



Reactie BoZ op het rapport *Good Governance: een gezamenlijke opgave*

De BoZ is de IAC erkentelijk voor de inspanningen die zijn verricht om meer zicht te krijgen op de eerste ervaringen met de Governancecode Zorg. De uitkomsten van de inventarisatie en rondetafelgesprekken zijn uitgemond in een aantal aanbevelingen aan de BoZ, waar de BoZ graag op reageert.

1. De commissie beveelt aan om te zorgen voor meer handvatten over hoe de code te gebruiken. De commissie noemt als voorbeeld handvatten in de vorm van een toolkit of het organiseren van bijeenkomsten die de slag van principe naar praktijk faciliteren. Wat de bijeenkomsten betreft, richt deze aanbeveling zich met name op de bij de BoZ aangesloten brancheorganisaties. De brancheorganisaties organiseren al dergelijke bijeenkomsten, maar zien mogelijkheden om dit verder uit te breiden. De mogelijkheden van een toolkit zullen nader worden onderzocht waarbij ook gekeken zal worden welke tools er in andere branches zijn of worden ontwikkeld.
2. De commissie beveelt aan om de verbinding tussen nieuwe wet- en regelgeving, ontwikkelingen en de Governancecode Zorg te verstevigen. Bij de beïnvloeding van nieuwe wet- en regelgeving is het leggen van een verbinding met de Governancecode Zorg voor de BoZ het uitgangspunt. Wellicht dat de zichtbaarheid hiervan kan worden verbeterd. De BoZ hecht daarbij sterk aan een goede balans tussen overheidsregulering en zelfregulering. Bij de op handen zijnde wijziging van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en het wetsvoorstel Aanpassingswet (AWtza) zal dit een belangrijk aandachtspunt vormen.
3. De commissie beveelt aan om voor handvatten te zorgen voor governance bij samenwerkingsverbanden. (Gebieds-)gerichte samenwerking kenmerkt zich door het feit dat verschillende organisaties in netwerken samenwerken. Daarin worden verantwoordelijkheden gedeeld en dat geldt ook voor de besturing. De governance van samenwerkingsverbanden is fundamenteel anders dan binnen individuele zorgorganisaties. De Commissie stelt vast dat de Governancecode Zorg weinig of geen handvatten biedt voor het gebruik van de code bij samenwerkingsverbanden, terwijl hierover in de praktijk wel veel vragen leven. Het leidt tot vragen zoals: welke (on)mogelijkheden zijn er, hoe zit het met de verantwoordelijkheden, hoe richt je de governance in en hoe kan besluitvorming werken. De commissie adviseert en biedt aan om thematisch onderzoek te (laten) doen naar de kennisvragen en de (ervarings)kennis die er al is, zodat een agenda ontstaat ten aanzien van hetgeen er nog ontwikkeld moet worden. De BoZ neemt deze aanbeveling over en zal de commissie verzoeken hier nader over te adviseren. Daarnaast zal de BoZ zelf aan de slag gaan met de vraag of meer richting kan worden geboden op het gebied van governance in netwerken en samenwerkingsverbanden.



4. De commissie beveelt aan om *meer gezamenlijk scholingsaanbod voor de 'gouden driehoek' gericht op een goede dialoog te stimuleren.*
Onder de 'gouden driehoek' verstaat de commissie de samenwerking tussen bestuurders, toezichthouders en medezeggenschapsorganen.
Het rapport vraagt op veel meer plekken aandacht voor de betrokkenheid van medezeggenschapsorganen bij de governance van zorgorganisaties. Daarin is nog een wereld te winnen. Dit zal vooral binnen zorgorganisaties zelf zijn beslag moeten krijgen. Met deze aanbeveling vraagt de commissie vooral ook aandacht voor de *gezamenlijkheid* in het scholingsaanbod, zodat de dialoog tussen verschillende gremia kan verbeteren. De BoZ kan zich vinden in deze aanbeveling vanuit het perspectief dat deze zich vooral richt tot de NVTZ en NVZD. Beide organisaties kennen reeds een scholingsaanbod voor respectievelijk toezichthouders en bestuurders waarin deze aanbeveling kan worden meegenomen.

5. De Commissie beveelt aan om *de dialoog over de maatschappelijk doelstelling versus de organisatiedoelstelling te stimuleren.*
In de Governancecode Zorg staat de maatschappelijke doelstelling centraal; het bieden van goede zorg. De commissie stelt dat dit een *verenging* van de maatschappelijke doelstelling is, want goede zorg moet gerelateerd worden aan andere maatschappelijke belangen. De BoZ herkent zich niet in de opvatting dat hier sprake zou zijn van verenging. De verschillende aspecten die genoemd worden onder principe 1 van de code vragen van zorgorganisaties om individuele en collectieve cliëntenbelangen, organisatiebelangen, publieke belangen en professionele belangen zorgvuldig ten opzichte van elkaar af te wegen. Principe 1 geeft eerder een ordening dan een verenging van die afweging tussen belangen. Het is een van de belangrijkste taken van de raad van toezicht om toe te zien op de zorgvuldigheid en evenwichtigheid van deze belangenafweging.
De BoZ kan zich wel vinden in de aanbeveling dat het van belang is om de dialoog hierover met de medezeggenschapsorganen te stimuleren. Goede zorg hangt samen met de continuïteit van de organisatie. De inzet voor de juiste zorg op de juiste plek kan bijvoorbeeld dienstbaar zijn aan de kwaliteit van zorg maar op gespannen voet staan met de continuïteit van de zorgorganisatie. Het is van belang dit onder ogen te zien en in de netwerksamenwerking te komen tot de juiste zorg op de juiste plek een plaats te geven.

Ten slotte

Op bovenstaande wijze zullen de BoZ en de bij de BoZ aangesloten brancheorganisaties invulling geven aan de aanbevelingen van de IAC.