

Visie op toezicht

Wij zijn de Raad van Toezicht van de SGU...

... en onze belangrijkste taak is om toe te zien dat de organisatie haar centrale doel kan bereiken. Dit centrale doel (een kwalitatief goede eerstelijnszorg, wijkgericht en geïntegreerd, gericht op preventie, gezondheid en welbevinden van de burgers in de wijk) wordt ook wel aangeduid als '**de bedoeling**'. De bedoeling van de SGU is gericht op de burgers in de wijk.

Wij doen dat in dialoog met de bestuurder; dat is onze (enige) ingang. Een belangrijk streven is het **in positie** helpen brengen van de bestuurder zodat hij/zij de organisatie kan richten en inrichten de bedoeling te realiseren.

Onze visie op toezicht is dat het **retrospectief** hand in hand gaat met het **perspectief**. Het eerstgenoemde gaat vooral over 'rechtmatigheid' en het 'in control' zijn van de bestuurder, waarbij hij/zij rekenschap geeft of de gevoerde strategie en activiteiten doeltreffend waren en met efficiënte inzet van middelen. Dat gaat dan dus over een oordeel.

Bij perspectief gaat het juist om de toekomstige effectiviteit en het leervermogen van de organisatie om haar doelen te bereiken, waarbij de bestuurder de koers en voorgenomen besluiten deelt. Dat gaat dus vaak over het klankborden en (ongevraagd) adviseren. Het kan ook gaan over strategische keuzes die koersbepalend zijn voor de organisatie en waar een besluit van de Raad van Toezicht voor nodig is.

Om onze taak te kunnen uitvoeren halen wij ook **informatie** op bij belangrijke stakeholders als OR, Cliëntenraad, gemeente of verzekeraars. Bij de invulling van onze taak moet er voldoende oog zijn van de Raad voor gepaste distantie. De bestuurder bestuurt uiteindelijk. Tegelijkertijd kunnen we het van-buiten-naar-binnen-denken bevorderen, juist vanwege de distantie.

Om ons werk goed uit te kunnen voeren, hebben we een eigen **agenda**. Naast ons generieke toezichtfunctie, richten we ons specifiek op de volgende vier thema's:

1. Werkgeversrol: de belangrijkste vraag is of het bestuur past bij wat de organisatie (in een bepaalde fase) nodig heeft. In het 3^e kwartaal vindt een gesprek plaats tussen de Raad en de bestuurder over wat er komend jaar te doen is i.r.t. de bedoeling. Een 360 graden feedback, uitgevoerd door de bestuurder, is de basis voor het jaarlijkse functioneringsgesprek dat daarna plaatsvindt.
2. Risicomanagement: Hoe komen wij als RvT SGU tot een continu proces rondom risicomanagement. Waarbij stuurinformatie, beleid en beheersmaatregelen onderdeel van de agendazijn. Type risico's zijn financieel, kwaliteit van zorg, patiëntveiligheid, imago en marktrisico's, investeringen en fusietrajecten. Vraag aan het bestuur is: wat zijn de risico's SGU, kans en agenda onderwerp RvT.
3. Kwaliteit- en veiligheidsbeleid: om zicht te houden op goede kwaliteit van zorg en veilige zorg heeft de RvT oog voor relationele, professionele en organisatorische aspecten. We focussen op

borging van kwaliteit en veiligheid en voeren het gesprek over ontwikkelingen en mogelijkheden tot optimalisatie.

4. De eigen stuurinformatie: geen stuurinformatie is sturen in de mist. Derhalve zoekt de RvT steeds naar concrete en specifieke informatie, parameters, waarmee de voortgang van de organisatie kan worden gevolgd en daarmee het gesprek met de bestuurder kan worden gevoerd. Deze stuurinformatie wordt zowel binnen als buiten de SGU verkregen.