

Zorginstituut Nederland
Zorg
Projectmanagement
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. I. Lute
T +31634644398

Datum
20 februari 2024

Onze referentie
2024007279

verslag

Verslag Bijeenkomst Passende Zorg
Bekkenbodemplachten/UI bij vrouwen

Vergaderdatum	27 februari 2024, 16:00 – 18.00 uur
Aanwezig	Tine van den Bos (Bekkenbodemplachten4All), Marlies Bosch (Bekkenbodemplachten4All), Nicole van Bergen (NVFB), Jacqueline Groeneweg (NVOG/WBB), Anja van den Hout (VvOCM – Platform Bekkenoefentherapie), Cokkie van Santen (VvOCM), Jackeline Russ (NHG/huisarts), Sjoerd Jilderda (ZIN), Kayleigh Alberg (ZIN), Imre Lute (ZIN)
Afwezig	-

1 Opening en mededelingen

De voorzitter opent de vergadering, bespreekt de huishoudelijke mededelingen van de vergadering en neemt de agenda van de vergadering door. Iedereen stelt zich voor. Het doel van de bijeenkomst is om elkaar informeren over de voortgang, onderlinge verbinding te versterken en een blik op de toekomst te werpen.

2 Updates ZIN

Een nieuwe naam voor het verbetertraject, namelijk Passende Zorg verbetertraject. In het afgelopen jaar zijn de verbeterafspraken gemonitord door 1-op-1 gesprekken met stakeholders en een mediascan. Er is een nieuwsbrief verstuurd en het onderzoeken van een vergoeding voor het steunpessarium binnen de 1^e lijn, het plaatsen van de steunpessarium in de 1^e lijn en de voortgangsrapportage.

3 Status implementatie verbeterafspraken

De verbeteracties zijn in een diagram gezet en getoond in de PowerPointpresentatie. Veel verbeteracties zijn geïmplementeerd, ofwel op regionaal, ofwel op landelijk niveau. Voor komend jaar zijn de speerpunten voor het Zorginstituut om verder te gaan met onderzoeken van pessarium vergoeding 1^e lijn, monitoren van verbeterafspraken en verbinding tussen partijen versterken. Een actieve uitvraag wordt gedaan om het Zorginstituut te vragen als er geholpen kan worden. In het najaar begint de evaluatiefase van dit verbetertraject en wordt de evaluatiefase opgestart.

Een aantal hulpvragen zijn er ook vanuit het Zorginstituut:

- Ondersteuning bij agenderen van vergoeding voor huisartsen voor het aanmeten en plaatsen van steunpessarium in de 1e-lijn bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)
- Bijdrage aan vergoedingstraject voor steunpessarium gebaseerd op afwegingskader voor noodzakelijke te verzekeren zorg
- Assistentie bij verbetering van communicatie en opzetten van bekkenbodembodem/UI WhatsApp-groep voor gemakkelijke toegang tot informatie, nieuwtjes, evenementen en praktische vragen
- Ondersteuning en input bij samenstellen van de juiste set indicatoren voor de evaluatiefase
- Hulp en input bij verzamelen van goede, inspirerende en passende zorgvoorbeelden voor de evaluatiefase en updates.

Zorginstituut Nederland
Zorg
Projectmanagement

Datum
20 februari 2024

Onze referentie
2024007279

4 Presentatie NVFB

De NVBF heeft eind mei 2021 een bekkenbodembodemcheck gelanceerd bestaande uit een screeningvragenlijst en consult. Om vrouwen (na de bevalling) te informeren zodat er preventie van bekkenbodembodemklachten plaats kan vinden. Verschillende cijfers van de screeningsvragenlijst worden gepresenteerd. Ruim 21.000 vrouwen hebben de vragenlijst ingevuld. Informatie uit de vragenlijsten is getoond in de PowerPointpresentatie en toegelicht.

Momenteel is er geen follow-up geweest bij mensen die een postpartum consult hebben gehad om te achterhalen of ze op een later moment nog klachten ervaren. Echter, dit is wel een interessante onderwerp om verder uit te zoeken. In de discussie wordt opgemerkt dat de huidige vragenlijst niet volledig representatief is. Niet alle vrouwen, zowel met als zonder klachten, zijn vertegenwoordigd in het onderzoek. Een nulmeting wordt als essentieel beschouwd en wordt aanbevolen. Dit is een volgende stap. NVFB geeft aan dat de vrouwen met klachten vooral de vragenlijst invullen en de doelgroepen kunnen aangevuld worden (zoals de mensen die gebruik maken van direct toegankelijke fysiotherapie).

5 Presentatie VvOCM

Binnen het Platform Bekkenoefentherapie staan diverse onderwerpen op de agenda voor het komende jaar. Deze onderwerpen worden nader toegelicht. Allereerst wordt er gekeken naar het organiseren van een bekkenoefentherapie-dag op de eerste zaterdag van november. Tijdens deze dag zal er bijscholing plaatsvinden over diagnostiek en behandeling, met als doel het enthousiasmeren van specialisaties binnen het vakgebied. Een ander belangrijk punt is het uniformiseren van diagnosecodes voor bekkenoefentherapeuten, zodat het duidelijk wordt welke therapeuten welke bekkenklachten behandelen. Dit maakt het mogelijk om deze patiënten te koppelen aan de juiste vragenlijsten, om zo de behandelresultaten van bekkenbodembodemtherapeuten in kaart te brengen. Ook zal er verandering komen in het register van bekkenoefentherapeuten, waar momenteel geen onderscheid wordt gemaakt tussen therapeuten die inwendig of uitwendig werken. Patiënten worden doorverwezen naar de juiste therapeut voor diagnose en behandeling. Bekkenoefentherapie wordt momenteel nog onvoldoende erkend als behandeloptie binnen stepped-care en wordt niet vermeld in de richtlijnen van het NHG. Bekkenbodembodem4all heeft aangegeven dat

de juiste informatie over bekkenbodemoefentherapie nog ontbreekt op haar platform en heeft toegezegd dit aan te pakken. Na deze bijeenkomst zullen de betrokken partijen contact met elkaar opnemen om verdere stappen te bespreken.

Oefentherapeuten hebben de mogelijkheid om zich te specialiseren via de masteropleidingen bekkentherapie en kinderbekkenfysiotherapie. In 2024 zijn vier studenten succesvol geslaagd voor deze opleidingen.

Zorginstituut Nederland
Zorg
Projectmanagement

Datum
20 februari 2024

Onze referentie
2024007279

6 Presentatie NHG/huisarts

De NHG-standaard 'Incontinentie voor urine bij vrouwen' uit 2015 is nog niet herzien en staat momenteel ook niet op de planning voor herziening. Op Thuisarts.nl is uitgebreidere informatie te vinden, waaronder een keuzehulp bij prolapsklachten. De NHG biedt in het kader van scholing voor huisartsen (in opleiding) instructies voor het aanmeten van pessaria en informatie over het testen van de bekkenbodem. Dit is geen vast onderdeel van het curriculum, maar wordt aangeboden op de vraag vanuit de praktijk. Er wordt opgemerkt dat er in het derde jaar van de huisartsopleiding vaker vraag is naar informatie over (het aanmeten van) pessaria.

Een recente wijziging betreft het verrichtingentarief, voor het verschonen en aanmeten van een pessarium. Het consult is nu declareerbaar als dubbelconsult voor 20 minuten. Er wordt door NHG een knelpunt geagendeerd bij de levering van steunpessarium-ringen, andere stakeholders beamen dit punt. Een mogelijke oplossing voor dit probleem is het 3D-printen van pessaria. Hierdoor kunnen pessaria op maat worden gemaakt met behulp van een 3D-echo. Er lopen op dit moment een tweetal onderzoeken in Nederland, Bekkenbodem4All is betrokken bij het ontwikkeltraject van de Universiteit van Twente.

Verder is in het afgelopen jaar informatie verschenen op de website van 'Huisarts en Wetenschap'. Voor meer details over de verschillende nieuwsberichten wordt verwezen naar de presentatie.

7 Presentatie NVOG/WBB

De NVOG heeft in 2023 het thema netwerkgeneeskunde als focus gekozen, en ook in 2024 blijft dit een belangrijk thema. Hierbij ligt de nadruk op het versterken van zowel onderlinge netwerken als netwerken die specialismen overstijgen. De herziene richtlijn urine-incontinentie in de tweede en derde lijn wordt verder verspreid in Nederland. De Werkgroep Bekkenbodem (WBB) heeft netwerkgeneeskunde gestimuleerd middels een symposium. Bekendheid en kennis worden vergroot bij zowel patiënten als zorgprofessionals via de bekkenbodemwijzer en bekkenbodem4All. In 2024 wordt de revisie van de richtlijn prolaps verwacht. De richtlijn totaalruptuur is afgerond en een herziening van de richtlijn urine-incontinentie is voltooid. Vanuit het IJsselland Ziekenhuis wordt scholing gegeven aan huisartsen. Vanuit deze contacten is de NVOG benaderd door De Jonge Dokter, een groep huisartsen in opleiding die op landelijk niveau meedenken, bijvoorbeeld tijdens Tweede Kamer overleggen.

8 Update vanuit Bekkenbodem4All

- Richtlijnen en Thuisarts.nl zijn al in andere presentaties (NVOG) besproken.
- Bekkenbodem4All heeft aandacht besteed aan het plaatsen van 'Implantaten bij verzakking, met een speciaal thema in het magazine dat goed ontvangen werd.
- Een bekkenbodembal werd georganiseerd om voorlichting te geven en bekkenbodemplachten te bespreken, met als belangrijk doel het doorbreken van taboes en het bespreekbaar maken van deze klachten via cabaretvoorstellingen.
- Een ander magazine behandelde seksuele gezondheid, waarbij de nadruk lag op een positieve benadering in plaats van alleen op de aandoening.
- Aankomend thema zal zich richten op zwangere jonge moeders, waarvoor Bekkenbodem4All de NVBF uitnodigt voor een interview over hun onderzoek.
- Eerstvolgende themanummer gaat over de mesh problematiek en de ontwikkeling van nieuwe stoffen (met uiteindelijk lichaamseigen materiaal) dat gebruikt kan worden om de soms negatieve ervaringen met de kunststof implantaten te voorkomen.
- In 2024 zal er aandacht zijn voor duurzaamheid met betrekking tot verbandmateriaal en voorlichting over bewustwording van eigen keuzes.
- Een netwerk voor mensen met bekkenpijn wordt opgezet samen met auteurs van de richtlijn voor chronische bekkenpijn, middels focusgroepen om de behoeften van deze groep te achterhalen.
- Er is momenteel een verscheidenheid aan patiënten informatie beschikbaar en er wordt onderzocht hoe deze informatie gestroomlijnd kan worden.
- Bekkenbodem4All streeft naar aandacht voor vrouwen in diverse levensfasen om een goede kwaliteit van leven te bevorderen, met speciale aandacht voor de groeiende groep transgender personen met urologische klachten.
- Tot slot benadrukt Bekkenbodem4All het belang van de stem van de patiënt bij het opstellen van stukken en richtlijnen.
- Daarnaast neemt Bekkenbodem4all deel aan onderzoeken om pessaria "op maat te gaan maken en met een 3-D printer geproduceerd gaan worden. Daar is zowel Universiteit van Twente mee bezig als de Radboud Universiteit.

Zorginstituut Nederland
Zorg
Projectmanagement

Datum
20 februari 2024

Onze referentie
2024007279

9 Blik vooruit

Zorginstituut Nederland sluit aan op het voorgaande punt en onderzoekt graag wat er dit jaar gezamenlijk kan worden bereikt.

- Het delen van kennis en informatie staat centraal.
- Bekkenbodem4All benadrukt het belang van onderlinge informatie-uitwisseling om te voorkomen dat er parallel wordt gewerkt. De website van Bekkenbodem4All is momenteel in ontwikkeling en moedigt actief de lezers aan om aanvullingen of opmerkingen te delen.
- Uniformiteit en verbeterde informatie vanuit het perspectief van patiënten, met betrekking tot bekkenfysiotherapeuten en bekkenoefentherapeuten in het kader van stepped-care, worden door Bekkenbodem4All als essentieel beschouwd. Welke behandeling is het meest passend? Er zijn regionale verschillen in het aantal bekkenfysiotherapeuten en bekkenoefentherapeuten.
- Daarnaast is duidelijkheid over verschillende vormen van bekkenbodemproblemen van belang.

10 Rondvraag en sluiting

Er wordt afgesloten met de verbinding vraag zodat Zorginstituut waar de hulpvraag is, in overleg hulp kan bieden. Daarbij worden de nummers van de aanwezigen gevraagd via email zodat verbinding en communicatie in het project met stakeholders beter kan ontstaan. De voorzitter sluit de vergadering en wenst iedereen een fijne avond.

Zorginstituut Nederland
Zorg
Projectmanagement

Datum
20 februari 2024

Onze referentie
2024007279