

SAMENWERKINGSOVEREENKOMST

STICHTING DEVENTER ZIEKENHUIS

EN

DE PATIENTENRAAD VAN HET DEVENTER ZIEKENHUIS

CONFORM

Medezeggenschapsregeling WMCZ 2018

Inleiding

De medezeggenschapsregeling is afgeleid van 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).

De Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 (Wmcz 2018) treedt per 1 juli 2020 in werking en de medezeggenschapsregelingen moeten uiterlijk 1 januari 2021 in alle ziekenhuizen zijn vastgesteld.

De modelregeling is het resultaat van de samenwerking van de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), de Federatie Medisch Specialisten (Federatie), het landelijk steunpunt (mede)zeggenschap (LSR), het Netwerk Cliëntenraden in de Zorg (NCZ) en het landelijk Platform Cliëntenraden Academische Ziekenhuizen (Platform PRAZ).

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 (Patiëntenraad) 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.



Artikel 1. Begripsbepaling

- | | |
|-----------------------------|--|
| a. Patiëntenraad (PR) | de raad die de bevoegdheid heeft op basis van de Wmcz 2018; |
| b. Patiënt | een natuurlijk persoon aan wie het ziekenhuis en het MSB zorg verlenen |
| c. Patiëntvertegenwoordiger | de wettelijke vertegenwoordiger, mantelzorger of contactpersoon van een patiënt; |
| d. Commissie | de commissie van Vertrouwenslieden bedoeld in artikel 14 van de Wmcz 2018;
GBMS(Geïntegreerd bestuur van het Medisch Specialistisch Bedrijf), |
| e. MSB | het Medisch Specialistisch Bedrijf dat krachtens zijn doelstelling bevoegd is tot het leveren van medisch specialistische zorg en deze zorg verleent op basis van een samenwerkingsovereenkomst in en vanuit het ziekenhuis; |
| f. MSB-bestuur | Het bestuur van het MSB (i.c. GBMS/VSD Bestuur DZ) |
| g. Raad van Bestuur (RvB) | De RvB heeft de dagelijkse leiding van het ziekenhuis en is eindverantwoordelijk voor het beleid; |
| h. Wkkgz | Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg; |
| i. Wmcz 2018 | Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018; |
| k. WTZa | Wet toelating zorginstellingen; |
| l. Ziekenhuis | De instelling in de zin van de WTZa die medisch specialistische zorg verleent. |

Artikel 2. De Patiëntenraad

1. De **Patiëntenraad** (PR) behartigt de gemeenschappelijke belangen van de patiënten en beoogt een bijdrage te leveren aan de bewaking en de bevordering van de kwaliteit van de zorgverlening.

Artikel 3. Samenstelling en benoeming, ontslag en ontbinding Patiëntenraad

1. De PR bestaat uit vijf tot zeven leden - onder wie een voorzitter.
2. De leden worden geworven via een open procedure en kunnen door de PR worden voorgedragen en vervolgens benoemd door de RvB.
 - De Patiëntenraad voert een gesprek met kandidaten voor een zetel in de Patiëntenraad en draagt op basis daarvan kandidaten voor benoeming voor aan het bestuur van het ziekenhuis;
 - De RvB volgt de voordracht van de Patiëntenraad, tenzij dit in redelijkheid niet van hen verwacht kan worden. Als de RvB een voordracht tot benoeming afwijst zal dit schriftelijk en gemotiveerd kenbaar gemaakt worden aan de Patiëntenraad.
3. De voorzitter wordt geworven via een open procedure en benoemd door de RvB met instemming van de Patiëntenraad. Indien de Patiëntenraad uit eigen kring een opvolgend voorzitter voordraagt, is een open procedure niet noodzakelijk.
4. De leden hebben zitting in de Patiëntenraad 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, maar alleen op basis van eigen inzicht en overtuiging een oordeel vellen en participeren in de raad.



5. Het ziekenhuis ontwikkelt gezamenlijk met de Patiëntenraad een profiel van de leden van de Patiëntenraad 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 MSB (evenals hun 1^e graad familieleden).
 - beschikken over bestuurlijk inzicht;
 - het vermogen hebben om kritisch en analytisch te denken;
 - In staat zijn zich onbevooroordeeld op te stellen;
 - In staat zijn het gemeenschappelijk belang te laten prevaleren boven het persoonlijk belang;
 - In staat zijn tactvol op te treden;
 - beschikken over goede mondelinge en schriftelijke communicatievaardigheden;
 - een constructieve instelling hebben.
6. De samenstelling van de Patiëntenraad wordt mede ingevuld op basis van de patiëntenpopulatie van het ziekenhuis en het verzorgingsgebied.
7. De leden van de Patiëntenraad worden benoemd voor een periode van vier jaar. Het lidmaatschap kan éénmaal met maximaal vier jaar worden verlengd.
8. Het lidmaatschap van de leden eindigt door:
 - a. Opzegging door het lid;
 - b. Overlijden van het lid;
 - c. Het verlies van het vrije beheer over zijn vermogen door het lid;
 - d. Stelselmatige afwezigheid bij vergaderingen van de Patiëntenraad 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 Patiëntenraad tezamen. Het lidmaatschap van het betreffende lid eindigt, op voordracht van de voorzitter van de Patiëntenraad middels een besluit van de RvB;
 - e. Bij indiensttreding bij het ziekenhuis of toetreding tot de VSD;
 - f. Door verhuizing buiten het verzorgingsgebied;
 - g. Instemming van de hele Patiëntenraad;
 - h. Na het einde van de zittingstermijn van het lid.
9. Een voornemen tot ontslag wordt aan het betrokken lid schriftelijk meegedeeld onder opgaaf van redenen. Patiëntenraad en RvB besluiten tot ontslag van een lid en bepalen gezamenlijk wie het ontslag aanzegt.
10. De ontbinding van de Patiëntenraad kan plaatsvinden onder de volgende voorwaarden (artikel 13 Wmcz 2018):
 - a. De RvB kan de Patiëntenraad ontbinden indien deze structureel tekortschiet in de behartiging van de gemeenschappelijke belangen van de patiënten van het ziekenhuis;
 - b. Het voornemen om de Patiëntenraad te ontbinden behoeft de instemming van de Patiëntenraad;
 - c. Indien de Patiëntenraad zijn instemming onthoudt, kan de RvB de Commissie van Vertrouwenslieden verzoeken om toestemming om de Patiëntenraad te ontbinden.



Artikel 4. Taken, bevoegdheden, informatievoorziening en geschillen

Taken en Bevoegdheden

1. De Patiëntenraad adviseert het ziekenhuis over de in artikel 7 Wmcz 2018 genoemde relevante onderwerpen. De Patiëntenraad wordt derhalve door de RvB in de gelegenheid gesteld advies uit te brengen over elk door haar voorgenomen besluit inzake:
 - a. een wijziging van de doelstelling of de grondslag van de instelling;
 - b. een fusie of duurzame samenwerking waarbij de instelling is betrokken;
 - c. een overdracht van de zeggenschap over de zorg of een onderdeel daarvan;
 - d. een gehele of gedeeltelijke beëindiging dan wel een belangrijke uitbreiding van de zorgverlening;
 - e. een belangrijke wijziging in de organisatie van de zorgverlening;
 - f. een profielschets voor de benoeming van de leden van het toezicht houdend orgaan en de leden van het bestuur van de instelling;
 - g. de vaststelling van de begroting en de jaarrekening van de instelling.

Procesafspraken

- Het advies wordt op een zodanig tijdstip gevraagd dat de Patiëntenraad redelijkerwijs genoeg tijd heeft zich een goed oordeel ter zake te vormen en dat het advies van wezenlijke invloed kan zijn op het te nemen besluit.
 - De Patiëntenraad brengt zijn met redenen omkleed advies over een voorgenomen besluit uit binnen een redelijke termijn.
 - De instelling neemt geen van een schriftelijk door de Patiëntenraad uitgebracht advies afwijkend besluit dan nadat daarover, voor zover dat redelijkerwijze mogelijk is, ten minste eenmaal met de Patiëntenraad overleg is gepleegd.
 - De instelling doet van een besluit inzake een onderwerp waarover de Patiëntenraad schriftelijk advies heeft uitgebracht, schriftelijk, en voor zover zij van het advies afwijkt onder opgave van redenen, mededeling aan de Patiëntenraad.
2. De RvB behoeft de instemming van de Patiëntenraad over de onderstaande in artikel 8 Wmcz 2018 genoemde relevante onderwerpen.
 - a. De medezeggenschapsregeling, de regeling, bedoeld in artikel 13, eerste lid, van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg, alsmede andere voor cliënten geldende regelingen;
 - b. Een profielschets voor het benoemen van personen als bedoeld in artikel 15 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg;
 - c. De procedure voor het opstellen en bespreken van zorgplannen;
 - d. Het algemene beleid ter zake van kwaliteit, veiligheid en hygiëne;
 - e. Het algemene beleid ter zake van de toelating van cliënten tot de zorgverlening en beëindiging daarvan;
 - f. Het algemene beleid ter zake van voedingsaangelegenheden, geestelijke verzorging, recreatiemogelijkheden of ontspanningsactiviteiten en maatschappelijke bijstand;
 - g. De selectie en benoeming van personen die de Patiëntenraad de onafhankelijke ondersteuning, bedoeld in artikel 6, derde lid, Wmcz 2018 zullen verlenen.



Procesafspraken

- Het te nemen besluit wordt schriftelijk aan de Patiëntenraad voorgelegd op een zodanig tijdstip dat de Patiëntenraad redelijkerwijs genoeg tijd heeft zich een goed oordeel ter zake te vormen.
 - De Patiëntenraad onthoudt zijn instemming niet dan nadat daarover, voor zover dat redelijkerwijs mogelijk is, ten minste eenmaal met de RvB overleg is gepleegd. De Patiëntenraad deelt zijn beslissing zo spoedig mogelijk schriftelijk, in geval van het onthouden van de instemming met redenen omkleed, aan de RvB mee.
 - Zo spoedig mogelijk na het ontvangen van de beslissing van de Patiëntenraad geeft de RvB daar een reactie op.
 - Indien de RvB voor het voorgenomen besluit geen instemming van de Patiëntenraad heeft verkregen, kan zij de commissie van vertrouwenslieden toestemming vragen om het besluit te nemen. De commissie geeft slechts toestemming indien:
 - o De beslissing van de Patiëntenraad om geen instemming te geven onredelijk is, of
 - o Het voorgenomen besluit van de instelling gevergd wordt om zwaarwegende redenen.
 - Een besluit genomen zonder de instemming van de Patiëntenraad of de toestemming van de commissie van vertrouwenslieden is nietig indien de Patiëntenraad tegenover de RvB schriftelijk een beroep op de nietigheid heeft gedaan. De Patiëntenraad kan slechts een beroep op de nietigheid doen binnen een maand nadat de instelling hem haar besluit heeft medegedeeld dan wel, bij gebreke van deze mededeling, de Patiëntenraad is gebleken dat de instelling uitvoering of toepassing geeft aan haar besluit.
3. Het voordrachtsrecht van de Patiëntenraad m.b.t. de leden van de RvT is geregeld op basis van het gezamenlijk besluit hiertoe in 2017 (RvB besluit 1546, Voordrachtsrecht PR bij benoemingen leden RvT). Samengevat betreft dit het volgende besluit:
- De PR ziet af van het algemene recht tot voordracht van de PR bij één van de zetels en krijgt een adviesrecht en daarmee betrokkenheid bij alle zetels alsmede een expliciete rol bij de betreffende vacature waarvoor het voordrachtsrecht van de PR zou gelden. Deze rol houdt in dat één lid van de PR (i.c. de voorzitter) zitting heeft in de selectiecommissie en de PR met betrekking tot de uiteindelijke voordracht een vetorecht heeft. De PR behoudt het recht om, indien gewenst, terug te kunnen vallen op de basisregel vanuit de relevante wetgeving.
4. De Patiëntenraad stelt een huishoudelijk reglement op waarin de Patiëntenraad zijn interne zaken vastlegt, zoals het aantal vergaderingen per jaar, werkwijze, benoeming nieuwe leden en organiseert wie de Patiëntenraad vertegenwoordigt ('in en buiten rechte').
5. De Patiëntenraad geeft gevraagd en ongevraagd advies en doet voorstellen aan het ziekenhuis die voor de cliënten/patiënten van belang zijn.
6. De Patiëntenraad draagt zorg voor en is betrokken bij de structurele raadpleging van en informatievoorziening aan de cliënten/patiënten in het ziekenhuis en maakt afspraken met het ziekenhuis over de wijze waarop het ziekenhuis de Patiëntenraad hierbij ondersteund.



7. De Patiëntenraad kan, op basis van artikel 12 Wmcz, in het kader van het recht van enquête een verzoek indienen bij de Ondernemingskamer van het gerechtshof Amsterdam.

Informatievoorziening

8. De RvB verstrekt de Patiëntenraad tijdig - en desgevraagd schriftelijk - alle inlichtingen en gegevens die deze voor de vervulling van zijn taak redelijkerwijs nodig heeft. Daartoe zal een informatieprotocol worden opgesteld waarin wordt vastgelegd welke informatie op welke wijze en op welk moment door het ziekenhuis wordt gedeeld met de Patiëntenraad.
9. Leden van de Patiëntenraad 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 Patiëntenraad mogen door de leden van de Patiëntenraad 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.
10. De RvB verstrekt 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 vermeldt de RvB daarbij welke advies- dan wel instemmingsaanvragen zij voornemens zijn aan de Patiëntenraad voor te leggen met inachtneming van afgesproken termijnen.
11. De RvB maakt afspraken over het aantal vergaderingen van de Patiëntenraad met het toezichthoudend orgaan van het ziekenhuis. Aan deze vergaderingen nemen minimaal één keer per jaar de RvB, een delegatie van het bestuur van, en – indien daar aanleiding toe is – het MSB deel, evenals een delegatie van het toezichthoudend orgaan.
12. Het toezichthoudend orgaan van het ziekenhuis informeert de Patiëntenraad schriftelijk over de vervolgacties naar aanleiding van de gemaakte afspraken met en input van de Patiëntenraad in het overleg met het toezichthoudend orgaan als bedoeld in het vorige lid.
13. De RvB maakt afspraken over het aantal vergaderingen van de Patiëntenraad met (een delegatie van) het MSB (minimaal één keer per jaar). In overleg wordt het te bespreken thema en de aanwezigheid van de RvB bij dit overleg vastgesteld.
14. Indien de RvB aankondigt dat zij voornemens zijn om besluiten te nemen inzake:
 - Een wijziging van de doelstelling of de grondslag van het ziekenhuis of het MSB;
 - Een fusie of duurzame samenwerking waarbij het ziekenhuis of MSB is betrokken; of
 - Een overdracht van de zeggenschap over de zorg of een onderdeel daarvan;maken zij tevens afspraken met de Patiëntenraad over de wijze waarop de Patiëntenraad bij de voorbereiding van die besluiten wordt betrokken en deze afspraken worden vastgelegd in de medezeggenschapsregeling.
15. De RvB brengt de medezeggenschapsregeling onder de aandacht van patiënten/cliënten en patiënt-/cliëntvertegenwoordigers.



Geschillen

16. Geschillen worden afgehandeld conform artikel 14 van de Wmcz 2018.
17. De Patiëntenraad kan zich juridisch laten bijstaan bij verzoeken aan de Commissie van Vertrouwenslieden. Voor de kostenverdeling gelden de volgende uitgangspunten:
 - De kosten die redelijkerwijs noodzakelijk zijn die verband houden met onafhankelijke ondersteuning en het voorleggen van een geschil of een verzoek aan een commissie van vertrouwenslieden, komen ten laste van het ziekenhuis.

Artikel 5. Faciliteiten, ondersteuning en vergoedingen

1. De Patiëntenraad en de RvB maken samen afspraken over de vergoeding van de raadsleden.
2. De RvB stelt de benodigde ondersteuning ter beschikking om de Patiëntenraad in staat te stellen zijn werk op adequate onafhankelijke wijze te kunnen verrichten.
3. De kosten die redelijkerwijs noodzakelijk zijn voor de vervulling van de werkzaamheden van de Patiëntenraad komen ten laste van het ziekenhuis.

Artikel 6. Commissie van vertrouwenslieden

1. Partijen kiezen ervoor om de Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden (LCvV) in te schakelen die door de NVZ en het LSR is ingesteld voor hun leden.
2. De RvB en het GBMS bepalen gezamenlijk en in overeenstemming met de Patiëntenraad dat zij in geval van een geschil in het kader van de uitvoering van deze medezeggenschapsregeling, zij dit voor zullen leggen aan de commissie van vertrouwenslieden als bedoeld in het vorige lid.

Artikel 7. Wijzigingen

1. De Patiëntenraad en de RvB kunnen voorstellen de medezeggenschapsregeling te wijzigen. De regeling wordt aangepast nadat alle partijen daartoe tot overeenstemming zijn gekomen.
2. Elke twee jaar wordt deze medezeggenschapsregeling geëvalueerd en indien noodzakelijk aangepast aan de lokale wensen 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 november 2024** en wordt na drie jaar geëvalueerd.

Ondertekening

Namens de Raad van Bestuur:

dhr. E. Kroon

Handtekening: 

Namens de Patiëntenraad:

dhr. W. Bakker

Handtekening: 