

## **DOCUMENT MEDISCHE STAF (INTEGRALE VERSIE)**

### **Préambule**

Het ziekenhuis Jeroen Bosch Ziekenhuis, gevestigd te 's-Hertogenbosch, komt overeen met de Vereniging Medische Staf van het ziekenhuis de dato 14 april 2003 de volgende inhoud van het algemeen deel en voor zover op dit moment mogelijk het bijzonder deel van het Document Medische Staf.

Het Document Medische Staf is voor de toegelaten medisch specialist direct van toepassing op grond van de individuele toelatingsovereenkomst en voor de medisch specialist in dienstverband op grond van de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten.

### **Overwegende**

1. dat de medisch specialistische zorg in het ziekenhuis wordt verleend door de medisch specialisten, die zijn georganiseerd in de Vereniging Medische Staf;
2. dat voor het realiseren van het Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf voor de leden van de Vereniging Medische Staf een centrale rol is weggelegd;
3. dat de medisch specialist verantwoordelijk is voor het primaire proces;
4. dat het ziekenhuis en daarvoor het bestuur en de medisch specialisten gezamenlijk vorm en inhoud geven aan het Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf;
5. dat het bestuur van het ziekenhuis eindverantwoordelijk is voor de leiding en de continuïteit van de complexe ziekenhuisorganisatie;
6. dat voor aansturing van de geïntegreerde ziekenhuisorganisatie van essentieel belang is dat regelingen kunnen worden getroffen, die betrekking hebben op de uitoefening van de functie en die doorwerken in de individuele (contractuele) relatie tussen het ziekenhuis en de in het ziekenhuis werkzame medisch specialist;
7. dat derhalve niet alleen op individueel contractueel niveau de verhouding van de medisch specialist tot de ziekenhuisorganisatie dient te worden geregeld, doch ook op collectief niveau regelingen met algemene strekking over kwaliteit, (bedrijfs)organisatie en bedrijfsvoering van het ziekenhuis, alsmede over de verdeling van verantwoordelijkheden en besluitvormingsprocedures, voor zover deze de medisch-specialistische zorg als zodanig raken, tot stand dienen te worden gebracht;
8. dat met dit Document Medische Staf wordt beoogd een algemeen raamwerk op te stellen voor de onderscheiden regelingen op collectief niveau;
9. dat dit Document Medische Staf is afgestemd op de systematiek van DBC's en de Zorgverzekeringswet, die het fundament vormen voor het contractenstelsel tussen zorgverzekeraars en ziekenhuis;

10. dat het Document Medische Staf niet afdoet aan de verplichtingen en bevoegdheden van het bestuur van het ziekenhuis, de medisch specialisten en daarmee gelijk gestelde beroepsbeoefenaren die voortvloeien uit de wet en in het bijzonder ten aanzien van de medisch specialist in dienstverband uit de arbeidsovereenkomst en/of de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten;
11. dat voor opneming in het Document Medische Staf in aanmerking komen regelingen die naar hun aard op alle of één te onderscheiden groepen van medisch specialisten (zoals de toegelaten medisch specialisten, de medisch specialisten in dienstverband, de vakgroep of afdeling waarvan de medisch specialist deel uitmaakt) van toepassing zijn;
12. dat in het algemeen deel van het Document Medische Staf de onderwerpen zijn benoemd ten aanzien waarvan regelingen tussen het bestuur en de Vereniging Medische Staf of een te onderscheiden groep van medisch specialisten inhoudelijk worden overeengekomen dan wel na overleg door het bestuur worden vastgesteld;
13. dat in het bijzonder deel van het Document Medische Staf worden opgenomen de door het bestuur na overleg met de Vereniging Medische Staf vastgestelde regelingen, alsmede de tussen het bestuur en de Vereniging Medische Staf respectievelijk een te onderscheiden groep van medisch specialisten overeengekomen regelingen en dat voor deze regelingen in de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten en de op het Document Medische Staf afgestemde toelatingsovereenkomst de grondslag wordt geboden;
14. dat de in het Document Medische Staf opgenomen regelingen voor de individuele medisch specialisten binnen het ziekenhuis bindend zijn, doordat in de toelatingsovereenkomst en de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten is bepaald, dat het Document Medische Staf en de daarin opgenomen regelingen onderdeel uitmaken van de betreffende rechtsverhouding tussen ziekenhuis en medisch specialist;
15. dat ook andere beroepsbeoefenaren met een universitaire opleiding dan medisch specialisten die min of meer rechtstreeks bij de medisch-specialistische zorg zijn betrokken en uit dien hoofde lid (kunnen) zijn van de Vereniging Medische Staf en derhalve regelingen in het kader van het Document Medische Staf daarmee ook betrekking kunnen hebben op aan medisch specialisten gelijk te stellen beroepsbeoefenaren in het ziekenhuis;
16. dat het Document Medische Staf in het navolgende ook wordt aangeduid als DMS.

## **ALGEMEEN DEEL DOCUMENT MEDISCHE STAF**

### **artikel 1 Definities**

In dit document wordt verstaan onder:

**het ziekenhuis:** de rechtspersoon die een algemeen of categoriaal ziekenhuis exploiteert en die een samenhangend pakket van medisch specialistische zorg biedt, dan wel de organisatie(s) die op het moment van inwerkingtreding van deze regeling lid is (zijn) van de NVZ, alsmede de rechtspersoon die is opgericht door een of meerdere van de bovengenoemde rechtsperso(n)en met het oogmerk uitsluitend of nagenoeg uitsluitend diensten te verlenen naar bovengenoemde rechtsperso(n)en(en), welke gebruikelijk in ziekenhuizen werden of worden verricht.

**het bestuur:** de directie of raad van bestuur van het ziekenhuis, zoals statutair is bepaald, dan wel voor deze het bevoegde management van het ziekenhuis.

**de medisch specialist:** de arts die blijkens inschrijving in het BIG register en het register van de Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC) van de Koninklijke Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG), is erkend als specialist in het daarbij vermelde onderdeel van de geneeskunde.

**gelijkgestelde beroepsbeoefenaren:** met de medisch specialist wordt voor de toepassing van het DMS gelijk gesteld de universitair opgeleide beroepsbeoefenaar die op min of meer rechtstreekse wijze bij de medisch specialistische hulpverlening betrokken is en uit dien hoofde lid (kunnen) zijn van de Vereniging Medische Staf .

**de Vereniging Medische Staf:** het orgaan in het ziekenhuis, waarvan alle op niet incidentele basis door middel van een arbeidsovereenkomst dan wel een toelatingsovereenkomst in het ziekenhuis werkzame medisch specialisten dan wel andere op min of meer rechtstreekse wijze bij de medisch specialistische hulpverlening betrokken beroepsbeoefenaren met universitaire vorming ingevolge de bepalingen van het stafreglement deel uitmaken.

*Toelichting: Binnen het ziekenhuis (kunnen) ook andere met de medisch specialisten gelijk te stellen beroepsbeoefenaren tot het ziekenhuis zijn toegelaten of aangesteld (bijv. kaakchirurg, Apotheker, klinisch-chemicus of -fysicus). Indien zij deel uitmaken van de Vereniging Medische Staf is het Document Medische Staf op hen van overeenkomstige toepassing, hetzij via de individuele toelatings- dan wel arbeidsovereenkomst.*

**het stafreglement:** het geheel van bepalingen met betrekking tot de Vereniging Medische Staf waarin de doelstelling(en) en functie van de Vereniging Medische Staf alsmede de plaats van de Vereniging Medische Staf binnen de organisatie wordt omschreven.

**het bestuur Vereniging Medische Staf:**

het bestuur van de Vereniging Medische Staf als vermeld in het stafreglement;

**een te onderscheiden groep van medisch specialisten:**

een groep van in het ziekenhuis werkzame medisch specialisten, met wie door middel van een representatieve gemandateerde meerderheid van medisch specialisten in dienstverband overeenkomstig de daarvoor geldende procedure in overleg met het ziekenhuis regelingen in het kader van de artikel 5 lid 8 tot stand komen dan wel door middel van een representatieve gemandateerde meerderheid van toegelaten medisch specialisten, in overleg met het ziekenhuis regelingen in het kader van artikel 5 lid 6 tot stand komen, die zien op de betreffende in artikel 5 nader omschreven onderwerpen.

*Toelichting: Inherent aan de aanstellingsvorm die tussen het ziekenhuis en de medisch specialist is overeengekomen, zijn er onderwerpen te duiden die ter besluitvorming aan een binnen de Vereniging Medische Staf te onderscheiden groep van medisch specialisten (zoals bijvoorbeeld een collectief (op bijvoorbeeld staf- of maatschapsniveau) van in het ziekenhuis werkzame toegelaten medisch specialisten) dan wel medisch specialisten in dienstverband toekomen. Besluitvorming over dergelijke onderwerpen dient door de (plenaire) Vereniging Medische Staf te worden gerespecteerd.*

**het Document Medische Staf:**

het document waarin regelingen met betrekking tot individuele en/of collectieve afspraken zijn vastgelegd aangaande collectieve verantwoordelijkheden, taken en bevoegdheden voor de leden van de Vereniging Medische Staf.

**de AMS:**

de landelijke Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialististen in dienstverband.

**het financiële kader:**

het voor enig jaar vastgestelde budget van het ziekenhuis met uitzondering van het honorariumbudget van de toegelaten medisch specialisten. Dit financiële kader bevat geen instrumenten die eenzijdig inbreuk kunnen maken op productieafspraken, zoals die gemaakt zijn tussen het ziekenhuis en (een collectief van) medisch specialisten.

- een regeling:** het besluit om te komen tot een regeling, de inhoud van een regeling en (nadere) besluitvorming op grond van de in artikel 5 nader omschreven onderwerpen.
- het Scheidsgerecht:** Scheidsgerecht Gezondheidszorg.
- de NVZ:** de NVZ Vereniging van Ziekenhuizen.
- de LAD:** de Landelijke Vereniging van Artsen in Dienstverband.
- de Orde:** de Orde van Medisch Specialisten

## **artikel 2 De Vereniging Medische Staf**

- 2.1 Het ziekenhuis heeft een Vereniging Medische Staf. Alle met toestemming van het bestuur in het ziekenhuis op niet incidentele basis werkzame medisch specialisten dan wel andere op min of meer rechtstreekse wijze bij de medisch specialistische hulpverlening betrokken gelijkgestelde beroepsbeoefenaren met een universitaire opleiding maken deel uit van de Vereniging Medische Staf.
- 2.2 a. De Vereniging Medische Staf stelt een stafreglement op dat onder meer voorziet in de instelling van het bestuur van de Vereniging Medische Staf dat de medische staf vertegenwoordigt, alsmede in verband met artikel 5 een medisch specialisten bindende besluitvormingsprocedure. Geheel of gedeeltelijke vaststelling, wijziging, aanvulling of intrekking van het stafreglement geschiedt in overeenstemming tussen het bestuur en de Vereniging Medische Staf.
- b. Voor zover geheel of gedeeltelijke vaststelling, wijziging, aanvulling of intrekking van het stafreglement betrekking heeft op een te onderscheiden groep van medisch specialisten ten aanzien van het bepaalde in artikel 5 lid 6 of lid 8, kan (het daarop betrekking hebbende deel van) een bindende besluitvormingsprocedure slechts worden vastgesteld, indien een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van die te onderscheiden groep daarmee instemt.

*Toelichting: Over de onderwerpen als genoemd in artikel 5 lid 6 (deze vallen onder de ondernemersbevoegdheden) kan het stafreglement niet voorzien in een ledenbindende besluitvormingsprocedure, aangezien dit voor de fiscus kan leiden tot verlies van het zelfstandig ondernemerschap.*

- 2.3 Het contact tussen de Vereniging Medische Staf en het bestuur wordt onderhouden door het bestuur van de Vereniging Medische Staf. Het bestuur en het bestuur van de Vereniging Medische Staf vergaderen daartoe regelmatig. De Vereniging Medische Staf zal er voor zorg dragen dat in het bestuur van de Vereniging Medische Staf tenminste vertegenwoordigers van de toegelaten medisch specialisten als ook medisch specialisten aangesteld op arbeidsovereenkomst zijn opgenomen.
- 2.4 Het contact van de Vereniging Medische Staf met de Raad van Toezicht van het ziekenhuis verloopt door tussenkomst van het bestuur, tenzij dringende redenen rechtvaardigen dat het bestuur van de Vereniging Medische Staf zich rechtstreeks tot de Raad van Toezicht wendt, in welk geval het bestuur van de Vereniging Medische Staf daarvan met opgave van redenen tevoren mededeling doet aan het bestuur.
- 2.5 Met een te onderscheiden groep van medisch specialisten zal over de in artikel 5 lid 6 respectievelijk artikel 5 lid 8 genoemde onderwerpen eveneens regulier contact met het bestuur plaatsvinden.
- 2.6 De Vereniging Medische Staf respecteert de besluiten over de regelingen die op grond van artikel 5 lid 6 tot en met 9 tot stand zijn gekomen.

*Toelichting: In artikel 2.6 is geregeld dat de Vereniging Medische Staf de regelingen, die de in de artikelen 5 leden 6, 7, 8 en 9 genoemde onderwerpen betreffen, respecteert, opdat deze onderwerpen niet aan besluitvorming van de volledige Vereniging Medische Staf zijn onderworpen.*

### **artikel 3 Adviezen van de Vereniging Medische Staf**

- 3.1 Desgevraagd dan wel op eigen initiatief kan de Vereniging Medische Staf aan het bestuur voorstellen inbrengen en adviezen uitbrengen over onderwerpen die hen aangaan.
- 3.2 a. Indien het bestuur overweegt beleid te ontwikkelen dat een belangrijke invloed kan hebben op de medische gang van zaken en in het bijzonder op de beroepsuitoefening van een of meer leden van de Vereniging Medische Staf, zal het bestuur, het bestuur van de Vereniging Medische Staf en de te onderscheiden groep van medisch specialisten die het aangaat in de gelegenheid stellen kennis te nemen van de onderhavige problematiek en van de bestaande voornemens en zal aan de Vereniging Medische Staf en de te onderscheiden groep van medisch specialisten die het aangaat tijdig een gemotiveerd advies gevraagd worden.
- b. Advies wordt in ieder geval gevraagd ten aanzien van:
- het strategisch beleid van het ziekenhuis;
  - het door het bestuur vast te stellen financiële en organisatorische kader;
  - de ontwikkeling van nieuwe specialismen en werkgebieden;
  - de toelating en aanstelling van nieuwe medisch specialisten in het ziekenhuis;
  - belangrijke bouwkundige voorzieningen of aanschaf van apparatuur in het ziekenhuis;
  - belangrijke regelingen inzake het personeelsbeleid van het ziekenhuis, voor zover betrekking hebbende op het functioneren van de medisch specialisten;

- organisatie, outillage en financiële regelingen van poliklinieken, onderzoek- en behandelingsruimten in het ziekenhuis;
- overeenkomsten met andere ziekenhuizen, instellingen of samenwerkingsverbanden.

*Toelichting: Het door de Vereniging Medische Staf te geven advies over regelingen inzake het personeelsbeleid kan alleen betrekking hebben op het ziekenhuispersoneel dat door de werkzaamheden die zij verrichten direct dan wel indirect invloed hebben op het werk/functioneren van de medisch specialisten.*

#### **artikel 4 Strategisch ziekenhuisbeleid, zorginhoudelijk- en financieel kader van de medisch - specialistische zorgverlening**

- 4.1 Het bestuur en de Vereniging Medische Staf streven naar het bereiken van consensus over het strategische beleid van het ziekenhuis. De door het bestuur en de Vereniging Medische Staf overeengekomen prioriteiten met betrekking tot het strategisch beleid van het ziekenhuis zijn bindend voor de medisch specialisten. Indien prioriteiten met betrekking tot het strategisch beleid van het ziekenhuis in overwegende mate betrekking hebben op een te onderscheiden groep van medisch specialisten, behoeven deze prioriteiten tevens de goedkeuring van een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van medisch specialisten in dienstverband dan wel een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van toegelaten medisch specialisten
- 4.2 Het bestuur stelt jaarlijks, zoveel mogelijk rekening houdend met het door de Vereniging Medische Staf aangegeven zorginhoudelijke kader en het advies van de Vereniging Medische Staf de uitgangspunten van het financiële en organisatorische kader vast, dat de medisch specialisten, en in het bijzonder de tot het ziekenhuis toegelaten medisch specialisten, bindt. Het financiële en organisatorische kader bevat geen instrumenten die eenzijdig inbreuk kunnen maken op productieafspraken, zoals die zijn gemaakt tussen het ziekenhuis en de medisch specialisten.
- 4.3 Met in acht name van het bepaalde in het vorige lid kan het financiële kader, indien zich tussentijds omstandigheden voordoen die daartoe aanleiding geven, tussentijds worden bijgesteld of gewijzigd. Het bestuur doet hiervan tijdig mededeling aan de Vereniging Medische Staf, dan wel aan de te onderscheiden groep van medisch specialisten die het aangaat.
- 4.4 Het overleg met de Vereniging Medische Staf, respectievelijk een te onderscheiden groep van medisch specialisten, over het strategisch beleid, het zorginhoudelijke kader, het financieel en organisatorische kader en de regelingen in de zin van artikel 5, voorzover terzake relevant, vormen de basis voor de onderhandelingen tussen het bestuur en de ziektekostenverzekeraars over de omvang van het jaarlijks in dat kader door het ziekenhuis te leveren zorg en over de financiering van deze zorg. In de onderhandelingsdelegatie van het ziekenhuis is een vertegenwoordiging van de medisch specialisten opgenomen.

*Toelichting: Verzekeraars en het geïntegreerd medisch specialistisch bedrijf achten het van groot belang dat bij de jaarlijkse onderhandelingen over productie en budgetten een vertegenwoordiging van de medisch specialisten in de onderhandelingsdelegatie is opgenomen. Dit teneinde interne voorbereiding binnen het geïntegreerd medisch specialistisch bedrijf, externe onderhandelingen met verzekeraars en interne terugkoppeling binnen het geïntegreerd medisch-specialistisch bedrijf zo adequaat mogelijk te sluiten.*

## **artikel 5 Nadere regelingen over zorgverlening, organisatie en bedrijfsvoering**

### **Algemeen t.a.v. bijzonder deel van het Document Medische Staf**

- 5.1 Op grond van dit artikel kunnen regelingen worden vastgesteld en in het bijzonder deel van het Document Medische Staf worden opgenomen die gelden voor alle medisch specialisten dan wel voor een te onderscheiden groep van medisch specialisten. Onder vaststelling van regelingen wordt tevens begrepen de geheel of gedeeltelijke wijziging, aanvulling of intrekking ervan.

*Toelichting: Met dit artikel wordt geen limitatieve opsomming van regelingen beoogd evenmin de verplichting om hieraan vóór 1 januari 2001 invulling te geven. Daartoe is het immers gewenst om eerst te komen tot een inventarisatie van alle reeds bestaande afspraken binnen het ziekenhuis en een vergelijking te maken met hetgeen in dit artikel wordt aangegeven. Wel geldt dat als gevolg van de Integratiewet en het wegvallen van de medewerkerovereenkomst in de relatie tussen de vrij gevestigde medisch specialist en het ziekenfonds er zo spoedig mogelijk invulling dient te worden gegeven aan het bepaalde in artikel 5.6 sub b.*

- 5.2 De leden 4, 5, 6, en 8 bevatten onderscheidenlijk een opsomming van regelingen die na overleg tussen het bestuur en een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van de Vereniging Medische Staf, dan wel een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van medisch specialisten in dienstverband dan wel een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van toegelaten medisch specialisten, door het bestuur worden vastgesteld of worden overeengekomen.

- 5.3 a. Regelingen die als overeenkomst zijn vastgelegd, kunnen slechts worden gewijzigd door het sluiten van een nadere overeenkomst.
- b. Als tussen het bestuur en de meerderheid van de Vereniging Medische Staf, dan wel een te onderscheiden groep in de zin van een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van medisch specialisten in dienstverband dan wel een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van toegelaten medisch specialisten, geen overeenstemming wordt bereikt over een overeen te komen regeling, dan kan het bestuur namens het ziekenhuis als eindverantwoordelijke voor de leiding en de continuïteit van het ziekenhuis, door middel van een voorziening een regeling treffen.
- c. In geval de medisch specialist, de Vereniging Medische Staf dan wel een te onderscheiden groep van medisch specialisten in de zin van een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van medisch specialisten in dienstverband dan wel een



terzake representatieve gemandateerde meerderheid van toegelaten medisch specialisten, zich niet met een door het bestuur vanwege van een voorziening getroffen regeling of een door het bestuur na overleg vastgestelde regeling kan verenigen, staat daartegen binnen één maand beroep open bij het Scheidsgerecht, als bedoeld in artikel 8.

d. Bepalingen in het Document Medische Staf en de daarin opgenomen regelingen prevaleren boven dienovereenkomstige bepalingen van de toelatingsovereenkomst.

e. Bij strijdigheid van een regeling op grond van het Document Medische Staf met de inhoud of de strekking van de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten dan wel de arbeidsovereenkomst prevaleert de Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten dan wel de arbeidsovereenkomst.

f. Indien het gestelde in sub d ertoe zou leiden dat een regeling in de zin van artikel 5 lid 4 en lid 5 niet meer van toepassing is voor de medisch specialisten in dienstverband, maar nog wel van toepassing is voor de toegelaten medisch specialisten, dan is het ter beoordeling aan de representatieve gemandateerde meerderheid van de toegelaten medisch specialisten of zij deze regeling(en) wensen te handhaven. Op dat moment wordt het overleg over een nieuw tot stand te komen regeling geopend ten aanzien van de onderwerpen in artikel 5 lid 4 en 5.

### **Algemeen na overleg met de Vereniging Medische Staf**

5.4 Het bestuur stelt na overleg met een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van de Vereniging Medische Staf over de volgende onderwerpen (nadere) regelingen vast, op te nemen in het bijzonder deel van het Document Medische Staf ten aanzien van:

- a. de kwaliteit, organisatie en bedrijfsvoering binnen het ziekenhuis, voortkomend uit (in- of na overleg) vastgesteld beleid;
- b. de (procedure tot) vaststelling van de budgetten van afdeling (waarvan de medisch specialist deel uitmaakt), tevens omvattende een procedure voor intern budgetoverleg en budgetbewaking;
- c. de klachtenbehandeling;
- d. het informatiebeheer in de zorgverlening;
- e. fouten, ongevallen en near accidents (FONA) en de meldingscommissie incidenten patiëntenzorg (MIP);

### **Algemeen in overeenstemming met de Vereniging Medische Staf**

5.5 Het bestuur komt over de navolgende onderwerpen met een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van de Vereniging Medische Staf (nadere) regelingen overeen, op te nemen in het bijzonder deel van het Document Medische Staf:

- a. het doelmatig, patiëntgericht en kwalitatief verantwoord verlenen van de medisch-specialistische zorg in het ziekenhuis;
- b. de algemene functies en werkzaamheden van de medisch specialist(en);
- c. de bijdrage(n) van de maatschap(en), de vakgroep(en) of de afdeling(en), waarvan de medisch specialist deel uitmaakt, ten aanzien van respectievelijk de be-

- drijfsvoering, het ziekenhuisbeleid, het medisch beleid dan wel het beleid in het kader van de kwaliteit van zorg, alsmede de daarvoor geldende procedures;
- d. de participatie van een staflid in organen binnen het ziekenhuis;
  - e. het verrichten van klinisch wetenschappelijk en/of experimenteel onderzoek, alsmede de daarvoor geldende procedures;
  - f. de procedure om tot (wijziging van) de formatie van medisch specialisten in het ziekenhuis te komen, waaronder begrepen de (omvang van) de toelating of het dienstverband;
  - g. de aard en de omvang van door het ziekenhuis aan de medisch specialist ter beschikking gestelde voorzieningen/middelen;
  - h. de overeenkomsten van medisch specialisten met andere hulpverleners, (zoals huisartsen, opticiens, verloskundigen, fysiotherapeuten etc.) die verband houden met de door de medisch specialist in het ziekenhuis uitgeoefende functie;
  - i. de algemene kaders ten aanzien van de continuïteit van de zorg;
  - j. de algemene kaders ten aanzien van de waarneming;
  - k. de procedure voor werving en selectie van medisch specialisten;
  - l. procedures rondom toepassing van euthanasie
  - m. procedures rondom orgaan- en weefseldonatie
  - n. afspraken omtrent belangenverstremgeling
  - o. convenant politie en zorginstellingen
  - p. procedures rondom calamiteiten
  - q. regeling over toepasselijkheid kaderregeling AO/IC;
  - m. regeling gegevensaanlevering Minimale Data Set (MDS) ten behoeve van de DBC's aan de DBC Informatie Systeem.

### **Regelingen in overeenstemming met toegelaten medisch specialisten**

- 5.6 Het bestuur komt over de volgende onderwerpen met een ter zake representatieve gemandateerde meerderheid van de toegelaten medisch specialisten regelingen overeen, op te nemen in het bijzonder deel van het Document Medische Staf:
- a. jaarlijkse, althans periodieke vaststelling van de productie (volume te leveren zorg) van de door de toegelaten medisch specialisten te leveren zorg en het daarbij behorende honorariumbudget en de bij die vaststelling te volgen procedures;
  - b. de wijze van het declareren door de toegelaten medisch specialisten van de ziekenfondsdeclaraties en het declareren van de particuliere declaraties;
  - c. de procedure om tot wijziging en vaststelling van wijzigingen van de toelatingsovereenkomst te komen;
  - d. de vergoeding door de toegelaten medisch specialisten aan het ziekenhuis te voldoen voor door het ziekenhuis aan de toegelaten medisch specialist ter beschikking gestelde voorzieningen/middelen als bedoeld in artikel 5 lid 5 sub g;
  - e. het op de toegelaten medisch specialisten betrekking hebbende deel van de premie van de door het ziekenhuis gesloten beroepsaansprakelijkheidsverzekering;
  - f. een procedure over financiële consequenties van een wijziging in de formatie van medisch specialisten als bedoeld in artikel 5 lid 5 sub f;
  - g. de maatschap-/samenwerkingsovereenkomsten als bedoeld in artikel 16 van de toelatingsovereenkomst;
  - h. de vergoeding voor niet-patiëntgebonden activiteiten;
  - i. de (nadere) invulling omtrent waarneming, voor zover relevant in het kader van de vrije vestiging.

- j. de (nadere) invulling van de functies en werkzaamheden van de toegelaten medisch specialist(en);
- k. de in het ziekenhuis van toepassing zijnde methodiek en systematiek voor het toetsen van het functioneren van de toegelaten medisch specialisten;

*Toelichting: In artikel 5 lid 6 is een bijzondere procedure opgenomen in verband met het feit dat besluitvorming over enkele onderwerpen die de essentie van de ondernemersbevoegdheden van de toegelaten medisch specialisten raken, bij deze te onderscheiden groep van medisch specialisten wordt neergelegd.*

*Met het in artikel 5 lid 6 gebruikte begrip "te onderscheiden groep van medisch specialisten" wordt bedoeld op toegelaten medisch specialisten die te doen gebruikelijk zijn georganiseerd in een maatschap per specialisme, maar ook op de collectief georganiseerde medisch specialisten vrij beroepsbeoefenaren, die in het ziekenhuis werkzaam zijn. Is er sprake van een collectief van alle in het ziekenhuis werkzame toegelaten medisch specialisten dan dient er uiteraard sprake te zijn van een representatieve gemandateerde en bij het ziekenhuisbestuur kenbare vertegenwoordiging. Uit het oogpunt van bestuurbaarheid van de complexe ziekenhuisorganisatie kan aan een dergelijk collectief als voorwaarde worden gesteld, dat er sprake is van gebondenheid van de individuele vrijgevestigde medisch specialisten aan in het collectief genomen besluiten. Dit geldt mutatis mutandis uiteraard ook als er sprake is van een te onderscheiden groep van medisch specialisten. De regeling is zeer algemeen gehouden omdat in geen enkel ziekenhuis de wijze waarop de medisch specialisten vrij beroepsbeoefenaren zich (al dan niet) georganiseerd hebben, vergelijkbaar is. Met deze regeling wordt derhalve geen voorkeur uitgesproken, doch wordt een raamwerk aangeboden waarmee binnen de Vereniging Medische Staf besluitvorming kan plaatsvinden ten aanzien van een beperkt aantal onderwerpen die niet alle medisch specialisten betreft.*

- 5.7 Indien een regeling die tussen het bestuur en de terzake representatieve gemandateerde meerderheid van de toegelaten medisch specialisten is overeengekomen, conflicteert met een regeling die tussen het bestuur en een kleiner deel van toegelaten medisch specialisten is overeengekomen, dan prevaleert de regeling die tussen het bestuur en de eerste grotere groep te onderscheiden medisch specialisten is overeengekomen.

*Toelichting: Met de regeling van artikel 5 lid 7 is beoogd een rangregeling uit te werken. Getracht is de regeling zeer algemeen te houden. Van de volgende 'conflict'-situaties kan sprake zijn:*

- 1. Een regeling tussen bestuur en een collectief van de toegelaten medisch specialisten conflicteert met een regeling tussen het bestuur en bijvoorbeeld een maatschap, van welke laatste de specialisten ook deel uitmaken van het collectief.*
- 2. Een regeling tussen bestuur en bijvoorbeeld een collectief van de toegelaten medisch specialisten conflicteert met een regeling tussen het bestuur en bijvoorbeeld een maatschap, van welke laatste de specialisten geen deel uitmaken van dat collectief.*

*In de voorbeelden zijn zowel het collectief als de maatschap als "te onderscheiden groepen van medisch specialisten" van toegelaten medisch specialisten aan te merken.*

## **Regelingen in overeenstemming met medisch specialisten in dienstverband**

- 5.8 Het bestuur komt over de volgende onderwerpen met een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van medisch specialisten in dienstverband, regelingen overeen, op te nemen in het bijzonder deel van het Document Medische Staf:
- a. de vaststelling van de productie (volume te leveren zorg) van de door medisch specialisten in dienst van het ziekenhuis te leveren zorg en de bij die vaststelling te volgen procedures, welke geacht worden te kunnen worden nagekomen binnen de overeengekomen arbeidsduur;
  - b. de te volgen procedure bij structurele overschrijding van de arbeidsduur als bedoeld in artikel 2.0.1. lid 4 Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten.
  - c. de nadere uitwerking van de toeslagen en de gratificatie als bedoeld in artikel 3.3.1. Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten.
  - d. de (nadere) invulling omtrent waarneming, voor zover relevant in het kader van het dienstverband als bedoeld in artikel 4.1.1. lid 4 Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten;
  - e. de nadere invulling van werkzaamheden van de medisch specialist(en) alsmede regels ter uitvoering van het functiereglement dan wel met betrekking tot de loopbaanvorming als bedoeld in artikel 5.1.1. lid 2 Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten;
  - f. de (nadere) uitvoering van de landelijk vastgestelde functionerings- en beoordelingsmethodiek als bedoeld in artikel 5.1.2. lid 2 Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten;
  - g. de uitvoering van het (periodiek) medisch onderzoek, keuring alsmede controles als bedoeld in artikel 5.1.3. lid 2 Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten;
  - h. een regeling modern belonen ten aanzien van (de ruil van) arbeidsvoorwaarden in geld, tijd dan wel in natura alsmede in het kader van pensioenaanspraken of voorzieningen als bedoeld in artikel 7.2.1 Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten;
  - i. ten behoeve van het woongebied dan wel verblijfplaats als bedoeld in artikel 7.3.1. lid 1 Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten;
- 5.9 Indien een regeling die is overeengekomen met een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van de medisch specialisten in dienstverband, conflicteert met een regeling die tussen het bestuur en een kleiner deel van de medisch specialisten in dienstverband is overeengekomen, dan prevaleert de regeling die tussen het bestuur en de eerste grotere groep te onderscheiden medisch specialisten is overeengekomen.

*Toelichting: In dit artikel wordt bepaald dat afspraken met de medisch specialisten dan wel het collectief van medisch specialisten prevaleren ten aanzien van bijvoorbeeld vergelijkbare afwijkende afspraken terzake tussen het bestuur en een vakgroep.*

## **Artikel 6 Duur en wijzigingen van het algemeen deel van het Document Medische Staf**

- 6.1 Het algemeen deel van het Document Medische Staf wordt vastgesteld voor onbepaalde tijd.
- 6.2 Het algemeen deel kan slechts in het landelijk overleg tussen OMS, LAD en NVZ worden gewijzigd. Een wijziging die de toegelaten medisch specialisten betreft dient de leden van de NVZ en Orde als zwaarwegend advies.
- 6.3 Het bestuur kan, met in acht name van het vorige lid, het algemeen deel voor wat betreft de toegelaten medisch specialisten, slechts wijzigen indien over de wijziging(en) overeenstemming is bereikt met een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van de toegelaten medisch specialisten.
- 6.4 Aanvullingen van het algemeen deel kunnen slechts plaatsvinden indien hierover overeenstemming is bereikt met de meerderheid van de Vereniging Medische Staf, respectievelijk wanneer het aanvullingen betreft inzake artikel 5 lid 6 met een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van de toegelaten medisch specialisten, dan wel wanneer het aanvullingen betreft inzake artikel 5 lid 8 met een terzake representatieve gemandateerde meerderheid van medisch specialisten in dienstverband.

## **Artikel 7 Geschillenregeling**

- 7.1 Alle geschillen met betrekking tot het Document Medische Staf zullen ter beslechting worden voorgelegd aan het Scheidsgerecht met toepassing van zijn reglement. De vorderingen worden door of tegen de Vereniging Medische Staf dan wel een te onderscheiden groep van medisch specialisten ingesteld, onverminderd het recht van beroep op het Scheidsgerecht dat de individuele medisch specialist uit hoofde van de contractuele relatie met het ziekenhuis reeds toekomt.
- 7.2 Een in het Document Medische Staf voor een beroep op het Scheidsgerecht gestelde termijn die op een zaterdag, zondag of een algemeen erkende feestdag eindigt, wordt met overeenkomstige toepassing van de Algemene Termijnen Wet verlengd tot en met de eerstvolgende dag die niet een zaterdag, zondag of algemeen erkende feestdag is.
- 7.3 Het Scheidsgerecht zal ten aanzien van regelingen na overleg toetsen of het bestuur bij afweging van de betrokken belangen in redelijkheid tot een besluit heeft kunnen komen. Het Scheidsgerecht zal ten aanzien van regelingen in overeenstemming tevens inhoudelijk toetsen.

*Toelichting: De individuele medisch specialist kan in beroep gaan bij het Scheidsgerecht Gezondheidszorg tegen (collectieve) regelingen die op grond van het algemeen deel van het Document Medische Staf tot stand komen en in het bijzonder deel van het Document Medische Staf worden opgenomen. Het Scheidsgerecht beslecht geschillen op basis van haar reglement.*

*Het Scheidsgerecht kent, gelijk het kort geding bij de burgerlijke rechter, ook de mogelijkheid tot het treffen van een voorlopige voorziening. De NVZ vereniging van ziekenhuizen en de Orde van Medisch Specialisten hebben een sterke voorkeur voor het Scheidsgerecht Gezondheidszorg. Dit laat onverlet de mogelijkheid dat partijen lokaal*

*in onderling overleg kunnen kiezen voor een andere vorm van arbitrage of de civiele rechter.*

## **BIJZONDER DEEL DOCUMENT MEDISCHE STAF**

Het bestuur namens het ziekenhuis Jeroen Bosch Ziekenhuis te 's-Hertogenbosch, statutair gevestigd te 's-Hertogenbosch, heeft conform het daartoe bepaalde in het algemeen deel van het Document Medische Staf, als bijzonder deel van het Document Medische Staf de navolgende inhoud dan wel bepalingen opgenomen: *zie hiertoe apart opgesteld document.*