

verslag

Stakeholdersbijeenkomst

Zorginstituut Nederland

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 (mary) Linde
T +31 (0)6 221 078 48

Datum

5 oktober 2022

Onze referentie

2022040488

Omschrijving	Zinnige Zorg voor vrouwen met bekkenbodemplachten
Vergaderdatum	4 oktober 2022, 16.30 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	Patiëntenorganisatie Bekkenbodem4All – Marlies Bosch NVFB – Nicole van Bergen NVOG – Jacqueline Groeneweg VvOCM – Suzanne van Ee Zorginstituut Nederland – Emmy van Woerden (projectleider) Zorginstituut Nederland - Kayleigh Alberg (adviseur) Zorginstituut Nederland - Mary van der Linde (PMO)
Afwezig	NHG - Jackeline Russ

1 Opening en mededelingen

Emmy van Woerden opent de vergadering en heet iedereen van harte welkom. Er volgt een kort voorstelrondje.

Het doel van dit overleg is te kijken waar we nu staan met de implementatie van de verbeterafspraken uit het verbeteringsplan "Zinnige zorg voor vrouwen met bekkenbodemplachten". Daarnaast kijken we naar de knelpunten en mogelijke acties.

2 Informatie vanuit stakeholders, wat is bereikt cq gaande

Vanuit de NVOG/WBB:

- Er is een regionaal geaccrediteerde nascholing voor huisartsen wat betreft awareness over bekkenbodemplachten en aanmeten ringpessaria ontwikkeld. Deze is in verband met COVID tijdelijk stilgezet. Het blijkt dat de huisartsen deze nascholing wel willen doen zolang deze geaccrediteerd is. Er komt een herstart in 2023. Dit wordt dan regionaal verder uitgerold.

Datum

5 oktober 2022

Onze referentie

2022040488

- In kaart brengen van regionale praktijkvariatie in bekkenbodempzorg (eerste/tweedelijns zorg aangaande prolaps en incontinentie) door Project vanuit Talma/SKMS/NVOG: ontwikkelen van indicatoren, door gebruik te maken van data uit Vektis/Nivel/Apotheek; bekeken zal worden of er een update van de richtlijn moet komen.
- Verbetering van de organisatie van pessariumzorg: project vanuit mProve via Mirjam Weemhoff gynaecoloog Zuyderland. Het gaat hier om een project dat patiënten leert zelf hun pessarium in te brengen zodat dit niet steeds door de huisarts of gynaecoloog hoeft te worden gedaan. Dit is een project waarin gynaecologen/huisartsen samenwerken. Het aanmeten van een pessarium gebeurt nog altijd door een gynaecoloog of huisarts.
- Website bekkenbodempwijzer.nl is ontwikkeld. Op deze website staan veel filmpjes zowel voor patiënten als professionals. Het doel is de awareness te vergroten. De NVFB wil graag een link op deze site hebben naar bekkenbodempcheck.nl. Jacqueline Groeneweg zal dit opnemen met de websitebouwer.

Vanuit de NVFB:

- Onderzoek naar praktijkvariatie is gaande. Daarvoor wordt de Vektis data gebruikt. De analyses uit de presentatie (zie bijlage) worden doorgenomen.
- Er is een toolkit met folders/posters samengesteld voor de bekkentherapeuten.
- De KNOV had gevraagd om een bijdrage van de NVFB voor een herziening van de informatie op hun website maar dit bleek niet meer nodig. De NVFB wil met de KNOV contact opnemen over de bekkenbodempcheck, hier moet meer aandacht voor komen. Het contact is er maar men moet nu in gesprek komen.
- Er zijn gesprekken met verzekeraars over het opnemen van een bekkenbodempcheck/postpartum consult voor zwangere of pas bevallen vrouwen.
- Er wordt nog contact gezocht met partijen als Kenniscentrum Kraamzorg, SeksHag en GynHag.
- Plaatsen en controleren van pessaria door bekkentherapeut: In Naarden is een pilot is gestart over het plaatsen en controleren van pessaria. Echter niet alle bekkentherapeuten willen dit. Men zal hier ook geschoold voor moeten worden. Indien een patiënt aanvullend verzekerd is, valt dit binnen de vergoeding van een zitting bij een bekkenfysiotherapeut,

anders moet dit door de vrouw zelf betaald worden.

- Contact intensiveren met de patiëntenorganisatie Bekkenbodem4all: Monica Heide namens Bekkenbodem4all zal aanwezig zijn op het najaarscongres van de NVOG. Nicole van Bergen zal er ook zijn namens de NVFB.

Zorginstituut Nederland

Datum

5 oktober 2022

Onze referentie

2022040488

Vanuit Bekkenbodem4ALL:

- Op dit moment staan er meer dan 15 filmpjes op de website over de basale functies van de bekkenbodem
- Zij zijn betrokken bij de richtlijnen en spelen een rol in de meshproblematiek.
- Ze hebben net een themanummer van hun magazine uitgebracht over Gynaecologie en het volgende nummer gaat over duurzaamheid (zoals incontinentie materialen).
- Verspreiden van nieuwsbrieven.
- Regelmatig organiseren van webinars. Later vanavond nog een over chronische bekkenpijn.
- Pilot pessarium op maat: Bekkenbodem4all is betrokken bij een project samen met de TU Twente waarbij getracht wordt pessaria op maat te ontwikkelen. Men werkt met een 3D echo van de baarmoedermond/vagina/bekkenbodemspier. Dit is echter nog in de onderzoeksfase. Er worden vragen gesteld over beoordeling van de echo en welke meetinstrumenten er gebruikt worden (MAPLe).

3 Knelpunten

De NVOG ervaart in hun trajecten het volgende knelpunt:

- Huisartsen regionaal meekrijgen gaat goed. Maar het NHG is hier niet of nauwelijks mee bezig. Staat niet op hun prioriteitenlijst. Zijn nu erg bezig met lifestyle items. Overgewicht kan zorgen voor bekkenbodemklachten, dus wellicht is via die weg nog in te brengen. Het blijft echter lastig.

De NVFB ziet de volgende knelpunten:

- Hoe krijgen we de bekkenbodemcheck.nl op thuisarts.nl? Het advies is om met de Patiëntenfederatie Nederland contact op te nemen.
- Het is moeilijk om een vergoeding voor postpartum consult te krijgen. In sommige landen is dit standaard maar in Nederland niet. Men heeft geprobeerd om via ZonMw onderzoekssubsidie te verkrijgen om maar dat is niet gelukt.
- Hoe kunnen we vrouwen bereiken die net bevallen zijn maar

geen klachten hebben? Dit zou kunnen door via de SAS, STZ en NVZ informatie te verspreiden. Maar ook collega artsen, fysiotherapeuten en het KNOV informatie te verspreiden. Ook de huisartsen kunnen informatie geven via filmpjes, folders en informatiescherm in wachtkamer.

Zorginstituut Nederland

Datum

5 oktober 2022

Onze referentie

2022040488

Bekkenbodem4all:

- ziet dat de diagnosestelling bij urineverlies een knelpunt is. Mensen volgen de oefeningen uit een app (URinCONTROL), zonder dat vooraf een diagnose is gesteld waardoor de incontinentie in sommige gevallen mogelijk verergert in plaats van verbetert. Zover men weet staat hierover geen disclaimer op de app. Er wordt gediscussieerd over wie de diagnose moet stellen: een verpleegkundige, een bekkenfysiotherapeut of gynaecoloog. Op dit moment is er een promotieonderzoek gaande naar indicatoren om vast te stellen welke vrouwen baat hebben bij de app.
- Het knelpunt wat vorig jaar werd benoemd, tekort aan medewerkers bij de patiëntenorganisatie is iets minder geworden. De gynaecologen is gevraagd vrouwen door te verwijzen die voor dit werk (vrijwillig) ingezet kunnen worden. Ook naar aanleiding van de webinars melden zich vrijwilligers aan.

Door alle aanwezigen worden de volgende knelpunten genoemd cq herkend:

- Vergoedingen voor aanmeten, plaatsen en controles van pessaria bij de huisarts.
- Onduidelijkheid over vergoedingen voor consulten bekkentherapeuten. Zorgkantoren kunnen hierover meer informatie verstrekken. Een analyse van de websites van de verschillende zorgverzekeraars kan laten zien wat het verschil in vergoeding van onderzoeken en behandelingen per verzekeraar is. Het Zorginstituut zal kijken wat het hier in kan doen.

4 Concrete acties

NVOG

- Op de website Bekkenbodemwijzer.nl plaatsen link naar de Bekkenbodemcheck.nl (NVOG).

NVFB

- Organiseren gesprek tussen NVFB en KNOV over de bekkenbodemcheck
- Contact opnemen met de Patiëntenfederatie Nederland om link naar de bekkenbodemcheck.nl op thuisarts.nl te laten plaatsen.

ZIN

- analyse informatie over op websites van verschillende zorgverzekeraars mbt onderzoeken en behandelingen van bekkenbodemplachten.

5 Afronding

Er wordt geconstateerd dat er verschillende trajecten ter verbetering van de bekkenbodemplachten lopen bij de diverse beroepsgroepen. In het komende jaar zal hierover opnieuw worden gerapporteerd.

Emmy van Woerden geeft aan dat zij per 1 januari 2023 niet meer betrokken is bij dit project in verband met pensionering. Maaïke Vogels en Kayleigh Alberg zijn dan de trekkers vanuit het Zorginstituut. Zij stelt voor om in mei 2023 een volgende update rond te sturen en over een jaar weer een voortgangsbespreking te hebben.

Zij dankt iedereen voor de input en sluit de vergadering.

Zorginstituut Nederland

Datum

5 oktober 2022

Onze referentie

2022040488