



## **Reglement voor de Kwaliteitsvisitatie van Internistenpraktijken**

**Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Forum Visitorum**

**Vastgesteld 27-05-2024**

## Inhoudsopgave

Artikel 1 Algemene bepalingen .....	3
Artikel 2 Samenstelling van het Forum Visitorum .....	4
Artikel 3 Benoeming leden .....	4
Artikel 5 Taken Forum Visitorum .....	5
Artikel 6 Verantwoording .....	6
Artikel 7 Samenstelling visitatiecommissie ad hoc .....	7
Artikel 8 Taakomschrijving visitatiecommissie ad hoc .....	7
Artikel 9 Formele basis van de visitatie.....	8
Artikel 10 In gang zetten van het visitatie proces .....	8
Artikel 11 Kwaliteitsnormen.....	8
Artikel 12 Voorbereiding van de visitatie .....	9
Artikel 13 Uitvoering van de visitatie .....	9
Artikel 14 Het visitatieverslag .....	10
Artikel 15 Conclusies met verbeterdoelen en eventuele aanbevelingen n.a.v. de schriftelijke input.....	11
Artikel 16 Constatering van een direct, dreigend of mogelijk gevaar voor de patiëntveiligheid .....	12
Artikel 17 Constatering van een mogelijk disfunctioneren .....	13
Artikel 18 Voortgangsrapportage .....	14
Artikel 19 Hervisitatie .....	14
Artikel 21 Uitgangspunten.....	15
Artikel 22 Bezwaar tegen leden van de visitatiecommissie ad hoc.....	16
Artikel 23 Wijziging van vastgesteld visitatieverslag .....	16
Artikel 24 Kosten visitaties.....	17
Artikel 25 Inwerkingtreding.....	18
Artikel 26 Onvoorziene omstandigheden.....	18
Artikel 27 Aansprakelijkheid.....	18
Artikel 28 Bronvermelding.....	18

## I ALGEMENE BEPALINGEN

### Artikel 1 Algemene bepalingen

- a. Kwaliteitsvisitatie is een vorm van intercollegiale toetsing bij instellingen waar internisten werkzaam zijn. In de nieuwe visitatievorm krijgen strategisch belangrijke onderwerpen een nadrukkelijker plaats in de kwaliteitsvisitaties.
- b. Kwaliteitsvisitatie heeft als doel de kwaliteit van zorg te verbeteren.
- c. De vakgroep zelf is verantwoordelijk voor continue kwaliteitsverbetering. De toegevoegde waarde van kwaliteitsvisitaties voor leden was niet voldoende zichtbaar, met de nieuwe visitatievorm is dit verbeterd.
- d. Participatie aan de kwaliteitsvisitatie is noodzakelijk om te voldoen aan de criteria van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) voor herregistratie (besluit herregistratie specialisten 9 september 2015).
- e. Het Forum Visitorum is de commissie van visitatoren die door het bestuur van de NIV zijn benoemd voor het uitvoeren van kwaliteitsvisitaties. Het is de ambitie om nadrukkelijker een 'klankbord' rol aan te nemen vanuit een gelijkwaardig perspectief terwijl wij intrinsiek de mogelijkheid behouden om minder goed functionerende vakgroepen te herkennen en apart aan te spreken.
- f. De kern van deze groepsvisitatie is een zogenaamde *groepsbijeenkomst*, waar wordt gereflecteerd op de kwaliteit van zorg en een aantal NIV thema's.
- g. Het eindresultaat van het visitatieproces is een verslag waarin op basis van de schriftelijke input vooraf en de gesprekken op de dag zelf goede voorbeelden, verbeterdoelen en aandachtspunten worden geformuleerd.
- h. Voor kwaliteitsvisitaties wordt door het Forum Visitorum een commissie samengesteld, de visitatiecommissie ad hoc, die onder verantwoordelijkheid van het Forum Visitorum van de NIV de visitatie uitvoert.
- i. De Kwaliteitsnormen en de wettelijk verplichte visitatie zijn een zodanig gemeengoed dat deze fungeren als een maatschappelijke verantwoording van ons handelen.
- j. Het Forum Visitorum visiteert internisten die:
  - werken in perifere opleidings- en niet-opleidingsziekenhuizen;
  - werken in Universitaire Medische Centra;
  - zelfstandig praktijk voeren in een ZBC;
  - transmuraal werken.
- k. De Nederlandse Internisten Vereniging visiteert geen vakgroepen of individuele internisten die werken buiten het Koninkrijk der Nederlanden. Vanwege hun positie binnen het Koninkrijk der Nederlanden kan op Aruba, Curaçao en Sint Maarten wel gevisiteerd worden.

## II HET FORUM VISITATORUM

### Artikel 2 Samenstelling van het Forum Visitatorium

- a. Het Forum Visitatorium bestaat bij voorkeur uit tenminste 34 leden.
- We beogen een evenwichtige verdeling bestaande uit internisten werkzaam in UMCs, perifere niet opleidings- en opleidingspraktijken en internisten werkzaam buiten een ziekenhuis.
  - Na besluitvorming binnen het Forum Visitatorium kunnen junior- en seniorleden worden toegevoegd.
- b. Een lid van het Forum Visitatorium moet aan de volgende voorwaarden voldoen:
- lid zijn van de NIV;
  - zelf praktijk uit oefenen als internist.
- c. Een juniorlid van het Forum Visitatorium moet aan de volgende voorwaarden voldoen:
- lid zijn van de NIV;
  - geregistreerd zijn als internist;
  - zelf praktijk uit oefenen.
- d. Een seniorlid van het Forum Visitatorium moet aan de volgende voorwaarden voldoen:
- lid zijn van de NIV;
  - lid worden binnen 2 jaar na het neerleggen van de praktijk;
  - zelf praktijk hebben uit geoefend.
- e. Aan het Forum Visitatorium kunnen toehoorders met spreekrecht toegevoegd worden door de voorzitter, dit betreffen:
- mogelijke nieuwe leden;
  - internisten of externen met specifieke kennis van belang voor normen ontwikkeling of bewaking en verbetering van het visitatie proces;
  - JNIV leden, het streven is dat 1 JNIV lid aan het Forum Visitatorium deelneemt.
- f. Een bureaumedewerker van de NIV, aangesteld door het bestuur ondersteunt het Forum Visitatorium.
- g. Juniorleden, seniorleden, leden en toehoorders met spreekrecht van het Forum Visitatorium mogen geen:
- lid zijn van het College Geneeskundige Specialisten (CGS);
  - lid zijn van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS);
  - lid zijn van het bestuur van een beroepsvereniging binnen de KNMG;
  - voorzitter zijn van het bestuur van de NIV;
  - lid zijn van de beroepsbelangencommissie van de NIV.

### Artikel 3 Benoeming leden

- a. Leden van het Forum Visitatorium worden, na akkoord van de overige leden en na akkoord van het NIV bestuur, benoemd door de voorzitter van het Forum Visitatorium. Benoeming van een lid kan alleen plaatsvinden:
- nadat zij minimaal 2 vergaderingen bijgewoond hebben als toehoorder met spreekrecht;
  - nadat zij 2 visitaties hebben meegelopen als extra lid van de visitatie commissie ad hoc;
  - nadat zij de benodigde visitatie training(en) hebben gevolgd.
- b. Leden van het Forum Visitatorium worden benoemd voor een periode van 3 jaar.
- c. Na de eerste termijn kan benoeming voor een 2<sup>e</sup> termijn van 3 jaar en een 3<sup>e</sup> termijn van 3 jaar volgen, met goedkeuring van de overige forumleden. Mocht je binnen je termijn met pensioen gaan, dan kun je het 1<sup>e</sup> termijn afronden. Het is niet mogelijk opnieuw herkozen te worden.

- d. De voorzitter en secretaris worden voorgedragen door de leden van het Forum Visitorium en benoemd door het bestuur van de NIV voor de duur van de resterende termijn(en) van hun lidmaatschap van het Forum.
- e. Bij het bestuur van de NIV kan op verzoek van het Forum Visitorium, na 3 termijnen van 3 jaar een aanvraag voor termijnverlenging gedaan worden om de continuïteit te waarborgen. Jaarlijks wordt tijdens deze 3<sup>e</sup> termijn door het Forum Visitorium geëvalueerd of verlenging nodig is. In uitzonderingsgevallen kunnen er meer dan 3 termijnen gedaan worden.
- f. Forumleden evalueren elkaar na een visitatie. Indien er signalen binnen komen als een Forumlid onvoldoende functioneert, behoudt de voorzitter en secretaris het recht om met het betreffende Forumlid een gesprek aan te gaan. Bij onvoldoende verbetering zal de termijn beëindigd worden.

#### Artikel 4 betrokkenheid Forumleden bij een functioneringsvraag, gerechtelijke procedure, tuchtzaak of claim

- a. Indien een van de leden van het Forum Visitorium betrokken is bij een functioneringsvraag, gerechtelijke procedure, tuchtzaak of claim stelt het lid zelf hiervan de voorzitter van het Forum Visitorium op de hoogte.
- b. Het Forum Visitorium besluit in afwachting van de uitkomsten van deze procedure of het betreffende lid tijdelijk wordt geschorst. Alvorens tot schorsing over te gaan wordt het bestuur van de NIV om advies gevraagd.
- d. Na afloop van de procedure neemt het betreffende lid contact op met de voorzitter van het Forum Visitorium. Het Forum Visitorium besluit dan, in overleg met het bestuur van de NIV, om het lidmaatschap van het Forum Visitorium te continueren of definitief te beëindigen.
- e. Het Forum Visitorium besluit om het lid definitief te ontszeggen van het lidmaatschap of het lidmaatschap weer te continueren.

#### Artikel 5 Taken Forum Visitorium

- a. Ontwikkeling van de voor de visitatie benodigde documenten.
- b. Uitvoering en de handhaving van het overeengekomen visitatieprogramma en de overeengekomen visitatieprocedure.
- c. Advies over kwaliteitsnormen waaraan een vakgroep interne geneeskunde dient te voldoen.
- d. Advies over de wijze van visiteren van vakgroepen.
- e. Informeren van het bestuur van de NIV, waaronder het Forum ressorteert, over relevante ontwikkelingen.
- f. Gevraagd en ongevraagd voorstellen doen aan de Algemene Ledenvergadering met betrekking tot de te hanteren kwaliteitsnormen en de wijze van visiteren.
- g. Samenstellen van de ad hoc visitatiecommissies die vakgroepen interne geneeskunde visiteren.
- h. Vaststellen van de definitieve versie van het visitatieverslag.
- i. Uniformiteit en kwaliteit van de verslagen bewaken.
- j. Zorgen voor een adequate archivering van de visitatieverslagen, met inachtneming van wettelijke voorschriften aangaande privacy.
- k. 6 tot 10 keer per jaar bijeenkomen voor een vergadering, dit kan zowel fysiek als digitaal plaatsvinden.
- l. Zorgen voor de scholing van de visitatoren.
- m. Werven nieuwe leden.

- n. Adviseren het NIV bestuur over benoeming en herbenoeming van leden en toehoorders met spreekrecht.
- o. Om voldoende ervaring te behouden zal elke visiteur aan minimaal 1 groepsvisitatie per kalenderjaar deelnemen of 2 kwaliteitsvisitaties 'oude stijl'.
- p. Leden wonen minimaal 75% van de Forum vergaderingen bij.
- q. De voorzitter leidt de vergaderingen, onderhoudt contact met het NIV bestuur, vertegenwoordigt het Forum in andere gremia, verzorgt de eindredactie van de visitatieverslagen en beoordeelt voortgangsrapportages.
- r. De secretaris vervangt de voorzitter indien nodig en verzorgt correspondentie en beoordeelt voortgangsrapportages.

#### Artikel 6 Verantwoording

- a. De voorzitter van het Forum Visitorum rapporteert tenminste jaarlijks aan het NIV-bestuur over de werkzaamheden inzake het visitatieprogramma voor internistenpraktijken.
- b. De voorzitter van het Forum Visitorum legt verantwoording over de werkzaamheden van het Forum af aan het bestuur van de NIV.

### III DE VISITATIECOMMISSIE AD HOC

#### Artikel 7 Samenstelling visitatiecommissie ad hoc

- a. De visitatiecommissie ad hoc bestaat uit ten minste 3 leden van het Forum Visitatorium.
- Juniorleden visiteren altijd samen met een lid van het Forum Visitatorium;
  - Seniorleden (niet meer praktiserend) visiteren altijd samen met een lid van het Forum Visitatorium;
  - JNIV leden kunnen als 4<sup>e</sup> visiteur worden toegevoegd aan de visitatie commissie ad hoc;
  - Mogelijke nieuwe aspirant-leden worden minimaal 2 visitaties en zolang zij nog geen visitatietraining gevolgd hebben toegevoegd aan de visitatiecommissie ad hoc als 4<sup>e</sup> visiteur;
  - De mogelijkheid bestaat om een voormalig Forum Visitatorium lid met relevante visitatie ervaring te benoemen in de visitatiecommissie ad hoc;
  - Met toestemming van de vakgroep voorzitter kan een externe visiteur toegevoegd worden aan de visitatiecommissie ad hoc.
- b. Indien een visiteur in dezelfde regio recent werkzaam is/is geweest of anderszins direct betrokken is bij een van de te visiteren vakgroepen, kan deze geen lid zijn van de betreffende visitatiecommissie ad hoc, tenzij hiervoor toestemming is van de voorzitter van de betreffende vakgroep.
- c. De visitatiecommissie ad hoc wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris. De ambtelijk secretaris is geen lid van de visitatiecommissie, maar draagt zorg voor de verslaglegging en tijdsbewaking.

#### Artikel 8 Taakomschrijving visitatiecommissie ad hoc

- a. De visitatiecommissie ad hoc:
- bereidt in een separaat overleg voorafgaand aan de visitatie aan de hand van de ingevulde vragenlijst en eventueel toegezonden andere documentatie de visitatie voor;
  - bespreekt voorafgaand aan de visitatie de te bespreken onderwerpen en aandachtspunten in een gezamenlijk overleg;
  - modereert en begeleidt het groepsgesprek op de visitatiedag en stimuleert de vertegenwoordigers van de vakgroepen om zelf met verbeterdoelen te komen;
  - draagt er zorg voor dat iedere vertegenwoordiger van ieder deelnemende vakgroep voldoende aan bod komt / spreektijd krijgt;
  - stelt een concept visitatieverslag in samenwerking met de ambtelijk secretaris op dat ter goedkeuring wordt aangeboden aan het Forum Visitatorium.
- b. De voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc:
- bewaakt en dirigeert het visitatieproces, dan wel maakt afspraken hierover met de andere leden van de visitatiecommissie ad hoc;
  - bespreekt de voorlopige conclusies met de te visiteren vakgroep op de dag van visitatie (afsluitend gesprek);
  - bespreekt separaat indien nodig met de vertegenwoordiger van de vakgroep of de visitatiecommissie ad hoc de indruk heeft dat er een dreigend dan wel direct gevaar is voor de (patiënt-)veiligheid en onderneemt de vervolgstappen (artikel 16) waaronder een aanvullende separate visitatie op ziekenhuislocatie.
  - licht het conceptverslag toe in de Forumvergadering.
- c. De ambtelijk secretaris van de visitatiecommissie ad hoc:
- notuleert de visitatie en bewaakt de tijd tijdens de visitatie;
  - stelt het eerste concept visitatieverslag op en stuurt dit binnen 2 weken naar het NIV-bureau.

## IV DE VISITATIE

### Artikel 9 Formele basis van de visitatie

- a. De visitatie vindt plaats op grond van:
- het Kaderbesluit van het Centraal College Medische Specialismen (CCMS) d.d. 9-2-2004 (Titel III en D. 20), ingesteld op 1 januari 2007;
  - het Besluit herregistratie specialisten van het College Geneeskundige Specialismen (CGS) d.d. 9-9-2015 (B2 en B6).

### Artikel 10 In gang zetten van het visitatie proces

- a. De visitatie vindt plaats naar aanleiding van:
- een daartoe strekkend verzoek gericht aan het bureau van de NIV van internisten die gezamenlijk of zelfstandig een internisten praktijk voeren;
  - op uitnodiging van het bureau van de NIV, als eerder een visitatie heeft plaatsgevonden.
- b. Visitatie vindt een keer per 5 jaar plaats en bestaat uit twee groepsbijeenkomsten met elk een eigen agenda, in beginsel met een periode van twee en half jaar tussen de twee rondes. De visitatie vindt plaats met een vertegenwoordiging van twee of drie ziekenhuizen onder begeleiding van leden van het Forum Visitatorum. Alleen in zwaarwegende omstandigheden kan van de termijn van 5 jaar worden afgezien of gekozen worden voor een visitatie op locatie.
- c. Internisten kunnen te allen tijde zelf een vervroegde visitatie aanvragen bij het bureau van de NIV en dit verzoek wordt op de eerstvolgende Forumvergadering besproken. Indien dit verzoek gehonoreerd wordt door het Forum Visitatorum zal de visitatie op zijn vroegst 1 jaar na de vergaderdatum plaatsvinden.

### Artikel 11 Kwaliteitsnormen

- a. De NIV hanteert kwaliteitsnormen voor de praktijkvoering die zijn onderverdeeld in vier kwaliteitsdomeinen:
- A. Juiste zorg door juiste persoon: De internisten in de vakgroep verlenen de juiste zorg door de juiste persoon volgens de geldende richtlijnen;
  - B. Evaluatie van zorg: De zorgverlening wordt op verschillende manieren en op verschillende momenten geëvalueerd met als doel verbetering van zorg.
  - C. Continuïteit van zorg: Zowel klinisch als poliklinisch is de continuïteit van zorg gewaarborgd binnen en buiten kantoor tijden en bij waarneming;
  - D. Vakgroepfunctioneren: De vakgroep streeft actief een optimaal functioneren na opdat zij zo goed mogelijk is toegerust op het vervullen van haar taken.
- b. De kwaliteitsnormen praktijkvoering Interne geneeskunde zijn gebaseerd op de leidraad Waarderingsystematiek voor de kwaliteitsvisitaties (2012) opgesteld door de Adviescommissie Kwaliteitsvisitatie van de FMS.
- c. Tijdens de visitaties worden de relevante NIV-thema's besproken.
- d. Tijdens de visitatie kunnen ook door een vakgroep ingebrachte thema's worden besproken.
- e. De normen worden beoordeeld door de eigen vakgroep en door de visitatiecommissie en zo mogelijk tijdens de visitatie besproken samen met de vertegenwoordiging van andere ziekenhuizen. Naar aanleiding van de eigen beoordeling en de bespreking worden er goede voorbeelden, aandachtspunten en verbeterdoelen geformuleerd. De goede voorbeelden zijn bedoeld als inspiratie voor de andere vakgroepen, de verbeterdoelen zijn bedoeld voor de vakgroep zelf. Bij de volgende groepsbijeenkomst zullen de verbeterdoelen en de verbeteracties die de vakgroep hierop heeft uitgevoerd worden besproken.



### Artikel 12 Voorbereiding van de visitatie

- a. Uiterlijk 8 maanden voor de visitatie wordt door het bureau van de NIV een uitnodiging aan de te visiteren vakgroep gestuurd met een link naar het elektronisch visitatiedossier.
- b. De vakgroep geeft uiterlijk 6 maanden voor de visitatie aan het NIV bureau door:
  - de namen/mailadressen van de samenwerkingspartners: 2x HA, vertegenwoordiging PA/VS, vertegenwoordiging A(N)IO, vertegenwoordiging vereniging medisch specialisten\_staf (stafconvent bij UMCs);
  - of er internisten in de organisatie werken die geen deel uitmaken van de vakgroep en gevisiteerd willen worden door de NIV (als zij gevisiteerd zijn door de NVIC, NVKG of NVvAKI is dit niet nodig voor herregistratie);
  - geeft de contactgegevens door van deze internisten die geen deel uitmaken van de vakgroep en die wel gevisiteerd willen worden;
  - hoe de vakgroep, de internisten die geen deel uitmaken van de vakgroep, betreft bij de visitatie;
  - bij onduidelijkheden neemt het NIV bureau contact op voor aanvullende vragen met betrekking tot internisten die geen deel uitmaken van de vakgroep. De voorzitter en secretaris van het Forum Visitatorum nemen de beslissing of deze internisten kunnen deelnemen aan de visitatie van de vakgroep interne geneeskunde of apart gevisiteerd worden.
- c. Uiterlijk 5,5 maanden voor de visitatie wordt door het bureau van de NIV aan de samenwerkingspartners een visitatievragenlijst toegezonden via het elektronisch visitatiedossier.
- d. De vakgroep levert uiterlijk 3 maanden voor de visitatie de input aan via het elektronisch visitatiedossier.
- e. Na ontvangst input vakgroep en samenwerkingspartners wordt de visitatiecommissie ad hoc op de hoogte gebracht door het NIV bureau dat de visitatiestukken inzichtelijk zijn in het elektronisch visitatiedossier.
- f. De visitatiecommissie ad hoc belegt 2 maanden voor de visitatie een digitale vergadering waarbij aan de hand van de toegestuurde visitatiestukken een vier tot vijf onderwerpen worden gekozen die zullen worden besproken tijdens de fysieke visitatie en aan de hand daarvan wordt de agenda opgesteld van de fysieke bijeenkomst;
  - indien op dat moment de aangeleverde informatie als onvoldoende wordt beschouwd door de visitatiecommissie ad hoc, krijgen de vakgroep en gesprekspartners 1 week de tijd om de informatie aan te vullen.
- g. Het bureau van de NIV stuurt uiterlijk 1 maand voor de visitatiedatum de agenda.

### Artikel 13 Uitvoering van de visitatie

- a. Twee tot drie ziekenhuizen worden uitgenodigd voor de fysieke bijeenkomst.
- b. Elk ziekenhuis wordt gevraagd een afvaardiging te sturen, bestaande uit drie personen die een representatieve vertegenwoordiging zijn van de te visiteren internisten.
- c. De agenda van de fysieke visitatie is aan de hand van de toegestuurde visitatiestukken opgesteld.
- d. De voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc is verantwoordelijk voor het verloop van de groepsbijeenkomst en is het eerste aanspreekpunt voor de afvaardiging van de ziekenhuizen bij vragen op de dag van de fysieke bijeenkomst en het eerste aanspreekpunt voor de ambtelijk secretaris.
- e. De ziekenhuizen hebben onderling geen inzage in de toegestuurde visitatiestukken, derhalve zal ieder ziekenhuis zelf een korte toelichting moeten geven per onderwerp hoe zij georganiseerd zijn, daarbij kunnen zij hun goede voorbeeld aanstippen en aangeven tegen

welke zaken zij aanlopen; de andere ziekenhuizen kunnen verdiepende vragen stellen dan wel aangeven hoe zij om zijn gegaan met soortgelijke voorgevallen.

f. Aan het einde van elk onderwerp krijgen de ziekenhuizen kort de tijd om hun eigen goede voorbeelden te formuleren en hun eigen verbeterdoelen; deze dienen zo SMART mogelijk geformuleerd te worden, zodat de afvaardiging van de ziekenhuizen bij terugkomst concreet aan de slag kan en deze na 2,5 jaar teruggekoppeld kunnen worden.

g. De gesprekken zullen door de ambtelijk secretaris opgenomen worden ten behoeve van het maken van de verslaglegging.

h. Deze opnamen zullen bewaard worden tot 4 weken na verzending van het definitieve verslag en daarna gewist worden als er geen schriftelijk bezwaar is gemaakt door de vakgroep.

i. De NIV evalueert de groepsbijeenkomst en visitatiemethodiek door middel van het uitzetten van een enquête onder de gevisiteerde vakgroep. De uitkomsten worden gebruikt om het visitatieproces te verbeteren.

j. In GAIA wordt 1 x in de 5 jaar de Kwaliteitsvisitatie ingevoerd.

- Deelnames aan de groepsbijeenkomst cyclus 1 worden na betaling van de factuur én na verzending van het definitieve verslag in GAIA verwerkt.

- Indien een nieuw vakgroeplid deelneemt aan cyclus 2, dan wordt die deelname eveneens in GAIA opgenomen.

#### Artikel 14 Het visitatieverslag

a. Het visitatieverslag beschrijft per kwaliteitsnorm/thema de hoofdlijnen van de gevoerde discussie tijdens de groepsbijeenkomst met daarnaast de zelf geformuleerde goede voorbeelden en leer/verbeterdoelen.

b. De ambtelijk secretaris stelt een eerste conceptverslag op en stuurt dit binnen 2 weken na de groepsbijeenkomst aan het NIV bureau. Het NIV bureau stuurt het eerste concept aan de leden van de visitatiecommissie ad hoc binnen 1 week na ontvangst.

c. De leden van de visitatiecommissie ad hoc sturen binnen twee weken na ontvangst van het verslag hun reactie(s), eventueel na onderling overleg, aan het NIV bureau die de eventuele op- en aanmerkingen verwerkt.

d. Het conceptverslag wordt vervolgens door het NIV bureau voor commentaar gestuurd naar 2 leden van het Forum Visitatorum die als referent zijn aangewezen. Daarna wordt het verslag met de opmerkingen van de referenten besproken op de vergadering van het Forum Visitatorum voor vaststelling van het definitieve verslag.

e. Het NIV bureau maakt aan de hand van het gezamenlijk verslag (deze is alleen voor het NIV archief) 3 geanonimiseerde verslagen per ziekenhuis en stuurt binnen 4 weken na de Forumvergadering namens de voorzitter van het Forum het definitieve verslag aan de contactpersoon van de vakgroep met het verzoek een kopie aan het Stafbestuur en/of bestuur van het MSB en de Raad van Bestuur te zenden.

In het geanonimiseerd verslag per ziekenhuis worden de goede voorbeelden van alle ziekenhuizen, benoemd als ziekenhuis A, B, C, vermeld. Daarnaast zijn alleen de aandachtspunten én de verbeterdoelen van het betreffende ziekenhuis zichtbaar.

- het Forum Visitatorum streeft ernaar het definitieve verslag binnen 4 maanden na de visitatie (groepsbijeenkomst) aan de vakgroep te verzenden.

g. Bij een volgende visitatie zal het verslag ter hand worden gesteld van de betreffende visitatiecommissie ad hoc.

h. Het definitieve visitatieverslag, de conceptverslagen met de ingevulde visitatievragenlijst en eventueel andere door de gevisiteerde(n) aangeleverde documentatie betreffende de praktijk, worden bewaard totdat een volgend visitatieverslag is verschenen.

i. Het NIV-bureau laat 4 weken na verzending van het definitieve verslag aan de ambtelijk secretaris weten dat de opgenomen gesprekken gewist mogen worden als er geen schriftelijk

bezwaar door de vakgroep is ingediend.

j. 4 weken na het versturen van het definitieve visitatieverslag ontvangt 1 internist van de afvaardiging per ziekenhuis een enquête voor evaluatie van de verslaglegging.

#### Artikel 15 Conclusies met verbeterdoelen en eventuele aanbevelingen n.a.v. de schriftelijke input

a. Indien op basis van de schriftelijke input blijkt dat een vakgroep niet aan de basiseisen van de beperkte normenset voldoet, kan hierover een specifiek advies opgenomen worden in het visitatieverslag.

b. Indien er naar aanleiding van de schriftelijke input of de groepsbijeenkomst zorgen zijn over bepaalde normen/thema's waarbij er twijfel is of dit opgelost gaat worden voor de volgende groepsbijeenkomst 2,5 jaar later kan er gevraagd worden om een tussentijdse schriftelijke terugrapportage t.a.v. verbeterplannen. Daarnaast kan de visitatiecommissie ad hoc al dan niet in overleg met het Forum Visitorum besluiten dat een visitatie op locatie noodzakelijk is.

c. Indien er aanwijzingen zijn dat een vakgroep niet goed functioneert; geen verbeteringen doorvoert n.a.v. de eigen leerdoelen kan gekozen worden voor meer normatieve toetsing op locatie.

d. Indien er constatering is van dreigend gevaar voor de patiëntveiligheid; zie artikel 16.

## V PATIENTVEILIGHEID EN DISFUNCTIONEREN

### Artikel 16 Constatering van een direct, dreigend of mogelijk gevaar voor de patiëntveiligheid

a. Indien door de visitatiecommissie ad hoc een direct gevaar voor de patiëntveiligheid wordt geconstateerd zal dit door de visitatiecommissie binnen 1 week medegedeeld worden aan de vakgroep, de Raad van bestuur, het Stafbestuur en/of het bestuur van het MSB. Dit zal aansluitend schriftelijk worden bevestigd.

- de visitatiecommissie ad hoc licht binnen 1 week de voorzitter van het Forum Visitorum in. Deze licht binnen 1 week het bestuur van de NIV in.

- het 1<sup>e</sup> concept-visitatieverslag met alleen informatie over het betreffende ziekenhuis wordt na correctie door de visitatiecommissie ad hoc door het NIV bureau direct doorgestuurd naar het bestuur van de NIV.

- het bestuur van de NIV stuurt een brief naar de vakgroep, de Raad van Bestuur, het Stafbestuur en/of het bestuur van het MSB met het advies direct verbeteracties te ondernemen en de IGJ in te lichten.

- een vertegenwoordiging van het NIV bestuur en Forum Visitorum met hierbij iemand uit de visitatiecommissie ad hoc bezoekt binnen 3 maanden de betreffende organisatie en heeft gesprekken met minimaal de vakgroep en de Raad van Bestuur.

- hierna zal besloten worden of de genomen maatregelen voldoende zijn en er een fysieke hervisiteer binnen 1 jaar zal plaatsvinden of dat de patiëntveiligheid nog steeds onvoldoende gewaarborgd is en een vervolfbezoek binnen 3 maanden gepland zal worden. Indien dit nog niet gebeurd is zal dan opnieuw het advies gegeven worden de IGJ in te lichten. Dit zal schriftelijk worden bevestigd.

- indien bij het 2<sup>e</sup> bezoek na de visitatie of de hervisiteer blijkt dat de patiëntveiligheid onvoldoende gewaarborgd is en er nog geen melding bij de IGJ is gedaan kan het NIV bestuur besluiten zelf een melding te doen.

- hiervan wordt de vakgroep, de Raad van bestuur, het Stafbestuur en/of het bestuur van het MSB vooraf schriftelijk op de hoogte gebracht. Zij hebben dan 1 week na dagtekening van deze brief de tijd om hun zienswijze kenbaar te maken of zelf te melden bij de IGJ. Hierna volgt het definitieve besluit over melding door het bestuur van de NIV.

b. Indien er tijdens de visitatie of tijdens het bespreken van het conceptverslag op de Forum vergadering twijfel ontstaat of er sprake is van een direct gevaar voor de patiëntveiligheid dan wel een dreigend gevaar voor de patiëntveiligheid (dus een mogelijk gevaar voor de patiëntveiligheid), wordt het conceptverslag naar het NIV bestuur gestuurd. De vakgroep wordt hiervan schriftelijk op de hoogte gebracht door het NIV-bureau. Hierna beoordeelt het NIV bestuur i.o.m. de voorzitter van het Forum Visitorum of er sprake is van:

- geen direct of dreigend gevaar voor de patiëntveiligheid. Dan voortgangsrapportage door de vakgroep conform visitatieverslag, echter bespreking voortgangsrapportage vindt op de plenaire vergadering plaats.

- een direct gevaar voor de patiëntveiligheid dan verder volgens artikel 16a.

### Artikel 17 Constatering van een mogelijk disfunctioneren

Indien er sprake is van (ernstige) problemen in het functioneren van een of meerdere vakgroepleden, dan kan het Forum Visitorum besluiten om de vakgroep het advies te geven het ziekenhuisbrede protocol over (mogelijk) disfunctioneren van een medisch specialist in werking te laten stellen. Dit advies zal omwille van de privacy t.o.v. andere ziekenhuizen in een brief per email worden verzonden naar het betreffende ziekenhuis na de visitatiedag.

## VI VOORTGANGSRAPPORTAGE EN HERVISITATIE

### Artikel 18 Voortgangsrapportage

Indien er tijdens de groepsbijeenkomst of bij het doorlezen van de schriftelijke toegestuurde informatie extra vragen zijn behoudt de visitatiecommissie ad hoc de mogelijkheid om een voortijdige schriftelijk terugrapportage te vragen.

a. Voortgangsrapportage vindt plaats binnen de gestelde termijn(en) gegeven door het Forum Visitorium.

b. De voortgangsrapportage wordt door de visitatiecommissie ad hoc, de voorzitter en secretaris van het Forum Visitorium beoordeeld en desgewenst in de Forumvergadering besproken.

c. Eventueel gemaakte bezwaren en alle communicatie tussen de vakgroep en visitatiecommissie ad hoc op het definitieve verslag, zal als een addendum worden toegevoegd en gearchiveerd.

d. Bespreking in de Forumvergadering vindt plaats als verbeterdoelen binnen de gestelde termijn niet aantoonbaar zijn gerealiseerd of verbeterd. In dat geval wordt het bestuur van de NIV op de hoogte gebracht.

- Het NIV bestuur informeert de vakgroep, het Stafbestuur, de Raad van Bestuur en/of het MSB bestuur schriftelijk.

- als bij de volgende termijn niet aan de gestelde eisen is voldaan volgt hervisitatie binnen 6 maanden op locatie.

- als bij deze hervisitatie niet aan de gestelde eisen is voldaan heeft het NIV bestuur de mogelijkheid tot melding bij de IGJ over te gaan.

- Hiervan wordt de vakgroep, de Raad van bestuur, het Stafbestuur en/of het bestuur van het MSB vooraf schriftelijk op de hoogte gebracht. Zij hebben dan 1 week na dagtekening van deze brief de tijd om hun zienswijze kenbaar te maken of zelf te melden bij de IGJ. Hierna volgt het definitieve besluit over melding door het bestuur van de NIV.

e. Bespreking in de Forumvergadering vindt altijd plaats als er tijdens de vorige visitatie sprake was van een direct, dreigend of mogelijk gevaar voor de patiënt veiligheid.

f. In de Forumvergadering kan besloten worden om een hervisitatie in te plannen binnen een termijn naar inzicht van het Forum.

### Artikel 19 Hervisitatie

a. Op basis van de voorbereidende schriftelijke input, de voortgangsrapportage (artikel 18) of de bevindingen tijdens de visitatie (artikel 16) kan het Forum Visitorium besluiten tot een verzoek voor tussentijds schriftelijke voortgangsrapportage t.a.v. verbeterdoelen en of een hervisitatie op locatie binnen een termijn naar inzicht van het Forum Visitorium.

b. Indien besloten wordt tot hervisitatie, wordt het NIV bestuur hiervan op de hoogte gebracht.

## VII UITGANGSPUNTEN

### Artikel 21 Uitgangspunten

- a. De te visiteren vakgroepen en gesprekspartners worden geacht naar waarheid informatie te verschaffen aan de visitatiecommissie ad hoc en het Forum Visitatorum.
- b. De leden van de visitatiecommissie ad hoc en de ambtelijk secretaris hebben buiten het verband van het Forum te allen tijde zwijgplicht over de inhoud van het visitatieverslag en datgeen wat hen in het kader van de visitatie is toevertrouwd. Met inachtneming van de privacyregelgeving omtrent de bescherming van persoonsgegevens.
- c. De leden en toehoorders met spreekrecht van het Forum Visitatorum die betrokken zijn bij de verslagbespreking en vaststelling, hebben buiten het verband van het Forum te allen tijde zwijgplicht over de inhoud van het visitatieverslag en datgeen wat hen in het kader van de Forumvergadering is toevertrouwd. Met inachtneming van de privacy regelgeving omtrent de bescherming van persoonsgegevens.
- d. Medewerkers van het NIV bureau die betrokken zijn bij verslaglegging en coördinatie van visitaties hebben buiten het verband van het Forum te allen tijde zwijgplicht over de inhoud van het visitatieverslag en datgeen wat hen in het kader van hun werkzaamheden is toevertrouwd. Met inachtneming van de privacyregelgeving omtrent de bescherming van persoonsgegevens.

## IX VERWEER EN BEZWAAR

### Artikel 22 Bezwaar tegen leden van de visitatiecommissie ad hoc

- a. De te visiteren vakgroepen kunnen na ontvangst van de agenda binnen 1 week tegen één of meer van de aangewezen leden van de visitatiecommissie ad hoc gemotiveerd bezwaar maken bij het Forum dat, indien zij het bezwaar gegrond acht, de betreffende visitor(en) zal vervangen. Wanneer geen overeenstemming wordt bereikt beslist het bestuur van de NIV.
- b. Het in artikel 22a genoemde kan tot gevolg hebben dat de visitatie op een latere dan de oorspronkelijk geplande datum zal plaatsvinden en dat de termijn van een visitatie na 2,5 jaar niet wordt gehaald.

### Artikel 23 Wijziging van vastgesteld visitatieverslag

- a. De gevisiteerde vakgroepen kunnen binnen vier weken na verzending van het definitief vastgestelde visitatieverslag bezwaar aantekenen bij het NIV bestuur.
- b. Indien de bezwaren in onderling overleg met het Forum Visitorum niet afdoende kunnen worden opgelost neemt het NIV bestuur, nadat ze de partijen gehoord hebben, een besluit.



## X FINANCIËN

### Artikel 24 Kosten visitaties

- a. De kosten van een visitatie worden jaarlijks vastgesteld door het bestuur en in rekening gebracht door de NIV.
- b. Internisten, niet NIV-lid, betalen op individuele basis per kwaliteitsvisitatie administratiekosten. De hoogte van het bedrag staat vermeld op de NIV website.
- c. De leden van Het Forum Visitatorum ontvangen voor het uitvoeren van visitaties en bijwonen van vergaderingen (vanaf de 2<sup>e</sup> vergadering) vacatiegelden, deze zijn vastgesteld door het bestuur van de NIV.
- d. De voorzitter en secretaris van het Forum Visitatorum ontvangen boven op de vacatiegelden een jaarlijkse vergoeding. Lopende zaken worden met het NIV bureau 3-wekelijks besproken.

## XI OVERIGE BEPALINGEN

### Artikel 25 Inwerkingtreding

Dit reglement treedt in werking na goedkeuring door de Forum-vergadering en vaststelling door het NIV bestuur.

### Artikel 26 Onvoorziene omstandigheden

In situaties waarin dit reglement niet voorziet, beslist het NIV-bestuur in goed overleg met het Forum Visitorium.

### Artikel 27 Aansprakelijkheid

- a. De leden van de visitatiecommissie ad hoc zullen hun taak naar eer en geweten en naar beste kunnen uitvoeren. Zij sluiten evenwel iedere persoonlijke aansprakelijkheid uit.
- b. De visitatiecommissie ad hoc visiteert met uiterste zorgvuldigheid. Daarbij wordt er van uitgegaan dat de gesprekspartners en vakgroepleden volledige en juiste informatie verstrekken. De leden van de visitatie commissie ad hoc en het Forum Visitorium zijn niet aansprakelijk voor enige schade als gevolg van het door haar uitgevoerde onderzoek en het op grond daarvan opgestelde visitatieverslag.

### Artikel 28 Bronvermelding

Het visitatiereglement van de NIV is gebaseerd op het Model algemeen visitatiereglement van de FMS uitgegeven januari 2018.