

Reglement van de Kwaliteitscommissie Raad van Toezicht Zorgspectrum

1. Positionering Kwaliteitscommissie

- a. De Kwaliteitscommissie (hierna te noemen de commissie) is een vaste commissie van de Raad van Toezicht (hierna: de raad).
- b. De commissie heeft als doel de raad te informeren en te adviseren en als klankbord te fungeren voor de Raad van Bestuur (hierna: het bestuur) t.a.v. processen inzake kwaliteit, veiligheid en innovatie m.b.t. cliënten en medewerkers..
- c. De commissie heeft geen eigen bevoegdheden tot het nemen van besluiten of het vaststellen van stukken, anders dan haar notulen.

2. Bevoegdheden en verantwoordelijkheden

- a. De commissie verzamelt en interpreteert interne en externe informatie op het terrein van kwaliteit, veiligheid en innovatie van zorg- en dienstverlening, waarbij en het belang van de cliënten c.q. het maatschappelijk belang leidend is.
- b. De commissie doet aanbevelingen aan de raad over:
 - optimalisering kwaliteit van zorg;
 - risicopreventie en -reductie;
 - cultuur en HRM;
 - innovatie.
- c. De commissie informeert de raad over:
 - ontwikkelingen binnen ZorgSpectrum en in de samenleving-, zodanig dat de raad zich een gefundeerd oordeel kan vormen over de kwaliteit van de zorg- en dienstverlening;
 - (de afhandeling van) klachten van cliënten en meldingen van medewerkers;
 - (de uitkomst van) contacten met IGJ en externe audits.
- d. De commissie heeft geen eigen bevoegdheden tot het nemen van besluiten of het vaststellen van stukken, anders dan haar notulen.

3. Samenstelling commissie

- a. De commissie bestaat uit tenminste twee leden van de raad. Een van hen, niet zijnde de voorzitter van de raad, is voorzitter van de commissie.
- b. Daarnaast nemen deel de Raad van Bestuur en het directieteamlid met de portefeuille kwaliteit. Afhankelijk van de agenda kan de commissie per vergadering aangevuld worden met vertegenwoordigers van het management en (ervarings-)deskundigen, eventueel ook van buiten ZorgSpectrum.
- c. De leden van de commissie dienen te beschikken over een brede interesse in de ontwikkelingen die voor de zorg- en dienstverlening van ZorgSpectrum relevant zijn, in het bijzonder op het gebied van de kwaliteit, veiligheid, HRM en innovatie.
- d. Bij de jaarlijkse evaluatie van het functioneren van de raad wordt bepaald welke leden van de raad in de aankomende periode zullen participeren in de commissie.
- e. De commissie wordt secretariael en inhoudelijk ondersteund.

4. Intern overleg en aandachtspunten

- a. De commissie bepaalt zelf de organisatie van haar werkzaamheden.
- b. De commissie komt bijeen zo vaak als nodig, doch tenminste 4 maal per jaar.
- c. De commissie evalueert jaarlijks haar eigen functioneren.
- d. De vergaderingen worden onder verantwoordelijkheid van de commissievoorzitter geagendeerd en genotuleerd. De vergaderstukken worden verspreid onder de leden van de commissie.
- e. De notulen worden vastgesteld door de commissie en ter kennisneming ingebracht in de eerstvolgende vergadering van de raad.
- f. Op de agenda van de commissie staan jaarlijks in ieder geval de volgende onderwerpen:
 - Ontwikkelingen in zorg- en dienstverlening;
 - Idem in politiek en samenleving;
 - Reflectie op het Kwaliteitsresultatenverslag;
 - T rapportages. Hierin zijn opgenomen calamiteiten, incidenten, klachten cliënten, in- en externe audits kwaliteitsindicatoren en de IGJ bezoeken;
 - Inspectieberichten en -rapportages;
 - Innovaties: ontwikkelingen en/of plannen.
 - Cultuur & HRM.

5. Overige bepalingen

- a. De commissie evalueert jaarlijks zijn functioneren en driejaarlijks of dit reglement voldoet.
- b. Dit reglement kan worden gewijzigd door een besluit van de raad, in afstemming met het bestuur.
- c. De raad vermeldt in zijn jaarverslag de samenstelling van de commissie, het aantal interne overleggen van de commissie in het afgelopen jaar, alsmede de onderwerpen die aan de orde zijn gekomen.

Aldus vastgesteld door de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur van ZorgSpectrum

te Nieuwegein, d.d. 14 december 2021