

Slingeland
Ziekenhuis



Medezeggenschapsregeling

Slingeland Ziekenhuis

en

**Medisch Specialistisch Coöperatief
Slingeland**

Inhoud

Inhoud.....	2
Inleiding.....	3
Artikel 1: Begripsbepaling.....	4
Artikel 2: De Cliëntenraad.....	4
Artikel 3: Samenstelling en benoeming, ontslag en ontbinding Cliëntenraad	4
Artikel 4: Taken, bevoegdheden, informatievoorziening.....	5
de overlegvergadering en aanvullende bepalingen	
Artikel 5: Faciliteiten, ondersteuning en vergoedingen.....	8
Artikel 6: Commissie van vertrouwenslieden.....	8
Artikel 7: Wijzigingen.....	9
Artikel 8: Inwerkingtreding.....	9

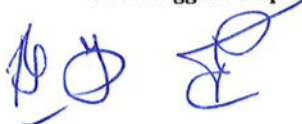


INLEIDING

De voorliggende medezeggenschapsregeling is gebaseerd op de modelregeling voor ziekenhuizen (academisch, algemeen en categoriaal) en hun Cliëntenraden waarin invulling en uitvoering wordt gegeven aan de medezeggenschap van cliënten/patiënten, zoals vastgelegd in Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 (Wmcz 2018).

Met de invoering van de Wmcz 2018 is ervoor gekozen Medisch Specialistische Bedrijven (MSB's) niet expliciet uit te zonderen van de verplichting een Cliëntenraad in te stellen. Deze regeling gaat ervan uit dat de Cliëntenraad van het ziekenhuis tevens de Cliëntenraad van het Medisch Specialistisch Coöperatief Slingeland (MSC) is.

Wegens het belang van medezeggenschap voor goed bestuur, is dit verankerd in de Governancecode Zorg. In deze code verplichten zorgaanbieders zich om 'een actief en transparant beleid te voeren voor de omgang met medezeggenschapsorganen'. De zorgorganisatie schept daartoe randvoorwaarden en waarborgen voor een adequate invloed van belanghebbenden. Medezeggenschap van cliënten (Cliëntenraad) en hun verwanten is van groot belang voor de koersbepaling van de zorgorganisatie, het bewaken van de maatschappelijke doelstelling van de organisatie en het delen van waarden en normen. Medezeggenschap ligt in het verlengde van het primair proces.

Handwritten signatures in blue ink, likely representing the approval of the document by the relevant parties.

Artikel 1. Begripsbepaling

- a. Cliëntenraad
de raad die de bevoegdheid heeft op basis van de Wmcz 2018;
- b. Cliënt/patiënt
een natuurlijk persoon aan wie het ziekenhuis en het MSC zorg verlenen;
- c. Cliëntvertegenwoordiger
de wettelijke vertegenwoordiger, mantelzorger of contactpersoon van een cliënt;
- d. Commissie van vertrouwenslieden
de commissie bedoeld in artikel 14 van de Wmcz 2018
- e. Huishoudelijk Reglement
het Huishoudelijk Reglement van de Cliëntenraad
- f. MSC
het Medisch Specialistisch Coöperatief dat krachtens haar doelstelling bevoegd is tot het leveren van medisch specialistische zorg en deze zorg verleent op basis van een samenwerkingsovereenkomst in en vanuit het ziekenhuis;
- g. MSC-bestuur
het bestuur van het MSC;
- h. LCvV
de Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden
- i. RvB
de Raad van Bestuur heeft de dagelijkse leiding van het ziekenhuis heeft en is eind-verantwoordelijk voor het beleid;
- j. Ambtelijk secretaris
de medewerker in dienst van het ziekenhuis die de Cliëntenraad ondersteunt bij haar functie;
- k. Raad van toezicht
het orgaan dat toezicht houdt op de Raad van Bestuur;
- l. Wkkgz
Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg;
- m. Wmcz 2018
Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018;
- n. WTZi
Wet Toelating Zorginstellingen;
- o. Ziekenhuis
de instelling in de zin van de WTZi die medisch specialistische zorg verleent, te weten het Slingeland Ziekenhuis

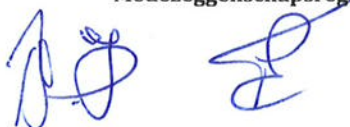
Artikel 2. De Cliëntenraad

1. De Cliëntenraad behartigt de gemeenschappelijke belangen van de cliënten/patiënten, in het bijzonder het leveren van een bijdrage aan de bewaking en de bevordering van de kwaliteit van de zorgverlening door het ziekenhuis en de MSC.
2. De Cliëntenraad functioneert in dezelfde samenstelling als Cliëntenraad van zowel het Ziekenhuis als van de MSC.

Artikel 3. Samenstelling en benoeming, ontslag en ontbinding Cliëntenraad

1. De Cliëntenraad bestaat uit minimaal vijf tot maximaal zeven leden - onder wie een voorzitter.
2. De leden worden geworven via een open procedure. De Cliëntenraad voert een gesprek met kandidaten en draagt op basis daarvan kandidaten voor benoeming voor aan het RvB en het MSC-bestuur. De RvB en het MSC-bestuur benoemen de voorgedragen kandidaten als lid van de Cliëntenraad, tenzij dit in redelijkheid niet van hen verwacht kan worden.

3. De voorzitter wordt geworven via een open procedure en benoemd door de RvB en MSC-bestuur met instemming van de Cliëntenraad. Indien de Cliëntenraad uit eigen kring een opvolgend voorzitter voordraagt, is een open procedure niet noodzakelijk.
4. De vicevoorzitter wordt door en uit de leden van de Cliëntenraad gekozen.
5. Besluiten inzake voordracht tot benoeming van leden van de Cliëntenraad worden door de Cliëntenraad met tweederde meerderheid van stemmen van de leden genomen.
6. Bij ontstentenis van een Cliëntenraad worden de eerste vijf leden van de Cliëntenraad benoemd door de RvB en het MSC-bestuur.
7. Als het aantal leden langer dan zes maanden onder het in het eerste lid genoemde minimum is, treedt de Cliëntenraad af en stellen de RvB en het MSC een nieuwe Cliëntenraad in.
8. De leden hebben zitting in de Cliëntenraad op persoonlijke titel en zonder last of ruggespraak. Dat betekent dat de leden zich niet mogen laten opdragen door anderen in een stemming een bepaald standpunt in te nemen en alleen op basis van eigen inzicht en overtuiging een oordeel vellen en participeren in de raad.
9. De Cliëntenraad, RvB en het MSC-bestuur ontwikkelen gezamenlijk een profiel van de leden van de Cliëntenraad waarbij van de leden wordt verwacht dat zij:
 - in staat zijn problematiek van individuele patiënten te vertalen naar gemeenschappelijk belang;
 - minimaal een termijn van 2 jaar niet in dienst zijn geweest van het ziekenhuis dan wel lid zijn geweest van het MSC;
 - geen zakelijke (al dan niet beroepsmatige) belangen of tegenstrijdige belangen hebben met de instelling en het MSC.
10. De samenstelling van de Cliëntenraad wordt mede ingevuld op basis van de patiëntenpopulatie van het ziekenhuis en het MSC. Hierbij wordt gestreefd naar een zo groot mogelijke spreiding over het verzorgingsgebied. Voorts wordt er naar gestreefd mensen met verschillende achtergronden aan te trekken.
11. De leden van de Cliëntenraad worden benoemd voor een periode van vier jaar. Het lidmaatschap kan éénmaal met maximaal vier jaar worden verlengd.
12. De Cliëntenraad voorziet op zo kort mogelijke termijn in invulling van tussentijdse vacatures. Nieuwe Cliëntenraadsleden worden in de gelegenheid gesteld om enkele maanden mee te draaien en zich in te werken alvorens benoeming plaatsvindt.
13. Het lidmaatschap van de leden eindigt door:
 - a. opzegging door het lid; met inachtneming van een opzegtermijn van twee maanden;
 - b. overlijden van het lid;
 - c. verhuizing buiten het verzorgingsgebied;
 - d. het verlies van het vrije beheer over zijn vermogen door het lid;
 - e. stelselmatige afwezigheid bij vergaderingen van de Cliëntenraad en/of anderszins stelselmatig niet betrokken zijn bij de werkzaamheden van de raad, een en ander ter beoordeling van de voorzitter en de vicevoorzitter van de cliëntenraad tezamen. Het lidmaatschap van het betreffende lid eindigt, op voordracht van de Cliëntenraad, door een schriftelijke gezamenlijke beslissing van de Cliëntenraad, RvB en het MSC-bestuur;
 - f. instemming van de hele Cliëntenraad;
 - g. het einde van de zittingstermijn van het lid.
14. Een voornemen tot ontslag wordt aan het betrokken lid schriftelijk meegedeeld onder opgaaf van redenen. Cliëntenraad, RvB en MSC-bestuur besluiten tot ontslag van een lid en bepalen gezamenlijk wie het ontslag aanzegt. Het betrokken lid krijgt tenminste de gelegenheid om zich in een overlegvergadering over het ontslag te uiten dan wel zich te verweren. Na deze overlegvergadering besluiten Cliëntenraad en RvB en MSC-bestuur of het voorgenomen ontslag wordt doorgezet.
15. De ontbinding van de Cliëntenraad kan plaatsvinden onder de volgende voorwaarden (artikel 13 Wmcz 2018):
 - a. De RvB en het MSC-bestuur kunnen de Cliëntenraad ontbinden indien deze structureel tekortschiet in de behartiging van de gemeenschappelijke belangen van de cliënten van het ziekenhuis of het MSC. Tot ontbinding kan alleen worden overgegaan als het MSC-bestuur en het ziekenhuis daartoe gezamenlijk besluiten;



- b. indien en zodra het ziekenhuis en het MSC-bestuur vaststellen dat de Cliëntenraad niet meer representatief is voor de cliënten van het ziekenhuis en de MSC of niet meer in staat is om de gemeenschappelijke belangen van cliënten te behartigen;
- c. Het voornemen om de Cliëntenraad te ontbinden behoeft de instemming van de Cliëntenraad;
- d. Indien de Cliëntenraad zijn instemming onthoudt, kan de RvB en/of het MSC-bestuur de Commissie van Vertrouwenslieden verzoeken om toestemming om de Cliëntenraad te ontbinden.

Artikel 4. Taken, bevoegdheden, informatievoorziening, de overlegvergadering en aanvullende bepalingen

Taken en Bevoegdheden

- 1. De Cliëntenraad adviseert het ziekenhuis en het MSC over de in artikel 7 Wmcz 2018 genoemde onderwerpen (bijlage wettekst).
- 2. De RvB en het MSC-bestuur behoeven de instemming van de Cliëntenraad over de in artikel 8 Wmcz 2018 genoemde onderwerpen (bijlage wettekst).
- 3. De Cliëntenraad wordt in de gelegenheid gesteld om een bindende voordracht te doen voor de benoeming van ten minste één lid van het Raad van Toezicht van het ziekenhuis.
- 4. De Cliëntenraad stelt een huishoudelijk reglement op waarin de Cliëntenraad zijn interne zaken vastlegt, zoals het aantal vergaderingen per jaar, werkwijze, benoeming nieuwe leden en organiseert wie de Cliëntenraad vertegenwoordigt ('in en buiten rechte').
- 5. De Cliëntenraad geeft gevraagd en ongevraagd advies en doet voorstellen aan het ziekenhuis en het MSC-bestuur die voor de cliënten/patiënten van belang zijn.

Informatievoorziening

- 6. De RvB en het MSC-bestuur verstrekken de Cliëntenraad tijdig - en desgevraagd schriftelijk - alle inlichtingen en gegevens die deze voor de vervulling van zijn taak redelijkerwijs nodig heeft. Daartoe kan een praktisch informatieprotocol worden opgesteld waarin wordt vastgelegd welke begrijpelijke informatie op welke wijze en op welk moment door het ziekenhuis en het MSC-bestuur wordt gedeeld met de Cliëntenraad.
- 7. De RvB en het MSC-bestuur verstrekken ten minste eenmaal per jaar schriftelijk algemene gegevens omtrent het beleid dat in het verstreken tijdvak is gevoerd en in het komende jaar zal worden gevoerd. Voor zover mogelijk vermelden de RvB en het MSC-bestuur daarbij welke advies- dan wel instemmingsaanvragen zij voornemens zijn aan de Cliëntenraad voor te leggen met inachtneming van afgesproken termijnen.
- 8. Leden van de Cliëntenraad zijn verplicht tot geheimhouding van al wat hen gedurende het lidmaatschap ter kennis komt, als vertrouwelijk wordt medegedeeld of waarvan zij het vertrouwelijk karakter moeten begrijpen. Deze verplichting geldt niet alleen voor de duur van het lidmaatschap maar ook na afloop hiervan. Documenten die zijn bedoeld voor interne beraadslagingen en besluitvorming binnen de Cliëntenraad mogen door de leden van de Cliëntenraad niet naar buiten worden gebracht, tenzij is afgesproken dat de verstrekte informatie en/of documenten voor informatie- of raadplegingsdoeleinden met cliënten/patiënten kan worden gedeeld.

Overlegvergaderingen

- 1. De Cliëntenraad en de RvB, respectievelijk de Cliëntenraad en het MSC-bestuur komen bijeen volgens een, door hen in onderling overleg jaarlijks vast te stellen vergaderrooster, en voorts binnen twee weken nadat de Cliëntenraad of de RvB of het MSC-bestuur een schriftelijk en gemotiveerd verzoek hiertoe heeft ingediend bij de ambtelijk secretaris van de CR.
- 2. RvB en de Cliëntenraad vergaderen minimaal 6 maal per jaar. De overlegvergadering wordt voorbereid door de RvB en de voorzitter van de Cliëntenraad (het agenda overleg).

3. MSC-bestuur en Cliëntenraad vergaderen minimaal 2 maal per jaar. Deze overlegvergaderingen worden voorbereid door de voorzitter van het MSC-bestuur en de voorzitter van de Cliëntenraad (het agenda overleg).
4. De voorzitters van het MSC-bestuur en de Cliëntenraad hebben 4 maal per jaar voortgangsoverleg over actuele zaken en bij dit overleg kunnen zij zich laten ondersteunen door hun respectievelijke portefeuillehouders.
5. Tijdens overlegvergaderingen komen die aangelegenheden, het ziekenhuis of de MSC betreffende, aan de orde waarover hetzij de Cliëntenraad, hetzij de RvB of het MSB bestuur overleg wenselijk acht.
6. Ten minste twee maal per jaar wordt in de overlegvergadering de algemene gang van zaken binnen ziekenhuis en/of het MSC besproken. Voor ten minste één van de vergaderingen met de RvB zal (een lid van) de Raad van Toezicht deelnemen.
7. De Raad van Toezicht informeert de Cliëntenraad schriftelijk over de vervolgcacties naar aanleiding van de gemaakte afspraken met de Cliëntenraad in het overleg met de RvT als bedoeld in het vorige lid.
8. Een overlegvergadering wordt niet gehouden als minder dan de helft van het aantal leden van de Cliëntenraad aanwezig is of als de RvB respectievelijk het MSC-bestuur afwezig is. Indien een vergadering op grond van het bepaalde in de eerste volzin niet doorgaat, wordt een nieuwe vergadering uitgeschreven met dezelfde agenda. Deze vindt plaats in de eerste doch uiterlijk in de tweede week na de afgelaste vergadering. Deze tweede vergadering wordt gehouden ongeacht het aantal afwezige leden van de Cliëntenraad.
9. Zowel de Cliëntenraad, de RvB als het MSC-bestuur kan zich tijdens de overlegvergadering laten bijstaan door één of meer deskundigen. Zo mogelijk wordt dit tevoren aan de vergadering meegedeeld.
10. De overlegvergadering wordt voorgezeten door de voorzitter van de Cliëntenraad, tenzij in onderling overleg een andere regeling wordt getroffen.
11. De ambtelijk secretaris van de Cliëntenraad treedt tevens op als secretaris van de overlegvergadering.
12. De agenda voor de overlegvergadering wordt opgesteld door de ambtelijk secretaris van de CR, na overleg met de voorzitter van de CR en op basis van de agenda overleggen met de RvB en het MSC-bestuur.
13. De overlegvergadering wordt door de ambtelijk secretaris schriftelijk bijeengeroepen, ten minste zeven kalenderdagen voordat de vergadering wordt gehouden. De ambtelijk secretaris voegt bij de oproep de agenda en de bijbehorende stukken.
14. De ambtelijk secretaris is verantwoordelijk voor het opstellen van een verslag van de vergadering. Dit verslag wordt tijdens de eerstvolgende overlegvergadering vastgesteld.
15. Een overlegvergadering wordt door de voorzitter geschorst wanneer de Cliëntenraad of de RvB of het MSC-bestuur voor een bepaald onderwerp afzonderlijk beraad wenselijk achten.

16. Aanvullende bepalingen

1. Indien de RvB en het MSC-bestuur aankondigen dat zij voornemens zijn om besluiten te nemen inzake:
 - Een wijziging van de doelstelling of de grondslag van het ziekenhuis of het MSC;
 - een fusie of duurzame samenwerking waarbij het ziekenhuis of MSC is betrokken; of
 - een overdracht van de zeggenschap over de zorg of een onderdeel daarvan;maken zij tevens afspraken met de Cliëntenraad over de wijze waarop de Cliëntenraad bij de voorbereiding van die besluiten wordt betrokken en deze afspraken worden tevoren en tijdig schriftelijk vastgelegd als Addendum bij deze medezeggenschapsregeling.
2. De RvB en het MSC-bestuur brengen de medezeggenschapsregeling onder de aandacht van patiënten/cliënten en patiënt-/cliëntvertegenwoordigers.
3. De Cliëntenraad kan zich juridisch laten bijstaan bij verzoeken aan de Commissie van Vertrouwenslieden. Voor de kostenverdeling gelden de volgende uitgangspunten:

4. De kosten die redelijkerwijs noodzakelijk zijn die verband houden met onafhankelijke ondersteuning en het voorleggen van een geschil of een verzoek aan de Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden, komen ten laste van de RvB en het MSC.
In afwijking van de vorige zin komen, tenzij anders afgesproken, kosten van juridische bijstand (procesvertegenwoordiging) voor het voorleggen van een geschil aan de LCvV niet automatisch voor rekening van de RvB en het MSC.
5. Een lid van de Cliëntenraad dat zich benadeeld voelt wegens zijn lidmaatschap van de Cliëntenraad, kan dat melden bij de RvB en/of het MSC of daarover een klacht indienen op basis van de klachtenregeling van het Slingeland Ziekenhuis.
6. De RvB verstrekt jaarlijks het geanonimiseerde jaarverslag van de klachtenonderzoekscommissie en klachtenfunctionarissen. Ook vindt minimaal eenmaal per jaar overleg plaats tussen CR en klachtenonderzoekscommissie en met de klachtenfunctionaris.
7. De RvB en het MSC maken in hun jaarverslagen gebruik van de gegevens uit het jaarverslag van de Cliëntenraad.
8. De Cliëntenraad houdt de RvB en het MSC-bestuur op de hoogte van de wijze waarop de Cliëntenraad met de cliënten overlegt en van de wijze waarop de Cliëntenraad de cliënten informeert.
9. De RvB en het MSC-bestuur stellen de Cliëntenraad in de gelegenheid cliënten en medewerkers te informeren over het werk van de Cliëntenraad via folders, magazines en de website van de instelling.

Artikel 5. Faciliteiten, ondersteuning en vergoedingen

1. De Cliëntenraad, de RvB en het MSC-bestuur maken samen afspraken over de vergoeding van de raadsleden.
2. De RvB en het MSC-bestuur stellen formatie beschikbaar voor de secretariële ondersteuning van de Cliëntenraad. De Cliëntenraad geeft jaarlijks een oordeel over het functioneren van deze ondersteuning.
3. De kosten die redelijkerwijs noodzakelijk zijn voor de vervulling van de werkzaamheden van de Cliëntenraad komen ten laste van het ziekenhuis en het MSC.
4. De RvB en MSC stellen gezamenlijk met de Cliëntenraad ieder jaar - in de periode overeenkomstig de jaarlijkse planning van ziekenhuis en MSC - opnieuw een budget vast. De Cliëntenraad stelt hiervoor een begroting op. Kosten waardoor het budget wordt overschreden, komen op verzoek van de Cliëntenraad en na voorafgaande goedkeuring ten laste van het ziekenhuis en/of de MSC.
5. De kosten van het voeren van rechtsgedingen komen slechts ten laste van het ziekenhuis en/of de MSC indien deze van tevoren van de te maken kosten schriftelijk op de hoogte zijn gesteld.
Het ziekenhuis en de MSC vrijwaren ieder (ex-)Cliëntenraadslid voor schade die in onmiddellijk verband staat met het (al dan niet voormalig) lidmaatschap van de Cliëntenraad, voor zover het lid ter zake het ontstaan van de schade heeft gehandeld zoals het een behoorlijk Cliëntenraadslid betaamt.

Geschillen

6. Geschillen worden afgehandeld conform artikel 14 van de Wmcz 2018.

Artikel 6. Commissie van vertrouwenslieden

1. De RvB, de MSC en de Cliëntenraad kiezen ervoor om in voorkomende gevallen de Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden (LCvV) in te schakelen, die mede door de NVZ en het LSR is ingesteld voor haar leden. De RvB en het MSC-bestuur bepalen gezamenlijk en in overeenstemming met de Cliëntenraad dat zij, in geval van een geschil in het kader van de uitvoering van deze medezeggenschapsregeling, dit voorgelegd zal worden aan deze commissie van vertrouwenslieden.

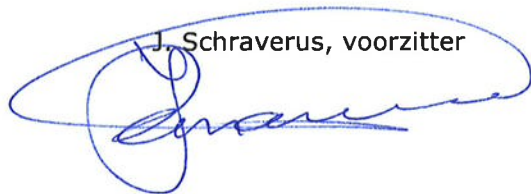
Artikel 7. Wijzigingen

1. De Cliëntenraad, de RvB en het MSC-bestuur kunnen voorstellen de medezeggenschapsregeling te wijzigen. De regeling wordt slechts aangepast nadat alle partijen daartoe tot overeenstemming zijn gekomen en de bijgestelde regeling is getekend.
2. Elke twee jaar wordt deze medezeggenschapsregeling geëvalueerd en indien noodzakelijk aangepast aan de lokale wensen en actuele wet- en regelgeving of zoveel eerder als op grond van de wet noodzakelijk is.

Artikel 8. Inwerkingtreding

Deze medezeggenschapsregeling treedt in werking op 1 januari 2021.

Raad van Bestuur Slingeland Ziekenhuis

J. Schraeverus, voorzitter


Medisch Specialistisch Coöperatief Slingeland

T. van Engelenburg, voorzitter



Cliëntenraad Slingeland Ziekenhuis én MSC Slingeland M.W.J. Schutte, voorzitter



Bijlage: Wettekst advies en instemmingsrecht Wmcz 2018



