

TOELICHTING VOOR VASTSTELLEN VISITATIEPROGRAMMA

1. Voor een kwaliteitsvisitatie wordt 1 (hele) dag uitgetrokken, zodat er voldoende tijd is voor gesprekken met de verschillende gesprekspartners. Hierna kunt u lezen welke zaken belangrijk zijn bij het vaststellen van het programma.
Het programma dient **op tijd** voor akkoord te worden voorgelegd aan de primus van de visitatiecommissie ad hoc
2. Bij visitaties van vakgroepen in ziekenhuizen die onderdeel uitmaken van een netwerkvisitatie kan hiervan worden afgeweken en is het mogelijk dat een visitatie in een halve dag kan plaatsvinden.
3. De visitatiecommissie stelt het op prijs een gesprek te hebben met vertegenwoordigers van diverse gremia en disciplines over de werkwijzen, mogelijkheden en beperkingen van de revalidatiepraktijk en dit te toetsen aan de normen van de Waarderingsystematiek, zoals vastgesteld door de VRA.

Hieronder treft u de gremia en disciplines die de commissie graag wil spreken.

- 90-120 min gesprek met de vakgroep (altijd als eerste plannen!)
- 15 min koffiepauze
- 30 min a(n)ios, PA's of andere praktijkondersteuners
- 30 min vertegenwoordigers behandelteam
Indien er sprake is van een grote afdeling kinderrevalidatie dan apart gesprek met behandelteam kinderen en volwassenen. Denk ook aan verpleging indien kliniek
- 30 min vertegenwoordigers medische staf ziekenhuis (indien vakgroep in ziekenhuis)
- 30 min management
- 30-45 min lunchpauze
- 15 min overleg visitatiecommissie ad hoc
- 30 min raad van bestuur
- 15-30 min rondleiding door de praktijk
- 15 min theepauze
- 30 min overleg visitatiecommissie ad hoc
- 30 min nabespreking met de vakgroep

De tijd voor de diverse gesprekken is vaak aan de krappe kant. Om deze zo optimaal mogelijk te benutten volgen hieronder een aantal tips:

- Bij een netwerkvakgroep wordt het gesprek met de medische staf van de revalidatie-instelling gepland op de hoofdlocatie. Als er geen hoofdlocatie is, kan het gesprek op een andere locatie plaatsvinden. Overleg met de primus van de visitatiecommissie welke locatie en tijd het meest geschikt is.
- Bij een uitgebreid netwerk kan men kiezen voor een gesprek met de voorzitter, de secretaris en een vertegenwoordiging van de medische staf,
- Overleg met de voorzitter van de visitatiecommissie om vroeger te beginnen. Als de commissie ter plaatse overnacht, kan eventueel om 08.00 uur met de visitatie begonnen worden.
- Plan alle gesprekken zoveel mogelijk in één en dezelfde ruimte om "looptijd" te minimaliseren.
- a(n)ios en praktijkondersteuners toevoegen aan het gesprek met het behandelteam. Als er wél voldoende tijd is voor afzonderlijke gesprekken heeft dit de voorkeur.
- Samenvoegen gesprek met raad van bestuur en cluster-/divisiemanagement
Als het een visitatie in de ochtend betreft: samen laten vallen van lunch en nabespreking
- Als het een visitatie in de middag betreft: samen laten vallen van nabespreking met iets te eten; de visitatoren hebben daarna vaak nog een lange reistijd.
- Tot slot: zorg voor voldoende reistijd tussen verschillende locaties en bouw enige buffer in voor eventualiteiten (file e.d.).

VOORBEELDEN VISITATIEPROGRAMMA

De onderstaande voorbeelden zijn indicatief; het definitieve programma voor de visitatiedag dient te worden vastgesteld in overleg met de primus van de visitatiecommissie ad hoc die voor de visitatie is benoemd.

Revalidatiecentrum/grote revalidatieafdeling in ziekenhuis

08.30 - 08.35	Ontvangst op lokatie
08.45 - 10.45	Doornemen praktijkinformatie en uitwerking visitatie instrumenten met leden vakgroep
10.45 - 11.00	Pauze
11.00 - 11.30	Rondleiding
11.30 - 12.00	Gesprek 1 met behandelteam volwassenen
12.00 - 12.45	Gezamenlijk lunch
12.45 - 13.15	Gesprek 2 met behandelteam kinderen
13.15 - 13.45	Gesprek 3 met (vertegenwoordiging) medische staf netwerkvakgroep
13.45 - 14.00	Overleg visitatoren visitatiecommissie ad hoc
14.00 - 14.30	Gesprek 4 met afdelingshoofden / unitmanagers/
14.30 - 15.00	Gesprek 5 met (voorzitter/ leden) Raad van Bestuur
15.00 - 15.15	Pauze
15.15 - 15.45	Gesprek 6 met clustermanagers (indien gesprek 6 niet nodig is, kunt u het programma met 30 minuten inkorten).
15.45 - 16.00	Overleg visitatiecommissie
16.00 - 16.30	Nabespreking met vakgroepleden locatie en/of netwerk

Voorbeeld visitatieprogramma indien locatievakgroep onderdeel is van een netwerkvisitatie*

Locatievakgroep ziekenhuis A

08.30 - 08.35	Ontvangst
08.35 - 10.00	Doornemen praktijkinformatie en uitwerking visitatie instrumenten met vakgroep.
10.00 - 10.30	Gesprek vertegenwoordiging medisch staf ziekenhuis *)
10.30 - 11.00	Pauze en rondleiding
11.00 - 11.15	Gesprek leden behandelteam, a(n)ios, praktijkondersteuners
11.15 - 11.45	Gesprek met afdelingshoofd/manager
11.45 - 12.15	Gesprek (voorzitter/lid) raad van bestuur
12.15 - 12.30	Overleg visitatiecommissie
12.30 - 12.45	Nabespreking met praktijkhouders
12.45 - 13.15	Lunch en vertrek naar Ziekenhuis B

Locatievakgroep ziekenhuis B

13.45 - 13.50	Ontvangst
13.50 - 15.15	Doornemen praktijkinformatie en uitwerking visitatie instrumenten met vakgroep
15.15 - 15.45	Pauze en rondleiding
15.45 - 16.00	Gesprek vertegenwoordiging medisch staf ziekenhuis*)
16.00 - 16.30	Gesprek leden behandelteam, a(nio)s, praktijkondersteuners
16.30 - 17.00	Gesprek met afdelingshoofd/manager
17.00 - 17.30	Gesprek voorzitter/lid) raad van bestuur
17.30 - 17.45	Overleg visitatiecommissie
17.45 - 18.00	Nabespreking met praktijkhouders
18.00 -	Informeel nabespreking

*) Nodig hier die stafleden uit met wie veel contact is bijv. vertegenwoordiging van de vakgroepen neurologie, kindergeneeskunde, orthopedie, chirurgie