

Inleiding

De voorliggende medezeggenschapsregeling Cliëntenraad Het Oogziekenhuis Rotterdam en CMOR is gebaseerd op de modelregeling welke het resultaat is 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 CRAZ).

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 Stichting Oogziekenhuis Rotterdam tevens de cliëntenraad van Coöperatie Medici Oogzorg Rotterdam is. De keuze hiertoe is door de drie betrokken partijen bevestigd.

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.

Deze medezeggenschapsregeling is in gezamenlijkheid door of namens de cliëntenraad, de raad van bestuur van het Oogziekenhuis (hierna: raad van bestuur) en het bestuur CMOR voorbereid en opgesteld teneinde te voldoen aan de Wmcz 2018.

Artikel 1. Begripsbepaling

- | | | |
|----|-------------------------|--|
| a. | ambtelijk secretaris | de persoon in dienst van dan wel aangesteld door het Ziekenhuis die de cliëntenraad organisatorisch, secretariael en inhoudelijk ondersteunt en adviseert; |
| b. | cliëntenraad | de raad ingesteld door Het Oogziekenhuis en CMOR die de bevoegdheid heeft op basis van de Wmcz 2018; |
| c. | cliënt | een natuurlijk persoon aan wie het ziekenhuis en het MSB zorg verlenen; |
| d. | cliëntvertegenwoordiger | de wettelijke vertegenwoordiger, mantelzorger of contactpersoon van een cliënt; |
| e. | LCvV | de commissie bedoeld in artikel 14 van de Wmcz 2018; |
| f. | MSB | het Medisch Specialistisch Bedrijf dat krachtens zijn doelstellingen bevoegd is tot het leveren van medisch specialistische zorg voor zover deze zorg in en vanuit het ziekenhuis wordt verleend op basis van de samenwerkingsovereenkomst en de overeenkomst van opdracht |

- d.d. 7 mei 2020 met het ziekenhuis, in casu Coöperatie Medici Oogzorg Rotterdam U.A., een coöperatie met uitgesloten aansprakelijkheid opgericht naar Nederlands recht, statutair gevestigd te Rotterdam, kantoorhoudend te (3011BH) Rotterdam, Schiedamse Vest 180, ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 62308181, hierna ook te noemen “CMOR”;
- g. MSB-bestuur Het dagelijks bestuur van CMOR, hierna ook te noemen “CMOR-bestuur”;
 - h. Raad van bestuur De raad van bestuur van het ziekenhuis. De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het besturen van het ziekenhuis en draagt eindverantwoordelijkheid voor de continuïteit, kwaliteit en veiligheid van zorg en goed financieel beheer;
 - i. Wkkgz Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg;
 - j. Wmcz 2018 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018;
 - k. WTZi Wet toelating zorginstellingen;
 - l. ziekenhuis De zorgaanbieder in de zin van de WTZi die medisch specialistische zorg verleent. In casu Stichting Oogziekenhuis Rotterdam, een stichting opgericht naar Nederlands recht, statutair gevestigd te Rotterdam en kantoorhoudend te (3011 BH) Rotterdam, Schiedamse Vest 180, ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 41125492, alsmede de met de Stichting Het Oogziekenhuis Rotterdam verbonden rechtspersonen, hierna ook te noemen; “Het Oogziekenhuis”;
 - m. zorgaanbieder Ziekenhuis en CMOR.

Artikel 2. De cliëntenraad en taakstelling

1. De cliëntenraad behartigt de gemeenschappelijke belangen van de patiënten van de zorgaanbieder en in het bijzonder het leveren van een bijdrage aan de bewaking en de bevordering van de kwaliteit en veiligheid van zorgverlening.
2. Het ziekenhuis en CMOR hebben een gezamenlijke cliëntenraad.
3. Ten behoeve van CMOR zullen dezelfde personen in de gezamenlijke cliëntenraad worden benoemd als ten behoeve van het ziekenhuis.
4. De cliëntenraad is representatief voor de cliënten van de zorgaanbieder.
5. Ter uitvoering van het in het eerste lid bepaalde:
 - a. stimuleert de cliëntenraad de participatie en zeggenschap van cliënten opdat cliënten zoveel mogelijk betrokken worden bij de gang van zaken in de eigen zorg- en dienstverlening;
 - b. inventariseert de cliëntenraad regelmatig de wensen en meningen van de cliënten;
 - c. informeert de cliëntenraad regelmatig cliënten over zijn werkzaamheden en resultaten;
 - d. adviseert de cliëntenraad de raad van bestuur en CMOR-bestuur en zo nodig via de raad van bestuur de in het ziekenhuis en bij CMOR werkzame personen of de bij het ziekenhuis betrokken personen omtrent (i) de aangelegenheden waarover de cliëntenraad een wettelijk of reglementair instemmingsrecht of adviesrecht heeft en (ii) de aangelegenheden, voor zover deze

cliënten betrekken, al dan niet gevraagd. Klachten van cliënten en de cliëntvertegenwoordiger zijn uitgezonderd.

6. De cliëntenraad is vrij in de wijze waarop de in het vorige lid genoemde taken worden uitgevoerd.
7. Op verzoek van de cliëntenraad verleent het ziekenhuis de cliëntenraad hulp bij de uitvoering van de taken genoemd in lid 5, onder b en c.
8. De werkwijze van de cliëntenraad wordt door de cliëntenraad in een huishoudelijk reglement van de cliëntenraad vastgelegd.

Artikel 3. Samenstelling, werving en benoeming

1. De cliëntenraad bestaat uit minimaal drie tot maximaal zeven leden - onder wie een voorzitter.
2. Lid van de cliëntenraad kunnen worden:
 - a. cliënten;
 - b. ex-clieuten;
 - c. vertegenwoordiger (ouder of kind) van een cliënt;
 - d. ten hoogste één persoon met: (i) een specifieke deskundigheid; of (ii) aantoonbare affiniteit met de doelgroep van de zorgaanbieder dan wel de bereidheid deze te willen aangaan.
3. De volgende personen zijn uitgesloten van het lidmaatschap van de cliëntenraad:
 - a. Personen die werkzaam zijn, in een dienstverband of anderszins, voor de zorgaanbieder;
 - b. Leden van de raad van bestuur of de raad van toezicht van de zorgaanbieder;
 - c. Leden van het bestuur van de Stichting voor Ooglijders, een stichting opgericht naar Nederlands recht, statutair gevestigd te Rotterdam en ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 41125494 of van het bestuur van de Stichting Riemeifonds voor Ooglijders, een stichting opgericht naar Nederlands recht, statutair gevestigd te Rotterdam en ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 41133192;
 - d. Personen die, in dienstverband of anderszins, werkzaam zijn bij of verbonden zijn met, een belangrijke leverancier van de zorgaanbieder;
 - e. Familieleden tot en met de tweede graad van de onder a-d genoemde personen;
 - f. Familieleden tot en met de derde graad van leden van de cliëntenraad;
4. De onder a-d genoemde personen zijn uitgesloten voor een periode van twee (2) kalenderjaren volgend op de dag dat zij niet langer in dienst zijn van respectievelijk de desbetreffende kwaliteit niet langer hebben.
5. Voormalig leden van de cliëntenraad zijn drie (3) volle kalenderjaren na beëindiging van de laatste benoemingstermijn weer benoembaar.
6. De cliëntenraad kan unaniem de raad van bestuur verzoeken gemotiveerd van het onder lid 3 gestelde af te wijken en, met in acht neming van artikel 5, de desbetreffende persoon wel voor te dragen voor een lidmaatschap van de cliëntenraad.
7. De leden van de cliëntenraad mogen bij benoeming noch tijdens het lidmaatschap een tegenstrijdig belang hebben.
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 cliëntenraad.
9. Het ziekenhuis stelt de cliëntenraad in de gelegenheid een vacature onder de aandacht van cliënten en hun vertegenwoordigers te brengen. Desgewenst mag de cliëntenraad gebruik maken van iedere

vorm van communicatie die bij de zorgaanbieder gebruikelijk is, waaronder doch niet beperkt tot de website van de zorgaanbieder, het versturen van elektronische berichten (e-mail) aan cliënten en vertegenwoordigers, het versturen van berichten, al dan niet in de vorm van een bijlage, per reguliere post aan cliënten en vertegenwoordigers, en het publiekelijk kenbaar maken in de door de zorgaanbieder gebruikte gebouwen.

10. De leden van de cliëntenraad worden benoemd voor een periode van vier (4) jaar. De leden kunnen éénmaal worden herbenoemd voor een periode van maximaal vier (4) jaar.
11. De cliëntenraad stelt in samenspraak met de zorgaanbieder een profiel vast ter werving van een nieuw lid. De cliëntenraad of een hieruit geformeerde selectie- en benoemingsadviescommissie, voert een gesprek met kandidaten voor een zetel in de cliëntenraad en doet op basis daarvan een bindende voordracht aan de zorgaanbieder. De zorgaanbieder volgt de voordracht van de cliëntenraad, tenzij de zorgaanbieder hiertegen gegronde redenen van bezwaar aantekent of dit in redelijkheid niet van de zorgaanbieder verwacht kan worden.
12. Bij de samenstelling van de cliëntenraad wordt een zekere mate van evenwicht naar sexe en oogaandoening betracht.
13. De zorgaanbieder zorgt ervoor dat (ex-)leden van de cliëntenraad niet uit hoofde van hun lidmaatschap van de cliëntenraad worden benadeeld of bevoordeeld in hun positie in het ziekenhuis en de wijze waarop door of namens de zorgaanbieder zorg wordt verleend.
14. De zorgaanbieder stelt nieuw benoemde leden van de cliëntenraad in de gelegenheid deel te nemen aan de door de zorgaanbieder georganiseerde introductieprogramma's.
15. De zorgaanbieder stelt leden van de cliëntenraad in de gelegenheid om, indien het onderwerp zich daartoe leent, deel te nemen aan de door of vanwege de zorgaanbieder georganiseerde activiteiten.
16. Deelname aan de in dit artikel genoemde activiteiten is voor rekening van het ziekenhuis danwel CMOR.

Artikel 4. Beëindiging lidmaatschap cliëntenraad

1. 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. Ontslag van het lid door de raad van bestuur en CMOR-bestuur in overeenstemming met de procedure zoals is neergelegd in de leden 4 en verder van dit artikel;
 - e. Na het einde van de zittingstermijn van het lid.
2. In de gevallen genoemd onder de letters b, c en e eindigt het lidmaatschap van rechtswege op de datum waarop het in de letter genoemde feit zich voordoet.
3. In het geval genoemd onder letter a eindigt het lidmaatschap op de datum zoals door het lid is aangegeven.
4. De raad van bestuur en CMOR-bestuur kunnen een lid van de cliëntenraad op voordracht van de cliëntenraad ontslaan. De voordracht geschiedt niet nadat een voornemen tot ontslag onder opgave van redenen schriftelijk wordt medegedeeld aan het desbetreffende lid. De cliëntenraad, de raad van bestuur en CMOR-bestuur bepalen gezamenlijk wie het ontslag aanzegt.
5. Het betrokken lid wordt binnen twee weken gehoord om zijn visie op het voorgenomen ontslag aan te geven. Na deze twee weken kan de zorgaanbieder het definitieve besluit tot ontslag nemen.

6. De in lid 4 van dit artikel genoemde voordracht kan slechts tot stand komen in een vergadering waarin tenminste twee/derde (2/3) van de leden van de cliëntenraad aanwezig zijn en tenminste de helft plus één stem ten faveure van het voorgedragen ontslag wordt uitgebracht. De zorgaanbieder zal een voordracht tot ontslag volgen tenzij zij de zorgaanbieder gegronde redenen heeft om hiervan af te wijken en dit in een vergadering met de cliëntenraad besproken heeft.
7. Op grond van één van de volgende redenen kan de cliëntenraad een lid van de cliëntenraad voordragen voor ontslag:
 - a. als een lid zijn verplichtingen bij herhaling niet nakomt, waaronder doch niet beperkt tot het stelselmatig afwezig zijn op vergaderingen van de cliëntenraad en/of anderszins stelselmatig niet betrokken zijn bij de werkzaamheden van de cliëntenraad;
 - b. als een lid het functioneren van de cliëntenraad belemmert;
 - c. als een lid schade toebrengt aan de cliëntenraad;
 - d. als een lid een tegenstrijdig belang heeft of krijgt;
 - e. om gewichtige redenen, zulks ter vrije bepaling van de cliëntenraad.

Artikel 5. Bevoegdheden

Vorbereiding van een besluit

1. Het ziekenhuis en CMOR betrekken de cliëntenraad bij de voorbereiding van een besluit met betrekking tot:
 - a. een wijziging van de doelstelling of grondslag van het ziekenhuis respectievelijk CMOR;
 - b. een fusie of duurzame samenwerking waarbij het ziekenhuis respectievelijk CMOR betrokken is, een en ander voor zover het, ingeval het een voorgenomen besluit van CMOR betreft, betrekking heeft op de in of vanuit het ziekenhuis geleverde zorg;
 - c. een overdracht van de zeggenschap over de zorg of een onderdeel daarvan.
2. Het ziekenhuis en CMOR informeren de cliëntenraad in een vroegtijdig stadium over de voorgenomen besluiten genoemd in lid 1 en wel op een zodanig moment dat de cliëntenraad in de gelegenheid is om zich te beraden, nadere informatie te verzoeken van en vragen te stellen aan de raad van bestuur respectievelijk CMOR-bestuur alvorens tot een oordeel dan wel advies te komen en het oordeel respectievelijk advies van de cliëntenraad van wezenlijke betekenis kan zijn in de afweging die de raad van bestuur respectievelijk CMOR-bestuur maakt bij het uiteindelijk te nemen besluit. De raad van bestuur respectievelijk CMOR-bestuur houdt hierbij rekening met de geagendeerde vergaderingen van de cliëntenraad alsmede de geplande overleggen tussen de cliëntenraad en de raad van bestuur respectievelijk CMOR-bestuur.
3. Het ziekenhuis en CMOR-bestuur enerzijds en de cliëntenraad anderzijds maken, voorafgaand aan de voorbereiding van een besluit zoals genoemd in lid 1, verdere afspraken over:
 - a. De mogelijkheid van de cliëntenraad zich te laten bijstaan door externe adviseurs gelet op de aard en complexiteit van een adviesaanvraag;
 - b. De mogelijkheid van de cliëntenraad om in gesprek te gaan met andere gremia de zorgaanbieder, zoals de ondernemingsraad, en leidinggevenden van de in het ziekenhuis functionerende “resultaat verantwoordelijke eenheden”, en vertegenwoordigers van artsen en/of medisch specialisten welke niet onder CMOR vallen, in welk geval de cliëntenraad het ziekenhuis respectievelijk CMOR informeert over het aangaan van een dergelijk gesprek;

- c. De mogelijkheid van de raad van bestuur respectievelijk CMOR-bestuur om een spoed adviesaanvraag te doen indien een gewone adviesaanvraag gelet op de aard en urgentie van het onderwerp niet mogelijk is;
- d. De wijze waarop bepaalde vertrouwelijke informatie aan de cliëntenraad ter beschikking wordt gesteld terwijl de personen/onderdelen van de zorgaanbieder die het voorgenomen besluit aangaat nog niet of deels geïnformeerd zijn;
- e. Het door de raad van bestuur respectievelijk CMOR-bestuur voorziene tijdspad inzake de adviesaanvraag.

Besluit met adviesrecht cliëntenraad

- 4. Het ziekenhuis respectievelijk CMOR 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 het ziekenhuis respectievelijk CMOR;
 - b. een fusie of duurzame samenwerking waarbij het ziekenhuis of CMOR 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. de vaststelling van de begroting en de jaarrekening.

Ingeval het een voorgenomen besluit van CMOR betreft, is CMOR alleen gehouden de cliëntenraad in de gelegenheid te stellen advies uit te brengen, indien en voor zover het besluit betrekking heeft op de in of vanuit het ziekenhuis geleverde zorg.

- 5. De adviesaanvraag is schriftelijk, begrijpelijk en bestaat minstens uit:
 - a. het voorgenomen besluit;
 - b. de gronden voor het besluit;
 - c. de beleidscontext;
 - d. de (verwachte) gevolgen van het besluit voor cliënten;
 - e. het beoogde tijdspad en reactietermijn.
- 6. De adviesaanvraag wordt zo mogelijk voorzien van de benodigde achtergrondinformatie, voor zover dit niet reeds uit de beleidscontext is op te maken, alsmede, indien van toepassing, de financiële kaderstelling van het voorgenomen besluit.
- 7. Indien een adviesaanvraag zowel van toepassing is op het ziekenhuis als CMOR zal de cliëntenraad overleggen met zowel de raad van bestuur als CMOR-bestuur en zo nodig van beide gremia aanvullende informatie inwinnen alvorens een advies wordt uitgebracht.
- 8. Het advies wordt op een zodanig tijdstip gevraagd opdat de cliëntenraad genoeg tijd heeft zich een goed oordeel ter zake te vormen en dat het advies van wezenlijke invloed kan zijn op het besluit.
- 9. Het advies van de cliëntenraad wordt uiterlijk binnen zes (6) weken na ontvangst zoals bedoeld in het vorige lid schriftelijk en met redenen omkleed uitgebracht.
- 10. Het ziekenhuis en CMOR kunnen afwijkend van het advies besluiten, als zij voor zover dat redelijkerwijze mogelijk is, ten minste éénmaal met de cliëntenraad overleg heeft gepleegd. Het ziekenhuis en CMOR doen van een besluit schriftelijk en voor zover het van het advies afwijkt met opgave van redenen, mededeling aan de cliëntenraad.

11. Het ziekenhuis en CMOR stellen de cliëntenraad in de gelegenheid verzwaard advies¹ uit te brengen voor elk voorgenomen besluit inzake:
 - a. een profielschets voor de benoeming van de leden van de raad van toezicht van het ziekenhuis, de leden van de raad van bestuur van het ziekenhuis en de leden van het CMOR-bestuur;
 - b. de benoeming van de leden van de raad van toezicht.
12. Het ziekenhuis en CMOR vragen het advies op een zodanig tijdstip, dat het van wezenlijke invloed kan zijn op het te nemen besluit.
13. De zorgaanbieder neemt geen, van een schriftelijk door de cliëntenraad gegeven advies, afwijkend besluit dan nadat daarover, voor zover dat redelijkerwijs mogelijk is, ten minste eenmaal met de cliëntenraad overleg is gepleegd.
14. Ten aanzien van de onderwerpen genoemd in lid 11 neemt de zorgaanbieder, behoudens voor zover het besluit door de zorgaanbieder moet worden genomen krachtens een wettelijk voorschrift, geen van een door de cliëntenraad schriftelijk uitgebracht advies afwijkend besluit, tenzij de LCvV heeft vastgesteld dat de zorgaanbieder bij afweging van de betrokken belangen in redelijkheid tot zijn voornemen heeft kunnen komen.
15. Het adviesrecht bedoeld in lid 11 wordt toegekend voor een periode van 3 jaar vanaf 1 januari 2019 tot 1 januari 2022, waarna evaluatie van de uitoefening van dit recht zal plaatsvinden.

¹ Het verzwaard adviesrecht zoals vastgelegd in de WMCZ zoals deze van toepassing was tot en met 30 juni 2020

Besluit met instemmingsrecht cliëntenraad

16. Het ziekenhuis respectievelijk CMOR heeft de instemming nodig van de cliëntenraad voor elk door haar voorgenomen besluit inzake:
 - a. deze medezeggenschapsregeling, de klachtenregeling en andere voor cliënten geldende regelingen;
 - b. een profielschets voor het benoemen van een interne klachtenfunctionaris;
 - 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. de selectie en benoeming van de ambtelijk secretaris, als genoemd in artikel 1 sub a.
17. Het verzoek om instemming is schriftelijk, begrijpelijk en bestaat ten minste uit:
 - a. het voorgenomen besluit;
 - b. de gronden voor het besluit;
 - c. de beleidscontext;
 - d. de (verwachte) gevolgen van het besluit voor cliënten;
 - e. indien van toepassing, de financiële kaderstelling van het besluit;
 - f. het beoogde tijdsplan en reactietermijn.
18. De instemming wordt op een zodanig tijdstip gevraagd opdat de cliëntenraad genoeg tijd heeft zich een goed oordeel ter zake te vormen. Het te nemen besluit wordt schriftelijk voorgelegd aan de cliëntenraad.
19. De cliëntenraad mag alleen instemming onthouden indien, en voor zover redelijkerwijs mogelijk is, ten minste éénmaal overleg is gepleegd met het ziekenhuis respectievelijk CMOR.
20. De cliëntenraad deelt zijn beslissing schriftelijk en, in geval van onthouden van de instemming, met redenen omkleed mee aan het ziekenhuis respectievelijk CMOR.
21. Na het ontvangen van de beslissing van de cliëntenraad geeft het ziekenhuis respectievelijk CMOR daar zo spoedig mogelijk een reactie op.
22. Het ziekenhuis respectievelijk CMOR kan in het geval van onthouden van de instemming van de cliëntenraad, de LCvV toestemming vragen om het besluit te nemen. De commissie geeft alleen toestemming indien:
 - a. de beslissing van de cliëntenraad om geen instemming te geven onredelijk is, of
 - b. het voorgenomen besluit van de zorgaanbieder gevergd wordt om zwaarwegende redenen.
23. Een besluit zonder instemming van de cliëntenraad of toestemming van de LCvV is nietig wanneer de cliëntenraad tegenover het ziekenhuis respectievelijk CMOR schriftelijk een beroep op de nietigheid heeft gedaan.
24. Een beroep op nietigheid van een besluit moet binnen een maand nadat het ziekenhuis respectievelijk CMOR het besluit aan de cliëntenraad heeft medegedeeld of bij gebreke van deze mededeling, de cliëntenraad is gebleken dat het ziekenhuis respectievelijk CMOR uitvoering of toepassing geeft aan haar besluit.

Ongevraagd adviesrecht

25. De cliëntenraad is bevoegd het ziekenhuis en CMOR ongevraagd te adviseren over onderwerpen die voor de cliënten van belang zijn.

26. Het ziekenhuis respectievelijk CMOR besluit zo spoedig mogelijk of zij een ongevraagd advies zal volgen. Voordat zij besluit om van het advies af te wijken overlegt zij éénmaal, voor zover dat redelijkerwijs mogelijk is, met de cliëntenraad.
27. Indien van het advies van de cliëntenraad wordt afgeweken en de cliëntenraad daar niet mee heeft ingestemd, deelt het ziekenhuis respectievelijk CMOR dit schriftelijk onder opgave van redenen mee aan de cliëntenraad.
28. Wanneer het ziekenhuis of CMOR zonder instemming van de cliëntenraad besluit om een ongevraagd schriftelijk advies over een onderwerp als bedoeld in artikel 5 lid 11 van deze regeling niet of niet geheel uit te voeren, kan:
 - a. de cliëntenraad de LCvV verzoeken uit te spreken dat het advies toch dient te worden uitgevoerd, of
 - b. kunnen het ziekenhuis of CMOR de LCvV verzoeken om het door het ziekenhuis of CMOR genomen besluit te bevestigen.

De LCvV weigert het verzoek, bedoeld in sub a, dan wel wil het verzoek, bedoeld in sub b, in, indien de weigering van het ziekenhuis of CMOR om het advies geheel te volgen redelijk is. Tenzij de LCvV van mening is dat het advies in het geheel niet gevolgd hoeft te worden, bepaalt zij tevens welk deel van het advies uitgevoerd dient te worden en wanneer daarmee een aanvang moet worden gemaakt.

Artikel 6. Informatievoorziening en geheimhouding

1. De raad van bestuur en CMOR-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 de zorgaanbieder wordt gedeeld met de cliëntenraad.
2. 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 raadgegingsdoeleinden met cliënten/patiënten kan worden gedeeld.
3. De raad van bestuur en CMOR-bestuur verstrekken ten minste eenmaal per jaar schriftelijk algemene gegevens omtrent het beleid dat in het verstreken tijdvak is gevoerd (jaarverslag inclusief financiële rapportage) en in het komende jaar zal worden gevoerd (beleidsplan inclusief begroting en indien aanwezig meerjarenbegroting). Genoemde stukken worden voorzien van een toelichting in de vorm van een zogenaamde aanbiedingsbrief waarin in elk geval beleidsmatige ontwikkelingen, analyses en meerjarenvergelijk is opgenomen. De financiële rapportages zijn zodanig ingericht dat een vergelijking met voorgaande jaren/toekomstige jaren inzichtelijk is. Voor zover mogelijk vermelden de raad van bestuur en het CMOR-bestuur daarbij welke advies- dan wel instemmingsaanvragen zij voornemens zijn aan de cliëntenraad voor te leggen met inachtneming van afgesproken termijnen.
4. De raad van bestuur en het CMOR-bestuur overleggen ieder ten minste vier keer per jaar met de cliëntenraad. Daarnaast vindt jaarlijks ten minste één overleg plaats tussen een afvaardiging van het toezichthoudend orgaan van het ziekenhuis en de cliëntenraad, in aanwezigheid van de

voorzitter van de raad van bestuur, en tussen een afvaardiging van het toezichthoudend orgaan van CMOR, indien van toepassing, en de cliëntenraad, in aanwezigheid van de voorzitter van het CMOR-bestuur.

5. De raad van toezicht en, indien van toepassing, het toezichthoudend orgaan van CMOR informeert de cliëntenraad ten minste één keer per jaar over de vervolgacties naar aanleiding van de gemaakte afspraken met en input van de cliëntenraad in het overleg als bedoeld in het vorige lid.

Artikel 7. Faciliteiten, ondersteuning en vergoedingen

1. De cliëntenraad, de raad van bestuur en CMOR-bestuur maken samen afspraken over de vergoeding van de leden van de cliëntenraad. De regeling vergoeding leden cliëntenraad is aangehecht als bijlage aan deze regeling.
2. De raad van bestuur en CMOR-bestuur stellen een ambtelijk secretaris ter beschikking om de cliëntenraad in staat te stellen zijn werk op adequate wijze te kunnen verrichten. Daarnaast staat het ziekenhuis het gebruik toe van de voorzieningen waarover zij beschikt en die de cliëntenraad redelijkerwijs nodig heeft voor de vervulling van zijn werkzaamheden.
3. De kosten die redelijkerwijs noodzakelijk zijn voor de vervulling van de werkzaamheden van de cliëntenraad komen ten laste van het ziekenhuis en CMOR. De cliëntenraad maakt jaarlijks uiterlijk in november een begroting voor het volgende kalenderjaar, welke begroting de goedkeuring behoeft van de raad van bestuur en het CMOR-bestuur. De ambtelijk secretaris houdt de uitgaven bij en informeert de cliëntenraad op regelmatige basis. In geval van een dreigende overschrijding van het toegekende budget informeert de cliëntenraad, raad van bestuur en CMOR-bestuur daarover. Kosten die gemaakt worden ten behoeve van en direct verband houden met de uitvoering van de werkzaamheden van de cliëntenraad, maar die buiten de vastgestelde begroting vallen, worden vergoed op basis van declaraties goed te keuren door de raad van bestuur en het CMOR-bestuur. Uiterlijk in de maand februari legt de cliëntenraad schriftelijk verantwoording af aan de raad van bestuur en het CMOR-bestuur over de gemaakte kosten in het voorafgaande jaar.
4. De raad van bestuur en CMOR-bestuur maken afspraken over de verdeling van de kosten van de cliëntenraad.

Artikel 8. Enquête en geschillen

1. De cliëntenraad kan een verzoek in het kader van het recht van enquête indienen bij de Ondernemingskamer van het gerechtshof te Amsterdam.
2. In geval van een geschil tussen de cliëntenraad en de raad van bestuur of CMOR-bestuur kunnen de cliëntenraad, de raad van bestuur of CMOR-bestuur besluiten het geschil voor te leggen aan de LCvV.
3. De LCvV heeft tot taak te bemiddelen en zo nodig een uitspraak te doen.
4. Binnen drie maanden nadat de verzoekende partij op de hoogte is gesteld van de uitspraak of beslissing van de LCvV, kan beroep worden ingesteld bij de Ondernemingskamer bij het gerechtshof Amsterdam. De wederpartij wordt van het verzoek op de hoogte gesteld.
5. Wanneer de termijn van drie maanden, als bedoeld in lid 4, is verlopen kan de cliëntenraad de Ondernemingskamer schriftelijk verzoeken dat de zorgaanbieder de uitspraak van de LCvV naleeft.

6. Verzoeker, als bedoeld in lid 5, is niet-ontvankelijk indien hij niet vooraf schriftelijk aan de zorgaanbieder heeft verzocht om te handelen hetgeen in het verzoekschrift is neergelegd en deze daarbij niet een redelijke termijn heeft gegeven.
7. Tegen een uitspraak van de Ondernemingskamer zoals bedoeld in lid 5 kan geen beroep of cassatie worden ingesteld.
8. De cliëntenraad kan zich juridisch laten bijstaan bij verzoeken aan de LCvV of het indienen van een enquête. Voor de kostenverdeling gelden de volgende uitgangspunten:
 - a. De kosten die redelijkerwijs noodzakelijk zijn die verband houden met onafhankelijke ondersteuning en het voorleggen van een geschil of een verzoek aan LCvV, komen ten laste van het ziekenhuis en CMOR.
 - b. De kosten van juridische bijstand (procesvertegenwoordiging ter zitting) voor het voorleggen van een verzoek tot enquête zijn voor rekening van het ziekenhuis en CMOR.

Artikel 9. Ontbinden cliëntenraad

1. Het ziekenhuis en CMOR-bestuur kunnen de cliëntenraad ontbinden, indien de cliëntenraad structureel tekortschiet in de behartiging van de gemeenschappelijke belangen van de cliënten van het ziekenhuis.
2. Voor het ontbinden van de cliëntenraad vraagt de zorgaanbieder de cliëntenraad om instemming.
3. De zorgaanbieder doet dit verzoek schriftelijk en met redenen omkleed op een zodanig moment dat de cliëntenraad voldoende tijd heeft om zich een goed oordeel te vormen.
4. Wanneer de cliëntenraad voornemens is niet in te stemmen, overlegt hij ten minste eenmaal met de zorgaanbieder. Wanneer de cliëntenraad na het overleg nog steeds niet wil instemmen, laat hij dit de zorgaanbieder zo snel mogelijk weten.
5. De zorgaanbieder geeft zo snel mogelijk haar reactie op de mededeling, als bedoeld in het vierde lid, van de cliëntenraad.
6. Wanneer de cliëntenraad:
 - a. zijn instemming niet geeft of;
 - b. zich niet houdt aan de verplichting tot overleg of;
 - c. zijn mededeling om niet in te stemmen niet zo snel mogelijk en schriftelijk heeft gedaan kan de zorgaanbieder de LCvV vragen om toestemming voor de ontbinding van de cliëntenraad.
7. De LCvV zal alleen toestemming zoals bedoeld in het zesde en zevende lid geven indien er redelijkerwijs geen andere oplossing is dan ontbinding van de cliëntenraad en de cliëntenraad structureel tekortschiet in de behartiging van de gemeenschappelijke belangen van de cliënten wier belangen hij dient te behartigen.

Artikel 10. Slotbepalingen

1. Het ziekenhuis en CMOR brengen de medezeggenschapsregeling en een wijziging daarvan op een geschikte manier onder de aandacht van cliënten en hun vertegenwoordigers
2. De cliëntenraad, de raad van bestuur en CMOR-bestuur kunnen voorstellen de medezeggenschapsregeling te wijzigen. De regeling wordt slechts aangepast nadat alle partijen daartoe tot overeenstemming zijn gekomen en het gewijzigde reglement op schrift is gesteld en is ondertekend.

3. Elke twee jaar wordt deze medezeggenschapsregeling geëvalueerd en indien noodzakelijk aangepast aan de actuele wet- en regelgeving of zoveel eerder als op grond van de wet noodzakelijk is.
4. De Regeling medezeggenschap cliëntenraad Het Oogziekenhuis Rotterdam en CMOR gaat in op 1 maart 2021.

[ondertekening op volgende pagina]

Getekend te Rotterdam op

Raad van Bestuur Stichting Het Oogziekenhuis Rotterdam

mevrouw drs. Y. Koppelman – voorzitter



dr. I.E.R.M. Schillevoort - lid



Bestuur Coöperatie Medici Oogzorg Rotterdam U.A.

drs. A.T. van Goor – voorzitter



mevrouw dr. M. Tjong Fo Sang -
vicevoorzitter/secretaris

drs. J.T.H.N. de Faber - penningmeester



Clëntenraad

J van der Zande – voorzitter



mr. D.C. van Eibergen Santhagens - lid



Bijlage – regeling vergoedingen leden Cliëntenraad Het Oogziekenhuis Rotterdam

De raad van bestuur, CMOR-bestuur en cliëntenraad zijn de volgende regeling vergoedingen leden Cliëntenraad Het Oogziekenhuis overeengekomen.

1. Leden van de cliëntenraad ontvangen ieder een vrijwilligersvergoeding ter hoogte van € 900 per jaar, de voorzitter ontvangt een vrijwilligersvergoeding ter hoogte van € 1.200 per jaar.
2. Aan de leden worden additioneel op declaratie basis de onkosten vergoed welke zij in de uitoefening van hun functie maken.
 - a. Vervoerskosten: voor leden worden de reiskosten vergoed als volgt: (i) bij gebruikmaking van een eigen vervoermiddel het wettelijk toegestane bedrag per kilometer reisafstand en de parkeerkosten nabij de vergaderlocatie; (ii) bij gebruikmaking van openbaar vervoer de reiskosten van het openbaar vervoer; (iii) indien de persoonlijke omstandigheden daar aanleiding toe geven, dit naar beoordeling van de voorzitter van de cliëntenraad, kan een afwijkende afspraak worden gemaakt afgestemd op de situatie van het betrokken lid.
 - b. Kantoorkosten: leden ontvangen desgewenst jaarlijks (i) € 50.00 als vergoeding voor het printen, (ii) €120.00 voor internet en telefonie.
3. De in deze regeling genoemde bedragen worden jaarlijks geëvalueerd en indien nodig aangepast.
4. De cliëntenraad heeft instemmingsrecht op de aanpassingen van deze regeling.

Deze regeling kan worden aangehaald als: “Regeling vergoedingen leden cliëntenraad Het Oogziekenhuis Rotterdam”.