
Functiespecificatie

Lid van de Raad van Toezicht OLVG

Amsterdam, januari 2019

Achtergrond

Het nieuwe OLVG is ontstaan uit de fusie in 2015 van het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis en het Sint Lucas Andreas Ziekenhuis. De voormalige locatie Sint Lucas Andreas Ziekenhuis heet nu OLVG, locatie West. De voormalige locatie Onze Lieve Vrouwe Gasthuis heet nu OLVG, locatie Oost. Daarmee is een groot topklinisch opleidingsziekenhuis ontstaan op twee hoofdlocaties in Amsterdam Oost en West. Daarnaast heeft OLVG polikliniekfuncties op centrumlocatie Spuistraat en op IJburg, en een poliklinische functie met dagbehandeling in het Medisch Centrum Jan van Goyen in Amsterdam Zuid. OLVG huisvest 26 twintig MSRC/RGS-erkende specialismen, waarvan ruim twintig met een opleidingsbevoegdheid. Als enige niet-academisch ziekenhuis is er een erkende IC opleiding.

Beide hoofdlocaties van OLVG bieden 24/7 basiszorg en Spoedeisende Hulp, met een Intensive Care en een centrum voor moeder en kind met samen ruim 7.000 bevallingen. Patiënten kunnen dag en nacht rekenen op acute medische zorg door dedicated specialistische teams. Door de fusie kan OLVG verdergaand specialiseren, waardoor steeds hogere kwaliteit van zorg kan worden geboden bij complexe behandelingen.

De unieke positie als toonaangevend stadsziekenhuis voor de regio Groot Amsterdam blijkt uit het feit dat OLVG medische zorg biedt aan jaarlijks circa 500.000 patiënten, bijna 20% daarvan van buiten de gemeente Amsterdam. De Spoedeisende Hulp-afdelingen van beide locaties vormen samen de grootste SEH/HAP van Nederland met 150.000 bezoekers op jaarbasis.



Kengetallen

Kengetallen OLVG	2017	eenheid
Omzet zorgprestaties	516,9	€ mio.
Subsidies	40,3	„
Overige bedrijfsopbrengsten	18,6	„
Som bedrijfsopbrengsten	575,9	„
Resultaat boekjaar	12,4	„
Aantal medewerkers:	4.611	fte's, gemiddeld
- waarvan patiëntgebonden functies	3.418	
- waarvan medisch specialisten	342	
Medewerkers ziekteverzuim	5,2	%
Patiënttevredenheid	8,1	<i>(CQI poliklinieken)</i>
Medewerkers tevredenheid	7.6	<i>(thuis voelen bij OLVG)</i>

Kerntaken

Met twee hoofdlocaties in Oost en West vervult OLVG de missie om een sleutelrol te vervullen in de zorg en gezondheid van iedereen in deze stedelijke omgeving. Daarom wil OLVG voortdurend verbeteren; voor een beter leven in een gezonder Amsterdam.

Dit gebeurt in nauwe samenwerking met patiënten en zorgpartners in en rond Amsterdam. Want alleen samen kan de zorg zó worden georganiseerd dat de mens echt centraal staat. Daarom wil OLVG de kwaliteit van zorg, kennis, onderzoek en opleiding steeds verder ontwikkelen.

De kerntaken van OLVG zijn en blijven:

- kwalitatief hoogstaande en veilige zorg leveren,
- de zorg verbeteren door middel van (topklinisch) onderzoek,
- en een nieuwe generatie zorgverleners opleiden.



Strategische koers

Om invulling te geven aan de missie zijn in de strategische koers 2017-2019 van OLVG vijf strategische accenten benoemd. Deze accenten zijn aanvullend op de bestaande strategie.



De **hoofdlocaties**, Oost en West, blijven onze pijlers voor 24/7 acute zorg in de stad en aantrekkingskracht voor gespecialiseerde en complexe zorg in de gehele metropoolregio. De decentrale locaties krijgen ieder in de komende jaren de tijd zich te bewijzen als waardevolle platforms voor kleinschalige electieve zorg.



eHealth in zijn diverse verschijningsvormen krijgt een nadrukkelijke plek in onze strategische beleidsvorming en investeringscapaciteit



Na een tijdperk van fuseren biedt de komende tijd het ontwikkelen van diverse typen **partnerships** OLVG volop kansen voor het verbeteren van zorg en strategische positie

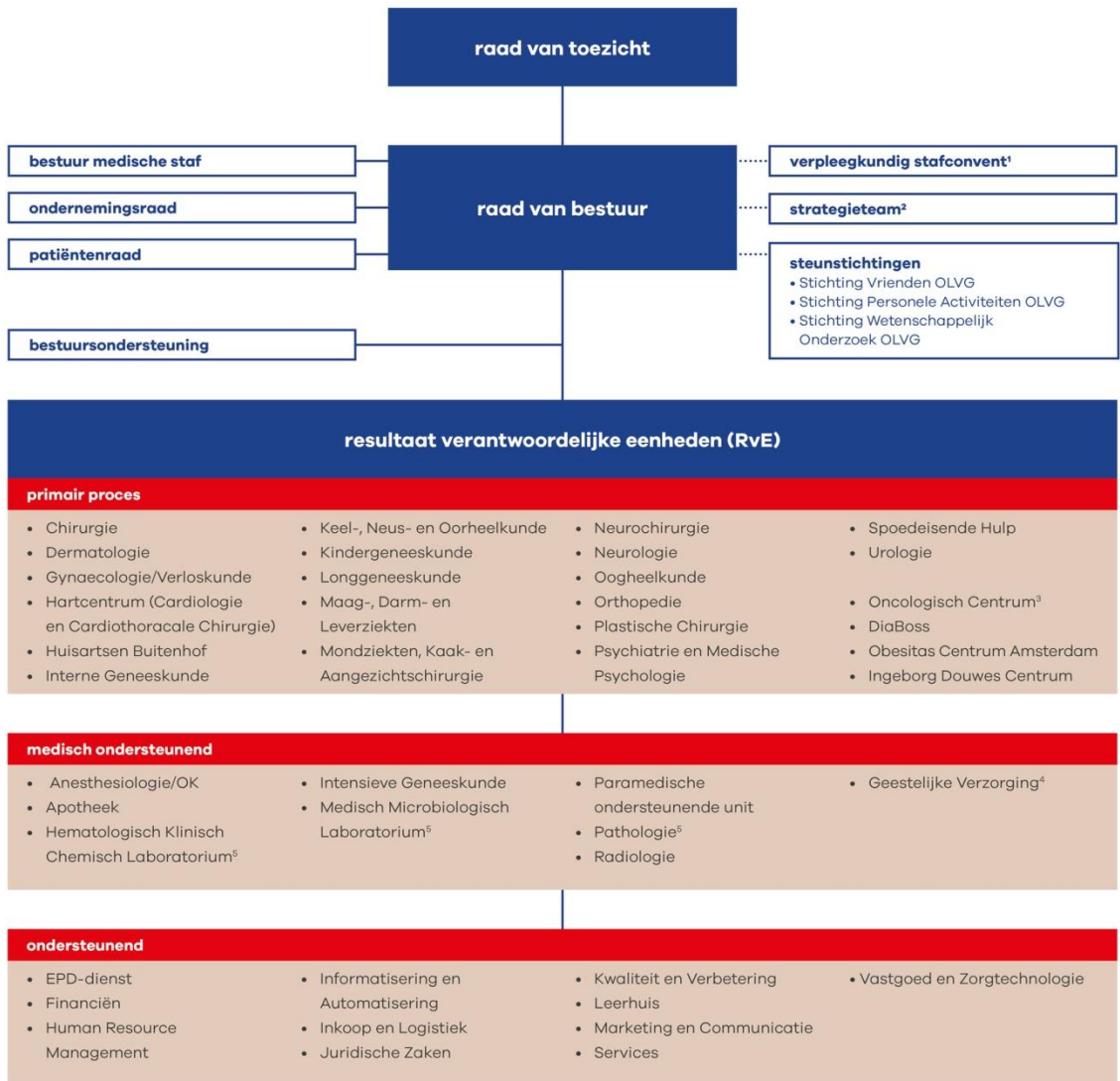


We bouwen onze **trots op OLVG** verder op en dragen die uit, zodat we aantrekkelijk blijven als merk voor patiënt en top-talent



We zijn al een top-ziekenhuis in **professioneel** opzicht en worden een top-ziekenhuis in **zakelijk** opzicht (financieel en ondernemerschap).

Organogram



1. Het verpleegkundig stafconvent is een OLVG-brede ziekenhuiscommissie en heeft als doel de stem van verpleegkundigen te vertegenwoordigen in de organisatie en verpleegkundige kwaliteit en professionaliteit te bevorderen en adviseert in die hoedanigheid de raad van bestuur.
2. Het strategieteam valt inhoudelijk onder de raad van bestuur maar wordt aangestuurd vanuit de afdeling Kwaliteit en Verbetering.
3. Oncologie is een unitoverstijgend centrum in samenwerking met het BovenIJ Ziekenhuis. Andere (kleinere) centra zijn DiaBoss, Obesitas Centrum Amsterdam en Ingeborg Douwes Centrum.
4. Geestelijke Verzorging rapporteert direct aan de raad van bestuur maar staat hoofdzakelijk ten dienste van het primaire proces, vandaar ondergebracht als RvE.
5. Per 1 januari 2018 zijn de laboratoria ondergebracht onder OLVG Laboratorium B.V. waarvan Stichting OLVG enige aandeelhouder is.

Raad van Bestuur

OLVG wordt bestuurd door de Raad van Bestuur (RvB). De RvB bestaat momenteel uit 3 leden en oefent zijn taken en bevoegdheden uit in collegiaal verband, met integrale verantwoordelijkheid. Elk lid behartigt daarbinnen een aantal aandachtsgebieden.

De RvB richt zich bij de uitvoering van zijn taak naar het belang van OLVG als maatschappelijke onderneming met een publieke taak. De RvB is m.b.t. de uitvoering van zijn taken verantwoording verschuldigd aan de Raad van Toezicht.



Voorzitter
(lid vanaf 1 april 2017)
Maurice van den Bosch



Lid
(vanaf 2018)
Roxanne Vernimmen



Lid
(vanaf 2015)
Jeroen van Roon

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht (RvT) houdt toezicht op het beleid van de Raad van Bestuur van de Stichting OLVG. De RvT van OLVG bestaat uit de voorzitter, de vicevoorzitter en vier leden en heeft uiteenlopende deskundigheid en ervaring op het gebied van: financiën, bedrijfseconomie, gezondheidszorg, dienstverlening, kwaliteit en veiligheid, en juridische zaken.

De RvT vergadert regulier zes keer per jaar en komt verder samen voor additionele bijeenkomsten zoals commissievergaderingen. Tevens zijn er werkbezoeken waarbij uitgegaan kan worden van tenminste drie per jaar.

De RvT kent drie commissies: een Auditcommissie, een Commissie Benoeming, Beloning en Beoordeling en Commissie Kwaliteit en Veiligheid



Voorzitter
(vanaf 2014)
Rutger Schimmelpenninck



Lid
(vanaf 2010)
Marie-José Willemse



Lid
(vanaf 2018)
Paulien Pistor



Lid
(vanaf 2012)
Dave del Canho



Lid
(vanaf 2016)
Jan Kremer



Lid
(vanaf 2018)
Just Spee

Taken en bevoegdheden Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht heeft onder meer de volgende taken en bevoegdheden:

- het houden van integraal toezicht op het beleid van de Raad van Bestuur en op de algemene gang van zaken binnen de stichting en de daarmee verbonden instellingen;
- het zorgdragen voor een goed functionerende Raad van Bestuur;
- het functioneren als adviseur en klankbord voor de Raad van Bestuur;
- het goedkeuren van (strategische) beslissingen van de Raad van Bestuur, waaronder de besluiten die vermeld zijn in de statuten;
- het afleggen van verantwoording over het eigen handelen door verslag te doen van de werkzaamheden geïntegreerd in het jaarverslag;

De Raad van Toezicht is met de Raad van Bestuur overeenkomstig de wettelijke en statutaire taakverdeling verantwoordelijk voor het waarborgen van een deugdelijke governancestructuur van de stichting en het naleven van de van tijd tot tijd geldende Zorgbrede Governance Code.

Vanzelfsprekend valt toezicht op de continuïteit en kwaliteit en veiligheid bij uitstek ook onder de taken van de Raad van Toezicht.

De Raad van Toezicht richt zich bij de vervulling van zijn taken naar het belang van de zorgorganisatie als maatschappelijke organisatie, en weegt daartoe de in aanmerking komende belangen van de zorgorganisatie af.

De Raad van Toezicht ziet erop toe dat de Raad van Bestuur zijn beleid uitvoert met inachtneming van de vooraf door de Raad van Bestuur vastgestelde en door de Raad van Toezicht goedgekeurde beleidsplannen, beleidsuitgangspunten en doelen. Deze beleidsplannen, beleidsuitgangspunten en doelen worden jaarlijks, voorafgaand aan ieder kalenderjaar, door de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur gezamenlijk besproken. De Raad van Toezicht maakt in dit kader tevens afspraken met de Raad van Bestuur over de te hanteren ijkpunten bij de realisatie van bedoelde beleidsplannen, beleidsuitgangspunten en doelen.

Dit is een selectie van relevante paragrafen uit de statuten en het reglement



Kandidaat profiel

Algemeen

Alle leden van de Raad van Toezicht moeten voldoen aan de volgende criteria:

- een academisch werk- en denkniveau
- ervaring in complexe, professionele organisaties
- betrokkenheid met voldoende distantie
- doortastend kunnen besluiten en verantwoordelijkheid nemen
- proactief onderwerpen entameren en optreden als kritisch en motiverend sparringpartner
- affiniteit met het sociaal maatschappelijk belang, en de gezondheidszorg in het bijzonder
- kunnen samenwerken in teamverband, gebruik makend van elkaars complementariteit
- onafhankelijkheid, zonder belangenverstrengeling of – versterking
- voldoende tijd beschikbaar kunnen maken voor het vervullen van deze functie

Verder zal gelet worden op de volgende elementen:

- bijdrage aan diversiteit
- idealiter bewezen effectief als toezichthouder
- maatschappelijk betrokken
- band met de stad Amsterdam en omstreken
- verbindende stijl
- oog voor innovatie
-

Specifiek

Het toekomstige lid wordt op voordracht van de patiëntadviesraad benoemd en zal zich in het bijzonder richten op de ziekenhuiszorg voor de patiënt. Criteria daarbij zijn:

- kan de kwaliteit van de patiëntenzorg in het centrum van de aandacht plaatsen, dit vanuit het perspectief van de patiënten, familieleden en bezoekers;
- heeft aantoonbare affiniteit met het thema patiëntenbelangen en patiëntengerichtheid;
- is op de hoogte van de actuele beleidsontwikkelingen van de patiëntenzorg, vanuit professioneel en bestuurlijk perspectief;
- heeft betrokkenheid en of kennis van netwerken waarin ook (vertegenwoordigers van) patiënten zich begeven.