

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Per e-mail en per aangetekende post

Reinaert Kliniek B.V.
De heer ..., bestuurder
Brouwersweg 100 CO2
6216 EG Maastricht

Stadsplateau 1
3521 AZ Utrecht
Postbus 2518
6401 DA Heerlen
T 088 120 50 00
F 088 120 50 01
www.igz.nl

Inlichtingen bij

...

Datum 18 mei 2017
Onderwerp Bevel ex artikel 27, vierde lid Wet kwaliteit, klachten en geschillen
zorg

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Geachte heer ...,

Per aangetekende brief en e-mail van 12 mei 2017 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) u geïnformeerd over haar voornemen tot het opleggen van een bevel ex artikel 27, vierde lid van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (hierna: Wkkgz). Met deze brief geeft de inspectie uitvoering aan haar voornemen en legt u als zorgaanbieder een bevel op, waarmee u verplicht bent per 18 mei 2017 aan het bevel te voldoen.

Bevindingen

Het inspectieonderzoek op 10 mei 2017 heeft geleid tot de volgende bevindingen:

1. Operaties bij kinderen onder de 16 jaar

In de Reinaert Kliniek werden kinderen onder de drie jaar onder algehele narcose geopereerd door de KNO-arts, bijvoorbeeld: kinderen van 14 maanden (10,5 kg) en 21 maanden (12 kg).

In de Reinaert Kliniek worden kinderen onder de zes jaar onder algehele narcose geopereerd door de KNO-arts: kinderen van 4 jaar en 4 maanden (21 kg) en van 4 jaar en 10 maanden (20 kg).

In de Reinaert Kliniek waren tijdens deze operaties bij kinderen onder de 16 jaar niet altijd twee anesthesiologen aanwezig. Zo was er op 1 mei 2017 één anesthesioloog aanwezig en werd een kind van 14 maanden (10,5 kg) onder algehele narcose door de KNO-arts geopereerd.

De Reinaert Kliniek had geen schriftelijke afspraken gemaakt met betrekking tot het beschikbaar zijn van een tweede anesthesioloog.

In de Werkinstructie Proces Screening (in-/exclusiecriteria) van de Reinaert Kliniek stonden geen exclusiecriteria vermeld voor kinderen onder de drie jaar en stond niet vermeld dat voor kinderen tot een leeftijd van 6 jaar de zorg (van een anesthesioloog) bovendien beperkt wordt tot één operatiekamer. Voor kinderen staat in deze werkinstructie alleen vermeld: 'Criteria waaraan de patiënt moet voldoen om geopereerd te worden binnen de Reinaert kliniek: Leeftijd: bij patiënten ouder dan 1 jaar en boven de 70 jaar moeten de extra vragen op de gezondheidvragenlijst worden ingevuld.

Het visitatierapport van 21 mei 2014 van de NVA concludeert dat in de Reinaert Kliniek door de anesthesiologen niet volledig gewerkt wordt volgens het verenigingsstandpunt kleine locaties en stelt (ondermeer) de volgende voorwaarden: 'Vertaal alle NVA richtlijnen voor het perioperatieve traject in lokale protocollen en implementeer deze.' en 'Het verenigingsstandpunt Electieve ingrepen in Kleine locaties stelt voorwaarden aan de organisatie van zorg en aan de behandeling van kinderen onder de 16 jaar. Hieraan wordt op dit moment niet volledig voldaan.'

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum
18 mei 2017

2. Uitvoeren borstvergroting in een operatiekamer klasse 1, prestatieniveau 2.

In de Reinaert Kliniek werden operaties waarbij borstimplantaten worden ingebracht uitgevoerd onder de omstandigheid van een klasse 1, prestatieniveau 2 operatiekamer.

De Reinaert Kliniek heeft aangegeven op de risico-indicatoren 2016 dat zij beschikken over een operatiekamer Klasse 1 Prestatieniveau 1 en een operatiekamer Klasse 1 Prestatieniveau 2.

Op 1 juli 2015 bracht de inspectie een bezoek aan de Reinaert Kliniek. In de brief van 5 augustus 2015 heeft de Reinaert Kliniek in die tijd de inspectie laten weten: *'In antwoord op uw schrijven van 4 augustus jl. bevestig ik hierbij dat wij geen ingrepen zullen uitvoeren, die een operatiekamer vereisen totdat u ons OK-complex heeft goedgekeurd. Wij zullen alles in het werk stellen om zo spoedig mogelijk te voldoen aan de richtlijnen'*.

De inspectie heeft op basis van de na voorgaand bericht door de Reinaert Kliniek opgestuurde documenten vastgesteld, dat werd voldaan aan de vereisten. Zo was de CSA buiten het operatiekamercomplex gesitueerd. De luchtbehandeling van het operatiekamercomplex was aangepast en uit de validatie bleek dat de operatiekamer 2 voldeed aan de vereisten voor een klasse 1 OK en operatiekamer 1 aan de vereisten voor een operatiekamer klasse 2 (oude richtlijn). De prothesiologie werd uitgevoerd in de operatiekamer 2 met een klasse 1.

In het bezoek van 10 mei 2017 heeft de inspectie geconstateerd dat anders dan boven beschreven in 2015, het uitvoeren van operaties ten behoeve van borstvergrotingen worden uitgevoerd in een operatiekamer die niet voldoet aan de vereisten van een OK klasse 1, prestatieniveau 1.

3. Uitvoeren van het vuile deel van het sterilisatieproces in het operatiekamercomplex

De Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA), waaronder een ruimte voor reiniging en desinfectie van instrumentarium en een inpakruimte met een autoclaaf bevond zich in het operatiekamercomplex. In de ruimte voor reiniging en desinfectie werd hol instrumentarium doorgespoten. De ruimte was niet voorzien van een spatscherm, noch van afzuiging voor aerosolen.

Op 1 juli 2015 bracht de inspectie een bezoek aan de Reinaert Kliniek. Ook in dit bezoek werd vastgesteld dat de CSA zich in het operatiekamercomplex bevond.

Met haar brief van 4 augustus 2015 heeft de inspectie de Reinaert Kliniek hierop gewezen 'De CSA, ruimte voor reiniging en desinfectie van instrumentarium, inpakruimte en autoclaaf, bevinden zich in het OKC in zone B, dit is niet juist'. De Reinaert Kliniek heeft hierop maatregelen genomen en de CSA buiten het operatiekamercomplex gesitueerd. De inspectie heeft in een bezoek vastgesteld dat het vuile deel van het sterilisatieproces zich niet meer op het operatiekamercomplex bevond.

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...
Datum
18 mei 2017

De bestuurder gaf in het bezoek van 10 mei 2017 desgevraagd aan dat de huur van deze ruimte was beëindigd en dat deze ruimte was teruggegeven aan de verhuurder. Dit betekent de facto dat de in 2015 vereiste en gerealiseerde verbetering van de situatie binnen het operatiecomplex is teruggedraaid. De CSA is wederom binnen het operatiecomplex gesitueerd.

4. Toepassing van ioniserende straling in het kader van medische beeldvorming

De Inspectie zag een C-boog (... .. type ...) in een van de poliklinische behandelkamers. De maximale buisspanning van de C-boog bedroeg 110 KeV. Met deze C-boog werden door de Reinaert Kliniek handelingen verricht. Zo werd op onder andere 14 maart 2017 door zorgaanbieder bij een patiënt een ingreep onder röntgendoorlichting uitgevoerd. Ook zag de inspectie radiologische onderzoeken daterend uit 2012.

De Reinaert Kliniek had geen coördinerend deskundige en toezichhoudend deskundige aangesteld. De zorgaanbieder had geen vergunning voor het verrichten van handelingen met deze C-Boog. De zorgaanbieder had geen beheersysteem waarin bevindingen ten aanzien van de taken van de coördinerend stralingsdeskundige zijn vastgelegd (Kernenergiewetdossier, Kew-dossier).

Tijdens het bezoek van juli 2015 werd vastgesteld dat er geen Kernenergiewetdossier overlegd kon worden en zijn maatregelen ter zake gevraagd en door de zorgaanbieder toegezegd. Uit het bezoek van 10 mei 2017 is gebleken dat de gevraagde en toegezegde maatregelen niet gerealiseerd zijn.

Beoordeling van de zorgverlening

1. Anesthesie bij kinderen onder de 16 jaar

De zorgaanbieder handelt in strijd met het Verenigingsstandpunt Electieve ingrepen in kleine locaties van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA).

De zorgaanbieder voldoet onder andere niet aan de navolgende voorwaarde voor wat betreft de organisatie van de zorg:

- Voorwaarde 9: Er zijn schriftelijke afspraken met betrekking tot het beschikbaar zijn van een tweede anesthesioloog vastgelegd; en

de zorgaanbieder voldoet tevens niet aan de volgende voorwaarden voor wat betreft de behandeling van kinderen onder de 16 jaar

- Voorwaarde 17: Kinderen hebben de leeftijd van minimaal 3 jaar, waarbij tot een leeftijd van 6 jaar de zorg bovendien beperkt wordt tot één operatiekamer; en

- Voorwaarde 18: De ingreep vindt plaats buiten de oropharyngeale ruimte, tenzij het bijzondere tandheelkunde betreft waarbij voldaan wordt aan voorwaarden 2 en 3);

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum
18 mei 2017

2. Uitvoeren borstvergroting in een operatiekamer klasse 1, prestatieniveau 2.

De Reinaert Kliniek handelt in strijd met de volgende richtlijnen bij het uitvoeren van borstvergrotingen:

- De Definitieve richtlijn Luchtbehandeling in operatiekamer en opdekruimte in operatieafdeling klasse 1, WIP, november 2014', waarin staat vermeld dat schone ingrepen met implantatie van (endo)prothesen (vergelijkbaar met gewrichtsprothesen) bij voorkeur in een operatieafdeling klasse 1 prestatieniveau 1 dienen te worden uitgevoerd.
- De Richtlijn Borstvergroting NVPC versie 4 april 2014 waarin staat vermeld dat de borstvergroting in een operatiekamer klasse 1 dient te worden uitgevoerd. In deze richtlijn wordt op meerdere plaatsen aangegeven dat borstvergrotingen in een operatiekamer klasse 1, de hoogste klasse en hoogste luchtzuiverheid, dient plaats te vinden om het risico op een infectie zo laag mogelijk te houden.
- Het Standpunt OK-classificering cosmetische ingrepen van oktober 2016 van de NVEPC/NVPC, waarin staat vermeld dat op basis van de Richtlijn Luchtbehandeling in operatiekamer en opdekruimte in operatieafdeling klasse 1, Werkgroep Infectie Preventie (WIP) november 2014 operaties waarbij borstprothesen worden ingebracht, uitgevoerd dienen te worden in een OK Klasse 1 Prestatieniveau 1.

3. Uitvoeren van het vuile deel van het sterilisatieproces in het operatiecomplex

De zorgaanbieder handelt in strijd met de WIP-richtlijn 'Luchtbehandeling in operatiekamer en opdekruimte in operatieafdeling klasse 1'. Uit de richtlijn volgt dat de vuile ruimte voor schoonmaken, desinfectie en doorspuiten van holle materialen niet thuishoort op een operatieafdeling en deze ruimte wordt ook niet benoemd in de zone indeling van de richtlijn.

4. Toepassing van ioniserende straling in het kader van medische beeldvorming

De zorgaanbieder heeft de zorgverlening niet op zodanige wijze georganiseerd dat wordt voldaan aan alle wettelijke vereisten voor het verrichten van handelingen met behulp van ioniserende straling. De zorgaanbieder handelt in strijd met de wettelijke vereisten en het verbod ex artikel 23 Besluit stralingsbescherming.

Zienswijze bevel

Naar aanleiding van uw mondelinge zienswijze op dinsdag 16 mei 2017 heb ik u de gelegenheid geboden om vóór 17 mei 2017, 9.00 uur aanvullende documenten ter onderbouwing van uw mondelinge zienswijze op te sturen. Van deze gelegenheid heeft u op 17 mei 2017 om 9:12 uur gebruik gemaakt.

Ons kenmerk

2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum

18 mei 2017

U heeft in de door u gegeven zienswijze, samengevat, het volgende aangevoerd:

1. Operaties bij kinderen onder de 16 jaar

Naar aanleiding van het voornemen tot het geven van het bevel heeft u gesproken met de betreffende KNO-arts en anesthesiologen. U heeft nog niet met alle medisch specialisten kunnen spreken. Operaties bij kinderen onder de drie jaar zijn bij u niet langer toegestaan. Kinderen tussen de 3 en 6 jaar mogen alleen van u geopereerd worden wanneer er twee anesthesiologen aanwezig zijn. De inspectie heeft u gevraagd naar de borging van dit beleid in de Reinaert Kliniek. U heeft aangegeven dat de werkinstructie preoperatieve screening wordt aangepast en het beleid op papier wordt gezet en wordt vastgesteld. Het managementteam met de daarin betrokken hoofden krijgen een belangrijke verantwoordelijkheid voor het realiseren van het screeningsbeleid en dit zal een vast punt van bespreking worden. Desgevraagd heeft u het operatieprogramma van week 20 in 2017 en de dienstlijst van de anesthesiologen over de maand mei telefonisch opgevraagd. U kreeg het hoofd OK direct aan de telefoon en zij zou hier direct zorg voor dragen. De dienstlijst was snel ter beschikking. Het toezenden van het operatieprogramma nam nog ongeveer 45 minuten in beslag. Voor het afzeggen van operaties bent u één en ander aan het voorbereiden en u wilt dat op een zorgvuldige wijze doen: met een goed verhaal en een alternatief. U heeft de aangepaste procedure preoperatieve screening genaamd 'Werkinstructie proces screening' nagestuurd.

2. Uitvoeren borstvergroting in een operatiekamer klasse 1, prestatieniveau 2.

Naar aanleiding van het voornemen tot het geven van het bevel heeft u de betrokken medewerkers en medisch specialisten gewezen op hun verantwoordelijkheid, om ingrepen uit te voeren onder de juiste omstandigheden. U heeft als directie besloten dat het plaatsen van implantaten alleen mag worden uitgevoerd op een operatiekamer klasse 1 prestatieniveau 1. De operatieprogramma's zijn per 15 mei 2017 aangepast.

U bent voornemens om met betrekking tot punten 1 en 2 de betrokken medisch specialisten en andere medewerkers een schriftelijke waarschuwing te geven.

3. Uitvoeren van het vuile deel van het sterilisatieproces in het operatiekamercomplex

Naar aanleiding van het voornemen tot het geven van het bevel heeft u aan de beheerder van het bedrijfsverzamelgebouw gevraagd een ruimte ter beschikking te stellen voor de voorreiniging van operatie-instrumentarium ten behoeve van het sterilisatieproces.

De beheerder heeft direct een ruimte aan u beschikbaar gesteld. U onderzoekt thans welke aanpassingen noodzakelijk zijn om de ruimte geschikt te maken voor de voorreiniging. U heeft handmatige voorreiniging van instrumenten op het operatiekamercomplex verboden en medewerkers aangesproken op hun verantwoordelijkheden.

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...
Datum
18 mei 2017

4. Toepassing van ioniserende straling in het kader van medische beeldvorming

U heeft het gebruik van de C-boog verboden, dit besproken met de medisch specialisten en de gebruikers per e-mail hierover bericht. U heeft de C-boog verwijderd uit de poliklinische behandelkamer. De C-boog werd door u opgeslagen in een opslagruimte aan het einde van de gang waar de verpleegafdeling is gevestigd. De C-boog is volgens u nu voorzien van een hoes. Op de hoes is een papier aangebracht waarop vermeld staat dat de C-boog niet gebruikt mag worden. U overweegt op dit moment of het toepassen van ioniserende straling nog past in de behandelsetting van uw kliniek. U overweegt tevens om in het voorkomende geval een toestel aan te schaffen waarvoor een melding moet worden gedaan bij de ANVS en een vergunning niet noodzakelijk is.

Reactie op de zienswijze

De door u aangevoerde argumenten hebben mij geen aanleiding gegeven van het voorgenomen bevel af te zien. Wel geven uw argumenten aanleiding het voorgenomen bevel gedeeltelijk aan te passen. Ik heb hierbij het volgende overwogen.

1. Operaties bij kinderen onder de 16 jaar

U heeft tijdens het zienswijzegesprek en middels de door u nagestuurde documenten niet aangetoond dat de KNO-arts en de anesthesiologen nu en in de toekomst handelen conform de geldende standaard, zoals door u vereist. Uit het gesprek en de documentatie blijkt niet op welke wijze u borgt dat medisch specialisten en andere medewerkers handelen conform het door u vastgestelde beleid. In de overgelegde procedure staat niet beschreven hoe te handelen bij afwijkingen. De procedure borgt niet wie verantwoordelijk is en beslissingsbevoegd op het moment dat in afwijking op de procedure een patiënt wordt aangeboden, terwijl niet wordt voldaan aan de daarvoor geldende criteria. Bovendien heeft u nog niet met alle betrokkenen kunnen spreken en heeft u derhalve nog geen reden kunnen vaststellen waarom is afgeweken van de vereiste normen en richtlijnen, in casu het standpunt van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) en waarom het advies naar aanleiding van de visitatie op 21 mei 2014 van de NVA niet is opgevolgd.

2 Uitvoeren borstvergroting in een operatiekamer klasse 1, prestatieniveau 2

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum
18 mei 2017

U heeft tijdens het zienswijze gesprek en middels de door u nagestuurde documenten niet aangetoond dat de plastisch chirurg nu en in de toekomst handelt conform de door u gestelde eisen. Uit het gesprek en de documentatie blijkt niet op welke wijze u borgt dat medisch specialisten en andere medewerkers handelen conform het door u vastgestelde beleid. In de overgelegde procedure staat niet beschreven hoe te handelen bij afwijkingen. De procedure borgt niet wie verantwoordelijk is en beslissingsbevoegd op het moment dat, in afwijking op de procedure, een patiënt wordt aangeboden terwijl niet wordt voldaan aan de criteria.

Bovendien is er geen document overgelegd waarin het gewijzigde beleid ten aanzien van het uitvoeren van de operaties ten behoeve van borstvergroting is vastgelegd, noch een werkinstructie ter zake.

Bovendien heeft u nog niet met alle betrokkenen kunnen spreken en heeft u derhalve nog geen reden kunnen vaststellen, waarom is afgeweken van de vereiste normen en richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC).

3 Uitvoeren van het vuile deel van het sterilisatieproces in het operatiekamercomplex

U heeft niet aangegeven op welke wijze u borgt dat de (voor)reiniging op de juiste wijze plaatsvindt, tijdens de periode dat de nieuwe ruimte nog niet gerealiseerd is. Op het punt van het uitvoeren van het vuile deel van het sterilisatieproces in het operatiecomplex heb ik in mijn overweging meegenomen, dat u inmiddels een andere ruimte tot uw beschikking heeft om het vuile deel van het sterilisatieproces buiten het operatiecomplex uit te kunnen voeren. Deze ruimte is nog niet in gebruik en wordt hiervoor aangepast. Tijdens het gesprek heeft u niet gemotiveerd op welke wijze u in de tussenliggende periode de juiste (voor)reiniging op de juiste plaats van het medisch instrumentarium heeft geborgd.

In dit verband is het van belang dat naar aanleiding van eerdere inspectie (in 2015) de situatie binnen het operatiecomplex is aangepast aan de vereisten ter zake en dat deze situatie blijkbaar, gelet op de bevindingen van het inspectiebezoek in 2017, is teruggedraaid.

4 Toepassing van ioniserende straling in het kader van medische beeldvorming

Met betrekking tot de C-boog heeft u maatregelen getroffen om het gebruik van de C-boog te voorkomen, die door de inspectie als voldoende beoordeeld zijn.

Conclusie

Uw zienswijze en nagestuurde documenten hebben niet geleid tot aanpassing van het bevel voor wat betreft de eerste drie punten. Uw zienswijze op het gebruik van de C boog, punt vier, heeft geleid tot aanpassing van het bevel.

De inspectie weegt mee dat de Reinaert Kliniek reeds in 2014 en in 2015 door onder andere de Nederlandse Vereniging van Anesthesiologie en de inspectie is geweest op de geconstateerde tekortkomingen. De Reinaert Kliniek had de tekortkomingen voor wat betreft de borstvergrotingen en de vuile ruimte opgeheven, maar tijdens het inspectieonderzoek op 10 mei 2017 werden deze tekortkomingen opnieuw vastgesteld. De Reinaert Kliniek was er al in 2014 op geweest dat aan de voorwaarden voor behandeling van kinderen onder de 16 jaar niet werd voldaan.

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum
18 mei 2017

Bevel

Ik heb ernstige tekortkomingen geconstateerd in de wijze waarop u de zorg verleent en de zorgverlening heeft georganiseerd. U handelt daarmee (onder meer) in strijd met de artikelen 2 en 3 van de Wkkgz. De tekortkomingen zijn dusdanig ernstig dat het nemen van maatregelen in verband met gevaar voor de veiligheid of de gezondheid redelijkerwijs geen uitstel kan leiden.

De zorgaanbieder handelt niet in overeenstemming met de op hem rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard en organiseert de zorgverlening niet op zodanige wijze dat een en ander redelijkerwijs moet leiden tot het verlenen van goede zorg.

Gelet op het vorenstaande leg ik de Reinaert Kliniek krachtens artikel 27, vierde lid van de Wkkgz een bevel op met de volgende inhoud:

In de Reinaert Kliniek mogen met onmiddellijke ingang:

- **geen kinderen jonger dan drie jaar worden geopereerd;**
- **geen kinderen tussen drie en zes jaar worden geopereerd, zonder dat aan de vereiste voorwaarden is voldaan en de borging van de vereiste voorwaarden door de inspectie is vastgesteld;**
- **geen borstimplantaten worden ingebracht, indien niet is voldaan aan de daarvoor geldende eisen en de borging van de daarvoor geldende eisen door de inspectie is vastgesteld;**
- **geen operatie-instrumenten worden schoongemaakt, gedesinfecteerd en doorgespoten op de operatieafdeling.**

Het bevel heeft een geldigheidsduur van zeven dagen.

Zodra u van mening bent dat u adequate verbetermaatregelen heeft gerealiseerd om de aan dit bevel ten grondslag liggende tekortkomingen op te heffen en u van mening bent dat het bevel dient te worden opgeheven, kunt u dit schriftelijk aan de inspectie kenbaar maken. De inspectie zal dan oordelen of met de door u getroffen maatregelen voldaan wordt aan de voorwaarden voor goede zorg en of de werking van het bevel kan worden opgeheven.

U bent verplicht om aan het bevel te voldoen. Bij gebreke van het opvolgen van een bevel kan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een last onder bestuursdwang dan wel een last onder dwangsom opleggen.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport kan de geldigheidsduur van het bevel na zeven dagen verlengen.

Openbaarmaking

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum
18 mei 2017

Over het voornemen van de inspectie het bevel actief openbaar te maken, heeft u het volgende naar voren gebracht.

In uw mondelinge en schriftelijke zienswijze heeft u aangegeven dat openbaarmaking u slecht uitkomt. U heeft sinds het aanvaarden van de opdracht eerst als interim bestuurder en later als bestuurder en enig aandeelhouder de doelstelling gehad om de kwaliteit en veiligheid van de zorg naar een hoger niveau te brengen. Uw streven is om (negatieve) aandacht in de media, zoals eerder had plaatsgevonden, daarbij te vermijden. Het actief openbaar maken van dit bevel zal opnieuw de aandacht van de media, in negatieve zin, op u vestigen.

De inspectie streeft met actieve openbaarmaking verschillende doelen na, waaronder het informeren van patiënten, cliënten en zorgverzekeraars over de zorgkwaliteit. Dit kan cliënten helpen bij het kiezen van goede zorg. De openbaarmaking heeft daarmee een informatief karakter voor cliënten in de zorg en heeft geen punitief karakter. De openbaarmaking van dit bevel valt onder het informatieve karakter dat de inspectie met haar openbaarmakingbeleid tot doel heeft.

Daarnaast draagt de inspectie hiermee bij aan transparantie van de overheid over de wijze waarop toezicht wordt gehouden op de zorg. Voorts verhoogt het actief publiceren van het bevel het nalevingniveau van zorgaanbieders.

Bij de afweging van het algemene belang, u kunt hierbij denken aan cliënten, maar ook aan soortgelijke zorgaanbieders die zijn gediend bij openbaarmaking van het bevel enerzijds, versus het belang van u als zorgaanbieder om geen onevenredig nadeel te lijden als gevolg van die openbaarmaking anderzijds, is de inspectie van oordeel dat aan het algemene belang een grotere waarde moet worden toegekend. Dat is de reden waarom de inspectie overgaat tot openbaarmaking. Dit houdt in dat het bevel, het onderliggende inspectierapport en een begeleidend persbericht integraal worden gepubliceerd op de inspectiewebsite.

Dit bevel geldt per direct. Om de plaatsing van het bevel op de website van de inspectie tegen te houden, moet u twee dingen doen. Allereerst is het nodig om bezwaar te maken tegen dit besluit bij het Ministerie van VWS (zie hieronder voor een toelichting). Daarnaast is het nodig om een verzoek te doen bij de rechter om het bevel niet te publiceren. Zo'n verzoek wordt een verzoek om voorlopige voorziening genoemd (zie hieronder voor een toelichting). Om u hiervoor de tijd te geven zal de inspectie het bevel niet eerder dan maandag 22 mei 2017 om 10:00 uur op haar website plaatsen.

Ik ga ervan uit u met het bovenstaande voldoende te hebben geïnformeerd.
Indien u een toelichting op dit besluit wenst, dan kunt u contact opnemen met mevrouw ... op telefoonnummer

Ons kenmerk
2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum
18 mei 2017

Hoogachtend,

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
Namens deze,

Mevrouw drs. J.F. de Vries
Hoofdinspecteur

Bezwaar

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk dan op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kunt inschatten.

Wilt u een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet worden behandeld.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening. Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar:

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief
(deze gegevens vindt u in de rechterkantlijn)
- geef aan waarom u het niet eens bent met de beslissing

Ons kenmerk

2017-2008115
V2000272/MSZ/.../...

Datum

18 mei 2017

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift?

Voorlopige voorziening

Het indienen van een bezwaarschrift heft de werking van dit besluit niet op. Als u een bezwaarschrift heeft ingediend, dan kunt u daarnaast ook een voorlopige voorziening aanvragen waarmee mogelijk de werking van dit besluit, betreffende het bevel en de openbaarmaking, kan worden opgeschort.

Indien dit, gelet op de betrokken belangen, onverwijlde spoed vereist dan kunt u de voorzieningenrechter van de sector bestuursrecht van de rechtbank van het arrondissement waarbinnen u gerechtigd bent beroep in te stellen, verzoeken een voorlopige voorziening te treffen. Voor de regio-indeling en de adressen van de rechtbanken verwijs ik naar de volgende website:

<http://www.rechtspraak.nl/Organisatie/Rechtbanken/Pages/default.aspx>

Mocht u naast een eventueel bezwaar een verzoek om een voorlopige voorziening doen, dan verzoek ik u mij middels bekend e-mailadres daarvan vóór maandag 22 mei 2017 om 10:00 uur in kennis te stellen onder gelijktijdige verzending van het verzoekschrift.

Bij het verzoek om een voorlopige voorziening wordt griffierecht geheven.