

# Convenant

Rol en inspraak  
specialist ouderengeneeskunde  
Verenso - ActiZ - Zorgthuisnl

---



# Convenant

## Rol en inspraak specialist ouderengeneeskunde

---

Ter nadere invulling en concretisering van de teksten over inspraak en medeverantwoordelijkheid van professionals en in het belang van zowel specialisten ouderengeneeskunde als zorgorganisaties, bevestigen Verenso, ActiZ en Zorgthuisnl aanvullend op de CAO, wettelijke en andere relevante regelingen dat:

- 1) De specialist ouderengeneeskunde de medische regie heeft binnen het multidisciplinaire team en daarmee medisch verantwoordelijk is (binnen de kaders van de wkkgz\*) voor de behandeling aan cliënten, tenzij in individuele situaties anders is afgesproken.
- 2) Onverlet de samenstelling van de RvB organiseert elke VVT-organisatie die één of meerdere specialist(en) ouderengeneeskunde in dienst heeft een georganiseerde vorm van inspraak voor de specialisten ouderengeneeskunde. Vorm, invulling en eventuele samenhang met andere professionele inspraak wordt door de specialisten ouderengeneeskunde vormgegeven in overleg met de RvB. De inspraak van de specialisten ouderengeneeskunde is aanvullend op de wettelijke inspraak die de OR heeft en volgt uit de CAO VVT en de Governancecode 2022. De organisatie stelt tijd, vergaderruimte en administratieve ondersteuning beschikbaar die nodig zijn voor de uitvoering van gemaakte afspraken. Hiermee worden de belangen van alle specialisten ouderengeneeskunde behartigd die langdurig aan de betreffende VVT-organisatie verbonden zijn.



- 3) Desgevraagd, dan wel op eigen initiatief, kan de afgesproken vertegenwoordiging van de specialisten ouderengeneeskunde aan de RvB voorstellen doen en adviezen uitbrengen over onderwerpen die hen aangaan.
- 4) Indien de RvB beleid wil ontwikkelen dat een belangrijke invloed kan hebben op de medische gang van zaken en in het bijzonder de beroepsuitoefening en verantwoordelijkheden van specialisten ouderengeneeskunde betreft de RvB op de afgesproken manier de vertegenwoordiging van de specialisten ouderengeneeskunde bij de totstandkoming van het voorgenomen beleid dan wel vraagt om een gemotiveerd advies.
- 5) De RvB en de vertegenwoordiging van specialisten ouderengeneeskunde streven naar het bereiken van consensus over het strategisch instellingsbeleid, met name waar dat betekenis heeft voor de rol en verantwoordelijkheid van de specialisten ouderengeneeskunde.
- 6) De RvB betreft de specialisten ouderengeneeskunde middels de afgesproken vertegenwoordiging in ieder geval tijdig voor besluitvorming ten aanzien van de (gedeeltelijke) wijziging of vaststelling van de volgende onderwerpen:
  - Werkdruk van de specialisten ouderengeneeskunde, waaronder het realiseren van een gezonde personeelsopbouw en het evenredig verdelen van lasten over de aanwezige specialisten ouderengeneeskunde en gerelateerde functies; koers en strategie met name de behandelinhoudelijke kaders van de organisatie.
  - Organisatie en inrichting van de zorg- en werkprocessen ten behoeve van de 7x24 uren continuïteit en kwaliteit van zorg.
  - De benodigde ondersteuning van specialisten ouderengeneeskunde.
  - Een regeling over werving en selectie van specialisten ouderengeneeskunde.
- 7) De RvB gaat periodiek met de afgesproken vertegenwoordiging van specialisten ouderengeneeskunde in gesprek over informatie en uitleg over de kwantiteit en de kwaliteit van de geleverde zorg, van de bestuurlijke voortgang in de organisatie en de naleving van de vigerende governancecode.

**Verenso, ActiZ en Zorgthuisnl informeren ieder hun relevante leden middels een nader overeen te komen tekst. Dit convenant wordt 2 en 5 jaar na dagtekening geëvalueerd tenzij partijen dat gezamenlijk eerder aangewezen achten. Dit convenant wordt namens de partijen ingebracht tijdens de volgende CAO onderhandelingen.**



Datum

---

**Jacqueline de Groot**

Voorzitter Verenso

**Anneke Westerlaken**

Voorzitter ActiZ

**Hans Buijng**

Bestuurder Zorgthuisnl

**Maarten Faas**

Voorzitter FBZ

**Suzanne Booij**

Voorzitter LAD

---

\*) De Wkkgz legt de eindverantwoordelijkheid voor de kwaliteit van zorg en de organisatie daarvan bij het bestuur van de instelling. In de Wkkgz 'zorgaanbieder' genoemd (art. 2 Wkkgz). Terwijl de individuele verantwoordelijkheid om goede zorg/ verantwoorde zorg te verlenen van specialisten ouderengeneeskunde, met name berust op de wettelijke bepalingen uit de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (boek 7 Burgerlijk Wetboek: Wgbo). Vooral art. 7:453 is daarbij van belang (de zorg van een goed hulpverlener in relatie tot de professionele standaard). Voor zorgverleners die niet in een instelling werken (b.v. als zelfstandige worden ingehuurd) volgt de verplichting tot het bieden van verantwoorde zorg rechtstreeks uit de wet BIG (art. 40 wet BIG).



