

## **Belangrijke punten uit de Startbijeenkomst Implementatiefase Baarmoederhalsafwijking CIN van 12 december 2019**

### **Doel bijeenkomst**

Het doel van de bijeenkomst was om met alle betrokkenen een start te maken met het verbeteren van de zorg voor vrouwen met de baarmoederhalsafwijking CIN. De eerste stap is het verbeteren van het zorgtraject door het realiseren van de afspraken uit het *Verbetersignalement Baarmoederhalsafwijking CIN* (september 2019). Deze afspraken voor het zorgtraject zijn als volgt samen te vatten:

- volg bij inzet van behandeling de richtlijn beter;
- draag zorg voor een uniform vervolgtraject;
- informeer arts en de vrouw beter zodat ze samen beslissingen kunnen nemen over het zorgtraject.

### **Besproken onderwerpen**

Tijdens de bijeenkomst werden de resultaten van het kwalitatief onderzoek naar de ervaringen van vrouwen en zorgverleners in het zorgtraject baarmoederhalsafwijking CIN gedeeld. Uit de interviews kwam onder andere naar voren dat:

- vrouwen tegenstrijdige informatie krijgen van de zorgverleners over de ernst van de afwijking;
- vrouwen vaak zelf op zoek gaan naar aanvullende informatie;
- er onvoldoende aandacht is voor de niet-medische aspecten (zoals de gevoelens van de vrouw);
- vrouwen en zorgverleners niet altijd ervaren dat een beslissing gezamenlijk wordt genomen.
- vrouwen die via een spoedprocedure worden verwezen, niet de gebruikelijke informatie ontvangen.

In kleine groepen werd besproken of de resultaten uit het kwalitatief onderzoek werden herkend. Samenvattend werd plenair geconcludeerd dat:

- communicatie op meta- en microniveau vaak niet is afgestemd op kennis, behoefte en niveau van de zorgverlener en de vrouw;
- betere communicatie tussen zorgverleners binnen en tussen de lijnen, maar ook met de vrouw leidt tot een beter begrip van de situatie;
- 'Samen Optrekken' in dit geval een passendere term is dan 'Samen Beslissen', omdat bijvoorbeeld een zorgverlener die open is over de verschillende overwegingen, het niet altijd eens is met de keus van een goed geïnformeerde vrouw;
- er behoefte is aan landelijk afgestemde en eenduidige informatie en voorlichtingsmateriaal.

In het tweede deel van de bijeenkomst gaven de deelnemers eerst aan wat hun persoonlijke motivatie om zich met het onderwerp 'baarmoederhalsafwijking CIN' bezig te houden. Daarna verbonden zij zich aan een zelf gekozen actie die bijdraagt aan de doelen van het verbetersignalement.

### **Bestendigen van verbeterafspraken**

Om elke verbeterafpraak om te zetten in actiepunten is het belangrijk dat regiehouders ontstaan. Hij of zij stimuleert (daar waar nodig) de organisatie van een werkgroep voor de desbetreffende verbeterafspraken en verbindt daaraan bestaande netwerken die kunnen bijdragen aan het realiseren van de afspraken. Het in kaart brengen van en aansluiten bij lopende projecten kan de uitvoering van een verbeterafpraak bevorderen. Voor de

verbeteracties zijn de regiehouders vermeld in het Verbetersignalement.

**Rol Zorginstituut in deze fase**

In deze fase van het Zinnige Zorg-traject treedt het Zorginstituut op als facilitator. Zet ons in wanneer een frisse blik nodig is of bepaalde kennis en faciliteiten om de verbeterafspraken te realiseren en veldpartijen hierover niet beschikken,.

**Vervolg**

Tot en met september 2020 is het van belang dat elke werkgroep een plan van aanpak uitwerkt over hoe de verbeterafspraken geïmplementeerd en gerealiseerd kunnen worden. Daarna organiseren wij een bijeenkomst georganiseerd om met elkaar de successen te bespreken.