

Reglement visitatie voor specialisten ouderengeneeskunde

@ Verenso, januari 2022

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Vakgroep versus SOz visitatie	3
Algemene bepalingen	3

Deel A Vakgroepvisitatie

1. Definities vakgroepvisitatie	4
1.1 Actoren binnen het vakgroepvisitatieproces	4
1.2 Onderdelen van het vakgroepvisitatieproces	5
2. Bepalingen deelname aan vakgroepvisitatie	6
2.1 Bepalingen ten aanzien van starten en afronden vakgroepvisitatie	6
2.2 Taken en verantwoordelijkheden van vakgroep en visitatiecommissie tijdens het visitatieproces	7

Deel B SOz visitatie

3. Definities SOz visitatie	9
3.1 Actoren binnen het SOz visitatieproces	9
3.2 Onderdelen van het SOz visitatieproces	10
4. Bepalingen deelname aan SOz visitatie	11
4.1 Bepalingen ten aanzien van starten en afronden SOz visitatie	11
4.2 Taken en verantwoordelijkheden van SOz deelnemers en visitatiecommissie tijdens het visitatieproces	12
5. Bijzondere situaties	13
6. Toezicht en klachten	13

Inleiding

Externe kwaliteitsevaluatie is voor specialisten ouderengeneeskunde een van de herregistratieverplichtingen. Binnen de beroepsgroep van specialisten ouderengeneeskunde wordt hiervoor de term visitatie gehanteerd. Verenso is de enige aanbieder van visitatie voor specialisten ouderengeneeskunde en heeft voor deze artsen twee soorten visitaties ontwikkeld: de standaard vakgroepvisitatie en de SOz visitatie. De SOz visitatie is bedoeld voor specialisten ouderengeneeskunde die op het moment dat zij visitatie doen, geen vakgroep hebben om een visitatie mee te doen (de **SO** zonder vakgroep (voor het doen van visitatie)).

Dit reglement beschrijft definities van een aantal veelvoorkomende termen van het visitatieproces en een aantal bepalingen waardoor duidelijk is voor alle betrokkenen wat men kan verwachten ten aanzien van een ieders taken en verantwoordelijkheden tijdens visitatie. Hoofdstukken 1 en 2 lichten de vakgroepvisitatie uit, hoofdstukken 3 en 4 de SOz visitatie. Hoofdstuk 5 beschrijft bijzondere situaties.

Vakgroep versus SOz visitatie

Het heeft de voorkeur dat een specialist ouderengeneeskunde, als dat enigszins mogelijk is, aansluit bij de visitatie van de vakgroep waar men werkzaam is. Als dat niet kan, is er de mogelijkheid van de SOz visitatie. Bij twijfel is het aan de beleidsadviseur van Verenso om te adviseren/bepalen aan welke vorm van visitatie een specialist ouderengeneeskunde deelneemt.

Algemene bepalingen

Geheimhouding

Visitatiecommissieleden en gevisiteerden hebben buiten visitatieverband te allen tijde zwijgplicht over datgeen wat hen in het kader van de visitatie, zowel mondeling als schriftelijk, is toevertrouwd.

AVG

Verenso werkt conform de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). Dit is beschreven in de privacyverklaring op de website van Verenso.

Algemene voorwaarden voor deelname aan vakgroepvisitatie en SOz visitatie

Naast de bepalingen zoals opgenomen in dit visitatiereglement, beroept Verenso zich op de volgende documenten:

- Algemene voorwaarden deelname vakgroepvisitatie
- Algemene voorwaarden deelname SOz visitatie

Beide documenten zijn gepubliceerd op www.verenso.nl. In geval van strijdigheid tussen reglement visitatie en algemene voorwaarden deelname vakgroepvisitatie /deelname SOz visitatie, prevaleert het reglement visitatie.

Overige situaties

In situaties waarin het visitatiereglement niet voorziet, beslist het bestuur van Verenso al of niet gehoord hebbende het advies van de Landelijke Visitatie Commissie (LVC).

Deel A Vakgroepvisitatie

1. Definities vakgroepvisitatie

Vakgroepvisitatie

Evaluatie van het functioneren van de (vak)groep van specialisten ouderengeneeskunde waarbij de omstandigheden waaronder, en de manier waarop de vakgroepleden het beroep uitoefenen, worden gespiegeld op basis van door Verenso vastgestelde kwaliteitsnormen (de zogenaamde waarderingsystematiek met kwaliteitsitems) en waarbij aansluitend door de (vak)groep een verbeterplan wordt gemaakt met als doel kwaliteitsverbetering. Het gehele proces van vakgroepvisitatie bestaat uit vijf stappen: invullen individuele vragenlijsten, (vak)groepsconsensus, visitatiedag, onderlinge bespreking door vakgroep van visitatierapport en opstellen/uitvoeren van verbeterplan.

Waarderingsystematiek en kwaliteitsitems

De waarderingsystematiek is het normenkader waaraan de kwaliteit van zorg wordt gespiegeld. Dit kader schetst globaal alle aspecten van de professionele standaard en is opgebouwd uit kwaliteitsitems. Hiermee krijgt de (vak)groep van specialisten ouderengeneeskunde inzicht in hoe de vakgroep zich verhoudt tot de professionele standaard, waar de eigen sterke punten liggen en kansen tot verdere ontwikkeling.

Digitale visitatiesysteem

Verenso maakt bij het informeren over en de uitvoering van het visitatietraject gebruik van een digitaal systeem. De vakgroep en visitatiecommissie krijgen bij de start van de visitatie toegang tot dit systeem.

1.1 Actoren binnen het vakgroepvisitatieproces

Vakgroep

Groep van specialisten ouderengeneeskunde die gezamenlijk een vakgroep specialisten ouderengeneeskunde of team vormen.

Visitatiecommissie

De visitatiecommissie spiegelt het kwaliteitsniveau van de (vak)groep op basis van de waarderingsystematiek, de aangeleverde beleidsdocumenten en de gesprekken die zij voert met vakgroep en samenwerkingspartners. De visitatiecommissie is verantwoordelijk voor de juistheid van (de onderbouwing van) conclusies over het kwaliteitsniveau van het groepsfunctioneren van de vakgroep. Afhankelijk van de grootte van de vakgroep wordt iedere visitatie uitgevoerd door een visitatiecommissie van één tot twee daartoe opgeleide specialisten ouderengeneeskunde (visitatoren), ondersteund door een secretaris (beleidsadviseur van Verenso).

Visitatoren

Specialisten ouderengeneeskunde die door het bestuur van Verenso zijn benoemd als visitor, voldoen aan de rolbeschrijving van visitor en daartoe opgeleid zijn middels door Verenso georganiseerde start- en na/bijscholingen.

Vakgroepcontactpersoon

Het vakgroeplid dat een aantal coördinerende taken rondom de visitatie namens de vakgroep uitvoert. De contactpersoon overlegt namens de vakgroep met het bureau van Verenso over de datum van de visitatiedag en organiseert een aantal zaken voor de visitatiedag zoals de locatie (vergader ruimte, catering), invulling van het programma van de visitatiedag (uitnodigen van samenwerkingspartners), het uploaden van (beleids)documenten van de

vakgroep/organisatie in het visitatiesysteem en andere praktische zaken rondom de visitatiedag. De vakgroepcontactpersoon is het aanspreekpunt voor het bureau van Verenso gedurende het gehele visitatietraject.

Landelijke Visitatie Commissie (LVC)

Heeft als taak het goed uitvoeren en afwickelen van hervisitaties waarbij tijdens de visitatie twijfels of tekortkomingen in de patiëntveiligheid worden gesignaleerd; tevens heeft LVC als taak het goed afhandelen van klachten of incidenten met betrekking tot vakgroepvisitaties, SOz of EIF.

1.2 Onderdelen van het vakgroepvisitatieproces

Individuele vragenlijsten

De vragenlijsten die alle vakgroepleden afzonderlijk invullen in het digitale visitatiesysteem ter voorbereiding op de daaropvolgende stappen van het visitatieproces die als totale groep worden doorlopen.

Beleidsdocumenten

De documenten over de vakgroep en de zorginstelling die de vakgroepcontactpersoon namens de vakgroep volgens gegeven uitleg door Verenso uploadt in het visitatiesysteem. Mede op basis van deze documenten bereidt de visitatiecommissie zich voor op de visitatiedag.

Groepsconsensus

Een of meerdere bijeenkomsten van de vakgroep waarin de onderlinge bespreking van de vakgroep over de uitkomsten van de individueel ingevulde vragenlijsten van alle vakgroepleden (waarderingssystematiek) centraal staat en het formuleren van de groepsscore per kwaliteitsitem inclusief onderbouwing.

Visitatiedag

De dag waarop de visitatiecommissie de vakgroep bezoekt voor het voeren van gesprekken met de vakgroep en met vertegenwoordigers van samenwerkingspartners van de vakgroep in het kader van 360 graden feedback. Afhankelijk van de grootte van de vakgroep betreft dit een of meerdere dagen. Er kunnen omstandigheden zijn waardoor Verenso en vakgroep in overleg besluiten dat een visitatiedag digitaal plaatsvindt.

Terugkoppeling

De mondeling weergegeven eerste indruk (spiegel) van de visitatiecommissie aan het einde van de visitatiedag(en) waarbij in hoofdlijnen sterke punten van de vakgroep en mogelijkheden tot verdere ontwikkeling worden besproken.

Visitatierapport

De over de visitatie opgestelde rapportage op basis van een vastgesteld visitatierapport-sjabloon waarin de waarderingssystematiek centraal staat. De visitatiecommissie is verantwoordelijk voor de juiste weergave van ontvangen informatie. In het visitatierapport geeft zij haar algemene indruk over de vakgroep weer en formuleert zij haar onderbouwing per kwaliteitsitem.

Verbeterplan visitatie

Een door de vakgroep gezamenlijk opgesteld plan waarin zij haar verbeterdoelen en -acties verwoordt, en dat tot doel heeft de kwaliteit van de geboden ouderengeneeskunde en/of praktijkvoering te optimaliseren op basis van de door de visitatiecommissie voorgehouden spiegel tijdens de visitatie.

2. Bepalingen deelname aan vakgroepvisitatie

In dit hoofdstuk worden taken en verantwoordelijkheden van betrokkenen rondom de vakgroepvisitatie weergegeven zodat helder is wat de verschillende partijen van elkaar kunnen verwachten.

2.1 Bepalingen ten aanzien van starten en afronden vakgroepvisitatie

Aanvraag en doorlooptijd vakgroepvisitatie

- De vakgroep is zelf verantwoordelijk om de visitatie bij Verenso op tijd aan te vragen met oog op de herregistratiedatum van individuele vakgroepleden en beschikbaarheid van een visitatiecommissie.
- Aanmelden voor vakgroepvisitatie doet de specialist ouderengeneeskunde via de contactpersoon van zijn vakgroep.
- De vakgroepcontactpersoon:
 - geeft het aantal vakgroepleden aan. Bestaat een vakgroep uit meer dan 11 leden dan vraagt de vakgroepcontactpersoon in overleg met Verenso een of meer extra visitatiedag(en) aan opdat de kwaliteit van de visitatie gegarandeerd blijft.
 - De vakgroepcontactpersoon geeft met betrekking tot de visitatiedagen drie voorkeursdata op uit de door Verenso aangegeven beschikbare data. Daarnaast geeft hij aan of de vakgroep bezwaar maakt tegen een van de visitatoren. Om dit te beoordelen ontvangt de contactpersoon een overzicht van actieve visitatoren.
 - heeft ongeveer vier maanden voor de (eerste) visitatiedag met de projectassistent visitatie een telefonisch voorbereidingsgesprek.
- De doorlooptijd van een vakgroepvisitatie is ongeveer zeven maanden.

Accreditatie

- Als een specialist ouderengeneeskunde heeft deelgenomen aan visitatie krijgt deze 20 accreditatiepunten en heeft daarmee voldaan aan de herregistratie-eis van externe kwaliteitsvisitatie.
- Onder het leveren van een actieve bijdrage wordt verstaan:
 - a) het volledig invullen van de (individuele) digitale vragenlijsten,
 - b) deelname aan de onderlinge bespreking van de vakgroep over de uitkomsten van de waarderingssystematiek en het formuleren van de zogenaamde groepsconsensus met onderbouwing,
 - c) deelname aan de gesprekken met de visitatiecommissie tijdens de visitatiedag,
 - d) deelname aan de onderlinge bespreking van het visitatierapport,
 - e) het opstellen en uitvoeren van het verbeterplan.De punten worden door Verenso toegekend na het inleveren en accorderen van het verbeterplan.

2.2 Taken en verantwoordelijkheden van vakgroep en visitatiecommissie tijdens het visitatieproces

Invullen individuele vragenlijsten in visitatiesysteem

Voor de datum van de groepsconsensusbijeenkomst van de vakgroep hebben de individuele vakgroepleden de individuele vragenlijsten ingevuld in het digitale visitatiesysteem. Hiervoor ontvangen zij inlogcodes van Verenso.

Invullen groepsconsensus en uploaden gevraagde (beleids)documenten

Uiterlijk zes weken voor de (eerste) visitatiedag maakt de vakgroep via de vakgroepcontactpersoon de groepsconsensus (voorzien van onderbouwing), gevraagde (beleids)documenten én het definitieve programma van de visitatiedag(en) inzichtelijk voor de visitatiecommissie via het digitale visitatiesysteem.

Vorbereidingsoverleg van visitatiecommissie

Een maand voor de (eerste) visitatiedag bespreken de visitatiecommissieleden onderling alle door de vakgroep beschikbaar gemaakte informatie ter voorbereiding op de visitatiedag. Indien informatie onvolledig is of onvoldoende helder, stelt de visitatiecommissie de vakgroep aanvullende vragen zodat de visitatiecommissie goed voorbereid is op de visitatiedag.

Visitatiedag en dagprogramma

De vakgroep is verantwoordelijk voor het geven van invulling aan het dagprogramma volgens het format van Verenso. Dit betreft zowel de praktische invulling van bijvoorbeeld vergaderruimte en catering als het uitnodigen van samenwerkingspartners in het kader van de 360 graden feedback. De vakgroepcontactpersoon is aanspreekpunt voor de visitatiecommissie bij vragen over het dagprogramma.

- Tijdens de gesprekken die de visitatiecommissie met de vakgroep voert, stellen alle deelnemers zich actief en betrokken op. De visitatiecommissie is verantwoordelijk te zorgen voor een open en veilige sfeer. Er wordt geen letterlijke rapportage gemaakt van hetgeen in deze gesprekken wordt gezegd. Alleen een visitatierapport dat in algemene bewoorden beschrijft wat sterke punten van de vakgroep zijn en mogelijkheden tot verdere ontwikkeling.
- De visitatiecommissie voert in het kader van de 360 graden feedback vijf gesprekken met vijf samenwerkingsgroepen (geledingen). Hiervoor gelden de volgende regels:
 - De vakgroep is verantwoordelijk voor het uitnodigen en informeren van gesprekspartners.
 - Partners van eenzelfde geleding worden bij elkaar in een gespreksronde geplaatst.
 - Aan elk gesprek nemen 2-5 mensen deel.
 - Er zijn vijf groepen samenwerkingspartners te onderscheiden:
 1. management, bestuur
 2. (para)medische dienst en V&V
 3. externe samenwerkingspartners zoals apothekers, huisartsen en medisch specialisten
 4. patiënten/mantelzorgers/leden cliëntenraad
 5. Aios, basisartsen, verpleegkundig specialisten, physician assistants
- Naast bovengenoemde gesprekken licht een van de vakgroepleden de dossiervoering van de vakgroep toe. De vakgroep zorgt ervoor dat patiënten waarvan het dossier wordt ingezien hiervoor vooraf toestemming hebben gegeven.

Vaststelling visitatierapport en delen met management/bestuur

- De vakgroepcontactpersoon ontvangt het concept visitatierapport binnen zes weken met de vraag of de vakgroep binnen vier weken het conceptrapport controleert op feitelijke onjuistheden en indien dit het geval is deze doorgeeft via visitatie@verenso.nl.

- De visitatiecommissie stelt het visitatierapport binnen twee weken vast (na verwerking van eventueel ontvangen feitelijke correcties van de vakgroep).
- De vakgroep wordt door Verenso geïnformeerd dat het visitatierapport is vastgesteld en geüpload in het visitatiesysteem.
- De vakgroep deelt het visitatierapport met het management/bestuur van de instelling. Dit delen is een vereiste met oog op de herregistratie-eisen.

Indienen verbeterplan en afronden visitatie

Nadat het verbeterplan van de vakgroep is ingediend bij Verenso, kent Verenso de accreditatiepunten toe aan de vakgroepleden die zijn gevisiteerd. De vakgroep wordt gevraagd het verbeterplan binnen drie maanden na ontvangst van het visitatierapport in te dienen.

Deel B SOz visitatie

3. Definities SOz visitatie

SOz visitatie

Evaluatie van het functioneren van specialisten ouderengeneeskunde in een ad hoc samengestelde groep waarbij de omstandigheden waaronder, en de manier waarop de specialisten ouderengeneeskunde het beroep uitoefenen, worden gespiegeld op basis van door Verenso vastgestelde kwaliteitsnormen (de zogenaamde waarderingssystematiek met kwaliteitsitems) en waarbij door de deelnemers een verbeterplan wordt opgesteld en uitgevoerd met als doel kwaliteitsverbetering. Het gehele proces van SOz visitatie bestaat uit vier stappen: invullen individuele vragenlijsten, visitatiebijeenkomst 1, opdracht, visitatiebijeenkomst 2.

Waarderingssystematiek en kwaliteitsitems

De waarderingssystematiek is het normenkader waaraan de kwaliteit van zorg wordt gespiegeld. Dit kader schetst globaal alle aspecten van de professionele standaard en is opgebouwd uit kwaliteitsitems. Hiermee krijgen de SOz deelnemers inzicht in hoe zij zich verhouden tot de professionele standaard, waar de eigen sterke punten liggen en kansen tot verdere ontwikkeling.

Digitaal visitatiesysteem

Verenso maakt bij het informeren over en de uitvoering van het visitatietraject gebruik van een digitaal systeem. De SOz deelnemer en visitatiecommissie krijgen bij de start van de visitatie toegang tot dit systeem.

3.1 Actoren binnen het SOz visitatieproces

SOz groep

Ad hoc samengestelde groep van maximaal 11 specialisten ouderengeneeskunde die gezamenlijk aan visitatie deelneemt.

Visitatiecommissie

De visitatiecommissie bestaat uit een visitator, zijnde een daartoe opgeleide specialist ouderengeneeskunde en een beleidsadviseur van Verenso en biedt de SOz deelnemers in een veilige en open sfeer, conform systematiek, inzicht in het handelen van de SOz deelnemers in relatie tot hun werkomgeving en de professionele standaard. De visitatiecommissie spiegelt het kwaliteitsniveau van de SOz deelnemers op basis van de waarderingssystematiek. De visitatiecommissie coacht de groepsleden tot het doen van zelfreflectie en reflectie op elkaars (professioneel) handelen en begeleidt de deelnemers op professionele wijze bij het (SMART) formuleren van hun verbeterdoelen en bijbehorende acties.

SOz visitatoren

Leden van Verenso die door het bestuur van Verenso zijn benoemd als visitator, voldoen aan de rolbeschrijving van visitator inclusief het deel over SOz en daartoe opgeleid zijn middels door Verenso georganiseerde start- en na/bijscholingen.

Landelijke Visitatie Commissie (LVC)

Heeft als taak het goed uitvoeren en afwikkelen van hervisitatie waarbij tijdens de visitatie twijfels of tekortkomingen in de patiëntveiligheid worden gesignaleerd; tevens heeft LVC als taak het goed afhandelen van klachten of incidenten met betrekking tot vakgroepvisitaties, SOz of EIF.

3.2 Onderdelen van het SOz visitatieproces

Individuele vragenlijsten

De vragenlijsten die alle SOz deelnemers afzonderlijk invullen in het digitale visitatiesysteem ter voorbereiding op de twee SOz visitatiebijeenkomsten.

SOz visitatiebijeenkomsten

De twee bijeenkomsten waarop visitatiecommissie en SOz deelnemers bijeenkomen met een tussenliggende periode van zes weken om feedback en onderlinge bespreking mogelijk te maken voor een groep waarvan de deelnemers elkaars werksituatie en -omgeving voorafgaand aan de eerste bijeenkomst niet kennen (zie ook SOz opdracht). Er kunnen omstandigheden zijn waardoor Verenso en SOz deelnemers in overleg besluiten dat een visitatiebijeenkomst digitaal plaatsvindt.

SOz opdracht

Opdracht die de SOz deelnemer als onderdeel van de SOz visitatie uitvoert tussen de twee SOz bijeenkomsten in met als doel om de andere deelnemers van feedback op hun verbeterplannen te voorzien.

Verbeterplan SOz visitatie

Een door de SOz deelnemer opgesteld plan waarin hij zijn verbeterdoelen en -acties verwoordt en dat tot doel heeft de kwaliteit van de geboden ouderengeneeskunde en/of praktijkvoering te optimaliseren op basis van de voorgehouden spiegel tijdens de visitatie.

4. Bepalingen deelname aan SOz visitatie

In dit hoofdstuk wordt weergegeven welke taken en verantwoordelijkheden de betrokkenen rondom SOz visitatie hebben zodat helder is wat de verschillende partijen van elkaar kunnen verwachten.

4.1 Bepalingen ten aanzien van starten en afronden SOz visitatie

Doelgroep SOz visitatie

Voor specialisten ouderengeneeskunde die niet aan een vakgroepvisitatie kunnen deelnemen:

- omdat zij werken als ZZPer en niet bij een vakgroep horen;
- omdat zij wel in loondienst zijn bij een zorginstelling maar pas in loondienst zijn gekomen bij de instelling nadat de vakgroepvisitatie plaatsvond;
- omdat zij werken in een werkomgeving met minder dan 3 specialisten ouderengeneeskunde (bijvoorbeeld ziekenhuis, hospice e.d.), zijnde het minimum aantal deelnemers voor een vakgroepvisitatie.

Aanvraag en doorlooptijd SOz visitatie

- Het initiatief van aanmelden voor een SOz visitatie ligt bij de specialist ouderengeneeskunde en geschiedt middels het daartoe beschikbare aanmeldformulier op de website van Verenso.
- De specialist ouderengeneeskunde dient zich tijdig aan te melden voor zijn SOz visitatie met oog op zijn herregistratiedatum en het beschikbare SOz aanbod op de Verenso website.
- De doorlooptijd van een SOz visitatie is ongeveer 18 weken. De formele start van de SOz visitatie is 12 weken voor de eerste visitatiebijeenkomst. Dit is het moment waarop de deelnemer de inlogcodes van het visitatiesysteem ontvangt en kan starten met de voorbereiding van zijn visitatie. Het visitatietraject is afgerond na afloop van de tweede visitatiebijeenkomst. Er zitten ongeveer zes weken tussen de eerste en tweede bijeenkomst.
- De projectassistent visitatie voert met elke SOz deelnemer ongeveer 12 weken voor de eerste visitatiebijeenkomst een telefonisch voorbereidingsgesprek.

Accreditatie

Als een specialist ouderengeneeskunde heeft deelgenomen aan visitatie krijgt deze 20 accreditatiepunten en heeft daarmee voldaan aan de herregistratie-eis van externe kwaliteitsvisitatie. Onder het leveren van een actieve bijdrage wordt verstaan:

- a) het volledig invullen van de (individuele) digitale vragenlijsten,
- b) deelname aan de eerste SOz visitatiebijeenkomst,
- c) uitvoering geven aan de opdracht tussen de eerste en tweede bijeenkomst in met als doel om de andere deelnemers van feedback op hun verbeterplannen te voorzien.
- d) deelname aan de tweede SOz visitatiebijeenkomst.

De punten worden door Verenso toegekend na afronding van de tweede SOz visitatiebijeenkomst.

4.2 Taken en verantwoordelijkheden van SOz deelnemers en visitatiecommissie tijdens het visitatieproces

Ontvangen van inlogcodes voor digitaal visitatiesysteem

Uiterlijk twaalf weken voor de eerste visitatiebijeenkomst ontvangen de SOz deelnemers van Verenso de inlogcodes voor het digitale visitatiesysteem.

Invullen individuele vragenlijsten in visitatiesysteem

Uiterlijk drie weken voor de eerste visitatiebijeenkomst zorgen de SOz deelnemers ervoor dat zij de eigen vragenlijsten hebben ingevuld in het digitale visitatiesysteem.

Uitvragen van feedback aan samenwerkingspartners

SOz deelnemers vragen op tijd met behulp van de beschikbare vragenlijsten in het digitale visitatiesysteem feedback uit aan een groep samenwerkingspartners zodat de feedback uiterlijk drie weken voor de eerste visitatiebijeenkomst ontvangen is via het digitale visitatiesysteem en daarmee inzichtelijk is voor de SOz deelnemer en de visitatiecommissie.

Bij het uitvragen van de 360 graden feedback over zijn professioneel functioneren bij samenwerkingspartners heeft de specialist ouderengeneeskunde twee verplichtingen:

a) Spreiding over de verschillende geledingen is verplicht. Het is een eis dat de SOz deelnemer aan minimaal vier van de vijf gedefinieerde groepen samenwerkingspartners (geledingen) feedback uitvraagt. b) In totaal moet de SOz-deelnemer aan minimaal 12

samenwerkingspartners feedback uitvragen. De volgende geledingen zijn gedefinieerd:

1. Collega specialisten ouderengeneeskunde/aios/basisartsen/VS/PA
2. Interne samenwerkingspartners (paramedici, zorg etc.)
3. Externe samenwerkingspartners (apotheker, huisarts, medisch specialist etc.)
4. (Vertegenwoordigers van) patiënten
5. Management/bestuur

Uploaden concept verbeterplan

Uiterlijk drie weken voor de eerste visitatiebijeenkomst uploadt de SOz deelnemer zijn concept verbeterplan in het digitale visitatiesysteem.

Vorbereidingsoverleg van visitatiecommissie

Twee tot drie weken voor de (eerste) visitatiebijeenkomst bespreken de visitatiecommissieleden onderling alle door de SOz deelnemers beschikbaar gemaakte informatie ter voorbereiding op de visitatiebijeenkomsten. Indien informatie onvolledig is of onvoldoende helder, stelt de visitatiecommissie de betreffende SOz deelnemer(s) aanvullende vragen zodat zij goed voorbereid is op de visitatiebijeenkomsten.

Eerste visitatiebijeenkomst

De eerste visitatiebijeenkomst geeft de deelnemers inzicht in hun handelen in relatie tot hun werkomgeving en ten aanzien van de professionele standaard. De SOz visitatie geeft de deelnemers op systematische wijze de ruimte om zelfreflectie te doen over de gehele breedte van het vak van de specialist ouderengeneeskunde. Bij de SOz visitatie staat leren van elkaar centraal. Naast dat de visitatiecommissie de SOz deelnemers spiegelt op basis van de waarderingssystematiek en kwaliteitsitems, spiegelen de SOz deelnemers ook elkaar. Daarnaast wordt besproken in hoeverre de deelnemers voor het opstellen van het verbeterplan gebruik hebben kunnen maken van de ontvangen feedback. De eerste bijeenkomst geeft de deelnemers handvatten voor het verder aanscherpen van hun verbeterplan.

Opdracht 'feedback over verbeterplannen'

Nadat de SOz deelnemers hun verbeterplan hebben aangescherpt op basis van verkregen inzichten tijdens de eerste bijeenkomst, helpen de deelnemers elkaar op basis van een opdracht door feedback te geven op elkaars verbeterplannen.

Tweede visitatiebijeenkomst

Tijdens de tweede bijeenkomst staan de verbeterplannen van de deelnemers centraal. Tussen de eerste en tweede bijeenkomst voeren de SOz deelnemers ten minste één korte termijn verbeterdoel uit. Zij lichten tijdens de tweede bijeenkomst toe hoe het uitvoeren van het verbeterdoel is gegaan.

5. Bijzondere situaties

Onthouden/toekennen van accreditatiepunten in bijzondere situaties

- Indien een specialist ouderengeneeskunde door overmacht niet kan deelnemen aan één van de vijf onderdelen van het vakgroepvisitatieproces of een van de vier onderdelen van het SOz visitatieproces beperkt deze omstandigheid niet automatisch het recht op accreditatiepunten voor deelname aan visitatie en de goedkeuring van het hebben voldaan aan de herregistratieplicht van visitatie. Voorwaarde is dan wel dat de betreffende specialist ouderengeneeskunde de visitatiecommissie zo spoedig mogelijk inlicht over (de reden van) zijn afwezigheid en daarnaast schriftelijk zijn aandeel aan dat visitatiedeel levert. Voorbeelden van overmacht zijn ziekte of het bijwonen van een begrafenis/crematie. De Landelijke Visitatie Commissie (LVC) beoordeelt of een situatie overmacht is.
- Bij twijfel in situaties waarin het reglement niet voorziet besluit de LVC over het al dan niet toekennen van de accreditatiepunten. Het besluit van de LVC vindt plaats via een digitale brief aan de betreffende specialist ouderengeneeskunde die is ondertekend door een daartoe bevoegd persoon binnen Verenso. Desgevraagd kan de Landelijke Visitatie Commissie namens Verenso (en ondertekend door een daartoe bevoegd persoon binnen Verenso) een verklaring opstellen voor de RGS om haar besluit of een specialist ouderengeneeskunde voldoet of kan voldoen te onderbouwen.

Hervisitatie

Wordt alleen uitgevoerd als tijdens een vakgroepvisitatie (ernstige) twijfels of tekortkomingen in de patiëntveiligheid¹ gesignaleerd worden door de visitatiecommissie en/of de gevisiteerden zelf. De hervisitatie vindt plaats conform de door de Landelijke Visitatie Commissie (LVC) [vastgestelde procedure](#)². Aan een hervisitatie zijn kosten verbonden en er kunnen geen extra accreditatiepunten worden toegekend.

Procedure disfunctioneren specialist ouderengeneeskunde

Procedure waarop betrokkenen rondom een visitatie kunnen terugvallen als tijdens een visitatie signalen zijn dat een specialist ouderengeneeskunde (mogelijk) disfunctioneert. Bij twijfel over eigen te nemen vervolgstappen mag de visitatiecommissie haar geheimhoudingsplicht doorbreken en in vertrouwen, geanonimiseerd, advies inwinnen bij de Landelijke Visitatie Commissie (LVC).

6. Toezicht en klachten

Zie hiervoor de klachtenprocedure visitatie.

¹ In genoemde procedure wordt beschreven wat Verenso verstaat onder (ernstige) twijfels of tekortkomingen in de patiëntveiligheid.

² Vastgestelde Procedure bij ernstige twijfels over de patiëntveiligheid bij vakgroepvisitatie, Verenso 190101.

