

Factsheet Relatie tussen de RvT van het ziekenhuis en het MSB

In de monitor integrale bekostiging 2015 heeft de NZa enkele aanbevelingen opgenomen ten aanzien van de relatie tussen de raad van toezicht (RvT) van het ziekenhuis en het Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB). In deze factsheet worden deze aanbevelingen van de NZa herhaald waarna de zienswijze van de Nederlandse Vereniging voor Toezichhouders in Zorg&Welzijn (NVTZ) en de Federatie Medisch Specialisten (FMS) zijn toegevoegd. Deze zienswijze kan gebruikt worden om de lokale verhoudingen vorm te geven.

Aanbevelingen NZa

- *Aanbeveling 1:* De NZa acht het van belang dat het MSB-bestuur toch openheid van zaken geeft richting de RvT, ondanks dat het bestuur dit niet verplicht is.
- *Aanbeveling 2:* De RvT kan alleen de raad van bestuur (RvB) naar huis sturen bij disfunctioneren, niet het MSB-bestuur. Het MSB-bestuur kan alleen door de eigen achterban ter verantwoording worden geroepen. Hoewel de formele invloed beperkt is, raadt de NZa de Raden van Toezicht aan om de MSB's zoveel mogelijk (informeel) te volgen voor het adequaat functioneren van het ziekenhuis.
- en *Aanbeveling 3:* De RvT kan een sterkere grip krijgen op het MSB door zich meer en grondiger te verdiepen in de samenwerkingsovereenkomst en daar vervolgens meer invloed op uit te oefenen.

Zienswijze NVTZ en Federatie

De juridische structuren zijn veranderd binnen het ziekenhuis, maar de governance niet. De verhoudingen zijn in principe zelfs simpeler geworden: waar de raad van bestuur voorheen in gesprek ging met meerdere maatschappijen, is die hoeveelheid gereduceerd tot een klein aantal of zelfs maar één MSB. Ook zijn alle individuele toelatingsovereenkomsten vervangen door één samenwerkingsovereenkomst tussen ziekenhuis en MSB. Daarnaast hebben medisch specialisten in dienstverband zich veelal in een Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD) verenigd waardoor ook deze groep één aanspreekpunt heeft voor de raad van bestuur. Voor alle partijen, zijnde de raad van bestuur, de Vereniging Medische Staf (VMS), de VMSSD en het MSB is het uitgangspunt om te handelen vanuit gelijkgerichtheid.

In artikel 2.5. Handreiking overeenkomst medische staf – raad van bestuur (opvolger van het Document Medische Staf) en artikel 8.2.2. van het statuut van de Arbeidsvoorwaarden Medisch specialisten (AMS) 2016 staat over het contact met de raad van toezicht het volgende: 'Het contact van de medische staf en van het VMSSD-bestuur met de raad van toezicht van het ziekenhuis verloopt door tussenkomst van het bestuur (RvB), tenzij dringende redenen rechtvaardigen dat het (staf)bestuur zich rechtstreeks tot de raad van toezicht wendt, in welk geval het (staf)bestuur daarvan met opgave van redenen tevoren mededeling doet aan het bestuur (RvB).'

Deze regeling zou doorgetrokken kunnen worden naar het MSB-bestuur, al is dit nu veelal niet zodanig in de samenwerkingsovereenkomst opgenomen.

De FMS vindt dat het MSB-bestuur zo veel mogelijk open hoort te zijn richting de raad van bestuur en daarmee (indirect) ook richting de raad van toezicht. De FMS en NVTZ denken dat hiervoor

structureel niets hoeft te veranderen: het MSB voert haar activiteiten/werkzaamheden uit binnen de muren van het ziekenhuis en daarom is de raad van bestuur altijd vrij om het gesprek aan te gaan met het MSB-bestuur. De raad van toezicht kan hierop toezicht houden en hij kan eveneens zelf contact onderhouden met het MSB-bestuur, vanuit het principe dat niet alleen wordt toegezien op de raad van bestuur, maar ook op de besturing van het ziekenhuis. De raad van toezicht kan zich ervan vergewissen hoe de gesprekken en afspraken plaatsvinden tussen de raad van bestuur en het bestuur van het MSB en de raad van bestuur hierop aanspreken waar nodig.

Om te weten welke verantwoordelijkheden zijn toegeschreven aan welke partijen zijn de Handreiking overeenkomst medische staf – raad van bestuur, de samenwerkingsovereenkomst met het MSB (SOK) en hoofdstuk 8 van de AMS het vertrekpunt. Zo moet bijvoorbeeld het MSB verantwoording afleggen aan de raad van bestuur gelet op de gezamenlijke verantwoordelijkheid van partijen voor de in het ziekenhuis verleende zorg. Partijen leggen daarom over en weer periodiek verantwoording af over de kwantiteit en de kwaliteit van de door hen geleverde Medisch Specialistische Zorg en van hun overige met die zorg samenhangende activiteiten. Zij verschaffen elkaar daartoe de nodige gegevens overeenkomstig een daartoe door hen vastgesteld informatieprotocol.

De raad van bestuur kan de medisch specialisten aanwijzingen geven omtrent de kwaliteit en veiligheid en de organisatie en administratie van de zorg. De aanwijzingen hebben geen betrekking op de medisch inhoudelijke zorg aan individuele patiënten, en treden niet in de verantwoordelijkheid van de medisch specialisten die voortvloeit uit de voor hen geldende en breed gedragen Professionele Standaard. De raad van toezicht dient erop toe te zien dat er voldoende 'checks and balances' zijn opgenomen in de samenwerkingsovereenkomst waarmee de raad van bestuur grip kan houden op de kwaliteit en veiligheid en de organisatie en administratie van de zorg.

Het is voor alle partijen en stakeholders van belang om kennis te nemen van de bestaande verhoudingen en verantwoordelijkheden zoals genoemd in de boven beschreven documenten.

Wat doet de Federatie tezamen met de NVTZ?

Vanuit gelijkgerichtheid van belangen kijken de Federatie en de NVTZ welke richting de zorg op gaat en welke inrichting hierbij hoort. De Federatie en de NVTZ spreken met elkaar over een aantal 'good practices' binnen ziekenhuizen en verder hoe de medisch specialisten binnen ziekenhuizen (kunnen) participeren en de rol van het toezicht daarin.