

MEDEZEGGENSCHAPSREGELING CENTRALE CLIËNTENRAAD LIEVEGOED

HOOFDSTUK 1. ALGEMEEN

Artikel 1. Begripsbepalingen

In deze medezeggenschapsregeling wordt verstaan onder:

- a. zorgaanbieder: Stichting Lievegoed te Bilthoven, zijnde de rechtspersoon die de instelling in stand houdt;
- b. cliënten : natuurlijke personen ten behoeve van wie de zorgaanbieder werkzaam is;
- c. verwanten : vertegenwoordigers van cliënten en andere personen die duurzaam betrokken zijn bij een cliënt.

Artikel 2. Instelling CCR

- 1. De zorgaanbieder stelt conform de Wet medezeggenschap cliënten in zorginstellingen 2018 (hierna Wmcz 2018) een centrale cliëntenraad in.
- 2. De centrale cliëntenraad (hierna CCR) behartigt de gemeenschappelijke belangen van de cliënten van de zorgaanbieder.

HOOFDSTUK 2. SAMENSTELLING CCR

Artikel 3. Aantal leden van de CCR

- 1. In overleg met de zorgaanbieder stelt de CCR het gewenste aantal leden vast. De CCR heeft ten minste vijf leden, van wie tenminste één lid optreedt ten behoeve van cliënten uit de GGZ en tenminste drie leden optreden ten behoeve van cliënten uit de gehandicaptenzorg.
- 2. Als de CCR gedurende zes maanden minder dan drie leden heeft, heft de CCR zich op. De zorgaanbieder start binnen een jaar na opheffing van de CCR een werving- en selectieprocedure om een nieuwe Cliëntenraad in te stellen.

Artikel 4. Overgangsregeling

- 1. De leden van een CCR die op basis van de oude Wet medezeggenschap cliënten in zorginstellingen (Wmcz oud) is ingesteld, worden geacht benoemd te zijn tot lid van de CCR op basis van deze nieuwe medezeggenschapsregeling.
- 2. De zittingstermijn van de leden van de CCR die op grond van lid 1 benoemd zijn, eindigt op het moment waarop hun zittingstermijn in de CCR die op basis van de Wmcz oud was ingesteld, geëindigd zou zijn. Als zij in de CCR die op basis van de

Wmcz oud was ingesteld herbenoembaar zouden zijn geweest, zijn zij op basis deze medezeggenschapsregeling eenmaal herbenoembaar.

Artikel 5. Werving en selectie bij vacatures

1. De CCR en de zorgaanbieder stellen in onderling overleg een profielschets op van leden van de CCR.
2. De CCR informeert verwanten en vertegenwoordigers van cliënten over een vacature in de CCR en nodigt hen uit zich kandidaat te stellen.
3. Na een kennismakingsgesprek beoordeelt de CCR op basis van de profielschets en eventuele aanvullende eisen of een kandidaat geschikt is voor het lidmaatschap de CCR.
4. De centrale cliëntenraad draagt kandidaten ter benoeming in de CCR voor aan de zorgaanbieder. De zorgaanbieder benoemt de voorgedragen kandidaat, tenzij deze niet voldoet aan de profielschets of de centrale cliëntenraad bij benoeming niet zou zijn samengesteld conform deze medezeggenschapsregeling. Als de zorgaanbieder overweegt een kandidaat niet te benoemen, bespreekt hij dit eerst met de CCR.

Artikel 6. Zittingstermijn

1. Leden van de CCR worden benoemd voor vier jaar en kunnen eenmaal aansluitend herbenoemd worden.
2. De CCR en De zorgaanbieder houden een overzicht bij waarop staat:
 - a. wanneer de leden benoemd zijn;
 - b. wanneer de zittingstermijn van de leden afloopt;
 - c. welke leden herbenoembaar zijn;
 - d. als een lid herbenoembaar is, is tevens aangegeven wanneer de procedure voor herbenoeming start;
 - e. als een lid niet herbenoembaar is, is tevens aangegeven wanneer de procedure voor werving van een opvolger start.
3. Vier maanden voor het einde van de zittingstermijn van een lid van de CCR dat voor herbenoeming in aanmerking komt, wordt hem gevraagd of hij herbenoemd wil worden. Is dat niet het geval, dan wordt een wervingsprocedure gestart, zodat tijdig in de komende vacature kan worden voorzien.
4. Vier maanden voor het einde van de zittingstermijn van de voorzitter van de CCR vraagt de zorgaanbieder hem of hij voor herbenoeming in aanmerking wil komen. Is dat het geval, dan is hij herbenoemd als zowel de CCR als de zorgaanbieder daarmee instemmen. Is dat niet het geval, dan starten de CCR en de zorgaanbieder een procedure voor de werving van een nieuwe voorzitter zodat tijdig in de vacature kan worden voorzien.

Artikel 7. Einde lidmaatschap

1. Het lidmaatschap van de CCR eindigt door:
 - a. verloop van de zittingstermijn;
 - b. opzegging van het lidmaatschap door het lid;
 - c. ontslag door de CCR conform lid 2;
 - d. ontslag door de zorgaanbieder conform lid 3.
2. De CCR kan besluiten een lid van de CCR te ontslaan als de CCR van mening is dat voortzetting van het lidmaatschap redelijkerwijs niet van de raad gevraagd kan worden. De CCR ontslaat een lid van de raad niet dan nadat hij het desbetreffende lid schriftelijk en gemotiveerd heeft laten weten waarom hij voornemens is het desbetreffende lid te ontslaan en hij het desbetreffende lid tenminste twee weken gelegenheid heeft gegeven zijn mening kenbaar te maken over het voorgenomen ontslag. Een besluit om een lid van de CCR te ontslaan, wordt genomen met een meerderheid van twee derde van de stemmen.
3. De zorgaanbieder kan een lid van de CCR ontslaan als hij van mening is dat voortzetting van het lidmaatschap redelijkerwijs niet van hem gevraagd kan worden. De zorgaanbieder ontslaat een lid van de CCR niet dan nadat hij het desbetreffende lid en de CCR schriftelijk en gemotiveerd heeft laten weten waarom hij voornemens is het desbetreffende lid te ontslaan en hij het desbetreffende lid en de CCR tenminste twee weken gelegenheid heeft gegeven ieder hun mening kenbaar te maken over het voorgenomen ontslag.
4. Iemand die door de CCR of de zorgaanbieder is ontslagen als lid van de CCR is gedurende vijf jaar na zijn ontslag niet benoembaar tot lid van de CCR van de zorgaanbieder.

HOOFDSTUK 3. OVERLEG VAN DE CCR MET DE ZORGAANBIEDER

Artikel 8. Overlegvergadering

1. De zorgaanbieder en de CCR overleggen minimaal vier keer per jaar met elkaar. Zo'n overleg tussen de zorgaanbieder en de CCR wordt een overlegvergadering genoemd.
2. De zorgaanbieder en de CCR houden een overlegvergadering binnen twee weken nadat de CCR of de zorgaanbieder hierom gevraagd heeft.

Artikel 9. Deelnemers aan de overlegvergadering

1. Namens de zorgaanbieder neemt de bestuurder, of zijn of haar vertegenwoordiger, deel aan de overlegvergadering.
2. De CCR neemt tijdens een overlegvergadering geen besluiten als minder dan de helft van het aantal leden van de CCR aanwezig is.

3. Overlegvergaderingen worden voorgezeten door de voorzitter van de CCR of, bij zijn of haar ontstentenis, door de vertegenwoordiger van de zorginstelling.
4. De ambtelijk secretaris van de CCR is secretaris van de overlegvergadering en heeft tijdens de overlegvergadering een adviserende stem.

Artikel 10. Agenda en verslag

1. De ambtelijk secretaris van de CCR stelt, in overleg met de voorzitter van de CCR en degene die namens de zorgaanbieder aan de overlegvergadering deelneemt, de concept agenda op voor de overlegvergadering. De agenda wordt vastgesteld door de overlegvergadering.
2. De ambtelijk secretaris van de CCR draagt ervoor zorg dat de agenda en overige vergaderstukken tenminste een week van tevoren aan de deelnemers aan de overlegvergadering worden gestuurd.
3. De ambtelijk secretaris van de CCR stelt een concept verslag op van de overlegvergadering. Het verslag wordt vastgesteld door de overlegvergadering tijdens de eerstvolgende overlegvergadering.
4. Het vastgestelde verslag van de overlegvergadering wordt ter informatie toegestuurd aan de voorzitters, of contactpersonen van de lokale cliëntenraden.

HOOFDSTUK 4. BEVOEGDHEDEN EN ROL BIJ VOORBEREIDING VAN BESLUITEN

Artikel 11. Tijdige en begrijpelijke informatie

1. De zorgaanbieder verstrekt de CCR tijdig en desgevraagd schriftelijk en/of mondeling alle inlichtingen en gegevens die de CCR voor de vervulling van zijn taak redelijkerwijs nodig heeft. Bij de vraag wat 'redelijkerwijs nodig' is zullen de CCR en de zorgaanbieder zich laten leiden door de kaders van de taakomschrijving van de CCR.
2. De zorgaanbieder zorgt ervoor dat informatie die voor de CCR is bestemd, begrijpelijk is voor de leden van de CCR.
3. De CCR kan informatie die de leden niet begrijpelijk vinden, terugsturen aan de zorgaanbieder. De zorgaanbieder voorziet de CCR dan alsnog van informatie die voor de leden begrijpelijk is of licht de informatie mondeling toe.

Artikel 12. Omgang met vertrouwelijke informatie

1. De leden van de CCR zijn verplicht tot geheimhouding van vertrouwelijke informatie over cliënten die zij vernemen tijdens hun werkzaamheden voor de CCR. Deze geheimhouding geldt ook voor alle aangelegenheden ten aanzien waarvan de zorgaanbieder hen geheimhouding heeft opgelegd of waarvan zij het vertrouwelijk karakter moeten begrijpen. Het voornemen om geheimhouding op te

- leggen wordt zoveel mogelijk vóór de behandeling van de betrokken aangelegenheid meegedeeld. Degene die de geheimhouding oplegt deelt daarbij tevens mee welke schriftelijk of mondeling verstrekte gegevens onder de geheimhouding vallen en hoelang deze dient te duren, alsmede of er personen zijn ten aanzien van wie de geheimhouding niet in acht behoeft te worden genomen.
2. De plicht tot geheimhouding vervalt niet door beëindiging van het lidmaatschap van de CCR.
 3. De CCR kan de Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden verzoeken de opgelegde geheimhouding op te heffen op grond van het feit dat de zorgaanbieder bij afweging van de betrokken belangen niet in redelijkheid tot het opleggen van geheimhouding had kunnen besluiten.

Artikel 13. Bevoegdheden van de CCR

1. De CCR is bevoegd om op eigen initiatief te adviseren over alle onderwerpen die van gemeenschappelijk belang zijn voor de cliënten van de zorgaanbieder.
2. De zorgaanbieder vraagt de CCR advies uit te brengen over voorgenomen besluiten aangaande de onderwerpen genoemd in artikel 7 van de Wmcz 2018, welke van gemeenschappelijk en/of locatieoverstijgend belang zijn.

Het advies wordt op een zodanig tijdstip gevraagd dat de CCR 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.

Tenzij de CCR en de zorgaanbieder een andere termijn hebben afgesproken, brengt de raad bij voorkeur binnen vier, maar uiterlijk binnen zes weken na ontvangst van de adviesaanvraag een met redenen omkleed advies uit. De CCR kan ruggespraak organiseren met de lokale medezeggenschap over de door de raad uit te brengen adviezen.

Als de CCR afziet van het uitoefenen van een adviesbevoegdheid stelt de raad de zorgaanbieder hiervan zo spoedig mogelijk en uiterlijk binnen zes weken na ontvangst van de adviesvraag op de hoogte.

De zorgaanbieder neemt geen van een schriftelijk door de CCR uitgebracht advies afwijkend besluit aan nadat daarover, voor zover dat redelijkerwijze mogelijk is, ten minste eenmaal met de raad overleg is gepleegd.

De zorgaanbieder doet van een besluit inzake een onderwerp waarover de CCR schriftelijk advies heeft uitgebracht, schriftelijk, en voor zover zij van het advies afwijkt onder opgave van redenen, mededeling aan de raad.

3. De zorgaanbieder vraagt de CCR in te stemmen met voorgenomen besluiten aangaande de onderwerpen genoemd in artikel 8 van de Wmcz 2018, welke van gemeenschappelijk en/of locatieoverstijgend belang zijn.

De zorgaanbieder legt het te nemen besluit schriftelijk aan de CCR voor op een zodanig tijdstip dat de cliëntenraad redelijkerwijs genoeg tijd heeft zich een goed oordeel ter zake te vormen.

De CCR onthoudt zijn instemming niet dan nadat daarover, voor zover dat redelijkerwijs mogelijk is, ten minste eenmaal met de instelling overleg is gepleegd. De CCR deelt zijn beslissing zo spoedig mogelijk schriftelijk, in geval van het onthouden van de instemming met redenen omkleed, aan de zorgaanbieder mee.

Zo spoedig mogelijk na het ontvangen van de beslissing van de CCR geeft de zorgaanbieder daar een reactie op.

Indien de zorgaanbieder voor het voorgenomen besluit geen instemming van de CCR 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 CCR om geen instemming te geven onredelijk is, of
- b. het voorgenomen besluit van de zorgaanbieder geveerd wordt om zwaarwegende redenen.

Een besluit als bedoeld in de aanhef van dit artikel, genomen zonder de instemming van de CCR of de toestemming van de commissie van vertrouwenslieden is nietig indien de CCR tegenover de zorgaanbieder schriftelijk een beroep op de nietigheid heeft gedaan. De CCR kan slechts een beroep op de nietigheid doen binnen een maand nadat de zorgaanbieder hem haar besluit heeft medegedeeld dan wel, bij gebreke van deze mededeling, de CCR is gebleken dat de zorgaanbieder uitvoering of toepassing geeft aan haar besluit.

Indien de medezeggenschapsregeling wordt vastgesteld of gewijzigd en er geen CCR is ingesteld of functioneert, behoeft de zorgaanbieder 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 aangemerkt als CCR, voor zover het besluiten betreft omtrent de medezeggenschapsregeling.

4. De CCR is, als enige cliëntenraad binnen de zorginstelling, bevoegd om, conform de regeling die in de statuten is opgenomen, iemand bindend voor te dragen ter benoeming in de Raad van Toezicht.
5. De CCR is, als enige cliëntenraad binnen de zorginstelling, bevoegd om een verzoek tot het houden van een enquête in te dienen bij de ondernemingskamer.
7. De CCR kan (thema)bijeenkomsten voor cliënten of cliëntvertegenwoordigers organiseren. Hierbij moet rekening worden gehouden met de algemene regels van

- de instelling en de huisregels van de afdelingen. De CCR zorgt voor afstemming met de instelling over de organisatie van het overleg met de cliënten.
8. De CCR kan informatie verstrekken aan de achterban over alle aangelegenheden die de CCR van belang acht.
 9. De CCR kan medewerkers van de instelling raadplegen of deskundigen van buiten de instelling om informatie, bijstand en advies vragen.

Artikel 14. Geen benadeling wegens lidmaatschap CCR

1. De zorgaanbieder waarborgt dat leden van de CCR niet worden benadeeld wegens hun lidmaatschap van de CCR.
2. Een lid van de CCR dat zich benadeeld voelt wegens zijn lidmaatschap van de CCR, kan dat melden bij de raad van bestuur van de zorgaanbieder of daarover een klacht indienen op basis van de klachtenregeling van de zorgaanbieder.

Artikel 15. Faciliteiten en kosten

1. De zorgaanbieder en de CCR bespreken ten minste één keer per jaar de faciliteiten die de zorgaanbieder aan de CCR ter beschikking stelt en de kosten van de werkzaamheden van de CCR die voor rekening van de zorgaanbieder komen.
2. De zorgaanbieder en de CCR kunnen afspreken dat de zorgaanbieder de CCR een budget ter beschikking stelt waaruit kosten van de CCR betaald kunnen worden. Als de zorgaanbieder de CCR een budget ter beschikking stelt, wordt tevens afgesproken wie het budget beheert en hoe van de besteding daarvan verantwoording wordt afgelegd.

HOOFDSTUK 5. COMMISSIE VAN VERTROUWENSLIEDEN

Artikel 16. Commissie van vertrouwenslieden

Geschillen over de uitvoering van deze medezeggenschapsregeling, met uitzondering van geschillen over ontslag als lid van de CCR, worden voorgelegd aan de Landelijke Commissie van Vertrouwenslieden.

HOOFDSTUK 6. SAMENWERKING MET LOKALE CLIËNTENRADEN

Artikel 17.

1. De CCR informeert de lokale cliëntenraden over zijn werkzaamheden. Ieder van de leden van de CCR heeft een of meer locaties als aandachtspunt en houdt op geregelde basis contact met de desbetreffende lokale cliëntenraden, dan wel contactpersonen.

2. De ontwikkelingen op de afzonderlijke locaties worden, indien die daartoe aanleiding geven, als vast agendapunt besproken op het overleg tussen de CCR en de zorgaanbieder.
2. Afhankelijk van het onderwerp, biedt de CCR de lokale cliëntenraden de mogelijkheid invloed uit te oefenen op standpunten van de CCR, bijvoorbeeld ten aanzien van besluiten waarover de zorgaanbieder de CCR advies heeft gevraagd of die de zorgaanbieder ter instemming heeft voorgelegd aan de CCR.

HOOFDSTUK 7. EVALUATIE, VASTSTELLING EN WIJZIGING VAN DE MEDEZEGGENSCHAPSREGELING

Artikel 18. Evaluatie

1. De zorgaanbieder en de CCR bespreken tenminste eenmaal per drie jaar hun onderlinge samenwerking en de samenwerking tussen de CCR en de lokale cliëntenraden. Zij bespreken dan tevens of de medezeggenschapsregeling nog voldoet aan hun wensen.
2. Uiterlijk twee maanden voor een evaluatie spreken de zorgaanbieder en de CCR af wanneer de evaluatie plaatsvindt, hoe de evaluatie vorm krijgt en hoe de evaluatie voorbereid wordt. Hierbij komt in ieder geval aan de orde hoe de lokale cliëntenraden bij de evaluatie betrokken worden.

Artikel 19. Vaststelling en wijziging van de medezeggenschapsregeling

1. Deze regeling is, na gelegenheid tot het geven van inbreng van de lokale medezeggenschapsraden en met instemming van de CCR, vastgesteld door de zorgaanbieder op (datum) en treedt in werking op (datum).
2. Deze regeling kan worden gewijzigd of worden ingetrokken door de zorgaanbieder, na gelegenheid tot het geven van inbreng van de lokale medezeggenschapsraden en met instemming van de CCR, dan wel na toestemming van de commissie van vertrouwenslieden of de ondernemingskamer.