



College Perinatale Zorg

Ontwerpen voor een coöperatie - stichting - B.V.

voor Integrale Geboortezorg Organisaties (IGO) op
basis van Integrale Bekostiging (IB)

CPZ

Titia Hollman, juridisch adviseur

Februari 2019

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Een coöperatie.....	4
3.	Een stichting.....	7
4.	Een Besloten Vennootschap (B.V.).....	10
5.	Schema coöperatie – stichting – B.V.	14

1. Inleiding

Dit document biedt een handreiking voor een mogelijke inrichting van een coöperatie, een stichting of een Besloten Vennootschap (B.V.). Het is bedoeld voor geboortezorgregio's om hun gedachten verder te ordenen bij een eventuele overstap naar een Integrale Geboortezorg Organisatie (IGO) op basis van Integrale Bekostiging (IB)¹.

NB. de meeste regio's die in 2017/2018 de overstap hebben gemaakt naar een IGO op basis van IB, hebben gekozen voor een IGO in de vorm van een coöperatie waarbij IGO zelf niet kwalificeert als zorgaanbieder.

¹ Een *vereniging* ligt voor de activiteiten van een IGO op basis van IB minder voor de hand en is derhalve hier buiten beschouwing gelaten.

2. Een coöperatie

Onderstaand geeft op hoofdlijnen weer hoe een coöperatie voor de Integrale Geboortezorg Organisatie (afgekort: IGO) **zou kunnen worden** ingericht. Er zijn op onderdelen ook andere keuzes mogelijk.

1. Aansluiting: lidmaatschap, dienstverband of detachering

De coöperatie kan zowel zorgaanbieders toelaten als lid of zorgverleners in dienst nemen of middels detachering inzetten.

Lidmaatschap

- Betrokken zorgaanbieders kunnen lid worden van de coöperatie, al dan niet via hun eigen samenwerkingsverband van bijvoorbeeld verloskundigen, kraamzorgorganisaties of medisch specialistisch bedrijf. Zowel rechtspersonen als natuurlijke personen kunnen lid worden. Voor het lidmaatschap kunnen toetredingseisen (bijv. kwaliteitseisen) gelden die door de betrokken partijen in de oprichtingsfase zijn vastgesteld. Leden hebben automatisch zeggenschap (stemrecht) in de Algemene Ledenvergadering (ALV) voor belangrijke zaken die de IGO aangaan. Zie verderop.
- Elke zorgaanbieder sluit een aansluitovereenkomst met de IGO. Hierin wordt onder andere opgenomen welke zorg of diensten de zorgaanbieder gaat verrichten in het kader van de integrale geboortezorg (de zgn. deelprestatie) en de bijbehorende voorwaarden en (financiële) afspraken. Opzegmogelijkheden van de aansluitovereenkomst kunnen door partijen worden afgesproken, bijvoorbeeld in geval van praktijkbeëindiging. Om de continuïteit van zorg te kunnen waarborgen, wordt bij voorkeur een opzegtermijn aangehouden waarbij het voor de IGO mogelijk is om een alternatief te vinden c.q. afspraken te maken met een opvolger. In voorkomende gevallen (bijvoorbeeld bij disfunctioneren of het niet meer voldoen aan de vastgestelde toetredingseisen) is het voor de IGO mogelijk om de samenwerking te beëindigen.

Dienstverband of detachering

Zorgverleners kunnen ook in dienst van de IGO werken of middels detachering (let op btw) op basis van een arbeidsovereenkomst of detacheringsovereenkomst.

2. Zeggenschap/inspraak

Een coöperatielid heeft automatisch stemrecht in de ALV en neemt belangrijke besluiten die de IGO aangaan. Afgesproken kan worden dat bepaalde leden (bijv. op basis van omvang van de organisatie) meerdere stemmen mogen uitbrengen in de ALV.

Voor zorgverleners in dienst van de coöperatie of werkzaam op detacheringsbasis ligt het niet voor de hand dat deze stemrecht hebben in de ALV. Wel kan worden afgesproken dat zij als toehoorder aanwezig kunnen zijn bij de ALV en kunnen deelnemen aan de discussies. Ook kunnen deze zorgverleners via deelname aan een adviesorgaan (werkgroep/commissie) inspraak hebben in de organisatie.

3. Belangrijke organen

Algemene Ledenvergadering (ALV):

Het hoogste besluitvormend orgaan van de coöperatie is de ALV. De ALV bepaalt de (strategische) koers van de IGO en heeft een aantal cruciale bevoegdheden zoals het vaststellen van de jaarrekening, vaststellen winstbestemming (indien aan de orde), statutenwijziging, ontbinding van de coöperatie en fusie.

Verder kan de ALV ook besluiten bepaalde bestuursbesluiten aan haar goedkeuring te onderwerpen, zoals het vaststellen van de jaarplannen en bijbehorende begroting, vaststellen toetredingseisen zorgaanbieders, vaststellen financiële verdeelsleutel voor het verlenen van de zorg door de zorgaanbieders, belangrijke medisch-inhoudelijke besluiten, langdurige samenwerking met derde partijen etc.

Coöperatiebestuur

Samenstelling en benoeming bestuur

Denkbaar is dat elke categorie leden (bijvoorbeeld kraamzorg, verloskundigen, ziekenhuis) een bestuurder benoemt, eventueel aangevuld met een extern bestuurder. Ook is denkbaar dat het coöperatiebestuur een directeur (of andere benaming) aanstelt aan die het bestuur ondersteunt.

Om te borgen dat de juiste expertise is vertegenwoordigd binnen het bestuur en eventuele directie, kan worden gewerkt met functieprofielen, op basis waarvan kan worden gekomen tot de juiste samenstelling van het bestuur.

Bestuursverantwoordelijkheid

Het coöperatiebestuur is verantwoordelijk voor het beleid, de dagelijkse aansturing en de financiën van de coöperatie, een en ander binnen de (strategische) beleidskaders die door de ALV worden gesteld. Het is daarbij belangrijk dat het bestuur voldoende ruimte krijgt of slagvaardig te kunnen besturen. Het bestuur vertegenwoordigt de coöperatie naar buiten toe en voert de contractbesprekingen met de zorgverzekeraar.

Raad van Commissarissen (RvC)

De coöperatie kan besluiten tot het instellen van een (onafhankelijk) toezichthoudend orgaan, een Raad van Commissarissen (RvC). De RvC houdt dan toezicht op de dagelijkse gang van zaken en bedrijfsvoering van het bestuur. Een onafhankelijke RvC kan niet bestaan uit eigen zorgaanbieders.

Er kan een 'goedkeuringslijst' worden vastgesteld met onderwerpen waarvoor het coöperatiebestuur voorafgaand goedkeuring nodig heeft van de RvC. Bijvoorbeeld goedkeuring is vereist bij het vaststellen van jaarplannen en begrotingen van de organisatie.

Adviesorganen/commissies/werkgroepen

De ALV en/of bestuur kunnen adviesorganen (commissies/werkgroepen) instellen die adviserend dan wel ondersteunend zijn aan de het bestuur of ALV. Deze adviesorganen kunnen bestaan uit eigen zorgaanbieders. Aangesloten zorgaanbieders (zowel in loondienst als coöperatieleden) kunnen bijvoorbeeld deelnemen in een Adviesraad Kwaliteit.

Clëntenraad

Eventueel kan voor het instellen van een cliëntenraad een basis worden opgenomen in de statuten.

4. Uit te werken (juridische) documenten:

Als voor dit ontwerp wordt gekozen, zijn de volgende (juridische) documenten mogelijk van belang:

- Coöperatiestatuten
- Toetredingseisen
- Eventuele reglementen: huishoudelijk reglement, bestuursreglement, reglement RvC, reglement CR
- Functieprofielen bestuur en RvC (indien aan de orde)
- Ledenovereenkomsten/aansluitovereenkomsten
- Detacheringsovereenkomsten en/of arbeidsovereenkomsten (indien aan de orde)

3. Een stichting

Onderstaand geeft weer hoe een stichting voor de IGO ***zou kunnen worden*** ingericht. Er zijn op onderdelen ook andere keuzes mogelijk.

1. Aansluiting: participant, dienstverband of detachering

De stichting kan zowel zorgaanbieders toelaten als participant of zorgverleners in dienst nemen of middels detachering inzetten.

Participant

- Betrokken zorgaanbieders kunnen, al dan niet via hun samenwerkingsverband, deelnemer of participant (of andere benaming) worden van de stichting. Zowel rechtspersonen als natuurlijke personen kunnen lid worden. Om te worden toegelaten als participant kunnen toetredingseisen (bijv. kwaliteitseisen) gelden die door de betrokken partijen in de oprichtingsfase zijn vastgesteld.
- De zorgaanbieder of het samenwerkingsverband van zorgaanbieders wordt op deze manier participant van de stichting en kan daarmee zeggenschap krijgen in de raad van participanten (als deze wordt ingesteld). Zie verderop.
- Elke zorgaanbieder sluit een aansluitovereenkomst met de IGO. Hierin wordt onder andere opgenomen welke zorg of diensten de zorgaanbieder gaat verrichten in het kader van de integrale geboortezorg de zgn. deelprestatie) en bijbehorende voorwaarden en (financiële) afspraken. Opzegmogelijkheden van de aansluitovereenkomst kunnen door partijen worden afgesproken, bijvoorbeeld in geval van praktijkbeëindiging. Om de continuïteit van zorg te kunnen waarborgen, wordt bij voorkeur een opzegtermijn aangehouden waarbij het voor de IGO mogelijk is om een alternatief te vinden c.q. afspraken te maken met een opvolger. In voorkomende gevallen (bijvoorbeeld bij disfunctioneren of het niet meer voldoen aan de vastgestelde toetredingseisen) is het voor de IGO mogelijk om de samenwerking te beëindigen.

Dienstverband of detachering

Zorgverleners kunnen ook in dienst van de IGO werken of middels detachering (let op btw) op basis van een arbeidsovereenkomst of detacheringsovereenkomst.

2. Zeggenschap/inspraak

Aan participanten van de stichting kan stemrecht worden toegekend in de raad van participanten. Participanten hebben op die manier inspraak in belangrijke zaken die de IGO aangaan. Zie verderop.

Voor zorgverleners in dienst van de coöperatie of werkzaam op detacheringsbasis ligt het minder voor de hand om zeggenschap uit te oefenen via de raad van participanten, ze zijn immers strikt genomen geen participant. Wel kan worden afgesproken dat zij als toehoorder aanwezig kunnen zijn bij de raad van participanten en deel kunnen nemen aan de discussies. Ook kunnen deze zorgaanbieders via deelname aan een adviesorgaan (werkgroep/commissie) inspraak hebben in de organisatie.

3. Belangrijke organen

Stichtingsbestuur

Samenstelling en benoeming bestuur

Denkbaar is dat elke categorie leden (bijvoorbeeld kraamzorg, verloskundigen, ziekenhuis) een bestuurder benoemt, eventueel aangevuld met een extern bestuurder. Ook is denkbaar dat het stichtingsbestuur een directeur (of andere benaming) aanstelt aan die het bestuur ondersteunt.

Om te borgen dat de juiste expertise is vertegenwoordigd binnen het bestuur en eventuele directie, kan worden gewerkt met functieprofielen, op basis waarvan kan worden gekomen tot de juiste samenstelling van het bestuur.

Bestuursverantwoordelijkheid

Het stichtingsbestuur is verantwoordelijk voor het beleid, de dagelijkse aansturing en de financiën van de stichting. Het bestuur vertegenwoordigt de stichting naar buiten toe en voert de contractbesprekingen met de zorgverzekeraar.

Onverminderd de eindverantwoordelijkheid van het bestuur, kan worden afgesproken dat het bestuur een aantal belangrijke beslissingen pas kan nemen, nadat de raad van participanten hierover haar advies heeft uitgebracht of hiermee heeft ingestemd.

Raad van participanten

De zorgaanbieders die zijn aangesloten als participant van de stichting maken deel uit van de raad van participanten (als deze wordt ingesteld). Aan de raad van participanten kunnen advies- en instemmingsbevoegdheden worden toegekend ten aanzien van belangrijke onderwerpen die de IGO aangaan, bijvoorbeeld bij het bepalen van de (strategische) koers van de organisatie, vaststellen van jaarplannen en de financiële verdeelsleutel voor het verlenen van de zorg door de zorgaanbieders, belangrijke medisch-inhoudelijke besluiten etc. Deze bevoegdheden kunnen echter niet zo ver strekken als de besluitvormingsbevoegdheden van een ALV bij een coöperatie.

Raad van Toezicht (RvT)

De stichting kan een (onafhankelijk) toezichthoudend orgaan instellen, een Raad van Toezicht (RvT). De RvT houdt dan toezicht op de dagelijkse gang van zaken en bedrijfsvoering van het bestuur. Een onafhankelijk RvT kan niet bestaan uit eigen zorgaanbieders.

Er kan een 'goedkeuringslijst' worden vastgesteld met onderwerpen waarvoor het stichtingsbestuur voorafgaand goedkeuring nodig heeft van de RvT. Bijvoorbeeld goedkeuring is vereist bij het vaststellen van jaarplannen en begrotingen van de organisatie.

Adviesorganen/commissies/werkgroepen

Het bestuur kan adviesorganen (commissies/werkgroepen) instellen die adviserend dan wel ondersteunend zijn aan het bestuur. Deze adviesorganen kunnen bestaan uit eigen zorgaanbieders. Aangesloten zorgaanbieders (zowel in loondienst als participanten) kunnen bijvoorbeeld deelnemen in een Adviesraad Kwaliteit.

Cliëntenraad

Eventueel kan voor het instellen van een cliëntenraad een basis worden opgenomen in de statuten.

4. Uit te werken (juridische) documenten:

Als voor dit ontwerp wordt gekozen, zijn mogelijk de volgende (juridische) documenten van belang:

- Stichtingsstatuten
- Toetredingseisen
- Eventuele reglementen: huishoudelijk reglement, bestuursreglement, reglement RvT, reglement CR
- Functieprofielen bestuur en RvT (indien van toepassing)
- Aansluitovereenkomsten
- Detacheringsovereenkomsten en/of arbeidsovereenkomsten (indien aan de orde)

4. Een Besloten Vennootschap (B.V.)

Onderstaand geeft weer hoe een B.V. voor de IGO ***zou kunnen worden*** ingericht. Er zijn op onderdelen ook andere keuzes mogelijk.

1. **Aansluiting: aandeelhouder, participant, dienstverband of detachering**

De B.V. kan zowel zorgaanbieders toelaten als aandeelhouder en/of als participant of kan zorgverleners in dienst nemen of middels detachering inzetten.

Aandeelhouder

Betrokken zorgaanbieders kunnen (al dan niet via hun eigen samenwerkingsverband) aandeelhouder worden van de B.V. Dit geeft recht op winstuitkering (indien aan de orde) en stemrecht in de aandeelhoudersvergadering (afgekort: de AVA). Het aantal uit te brengen stemmen is afhankelijk van het aandelenbezit.

In een aandeelhoudersovereenkomst kunnen desgewenst nog aanvullende afspraken worden vastgelegd tussen de aandeelhouders onderling.

Participant

- Betrokken zorgaanbieders kunnen (al dan niet via hun eigen samenwerkingsverband) deelnemer of participant (of andere benaming mogelijk) worden van de B.V. Zowel rechtspersonen als natuurlijke personen kunnen aansluiten als participant. Om te worden toegelaten als participant kunnen toetredingseisen (bijv. kwaliteitseisen) gelden die door de betrokken partijen in de oprichtingsfase zijn vastgesteld.
- Participanten kunnen zeggenschap krijgen in de raad van participanten (of andere benaming, en voor zover deze wordt ingesteld). Aan de raad van participanten kunnen advies- en instemmingsbevoegdheden worden toegekend ten aanzien van belangrijke onderwerpen die de IGO aangaan. Deze bevoegdheden kunnen echter niet zo ver strekken als de bevoegdheden van de AVA (zie verderop).
- Elke zorgaanbieder afzonderlijk sluit een aansluitovereenkomst met de IGO. In de aansluitovereenkomst wordt onder andere opgenomen welke zorg of diensten de zorgaanbieder gaat verrichten in het kader van de integrale geboortezorg de zgn. deelprestatie) en bijbehorende voorwaarden en (financiële) afspraken. Opzegmogelijkheden van de aansluitovereenkomst kunnen door partijen worden afgesproken, bijvoorbeeld in geval van praktijkbeëindiging. Om de continuïteit van zorg te kunnen waarborgen, wordt bij voorkeur een opzegtermijn aangehouden waarbij het

voor de IGO mogelijk is om een alternatief te vinden c.q. afspraken te maken met een opvolger. In voorkomende gevallen (bijvoorbeeld bij disfunctioneren of het niet meer voldoen aan de vastgestelde toetredingseisen) is het voor de IGO mogelijk om de samenwerking te beëindigen.

Dienstverband of detachering

Zorgverleners kunnen ook in dienst van de IGO werken of middels detachering (let op btw) op basis van een arbeidsovereenkomst of detacheringsovereenkomst.

2. Zeggenschap/inspraak

Zorgaanbieders die aandeelhouder zijn, hebben automatisch stemrecht in de AVA van de B.V. en nemen belangrijke besluiten die de IGO aangaan. Het aantal uit te brengen stemmen in de AVA is afhankelijk van het aandelenbezit.

Zorgaanbieders die geen aandelen bezitten, hebben geen stemrecht in de AVA. Deze zorgaanbieders kunnen echter op een andere wijze, via deelname aan bijvoorbeeld aan de raad van participanten (of andere benaming en voor zover deze is ingesteld) of kunnen via deelname aan een ander adviesorgaan (werkgroep/commissie) inspraak hebben in de organisatie.

3. Belangrijke organen

Aandeelhoudersvergadering (AVA):

De zorgaanbieders die besluiten aandeelhouder te worden van de B.V. vormen samen de aandeelhoudersvergadering van de B.V. (de zgn. AVA) en is het hoogste besluitvormend orgaan van de B.V.

De AVA bepaalt de (strategische) koers van de IGO en heeft een aantal cruciale bevoegdheden zoals vaststellen jaarrekening en winstbestemming (indien aan de orde), besluiten tot statutenwijziging, ontbinding, fusie en splitsing van de B.V. Verder kan de AVA besluiten bepaalde bestuursbesluiten aan haar goedkeuring te onderwerpen, zoals het vaststellen van de jaarplannen en bijbehorende begroting, vaststellen toetredingseisen zorgaanbieders, vaststellen van de financiële verdeelsleutel voor het verlenen van de zorg door de zorgaanbieder, belangrijke medisch-inhoudelijke besluiten, langdurige samenwerking met derde partijen etc.

Bestuur/directie

Samenstelling en benoeming bestuur

Geregeld kan worden dat de verschillende categorieën aandeelhouders één of meer bestuurders binnen het bestuur (bij een B.V. vaak ook directie genoemd) benoemen, eventueel aangevuld met een extern bestuurder. Hierin kunnen echter ook andere keuzes worden gemaakt. Ook is denkbaar dat het bestuur een titulair directeur of manager (of andere benaming) aanstelt die het bestuur ondersteunt.

Om te borgen dat de juiste expertise is vertegenwoordigd binnen het bestuur kan worden gewerkt met functieprofielen, op basis waarvan kan worden gekomen tot de juiste samenstelling van het bestuur.

Bestuursverantwoordelijkheid

Het bestuur is verantwoordelijk voor het beleid, de dagelijkse aansturing en de financiën van de B.V., een en ander binnen de kaders die door de AVA worden gesteld. Het bestuur vertegenwoordigt de B.V. naar buiten toe en voert de contractbesprekingen met de zorgverzekeraar.

Raad van participanten

De zorgaanbieders die zijn aangesloten als participant van de B.V. maken deel uit van de raad van participanten (als deze wordt ingesteld). Aan de raad van participanten kunnen advies- en instemmingsbevoegdheden worden toegekend ten aanzien van belangrijke onderwerpen die de IGO aangaan, bijvoorbeeld bij het bepalen van de (strategische) koers van de organisatie, vaststellen van jaarplannen en de financiële verdeelsleutel voor het verlenen van de zorg door de zorgaanbieders, belangrijke medisch-inhoudelijke besluiten etc. Deze bevoegdheden kunnen echter niet zo ver strekken als de besluitvormingsbevoegdheden van de AVA.

Raad van Commissarissen (RvC)

De B.V. kan een onafhankelijk toezichthoudend orgaan instellen, een Raad van Commissarissen (RvC). De RvC houdt dan toezicht op de dagelijkse gang van zaken en bedrijfsvoering van het bestuur. Een onafhankelijke RvC kan niet bestaan uit eigen zorgaanbieders.

De organisatie kan een 'goedkeuringslijst' vaststellen met onderwerpen waarvoor het bestuur voorafgaande goedkeuring nodig heeft van de RvC. Bijvoorbeeld goedkeuring is vereist bij het vaststellen van jaarplannen en begrotingen van de organisatie.

Adviesorganen/commissies/werkgroepen

Het bestuur kan adviesorganen (commissies/werkgroepen) instellen die adviserend dan wel ondersteunend zijn aan het bestuur. Deze adviesorganen kunnen bestaan uit eigen zorgaanbieders. Aangesloten zorgaanbieders (in welke hoedanigheid dan ook) kunnen bijvoorbeeld participeren in een Adviesraad Kwaliteit.

Clëntenraad

Eventueel kan voor het instellen van een cliëntenraad een basis worden opgenomen in de statuten.

4. Uit te werken (juridische) documenten:

Als voor dit ontwerp wordt gekozen, zijn mogelijk de volgende (juridische) documenten van belang:

- Statuten B.V.
- Toetredingseisen
- Eventueel: aandeelhoudersovereenkomst
- Eventuele reglementen: huishoudelijk reglement, bestuursreglement, reglement RvC, reglement CR
- Aansluitovereenkomsten
- Detacheringsovereenkomsten en/of arbeidsovereenkomsten (indien aan de orde)

6. Bijlage schema coöperatie-stichting-B.V.

	Coöperatie	Stichting	Besloten Vennootschap (B.V.)
Aansluiting	De coöperatie kan zowel zorgaanbieders toelaten als lid of zorgverleners in dienst nemen of middels detachering inzetten.	De stichting kan zowel zorgaanbieders toelaten als participant of zorgverleners in dienst nemen of middels detachering inzetten.	De B.V. kan zowel zorgaanbieders toelaten als aandeelhouder en/of als participant of kan zorgverleners in dienst nemen of middels detachering inzetten.
Belangrijke organen	<p>Algemene Ledenvergadering (ALV)</p> <p>Het hoogste besluitvormend orgaan van de coöperatie is de ALV. De ALV bepaalt de (strategische) koers van de IGO en heeft een aantal cruciale bevoegdheden.</p> <p>Bestuur</p> <p>Denkbaar is dat elke categorie leden (bijvoorbeeld kraamzorg, verloskundigen, ziekenhuis) een bestuurder benoemt, eventueel aangevuld met een extern bestuurder. Ook is denkbaar dat het coöperatiebestuur een directeur (of andere benaming) aanstelt aan die het bestuur ondersteunt.</p>	<p>Bestuur</p> <p>Denkbaar is dat elke categorie leden (bijvoorbeeld kraamzorg, verloskundigen, ziekenhuis) een bestuurder benoemt, eventueel aangevuld met een extern bestuurder. Ook is denkbaar dat het stichtingsbestuur een directeur (of andere benaming) aanstelt aan die het bestuur ondersteunt.</p>	<p>Aandeelhoudersvergadering (AVA)</p> <p>De zorgaanbieders die besluiten aandeelhouder te worden van de B.V. vormen samen de AVA en is het hoogste besluitvormend orgaan. De AVA bepaalt de (strategische) koers van de IGO en heeft een aantal cruciale bevoegdheden</p> <p>Bestuur</p> <p>Geregeld kan worden dat de verschillende categorieën aandeelhouders één of meer bestuurders binnen het bestuur (bij een B.V. vaak ook directie genoemd) benoemen, eventueel aangevuld met een extern bestuurder. Hierin kunnen echter ook andere keuzes worden gemaakt. Ook is denkbaar dat het bestuur een titulair directeur (of andere benaming) aanstelt die het bestuur ondersteunt.</p>

	Coöperatie	Stichting	Besloten Vennootschap (B.V.)
	<p><i>RvC (indien ingesteld)</i></p> <p>De coöperatie kan besluiten tot het instellen van een (onafhankelijk) toezichthoudend orgaan, een Raad van Commissarissen (RvC). De RvC houdt dan toezicht op de dagelijkse gang van zaken en bedrijfsvoering van het bestuur. Een onafhankelijke RvC kan niet bestaan uit eigen zorgaanbieders.</p> <p><i>Adviesorganen/werkgroepen/commissies</i></p> <p>Het bestuur kan adviesorganen (of andere benaming) instellen die het bestuur adviseren en ondersteunen. Deze adviesorganen kunnen bestaan uit eigen zorgaanbieders.</p>	<p><i>RvT (indien ingesteld)</i></p> <p>De stichting kan een (onafhankelijk) toezichthoudend orgaan instellen, een Raad van Toezicht (RvT). De RvT houdt dan toezicht op de dagelijkse gang van zaken en bedrijfsvoering van het bestuur. Een onafhankelijk RvT kan niet bestaan uit eigen zorgaanbieders.</p> <p><i>Raad van participanten</i></p> <p>De zorgaanbieders die zijn aangesloten als participant van de stichting maken deel uit van de raad van participanten (als deze wordt ingesteld). Aan de raad van participanten kunnen advies- en instemmingsbevoegdheden worden toegekend ten aanzien van belangrijke onderwerpen die de IGO aangaan.</p> <p><i>Adviesorganen/werkgroepen/commissies</i></p> <p>Het bestuur kan adviesorganen (of andere benaming) instellen die het bestuur adviseren en ondersteunen. Deze adviesorganen kunnen bestaan uit eigen zorgaanbieders.</p>	<p><i>RvC (indien ingesteld)</i></p> <p>De B.V. kan een onafhankelijk toezichthoudend orgaan instellen, een Raad van Commissarissen (RvC). De RvC houdt dan toezicht op de dagelijkse gang van zaken en bedrijfsvoering van het bestuur. Een onafhankelijke RvC kan niet bestaan uit eigen zorgaanbieders.</p> <p><i>Raad van participanten</i></p> <p>De zorgaanbieders die zijn aangesloten als participant van de B.V. maken deel uit van de raad van participanten (als deze wordt ingesteld). Aan de raad van participanten kunnen advies- en instemmingsbevoegdheden worden toegekend ten aanzien van belangrijke onderwerpen die de IGO aangaan</p> <p><i>Adviesorganen/werkgroepen/commissies</i></p> <p>Het bestuur kan adviesorganen (of andere benaming) instellen die het bestuur adviseren en ondersteunen. Deze adviesorganen kunnen bestaan uit eigen zorgaanbieders.</p>

	Coöperatie	Stichting	Besloten Vennootschap (B.V.)
Uit te werken (juridische) documenten	<ul style="list-style-type: none"> - Coöperatiestatuten - Toetredingseisen - Eventuele reglementen: huishoudelijk reglement, bestuursreglement, reglement RvC, reglement CR - Functieprofielen bestuur/RvC (indien aan de orde) - Ledenovereenkomst/aansluitovereenkomst - Detacheringsovereenkomsten en/of arbeidsovereenkomsten (indien aan de orde) 	<ul style="list-style-type: none"> - Stichtingsstatuten - Toetredingseisen - Eventuele reglementen: huishoudelijk reglement, bestuursreglement, reglement RvT, reglement CR - Functieprofielen bestuur/RvT (indien aan de orde) - Aansluitovereenkomst - Detacheringsovereenkomsten en/of arbeidsovereenkomsten (indien aan de orde) 	<ul style="list-style-type: none"> - Statuten B.V. - Toetredingseisen - Eventueel: aandeelhoudersovereenkomst - Eventuele reglementen: huishoudelijk reglement, bestuursreglement, reglement RvC, reglement CR - Functieprofielen bestuur/RvC (indien aan de orde) - Aansluitovereenkomst - Detacheringsovereenkomsten en/of arbeidsovereenkomsten (indien aan de orde)