

Medezeggenschapsregeling Cliëntenraad Ziekenhuis St Jansdal

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 MSB 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. MSB	het Medisch Specialistisch Bedrijf St Jansdal 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 St Jansdal;
g. RvB	De Raad van Bestuur van ziekenhuis St Jansdal die de dagelijkse leiding heeft en eindverantwoordelijk is voor het beleid;
h. Wkkgz	Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg;
i. Wmcz 2018	Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018;
k. WTZi	Wet toelating zorginstellingen;
l. Ziekenhuis	Het ziekenhuis St Jansdal.

Artikel 2. De cliëntenraad

1. De cliëntenraad behartigt de gemeenschappelijke belangen van de cliënten/patiënten en in het bijzonder het leveren van een bijdrage aan de bewaking en de bevordering van de kwaliteit van de zorgverlening.
2. Ten behoeve van het MSB zullen dezelfde personen in de gezamenlijke cliëntenraad worden benoemd als ten behoeve van het ziekenhuis.

Artikel 3. Samenstelling en benoeming, ontslag en ontbinding cliëntenraad

1. De cliëntenraad bestaat uit minimaal drie tot maximaal tien leden, onder wie een voorzitter en een vicevoorzitter.
2. De leden worden geworven via een open procedure en kunnen door de cliëntenraden worden voorgedragen en vervolgens benoemd door de RvB van het ziekenhuis en het MSB-bestuur.
 - De cliëntenraad voert een gesprek met kandidaten voor een zetel in de cliëntenraad en draagt op basis daarvan kandidaten voor benoeming voor aan RvB en het MSB-bestuur;
 - De RvB en MSB-bestuur volgen de voordracht 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 MSB-bestuur met instemming van de cliëntenraad. Indien de cliëntenraad uit eigen kring een opvolgend voorzitter voordraagt, is een open procedure niet noodzakelijk.

4. 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.
5. Het ziekenhuis, het MSB en de cliëntenraad 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 1 jaar niet in dienst zijn geweest van het ziekenhuis dan wel lid van of werkzaam zijn geweest in het MSB.
6. De samenstelling van de cliëntenraad wordt mede ingevuld op basis van de patiëntenpopulatie van het ziekenhuis en het MSB.
7. De leden van de cliëntenraad 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 cliëntenraad en/of anderszins stelselmatig niet betrokken zijn bij de werkzaamheden van de raad, een en ander ter beoordeling van het dagelijks bestuur van de cliëntenraad tezamen. Het lidmaatschap van het betreffende lid eindigt, op voordracht van de voorzitter van de cliëntenraad, na overleg met MSB, door een schriftelijke beslissing van de RvB;
 - e. instemming van een meerderheid van twee/derde van de stemmen binnen de cliëntenraad, de stem van het betrokken lid niet meegerekend;
 - f. na het einde van de zittingstermijn van het lid.
9. Een voornemen tot ontheffing van de taken wordt aan het betrokken lid schriftelijk meegedeeld onder opgaaf van redenen. Cliëntenraad, RvB en MSB-bestuur besluiten tot ontslag van een lid en bepalen gezamenlijk wie het ontslag aanzegt.
10. De ontbinding van de cliëntenraad kan plaatsvinden onder de volgende voorwaarden (artikel 13 Wmcz 2018):
 - a. De RvB en het MSB-bestuur kunnen de cliëntenraad ontbinden indien deze structureel tekortschiet in de behartiging van de gemeenschappelijke belangen van de cliënten van het ziekenhuis. Tot ontbinding kan alleen worden overgegaan als het MSB en het ziekenhuis daartoe gezamenlijk besluiten;
 - b. Het voornemen om de cliëntenraad te ontbinden heeft de instemming van de cliëntenraad;
 - c. Indien de cliëntenraad zijn instemming onthoudt, kan de RvB de Commissie van Vertrouwenslieden verzoeken om toestemming om de cliëntenraad te ontbinden.

Artikel 4. Taken, bevoegdheden, informatievoorziening en geschillen

Taken en Bevoegdheden

1. De cliëntenraad adviseert het ziekenhuis en het MSB over de in artikel 7 Wmcz 2018 genoemde onderwerpen. Een advies wordt vanuit de RvB en het MSB op een zodanig tijdstip gevraagd dat de cliëntenraad 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. (vgl. art. 7 lid 3 Wmcz 2018).
2. De RvB en het MSB-bestuur behoeven de instemming van de cliëntenraad over de in artikel 8 Wmcz 2018 genoemde onderwerpen. Een instemmingsaanvraag wordt vanuit de RvB en het MSB op een zodanig tijdstip gevraagd dat de cliëntenraad redelijkerwijs genoeg tijd heeft zich een goed oordeel ter zake te vormen (vgl. art. 8 lid 3 Wmcz 2018)
3. De cliëntenraad wordt in de gelegenheid gesteld om een bindende voordracht te doen voor de benoeming van ten minste één lid van het toezichthoudende orgaan 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 MSB die voor de cliënten/patiënten van belang zijn. De cliëntenraad zal, na ontvangst van een adviesaanvraag, binnen een redelijke termijn het advies uitbrengen.
6. De cliëntenraad draagt zorg voor of is betrokken bij de structurele raadpleging van en informatievoorziening aan de cliënten/patiënten in het ziekenhuis en maakt afspraken met het ziekenhuis en MSB over de wijze waarop het ziekenhuis en het MSB de cliëntenraad hierbij ondersteunen.

Informatievoorziening

7. De RvB en het MSB-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 MSB wordt gedeeld met de cliëntenraad.
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.
9. De RvB en het MSB-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 MSB-bestuur daarbij welke advies- dan wel instemmingsaanvragen zij voornemens zijn aan de cliëntenraad voor te leggen met inachtneming van afgesproken termijnen.

10. De cliëntenraad en een delegatie van de RvB en een delegatie van het MSB-bestuur komen bijeen volgens een, door hen in onderling overleg jaarlijks vast te stellen, vergaderrooster. De RvB, MSB-bestuur en de cliëntenraad vergaderen minimaal vier keer per jaar gezamenlijk. Deze overlegvergaderingen worden voorgezeten door de voorzitter van de cliëntenraad. De agenda wordt in overleg opgesteld en vooraf besproken in het agendaoverleg van (het lid van) de RvB, een delegatie van het MSB-bestuur en (een afvaardiging van) het dagelijks bestuur van de cliëntenraad. Verzending van de vergaderstukken en notulering worden verzorgd door de ambtelijk secretaris van de cliëntenraad.
11. De RvB en het MSB-bestuur maken afspraken over het aantal vergaderingen van de cliëntenraad met een delegatie van of voltallige afvaardiging van het toezichthoudend orgaan van het ziekenhuis, waarbij zowel de RvB, het MSB-bestuur, als (een delegatie van) het toezichthoudend orgaan aanwezig is (minimaal één keer per jaar).
12. Het toezichthoudend orgaan van het ziekenhuis informeert de cliëntenraad schriftelijk over de vervolgacties naar aanleiding van de gemaakte afspraken met en input van de cliëntenraad in het overleg met het toezichthoudend orgaan als bedoeld in het vorige lid.
13. Indien de RvB en het MSB-bestuur aankondigen 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 cliëntenraad over de wijze waarop de Cliëntenraad bij de voorbereiding van die besluiten wordt betrokken en deze afspraken worden vastgelegd in de medezeggenschapsregeling.
14. De RvB brengt de medezeggenschapsregeling onder de aandacht van patiënten/cliënten en patiënt-/cliëntvertegenwoordigers door publicatie op de website van het ziekenhuis.

Geschillen

15. Geschillen worden afgehandeld conform artikel 14 van de Wmcz 2018.
16. De cliëntenraad 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 en het MSB.
 - In afwijking van de vorige zin komen, tenzij anders afgesproken, kosten van juridische bijstand (procesvertegenwoordiging ter zitting) voor het voorleggen

van een geschil aan de commissie van vertrouwenslieden niet voor rekening van het ziekenhuis en het MSB.

Artikel 5. Faciliteiten, ondersteuning en vergoedingen

1. De cliëntenraad, de RvB en het MSB-bestuur maken samen afspraken over de vergoeding van de raadsleden. Deze vergoeding is opgenomen in bijlage 2 bij deze regeling.
2. De RvB en het MSB-bestuur stellen de benodigde onafhankelijke ondersteuning ter beschikking om de cliëntenraad in staat te stellen zijn werk op adequate wijze te kunnen verrichten.
3. De kosten die redelijkerwijs noodzakelijk zijn voor de vervulling van de werkzaamheden van de cliëntenraad komen ten laste van het ziekenhuis en het MSB.
4. De RvB en het MSB-bestuur maken afspraken over de verdeling van de kosten van de cliëntenraad zoals bedoeld in artikel 4 lid 16 van deze medezeggenschapsregeling.

Artikel 6. Commissie van vertrouwenslieden*

1. Het ziekenhuis en het MSB kiezen ervoor om, zo nodig, 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 MSB-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, zij dit voor zullen leggen aan de commissie van vertrouwenslieden als bedoeld in het vorige lid.

Artikel 7. Wijzigingen

1. De cliëntenraad en de RvB en het MSB-bestuur kunnen voorstellen de medezeggenschapsregeling te wijzigen. De regeling wordt slechts 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. De medezeggenschapsregeling wordt gepubliceerd in het document management systeem (november 2021: Zenya).

Artikel 8. Inwerkingtreding

Deze medezeggenschapsregeling treedt in werking op 23 november 2021 en vervangt de eerdere versie van de medezeggenschapsregeling.

Ondertekend door:

Namens de Raad van Bestuur, L.A. Boven

A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Namens het Medisch Specialistisch Bedrijf, Th. Fennis

Namens de Clientenraad, J. Heinen

A handwritten signature in black ink, featuring a series of sharp, vertical strokes and a horizontal line at the bottom.

Bijlagen:

1. Wettekst WMCZ, artikel 7 (adviesrecht) en artikel 8 (instemmingsrecht)
2. Vacatieregeling Clientenraad

Bijlage 1

Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen, artikel 7 (advisering) en artikel 8 (instemming)

Artikel 7

1. De instelling stelt de cliëntenraad in de gelegenheid 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 toezichthoudend orgaan en de leden van het bestuur van de instelling;
 - g. de vaststelling van de begroting en de jaarrekening van de instelling;
 - h. het algemene huisvestingsbeleid van een instelling die erop is ingericht cliënten langdurig te laten verblijven, alsmede een ingrijpende verbouwing, nieuwbouw of verhuizing van een instelling waarin deze cliënten verblijven, en
 - i. de selectie en benoeming van personen die leiding geven aan degenen die zorg verlenen aan cliënten, indien het een instelling betreft die erop is ingericht cliënten langdurig te laten verblijven.
2. Indien de instelling meerdere cliëntenraden heeft, geldt het eerste lid slechts voor die cliëntenraad of cliëntenraden, die ingevolge de medezeggenschapsregeling bevoegd zijn advies over het desbetreffende onderwerp uit te brengen.
3. Het advies wordt op een zodanig tijdstip gevraagd dat de cliëntenraad 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.
4. De cliëntenraad brengt zijn met redenen omkleed advies over een voorgenomen besluit uit binnen een redelijke termijn.
5. De instelling neemt geen van een schriftelijk door de cliëntenraad uitgebracht advies afwijkend besluit dan nadat daarover, voor zover dat redelijkerwijze mogelijk is, ten minste eenmaal met de cliëntenraad overleg is gepleegd.
6. De instelling doet van een besluit inzake een onderwerp waarover de cliëntenraad schriftelijk advies heeft uitgebracht, schriftelijk, en voor zover zij van het advies afwijkt onder opgave van redenen, mededeling aan de cliëntenraad.

Artikel 8

1. De instelling behoeft de instemming van de cliëntenraad voor elk door haar voorgenomen besluit inzake:
 - 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, indien het een instelling betreft waarin cliënten gedurende het etmaal kunnen verblijven;
 - g. een sociaal plan voor cliënten in geval van een ingrijpende verbouwing, nieuwbouw of verhuizing van een instelling die erop is ingericht cliënten langdurig te laten verblijven;
 - h. de inrichting van voor de zorgverlening bestemde ruimtes bij ingrijpende verbouwing, nieuwbouw of verhuizing van een instelling die erop is ingericht cliënten langdurig te laten verblijven, en
 - i. de selectie en benoeming van personen die de cliëntenraad de onafhankelijke ondersteuning, bedoeld in [artikel 6, derde lid](#), zullen verlenen.
- 2. Indien de instelling meerdere cliëntenraden heeft, geldt het eerste lid slechts voor die cliëntenraad of cliëntenraden, die ingevolge de medezeggenschapsregeling bevoegd zijn om met het desbetreffende voorgenomen besluit in te stemmen.
- 3. De instelling legt het te nemen besluit schriftelijk aan de cliëntenraad voor op een zodanig tijdstip dat de cliëntenraad redelijkerwijs genoeg tijd heeft zich een goed oordeel ter zake te vormen.
- 4. De cliëntenraad onthoudt zijn instemming niet dan nadat daarover, voor zover dat redelijkerwijs mogelijk is, ten minste eenmaal met de instelling overleg is gepleegd. De cliëntenraad deelt zijn beslissing zo spoedig mogelijk schriftelijk, in geval van het onthouden van de instemming met redenen omkleed, aan de instelling mee.
- 5. Zo spoedig mogelijk na het ontvangen van de beslissing van de cliëntenraad geeft de instelling daar een reactie op.
- 6. Indien de instelling voor het voorgenomen besluit geen instemming van de cliëntenraad heeft verkregen, kan zij de commissie van vertrouwenslieden toestemming vragen om het besluit te nemen. De commissie geeft slechts toestemming indien:
 - a. de beslissing van de cliëntenraad om geen instemming te geven onredelijk is, of
 - b. het voorgenomen besluit van de instelling gevergd wordt om zwaarwegende redenen.
- 7. Een besluit als bedoeld in het eerste lid, genomen zonder de instemming van de cliëntenraad of de toestemming van de commissie van vertrouwenslieden is nietig indien de cliëntenraad tegenover de instelling schriftelijk een beroep op de nietigheid heeft gedaan. De cliëntenraad 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 cliëntenraad is gebleken dat de instelling uitvoering of toepassing geeft aan haar besluit.
- 8. Indien de medezeggenschapsregeling wordt vastgesteld of gewijzigd en er geen cliëntenraad is ingesteld of functioneert, behoeft de instelling voor het besluit tot vaststelling of wijziging van de medezeggenschapsregeling de instemming van een representatief te achten delegatie van cliënten of hun vertegenwoordigers dan wel van een representatief te achten organisatie van cliënten. De betrokken delegatie of organisatie wordt in dat geval voor de toepassing van het derde tot en met zevende lid, en [artikel 14, eerste, derde, vierde, achtste en tiende lid](#), aangemerkt als cliëntenraad, voor zover het besluiten betreft omtrent de medezeggenschapsregeling.

Bijlage 2

Vacatieregeling leden Cliëntenraad (medezeggenschapregeling artikel 5 lid 1)

- Leden van de cliëntenraad ontvangen €100,- per maand.
Indien een lid in die maand met opgaaf van reden ter vergadering afwezig is, ontvangt dit lid €50,-.
- De voorzitter van de cliëntenraad ontvangt €150,- per maand.
Indien de voorzitter in die maand met opgaaf van reden ter vergadering afwezig is, ontvangt deze een bedrag van €75,-.
- De cliëntenraad vergadert eens per maand. Mocht er in dezelfde maand nog een overleg en/of vergadering worden gehouden, dan wordt deze niet extra betaald.

Declarabele kosten zijn:

- Reiskosten: deze mogen alleen gedeclareerd worden voor fysieke vergaderingen of bijgewoonde opleidingen, trainingen, workshops of symposia.
Reiskosten worden vergoed op basis van € 0,19 per km., ongeacht wijze van vervoer (eigen of OV).

Overige kosten die gefaciliteerd worden door het St Jansdal, worden vergoed vanuit een jaarlijks vast te stellen budget voor de cliëntenraad. Hieronder vallen:

- kosten voor het bijwonen van of deelnemen aan open dagen, themabijeenkomsten, trainingen en/of opleidingen;
- lidmaatschapskosten cliëntenraad van bv. de NCZ;
- kosten t.b.v. communicatie- en informatiemiddelen, zoals bv. drukwerk, of ondersteuning hierin vanuit de afdeling PR & Communicatie;
- kosten voor 'lief en leed' of bijvoorbeeld een jaarlijks teambijeenkomst;
- ter beschikking stellen dan wel vergoeden van vergaderruimte, incl. catering;
- ter beschikking stellen van digitale ondersteuning/faciliteiten voor de werkzaamheden van leden van de cliëntenraad.
- ter beschikking stellen/gebruiken van een iPad ten behoeve van werkzaamheden voor de cliëntenraad.

Vergoedingen/declaraties worden per maand via de ambtelijk secretaris van de cliëntenraad gedeclareerd en, na goedkeuring door de RvB, door de organisatie uitbetaald. De cliëntenraad dient hierbij de bescheiden te overleggen waaruit het bedrag van de vergoeding kan worden vastgesteld.