

# Medische staf ontwikkelt eigen kwaliteitsnormen

Zorgaanbieders, dus ook medisch specialisten, moeten zich tegenwoordig verantwoorden over de kwaliteit van zorg die zij bieden. De hoogste tijd dat ze het heft in handen nemen en aangeven wat zij onder een verantwoorde uitvoering van hun beroepsuitoefening verstaan.

Sinds de invoering van de Kwaliteitswet Zorginstellingen moeten zorginstellingen, en dus ook medisch specialisten, kunnen aantonen dat zij verantwoorde zorg leveren.

Dat maakt het kwaliteitsbeleid een van de belangrijkste onderwerpen op de agenda van de medische staf van een ziekenhuis.

Allereerst komt de vraag aan bod welke kwaliteitseisen er gesteld mogen worden aan het functioneren van de medisch specialist. Patiënten, zorgverleners en zorgverzekeraars hebben er recht op te weten dat het functioneren van de specialisten in het ziekenhuis voldoet aan bepaalde, bij hen bekende kwaliteits-normen.

## Kwaliteitshandboek

Veel medische staven benaderen de Vreelandgroep met de vraag hoe dit vraagstuk op te lossen. Wij adviseren dan om duidelijke afspraken te maken en deze vast te leggen in een reglement of kwaliteitshandboek. Daarin komen verschillende thema's aan de orde, zoals:

- minimum toelatingseisen voor nieuwe medisch specialisten,
- zorgvuldige procedure van werving en selectie,
- gedragscode,
- toetsen van het functioneren van de medisch specialist via jaargesprekken,
- bij- en nascholing en registratie-eisen,
- visitatie en accreditatie,
- zorgvuldige procedure bij vermoed disfunctioneren van een medisch specialist
- invulling van de beleidsvorming, zoals

meerjarenbeleid, jaarplannen en jaarverslagen, in afstemming met het management van het ziekenhuis · protocollen en kwaliteitsmeting (prestatie-indicatoren).

## Integraal kwaliteitsbeleid

Het proces om tot het reglement of kwaliteitshandboek te komen is zeker zo belangrijk als het uiteindelijke reglement zelf. Door het proces op een goede manier in te richten, wordt draagvlak gecreëerd en is de medische staf verantwoordelijk voor de gemaakte afspraken. Het is belangrijk dat de medische staf een eigen visie ontwikkelt. Op basis daarvan kan de medische staf met het ziekenhuismanagement tot overeenstemming komen over het integrale kwaliteitsbeleid, een van de eisen die de Kwaliteitswet Zorginstellingen aan medische staven en ziekenhuisorganisaties stelt.

## Werkwijze

De begeleiding vanuit de Vreelandgroep start veelal met een werkconferentie met een aantal leden van de medische staf. Samen ontwikkelen zij een visie op kwaliteit en benoemen ze thema's die uitwerking behoeven. Deze thema's worden uitgewerkt in werkgroepen die zijn samengesteld uit medisch specialisten van verschillende disciplines.

Zo gaan de thema's leven binnen de medische staf en wordt voorkomen dat het reglement een papieren tijger wordt. Telkens vindt terugkoppeling van de ontwikkelde inzichten plaats in de speciaal

ingestelde stuurgroep kwaliteit.

Tijdens de medische-stafbijeenkomsten worden de tussenproducten gepresenteerd. Na de besluitvorming over een thema wordt een concreet invoeringsplan uitgewerkt. Wanneer bijvoorbeeld gesteld wordt dat vakgroepen een beleidsplan op moeten stellen, zal scholing een belangrijke voorwaarde zijn.

## De begeleiding

De adviseur van de Vreelandgroep is erop gericht om in zo weinig mogelijk bijeenkomsten een zo goed mogelijk resultaat neer te leggen. Zo kost het de medisch specialisten niet teveel tijd, terwijl het resultaat hun eigen product is. De rol van de adviseur is dan ook zowel die van procesbegeleider als die van inhoudelijk expert.