

VISITATIereglement Kwaliteitsvisitaties NVMM

ARTIKEL 1 ALGEMENE BEPALINGEN

De Algemene Visitatiecommissie (AVC) van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM) is ingesteld met als doel de kwaliteit van het medisch microbiologisch handelen van de vakgroep artsen-microbioloog te inventariseren, te beoordelen, te bevorderen en te verbeteren door middel van visitaties. De visitaties richten zich op het intercollegiaal toetsen van de medisch-inhoudelijke en organisatorische aspecten van de beroepsuitoefening van de vakgroep artsen-microbioloog, zoals vastgelegd in het beroepsprofiel en aan door de Commissie Kwaliteitsbevordering (CK) vastgestelde normen. Onder de vakgroep wordt in dit verband verstaan het collectief aan artsen-microbioloog binnen de vakgroep; eventuele andere functionarissen binnen de vakgroep, zoals b.v. MMM'ers, infectiologen en medisch immunologen worden niet meegevisiteerd.

Normenkader

Het normenkader waaraan de kwaliteit van zorg dient te voldoen is door de NVMM ontwikkeld op basis van het [beroepsprofiel van de arts-microbioloog](#) en het integraal kwaliteitskader. Het normenkader wordt gebruikt om te kunnen komen tot een oordeelsvorming bij kwaliteitsvisitaties.

Algemene Visitatiecommissie (AVC)

De commissie van visiteurs, die door het bestuur van de NVMM als zodanig zijn benoemd voor de kwaliteitsvisitaties. De AVC is belast met de onderlinge besprekingen van de visitatierapporten teneinde uniformiteit en kwaliteit van de rapporten te bewaken. De AVC wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris.

- Visitatiecommissie ad hoc

Een voor iedere visitatie afzonderlijk samen te stellen commissie van ten minste twee artsen-microbioloog, die de in artikel 6 bedoelde visitatie verrichten. De voorzitter van de commissie ad hoc is een vast lid van de AVC. De visitatiecommissie ad hoc kan gebruik maken van een gastvisiteur en worden aangevuld met een AIOS als toehoorder. Gastvisiteurs zijn ten minste 3 jaar geregistreerd. De visitatiecommissie ad hoc wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris, deze maakt geen onderdeel uit van de visitatiecommissie ad hoc. In de visitatiecommissie ad hoc hebben collega's zitting die niet werkzaam zijn in dezelfde regio en evenmin op enigerlei wijze betrokken zijn bij de te visiteren vakgroep.

Visitatie

Een ter plaatse door de Visitatiecommissie ad hoc te verrichten intercollegiaal onderzoek naar de wijze waarop en omstandigheden waaronder beroepsuitoefening van de arts(en)-microbioloog van de vakgroep plaatsvindt, met als doel de kwaliteit van de geleverde zorg te bevorderen. Hierbij worden de kwaliteit van zorg, het functioneren van de vakgroep, patiënten- en aanvragersperspectief en professionele ontwikkeling getoetst aan de hand van de door de NVMM vastgestelde normen.

Visitatierapport

De over de visitatie opgestelde rapportage conform het format van de NVMM, opgesteld door de visitatiecommissie ad hoc en vastgesteld door de AVC.

Voortgangsrapportage

Een schriftelijke toelichting, opgesteld door de gevisiteerde vakgroep en gericht aan de AVC op de voortgang op de gestelde voorwaarden en (zwaarwegende) adviezen gesteld bij de meest recente kwaliteitsvisitatie, die na een jaar verstuurd wordt aan de AVC.

Hervisitatie

Als de AVC voorwaarden stelt en /of zwaarwegende adviezen geeft aan de gevisiteerde vakgroep en zij constateert onvoldoende verbeteringen in de voortgangsrapportage, kan zij besluiten om tot hervisitatie over te gaan. Als tot hervisitatie besloten wordt, kan deze ook beperkt zijn, namelijk enkel gericht op de betreffende tekortkomingen, maar staat de mogelijkheid voor de visitatiecommissie ad hoc open om ook aan andere aspecten aandacht te besteden. Deze hervisitatie wordt uitgevoerd door een andere Visitatiecommissie ad hoc.

Als niet is voldaan aan de voorwaarden en zwaarwegende adviezen binnen de gestelde termijn, kan het dossier worden overgedragen aan het Bestuur van de NVMM.

Functioneringsvraag

Indien de visitatiecommissie ad hoc signaleert dat er sprake is van (ernstige) problemen in het functioneren van één of meerdere collegae, dan adviseert de AVC, nadat deze de leden van de visitatiecommissie ad hoc heeft gehoord, aan de vakgroep om het protocol "Functioneringsvraag" van het ziekenhuis in werking te laten stellen.

Conflicten

Indien nodig bemiddelt het bestuur van de NVMM bij conflicten tussen de te visiteren/gevisiteerde vakgroep en de algemene visitatiecommissie.

Vakgroep

Hiermee wordt bedoeld vakgroep, dan wel maatschap van artsen-microbioloog.

ARTIKEL 2 DE KWALITEITSVISITATIE

- 2.1 Visitatie van vakgroepen Medische Microbiologie in Nederlandse laboratoria vindt één keer in de vijf jaar plaats. In zwaarwegende gevallen kan van de termijn van vijf jaar worden afgezien. Zie artikel 2.15. Vakgroepen kunnen zelf een vervroegde visitatie aanvragen bij de secretaris van de AVC, mits met redenen omkleed zoals b.v. bij (nagenoeg) volledige wisseling van de leden van de vakgroep.
De AVC kan op basis van bevindingen van buitenaf, of naar aanleiding van signalen vanuit de vakgroep een hervisitatie bezoek initiëren.
- 2.2 Uiterlijk 4 maanden voor een visitatie verzorgt de ambtelijk secretaris van de AVC de toezending van de vragenlijsten aan de te visiteren vakgroep met het verzoek deze zo spoedig mogelijk (uiterlijk een maand voor de visitatie) ingevuld en ondertekend aan de ambtelijk secretaris te retourneren. Alle door de specialisten in te vullen vragenlijsten en instrumenten zijn tevens via de website van de NVMM te downloaden. Elk van de leden van de te visiteren vakgroep moet de gevraagde individuele documentatie aanleveren. Tevens wordt de samenstelling van de visitatiecommissie ad hoc aangegeven, en of een gastvisiteur en/of AIOS de visitatiecommissie ad hoc zal aanvullen. Bij de uitnodiging wordt de vakgroep geïnformeerd over de kosten.
- 2.3 De vakgroep die wordt gevisiteerd wijst een arts-microbioloog als contactpersoon aan. De contactpersoon is verantwoordelijk om, al dan niet na delegeren aan een andere functionaris, de verdeling van de verschillende instrumenten over de leden van de vakgroep te coördineren en te zorgen dat alle gevraagde informatie beschikbaar is. De contactpersoon

- verstuurt een voorstel voor het programma van de visitatie en geeft eventuele bezwaren vanuit de te visiteren vakgroep tegen de samenstelling van de commissie ad hoc aan.
- 2.4 Bij onvoldoende aangeleverde informatie of als meer dan 25% van de te visiteren specialisten met een geldige reden afwezig is, kan een visitatie worden uitgesteld naar een voor de visitatiecommissie ad hoc geschikte andere datum. Geldige redenen voor afwezigheid kunnen zijn werkzaamheden die in het kader van patiëntenzorg geen uitstel kunnen verdragen, congres, ziekte. De visitatiecommissie ad hoc beoordeelt de schriftelijke melding van verhindering. Specialisten die zonder geldige reden afwezig zijn worden niet mee-gevisiteerd.
- 2.5 De voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc stelt, in overleg met de te visiteren vakgroep, de datum van en het programma voor de visitatie vast. Als de benodigde informatie zonder opgave van reden niet tijdig is aangeleverd, wordt de visitatie uitgesteld, waarbij de AVC zich het recht voorbehoudt om de visitatiekosten bij de vakgroep in rekening te brengen.
- 2.6 Het visitatieprogramma omvat in principe:
- een voorbespreking en kennismaking met de leden van de vakgroep en eventueel gesprekspartners op uitnodiging van de vakgroep, waarbij de visitatiecommissie ad hoc haar werkwijze toelicht
 - een bespreking met de vakgroep aan de hand van de ingevulde vragenlijsten en aanvullende documenten
 - bezoek aan het laboratorium
 - bespreking met de leidinggevende(n) van het laboratorium
 - bespreking met deskundige(n) infectiepreventie
 - indien aanwezig, bespreking met de academische medewerkers binnen de vakgroep
 - bespreking met de kwaliteitsfunctionaris
 - bespreking met een vertegenwoordiging van de directie(s) van de ziekenhuizen waaraan de vakgroep diensten verleent.
 - bespreking met afvaardiging(en) van de medische staf (minimaal een snijdend specialist, een niet-snijdend specialist en een ondersteunend specialist) en stafbestuur (niet zijnde een arts-microbioloog), Infectiecommissie en Antibioticacommissie van de ziekenhuizen waaraan de vakgroep diensten verleent. Hierbij is ook een afvaardiging van de huisartsen en eventuele andere belangrijke aanvragers (b.v. arts-infectieziektebestrijding van de GGD) aanwezig.
 - beraad van de visitatiecommissie ad hoc
 - een nabespreking met de vakgroep voor opheldering van onduidelijkheden en aanvullende informatie.
 - Tot slot deelt de voorzitter aan de vakgroep de voorlopige conclusies en eventuele voorlopige aanbevelingen van de visitatiecommissie ad hoc mede.
- 2.7 Indien praktisch gevoerd wordt op meerdere locaties beslist de commissie ad hoc over de praktische invulling van de dag, waarbij het doel is om een zo compleet mogelijk beeld te krijgen van het functioneren van de vakgroep. Zo nodig wordt de visitatie verdeeld over 2 dagen.
- 2.8 De te visiteren vakgroep is verantwoordelijk voor:
- het organiseren van geschikte vergaderruimte voor het voeren van de gesprekken voor de visitatie;
 - het uitnodigen van de in lid 6 genoemde gesprekspartners voor een afzonderlijk kort informatief gesprek met de visitatiecommissie; het organiseren van een lunch en een ruimte waarin deze genuttigd kan worden.
- 2.9 De normering waaraan de praktijkvoering dient te voldoen is onderverdeeld in vier kwaliteitsdomeinen: kwaliteit van zorg, functioneren van organisatorische eenheid, aanvragersperspectief en professionele ontwikkeling en is vervat in de waarderingssystematiek van de NVMM.

- 2.10 De visitatiecommissie ad hoc legt de voorwaarden, zwaarwegende adviezen, aanbevelingen en bovennormatieve aanbevelingen van de gehouden visitatie binnen twee weken vast in een conceptrapport, dat door de ambtelijk secretaris ter beoordeling wordt voorgelegd aan de andere leden van de visitatiecommissie ad hoc. In onderling overleg wordt het rapport desgewenst aangepast. De andere leden geven voorstellen tot verbeteren van het conceptrapport door aan de voorzitter onder wiens verantwoordelijkheid de wijzigingen al dan niet worden ingevoerd.
- 2.11 De AVC bespreekt het conceptvisitatierapport zowel inhoudelijk als procedureel en zendt het, voor correctie van feitelijke onjuistheden, voor aanvulling van eventueel ontbrekende gegevens en/of voor toelichting op eventuele onduidelijkheden, toe aan de gevisiteerde vakgroep met het verzoek binnen drie weken te reageren.
- 2.12 In het visitatierapport staan voorwaarden, zwaarwegende adviezen, aanbevelingen en bovennormatieve aanbevelingen op basis van de waarderingsystematiek behorend bij het normenrapport ([zie website NVMM](#)). Daarnaast kan de visitatiecommissie ad hoc adviezen buiten de norm rapporteren, indien de commissie ad hoc deze nodig acht ter verbetering van de kwaliteit van het functioneren van de vakgroep.
- Voorwaarden, indien ten aanzien van essentiële onderdelen bepaalde ernstige tekortkomingen zijn geconstateerd. Voorwaarden dienen binnen maximaal zes maanden te zijn opgelost.
 - Zwaarwegende adviezen, indien ten aanzien van één of meer onderdelen tekortkomingen zijn geconstateerd die in de naaste toekomst zouden moeten worden verbeterd. Zwaarwegende adviezen dienen binnen maximaal twee jaar te zijn opgelost.
 - Aanbevelingen, indien de praktijkvoering op één of meer onderdelen kan worden verbeterd. Aanbevelingen dienen in principe binnen maximaal vijf jaar te zijn opgevolgd.
- 2.13 Op de eerstvolgende of uiterlijk op de daaropvolgende vergadering stelt de AVC het visitatierapport vast en formuleert een op de in het rapport vermelde adviezen gebaseerd oordeel, voorzien van eventuele voorwaarden, zwaarwegende adviezen, aanbevelingen en bovennormatieve aanbevelingen omtrent die onderdelen ten aanzien waarvan tekortkomingen zijn geconstateerd dan wel verbeteringen mogelijk zijn. Uiterlijk vier maanden na datum visitatie wordt het visitatierapport voorzien van bovengenoemd oordeel, voorwaarden, zwaarwegende adviezen, aanbevelingen en bovennormatieve adviezen toegezonden aan de gevisiteerde vakgroep. Indien deze termijn niet kan worden gehaald, informeert de ambtelijk secretaris de contactpersoon van de te visiteren vakgroep.
- 2.14 Tevens worden de conclusies en aanbevelingen van het definitieve visitatierapport gestuurd naar de Raad van Bestuur en het Stafbestuur van de instelling van de gevisiteerde vakgroep.
- 2.15 Indien er in het visitatierapport sprake is van voorwaarden dan stuurt de vakgroep een voortgangsrapportage binnen maximaal 6 maanden naar de AVC waar uit blijkt dat aan alle voorwaarden is voldaan. Voorwaarden dienen binnen een termijn van zes maanden vanaf moment van versturen van het definitieve rapport te zijn opgeheven. Voor zwaarwegende adviezen geldt dat de vakgroep binnen maximaal 2 jaar na dagtekening van het definitieve rapport een rapportage verstuurt naar de AVC over de opvolging van de adviezen. Een jaar na de visitatie stuurt de vakgroep aan de AVC in een voortgangsrapportage de stand van zaken met betrekking tot verbeteringen naar aanleiding van de (zware) aanbevelingen.
- 2.16 Als blijkt dat een vakgroep de voorwaarden niet binnen de gestelde termijn heeft opgelost en de Raad van Bestuur en het Stafbestuur onvoldoende moeite doen of niet in staat zijn om de acties die uit de voorwaarden voortkwamen uit te voeren en de kwaliteit van patiëntenzorg in het gedrang is, dan zal de AVC, eventueel na hervisitatie, de vakgroep informeren dat hiervan melding wordt gedaan bij het bestuur van de NVMM. In dat geval zal het visitatierapport aan de secretaris van het bestuur ter hand worden gesteld. Het bestuur van de NVMM zal de melding binnen het bestuur bespreken en afhankelijk van de situatie een vervolgtraject bepalen. De opties hiervoor zijn: bespreken met de AVC,

- bespreken met de betreffende vakgroep, bespreken met de raad van bestuur van de betreffende instelling, een melding doen bij de IGJ.
- 2.17 Herregistratie; Deelname aan de kwaliteitsvisitatie van de AVC iedere 5 jaar is nodig voor herregistratie bij de RGS. Onder de volgende voorwaarden verleent de AVC eenmalig een vrijstelling van deelname aan een kwaliteitsvisitatie:
- Als de visitatie door toedoen van de AVC vertraging heeft opgelopen. De vrijstelling geldt dan tot de eerstvolgende mogelijkheid tot visitatie.
 - Als een arts-microbioloog door ziekte of zwangerschapsverlof niet aanwezig kan zijn bij een visitatie.
 - Als een arts-microbioloog door wisseling van baan niet aanwezig kan zijn bij een visitatie.
- Collega's die werkzaam zijn (geweest) in een buitenlands laboratorium, kunnen geen verzoek tot vrijstelling van deelname aan de kwaliteitsvisitatie indienen bij de AVC; zij kunnen zich hiertoe richten tot de RGS.

ARTIKEL 3 BEZWAREN EN BEROEP

- 3.1 De gevisiteerde vakgroep kan eventuele bezwaren inzake de visitatie binnen één maand na ontvangst van het definitieve visitatierapport schriftelijk kenbaar maken aan de secretaris van de AVC met het verzoek om een gesprek met de visitatiecommissie ad hoc.
- 3.2 Blijven na het bovengenoemde gesprek alsnog bezwaren bestaan, dan kan de gevisiteerde vakgroep zich schriftelijk wenden tot het bestuur van de NVMM met het verzoek om een gesprek, teneinde te bezien of het visitatierapport op zorgvuldige wijze tot stand is gekomen. In dat geval zal het visitatierapport aan de secretaris van het bestuur ter hand worden gesteld. Het bestuur van de NVMM neemt de rol van arbitrage-commissie in en bemiddelt - indien nodig- bij conflicten tussen de te visiteren of gevisiteerde vakgroep en de plenaire visitatiecommissie. Het oordeel van het NVMM bestuur is bindend.

ARTIKEL 4 AANSPRAKELIJKHEID

- 4.1 De leden van de visitatiecommissie zullen hun taak zorgvuldig naar eer en geweten en naar beste kunnen uitvoeren. Zij zijn niet aansprakelijk voor de gevolgen van de uitkomsten van de visitatie.
- 4.2 De visitatie wordt door de visitatiecommissie ad hoc met uiterste zorgvuldigheid afgenomen. Daarbij wordt uitgegaan van volledige medewerking van de vakgroepsleden. De visitatiecommissie ad hoc gaat er van uit dat de vakgroepsleden volledige en juiste informatie verstrekken. De visitatiecommissie ad hoc is evenwel niet aansprakelijk voor enige schade als gevolg van het door haar uitgevoerde onderzoek en het op grond daarvan opgestelde rapport. Zij zijn niet aansprakelijk voor de gevolgen van de uitkomsten van de visitatie.

Geaccordeerd door ALV op: 1 november 2022