

## **Openbaarmakingen IGJ**

De Inspectie Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg zijn gefuseerd. De nieuwe instantie heet Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). U valt onder toezicht van deze instantie. Wist u dat veel onderzoeken van IGZ naar individuele zorgverleners en instellingen op haar website worden vermeld?

## **Openbaarmakingen IGJ**

De Inspectie Gezondheidszorg en de Inspectie Jeugdzorg zijn gefuseerd. De nieuwe instantie heet Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). U valt onder toezicht van deze instantie.

Bijna alle rapporten van IGJ zijn openbaar op grond van de Wet openbaarheid van bestuur. Dit betekent dat iedereen rapporten van de inspectie kan opvragen. Dat kan via het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Veel rapporten over individuele zorgaanbieders, waaronder maatregelen, maakt de inspectie zelf actief openbaar. De maatregelen die IGJ oplegt, zoals een verschept toezicht, worden ook (actief dus) aan- en afgekondigd via de site van IGJ.

Rapporten over incidenten of calamiteiten maakt IGJ niet altijd actief openbaar. Alleen bij grote politieke of maatschappelijke aandacht gebeurt dat. Ook inspectierapporten over bestuurlijke boetes, opsporing of strafrechtelijke maatregelen, publiceert IGJ niet.

## **Waarom openbaar maken?**

Met actieve openbaarmaking van rapporten heeft de inspectie drie doelen:

1. Openbaarmaking bevordert de aandacht voor zorgkwaliteit en spoort minder presterende zorgaanbieders aan tot verbeteringen.
2. Goede informatie over zorgkwaliteit helpt bij het kiezen van zorg, zeker nu er in de zorg marktwerking dient te zijn.
3. De inspectie wil duidelijk zijn over hoe zij te werk gaat. In het verleden was daar veel kritiek op.

Actieve openbaarmaking kan nadelige gevolgen hebben voor een zorgaanbieder. De procedure is als volgt. Na afloop van het inspectiebezoek krijgt de zorgaanbieder een conceptrapport. Hierop mag de zorgaanbieder binnen vier weken reageren. De inspectie past het rapport daarna zo nodig aan en stelt het vervolgens definitief vast. Tot slot zendt de inspectie het definitieve rapport naar de zorgaanbieder. Daarna duurt het nog minimaal drie weken voor zij het rapport publiceert op de website. Dit geeft de zorgaanbieder de gelegenheid zich voor te bereiden op eventuele publiciteit en reacties van derden.

Er is een tweetal uitzonderingen. Als een maatregel wordt opgelegd, dan wordt het rapport meestal binnen één werkdag gepubliceerd. Als er acuut gevaar voor de gezondheid is, dan wordt de maatregel direct gepubliceerd.

Een rapport geeft een beeld van de situatie bij een zorgaanbieder zoals deze was tijdens het inspectiebezoek. Deze situatie kan veranderd zijn op het moment dat het rapport openbaar wordt gemaakt. Zorgaanbieders kunnen het inspectierapport ook zelf openbaar maken, bijvoorbeeld op hun eigen website, en hierbij aangeven wat zij met het inspectieoordeel gaan doen of al hebben gedaan.

## **Een voorbeeld**

Op 27 maart jl. werd op de site van IGJ het volgende gepubliceerd:

*De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting heeft een aanwijzing gegeven aan H.J. Peters (geboren op 17 april 1957) uit Arnhem. Peters mag niet meer werken in functies waar een BIG-registratie als GZ-psycholoog, psychotherapeut of klinisch psycholoog voor nodig is. Peters is niet geregistreerd in het BIG-register en is dat ook nooit geweest.*

*Sinds 1 januari 2016 moeten zorginstellingen aan de inspectie laten weten als ze iemand hebben ontslagen wegens ernstig disfunctioneren. Een huisartsenpraktijk meldde in juni 2016 dat zij Peters hadden ontslagen wegens disfunctioneren. Ook had Peters verkeerde informatie op zijn cv gezet. Meerdere instellingen deden daarna opnieuw meldingen over Peters. De laatste melding dateert van januari 2018.*

*De inspectie heeft twee gesprekken gevoerd met Peters. Ook praatte de inspectie met de instellingen waar hij heeft gewerkt of een sollicitatieprocedure heeft doorlopen. Bij ten minste vier instellingen heeft Peters verkeerde of onvolledige informatie gegeven over zijn arbeidsverleden, opleidingen en BIG-registratie. Toch heeft hij patiënten behandeld.*

*De inspectie denkt dat de kans groot is dat Peters opnieuw zal proberen een functie te krijgen die hij niet mag uitvoeren, omdat hij geen BIG-registratie heeft. Daarom legt de inspectie deze aanwijzing op. De inspectie wil voorkomen dat de veiligheid van patiënten opnieuw in gevaar komt.*

*Als Peters niet voldoet aan de voorwaarden van de aanwijzing, kan de inspectie hem een last onder dwangsom of een last onder bestuursdwang opleggen. De aanwijzing duurt zolang Peters niet de vereiste BIG-registratie heeft.*

Het is dus de bedoeling dat u bent gewaarschuwd voor de heer Peters. Bij deze. Het betreft een extreem voorbeeld. In de veel gevallen moet een zorgaanbieder verbeteringen doorvoeren en is het daarna in orde. Als u hiermee wordt geconfronteerd, kunt u altijd de zorgadviesdesklijn van DAS bellen.

Mr. drs. S. (Shirin) Slabbers, werkzaam bij DAS

Shirin stelt maandelijks een collega van haar voor (ook lid van het team zorg). Dit keer is dat Rien Leemans.

Rien heeft na zijn studie Nederlands Recht aan de Universiteit van Amsterdam (1985) gewerkt bij het College van Beroep voor het bedrijfsleven. In 1994 maakte hij de overstap naar de advocatuur. Hij voerde een bestuursrechtelijke, op het gezondheidsrecht georiënteerde praktijk. Vijf jaar later trad hij in dienst bij DAS. Bij DAS voert hij een zeer gevarieerde, voornamelijk gezondheidsrechtelijke praktijk als senior-jurist. Tuchtzaken, maatschapsgeschillen, registratieperikelen en geschillen met zorgverzekeraars en toezichthouders (IGJ) behoren tot zijn aandachtsgebieden. Rien is lid van de Vereniging van Gezondheidsrecht.

