Toezichthouders 'nieuwe stijl' en cliëntenraden, die met aandacht en betrokkenheid, wijsheid en moed, nieuwe wegen durven in te slaan, zonder de kernwaarden van de organisatie uit het oog te verliezen, zullen meer dan voorheen partners zijn in een krachtige zorgorganisatie.
Hieronder volgt een opsomming van vragen die uw samenwerking op gang zullen helpen.
Afspraken kunnen vastgelegd worden in een document.

Wat zijn o.a. de effecten van het Nieuwe Toezicht Houden?

- Toezichthouders zullen meer **in verbinding en dialoog gaan** met verschillende stakeholders, waaronder de Cliëntenraad
- Toezichthouders gaan meer als **sparringpartner** opereren
- Toezichthouders gaan qua **informatiebehoefte meer en vaker bronnen** raadplegen
- Toezichthouders hanteren meer de **menselijke maat** en handelen vanuit **gelijkwaardigheid**
- Toezichthouders zullen de **verwachtingen en behoeften** van cliënten beter onderkennen
- **De communicatie** naar cliënten verloopt beter
- **Niet financiële opbrengsten** worden bespreekbaar, zoals welke waardering zij voor cliënten willen bereiken
- De **relatie tussen Cliëntenraad en RvT** wordt beter

Om vanuit de Cliëntenraad ervoor te zorgen dat er écht toezicht wordt gehouden en om de positie van de cliënt te versterken, ziet u hieronder vragen vanuit 'Het Nieuwe Toezicht Houden'. Deze vragenlijst is niet uitputtend.

Hierin ziet u dat het van belang is dat de Cliëntenraad "optrekt met de RvT", en vanuit de missie en de visie de vertaalslag wordt gemaakt met de Cliënt(enraad).

Wat betekent dit in de praktijk voor de Cliëntenraad?

- Nu de Cliëntenraad weet welke beweging het interne toezicht maakt, kan zij hier nadrukkelijk op inspelen of dit 'afdwingen'.
- Mee bewaken dat er geen 'afvinkcultuur heerst, maar daadwerkelijke binding & betrokkenheid van de RvT nastreven.
- Dat betekent dat de Cliëntenraad in hun manier van werken met hun RvT concrete afspraken kunnen maken over effectievere samenwerking.
- Dat betekent dat de Cliëntenraad hun vraagstelling aan de RvT anders inrichten, dat meer tegemoet komt aan het cliëntperspectief.

Vragen aan de RvT t.a.v. de missie en de visie:

- Waar staat de RvT voor?
- Hoe geeft de RvT het maatschappelijk geweten vorm?
- Hoe legt de RvT maatschappelijk haar verantwoording af?
- Hoe zorgt de RvT door welke waardengerichte acties voor een verandering?
- Kent de RvT een 'Social Impact Document', waarin de maatschappelijke gevolgen van hun beslissingen en handelen is onderzocht?

Vragen aan de RvT t.a.v. de samenwerking met de Cliëntenraad:

- Welke visie heeft de RvT op de Cliëntenraad als samenwerkingspartner?
- Hoe waardeert de RvT de samenwerking met de Cliëntenraad? Hoe uit zich dat?
- Welk niveau van samenwerking ziet de RvT? Is er naast verantwoording afleggen ook ruimte om elkaars sparringpartner te zijn?
- Welke informatie heeft de RvT van de Cliëntenraad nodig om de waardering van onze cliënten te bereiken?
- Welke onderwerpen horen thuis in die samenwerking?

Vragen aan de RvT t.a.v. de niet financiële opbrengsten:

- Hoe ontwikkelt de RvT haar 'voelsprietenfunctie'?
- Welke waarden onderkent de RvT die van belang zijn voor de cliënt?
- Welke waardering wil de RvT voor haar cliënten bereiken en waarom?
- Wat betekenen die waarden in de communicatie naar cliënten toe?
- Hoe krijgt / houdt de RvT binding met de cliënten, naast de Cliëntenraad?
- Hoe meet en monitort de RvT de cliëntwaarden? U moet dan denken aan waarden, zoals: patiëntveiligheid, cliënttevredenheid, respect voor anderen, maatschappelijke verantwoordelijkheid, integriteit, open communicatie enz.

Vragen aan de RvT t.a.v. het toezicht op risico's:

- Ziet de RvT toe op risico's van de kwaliteit van de zorg? Zo ja, hoe doet ze dat? Zo nee, waarom niet?
- Ziet de RvT toe op risico's van de patiëntveiligheid? Zo ja, hoe doet ze dat? Zo nee, waarom niet?
- Ziet de RvT toe op risico's van de informatiebeveiliging rondom het patiëntendossier? Zo ja, hoe doet ze dat? Zo nee, waarom niet?
- Hoe ziet de RvT toe op medische missers? Is dit afdoende? Zo ja, waarom? Zo nee, waarom niet?
- Kent de RvT een protocol hoe er als RvT opgetreden dient te worden bij medische missers in de zorgorganisatie? Zowel in- als extern?
- Worden de werkwijzen en uitkomsten van de Klachtenregeling en de Klokkenluidersregeling besproken in de RvT? Zo ja, wat valt u op. Zo nee, waarom niet? De Cliëntenraad wil hierin adviseren.