

verslag

Stakeholdersbijeenkomst ZZ Baarmoederhalsafwijking
CIN

Datum
5 oktober 2020

Onze referentie
2020042704

Vergaderdatum 1 oktober 2020, 16.00 – 18.00 uur
Vergaderplaats Via Webex

Aanwezig:	Namens:
Mevr. A. Diepstraten	Stichting Olijf
Mevr. P. de Boer	V&VN-VOG
Mevr. M. Esajas	NVOG
Mevr. A. Uyterlinde	NVVP
Mevr. J. Heering	NHG/LHV
Mevr. S. van Dijk	RIVM
Dhr. R. Bekkers	NVOG
Dhr. M. Vink	NVOG/Talma Instituut
Dhr. B. ter Harmsel	ZKN
Mevr. V. van Dooren	ZE&GG
Dhr. A. Ketwaru	ZE&GG
Dhr. S. Repping	ZE&GG
Mevr. E. van Woerden	ZIN
Mevr. H. Moerland	ZIN
Dhr. K. Böcker	ZIN
Mevr. M. van der Linde (notulist)	ZIN
Dhr. T. de Bruijn	ZIN
Dhr. U. Malanda (voorzitter)	ZIN

De voorzitter opent de vergadering en nodigt iedereen uit zich kort voor te stellen en in drie woorden hun betrokkenheid bij dit project aan te geven. Het resultaat is als bijlage 1 bijgesloten.

Er wordt kort teruggeblikt naar de eerste stakeholdersbijeenkomst (10 december 2019). Hierna volgt een update vanuit elke pijler van het project.

Pijler Colposcopiedata uniformeren en vastleggen

Deze pijler gaat over verbeterafspraken 2 (zie verbetersignalement).

Koen Böcker, namens het Zorginstituut contactpersoon voor deze pijler, geeft een korte introductie over de haalbaarheidsstudie en Anne Uyterlinde (NVVP) licht dit verder toe. De NVVP heeft al 15 jaar ervaring met het vastleggen van PA-data. Op

dit moment wordt onderzocht hoe synoptische verslaglegging gynaecologen kan helpen om colposcopiedata vast te leggen. Er is een duidelijk plan met randvoorwaarden klaar waarin de pathologen een voorstel doen voor het ontwikkelen van een dataset. Het is belangrijk te weten wat de mogelijkheden/onmogelijkheden zijn van dataopslag. Op dit moment is er overleg met de NVOG (R. Bekkers) over een concreet voorstel, waarin het draagvlak bij de gynaecologen duidelijk moet worden. Ook de financiële mogelijkheden en onmogelijkheden moeten nog onderzocht worden. Financiële consequenties liggen zowel op ICT-gebied (implementeren in het EPD) en onderzoeksgebied (onderzoek naar de kwaliteit van zorg op grond van de vastgelegde data).

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

Datum
5 oktober 2020

Onze referentie
2020042704

Pijler Samen Beslissen en Patiënteninformatie

Deze pijler gaat over verbeterafspraken 7, 8 en 9 (zie verbetersignalement). Thom de Bruijn, namens het Zorginstituut contactpersoon voor deze pijler, introduceert Arja van Diepstraten (Stichting Olijf) en Paula de Boer (V&VN-VOG) die zich samen met de Stichting Bekkenbodem4All (niet aanwezig) bezighouden met de ontwikkeling en implementatie van patiënteninformatie en keuzehulpen. In dit project is er ook ruimte voor extra aandacht voor risicogroepen en stoppen met roken.

Er is een voorlichtingsvideo die vrouwen zouden moeten zien voordat zij bij een gynaecoloog komen <https://youtu.be/6JoFNgEBotw>. Deze video behandelt het pad van verwijzing tot en met het vervolgtraject. Het zou goed zijn om deze video te verspreiden in alle ziekenhuizen en bij afspraakbevestigingen mee te sturen of te laten zien op het moment dat een patiënt bij de arts komt. Om vrouwen niet meteen met onnodige informatie te overspoelen, zou het goed zijn om de video in delen op te knippen. Vrouwen krijgen dan alleen de delen te zien die op dat moment voor haar relevant zijn.

Een praatkaart over HPV en kanker is ontwikkeld die ingezet kan worden als bij vrouwen een HPV-infectie is vastgesteld. Deze is zo opgesteld dat de praatkaart ook begrijpelijk is bij sprake van lage gezondheidsvaardigheden. Arja en Paula zijn van mening dat de praatkaart breed verspreid moet worden, ook onder ervaringsdeskundigen.

Bram ter Harmsel (ZKN) geeft aan dat hij een website heeft ontwikkeld (www.afwijkenduitstrijkje.nl) waarnaar hij vrouwen verwijst en die hij ook in de spreekkamer gebruikt. Op deze website is voor de vrouw relevante informatie te vinden van verwijzing tot en met vervolgtraject.

Pijler Richtlijnontwikkeling en -implementatie en spiegelinformatie

Deze pijler gaat over verbeterafspraken 1, 3, 5 en 6 (zie verbetersignalement). Emmy van Woerden, namens het Zorginstituut contactpersoon voor deze pijler, introduceert Ruud Bekkers (NVOG) en Maarten Vink (NVOG/Talma Instituut). Zij houden zich respectievelijk bezig met de richtlijnontwikkeling en het generen van spiegelinformatie.

Op dit moment wordt de laatste hand gelegd aan de modulaire update van de richtlijn CIN en men verwacht dat deze update begin volgend jaar geautoriseerd gaat worden. De wijzigingen hebben betrekking op de flowchart voor CIN 2, de procedure die gevolgd moet worden bij immuungecompromitteerde patiënten en wat de rol van Imiquimod is. Om de wijzigingen efficiënt in te voeren is het

belangrijk om nu al de implementatie voor te bereiden.

Maarten Vink houdt zich bezig met de ontwikkeling van uitkomstindicatoren en spiegelinformatie. Samen met het Talma Instituut heeft hij een methode ontwikkeld om de Vektis- en PALGA-data te combineren en op basis daarvan spiegelinformatie te genereren. Voorwaarden vanuit de NVOG om hiermee in te stemmen zijn: gynaecologen moeten deze informatie kunnen gebruiken, het moet op een laag aggregatieniveau zijn en het verzamelen van deze informatie moet geen tot zo min mogelijk extra administratieve lasten geven. Dit onderdeel wordt door ZE&GG gefinancierd. Of deze methode nogmaals kan worden herhaald op een later tijdstip of voor een ander onderwerp is afhankelijk van hoe deze landt in het veld. Maarten wordt gecompimenteerd met de succesvolle samenwerking tussen de verschillende professionals.

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

Datum
5 oktober 2020

Onze referentie
2020042704

Pijler De juiste zorg op de juiste plek; nacontroles naar de eerste lijn

Deze pijler gaat over verbeterafspraken 4 (zie verbetersignalement).

Uriëll Malanda, namens het Zorginstituut contactpersoon voor deze pijler, introduceert Martha Esajas (NVOG, gynaecoloog in het UMCG). Zij heeft, mede veroorzaakt door de COVID-19-pandemie, gezocht naar een regionale oplossing om de niet-noodzakelijk tweedelijns zorg voor vrouwen met CIN naar de eerste lijn te verplaatsen. In de bijgevoegde presentatie staan de genomen stappen vermeld. In een overleg met een coöperatie van huisartsen in Groningen is positief gereageerd op een voorstel om zorg naar de eerste lijn te verplaatsen. Helaas is er op 29 september een kink in de kabel gekomen, doordat enkele individuele huisartsen zich tegen het voorstel verzetten. Dit heeft o.a. te maken met de financiering. Volgens de aanwezigen zou ZN hierbij betrokken moeten worden. Jenny Heering (NHG/LHV) vindt dat er een elegante route is gekozen en is positief over het voorstel. Echter, de inrichting van het volg- en oproepsysteem en de financiering zijn belangrijke struikelpunten. Om de kwaliteit van de zorg van vrouwen in het vervolgtraject te kunnen waarborgen zou het NHG betrokken moeten worden.

Zorgevaluatie & Gepast Gebruik

Na een korte pauze introduceert Sjoerd Repping het programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik (ZE&GG), een samenwerking tussen de HLA-partijen en het Zorginstituut. Zijn presentatie is bijgevoegd.

In Zinnige Zorg is ZE&GG betrokken bij drie pilotprojecten:

Baarmoederhalsafwijking CIN, Pijn op de Borst en Artrose van knie en heup.

ZE&GG ziet de implementatie van verbeterafspraken als een gezamenlijk leerproces waarin de volgende vragen gesteld moeten worden:

1. Wat is concreet nodig om tot implementatie te komen?
2. Welke belemmeringen zijn er?

De patiëntenorganisaties noemen als voorbeeld van een concrete voorwaarde voor implementatie dat er een centrale plek komt waar vrouwen met CIN goede informatie kunnen halen. Het is namelijk belangrijk dat alle informatie die vindbaar is, consistent is. Er zou een gezamenlijke voorlichtende website gemaakt kunnen worden. Bram ter Harmsel wil zich hiervoor inzetten en het bespreken met Stichting Bekkenbodem4All, waar hij als lid van de Medische Adviesraad aan verbonden is.

Ook zou er hulp vanuit ZE&GG geboden kunnen worden om de praatkaart breder uit te rollen en deze zelfs in de richtlijn op te nemen.

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

ZE&GG wordt gevraagd met welke middelen zij concreet kunnen helpen in bovengenoemde pijlers. Hun reactie hierop is:

Datum
5 oktober 2020

- 1 Spiegelinformatie beschikbaar stellen en bespreken.
- 2 Ondersteunen bij het bepalen van streefnormen.
- 3 Het gesprek aangaan met de zorgverzekeraars als het gaat om adequate financiering voor uitvoering van de verbeterafspraken
- 4 Het gesprek aangaan met het NHG over verplaatsen van zorg van de tweede naar de eerste lijn.

Onze referentie
2020042704

Afsluiting

De boodschap is dat er flinke stappen zijn gezet en dat er nog meer flinke stappen nodig zijn; we moeten met elkaar in contact blijven om de volgende stap te zetten. Schroom niet om met ons (de contactpersonen van het Zorginstituut) contact op te nemen en onze hulp te vragen. In de zomer van 2021 organiseren wij de volgende bijeenkomst.