



# Visitatiecyclus Expertisecentra Wlz

Versie 2

15 februari 2023

# Inhoudsopgave

1. **Introductie**
2. **Doelen en uitgangspunten visitatie**
3. **Visitatiecyclus**
4. **Rollen en verantwoordelijkheden  
betrokken partijen**
5. **Bijlagen**





# 1. Introductie

# Visitatie helpt om het zorglandschap rondom Wlz expertisecentra te bestendigen

## Laagvolume hoogcomplexere doelgroepen hebben behoefte aan een solide basis

Binnen de Wet langdurige zorg (Wlz) zijn er doelgroepen waarvan het cliëntenaantal laag en de zorgvraag complex is. Deze doelgroepen hebben gedeelde knelpunten als het gaat om kennis- en expertiseontwikkeling. Een solide structuur is nodig om richting de toekomst verbetering blijvend te borgen. Het ministerie van VWS heeft naar aanleiding van het adviesrapport van KPMG<sup>1</sup>, waarin de tien Laagvolume Hoogcomplexere (LVHC) doelgroepen zijn geïdentificeerd, vervolg gegeven hieraan. De LVHC-doelgroepen en de Commissie Expertisecentra Langdurige Zorg (CELZ) zijn hier vervolgens mee aan de slag gegaan.

De CELZ adviseerde het ministerie van VWS om een kennisinfrastructuur in te richten voor LVHC-doelgroepen in de Wlz door het opzetten van tien doelgroepnetwerken en een overstijgend LVHC-netwerk (in 2021 ingevuld door de CELZ). Om te borgen dat partijen samenwerken om op de juiste plek de juiste kennis en expertise te leveren en te ontwikkelen, wordt een visitatiecyclus ingevoerd. Middels de visitaties worden de doelstellingen van de doelgroepnetwerken geborgd. Dit rapport gaat in op de visitatiecyclus van de doelgroepnetwerken als onderdeel van de expertisecentra Wlz.

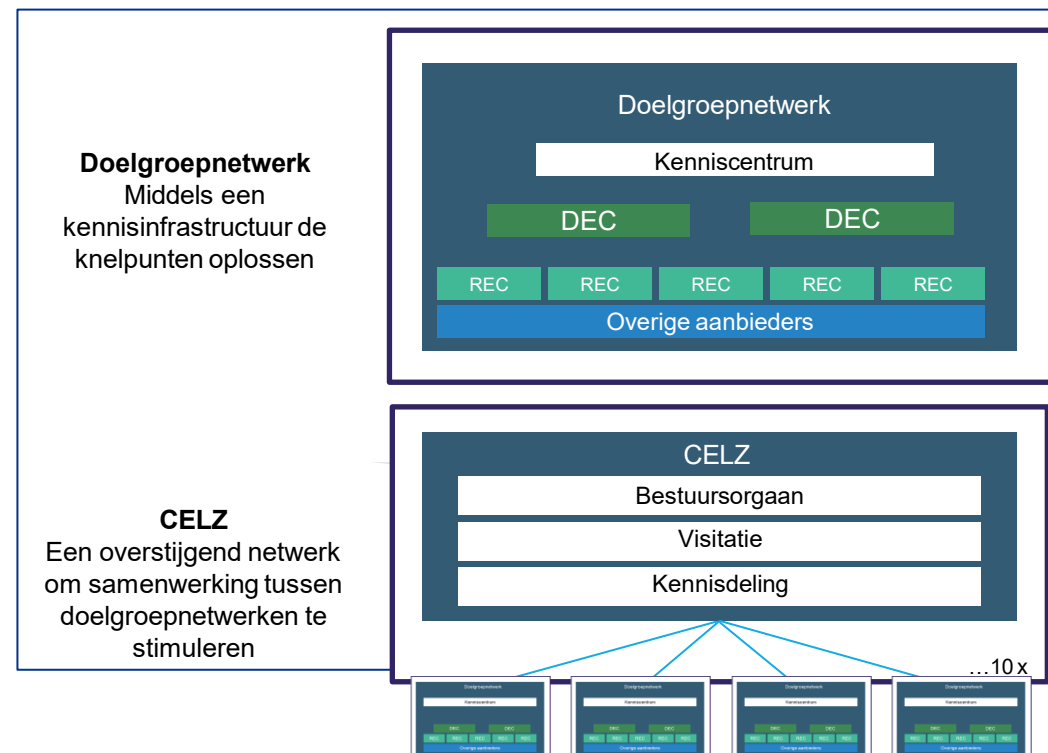
## De kern van de verstevigde infrastructuur is per doelgroep een landelijk dekkend netwerk van kennis en expertise

De basis van de kennisinfrastructuur bestaat uit één overkoepelend LVHC-netwerk (CELZ) met daaronder meerdere doelgroepnetwerken bestaande uit een KC, DEC's en REC's.

- CELZ:** een overkoepelend netwerk dat toeziet op de kwaliteit en continuïteit van de doelgroepnetwerken;
- Een formeel doelgroepnetwerk:** waarbij de verschillende zorgaanbieders (DEC en REC) zijn verenigd in het netwerk en het kenniscentrum (KC) dat een centrale functie in het netwerk vervult;
  - **Een kenniscentrum (KC)** zorgt voor kennisontwikkeling en -verspreiding door het doen van onderzoek, het ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden en de

verspreiding van kennis via opleidingen;

- Afhankelijk van de omvang van de doelgroep, een (of meer) **doelgroepexpertisecentra (DEC)**. Een DEC specialiseert zich, maar niet per definitie exclusief in de betreffende doelgroep. Een DEC heeft alle relevante zorgdisciplines en biedt een combinatie van wonen, zorg en behandeling;
- Meerdere **regionale expertisecentra (REC's)**. REC's zijn aanbieders die intensief samenwerken met de DEC's en gespecialiseerde zorg in de regio bieden.



1. Adviesrapport 'Expertisecentra langdurige zorg (Wlz)', KPMG, mei 2019



# In dit document wordt beschreven hoe de visitatiecyclus is vormgegeven voor doelgroepnetwerken

## Doel visitatie

Het is van belang dat het KC, DEC's en REC's, en daarmee het gehele doelgroepnetwerk, de juiste kennis en expertise op de juiste plek blijven leveren bij cliënten van LVHC-doelgroepen. Elk doelgroepnetwerk heeft daartoe een nieuw zorglandschap ingericht dat aansluit bij de benodigde kennisontwikkeling, zorgvraag en spreiding van de doelgroep. Om de nieuwe structuur van elk doelgroepnetwerk duurzaam te bestendigen wordt het doelgroepnetwerk gevisiteerd. Het hogere doel van het inrichten van de visitatiecyclus is om middels een positieve beoordeling ervoor te zorgen dat patiënten, stakeholders en de organisaties zelf erop kunnen vertrouwen dat het netwerk aan de kwaliteitscriteria voldoet<sup>2</sup>. Met een positief visitatieresultaat, wordt een positieve beoordeling uitgebracht aan VWS.

## Doel van dit document is vaststellen hoe de visitatie wordt vormgegeven voor de doelgroepnetwerken

Het doel van dit document is om de visitatiecyclus voor de doelgroepnetwerken, KC, DEC's en REC's voor de tijdelijke situatie 2023-2025 vast te stellen. Door de verschillende elementen van de visitatiecyclus in de basis uit te werken weten de doelgroepnetwerken en instellingen waar zij aan het eind van de transitiefase en in de structurele situatie aan moeten voldoen om als netwerk positief beoordeeld te worden. Tegelijkertijd stelt het de doelgroepnetwerken en instellingen in staat om zich al bij aanvang van de transitiefase gericht voor te bereiden op de visitatie. De transitiefase is de periode waarin tijd wordt geboden om naar het toekomstig zorglandschap te ontwikkelen. De visitatiecyclus draagt bij aan het borgen van de continuïteit en kwaliteit van de tien doelgroepnetwerken op de lange termijn.

## Status van dit document

Dit document geeft de inrichting weer van de visitatiecyclus. Het visitatie- en beoordelingsreglement zoals opgesteld in november 2021 is geschreven vanuit de verwachting dat de CELZ eind 2022 een juridische entiteit (stichting) zou zijn.

De benodigde wetgeving voor de structurele inrichting is niet gerealiseerd voor januari 2026. Om deze reden is het visitatiereglement geüpdatet voor de tijdelijke situatie (2023-2025). Hiermee beoogt de CELZ de doelgroepen te blijven faciliteren bij het aanvragen en doorlopen van het visitatieproces. Dit document dient als geldend document na publicatie aan de doelgroepnetwerken, hiermee vervallen voorgaande versies.

## Terminologie in de rapportage

In dit document wordt gesproken van een **visitatie**. Voor het proces rondom de visitatie wordt gerefereerd aan een **visitatiecyclus**. De visitatie vindt plaats via een fysiek bezoek aan het doelgroepnetwerk en betrokken instellingen (DEC, REC, KC). Beoordeling vindt plaats **op basis van criteria**, welke worden vastgesteld door de CELZ. Wanneer de visitatie succesvol wordt doorlopen en leidt tot een positief resultaat zal de CELZ een positieve beoordeling uitbrengen aan het doelgroepnetwerk.

## Leeswijzer

Deze rapportage start met de uitgangspunten en de doelen van de visitatie die in hoofdstuk 2 worden beschreven. In hoofdstuk 3 wordt verder ingegaan op de verschillende onderdelen van de visitatie en de wijze waarop deze onderdelen worden beoordeeld. Ook komen de frequentie van de visitatiecyclus en de gevolgen van het niet behalen van een positieve beoordeling aan bod. Ten slotte staan we in hoofdstuk 4 stil bij de rollen en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen.

2. Een goedgekeurd zorglandschap betekent dat een doelgroepnetwerk is toegelaten tot de structuur van de Laagvolume Hoogcomplexe doelgroepen in de Wlz. De voorgestelde inrichting voor het zorglandschap wordt eenmalig goedgekeurd door het LVHC-netwerk voorafgaand aan de visitatie.



## 2. Doelen en uitgangspunten

# De uitgangspunten zijn gericht op continu verbeteren, transparantie, vertrouwen, efficiëntie, objectiviteit en gezamenlijke verantwoordelijkheid

## Vijf uitgangspunten staan aan de basis voor het inrichten van de visitatiecyclus

Er geldt een aantal overkoepelende uitgangspunten op basis waarvan de visitatiecyclus is opgesteld. Deze uitgangspunten lichten we hier toe.

1

**Samen verantwoordelijk.** Alleen wanneer alle partijen in het doelgroepnetwerk zich gezamenlijk verantwoordelijk voelen, is een doelgroepnetwerk in staat om de knelpunten die er zijn weg te nemen. Dit betekent dat het niet alleen gaat om het op orde hebben van de kennis en expertise op instellingsniveau, maar ook dat de betrokken partijen actief kennis en expertise delen om andere instellingen te helpen om door te ontwikkelen en actief de samenwerking zoeken met ketenpartners in de eigen regio en met cliënten en naasten.

2

**Continu verbeterende netwerken:** De doelgroepnetwerken hebben de focus op het blijvend (door)ontwikkelen en ontsluiten van de juiste kennis en expertise op de juiste plek. Hierbij wordt continu gestreefd naar het verbeteren van kwaliteit van leven van de cliënt.

3

**Transparantie en vertrouwen.** Kernwaarden zijn transparantie en vertrouwen om binnen het netwerk van elkaar te kunnen leren en verbeteren en als doelgroepnetwerk te kunnen slagen. Transparantie vormt de basis om met elkaar vertrouwen te hebben dat elke instelling binnen het doelgroepnetwerk in staat is om aan de voorwaarden voor een positieve beoordeling te kunnen voldoen.

4

**Efficiëntie in het proces.** Bij de visitatie wordt gestreefd naar zo min mogelijk aanvullende (administratieve lasten voor de zorgprofessional en het zorgmanagement. Tegelijkertijd is het van belang dat voldoende informatie wordt gedocumenteerd om tijdens de visitatie een compleet beeld van de stand van zaken te krijgen. Hierin dient in samenwerking met zorgprofessionals en andere betrokkenen de Juiste balans te worden gevonden.

5

**Objectiviteit.** Objectiviteit wordt gewaarborgd door 1) het inschakelen van een toetsende partij en 2) de objectiviteit van de samenstelling van de CELZ die de algemene criteria vaststelt en de uitkomsten van de visitatie beoordeelt.





# 3. **Visitatiecyclus**



# De visitatiecyclus is opgebouwd uit vier onderdelen

In dit hoofdstuk wordt de opbouw van de visitatiecyclus beschreven aan de hand van vier onderdelen. Eerst worden de onderdelen waarop het doelgroepnetwerk wordt getoetst in de visitatie uitgelegd. Vervolgens wordt de wijze van toetsing van elk niveau beschreven. Daarna wordt er ingegaan op de frequentie van visitatie en de tussentijdse evaluatie. Als laatste worden de mogelijke uitkomsten van visitatie besproken.



# Het volledige doelgroepnetwerk wordt in zijn totaliteit gevisiteerd op twee onderdelen

## Het doelgroepnetwerk als geheel is verantwoordelijk voor het leveren van de juiste kennis en expertise

Het doelgroepnetwerk heeft een gezamenlijke verantwoordelijkheid om kennis en expertise te ontwikkelen en op de juiste plek te bieden. Om te toetsen of het netwerk aan de doelstellingen voldoet wordt het netwerk in zijn totaliteit gevisiteerd. De visitatie bestaat uit twee verschillende onderdelen:

1. Beoordeling van het doelgroepnetwerk
2. Beoordeling van het KC, DEC's en REC's

Voordat gestart kan worden met visitatie dient het doelgroepnetwerk de volgende documenten aan te leveren:

- de doelgroep definitie en afbakening;
- het dekkende zorglandschap (*voorafgaand aan het akkoord vraagt de CELZ advies bij ZN*);
- de geoperationaliseerde criteria voor DEC's en REC's<sup>4</sup>;
- de statuten van het doelgroepnetwerk (inclusief huishoudelijk reglement);
- indien van toepassing het ontwikkelplan voor instellingen die niet bij de 1<sup>e</sup> ronde gevisiteerd worden in bij de CELZ.

Voor de definitieve goedkeuring, beoordeelt de CELZ bovenstaande onderdelen als één geheel, zonder akkoord kan niet gestart worden met de visitatie.



Een erkend zorglandschap betekent dat het (toekomstig) zorglandschap van de doelgroep dekkend is en aansluit bij de zorgvraag en geografische spreiding van de cliëntenpopulatie. In het zorglandschap is het aantal DEC's en REC's inclusief verantwoordelijk organisaties beschreven. Indien het zorglandschap nog niet volledig is ingevuld wordt beschreven hoe zij daar naar toe gaat werken in de komende vier jaar. Met geconcretiseerde criteria worden de criteria van de DEC's en REC's bedoeld die toegespitst zijn op de kenmerken van de doelgroep (zie onderstaand figuur). De CELZ stelt een algemene set aan criteria op waar de DEC's en REC's aan moeten voldoen. Het doelgroepnetwerk is verantwoordelijk voor de vertaling van de algemene criteria van de DEC's en REC's naar de doelgroepspecifieke criteria. Ook bij tussentijdse aanpassing van het zorglandschap (uitbreiding aantal DEC's of REC's), de statuten of de set aan criteria is een nieuwe beoordeling van de CELZ nodig. Wanneer er geen goedkeuring wordt gegeven op één of meerdere onderdelen kan er niet gestart worden met de visitatie.

### Beoordeling doelgroepnetwerk

In het doelgroepnetwerk werken de partijen op de juiste manier samen met zowel de partijen binnen als buiten het netwerk. Hierbij valt te denken aan patiënt/cliëntverenigingen, brancheorganisaties, kennisorganisaties en ketenpartners. Door op de juiste manier samen te werken kan kennis stromen naar de plekken waar het gewenst is, kan de expertise in het netwerk vergroot worden en kunnen de belangen van de cliënten geborgd worden. Op basis van de criteria van het doelgroepnetwerk wordt het doelgroepnetwerk fysiek gevisiteerd door de toetsende partij.

### Beoordeling KC, DEC's en REC's

Op basis van de criteria van het KC, DEC's en REC's worden de instellingen fysiek gevisiteerd door de toetsende partij<sup>5</sup>.

4. De criteria waaraan het doelgroepnetwerk en het KC moet voldoen zijn voor elke doelgroep gelijk  
5. Enkel instellingen die onderdeel uitmaken van het goedgekeurde zorglandschap worden fysiek gevisiteerd



# Aan het eind van de transitiefase zijn er drie mogelijkheden bij de visitatie

## Visitatie na afloop transitiefase

Aan het eind van de transitiefase is er eenmalig een visitatie waarbij het doelgroepnetwerk en het KC, DEC's en REC's nog niet volledig hoeft te voldoen aan de criteria. Voor elke criterium geldt een minimaal niveau waaraan moet worden voldaan. Tijdens de visitatie aan het eind van de transitiefase wordt beoordeeld of het doelgroepnetwerk voldoet aan het minimale niveau. Bij deze visitatie zijn er drie uitkomsten mogelijk:

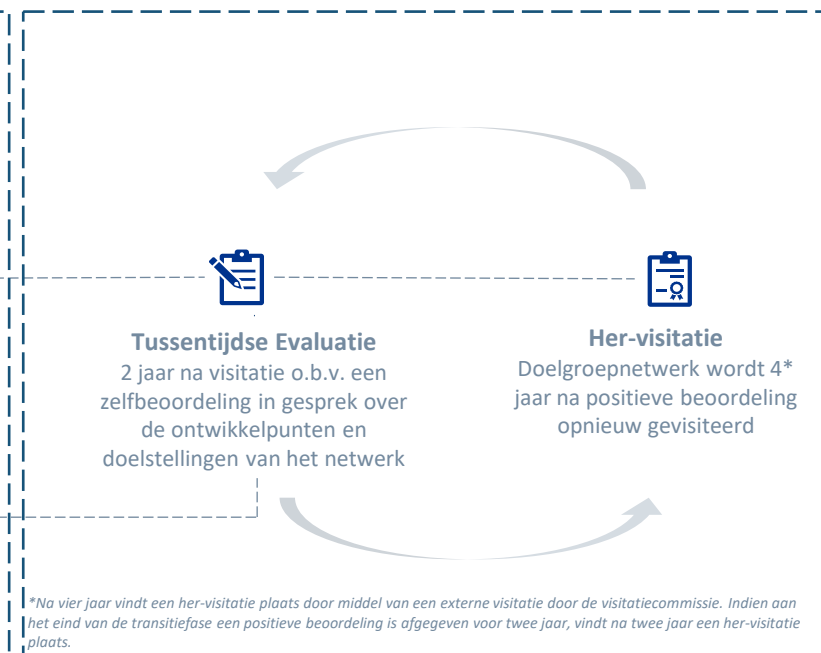
1. Het doelgroepnetwerk, KC, DEC's en REC's voldoet volledig aan alle criteria. Het doelgroepnetwerk ontvangt een positieve beoordeling voor de komende vier jaar. Na deze vier jaar verloopt de visitatiecyclus zoals beschreven in de structurele fase waarbij er na twee jaar een tussentijdse evaluatie plaatsvindt.

2. Het doelgroepnetwerk, KC, DEC's en REC's voldoen aan het minimale niveau maar voldoen nog niet aan alle criteria. Het doelgroepnetwerk, KC, DEC of REC ontvangen een positieve beoordeling voor de duur van twee jaar. Na twee jaar vindt een her-visitatie plaats waarin getoetst wordt of het doelgroepnetwerk, KC, DEC of REC volledig voldoet aan alle criteria. Wanneer volledig wordt voldaan aan alle criteria ontvangt het doelgroepnetwerk een positieve beoordeling die geldt voor de volgende vier jaar. Na deze vier jaar verloopt de visitatiecyclus zoals beschreven in de structurele fase waarbij er na twee jaar een tussentijdse evaluatie.
3. Het doelgroepnetwerk, KC, DEC's en REC's voldoen niet aan het minimale niveau en ontvangen geen positieve beoordeling. Het doelgroepnetwerk kan een nieuwe visitatie bij de CELZ aanvragen wanneer zij denkt te voldoen aan de criteria.

### Visitatie na het einde van de transitiefase



### Visitatie in de structurele situatie



\*Na vier jaar vindt een her-visitatie plaats door middel van een externe visitatie door de visitatiecommissie. Indien aan het eind van de transitiefase een positieve beoordeling is afgegeven voor twee jaar, vindt na twee jaar een her-visitatie plaats.

# Elke vier jaar vindt er visitatie plaats met een tussentijds evaluatiemoment na twee jaar

Her-visitatie van het doelgroepnetwerk vindt één keer per twee of vier jaar plaats (afhankelijk van het behaalde niveau na het transitiejaar), het succesvol doorlopen van de visitatie leidt tot een positieve beoordeling

Na vier jaar vindt een her-visitatie plaats door middel van een externe visitatie door de visitatiecommissie. De her-visitatie vindt op dezelfde wijze plaats als de initiële visitatie. Indien aan het eind van de transitiefase een positieve beoordeling is afgegeven voor twee jaar, vindt na twee jaar een her-visitatie plaats. De visitatie is erop gericht om te toetsen of het doelgroepnetwerk functioneert. Tijdens de visitatie bezoekt de toetsende partij het doelgroepnetwerk, het KC, de DEC's en de REC's. Het is aan het doelgroepnetwerk en de betrokken zorginstellingen om tijdens de visitatie aan te tonen (door middel van documentatie en op basis van gesprekken) dat zij voldoet aan de criteria. De toetsende partij rapporteert zijn bevindingen in een integraal rapport aan het doelgroepnetwerk, welke het doelgroepnetwerk deelt met de CELZ. Op basis van de uitkomsten van de visitatie beslist de CELZ om het doelgroepnetwerk, het KC, de DEC's en de REC's al dan niet positief te beoordelen. De positieve beoordeling wordt door de zorgkantoren gebruikt als leidend advies voor de zorginkoop. Onderdeel van het advies omvat het aantal plaatsen, per instelling, waarvoor de positieve beoordeling wordt afgegeven.

## Twee jaar na de visitatie vindt een tussentijdse evaluatie plaats

De tussentijdse evaluatie is erop gericht om continu te verbeteren en door te ontwikkelen. Tijdens dit moment wordt door de toetsende partij gekeken naar wat er is geleerd en ontwikkeld na de visitatie en op welke punten het netwerk verder kan doorontwikkelen. Tevens helpt de tussentijdse evaluatie om een doelgroepnetwerk voor te bereiden op de volgende visitatie, die twee jaar later plaatsvindt. Om hiermee gericht aan de slag te gaan vult het doelgroep de plannen voor de verschillende criteria aan op basis van de uitkomsten van de visitatie. Indien het zorglandschap nog niet in de volledige omvang is ingericht en positief beoordeeld en beschrijft het doelgroepnetwerk hoe zij tot de volgende visitatie blijft ontwikkelen, leren en innoveren om hier te komen. In de Notitie 'Proces tussentijdse evaluatie december 2021 - versie 1' is het proces voor de tussentijdse evaluatie nader toegelicht.

### Visitatie in de structurele situatie





# Alleen bij positieve beoordeling kunnen doelgroepnetwerken toetreden tot de structurele situatie (1/2)

## Visitatie leidt tot het wel of niet behalen van een positieve beoordeling

Na de visitatie ontvangt het doelgroepnetwerk en de CELZ (via het doelgroepnetwerk) de bevindingen van de toetsende partij. De CELZ beoordeelt de bevindingen en beslist over de positieve beoordeling van het netwerk, KC, DEC's en REC's en over hoeveel plaatsen dit gaat. Wanneer het netwerk positief beoordeeld wordt, wordt de subsidie voor het KC verstrekt door ZonMw. Door de subsidie van het KC te verstrekken aan het doelgroepnetwerk wordt de afhankelijkheid van het netwerk onderling vergroot en stimuleert het tot samenwerken. De zorgkantoren gebruiken de erkenning als leidend advies voor de inkoop van expertise bij de positief beoordeelde zorginstellingen

## Doelgroepnetwerken kunnen alleen positief beoordeeld worden wanneer succesvol wordt samengewerkt

Het succesvol behalen van een positieve beoordeling van het doelgroepnetwerk is een proces waarbij het hele netwerk is betrokken<sup>6</sup>. Dit betekent dat het behalen van een positieve beoordeling een gezamenlijke verantwoordelijkheid is. Er is bij visitatie van het doelgroepnetwerk een positief of negatief advies mogelijk:

- Het doelgroepnetwerk voldoet volledig aan alle criteria en krijgt een positieve beoordeling. Het doelgroepnetwerk ontvangt de financiering van het KC vanuit ZonMw. De financiering wordt niet rechtstreeks uitbetaald aan het KC maar aan het doelgroepnetwerk. Om deze reden is het belangrijk dat er onderling wordt samengewerkt en het behalen van een positieve beoordeling wordt gezien als een gezamenlijke verantwoordelijkheid;
- Het doelgroepnetwerk voldoet niet aan alle criteria en ontvangt geen positieve beoordeling verleend<sup>7</sup>. Het doelgroepnetwerk kan een nieuwe visitatie aanvragen wanneer zij denkt wel te voldoen aan de criteria. Indien deze visitatie tot een positief resultaat leidt wordt het doelgroepnetwerk alsnog positief beoordeeld.

## Het KC, DEC's, REC's kunnen alleen positief beoordeeld worden als het doelgroepnetwerk ook positief beoordeeld is

Het ontvangen van een positieve beoordeling voor de DEC's, REC's is afhankelijk van de positieve beoordeling van het doelgroepnetwerk. Als het doelgroepnetwerk niet positief beoordeeld is, kunnen de REC's en DEC's ook niet positief beoordeeld worden. De positieve beoordeling van individuele DEC's of REC's is echter niet afhankelijk van elkaar. Hetgeen betekent dat meerdere DEC's of REC's positief beoordeeld kunnen worden wanneer het zorglandschap nog niet volledig is ingericht of wanneer enkele DEC's of REC's geen positieve beoordeling behalen. Er is bij de visitatie van DEC, REC en/of KC een positief of negatief advies mogelijk:

- De DEC's, REC's en het KC voldoen volledig aan alle criteria en krijgen positieve beoordeling;
- De DEC's, REC's en het KC krijgen een positief advies met aanvullende voorwaarden waarvan wordt verwacht dat zij binnen een aannemelijke termijn kunnen voldoen. De DEC's en REC's en het KC die voldoen aan de criteria ontvangen een positieve beoordeling. De DEC's, REC's en KC die niet aan de criteria voldoen krijgen, afhankelijk van de afwijking, de tijd om alsnog aan de criteria te voldoen<sup>8</sup>. Wanneer de DEC's, REC's en het KC na deze maanden voldoen aan de criteria ontvangen ze een positieve beoordeling;
- De DEC's en REC's voldoen niet aan alle criteria en er wordt niet verwacht dat binnen een reële termijn voldaan kan worden aan de criteria. Er wordt geen positieve beoordeling verleend;
- Wanneer het KC niet voldoet aan de criteria wordt er geen positieve beoordeling verleend. De positieve beoordeling van het doelgroepnetwerk vervalt hierdoor ook.

6. Het doelgroepnetwerk kan enkel positief beoordeeld worden bij indien ook minimaal het KC en één DEC en één REC positief beoordeeld is. Zie hiervoor ook de criteria waaraan het doelgroepnetwerk moet voldoen in bijlage I.

7. Er is bij de criteria van het doelgroepnetwerk geen mogelijkheid tot ontwikkeling omdat aan elk criteria van het doelgroepnetwerk minimaal moet worden voldaan bij visitatie.

8. In het visitatie- en beoordelingsreglement staat beschreven welke hersteltermijn geldt voor kleine en grote afwijkingen

## Alleen bij positieve beoordeling kunnen doelgroepnetwerken toetreden tot de structurele situatie (2/2)

Wanneer een instelling niet meer voldoet aan het minimale niveau of een instelling de functie van DEC of REC niet meer wenst te vervullen, is de CELZ gerechtigd om VWS en ZN te informeren over het intrekken van de positieve beoordeling

Instellingen kunnen hun recht op de positieve beoordeling verliezen wanneer zij niet voldoen aan het minimale niveau van de criteria en niet in staat zijn om binnen de gestelde termijn alsnog te voldoen aan het minimale niveau. Daarnaast kan de positieve beoordeling ingetrokken worden wanneer een instelling zelf aangeeft niet meer de functie van DEC of REC te willen vervullen.

### Visitatie na afloop transitiefase van het doelgroepnetwerk

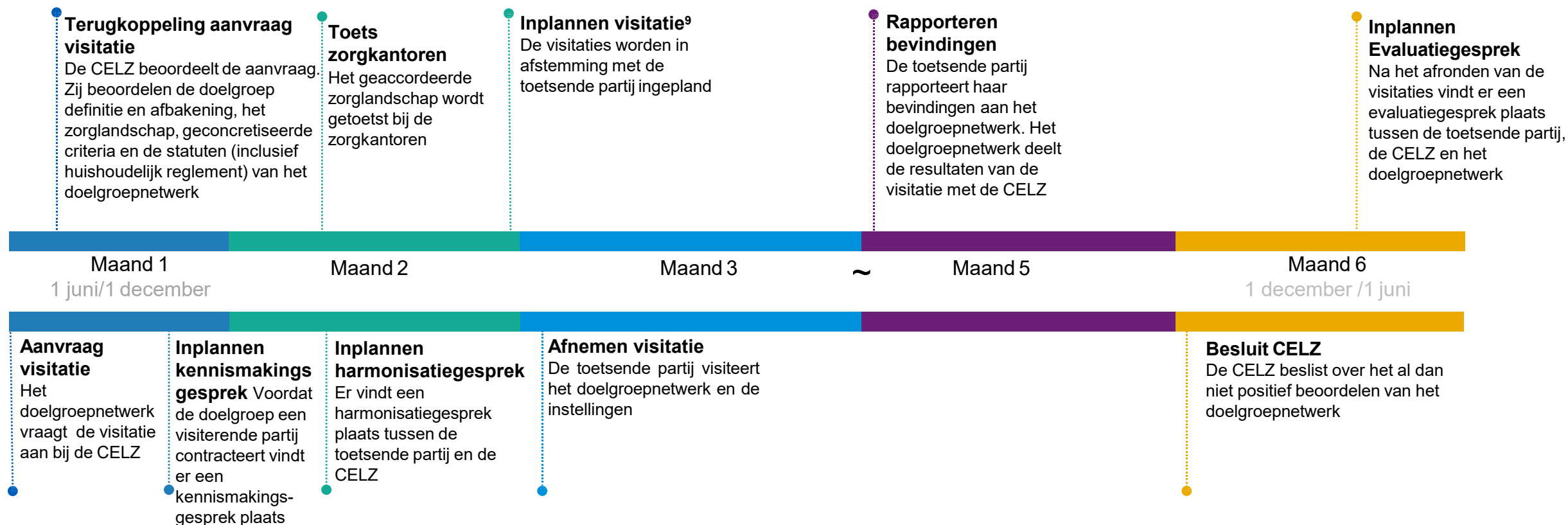
Wanneer het doelgroepnetwerk start met de visitatie aan het eind van de transitiefase is het mogelijk dat nog niet elke zorgorganisatie volledig aan de criteria van DEC of REC voldoet. Als de betrokken zorgorganisatie nog in ontwikkeling is tot DEC of REC doorloopt de instelling geen visitatie. Wanneer de instellingen verwacht te voldoen aan het minimale niveau kan de instelling een visitatie aanvragen. Het is op twee momenten mogelijk om in te stromen naar de structurele fase. Voorafgaand aan de visitatie dient een harmonisatiegesprek tussen de toetsende partij en de CELZ plaats te vinden. Het doel van het gesprek is kennismaken met de visiterende partij en de aangeleverde documenten (o.a. geoperationaliseerde criteria en zorglandschap) te bespreken waarop gevisiteerd wordt



# De visitatie na de transitiefase heeft een doorlooptijd van zes maanden

## Het visitatieproces na de transitiefase neemt een aantal maanden in beslag

De visitatie na de transitiefase heeft een doorlooptijd van zes maanden. Het is op twee momenten mogelijk om in te stromen naar de structurele fase, namelijk 1 december en 1 juni. De zorgkantoren informeren VWS wanneer en hoeveel doelgroepnetwerken er per moment kunnen instromen. In de structurele fase herhaalt de cyclus elke vier jaar. De instroommomenten voor de structurele financiering spelen hier niet meer, deze loopt door bij het verlengen van de positieve beoordeling.



9. Tussen het verkrijgen van goedkeuring voor de visitatie en het inplannen van de visitatie mag maximaal drie maanden zitten. Tussen de goedkeuring van de visitatie en het afronden van de visitatie mag maximaal zes maanden zitten.



# 4. Rollen en verantwoordelijk heden betrokken partijen

# Verschillende partijen zijn betrokken bij de visitatiecyclus, met elk andere rollen en verantwoordelijkheden

## Rondom de visitatiecyclus hebben verschillende partijen elke een eigen rol en verantwoordelijkheid

Verschillende partijen zijn betrokken in het visitatieproces van het doelgroepnetwerk. In onderstaand overzicht worden de betrokken partijen weergegeven. Op de volgende pagina wordt het proces van de visitatiecyclus visueel toegelicht, evenals de rol die elke partij heeft.

### Doelgroepnetwerk

Het doelgroepnetwerk is de trekker van het gehele visitatieproces. Voorafgaand aan de visitatie levert het doelgroepnetwerk eenmalig een beschrijving van het dekkend zorglandschap, de concretisering van de criteria van de DEC's en REC's, de statuten en het ontwikkelplan in bij het LVHC-netwerk<sup>10</sup>. Na goedkeuring van de doelgroep definitie en afbakening, het dekkend zorglandschap, de concretisering van de criteria, de statuten (incl. huishoudelijk reglement) en het ontwikkelplan mag het doelgroepnetwerk een harmonisatiegesprek plannen tussen de CELZ en de toetsende partij en vervolgens de visitaties inplannen samen met de toetsende partij.

### KC, DEC's en REC's

Onder het doelgroepnetwerk vallen de individuele instellingen: het KC, de DEC's en REC's. Het KC, DEC's en REC's worden fysiek geïnspecteerd door de toetsende partij.

### Toetsende partij

De toetsende partij is een externe objectieve geaccrediteerde partij eventueel aangevuld met een onafhankelijk inhoudelijk expert die bij elke visitatie meekijkt om borging van inhoud te garanderen<sup>11</sup>. De externe objectieve partij wordt aangewezen door het LVHC-netwerk. De inhoudelijk expert wordt voorgedragen door het doelgroepnetwerk en goedgekeurd door het LVHC-netwerk. De toetsende partij voorafgaand aan de fysieke visitatie/ bij het doelgroepnetwerk en de instellingen een harmonisatiegesprek met de CELZ.

### CELZ

De CELZ keurt voorafgaand aan de visitatie het dekkend zorglandschap, de concretisering van de criteria van de DEC's en REC's en de statuten goed. Na goedkeuring heeft de CELZ een harmonisatiegesprek met de toetsende partij en doelgroepnetwerk. Na de visitatie beoordeelt de CELZ of de visitatie ordentelijk is verlopen. Op basis van de beoordeling van het visitatieproces en de terugkoppeling van de bevindingen van de toetsende partij beslist de CELZ over het positief beoordelen van het doelgroepnetwerk, het KC en welke DEC's en REC's positief te beoordelen en voor hoeveel plaatsen de positieve beoordeling geldt.

### ZonMw

Op basis van het bewijs van een positieve beoordeling vanuit de CELZ kent ZonMw de subsidie van het KC aan het doelgroepnetwerk toe.

### Zorgkantoren

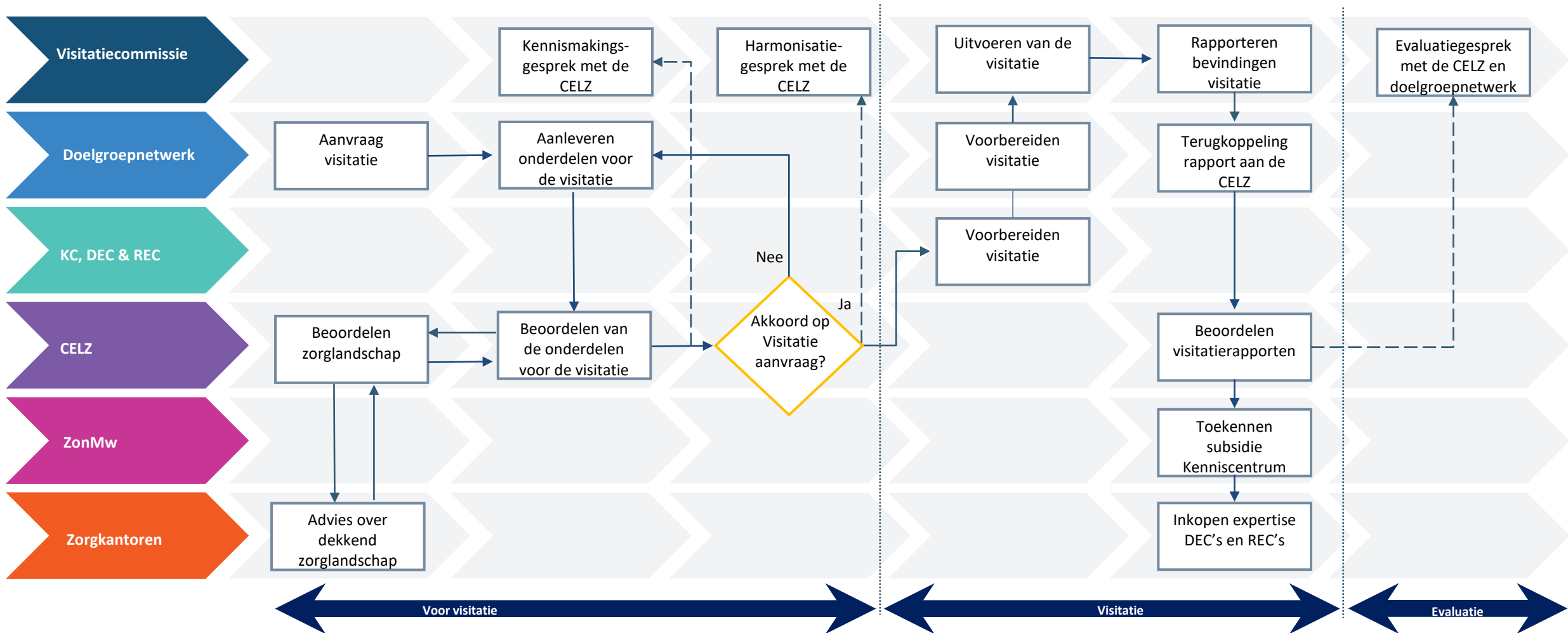
De zorgkantoren kopen de expertise in bij de zorginstellingen die door de CELZ positief beoordeeld zijn als DEC of REC.

10. Het LVHC-netwerk is nog niet operationeel.

11. Het doelgroepnetwerk heeft de keuzevrijheid om al dan niet een inhoudelijk expert als adviseur aan te laten sluiten bij de visitatie.



# Alle betrokken partijen spelen in verschillende stadia van de visitatiecyclus een rol



# De verschillende stappen en verantwoordelijkheden binnen de visitatiecyclus

Stap	Toelichting	Verantwoordelijk	Tijdslijn
1	<b>Aanmelden bij doelgroepnetwerk</b>	Beoordelingshouder/aanvrager (REC, DEC, KC)	
	Goedkeuring visitatie- en beoordelingsproces indienen	Doelgroepnetwerk	
2	<b>Aanvraag visitatie- en beoordelingsproces indienen bij de CELZ</b>	Doelgroepnetwerk	6 maanden voor geplande externe visitatie
	Opleveren documenten t.b.v. documentbeoordeling aan CELZ:  <ul style="list-style-type: none"> <li>Doelgroep definitie en afbakening;</li> <li>Geoperationaliseerde criteria;</li> <li>Statuten (inclusief huishoudelijk reglement);</li> <li>Zorglandschap (<i>voorafgaand aan het akkoord vraagt de CELZ advies bij ZN</i>);</li> <li>Indien van toepassing een ontwikkelplan voor instellingen (REC's/DEC's) die zijn opgenomen in het zorglandschap, maar niet met de 1e ronde opgaan voor visitatie.</li> </ul> <p><i>In het zorglandschap dient een formele verklaring opgenomen te worden dat de inhoud gedragen wordt door de gehele doelgroep en patiëntenorganisatie.</i></p>	REC/DEC/KC/Doelgroepnetwerk	
	Toetsing wel of niet akkoord met de visitatie aanvraag (o.b.v. de aangeleverde documenten als één geheel)	CELZ	
3	<b>Verzoek voor visitatie indienen bij visitatiecommissie</b>	Doelgroepnetwerk	Na goedkeuring visitatie aanvraag door de CELZ
	Contractering van visitatiecommissie door doelgroepnetwerk	Doelgroepnetwerk en visitatiecommissie	
	Kennismakingsgesprek tussen de CELZ en visitatiecommissie (het kennismakingsgesprek is niet vereist indien de visitatiecommissie ingezet wordt die door de CELZ is aanbevolen)	Doelgroepnetwerk	
	Harmonisatiegesprek tussen de CELZ en visitatiecommissie	Doelgroepnetwerk	
4	<b>Vorbereiden externe visitatie</b>	Doelgroepnetwerk, KC en individuele organisatie REC/DEC	3 maanden voor geplande externe visitatie
	Aanleveren (concept) programma externe visitatie door visitatiecommissie	Visitatiecommissie maakt in afstemming met het doelgroepnetwerk het programma voor de externe visitatie	
5	<b>Uitvoering visitatie</b>	Visitatiecommissie	
6	<b>Rapportage externe visitatie</b>	Visitatiecommissie	Binnen 1 maand na uitvoering externe visitatie
7	<b>Ontwikkelplan n.a.v. visitatierapportage</b>	Doelgroepnetwerk, KC en individuele organisatie REC/DEC	
	Aanleveren ontwikkelplan met plannen voor de tekortkomingen die tijdens het visitatieproces geïdentificeerd zijn	Doelgroepnetwerk, KC en individuele organisatie REC/DEC	
8	<b>Beoordeling doelgroepnetwerk, KC, REC's en DEC's</b>	CELZ	Binnen 1 maand na het ontvangen van de visitatierapporten
9	<b>Evaluatiegesprek tussen de CELZ, visitatiecommissie en doelgroepnetwerk</b>	CELZ	Na uitvoeren van de visitaties
10	<b>Tussentijdse Evaluatie</b>	Doelgroepnetwerk en visitatiecommissie	Elke 2 jaar
11	<b>Her-visitatie</b>	REC/DEC/KC en visitatiecommissie	2 of 4 jaar na behalen erkenning (positieve beoordeling)