

REGLEMENT KWALITEITSVISITATIE
VAN DE NEDERLANDSE VERENIGING VOOR HEELKUNDE

| | | |
|----|-------------------------------------|---|
| 1. | ALGEMENE BEPALINGEN | 1 |
| 2. | VISITATIE | 2 |
| 3. | COMMISSIE KWALITEITSVISITATIE | 4 |
| 4. | VISITATIECOMMISSIE AD HOC | 4 |
| 5. | FINANCIEN | 5 |
| 6. | AANSPRAKELIJKHEID | 5 |
| 7. | VERTROUWLIJKHEID | 5 |
| 8. | HERZIENING VAN HET REGLEMENT | 5 |

1. ALGEMENE BEPALINGEN

- 1.1 VISITATIE
Een intercollegiaal ter plaatse te verrichten onderzoek naar het functioneren van de in een instelling werkzame groep chirurgen en in het bijzonder het inhoudelijk medisch specialistisch handelen, met als doel de kwaliteit van zorg te borgen en te verbeteren, door een zo objectief mogelijk oordeel te verkrijgen over de kwaliteit van zorg, geleverd door die chirurgen, getoetst aan de kwaliteitsnormen die door de Algemene Ledenvergadering van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde zijn vastgesteld.
- 1.2 COMMISSIE KWALITEITSVISITATIE
De Commissie van alle visitatoren die door de Algemene Ledenvergadering van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde wordt benoemd.
- 1.3 VISITATIECOMMISSIE AD HOC
Een voor iedere visitatie afzonderlijk te formeren commissie van tenminste twee indien de visitatie samen met de opleidingsvisitatie wordt uitgevoerd en tenminste drie leden van de commissie kwaliteitsvisitatie (visitatoren) indien uitsluitend een kwaliteitsvisitatie plaatsvindt.
- 1.4 VISITATIERAPPORT
Het door de chirurgen samengestelde rapport voor de leden van de visitatiecommissie ad hoc ten behoeve van de visitatie.
- 1.5 VISITATIEVERSLAG
Het door de visitatiecommissie ad hoc opgestelde verslag naar aanleiding van de visitatie.
- 1.6 CONCLUSIE EN ADVIEZEN
De door de secretaris van de Commissie KwaliteitsVisitatie, gehoord hebbende de plenaire vergadering van de Commissie KwaliteitsVisitatie, opgestelde conclusie en adviezen voor de gevisiteerde chirurgen.

- 1.7 **SCHRIFTELIJKE RAPPORTAGE**
Een half jaar na de kwaliteitsvisitatie rapporteert de vakgroep op verzoek van de Commissie Kwaliteitsvisitatie wat gedaan is met de voortgang t.a.v. de gegeven adviezen.
- 1.8 **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.
- 1.9 **DISFUNCTIONEREN**
Indien er sprake is van (ernstige) problemen in het functioneren van één of meerdere collegae, dan adviseert de plenaire visitatiecommissie van de WV, nadat deze de leden van de visitatiecommissie ad hoc heeft gehoord, aan de vakgroep om het protocol "disfunctionerende specialist" van het ziekenhuis in werking te laten stellen.
- 1.10 **GESCHILLENCOMMISSIE**
Een door het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde ingestelde commissie die -indien nodig- bemiddelt bij conflicten tussen de te visiteren/gevisiteerde vakgroep en de plenaire visitatiecommissie. Het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde kan deze rol ook zelf vervullen.

2. VISITATIE

- 2.1 Visitatie vindt plaats minimaal eenmaal per 5 jaar. Alleen in zwaarwegende omstandigheden kan van de maximale termijn van vijf jaar worden overschreden. Collegae kunnen te allen tijde zelf een vervroegde visitatie aanvragen bij de secretaris/voorzitter van de Commissie Kwaliteitsvisitatie of bij de secretaris van het bestuur van de WV. Als de situatie dat vraagt, kan de Commissie Kwaliteitsvisitatie besluiten dat hervisitatie op kortere termijn gewenst is.
- 2.2 Tijdig vóór een visitatie (tenminste zes maanden) wordt door het bureau van de WV aan de voorzitter van de vakgroep van de betreffende te visiteren chirurgen een brief gezonden met de bevestiging wanneer de visitatie plaatsvindt. Alle in te vullen vragenlijsten en instrumenten zijn via een inlogcode van het digitale visitatiesysteem beschikbaar. De nadere details worden gespecificeerd in de bijlagen van het huishoudelijk reglement.
- 2.3 Het afdelingshoofd of voorzitter van de maatschap of vakgroep wordt verzocht de ingevulde vragenlijsten, instrumenten en verbeterplannen zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk acht weken voor de visitatie digitaal ondertekend te retourneren aan het Bureau van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde
- 2.4 De samenstelling van de visitatiecommissie ad hoc wordt minimaal 3 maanden voor de visitatie bekend gemaakt. Zie hiervoor ook artikel 4.5
- 2.5 De visitatoren ad hoc krijgen van het bureau de bevoegdheid de betreffende gegevens digitaal te bestuderen.
- 2.6 De visitatiecommissie ad hoc zal in het kader van de visitatie tegen de achtergrond van de kwaliteitsnormen, zoals deze door de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde zijn vastgesteld alsmede aan de hand van het visitatierapport en de door de chirurgen gegeven antwoorden, in ieder geval een gesprek hebben met:
- Alle in de betreffende instelling werkzame chirurgen.
 - Een representatieve vertegenwoordiging van de Raad van Bestuur..
 - Een vertegenwoordiging van de huisartsen.
 - Een vertegenwoordiging van stafbestuur en van de medische staf, niet zijnde een collega of collegae van de chirurgen. In ieder geval is er een vertegenwoordiging van de afdeling

inwendige geneeskunde en de afdeling anesthesie. In het geval van visiteren in een instelling waar geen afdeling inwendige geneeskunde en/of anesthesie aanwezig is, zal de visitatiecommissie ad hoc een keuze maken uit andere aanwezige specialismen.

- Een vertegenwoordiging van de assistent geneeskundigen, spoedeisende hulpartsen, verpleegkundig specialisten, physician assistants, indien zij betrokken zijn bij de praktijkuitoefening van de chirurgen.
 - Een representatieve vertegenwoordiging van de paramedische ondersteuning (operatiekamers, verpleegafdeling, polikliniek en spoed eisende hulp)
 - Klachtenfunctionaris
- 2.7 De voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc regelt in overleg met de te visiteren chirurgen de indeling van de dag. In geval van een gelijktijdige opleidingsvisitatie wordt het programma in overleg met de gemeenschappelijk voorzitter en de visitatiecommissie ad hoc van het Concilium Chirurgicum vastgesteld.
- 2.8 De visitatiecommissie ad hoc legt haar bevindingen, aanbevelingen en adviezen van de gehouden visitatie vast in een concept visitatieverslag. De onderdelen van het concept visitatieverslag die betrekking hebben op het gevoerde gesprek worden voorgelegd aan de gesprekspartners, zoals genoemd in 2.6. Zij beoordelen de feitelijke inhoud van het besprokene. Indien binnen tien werkdagen geen commentaar wordt ontvangen wordt er vanuit gegaan dat het vastgelegde een goede afspiegeling is van het besprokene. Daarna wordt het verslag ter bespreking voorgelegd aan de plenaire vergadering van de Commissie Kwaliteitsvisitatie. Het tijdsplan wordt nader gespecificeerd in het huishoudelijk reglement.
- 2.9 Het eventuele commentaar van de gevisiteerde vakgroep en andere gesprekspartners wordt meegenomen in de plenaire bespreking.
- 2.10 De Commissie Kwaliteitsvisitatie bespreekt het door de visitatiecommissie ad hoc opgestelde concept visitatieverslag. Nadat men kennis heeft genomen van dit visitatieverslag wordt door de Commissie Kwaliteitsvisitatie een conclusie getrokken en een advies, bestaande uit voorwaarden, zwaarwegende adviezen en/of aanbevelingen, uitgebracht aan de gevisiteerde maatschap of vakgroep. Een afschrift van de conclusie en adviezen wordt gestuurd aan de directie cq Raad van Bestuur, het stafbestuur van de betreffende instelling en aan de secretaris kwaliteit van het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde.
- 2.11 Gebaseerd op de uitgangspunten van verantwoorde zorg (onder verantwoorde zorg wordt verstaan zorg van goed niveau, die in ieder geval doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht wordt verleend en die afgestemd is op de reële behoefte van de patiënt) en de normen bedoeld in 1.1 worden in het eindadvies naast een conclusie met een algemene indruk en positieve punten, de volgende punten opgenomen:
- Voorwaarde:
Indien ten aanzien van essentiële onderdelen bepaalde ernstige tekortkomingen zijn geconstateerd. Voorwaarden dienen binnen de tijd die de visitatiecommissie aangeeft te zijn uitgevoerd, maar *maximaal binnen zes maanden*.
 - Zwaarwegend advies:
Een situatie die niet in overeenstemming is met de binnen de beroepsgroep geldende kwaliteitsnormen of buiten de criteria vallen die ter zake deskundige organen (bijvoorbeeld KNMG, MSRC, Werkgroep Infectie Preventie) gesteld hebben. Een verbetertraject moet zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk binnen twee jaar, ingezet worden. Afhankelijk van de vorderingen kan een traject worden uitgesteld tot hervisitatie.
 - Aanbeveling:
Suggestie tot verbetering van kwaliteit van zorg, waarbij binnen de geldende kwaliteitsnormen ruimte is voor verbetering.

- Bij onvoldoende bevindingen kan besloten worden het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde te adviseren niet te visiteren.
 - Als een situatie wordt aangetroffen, die de kwaliteit van zorg gevaar doet lopen, kan de Commissie Kwaliteitsvisitatie het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde adviseren de IGZ op de hoogte te brengen.
 - De termijn voor hervisitatie wordt gesteld op 1, 2 of 5 jaar, afhankelijk van de situatie.
- 2.12 De visitatiecommissie ad hoc kan voor een goede uitvoering van de adviezen desgewenst verwijzen naar beschrijvingen van goede praktijkvoorbeelden.
- 2.13 Een half jaar na het ontvangen van het definitieve rapport stuurt de vakgroep een voortgangsrapportage, mede ondertekend door de Raad van Bestuur en Stafbestuur, naar de Commissie Kwaliteitsvisitatie van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde. Het bureau van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde stuurt voorafgaand hieraan een brief naar de vakgroep met de vraag om een voortgangsrapportage.
- 2.14 De voortgangsrapportage wordt door de Commissie Kwaliteitsvisitatie beoordeeld, berichtgeving aan de betreffende vaakgroep wordt verzorgd door de commissaris verslaglegging.
- 2.15 Bij verschil van mening over de eindrapportage kan door de groep chirurgen binnen één maand na ontvangst schriftelijk bezwaar worden gemaakt bij het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde.
- 2.16 Als blijkt dat een vakgroep de voorwaarden niet binnen de gestelde termijn heeft opgelost en de Raad van Bestuur en/of het Stafbestuur ook onvoldoende moeite doen of niet in staat zijn om de adviezen uit te voeren en de patiëntenzorg (nog steeds) in gevaar is, dan zal, al of niet na hervisitatie(s), door het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde vereniging een melding worden gedaan bij de Inspectie.
- 2.17 Als het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde een melding gaat doen bij de Inspectie zal zij eerst zowel de vakgroep als de Raad van Bestuur en het Stafbestuur hierover inlichten.

3. COMMISSIE KWALITEITSVISITATIE

- 3.1 De Commissie Kwaliteitsvisitatie bestaat uit chirurgen die door het Bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde worden benoemd. De leden zijn specialisten in de Heelkunde - visitatoren - die zelf minimaal 5 jaar praktijk uitoefenen dan wel dat tot voor één jaar geleden hebben gedaan.
- 3.2 De bevoegdheden en taken van de Commissie Kwaliteitsvisitatie zijn in een huishoudelijk reglement vastgelegd.

4. VISITATIECOMMISSIE AD HOC

- 4.1 De leden van de visitatiecommissie ad hoc worden benoemd vanuit de Commissie Kwaliteitsvisitatie
- 4.2 In de visitatiecommissie ad hoc hebben tenminste twee leden van de Commissie Kwaliteitsvisitatie zitting. Één van hen is de voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc en één van hen functioneert als secretaris. Als de visitatie samengaat met de opleidingsvisitatie bestaat de visitatiecommissie ad hoc uit een gemeenschappelijke voorzitter, die kan komen uit de visitatiecommissie ad hoc van de Commissie Kwaliteitsvisitatie of de opleidingsvisitatiecommissie ad hoc van het Concilium Chirurgicum, en de overige leden van de opleidingsvisitatiecommissie ad hoc, en ten minste twee leden van de Commissie

Kwaliteitsvisitatie. Voor de samenstelling van de opleidingsvisitatiecommissie ad hoc van het Concilium Chirurgicum wordt verwezen naar de statuten van het Concilium Chirurgicum.

- 4.3 In de visitatiecommissie ad hoc kunnen géén visitatoren zitting nemen, die zodanige relatie hebben met de te visiteren specialisten, dat een belangenverstrengeling zou kunnen optreden.
- 4.4 De coördinatie en administratieve afhandeling van de visitatie gebeurt door het bureau van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde.
- 4.5 De te visiteren specialisten kunnen 10 werkdagen tegen één of meer visitatoren van de visitatiecommissie ad hoc bezwaar maken bij de secretaris van de Commissie Kwaliteitsvisitatie. Indien de Commissie Kwaliteitsvisitatie het bezwaar gegrond acht wordt (worden) de betreffende visitator(en) vervangen. Indien geen overeenstemming wordt bereikt, beslist de beroepscommissie ingesteld door het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde.

Bovenstaande kan mogelijk tot gevolg hebben dat de visitatie op een latere dan de oorspronkelijke datum zal plaatsvinden.

5. FINANCIEN

- 5.1 De specialisten die gevisiteerd worden, zijn voor de visitatie geen kosten verschuldigd, indien zij lid zijn van de WV en zolang de financiering gewaarborgd is vanuit de Stichting Kwaliteitsgeld Medisch Specialist (SKMS).
- 5.2 De leden van de visitatiecommissie ad hoc ontvangen vacatiegelden voor de uitvoering van de visitaties via de Stichting Kwaliteitsgeld Medisch Specialist (SKMS).
- 5.3 Als de financiering niet meer gewaarborgd is vanuit Stichting Kwaliteitsgeld Medisch Specialist (SKMS) of als op andere wijze de financiering niet meer gewaarborgd is, dan kunnen kosten worden doorberekend aan de te visiteren specialisten of instelling.

6. AANSPRAKELIJKHEID

- 6.1 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.

7. VERTROUWELIJKHEID

- 7.1 Het visitatieverslag is een vertrouwelijk document. Voor alle leden van de commissie Kwaliteitsvisitatie en het bureau van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde geldt een zwijgplicht in dezen. Het visitatieverslag wordt door het bureau van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde uitsluitend toegezonden aan de contactpersoon ter verspreiding onder de gevisiteerde chirurgen. De conclusies, aanbevelingen, zwaarwegende adviezen en voorwaarden uit het definitieve visitatierapport worden aan de Raad van Bestuur en het Stafbestuur van de gevisiteerde instelling verzonden. Het visitatieverslag wordt in het archief van de visitatiecommissie van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde bewaard. Het definitieve verslag is eigendom van de vakgroep/maatschap
- 7.2 Al hetgeen besproken wordt betreffende de visitaties wordt als strikt vertrouwelijk beschouwd

8. HERZIENING VAN HET REGLEMENT

- 8.1 Een voorstel tot herziening van dit reglement kan bij het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde worden ingediend. Iedere herziening wordt aan de ALV voorgelegd ter accordering

- 8.2 Een voorstel tot herziening van huishoudelijk reglement kan bij het bestuur van de Commissie Kwaliteitsvisitatie worden ingediend. Iedere herziening wordt aan de plenaire vergadering van de Commissie Kwaliteitsvisitatie voorgelegd ter accordering.
- 8.3 Bij conflict met het huishoudelijk reglement is het visitatiereglement leidend.
- 8.4 In gevallen waarin dit reglement niet voorziet beslist de Commissie Kwaliteitsvisitatie.

versie 26 april 2012
