

# Reglement STZ visitatie

01-06-2017



**Samenwerkende  
Topklinische  
Ziekenhuizen**

---

**Adres**

Oudlaan 4  
3515 GA Utrecht  
030 - 273 94 14

---

**Contact**

Postbus 9696  
3506 GR Utrecht  
info@stz.nl  
www.stz.nl

Documentbeheer	
Naam document	Reglement STZ visitatie
Status document met versiedatum	Definitief versie 31052017
Vastgesteld STZ bestuursvergadering	Op 10-05-2017
Datum vaststelling ALV	Op 19-05-2017
Datum operationeel	Vanaf 01-06-2017
Auteurs	Sjarlot Kooi, gynaecoloog, voorzitter MSB Albert Schweitzer ziekenhuis en bestuurslid STZ Jan van Dam, beleidsadviseur STZ
Herzieningsdatum	medio 2019

## Preambule

STZ visiteren is een proces waarin vastgesteld wordt of het gevisiteerde ziekenhuis voldoet aan de STZ Toelatings- en hervisitatiecriteria. De visie van STZ is dat visitatie geen doel op zich is. Visitatie is een middel ten behoeve van de borging van de STZ-pijlers en kernthema's in de aangesloten ziekenhuizen.

Om de uitvoering van het visitatieproces zo optimaal mogelijk te laten verlopen is dit visitatiereglement opgesteld. Het visitatiereglement bevat het geheel aan afspraken over het visitatieproces.

Het reglement stelt de gewenste gang van zaken rond het STZ visitatieproces vast. Het STZ bestuur houdt zich het recht voor om in voorkomende situaties en in alle gevallen waarin het reglement niet voorziet, ad hoc besluiten te nemen.

Het gevisiteerde ziekenhuis bereidt zich voor op de visitatie door het opstellen van het visitatiedocument. Hierbij worden de verschillende STZ aandachtsgebied/thema's houders betrokken. De visitatiecommissie bereidt zich op basis van het visitatiedocument voor en voert de visitatie uit. De visitatiecommissie gaat dan in gesprek met de verantwoordelijke functionarissen voor de pijlers en (kern)thema's. Van deze gesprekken wordt een samenvattende rapportage gemaakt. De bevindingen van de visitatiecommissie worden, evenals de conclusies en de aanbevelingen in de visitatierapportage weergegeven. Uiteindelijk levert dit belangrijke spiegelinformatie op voor het gevisiteerde ziekenhuis. De ledenvergadering van de STZ heeft in 2006 de eerste criteria geaccordeerd voor toelatings-en (her)visitaties. Sindsdien worden de criteria iedere 2 jaar herzien, geactualiseerd en aangescherpt met als doel om de kwaliteit van de STZ-pijlers wetenschap, opleiding en topklinische zorg te verhogen en verbeteren.

Naast de specifieke STZ-pijlers komen in de visitatiecriteria ook de (bestuurlijke) continuïteit, de strategie, kwaliteit en veiligheid en actuele thema's aan de orde. Niet alleen nieuwe, maar ook bestaande leden worden langs deze meetlat gelegd bij een reguliere visitatie.

## 1. Definities en begrippen

Onderwerp	Afkorting	Omschrijving
STZ visitatie		Visitatie (regulier) is het eens per 5 jaar uitgevoerde visitatieproces waarin gereflecteerd wordt op de wijze waarop het gevisiteerde ziekenhuis invulling geeft aan het topklinisch klimaat. Tevens wordt vastgesteld of voldaan wordt aan de Toelatings- en (her)visitatiecriteria.
STZ hervisitatie		Hervisatie is een extra visitatie binnen 2 jaar wegens geconstateerde aandachts- en verbeterpunten tijdens de reguliere visitatie. De reikwijdte en concrete inhoud van de hervisitatie wordt tijdens de reguliere visitatie vastgesteld.
Visitatiecommissie		De visitatiecommissie is de voor iedere visitatie benoemde commissie van deskundigen, die het visitatieproces volledig uitvoeren.

Voorzitter visitatiecommissie		De voorzitter van de visitatiecommissie is de eindverantwoordelijke voor het visitatieproces die daarbij volledig ondersteund wordt door de beleidsadviseur visitatie vanuit het bureau STZ.
Voorwaarde +	V+	<b>Een voorwaarde+</b> wordt geformuleerd indien een ziekenhuis niet voldoet aan een visitatiecriterium met de betreffende weging. <b>De consequentie</b> van een voorwaarde + is dat er geen sprake kan zijn van een STZ lidmaatschap. Indien een V+ de visitatie uitkomst is, dan zal het ziekenhuis binnen 2 jaar geheel aan het criterium moet voldoen. Als alle partijen akkoord zijn kan op indicatie volstaan worden met een hervisiteatie op een specifiek onderdeel. Indien een van de partijen niet akkoord is dan zal een volledige hervisiteatie plaatsvinden.
Voorwaarde	V	<b>Een voorwaarde</b> wordt geformuleerd indien een ziekenhuis niet voldoet aan een visitatiecriterium met de betreffende weging. Een bepaald aantal voorwaarden en/of zwaarwegende adviezen tot een consequentie leiden (zie artikel 8).
Zwaarwegend advies	ZA	Een zwaarwegend advies wordt geformuleerd indien een ziekenhuis niet voldoet aan een visitatiecriterium met de betreffende weging. Meestal zijn er dan t.o.v. de visitatiecriteria tekortkomingen geconstateerd die moeten worden verbeterd en bij een volgende visitatie extra aandacht krijgen.
Aanbeveling	A	Een aanbeveling wordt geformuleerd indien het gevisiteerde ziekenhuis op het betreffende criterium kan verbeteren.
Herrapportage	Rapp.	Her-rapportage is het verslag betreffende de stand van zaken aangaande de bij een reguliere visitatie geconstateerde tekortkomingen, die binnen een gestelde termijn opgeleverd wordt.
STZ Bestuursvergadering	BV	De STZ Bestuursvergadering is de periodieke vergadering van de STZ bestuurders met de voorzitter van de STZ en de directeur STZ.
STZ Algemene LedenVergadering	ALV	De STZ algemene ledenvergadering is de periodieke vergadering van een vertegenwoordiging van de Raad van Bestuur en een vertegenwoordiging van het bestuur medische staf van ieder STZ ziekenhuis met de voorzitter en directeur van de STZ.

## 2. Algemene Bepalingen

<b>Artikel 1</b>	<b>Aanvragen van een nieuw zelfstandig STZ lidmaatschap</b>
1.a	<p>Aan ziekenhuizen die opteren voor een nieuw zelfstandig STZ-lidmaatschap worden tenminste de volgende absolute eisen gesteld:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Er doen zich geen majeure bestuurlijke en/of organisatorische continuïteitsvraagstukken voor.</li> <li>▪ Er is een leerhuis dat voldoet aan de geldende inhoudelijke STZ criteria.</li> <li>▪ Er is een cyclisch en actueel kwaliteitsbeleid</li> <li>▪ Er wordt voldoende aannemelijk gemaakt dat voldaan wordt aan de STZ visitatiecriteria.</li> </ul>
1.b	<p>Onderbouwing van bovenstaande dient op aantoonbare wijze te geschieden. Samen met de STZ bestuurder visitatie en het STZ bureau wordt vervolgens een inschatting gemaakt of het ziekenhuis aan de STZ visitatiecriteria voldoet.</p> <p>Indien aan de absolute eisen voldaan wordt en de inschatting op de visitatiecriteria positief is zal het toelatingsverzoek voorgelegd worden aan de BV en de ALV ter instemming. Aansluiting zal een toelatingsvisitatie (conform een reguliere visitatie) gepland en uitgevoerd worden.</p>
1.c	<p>Voor potentieel nieuwe leden betekent dat, indien niet aan de absolute eisen voldaan wordt en mogelijk niet aan de visitatiecriteria, er geen lidmaatschapsaanvraag gedaan kan worden.</p> <p>Er wordt dan niet gevisiteerd en van toetreden tot de STZ geen sprake kan zijn.</p>
<b>Artikel 2</b>	<b>Verlenging van een bestaand STZ lidmaatschap</b>
2.a	<p>Aan ziekenhuizen met een bestaand STZ-lidmaatschap worden dezelfde absolute eisen gesteld als aan ziekenhuizen die opteren voor een nieuw zelfstandig STZ-lidmaatschap.</p>
2.b	<p>In geval van vaststelling van nieuwe STZ-visitatiecriteria geldt een procedurele overgangstermijn van 6 maanden, vanaf de 1<sup>e</sup> dag van de nieuwe maand volgend op de ALV waarin vaststelling plaats vond, voor toepassing en toetsing bij reguliere visitaties. Wanneer een reguliere visitatie binnen deze 6 maanden termijn plaatsvindt, dan wordt het STZ ziekenhuis getoetst op gronde van de 'oude' STZ-visitatiecriteria.</p> <p>Het staat de visitatiecommissie vrij om tijdens de reguliere visitatie door te vragen naar de stand van zaken omtrent de nieuwe STZ-visitatiecriteria.</p>
2.c	<p>Indien na verstrijking van de procedurele overgangstermijn van 6 maanden bij een reguliere visitatie blijkt dat een lid op onderdelen niet voldoet aan de nieuwe STZ-visitatiecriteria, maar wel volledig voldoet aan de oude STZ-visitatiecriteria, dan is er sprake van een overgangstermijn van 2 jaar met (beperkte) hervisitatatie en herrapportage op de betreffende onderdelen.</p>
<b>Artikel 3</b>	<b>Verlenging van een bestaand STZ lidmaatschap in geval van fusie of verregaande samenwerking</b>
3.a.1	<p>In geval van een <u>juridische</u> fusie tussen 2 bestaande STZ-leden of 1 STZ-lid en 1 niet STZ-lid dient voor de verlenging van het STZ-lidmaatschap de visitatie voor de gehele organisatie aangevraagd te worden. Hierbij kan sprake zijn van een opleidingslocatie waar de opleidingen geconcentreerd zijn en ook de meeste topklinische functies, en een of meerdere nevenlocaties. De STZ visitatie zal altijd gelden voor de totale organisatie, waarbij de criteria natuurlijk uitsluitend op de locaties van toepassing zijn als dit relevant is.</p>

3.a.2	<p>Bij een juridische fusie geldt in de overgangssituatie (dus als het voornemen bestaat), dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Er een duidelijk omschreven plan moet zijn wat de opleidingslocatie wordt, hoe de positie van de andere locaties is en hoe de STZ pijlers, kernthema's en het topklinisch klimaat worden geborgd.</li> <li>▪ Dit plan bekend is bij medewerkers en betrokkenen.</li> </ul>
3.b	<p>In geval van <u>bestuurlijke</u> fusie tussen een bestaand STZ ziekenhuis en een niet STZ ziekenhuis wordt voor de verlenging van het STZ-lidmaatschap van het reeds bestaande STZ-lid de reguliere visitatie uitgevoerd. In dat geval worden de gegevens van alleen het STZ ziekenhuis aangeleverd. Dit betekent dat bijvoorbeeld voor de opsomming van de wetenschappelijke output geen gebruik gemaakt wordt van de wetenschappelijke output van het niet STZ ziekenhuis. Daar waar de bestuurlijke fusie leidt tot substantiële verschuivingen op de gebieden van opleiding, topklinische zorg en wetenschap zal dit onderdeel van de visitatie zijn.</p>
<b>Artikel 4</b>	<b>Verantwoordelijkheden bij een reguliere STZ visitatie</b>
4.a	<p>Het te visiteren ziekenhuis is mede verantwoordelijk voor het volledig doorlopen van het visitatieproces.</p> <p>Er wordt zorg gedragen voor contactpersonen die in de voorbereiding en uitvoering hiertoe volledig gefaciliteerd worden.</p>
<b>Artikel 5</b>	<b>Kosten visitatie en hervisatie</b>
5.1	<p>Om een STZ-lidmaatschap te kunnen verwerven dan wel verlengen dient het visitatieproces te worden gevolgd. Dit brengt kosten met zich mee bestaande uit vacatiegeld en reiskosten van de visitatiecommissie.</p>
5.b	<p>De kosten voor de toelatingsvisitaties en de (her)visitatie worden jaarlijks opgenomen in de reguliere STZ begroting.</p>
<b>Artikel 6</b>	<b>Toekenning STZ lidmaatschap</b>
6.a	<p>Het STZ-lidmaatschap wordt bij een positief eindrapport van de reguliere visitatie toegekend voor de periode van vijf jaar.</p>
6.b	<p>Na vijf jaar dient een nieuwe reguliere visitatie op basis van de dan geldende STZ-visitatiecriteria plaats te vinden op basis waarvan het STZ lidmaatschap verlengd wordt.</p>
6.c	<p>Als bij een reguliere visitatie aandachtspunten worden gesignaleerd kan conform de telling onder criterium 8 een rapportage na een bepaalde periode of een her-visitatie worden geadviseerd door de visitatiecommissie. De STZ bestuursvergadering bespreekt dit en zal dit als voorgenomen besluit ter besluitvorming voorleggen aan de ALV.</p>
6.d	<p>In deze rapportage of her-visitatie krijgen de bij de reguliere visitatie gesignaleerde aandachtspunten expliciet de aandacht. In het opnieuw door het ziekenhuis aan te leveren rapportage of visitatiedocument wordt deze focus met name genoemd, samen met de mate waarin inmiddels aan de eisen wordt voldaan.</p>

3. Visitatieprocedure	
Artikel 7	De fasen van de STZ visitatieprocedure
Digitaal	Alle hieronder beschreven documenten worden digitaal verzonden en aangeleverd. Indien er een reden is om documenten op schrift aan te leveren wordt hier expliciet om gevraagd en beargumenteerd waarom dit noodzakelijk is.
Fase 0	<b>Vorbereidingsfase</b>
0.1	De voorgenomen visitatiedata en de samenstelling van de visitatiecommissies voor het volgende jaar worden bekend gemaakt via een <u>Jaar-visitatierooster</u> dat voor 1 juli van het lopend jaar aan de te visiteren ziekenhuizen gestuurd wordt vanuit het STZ bestuur.
0.2	De gevisiteerde ziekenhuizen nemen kennis van het voorgenomen <u>Jaar-visitatierooster</u> en laten binnen 1 maand aan het STZ bureau weten of dit visitatierooster akkoord is.
0.3	Het STZ-bureau stelt vanuit het voorgenomen Jaar-visitatierooster een definitieve jaarplanning (genaamd <b>STZ visitatierooster (jaartal)</b> ) op, waarin de visitatiedatum per ziekenhuis en de samenstelling van de visitatiecommissie is opgenomen. <b>Dit STZ visitatierooster (jaartal)</b> is voor 1 september van het lopend jaar gereed.
0.4	<b>Het STZ visitatierooster (jaartal)</b> , waarin de visitatiedata en de samenstelling van de visitatiecommissies is opgenomen, wordt in de STZ Bestuursvergadering van september vastgesteld. Aansluitend wordt dit vastgestelde rooster in die maand dit rooster verstuurd naar de te visiteren ziekenhuizen en de leden van de visitatiecommissies.
0.5	De uitvoering van het totale visitatieproces verloopt gefaseerd. De fasen zijn gepland in de <b>Visitatie roadmap</b> . De Visitatie roadmap wordt gelijk met het STZ visitatierooster verstuurd aan de gevisiteerde ziekenhuizen.
0.6	In het lopend jaar stemt het STZ bureau met het bestuur i.c. de contactpersoon in het gevisiteerde ziekenhuis af, welke ondersteuning in het visitatieproces gewenst is.
Fase 1	<b>Opstellen van het visitatiedocument door het te visiteren ziekenhuis</b>
1.1	In het visitatiedocument maakt het te visiteren ziekenhuis aantoonbaar op welke wijze aan de criteria voldaan wordt.
1.2	In het visitatiedocument en de bijlagen zijn de STZ visitatiecriteria voldoende te herkennen. Steeds wordt in het document aangegeven bij welk criterium de tekst behoort.
1.3	Conform de planning in de Visitatie roadmap wordt het visitatiedocument en de bijlagen naar het STZ bureau gezonden.
Fase 2	<b>Beoordelen van het visitatiedocument te visiteren ziekenhuis</b>
2.1	De beleidsadviseur visitaties verricht een eerste beoordeling van het visitatiedocument en de bijlagen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Op volledigheid</li> <li>- Op vragen- of behoefte aan toelichting n.a.v. de inhoud</li> <li>- Ingeschat wordt of aan de visitatiecriteria wordt voldaan (weergegeven in checklist)</li> </ul> Deze eerste beoordeling wordt besproken met de contactpersoon visitatie zodat er nog de mogelijkheid is om tekst aan te scherpen, aan te vullen en ontbrekende documenten toe te voegen. Vervolgens levert het gevisiteerde ziekenhuis het definitieve visitatiedocument en bijlagen op.
2.2	Het visitatiedocument, de bijlagen en de schriftelijke eerste beoordeling worden door de voorzitter van de visitatiecommissie en de beleidsadviseur visitatiecommissie besproken.

	Als ingeschat wordt dat alle stukken compleet zijn en op schrift voldoende aan de visitatiecriterium wordt voldaan, dan wordt het definitieve besluit tot visitatie genomen.
2.3	Het gevisiteerde ziekenhuis wordt conform de Visitatie roadmap op de hoogte gesteld van dit besluit.
<b>Fase 3</b>	<b>Beoordeling van het visitatiedocument is negatief</b>
3.1	Indien de beoordeling van de ingevulde visitatiedocument negatief is, wordt de visitatie 6 maanden uitgesteld. Indien in de voorbereiding op de uitgestelde datum de beoordeling van het visitatiedocument wederom negatief is, wordt het STZ-lidmaatschap ingetrokken.
3.2	De uitvoering van dit artikel zal door de STZ Bestuursvergadering vastgesteld worden.
<b>Fase 4</b>	<b>Visitatiedocument gereed ten behoeve van de visitatiecommissie</b>
4.1	Het visitatiedocument, de bijlagen en de checklist worden uiterlijk 3 weken voor de visitatiedatum aan de leden van de visitatiecommissie verzonden.
4.2	Op basis van deze documenten bereiden de leden van de visitatiecommissie zich voor.
<b>Fase 4</b>	<b>Visitatiedocument gereed ten behoeve van de visitatiecommissie</b>
4.1	Het visitatiedocument, de bijlagen en de checklist worden uiterlijk 3 weken voor de visitatiedatum aan de leden van de visitatiecommissie verzonden.
4.2	Op basis van deze documenten bereiden de leden van de visitatiecommissie zich voor.
<b>Fase 5</b>	<b>Onderlinge afstemming visitatiecommissie</b>
5.1	De leden van de visitatiecommissie stemmen de bevindingen uit de documenten op elkaar af. Dit vind bij voorkeur plaats de avond voorafgaand aan de visitatie. Indien dit niet mogelijk is wordt hiertoe een aparte afspraak gemaakt geïnitieerd vanuit de voorzitter en de beleidsadviseur. In dit vooroverleg worden tevens afspraken gemaakt over de wijze waarop de visitatie-dag inhoud krijgt en worden eventuele aandachtspunten benoemd.
<b>Fase 6</b>	<b>De visitatie</b>
6.1	De visitatie vindt plaats op een centrale locatie binnen het ziekenhuis conform het visitatiedagprogramma.
6.2	De doelstelling is om de mate vast te stellen waarin het gevisiteerde ziekenhuis werkelijk en in de praktijk invulling geeft aan de criteria en doelstellingen van de STZ, in casu het topklinisch klimaat. Er zal ruime aandacht zijn voor het continu verbeteren, goede voorbeelden en het in de schijnwerper zetten van parels die als voorbeeld voor anderen kunnen dienen. Beoogd wordt om spiegelinformatie te geven waarmee het ziekenhuis bevestigd wordt in het (topklinisch) niveau van opleiding, wetenschap en in het topklinisch klimaat en handvatten krijgt om hierin verder door te groeien.
6.3	De bevindingen, conclusies en adviezen van de visitatiecommissie worden aan het eind van de dag aan de gesprekspartners van het gevisiteerde ziekenhuis kenbaar gemaakt.
<b>Fase 7</b>	<b>De visitatierapportage</b>
7.1	Conform de Visitatie roadmap wordt binnen 3 weken na de visitatiedatum de samenvattende rapportage van de gevoerde gesprekken en de voorlopige bevindingen en conclusies voorgelegd aan de visitatiecommissie, als concept.
<b>Fase 8</b>	<b>Controle visitatierapportage op feitelijke onjuistheden</b>
8.1	Conform de Visitatie roadmap wordt uiterlijk 5 weken na de visitatiedatum de concept rapportage van de gevoerde gesprekken voorgelegd aan het ziekenhuis ter controle op feitelijke onjuistheden.
8.2	Het gevisiteerde ziekenhuis reageert conform de roadmap uiterlijk 4 weken na ontvangst op de concept visitatierapportage waarin de voorgestelde tekstwijzigingen (op feitelijke onjuistheden) gemarkeerd worden.

8.3	Indien niet binnen de gestelde termijn van 4 weken gereageerd wordt, dan wordt er vanuit gegaan dat er geen feitelijke onjuistheden in de concept visitatierapportage staan en er een akkoord gegeven wordt.
<b>Fase 9</b>	<b>Rapportage, conclusies in resumé en vaststellen door STZ Bestuursvergadering</b>
9.1	De visitatiecommissie wordt gevraagd of ingestemd wordt met de voorgestelde tekstwijzigingen na controle op feitelijke onjuistheden.
9.2	De voorzitter van de visitatiecommissie en de beleidsadviseur visitatie stellen de definitieve bevindingen op, de conclusies en de aanbevelingen. Dit wordt voorgelegd aan de leden van de visitatiecommissie.
9.3	Als de leden van de visitatiecommissie instemmen met de volledige rapportage wordt hiervan een resume opgesteld. Dit resume wordt ter besluitvorming aangeboden aan de STZ Bestuursvergadering en in de eerstvolgende vergadering geagendeerd.
<b>Fase 10</b>	<b>Resumé vaststellen door Algemene Ledenvergadering</b>
10.1	Het resume wordt ter besluitvorming aangeboden aan de STZ ALV en in de eerstvolgende vergadering geagendeerd.
10.2	De uitkomst van de STZ algemene ledenvergadering wordt binnen 1 werkweek schriftelijk gecommuniceerd aan het gevisiteerde ziekenhuis.
<b>Fase 11</b>	<b>Beëindigen van het visitatieproces</b>
11.1	Conform de Visitatie roadmap, tot 4 weken na de uitkomst van de STZ algemene ledenvergadering bestaat de mogelijkheid dat het gevisiteerde ziekenhuis bezwaar aantekent. De STZ Bestuursvergadering zal uiteindelijk een uitspraak doen betreffende het bezwaar.



## 4. Toetsing en sanctionering op basis van de visitatiecriteria en de visitatiegesprekken

Artikel 8	Toetsing en sanctionering			
8.a	<p>Indien uit de gesprekken en de toets op de criteria blijkt dat het gevisiteerde ziekenhuis niet voldoet aan de dan geldende STZ-visitatiecriteria wordt een wegingsmaatregelen opgelegd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ voorwaarde+</li> <li>▪ voorwaarde</li> <li>▪ zwaarwegend advies</li> <li>▪ aanbeveling</li> </ul> <p><i>In de Toelatings- en hervisiteer criteria is per criterium de weging opgenomen.</i></p>			
	<p>In onderstaande matrix staan de consequenties, de vervolgcacties voor het ziekenhuis, de dan volgende manier van toetsen en de sancties bij blijvende tekortkoming opgenomen.</p>			
Wegingsfactor	Consequentie	Vervolgactie ziekenhuis	Toetsing	Sanctie bij blijvende tekortkoming
Voorwaarde+	Kan geen sprake zijn van STZ-lidmaatschap	Ziekenhuis dient binnen twee jaar geheel aan voorwaarde+ te voldoen	Volledige hervisiteer*	Lidmaatschap wordt beëindigd. Ziekenhuis kan opnieuw visitatie aanvragen als geheel voldaan is aan de voorwaarde +
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 3 voorwaarden of</li> <li>▪ 2 voorwaarden en 2 of meer zwaarwegende adviezen</li> </ul>	Rapportage binnen één jaar over geconstateerde voorwaarden en/of zwaarwegende adv.	Ziekenhuis dient binnen gestelde termijn de gevraagde rapportage aan het STZ-bestuur te richten	Herrapportage	Volledige hervisiteer
1 of meer voorwaarde(n)	Rapportage binnen één jaar over geconstateerde tekortkoming(en)	Ziekenhuis dient binnen gestelde termijn de gevraagde rapportage aan het STZ-bestuur te richten	Herrapportage	Gedeeltelijke hervisiteer op betreffende deelgebied(en)
1 of meer zwaarwegend(e) advies/adviezen	Geen	Ziekenhuis dient binnen gestelde termijn de gevraagde rapportage aan het STZ-bestuur te richten	Herrapportage	Herrapportage binnen 6 maanden
In geval van verplichte rapportage na één of twee jaar die opnieuw niet aan de criteria voldoet	Opnieuw rapportage binnen één jaar, specifiek over de betreffende criteria	Ziekenhuis dient binnen gestelde termijn de gevraagde rapportage aan het STZ-bestuur te richten	Herrapportage	Lidmaatschap wordt beëindigd. Ziekenhuis kan opnieuw visitatie aanvragen als geheel voldaan is aan de criteria.

1 of meer aanbeveling(en)	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
------------------------------	--------	--------	--------	--------



*\* Als alle partijen akkoord zijn kan op indicatie volstaan worden met een hervisitatie op een specifiek onderdeel. Indien een van de partijen niet akkoord is dan zal een volledige hervisitatie plaatsvinden.*



## 5. De visitatiecommissie

<b>Artikel 9</b>	<b>Samenstelling visitatiecommissie</b>
9.a	De visitatiecommissie heeft de volgende samenstelling: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lid Raad van Bestuur uit een STZ-ziekenhuis</li> <li>▪ Voorzitter van het medisch stafbestuur of een lid van de medische staf met bestuurlijke ervaring uit een STZ-ziekenhuis</li> <li>▪ Leerhuismanager of decaan uit een STZ-ziekenhuis</li> <li>▪ Beleidsadviseur visitaties STZ-bureau</li> <li>▪ Directeur STZ-bureau: optioneel</li> <li>▪ Een of meerdere toehoorder(s), altijd in overleg met het te visiteren ziekenhuis</li> </ul>
9.b	Het bestuur van de STZ stelt per visitatie de samenstelling van de visitatiecommissie vast op basis van een roulatiesysteem van beschikbare leden voor deelname aan de visitatiecommissies.
9.c	Een lid van de visitatiecommissie kan alleen verhinderd zijn op de visitatiedatum als er sprake is van absolute overmacht. Het lid zal dan actief een gelijkwaardige vervanging zoeken, daarbij ondersteund door de beleidsadviseur visitatie.
9.d	In het STZ visitatierooster ( jaartal) is per visitatie de voorzitter van de visitatiecommissie opgenomen en de leden van de visitatiecommissie. Om voor het voorzitterschap van een visitatiecommissie in aanmerking te komen moet de persoon reeds ervaring hebben met STZ visiteren.
9.e	Leden die nog geen ervaring hebben met visiteren worden ingewerkt d.m.v. een systeem van toehoorderschap. Indien gewenst kan er in scholing voorzien worden.
9.f	Tot maximaal 6 maanden na het neerleggen van een functie kan een beroep gedaan worden op de betreffende persoon om deel te nemen aan een visitatiecommissie, mits daarbij geen sprake is van (mogelijke) conflicterende belangen.
<b>Artikel 10</b>	<b>Rollen visitatiecommissie (leden zijn visitatoren)</b>
10.a	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bereidt zich aan de hand van het visitatiedocument en de bijlagen gedegen voor op de visitatie.</li> <li>▪ Beoordeelt, of voldaan wordt aan de criteria en heeft oog voor de wijze waarop het topklinisch klimaat gestalte krijgt de wijze waarop steeds verder verbeteren plaats vindt en hoe invulling aan de STZ pijlers en kernthema's vorm gegeven wordt.</li> <li>▪ Heeft de vrijheid om naar aanleiding van hun ervaringen aanbevelingen tot verbetering van de kwaliteit van de zorg(verlening), opleiding en onderzoek aan het te visiteren ziekenhuis te formuleren, die mogelijk niet direct gebaseerd zijn op de visitatiecriteria.</li> </ul>
10.b	De voorzitter van de visitatiecommissie: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bewaakt de tijdsplanning tijdens de visitatie;</li> <li>▪ Draagt zorg voor een goed en gestructureerd verloop van de gesprekken tijdens de visitatie;</li> <li>▪ Draagt zorg voor gelijke inbreng van ieder lid van de visitatiecommissie in de gesprekken op basis van hun eigen expertise tijdens de visitatie;</li> <li>▪ Verzorgt met regelmaat samenvattingen en weet aan het eind van de visitatiedag de bevindingen, eerste conclusies en adviezen van de visitatiecommissie compact en duidelijk naar voren te brengen.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Licht het concept eindrapport zo nodig toe in de STZ algemene ledenvergadering.</li> </ul>
<b>Artikel 11.1</b>	<b>Rollen STZ bestuurder portefeuille visitatie</b>
11.1.a	Draagt samen met de beleidsadviseur STZ, zorg voor de ontwikkeling en actualisering en voortdurende verbetering van de STZ visitaties.
11.1.b	Is de intermediair tussen de visitatiecommissie en het STZ bestuur.
11.1.c	Adviseert zo nodig en op verzoek de voorzitter van de visitatiecommissie.
11.1.d	Is bij knelpunten de gesprekspartner voor het gevisiteerde ziekenhuis gedurende het visitatieproces.
11.1.e	Brengt de visitatierapportage en het resume in op de BV en ALV. Bewaakt voor de ALV de kwaliteit van de visitaties.
<b>Artikel 11.2</b>	<b>Rollen beleidsadviseur visitaties STZ</b>
11.2.a	Draagt zorg voor de ontwikkeling en actualisering van alle op STZ-visitatie betrekking hebbende documenten en processen;
11.2.b	Draagt zorg voor de uitvoering, handhaving en eventuele benodigde actualisering van de verschillende fasen van de visitatieprocedure.
11.2.c	Stelt het Jaarvisitatierooster en de roadmap op.
11.2.d	Is de gesprekspartner voor het gevisiteerde ziekenhuis gedurende het visitatieproces.
11.2.e	Stelt de visitatierapportage en het resume op.
11.2.g	Onderhoudt alle contacten met de leden van de visitatiecommissie.
11.2.h	Voert de activiteiten uit die behoren bij de fasen in de Visitatie roadmap.
11.2.k	Werkt met de STZ bestuurder visitatie voortdurend aan verbetering en ontwikkeling van het visitatieproces.
<b>Artikel 12</b>	<b>Gedragscodescode visitatiecommissie</b>
12.a	<p><i>Inhoudelijk:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De visitatoren gaan te allen tijde buiten het verband van de visitatiecommissie en de STZ algemene ledenvergadering zeer vertrouwelijk met documenten en de kennis over de organisatie om. Dit betekent volstrekte geheimhouding omtrent gegevens en beoordeling van de te visiteren c.q. gevisiteerde organisatie; b.</li> <li>▪ Er is geen belangenverstremgeling tussen de visitatoren en de te visiteren organisatie, i.e. indien een visitator in dezelfde regio werkzaam is of anderszins direct betrokken is bij het te visiteren ziekenhuis, kan hij/zij geen lid zijn van de betreffende visitatiecommissie. Het beoogde lid van de visitatiecommissie geeft dit dan direct na het verschijnen van het concept jaar-visitatierooster aan.</li> <li>▪ De visitatoren stellen zich tijdig op de hoogte van alle veranderingen in de visitatieprocedure, -documenten en -criteria.</li> </ul>
12.b	<p><i>Professionele opstelling naar organisatie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De visitatoren stellen zich zakelijk en professioneel op.</li> <li>▪ De visitatoren werken zo objectief, onbevooroordeeld en feitelijk mogelijk. De mening van de individuele visitator is ondergeschikt aan de gemeenschappelijke mening van de visitatiecommissie.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De visitatoren werken consciëntieus; er wordt onderscheid gemaakt tussen wenselijkheid en werkelijkheid, er worden meerdere bronnen geraadpleegd, argumenten worden zorgvuldig onderbouwd.</li> <li>▪ De visitatoren zijn gemotiveerd en enthousiast en stralen dit uit naar de te visiteren organisatie.</li> <li>▪ De visitatoren houden zich aan gestelde tijden en afspraken en respecteren de identiteit en aard van de organisatie.</li> </ul>
12.c	<p><i>Binnen de visitatiecommissie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De visitator staat open voor feedback en er wordt met respect voor ieders mening omgegaan. Er wordt een gezamenlijke inspanning geleverd te worden om de voorbereiding op de visitatie zorgvuldig te doorlopen. Dit betekent in ieder geval een gedegen voorbereiding vanuit de documenten en tijdens de fysieke voorbereiding.</li> <li>▪ De afgesproken tijdslijnen worden gevolgd..</li> </ul>
12.d	<p><i>Onkosten en vacatiegeld:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ter compensatie van de onttrekking aan de werkvloer van de medisch specialist wordt door de STZ per visitatie vacatiegeld toegekend, uitsluitend aan de medisch specialist.</li> <li>▪ Het vacatiegeld omvat een vast bedrag van €1300,--</li> <li>▪ Het vacatiegeld wordt vergoed d.m.v. een daarvoor bestemd declaratieformulier, hierop kunnen ook de reiskosten aangegeven worden.</li> <li>▪ De reiskosten van de leden van de visitatiecommissie worden zo nodig door STZ vergoed.</li> <li>▪ Kosten voor de voorbereiding de avond voor de visitatie en de overnachting worden door de STZ betaald.</li> </ul>

## 6. Het visitatie dagprogramma

Artikel 14	Dagprogramma visitatie
14.a	<p><i>Het visitatiedagprogramma is als volgt samengesteld:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ontvangst door contactpersoon visitatieproces en inleidend gesprek, eventuele wijzigingen in het programma.</li> <li>▪ Onderlinge afstemming visitatiecommissie n.a.v. de vooraf bestudeerde informatie</li> <li>▪ Gesprek over strategie en beleid en actuele thema's, met Raad van Bestuur en vertegenwoordiging van MSB en medische staf.</li> <li>▪ Gesprek over opleiden en leren met functionarissen die met de commissie tot de slotsom komen dat opleiden en leren een centraal thema is in het ziekenhuis.</li> <li>▪ Gesprek over het topklinisch klimaat met functionarissen die in hun (dagelijkse) werk mede bezig zijn met het creëren van topklinisch onderscheidt, de voorwaarden hiervoor en het borgen hiervan.</li> <li>▪ Gesprek over de praktijk, de borging van alle STZ thema's, met zorgmedewerkers, opleidingen (zie 14.b), vertegenwoordigers van de praktijk, uit alle geledingen en             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ (opleidings-)niveaus, max. 12 personen.</li> </ul> </li> <li>▪ Gesprek over onderzoek en wetenschap met functionarissen die het wetenschapsniveau en de toepassing in patiëntenzorg in beeld brengen.</li> <li>▪ Gesprek over kwaliteit en innovatie met functionarissen die goede voorbeelden en verbindingen in kwaliteitsverbeteringen en innovaties voor het voetlicht brengen.</li> <li>▪ Gesprek over een onderwerp naar keuze van het gevisiteerde ziekenhuis, waarin de mening en ervaring van de commissie er toe doet.</li> <li>▪ Praktijkbezoek ( a.d.h.v. een vooraf vastgesteld programma):             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Het ziekenhuis kiest 2 afdelingen waarvan zij vinden dat het topklinisch klimaat daar bij uitstek in beeld gebracht wordt</li> <li>○ De visitatiecommissie kiest 2 afdelingen/onderdelen waar zij de praktische situatie wil zien en horen obv de voorbereidende stukken</li> </ul> </li> <li>▪ Onderlinge afstemming visitatiecommissie, samenvatting van de bevindingen, formuleren van voorlopige conclusies en aanbevelingen visitatiecommissie.</li> <li>▪ Bespreking van bevindingen en voorlopige conclusies met Raad van Bestuur, manager Leerhuis en voorzitters bestuur medische staf en centrale opleidingscommissie en andere geïnteresseerden of betrokkenen.</li> </ul>
14.b	Opleidingen dienen minimaal 6 maanden werkzaam te zijn in het ziekenhuis om deel te kunnen nemen aan de gesprekken met de visitatiecommissie.

## 7. De STZ Bestuursvergadering en STZ Algemene Ledenvergadering

<b>Artikel 15</b>	<b>Rollen STZ Bestuursvergadering</b>
15.a	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Accorderen van de geactualiseerde visitatiecriteria en het visitatiereglement.</li> <li>▪ Jaarlijks accorderen van het STZ visitatierooster en de samenstelling van de visitatiecommissies.</li> <li>▪ Accorderen de definitieve versies van de visitatie-resumés.</li> </ul>
	<b>Rollen van de STZ Algemene ledenvergadering</b>
15.b	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Accorderen van de geactualiseerde visitatiecriteria en het visitatiereglement.</li> <li>▪ Accorderen van de definitieve versies van de visitatie-resumés.</li> </ul>



## 8. Beroepsprocedure

Artikel 16	Beroepsprocedure
16.a	Een ziekenhuis dat niet akkoord gaat met de besluitvorming van de STZ algemene ledenvergadering aangaande de uitslag van een visitatie, kan daartegen schriftelijk beroep aantekenen binnen een vervalt termijn van vier weken;
16.b	De verzoeker wordt in de gelegenheid gesteld om binnen een termijn van twee weken in een gesprek met een vertegenwoordiging van het STZ-bestuur de zienswijze naar voren te brengen. Met het verplicht stellen van de mogelijkheid van een zienswijze gesprek wordt beoogd alle feiten boven tafel te krijgen en de verschillende standpunten helder te krijgen, ter voorkoming van onnodige verdere procedures.
16.c	Indien een zienswijze gesprek niet leidt tot een goede oplossing dan zal door het bestuur van de STZ een ad hoc commissie beroep en bezwaar geformeerd vanuit de STZ-leden. De ad hoc commissie beroep en bezwaar brengt advies uit aan het bestuur van de STZ.
16.d	De gemaakte kosten voor het instellen van een beroepsprocedure worden aangerekend aan het betreffende ziekenhuis.

## 9. Communicatie en overige bepalingen

<b>Artikel 17</b>	<b>Goed STZ lidmaatschap en PR</b>
17.a	In situaties waarin dit reglement niet voorziet of waarin de kwaliteit van de patiëntenzorg in het geding is als gevolg van bepalingen in dit reglement wordt van een STZ-lid verwacht de principes van redelijkheid en billijkheid toe te passen bij nadere invulling dan wel afwijking van het reglement.
17.b	Het gevisiteerde ziekenhuis communiceert over de definitieve uitslag van de visitatie intern en treedt bij een positieve uitslag hierover met trots naar buiten.

