

Benigne gynaecologische zorg in tijden van crisis

De mogelijkheden tot invulling van de benigne gynaecologische zorg zullen per ziekenhuis verschillen. Inschatting is echter dat vrijwel alle ziekenhuizen snel zullen afschalen naar alleen de hoogst noodzakelijke zorg.

Indien uw ziekenhuis een zogenaamde code rood uitroept (alleen noodzakelijke zorg), dan is het advies van de NVOG als volgt. Dit advies is tot stand gekomen na afstemming met de pijlers Oncologie, Benigne gynaecologie, VPG en Foetomaternale geneeskunde.

- Uitgangspunt is dat de lokale afspraken leidend zijn, maar dat er daarbinnen wel wat nuances zijn aan te brengen.
- De algemene maatregelen om verspreiding van COVID-19 tegen te gaan, blijven van kracht.
- Hierbij moeten keuzes gemaakt worden die niet prettig zijn, met name voor de patiënt. Onderstaand schema kan daarbij behulpzaam zijn.

Als eerste annuleren	Eventueel nog doen	Zo mogelijk nog doen i.v.m. ernstige klachten/ agressieve oncologische aandoening	Noodzakelijke zorg
Electieve kleine gynaecologie: lap ster, diagn scopie, Hysteroscopische ingrepen	Hysterectomie (pre)maligne indicatie		Torsio, abces
Tubectomie (Essure)			complicatie na chirurgie
Urogynaecologie (zeker de kwetsbaren)			EUG volgens flowchart
Preventieve adnexextirpatie, cyste en adnex extirpatie			Zwangere met verdenking abdominale gynaecologische pathologie / hernatie
Hysterectomie benigne indicatie			Curettage bij miskraam/placenta rest met hevig bloedverlies / koorts
Myoom enucleatie open/lapscopisch			
Endometriose chirurgie			