

# VISITATIeregLEMENT

## Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC)

### A Inleiding

#### Artikel 1

Onder visitatie van IC-afdelingen verstaat de Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC): Een ter plaatse te verrichten onderzoek, waarbij medewerkers van intensive care afdelingen in georganiseerd verband de omstandigheden waaronder en de manier waarop op afdelingen voor intensive care geneeskunde zorg en behandeling wordt geleverd, beoordelen. Waar mogelijk geschiedt dit op grond van vooraf vastgestelde normen<sup>1</sup> met als doel te komen tot aanbevelingen voor het verbeteren van de geleverde zorg (doelstelling kwaliteitsverbetering) en het bevorderen van het inzicht daarin (doelstelling inventarisatie). Het betreft een multidisciplinaire visitatie (uitgevoerd door intensivisten en IC-verpleegkundigen).

### B Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC)

#### Artikel 2

De deelnemende verenigingen (NVIC en NVIC-V) stellen een Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC) in.

#### Artikel 3

- a. De NKIC telt tenminste 3 en ten hoogste 9 leden, waaronder de voorzitter en de rapporteur van de visitaties. Binnen de commissie bestaat een evenwichtige verdeling van verpleegkundigen en artsen. De leden van de commissie vertegenwoordigen hun vereniging binnen de commissie.
- b. De leden worden voorgedragen door de besturen van de deelnemende verenigingen. De commissie kiest uit haar midden een voorzitter, zijnde een medisch specialist-intensivist, en deelt dit mede aan de besturen van de deelnemende verenigingen. De commissie kiest uit haar midden een secretaris en deelt dit mede aan de besturen van de deelnemende verenigingen.
- c. De duur van het lidmaatschap van de Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC) is 3 jaar. De leden kunnen eenmalig opnieuw worden benoemd voor een maximale periode van 3 jaar.

### Doelstelling

#### Artikel 4

De Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC) stelt zich tot doel de kwaliteit van de Intensive Care geneeskunde en zorgverlening te inventariseren en waar mogelijk te bevorderen door middel van het toepassen van een systeem van visitaties van IC-afdelingen.

---

<sup>1</sup> Onder norm wordt verstaan 'toestand of manier van handelen die als doel wordt beschouwd en waarnaar een categorie van personen zich kan of moet richten; toestand die voor een categorie van zaken vereist is'.

## Verantwoording

### Artikel 5

De Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC):

- a. Rapporteert tenminste 1 maal per jaar over haar werkzaamheden aan de besturen van de deelnemende verenigingen;
- b. Brengt aan de ledenvergadering geanonimiseerd beknopt verslag uit over haar werkzaamheden inzake het visitatieprogramma voor IC-afdelingen en de daaruit voortkomende resultaten voor zover niet herleidbaar tot individuele afdelingen en personen.

## Taken

### Artikel 6

De Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC):

- a. Draagt zorg voor de ontwikkeling van de voor de visitatie benodigde documenten;
- b. Draagt zorg voor de uitvoering en de handhaving van het overeengekomen visitatieprogramma en de overeengekomen visitatieprocedure;
- c. Stelt ad hoc visitatiecommissies samen die IC-afdelingen visiteren;
- d. Stelt de visitatierapporten van de ad hoc visitatiecommissies vast alsmede de aan de gevisiteerde afdeling toe te kennen visitatietermijn (zie art 11);
- e. Draagt zorg voor een adequate archivering gedurende minimaal 10 jaar van de definitieve visitatierapporten als ook de ingevulde visitatievragenlijsten en eventueel andere door de gevisiteerde(n) aangeleverde documentatie, bij het secretariaat van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care met inachtneming van wettelijke privacyvoorschriften;
- f. Draagt zorg voor het werven, selecteren en in stand houden van een groep van visiteurs. De groep bestaat uit bij voorkeur 50 visiteurs, evenwichtig verdeeld over de verschillende medische en verpleegkundige beroepsgroepen.
  - a. De visiteurs worden aangezocht door de NKIC;
  - b. De duur van het lidmaatschap van de groep visiteurs is 3 jaar, de leden kunnen opnieuw worden benoemd;
  - c. De volgende criteria worden gehanteerd ter selectie van visiteurs:
    - i. Hij / zij staat / is tenminste 3 jaar geregistreerd intensivist werkzaam op de intensive care of als verpleegkundig(e) met opleiding voor IC verpleegkundige ten minste 3 jaar werkzaam op een IC afdeling met inzicht in organisatorische aspecten van de IC
    - ii. Hij / zij heeft de door de commissie aangeboden visitatietraining doorlopen;
    - iii. Hij / zij is bereid tenminste 2 visitaties per jaar uit te voeren.
- g. Draagt zorg voor een adequate scholing van alle visiteurs;
- h. Adviseert periodiek omtrent de bijdrage die nodig is voor het financieel realiseren van visitaties en de van toepassing zijnde overhead-kosten;
- i. Informeert de besturen van de deelnemende verenigingen over relevante ontwikkelingen betreffende de voortgang van het visitatieproces en harmonisatie met visitatieprogramma's van andere organisaties en verenigingen.

## C DE VISITATIE

### Artikel 7

- a. De visitatie vindt op vrijwillige basis plaats, op verzoek van de gevisiteerde IC-afdeling;
- b. De IC-afdeling dient voor de visitatie door de directie van de instelling kenbaar te laten maken dat zij akkoord gaat met het laten verrichten van een kwaliteitsvisitatie.

### *Samenstelling ad hoc visitatiecommissie*

#### **Artikel 8**

- a. De visitaties worden uitgevoerd door een ad hoc visitatiecommissie bestaande uit tenminste 4 personen, die per visitatie wordt samengesteld. Door de NKIC wordt een voorzitter van de ad hoc visitatie commissie benoemd, zijnde een medisch specialist-intensivist;
- b. Aan de ad hoc visitatiecommissie wordt door de NKIC een rapporteur toegevoegd;
- c. De te visiteren IC-afdeling kan tegen een of meer van de aangewezen leden van de ad hoc visitatiecommissie gemotiveerd bezwaar maken bij de NKIC die, indien zij het bezwaar gegrond acht, de betreffende visiteur(s) zal vervangen;
- d. De leden van de ad hoc visitatiecommissie, alsmede de toegevoegd secretaris, hebben een geheimhoudingsplicht inzake de bevindingen van de visitatie naar buiten de NKIC en direct bij de visitatie betrokkenen.

### *Taakomschrijving ad hoc visitatiecommissie*

#### **Artikel 9**

De ad hoc visitatiecommissie:

- a. Bereidt aan de hand van de ingevulde vragenlijst en eventueel toegezonden andere documentatie de visitatie voor;
- b. Inventariseert de omstandigheden waaronder en de manier waarop de Intensive Care geneeskundige behandeling en zorg wordt verleend;
- c. Doet aanbevelingen voor verbetering van de kwaliteit van de Intensieve Zorgverlening;
- d. Becommentarieert en accordeert binnen 2 weken na ontvangst het door de rapporteur opgestelde voorlopige visitatierapport;
- e. Adviseert de NKIC over de aan de gevisiteerde afdeling toe te kennen (her)visitatietermijn.

De voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie:

- a. Bewaakt de tijdsplanning en de visitatieprocedure;
- b. Leidt de gesprekken, dan wel maakt afspraken hierover met de leden van de visitatiecommissie;
- c. Licht het voorlopige visitatierapport zo nodig toe in de NKIC.

De rapporteur van de ad hoc visitatiecommissie:

- a. Notuleert de visitatie;
- b. Stelt het voorlopige visitatierapport op;
- c. Verzendt het voorlopige visitatierapport ter beoordeling op feitelijke juistheid naar de leden van de ad hoc visitatiecommissie via het secretariaat kwaliteitsvisitaties. Beoordeelt en verwerkt de opmerkingen van de ad hoc visitatiecommissie en stemt daarover zonedig af met de voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie en de voorzitter van de NKIC;
- d. Verzendt het door de ad hoc visitatiecommissie beoordeelde en vastgestelde visitatierapport, naar de contactpersoon van het gevisiteerde ziekenhuis ter controle op feitelijke juistheid. Dat gebeurt via het secretariaat kwaliteitsvisitaties. Beoordeelt en verwerkt de opmerkingen van het ziekenhuis en stemt daarover zonedig af met de voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie en de voorzitter van de NKIC;
- e. Verzendt het definitieve rapport naar de contactpersoon van het gevisiteerde ziekenhuis en naar de NKIC. Dat gebeurt via het secretariaat kwaliteitsvisitaties.

## *Het onderzoek*

### **Artikel 10**

- a. De ad hoc visitatiecommissie vormt haar oordeel en formuleert haar adviezen door middel van het voeren van gesprekken, het doen van waarnemingen ter plaatse alsmede door het inzien van voor de Intensive Care geneeskundige behandeling en zorgverlening van belang zijnde documenten en gegevens;
- b. Het gehele visitatieproces alsmede het te volgen tijdpad is nader uitgewerkt in het visitatiekader dat bij elke visitatie wordt gebruikt;
- c. De gesprekken worden gevoerd volgens een vaste agenda, zoals deze is opgenomen in het visitatiekader dat bij elke visitatie wordt gebruikt. Ten behoeve van het verloop van het onderzoek is het niet toegestaan de aangegeven gesprekken op een ander tijdstip te laten plaatsvinden dan is aangegeven;
- d. De gesprekken worden gevoerd in een vooraf vastgestelde ruimte, die de gehele dag ter beschikking moet staan aan de ad hoc visitatiecommissie. Vanwege de volle agenda en de voortgang van het onderzoek, is het niet toegestaan gesprekken op een andere locatie plaats te laten vinden.

## *Nazorg en vertrouwelijkheid*

### **Artikel 11**

- a. Het visitatierapport geeft een beschrijving van de afdeling, een op de gegevens gebaseerde en herleidbare mening over de kwaliteit van de omstandigheden waaronder en de manier waarop de Intensive Care geneeskundige behandeling en zorg verleend wordt als ook adviezen voor verbetering;
- b. Het visitatierapport wordt uitsluitend toegezonden aan de aanvrager van de visitatie en de NKIC. De betrokken visiteurs worden separaat geïnformeerd over de geformuleerde conclusies en aanbevelingen.
- c. Het visitatierapport heeft een vertrouwelijk karakter. Voor de leden van de NKIC en de ad hoc visitatiecommissie geldt een geheimhoudingsplicht in deze. Indien deze plicht geschonden wordt door een van de betrokkenen, dan zal dit worden gemeld aan het betreffende bestuur van de deelnemende verenigingen;
- d. Uit de visitatierapporten wordt een geanonimiseerde samenvatting gemaakt. Deze wordt gebruikt voor het opstellen van een rapport ter inventarisatie van de toestand van de intensive care in Nederland. In het rapport zullen geen gegevens opgenomen worden die indirect identificatie van de afdeling mogelijk maken, behoudens schriftelijke toestemming van de betrokken afdeling. Dit rapport kan worden gebruikt voor het opstellen van aanvullende normen voor de kwaliteit van zorg op IC-afdelingen in Nederland.

## *Verweer*

### **Artikel 12**

- a. Binnen 4 weken na verzending van het visitatierapport staat voor betreffende gevisiteerde afdeling bij de NKIC de mogelijkheid van een gemotiveerd verweer open. In dat geval stelt de NKIC, gehoord de betrokken partijen, dit rapport eventueel gewijzigd vast;
- b. In geval de gevisiteerde afdeling en NKIC niet tot overeenstemming komen, dan kan beroep worden aangetekend bij een ad hoc arbitrage commissie samengesteld uit leden van de participerende beroepsverenigingen. Deze beoordeelt, gehoord de betrokken partijen, of de procedures op correcte wijze zijn gevolgd. De ad hoc arbitrage commissie stelt het definitieve visitatierapport eventueel gewijzigd vast.

*Periodieke evaluatie*

**Artikel 13**

Het visitatieproces zal met een door de NKIC vast te stellen frequentie geëvalueerd worden, door de betrokken verenigingen, edoch ten minste na de eerste 5 visitaties en jaarlijks door middel van de door de NKIC op te stellen jaarrapportage.

**D ALGEMENE BEPALINGEN**

**Artikel 14**

Dit reglement treedt in werking na goedkeuring door de leden van de NKIC.

**Artikel 15**

In situaties waarin dit reglement niet voorziet, beslist de NKIC in goed overleg met de betrokkenen.

\*\*\*\*\*