



Vorbereiding op de audit versie 2.1 of versie 3.0?

Vanaf 1 oktober 2020 staan alle audits in het teken van versie 3.0, de nieuwe normen van NHG-Praktijkaccreditering. Wat betekent dat voor uw praktijk en wat als u voor 1 oktober de audit heeft? Graag leggen we het aan u uit.

Maakt u zich in ieder geval geen zorgen

Praktijken die goed zijn voorbereid op de huidige versie 2.1 zijn, in het algemeen, ook voldoende voorbereid op de nieuwe normen. Versie 3.0 is niet spannend of ingewikkeld, het biedt u juist meer ruimte voor eigen invulling en nog meer een dialoog met de auditor waarin u kunt vertellen waarom u heeft gekozen voor bepaalde werkwijzen en waarop die keuzes zijn gebaseerd.

De audit voor 1 oktober

Tot 1 oktober zien de audits er uit als u gewend bent en worden de bekende normen van versie 2.1 getoetst. De auditor is al goed op de hoogte van versie 3.0 en kan uw eventuele vragen daarover natuurlijk wel vast beantwoorden.

Voor NHG-Praktijkaccreditering is het nodig om patiëntervaringen te verzamelen en de resultaten te gebruiken voor verbetering, waar mogelijk. In de huidige situatie met het Coronavirus zal het niet altijd lukken om voldoende respons van patiënten voor een enquête te krijgen. Tijdens de audit zal de auditor daarom wel een bevinding maken als de patiëntervaringen niet of niet voldoende zijn verzameld, maar de Commissie van Toekenning zal in haar beoordeling uiteraard rekening houden met de huidige situatie.

De audit na 1 oktober

Tijdens audits na 1 oktober worden de nieuwe normen, versie 3.0 getoetst. Mocht uw praktijk zich toch hebben voorbereid op basis van versie 2.1, dan maakt de auditor tijdens de audit samen met u, en in het auditverslag de vertaalslag van versie 2.1 naar versie 3.0. Voor de praktijk is dan meteen duidelijk aan welke principes en auditpunten van de kwaliteitsnormen versie 3.0 is voldaan. Zoals eerder gezegd: praktijken die goed zijn voorbereid op versie 2.1 zullen, in het algemeen, ook voldoende zijn voorbereid op een audit versie 3.0.

Anders in versie 3.0

- Minder verplichte documentatie.
Als bijlage bij dit bericht is een overzicht opgenomen met verplichte documentatie en aanbevolen documentatie.
- Geen verplichte vragenlijsten.
In NPAweb is geen vragenlijst over de kwaliteitsnormen. Wel vindt u er de bekende facultatieve vragenlijsten die u als zelfevaluatie kunt gebruiken of als voorbereiding op een thema-audit.
- Vrije keuze in methode van meten patiëntervaringen
De voorwaarden waaraan het verzamelen van patiëntervaringen moeten voldoen is veranderd. Een enquête is nog steeds een mogelijkheid maar u kunt bijvoorbeeld ook kiezen voor een patiënteninterview, -panel of -raad. (zie toelichting II op blz. 9 van de normen versie 3.0).



- **Betere 'wegwijsfunctie' naar hulp en ondersteuning**
In NPAweb wordt de nieuwe **NPA-Wegwijzer** opgenomen. Deze biedt heel overzichtelijk per principe ondersteuning, brengt aandachtspunten in beeld en wijst u de weg naar betrouwbare hulp en informatie. De inhoud van de NPA-Wegwijzer komt in juli dit jaar beschikbaar. Deze zal nog verder doorontwikkeld worden op basis van gebruikerservaringen en -behoeften. Denk daarbij bijvoorbeeld aan vragenbomen met meer interactieve elementen.
- **Verantwoordelijkheid nemen of verantwoording afleggen?**
Kan vertrouwen in goede zorg blindelings worden gegeven? Of is het beter om een vergaand systeem van controle en verantwoording in te richten? Of is een combinatie van beide meer effectief?
Het nieuwe kwaliteitsdenken is gebaseerd op een combinatie. De beroepsgroep heeft gekozen voor minder verantwoording afleggen en meer verantwoordelijkheid nemen ofwel 'anders verantwoorden'.
- **Accent van audit op het zijn van een lerende organisatie**
Naast het nemen van eigen verantwoordelijkheid is er meer aandacht voor het proces van de 'lerende organisatie'. Op welke wijze gaat de praktijk effectief en blijvend om met veranderingen die zowel intern als buiten de praktijk spelen, en hoe worden die in de praktijkvoering opgenomen. Het motto "al doende leert men" mag van toepassing zijn. De NPA-Wegwijzer biedt ook hiervoor ondersteuning.
- **Aanvullende normen**
Een aantal onderwerpen die voor veel huisartsenpraktijken al onderdeel zijn van de praktijk-voering, zijn nu ook opgenomen in versie 3.0:
Basis
 - Persoonsgerichte zorg
 - Terminaal-palliatieve zorg en preventieve zorg
 - Verantwoordelijkheid voor de coördinatie van de zorg
 - Collectieve arbeidsovereenkomsten voor de huisartsenzorg
 - Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)*Samen leren en verbeteren*
 - Het praktijkteam werkt samen aan verbetering
 - Verbeteringen doorvoeren aan de hand van de PDCA-cyclus

Webinars

Om u extra ondersteuning te bieden en verder op weg te helpen met versie 3.0 gaan we voorlichtingsbijeenkomsten organiseren. In september bieden we webinars aan waarin toelichting wordt gegeven op de nieuwe normen en nieuwe manier van auditen. Op een later moment zullen wij u daarover informeren en voor uitnodigen.

Wij wensen u veel succes en plezier met de voorbereiding op de audit.

Bel of e-mail ons gerust als u vragen heeft.

088 – 022 00 00 of bureau@praktijkaccreditering.nl

Bijlage: overzicht verplichte en aanbevolen documentatie.

Checklist Praktijkdocumenten

NHG-Praktijkaccreditering versie 3.0



(De nummers tussen haakjes verwijzen naar het betreffende principe in de kwaliteitsnormen)

Verplichte documenten	Wie	Wanneer	
Beleidsplan (1)			<input type="checkbox"/>
Jaarverslag (1)			<input type="checkbox"/>
(Digitale) praktijkinformatie over de bereikbaarheid en beschikbaarheid van zorg (5)			<input type="checkbox"/>
Actuele NHG-Triagewijzer of beschrijving gelijkwaardig systeem (6)			<input type="checkbox"/>
Arbeidsovereenkomsten volgens Cao huisartsenzorg (10)			<input type="checkbox"/>
Bewijs van inschrijving in het CHBB-register in geval van bijzonder aanbod (10)			<input type="checkbox"/>
Schriftelijk afspraken over:			<input type="checkbox"/>
• Gedelegeerde voorbehouden handelingen (12)			<input type="checkbox"/>
• Diagnostische tests en functieonderzoeken in eigen beheer uitgevoerd (12)			<input type="checkbox"/>
• Infectiepreventie (12):			<input type="checkbox"/>
- handhygiëne, gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen, accidenteel bloedcontact, afvoer medisch afval, reiniging van ruimten/ meubilair/ apparatuur/ middelen			<input type="checkbox"/>
- reiniging, desinfectie en sterilisatie van instrumentarium			<input type="checkbox"/>
• Klachtenregeling (12)			<input type="checkbox"/>
Hepatitis B vaccinatiestatus van medewerkers die patiëntgebonden werkzaamheden verrichten (14)			<input type="checkbox"/>

Aanbevolen documenten	Wie	Wanneer	
Overzicht (mogelijke) verbeteringspunten met prioritering (2)			<input type="checkbox"/>
Verbeterplannen (2)			<input type="checkbox"/>
Resultaten risicoanalyse (2)			<input type="checkbox"/>
Registratie en analyse van gemelde incidenten (2)			<input type="checkbox"/>
Registratie van klachten (2)			<input type="checkbox"/>
Resultaten patiëntervaringen (2)			<input type="checkbox"/>
Resultaten interne controle (2)			<input type="checkbox"/>
Resultaten RI&E (3, 4)			<input type="checkbox"/>
Protocol(len) voor het voorschrijven en verstrekken van recepten (3, 4)			<input type="checkbox"/>
Samenwerkingsafspraken (9)			<input type="checkbox"/>
(Digitale) Praktijkfolder met algemene informatie (7)			<input type="checkbox"/>
Overzicht van taken, gedelegeerde voorbehouden handelingen, bevoegd- en bekwaamheden (10)			<input type="checkbox"/>
Overzicht werkervaring en gevolgde nascholing per medewerker (10)			<input type="checkbox"/>
Verslagen functioneringsgesprekken (10)			<input type="checkbox"/>
Sociale kaart (contactgegevens andere zorgverleners) (11)			<input type="checkbox"/>
Overzicht actuele praktijkafspraken (12)			<input type="checkbox"/>
Schriftelijk overzicht benodigde medische middelen (13)			<input type="checkbox"/>
Lijst te onderhouden middelen en registratie uitgevoerd onderhoud (13)			<input type="checkbox"/>
Privacyreglement (15)			<input type="checkbox"/>