

VISITATIEREGLLEMENT 2023

Commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (NKIC)

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 IC-afdelingen in georganiseerd verband de omstandigheden waaronder, en de manier waarop, op IC-afdelingen geneeskunde zorg en behandeling wordt geleverd, beoordelen. Dit geschiedt op grond van het door de algemene ledenvergadering van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) vastgestelde normenkader, 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 Gemeenschappelijke Intensivisten Commissie (GIC)-geregistreerde intensivisten en Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN-IC) -geregistreerde IC-verpleegkundigen. Uitgangspunt is de meest recent vastgestelde multidisciplinaire richtlijn Intensive Care voor volwassenen, zoals opgesteld door bij de IC betrokken beroepsgroepen, dan wel een door het Zorginstituut Nederland opgelegde kwaliteitsstandaard.

COMMISSIE NATIONALE KWALITEITSVISITATIE INTENSIVE CARE (NKIC)

Artikel 2

De deelnemende verenigingen, t.w. de NVIC en de V&VN-IC stellen een commissie Nationale Kwaliteitsvisitatie Intensive Care (Commissie NKIC) in.

Artikel 3

- a. De commissie NKIC telt tenminste 5 en ten hoogste 9 leden, waaronder de voorzitter en de liaison-officer of portefeuillehouder vanuit het NVIC-bestuur. Binnen de commissie bestaat een zo evenwichtig mogelijke verdeling (academisch/niet-academisch) van IC-verpleegkundigen en intensivisten. De leden van de commissie vertegenwoordigen hun vereniging binnen de commissie.
- b. Leden van de commissie NKIC moeten bereid zijn om minimaal 1 keer per jaar te visiteren.
- c. Leden van de commissie NKIC worden voorgedragen door de commissie en/of besturen van de deelnemende verenigingen en worden benoemd door het NVIC-bestuur. De commissie kiest uit haar midden een voorzitter, zijnde een GIC-geregistreerd medisch specialist-intensivist, en deelt dit mede aan de besturen van de deelnemende verenigingen.
- d. De duur van het lidmaatschap van de commissie NKIC is 5 jaar. De leden kunnen in

- principe tweemaal opnieuw worden benoemd.
- e. De commissie NKIC maakt gebruik van secretariële ondersteuning vanuit de NVIC, te noemen het secretariaat kwaliteitsvisitaties.

DOELSTELLING

Artikel 4

De commissie NKIC stelt zich tot doel de kwaliteit van de intensive care geneeskunde voor volwassenen en diens zorgverlening te inventariseren en waar mogelijk te bevorderen door middel van het toepassen van een systeem van kwaliteitsvisitaties van IC-afdelingen.

VERANTWOORDING

Artikel 5

De commissie NKIC voert haar opdracht uit onder het mandaat van de Algemene Ledenvergaderingen (ALV's) van de NVIC en V&VN-IC. De commissie NKIC legt hiervoor verantwoording af door jaarlijks aan de beide ALV's beknopt, geaggregeerd en geanonimiseerd verslag te doen van haar werkzaamheden en resultaten. Desgewenst laat de commissie NKIC het visitatieproces door de besturen van de NVIC en/of V&VN-IC evalueren.

TAKEN

Artikel 6

De commissie NKIC:

- a. draagt zorg voor het ontwikkelen van het voor kwaliteitsvisitaties benodigde toetsingskader;
- 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 IC-afdeling toe te kennen visitatietermijn (zie art 9);
- e. draagt zorg voor een adequate archivering van de definitieve visitatierapporten als ook van de ingevulde visitatievragenlijsten en eventueel andere door de gevisiteerde(n) aangeleverde documentatie bij het secretariaat kwaliteitsvisitaties met inachtneming van wettelijke privacy-voorschriften;
- f. draagt zorg voor het werven, selecteren en in stand houden van de groep van visiteurs. De groep bestaat bij voorkeur uit 50 visiteurs, evenwichtig verdeeld (academisch/niet-academisch) over de medische en verpleegkundige beroepsgroepen;
- g. de volgende criteria worden gehanteerd ter selectie van de medische visiteurs:
 - i. Hij/zij is tenminste 3 jaar GIC geregistreerd intensivist én is als zodanig werkzaam of was dat tot maximaal 2 jaar voor de visitatiedatum;
 - ii. Hij/zij heeft de door de commissie aangeboden visitatietraining doorlopen;
 - iii. Hij/zij is bereid tenminste 2 visitaties per jaar uit te voeren.
- h. de volgende criteria worden gehanteerd ter selectie van de verpleegkundig visiteurs:
 - i. In het geval van een verpleegkundige is hij/zij tenminste 3 jaar geregistreerd als verpleegkundige met een voltooide opleiding voor IC verpleegkundige én ook als zodanig werkzaam én lid van de V&VN – IC;

- ii. In het geval van een verpleegkundig manager dan wel kwaliteitsmedewerker is hij/zij tenminste 3 jaar werkzaam op een IC-afdeling én betrokken bij de organisatorische aspecten dan wel het management van een IC-afdeling voor volwassenen;
 - iii. Hij/zij heeft de door de commissie aangeboden visitatietraining doorlopen;
 - iv. Hij/zij is bereid tenminste 2 visitaties per jaar uit te voeren.
- i. hanteert een duur van het lidmaatschap van de groep visiteurs van 5 jaar. De leden kunnen in principe tweemaal opnieuw worden benoemd voor een maximale periode van 5 jaar, zolang zij aan de selectiecriteria blijven voldoen en minimaal 1 visitatie per jaar hebben uitgevoerd;
 - j. draagt zorg voor een adequate scholing van alle visiteurs;
 - k. adviseert het bestuur van de NVIC periodiek omtrent de bijdrage die nodig is voor het financieel realiseren van kwaliteitsvisitaties en de van toepassing zijnde overheadkosten;
 - l. 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;
 - m. vergadert tenminste 4 maal per jaar plenair over algemene onderwerpen aangaande de kwaliteitsvisitaties;
 - n. vergadert tussentijds over het vaststellen van visitatierapportages, waarbij ook de ambtelijk secretaris en de voorzitter ad hoc aanwezig zijn.

DE VISITATIE

Artikel 7

- a. Een kwaliteitsvisitation vindt elke vijf jaar plaats, of zoveel eerder als in het laatste visitatierapport is aangegeven.
- b. De commissie NKIC stelt de visitatiedatum vast en stelt de te visiteren IC-afdeling en de Raad van Bestuur van het desbetreffende ziekenhuis hiervan uiterlijk zes maanden tevoren op de hoogte.
- c. De te visiteren IC-afdeling is verplicht de gevraagde documenten welke noodzakelijk zijn voor een visitatie tijdig ter beschikking te stellen van de ad hoc visitatiecommissie. In geval de IC-afdeling/instelling in gebreke blijft (tot uiterlijk 4 weken voorafgaande aan de visitatie) zal de geplande visitatiedatum worden geannuleerd. Er zal dan door de commissie NKIC een nieuwe visitatiedatum worden vastgesteld. Dit ontslaat de IC-afdeling/instelling niet van een betalingsverplichting van de geannuleerde visitatie.
- d. In principe worden IC's die bestaan uit één organisatie op meerdere locaties op dezelfde dag gevisiteerd, mits minimaal aan de voorwaarden beschreven in het document 'Pre-scan NKIC kwaliteitsvisitation van 1 IC-organisatie op 2/meerdere locaties' (bijlage 1) wordt voldaan.
 - i. De commissie NKIC is te allen tijde bevoegd om te besluiten verschillende locaties apart te visiteren.
 - ii. Het is aan de ad hoc visitatiecommissie te beoordelen op welke wijze (bv. aangepast tijdschema) in het programma hier invulling aan wordt gegeven.

Samenstelling ad hoc visitatiecommissie

Artikel 8

- a. De kwaliteitsvisitaties worden uitgevoerd door een ad hoc visitatiecommissie bestaande

- uit in principe 4 personen (waaronder de voorzitter), met een zo gelijk mogelijke verdeling tussen verpleegkundigen en intensivisten, die per visitatie door de commissie NKIC wordt samengesteld.
- b. Leden van ad hoc visitatiecommissies kunnen niet visiteren bij IC-afdelingen in de regio waar zij werkzaam zijn.
 - c. Bij voorkeur worden niet meerdere leden werkzaam op eenzelfde IC-afdeling in eenzelfde ad hoc commissie benoemd.
 - d. Door de commissie NKIC wordt een voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie benoemd, zijnde een GIC-geregistreerde medisch specialist- intensivist.
 - e. Aan de ad hoc visitatiecommissie wordt door de commissie NKIC een ambtelijk secretaris toegevoegd.
 - f. De te visiteren IC-afdeling kan, binnen veertien dagen na ontvangst van de samenstelling van de ad hoc visitatiecommissie, tegen een of meer van de aangewezen leden van de ad hoc visitatiecommissie gemotiveerd bezwaar maken bij de commissie NKIC die, indien zij het bezwaar gegrond acht, de betreffende visiteur(s) zal vervangen.
 - g. De leden van de ad hoc visitatiecommissie, alsmede de toegevoegd ambtelijk secretaris, hebben een geheimhoudingsplicht inzake de bevindingen van de visitatie jegens direct bij de visitatie betrokkenen en buiten de commissie NKIC.

Taakomschrijving ad hoc visitatiecommissie

Artikel 9

De ad hoc visitatiecommissie:

- a. bereidt aan de hand van de ingevulde vragenlijsten en eventueel toegevoegde andere documentatie de visitatie voor;
- b. inventariseert de omstandigheden waaronder en de manier waarop de intensive care geneeskundige behandeling en zorg wordt verleend aan de hand van het normendocument / visitatiekader;
- c. doet aanbevelingen voor verbetering van de kwaliteit van de intensieve zorgverlening;
- d. becommentarieert en accordeert binnen 10 werkdagen na ontvangst het door de ambtelijk secretaris opgestelde voorlopige visitatierapport;
- e. adviseert de commissie NKIC over de aan de gevisiteerde IC-afdeling toe te kennen (her)visitatietermijn.
- f. De voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie:
 - i. bewaakt de tijdsplanning en de visitatieprocedure;
 - ii. leidt de gesprekken, dan wel maakt afspraken hierover met de overige leden van de ad hoc visitatiecommissie;
 - iii. licht het voorlopige visitatierapport toe in een vergadering van de commissie NKIC;
 - iv. is samen met de voorzitter van de commissie NKIC verantwoordelijk voor de beoordeling van het plan van aanpak en de beoordeling of er binnen termijn voldaan is aan de gestelde voorwaarden en zwaarwegende adviezen.

De ambtelijk secretaris van de ad hoc visitatiecommissie:

- g. notuleert de visitatie;
- h. stelt binnen 10 werkdagen na de visitatie de gespreksverslagen en het voorlopige visitatierapport op;
- i. verzendt het voorlopige visitatierapport naar de leden van de ad hoc visitatiecommissie ter controle op feitelijke juistheid;

- j. beoordeelt en verwerkt de opmerkingen van de voorzitter binnen 5 werkdagen en stemt daarover zo nodig af met de voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie en de voorzitter van de commissie NKIC;
- k. verzendt via de NKIC-mailbox de gespreksverslagen naar de contactpersoon van het gevisiteerde ziekenhuis ter controle op feitelijke juistheid;
- l. beoordeelt en verwerkt de opmerkingen van het ziekenhuis binnen 5 werkdagen in het voorlopig visitatierapport en stemt daarover zo nodig af met de voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie en de voorzitter van de commissie NKIC;
- m. verzendt het aangepast voorlopige visitatierapport ter beoordeling op feitelijke juistheid naar de leden van de ad hoc visitatiecommissie via de NKIC-mailbox;
- n. beoordeelt en verwerkt de opmerkingen van de ad hoc visitatiecommissie binnen 10 werkdagen en stemt daarover zo nodig af met de voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie en de voorzitter van de commissie NKIC;
- o. verwerkt de opmerkingen van de commissie NKIC naar aanleiding van het overleg over het voorlopig visitatierapport met de voorzitter van de ad hoc visitatiecommissie binnen 10 werkdagen.
- p. verzendt via het secretariaat kwaliteitsvisitaties het definitieve rapport naar de contactpersoon van de IC-afdeling van het gevisiteerde ziekenhuis en naar de voorzitter van de commissie NKIC. De Raad van Bestuur en de Medische Staf ontvangen alleen een afschrift van de conclusies, aanbevelingen, eventuele zwaarwegende adviezen en/of voorwaarden. Het rapport dient uiterlijk binnen vier maanden na de visitatie-dag naar de gevisiteerde IC-afdeling te worden verstuurd.

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 wordt 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 door de ad hoc commissie 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. Het verdient aanbeveling, indien er gescheiden gesprekken plaats dienen te vinden, een tweede gespreksruimte ter beschikking te hebben (zie definitieve agenda).
- e. De gespreksverslagen worden naar de contactpersoon van de gevisiteerde IC-afdeling gestuurd ter controle op feitelijke juistheid; binnen 10 werkdagen wordt het secretariaat kwaliteitsvisitaties geïnformeerd of men akkoord is met de inhoud van de gespreksverslagen en worden eventuele wijzigingsvoorstellen en/of aanvullende informatie aangegeven.
- f. Het visitatierapport geeft een beschrijving van de IC-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 wordt verleend, als ook adviezen voor verbetering.
- g. De conclusies, aanbevelingen, eventuele zwaarwegende adviezen en/of voorwaarden worden door (enkele leden van) de commissie NKIC (waaronder de voorzitter) en de voorzitter van de ad hoc commissie besproken voordat het definitieve visitatierapport naar de gevisiteerde IC-afdeling wordt toegestuurd.
 - h. Het definitieve visitatierapport, voorzien van conclusies, aanbevelingen, eventuele zwaarwegende adviezen en/of voorwaarden wordt uiterlijk binnen vier maanden naar de contactpersoon van de gevisiteerde intensive care IC-afdeling en de voorzitter van de commissie NKIC gestuurd; de Raad van Bestuur en de Medische Staf ontvangen alleen een afschrift van de conclusies, aanbevelingen, eventuele zwaarwegende adviezen en/of voorwaarden. De betrokken visiteurs worden separaat geïnformeerd over de geformuleerde conclusies, voorwaarden, zwaarwegende adviezen en (boven-normatieve) aanbevelingen.

NAZORG EN VERTROUWELIJKHEID

Artikel 11

- a. In het geval van zwaarwegende adviezen en/of voorwaarden heeft de IC-afdeling tot 1 maand na ontvangst van het definitieve visitatierapport de tijd om schriftelijk te reageren en een plan van aanpak te presenteren. Afhankelijk van de ernst van de vastgestelde gebreken dient in principe binnen 6-12 maanden nadien aan de vastgestelde voorwaarden (6) en/of zwaarwegende adviezen (12) aantoonbaar te zijn voldaan; indien van toepassing dient hierbij iedere 6 maanden een tussentijdse schriftelijke rapportage met betrekking tot de gewenste ontwikkelingen te volgen.
- b. Indien naar de mening van de commissie NKIC aan de vastgestelde voorwaarden en/of zwaarwegende adviezen is voldaan, zal een beperkte her-visitatie door de ad hoc visitatiecommissie op locatie kunnen volgen op de genoemde punten. Administratieve afhandeling heeft hierbij de voorkeur boven een her-visitatie op locatie. Een beperkte her-visitatie dient uiterlijk binnen 18 maanden na de oorspronkelijke visitatiedatum te hebben plaatsgevonden.
- c. In geval de IC-afdeling in gebreke blijft om binnen de gestelde termijnen inhoudelijk te reageren, dan wel aan de gestelde voorwaarden en/of zwaarwegende adviezen te voldoen, zal de commissie NKIC het bestuur van de NVIC hierover informeren om verdere stappen te overwegen en de communicatie met de betreffende IC-afdeling te coördineren.
- d. Het visitatierapport heeft een vertrouwelijk karakter. Voor de leden van de commissie NKIC en de ad hoc visitatiecommissie geldt een geheimhoudingsplicht in dezen. Indien deze plicht geschonden wordt door een van de betrokkenen, dan zal dit worden gemeld aan het betreffende bestuur van de deelnemende verenigingen.

BEROEPSPROCEDURE

Artikel 12

- a. Binnen vier weken na verzending van het definitieve visitatierapport staat voor de betreffende gevisiteerde IC-afdeling bij de commissie NKIC de mogelijkheid van een gemotiveerd verweer open. In dat geval kan de commissie NKIC, gehoord de ad hoc visitatiecommissie, het rapport gewijzigd vaststellen.

- b. In geval de gevisiteerde IC-afdeling en de commissie NKIC niet tot overeenstemming komen, kan bij de commissie NKIC een her-visitatie worden aangevraagd; in dat geval wordt de visitatie geheel opnieuw uitgevoerd door een tweede visitatiecommissie. Hierin zijn geen leden van de eerste visitatiecommissie vertegenwoordigd; het oorspronkelijke visitatierapport wordt aan de leden van de her-visitatiecommissie niet ter beschikking gesteld.
- c. Op de samenstelling van deze tweede commissie en de te volgende procedure in dezen zijn de regels van artikel 8 van dit reglement van toepassing.
- d. De procedure van deze her-visitatie wordt conform dit reglement uitgevoerd.
- e. De her-visitatie moet binnen vier maanden na ontvangst van het definitieve visitatierapport worden uitgevoerd.
- f. De kosten van een her-visitatie komen overeen met de reguliere visitatiekosten en worden door de NVIC bij het ziekenhuis in rekening gebracht.

ALGEMENE BEPALINGEN

Artikel 13

Dit reglement treedt in werking na goedkeuring door de leden van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) en de afdeling Intensive Care van de vereniging Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN).

Artikel 14

In situaties waarin dit reglement niet voorziet, beslist de commissie NKIC in goed overleg met de besturen van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) en de afdeling Intensive Care van de vereniging Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN).