



Auteurs	Leden van het bestuur van de commissie kwaliteit		
Beheer	Beleidsmedewerker kwaliteit NVVC-bureau		
Vastgesteld op	Juni 2023	Datum vorige versie	Februari 2016

## 1. Inleiding kwaliteitsvisitatie

De kwaliteitsvisitatie is als onderdeel van de kwalitatieve en kwantitatieve herregistratie verplicht sinds 1 januari 2005 en wordt in cycli van vijf jaar herhaald. Alle cardiologen in Nederland worden dus minimaal één keer in de vijf jaar gevisiteerd door leden van de Commissie Kwaliteit (CK) van de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC). De CK kan besluiten een cardioloog of samenwerkingsverband van cardiologen eerder te visiteren naar aanleiding van het verslag en uitkomsten van het laatst verrichte visitatierapport en zo nodig eerder op verzoek. Het doel van de visitatie nieuwe stijl is het toetsen van de zorg voor kwaliteit en voor zover mogelijk de kwaliteit van zorg, ondergebracht in z.g. kwaliteitsdomeinen: evaluatie van zorg, patiëntenperspectief, maatschapsfunctioneren en professionele ontwikkeling.

## 2. De visiteurs

1. De visiteurs die de kwaliteitsvisitaties uitvoeren:
  1. zijn lid van de NVVC;
  2. zijn lid van de commissie kwaliteit;
  3. zijn geregistreerde cardiologen die minimaal 2 jaar werkzaam zijn als cardioloog in een ziekenhuis of ZBC;
  4. hebben de door de NVVC aangeboden visitatietraining doorlopen;
  5. zijn bereid tenminste drie visitaties per jaar uit te voeren;
  6. gaan vertrouwelijk om met de tijdens de visitatie verkregen informatie en hebben buiten visitatieverband te allen tijde zwijgplicht. Misbruik van informatie zal worden gemeld bij bestuur van de NVVC.
2. De samenstelling van de CK staat beschreven in het Huishoudelijk Reglement van de CK.

## 3. De visitatiecommissie ad hoc

1. De visitatiecommissie bestaat uit ten minste twee visiteurs. De visiteurs worden aangewezen door het bestuur van de CK.
2. Hervisitatie gebeuren door twee visiteurs die niet de eerste visitatie hebben uitgevoerd.
3. De visiteurs die worden aangewezen voor een visitatie komen niet uit klinieken die een structurele samenwerking met het te visiteren centrum hebben (zoals opleiding of reguliere verwijzing van interventies) of in dezelfde regio gelegen zijn.
4. Als het te visiteren centrum bezwaar heeft tegen een van de visiteurs kan dit schriftelijk binnen drie weken na bekendmaking van de visiteurs aan het bestuur van de CK worden



kenbaar gemaakt. Deze zal dit bezwaar beoordelen en eventueel een andere visiteur aanwijzen.

## 4. Werkwijze

1. Het NVVC-bureau houdt een schema bij van de uitgevoerde visitaties en stelt jaarlijks een schema op van de te visiteren centra. Het NVVC-bureau houdt een register bij waaruit blijkt of de cardioloog heeft deelgenomen aan de visitatie.
2. De visitaties worden uitgevoerd volgens de door de NVVC vastgestelde procedure en de uitkomsten worden vastgelegd in een gestandaardiseerd verslag.
3. In opleidingsklinieken kan er sprake zijn van een combivisitatie met afgevaardigden van de Plenaire Visitatie Commissie. Hiervoor geldt een aangepast dagprogramma.

## 5. Procedure en termijnen betreffende planning en voorbereiding visitatie

1. Veertien maanden voor de visitatie stuurt het NVVC-bureau een bericht aan de te visiteren cardiologen met het verzoek om een contactpersoon, de namen van de cardiologen en bijbehorende emailadressen aan te leveren.
2. Na ontvangst van de gegevens worden deze door het NVVC-bureau ingevoerd in de visitatiewebsite, waarna de inloggegevens voor de visitatiewebsite worden verstrekt.
3. Het NVVC-bureau plant uiterlijk vier maanden voor de intentiedatum met de contactpersoon en de visiteurs de exacte datum van de visitatie.
4. Het volgende schema geeft de tijdslijn aan welke door de CK wordt aanbevolen om te hanteren door de te visiteren cardiologen.

### Maanden voor

visitatie:	Activiteit:
12:	<u>Quick Scan en KISZ afnemen.</u>
11:	1 <sup>e</sup> bespreking: resultaten bespreking
10:	2 <sup>e</sup> bespreking: verbeteracties
09:	
08:	<u>Medical Audits en complicatiebespreking</u>
07:	1 <sup>e</sup> bespreking: resultaten bespreken
06:	2 <sup>e</sup> bespreking: verbeteracties
05:	
04:	<u>Dossieronderzoek, patiënten- en huisartsenenquête</u>
03:	
02:	Algemene en individuele lijsten invullen.
01:	Inventariseren voortgang verbeteracties, visitatie documenten klaarmaken voor Commissie Kwaliteit.
00:	<u>Visitatie.</u>



### 6. Procedure bij het niet nakomen van de gestelde termijnen

Indien de cardioloog of samenwerkingsverband van cardiologen de benodigde documenten niet binnen de gestelde deadline zonder opgaaft van geldige reden indient, gaat de volgende procedure in werking:

1. De visitatie kan door de CK geannuleerd worden.
2. De cardioloog of samenwerkingsverband van cardiologen ontvangt een bevestigingsbrief van de annulering.
3. De administratieve kosten van de geannuleerde visitatie worden in rekening gebracht bij de betreffende cardioloog of samenwerkingsverband van cardiologen.
4. De cardioloog of samenwerkingsverband van cardiologen ontvangt een uitnodiging voor een gesprek met het Bestuur van de NVVC.

### 7. Dag van visitatie

Alle cardiologen worden geacht op de dag van de visitatie aanwezig te zijn. Indien een of meerdere cardiologen tijdens de visitaties niet aanwezig zijn, dienen de visiteurs hier uiterlijk twee weken van te voren in kennis gesteld te worden hiervan.

### 8. Verslaglegging visitatie; procedure en termijnen

1. Het visitatieverslag bestaat uit een gestandaardiseerd verslag. Hierin worden de kengetallen van instelling, maatschap en individuele cardiologen weergegeven. Tevens worden de verschillende domeinen van kwaliteit van zorgen beschreven en genormeerd, leidend tot een kwaliteitsprofiel. Ook de gesprekken met de diverse geledingen binnen de instelling worden in het verslag vastgelegd.
2. Aan het einde van de visitatiedag wordt de visitatie besproken, echter geen judicium gegeven. Eventuele knelpunten worden benoemd.
3. Het conceptverslag wordt binnen vier weken zonder conclusies ter correctie van feitelijke onjuistheden naar de contactpersoon van de gevisiteerde cardiologen gestuurd.
4. Indien wordt mee gevisiteerd door de Nederlandse Hartfunctie Vereniging (NHV) wordt het conceptverslag hiervan, na goedkeuring van de CK-visiteurs, eveneens meegestuurd.
5. De gevisiteerden dienen binnen drie weken schriftelijk op het conceptverslag te reageren.
6. Eventuele correcties worden door de visiteurs aangebracht en binnen twee weken gecorrigeerd aangeleverd bij het NVVC-bureau.
7. Het verslag en de conclusies van de visitatie en het voorgestelde judicium worden besproken tijdens de eerstvolgende plenaire vergadering van de CK.
8. Als de vergadering akkoord is wordt het gehele verslag inclusief conclusies en eventuele aanbevelingen/zwaarwegende adviezen/voorwaarden, naar de contactpersoon van de gevisiteerde cardiologen gestuurd.
9. De conclusies en eventuele aanbevelingen/zwaarwegende adviezen/voorwaarden, worden naar de Raad van Bestuur van het betreffende ziekenhuis verstuurd.
10. Indien de vergadering van mening is dat de kwaliteit van zorg in het gedrang is, treedt het reglement Voorkomen van disfunctioneren in werking (zie onder punt 10).

11. Het visitatierapport wordt gearchiveerd door het NVVC-bureau en tien jaar bewaard.
12. Het rapport van de visitatie ten behoeve van registratie wordt ter kennis gesteld van de contactpersoon van de vakgroep. Het rapport wordt door het NVVC-bureau bewaard en is niet ter inzage voor derden. Het bestuur van de NVVC kan alleen met toestemming van de voorzitter van de CK een verslag inzien.

### 9. Conclusie en jugement

De conclusies kunnen de volgende uitspraken bevatten:

1. Aanbevelingen: Indien de praktijkvoering op één of meer onderdelen kan worden verbeterd. Aanbevelingen dienen in principe *binnen maximaal vijf jaar* te zijn uitgevoerd
2. Zwaarwegende 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 en schriftelijk gerapporteerd aan het NVVC bureau.
3. Voorwaarden: Indien ten aanzien van essentiële onderdelen bepaalde ernstige tekortkomingen zijn geconstateerd. Voorwaarden dienen *binnen maximaal zes maanden* te zijn opgeheven en schriftelijk gerapporteerd aan het NVVC bureau.
4. Judicium: Termijn wanneer volgende visitatie plaats zal vinden.
5. Dit jugement geldt zolang er geen relevante wijzigingen optreden in de cardiologische zorgactiviteiten in de gevisiteerde instelling. Als er bijvoorbeeld naar aanleiding van een fusie, overname of lateralisatie een belangrijke verschuiving plaatsvindt in het zorgaanbod of de zorgverleners dan wil de Commissie Kwaliteit van de NVVC hiervan tijdig op de hoogte gesteld worden. Zij heeft dan het recht om naar eigen inzicht het jugement aan te passen.

### 10. Voorkomen van disfunctioneren

1. Indien blijkt dat de terugkoppeling onvoldoende aantoont dat de vastgestelde tekortkomingen zijn opgelost, volgt een hervisitatie. Indien deze hervisitatie wederom als onvoldoende wordt beoordeeld, is het oordeel gebaseerd op de mening van twee aparte visitatiecommissies, daarmee de onafhankelijkheid van het oordeel onderstrepend.
2. Bij onvoldoende beoordeling bij hervisitatie zal de betreffende maatschap/vakgroep of cardioloog uitgenodigd worden op het NVVC-bureau voor een zienswijzegesprek met het NVVC Bestuur op advies van de CK.
3. Het verslag van het zienswijze gesprek wordt naar de contactpersoon van de maatschap/vakgroep of naar de cardioloog verstuurd met het verzoek hier binnen één week op te reageren.
4. Indien naar mening van het NVVC Bestuur er sprake is van:
  - a) Inhoudelijke/vakdeskundige tekortkomingen, dan zal een bij- en nascholingstraject worden voorgesteld.
  - b) Management/logistieke tekortkomingen, dan kan een collega specialist gevraagd worden hierbij te helpen.



- c) Intrapersoonlijke problemen/tekortkomingen, dan zal een traject van persoonlijke begeleiding worden voorgesteld (persoonlijke coaching).
  - d) Interpersoonlijke problemen/tekortkomingen, dan zal een traject van groepsbegeleiding worden voorgesteld (groepscoaching).
5. Na gesprekken van de maatschap/vakgroep of cardioloog met het NVVC Bestuur zal een tweede hervisitatie na een jaar volgen, bij voorkeur door een andere visitatiecommissie.
  6. Indien deze trajecten onvoldoende resultaten hebben gegeven en er bij hervisitatie nog steeds sprake is van ernstige tekortkomingen, of de veiligheid van patiëntenzorg is in gevaar, vindt overleg plaats tussen CK en NVVC Bestuur.
  7. De CK en het NVVC Bestuur kunnen hiervan melding doen bij de Raad van Bestuur van het ziekenhuis.
  8. Het NVVC Bestuur kan hiervan melding doen bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).
  9. Daarnaast kan, bij wederom een negatief oordeel, het NVVC Bestuur, na hernieuwd gesprek met de betrokkene(n) besluiten, betreffende cardiolo(o)g(en) het lidmaatschap van de NVVC te ontzeggen. Deze beslissing zal door het NVVC Bestuur worden gepubliceerd op de website van de vereniging, en zal worden gemeld aan de medische staf en de Raad van Bestuur van de betreffende ziekenhuis/instelling.

### **11. Advies van de commissie kwaliteit**

Maatschappen of vakgroepen die zelf problemen signaleren binnen hun instelling over de kwaliteit van de cardiologische zorg kunnen contact opnemen met de CK voor advies. De mogelijkheid bestaat om te bemiddelen door middel van het inroepen van een deskundige voor overleg en begeleiding van een groep cardiologen.

### **12. Geschillenregeling**

Bij geschillen en conflicten wordt in overeenstemming met de Statuten van de NVVC gehandeld.

### **13. Financiën**

1. De kosten van de visitatie worden in rekening gebracht aan de maatschap. Dit bedrag wordt door het bestuur in de algemene ledenvergadering vastgesteld. Dit bedrag is opvraagbaar bij het NVVC-bureau.
2. De kosten voor de visitatie dienen voorafgaand aan de visitatie betaald te zijn.
3. De kosten van de trajecten A, B, C en D van het traject voorkomen van disfunctioneren vallen onder de verantwoordelijkheid van de betrokken specialist(en), mogelijk samen met het ziekenhuis.
4. De kosten voor overleg en/of begeleiding door een deskundige (zie artikel 11). komen voor rekening van de maatschap/vakgroep/individuele cardioloog.



### 14. Rol van NVVC Bestuur

1. Het NVVC Bestuur heeft geen inzage in de verslagen van de kwaliteitsvisitaties. Inzage is voor het NVVC Bestuur alleen mogelijk indien de voorzitter CK hier goedkeuring voor geeft.
2. Het NVVC Bestuur wordt door de voorzitter CK om advies gevraagd bij mogelijk disfunctioneren van een maatschap/vakgroep of cardioloog, of als de kwaliteit van zorg door andere oorzaken in het geding is.
3. Het NVVC Bestuur nodigt de maatschap/vakgroep of cardioloog uit voor een zienswijzegesprek. De voorzitter CK is bij dit gesprek aanwezig. Op voorspraak van het NVVC Bestuur kan eventueel een afgevaardigde van de Werkgroep Interventie Cardiologie en/of de NHRA uitgenodigd worden voor het zienswijzegesprek.
4. Het NVVC Bestuur stelt vast welk traject (zie artikel 9) ingegaan wordt.
5. Het NVVC Bestuur kan opnemen met de Raad van Bestuur van de instelling en/of een melding doen bij IGJ.