

## Bijlage b)

### Procedure van de visitatie ter plekke

1. Maken van een afspraak voor de visitatie ter plekke (verder te noemen de visitatie) zodanig dat de leden van de visitatiecommissie enerzijds en anderzijds het medisch en organisatorisch hoofd van de afdeling, een of meerdere van de andere artsen, een van de laboranten, een van de psychologen en/of andere therapeuten en een vertegenwoordiger van het secretariaat aanwezig zijn. Daarnaast moet een kort gesprek met een vertegenwoordiger van directie of raad van bestuur mogelijk zijn. De visitatie is zodanig ingericht dat zij in het tijdsbestek van 3-4 uren kan worden voltooid. Op de dag van de visitatie is het programma (niet verplicht in de genoemde volgorde):
2. Kennismaking en doornemen van het schriftelijke vooronderzoek (zie bijlage a) op die punten waar onduidelijkheid is bij de visitatiecommissie. Dit gesprek vindt plaats in aanwezigheid van telkens 1 vertegenwoordiger van de onder 1) genoemde gremia behoudens de directie. Dit betekent 5-6 mensen van het slaapcentrum (SLC) en 2 leden van de visitatiecommissie. Voor zover al op deze manier niet aan de orde komt, wordt expliciet aandacht gegeven aan de plaats van het SLC binnen de organisatie en de vooruitzichten voor het SLC. De visitatiecommissie houdt op een exemplaar van de vragenlijst uit het vooronderzoek in het kort bij wat besproken is.
3. Kort gesprek met (een vertegenwoordiger van) de directie, waarin de plaats van het SLC binnen de organisatie wordt besproken en aandacht wordt gegeven aan de financiële aspecten en de toekomst van het SLC, in feite ondersteuning of weerwoord op het onder 2) besprokene.
4. Toetsing van de praktische aspecten, deel 1, zijnde verwijzing van en afspraken voor de patiënt, gang van zaken op de polikliniek, gang van zaken in het slaaplaboratorium, (multidisciplinaire) patiëntenbespreking, eventuele verwijzingen naar andere medische disciplines, instelling therapie en eventuele verwijzing naar een therapeut, nazorg van de patiënt. Dit, voor zover mogelijk, aan de hand van daarvoor vastgelegde protocollen. Deze protocollen dienen toegesneden te zijn op de grote beelden in de slaapgeneeskunde: insomnie, ademhalingsstoornissen, bewegingstoornissen, hypersomnie, circadiane ritmiek stoornissen, parasomnie. De toetsing van de praktische aspecten vindt gedeeltelijk “op papier” en in een gesprek plaats. Zeer belangrijk is dat tijdens het gesprek voorbeelden (dossier/EPD, polysomnogrammen, (PSG), andere registraties) aanwezig zijn. Dit deel van de visitatie valt toe aan de visitatiecommissie, het medisch hoofd, de hoofdlaborant en een vertegenwoordiger van de psychologen/andere therapeuten, derhalve 5 mensen.
5. Toetsing van de praktische aspecten, deel 2, zijnde een rondgang langs de ruimten waarin het SLC werkt, in het bijzonder het secretariaat en archief, de polikliniekrumten, het slaaplaboratorium en de ruimten voor de patiënten c.q. de slaapkamers. Hierbij zijn naast de visitatiecommissie het medisch en organisatorisch hoofd van het SLC aanwezig.
6. Toetsing van de praktische aspecten, deel 3, zijnde nadere oriëntatie door de visitatiecommissie over de kwaliteit van handelen tijdens registraties als PSG, actigrafie, MSLT/MWT, etc., de verslaglegging daarvan en de wijze waarop een klinisch relevante conclusie wordt gemaakt. Dit aan de hand van diverse voorbeelden. Tijdens dit deel zijn een of twee van de artsen, waaronder het medisch hoofd, en een of twee laboranten, waaronder de hoofdlaborant, aanwezig. Voor de punten 4, 5 en 6 geldt dat de toetsingscriteria berusten op de ESRS richtlijnen voor accreditatie van

slaapcentra uit 2006. De bevindingen worden weergegeven in een spreadsheet (zie bijlage), waaruit tevens kan worden afgelezen in hoeverre het getoetste onderwerp voldoet aan de criteria.

7. Kort beraad binnen de visitatiecommissie met daarna een slotgesprek met de onder 2) genoemde personen, waarin de visitatiecommissie haar eerste indrukken verwoordt. Eventuele misverstanden kunnen hier worden rechtgezet. Het is niet de bedoeling dat de visitatiecommissie op dat moment al uitsluitel over het judicium geeft.
8. De visitatiecommissie stelt aan de hand van haar aantekeningen een to-the-point voorlopig verslag op. Dit verslag bevat een eveneens voorlopige aanbeveling tot accreditatie of niet, en zo ja voor hoelang, (zie bijlagen c en d) voor de leden van de Federatie algemene SlaapCentra (FSC). Dit voorlopige verslag wordt binnen 5 werkdagen na de visitatie ter inzage opgestuurd naar het gevisiteerde SLC. Het SLC kan in het voorlopige verslag feitelijke onjuistheden aanduiden, waarna binnen wederom 5 werkdagen het rapport aan de visitatiecommissie wordt teruggestuurd.
9. De visitatiecommissie maakt het rapport wat haar betreft definitief en zendt dit rapport naar de secretaris van de FSC.
10. De FSC stelt binnen 6 weken het rapport vast en geeft aan welke vorm van accreditatie wordt verleend. Dit gebeurt liefst in een plenaire zitting, maar kan eventueel schriftelijk worden afgehandeld. De secretaris van de FSC zorgt voor berichtgeving aan het gevisiteerde SLC en de directie van de organisatie waar het SLC toe behoort. Tevens vindt archivering plaats en worden de besluiten op een nog nader af te spreken manier verder naar buiten gebracht, (zie bijlage a.6).