

HOOFDSTUK VI. KWALITEITSVISITATIEREGLEMENT

Doel

Artikel 61

De Commissie Kwaliteitsvisitatie heeft tot doel de anesthesiologische praktijk te toetsen aan het vigerend Verenigingsstandpunt inzake de Anesthesiologische Praktijkvoering – door middel van visitatie.

Positie binnen de NVA

Artikel 62

De commissie functioneert als zelfstandige commissie van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) op basis van artikel 21 van de statuten.

Samenstelling

Artikel 63

1. De commissie is samengesteld uit leden, die op voordracht van het verenigingsbestuur door de ledenraad worden benoemd. De commissie dient een afspiegeling van de samenstelling van de vereniging te zijn.
2. De commissie benoemt uit haar leden een voorzitter en een secretaris.
3. De leden van de commissie worden voor drie (3) jaar benoemd.
4. De leden van de commissie en dus ook van de visitatiecommissie ad hoc mogen niet:
 - a. voorzitter zijn van het hoofdbestuur van de KNMG;
 - b. voorzitter zijn van het bestuur van de Orde;
 - c. voorzitter zijn van het bestuur van de LAD;
 - d. voorzitter zijn van het bestuur van de NVA.

Werkwijze

Artikel 64

1. Het initiatief tot toetsing van de anesthesiologische praktijk gaat uit van de vakgroep/ maatschap anesthesiologie van een ziekenhuis, instelling of kliniek en/of van de commissie.
2. De voorzitter van de commissie benoemt een visitatiecommissie ad hoc die uit ten minste twee leden bestaat.

DE VISITATIE

Algemene bepalingen

Artikel 65

1. **Formele basis** van de visitatie: De visitatie vindt plaats op grond van het meest recente Kaderbesluit van het Centraal College Medische Specialismen (CCMS).
2. In dit reglement wordt verstaan onder “**visitatie**”: Het toetsen van de anesthesiologische praktijkvoering.
3. “**Plenaire Visitatiecommissie**”: De Visitatiecommissie.
4. “**Visitatiecommissie ad hoc**”: Een voor iedere visitatie afzonderlijk te formeren commissie van ten minste twee anesthesiologen (visiteurs).

5. **“Visitatierapport”**: Het over de visitatie opgestelde rapport.

Samenstelling visitatiecommissie ad hoc

Artikel 66

1. Indien een maatschap/ vakgroep binnen vijf jaar opnieuw wordt gevisiteerd, mag de visitatiecommissie ad hoc niet dezelfde samenstelling hebben als bij de voorgaande visitatie.
2. In de visitatiecommissie ad hoc hebben ten minste twee anesthesiologen-visiteurs zitting, die zelf praktijk uitoefenen.
3. Om een objectieve beoordeling te waarborgen, kunnen in een visitatiecommissie ad hoc géén visiteurs zitting hebben die werkzaam zijn in dezelfde gezondheidsregio als, dan wel op enige wijze betrokken zijn bij de te visiteren anesthesiologen.
4. Ten minste drie weken vóóordat de visitatie zal plaatsvinden, deelt de voorzitter van de commissie de namen van de visiteurs en de datum van de visitatie mee aan de te visiteren anesthesiologen.
5. De te visiteren anesthesiologen kunnen binnen 7 dagen na bekendmaking van de samenstelling van de visitatiecommissie ad hoc, tegen één of meer visiteurs bezwaar maken bij de voorzitter van de commissie, die – indien de commissie het bezwaar gegrond acht – de betreffende visiteur c.q. visiteurs zal vervangen. Indien geen overeenstemming wordt bereikt, beslist het verenigingsbestuur.
Het bovenstaande kan tot gevolg hebben dat de visitatie op een latere dan de oorspronkelijke datum zal plaatsvinden.
6. Alle leden van de visitatiecommissie ad hoc moeten reeds zijn gevisiteerd.
7. Zowel de commissie als de visitatiecommissie ad hoc hebben vaste secretariële ondersteuning.

De visitatie

Artikel 67

1. De visitatiecommissie ad hoc stelt zich voorafgaand aan de visitatie schriftelijk op de hoogte van de algemene praktijkgegevens.
2. De visitatiecommissie ad hoc zal een bespreking hebben met ten minste:
 - a. de anesthesiologen;
 - b. een vertegenwoordiging van de anesthesiemedewerkers;
 - c. hoofd anesthesiemedewerkers;
 - d. hoofd OK;
 - e. verpleegkundigen van de intensive care;
 - f. de medisch coördinator van de intensive care afdeling;
 - g. een delegatie van het stafbestuur en de snijdende specialisten;
 - h. de directeur patiëntenzorg.
3. De visitatiecommissie ad hoc visiteert ook de ruimtelijke voorzieningen en outillage van het ziekenhuis/ instelling/ kliniek, voor zover deze van belang zijn voor de anesthesiologische praktijk.

Het visitatierapport

Artikel 68

1. De visitatiecommissie ad hoc legt haar bevindingen en conclusies, alsmede de aanbevelingen, adviezen en voorwaarden van de gehouden visitatie vast in een visitatierapport.
2. Het visitatierapport bevat, indien daar aanleiding toe is
 - a. Aanbevelingen, indien de efficiency of kwaliteit van zorg verbeterd kan worden, maar de huidige situatie nog wel als acceptabel kan worden aangemerkt binnen de geldende kwaliteitsnormen. Aanbevelingen moeten in principe binnen vijf jaar opgevolgd worden.
 - b. Zwaarwegende adviezen, indien er situaties binnen het primaire zorgproces worden geconstateerd die niet in overeenstemming zijn met de binnen de beroepsgroep geldende kwaliteitsnormen of buiten de criteria vallen zoals gesteld door ter zake kundige organen en in de naaste toekomst zouden moeten worden verbeterd. Zwaarwegende adviezen moeten zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk binnen twee jaar, opgevolgd worden.
 - c. Voorwaarden, indien tijdens de visitatie een tekortkoming is vastgesteld van medische of organisatorische aard binnen de vakgroep/ maatschap of het ziekenhuis, waardoor een directe bedreiging bestaat voor de veiligheid en kwaliteit van de patiëntenzorg. Aan een voorwaarde moet zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk binnen zes maanden na de visitatie, zijn voldaan.
 - d. De termijnen waarbinnen de aanbevelingen en adviezen moeten zijn opgevolgd/ uitgevoerd en de termijn waarbinnen aan de voorwaarde(n) moet zijn voldaan.
 - e. Afspraken met betrekking tot tijdspad en procedure van de voortgangsrapportage en afspraken m.b.t. een eventuele (gedeeltelijke) hervisitatie.
3. Het conceptvisitatierapport wordt – met uitzondering van conclusies, aanbevelingen, zwaarwegende adviezen of voorwaarden – aan de maatschap/ vakgroep toegestuurd ter correctie op feitelijke onjuistheden en ter bespreking voorgelegd aan de commissie.
4. De commissie bespreekt het door de maatschap/ vakgroep geleverde commentaar en zendt het definitieve visitatierapport inclusief conclusies, aanbevelingen, zwaarwegende adviezen of voorwaarden aan de betreffende gevisiteerde anesthesiologen.
5. De commissie zendt twee weken na toezending van het definitieve visitatierapport aan de maatschap/ vakgroep, de conclusies en de geformuleerde aanbevelingen, adviezen en voorwaarden van het definitieve visitatierapport aan het Stafbestuur en de Raad van Bestuur van de gevisiteerde maatschap/vakgroep.
6. De commissie verstrekt de gegevens ten aanzien van de pijnvisitatie aan de Registratiecommissie.
7. Het visitatierapport is vertrouwelijk. Uitgezonderd het in artikel 68 lid 5 en 6 en artikel 69 lid 6 en 7 bepaalde mag, noch de inhoud van het visitatierapport of delen daarvan, noch het oordeel van de commissie, door de leden van de commissie en visitatiecommissie ad hoc, ter kennis worden gebracht van anderen dan de gevisiteerde maatschap/ vakgroep.

Voortgangstraject

Artikel 69

1. De maatschap/ vakgroep dient binnen de door de visitatiecommissie ad hoc gestelde termijn, doch uiterlijk binnen 6 maanden na de ontvangst van het definitieve visitatierapport, een plan van aanpak in te dienen bij de commissie.
2. Het plan van aanpak vermeldt op welke wijze en binnen welke termijn de aanbevelingen en adviezen uit het visitatierapport in de praktijk zullen worden opgevolgd respectievelijk aan de voorwaarden zal zijn voldaan. Ook afspraken daaromtrent met de Raad van Bestuur en Stafbestuur en/of de visitatiecommissie ad hoc zijn in het plan van aanpak opgenomen.
3. De maatschap/ vakgroep dient binnen de door de visitatiecommissie ad hoc gestelde termijn, doch uiterlijk binnen één jaar na versturen van het definitieve visitatierapport een voortgangsrapportage aan te leveren aan de commissie, waaruit blijkt in hoeverre de afspraken uit het plan van aanpak zijn nagekomen en de plannen zijn gerealiseerd.
4. Indien de commissie van mening is dat de voortgangsrapportage onvoldoende is of uitblijft of indien de afspraken niet of onvoldoende nagekomen worden, kan zij besluiten de maatschap/ vakgroep opnieuw te visiteren.
5. Een (gedeeltelijke) hervisitatie dient binnen 2 jaar na de oorspronkelijke visitatie plaats te vinden.
6. Indien de commissie van mening is dat de voortgangsrapportage naar aanleiding van de hervisitatie onvoldoende is of uitblijft of indien de afspraken niet of onvoldoende nagekomen worden, kan zij besluiten relevante gegevens
 - a. voor te leggen aan het bestuur van de NVA en/ of
 - b. voor te leggen aan de Raad van Bestuur en/of het Stafbestuur van de gevisiteerde vakgroep/ maatschap.
7. Indien de commissie naar aanleiding van de hervisitatie en de betreffende voortgangsrapportage van mening is dat onvoldoende gehoor is gegeven aan voorwaarden en zwaarwegende adviezen en de kwaliteit van zorgverlening ernstig tekortschiet of wordt bedreigd kan de commissie besluiten, in overleg met het verenigingsbestuur en na aankondiging aan de maatschap, een melding te doen bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg.

Beroep

Artikel 70

1. Indien de gevisiteerde anesthesiologen het niet eens zijn met het definitieve visitatierapport of het hervisitatierapport, dan kunnen zij binnen één maand na ontvangst van dit rapport hun bezwaren schriftelijk kenbaar maken aan de commissie, waarna desgewenst een onderhoud volgt.
2. Worden door dit onderhoud de bezwaren niet weggenomen, dan kunnen de gevisiteerde anesthesiologen hun bezwaren schriftelijk kenbaar maken aan het verenigingsbestuur, waarna een onderhoud volgt. Het oordeel van het verenigingsbestuur is bindend.
3. Indien het beroep handelt om een aanbeveling, advies of voorwaarde of naar aan-

leiding daarvan het voortgangstraject, kan de Visitatiecommissie besluiten de voor opvolging gestelde termijnen te verlengen met de tijd dat de beroepprocedure loopt.

Financiën

Artikel 71

1. De leden van de visitatiecommissie ad hoc ontvangen een onkostenvergoeding en een reiskostenvergoeding ten laste van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie, waarvan de hoogte jaarlijks door het verenigingsbestuur wordt vastgesteld.
2. De commissie legt jaarlijks aan het verenigingsbestuur verantwoording af voor haar werkzaamheden.

Jaarverslag

Artikel 72

De gegevens van het jaarverslag mogen niet herleidbaar zijn tot de gevisiteerde praktijken en personen en/ of ziekenhuizen/ instellingen/ klinieken.

Huishoudelijk reglement behorende bij de statuten der NVA d.d. 15 december 2010.
Goedgekeurd door de ledenraad der NVA op 29 juni 2011