

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Gehandicaptenzorg
Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl
T +31 (0)20 797 85 55
Contactpersoon
mw. M. van der Linde
T +31 (0)6 221 078 48

verslag

Zinnige Zorg Voor vrouwen met Bekkenbodemplachten

Omschrijving	Stakeholdersbijeenkomst
Vergaderdatum	17 september 2019, 17.00 uur
Vergaderplaats	Zorginstituut Diemen, vergaderzaal Venus

Datum
17 september 2019

Onze referentie
2019046527

Aanwezigen extern:

Mw. T. van den Bos – Bekkenbodem4all/NVFB
Mw. E. Janszen – NVOG
Mw. I. Ketel - NHG
Mw. J. Russ - NHG
Mw. P. Voorham – NFU
Mw. I van Zuiden – V&VN

Intern:

Mw. L. de Heij
Dhr. U. Malanda
Mw. H. Maagdenberg
Mw. H. Moerland
Mw. S. Vijgen
Dhr. P. ten Have
Mw. M. van der Linde (notuliste)

Actie

1 Opening en mededelingen

Uriëll Malanda heet iedereen van harte welkom. De volgende organisaties hebben zich voor de bijeenkomst afgemeld:

-ZN
-NVU
-NFU delegatie vanuit het Radboud

Bovenstaande partijen ontvangen wel de beschreven verbeterafspraken ter goedkeuring.

Mevrouw T. van den Bos is voor deze bijeenkomst tijdelijk gemandateerd door de organisaties Bekkenbodem4all en de NVFB.

Het doel van deze bijeenkomst is het opstellen van concrete verbeteracties die zorg voor vrouwen met bekkenbodemplachten zinniger maken. Deze verbeteracties worden dan opgenomen in het Verbetersignalement *Zinnige Zorg bij bekkenbodemplachten*.

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Gehandicaptenzorg

Datum
17 september 2019

Onze referentie
2019046527

2 Presentatie: De vijf verbetermogelijkheden

Hedy Maagdenberg presenteert de vijf verbetermogelijkheden met daarbij een toelichting op de signalen en de data-analyses die gedaan zijn.

De vijf verbetermogelijkheden die uit de onderzoeken naar voren zijn gekomen zijn:

1. Diagnostiek bij urine-incontinentie (UI), zoals beschreven in de eerstelijnsrichtlijn, verder implementeren.
2. Diagnostiek en behandeling bij onderactieve blaas opnemen in de eerste- en tweedelijnsrichtlijnen.
3. Behandeling van UI in eerste lijn vaker volgens stepped care-principe inzetten.
4. Keuzemogelijkheid voor patiënten vergroten om een steunpessarium bij prolaps in de eerste lijn te laten aanmeten.
5. Evaluatie en controle bij UI-behandeling, zoals beschreven in de eerstelijnsrichtlijn, verder implementeren.

Aan de deelnemers worden de volgende vragen gesteld en gevraagd deze in 2 groepen uit te werken:

- Sta je achter de verbetermogelijkheid?
- Welke acties horen bij de verbetermogelijkheid?
- Wat kan jouw partij doen?
- Welke partij is regiehouder?

Hierna volgen twee deelsessies, onderbroken door het diner, waaruit de volgende verbeteracties naar voren kwamen.

3 Resultaten groepsessies

De resultaten van de groepsessies zijn opgenomen in de meegestuurde conceptverbeterafspraken.

4 Het vervolg

Het verslag van deze vergadering met de conceptverbeterafspraken wordt uiterlijk maandag aan de stakeholders verstuurd. Daarna heeft men één week om deze verbeteracties nog te fine tunen. Deze afspraken worden vastgelegd in een concept verbetersignalement dat voor consultatie aan de besturen van de betrokken partijen wordt gestuurd. Wij verwachten dit rond 18 november te kunnen doen. Na het verwerken van de commentaren

van de besturen wordt het verbeter signalement begin 2020 vastgesteld door de Raad van Bestuur en naar de Minister voor Medische Zorg en Sport gestuurd.

Daarna volgt de implementatiefase. De verbeterafspraken moeten dan in en door het veld geïmplementeerd worden, waarbij de rol van het Zorginstituut verandert in een faciliterende rol.

5 Rondvraag en sluiting

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Gehandicaptenzorg

Datum
17 september 2019

Onze referentie
2019046527