



LOYENS & LOEFF

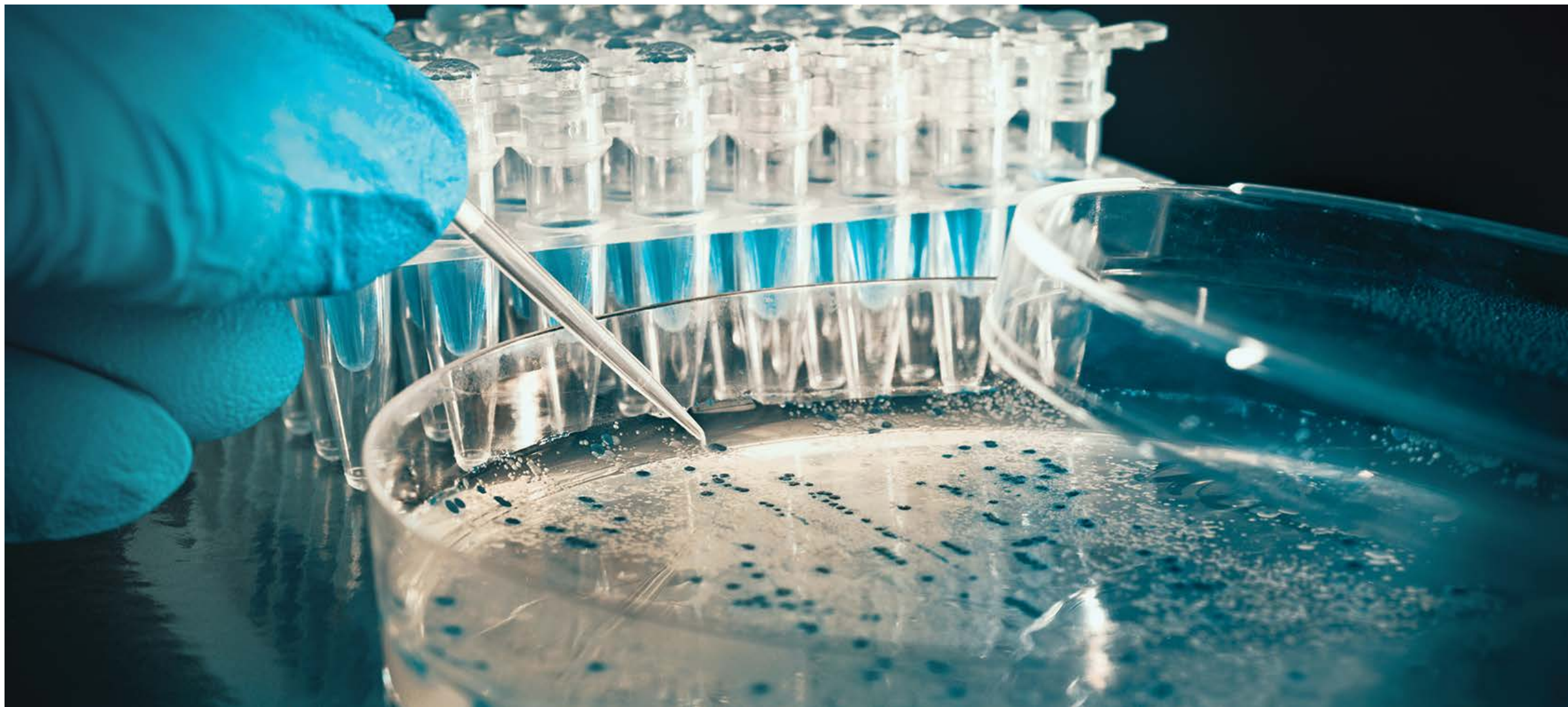
Governancecode Zorg 2017

Symposium Good Governance en de Interne Audit functie

30 juni 2017 – mr. drs. Vivian den Bakker en mr. Aurélie Mingels

Agenda

1. Governance in de gezondheidszorg
2. Governancecode Zorg 2017
3. Toezicht



- Grote maatschappelijke belangstelling voor goed bestuur, toezicht en verantwoording:
 1. Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)
 2. Wet Toelatingen Zorginstellingen (WTZi)
 3. Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)
 4. Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (Wgbo)
 5. Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz)
 6. Wet normering topinkomens (Wnt)
 7. En nog meer ...

- Wetvoorstel 'Goed bestuur in de zorg' (ingetrokken)
- Balans tussen wet- en regelgeving en eigen verantwoordelijkheid van de sector
- Governancecode Zorg 2017 opgesteld door de Brancheorganisaties Zorg (ActiZ, GGZ Nederland, NFU, NVZ en VGN)



- Géén wet, maar zelfregulering van de markt (privaatrechtelijke set afspraken)
- Lidmaatschapsverplichting
- Wél een (dwingende) veldnorm:
 - Nederlandse Zorgautoriteit (NZA);
 - Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ); en
 - Zorgverzekeraars (inkoopprocedures)

Governancecode Zorg

- 1 Goede zorg
- 2 Waarden en normen
- 3 Invloed belanghebbenden
- 4 Inrichting governance
- 5 Goed bestuur
- 6 Verantwoord toezicht
- 7 Continue ontwikkeling

Toepassing in specifieke situaties

Goed bestuur en toezicht zijn belangrijke voorwaarden voor goede zorg. Met de Governancecode Zorg volgen zorgorganisaties zeven principes die breed gedragen zijn in de hele sector. Bij elk principe wordt de concrete toepassing beschreven. De code is een instrument om de governance zo in te richten dat die bijdraagt aan het waarborgen van goede zorg, aan het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van zorgorganisaties en het maatschappelijk vertrouwen.

[Download Governancecode](#)

DE GOVERNANCECODE ZORG 2017 IS EEN INITIATIEF VAN ACTIZ, GGZ NEDERLAND, NFU, NVZ EN VGN VERENIGD IN DE BRANCHEORGANISATIES ZORG (BOZ)

Wie is/zijn binnen de raad van bestuur (zoals genoemd in ZG artikel 5.1.2) het eerste aanspreekpunt voor de kwaliteit van zorg?

De besluiten die de raad van bestuur (zoals genoemd in ZG artikel 5.2.2) voorlegt aan Toezichthoudend orgaan staan beschreven in artikel(en) van de statuten:

Wij vinden het belangrijk dat het toezichthoudend orgaan onafhankelijk werkt. Dit staat beschreven in ZG artikel 6.2. Om deze reden vragen wij u wie de leden van het toezichthoudend orgaan zijn:



- Oude Governancecode Zorg **2010**
 - Regels
 - Pas-toe-**of**-leg-uit-beginsel
 - 'Afvinkgedrag'
- Huidige Governancecode Zorg **2017**
 - Principes
 - Pas-toe-**en**-leg-uit-beginsel
 - Open normen



1. Goede zorg
 2. Waarden en normen
 3. Invloed belanghebbende
 4. Inrichting Governance
 5. Goed bestuur
 6. Verantwoord toezicht
 7. Continue ontwikkeling
- Uitgewerkt in gedragsregels (best practices) over de concrete toepassing

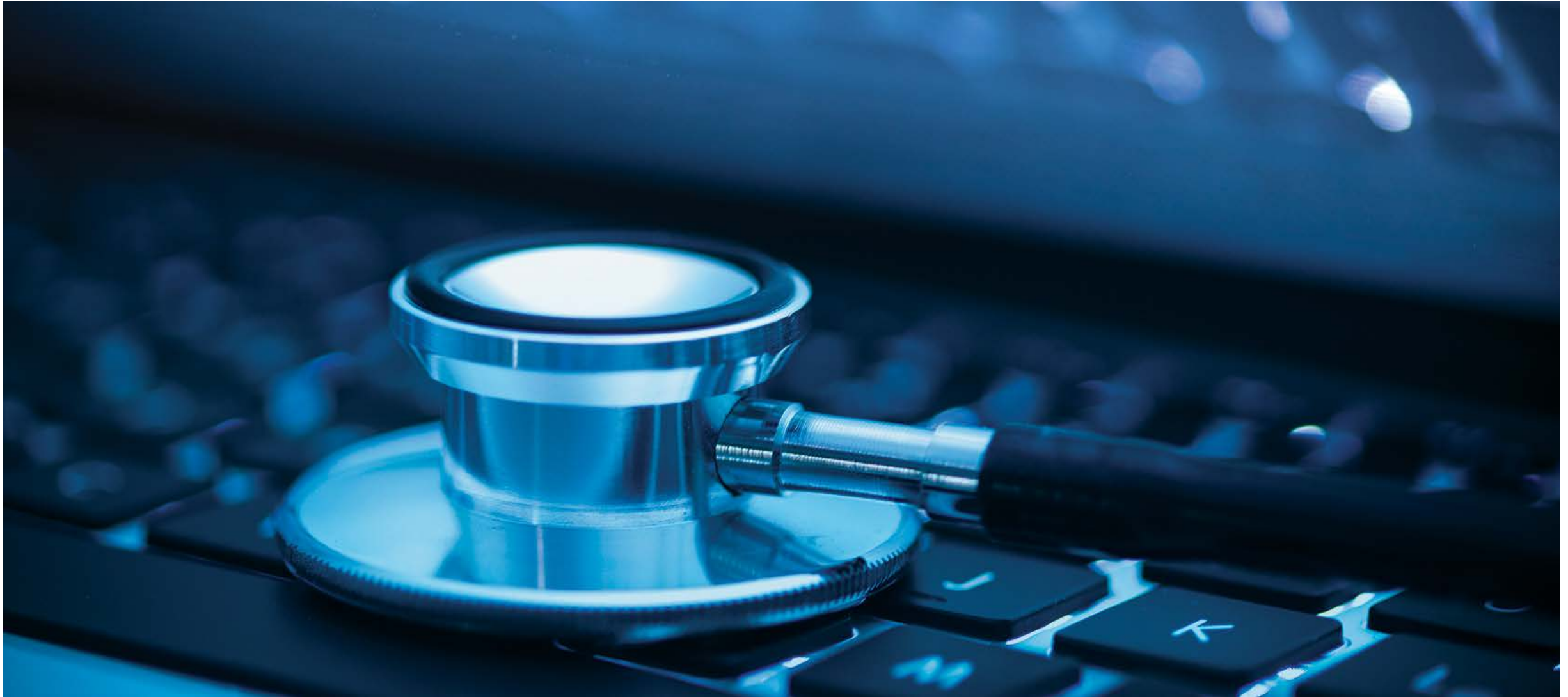
5.2. Bestuursverantwoordelijkheid

5.2.1. De raad van bestuur legt verantwoording af aan de raad van toezicht.

5.2.2. In de **statuten** ligt vast welke besluiten van de raad van bestuur voorafgaande goedkeuring van de raad van toezicht behoeven. In de statuten is in ieder geval vastgelegd dat de volgende besluiten van de raad van bestuur aan de goedkeuring van de raad van toezicht zijn onderworpen:

- de vaststelling van de begroting, het jaarverslag, de jaarrekening en de resultaatbestemming, tenzij deze bevoegdheid aan de Algemene Vergadering toekomt;
- de vaststelling van (strategische) beleidsplannen van de zorgorganisatie;
- de vaststelling van de randvoorwaarden en waarborgen voor een adequate invloed van belanghebbenden;
- het aangaan of verbreken van een duurzame samenwerking van de zorgorganisatie met andere rechtspersonen of vennootschappen indien deze samenwerking of verbreking van ingrijpende betekenis is voor de zorgorganisatie;

- Principe 3: 'Invloed belanghebbende'
 - Grote rol voor de Medezeggenschapsraad (o.g.v. Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen, Wmcz)
 - Actieve rol Raad van Bestuur
 - Belang van documentatie voor auditors (bijvoorbeeld aantonen intranetberichten en consultatieoproepen)
- Principe 7: 'Continue ontwikkeling'
 - Permanente en jaarlijkse ontwikkeling van professionaliteit en deskundigheid
 - Belang voor auditors: aantoonbare ontwikkeling (bijvoorbeeld met diploma's van gevolgde cursussen)



- Zorginstellingen spreken elkaar aan op naleving (gluren-bij-de-buren-principe)
- Governancecommissie Gezondheidszorg
 - Sancties: schorsing of roeyement van de Brancheorganisaties Zorg
- Zorgverzekeraars (inkoopprocedures)
- Veldnorm voor Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
- Rechter (indicator voor wanbeleid)

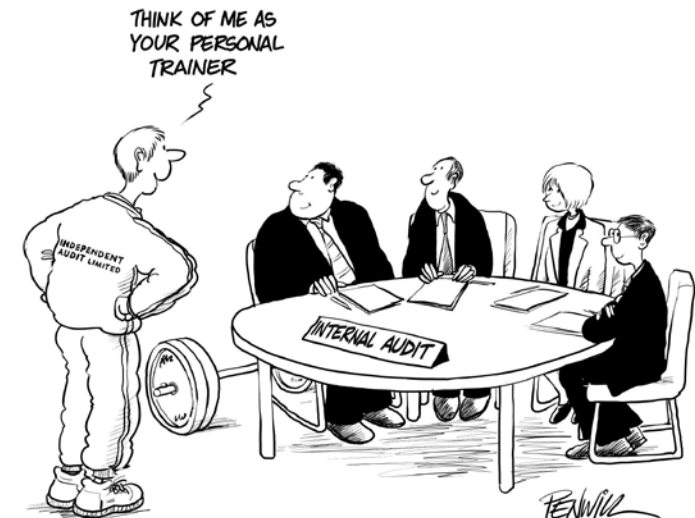


Scheidsgerecht Gezondheidszorg

- Geen expliciete verwijzingen in Governancecode Zorg 2017!
- Instituut voor Internal Audits (IIA) had dit wel aangeraden n.a.v. de consultatieversie
- Kritiek:
 - Belang van onafhankelijk onderzoek door auditors
 - Geen rol voor auditors in procedures van de Raad van Toezicht (hoewel dit goed gebruik is)
 - Niet onderkennen van onderscheid met externe accountant (beperkte aanwezigheid en focus op financiën)



- Toezicht op de naleving van de implementatie van de Code
- Inzicht in de uitwerking en daadwerkelijke naleving van de Code (documentatie vereist)
- Resultaten met Compliance Officer of Risk Manager, RvB en RvT delen om naleving in de zorginstelling te verbeteren
- Risico's niet-naleving (NZa, IGZ en zorgverzekeraar)



- Registeropleiding Compliance Officer in de Zorg
- Start: 29 september 2017 (overige dagen 13 oktober, 10 november, 24 november en 15 december)
- Werken aan compliance programma voor eigen zorgorganisatie
 - Voor: personen bij wiens functie compliance in de zorg van belang is
 - Door: - docenten uit de praktijk (zorgteam Loyens & Loeff)
- academici (o.a. hoogleraren Universiteit)
- Resultaat: Compliance programma, diploma en registratie in officiële Register voor Compliance Officer in de Zorg (RCOZ)



Vivian den Bakker

Advocaat

Associate

Vivian den Bakker, advocaat, is lid van de praktijkgroep Mededinging & Overheid. Vivian specialiseert zich in het ondernemingsrecht (fusies & overnames) en het zorgrecht. Zij heeft brede ervaring in het adviseren van zowel nationale als internationale ondernemingen in de zorgsector op zowel het gebied van ondernemingsrechtelijke vraagstukken als advisering op het gebied van het zorgregulatorisch kader, compliance in de zorg en zorgregulatorische vraagstukken. Vivian studeerde zowel Gezondheidsrecht als Gezondheidswetenschappen aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.

Master Recht van de Gezondheidszorg, 2012
Master Zorgmanagement, 2010
Bachelor Rechtsgeleerdheid, 2013
Bachelor Gezondheidswetenschappen (BMG), 2009

T: +31 20 578 50 36

M: +31 651 51 86 01

E: vivian.den.bakker@loyensloeff.com



Aurélie Mingels

Advocaat

Associate

Aurélie Mingels, advocaat, specialiseert zich in aanbestedingsrecht en healthcare. Zij heeft bijzondere (praktische) kennis van en ervaring met het procederen in aanbestedingszaken en zaken voor zorginstellingen. Aurélie focust op het begeleiden van aanbestedende diensten en inschrijvers tijdens aanbestedingsprocedures en zorginkoopprocedures in diverse sectoren, zowel aan zijde van overheid als aan zijde van private partijen. Tevens focust zij zich op het begeleiden van private partijen die (zorg)inkoopprocedures houden en inschrijvers op dergelijke procedures. Haar werkzaamheden bestaan onder meer uit het opstellen en beoordelen van inkoopdocumentatie, het beantwoorden van vragen tijdens inlichtingenrondes en natuurlijk het voeren van kort gedingprocedures.

Master Privaatrecht, 2012
Master Strafrecht, 2012
Bachelor Rechtsgeleerdheid, VU, 2010

T: +31 20 578 55 70

M: +31 631 92 90 66

E: aurelie.mingels@loyensloeff.com

