



wij maken zorg

KLINQ

CARE+

OOSTER
POORT

Reglement Commissie Kwaliteit en Veiligheid

Datum 23 februari 2021
Auteur Raad van Toezicht

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Doelstelling	3
3. Taken en bevoegdheden	3
4. Informatie	3
5. Samenstelling	4
6. Werkwijze	4
7. Rapportage aan de raad van toezicht	4
8. Evaluatie en wijziging reglement	5

1. Inleiding

1. Dit reglement is opgesteld, goedgekeurd en vastgesteld door de raad van toezicht van stichting Oosterpoort op 23-02-2021.
2. De commissie kwaliteit & veiligheid is een vaste commissie van de raad van toezicht.
3. De commissie neemt geen beslissingsbevoegdheden over van de raad van toezicht of van het bestuur.

2. Doelstelling

De commissie heeft als doel de toezichthoudende, advies- en klankbordrol van de raad van toezicht te ondersteunen als het gaat om kwaliteit en veiligheid van zorg voor jongeren en hun (pleeg)ouders met inachtneming van de belangen van relevante stakeholders.

3. Taken en bevoegdheden

1. De commissie heeft tot taak het toezicht van de raad op kwaliteit en veiligheid van zorg meer diepgang te geven en:
 - ondersteunt de raad bij toezicht op het terrein van kwaliteit en veiligheid van zorg;
 - bevordert een goede en systematische informatievoorziening aan de raad;
 - adviseert de raad en het bestuur over te voeren beleid omtrent (dilemma's in) kwaliteit en veiligheid van zorg.
2. Het is de kwaliteitscommissie toegestaan in overleg met het bestuur zelf informatie in te winnen bij diverse instanties over de kwaliteit van de zorg van stichting Oosterpoort. Daarnaast bezoekt de commissie (al dan niet samen met andere collega's uit de raad) jaarlijks een locatie en/of neemt deel aan een of meer algemene bijeenkomsten van de organisatie.
3. De kwaliteitscommissie kan zich na goedkeuring van de raad, op kosten van de organisatie, laten adviseren door een extern adviseur.
4. Leden van de commissie doen, bij gesprekken of in contact met mensen uit de organisatie, geen toezeggingen over te voeren beleid of anderszins. Integriteit en rolbewustzijn zijn daarbij leidraad.

4. Informatie

1. Het bestuur voorziet de commissie tijdig van alle informatie die zij nodig heeft voor haar taak.
2. Informatie kan ook worden gekregen:
 - van kwaliteitsmedewerker(s) en
 - door gesprekken en waarneming in de organisatie (met bijvoorbeeld management, professionals, vrijwilligers, cliënten en bewoners).
3. De commissie richt zich bijvoorbeeld op onderwerpen als:
 - relationele aspecten van kwaliteit van zorg zoals: cultuur, bejegening, waarden en gedrag;
 - professionele aspecten van kwaliteit van zorg zoals: processen en uitkomsten, samenwerking, accreditaties en keurmerken, opleidingsniveau,

- veiligheidsrisico's, compliance aan wet- en regelgeving in de zorg, klachten- en klachtenregistratie;
 - organisatorische aspecten van kwaliteit van zorg zoals: HRM, kwaliteitsmanagementsysteem, financiën, regeldruk, ketenzorg, prognoses.
4. Verschillende soorten informatie worden evenwichtig geraadpleegd, zowel kwantitatieve als kwalitatieve gegevens, zowel informatie van het bestuur als direct uit de organisatie.

5. Samenstelling

1. De commissie bestaat uit ten minste twee leden van de raad van toezicht. Ten minste één lid heeft kennis en ervaring op het gebied van kwaliteit en veiligheid. Daarnaast kunnen desgewenst, al dan niet op ad hoc basis, maximaal twee leden aan de kwaliteitscommissie worden toegevoegd die van buiten het intern toezichtsorgaan komen en geen deel daarvan uitmaken, maar wel kennis hebben van relevante onderwerpen.
2. Leden van de kwaliteitscommissie worden benoemd en ontslagen door de raad van toezicht. De zittingstermijn van de leden van de kwaliteitscommissie is in beginsel gelijk aan hun zittingstermijn als lid van het intern toezichtsorgaan, met dien verstande dat een lid automatisch aftreedt als lid van de kwaliteitscommissie zodra de betreffende persoon niet langer lid is van het intern toezichtsorgaan. Voor de leden die van buiten het intern toezichtsorgaan zijn aangesteld, geldt een zittingstermijn van maximaal drie jaar, welke éénmaal met een periode van drie jaar kan worden verlengd.
3. De raad van toezicht benoemt een voorzitter van de commissie. De voorzitter is verantwoordelijk voor het goed functioneren van de commissie, is woordvoerder van de commissie en eerste aanspreekpunt voor de raad.
4. De voorzitter van de raad van toezicht is niet tegelijkertijd voorzitter van de commissie kwaliteit & veiligheid.

6. Werkwijze

1. De commissie vergadert zo vaak als nodig blijkt en ten minste vier keer per jaar.
2. De voorzitter van de commissie stelt de agenda vast. Er worden notulen gemaakt.
3. Het bestuur wordt in principe uitgenodigd voor een vergadering maar is geen lid van de commissie.
4. Afhankelijk van de geagendeerde onderwerpen kunnen leden uit de organisatie of externen uitgenodigd worden voor de vergadering.

7. Rapportage aan de raad van toezicht

1. De commissie dient de raad duidelijk en tijdig te informeren over de wijze waarop zij van haar gedelegeerde bevoegdheden gebruik heeft gemaakt en van belangrijke ontwikkelingen en aandachtspunten op het gebied van de kwaliteit en veiligheid van zorg.
2. Verslagen van deze commissie worden op vergaderingen van de raad van toezicht geagendeerd.

3. Ieder lid van de raad kan de vergaderingen van de commissie bijwonen en heeft onbeperkt toegang tot alle gegevens van de commissie.

8. Evaluatie en wijziging reglement

1. De commissie toetst en beoordeelt jaarlijks haar eigen functioneren en de fitheid van dit reglement. Deze evaluatie is onderdeel van de jaarlijkse evaluatie van de raad van toezicht.

Dit reglement kan bij besluit van de raad van toezicht op voorstel van de commissie kwaliteit en veiligheid, na overleg met de bestuurder, worden gewijzigd.

**OOSTER
POORT.**

KLINQ 

CARE+

onderdeel van



Kamperfoeliestraat 60
5342 CX Oss
Nederland

Care+
0475 – 76 91 48
info@care-plus.nl

KlinQ
073 – 20 60 999
info@stichtingklinq.nl

Oosterpoort
0412 – 46 53 00
info@oosterpoort.org