

Governance-handboek CIV-CARE

Community Integrated Value-Care
Stichting De Kamer van Sociale Waarden

Eygelshoven, 13 december 2025

Alexander Groenheide

Voorzitter | Stichting De kamer van Sociale Waarden

Menselijke waardigheid als fundament.



info@dekvsw.nl | www.dekvsw.nl

☎ 06 53 44 50 54

📍 Laurastraat 87, 6471 JJ Eygelshoven

🆔 KVK: 97098817 | RSIN: 867909274

W: DeKvSW.nl

CIV initiatieven:

CIV-CARE.nl | CIV-RAMP.nl | CIV-CAMP.nl | CIV-CALL.com

Burgerschapseducatie/ theater en filmeducatie: Ubuntukids.nl

Inhoudsopgave

Executive Summary – Governance-handboek CIV-CARE	8
Hoofdstuk 1 – Inleiding en doelstelling	10
1.1 Aanleiding en context	10
1.2 Doelstelling van het Governance-handboek	10
1.3 Civiel-maatschappelijk en aanvullend karakter	10
1.4 Structurerende documenten en samenhang	11
1.5 Kernprincipes van governance	11
1.6 Reikwijdte en binding	12
Slotopmerking hoofdstuk 1	12
Bestuurlijke toelichting bij Inleiding en doelstelling	12
1. Positionering van CIV-CARE binnen het publieke domein	13
2. Governance als randvoorwaarde voor subsidierelatie	13
3. Juridische en bestuurlijke begrenzing van bevoegdheden	14
4. Relatie tot publieke waarden en beleidsdoelen	14
5. Toezicht, escalatie en correctiemechanismen	14
6. Conclusie voor gemeenten en subsidieverstrekkers	15
Bestuurlijke slotverklaring	15
Hoofdstuk 2 – Waarden en uitgangspunten (juridische duiding)	16
2.1 Menselijke waardigheid – juridische duiding	16
2.2 Zorg en verbondenheid – juridische duiding	17
2.3 Samenwerking – juridische duiding	17
2.4 Integriteit – juridische duiding	18
2.5 Transparantie – juridische duiding	18
2.6 Macht als begrensd, tijdelijk en controleerbaar – juridische duiding	19
Slotbeschouwing juridische duiding Hoofdstuk 2	19
Hoofdstuk 3 – Federatieve governance-structuur (met juridische duiding)	20
3.1 Betekenis van federatieve governance binnen CIV-CARE	20
3.2 Autonomie van deelnemers en partners – juridische duiding	20
3.3 Vermijden van centrale sturing – juridische duiding	21
3.4 Governance via gedeelde kaders – juridische duiding	22

3.5 Bestuurlijke lagen binnen het federatieve model	22
3.5.1 Bestuur Stichting De Kamer van Sociale Waarden	22
3.5.2 Waardencommissie (onafhankelijk)	23
3.5.3 Privacycommissie	23
3.5.4 Operationele rollen	23
3.6 Machtsspreiding en controleerbaarheid	23
Slotbeschouwing Hoofdstuk 3	24
Hoofdstuk 4 – Rollen en verantwoordelijkheden (met juridische duiding)	25
4.1 Functie van rollen binnen de CIV-CARE-governance	25
4.2 Rollen als tijdelijke mandaten – juridische duiding	25
a. AVG (privacyrecht)	25
b. Bestuursrecht	25
c. Zorgrecht	26
4.3 Hoofdrollen: doel en begrenzing	26
4.3.1 Deelnemer / Geïnterviewde	26
4.3.2 Interviewer	26
4.3.3 Toetser (Herfstcertificering)	26
4.3.4 Herstelbegeleider	27
4.3.5 Netwerkverbinder	27
4.3.6 Co-creator / Beleidsbijdrager	27
4.3.7 Lid Waardencommissie	27
4.4 Bijrollen: ondersteunend karakter	28
4.5 Rolconflicten en uitsluitingen	28
4.6 Macht als afgeleide van rol en batch	28
4.7 Publieke duiding van rollen	28
Slotbeschouwing Hoofdstuk 4	29
Hoofdstuk 5 – Batches en toegangsrechten	30
5.1 Functie en betekenis van batches binnen CIV-CARE	30
5.2 Definitie batches – juridische duiding	30
a. Geen certificaten of diploma's	30
b. Geen beroepsbevoegdheden	30
c. Altijd tijdelijk en herroepbaar	31
d. AVG-conform autorisatiemiddel	31
5.3 Batches als alternatief voor hiërarchie	31
5.4 Overzicht en duiding van de afzonderlijke batches	32
B1 – Reflectie	32
B2 – Dialoog	32
B3 – Participatie	32
B4 – Toetsing	33
B5 – Netwerk	33
B6 – Co-creatie	34
B7 – Herstel	34

5.5 Samenhang met rollen en matrices	35
5.6 Publieke duiding van batches	35
Slotbeschouwing Hoofdstuk 5	35
Hoofdstuk 6 – Rollen- en rechtenmatrix (samenvattend kader)	36
6.1 Functie van de rollen- en rechtenmatrix binnen de governance	36
6.2 Normatief karakter van het autorisatiekader	36
6.3 Kernprincipes van het matrixmodel	37
6.3.1 Geen batch → geen recht	37
6.3.2 Rechten zijn altijd rol- en contextgebonden	37
6.3.3 Uitzonderingen uitsluitend na gemotiveerd besluit	38
6.4 Samenhang tussen Bijlage I en Bijlage II	38
6.5 Binding en afdwingbaarheid	39
6.6 Governance-functie voor externe stakeholders	39
Slotbeschouwing Hoofdstuk 6	39
Hoofdstuk 7 – Toetsing, herstel en netwerkwerking	40
7.1 Functie van dit hoofdstuk binnen de governance	40
7.2 Toetsing (Herfstcertificering)	40
7.2.1 Aard en doel van toetsing	40
7.2.2 Governance-afbakening	40
7.2.3 Juridische duiding toetsing	41
7.3 Herstel	41
7.3.1 Aard en doel van herstel	41
7.3.2 Governance-afbakening	42
7.3.3 Juridische duiding herstel	42
7.4 Netwerkwerking	43
7.4.1 Aard en doel van netwerkwerking	43
7.4.2 Governance-afbakening	43
7.4.3 Juridische duiding netwerkwerking	43
7.5 Onderlinge begrenzing en samenhang	44
Slotbeschouwing Hoofdstuk 7	44
Hoofdstuk 8 – Moreel toezicht, besluitvorming en escalatie	45
8.1 Doel en plaats binnen de governance	45
8.2 De Waardencommissie: positie en mandaat	45
8.3 Onafhankelijkheid en samenstelling	45
8.4 Beginselen van besluitvorming	46
8.5 Escalatie: wanneer en door wie	46
8.6 Escalatie- en besluitvormingsproces	47

8.7 Tijdelijke maatregelen en opschorting	47
8.8 Relatie tot het bestuur	48
8.9 Juridische begrenzing	48
8.10 Samenhang met andere governance-onderdelen	48
Slotbeschouwing Hoofdstuk 8	48
Hoofdstuk 9 – Privacy, SSI en gegevensbescherming	50
9.1 Functie van dit hoofdstuk binnen de governance	50
9.2 Self-Sovereign Identity (SSI) als uitgangspunt	50
9.2.1 Definitie en functie	50
9.2.2 Juridische duiding SSI	50
9.3 Eigenaarschap van gegevens	51
9.3.1 Principe	51
9.3.2 Governance-vertaling	51
9.4 Minimale gegevensverwerking	52
9.4.1 Uitgangspunt	52
9.4.2 Juridische duiding	52
9.5 Transparante autorisatie	52
9.5.1 Autorisatie via rollen en batches	52
9.5.2 Controleerbaarheid	52
9.6 Rol en bevoegdheden van de privacycommissie	53
9.6.1 Toezichhoudende functie	53
9.6.2 Bevoegdheden	53
9.7 Relatie tot andere governance-lagen	54
Slotbeschouwing Hoofdstuk 9	54
Hoofdstuk 10 – Moreel toezicht, besluitvorming en escalatie	55
10.1 Doel en plaats binnen de governance	55
10.2 De Waardencommissie: positie en mandaat	55
10.3 Onafhankelijkheid en samenstelling	56
10.4 Beginselen van besluitvorming	56
10.5 Escalatie: aard en initiatief	57
10.6 Escalatie- en besluitvormingsproces	57
10.7 Tijdelijke maatregelen en opschorting	58
10.8 Relatie tot het bestuur	58
10.9 Juridische begrenzing	58
10.10 Samenhang met Hoofdstuk 9 en Hoofdstuk 11	59
Slotbeschouwing Hoofdstuk 10	59

Hoofdstuk 11 – Transparantie, verantwoording en audit	60
11.1 Functie van transparantie binnen CIV-CARE	60
11.2 Inzicht in governance-structuren	60
11.3 Traceerbare toekenning van rollen en batches	61
11.3.1 Toekenningslogica	61
11.3.2 Vastlegging en herleidbaarheid	61
11.4 Verantwoording binnen CIV-CARE	61
11.4.1 Interne verantwoording	61
11.4.2 Externe verantwoording	62
11.5 Audit: doel en reikwijdte	62
11.6 Audit op procesniveau	62
11.7 Audit op ethisch niveau	63
11.8 Audit op privacy- en autorisatieniveau	63
11.9 Juridische duiding	63
11.10 Grenzen van transparantie	64
Slotbeschouwing Hoofdstuk 11	64
Hoofdstuk 12 – Wijziging, vaststelling en slotbepalingen	65
12.1 Vaststelling van het Governance-handboek	65
12.2 Wijziging van het Governance-handboek	65
12.3 Versiebeheer en kenbaarheid	65
12.4 Publicatie en binding	66
12.5 Onvoorziene gevallen	66
12.6 Verhouding tot bijlagen en reglementen	66
12.7 Slotbepalingen	67
Slotbeschouwing Hoofdstuk 12	67
Slotopmerking	68
Bijlage I.	69
Publieke rolbeschrijvingen binnen CIV-CARE	69
1. Voor wie zijn deze rollen bedoeld?	69
2. Rolbeschrijvingen per doelgroep	69
👤 Voor deelnemers (ouders, jongeren, betrokkenen)	69
👩 Voor professionals en begeleiders	69
⚖️ Voor toetsende en toezichhoudende betrokkenen	70
🌐 Voor netwerk- en samenwerkingspartners	70

👥 Bijrollen (ondersteunend)	71
3. Waarom deze rolverdeling belangrijk is (praktijklogica)	71
4. Samenvattend	72
Bijlage II	73
Escalatie- en besluitvormingsschema Waardencommissie CIV-CARE	73
Bijlage III	78
Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE	78

Executive Summary – Governance-handboek CIV-CARE

Het Governance-handboek CIV-CARE beschrijft het bestuurlijke, ethische en organisatorische kader waarbinnen het CIV-CARE-ecosysteem functioneert. Het handboek beoogt een **helder, toetsbaar en juridisch zorgvuldig governance-model** te bieden voor een civiel-maatschappelijk en federatief platform dat gericht is op menselijke waardigheid, herstel en maatschappelijke legitimiteit.

Positionering en afbakening

CIV-CARE functioneert nadrukkelijk **niet** als bestuursorgaan, zorgaanbieder, toezichthouder of beroepsregister. Het platform neemt geen besluiten met rechtsgevolg, verricht geen formele zorgverlening en vervangt geen wettelijke instanties. CIV-CARE positioneert zich aanvullend op bestaande publieke, juridische en zorgstructuren en biedt een ruimte voor reflectie, herstel, dialoog en waardengedreven samenwerking.

Waarden als fundament

De governance van CIV-CARE is verankerd in vijf kernwaarden: menselijke waardigheid, zorg en verbondenheid, samenwerking, integriteit en transparantie. Deze waarden zijn niet louter normatief, maar structureel vertaald naar rollen, batches, autorisaties en toezichtmechanismen. Macht wordt binnen CIV-CARE altijd opgevat als **begrensd, tijdelijk en controleerbaar**.

Federatief governance-model

CIV-CARE hanteert een federatief governance-model waarin autonomie van deelnemers en partners wordt gerespecteerd en centrale sturing wordt vermeden. Governance vindt plaats via gedeelde kaders, niet via hiërarchische bevelslijnen. Checks-and-balances zijn geborgd via een onafhankelijk opererende Waardencommissie, een privacycommissie en een duidelijke scheiding tussen bestuur, toezicht en uitvoering.

Rollen, batches en autorisatie

Het handboek introduceert een expliciete scheiding tussen **rollen** (functionele mandaten) en **batches** (tijdelijke autorisatieniveaus). Rollen zijn nooit persoonsgebonden rechten en batches zijn geen certificaten, diploma's of beroepsbevoegdheden.

Het autorisatiemodel is vastgelegd in een Rechten- en Batchesmatrix per Rol en een inverse Rechtenmatrix per Batch, die samen het **exclusieve en bindende autorisatiekader** vormen. Het uitgangspunt luidt: *geen batch betekent geen recht*.

Toetsing, herstel en netwerkwerking

Toetsing, herstel en netwerkwerking zijn kernprocessen binnen CIV-CARE, maar zijn governance-technisch strikt gescheiden.

- Toetsing vindt uitsluitend plaats binnen de Herfstcertificering en heeft een moreel-maatschappelijk karakter.
- Herstelbegeleiding is relationeel, niet-klinisch en niet-juridisch.
- Netwerkwerking geschiedt uitsluitend met expliciete toestemming en zonder beoordelende bevoegdheid.

Deze scheiding voorkomt rolvermenging, belangenverstremeling en juridische verwarring.

Privacy en gegevensbescherming

CIV-CARE maakt gebruik van **Self-Sovereign Identity (SSI)** als grondslag voor eigenaarschap van gegevens, dataminimalisatie en transparante autorisatie. Gegevensverwerking voldoet aan de AVG, privacy-by-design en accountability-beginselen. De privacycommissie ziet onafhankelijk toe op naleving en proportionaliteit.

Besluitvorming, escalatie en toezicht

Besluitvorming binnen CIV-CARE is proportioneel, gemotiveerd en vastgelegd. Escalaties en conflicten worden behandeld via een vastgelegd escalatie- en besluitvormingschema, primair door de Waardencommissie en, indien nodig, kaderstellend door het bestuur. Rol- en batchconflicten leiden tot tijdelijke opschorting totdat zorgvuldige besluitvorming heeft plaatsgevonden.

Transparantie, verantwoording en audit

Het governance-kader waarborgt inzicht in structuren, traceerbare toekenning van rollen en batches en de mogelijkheid tot interne en externe toetsing. Audit kan plaatsvinden op procesniveau, ethisch niveau en privacy- en autorisatieniveau, zonder dat individuele casuïstiek of persoonsgegevens worden gedeeld.

Wijziging en borging

Het handboek is vastgesteld door het bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden en kent een formeel **Wijzigings- en Versiebeheerprotocol**. Wijzigingen zijn alleen mogelijk na advies van de Waardencommissie, formele vaststelling en publicatie. Hiermee wordt rechtszekerheid en continuïteit gewaarborgd.

Conclusie

Het Governance-handboek CIV-CARE biedt een **samenhangend, juridisch zorgvuldig en maatschappelijk verantwoord kader** voor waardengedreven samenwerking. Het maakt inzichtelijk hoe CIV-CARE ruimte creëert voor menselijke betrokkenheid en herstel, terwijl rolzuiverheid, machtsbegrenzing en publieke legitimiteit structureel zijn geborgd. Daarmee vormt het handboek een solide basis voor samenwerking met deelnemers, partners, gemeenten en subsidieverstrekkers.

Hoofdstuk 1 – Inleiding en doelstelling

1.1 Aanleiding en context

Dit Governance-handboek beschrijft de bestuurlijke, ethische en organisatorische inrichting van het **CIV-CARE-ecosysteem (Community Integrated Value-Care)**, zoals ontwikkeld en beheerd binnen het kader van Stichting De Kamer van Sociale Waarden. Het handboek is opgesteld vanuit de vaststelling dat duurzame, menswaardige en maatschappelijk legitieme zorg- en samenwerkingspraktijken niet uitsluitend kunnen worden geborgd via formeel-juridische structuren, maar aanvullend behoefte hebben aan **civiel-maatschappelijke governance**, gebaseerd op waarden, transparantie en gedeelde verantwoordelijkheid.

CIV-CARE is ontworpen als een **federatief platform**, waarin individuen, netwerken en organisaties participeren op basis van expliciet afgebakende rollen en bevoegdheden. Dit handboek beoogt deze inrichting systematisch vast te leggen, teneinde willekeur, rolvermenging en impliciete machtsuitoefening te voorkomen.

1.2 Doelstelling van het Governance-handboek

Het primaire doel van dit Governance-handboek is het bieden van een **samenhangend, toetsbaar en juridisch zorgvuldig kader** waarbinnen:

1. rollen en verantwoordelijkheden helder zijn gedefinieerd;
2. bevoegdheden uitsluitend voortvloeien uit expliciet toegekende batches;
3. besluitvorming controleerbaar en herleidbaar plaatsvindt;
4. toezicht, escalatie en correctie structureel zijn ingebed.

Het handboek fungeert daarmee als **normatief referentiekader** voor bestuur, commissies, deelnemers en federatieve partners, en vormt tevens een verantwoordingsdocument richting externe stakeholders, waaronder gemeenten, maatschappelijke organisaties en toezichthoudende instanties.

1.3 Civiel-maatschappelijk en aanvullend karakter

CIV-CARE functioneert uitdrukkelijk als een **civiel-maatschappelijk platform**. Het governance-kader:

- vervangt **niet**:
 - wettelijke instanties,
 - formele zorgstructuren,
 - beroepsregistraties (zoals SKJ of BIG),
 - rechterlijke of bestuurlijke besluitvorming;
- beoogt **wel**:

- maatschappelijke erkenning van menselijke inzet en competenties;
- herstel van vertrouwen waar formele systemen tekortschieten;
- aanvullende toetsing op morele en relationele legitimiteit.

Deze positionering is essentieel om te voorkomen dat CIV-CARE wordt aangemerkt als een parallel zorg- of toezichtssysteem. Het platform opereert **naast en aanvullend op bestaande structuren**, met respect voor geldende wet- en regelgeving.

1.4 Structurerende documenten en samenhang

Dit Governance-handboek staat niet op zichzelf, maar vormt het **overkoepelende kader** waarbinnen de volgende documenten functioneel en juridisch samenhangen:

1. **Rollenreglement CIV-CARE**
Dit reglement definieert alle hoofd- en bijrollen binnen het CIV-CARE-ecosysteem en bepaalt de functionele begrenzing van iedere rol.
2. **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**
De formele, bestuurlijk vastgestelde versie van het Rollenreglement, bestemd voor externe verantwoording en statutaire inbedding.
3. **Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol**
Deze bijlage operationaliseert het Rollenreglement door per rol vast te leggen:
 - welke batches kunnen worden toegekend;
 - welke rechten daaruit voortvloeien;
 - welke bevoegdheden expliciet zijn uitgesloten.
4. **Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel)**
Deze inverse matrix beschrijft per batch:
 - welke rechten worden verleend;
 - welke rollen deze batch mogen dragen;
 - welke rollen en functies daarvan zijn uitgesloten.Deze bijlage fungeert als **controle- en auditinstrument**.

Samen vormen deze documenten het **exclusieve autorisatie- en governancekader** van CIV-CARE. Afwijkingen buiten dit stelsel zijn niet toegestaan zonder expliciete besluitvorming conform dit handboek.

1.5 Kernprincipes van governance

De inrichting van CIV-CARE is gebaseerd op de volgende kernprincipes, die in alle hoofdstukken van dit handboek leidend zijn:

1. **Geen impliciete bevoegdheden**
Bevoegdheden ontstaan uitsluitend via formeel toegekende batches, zoals uitgewerkt in Bijlage I en II.
2. **Rolzuiverheid en functiescheiding**
Rollen zijn functioneel gescheiden; toetsing, herstel, netwerkvorming en beleidsontwikkeling mogen niet worden gecombineerd binnen één traject.
3. **Transparantie en herleidbaarheid**
Iedere rol-, batch- en rechtentoekening is gemotiveerd, vastgelegd en toetsbaar.
4. **Tijdelijkheid en herroepbaarheid**
Geen enkele rol of batch is permanent; herbevestiging en herroeping zijn structureel mogelijk.
5. **Menselijke waardigheid als normatief uitgangspunt**
Governance dient het beschermen van menselijke waarde, niet het legitimeren van macht.

1.6 Reikwijdte en binding

Dit Governance-handboek is bindend voor:

- het bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden;
- leden van de Waardencommissie en privacycommissie;
- alle personen die rollen of batches toegekend krijgen binnen CIV-CARE;
- federatieve partners die participeren binnen het CIV-CARE-ecosysteem.

Door deelname aan CIV-CARE verklaren betrokkenen zich bekend en akkoord met dit handboek en de daarin genoemde bijlagen en reglementen.

Slotopmerking hoofdstuk 1

Met dit Governance-handboek positioneert CIV-CARE zich nadrukkelijk als een **waarden-gedreven, juridisch zorgvuldig en maatschappelijk verantwoord platform**, waarin bevoegdheden niet worden ontleend aan status of macht, maar aan expliciete roltoekenning, toetsbare criteria en gedeelde ethische verantwoordelijkheid. Dit hoofdstuk vormt daarmee het fundament waarop de verdere governance-inrichting rust.

Bestuurlijke toelichting bij Inleiding en doelstelling

ten behoeve van gemeenten en subsidieverstrekking

1. Positionering van CIV-CARE binnen het publieke domein

CIV-CARE is opgezet als een **civiel-maatschappelijk, federatief samenwerkingsplatform** en vervult **geen wettelijke taak** in de zin van de Jeugdwet, Wmo, Awb of andere publiekrechtelijke regimes. Het platform:

- neemt **geen besluiten** over indicatiestelling, maatregelen of toewijzing van zorg;
- verricht **geen formele hulpverlening** of behandeling;
- fungeert **niet** als toezichthouder of beroepsregister.

CIV-CARE positioneert zich nadrukkelijk **aanvullend** op bestaande publieke en professionele structuren, met als doel het versterken van **maatschappelijke legitimiteit, morele reflectie en herstel van vertrouwen** rondom zorg- en samenwerkingspraktijken.

Deze afbakening is expliciet vastgelegd in:

- het **Rollenreglement CIV-CARE**;
- het **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**;
- en de bijbehorende autorisatiematrix (Bijlage I en II).

2. Governance als randvoorwaarde voor subsidierelatie

Voor gemeenten en subsidieverstrekken is governance een cruciale randvoorwaarde voor rechtmatige en doelmatige besteding van publieke middelen. Het CIV-CARE Governance-handboek borgt dit door:

1. **Heldere rolafbakening**
Iedere betrokkene opereert uitsluitend binnen expliciet toegekende rollen. Er bestaan geen impliciete bevoegdheden of informele mandaten.
2. **Functionele scheiding van verantwoordelijkheden**
Toetsing, herstel, netwerkvorming en beleidsontwikkeling zijn strikt gescheiden functies, waardoor belangenverstremeling structureel wordt voorkomen.
3. **Transparante autorisatie via batches**
Bevoegdheden vloeien uitsluitend voort uit formeel toegekende batches, zoals vastgelegd in:
 - **Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol**;
 - **Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel)**.
4. **Herleidbaarheid en controleerbaarheid**
Elke rol- en batchtoekenning is gemotiveerd, vastgelegd en toetsbaar, wat aansluit bij gemeentelijke eisen rond verantwoording en audit.

3. Juridische en bestuurlijke begrenzing van bevoegdheden

Het governance-kader van CIV-CARE is bewust ingericht om **juridische rolverwarring** te voorkomen. Dit betekent concreet:

- geen overdracht van publieke bevoegdheden;
- geen schaduwbureaucratie naast gemeentelijke besluitvorming;
- geen parallel zorg- of toezichtssysteem.

CIV-CARE creëert **maatschappelijke ruimte voor reflectie, herstel en dialoog**, zonder in te grijpen in formele verantwoordelijkheden van gemeenten, gecertificeerde instellingen of zorgaanbieders.

Voor subsidieverstrekking betekent dit dat ondersteuning van CIV-CARE:

- **niet** leidt tot aansprakelijkheidsverplaatsing;
- **niet** kwalificeert als uitbesteding van wettelijke taken;
- **wel** bijdraagt aan preventie, vertrouwen en sociale cohesie.

4. Relatie tot publieke waarden en beleidsdoelen

Het CIV-CARE-model sluit inhoudelijk aan bij beleidsdoelen die gemeenten en fondsen veelal hanteren, zoals:

- versterking van het **sociaal netwerk rond gezinnen**;
- bevordering van **herstelgericht werken**;
- vergroting van **transparantie en morele verantwoording**;
- ondersteuning van **burgerparticipatie zonder rolverwarring**.

Het governance-handboek borgt dat deze doelen worden nagestreefd **zonder dat burgers, professionals of gemeenten in een onduidelijke positie worden gebracht**.

5. Toezicht, escalatie en correctiemechanismen

Voor publieke financiers is relevant dat CIV-CARE beschikt over interne checks-and-balances. Deze zijn vastgelegd in:

- de **Waardencommissie**, belast met ethisch toezicht en escalatie;
- de **privacycommissie**, belast met naleving van AVG en dataminimalisatie;
- expliciete procedures voor opschorting en herroeping van rollen en batches.

Hiermee beschikt CIV-CARE over een **intern verantwoordingsstelsel**, zonder dat dit de plaats inneemt van publiek toezicht.

6. Conclusie voor gemeenten en subsidieverstrekkers

Dit Governance-handboek, inclusief het Rollenreglement en de bijbehorende matrices, maakt inzichtelijk dat CIV-CARE:

- bestuurlijk beheersbaar is;
- juridisch zorgvuldig is afgebakend;
- geen publieke taken overneemt;
- en publieke middelen uitsluitend inzet ter versterking van maatschappelijke waarde.

Ondersteuning van CIV-CARE kan daarmee worden gezien als **investering in maatschappelijke infrastructuur**, niet als financiering van uitvoerende zorg of bestuurlijke besluitvorming.

Bestuurlijke slotverklaring

Met deze governance-inrichting biedt CIV-CARE gemeenten en subsidieverstrekkers de zekerheid dat samenwerking plaatsvindt binnen een helder, toetsbaar en ethisch verantwoord kader. Het platform draagt bij aan herstel van vertrouwen en maatschappelijke samenhang, terwijl juridische verantwoordelijkheden en publieke bevoegdheden ondubbelzinnig bij de daarvoor aangewezen instanties blijven.

Hoofdstuk 2 – Waarden en uitgangspunten (juridische duiding)

2.1 Menselijke waardigheid – juridische duiding

Normatief uitgangspunt

Iedere betrokkene binnen CIV-CARE wordt benaderd als **volwaardig subject**, met eigen rechten, belangen en zeggenschap.

a. AVG (privacyrecht)

- Sluit aan bij **artikel 5 AVG** (beginselen van rechtmatigheid, proportionaliteit en dataminimalisatie).
- Verwerking van persoonsgegevens is:
 - doelgebonden;
 - minimaal;
 - herroepbaar.
- Self-Sovereign Identity (SSI) operationaliseert:
 - **artikel 7 AVG** (toestemming);
 - **artikel 15–18 AVG** (inzage, correctie, beperking).

Governance-consequentie:

Geen enkele rol kan zonder batch toegang krijgen tot persoonsgegevens (zie **Bijlage I en II**).

b. Bestuursrecht

- Sluit aan bij het **zorgvuldigheidsbeginsel** (art. 3:2 Awb).
- Voorkomt objectivering van burgers tot “casus” of “dossier”.

Governance-consequentie:

CIV-CARE neemt geen besluiten met rechtsgevolg en voorkomt daarmee schending van bestuursrechtelijke waarborgen.

c. Zorgrecht

- Sluit aan bij het beginsel van **informed consent** en **persoonlijke autonomie**.
- CIV-CARE verricht geen behandeling en geen indicatiestelling.

Governance-consequentie:

Herstel en reflectie zijn relationeel, niet medisch of juridisch dwingend (zie **Rollenreglement**).

2.2 Zorg en verbondenheid – juridische duiding

Normatief uitgangspunt

Zorg wordt opgevat als relationele verantwoordelijkheid, niet als afdwingbare interventie.

a. AVG

- Relaties worden beschermd tegen function creep:
 - geen hergebruik van gegevens voor beoordeling of sanctionering;
 - strikte scheiding tussen herstel (B7) en toetsing (B4).

Governance-consequentie:

Scheiding van batches voorkomt onrechtmatige gegevensverwerking (**Bijlage II**).

b. Bestuursrecht

- Sluit aan bij het **evenredigheidsbeginsel** (art. 3:4 Awb).
- Voorkomt informele druk of “pseudo-besluiten” buiten wettelijke kaders.

Governance-consequentie:

Netwerkverbinders en herstelbegeleiders hebben geen besluitbevoegdheid.

c. Zorgrecht

- Sluit aan bij herstelgericht werken, maar **zonder** zorgplicht of behandelverantwoordelijkheid.
- Geen overlap met BIG- of SKJ-verantwoordelijkheden.

Governance-consequentie:

Herstelbegeleiding is expliciet niet-klinisch en niet-indicatief.

2.3 Samenwerking – juridische duiding

Normatief uitgangspunt

Samenwerking vindt plaats zonder hiërarchische gezagsrelatie.

a. AVG

- Gezamenlijke deelname ≠ gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijkheid.
- CIV-CARE fungeert niet als centrale dataverwerker.

Governance-consequentie:

Federatief model voorkomt onduidelijkheid over verwerkingsverantwoordelijkheid.

b. Bestuursrecht

- CIV-CARE is **geen bestuursorgaan** (art. 1:1 Awb).
- Er is geen delegatie of mandaat van publieke bevoegdheden.

Governance-consequentie:

Samenwerking creëert geen publiekrechtelijke rechtspositie.

c. Zorgrecht

- Samenwerking is aanvullend en vrijwillig.
- Geen ketenverantwoordelijkheid of zorgplichtovername.

Governance-consequentie:

Rolafbakening voorkomt schijn van zorgaanbieder-schap.

2.4 Integriteit – juridische duiding

Normatief uitgangspunt

Handelen is voorspelbaar, toetsbaar en vrij van belangenverstremgeling.

a. AVG

- Sluit aan bij **privacy by design** (art. 25 AVG).
- Rollen bepalen toegang, niet personen.

Governance-consequentie:

Uitsluitingsregels in **Bijlage II** zijn afdwingbaar.

b. Bestuursrecht

- Sluit aan bij het verbod op **détournement de pouvoir**.
- Geen vermenging van toetsing, herstel en netwerk.

Governance-consequentie:

Rolconflicten leiden tot opschorting of herroeping (Rollenreglement).

c. Zorgrecht

- Voorkomt belangenconflict tussen begeleiding en beoordeling.
- Geen tuchtrechtelijke schijnbevoegdheid.

Governance-consequentie:

Toetsing is moreel-maatschappelijk, niet disciplinair.

2.5 Transparantie – juridische duiding

Normatief uitgangspunt

Bevoegdheden en handelingen zijn herleidbaar en controleerbaar.

a. AVG

- Sluit aan bij **accountability-beginsel** (art. 5 lid 2 AVG).
- Logging en SSI-vastlegging maken inzicht mogelijk.

b. Bestuursrecht

- Sluit aan bij motiverings- en zorgvuldigheidseisen.
- Geen “besluiten zonder dossier”.

c. Zorgrecht

- Transparantie zonder behandelrelatie of dossierplicht.

Governance-consequentie:

Matrices fungeren als audit-instrument voor externe toetsing.

2.6 Macht als begrensd, tijdelijk en controleerbaar – juridische duiding

Normatief uitgangspunt

Macht is geen recht, maar een tijdelijke verantwoordelijkheid.

a. AVG

- Toegang verloopt via tijdgebonden autorisaties.
- Herroeping mogelijk bij doeloverschrijding.

b. Bestuursrecht

- Geen permanente mandaten of discretionaire macht.
- Escalatie via Waardencommissie, niet via gezag.

c. Zorgrecht

- Geen behandel- of beslismacht zonder wettelijke basis.

Governance-consequentie:

CIV-CARE kan niet worden aangemerkt als zorgverlener, toezichthouder of bestuursorgaan.

Slotbeschouwing juridische duiding Hoofdstuk 2

De kernwaarden van CIV-CARE zijn juridisch **congruent** met privacyrecht, bestuursrecht en zorgrecht, juist doordat zij expliciet zijn vertaald naar **rolafbakening, batch-autorisatie en toezichtstructuren**. Hierdoor functioneert CIV-CARE niet als parallel systeem, maar als **maatschappelijk aanvullend platform** dat rechtszekerheid, menselijke waardigheid en publieke verantwoordelijkheid versterkt.

Hoofdstuk 3 – Federatieve governance-structuur (met juridische duiding)

3.1 Betekenis van federatieve governance binnen CIV-CARE

CIV-CARE hanteert een **federatief governance-model**, hetgeen betekent dat samenwerking plaatsvindt op basis van **autonomie, gedeelde kaders en wederzijdse erkenning**, zonder centrale hiërarchische aansturing. Dit model is bewust gekozen om te voorkomen dat macht, besluitvorming of gegevensverwerking zich concentreert bij één entiteit of functionaris.

Federatieve governance houdt in dat:

- deelnemers en partners hun **eigen juridische en organisatorische verantwoordelijkheid behouden**;
- centrale sturing wordt beperkt tot **kaderstelling, toezicht en waarborging van waarden**;
- governance niet plaatsvindt via bevelslijnen, maar via **rollen, batches en expliciete afspraken**, zoals vastgelegd in het Rollenreglement en de bijlagen.

3.2 Autonomie van deelnemers en partners – juridische duiding

a. AVG (privacyrecht)

- Het federatieve model voorkomt dat CIV-CARE optreedt als centrale verwerkingsverantwoordelijke voor alle gegevens.
- Iedere deelnemer behoudt zeggenschap over zijn eigen gegevens via SSI.
- Hiermee wordt aangesloten bij:
 - **artikel 4 en 26 AVG** (afbakening verwerkingsverantwoordelijkheid);
 - **artikel 5 AVG** (dataminimalisatie en doelbinding).

Governance-consequentie:

CIV-CARE fungeert primair als **faciliterend platform**, niet als centrale dataverzamelaar. De rollen en batchstructuur (Bijlage I en II) bepaalt strikt wie toegang heeft tot welke gegevens.

b. Bestuursrecht

- Autonomie voorkomt dat CIV-CARE kwalificeert als bestuursorgaan (art. 1:1 Awb).
- Er is geen delegatie, mandaat of attributie van publieke bevoegdheden door gemeenten of andere overheden.

Governance-consequentie:

Besluiten met rechtsgevolg blijven volledig bij bevoegde instanties. CIV-CARE oefent geen openbaar gezag uit en creëert geen publiekrechtelijke rechtsverhoudingen.

c. Zorgrecht

- Partners blijven zelf verantwoordelijk voor eventuele zorg- of ondersteuningsrelaties.
- CIV-CARE neemt geen zorgplicht, behandelverantwoordelijkheid of indicatiestelling over.

Governance-consequentie:

Het platform kan niet worden aangemerkt als zorgaanbieder of zorginstelling in de zin van de Jeugdwet of Wmo.

3.3 Vermijden van centrale sturing – juridische duiding

a. AVG

- Centrale sturing zou leiden tot verhoogde privacyrisico's (profilering, dataconcentratie).
- Het federatieve model ondersteunt **privacy by design** (art. 25 AVG).

Governance-consequentie:

Er bestaat geen centrale autoriteit die zowel gegevens, rollen als besluitvorming controleert. Autorisatie verloopt via batches en SSI-credentials.

b. Bestuursrecht

- Vermijden van centrale sturing voorkomt:
 - feitelijke beleidsbepaling zonder democratische legitimatie;
 - schijn van toezicht of sanctionering.

Governance-consequentie:

CIV-CARE ontwikkelt geen bindend beleid voor derden, maar uitsluitend interne kaders voor eigen samenwerking.

c. Zorgrecht

- Centrale sturing zou kunnen leiden tot ongeoorloofde inmenging in zorgrelaties.
- Het federatieve model waarborgt professionele autonomie.

Governance-consequentie:

CIV-CARE beïnvloedt zorgpraktijken niet via instructies, maar hoogstens via reflectie, dialoog en maatschappelijke advisering.

3.4 Governance via gedeelde kaders – juridische duiding

CIV-CARE werkt met **gedeelde kaders** in plaats van bevelslijnen. Deze kaders zijn vastgelegd in:

- het **Rollenreglement CIV-CARE**;
- het **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**;
- **Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol**;
- **Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel)**.

a. AVG

- Duidelijke kaders maken transparant:
 - wie welke gegevens mag inzien;
 - met welk doel;
 - gedurende welke periode.

Governance-consequentie:

De inverse matrix (Bijlage II) fungeert als expliciete uitsluitingslijst en voorkomt ongeautoriseerde gegevensverwerking.

b. Bestuursrecht

- Gedeelde kaders sluiten aan bij het beginsel van **rechtszekerheid**.
- Voor betrokkenen is voorzienbaar welke bevoegdheden bestaan en welke niet.

Governance-consequentie:

Er ontstaan geen informele machtsposities of feitelijke beslisbevoegdheden buiten het vastgestelde kader.

c. Zorgrecht

- Kaders maken expliciet dat reflectie, herstel en netwerkvorming geen zorgverlening zijn.
- Hiermee wordt schijnzorg voorkomen.

Governance-consequentie:

De rolafbakening beschermt zowel deelnemers als professionals tegen juridische misclassificatie.

3.5 Bestuurlijke lagen binnen het federatieve model

3.5.1 Bestuur Stichting De Kamer van Sociale Waarden

- Verantwoordelijk voor:

- vaststelling van governance-kaders;
- financiële en juridische continuïteit;
- externe verantwoording.
- Geen inhoudelijke rol in individuele trajecten.

3.5.2 Waardencommissie (onafhankelijk)

- Verantwoordelijk voor:
 - ethisch toezicht;
 - rol- en batchconflicten;
 - escalatie bij integriteitsvragen.
- Functioneert onafhankelijk van bestuur en uitvoering.

3.5.3 Privacycommissie

- Verantwoordelijk voor:
 - toezicht op AVG-naleving;
 - dataminimalisatie;
 - advisering over SSI-implementatie.
- Kan bindend adviseren over opschorting van toegang.

3.5.4 Operationele rollen

- Uitvoering binnen strikt afgebakende rollen.
- Geen beleids- of besluitbevoegdheid buiten batches.

3.6 Machtsspreiding en controleerbaarheid

Het federatieve governance-model waarborgt dat macht:

- **gespreid** is over meerdere lagen;
- **begrensd** is door rollen en batches;
- **tijdelijk** is en herroepbaar;
- **controleerbaar** is door commissies en audit.

Deze structuur voorkomt zowel formele als informele machtsconcentratie en sluit aan bij publieke beginselen van behoorlijk bestuur.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 3

De federatieve governance-structuur van CIV-CARE is juridisch zorgvuldig ontworpen om samenwerking mogelijk te maken zonder centrale macht, bevoegdheidsverschuiving of juridische vervaging. Door autonomie te combineren met gedeelde kaders ontstaat een robuust model dat aansluit bij privacyrecht, bestuursrecht en zorgrecht, en dat geschikt is voor samenwerking met gemeenten en subsidieverstrekkers zonder risico op taak- of aansprakelijkheidsoverdracht.

Hoofdstuk 4 – Rollen en verantwoordelijkheden (met juridische duiding)

4.1 Functie van rollen binnen de CIV-CARE-governance

Binnen CIV-CARE wordt gewerkt met **functionele rollen**, verdeeld in **hoofdrollen** en **bijrollen**. Rollen zijn geen persoonsgebonden rechten of posities, maar **tijdelijke mandaten** die uitsluitend worden toegekend binnen een duidelijk afgebakende context, voor een bepaald doel en gedurende een beperkte periode.

Dit uitgangspunt is fundamenteel voor de governance-structuur van CIV-CARE en voorkomt dat bevoegdheden:

- cumuleren bij personen;
- informele of feitelijke macht creëren;
- onttrokken raken aan toezicht en herroeping.

De juridische en organisatorische uitwerking van rollen is vastgelegd in:

- het **Rollenreglement CIV-CARE**;
- het **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**;
- **Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol**;
- **Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel)**.

4.2 Rollen als tijdelijke mandaten – juridische duiding

a. AVG (privacyrecht)

- Rollen bepalen **toegangsrechten** tot gegevens.
- Geen rol → geen batch → geen toegang.
- Rollen zijn:
 - doelgebonden (art. 5 AVG);
 - tijdelijk;
 - herroepbaar.

Governance-consequentie:

Persoonsgegevens worden uitsluitend verwerkt binnen expliciet toegekende rollen en batches, vastgelegd via SSI. Dit operationaliseert **privacy by design** (art. 25 AVG).

b. Bestuursrecht

- Rollen binnen CIV-CARE creëren **geen publiekrechtelijke bevoegdheden**.

- CIV-CARE-rollen zijn geen mandaten in de zin van art. 10:1 Awb.
- Er is geen sprake van delegatie, attributie of mandaat van openbaar gezag.

Governance-consequentie:

CIV-CARE kan niet worden aangemerkt als bestuursorgaan (art. 1:1 Awb) en verricht geen besluiten met rechtsgevolg.

c. Zorgrecht

- Rollen impliceren **geen zorgplicht**, behandelverantwoordelijkheid of indicatiestelling.
- Er ontstaat geen zorgrelatie in de zin van de Jeugdwet of Wmo.

Governance-consequentie:

Rolbenamingen zijn expliciet niet-medisch en niet-juridisch gedefinieerd, ter voorkoming van schijnzorg.

4.3 Hoofdrollen: doel en begrenzing

De volgende hoofdrollen vormen de kern van de CIV-CARE-processen:

4.3.1 Deelnemer / Geïnterviewde

- Doel: reflectie, erkenning en maatschappelijke duiding.
- Geen besluit-, toetsings- of begeleidingsmacht.
- Rechten uitsluitend via B1–B3 (en eventueel B5).

Juridische borging:

Voorkomt zelftoetsing en schending van het beginsel *nemo iudex in causa sua*.

4.3.2 Interviewer

- Doel: zorgvuldige narratieve uitvraag.
- Geen beoordelende of besluitvormende rol.
- Strikte neutraliteit en rolvastheid vereist.

Juridische borging:

Voorkomt feitelijke beïnvloeding van toetsing of herstel.

4.3.3 Toetser (Herfstcertificering)

- Doel: moreel-maatschappelijke toetsing.
- Geen juridische of disciplinaire sanctiebevoegdheid.
- Werkt onder meervoudige legitimiteit en supervisie.

Juridische borging:

Toetsing is civiel-maatschappelijk en geen tuchtrecht.

4.3.4 Herstelbegeleider

- Doel: faciliteren van herstelprocessen.
- Niet-klinisch, niet-juridisch.
- Geen overlap met toetsing of netwerksturing.

Juridische borging:

Beschermt tegen zorgrechtelijke aansprakelijkheid.

4.3.5 Netwerkverbinder

- Doel: activeren en versterken van sociale netwerken.
- Geen inhoudelijke beoordeling of besluitvorming.
- Altijd met expliciete toestemming betrokkenen.

Juridische borging:

Voorkomt informele druk of ketenverantwoordelijkheid.

4.3.6 Co-creator / Beleidsbijdrager

- Doel: ontwikkeling van visie, kaders en documentatie.
- Geen invloed op individuele dossiers.
- Geen toetsende of herstellende rol.

Juridische borging:

Scheiding tussen systeemontwikkeling en casuïstiek.

4.3.7 Lid Waardencommissie

- Doel: ethisch toezicht, escalatie en legitimizeitsbewaking.
- Geen uitvoerende rol.
- Onafhankelijke positie t.o.v. bestuur en uitvoering.

Juridische borging:

Waarborgt checks-and-balances binnen federatief model.

4.4 Bijrollen: ondersteunend karakter

Bijrollen zijn ondersteunend van aard en kennen **geen zelfstandige beslis-, toetsings- of begeleidingsbevoegdheid**. Zij omvatten onder meer:

- **Reflectiepartner** – spiegeling en verdieping;
- **Observator / Gast** – kennismaking en leren;
- **Ervaringsdeskundige** – contextuele duiding zonder toetsing.

Juridische borging:

Bijrollen voorkomen dat ervaringskennis wordt ingezet als beoordelingsmacht.

4.5 Rolconflicten en uitsluitingen

Binnen CIV-CARE zijn rolconflicten expliciet uitgesloten. Dit betreft onder meer:

- toetsers ↔ herstelbegeleiders;
- toetsers ↔ netwerkverbinders;
- deelnemers ↔ Waardencommissie in eigen traject;
- interviewers ↔ toetsers binnen hetzelfde dossier.

Deze uitsluitingen zijn bindend vastgelegd in:

- het **Rollenreglement CIV-CARE**;
 - **Bijlage I en II**;
 - en worden gehandhaafd via procedures in **Hoofdstuk 10 – Besluitvorming en escalatie**.
-

4.6 Macht als afgeleide van rol en batch

Macht binnen CIV-CARE is:

- **afgeleid** (van rol + batch);
- **begrensd** (door uitsluitingen);
- **tijdelijk** (herbevestiging vereist);
- **controleerbaar** (Waardencommissie, audit).

Hiermee wordt voorkomen dat rollen uitgroeien tot feitelijke machtsposities buiten het vastgestelde governance-kader.

4.7 Publieke duiding van rollen

Naast de formele rolafbakening zoals vastgelegd in dit hoofdstuk, hanteert CIV-CARE publieke rolbeschrijvingen om voor deelnemers, partners en externe stakeholders helder te maken **wat**

een rol wel en niet inhoudt. Deze publieke rolbeschrijvingen hebben een toelichtend karakter en beogen verkeerde verwachtingen, rolverwarring of machtsassociaties te voorkomen.

Publieke rolbeschrijvingen:

- scheppen **geen aanvullende bevoegdheden**;
- beperken of verruimen geen formele rollen;
- functioneren als communicatieve vertaling van het Rollenreglement.

Bij discrepantie tussen publieke toelichting en dit Governance-handboek, prevaleert altijd de formele rolomschrijving zoals vastgelegd in dit hoofdstuk en in het Rollenreglement CIV-CARE.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 4

Door rollen te definiëren als tijdelijke, functionele mandaten en deze strikt te koppelen aan batches en uitsluitingen, borgt CIV-CARE een governance-structuur waarin samenwerking mogelijk is zonder rolvermenging, bevoegdheidsverwarring of juridische risico's. Dit hoofdstuk vormt daarmee een essentieel scharnier tussen waarden, federatieve structuur en operationele uitvoering.

Hoofdstuk 5 – Batches en toegangsrechten

5.1 Functie en betekenis van batches binnen CIV-CARE

Binnen CIV-CARE vormen **batches** het centrale **autorisatiemechanisme** voor toegang, participatie en invloed. Een batch is een **formeel toegekend toegangs- en bevoegdheidsniveau**, dat bepaalt **welke rechten een rol mag uitoefenen**, binnen welke context en gedurende welke periode.

Batches zijn nadrukkelijk **geen kwalificaties**, maar governance-instrumenten die macht en toegang **structureel begrenzen**.

Daarmee vervullen batches drie kernfuncties:

1. bescherming van deelnemers en relaties;
2. voorkoming van rolvermenging en machtsconcentratie;
3. borging van juridische zorgvuldigheid en toetsbaarheid.

De systematiek van batches is vastgelegd in:

- het **Rollenreglement CIV-CARE**;
- het **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**;
- **Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol**;
- **Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel)**.

5.2 Definitie batches – juridische duiding

Batches worden binnen CIV-CARE gedefinieerd als **tijdelijke autorisatieniveaus**, met de volgende expliciete kenmerken:

a. Geen certificaten of diploma's

- Batches geven **geen erkenning van vakbekwaamheid** in formele zin.
- Zij vervangen geen opleidingen, registraties of accreditaties.

Juridische consequentie

- Geen civielrechtelijke of bestuursrechtelijke status.
- Geen aansprakelijkheidsverschuiving richting CIV-CARE.

b. Geen beroepsbevoegdheden

- Batches verlenen **geen recht om zorg te verlenen**, beslissingen te nemen of toezicht uit te oefenen in wettelijke zin.
- Er ontstaat geen beroepsmatige zorgrelatie.

Zorgrechtelijke consequentie

- CIV-CARE-rollen vallen **buiten** Jeugdwet, Wmo en BIG-regimes.
 - Geen indicatiestelling, behandeling of maatregel.
-

c. Altijd tijdelijk en herroepbaar

- Elke batch kent:
 - een expliciet doel;
 - een beperkte geldigheidsduur;
 - herroepingsmogelijkheden bij misbruik of rolconflict.

Bestuursrechtelijke analogie

- Sluit aan bij het beginsel dat macht altijd **proportioneel en controleerbaar** moet zijn.
-

d. AVG-conform autorisatiemiddel

- Batches bepalen **wie toegang heeft tot welke gegevens**.
 - Zij operationaliseren:
 - dataminimalisatie (art. 5 AVG);
 - privacy by design (art. 25 AVG);
 - accountability (art. 5 lid 2 AVG).
-

5.3 Batches als alternatief voor hiërarchie

In plaats van hiërarchische functies werkt CIV-CARE met **horizontale batches**. Hierdoor:

- ontstaat geen “hogere rang” door meer batches;
- wordt toegang **functioneel** en niet status-gebonden;
- blijven bevoegdheden altijd **contextueel begrensd**.

Deze structuur voorkomt dat:

- informele macht ontstaat;
 - rollen zich uitbreiden buiten het kader;
 - deelnemers afhankelijk worden van personen in plaats van van regels.
-

5.4 Overzicht en duiding van de afzonderlijke batches

B1 – Reflectie

Doel

- Basisbatch voor deelname.
- Toegang tot reflectie, eigen verslaglegging en lezen.

Rechten

- lezen;
- schrijven van eigen reflecties.

Governancefunctie

- waarborgt autonomie en zeggenschap;
- vormt de ondergrens voor elke verdere batch.

Juridische borging

- minimale gegevensverwerking (AVG);
 - geen invloed op anderen.
-

B2 – Dialoog

Doel

- Gestructureerde, respectvolle interactie.
- Wederkerige reflectie zonder besluitvorming.

Rechten

- reageren;
- deelnemen aan dialogen.

Governancefunctie

- bevordert samenwerking zonder hiërarchie.

Juridische borging

- voorkomt feitelijke besluitvorming buiten wettelijke kaders;
 - sluit aan bij zorgvuldigheidsbeginsel.
-

B3 – Participatie

Doel

- Actieve deelname aan werkgroepen en processen.

Rechten

- meedenken;
- bijdragen aan procesdocumenten.

Governancefunctie

- vergroot betrokkenheid zonder machtstoekenning.

Juridische borging

- participatie ≠ besluitvorming;
 - geen publiekrechtelijke rechtspositie.
-

B4 – Toetsing**Doel**

- Moreel-maatschappelijke toetsing binnen Herfstcertificering.

Rechten

- beoordelen onder toezicht;
- adviseren (niet sanctioneren).

Governancefunctie

- expliciete scheiding tussen reflectie en beoordeling.

Juridische borging

- geen tuchtrecht;
 - geen bestuursrechtelijk besluit;
 - geen zorgrechtelijke beoordeling.
-

B5 – Netwerk**Doel**

- Verbinden van mensen en initiatieven.

Rechten

- netwerkcontacten leggen;
- faciliteren van samenwerking.

Governancefunctie

- versterkt sociale context zonder sturing.

Juridische borging

- geen ketenverantwoordelijkheid;
 - altijd op basis van toestemming.
-

B6 – Co-creatie**Doel**

- Ontwikkeling van visie, beleid en kaders.

Rechten

- meeschrijven;
- beleidsvoorstellen doen.

Governancefunctie

- systeemontwikkeling gescheiden van casuïstiek.

Juridische borging

- voorkomt beïnvloeding van individuele trajecten;
 - geen beleidsmacht buiten CIV-CARE.
-

B7 – Herstel**Doel**

- Faciliteren van herstelprocessen.

Rechten

- begeleiden van herstelgesprekken;
- vastleggen van herstelreflecties.

Governancefunctie

- beschermt herstel tegen instrumentalisering.

Juridische borging

- niet-klinisch;
 - geen behandelrelatie;
 - strikt gescheiden van toetsing (B4).
-

5.5 Samenhang met rollen en matrices

- **Bijlage I** bepaalt per rol welke batches mogelijk zijn.
- **Bijlage II** bepaalt per batch welke rollen expliciet zijn uitgesloten.
- Het **Rollenreglement** verbindt batchtoekenning aan rolzuiverheid.
- Het **Formeel Rollenreglement** maakt deze structuur bestuurlijk afdwingbaar.

Hierdoor geldt binnen CIV-CARE:

Geen batch → geen recht → geen feitelijke macht.

5.6 Publieke duiding van batches

In publieke communicatie worden batches toegelicht als **vormen van deelname of betrokkenheid**, teneinde begrijpelijkheid voor niet-juridische lezers te bevorderen. Deze toelichting doet geen afbreuk aan het formele karakter van batches als autorisatiemechanisme.

Het is van belang te benadrukken dat:

- batches geen status, titel of deskundigheidsniveau aanduiden;
- batches uitsluitend toegang en handelingsruimte binnen CIV-CARE reguleren;
- publieke duiding geen rechten creëert buiten de formele batchstructuur.

De formele werking van batches wordt uitsluitend bepaald door dit hoofdstuk en de bijbehorende matrices.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 5

Door batches te hanteren als tijdelijk, herroepbaar en strikt afgebakend autorisatiemechanisme, borgt CIV-CARE een governance-model waarin toegang nooit vanzelfsprekend is en macht altijd controleerbaar blijft. Dit hoofdstuk vormt daarmee het technische en juridische hart van de CIV-CARE-governance en verbindt waarden, rollen en federatieve samenwerking tot één samenhangend systeem.

Hoofdstuk 6 – Rollen- en rechtenmatrix (samenvattend kader)

6.1 Functie van de rollen- en rechtenmatrix binnen de governance

De **Rechten- en Batchesmatrix per Rol (Bijlage I)** en de **Rechtenmatrix per Batch – inverse tabel (Bijlage II)** vormen gezamenlijk het **exclusieve autorisatiekader** binnen CIV-CARE. Zij bepalen op uitputtende wijze:

- welke rollen binnen CIV-CARE bestaan;
- welke batches aan deze rollen kunnen worden toegekend;
- welke rechten daaruit voortvloeien;
- en welke combinaties expliciet zijn uitgesloten.

Deze matrices zijn geen informatieve schema's, maar **bindende governance-instrumenten**. Zij vervangen informele bevoegdheidsafspraken en maken expliciet waar macht begint en eindigt.

De Rollen- en Rechtenmatrix vormt de **juridisch-bestuurlijke vertaling** van de rollen zoals deze publiek worden toegelicht binnen CIV-CARE. Waar publieke rolbeschrijvingen inzicht geven in de aard en bedoeling van een rol, concretiseert de matrix deze rol in termen van **toegang, uitsluiting en autorisatie**.

De matrix voorkomt dat:

- publieke verwachtingen leiden tot feitelijke machtsuitoefening;
- informele interpretaties van rollen doorslaggevend worden;
- rollen zich uitbreiden buiten het formeel vastgestelde kader.

Publieke rolbeschrijvingen dienen derhalve steeds te worden gelezen **in samenhang met** deze matrix.

6.2 Normatief karakter van het autorisatiekader

De matrices hebben een **normatief en begrenzend karakter**. Dit betekent dat zij:

1. **uitputtend** zijn
Wat niet in de matrix is opgenomen, bestaat binnen CIV-CARE niet als recht of bevoegdheid.
2. **exclusief** zijn
Er bestaan geen alternatieve routes (bijv. via status, ervaring of informele invloed) om rechten te verkrijgen.

3. voorrang hebben

In geval van interpretatieverschil prevaleren de matrices boven informele afspraken of individuele verwachtingen.

Deze werking is verankerd in:

- het **Rollenreglement CIV-CARE**;
- het **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**;
- en de vaststelling van de matrices als bindende bijlagen bij dit handboek.

6.3 Kernprincipes van het matrixmodel

6.3.1 Geen batch → geen recht

Dit principe vormt de kern van het CIV-CARE-autorisatiemodel.

Governance-betekenis

- Zonder batch heeft een rol **geen toegang, geen invloed en geen handelingsruimte**.
- Persoonlijke intenties, ervaring of morele overtuiging creëren nooit bevoegdheden.

Juridische duiding

- **AVG**: voorkomt ongeautoriseerde gegevensverwerking (art. 5 en 32 AVG).
- **Bestuursrecht**: voorkomt feitelijke besluitvorming zonder wettelijke basis.
- **Zorgrecht**: voorkomt schijnbevoegdheden die als zorg- of behandelrelatie kunnen worden geïnterpreteerd.

6.3.2 Rechten zijn altijd rol- en contextgebonden

Rechten binnen CIV-CARE zijn nooit absoluut. Zij zijn altijd afhankelijk van:

1. de rol waarin iemand optreedt;
2. de batch die in die rol is toegekend;
3. de context (bijv. dossier, traject, proces).

Governance-betekenis

- Dezelfde persoon kan in verschillende rollen verschillende (of geen) rechten hebben.
- Rollen zijn onderling niet uitwisselbaar.

Juridische duiding

- **AVG**: ondersteunt dataminimalisatie en doelbinding.
- **Bestuursrecht**: voorkomt vermenging van advisering, toetsing en besluitvorming.

- **Zorgrecht:** voorkomt rolverwarring tussen begeleiding en beoordeling.
-

6.3.3 Uitzonderingen uitsluitend na gemotiveerd besluit

Afwijking van de matrices is alleen mogelijk indien:

1. er sprake is van een uitzonderlijke situatie;
2. een expliciete en schriftelijke motivatie wordt opgesteld;
3. het besluit wordt genomen door het daartoe bevoegde orgaan (in beginsel de Waardencommissie);
4. de afwijking tijdelijk is en traceerbaar wordt vastgelegd.

Governance-betekenis

- Uitzonderingen zijn **corrigerend**, niet structureel.
- Er ontstaat geen precedentwerking zonder expliciete besluitvorming.

Juridische duiding

- Sluit aan bij het **evenredigheidsbeginsel** (Awb).
 - Voorkomt willekeur en ongelijke behandeling.
 - Waarborgt audit- en verantwoordingsplicht.
-

6.4 Samenhang tussen Bijlage I en Bijlage II

De kracht van het autorisatiekader ligt in de **dubbele benadering**:

- **Bijlage I (per rol):**
Wat mág deze rol, onder welke voorwaarden?
- **Bijlage II (per batch – inverse):**
Wie mág dit expliciet níet?

Deze inverse logica is essentieel om:

- informele macht te voorkomen;
- uitsluitingen afdwingbaar te maken;
- toezicht en audit te vereenvoudigen.

Samen functioneren de matrices als:

- **preventief instrument** (voorkomen van rolconflict);
 - **correctief instrument** (signaleren van overtredingen);
 - **verantwoordingsinstrument** (externe toetsing).
-

6.5 Binding en afdwingbaarheid

De matrices zijn bindend voor:

- het bestuur;
- de Waardencommissie;
- de privacycommissie;
- alle personen met een rol of batch binnen CIV-CARE;
- federatieve partners die participeren binnen het platform.

Niet-naleving kan leiden tot:

- opschorting van batch of rol;
- herroeping van toegang;
- escalatie conform **Hoofdstuk 10 – Besluitvorming, escalatie en conflicthantering**.

6.6 Governance-functie voor externe stakeholders

Voor gemeenten, subsidieverstrekken en toezichthouders functioneren de matrices als:

- **compliance-instrument** (wie mag wat?);
- **risicobeheersingsinstrument** (geen schaduwbevoegdheden);
- **verantwoordingskader** (transparantie en controleerbaarheid).

Zij maken inzichtelijk dat CIV-CARE:

- geen publieke taken overneemt;
- geen onbeperkte toegang tot gegevens kent;
- en geen ongedefinieerde machtsposities laat ontstaan.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 6

De Rollen- en Rechtenmatrix vormt het **technisch-juridische hart van de CIV-CARE-governance**. Door bevoegdheden strikt te koppelen aan rollen, batches en context, en uitzonderingen uitsluitend toe te staan na gemotiveerd besluit, borgt CIV-CARE een transparant, controleerbaar en juridisch zorgvuldig ecosysteem. Dit hoofdstuk maakt zichtbaar hoe waarden, federatieve samenwerking en rechtszekerheid samenkomen in één coherent autorisatiemodel.

Hoofdstuk 7 – Toetsing, herstel en netwerkwerking

7.1 Functie van dit hoofdstuk binnen de governance

Dit hoofdstuk beschrijft drie kernprocessen binnen CIV-CARE: **toetsing**, **herstel** en **netwerkwerking**. Deze processen zijn inhoudelijk met elkaar verbonden, maar **governance-technisch strikt gescheiden**. De scheiding is essentieel om:

- rolvermenging te voorkomen;
- belangenverstrengeling uit te sluiten;
- juridische risico's (zorgrechtelijk, bestuursrechtelijk en privacyrechtelijk) te beheersen;
- vertrouwen van deelnemers, gemeenten en partners te waarborgen.

De afbakening van deze processen is verankerd in:

- het **Rollenreglement CIV-CARE** en het **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**;
- **Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol**;
- **Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel)**.

7.2 Toetsing (Herfstcertificering)

7.2.1 Aard en doel van toetsing

Toetsing binnen CIV-CARE vindt **uitsluitend** plaats in het kader van de **Herfstcertificering**. Het betreft een **moreel-maatschappelijke toetsing** van professioneel handelen, gericht op:

- integriteit;
- reflectievermogen;
- waardengericht handelen;
- omgang met macht en verantwoordelijkheid.

Toetsing heeft **geen juridisch of disciplinair karakter** en leidt niet tot sancties, maatregelen of rechtsgevolgen.

7.2.2 Governance-afbakening

1. Toetsing wordt uitgevoerd door:
 - bevoegde **toetsers** (Batch B4);
 - en/of de **Waardencommissie**.
2. Toetsing:
 - is nooit individueel beslissend;

- vindt plaats onder supervisie;
- is altijd gemotiveerd en vastgelegd.

Uitsluitingen

- Deelnemers, interviewers, herstelbegeleiders, netwerkverbinders en co-creators kunnen **geen toetsende rol** vervullen binnen hetzelfde traject.
- Zelftoetsing is uitgesloten (*nemo iudex in causa sua*).

7.2.3 Juridische duiding toetsing

a. Bestuursrecht

- Toetsing is **geen besluit** in de zin van art. 1:3 Awb.
- CIV-CARE oefent geen openbaar gezag uit.

b. Zorgrecht

- Geen tuchtrecht, geen beroepsbeoordeling.
- Geen invloed op BIG-, SKJ- of andere registraties.

c. AVG

- Alleen noodzakelijke gegevens worden gebruikt.
- Toegang uitsluitend via Batch B4 (zie **Bijlage II**).

Ter verduidelijking richting deelnemers en betrokkenen wordt in publieke rolbeschrijvingen expliciet onderscheid gemaakt tussen toetsing, herstel en netwerkwerking. Deze publieke duiding sluit aan bij de formele scheiding van processen zoals in dit hoofdstuk vastgelegd en is bedoeld om te voorkomen dat betrokkenen aan één proces onbedoeld verwachtingen ontlenuen over een ander proces.

De publieke toelichting heeft geen invloed op de formele procesafbakening en creëert geen onderlinge samenhang of uitwisselbaarheid van rollen of bevoegdheden.

7.3 Herstel

7.3.1 Aard en doel van herstel

Herstel binnen CIV-CARE is een **relationeel en mensgericht proces**, gericht op:

- erkenning van ervaren schade;
- herstel van vertrouwen;
- het opnieuw mogelijk maken van verbinding.

Herstel is nadrukkelijk:

- **niet-klinisch;**
 - **niet-juridisch;**
 - **niet-beslissend.**
-

7.3.2 Governance-afbakening

1. Herstelbegeleiding wordt uitsluitend uitgevoerd door personen met:
 - de rol **Herstelbegeleider;**
 - en **Batch B7 – Herstel.**
2. Herstelbegeleiders:
 - beoordelen niet;
 - adviseren geen instanties;
 - leggen geen conclusies vast voor toetsing.

Strikte scheiding

- Herstel (B7) is onverenigbaar met:
 - toetsing (B4);
 - besluitvorming;
 - netwerksturing met beoordelend karakter.
-

7.3.3 Juridische duiding herstel

a. Zorgrecht

- Geen behandeling, geen zorgplicht.
- Geen geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).

b. Bestuursrecht

- Geen mediation namens een bestuursorgaan.
- Geen invloed op lopende procedures.

c. AVG

- Gesprekken zijn vertrouwelijk.
 - Geen hergebruik van herstelinformatie voor toetsing of beoordeling.
-

Ter verduidelijking richting deelnemers en betrokkenen wordt in publieke rolbeschrijvingen expliciet onderscheid gemaakt tussen toetsing, herstel en netwerkwerking. Deze publieke

duiding sluit aan bij de formele scheiding van processen zoals in dit hoofdstuk vastgelegd en is bedoeld om te voorkomen dat betrokkenen aan één proces onbedoeld verwachtingen ontnemen over een ander proces.

De publieke toelichting heeft geen invloed op de formele procesafbakening en creëert geen onderlinge samenhang of uitwisselbaarheid van rollen of bevoegdheden.

7.4 Netwerkwering

7.4.1 Aard en doel van netwerkwering

Netwerkwering binnen CIV-CARE is gericht op het **versterken van sociale en maatschappelijke verbanden** rond deelnemers, zonder beoordelende of sturende rol.

Het doel is:

- het vergroten van draagkracht;
- het herstellen van verbinding;
- het mogelijk maken van informele steun.

7.4.2 Governance-afbakening

1. Netwerkwering wordt uitgevoerd door:
 - de rol **Netwerkverbinder**;
 - met **Batch B5 – Netwerk**.
2. Netwerkverbinding geschiedt:
 - uitsluitend met expliciete toestemming van betrokkenen;
 - zonder inhoudelijke beoordeling;
 - zonder rapportage aan derden.

Uitsluitingen

- Netwerkverbinders mogen:
 - niet toetsen;
 - niet herstellen;
 - geen dossiers beoordelen;
 - geen adviezen geven aan instanties.

7.4.3 Juridische duiding netwerkwering

a. AVG

- Toestemming is expliciet en herroepbaar.
- Geen structurele gegevensdeling of dossieropbouw.

b. Bestuursrecht

- Geen ketenregie of feitelijke sturing.
- Geen beleids- of uitvoeringsverantwoordelijkheid.

c. Zorgrecht

- Netwerkwerving ≠ zorgverlening.
- Geen zorgaanbieder-schap.

Ter verduidelijking richting deelnemers en betrokkenen wordt in publieke rolbeschrijvingen expliciet onderscheid gemaakt tussen toetsing, herstel en netwerkwerving. Deze publieke duiding sluit aan bij de formele scheiding van processen zoals in dit hoofdstuk vastgelegd en is bedoeld om te voorkomen dat betrokkenen aan één proces onbedoeld verwachtingen ontleen over een ander proces.

De publieke toelichting heeft geen invloed op de formele procesafbakening en creëert geen onderlinge samenhang of uitwisselbaarheid van rollen of bevoegdheden.

7.5 Onderlinge begrenzing en samenhang

Hoewel toetsing, herstel en netwerkwerving inhoudelijk samenhangen, geldt binnen CIV-CARE:

- **geen overlap in rollen;**
- **geen uitwisseling van vertrouwelijke informatie** tussen processen;
- **geen cumulatie van batches** die tot machtsconcentratie leidt.

Deze begrenzing wordt afgedwongen door:

- het Rollenreglement;
- de matrixstructuur (Bijlage I en II);
- toezicht door de Waardencommissie.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 7

Door toetsing, herstel en netwerkwerving strikt te scheiden in rollen, batches en bevoegdheden, borgt CIV-CARE een governance-structuur waarin vertrouwen, zorgvuldigheid en juridische helderheid centraal staan. Dit hoofdstuk waarborgt dat herstel niet wordt gebruikt als toetsingsinstrument, toetsing niet wordt vermengd met begeleiding, en netwerkwerving geen informele machtsstructuur wordt. Daarmee vormt het een cruciale schakel tussen waarden, rollen en praktijk.

Hoofdstuk 8 – Moreel toezicht, besluitvorming en escalatie

8.1 Doel en plaats binnen de governance

Dit hoofdstuk regelt het **moreel toezicht**, de **interne besluitvorming** en de **escalatie- en conflicthantering** binnen CIV-CARE. Het vormt het normatieve sluitstuk van de governance-architectuur en waarborgt dat:

- kernwaarden consequent worden toegepast;
- rol- en batchafbakening wordt gehandhaafd;
- conflicten zorgvuldig, proportioneel en transparant worden behandeld;
- macht binnen CIV-CARE altijd begrensd, tijdelijk en controleerbaar blijft.

De procedures in dit hoofdstuk zijn civiel-maatschappelijk van aard en hebben **geen externe rechtsgevolgen**.

8.2 De Waardencommissie: positie en mandaat

De **Waardencommissie** is het onafhankelijke orgaan dat belast is met:

- moreel toezicht;
- beoordeling van escalaties;
- besluitvorming bij rol- en batchconflicten;
- advisering over governance-vraagstukken.

De commissie:

- heeft geen uitvoerende taken;
- neemt geen besluiten met publiekrechtelijke of zorgrechtelijke werking;
- handelt normatief en corrigerend binnen het CIV-CARE-kader.

Haar werkwijze en bevoegdheden zijn nader uitgewerkt in het **Escalatie- en besluitvormingsschema Waardencommissie CIV-CARE** (bijlage).

8.3 Onafhankelijkheid en samenstelling

1. De Waardencommissie opereert onafhankelijk van:
 - het bestuur;

- operationele rollen;
 - individuele trajecten.
2. De commissie kent een **meervoudige samenstelling**, bestaande uit:
- maatschappelijke deskundigheid;
 - professionele expertise;
 - ervaringskennis.
3. Leden nemen niet deel aan besluitvorming indien sprake is van (schijn van) belangenverstrengeling.
-

8.4 Beginselen van besluitvorming

Besluitvorming binnen CIV-CARE voldoet altijd aan de volgende beginselen:

1. **Proportionaliteit**
Maatregelen zijn niet zwaarder dan noodzakelijk.
2. **Motivering**
Elk besluit is schriftelijk gemotiveerd en herleidbaar tot:
 - kernwaarden;
 - rollen en batches;
 - relevante bepalingen uit het Governance-handboek.
3. **Vastlegging**
Besluiten worden vastgelegd op een wijze die:
 - audit mogelijk maakt;
 - privacy respecteert;
 - geen schaduwdoSSIERS creëert.

Deze beginselen gelden voor zowel besluiten van de Waardencommissie als eventuele kaderstellende besluiten van het bestuur.

8.5 Escalatie: wanneer en door wie

Een escalatie kan betrekking hebben op:

- rolconflicten;
- batchconflicten;
- integriteitsvraagstukken;
- governance-incidenten;

- spanningen tussen waarden en praktijk.

Escalatie kan worden geïnitieerd door:

- deelnemers;
- rolhouders;
- de privacycommissie;
- het bestuur;
- federatieve partners;
- de Waardencommissie zelf (ambtshalve).

8.6 Escalatie- en besluitvormingsproces

1. Escalaties worden behandeld **conform het Escalatie- en besluitvormingsschema Waardencommissie CIV-CARE**.
2. Dit schema voorziet onder meer in:
 - intake en bevoegdheidstoets;
 - hoor en wederhoor;
 - normatieve beoordeling;
 - gemotiveerde besluitvorming;
 - vastlegging en communicatie;
 - evaluatie en opvolging.

Het schema vormt een **bindende procedurele bijlage** bij dit hoofdstuk.

8.7 Tijdelijke maatregelen en opschorting

1. Indien sprake is van (vermoedelijke) rol- of batchconflicten kan de Waardencommissie:
 - een rol tijdelijk opschorten;
 - een batch tijdelijk blokkeren.
2. Tijdelijke maatregelen zijn:
 - preventief;
 - proportioneel;
 - geen sanctie of schuldvaststelling.
3. Opschorting blijft van kracht totdat een gemotiveerd besluit is genomen.

8.8 Relatie tot het bestuur

1. Het **bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden**:
 - o ontvangt besluiten en adviezen van de Waardencommissie;
 - o is verantwoordelijk voor kaderstelling en vaststelling van structurele wijzigingen.
 2. Het bestuur treedt **niet** in:
 - o individuele beoordelingen;
 - o inhoudelijke escalatiebesluiten;
 - o morele oordeelsvorming in concrete gevallen.
-

8.9 Juridische begrenzing

1. Besluiten binnen CIV-CARE:
 - o zijn geen besluiten in de zin van de Awb;
 - o creëren geen zorgrechtelijke of tuchtrechtelijke gevolgen;
 - o zijn niet vatbaar voor bezwaar of beroep.
 2. Dit hoofdstuk voorkomt dat CIV-CARE feitelijk openbaar gezag uitoefent of als zorginstantie wordt aangemerkt.
-

8.10 Samenhang met andere governance-onderdelen

Dit hoofdstuk functioneert in samenhang met:

- **Hoofdstuk 2** (Waarden en uitgangspunten);
- **Hoofdstuk 4** (Rollen en verantwoordelijkheden);
- **Hoofdstuk 5** (Batches en toegangsrechten);
- **Hoofdstuk 6** (Rollen- en rechtenmatrix);
- **Hoofdstuk 9** (Privacy en gegevensbescherming).

Samen vormen deze hoofdstukken het interne normatieve en procedurele fundament van CIV-CARE.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 8

Door moreel toezicht, besluitvorming en escalatie te integreren in één samenhangend hoofdstuk en te verankeren in een vastgelegd escalatie- en besluitvormingsschema, borgt CIV-CARE een governance-praktijk waarin conflicten niet worden gepersonaliseerd, maar structureel en zorgvuldig worden behandeld. Hiermee blijft CIV-CARE een waardengedreven, transparant en

juridisch begrensd ecosysteem, waarin vertrouwen en maatschappelijke legitimiteit centraal staan.

Na de uitwerking van het moreel toezicht, de besluitvorming en de escalatiemechanismen binnen CIV-CARE, wordt in het volgende hoofdstuk uiteengezet hoe deze governance-principes worden ondersteund door een zorgvuldig ingericht kader voor privacy, gegevensbescherming en autorisatie. Hoofdstuk 9 beschrijft hoe Self-Sovereign Identity (SSI) en AVG-conforme gegevensverwerking waarborgen dat toezicht en besluitvorming plaatsvinden met respect voor eigenaarschap van gegevens, dataminimalisatie en transparantie.

Hoofdstuk 9 – Privacy, SSI en gegevensbescherming

9.1 Functie van dit hoofdstuk binnen de governance

Dit hoofdstuk beschrijft hoe CIV-CARE omgaat met persoonsgegevens, digitale identiteit en autorisatie. Privacy en gegevensbescherming zijn binnen CIV-CARE **geen ondersteunend IT-vraagstuk**, maar een **constitutief governance-onderdeel** dat rechtstreeks samenhangt met rolafbakening, batch-toekenning en moreel toezicht.

CIV-CARE hanteert **Self-Sovereign Identity (SSI)** als grondslag om:

- zeggenschap over gegevens bij de betrokkene te laten;
- gegevensverwerking te minimaliseren;
- transparantie en controleerbaarheid van autorisaties te waarborgen.

Dit hoofdstuk vormt daarmee de juridische en technische onderbouwing van de autorisatiemodellen uit:

- het **Rollenreglement CIV-CARE**;
- het **CIV-CARE – Formeel Rollenreglement**;
- **Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol**;
- **Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel)**.

9.2 Self-Sovereign Identity (SSI) als uitgangspunt

9.2.1 Definitie en functie

Self-Sovereign Identity (SSI) is een identiteitsmodel waarbij:

- de betrokkene eigenaar blijft van zijn/haar digitale identiteit;
- attributen (zoals rollen en batches) alleen worden gedeeld wanneer dat noodzakelijk is;
- autorisaties verifieerbaar zijn zonder centrale databank.

Binnen CIV-CARE wordt SSI gebruikt om:

- rollen en batches vast te leggen als **verifiable credentials**;
- toegang tot processen en gegevens **tijdelijk en doelgebonden** te maken;
- herroeping en herbevestiging technisch af te dwingen.

9.2.2 Juridische duiding SSI

a. AVG (privacyrecht)

SSI operationaliseert meerdere kernbeginselen van de AVG:

- **Dataminimalisatie (art. 5 lid 1 sub c AVG)**
Alleen die gegevens worden gedeeld die strikt noodzakelijk zijn voor de betreffende rol of batch.
- **Doelbinding (art. 5 lid 1 sub b AVG)**
Autorisaties zijn context- en doelgebonden; hergebruik is uitgesloten.
- **Toestemming en controle (art. 7, 15–18 AVG)**
Betrokkenen kunnen inzage krijgen, intrekken of beperken.

b. Bestuursrecht

- SSI voorkomt dat CIV-CARE functioneert als centrale gegevensautoriteit.
- Er ontstaat geen bestuursrechtelijke registratie of dossierplicht.

c. Zorgrecht

- Geen patiëntendossier, geen behandelovereenkomst (WGBO).
- Geen zorginformatiesysteem in de zin van zorgwetgeving.

9.3 Eigenaarschap van gegevens

9.3.1 Principe

Binnen CIV-CARE geldt dat persoonsgegevens **niet eigendom zijn van het platform**, maar van de betrokkene zelf. CIV-CARE verwerkt uitsluitend gegevens:

- met expliciete grondslag;
- voor een duidelijk omschreven doel;
- gedurende een beperkte periode.

9.3.2 Governance-vertaling

- Rollen en batches bepalen **toegang**, niet bezit.
- CIV-CARE kan geen gegevens:
 - hergebruiken voor andere doeleinden;
 - doorleveren aan derden;
 - inzetten voor beoordeling buiten het kader.

Deze begrenzing wordt afgedwongen door:

- batch-autorisatie (Bijlage I en II);
- toezicht door de privacycommissie;
- technische afdwingbaarheid via SSI.

9.4 Minimale gegevensverwerking

9.4.1 Uitgangspunt

CIV-CARE verwerkt uitsluitend die persoonsgegevens die:

- noodzakelijk zijn voor het functioneren van een rol;
 - rechtstreeks samenhangen met een batch;
 - niet op een minder ingrijpende wijze kunnen worden verkregen.
-

9.4.2 Juridische duiding

a. AVG

- Sluit aan bij:
 - art. 5 (dataminimalisatie);
 - art. 25 (privacy by design);
 - art. 32 (beveiliging).

b. Bestuursrecht

- Voorkomt informele dossieropbouw die kan worden opgevat als besluitvoorbereiding.

c. Zorgrecht

- Voorkomt het ontstaan van schaduwdoSSIERS die als zorgdossier kunnen worden geïnterpreteerd.
-

9.5 Transparante autorisatie

9.5.1 Autorisatie via rollen en batches

Toegang tot gegevens en processen verloopt binnen CIV-CARE uitsluitend via:

1. een toegekende **rol**;
2. een bijbehorende **batch**;
3. binnen een afgebakende **context**.

Het uitgangspunt luidt:

Geen rol → geen batch → geen toegang.

9.5.2 Controleerbaarheid

- Alle autorisaties zijn:
 - traceerbaar;

- gemotiveerd;
- tijdelijk.
- De inverse matrix (Bijlage II) maakt expliciet:
 - welke rollen **geen** toegang mogen hebben.

Dit ondersteunt:

- interne audits;
- externe verantwoording richting gemeenten;
- toezicht door de privacycommissie.

9.6 Rol en bevoegdheden van de privacycommissie

9.6.1 Toezichhoudende functie

De **privacycommissie** ziet toe op:

- naleving van AVG-beginselen;
- correcte toepassing van SSI;
- proportionaliteit van gegevensverwerking.

Zij opereert onafhankelijk van:

- bestuur;
- operationele rollen;
- individuele trajecten.

9.6.2 Bevoegdheden

De privacycommissie kan:

- adviseren over privacy-impact;
- aanbevelingen doen voor aanpassing van batches;
- escaleren naar de Waardencommissie bij structurele risico's;
- adviseren tot tijdelijke opschorting van toegang.

Zij heeft **geen uitvoerende of sanctionerende bevoegdheid**, maar haar adviezen zijn zwaarwegend binnen CIV-CARE.

9.7 Relatie tot andere governance-lagen

- **Waardencommissie**
Wordt betrokken bij normatieve privacy-vraagstukken (bijv. spanning tussen transparantie en bescherming).
 - **Bestuur**
Draagt eindverantwoordelijkheid voor naleving en faciliteiten.
 - **Operationele rollen**
Zijn strikt gebonden aan de autorisaties die uit rol en batch voortvloeien.
-

Slotbeschouwing Hoofdstuk 9

Door Self-Sovereign Identity centraal te stellen en privacy te verankeren in rollen, batches en toezicht, borgt CIV-CARE een gegevensbeschermingsmodel dat niet afhankelijk is van vertrouwen in personen, maar van **structuur en afdwingbare begrenzing**. Dit hoofdstuk maakt zichtbaar dat privacy binnen CIV-CARE geen beperkende randvoorwaarde is, maar een **actieve waarborg voor menselijke waardigheid, rechtszekerheid en maatschappelijke legitimiteit**.

Hoofdstuk 10 – Moreel toezicht, besluitvorming en escalatie

10.1 Doel en plaats binnen de governance

Aansluitend op **Hoofdstuk 9**, waarin privacy, gegevensbescherming en autorisatie via SSI zijn uitgewerkt, beschrijft dit hoofdstuk hoe **normatieve besluitvorming, moreel toezicht en escalatie** binnen CIV-CARE plaatsvinden wanneer spanningen, conflicten of onduidelijkheden ontstaan over rollen, batches of handelen.

Dit hoofdstuk vormt de **procedurele schakel** tussen:

- de **beschermende kaders** van privacy en autorisatie (Hoofdstuk 9), en
- de **verantwoordings- en auditstructuur** (Hoofdstuk 11).

Het waarborgt dat correctie en besluitvorming:

- proportioneel;
- gemotiveerd;
- vastgelegd;
- en toetsbaar plaatsvinden,

zonder afbreuk te doen aan privacy, rolzuiverheid of federatieve autonomie.

De procedures in dit hoofdstuk zijn civiel-maatschappelijk van aard en hebben **geen externe rechtsgevolgen**.

10.2 De Waardencommissie: positie en mandaat

De **Waardencommissie** is het onafhankelijke orgaan binnen CIV-CARE dat belast is met:

- moreel toezicht op de toepassing van kernwaarden;
- beoordeling van escalaties;
- besluitvorming bij rol- en batchconflicten;
- advisering over governance-vraagstukken.

De commissie:

- heeft geen uitvoerende taken;
- neemt geen besluiten met publiekrechtelijke of zorgrechtelijke werking;
- handelt normatief, corrigerend en adviserend.

Bij haar werkzaamheden hanteert de Waardencommissie uitsluitend die gegevens en autorisaties die, conform **Hoofdstuk 9**, noodzakelijk en proportioneel zijn. Haar werkwijze en

bevoegdheden zijn nader vastgelegd in het **Escalatie- en besluitvormingsschema Waardencommissie CIV-CARE** (bindende bijlage).

10.3 Onafhankelijkheid en samenstelling

1. De Waardencommissie opereert onafhankelijk van:
 - o het bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden;
 - o operationele rollen binnen CIV-CARE;
 - o individuele trajecten en dossiers.
2. De commissie kent een **meervoudige samenstelling**, bestaande uit:
 - o maatschappelijke deskundigheid;
 - o professionele expertise;
 - o ervaringskennis.
3. Leden nemen geen deel aan besluitvorming indien sprake is van (de schijn van) belangenverstremgeling.

Deze samenstelling ondersteunt een zorgvuldige normatieve afweging en draagt bij aan de transparantie en legitimiteit die in **Hoofdstuk 11** centraal staan.

10.4 Beginselen van besluitvorming

Besluitvorming binnen CIV-CARE voldoet steeds aan de volgende cumulatieve beginselen:

1. **Proportionaliteit**
Maatregelen zijn niet zwaarder dan noodzakelijk en gericht op herstel van rolzuiverheid en systeemintegriteit.
 2. **Motivering**
Elk besluit wordt schriftelijk gemotiveerd en herleidbaar gekoppeld aan:
 - o de kernwaarden (Hoofdstuk 2);
 - o de relevante rol- en batchafbakening;
 - o het Governance-handboek en bijlagen.
 3. **Vastlegging**
Besluiten worden vastgelegd op een wijze die:
 - o audit en toezicht mogelijk maakt (Hoofdstuk 11);
 - o privacy respecteert (Hoofdstuk 9);
 - o schaduwdoosiervorming voorkomt.
-

10.5 Escalatie: aard en initiatief

Escalatie kan betrekking hebben op:

- rolconflicten;
- batchconflicten;
- integriteitsvraagstukken;
- governance-incidenten;
- spanningen tussen waarden en praktijk.

Een escalatie kan worden geïnitieerd door:

- deelnemers;
- rolhouders;
- de privacycommissie (bij privacy- of autorisatierisico's);
- het bestuur;
- federatieve partners;
- of door de Waardencommissie zelf (ambtshalve).

Voor deelnemers en rolhouders wordt in de publieke rolbeschrijvingen toegelicht **wanneer en op welke wijze een escalatie kan worden geïnitieerd**. Deze toelichting beoogt toegankelijkheid en begrijpelijkheid, zonder afbreuk te doen aan de formele escalatieprocedure zoals vastgelegd in dit hoofdstuk en in het Escalatie- en besluitvormingsschema Waardencommissie CIV-CARE.

De formele behandeling van escalaties vindt altijd plaats conform dit Governance-handboek, ongeacht de wijze waarop een escalatie publiek wordt aangekondigd of toegelicht.

10.6 Escalatie- en besluitvormingsproces

1. Alle escalaties worden behandeld overeenkomstig het **Escalatie- en besluitvormingsschema Waardencommissie CIV-CARE**.
2. Dit schema regelt onder meer:
 - intake en bevoegdheidstoets;
 - tijdelijke waarborgmaatregelen;
 - hoor en wederhoor;
 - normatieve beoordeling;

- gemotiveerde besluitvorming;
 - vastlegging, communicatie en evaluatie.
3. Vastlegging vindt zodanig plaats dat:
- besluiten traceerbaar zijn voor auditdoeleinden (Hoofdstuk 11);
 - verwerking van persoonsgegevens beperkt blijft tot het noodzakelijke (Hoofdstuk 9).
-

10.7 Tijdelijke maatregelen en opschorting

1. Indien sprake is van (vermoedelijke) rol- of batchconflicten kan de Waardencommissie:
 - een rol tijdelijk opschorten;
 - een batch tijdelijk blokkeren.
 2. Tijdelijke maatregelen zijn:
 - preventief van aard;
 - proportioneel;
 - geen sanctie of schuldvaststelling.
 3. Opschorting blijft van kracht totdat een gemotiveerd besluit is genomen en vastgelegd.
-

10.8 Relatie tot het bestuur

1. Het **bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden**:
 - ontvangt besluiten en adviezen van de Waardencommissie;
 - is verantwoordelijk voor kaderstelling en formele vaststelling van structurele wijzigingen.
2. Het bestuur treedt niet in:
 - individuele inhoudelijke beoordelingen;
 - besluitvorming in concrete escalaties;
 - morele oordeelsvorming over personen.

Deze rolverdeling ondersteunt de scheiding tussen toezicht, uitvoering en verantwoording zoals uitgewerkt in **Hoofdstuk 11**.

10.9 Juridische begrenzing

1. Besluiten binnen CIV-CARE:

- zijn geen besluiten in de zin van de Algemene wet bestuursrecht;
 - hebben geen zorgrechtelijke of tuchtrechtelijke werking;
 - zijn niet vatbaar voor bezwaar of beroep.
2. Dit hoofdstuk waarborgt dat CIV-CARE geen openbaar gezag uitoefent en niet fungeert als zorginstantie of toezichthouder.

10.10 Samenhang met Hoofdstuk 9 en Hoofdstuk 11

- **Hoofdstuk 9** borgt dat besluitvorming en escalatie plaatsvinden binnen strikte privacy- en autorisatiekaders.
- **Hoofdstuk 11** maakt inzichtelijk hoe besluiten, processen en toezicht achteraf toetsbaar zijn via transparantie en audit.

Dit hoofdstuk verbindt deze twee domeinen en zorgt ervoor dat **correctie, toezicht en verantwoording** binnen CIV-CARE één samenhangend en controleerbaar geheel vormen.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 10

In samenhang met de privacy-architectuur (Hoofdstuk 9) en het audit- en verantwoordingskader (Hoofdstuk 11) borgt dit hoofdstuk dat moreel toezicht en besluitvorming binnen CIV-CARE zorgvuldig, transparant en juridisch begrensd plaatsvinden. Conflicten en spanningen worden daarmee niet informeel of persoonsafhankelijk opgelost, maar ingebed in een toetsbaar governance-proces dat vertrouwen, rolzuiverheid en maatschappelijke legitimiteit structureel beschermt.

Waar het voorgaande hoofdstuk de procedures voor moreel toezicht, besluitvorming en escalatie beschrijft, richt het volgende hoofdstuk zich op de wijze waarop deze processen inzichtelijk, toetsbaar en verantwoordbaar worden gemaakt. Hoofdstuk 11 behandelt de instrumenten voor transparantie en audit, waarmee CIV-CARE borgt dat governance-structuren, rol- en batchtoekenningen en besluitvorming controleerbaar zijn voor interne en externe toetsing.

Hoofdstuk 11 – Transparantie, verantwoording en audit

11.1 Functie van transparantie binnen CIV-CARE

Transparantie vormt binnen CIV-CARE geen communicatief bijproduct, maar een **constitutief governance-beginsel**. Het stelt deelnemers, partners, gemeenten en toezichthouders in staat te begrijpen:

- hoe bevoegdheden zijn ingericht;
- wie vanuit welke rol handelt;
- op basis van welke autorisatie beslissingen of handelingen plaatsvinden.

Transparantie is daarmee een voorwaarde voor:

- vertrouwen;
- rechtszekerheid;
- maatschappelijke legitimiteit;
- effectieve toetsing en correctie.

11.2 Inzicht in governance-structuren

CIV-CARE waarborgt structureel inzicht in haar governance-inrichting door:

1. **Formele vastlegging**

Alle governance-kaders zijn schriftelijk vastgelegd in:

- dit Governance-handboek;
- het Rollenreglement CIV-CARE;
- het CIV-CARE – Formeel Rollenreglement;
- Bijlage I en Bijlage II.

2. **Publieke toegankelijkheid (waar passend)**

Kernprincipes, rolafbakening en waarden zijn publiek inzichtelijk, zonder vertrouwelijke of persoonsgebonden informatie prijs te geven.

3. **Interne navolgbaarheid**

Betrokkenen kunnen altijd nagaan:

- welke rol zij vervullen;
- welke batches zijn toegekend;
- welke rechten daaruit voortvloeien.

Governance-effect

Dit voorkomt informele machtsstructuren en maakt het onmogelijk dat bevoegdheden “stilzwijgend” ontstaan.

11.3 Traceerbare toekenning van rollen en batches

11.3.1 Toekenninglogica

Toekenning van rollen en batches binnen CIV-CARE is altijd:

- **expliciet** (geen impliciete rechten);
- **gemotiveerd**;
- **tijdelijk**;
- **herroepbaar**.

Deze toekenning is rechtstreeks herleidbaar tot:

- de rolomschrijving (Hoofdstuk 4);
 - de batchdefinitie (Hoofdstuk 5);
 - de matrices (Hoofdstuk 6).
-

11.3.2 Vastlegging en herleidbaarheid

- Toekenningen worden vastgelegd op een wijze die:
 - proportioneel is (AVG-conform);
 - herleidbaar is voor audit;
 - geen schaduwdoSSIers creëert.
- Self-Sovereign Identity (SSI) maakt inzichtelijk:
 - welke autorisaties actief zijn;
 - wanneer zij zijn toegekend;
 - wanneer herbevestiging of herroeping plaatsvindt.

Governance-effect

Geen enkele rol of batch kan bestaan zonder bestuurlijk en technisch spoor.

11.4 Verantwoording binnen CIV-CARE

11.4.1 Interne verantwoording

Interne verantwoording vindt plaats richting:

- de **Waardencommissie** (ethische consistentie);
- de **privacycommissie** (gegevensbescherming);
- het **bestuur** (structuur en continuïteit).

Deze verantwoording richt zich op:

- naleving van rollen en batches;
- correcte toepassing van governance-kaders;
- signalering van structurele risico's.

11.4.2 Externe verantwoording

CIV-CARE kan verantwoording afleggen aan:

- gemeenten;
- subsidieverstrekkers;
- samenwerkingspartners.

Deze verantwoording betreft:

- **structuur en proces**, niet individuele casuïstiek;
- **governance en compliance**, niet zorginhoud;
- **waarden en legitimiteit**, niet juridische besluitvorming.

Begrenzing

Er worden geen persoonsgegevens of vertrouwelijke trajectgegevens gedeeld, tenzij daartoe een expliciete en rechtmatige grondslag bestaat.

11.5 Audit: doel en reikwijdte

Audit binnen CIV-CARE heeft als doel:

- het toetsen van governance-kwaliteit;
- het signaleren van risico's;
- het versterken van vertrouwen en legitimiteit.

Audit is **preventief en lerend**, niet sanctionerend.

11.6 Audit op procesniveau

Audit op procesniveau richt zich op vragen als:

- worden rollen conform het reglement toegekend?

- worden batches correct toegepast?
- worden escalaties volgens Hoofdstuk 10 afgehandeld?

Instrumenten

- documentreview;
 - procesbeschrijvingen;
 - toetsing aan matrices.
-

11.7 Audit op ethisch niveau

Audit op ethisch niveau richt zich op:

- consistentie tussen waarden en praktijk;
- rolzuiverheid;
- omgang met macht en verantwoordelijkheid.

Rol Waardencommissie

- reflecteert op patronen;
 - signaleert normverschuiving;
 - adviseert over bijstelling van kaders.
-

11.8 Audit op privacy- en autorisatieniveau

Audit op privacy- en autorisatieniveau richt zich op:

- naleving van AVG-beginselen;
- dataminimalisatie;
- correcte toepassing van SSI;
- afwezigheid van ongeautoriseerde toegang.

Rol privacycommissie

- voert of begeleidt deze audits;
 - adviseert over verbetermaatregelen;
 - escaleert bij structurele tekortkomingen.
-

11.9 Juridische duiding

AVG

- Transparantie en audit ondersteunen het accountability-beginsel (art. 5 lid 2 AVG).
- Audit voorkomt structurele overtredingen.

Bestuursrecht

- CIV-CARE borgt controleerbaarheid zonder bestuursorgaan te zijn.
- Geen schijn van publiek toezicht of besluitvorming.

Zorgrecht

- Audit ziet niet op zorginhoud of behandeling.
- Geen tuchtrechtelijke of zorgrechtelijke toetsing.

11.10 Grenzen van transparantie

Transparantie binnen CIV-CARE kent bewuste grenzen:

- bescherming van deelnemers staat voorop;
- vertrouwelijkheid van herstelprocessen blijft gewaarborgd;
- audit en verantwoording richten zich op **structuur**, niet op **personen**.

Deze begrenzing voorkomt:

- secundair gebruik van informatie;
- juridisering van civiel-maatschappelijke processen;
- verlies van vertrouwen.

Slotbeschouwing Hoofdstuk 11

Door transparantie, verantwoording en audit structureel te verankeren, borgt CIV-CARE een governance-praktijk waarin bevoegdheden zichtbaar, controleerbaar en corrigeerbaar zijn. Dit hoofdstuk maakt duidelijk dat CIV-CARE geen gesloten systeem is, maar een **open, toetsbaar en lerend ecosysteem**, waarin waarden, rollen en autorisaties voortdurend in samenhang worden bewaakt.

Hoofdstuk 12 – Wijziging, vaststelling en slotbepalingen

12.1 Vaststelling van het Governance-handboek

1. Dit Governance-handboek CIV-CARE wordt vastgesteld door het **bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden**.
 2. Vaststelling geschiedt bij formeel bestuursbesluit en omvat:
 - a. de inhoudelijke goedkeuring van het handboek en de bijbehorende bijlagen;
 - b. de vaststelling van de bindende werking binnen het CIV-CARE-ecosysteem;
 - c. de vastlegging van de datum van inwerkingtreding.
 3. Met vaststelling verkrijgt dit handboek **interne normatieve werking** en vormt het het leidende governance-kader voor alle rollen, batches en processen binnen CIV-CARE.
-

12.2 Wijziging van het Governance-handboek

1. Wijzigingen van dit Governance-handboek en de daaraan verbonden reglementen en bijlagen kunnen uitsluitend plaatsvinden overeenkomstig het **Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE**, opgenomen als bijlage bij dit handboek.
 2. Dit houdt in dat elke wijziging minimaal vereist:
 - a. een gemotiveerd wijzigingsvoorstel;
 - b. **advies van de Waardencommissie**, met expliciete toetsing aan kernwaarden, rolzuiverheid en machtsbegrenzing;
 - c. formele vaststelling door het bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden.
 3. Stilzwijgende, informele of praktijkgebaseerde aanpassingen hebben **geen rechtsgeldige werking** binnen CIV-CARE.
-

12.3 Versiebeheer en kenbaarheid

1. Voor alle onderdelen van het Governance-handboek geldt een **formeel versiebeheer**, zoals nader uitgewerkt in het Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE.
 2. Elke vastgestelde wijziging wordt:
 - a. voorzien van een versienummer en datum;
 - b. vastgelegd in een versielog;
 - c. kenbaar gemaakt aan rolhouders, deelnemers en relevante partners.
 3. Eerdere versies blijven raadpleegbaar ter borging van transparantie en verantwoording.
-

12.4 Publicatie en binding

1. Dit Governance-handboek en de geldende bijlagen worden op een passende en toegankelijke wijze gepubliceerd, met inachtneming van privacy- en vertrouwelijkheidsbelangen.
 2. Door deelname aan CIV-CARE verklaren betrokkenen zich bekend en akkoord met:
 - a. de inhoud van dit Governance-handboek;
 - b. het Rollenreglement CIV-CARE;
 - c. het CIV-CARE – Formeel Rollenreglement;
 - d. de Rechten- en Batchesmatrix per Rol (Bijlage I);
 - e. de Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel) (Bijlage II);
 - f. het Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE.
-

12.5 Onvoorziene gevallen

1. In gevallen waarin dit Governance-handboek of de bijbehorende bijlagen niet voorzien, beslist de **Waardencommissie**.
 2. De Waardencommissie handelt daarbij:
 - a. binnen de kernwaarden zoals vastgelegd in Hoofdstuk 2;
 - b. met inachtneming van rol- en batchafbakening;
 - c. conform de uitgangspunten van het Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE.
 3. Besluiten in onvoorziene gevallen zijn:
 - a. gemotiveerd;
 - b. tijdelijk van aard;
 - c. vastgelegd en geëvalueerd, en leiden niet automatisch tot structurele normwijziging.
-

12.6 Verhouding tot bijlagen en reglementen

1. De volgende documenten maken een **onlosmakelijk en bindend onderdeel** uit van dit Governance-handboek:
 - o Rollenreglement CIV-CARE;
 - o CIV-CARE – Formeel Rollenreglement;
 - o Bijlage I – Rechten- en Batchesmatrix per Rol;
 - o Bijlage II – Rechtenmatrix per Batch (inverse tabel);
 - o Bijlage – **Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE**.
2. In geval van onderlinge tegenstrijdigheid geldt de volgende hiërarchie:
 1. dit Governance-handboek;
 2. Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE (procedureel);
 3. Formeel Rollenreglement CIV-CARE;

4. Rollenreglement CIV-CARE;
 5. bijlagen.
-

12.7 Slotbepalingen

1. Dit Governance-handboek treedt in werking op de datum van vaststelling door het bestuur en vervangt eerdere informele of niet-geformaliseerde governance-afspraken binnen CIV-CARE.
 2. Dit handboek kan niet worden aangemerkt als:
 - a. zorgovereenkomst;
 - b. bestuursbesluit in de zin van de Awb;
 - c. arbeidsovereenkomst;
 - d. of juridische maatregel met externe rechtsgevolgen.
 3. Dit hoofdstuk waarborgt dat ontwikkeling, wijziging en toepassing van governance-kaders binnen CIV-CARE steeds plaatsvindt binnen een **transparant, controleerbaar en waardengedreven systeem**.
-

Slotbeschouwing Hoofdstuk 12

Met deze slotbepalingen wordt vastgelegd dat CIV-CARE zich kan ontwikkelen zonder verlies van rechtszekerheid, rolzuiverheid of maatschappelijke legitimiteit. Door expliciete koppeling aan het Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE is geborgd dat governance geen ad-hoc product is, maar een zorgvuldig beheerd en toetsbaar kader.

Slotopmerking

Dit Governance-handboek borgt dat CIV-CARE functioneert als een **waardengedreven, federatief en juridisch zorgvuldig ingericht ecosysteem**, waarin menselijke waardigheid, relationeel herstel en maatschappelijke legitimiteit centraal staan. Door een expliciete scheiding van rollen, tijdelijke en controleerbare bevoegdheden en transparante autorisatie via batches, wordt structureel voorkomen dat machtsconcentratie, rolvermenging of informele besluitvorming ontstaat.

CIV-CARE positioneert zich daarmee nadrukkelijk **aanvullend op bestaande publieke, juridische en zorgstructuren**, zonder deze te vervangen of te doorkruisen. Het handboek biedt een samenhangend en toetsbaar kader waarbinnen betrokkenen met vertrouwen kunnen samenwerken, waarbij zeggenschap, verantwoordelijkheid en toezicht op een evenwichtige en controleerbare wijze zijn georganiseerd.

Bijlage I.

Publieke rolbeschrijvingen binnen CIV-CARE

1. Voor wie zijn deze rollen bedoeld?

Binnen CIV-CARE werken mensen samen vanuit verschillende rollen. Die rollen bepalen **wat iemand wel en niet doet** binnen het platform. Dit is belangrijk om vertrouwen te waarborgen en te voorkomen dat iemand tegelijk beoordeelt, begeleidt en beslist.

Rollen zijn **tijdelijk, niet hiërarchisch** en **geen persoonlijke titels**. Ze bestaan alleen binnen CIV-CARE en geven geen formele bevoegdheden buiten het platform.

2. Rolbeschrijvingen per doelgroep

Voor deelnemers (ouders, jongeren, betrokkenen)

Deelnemer / Geïnterviewde

- Je neemt deel aan een gesprek of traject om jouw verhaal, ervaring en waarden zichtbaar te maken.
- Je wordt **niet beoordeeld** zoals in een juridische of zorgprocedure.
- Jij houdt zeggenschap over jouw deelname en gegevens.

Wat deze rol niet is

- Geen beslissing over jouw situatie
- Geen diagnose, maatregel of oordeel

Voorbeeld

Een ouder deelt zijn ervaring met jeugdzorg in een interview. Dit leidt tot reflectie en erkenning, maar **niet** tot een rapport richting de gemeente of GI.

Voor professionals en begeleiders

Interviewer

- Voert zorgvuldige, open gesprekken.
- Luistert en verdiept, maar trekt geen conclusies.

- Is neutraal en niet betrokken bij beoordeling of herstel.

Voorbeeld

Een interviewer stelt verdiepende vragen over morele dilemma's, maar heeft **geen invloed** op eventuele latere toetsing.

Herstelbegeleider

- Ondersteunt gesprekken gericht op herstel, erkenning en relatie.
- Geen therapeut, geen behandelaar.
- Werkt zonder oordeel of rapportageplicht.

Voorbeeld

Een herstelbegeleider begeleidt een gesprek tussen een ouder en een professional, maar kan **geen advies geven aan instanties**.

**Voor toetsende en toezichhoudende betrokkenen****Toetser (Herfstcertificering)**

- Kijkt of handelen past binnen waarden als integriteit en menselijkheid.
- Geeft **geen sancties**, geen juridische oordelen.
- Toetsing is maatschappelijk en moreel, niet disciplinair.

Voorbeeld

Een toetser beoordeelt of een professional zorgvuldig heeft gehandeld, zonder dit te koppelen aan tuchtrecht of beroepsregistratie.

Lid Waardencommissie

- Bewaakt ethiek, rolzuiverheid en escalatie.
- Treedt op bij twijfel of conflict.
- Heeft **geen uitvoerende rol** in individuele trajecten.

Voorbeeld

De Waardencommissie beslist dat iemand niet tegelijk toetser en herstelbegeleider mag zijn in één dossier.

**Voor netwerk- en samenwerkingspartners****Netwerkverbinder**

- Helpt mensen en initiatieven met elkaar in contact te brengen.

- Doet dit alleen met toestemming.
- Neemt geen beslissingen en geeft geen oordelen.

Voorbeeld


Een netwerkverbinder brengt een ouder in contact met een lotgenoteninitiatief, maar **neemt geen positie in** richting zorginstellingen.

Co-creator / Beleidsbijdrager

- Denkt mee over visie, beleid en kaders van CIV-CARE.
- Werkt niet met individuele dossiers.
- Heeft geen invloed op toetsing of herstel.

Voorbeeld

Een co-creator helpt bij het schrijven van een governance-document, maar kan **niet meebeslissen** over individuele trajecten.

 **Bijrollen (ondersteunend)****Reflectiepartner**

- Denkt mee, stelt vragen, spiegelt.
- Heeft geen beslissingsmacht.

Ervaringsdeskundige

- Deelt ervaring om context te geven.
- Wordt niet ingezet om te beoordelen.

Observator / Gast

- Kijkt mee om te leren.
 - Heeft alleen leesrechten.
-

3. Waarom deze rolverdeling belangrijk is (praktijklogica)

◆ Casus 1 – Voorkomen van rolvermenging

Een professional wil zowel een ouder begeleiden als diens handelen beoordelen.

➔ **Niet toegestaan:** herstel en toetsing zijn gescheiden rollen.

◆ Casus 2 – Bescherming van deelnemers

Een deelnemer vraagt of CIV-CARE kan “ingrijpen” bij een instantie.

➔ **Niet mogelijk:** CIV-CARE neemt geen besluiten met rechtsgevolg.

◆ **Casus 3 – Vertrouwen in herstel**

Een ouder durft alleen te spreken als het gesprek niet wordt gebruikt voor beoordeling.

➔ **Geborgd:** herstelbegeleider heeft geen toetsingsbevoegdheid.

◆ **Casus 4 – Transparantie voor gemeenten**

Een gemeente vraagt wie waarover beslist.

➔ **Inzichtig:** rollen, batches en rechten zijn vooraf vastgelegd en controleerbaar.

4. Samenvattend

- Rollen binnen CIV-CARE zijn **beschermende structuren**, geen machtstitels.
- Niemand kan tegelijk begeleiden, toetsen en beslissen.
- Iedereen weet vooraf:
 - vanuit welke rol iemand spreekt;
 - wat die rol wel en niet mag doen.

Zo draagt CIV-CARE bij aan **vertrouwen, veiligheid en menselijke waardigheid**, zonder juridische of zorginhoudelijke verwarring.

Bijlage II

Escalatie- en besluitvormingschema Waardencommissie CIV-CARE

1. Doel en reikwijdte

Dit schema regelt de wijze waarop ethische vraagstukken, rolconflicten, batchconflicten en governance-incidenten binnen CIV-CARE worden:

- gesignaleerd;
- geëscaleerd;
- beoordeeld;
- en besloten.

Het schema waarborgt:

- zorgvuldigheid (hoor en wederhoor);
- proportionaliteit;
- transparantie;
- en juridische begrenzing van bevoegdheden.

2. Soorten escalaties

Een escalatie kan betrekking hebben op één of meer van de volgende categorieën:

1. **Rolconflict**
(bijv. combinatie toetser ↔ herstelbegeleider in één traject)
2. **Batchconflict**
(bijv. onverenigbare of onterecht toegekende batches)
3. **Integriteitsvraagstuk**
(bijv. belangenverstrengeling, informele machtsuitoefening)
4. **Waardenconflict**
(bijv. spanning tussen zorgvuldigheid en snelheid)
5. **Governance-incident**
(bijv. handelen buiten matrix of reglement)

3. Escalatie routes (wie kan escaleren)

Een escalatie kan worden ingediend door:

- een **deelnemer**;

- een **rolhouder** (interviewer, toetsers, herstelbegeleider, etc.);
- het **bestuur**;
- de **privacycommissie**;
- een **federatieve partner**;
- of door de **Waardencommissie zelf** (ambtshalve).

Escalaties worden schriftelijk vastgelegd.

4. Escalatiefasen en besluitvorming

Fase 1 – Signalering en intake

Stap 1.1 – Ontvangst

- Escalatie wordt geregistreerd.
- Vastgesteld wordt:
 - aard van het vraagstuk;
 - betrokken rollen en batches;
 - urgentie (laag / middel / hoog).

Stap 1.2 – Voorlopige toets

- Is de Waardencommissie bevoegd?
- Betreft het een governance-kwestie (niet juridisch, niet klinisch)?

→ Indien **nee**: doorverwijzing met motivatie.

→ Indien **ja**: doorgang naar fase 2.

Fase 2 – Tijdelijke waarborging (indien nodig)

Indien sprake is van:

- mogelijk rolconflict;
- privacy-risico;
- dreigende schade;

kan de Waardencommissie **voorlopige maatregelen** treffen, zoals:

- tijdelijke opschorting van een rol;
- tijdelijke blokkering van een batch;
- beperking van toegang tot dossiers.

Deze maatregelen zijn:

- tijdelijk;

- proportioneel;
 - gemotiveerd vastgelegd.
-

Fase 3 – Inhoudelijke beoordeling

Stap 3.1 – Informatie-inwinning

- Raadpleging van:
 - Rollenreglement;
 - Formeel Rollenreglement;
 - Bijlage I (per rol);
 - Bijlage II (per batch);
 - relevante passages uit Governance-handboek.
- Eventueel: hoor en wederhoor.

Stap 3.2 – Normatieve toets

De Waardencommissie toetst aan:

- kernwaarden CIV-CARE;
- rolzuiverheid;
- batch-verenigbaarheid;
- proportionaliteit.

Er wordt **niet** getoetst aan:

- zorginhoud;
 - juridische procedures;
 - schuld of aansprakelijkheid.
-

Fase 4 – Besluitvorming

De Waardencommissie neemt een **gemotiveerd besluit**, bestaande uit:

1. **Feitelijke vaststelling**
2. **Normatieve duiding**
3. **Besluit** (één of meer van onderstaande):

Mogelijke besluiten

- handhaving rol/batch;
- herbevestiging onder voorwaarden;
- tijdelijke opschorting;

- herroeping rol of batch;
- aanbeveling tot structurele aanpassing.

Besluiten zijn:

- bindend binnen CIV-CARE;
 - niet publiekrechtelijk;
 - niet disciplinair.
-

Fase 5 – Vastlegging en communicatie

Stap 5.1 – Vastlegging

- Besluit wordt schriftelijk vastgelegd.
- Herleidbaar naar reglement en matrices.
- Vastgelegd in governance-dossier (SSI-compatibel).

Stap 5.2 – Communicatie

- Betrokkenen ontvangen:
 - besluit;
 - motivatie;
 - eventuele voorwaarden of termijn.
-

Fase 6 – Evaluatie en opvolging

- Tijdelijke maatregelen worden geëvalueerd.
 - Indien structureel:
 - advies aan bestuur;
 - mogelijke wijziging van reglement of matrix.
 - Evaluatie wordt gedocumenteerd.
-

5. Relatie tot andere governance-organen

- **Bestuur**
Ontvangt adviezen, maar grijpt niet inhoudelijk in lopende beoordelingen.
 - **Privacycommissie**
Wordt betrokken bij privacy-impact of dataminimalisatie.
 - **Operationele rollen**
Zijn gebonden aan besluiten van de Waardencommissie.
-

6. Rechtspositionele begrenzing

- Besluiten van de Waardencommissie:
 - zijn geen besluiten in de zin van de Awb;
 - hebben geen externe rechtsgevolgen;
 - laten formele rechtsmiddelen onverlet.

CIV-CARE blijft hiermee:

- geen bestuursorgaan;
- geen toezichthouder;
- geen zorginstantie.

7. Samenvattend schema (compact)

Signaal →

Intake →

(zo nodig) tijdelijke maatregel →

Inhoudelijke beoordeling →

Gemotiveerd besluit →

Vastlegging →

Evaluatie

Slotbepaling

Dit escalatie- en besluitvormingsschema vormt een integraal onderdeel van het Governance-handboek CIV-CARE en is bindend voor alle rollen en batches. Het schema waarborgt dat moreel toezicht binnen CIV-CARE niet ad hoc of persoonsafhankelijk plaatsvindt, maar volgens een vaste, transparante en juridisch begrensde procedure.

Bijlage III

Bijlage III

Wijzigings- en Versiebeheerprotocol CIV-CARE

Community Integrated Value-Care (CIV-CARE)
Stichting De Kamer van Sociale Waarden

Artikel 1 – Doel en reikwijdte

1. Dit protocol regelt de wijze waarop wijzigingen in:
 - o het Governance-handboek CIV-CARE;
 - o het Rollenreglement CIV-CARE;
 - o het CIV-CARE – Formeel Rollenreglement;
 - o Bijlage I (Rechten- en Batchesmatrix per Rol);
 - o Bijlage II (Rechtenmatrix per Batch, inverse tabel);tot stand komen, worden vastgesteld, geversioneerend en gepubliceerd.
2. Het protocol beoogt:
 - a. rechtszekerheid en voorspelbaarheid;
 - b. bescherming tegen informele of impliciete normwijzigingen;
 - c. transparantie richting deelnemers, partners en subsidieverstrekkers.

Artikel 2 – Uitgangspunten

1. Geen wijziging is geldig zonder:
 - a. expliciete vaststelling;
 - b. traceerbare versie;
 - c. kenbare publicatie.
 2. Wijzigingen mogen:
 - a. geen afbreuk doen aan kernwaarden (Hoofdstuk 2);
 - b. geen rolvermenging of machtsconcentratie introduceren;
 - c. geen juridische statusverschuiving veroorzaken.
 3. Informele afspraken, praktijkgebruik of technische aanpassingen **kunnen nooit** leiden tot stilzwijgende wijziging van governance-normen.
-

Artikel 3 – Soorten wijzigingen

Binnen CIV-CARE wordt onderscheid gemaakt tussen:

3.1 Redactionele wijzigingen

- Taalkundige verduidelijkingen;
- Structuur- of nummeringswijzigingen;
- Geen inhoudelijke gevolgen voor rollen, batches of bevoegdheden.

3.2 Inhoudelijke wijzigingen

- Aanpassing van rollen, batches of rechten;
- Wijziging van procedures, escalatiemechanismen of toezicht;
- Toevoeging of schrapping van bepalingen.

3.3 Structurele wijzigingen

- Wijzigingen met impact op:
 - governance-architectuur;
 - federatief model;
 - externe positionering richting gemeenten of fondsen.

Artikel 4 – Initiatief tot wijziging

1. Een wijzigingsvoorstel kan worden ingediend door:
 - a. het bestuur;
 - b. de Waardencommissie;
 - c. de privacycommissie;
 - d. een federatieve partner (gemotiveerd);
 - e. een interne audit of evaluatie.
2. Elk wijzigingsvoorstel bevat minimaal:
 - a. omschrijving van de voorgestelde wijziging;
 - b. reden en doel;
 - c. betrokken documenten;
 - d. inschatting van impact op rollen, batches en privacy.

Artikel 5 – Advies Waardencommissie

1. Elk **inhoudelijk of structureel wijzigingsvoorstel** wordt voorgelegd aan de Waardencommissie.
2. De Waardencommissie beoordeelt:
 - a. consistentie met kernwaarden;
 - b. gevolgen voor rolzuiverheid;
 - c. risico op machtsconcentratie;
 - d. samenhang met bestaande matrices.

3. Het advies is:
 - schriftelijk;
 - gemotiveerd;
 - toegevoegd aan het besluitvormingsdossier.

Artikel 6 – Vaststelling door het bestuur

1. Wijzigingen worden uitsluitend vastgesteld door het bestuur van Stichting De Kamer van Sociale Waarden.
2. Vaststelling geschiedt bij formeel bestuursbesluit, waarin is opgenomen:
 - a. aard van de wijziging;
 - b. vastgestelde versie;
 - c. ingangsdatum;
 - d. eventuele overgangsmaatregelen.
3. Zonder bestuursbesluit heeft een wijziging **geen normatieve werking**.

Artikel 7 – Versiebeheer

7.1 Versienummering

CIV-CARE hanteert het volgende versiebeheer:

- **v1.0** – initiële vaststelling
- **v1.1 / v1.2** – redactionele of beperkte inhoudelijke wijziging
- **v2.0** – structurele herziening

7.2 Versielog

Bij elk document wordt een versielog bijgehouden met:

- versienummer;
- datum;
- aard van de wijziging;
- besluitvormend orgaan.

Artikel 8 – Publicatie en kenbaarheid

1. Vastgestelde wijzigingen worden:
 - a. gepubliceerd via de aangewezen CIV-CARE-kanalen;
 - b. kenbaar gemaakt aan rolhouders en partners;
 - c. gearchiveerd in eerdere versies.
2. Publicatie vindt plaats met inachtneming van:
 - privacybescherming;
 - vertrouwelijkheid van operationele details;

- begrijpelijkheid voor niet-juridische lezers.

Artikel 9 – Overgangsrecht

1. Indien een wijziging gevolgen heeft voor bestaande rollen of batches:
 - a. worden betrokkenen actief geïnformeerd;
 - b. geldt een redelijke overgangstermijn;
 - c. worden bestaande rechten niet abrupt ingetrokken, tenzij noodzakelijk.
2. Overgangsmaatregelen worden expliciet opgenomen in het bestuursbesluit.

Artikel 10 – Onvoorziene situaties

1. In situaties waarin dit protocol niet voorziet, beslist de Waardencommissie tijdelijk.
2. Tijdelijke besluiten:
 - worden vastgelegd;
 - hebben geen structureel karakter;
 - worden geëvalueerd en, indien nodig, omgezet in formele wijziging.

Artikel 11 – Slotbepalingen

1. Dit Wijzigings- en Versiebeheerprotocol maakt integraal onderdeel uit van het Governance-handboek CIV-CARE.
2. Afwijking van dit protocol is niet toegestaan.
3. Dit protocol treedt in werking op de datum van vaststelling door het bestuur.

Slotopmerking

Met dit protocol borgt CIV-CARE dat governance geen statisch document is, maar ook geen willekeurig of persoonsafhankelijk instrument. Ontwikkeling is mogelijk, maar uitsluitend binnen een transparant, controleerbaar en juridisch zorgvuldig wijzigingsproces.