

## STZ Corona proof visiteren in 2021

Datum: 20 november 2020

Status: definitief

Auteur: Jan v. Dam, portefeuillehouder STZ visitatie



## Werkwijze

# STZ Corona proof visiteren in 2021

onderdeel van de:

## Toelatings- en visitatiecriteria STZ lidmaatschap

Documentbeheer	
Naam document	<b>STZ Corona proof visiteren in 2021</b>
Document besproken concept versie Bestuursvergadering	3 september 2020 4 november 2020
Datum besproken concept versie ALV	oktober 2020 (schriftelijk)
Datum vastgesteld Bestuursvergadering	4 november 2020
Datum vastgesteld ALV	Na reactieronde in oktober 2020 vastgesteld op 20 november 2020
Auteurs	Floor Haak, STZ bestuurder, portefeuillehouder visitatie Hans van der Schoot, voorzitter STZ Jan van Dam, beleidsadviseur STZ
Herzieningsdatum	November 2022
Actueel document versiedatum	20-11-2020
Datum document opnieuw herzien	November 2022

## Het visitatieproces vanaf 2021: Corona bestendig visiteren als opmaat naar visiteren nieuwe stijl?

De STZ visitaties in 2020 zijn uitgesteld vanwege de Corona situatie. Het voorstel om de uitgestelde en geplande reguliere visitaties met 1 jaar op te schuiven is op 18 september 2020 in de ALV gepresenteerd en aangenomen.

STZ was zich voor de Corona crisis al aan het heroriënteren op de visitatiecriteria en de wijze van visiteren en op weg naar visiteren nieuwe stijl. Doel was om de (administratieve) belasting sterk te verminderen, te ontdebelen, de focus op de topklinische thema's en inhoud te brengen en niet te vinken, maar het accent te brengen op collegiaal leren en inspireren.

De onzekerheid over het toekomstige verloop van de Corona en de impact daarvan op onze ziekenhuizen vraagt ook om een (tijdelijke) bijstelling van de STZ visitatieplanning- en methodiek, in ieder geval in 2021.

Er ligt dus een kans om deze twee ontwikkelingen in 2021 te combineren. Corona bestendig visiteren en daarmee ervaring opdoen, leren en evalueren en dan vaststellen of dit de STZ visitatie nieuwe stijl wordt.

### Het Corona bestendige visitatieproces

Het programma van de Corona bestendige visitatie wordt opgesteld als een afgeslankte vorm van een volledige visitatiedag. In een dagdeel ( dus ½ dag) wordt met eigenaren en/of verantwoordelijken voor topklinische thema's uit het te visiteren ziekenhuis in totaal zes gesprekken gevoerd. Op basis van de voorbereiding m.b.v. de visitatiemonitor (zie hieronder) zijn de ervaren commissieleden in staat om 'steekproefsgewijs' diep in de organisatie te kijken. Hieruit worden door de commissie de conclusies rond het topklinisch profiel getrokken en adviezen vastgesteld voor doorontwikkeling van de topklinische status.

Het topklinisch profiel van de STZ-ziekenhuizen wordt weerspiegeld in de visitatiecriteria. Er zijn meetbare criteria, smart geformuleerd, en er zijn merkbare criteria. De merkbare zijn vaak wat 'zachter' geformuleerde criteria. Met de criteria als leidraad beschrijft het ziekenhuis, in korte teksten, met een maximaal aantal woorden, op welke wijze gewerkt wordt aan de realisatie van de meet- en merkbare criteria.

Per hoofdcriterium is maximaal 1 A4 in tekst beschikbaar. De teksten en eventuele cijfers bijeen vormen de **concept visitatiemonitor**. De visitatiemonitor wordt door de STZ beleidsadviseur getoetst op de criteria. Samen met de eigenaren in het ziekenhuis wordt de **definitieve visitatiemonitor** vastgesteld. Uit de visitatiemonitor is op te maken waar het ziekenhuis staat in het realiseren en het door ontwikkelen van het topklinisch profiel. De onderwerpen waarover het ziekenhuis met de commissieleden in gesprek gaan worden uit de monitor gedestilleerd en uiteindelijk vastgesteld door het ziekenhuis in overleg met de beleidsadviseur.

De administratieve last is op deze wijze zo minimaal als mogelijk. Topklinisch staat ook voor trots en stralen, daarom wordt het ziekenhuis uitgenodigd om aan het eind van ieder van de 6 hoofdcriteria 'het verhaal' te vertellen. Het verhaal beschrijft de goede voorbeelden, de parels en de trots.

De visitatiemonitor waaruit de gespreksonderwerpen vastgesteld zijn, is de basis voor de visitatiecommissie om zich voor te bereiden op het bezoek.

## **De rapportage van de visitatie**

De commissie verwoordt de eerste bevindingen, adviezen en aanbevelingen in de mondelinge terugkoppeling aan het ziekenhuis als afsluiting van het visitatiebezoek.

Na de visitatie worden o.b.v. de visitatiemonitor en het visitatiebezoek door de commissie per hoofdcriterium de bevindingen, adviezen en aanbevelingen beschreven, in een visitatierapportage. De commissie adviseert het STZ bestuur resp. de ALV over verlenging van het lidmaatschap, her visitatie of rapportage op een specifiek onderdeel. De visitatierapportage omvat maximaal 2 x A4.

## **Corona bestendig visiteren als leerervaring**

Uitvoering van Corona 'proof' visiteren biedt de mogelijkheid om te ervaren en te leren. Het jaar 2021 wordt dan ook gezien als leerervaringsjaar in het werken met aangepaste methodiek en criteria. Evaluatie met onze ziekenhuizen kan laten zien of de inhoudelijke opbrengst even hoog is als voorheen. En, of vermindering van de administratieve last, het ontdebellen, focussen op de STZ thema's en het 'ontvinken' ook duidelijk minder werkbelasting oplevert. Zo kan Corona bestendig visiteren de opmaat zijn naar een aangepast STZ visitatieproces vanaf 2022.

## **Afgeslankte visitatiecommissie**

De visitatiecommissie bestaat uit minder personen, waarmee niet iedere discipline/rol belegd is. Denk aan vertegenwoordigers vanuit wetenschap, JongSTZ en verpleegkundigen. Dit wordt gezien als groot gemis, omdat de observaties en signaleringen vanuit deze disciplines op hun specifieke onderdelen ontbreken. Samen met vertegenwoordigers uit deze disciplines, ervaren in het visiteren, wordt naar een praktisch oplossing gezocht, die niet mag leiden tot een verhoging van de visitatie belasting van de ziekenhuizen.

## **Evaluatie Corona 'proof' visiteren**

Met de gevisiteerde ziekenhuizen en de visitatoren worden de STZ visitaties geëvalueerd, op de volgende criteria:

- Levert de werkwijze daadwerkelijk minder visitatie werkbelasting op voor de ziekenhuizen.
- Is naar ervaring van de commissieleden de uitkomst te vergelijken met de reguliere uitkomst.
- Zijn de visitatiecriteria voldoende houvast om de topklinische positie vast te stellen.
- Is het ziekenhuis voldoende in staat om met het gehele proces de topklinische status voldoende te laten 'leven'?