



Agenda

Periodiek overleg VWS-NVOG d.d. 23 april 2020

Tijdstip: 10.00 – 11.30 uur via ZOOM

5.1.2h

Deelnemers vanuit bestuur NVOG:

5.1.2e

No.	Omschrijving
1	Opening
2	Agenda en eventuele wijzigingen 02.1 agenda
3	<p>Actuele ontwikkelingen rondom Corona NVOG heeft direct geacteerd op covid-19 ontwikkelingen: zie ook website. Allereerst inhoudelijk; gynaecologische zorg ttv van covid-19, voortplantingsgeneeskundige zorg ttv covid-19, oncologische zorg ttv covid-19 en verloskundige zorg ttv covid-19. Hierin zijn adviezen gegeven welke zorg noodzakelijk is tot kan uitgesteld worden. De NVOG heeft het initiatief genomen begin maart om samen met knov, nvk, kraamzorg en rivm via een appgroep snel en makkelijk contact te hebben. Hier zijn een aantal gezamenlijke initiatieven uit voortgekomen. Er ontstond een wat ongemakkelijke situatie rondom een persbericht van de knov (bevallen in hotel) en zorg of zwangeren en pasgeborenen een drempel zouden ervaren naar het ziekenhuis te komen (nvk en nvog). Dit heeft geen repercussies gehad voor de zorg. De NVOG heeft een landelijk netwerk geïnitieerd om capaciteitsvraagstukken (naast en in relatie met ROAZ) met elkaar te delen via regionale coordinatoren. Daarnaast is er bv aandacht gegeven aan migranten en abortushulpverlening. Momenteel zijn we in voorbereiding om 'reguliere' zorg weer te normaliseren; hiertoe hebben we begin april de eerste stappen gezet door oa landelijk aandacht te vragen voor dit onderwerp. We zijn trots dat we de afgelopen weken in staat zijn geweest de zorg op alle fronten redelijk tot goed te kunnen bieden, met name ook in acute situaties.</p>
4	<p>Subsidieregeling KID – stand van zaken Vanuit NVOG kan gemeld worden dat iedereen tevreden is met regeling die 1 april jl. is ingegaan.</p>
5	<p>Registraties</p> <ul style="list-style-type: none"> • Begin dit jaar is in gesprek met minister bruins de noodzaak van Kwaliteitsregistraties vaginale Mesh bevestigd. Graag bespreken we wederom de noodzaak van structurele financiering hiervoor. • Financiering registratie fertilitieits zorg
6	<p>Integrale bekostiging geboortezorg – VWS Input vanuit NVOG Stand van zaken: rapportage NZA mbt de beleidsregel en advies voor integrale bekostiging is opgeleverd en besproken in bestuur en BBC. Goede weergave stand van zaken en knelpunten. Afschaffen monodisciplinair tarief per 2028 steunen wij. Belangrijke randvoorwaarden voor succesvolle implementatie zijn het gemeenschappelijke EPD, goede interne verdeelsleutels met een tarief voor 24/7 u beschikbaarheid, heldere landelijke kwaliteitsindicatoren en duidelijk aansturing bij implementatie. Wij pleiten voor het uitstippelen van een duidelijk landelijk implementatiepad richting 2028 met als einddoel een vorm van integrale geboortezorg die landelijk eenduidig gecoördineerd en geïmplementeerd is.</p>
7	Babyconnect

	Graag bespreken wij de ontwikkeling van het platform dat door carecodex ondersteunt wordt. Dit is een mooie ontwikkeling voor de Corona periode. Babyconnect voortgang gaat langzaam door complexe infrastructuur eerstelijns/tweede/derde lijn.
8	BVO Baarmoederhalskanker Vanuit de NVOG werkgroep cervix uteri heeft het bestuur signaal gekregen dat er zorgen zijn over het stopzetten van het BVO baarmoederhalskanker. Gynaecologen willen graag zo snel mogelijk hervatting van het BVO. Reden is dat er elk jaar vrouwen met een beginnend carcinoom gevonden worden via het BVO en de prognose door uitstel verslechterd. Daarnaast vinden ze dat zeker voor de categorie vrouwen met een pap 3B of hoger er een spoed reden is voor colposcopie en dat die capaciteit in alle ziekenhuizen te realiseren is en verwachten ze daarnaast dat de wachttijd voor Pap 2/3A beperkt kan worden.
9	Richtlijnmodules beleid zwangerschap 41 weken Stand van zaken m.b.t. de ontwikkeling.
10	Notulen vorig overleg 10.1 Verslag overleg 17 oktober 2019
11	W.v.t.t.k. en rondvraag
12	Sluiting