

FAQ

Waarom extra aandacht aan voorschrijven, verstrekken en “no show’s” methotrexaat?

Naar aanleiding van discussies tussen het bestuur van de NVR en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) wordt tijdens de kwaliteitsvisitatie extra aandacht besteed aan het voorschrijven van MTX, het omgaan met zogenaamde “no-shows”, en de manier waarop dit door de vakgroepen is geregeld.

Kan de kwaliteitsvisitatie tegelijk plaatsvinden met de opleidingsvisitatie?

Meerdere keren is door leden naar voren gebracht of opleidings- en kwaliteitsvisitaties tegelijkertijd zouden kunnen plaatsvinden om toename van werkbelasting te vermijden. Naar aanleiding van ervaringen en resultaten in een pilot uitgevoerd bij andere wetenschappelijke verenigingen is in 2019 door het bestuur van de NVR besloten beide visitaties naast elkaar te blijven uitvoeren.

Is er een mogelijkheid voor aanwezigheid van niet-reumatologen of een externe visiteur tijdens een kwaliteitsvisitatie?

In 2018 en 2019 is door enkele wetenschappelijke verenigingen een pilot uitgevoerd waarbij een externe visiteur tijdens de kwaliteitsvisitatie aanwezig was. Het toevoegen van een externe visiteur aan kwaliteitsvisitaties blijkt geen meerwaarde te hebben en wordt niet geadviseerd. Een externe visiteur kan eventueel wel ingezet worden bij bijvoorbeeld hervisitatie (indien hervisitatie op basis van niet-medisch inhoudelijke verbeterpunten), indien vakgroepen hier zelf om verzoeken of na overleg met of op advies van de visitatiecommissie ad hoc. De commissie beschikt over een lijst van eventuele externe bezoekers.

Is er extra aandacht voor de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO) tijdens de kwaliteitsvisitatie?

De WGBO regelt de rechten en plichten van de patiënt. Vanaf 2019 besteedt de visitatiecommissie tijdens het eigen dossieronderzoek extra aandacht aan de eisen die door de WGBO gesteld worden. Door het onder de aandacht brengen van de WGBO eisen hoopt de commissie bij te dragen aan het implementeren van de WGBO eisen en het vastleggen hiervan in het medisch dossier.

Zijn voorbeelden van (eventueel te delen) documenten beschikbaar voor alle reumatologen?

Tijdens de visitaties wordt regelmatig de vraag gesteld of bijvoorbeeld voorbeeldbrieven, voorbeeld-blokteksten over medicatie en andere documenten en of protocollen beschikbaar gesteld kunnen worden aan alle reumatologen zodat niet voor gelijksoortige/overeenkomstige problemen een eigen

oplossing gezocht hoeft te worden. Hiermee is in 2020 een begin gemaakt. Alle vakgroepen kunnen teksten en of documenten aanleveren. Ze zullen na bespreking in de plenaire vergadering van de visitatiecommissie (eventueel) anoniem in het besloten deel van de NVR website gepubliceerd worden. Met nadruk wordt gesteld dat dit slechts voorbeelden zullen zijn en dat de commissie kwaliteitsvisitatie iedere aansprakelijkheid uitsluit.

Wat is de positie van de kwaliteitsvisitatie ten opzichte van de ziekenhuisbrede audits?

Algemene ziekenhuisbrede audits zoals die worden uitgevoerd door bijvoorbeeld Joint Commission International (JCI) en NIAZ-Qmentum toetsen kwaliteit en veiligheid in de Nederlandse zorginstellingen. Kwaliteitsvisitaties met de mogelijkheid het eigen functioneren te toetsen, focussen op de individuele vakgroep. De ziekenhuisbrede audits en de kwaliteitsvisitaties zullen naast elkaar blijven bestaan.

Kan ik eventuele op of aanmerkingen over het online visitatiesysteem ADAS maken?

Na iedere visitatie heeft een vakgroep de mogelijkheid in een enquête de ervaringen tijdens het visitatieproces te delen en eventueel op of aanmerkingen te maken. Naar aanleiding van deze opmerkingen worden in het online ADAS systeem waar mogelijk aanpassingen gedaan en wijzigingen doorgevoerd.

Waarom kan ik ADAS niet afsluiten?

ADAS kan niet kan worden afgesloten als bepaalde documenten niet zijn geüpload. Indien bijvoorbeeld geen eerder visitatie verslag beschikbaar is, dan op die plek een word-document uploaden met "Er is geen eerder visitatieverslag beschikbaar".

Ondanks de beperkingen die ervaren worden van het ADAS systeem, is er vooralsnog geen zicht op vervanging van dit systeem.

Hoe bepaalt de vakgroep welke items uit de QuickScan/KISZ lijst een verbeterplan nodig hebben?

Dit dient door de vakgroep zelf worden bepaald, de visitatie is een zelfevaluatie.

Hoeveel verbeterplannen naar aanleiding van ingevulde vragenlijsten en enquêtes moeten worden aangeleverd?

De ingevulde vragenlijsten en enquêtes geven een vakgroep de mogelijkheid om zelf prioriteiten aan te geven en zelf te besluiten en te beslissen tot welke aanpassingen en verbeteracties men over zal gaan, mits deze met "SMART"-doelstellingen geformuleerd worden. Dit is niet geheel vrijblijvend. De

voorgestelde verbeteracties worden door de visitatiecommissie overgenomen in de aanbevelingen en adviezen en zullen bij de volgende visitatie geëvalueerd worden.

Hoe is de financiële afhandeling van de kwaliteitsvisitatie geregeld?

Sinds 2016 worden de kosten van de visitatie doorberekend naar de te visiteren vakgroep.

(Besluit jaarvergadering NVR 2016)