



Visie Commissie Richtlijnen

februari 2017

Inhoud

- Inleiding
- Historie
- Doelstellingen
- Organisatie
- Samenwerkingsverbanden
- Autorisatie procedure
- Samenstelling en structuur

Inhoud

In dit document worden de doelstelling en werkwijze van de commissie toegelicht en worden de voorwaarde van lidmaatschap en de ledenlijst per 1 augustus 2015 vermeld.

Historie

De commissie richtlijnen (CR) van de NVSHA is opgericht in februari 2003 als commissie richtlijnen en wetenschap. In oktober 2009 is de commissie wetenschap als zelfstandige commissie afgesplitst. De missie van de CR is het voor leden beschikbaar maken van evidence based richtlijnen en best practices, met daarbij het vertalen van de beschikbare evidence naar de praktijk op het gebied van Spoedeisende geneeskunde (SEG). In oktober 2011 is de subcommissie eigen-richtlijnen opgeheven en is de subcommissie kennisoverdracht onder de kwaliteitscommissie komen te vallen. De subcommissie multidisciplinaire richtlijnen is als zelfstandige commissie blijven bestaan. Dit is nu de richtlijnencommissie (RC) met als missie te participeren in de ontwikkeling van (landelijke) richtlijnen en protocollen en het coördineren van de ontwikkeling van multidisciplinair richtlijnen onder verantwoordelijkheid van de NVSHA.

Doelstellingen

Algemeen

- Door het beschikbaar stellen van evidence based richtlijnen voor adequate evaluatie, behandeling en verwijzing van spoedeisende patiënten wil de richtlijncommissie de spoedeisende geneeskunde verbeteren.
- Door de deelnamen aan de ontwikkeling van richtlijnen draagt de richtlijncommissie bij aan de kwaliteit van spoedeisende zorg te definiëren en evalueren. Middels deelname aan het opstellen van multidisciplinair richtlijnen zorgt de richtlijncommissie ervoor dat de kwaliteitscriteria voor ons vakgebied door SEH-artsen zelf zijn ontwikkeld en kunnen dienen ter beoordeling van de kwaliteit van de spoedeisende patiëntenzorg.

Specifiek

- Het zoveel mogelijk participeren van de richtlijncommissie in de ontwikkeling van multidisciplinaire richtlijnen welke relevant zijn in de spoedeisende geneeskunde.
- Waar nodig het ontwikkelen van eigen richtlijnen voor de verbetering van kwaliteit op het gebied van spoedeisende geneeskunde.

Organisatie

De richtlijncommissie bestaat uit een wisselende aantal van minimaal 7 vaste commissieleden die vaak deelnemen aan de ontwikkeling van een of twee richtlijnen.

Door de steeds verder specialisering van het vakgebied zijn er toenemend richtlijn gebonden leden, die specifiek voor een richtlijn deelnemen aan de richtlijncommissie. Deze worden dan ondersteund door de specifieke kennis vanuit de richtlijncommissie. Na mandatering voor een richtlijn zal er altijd een korte knelpunten analyse zijn binnen de richtlijncommissie voor deze specifieke richtlijn. Gedurende de ontwikkeling van een richtlijn kan een lid altijd input vragen aan de gehele commissie.

De leden van de richtlijnencommissie participeren in de werkgroep, de expertgroep of de klankbordgroep van een richtlijn, afhankelijk van de vraag van de initiator van de richtlijn. Een lid van de richtlijncommissie die participeert in een richtlijn vertegenwoordigt dan ook de NSVHA. Voor mandatering vanuit de NVSHA en gedurende de gehele duur van de ontwikkeling van een richtlijn is het noodzakelijk om deel te nemen aan de richtlijnencommissie.

De richtlijncommissie bespreekt veel via de mail en komt in elk geval twee maal per jaar plenair bijeen. Tijdens deze vergadering rapporteren de leden aan de gehele commissie. Dit wordt vastgelegd in de notulen. Tussentijds wordt er gerapporteerd en om advies gevraagd aan de voorzitter en zo nodig aan de leden van de commissie.

Samenwerkingsverbanden van de CR

Kwaliteitsportefeuille van de NVSHA

De richtlijncommissie is onderdeel van de kwaliteitsportefeuille. Om de verschillende facetten van het kwaliteitsbeleid van de NVSHA goed af te stemmen hebben de voorzitters van de verschillende commissie en de portefeuillehouder geregeld contact.

CBO en Orde Medisch Specialisten

De richtlijncommissie werkt nauw samen met nationaal erkende richtlijn-ontwikkelingsorganen (onder andere: CBO, orde van medisch specialisten en ZonMW). Hierdoor wordt onder andere meer momentum gecreëerd voor de richtlijnontwikkeling met en binnen de NVSHA. Collaboreren aan relevante richtlijnen voor spoedeisende geneeskunde met meerdere specialismen zorgt voor breed draagvlak en optimale kwaliteit van zorg.

Autorisatie procedure richtlijn

1. Namens de NVSHA en na mandatering neemt er een lid deel aan een multidisciplinaire richtlijn / wordt er met meerdere leden van NVSHA een eigen richtlijn ontwikkeld.
2. Een lid neemt deel aan de richtlijnencommissie en koppelt hieraan terug, zo mogelijk halfjaarlijks tijdens de plenaire vergadering van de richtlijncommissie
3. De conceptrichtlijn wordt besproken in de vergadering van de richtlijnencommissie dan wel per mail rondgestuurd en door alle leden van de richtlijnencommissie voorzien van commentaar binnen maximaal 2 weken.
4. De conceptrichtlijn wordt op de site van de NVSHA geplaatst en leden van de NVSHA krijgen een email gestuurd ter kennisgeving of de conceptrichtlijn wordt rondgestuurd. Hierna kunnen de leden van de NVSHA hun commentaar gedurende 4 weken indienen.
5. De richtlijnencommissie draagt zorg voor het verzamelen van het commentaar en zorgt dat deze wordt teruggekoppeld naar de werkgroep.
6. Het bestuur kan niet-controversiële richtlijnen in overleg met de commissie richtlijnen voorlopig accorderen.
7. De ALV keurt de richtlijnen officieel goed op de eerstvolgende ALV.

Samenstelling en structuur

De commissie bestaat uit minimaal 7 leden, van wie minimaal de helft SEH-arts KNMG. Het NVSHA-bestuurslid met de portefeuille Richtlijnen kan als toehoorder/agendalid aanwezig zijn bij commissievergaderingen.

Lidmaatschap, voorwaarden

Alleen AIOS SEH en SEH-artsen KNMG kunnen lid worden. Scholing in evidence based medicine of methodologie is verplicht bij deelname aan een multidisciplinaire richtlijn. Dit wordt in principe vergoed door de eigenaar van de richtlijn, als dit niet mogelijk is er mogelijk vergoeding vanuit de begroting van de richtlijncommissie.

Goedgekeurd BV maart 2016

Update 3-2017