

## Reglement commissie Kwaliteit en Veiligheid

### 1. Inleiding

- 1.1 Dit reglement is ingevolge artikel 19.2 van de statuten opgesteld, goedgekeurd en vastgesteld door de Raad van Toezicht van Stichting InteraktContour op 16 september 2024.
- 1.2 De Commissie Kwaliteit & Veiligheid (hierna: commissie) is een vaste commissie van de Raad van Toezicht.
- 1.3 De commissie neemt geen beslissingsbevoegdheden over van de Raad van Toezicht of de Raad van Bestuur.

### 2. Doel en taken van de commissie

- 2.1 Het doel van de commissie is de Raad van Toezicht te ondersteunen in het toezicht op de doelrealisatie en de daartoe te verkrijgen en behouden kwaliteit en veiligheid van zorg(verlening) in het algemeen en meer specifiek ten aanzien van:
  - a. de inzet van middelen of instrumenten in het kader van de kwaliteit en veiligheid van zorg, inclusief de daarbij behorende kwaliteitsborging of kwaliteitsbewaking en de kwaliteitsontwikkeling;
  - b. de werking van de interne kwaliteitssystemen;
  - c. de naleving van wet- en regelgeving op het gebied van de kwaliteit en veiligheid van zorg;
  - d. de informatieverzorging aan de Raad van Toezicht op het punt van kwaliteit en veiligheid van zorg;
  - e. de naleving en opvolging van aanbevelingen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd;
  - f. de toepassing van ICT op het gebied van de zorg(verlening);
  - g. de kwaliteitsaspecten van medewerkers, waaronder opleiding en ontwikkeling van medewerkers, borging van voldoende kwalitatief goede medewerkers.
- 2.2 De taak van de commissie is het toezicht dat de Raad van Toezicht uitoefent op de kwaliteit en veiligheid van zorg te ondersteunen door hiertoe voorbereidende werkzaamheden te verrichten en daarover verslag aan de Raad van Toezicht te doen. De commissie overlegt daarom in haar vergaderingen met het bestuur en op basis van onderwerp met betrokken medewerkers over bovenstaande onderwerpen.
- 2.3 De commissie adviseert de Raad van Toezicht. Zij heeft geen eigen bevoegdheden tot het nemen van besluiten of vaststellen van stukken anders dan haar agenda, notulen en rapportage aan de Raad van Toezicht.

### 3. Bevoegdheid van de commissie

- 3.1. De commissie is door de Raad van Toezicht gemachtigd om:
  - a. informatie in te winnen;
    - o intern: bij elke werknemer en administratie, tenzij de wet dit niet toestaat;
    - o extern: bij externe partijen na overleg hierover met de voorzitter Raad van Toezicht;
  - b. interne functionarissen voor informatieverstrekking uit te nodigen;
  - c. professionele adviseurs in te huren voor advies, voor een 'second opinion', of andersoortige informatie naar haar behoefte, één en ander na overleg hierover en over de hieraan verbonden kosten met de voorzitter van de Raad van Toezicht en met de Raad van Bestuur;
  - d. volledige en directe toegang te hebben tot het bestuur en andere medewerkers van de stichting ten behoeve van de uitoefening van haar taken en verantwoordelijkheden. Indien inlichtingen worden gevraagd aan medewerkers van de stichting, informeert de commissie vooraf het bestuur hierover.

### 4. Product of resultaat van de commissie

- 4.1 Het product van de commissie is de voorbereiding van toezicht op de kwaliteit en veiligheid van zorg met als resultaat dat de Raad van Toezicht hierdoor en hiermee adequaat toezicht op de kwaliteit en veiligheid van zorg kan uitoefenen.

## **5. Organisatie van de commissie**

- 5.1. De commissie bestaat uit twee leden van de Raad van Toezicht, die door de Raad van Toezicht in de commissie zijn benoemd. De leden kunnen te allen tijde worden ontslagen door de Raad van Toezicht.
- 5.2. De zittingsduur van een lid van de commissie wordt over het algemeen niet voorafgaand vastgesteld. De zittingsduur hangt onder andere af van hoe de Raad van Toezicht als geheel en de andere commissies van de Raad van Toezicht van tijd tot tijd zijn samengesteld. De maximale zittingsduur in de commissie is de (resterende) zittingsduur van een lid van commissie in de Raad van Toezicht.
- 5.3. De leden hebben tenminste praktische kennis op het terrein van kwaliteit en veiligheid van zorg, dan wel op het terrein van de zorgverlening en zijn in staat de kwaliteitsdocumenten van de stichting te begrijpen, of zijn in staat het hiervoor vereiste kennisniveau binnen redelijke termijn na hun benoeming te bereiken.
- 5.4. De Raad van Toezicht benoemt de voorzitter van de commissie. De voorzitter is verantwoordelijk voor het naar behoren functioneren van de commissie. Hij treedt op als woordvoerder van de commissie en hij zal het belangrijkste aanspreekpunt voor de Raad van Toezicht zijn.
- 5.5. De voorzitter van de Raad van Toezicht is niet tegelijkertijd voorzitter van de commissie.
- 5.6. Elk lid van de Raad van Toezicht heeft onbeperkt toegang tot alle gegevens van de commissie.
- 5.7. Bij ontstentenis van één lid van de commissie behoudt de commissie haar bevoegdheden.
- 5.8. De commissie kan interne medewerkers verzoeken een (deel van een) vergadering bij te wonen.
- 5.9. Het bestuur draagt zorg voor het secretariaat van de commissie.

## **6. Werkwijze van de commissie**

- 6.1. De commissie vergadert zo vaak als zij nodig acht, maar ten minste vier keer per jaar.
- 6.2. Ieder lid van de commissie kan de commissie bijeen roepen.
- 6.3. De voorzitter onderhoudt, voor zover dit noodzakelijk is voor een behoorlijke taakvervulling van de commissie, contact met de (voorzitter van de) Raad van Bestuur en houdt de commissie hiervan op de hoogte.
- 6.4. De vergaderingen van de commissie worden onder verantwoordelijkheid van de voorzitter van de commissie geagendeerd en genotuleerd. De vergaderstukken worden verspreid onder alle leden van de commissie en in beginsel onder degenen die permanent zijn uitgenodigd aan de vergaderingen deel te nemen. De notulen worden zo spoedig mogelijk na afloop van de vergadering vastgesteld en ingebracht in de vergadering van de Raad van Toezicht ter kennisneming.
- 6.5. Op de agenda van de commissie staan jaarlijks in ieder geval de volgende onderwerpen:
  - indicatoren kwaliteit van zorg: wettelijke indicatoren, indicatoren vanuit de brancheorganisatie en eigen indicatoren;
  - tussentijdse uitkomsten ten aanzien van de kwaliteit van zorg;
  - zes aspecten van kwaliteit van zorg:
    - medisch technische kwaliteit;
    - bejegening/omgang/betrekkingsniveau kwaliteit;
    - de zorg draagt bij aan de kwaliteit van leven;
    - proceskwaliteit/klantlogistieke kwaliteit;
    - procedure/wet- en regelgeving/compliance kwaliteit;
    - voldoende en voldoende goed gekwalificeerde medewerkers;
  - informatievoorziening aan de Raad van Toezicht inzake kwaliteit van zorg.

## **7. Verantwoordelijkheid van de commissie binnen de voorbereidende bevoegdheid**

- 7.1. Het behoort tot de verantwoordelijkheid van de commissie aan de Raad van Toezicht een oordeel kenbaar te maken over de in artikel 2 genoemde onderwerpen. Het bestuur blijft

verantwoordelijk voor zijn besluiten, zoals ook de Raad van Toezicht verantwoordelijk blijft voor het door hem uitgeoefende toezicht, ook wanneer hierin een rol is gespeeld door de commissie.

## **8. Rapportage aan de Raad van Toezicht**

- 8.1. De commissie dient de Raad van Toezicht duidelijk en tijdig te informeren over de wijze waarop zij van haar gedelegeerde bevoegdheden gebruik heeft gemaakt, en van belangrijke ontwikkelingen en aandachtspunten op het gebied van de kwaliteit en veiligheid van zorg.
- 8.2. De commissie verschaft jaarlijks aan de Raad van Toezicht een verslag met haar beraadslagingen, bevindingen en aanbevelingen.
- 8.3. Ieder lid van de Raad van Toezicht heeft onbeperkt toegang tot alle gegevens van de commissie.

## **9. Evaluatie en wijziging reglement**

- 9.1. De commissie beoordeelt jaarlijks haar eigen taken, verantwoordelijkheden, functioneren en de actualiteit van haar reglement en rapporteert daarover aan de Raad van Toezicht.
- 9.2. De Raad van Toezicht kan dit reglement te allen tijde wijzigen en/of aan de commissie toegekende bevoegdheden herroepen.

Aldus vastgesteld in de vergadering van de Raad van Toezicht van de Stichting InteraktContour Groep van 16 september 2024.