

Reglement voor de Kwaliteitsvisitatie van Internistenpraktijken

Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Forum Visitorum

Vastgesteld 2019

INHOUD

I ALGEMENE BEPALINGEN

pagina 3

Artikel 1 Algemene bepalingen

II HET FORUM VISITATORUM

pagina 3

Artikel 2 Samenstelling van het Forum Visitatorum

Artikel 3 Benoeming leden

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

Artikel 5 Taken Forum Visitatorum

Artikel 6 Verantwoording

III DE VISITATIECOMMISSIE AD HOC

pagina 5

Artikel 7 Samenstelling visitatiecommissie ad hoc

Artikel 8 Taakomschrijving visitatiecommissie ad hoc

IV DE VISITATIE

pagina 6

Artikel 9 Formele basis van de visitatie

Artikel 10 In gang zetten van het visitatie proces

Artikel 11 Kwaliteitsnormen

Artikel 12 Voorbereiding van de visitatie

Artikel 13 Uitvoering van de visitatie

Artikel 14 Het visitatierapport

Artikel 15 Conclusies, aanbevelingen, zwaarwegende adviezen, voorwaarden

V PATIENTVEILIGHEID EN DYSFUNCTIONEREN

pagina 10

Artikel 16 constatering van een mogelijk of dreigend gevaar voor de patiënt veiligheid

Artikel 17 constatering van mogelijk dysfunctioneren

VI VOORTGANGSRAPPORTAGE EN HERVISITATIE

pagina 12

Artikel 18 Voortgangsrapportage

Artikel 19 Hervisitatie

VII (Her)CERTIFICERING ENDOSCOPIE

pagina 13

Artikel 20 (her)certificering endoscopie

VIII UITGANGSPUNTEN

pagina 14

Artikel 21 Uitgangspunten

IX VERWEER EN BEZWAAR

pagina 14

Artikel 22 Bezwaar tegen leden van de visitatiecommissie ad hoc

Artikel 23 Wijziging van vastgesteld visitatieverslag

X FINANCIEN

pagina 14

Artikel 24 Kosten visitaties

XI OVERIGEBEPALINGEN

pagina 15

Artikel 25 Inwerkingtreding

Artikel 26 Onvoorziene omstandigheden

Artikel 27 Aansprakelijkheid

Artikel 28 Bronvermelding

I ALGEMENE BEPALINGEN

Artikel 1 Algemene bepalingen

- a. Kwaliteitsvisitatie is een vorm van intercollegiale toetsing bij de instellingen waar internisten werkzaam zijn.
- b. Kwaliteitsvisitatie heeft als doel de kwaliteit van zorg te verbeteren.
- c. De vakgroep zelf is verantwoordelijk voor continue kwaliteitsverbetering.
- 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.
- f. 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.
- g. De Kwaliteitsnormen en de wettelijk verplichte visitatie zijn een zodanig gemeengoed dat deze fungeren als een maatschappelijke verantwoording van ons handelen.
- h. Het Forum Visitorum visiteert internisten die:
 - werken in perifere opleidings- en niet-opleidingsziekenhuizen;
 - werken in Universitaire Medische Centra;
 - zelfstandig praktijk voeren in een ZBC.

II HET FORUM VISITATORUM

Artikel 2 Samenstelling van het Forum Visitorum

- a. Het Forum Visitorum bestaat uit ten minste 28 leden.
 - bij voorkeur 25 leden verdeeld over perifere niet-opleidings- en opleidingspraktijken.
 - bij voorkeur 3 leden uit een UMC.
 - maximaal 4 juniorleden.
 - maximaal 2 seniorleden.
- b. Een lid van het Forum Visitorum moet aan de volgende voorwaarden voldoen:
 - lid zijn van de NIV;
 - ten minste vijf jaar geregistreerd zijn als internist;
 - zelf praktijk uit oefenen.
- c. Een juniorlid van het Forum Visitorum 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 Visitorum moet aan de volgende voorwaarden voldoen:
 - lid zijn van de NIV;
 - niet langer dan 5 jaar gepensioneerd zijn bij einde van de termijn;
 - lid worden binnen 2 jaar na het neerleggen van de praktijk;
 - zelf praktijk hebben uit geoefend.
- e. Aan het Forum Visitorum 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 Visitorum deelneemt.

f. Een bureamedewerker van de NIV, aangesteld door het bestuur ondersteund het Forum Visitatorum.

g. Juniorleden, seniorleden, leden en toehoorders met spreekrecht van het Forum Visitatorum 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 Visitatorum worden, na akkoord van de overige leden en na akkoord van het NIV bestuur, benoemd door de voorzitter van het Forum Visitatorum. 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 3^e lid van de visitatie commissie ad hoc;
- nadat zij de visitatie training hebben gevolgd.

b. Leden van het Forum Visitatorum worden benoemd voor een periode van 3 jaar.

c. Na de eerste termijn kan, met goedkeuring van de overige forumleden, benoeming voor een 2^e termijn van 3 jaar volgen. Senior leden worden benoemd voor maximaal 1 termijn van 3 jaar.

d. De voorzitter en secretaris worden voorgedragen door de leden van het Forum Visitatorum 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 Visitatorum, na 2 termijnen van 3 jaar, eenmalig verlenging aangevraagd worden voor een periode van maximaal 3 jaar, om de continuïteit te waarborgen. Jaarlijks wordt tijdens deze 3^e termijn door het Forum Visitatorum geëvalueerd of verlenging nodig is.

f. De NIV evalueert de visitatoren en de visitatiemethode door het verzenden van enquêteformulieren naar de gevisitatie vakgroep. De uitkomsten worden gebruikt bij benoeming en herbenoeming van leden en om het visitatieproces te verbeteren.

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

a. Indien een van de leden van het Forum Visitatorum betrokken is bij een functioneringsvraag, gerechtelijke procedure, tuchtzaak of claim stelt het lid zelf hiervan de voorzitter van het Forum Visitatorum op de hoogte.

b. Het Forum Visitatorum besluit in afwachting van de uitkomsten van deze procedure of het betreffende lid tijdelijk wordt geschorst. Alvorens op 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 Visitatorum. Het Forum Visitatorum besluit alsdan, in overleg met het bestuur van de NIV, om het lidmaatschap van het Forum Visitatorum te continueren of definitief te beëindigen.

e. Het Forum Visitatorum besluit om het lid definitief te ontszeggen van het lidmaatschap of het lidmaatschap weer te continueren.

Artikel 5 Taken Forum Visitatorum

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 visitatierapport.
- i. Uniformiteit en kwaliteit van de rapporten bewaken.
- j. Zorgen voor een adequate archivering van de visitatierapporten, met inachtneming van wettelijke voorschriften aangaande privacy.
- k. 6 tot 10 keer bijeenkomen in een vergaderingen per jaar.
- 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. Elke visiteur zal aan minimaal 2 visitaties per kalenderjaar deelnemen, maar is bereid tenminste 4 kwaliteitsvisitaties per jaar uit te voeren.
- p. Leden wonen minimaal 75% van de Forum vergaderingen bij.
- q. De voorzitter leidt de vergaderingen, onderhoud contact met het NIV bestuur, vertegenwoordigt het Forum in andere gremia, verzorgt de eindredactie van de visitatie rapporten, beoordeelt voortgangsrapportages en beoordeelt endoscopie hercertificering aanvragen.
- r. De secretaris vervangt de voorzitter indien nodig en verzorgt correspondentie, beoordeelt voortgangsrapportages en beoordeelt endoscopie hercertificering aanvragen.

Artikel 6 Verantwoording

- a. De voorzitter van het Forum Visitatorum rapporteert jaarlijks aan het NIV-bestuur over de werkzaamheden inzake het visitatieprogramma voor internistenpraktijken.
- b. De voorzitter van het Forum Visitatorum 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 1 lid van het Forum Visitatorum.
 - Juniorleden visiteren altijd samen met een lid van het Forum Visitatorum;
 - Seniorleden visiteren altijd samen met een lid van het Forum Visitatorum;
 - JNIV leden worden als 3^e visiteur toegevoegd aan de visitatie commissie ad hoc;
 - Mogelijke nieuwe leden worden minimaal 2 visitaties en zolang zij nog geen visitatietraining gevolgd hebben toegevoegd aan de visitatie commissie ad hoc als 3^e visiteur;
 - De mogelijkheid bestaat om een voormalig Forum Visitatorum lid met visitatie ervaring te benoemen in de visitatie commissie ad hoc;
 - Met toestemming van de vakgroep voorzitter kan een externe visiteur toegevoegd worden aan de visitatiecommissie ad hoc.
- b. Indien een visitator in dezelfde regio werkzaam is/is geweest of anderszins direct betrokken is bij de te visiteren vakgroep, kan deze geen lid zijn van de betreffende visitatiecommissie ad hoc, tenzij hiervoor toestemming is van de voorzitter van de 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 aan de hand van de ingevulde vragenlijst en eventueel toegezonden andere documentatie de visitatie voor;
- bespreekt voorafgaand aan de visitatie de aandachtspunten in een gezamenlijk overleg;
- beoordeelt de omstandigheden waaronder en de manier waarop de vakgroep praktijk voert conform de waarderingssystematiek;
- doet zo nodig aanbevelingen, geeft zwaarwegende adviezen of stelt voorwaarden om tot verbetering van de kwaliteit van de zorg(verlening) te komen;
- stelt een conceptvisitatierapport op dat ter goedkeuring wordt aangeboden aan het Forum.

b. De voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc:

- leidt de gesprekken, 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 indien nodig met de vakgroep en Raad van Bestuur of de visitatiecommissie ad hoc vindt dat er een dreigend dan wel direct gevaar is voor de patiënt veiligheid en onderneemt de vervolgstappen (artikel 16).
- licht het conceptrapport 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 conceptvisitatierapport op en stuurt dit binnen één week 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) dd 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. Alleen in zwaarwegende omstandigheden kan van de termijn van 5 jaar worden afgezien.

c. Internisten kunnen ten allen tijde zelf een vervroegde visitatie aanvragen bij het bureau van de NIV.

d. Een verzoek tot (vervroegde) visitatie zal op de eerstvolgende Forumvergadering besproken worden. Indien dit verzoek gehonoreerd wordt door het Forum Visitatorum zal de visitatie op zijn vroegst 6 maanden, maar uiterlijk 1 jaar na deze vergaderdatum plaatsvinden.

Artikel 11 Kwaliteitsnormen

- a. De NIV hanteert kwaliteitsnormen voor de praktijkvoering die zijn onderverdeeld in vier kwaliteitsdomeinen:
- evaluatie van zorg;
 - patiëntenperspectief;
 - vakgroep functioneren;
 - professionele ontwikkeling.
- 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. De normen worden gescoord op een vijfpunt schaal:
- 1 goed voorbeeld
 - 2 voldoet aan norm
 - 3 aanbeveling
 - 4 zwaarwegend advies
 - 5 voorwaarde
- d. Het Forum Visitorum gebruikt de Team Climate Inventory (TCI) om het Teamklimaat te meten, dit wordt ondersteund door IQ Healthcare
- e. Na wijziging van een bestaande kwaliteitsnorm (score 2) of opstellen van een nieuwe kwaliteitsnorm (score 2) door het Forum Visitorum, vindt na accordering door het bestuur van de NIV accordering door de ALV plaats.
- 3 maanden hierna zal het gewijzigde kwaliteitsnormen document voor het eerst uitgestuurd worden naar de vakgroepen;
 - 6 maanden hierna zullen de eerste vakgroepen volgens het nieuwe kwaliteitsnormen document gevisiteerd worden;
 - voor nieuwe normen geldt dat vakgroepen tot 1 jaar na de accordering door de ALV de tijd krijgen om aan de norm te voldoen. In die periode zullen alleen aanbevelingen gescoord worden. Voor wijzigingen in bestaande normen of herintroductie van oude normen geldt dit niet.
- f. De overige scores (score 1 en 3-5) kunnen door het Forum worden aangepast.
- g. Aan het normendocument kunnen door het Forum Visitorum een aantal open vragen toegevoegd worden die dienen ter inventarisatie van de huidige stand van zaken en het in gang zetten van een proces van kwaliteitsverbetering op dat gebied.
- dit kan worden gebruikt voor normenontwikkeling in de toekomst;
 - hierover kunnen bij de visitatie alleen adviezen worden gegeven aan de vakgroep;
 - deze open vragen worden na accordering door het bestuur van de NIV voorgelegd ter accordering aan de ALV.
- h. Normen en open vragen zullen gedurende 5 jaar ongewijzigd gebruikt worden tenzij er zwaarwegende redenen zijn om hiervan af te wijken.

Artikel 12 Voorbereiding van de visitatie

- a. Uiterlijk 6 maanden voor de visitatie wordt door het **bureau van de NIV** een uitnodiging aan de te visiteren vakgroep gestuurd. Deze uitnodiging wordt ook gestuurd naar de Raad van bestuur, het Stafbestuur en het bestuur van het MSB.
- b. De **vakgroep** geeft uiterlijk 5 maanden voor de visitatie aan het NIV-bureau door:
- de naam en het e-mail adres van de contactpersoon van de vakgroep;
 - of er internisten in de organisatie werken die geen deel uitmaken van de vakgroep;
 - wat de onderlinge samenwerking met de internisten die geen deel uitmaken van de vakgroep inhoudt en of er gemeenschappelijke afdelingen, vergaderingen, besprekingen en onderwijsmomenten zijn;
 - of de internisten die geen deel uitmaken van de vakgroep gevisiteerd willen worden door de NIV (als zij gevisiteerd zijn door de NVIC, NVKG of NVvA is dit niet nodig voor herregistratie);

- of er toestemming is van de vakgroep dat deze internisten deelnemen aan de visitatie samen met de vakgroep of dat er behoefte is aan een 2^e visitatie commissie ad hoc (hieraan zijn extra kosten verbonden);
 - op hoeveel locaties een klinische opname afdeling voor interne patiënten aanwezig is. Er zal een aparte visitatie commissie ad hoc samengesteld worden voor elke locatie met een klinische opname afdeling (hieraan zijn extra kosten verbonden);
 - De namen en e-mail adressen van de gesprekspartners (indien er sprake is van een klinische afdeling op meerdere locaties moeten beide locaties vertegenwoordigd zijn);
- c. De **Raad van Bestuur, het Stafbestuur en het bestuur van het MSB** geven uiterlijk 5 maanden voor de visitatie aan of er internisten in de organisatie werken die geen deel uitmaken van de vakgroep en wat hun functie is.
- het **NIV-bureau** neemt hierna contact op met de vakgroep om de bij artikel 12b genoemde vragen met betrekking tot internisten die geen deel uitmaken van de vakgroep te beantwoorden indien van toepassing.
- d. Uiterlijk 4 maanden voor de visitatie wordt door het **bureau van de NIV** aan de betreffende vakgroep en overige deelnemers aan de visitatie een visitatievragenlijst toegezonden of een link naar de digitale vragenlijsten via Lime Survey. Deze vragenlijsten zijn voor iedereen te downloaden via de website van de NIV.
- e. Uiterlijk 4 maanden voor de visitatie deelt het **NIV-bureau** de namen van de visitatoren aan de vakgroep mede. Ook wordt op dat moment toestemming gevraagd voor de aanwezigheid van een externe visiteur indien van toepassing.
- f. Uiterlijk 3 maanden voor de visitatie wordt het dagprogramma door het **NIV-bureau** in overleg met de vakgroep en de visitatie commissie ad hoc vastgesteld. Indien het een gecombineerde visitatie betreft wordt dit ook in overleg gedaan met de voorzitter van de visitatie commissie ad hoc van het Concilium.
- g. Uiterlijk 6 weken voor de visitatie dienen de ingevulde visitatievragenlijsten door de **vakgroep en de gesprekspartners** aan het NIV-bureau verzonden te zijn.
- indien de vakgroep bij zelfevaluatie een goed voorbeeld scoort (1) dienen stukken die dit aantonen bij voorkeur vooraf meegestuurd te worden.
 - indien de vakgroep een goed voorbeeld (1) scoort of voldoet aan norm (2) dienen stukken die dit aantonen (bijvoorbeeld notulen van overleg en vergaderingen, werkafspraken) op de dag van visitatie uitgeprint klaar te liggen op de kamer waar de visitatiecommissie de gesprekken voert. Dit dient overzichtelijk per kwaliteitsnorm gerangschikt te zijn.
 - zonder deze documentatie kan de visitatie commissie ad hoc geen goed voorbeeld (1) of (bij sommige normen) voldoet aan norm (2) scores.
 - indien de vakgroep op meerdere locaties werkzaam is dan dienen de visitatievragenlijsten ingevuld te worden met beschrijvingen van de situatie op de verschillende locaties.
- h. Uiterlijk 6 weken voor de visitatie dient de **vakgroep** deel te nemen aan de Team Climate Inventory.
- i. Uiterlijk 4 weken voor de visitatie worden de visitatiestukken door het **NIV-bureau** gestuurd aan de visitatie commissie ad hoc en ambtelijk secretaris.
- indien op dat moment de aangeleverde informatie als onvoldoende wordt beschouwd door het NIV bureau, de visitatie commissie ad hoc en ambtelijk secretaris, krijgen de vakgroep en gesprekspartners 1 week de tijd om de informatie aan te vullen.
 - als de aangeleverde informatie 3 weken voor de visitatie nog steeds als onvoldoende beschouwd wordt, kan een visitatie worden uitgesteld naar een voor de visitatie commissie ad hoc geschikte andere datum.
- j. uiterlijk 14 dagen voor de geplande visitatie kunnen vakgroepleden zich met geldige reden schriftelijk afmelden bij het NIV-bureau. Het kan hierbij gaan om werkzaamheden in de patiëntenzorg die geen uitstel kunnen verdragen, congres, ziekte of verblijf in het buitenland. De visitatie commissie ad hoc beoordeelt de schriftelijke afmelding.

- als meer dan 20% van de te visiteren specialisten met een geldige reden afwezig is, kan een visitatie worden uitgesteld naar een voor de visitatie commissie ad hoc geschikte andere datum.

k. Het in artikel 12i en 12j 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 5 jaar niet wordt gehaald.

l. De te visiteren **vakgroep** is verantwoordelijk voor de planning en organisatie van de visitatie, inclusief het uitnodigen van de eerder genoemde gesprekspartners en de ruimtes waar de gesprekken plaatsvinden (indien er sprake is van meerdere locaties vinden de gesprekken op de hoofdlocatie plaats).

Artikel 13 Uitvoering van de visitatie

a. Het dagprogramma voorziet in:

- een bezoek aan diverse afdelingen (polikliniek, kliniek, SEH, dagbehandeling en indien van toepassing IC, endoscopie);
- het inzien van klinische en poliklinische dossiers, polikliniek agenda's, richtlijnen, werkafspraken en protocollen, de complicatie registratie en andere relevante gegevens;
- de visitatie commissie ad hoc kan op de werkvloer medewerkers aanspreken en vragen stellen mits dit de patiëntenzorg niet in gevaar brengt.

b. Het dagprogramma voorziet in gesprekken met:

- alle leden van de vakgroep;
 - een vertegenwoordiging van huisartsen en/of externe verwijzers;
 - een vertegenwoordiging van ketenspecialisten en/of aanpalende specialismen;
 - een vertegenwoordiging van de verpleegkundigen;
 - een vertegenwoordiging van arts-assistenten en/of fellows;
 - een vertegenwoordiging van physician assistants, verpleegkundig specialisten en gespecialiseerd verpleegkundigen;
 - een vertegenwoordiger van het Stafbestuur en/of het bestuur van het MSB (niet zijnde lid van de vakgroep);
 - de Raad van Bestuur;
 - Afhankelijk van de organisatiestructuur kunnen gesprekken gepland worden met polikliniekmedewerkers, dokters-assistenten, de klachtenfunctionarissen of andere medewerkers.
- c. Uitgangspunt bij de te houden gesprekken zijn de tevoren ingevulde vragenlijsten en andere ter beschikking gestelde documentatie.
- d. De gesprekken zullen door de ambtelijk secretaris opgenomen worden ten behoeve van het maken van de verslaglegging.
- 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.

Artikel 14 Het visitatierapport

a. Het visitatierapport beschrijft per kwaliteitsnorm de waarnemingen die zijn gedaan door de visitatie commissie ad hoc, alsmede de context waarbinnen en de afwegingen die zijn gemaakt om tot een bevinding te komen en vertaalt deze in een conclusie.

b. De **ambtelijk secretaris** stelt een eerste conceptrapport op en stuurt dit binnen één week na de visitatie 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 rapport hun reactie(s) eventueel na onderling overleg aan het **NIV-bureau**, die de eventuele op- en aanmerkingen verwerkt. Dit tweede conceptrapport wordt binnen één week zo nodig nogmaals ter controle aan de visitatoren gezonden.

- d. Vervolgens stuurt het **NIV-bureau** dit tweede conceptrapport, zonder conclusies en aanbevelingen, aan de contactpersoon van de gevisiteerde vakgroep met de uitnodiging binnen tien dagen na dagtekening van de begeleidende brief feitelijke onjuistheden te corrigeren.
- eventuele correcties worden aan het **bureau van de NIV** gezonden, die deze overlegt met de visitatiecommissie ad hoc en in het concept rapport laat staan voor bespreking tijdens de vergadering.
 - indien binnen 10 dagen geen correcties worden ontvangen, wordt er van uitgegaan dat het concept rapport een goede weergave is van het besprokene.
- e. Het aldus ontstane derde conceptrapport wordt door het **NIV-bureau** voor commentaar gestuurd naar 2 leden van het Forum Visitorium die als referent zijn aangewezen. Daarna wordt het derde concept rapport met de opmerkingen van de referenten en de vakgroep besproken op de vergadering van het Forum Visitorium voor vaststelling van het definitieve rapport.
- f. Het **NIV bureau** stuurt binnen 2 weken na de Forumvergadering namens de voorzitter van het Forum het definitieve rapport 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.
- het Forum Visitorium streeft ernaar het definitieve rapport binnen 4 maanden na de visitatie aan de vakgroep te verzenden.
- g. Bij een volgende visitatie zal het rapport ter hand worden gesteld van de betreffende visitatiecommissie ad hoc.
- h. Het definitieve visitatierapport, de conceptrapporten met de ingevulde visitatievragenlijst en eventueel andere door de gevisiteerde(n) aangeleverde documentatie betreffende de praktijk, worden bewaard totdat een volgend visitatierapport is verschenen.
- i. Het **NIV-bureau** laat 4 weken na verzending van het definitieve rapport aan de ambtelijk secretaris weten dat de opgenomen gesprekken gewist mogen worden als er geen schriftelijk bezwaar door de vakgroep is ingediend.

Artikel 15 Conclusies, aanbevelingen, zwaarwegende adviezen, voorwaarden

- a. Indien door de betreffende vakgroep niet aan de norm van een kwaliteitseis wordt voldaan, wordt door het Forum Visitorium een aanbeveling, een zwaarwegend advies of een voorwaarde gesteld.
- een aanbeveling zal maximaal 5 jaar na dagtekening van het definitieve rapport aantoonbaar moeten zijn gerealiseerd. Toetsing zal meestal plaatsvinden bij de volgende visitatie.
 - een zwaarwegend advies zal maximaal 2 jaar na dagtekening van het definitieve rapport aantoonbaar moeten zijn gerealiseerd. De vakgroep moet hierover rapporteren.
 - een voorwaarde zal maximaal 6 maanden na dagtekening van het definitieve rapport aantoonbaar moeten zijn gerealiseerd. Indien er sprake is van ernstige tekortkomingen op essentiële onderdelen kan de visitatie commissie ad hoc op de dag van de visitatie of het Forum Visitorium tijdens de Forumvergadering besluiten deze termijn te verkorten. De vakgroep wordt zo snel mogelijk van deze verkorte termijn op de hoogte gebracht. De vakgroep moet hierover rapporteren.
- b. Bij een herhaald advies ten opzichte van de voorgaande visitatie wordt bovengenoemde termijn verkort tot respectievelijk 2 jaar, 6 maanden en 3 maanden. De vakgroep moet hierover rapporteren.

V PATIENTVEILIGHEID EN DISFUNCTIONEREN

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

- a. Indien door de visitatie commissie ad hoc een direct gevaar voor de patiëntveiligheid wordt geconstateerd zal dit door de visitatiecommissie op de dag van de visitatie medegedeeld worden aan de vakgroep, de Raad van bestuur, het Stafbestuur en/of het bestuur van het MSB. Dit wordt binnen 1 week schriftelijk bevestigd.
- de **visitatiecommissie ad hoc** licht binnen 1 week de voorzitter van het Forum Visitorium in. Deze licht binnen 1 week het bestuur van de NIV in.

- het 1^e concept-visitatierapport 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 Visitatorum 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 hervisitatie 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^e bezoek na de visitatie of de hervisitatie 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.
- c. Indien er tijdens de visitatie of tijdens het bespreken van het conceptrapport 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 patiënt veiligheid), wordt het conceptrapport naar het NIV bestuur gestuurd. De vakgroep wordt hiervan schriftelijk op de hoogte gebracht door het **NIV-bureau**. Hierna beoordeeld het **NIV bestuur** i.o.m. de voorzitter van het Forum Visitatorum 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 dreigend gevaar voor de patiëntveiligheid dan verder volgens artikel 16b.
 - 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 Visitatorum in de plenaire vergadering besluiten om de vakgroep het advies te geven het ziekenhuisbrede protocol over (mogelijk) disfunctioneren van een medisch specialist in werking te laten stellen.

VI VOORTGANGSRAPPORTAGE EN HERVISITATIE

Artikel 18 Voortgangsrapportage: Schriftelijke toelichting opgesteld door de vakgroep gericht aan het Forum Visitatorum over de voortgang op de gestelde aanbevelingen, zwaarwegende adviezen en voorwaarden.

- a. Voortgangsrapportage vindt plaats binnen de gestelde termijnen genoemd in artikel 15a en 15b.
- b. De voortgangsrapportage wordt door de voorzitter en secretaris van het Forum Visitatorum beoordeeld en desgewenst in de Forumvergadering besproken.
- c. Bespreking in de Forumvergadering vindt plaats als zwaarwegend adviezen en voorwaarden binnen de gestelde termijn niet aantoonbaar zijn gerealiseerd of verbeterd tot het niveau van een

aanbeveling (score 3). In dat geval wordt het bestuur van de NIV op de hoogte gebracht en krijgt de vakgroep voor een voorwaarde 3 maanden en voor een zwaarwegend advies 6 maanden om aan de gestelde eisen te voldoen.

- 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.
 - 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 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 binnen 1 jaar in te plannen.

Artikel 19 Hervisitatie

- a. Op basis van de voortgangsrapportage (artikel 18) of de bevindingen tijdens de visitatie(artikel 16) kan het Forum Visitatorum besluiten tot een hervisitatie.
- b. Indien besloten wordt tot hervisitatie, wordt het NIV bestuur hiervan op de hoogte gebracht.
- c. Deze hervisitatie kan beperkt blijven tot betreffende tekortkomingen en de bij de meest recente kwaliteitsvisitatie aangegeven zwaarwegende adviezen en voorwaarden. Het Forum kan echter ook besluiten aan andere kwaliteitsnormen aandacht te besteden.

VII (HER)CERTIFICERING ENDOSCOPIE

Artikel 20 (her)certificering endoscopie

- a. internisten die endoscopieën uitvoeren mogen dit alleen doen met een geldig (her)certificerings certificaat.
- c. de internist die (her)certificering aanvraagt verklaart dat hij/zij voldoet aan de kennis, kunde, eisen en organisatie van de endoscopieafdeling zoals vermeld in de eindtermen voor de endoscopist 2018 (NIV-website).
- b. Om in aanmerking te komen voor hercertificering moet de internist de volgende informatie aanleveren.
 - (her)registratie bewijs RGS.
 - eerder afgegeven bewijs (her)certificering voor endoscopie door de NIV.
 - aantallen endoscopieën uitgevoerd per jaar van de afgelopen 5 jaren bij voorkeur uit het elektronische scapie registratie systeem.
 - uitdraai van GAIA met alle nascholing op gebied van gastro-enterologie.
 - een begeleidende brief van het bestuur of de Raad van Bestuur dan wel bestuur van het MSB van de instelling waar de endoscopieën zijn uitgevoerd, waaruit blijkt dat de aantallen endoscopieën door hen gecontroleerd zijn en naar waarheid zijn ingevuld.
- c. De aantallen endoscopieën die minimaal gehaald moeten zijn gedurende 5 opeenvolgende jaren:
 - Diagnostische oesofagogastroduodenoscopie minimaal 200 per jaar
 - Therapeutische oesofagogastroduodenoscopie minimaal 12 per jaar

- Colonoscopie minimaal 100 per jaar
- Sigmoidoscopie (eventueel verrichte coloscopieën tellen mee voor dit getal) minimaal 100 per jaar
- ERCP minimaal 30 per jaar

d. Nascholingseisen:

- minimaal 75 uur per vijf jaar scholing gastro-enterologie (15 punten per jaar).

e. Indien het verplichte aantal endoscopieën niet wordt gehaald op één of meer onderdelen, dan wordt het certificaat op die onderdelen niet uitgereikt en heeft de scopist 2 jaar de tijd om de genoemde aantallen alsnog te halen. In die tijd moet de scopist werken onder de eindverantwoordelijkheid van een MDL-arts of gecertificeerd scopist. Na overleg van de bij artikel 20b genoemde zaken en een brief van de MDL-arts of scopist onder wiens eindverantwoordelijkheid is gewerkt, wordt alsnog een certificaat voor dat onderdeel uitgereikt.

f. Indien het aantal nascholingsuren niet gehaald is, wordt geen certificaat afgegeven en heeft de scopist 2 jaar de tijd om de genoemde aantallen alsnog te halen. In die tijd moet de scopist werken onder de eindverantwoordelijkheid van een MDL-arts of gecertificeerd scopist. Na overleg van de bij artikel 20b genoemde zaken en een brief van de MDL-arts of scopist onder wiens eindverantwoordelijkheid is gewerkt, wordt alsnog een certificaat uitgereikt.

g. Alle aanvragen worden beoordeeld door de voorzitter en secretaris van het Forum Visitorum en bij tekortkomingen besproken in de Forumvergadering. Als geen certificaat wordt uitgereikt wordt het NIV bestuur hiervan op de hoogte gesteld.

h. Het bewijs van hercertificering voor endoscopie is alleen geldig als de betrokkene gelijktijdig in het bezit is van een geldig bewijs van herregistratie als internist, zoals afgegeven door de RGS.

VIII 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 Visitorum.

b. De aanvragers voor (her)certificering endoscopie worden geacht naar waarheid informatie te verschaffen aan het Forum Visitorum.

c. De leden van de visitatiecommissie ad hoc, alsmede de ambtelijk secretaris en externe bezoekers hebben buiten het verband van het Forum te allen tijde zwijgplicht over de inhoud van het visitatierapport en datgeen wat hen in het kader van de visitatie is toevertrouwd. Met inachtneming van de privacyregelgeving omtrent de bescherming van persoonsgegevens.

d. De leden en toevoorders met spreekrecht van het Forum Visitorum die betrokken zijn bij de verslagbespreking en vaststelling, hebben buiten het verband van het Forum te allen tijde zwijgplicht over de inhoud van het visitatierapport en datgeen wat hen in het kader van de Forumvergadering is toevertrouwd. Met inachtneming van de privacy regelgeving omtrent de bescherming van persoonsgegevens.

e. 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 visitatierapport 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 vakgroep kan uiterlijk 30 dagen voor de visitatie tegen één of meer van de aangewezen leden van de ad hoc visitatiecommissie 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 5 jaar niet wordt gehaald.

Artikel 23 Wijziging van vastgesteld visitatieverslag

a. Binnen vier weken na verzending van het definitief vastgestelde visitatierapport staat voor betreffende gevisiteerde vakgroep bij het NIV-bestuur de mogelijkheid van een gemotiveerd schriftelijk verweer open. Bezwaar maken is alleen mogelijk indien ook reeds bij het conceptrapport de bezwaren door de gevisiteerde vakgroep schriftelijk kenbaar zijn gemaakt.

b. In dat geval neemt het NIV-bestuur, gehoord hebbende de betrokken partijen, 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 de hoogte van 1 jaar contributie (zijnde de in dat jaar geldende contributie voor internisten). Zij ontvangen hiervoor het visitatiedeelname-certificaat nodig voor herregistratie.

c. Internist-scopisten die niet lid zijn van de NIV betalen voor het hercertificering endoscopie certificaat de hoogte van 1 jaar contributie minus de kosten voor de federatie (FMS).

d. De leden van Het Forum Visitorium ontvangen voor het uitvoeren van visitaties en bijwonen van vergaderingen vacatiegelden, deze zijn vastgesteld door het bestuur van de NIV.

XI OVERIGE BEPALINGEN

Artikel 25 Inwerkingtreding

Dit reglement treedt in werking na goedkeuring door de Forum-vergadering en vaststelling door de ALV.

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 visitatierapport.

Artikel 28 Bronvermelding

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