



## Visitatiereglement Nederlandse Vereniging Voor Pathologie (NVVP), sectie klinische pathologie

---

Landelijke Visitatie Commissie van de NVVP  
ALV 17 november 2020

## Versie Historie

---

**Datum van deze revisie:** 27-10-2020

**Auteur:** M.P.J. van der Horst, secr. LVC

Revisiedatum	Datum vorige revisie	Samenvatting van de wijzigingen
15-03-2015		Concept versie - Ph.M. Kluin / R.E. Kibbelaar
23-04-2015	15-03-2015	Concept versie - LVC
22-03-2019	23-04-2015	Aanpassingen door M. v.d. Horst n.a.v. overleg met NVVP bestuur 19-03-2019
09-07-2019	22-03-2019	Aanpassingen door M. v.d. Horst n.a.v. LVC beleidsdag 28-03-2019
27-10-2020	09-07-2019	Diverse aanpassingen en begripsomschrijvingen i.v.m. complexe visitaties n.a.v. de LVC beleidsdag van 23-04-2020.

Distributie

Dit document werd gedistribueerd naar:

Naam	Rol	Datum	Versie
K. Grünberg	Voorzitter NVVP	2015	23-04-2015
R.E. Kibbelaar	Secretaris NVVP	2019	22-03-2019
R.E. Kibbelaar	Secretaris NVVP	november 2019	09-07-2019
R.E. Kibbelaar	Secretaris NVVP	27-10-2020	08-09-2020

## **INHOUD**

I. ALGEMENE BEPALINGEN .....	4
II. VISITATIECOMMISSIE AD HOC .....	5
III. LANDELIJKE VISITATIECOMMISSIE .....	6
IV. VISITATIE .....	7
V. FINANCIEN .....	10
VI. AANSPRAKELIJKHEID .....	10
VII. Bijlagen .....	10

Bijlage 1 - Taakomschrijving visitatie LVC

Bijlage 2 - Leidraad Tijdschema visitatie

Bijlage 3 - Route visitatierapport bij visitatie met aanbevelingen

Bijlage 4 - Route visitatierapport bij visitatie met zwaarwegende adviezen

Bijlage 5 - Route visitatierapport bij visitatie met voorwaarden

## I. ALGEMENE BEPALINGEN

### Visitatie

Een *intercollegiale* doorlichting van de vakgroep bij voorkeur op *locatie* met als doel *kwaliteitsverbetering* van de zorgverlening aan de patiënt. Deelname is verplicht voor de herregistratie.

De intercollegiale toetsing is gebaseerd op een onderling vertrouwen waarbij de kwaliteitsdomeinen kwaliteit van zorg, kwaliteit van het vakgroep functioneren, kwaliteit van de professionele ontwikkeling en het cliënten perspectief worden geëvalueerd volgens de vastgestelde waarderingsystematiek<sup>1</sup>.

### Complexe visitatie

De visitatie van een gefuseerde of regiovakgroep, een vakgroep in of net na een fusietraject of een academisch centrum geldt als een complexe visitatie.

### Landelijke visitatiecommissie (LVC)

Het college van visitatoren vormt de landelijke visitatiecommissie. De leden worden door het bestuur van de NVVP, sectie klinische pathologie benoemd. De landelijke visitatiecommissie pathologie (LVC) functioneert als landelijke visitatiecommissie binnen de NVVP. Voorzitter en/of secretaris van de LVC hebben 4x per jaar overleg met het NVVP bestuur.

### Visitatiecommissie *ad hoc*

Een voor iedere visitatie afzonderlijk te formeren commissie van ten minste twee visitatoren. De leden van de visitatiecommissie *ad hoc* zijn tevens lid van het college van visitatoren zoals bedoeld onder “Landelijke visitatiecommissie (LVC)”, (zie boven). Daarnaast ondersteunt een ambtelijk secretaris de visitatiecommissie *ad hoc*.

Bij complexe visitaties en bij pathologieafdelingen waar meer dan 15 pathologen werkzaam zijn, kan een derde visiteur aan de commissie *ad hoc* worden toegevoegd. Het visitatietarief wordt hierop aangepast.

### Visitatiedossier

Het visitatiedossier bevat de visitatie historie (inclusief rapporten, correspondentie, voortgangsverslagen en beoordelingen).

### Visitatierapport

De over de visitatie opgestelde rapportage. De visitatiecommissie *ad hoc* is verantwoordelijk voor het opstellen van het rapport, inclusief het verwerken van correcties van eventuele feitelijke onjuistheden. Daarna is het document eigendom van de landelijke visitatiecommissie. Deze ziet toe op het opvolgen van eventuele aanbevelingen, zwaarwegende adviezen en voorwaarden.

### Hervisitatie

Als een visitatiecommissie *ad hoc* voorwaarden stelt en/of zwaarwegende adviezen geeft aan de gevisiteerde vakgroep en de landelijke visitatiecommissie onvoldoende verbeteringen in de voortgangsrapportage constateert, kan zij besluiten om tot hervisitatie over te gaan. Deze hervisitatie wordt uitgevoerd door een visitatiecommissie *ad hoc*, samengesteld uit andere visitatoren dan de oorspronkelijke visitatiecommissie *ad hoc*.

---

<sup>1</sup> Waarderingsystematiek voor kwaliteitsvisitatie Pathologie vastgesteld d.d. [maand] 2019

### Beroeps- en bezwaarprocedure

In geval van conflict tussen de te visiteren/gevisiteerde vakgroep en de visitatiecommissie *ad hoc* en/of de LVC, of ernstige bezwaren of klachten over de visitatie, de rapportage of over de LVC, treedt de juridische commissie van de NVVP als bemiddelingscommissie op. De juridische commissie stelt daartoe een beroeps- of geschillencommissie *ad hoc* van 3 pathologen samen, waarin tenminste één lid van de juridische commissie zitting heeft. Het NVVP bestuur formuleert de opdracht en benoemt de beroeps- of geschillencommissie *ad hoc*. De commissie *ad hoc* rapporteert aan het bestuur. Het bestuur communiceert met de partijen. Het conflict of de klachten worden gemeld bij de voorzitter van het NVVP bestuur. Het bestuur formuleert een besluit.

## II. VISITATIECOMMISSIE AD HOC

1. De leden van de visitatiecommissie *ad hoc* worden aangewezen door de landelijke visitatiecommissie. De voorzitter en een ambtelijk secretaris van de visitatiecommissie *ad hoc* wordt door de landelijke visitatiecommissie aangewezen.
2. In de visitatiecommissie *ad hoc* heeft minimaal één lid zitting dat zelf tenminste 5 jaar praktijk uitoefent, dan wel dat tot voor drie jaar geleden heeft gedaan.
3. De leden van de visitatiecommissie *ad hoc* hebben ervaring met visiteren volgens de LVC systematiek<sup>1</sup>.
4. In de visitatiecommissie *ad hoc* kunnen geen visitatoren zitting hebben die werkzaam zijn in dezelfde regio als de te visiteren afdeling, dan wel op enigerlei wijze belangenverstrengeling hebben met de te visiteren (groep van) collega's. Visitatoren dienen zelf, bij aangaan van deelname aan een *ad hoc* commissie, hun eventuele belangenverstrengeling kenbaar maken.
5. In het geval van (vermoeden van -) belangenverstrengeling, kan de te visiteren vakgroep en/of individuele medisch specialisten bezwaar maken tegen een visitorator. Dit dient binnen één maand na het bekend worden van de samenstelling van de (her-)visitatiecommissie *ad hoc* te worden gemeld aan (de secretaris van) de LVC. De LVC kan, na afweging van het bezwaar, een nieuwe visitorator aanwijzen. Indien de visitatiecommissie het bezwaar gegrond acht, wordt (worden) de betreffende visitorator(en) vervangen. Indien geen overeenstemming wordt bereikt, wordt het probleem door de secretaris van de LVC voorgelegd aan de juridische commissie van de NVVP wiens besluit wordt bekrachtigd door het bestuur.
6. Bovenstaande kan tot gevolg hebben dat de visitatie op een latere dan de oorspronkelijke datum zal plaatsvinden.
7. In de visitatiecommissie *ad hoc* kan een arts-assistent in opleiding tot patholoog zitting nemen als toehoorder. De secretaris van de LPAV draagt een kandidaat vertegenwoordiger voor in de commissie.
8. Disclosures voor visitatoren: in geval van een lopende tuchtrechtzaak dienen leden van de (her-) visitatiecommissie *ad hoc* dit te melden bij voorzitter LVC bij benoeming in commissie *ad hoc*. Deze informatie wordt strikt vertrouwelijk behandeld en kan, voor zover relevant, meegewogen worden in de benoeming in de visitatiecommissie *ad hoc*.

---

<sup>1</sup> Waarderingsystematiek voor kwaliteitsvisitatie Pathologie vastgesteld d.d. april 2019

### III. LANDELIJKE VISITATIECOMMISSIE

9. De landelijke visitatiecommissie (LVC) bestaat uit ten minste tien medisch specialisten. De leden van de commissie worden door het bestuur van de NVVP, sectie klinische pathologie voor een periode van vijf jaar benoemd, met de mogelijkheid voor een tweede termijn van vijf jaar. De voorzitter van de visitatiecommissie wordt door het bestuur van de NVVP, sectie klinische pathologie, benoemd uit de leden van de visitatiecommissie, op voordracht van de leden van de visitatiecommissie. Binnen de commissie zijn academisch en niet-academisch werkzame leden in voldoende mate vertegenwoordigd.
10. De visitatiecommissie draagt zorg voor het werven, selecteren en in stand houden van de commissie.
11. De landelijke visitatiecommissie draagt zorg voor een adequate scholing van de visitatoren.
12. De leden van de landelijke visitatiecommissie:
  - a. Zijn gewoon lid of oud lid van de NVVP sectie klinische pathologie.
  - b. Staan tenminste drie jaar geregistreerd als medisch specialist en zijn tijdens de zittingsperiode eveneens in het bezit van een geldige registratie als klinisch patholoog.
  - c. Hebben de door de NVVP aangeboden visitatietraining doorlopen.
  - d. Zijn bereid tenminste 2 visitaties per jaar uit te voeren.
13. De leden van de visitatiecommissie mogen niet:
  - a. Lid zijn van het Centraal College voor erkenning en registratie van medische specialisten
  - b. Vertegenwoordiger zijn in de RGS of zitting hebben in de Commissie van Uitvoering van de RGS
  - c. Lid zijn van de Commissie van Beroep Medische Specialist (KNMG)
  - d. Voorzitter zijn van het hoofdbestuur of het bestuur van één van de Beroepsverenigingen binnen de KNMG of FMS
  - e. Lid zijn van de juridische commissie van de NVVP
14. De voorzitter van de landelijke visitatiecommissie legt verantwoording over de werkzaamheden af aan het bestuur van de NVVP en overlegt met het bestuur over de begroting van de LVC.
15. De landelijke visitatiecommissie (LVC) draagt zorg voor een adequate archivering van de definitieve visitatierapporten, bij het secretariaat van de NVVP, sectie klinische pathologie, met inachtneming van wettelijke privacy voorschriften. De definitieve visitatierapporten als ook de ingevulde visitatievragenlijsten en eventueel andere door de gevisiteerde(n) aangeleverde documentatie en relevante gevoerde correspondentie betreffende de praktijk, worden 10 jaar plus 1 maand bewaard.

#### IV. VISITATIE

16. Visitatie vindt één keer in de vijf jaar plaats. Alleen in zwaarwegende omstandigheden kan van de termijn van vijf jaar worden afgeweken. Specialisten kunnen te allen tijde zelf een vervroegde visitatie aanvragen bij de secretaris/voorzitter van de visitatiecommissie of bij de secretaris van het bestuur van de NVVP. Als de situatie dat vraagt, kan de LVC besluiten dat visitatie op kortere termijn gewenst is.
17. Tijdig vóór een visitatie (tenminste drie maanden) wordt door de LVC aan de betreffende te visiteren specialisten een brief gezonden met de mededeling wanneer de visitatie plaatsvindt.
18. Tevens wordt tenminste drie maanden voor de visitatie de samenstelling van de visitatiecommissie *ad hoc* medegedeeld. De visitatiecommissie doet een voorstel voor het programma van de visitatie. Alle in te vullen vragenlijsten en instrumenten worden digitaal aangeboden en/of worden toegestuurd.
19. De ingevulde vragenlijsten, instrumenten en verbeterplannen én het definitieve programma van de visitatie zijn uiterlijk vier weken voor de visitatie beschikbaar voor de leden van de visitatiecommissie *ad hoc* en de ambtelijk secretaris van de ad hoc visitatiecommissie (LVC). Indien de te visiteren vakgroep hierin in gebreke blijft dan wel dat de documentatie onvoldoende is, kan de commissie *ad hoc* besluiten de visitatie uit te stellen. De eventuele kosten hiervan worden op de te visiteren vakgroep verhaald.
20. Het voorgaande visitatiedossier inclusief aanvullende documentatie staat de visitatiecommissie *ad hoc* ter beschikking.
21. Indien, nadat de visitatie datum is afgesproken, blijkt dat meer dan 20% van de te visiteren specialisten afwezig is, kan de visitatiecommissie *ad hoc* besluiten de visitatie uit te stellen. Eventuele hierbij gepaard gaande kosten worden verhaald op de te visiteren vakgroep. Deze regel geldt per locatie.
22. De visitatiecommissie *ad hoc* zal in het kader van de visitatie en uitgaande van de kwaliteitsnormen (zie document Waarderingsystematiek voor de kwaliteitsvisitatie Pathologie<sup>3</sup>) van de NVVP, alsmede aan de hand van de ingevulde vragenlijsten, instrumenten en verbeterplannen in ieder geval een gesprek hebben met:
  - a. alle aanwezige medisch specialisten en KMBP-ers van de betreffende praktijk;
  - b. de Raad van Bestuur waaronder afdeling valt;
  - c. een afvaardiging van tenminste 3 van de aanvragende specialismen en/of huisartsen;
  - d. een lid van het stafbestuur.
  - e. het organisatorisch hoofd van het laboratorium / de hoofdanalist;
  - f. indien van toepassing: alle aanwezige a(n)ios, indien zij betrokken zijn bij de praktijkuitvoering van de specialisten;
  - g. kwaliteitsfunctionaris.
23. De commissie ad hoc stelt zich op de hoogte van de lokale situatie door een rondleiding door het laboratorium, begeleid door een patholoog en de hoofdanalist.
24. Evalueren van de uitvoering van protocollair werken (beoordelen coupes gecorreleerd aan protocollen).
25. De voorzitter van de visitatiecommissie *ad hoc* regelt i.o.m. de te visiteren specialisten de indeling van de dag.
26. Indien er praktijk gevoerd wordt op meerdere locaties, dan dienen de specialisten tevens vragen over deze locatie te beantwoorden.

---

<sup>3</sup> Waarderingsystematiek voor kwaliteitsvisitatie Pathologie vastgesteld d.d. april 2019

27. In geval van complexe visitaties zoals bv: de visitatie van een gefuseerde of regiovakgroep, een vakgroep in of net na een fusietraject of een academisch centrum, zal de commissie een “visitatie op maat” uitvoeren.

Voor gefuseerde afdelingen geldt dat het bestuur in een keer gevisiteerd kan worden, maar dat de verschillende locaties wel apart worden bezocht. Elke locatie kent een unieke dynamiek, welke middels 4 domeinen (‘Evaluatie van zorg’, ‘Vakgroep functioneren’, ‘Cliëntenperspectief’ en ‘Professionele ontwikkeling’) geëvalueerd, beoordeeld en gespiegeld wordt met de vakgroep.

Ten aanzien van de locatiebezoeken en het voeren van de gesprekken met de verschillende partijen (MT, vakgroep, RvB, RvT) geldt dat elke locatie apart wordt gevisiteerd door een LVC-visitatiecommissie ad hoc bestaande uit 2 visiteurs. Voorafgaand aan de visitaties wordt in een LVC-vergadering besloten welke gesprekken geclusterd kunnen worden gevoerd (bijv. MT, vakgroepen, bestuur BV) en welke apart moeten worden gevoerd (bijv. representanten van RvB/RvT van het ziekenhuis of verschillende ziekenhuizen). Bij de geclusterde gesprekken neemt per locatie 1 van de 2 LVC-visiteurs deel aan de gesprekken.

Er wordt per locatie een apart LVC-rapport opgesteld met op deze locatie van toepassing zijnde voorwaarden, zwaarwegende adviezen of aanbevelingen. Indien van toepassing worden in alle rapporten locatie-overstijgende, c.q. overkoepelende voorwaarden, zwaarwegende adviezen of aanbevelingen opgenomen, evt. als addendum als de rapporten niet tegelijk klaar zijn. Dit addendum wordt dan van tevoren in het rapport aangekondigd.

28. Na afloop van de visitatie bespreekt de voorzitter de voorlopige conclusies en adviezen met de gevisiteerden. De visitatiecommissie *ad hoc* legt de bevindingen, aanbevelingen en adviezen van de visitatie binnen vier weken vast in een conceptrapport. Het conceptrapport wordt ter beoordeling voorgelegd aan de andere leden van de landelijke visitatiecommissie.
29. Na akkoord door de visitatiecommissie *ad hoc* wordt het concept-visitatierapport door de landelijke visitatiecommissie (LVC) in de eerstvolgende plenaire vergadering vastgesteld. Zie flow-chart, bijlage 2.
30. Het onder 29 vastgestelde concept-visitatierapport wordt naar de gevisiteerde specialisten gestuurd met het verzoek het rapport te beoordelen op feitelijke onjuistheden. Het is de verantwoordelijkheid van de gevisiteerde vakgroep de gespreksweergave in het verslag zo nodig voor te leggen aan de geïnterviewden. Indien binnen drie weken geen commentaar wordt ontvangen, wordt het conceptrapport definitief.
31. Het eventuele commentaar van de gevisiteerde vakgroep en andere gesprekspartners wordt beoordeeld door de visitatiecommissie *ad hoc*, en zo nodig ingebracht voor bespreking in de landelijke commissie.
32. Vervolgens stuurt de visitatiecommissie *ad hoc* het definitieve visitatierapport naar de gevisiteerde vakgroep. De Raad van Bestuur en het Stafbestuur van de gevisiteerde instelling(en) krijgen de conclusies en adviezen toegestuurd.
33. Het visitatierapport geeft een algemene indruk, een evaluatie van de vier kwaliteitsdomeinen (kwaliteit van zorg, kwaliteit van het vakgroep functioneren, kwaliteit van de professionele ontwikkeling, cliëntenperspectief) en een conclusie. Deze laatste bevat, voor zover van toepassing:
- Aanbevelingen.* Indien de praktijkvoering op één of meer onderdelen kan worden verbeterd. *Hiervan dient na 1 jaar en desgevraagd door de LVC nogmaals na 2 jaar een schriftelijke voortgangsrapportage gegeven te worden.* Aanbevelingen dienen in principe binnen maximaal vijf jaar te zijn opgevolgd. Indien niet binnen deze termijn opgelost, dan kan de aanbeveling worden omgezet in een zwaarwegend advies. Zulks ter beoordeling van de landelijke visitatiecommissie.



- b. *Zwaarwegend adviezen.* Indien ten aanzien van één of meer onderdelen tekortkomingen zijn geconstateerd die weliswaar voor het moment acceptabel zijn, maar die in de naaste toekomst zouden moeten worden verbeterd. *Hiervan dient na 1 jaar en na 2 jaar een schriftelijke voortgangsrapportage gegeven te worden.* Zwaarwegende adviezen dienen *binnen maximaal twee jaar* te zijn opgevolgd.
  - c. *Voorwaarden.* Indien ten aanzien van essentiële onderdelen ernstige tekortkomingen zijn geconstateerd. Deze tekortkomingen dienen *binnen maximaal zes maanden* te zijn opgeheven. De gevisiteerde specialisten kunnen desgewenst bij de visitatiecommissie *ad hoc* of landelijke visitatiecommissie informatie en advies inwinnen over het opvolgen van de adviezen.
34. Na het ontvangen van het definitieve rapport stuurt de vakgroep een voortgangsrapportage naar de secretaris van de visitatiecommissie van de NVVP. De rapportage wordt beoordeeld door de voorzitter van de visitatiecommissie *ad hoc* en zo nodig in de plenaire vergadering.  
In relatie tot de gegeven waardering zijn er de volgende bepalingen:
- a. In geval van voorwaarde(-n) dient de gevisiteerde vakgroep binnen 6 maanden een schriftelijke rapportage in te dienen bij de secretaris van de LVC op grond waarvan een herwaardering plaatsvindt en zo nodig een hervisitatie. Bij het geven van een voorwaarde stelt de LVC het NVVP bestuur hiervan in kennis.
  - b. In geval van zwaarwegende adviezen dient de gevisiteerde vakgroep binnen twee jaar een schriftelijke rapportage in te dienen bij de LVC, waaruit blijkt dat het zwaarwegende advies(adviezen) is (zijn) opgevolgd. Zulks ter beoordeling door de landelijke commissie waarna een herwaardering en zo nodig een hervisitatie plaatsvindt
  - c. Een hervisitatie kan beperkt zijn, namelijk gericht op de betreffende tekortkomingen, maar laat de mogelijkheid voor de visitatiecommissie *ad hoc* open om ook aan andere aspecten aandacht te besteden.
- Zie flow-charts in bijlagen 2 t/m 5.
35. Indien de gevisiteerde vakgroep ondanks tweemaal een herinnering in gebreke blijft m.b.t. de rapportages kan de LVC besluiten de reguliere 5-jaars visitatie op te schorten met als uiterste consequentie het verliezen van de 5-jaars waardering.
36. De visitatiecommissie heeft een signalerende rol inzake disfunctioneren van medisch specialisten. Als er problemen blijken te zijn in het functioneren van één of meerdere specialisten dan wordt dit opgenomen in het visitatierapport en de aanbevelingen. Het is aan de gevisiteerde vakgroep en de RvB om hier adequate maatregelen te treffen.
37. Indien de gevisiteerde specialisten het niet eens zijn met het visitatierapport en zij ook bij het concept rapport bezwaren hebben gemaakt, kunnen zij binnen één maand na ontvangst van het definitieve visitatierapport hun bezwaren schriftelijk kenbaar maken aan de secretaris van de landelijke visitatiecommissie, waarna een gesprek met (een delegatie van-) de landelijke commissie volgt.
38. Blijven er dan onoverkomelijke bezwaren of klachten bestaan, dan kunnen de specialisten zich schriftelijk wenden tot de voorzitter van het bestuur van de vereniging (NVVP). In dat geval treedt de klachtenprocedure zoals beschreven onder “Beroeps- en bezwaarprocedure” in werking. Het besluit van het bestuur (al of niet op basis van het oordeel van de juridische commissie) is bindend.

39. Als blijkt dat een vakgroep de voorwaarden niet binnen de gestelde termijn heeft opgelost of als de situatie er naar de mening van het NVVP bestuur erom vraagt, dan kan het bestuur van de vereniging een melding doen bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Zie bijlage beslisboom/flowchart route visitatierapport bij visitatie met voorwaarden.

## V. FINANCIEN

40. De vakgroep betaalt voorafgaand aan de visitatie de door de Algemene Ledenvergadering (ALV) vastgestelde tarieven. Specialisten die geen NVVP lid zijn betalen per (her-)visitatie een extra bijdrage vastgesteld door de ALV.
41. De leden van de visitatiecommissie *ad hoc* ontvangen vacatiegelden voor de uitvoering van de visitaties conform de met het bestuur vastgelegde afspraken (trainee uitgezonderd).

## VI. AANSPRAKELIJKHEID

42. De leden van de visitatiecommissie *ad hoc* zullen hun taak naar eer en geweten en naar beste kunnen uitvoeren. De NVVP vrijwaart de leden van de visitatiecommissie *ad hoc* voor iedere aansprakelijkheid voortvloeiend uit de visitatie.
43. De observaties, bevindingen, correspondentie en rapportage van de visitatie zijn vertrouwelijk, en alleen beschikbaar voor de gevisiteerde vakgroep, de commissie *ad hoc* en de landelijke commissie. De leden van de visitatiecommissie, inclusief toegevoegde leden en ambtelijk secretaris hebben zwijgplicht inzake de bevindingen van de visitatie naar andere personen of partijen dan bovengenoemd, uitgezonderd de beroepscommissie *ad hoc* of wanneer in rechte gevorderd.

## VII. Bijlagen

Bijlage 1 - Taakomschrijving visitatie LVC

Bijlage 2 - Leidraad Tijdschema visitatie

Bijlage 3 - Route visitatierapport bij visitatie met aanbevelingen

Bijlage 4 - Route visitatierapport bij visitatie met zwaarwegende adviezen

Bijlage 5 - Route visitatierapport bij visitatie met voorwaarden