

ALGEMEEN REGLEMENT KWALITEITSVISITATIE NEDERLANDSE VERENIGING VOOR REUMATOLOGIE

Augustus 2014

INHOUD

- I ALGEMENE BEPALINGEN
- II VISITATIECOMMISSIE AD HOC
- III PLENAIRE VISITATIECOMMISSIE
- IV VISITATIE
- V FINANCIEN
- VI AANSPRAKELIJKHEID
 - Addendum
 - Tijdschema

I. ALGEMENE BEPALINGEN

Visitatie

Een *intercollegiale* doorlichting op *locatie* waarbij de omstandigheden waaronder en de manier waarop collegae het beroep uitoefenen worden beoordeeld op basis van door de Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR) vastgestelde “*Kwaliteitsnormen Praktijkvoering Reumatologie*”, de “*Waarderingsystematiek voor kwaliteitsvisitaties Reumatologie*” en met het meest recente visitatiemodel. Deelname is een voorwaarde voor de herregistratie.

Visitatiecommissie ad hoc

Een voor iedere visitatie afzonderlijk te formeren commissie van ten minste twee visitatoren die de visitatie verrichten.

Plenaire Visitatiecommissie

De Werkgroep Kwaliteitsvisitaties Reumatologie is de commissie van visitatoren, die door het bestuur van de NVR als zodanig zijn benoemd voor de kwaliteitsvisitaties. De leden van deze werkgroep vormen de plenaire visitatiecommissie.

Visitatierapport

De over de visitatie opgestelde rapportage.

Hervisitatie

Als een visitatiecommissie voorwaarden stelt en/of zwaarwegende adviezen geeft aan de gevisiteerde vakgroep en zij constateert onvoldoende verbeteringen in de voortgangsrapportage, kan zij besluiten om tot hervisitatie over te gaan. Deze hervisitatie wordt uitgevoerd door een andere visitatiecommissie ad hoc.

Indien een hervisitatie noodzakelijk is kan deze ook beperkt zijn, namelijk gericht op de betreffende tekortkomingen, maar laat de mogelijkheid voor de visitatiecommissie ad hoc open om ook aan andere aspecten aandacht te besteden.

Disfunctioneren

Indien er sprake is van (ernstige) problemen in het functioneren van één of meerdere collegae, dan adviseert de plenaire visitatiecommissie van de NVR, nadat deze de leden van de visitatiecommissie ad hoc heeft gehoord, aan de vakgroep om het protocol “disfunctionerende collega” van het ziekenhuis in werking te laten stellen.

Vertrouwenscommissie

Een door het bestuur van de NVR ingestelde commissie die -indien nodig- bemiddelt bij conflicten tussen de te visiteren/gevisiteerde vakgroep en de plenaire visitatiecommissie. Ook het bestuur van de NVR kan deze rol vervullen.

II. VISITATIECOMMISSIE AD HOC

1. De leden van de visitatiecommissie ad hoc worden aangewezen door de plenaire visitatiecommissie
2. In de visitatiecommissie ad hoc heeft minimaal één lid van de plenaire visitatiecommissie zitting, die zelf tenminste 5 jaar praktijk uitoefent, dan wel dat tot voor drie jaar geleden heeft gedaan en die ervaring heeft met visiteren.
3. Desgewenst kan een deskundige die op het beoordelen van andere dan de puur medisch-inhoudelijke competenties geschoold en getraind is aan de visitatiecommissie ad hoc worden

toegevoegd

4. In de visitatiecommissie ad hoc kunnen geen visitatoren zitting hebben die werkzaam zijn in dezelfde regio dan wel op enigerlei wijze betrokken zijn bij de te visiteren collegae.
5. De te visiteren collegae kunnen tegen één of meer visitatoren van de visitatiecommissie ad hoc bezwaar maken bij de secretaris van de Werkgroep Kwaliteitsvisitatie (adres Bureau van de NVR). Indien de plenaire visitatiecommissie het bezwaar gegrond acht wordt (worden) de betreffende visitor(en) vervangen. Indien geen overeenstemming wordt bereikt, beslist het bestuur of de vertrouwenscommissie van de NVR.
6. Bovenstaande kan tot gevolg hebben dat de visitatie op een latere dan de oorspronkelijke datum zal plaatsvinden.

III. PLENAIRE VISITATIECOMMISSIE

1. De plenaire visitatiecommissie bestaat uit ten minste vijf reumatologen, die door het bestuur van de NVR voor een periode van drie jaar worden benoemd, met de mogelijkheid voor een tweede termijn voor drie jaar. De voorzitter van de plenaire visitatiecommissie wordt door het bestuur van de NVR benoemd uit de leden van de plenaire visitatiecommissie, op voordracht van de leden van de plenaire visitatiecommissie.
2. Een AIOS vanuit de juniorvereniging kan deel uitmaken van de plenaire visitatiecommissie.
3. Bij het bestuur van de NVR kan op verzoek van de plenaire visitatiecommissie na een periode van zes zittingsjaren, eenmaal verlenging voor één of meer leden aangevraagd worden voor nogmaals een periode van drie jaar, om de continuïteit van de commissie te waarborgen.
4. De leden van de plenaire visitatiecommissie:
 - zijn lid van de NVR
 - staan tenminste vijf jaar geregistreerd als specialist en zijn tijdens de zittingsperiode eveneens in het bezit van een registratie
 - hebben / zullen de door de NVR aangeboden visitatietraining doorlopen
 - zijn bereid drie visitaties per jaar uit te voeren
 - hebben buiten visitatieverband te allen tijde zwijgplicht
5. De leden van de plenaire visitatiecommissie mogen geen:
 - lid zijn van het CGS voor erkenning en registratie van medische specialisten
 - vertegenwoordiger zijn in de RGS of zitting hebben in de Commissie van Uitvoering van de RGS
 - lid zijn van de Commissie van Beroep Medische Specialisten
 - lid zijn van de Raad van Beroep (KNMG)
 - voorzitter zijn van het Hoofdbestuur of het bestuur van één van de Beroepsverenigingen binnen de KNMG
 - lid zijn van de vertrouwenscommissie
6. De voorzitter van de plenaire visitatiecommissie legt verantwoording over de werkzaamheden van de commissie af aan het bestuur van de NVR.

IV. VISITATIE

1. Visitatie vindt tenminste één keer in de vijf jaar plaats. Alleen in zwaarwegende omstandigheden kan van de termijn van vijf jaar worden afgezien. Collegae kunnen te allen tijde zelf een vervroegde visitatie aanvragen bij de secretaris/voorzitter van de plenaire visitatiecommissie of bij de secretaris van het bestuur van de NVR. Als de situatie dat vraagt, kan de commissie kwaliteitsvisitatie besluiten dat hervisitatie op korte termijn gewenst is.
2. Tijdig vóór een visitatie (tenminste zes maanden) wordt door het bureau van de NVR aan de betreffende te visiteren reumatologen een bericht verzonden met de mededeling wanneer de visitatie plaatsvindt.
3. De te visiteren reumatologen doen een voorstel voor het programma van de visitatie passend

binnen de programma-opzet van de NVR. Alle in te vullen vragenlijsten en instrumenten zijn digitaal beschikbaar (website NVR en ADAS).

4. De ingevulde vragenlijsten, instrumenten en verbeterplannen én het definitieve programma van de visitatie zijn uiterlijk vier weken voor de visitatie beschikbaar voor de visitatiecommissie ad hoc.
5. Bij onvoldoende aangeleverde informatie of als meer dan 20% van de te visiteren specialisten afwezig is, kan een visitatie worden uitgesteld naar een voor de visitatiecommissie ad hoc geschikte andere datum.
6. De visitatiecommissie ad hoc zal in het kader van de visitatie en uitgaande van de *Kwaliteitsnormen Praktijkvoering Reumatologie* en de *Waarderingsystematiek voor Kwaliteitsvisitaties Reumatologie*, alsmede aan de hand van de ingevulde vragenlijsten, instrumenten en verbeterplannen in ieder geval een gesprek hebben met:
 - alle reumatologen van de betreffende vakgroep
 - een vertegenwoordiger van of namens de Raad van Bestuur
 - een vertegenwoordiger van de medische staf of van het stafbestuur (niet zijnde iemand van hetzelfde specialisme)

Indien mogelijk zal vóór de visitatiedag informatie worden ingewonnen

7. Eventueel vindt er ook een gesprek plaats met:
 - een vertegenwoordiger van het specialisme inwendige geneeskunde en orthopedie
 - een vertegenwoordiging van a(n)ios, verpleegkundig specialisten/physician assistants indien zij betrokken zijn bij de praktijkuitvoering van de specialisten
 - een vertegenwoordiger van de huisartsen
 - klachtenfunctionaris
 - een vertegenwoordiging van de verpleegkundigen van de klinische afdeling en van de dagbehandelingsafdeling
 - een vertegenwoordiger van de paramedische medewerkers
 - een vertegenwoordiger van de verpleegkundig reumaconsulenten
 - een vertegenwoordiger van de medewerkers op de polikliniek

Indien mogelijk zal vóór de visitatiedag informatie worden ingewonnen

8. Onder verantwoordelijkheid van de voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc wordt het dagprogramma vastgesteld.
9. Indien de vakgroep praktijk voert binnen meerdere organisaties dan dienen de specialisten tevens vragen te beantwoorden voor de praktijkvoering in die andere organisaties, waar met 0.6 fte of meer reumatoloog gewerkt wordt. Indien de vakgroep afzonderlijke visitaties wenst voor de praktijkvoering binnen verschillende organisaties, dan wordt dit afzonderlijk gepland door de secretaris van de werkgroep.
10. Tijdens de visitatie bespreekt de voorzitter de voorlopige conclusies en adviezen met de gevisiteerden. Eén van de leden van de visitatiecommissie ad hoc legt de bevindingen, aanbevelingen en adviezen van de gehouden visitatie binnen vier weken vast in een conceptrapport, dat ter beoordeling wordt voorgelegd aan de andere leden/het andere lid van de visitatiecommissie ad hoc. In onderling overleg wordt het rapport desgewenst aangepast.
11. Het concept visitatierapport wordt naar de gevisiteerde vakgroep gestuurd met een begeleidend schrijven en het verzoek het te beoordelen op feitelijke onjuistheden. Indien binnen twee weken geen commentaar wordt ontvangen, wordt ervan uitgegaan dat het rapport een goede weergave is van de feiten en het besprokene.
12. Het eventuele commentaar van de gevisiteerde vakgroep en andere gesprekspartners wordt desgewenst verwerkt en meegenomen in de plenaire bespreking.
13. De plenaire visitatiecommissie bespreekt het opgestelde conceptvisitatierapport, waarna de voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc het rapport eventueel aanpast.
14. In het visitatierapport kan naast een algemene indruk en positieve punten ook het volgende worden opgenomen:
 - *Aanbevelingen*. Indien de praktijkvoering op één of meer onderdelen kan worden verbeterd. Aanbevelingen dienen in principe *binnen maximaal vijf jaar* te zijn uitgevoerd .

- *Zwaarwegend adviezen*. Indien ten aanzien van één of meer onderdelen tekortkomingen zijn geconstateerd die weliswaar voor het moment acceptabel zijn, maar die in de naaste toekomst zouden moeten worden verbeterd. Zwaarwegende adviezen dienen *binnen maximaal twee jaar* te zijn uitgevoerd
 - *Voorwaarden*. Indien ten aanzien van essentiële onderdelen bepaalde ernstige tekortkomingen zijn geconstateerd. Voorwaarden dienen *binnen maximaal zes maanden* te zijn opgeheven
15. Het definitieve visitatierapport wordt naar de gevisiteerde vakgroep gestuurd. Het rapport wordt ook naar de Raad van Bestuur en het Bestuur Medische Staf van de instelling van de gevisiteerde vakgroep gestuurd.
 16. De visitatiecommissie ad hoc/de plenaire visitatiecommissie kan voor een goede uitvoering van de adviezen desgewenst verwijzen naar beschrijvingen van goede praktijkvoorbeelden.
 17. Binnen maximaal één jaar na het ontvangen van het definitieve rapport stuurt de vakgroep een (voortgangs)rapportage naar de plenaire visitatiecommissie van de NVR (wordt vermeldt in aanbiedingsbrief).
 18. Indien er in het visitatierapport sprake is van *voorwaarden* dan stuurt de vakgroep een voortgangsrapportage binnen maximaal 6 maanden naar de plenaire visitatiecommissie. Alle voorwaarden dienen dan ook te zijn opgeheven.
 19. De voortgangsrapportage wordt onder verantwoordelijkheid van de voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc beoordeeld. Hij doet kort verslag aan de plenaire visitatiecommissie.
 20. Indien de gevisiteerde specialisten het niet eens zijn met het visitatierapport, en zij ook bij het conceptrapport bezwaren hebben gemaakt, kunnen zij binnen één maand na ontvangst van het definitieve visitatierapport hun bezwaren schriftelijk kenbaar maken aan de secretaris van de plenaire visitatiecommissie, waarna desgewenst een zienswijzegesprek volgt.
 21. Als de bezwaren niet kunnen worden weggenomen kan de vakgroep zich schriftelijk wenden tot het bestuur van de NVR (met het verzoek om een gesprek teneinde te bezien of bezien of het visitatierapport op zorgvuldige wijze tot stand is gekomen). In dat geval stelt het bestuur een vertrouwenscommissie ad hoc in en zal het visitatierapport aan de vertrouwenscommissie ter hand worden gesteld.
Het oordeel van de vertrouwenscommissie is bindend.
 22. Als blijkt dat een vakgroep de voorwaarden niet binnen de gestelde termijn heeft opgelost en de Raad van Bestuur en het Stafbestuur ook onvoldoende moeite doen of niet in staat zijn om de adviezen uit te voeren en de patiëntenzorg (nog steeds) in het gedrang is, dan zal, eventueel na (diverse) herbezoek(en), door het bestuur van de vereniging een melding worden gedaan bij de Inspectie.
 23. Als het bestuur van de NVR een melding gaat doen bij de Inspectie Volksgezondheid zal het eerst zowel de vakgroep, als de Raad van Bestuur en het Bestuur Medische Staf van de instelling van de gevisiteerde vakgroep hierover inlichten.

V. FINANCIËN

1. De reumatologen die gevisiteerd worden zijn voor de visitatie geen kosten verschuldigd, indien zij lid zijn van de NVR en zolang de financiering gewaarborgd is vanuit de Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS). Aan reumatologen, die geen lid zijn van de NVR, worden kosten in rekening gebracht.
2. De leden van de visitatiecommissie ad hoc ontvangen vacatiegelden voor de uitvoering van de bezoeken via de Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS).

VI. AANSPRAKELIJKHEID

1. De leden van de visitatiecommissie ad hoc zullen hun taak naar eer en geweten en naar beste kunnen uitvoeren. Zij sluiten evenwel iedere aansprakelijkheid uit.

Addendum

Taakverdeling binnen de plenaire visitatiecommissie

Voorzitter:

- leidt vergaderingen van de plenaire visitatiecommissie
- vertegenwoordigt de plenaire visitatiecommissie in andere gremia
- visiteert
- maakt visitatierapport van de visitaties waar hij/zij optreedt als secretaris ad hoc
- indien hij/zij optreedt als voorzitter ad hoc leidt hij/zij de visitatie op locatie en zorgt voor adequate voorbespreking

Secretaris:

- maakt jaarverslag
- verzorgt correspondentie
- is aanspreekpunt voor het Bureau van de NVR voor de praktische gang van zaken rond visitaties
- visiteert

Vice-voorzitter :

- vervangt zo nodig de voorzitter
- visiteert
- maakt visitatierapport van de visitaties waar hij/zij optreedt als secretaris ad hoc
- indien hij/zij optreedt als voorzitter ad hoc leidt hij/zij de visitatie op locatie en zorgt voor adequate voorbespreking

Leden:

- visiteren en bespreken de visitatierapporten in de plenaire visitatiecommissie
- leden die als voorzitter van een visitatiecommissie ad hoc optreden, leiden de visitatie op de locatie en zorgen voor een (telefonische) voorbespreking.
- leden die als secretaris van een visitatiecommissie ad hoc optreden, maken het visitatierapport en zorgen, samen met het secretariaat, voor de bewaking van het tijdsplan.

Het Bureau van de NVR:

- bereidt visitaties voor
- bereidt vergaderingen van de plenaire visitatiecommissie voor
- maakt notulen tijdens vergaderingen en werkt deze uit
- beheert het archief
- houdt het stroomschema van de visitaties bij
- beheert de logistiek van het visitatieproces

Tijdschema

- 6 maanden	vaststellen / meedelen visitatiedatum Bureau stuurt correspondentie naar de vakgroep
- 4 weken	vakgroep meldt voltooiing ingevulde instrumenten aan bureau NVR en voorzitter visitatiecommissie ad hoc
- 2 weken	voorbespreking door visitatiecommissie ad hoc
0 week	visitatie
+ 4 weken	concept visitatierapport naar visitatiecommissie ad hoc zij leveren commentaar, rapport aanpassen
+ 5 weken	concept visitatierapport naar vakgroep en, zo nodig, de gesprekspartners. Controle op feitelijke onjuistheden
+ 7 weken	vakgroep heeft evt. commentaar geleverd
+ 10 weken	bespreking in plenaire visitatiecommissie
+ 3 maanden	definitief visitatierapport naar vakgroep minimaal de conclusies en adviezen met brief naar RvB/SB inclusief voorlopige termijn voor volgende visitatie
+ 9 maanden	bureau NVR verzoekt vakgroep om voortgangsrapportage
+ 15 maanden	vakgroep stuurt voortgangsrapportage naar bureau NVR
+ 16 maanden	de voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc beoordeelt de voortgangsrapportage en bespreekt dit desgewenst in de plenaire visitatiecommissie
+ 5 jaar	volgende visitatie