



LANDELIJK STEUNPUNT
MEDEZEGGENSCHAP

Vaste Commissie
Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Utrecht, 16 maart 2015

Betreft: AO 19 maart Governance in de zorg

Geachte leden van de vaste kamercommissie VWS,

Op 19 maart staat in de 2^e kamer een Algemeen Overleg gepland over governance in de zorg. De positionering van cliëntenraden is daarbij een belangrijk onderwerp. Ik wil u vragen de volgende aandachtspunten mee te nemen in uw overleg.

Medezeggenschap en goed bestuur

In de brief van 22 januari van Minister Schippers en Staatssecretaris van Rijn wordt aangegeven dat de medezeggenschap van cliënten een belangrijk aspect van goed bestuur is, zowel in de curatieve als in de langdurige zorg. Als koepel van cliëntenraden in de zorg heeft het LSR met genoeg kennis genomen van dit standpunt van de minister.

Maatwerk en wettelijk verankering medezeggenschap

De brief van de minister spreekt van maatwerk ten aanzien van het inrichten van medezeggenschap. Het LSR vindt maatwerk belangrijk, maar ook dan dienen de wettelijke bevoegdheden van de Wmcz van kracht te zijn. Zonder formele wettelijke basis wordt medezeggenschap al snel vrijblijvend en onbeduidend, en daarmee ineffectief. Een serieuze en volwaardige medezeggenschap vereist een blijvende wettelijke verankering van cliëntenraden via de Wmcz. Cliënten zelf moeten er eventueel voor kunnen kiezen om op locatieniveau de medezeggenschap op maat anders in te richten, waarbij dan uiteraard de wettelijke bevoegdheden van de Wmcz van kracht moeten zijn. Denk daarbij bijvoorbeeld aan een huiskameroverleg met Wmcz-bevoegdheden.

Instemmingsrecht opnemen in de Wmcz

Daarnaast hecht het LSR en zijn achterban aan het instemmingsrecht voor cliëntenraden ten aanzien van onderwerpen die de kwaliteit van zorg betreffen. Het instemmingsrecht is geen vetorecht maar dwingt de bestuurders om bij zijn motivering van beslissingen direct al rekening te houden met het cliëntenperspectief.

Financiering cliëntenraden verbeteren

Een ander belangrijk punt is de financiering van cliëntenraden. Die is nog niet goed geregeld. We pleiten er voor in de Wmcz scherpere regels op te nemen voor het budget van cliëntenraden. Er is nog teveel onduidelijkheid welke kosten vergoed worden. Dat leidt tot willekeur. Cliëntenraden moeten onder andere kunnen rekenen op een budget voor scholing en ondersteuning.

Reikwijdte verbreden naar WMO

Daarnaast is de reikwijdte van de Wmcz een belangrijk aandachtspunt. Veel zorginstellingen hebben WMO-, Wlz- en ook Zvw-cliënten. De Wmcz geldt op dit moment voor zorginstellingen met Wlz- en Zvw-cliënten. Voor cliënten die een beroep doen op de WMO is er veel onduidelijkheid over medezeggenschap. Gemeenten mogen bepalen welke WMO-aanbieders medezeggenschapsregels moeten opstellen; maar vervolgens staat het de WMO-aanbieders vrij hoe dit in te vullen. Dat is voor cliënten geen prettige situatie. Onze achterban geeft dan ook aan dat de Wmcz over al deze domeinen eenduidig moet worden ingericht. Het LSR pleit voor ook de WMO te laten vallen onder de reikwijdte van de WMCZ.

Accreditatie toezichthouders

Voor toezichthouders wordt mogelijk een systeem van accreditatie opgezet. Het LSR ziet daarbij het gevaar van extra bureaucrativering en het creëren van een gesloten bolwerk van toezichthouders. Het is zeer de vraag of de voordelen van accreditatie opwegen tegen dit soort nadelen. Het LSR pleit ervoor om minimaal 1 zetel in de Raad van Toezicht in te laten invullen door een toezichthouder die uitdrukkelijk het cliëntenperspectief in zijn portefeuille heeft en die ook door de cliëntenraad wordt voorgedragen. Dat zorgt voor een goede balans tegenover portefeuilles als vastgoed, HRM en juridische zaken.

Wij vragen u bovenstaande punten mee te nemen in het AO van 19 maart.

Met vriendelijke groet,



drs. ing. Jasper Boele
directeur LSR