens de intake van de cliënt.
- 6.1.2. Bij de intake geeft de cliënt de naam en de bereikbaarheidsgegevens op van een contactpersoon en, indien van toepassing, van de persoon die door de cliënt schriftelijk is gemachtigd in zijn plaats te treden als de cliënt niet meer in staat kan worden geacht tot een redelijke beoordeling van zijn belangen.
- 6.1.3. De cliënt geeft de zorgverlener, mede naar aanleiding van diens vragen, naar dien beste weten de inlichtingen en de medewerking die deze redelijkerwijs voor het uitvoeren van de overeenkomst behoeft, waaronder begrepen informatie over een eventuele wilsverklaring.
- 6.1.4. De cliënt onthoudt zich van gedrag dat schadelijk is voor de gezondheid of het welzijn van de zorgverleners, andere personen werkzaam bij of in opdracht van de zorgverleners en vrijwilligers.

- 6.1.5. De cliënt verleent alle noodzakelijke medewerking om de zorgverlener in staat te stellen de zorg te leveren conform regelgeving betreffende de arbeidsomstandigheden.
- 6.1.6. De cliënt moet zorgverleners en andere personen werkzaam bij of in opdracht van de zorgverlener de gelegenheid bieden hun taken uit te voeren zoals vastgelegd in het zorgleefplan of in het kader van veiligheid.
- 6.1.7. Zodra de cliënt zorg ontvangt of gaat ontvangen informeert hij de zorgverlener daar tijdig over.
- 6.1.8. De cliënt dient schade die hij constateert zo snel mogelijk, doch uiterlijk binnen 2 weken, te melden.

7. Betaling

Artikel 7.1 – Betaling van facturen

- 7.1.1. De cliënt is de zorgverlener de overeengekomen prijs verschuldigd voor de overeengekomen zorg en diensten voor zover deze niet op grond van de WLZ, de WMO of de ZVW rechtstreeks door het zorgkantoor, de gemeente resp. de zorgverzekeraar worden betaald/vergoed. De prijs van deze zorg zal op voorhand kenbaar gemaakt worden.
- 7.1.2. Voor de vooraf overeengekomen kosten van zorg en diensten stuurt de zorgverlener een duidelijke en gespecificeerde factuur aan de cliënt. De betalingstermijn van de factuur is 14 dagen na dagtekening van de factuur.
- 7.1.3. De zorgverlener stuurt na het verstrijken van de betalingstermijn een betalingsherinnering en geeft cliënt de gelegenheid binnen 14 dagen na ontvangst van de herinnering, zonder bijkomende kosten, alsnog te betalen.
- 7.1.4. Als na het verstrijken van de tweede betalingstermijn nog steeds niet is betaald is de zorgverlener gerechtigd rente en buitengerechtelijke incassokosten in rekening te brengen vanaf het verstrijken van de eerste betalingstermijn. De rente is gelijke aan de wettelijke rente,

8. Beëindiging van de overeenkomst

Artikel 8.1 – Beëindiging en/of ontbinding van de overeenkomst

- 8.1.1 Iedere tekortkoming van een partij in de nakoming van de verbintenis geeft aan de wederpartij de bevoegdheid om de overeenkomst geheel of gedeeltelijk te ontbinden met inachtneming van het gestelde in artikel 8.2.
- 8.1.2. De overeenkomst eindigt in ieder geval van rechtswege:
 - a. door overlijden van de cliënt op de overlijdensdatum;
 - b. bij wederzijds goedvinden op de datum zoals overeengekomen;

- c. als de overeenkomst is aangegaan voor bepaalde tijd is aangegaan na verstrijken van de datum zoals benoemd in de overeenkomst;
- d. als de indicatie van de cliënt eindigt en er geen nieuwe indicatie wordt verleend;
- e. ingeval van ontbinding door de rechter op de datum zoals bepaald in het vonnis.

Artikel 8.2 - Opzegging door cliënt

- 8.2.1. De cliënt kan de overeenkomst schriftelijk opzeggen, met inachtneming van een opzegtermijn van 1 maand. De opzegtermijn gaat in op de 1^{ste} van de volgende maand volgend op de opzegging

Artikel 8.3 - Opzegging door zorgverlener

- 8.3.1. De zorgverlener kan in volgende gevallen de overeenkomst opzeggen:
- a. Als de zorgverlener de zorg passend bij het nieuwe indicatiebesluit niet mag verlenen omdat de zorgverlener geen toelating heeft op grond van de WLZ voor de geïndiceerde zorg;
 - b. Als de zorgverlener de zorg passend bij het nieuwe indicatiebesluit niet mag verlenen omdat het contract tussen de zorgverlener en het zorgkantoor geen ruimte biedt voor de geïndiceerde zorg. In dat geval is voor de opzegging vereist dat de zorgverlener zich vergeefs tot het zorgkantoor heeft gewend met het verzoek om toestemming;
 - c. Als de zorgverlener de overeenkomst heeft opgezegd ingevolge de bepalingen in 8.3.1. a, b, dan eindigt de overeenkomst niet eerder dan de dag waarop de cliënt zorg ontvangt van de nieuwe zorgverlener;
 - d. De zorgverlener zal zich inspannen om de nieuwe zorgverlener van de juiste informatie te voorzien bij de overdracht van het cliëntendossier;
 - e. In bovengenoemde gevallen eindigt de overeenkomst niet eerder dan de dag waarop cliënt zorg ontvangt van de nieuwe zorgverlener;
- 8.3.2. Als de facturen van zorgverlener, ondanks herhaalde verzoeken aan de kant van zorgverlener niet tijdig of niet worden voldaan dan is zorgverlener gerechtigd de overeenkomst per direct op te zeggen als de achterstand van de betalingen meer is dan 2 maanden.
- 8.3.3. De zorgverlener kan de overeenkomst om gewichtige redenen per direct opzeggen mits de zorgverlener de gronden van de opzegging met cliënt en/of wettelijke vertegenwoordiger heeft besproken;

9. Klachten en geschillen

9.1 – klachtenregeling

- 9.1.1 De zorgverlener beschikt over een op de wet gebaseerde en voldoende bekengemaakte regeling voor de opvang en afhandeling van klachten en behandelt de klacht overeenkomstig deze klachtenprocedure.
- 9.1.2 Bij de zorgverlener volledig ingediende schriftelijke klachten worden zo spoedig mogelijk, in elk geval binnen twee maanden gerekend vanaf de datum van ontvangst afgehandeld. De klager wordt zoveel mogelijk op de hoogte gehouden van de voortgang van het onderzoek;
- 9.1.3 de klacht dient in ieder geval te bevatten de datum van de klacht, een volledige omschrijving/benoeming van het klachtwaardig handelen. Voor zover mogelijk dienen er bewijsstukken die de klacht(en) ondersteunen toegevoegd te worden.
- 9.1.4 Bij de zorgverlener volledig ingediende klachten worden zo spoedig mogelijk in elk geval binnen 2 maanden gerekend vanaf de datum van ontvangst afgehandeld. De klager wordt zoveel mogelijk op de hoogte gehouden van de voortgang van de klachtbehandeling.
- 9.1.5 Als de klacht niet conform dit artikel is afgehandeld is er sprake van een geschil dat vatbaar is voor de geschillenregeling en begint de termijn voor het aanhangig maken van het geschil te lopen.

9.2 – Toepasselijk recht en geschillenregeling

- 9.2.1. Geschillen tussen de cliënt enerzijds en de zorgverlener anderzijds over de totstandkoming of de uitvoering van de overeenkomst kunnen zowel door de cliënt als door de zorgverlener schriftelijk of op elektronische wijze aanhangig gemaakt worden gemaakt bij Solopartners, Ridderhof 67, 5341HS Oss (www.solopartners.nl).
- 9.2.2 Ten aanzien van geschillen over aansprakelijkheid voor schade is de geschillencommissie slechts bevoegd als het financieel belang van de vordering niet hoger is als 5.000 euro.
- 9.2.3. Een geschil wordt door de geschillencommissie slechts in behandeling genomen, als de cliënt zijn klacht eerst volledig en duidelijk omschreven overeenkomstig artikel 9.1 bij de zorgverlener heeft ingediend.
- 9.2.4. Een geschil dient binnen 1 maand na afhandeling van de klacht bij de geschillencommissie aanhangig te worden gemaakt.
- 9.2.5. Wanneer de cliënt een geschil voorlegt aan de geschillencommissie, is de zorgverlener aan deze keuze gebonden. Als de zorgverlener een geschil aan de geschillencommissie wil voorleggen, moet hij de cliënt vragen zich binnen 1 maand uit te spreken of hij daarmee akkoord gaat. De zorgverlener dient daarbij aan te kondigen dat als de cliënt daarmee niet akkoord gaat hij zich na het verstrijken van voornoemde termijn vrij zal achten het geschil bij de bevoegde rechter aanhangig te maken.

- 9.2.6. De geschillencommissie doet uitspraak met inachtneming van de bepalingen van het voor haar geldende reglement. De geschillencommissie beslist in de vorm van een bindend advies. Voor de behandeling van een geschil is een vergoeding verschuldigd.
- 9.2.7. Geschillen kunnen ter beslechting uitsluitend worden voorgelegd aan de hierboven genoemde geschillencommissie of aan de bevoegde rechter. De bevoegde rechter in deze is de Rechtbank Oost-Brabant gevestigde te 's-Hertogenbosch.