

Concept uitgangspunten bij wijziging reglement visitatie

1. Er wordt iedere 4 jaar gevisiteerd bij voorkeur te plannen in de periode tussen twee ziekenhuis brede/ instellings accreditaties
2. Duur visitatie: centrum met 1 locatie 1 dag, bij ieder extra locatie wordt de duur met halve dag uitgebreid
3. Deelname vertegenwoordiger nefrologen, vertegenwoordiger verpleegkundige in toekomst mogelijk patiënt vertegenwoordiger
4. Het duale visitatietraject (gecombineerde certificatie/visitatie waarbij visitatoren tevens optreden als materiedeskundigen tbv CI) blijft mogelijk.
5. Dataverificatie Renine plannen 3 maanden voor voorgenomen visitatiedatum
6. Voorafgaand in te leveren informatie:
 - Vragenlijst professionals
 - Zelfevaluatie op normen
 - PROM en PREM rapporten
 - Reninebenchmark rapport
 - Klinische parameters
 - Rapport ziekenhuis accreditatie/instellingaccreditatie op onderdelen die het dialysecentrum betreffen
7. Visitatierapporten worden ter feitelijke correctie aan centrum aangeboden vervolgens in PVC besproken en definitief vastgesteld.
8. Bezwaar blijft mogelijk
9. Tussenrapportage en vervolfbezoek:
 - bij voorwaarde: binnen 3 maanden na visitatie verbeterplan met na 6 maanden herhaal bezoek door visitatieteam ad hoc PVC, bestaande uit minimaal twee personen afhankelijk van onderwerp door verpleegkundige(n) en/of nefroloog met als doel te beoordelen of implementatie van het verbeterplan voltooid is
 - bij zwaarwegend advies: binnen 3 maanden na verschijnen visitatierapport verbeterplan met herhaal bezoek door visitatiecommissie ad hoc PVC, bestaande uit minimaal twee personen afhankelijk van onderwerp door verpleegkundige(n) en/of nefroloog. De termijn van dit herhaal bezoek wordt vastgesteld door de PVC.
 - bij aanbeveling: verbeterplan binnen 1 jaar na verschijnen visitatierapport. Herhaal bezoek door visitatiecommissie ad hoc PVC, bestaande uit minimaal twee personen afhankelijk van onderwerp door verpleegkundige(n) en/of nefroloog indien op adviezen geen voortgang gemaakt is te bepalen door PVC.
 - Tussenrapportages worden aangeboden aan visitatieteam dat de bevindingen heeft afgegeven ter beoordeling en met advies van hen doorgeleid aan PVC alwaar besloten wordt tot vervolgstappen.
10. Indien een mogelijk direct gevaar voor de patiëntveiligheid wordt geconstateerd door de visitatiecommissie dan wordt na overleg met de voorzitter van de PVC het management van het dialysecentrum en de Raad van Bestuur van de instelling hierover geïnformeerd met verzoek direct actie te ondernemen
11. Indien naar het oordeel van de visitatiecommissie het betreffende dialysecentrum /de Raad van Bestuur geen of onvoldoende actie heeft ondernomen om de patiëntveiligheid te vergroten, dan zal dit gemeld worden bij de voorzitter van de PVC die vervolgens het NFN-

bestuur zal adviseren om de ernstige bedreiging voor de patiëntveiligheid te melden aan de IGZ. Indien het NFN -bestuur overweegt te melden aan de IGZ, dan worden de Raad van Bestuur en het betreffende dialysecentrum hiervan telefonisch en schriftelijk op de hoogte gebracht en in de gelegenheid gesteld om binnen een termijn van maximaal 48 uur hun zienswijze kenbaar te maken alvorens het definitieve besluit door het NFN-bestuur wordt genomen om tot melding aan de IGZ over te gaan.