

Interview met Sabine van Logtestijn:

## ‘Huisartsen moeten al in 2015 met visitatie aan de slag kunnen gaan!’



Sinds enkele maanden werkt Sabine van Logtestijn als projectleider Visitatie bij het NHG. Na haar studie *Beleid en Management Gezondheidszorg* heeft zij jarenlang in beleids- en staffuncties in ziekenhuizen gewerkt, waarbij haar aandachtsgebied de kwaliteit van zorg betrof. Ook werkte ze bij het CBO aan de ontwikkeling van richtlijnen en indicatoren, maar vooral aan de visitatie van medisch specialisten. In een interview vertelt ze wat er zoal komt kijken bij de visitatie van huisartsen, die per 1 januari 2016 onderdeel is van de herregistratie.

*Draait de visitatie van medisch specialisten al zo veel langer?*

‘Ja, er komt dit jaar zelfs een symposium over 25 jaar visitatie bij medisch specialisten. De eerste kwaliteitsvisitaties startten in 1989 vanuit de beroepsgroepen zelf; die wilden een eigen instrument ontwikkelen gericht op de bewaking en verbetering van de kwaliteit van de patiëntenzorg. Inmiddels draait de visitatie ook bij bijvoorbeeld bedrijfsartsen en een groep paramedici. Huisartsen zullen zich nu hierbij aansluiten met het ontwikkelde visitatieprogramma. Maar anders dan bij de medisch specialisten, bij wie de maatschap centraal staat, zal het bij huisartsen vooral gaan om het individueel functioneren.’

*Hoe wordt dat functioneren dan bekeken?*

‘Met behulp van vragenlijsten wordt de mening over het functioneren van de huisarts gevraagd aan patiënten en collega’s. Dat laatste in de breedste zin van het woord, dus collega-huisartsen en praktijkmedewerkers, maar ook bijvoorbeeld medisch specialisten, fysiotherapeuten of psychologen met wie de huisarts samenwerkt. De vragen richten zich behalve op het medisch handelen ook op de zes andere competenties van de huisarts: samenwerking, communicatie, wetenschap en onderwijs, maatschappelijk handelen, organisatie en professionaliteit. De huisartsen vul-

len bovendien dezelfde vragenlijsten in. Dit alles gaat via Visitatie Online, in de wandelgangen “VOL” genaamd. Dit systeem genereert vervolgens automatisch de feedbackrapportages.’

*Wat gebeurt er met die feedback?*

‘Uiteraard is het de bedoeling dat de huisarts de feedback analyseert en op basis daarvan een *Persoonlijk ontwikkelingsplan* maakt. En er is een visitatiegesprek met een van de erkende gespreksleiders. Daarbij gaat het om de sterke kanten in het functioneren, maar natuurlijk ook om de punten waar verbeteringsmogelijkheden liggen. Daarop kun je dan bijvoorbeeld je nascholing richten. De gespreksleider fungeert bij dit alles als klankbord: het gaat niet om het vellen van een oordeel maar om het in gang zetten van verbeteringen.’

*Maar deelname aan visitatie wordt dus wel verplicht voor huisartsen?*

‘Feitelijk is die verplichting er al, maar vanaf 1 januari 2016 zal het Kaderbesluit ook worden gehandhaafd. Deelname aan visitatie is dan nodig voor je herregistratie. We hopen echter dat huisartsen dit niet zozeer zullen zien als een verplichting maar als een kans om wijzer te worden over hun eigen functioneren en een moment van zelfevaluatie. De huisartsen die eerder aan de pilot deelnamen waren heel positief over de deelname: de visitatie gaf hen meer inzicht en ze vonden het goed om een spiegel voorgehouden te krijgen.’

*Sommige huisartsen zullen vinden dat ze al zo veel moeten...*

‘Ja, dat is begrijpelijk, maar het levert hun ook wat op. Ze krijgen vier accreditatiepunten voor deelname en het hoeft maar eens in de vijf jaar. Als ze in het kader van de praktijkaccreditering al een patiëntenquête hebben gehouden, kunnen ze de resultaten daarvan gebruiken. En wij kijken nog of afstemming met de opleidingsvisitatie mogelijk is. We proberen alles te doen om de last voor de huisartsen zoveel mogelijk te verminderen.’

*En wat gaat er nu verder gebeuren?*

‘In september is een pilot gestart om het visitatieprogramma te implementeren. Een groep van vijftien huisartsen is toen begonnen met de visitatie en zij kunnen een belangrijke bijdrage aan het programma leveren. Ons streven is om begin volgend jaar het visitatieprogramma beschikbaar te hebben, want huisartsen die in 2016 hun herregistratie hebben moeten tijdig kunnen starten. En dat traject neemt toch wel zo’n twee tot drie maanden in beslag...’

*Wat vind je leuk aan je werk?*

‘Het is een hele uitdaging om dit programma samen met collega’s en huisartsen goed neer te zetten. Ik hoop hierbij mijn kennis en ervaring met visitatie bij andere beroepsgroepen te kunnen gebruiken. En ik ben ervan overtuigd dat er straks goede resultaten zullen zijn; dat heeft mijn ervaring met visitatie me wel geleerd!’ (AS)

Vragen over visitatie kunt u stellen via [visitatie@nhg.org](mailto:visitatie@nhg.org) of [s.vanlogtestijn@nhg.org](mailto:s.vanlogtestijn@nhg.org)

### Redactie NHG-nieuws

Joost Blijham, voorzitter  
Anika Corpeleijn  
Annet Janssen  
Simone Sinjorgo  
Ans Stalenhoef, eindredacteur

### Contact

Ans Stalenhoef  
Postbus 3231  
3502 GE Utrecht  
Telefoon 030 - 2823500  
E-mail: [a.stalenhoef@nhg.org](mailto:a.stalenhoef@nhg.org)

Colofon

Het NHG-nieuws is een uitgave van het NHG-bureau en vormt een vast onderdeel van H&W.

Voor het colofon van het wetenschappelijk deel van H&W: blader 4 pagina's terug