



# **Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica**

## **Visitatiereglement, versie 2**

Dit visitatiereglement is goedgekeurd tijdens de Algemene Leden Vergadering (ALV) van de NVKF op 7 november 2025.

## Colofon en versiehistorie

Versie 2, november 2025: kleine aanpassingen door de NVKF werkgroep vormgeving NVRO-NVKF-NVMBR visitaties, met als leden: Bram van Asselen, Johan Cuijpers, Marion Essers, Jan Habraken, André Minken, Anna Petoukhova, Hendrik Piersma, Rik Westendorp, en Ellen Brunenberg (voorzitter). Na goedkeuring door Commissie Kwaliteitsvisitaties, Commissie Kwaliteit en NVKF bestuur ingebracht in de NVKF ALV op 7 november 2025.

De eerste versie van dit rapport werd gefinancierd uit de Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS). Het project werd ondersteund door Qualicura. Auteurs eerste versie: A. Petoukhova, B. van den Berg, B.J. Arends, H. Tschur, J. Habraken, H.A. Kooistra, V. Lagerburg, M. Steneker, M. Essers, B. Damink.

## Inhoud

I. Algemene bepalingen.....	4
II. Visitatiecommissie ad hoc.....	5
III. Commissie Kwaliteitsvisitaties.....	6
IV. Visitatie.....	6
V. Rapportage.....	8
VI. Financiën.....	9
VII. Aansprakelijkheid visitatiecommissie.....	9

## I. Algemene bepalingen

### Kwaliteitsvisitatie

Een intercollegiale toets op het functioneren van de groep klinisch fysici die binnen een instelling werkzaam zijn. Hierbij worden de omstandigheden waaronder, en de manier waarop collegae het beroep uitoefenen, beoordeeld op basis van door de **Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF)** vastgestelde kwaliteitsnormen. Kwaliteitsvisitatie wordt in dit reglement verder aangeduid als 'visitatie'. Deelname aan de kwaliteitsvisitatie is verplicht voor de vijfjaarlijkse herregistratie van individuele klinische fysici.

De belangrijkste doelen van de kwaliteitsvisitatie zijn:

- Groepen klinische fysica stimuleren en helpen om een goede kwaliteitscyclus te hebben en daar actief mee bezig te zijn.
- Periodieke toets op een continu proces, meer stimulerend en bijsturend dan controlerend.
- Het helpen van de beroepsgeenoten bij het leveren van kwalitatief goede zorg en waar nodig het verbeteren daarvan.
- Toets op minimale kwaliteit van zorg.
- Bevorderen van implementatie van richtlijnen en daarmee toetsend naar het beleid.
- Bevorderen dat de klinisch fysici van verschillende subspecialismen met elkaar om de tafel gaan en samen spreken over het beleid en kwaliteit.
- Behoud van herregistratie, waarmee de deelname aan de kwaliteitsvisitatie een doel op zich is.
- Zaken waar de vakgroep geen grip op heeft, maar die wel invloed hebben op de kwaliteit van zorg, bespreekbaar maken met de raad van bestuur.

### Normendocument

Het normenkader waaraan de kwaliteit van zorg dient te voldoen. Het normendocument wordt vastgesteld door de ALV van de NVKF. Dit kader wordt door elke wetenschappelijke vereniging (wv) zelf ontwikkeld om te kunnen komen tot een oordeelsvorming bij kwaliteitsvisitaties. Als leidraad daartoe dient het document "Waarderingsystematiek voor de kwaliteitsvisitaties", zoals opgesteld door de Adviescommissie Kwaliteitsvisitatie van de Federatie Medisch Specialisten.

### Vragenlijsten en waarderingsystematiek

De bij het normenkader behorende vragenlijsten en (vijfschaals)waardering. Deze zijn een operationalisering van het normendocument en worden opgesteld door de Commissie Kwaliteitsvisitaties.

### Commissie Kwaliteitsvisitaties

De Commissie Kwaliteitsvisitaties is een subcommissie van de Commissie Kwaliteit. De Commissie Kwaliteitsvisitaties is belast met de uitvoer van de visitaties, bespreking van de visitatierapporten teneinde uniformiteit en kwaliteit van de rapporten te bewaken, up-to-date houden van het normendocument etc. De Commissie Kwaliteitsvisitaties zorgt ook voor het regulier herzien van het normenkader, vragenlijsten en waarderingsystematiek.

### Visitatiecommissie ad hoc

Een voor iedere visitatie afzonderlijk te formeren commissie van twee tot vier bezoekers die de visitatie verrichten.

### Functioneringsvraag

Indien tijdens de kwaliteitsvisiteatie blijkt dat binnen de gevisiteerde vakgroep sprake is van (ernstige) problemen in het functioneren van één of meerdere collegae, dan adviseert de Commissie Kwaliteitsvisitaties van de NVKF nadat deze de leden van de visitatiecommissie ad hoc heeft gehoord, aan de groep klinisch fysici om het protocol “Functioneringsvraag” van het ziekenhuis in werking te laten stellen. Individuele functioneringsvraagstukken zijn geen onderdeel van de kwaliteitsvisiteatie.

### Bezwaren

Het bestuur bemiddelt -indien nodig- bij geschillen/conflicten tussen de te visiteren/gevisiteerde groep klinisch fysici en de Commissie Kwaliteitsvisitaties.

### Hervisiteatie

Als een visitatiecommissie ad hoc voorwaarden stelt en/of zwaarwegende adviezen geeft aan de gevisiteerde groep klinisch fysici en zij constateert onvoldoende verbeteringen in de voortgangsrapportage, kan zij besluiten om tot hervisiteatie over te gaan.<sup>1</sup> Indien een hervisiteatie noodzakelijk blijkt te zijn kan deze ook beperkt zijn, namelijk enkel gericht op de betreffende tekortkomingen, maar laat de mogelijkheid voor de visitatiecommissie ad hoc open om ook aan andere aspecten aandacht te besteden.

### Visitatierapport

De over de visitatie opgestelde rapportage conform het format van de NVKF, opgesteld door de visitatiecommissie ad hoc.

### Voortgangsrapportage

Een schriftelijke toelichting, opgesteld door de gevisiteerde groep klinisch fysici en gericht aan de Commissie Kwaliteitsvisitaties over de voortgang op de gestelde voorwaarden en zwaarwegende adviezen gesteld bij de meest recente kwaliteitsvisiteatie.

## II. Visitatiecommissie ad hoc

1. Afhankelijk van het aantal subspecialismen klinische fysica in de te visiteren instelling bestaat de commissie ad hoc uit twee (bij 1 of 2 subspecialismen), drie (bij drie subspecialismen) of vier bezoekers.
2. Eén of twee leden van de visitatiecommissie ad hoc maken deel uit van de Commissie Kwaliteitsvisitaties. Eén van hen treedt op als voorzitter.
3. De visitatiecommissie ad hoc wordt aangevuld met één of twee klinisch fysici die geen lid zijn van de Commissie Kwaliteitsvisitaties.
4. De visitatiecommissie ad hoc wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris die werkzaam kan zijn bij een gecontracteerde derde. De taak van de secretaris spitst zich toe op de totstandkoming van het rapport.
5. In de visitatiecommissie ad hoc hebben bezoekers zitting die onafhankelijk zijn van de betreffende instelling. Een bezoeker wordt in elk geval niet als onafhankelijk aangemerkt indien:
  - a. De bezoeker al tweemaal betrokken is geweest bij een kwaliteitsvisiteatie van deze instelling
  - b. De bezoeker werkzaam is bij de instelling of er de afgelopen tien jaar werkzaam is geweest
  - c. De bezoeker diensten verleent of heeft verleend ten behoeve van de instelling
  - d. De bezoeker op enige andere wijze betrokken is bij de activiteiten van de instelling.

---

<sup>1</sup> Deze hervisiteatie wordt bij voorkeur uitgevoerd door een andere visitatiecommissie ad hoc.

6. De visitatiecommissie ad hoc bestaat waar mogelijk uit leden met dezelfde subspecialismen als binnen de te visiteren instelling aanwezig zijn.
7. De te visiteren collegae kunnen met redenen onderbouwd tegen één of meer visiteurs van de visitatiecommissie ad hoc bezwaar maken bij het secretariaat van de NVKF. Indien de Commissie Kwaliteitsvisitaties het bezwaar gegrond acht wordt (worden) de betreffende visiteur(s) vervangen. Bovenstaande kan mogelijk tot gevolg hebben dat de visitatie op een latere dan de oorspronkelijke datum zal plaatsvinden.

### III. Commissie Kwaliteitsvisitaties

1. De Commissie Kwaliteitsvisitaties bestaat uit ten minste zeven klinisch fysici. De Commissie Kwaliteitsvisitaties kiest uit haar leden een voorzitter en secretaris.
2. De leden van de Commissie Kwaliteitsvisitaties:
  - Zijn lid van de NVKF, Zijn tenminste vijf jaar geregistreerd als klinisch fysicus,
  - Zijn tijdens de zittingsperiode in het bezit van een geldige herregistratie,
  - Hebben de door de NVKF aangeboden visitatietraining of een vergelijkbare training gevolgd,
  - Zijn bereid tenminste twee kwaliteitsvisitaties per jaar uit te voeren, én
  - Hebben buiten visitatieverband te allen tijde zwijgplicht over datgeen wat hen in het kader van de visitatie is toevertrouwd.
3. De leden van de Commissie Kwaliteitsvisitaties mogen niet:
  - Lid zijn van het bestuur van de NVKF,
  - Lid zijn van het bestuur van de OKF,
  - Lid zijn van het bestuur van de FMS of LAD.
4. De voorzitter van de Commissie Kwaliteitsvisitaties legt verantwoording over de werkzaamheden van de commissie af aan de Commissie Kwaliteit en de leden van de NVKF via een jaarverslag.
5. De NVKF evalueert de visitaties. Zij doet dit op een voor haar passende wijze, bijvoorbeeld middels het verzenden van al dan niet geanonimiseerde enquêteformulieren naar de gevisiteerden.
6. De uitkomsten van de evaluaties worden aan Commissie Kwaliteit en Commissie Kwaliteitsvisitaties ter beschikking gesteld. De uitkomsten van de evaluaties worden gebruikt om het visitatieproces te optimaliseren.
7. De Commissie Kwaliteitsvisitaties draagt zorg voor de ontwikkeling, periodieke evaluatie en eventuele aanpassing van het normendocument, vragenlijsten, waarderingssystematiek en het benodigde instrumentarium.
8. De Commissie Kwaliteitsvisitaties vergadert drie tot zes keer per jaar.

### IV. Visitatie

1. De visitatie vindt één keer in de vijf jaar plaats. Alleen in zwaarwegende omstandigheden kan de termijn van vijf jaar worden verlengd. Klinisch fysici kunnen te allen tijde zelf een vervroegde visitatie aanvragen bij de voorzitter van de Commissie Kwaliteitsvisitaties. De commissie beoordeelt of dit verzoek gehonoreerd wordt.
2. Tijdig vóór de visitatie (tenminste drie maanden) worden door de NVKF voorstellen voor een visitatiedatum gedaan. In overleg met de te visiteren instelling wordt de visitatiedatum definitief vastgesteld.
3. In een brief, die dertien weken voorafgaande aan de visitatiedatum wordt verzonden, wordt de samenstelling van de visitatiecommissie ad hoc medegedeeld, waarbij de mogelijkheid van bezwaar wordt aangegeven (zie II, ad 6.).

4. In de hiervoor genoemde brief is tevens een instructie ter voorbereiding van de visitatie opgenomen. De contactpersoon ontvangt een conceptagenda van de visitatie en in te vullen vragenlijsten.
5. Instellingen die de afgelopen vijf jaar reeds een visitatie en/of audit gehad hebben waarbij normensets van de NVKF (goedgekeurd door de Commissie Kwaliteitsvisitaties) getoetst zijn staat het vrij om de reeds getoetste vragenlijst(en) over te slaan en onderstaande naar de Commissie Kwaliteitsvisitaties op te sturen (voor zover nog niet in bezit van deze commissie en alleen waar van toepassing op klinische fysica):
  - a. de rapportage van de betreffende visitatie/audit,
  - b. het plan van aanpak om de aanbevelingen, zwaarwegende adviezen en voorwaarden op te lossen,
  - c. een statusupdate van het plan van aanpak.
6. De ingevulde vragenlijsten, gevraagde documenten én het definitieve programma van de visitatie worden uiterlijk zes weken voor de visitatie geretourneerd aan het bureau van de NVKF.
7. Het bureau bewaakt de tijdige aanlevering van documenten en invulling van de digitale vragenlijsten. Na controle daarvan stuurt het bureau van de NVKF zes weken voor de visitatie bericht aan de leden van de visitatiecommissie ad hoc dat zij de visitatie inhoudelijk kunnen gaan voorbereiden.
8. Eventuele afwezigheid van klinisch fysici die in de instelling werken tijdens de visitatiedag, dient vooraf schriftelijk aan de voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc te worden gemeld. De visitatiecommissie beoordeelt de melding van verhindering. Bij deze beoordeling wordt de reden van afwezigheid en de toelichting van de klinisch fysicus betreffende zijn/ haar aandeel aan de kwaliteitsvisitatie meegenomen in de beslissing of dit alsnog kan gelden als deelname aan de kwaliteitsvisitatie. Geldige omstandigheden kunnen zijn: werkzaamheden in het kader van de patiëntenzorg die geen uitstel kunnen verdragen, vakantie, congres, ziekte.
9. Bij onvoldoende aangeleverde informatie of als meer dan 20% van de te visiteren klinisch fysici afwezig is, kan een visitatie worden uitgesteld naar een voor de visitatiecommissie ad hoc geschikte andere datum. De visitatiecommissie ad hoc beoordeelt de schriftelijke melding van verhindering. Bij het uitstellen van de visitatie zullen de daadwerkelijk gemaakte extra kosten in rekening gebracht worden bij de instelling.
10. De visitatiecommissie ad hoc zal in het kader van de visitatie en uitgaande van de vastgestelde waarderingssystematiek van de NVKF, alsmede aan de hand van de ingevulde vragenlijsten, documentatie en verbeterplannen in ieder geval een gesprek hebben met:
  - Alle klinisch fysici van de betreffende instelling,
  - Een vertegenwoordiger van de Raad van Bestuur,
  - Een vertegenwoordiger van de medische staf of van het stafbestuur (niet zijnde iemand van hetzelfde specialisme).
11. Voor zover relevant voor de waardering van de normen vindt er ook een gesprek plaats met:
  - Een vertegenwoordiging van de samenwerkende specialismen,
  - Een medisch technoloog, medisch technici, KFM'ers of gelijkwaardig etc.,
  - Management van afdelingen van samenwerkende specialismen,
  - Manager waaronder de klinische fysica hiërarchisch valt.
12. Onder verantwoordelijkheid van de voorzitter van de visitatiecommissie ad hoc wordt het dagprogramma vastgesteld.
13. Indien er praktijk gevoerd wordt op meerdere locaties binnen dezelfde instelling, dan dienen de klinisch fysici tevens vragen over deze locatie te beantwoorden en worden medewerkers van de andere locatie(s) betrokken bij de voorbereiding. De visitatie(dag) vindt op de hoofdlocatie plaats.

14. De te visiteren groep klinisch fysici is verantwoordelijk voor:
  - Het aanwijzen van een aanspreekpunt/contactpersoon voor vragen vooraf, op de dag zelf, en om het visitatierapport naar toe te sturen,
  - Het organiseren van een geschikte ruimte voor het voeren van de gesprekken voor de visitatie. Deze dient groot genoeg te zijn voor een gesprek van de visitatiecommissie ad hoc met alle klinisch fysici die in de instelling werkzaam zijn,
  - Het uitnodigen van de gesprekspartners als genoemd in artikel IV.10 en IV.11 voor een afzonderlijk informatief gesprek met de visitatiecommissie,
  - Het organiseren van een lunch en een ruimte waar deze genuttigd kan worden,
  - Het tijdig aanleveren van opgevraagde documenten.
15. Aan het eind van de visitatiedag bespreekt de voorzitter de voorlopige conclusies en adviezen met de gevisiteerden.

## V. Rapportage

1. De ambtelijk secretaris van de visitatiecommissie ad hoc legt de bevindingen, aanbevelingen en adviezen van de gehouden visitatie binnen twee weken vast in een conceptrapport, dat ter beoordeling wordt voorgelegd aan de leden van de visitatiecommissie ad hoc. In onderling overleg wordt het rapport desgewenst aangepast. De andere leden geven voorstellen tot verbeteren van het conceptrapport door aan de ambtelijk secretaris. De wijzigingen worden al dan niet ingevoerd onder verantwoordelijkheid van de voorzitter.
2. Het gehele conceptvisitatierapport wordt ongeveer 5 weken na de visitatie, met een begeleidend schrijven, naar de contactpersoon van de gevisiteerde klinisch fysici gestuurd met het verzoek deze te beoordelen op feitelijke onjuistheden. Indien binnen twee weken geen schriftelijk commentaar wordt ontvangen, wordt ervan uitgegaan dat het rapport een goede afspiegeling is van het besprokene.
3. Het eventuele commentaar van de gevisiteerde groep klinisch fysici wordt meegenomen in de bespreking met de Commissie Kwaliteitsvisitaties.
4. De Commissie Kwaliteitsvisitaties bespreekt het opgestelde conceptvisitatierapport binnen 12 weken na de visitatie, zowel inhoudelijk als procedureel, waarna het rapport eventueel wordt aangepast.
5. In het definitieve visitatierapport wordt naast een algemene indruk ook het volgende opgenomen:
  - *Basisnorm*: Daar waar de groep klinisch fysici voldoet aan de norm.
  - *Aanbevelingen*: Indien de praktijkvoering op één of meer onderdelen kan worden verbeterd. Aanbevelingen dienen in principe *binnen maximaal vijf jaar* te zijn uitgevoerd.
  - *Zwaarwegend adviezen*: Indien ten aanzien van één of meer onderdelen tekortkomingen zijn geconstateerd die weliswaar voor het moment acceptabel zijn, maar die in de naaste toekomst zouden moeten worden verbeterd. Zwaarwegende adviezen dienen *binnen maximaal twee jaar* te zijn uitgevoerd.
  - *Voorwaarden*: worden gesteld indien ten aanzien van essentiële onderdelen bepaalde ernstige tekortkomingen zijn geconstateerd, indien de groep klinisch fysici suboptimaal functioneert én/of de veiligheid van de patiëntenzorg in het geding is. Voorwaarden dienen binnen een door de Commissie Kwaliteitsvisitaties te bepalen termijn te zijn opgeheven, met een *maximum van zes maanden* na afgifte van het definitieve visitatierapport.
6. Het definitieve visitatierapport wordt door het secretariaat van de NVKF gestuurd naar de contactpersoon van de gevisiteerde klinisch fysici. De Raad van Bestuur en het Stafbestuur van de gevisiteerde instelling krijgen in ieder geval de conclusies en aanbevelingen toegestuurd.

7. Indien de gevisiteerde klinisch fysici het niet eens zijn met het definitieve visitatierapport kunnen zij binnen één maand na ontvangst van het definitieve visitatierapport hun bezwaren schriftelijk kenbaar maken aan de secretaris van de Commissie Kwaliteitsvisitaties, waarna desgewenst een gesprek volgt. Bezwaar maken is alleen mogelijk indien ook reeds bij het conceptrapport de bezwaren door de gevisiteerde klinisch fysici schriftelijk kenbaar zijn gemaakt.
8. Blijven er dan nog bezwaren bestaan, dan kunnen de gevisiteerde klinisch fysici zich schriftelijk wenden tot de secretaris van het NVKF-bestuur met het verzoek om een gesprek met het bestuur, teneinde te bezien of het visitatierapport op zorgvuldige wijze tot stand is gekomen. In het geval een gesprek plaats vindt zal het visitatierapport aan de secretaris van het bestuur ter hand worden gesteld. Het oordeel van het bestuur van de NVKF is bindend.
9. Indien er in het visitatierapport sprake is van zwaarwegende adviezen dan stuurt de groep klinisch fysici een voortgangsrapportage binnen maximaal twee jaar na dagtekening van het definitieve rapport naar de Commissie Kwaliteitsvisitaties van de NVKF. Alle zwaarwegende adviezen dienen binnen 2 jaar te zijn uitgevoerd.
10. Indien er in het visitatierapport sprake is van voorwaarden dan stuurt de groep klinisch fysici een voortgangsrapportage binnen maximaal 6 maanden na dagtekening van het definitieve rapport naar de Commissie Kwaliteitsvisitaties. Alle voorwaarden dienen binnen 6 maanden te zijn opgeheven.
11. De voortgangsrapportage wordt onder verantwoordelijkheid van de voorzitter van de Commissie Kwaliteitsvisitaties beoordeeld en desgewenst besproken in de Commissie Kwaliteitsvisitaties.
12. Als blijkt dat een groep klinisch fysici in gebreke blijft en de voorwaarden niet binnen de gestelde termijn heeft opgelost, en ook de Raad van Bestuur en het Stafbestuur onvoldoende moeite doen of niet in staat zijn om de adviezen uit te voeren en de patiëntenzorg in het gedrang is, dan zal, eventueel na (diverse) hervisitatie(s), via het bestuur van de NVKF een melding worden gedaan bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).
13. Als het bestuur van de NVKF voornemens is een melding te doen bij de IGJ zal zij eerst zowel de groep klinisch fysici als de Raad van Bestuur, het Stafbestuur en het bestuur van de VMSSD van de betreffende instelling hierover inlichten.

## VI. Financiën

1. De klinisch fysici die gevisiteerd worden, zijn voor de visitatie kosten verschuldigd aan de NVKF.
2. De leden van de visitatiecommissie ad hoc ontvangen vacatiegelden voor de uitvoering van de visitaties. De hoogte van deze vergoeding en de kosten van de visitatie zullen jaarlijks worden vastgesteld door het bestuur van de NVKF.

## VII. Aansprakelijkheid visitatiecommissie

1. De leden van de visitatiecommissie ad hoc zullen hun taak naar eer en geweten en naar beste kunnen uitvoeren. Zij sluiten evenwel iedere aansprakelijkheid uit.