

# Revisie visitatiesystematiek

Resultaten veldraadpleging

## Tijdlijn terugblik

- 3 december 2015

Advies commissie Van Es naar aanleiding van discussie over volumenorm

- 22 maart 2016

Goedkeuring keuren visitatiestellingen waarin verwerkt advies volumenorm 2016 door

NFN/V&VN

NB deel adviezen die van Es nog niet opgepakt :

- patiënten perspectief
- rol NVN kwaliteitssysteem
- publicatie en analyse van gegevens visitatie
- inhoudelijk onderwerpen o.a. vaattoegang, predialyse

- 14 april 2016

Installatie Commissie Ten Dam

- Opdracht: herbeoordeling stellingen en herziening visitatiesystematiek

- 9 november 2016

PVC Brainstormsessie

- Feb – mrt 2017

Veldraadplegingen

# Veldraadplegingen

• 15 februari 2017: Catharina Ziekenhuis, Eindhoven	N = 31	}	Totaal: N = 125
• 14 maart 2017: Isala Ziekenhuis, Zwolle	N = 22		
• 15 maart 2017: Nefrovisie, Utrecht	N = 40		
• 22 maart 2017: Maasstad Ziekenhuis, Rotterdam	N = 32		

Verdeling beroepsgroepen veldraadplegingen totaal

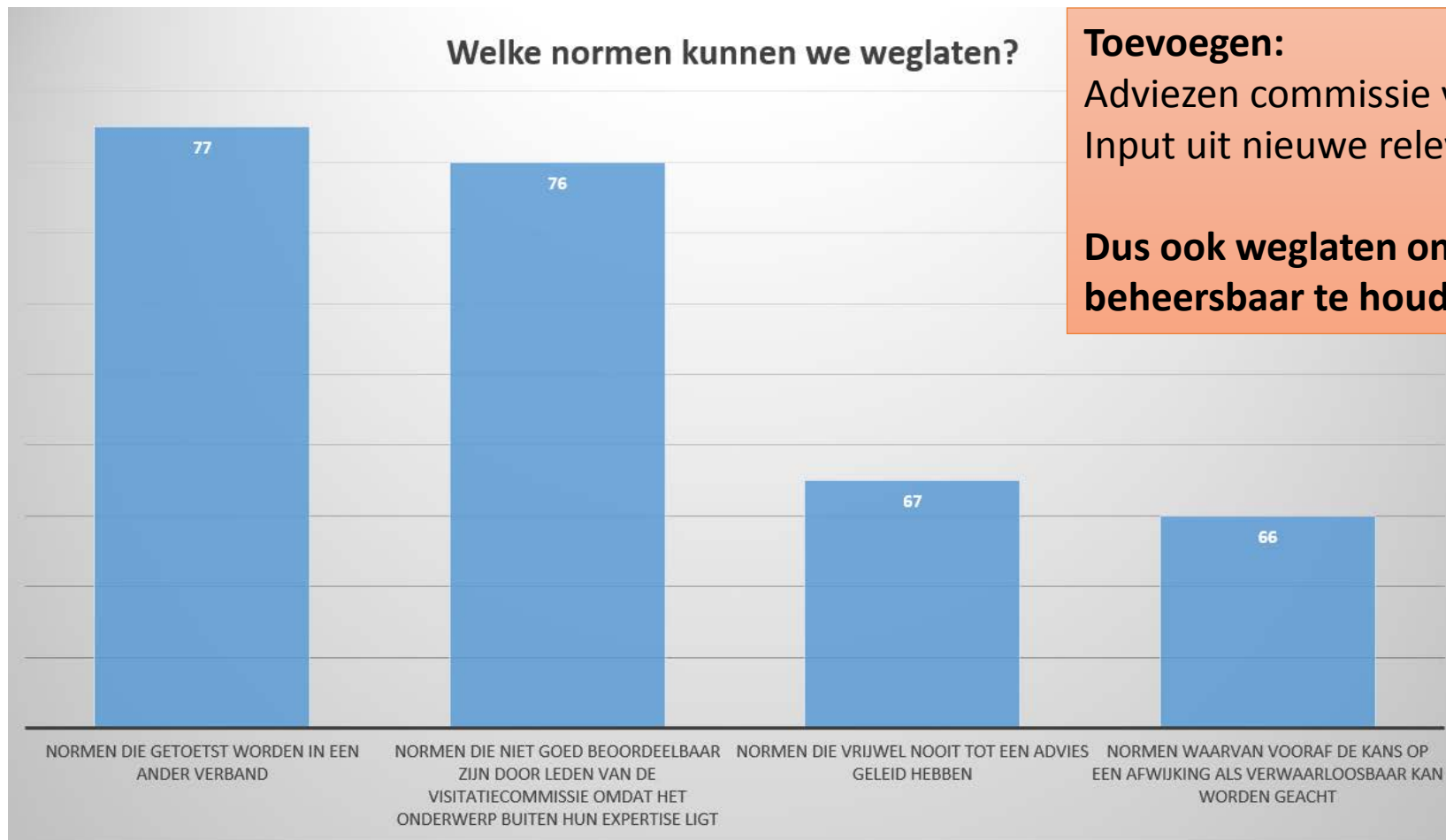


## Onderwerpen bij revisie

- A. Revisie stellingen qua aantal en inhoud
- B. Relatie bevindingen en oordeelsvorming
- C. Koppeling visitatie systematiek en richtlijnen
- D. Dagprogramma visitatie en frequentie visitatiebezoek
- E. Rol van de visitatiecommissie bij beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)
- F. Integreren indicatoren bij visitatiesystematiek
- G. Transparantie ten aanzien van resultaten visitatie
- H. Aandacht voor patiëntenperspectief
- I. Overige suggesties voor verbetering visitatiesystematiek

# A. Revisie stellingen = normen qua aantal en inhoud

## Normen die weggelaten kunnen worden: mening veld

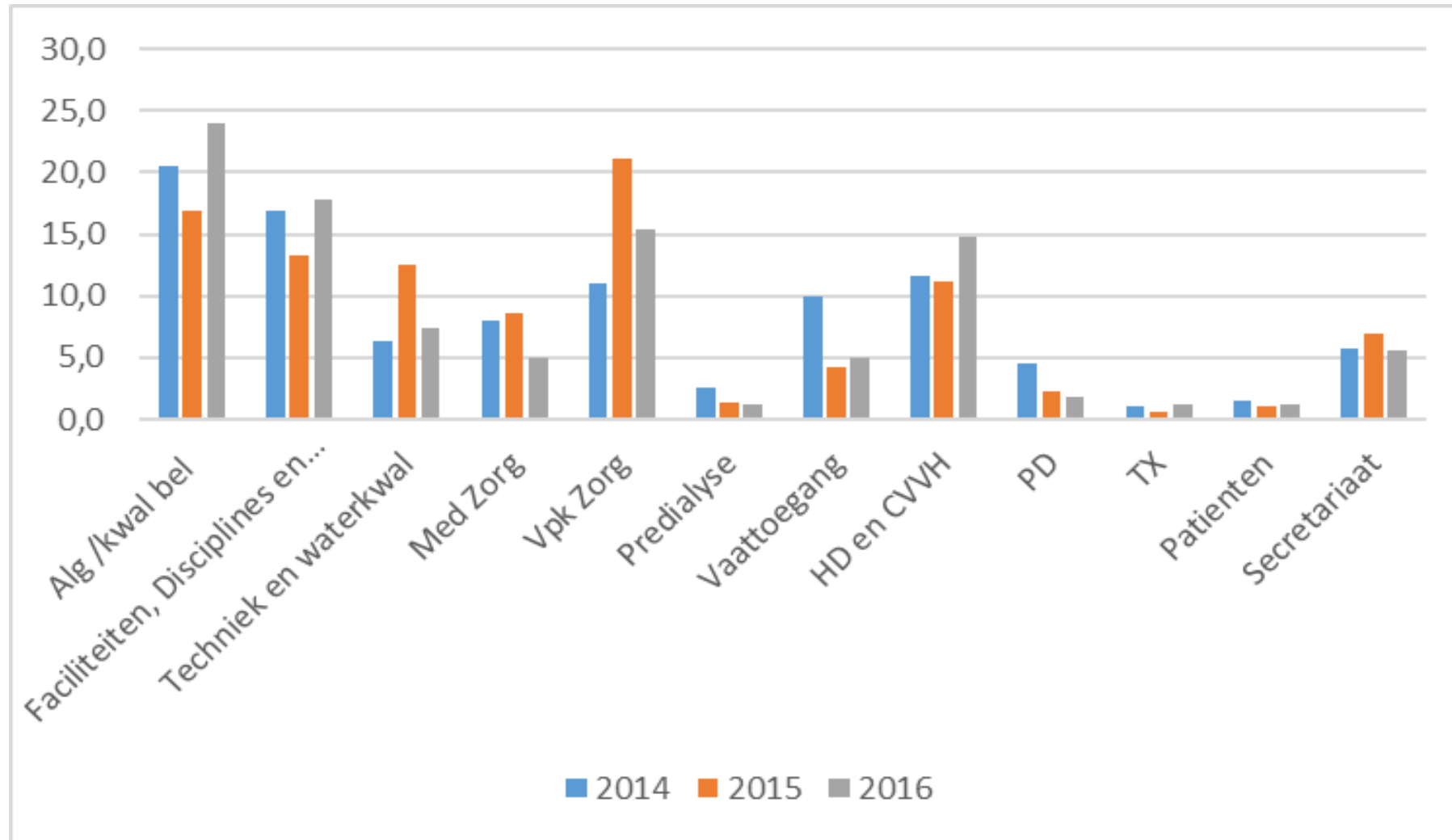


### Toevoegen:

Adviezen commissie van Es  
Input uit nieuwe relevante richtlijnen

**Dus ook weglaten om het  
beheersbaar te houden !**

# De verdeling van bevindingen tijdens HC's 2014-2016



## B. Relatie bevindingen en oordeelsvorming:

Leidraad waarderingssystematiek 2012 als voorbeeld



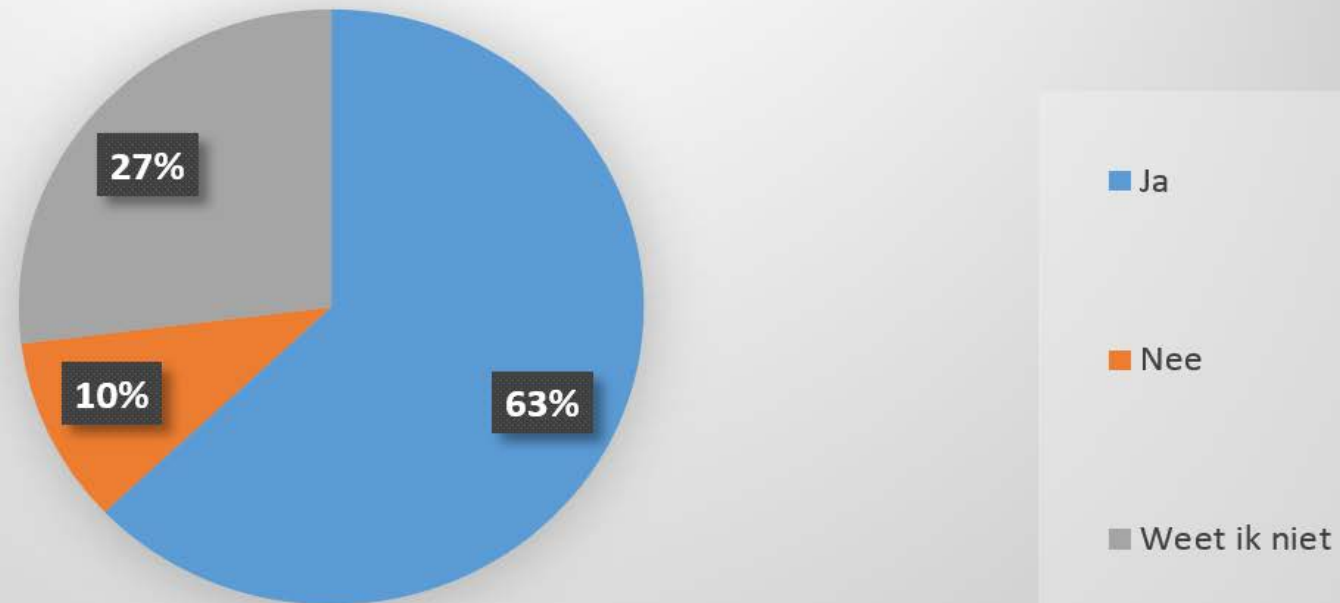
Federatie  
**Medisch  
Specialisten**

- Systematisch, objectief, transparant
- Helder normenkader (stellingen): 5 puntschaal
- Koppeling normenkader en oordeelsvorming

# Invoeren waarderingssystematiek FMS: mening veld

Leidt toepassing van de waarderingssystematiek (5 puntenschaal) van de FMS tot verbetering van de vergelijkbaarheid van uitkomsten van visitaties?

Totaal

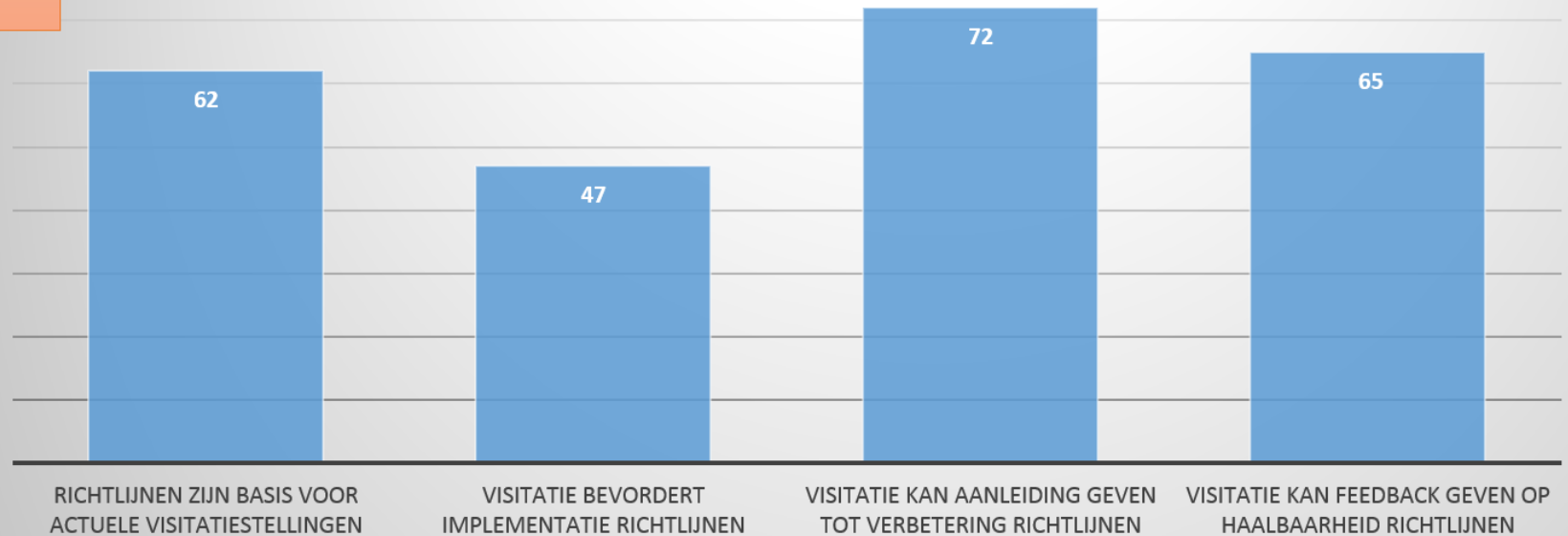




# Veld: koppeling visitatie en richtlijnen

- richtlijnen veelal met een beperkte graad van bewijs.
- het stellen van een norm kan noodzakelijk zijn ondanks dat bewijskracht ontbreekt

## Wat zou de koppeling tussen visitatie en richtlijnen moeten zijn?



## D. Voorstel aanpassing dagprogramma visitatie: meer maatwerk

Dag 1 certificerende instelling (CI) en verpleegkundige:

- - Ontwikkelingen, directiebeoordeling
- - Kwaliteitsmanagementsysteem
- - Verpleegkundigen primair proces, opleiding, indicatoren.

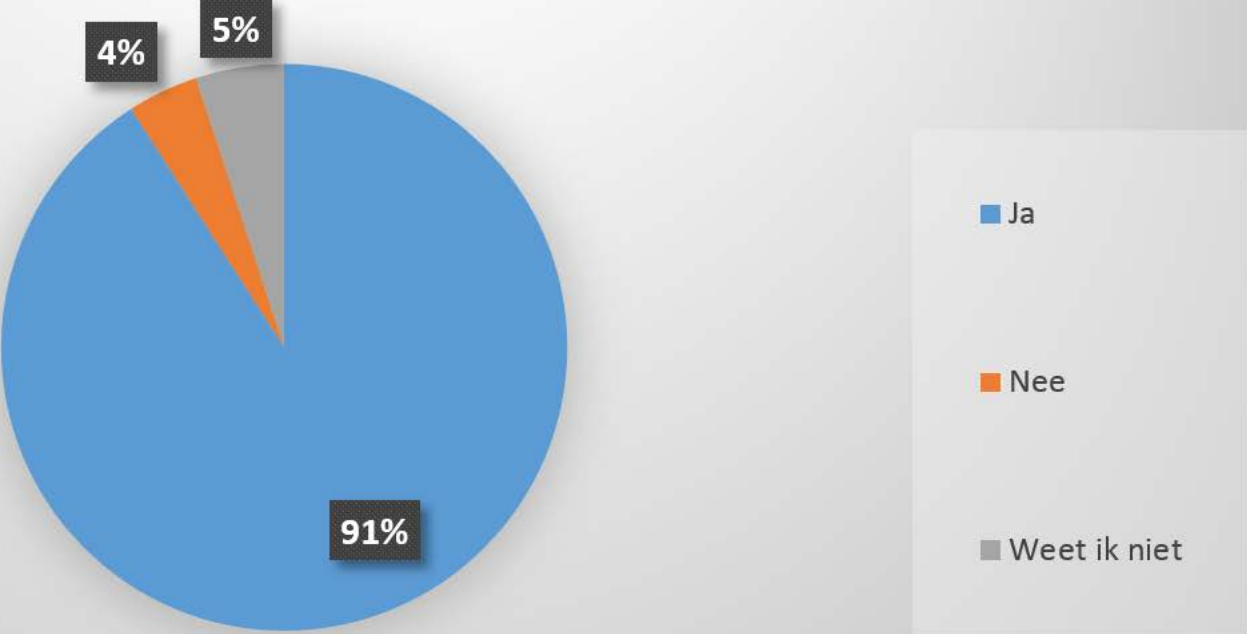
Dag 2 CI, verpleegkundige en nefroloog:

- - Beleid e.d. inclusief evaluaties samenwerkende partijen (intern en extern).
- - Medisch specialisten: indicatoren, water, medische dossiers e.d.
- - Rondleiding afdeling
- - **Middagprogramma variabel** afhankelijk van eerdere rapporten en zelfevaluatielijst

# Dagprogramma visiteren: mening veld

Vindt u dat het visitatieprogramma ruimte moet bieden voor variabele onderdelen?

Totaal



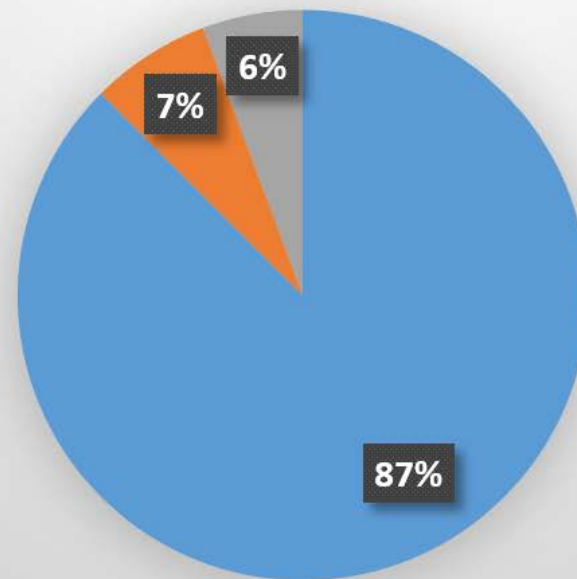
Maatwerk wordt herkend!

Men wil af van standaard vinklijst en gesprekken van 15 minuten

# Frequentie van visitatie en certificering: mening veld

Vindt u dat de frequentie van visitaties en certificering afhankelijk moet worden gesteld van de bevindingen van eerdere visitatiebezoeken?

Totaal



Frequentie gevolg van certificatie schema behorend bij HKZ norm dialyse Gebaseerd op ISO 9001:2015

■ Ja

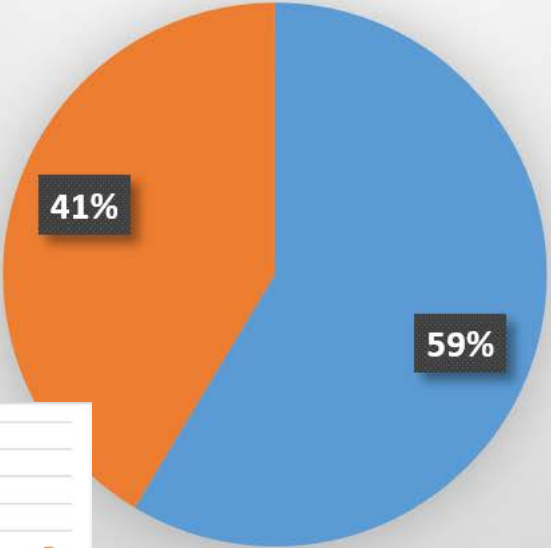
■ Nee

■ Weet ik niet

# E. Rol PVC bij beoordeling KMS: mening veld

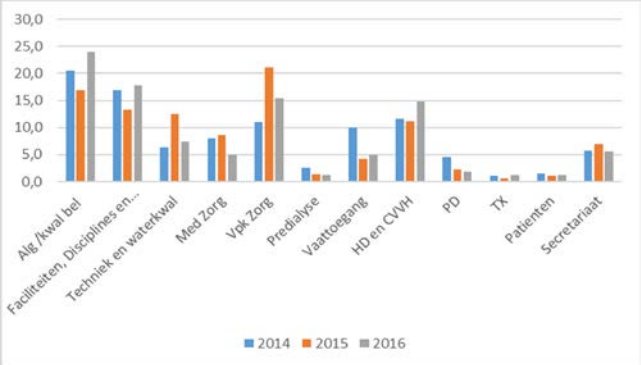
Wat is volgens u de gewenste rol van de visatiecommissie bij beoordeling van het kwaliteitsmanagementsysteem?

Totaal



- De PVC laat de A-stellingen los: dat wordt het exclusieve domein van de CI.
- De visitatoren toetsen het KMS als gelijkwaardige partner van de CI.

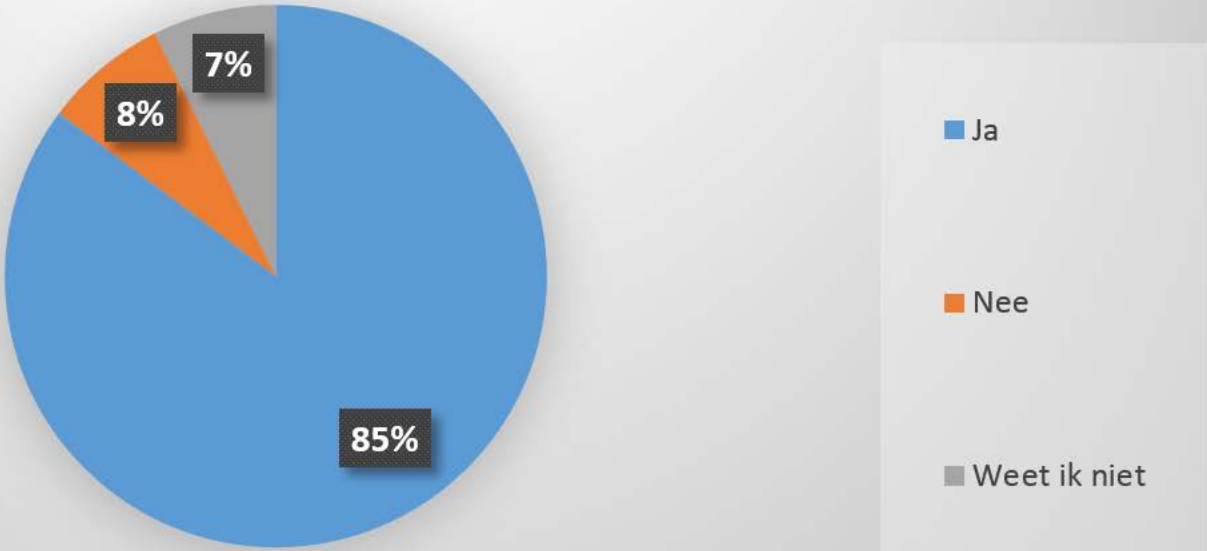
Risico van overlaten van A-stellingen aan CI is dat CI onvoldoende inhoudelijke kennis over nefrologische zorg heeft en dat het volgen van procedures prevaleert boven daadwerkelijk resultaat.



# F. Interpretatie indicatoren: mening veld

Moeten centra hun data voor de (Zizo) indicatoren kunnen opschonen op basis van door de NFN aangedragen criteria?

Totaal

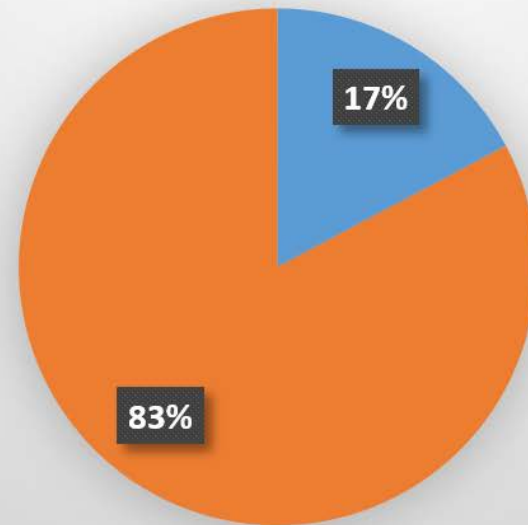


De term ZiZo (zichtbare zorg) indicatoren is vervangen door de term “kwaliteitsindicatoren chronische nierschade”

# G. Transparantie: mening veld

Wat is uw voorkeur bij het openbaar maken van resultaten van visitaties?

Totaal



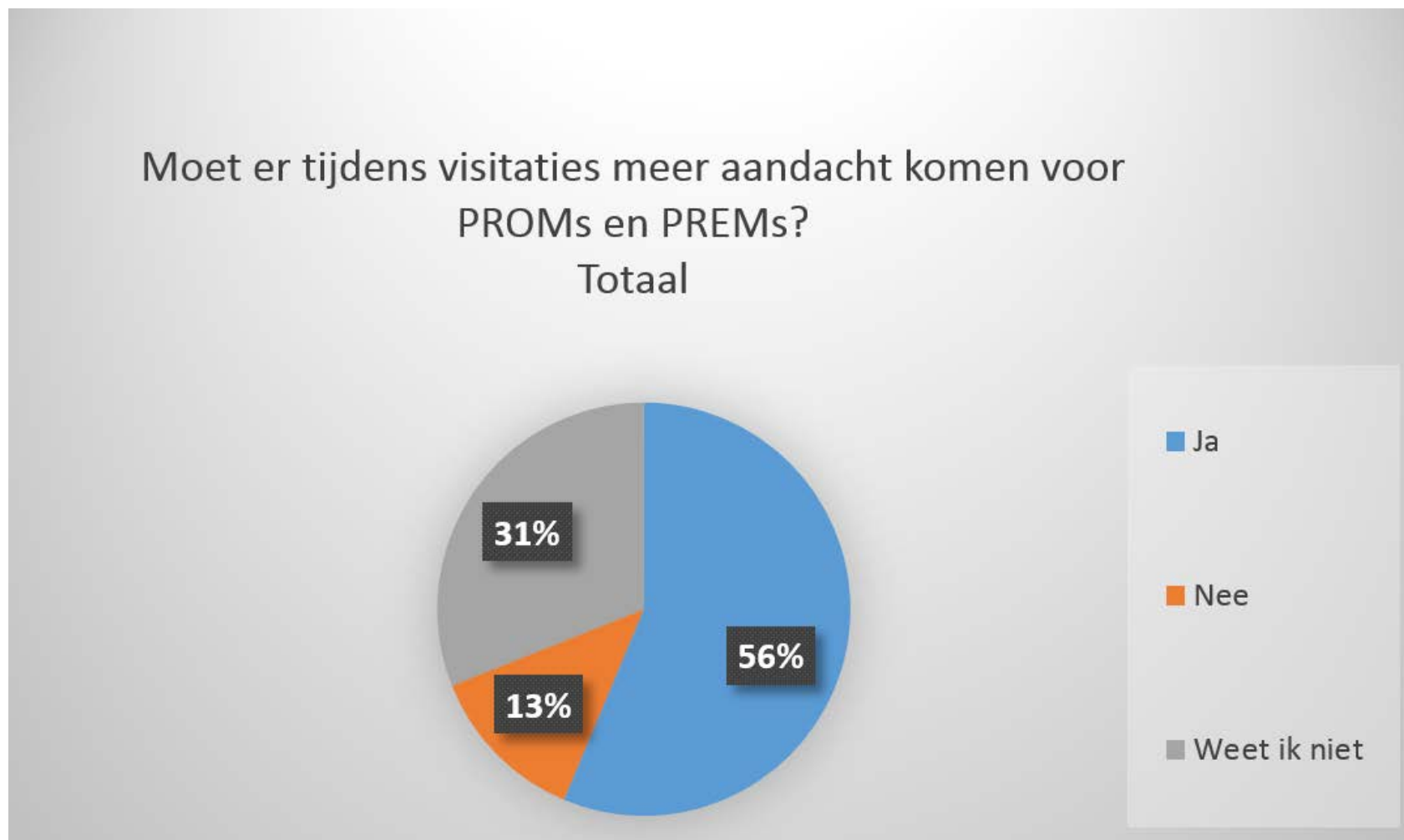
- Bevindingen (i.e. aanbevelingen) van een visitatiebezoek moeten gedeeld worden in het publieke domein
- Het is aan het centrum zelf of het bevindingen van een visitatierapport openbaar wil maken

# Transparantie ten aanzien van resultaten visitatie

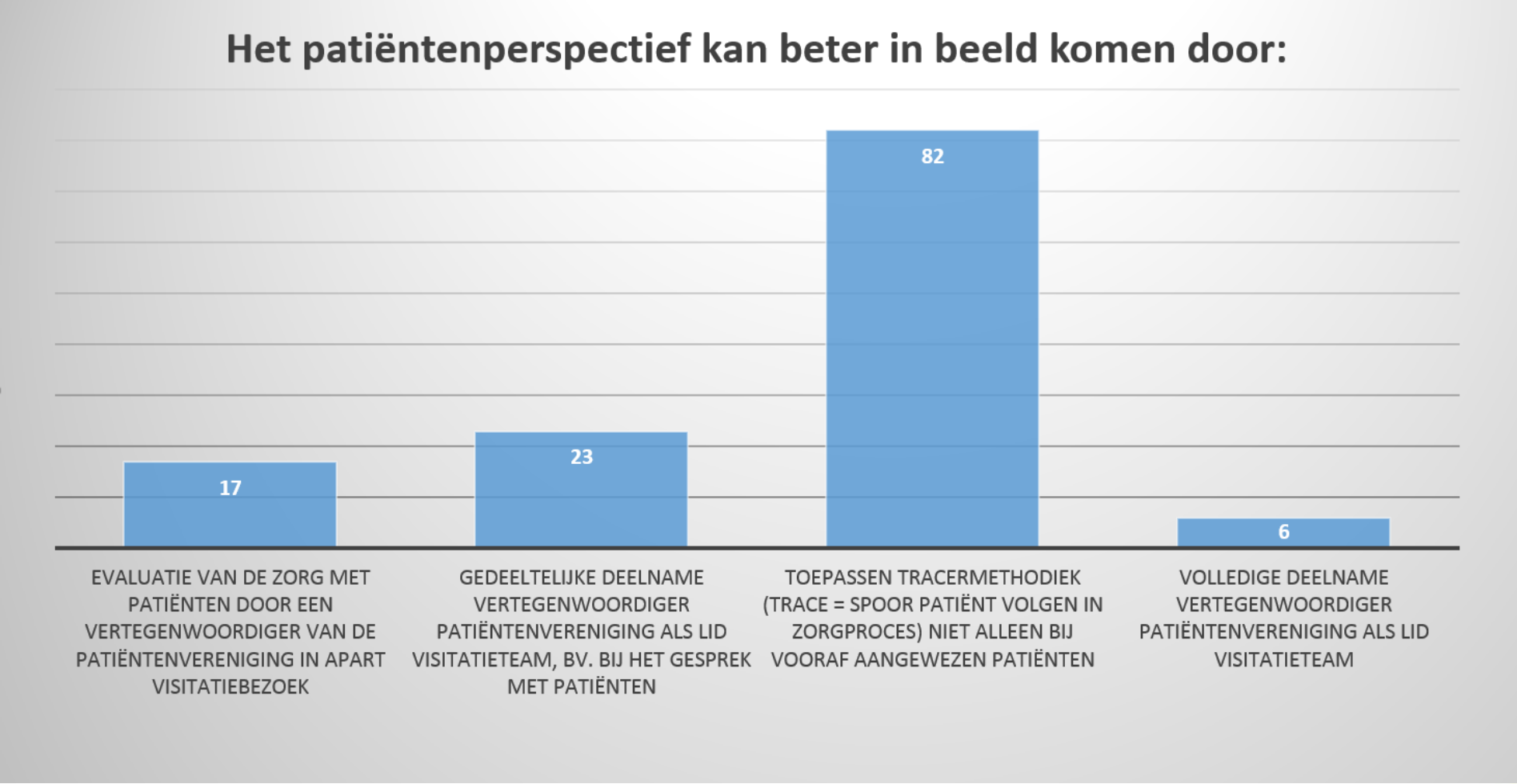
- alleen issues publiceren waarbij veiligheid patiënt in het geding is
- specifieke samenvatting van aanbevelingen met plan van aanpak voor de patiënt
- voorkom onjuiste interpretatie van resultaten (Nieuwsuur)
- leren doe je in een veilige omgeving” versus voorkom “window dressing”



## H. Aandacht voor PROMs en PREMs tijdens visitaties: mening Veld



# Kan het patiëntenperspectief beter in beeld? Mening veld



# Aandacht voor patiëntenperspectief

- beperkte opbrengst van gesprekken met patiënt bij visitatiebezoek
- waarde van PROMS moet zich nog bewijzen (pilot loopt nog)
- houdt rekening met taalproblemen /laag geletterdheid: ook deze groep moet betrokken worden
- voorstel : in pilot mee visiteren NVN

