



Voorwoord

Samenvatting

1. Visie op de moderne gynaecoloog
2. Missie en beleidsterreinen NVOG
3. Analyse beleidsterreinen
4. Doelstellingen en acties

Bijlage: De mening van leden



Voorwoord

De Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) presenteert u haar beleidsplan voor de jaren 2007 tot en met 2010. Het plan draagt de titel "Kwaliteit als beroepsbelang" omdat kwaliteit op alle beleidsterreinen de komende jaren het speerpunt zal zijn. Niet alleen de kwaliteit van de gynaecologische zorg, maar bijvoorbeeld ook die van de organisatie van de zorg en van de communicatie binnen en buiten onze vereniging. Er staan jaren van ingrijpende veranderingen voor de deur en kwaliteit is daarbij steeds de constante in onze koers.

Dit beleidsplan vormt het referentiekader voor de uitwerking van plannen en beleidsbeslissingen in koepels, commissies en werkgroepen. Het positioneert de vereniging: *dit* is de NVOG, *hier* staan wij voor en *dit* zijn onze plannen.

Het beleidsplan is als volgt tot stand gekomen. Na een schriftelijke inventarisatie bij koepels en werkgroepen stelde het bestuur een eerste concept op. Dat is vervolgens onder begeleiding van een externe deskundige op een beleidsdag getoetst en verder uitgewerkt. In november 2006 is het aldus aangepaste concept nogmaals aan de leden voorgelegd. Na een laatste redactionele bewerking presenteert het bestuur thans haar definitieve plan.

Het beleidsplan opent met een visie op de moderne gynaecoloog, geformuleerd op basis van een korte verkenning van de ontwikkelingen in de gezondheidszorg. Het tweede hoofdstuk bevat de missie van de NVOG, geconcretiseerd naar vijf beleidsterreinen. In het derde hoofdstuk analyseren we de huidige en toekomstige situatie van de beroepsgroep aan de hand van de vijf beleidsterreinen. Die analyse is vervolgens in het vierde hoofdstuk de achtergrond waartegen we concrete doelstellingen en acties per beleidsterrein definiëren.

Voorjaar 2007

Bestuur NVOG

Prof. dr. J.G. Nijhuis, voorzitter
Mw. Dr. E. Everhardt, vice-
voorzitter
Dr. F.J.L. Reijnders, 1^e secretaris
Dr. H.P. Oosterbaan, 2^e secretaris

Dr. P.C. Scholten, penningmeester
Mw. Dr. M. R. Buist
Dr. H.J.H.M. van Dessel
Dr. C. de Kroon, namens de VAGO



Samenvatting

De NVOG constateert dat de gynaecoloog zich in hoog tempo ontwikkelt van 'dokter' naar 'medisch professional'. Die kenmerkt zich door een open houding naar de maatschappelijke omgeving (patiënt/cliënt, collega-professionals, overheid, zorgverzekeraar etc.) en is naast medisch expert ook competent als regisseur en pleitbezorger van de vrouwengezondheidszorg. Vanuit deze visie op de moderne professional formuleert de NVOG haar missie als volgt:

De NVOG bewaakt als wetenschappelijke vereniging de kwaliteit van de vrouwengezondheidszorg in het algemeen en van de gynaecologische en obstetrische (sub)specialisten in het bijzonder. Als belangenbehartiger stimuleert en onderbouwt zij de maatschappelijke positie van deze specialismen en hun professionele beoefenaren.

Om deze missie te verwezenlijken werkt de NVOG de komende jaren op vijf beleidsterreinen aan de volgende doelstellingen:

1. Kwaliteit van zorg

De NVOG neemt inhoudelijk de verantwoordelijkheid voor het landelijk kwaliteitsbeleid en richt zich daarbij op concrete doelen.

Het richtlijnenbeleid vormt de basis. Doelstellingen hiervoor zijn: het verbeteren van de implementatie, het realiseren van herzieningen voor relevante richtlijnen en meer gebruik maken van bestaande buitenlandse richtlijnen.

De registratie van verrichtingen en complicaties dient te worden verbeterd met het oog op een deugdelijke evaluatie van geleverde zorg.

Er zal structureel aandacht worden gegeven aan het onderwerp 'veiligheid in de zorg'. En tot slot zal kwaliteitszorg een structureel onderdeel worden van het opleidingscurriculum.

2. Beroepsbelangen

Om de beroepsbelangen van de gynaecologen optimaal te behartigen ziet de NVOG het als haar taak om de positie van de gynaecoloog en zijn¹ rol in de vrouwengezondheidszorg verder uit te dragen en uit te bouwen. In

¹ In dit document gebruiken we voor de leesbaarheid steeds de mannelijke vorm. Overal waar "hij" of "zijn" staat, is dus ook steeds "zij" en "haar" bedoeld.

de vrouwengezondheidszorg gaat het daarbij naast de curatieve zorg om preventie, preconceptionele en perimenopauzale zorg. Er zal inhoud worden gegeven aan het maatschappelijk engagement van de vereniging. We streven naar structurele honorering van de 24-uurs beschikbaarheid en naar een structurele financiering van het kwaliteitsbeleid. Voor de financiering van de herziene opleiding obstetrie gynaecologie (HOOG) dient een structurele oplossing op de lange termijn te komen. De communicatie over beroepsbelangen naar de leden dient te worden geoptimaliseerd.

3. Wetenschap en opleiding

De NVOG stimuleert wetenschappelijk onderzoek, zowel binnen als buiten de academische centra. Haar commissie wetenschap zal hiertoe intensief samenwerken met de consortia voor wetenschappelijk onderzoek. Waar mogelijk zal worden bijgedragen aan het verwerven van onderzoeksubsidies.

De NVOG heeft een centrale rol in de opleiding tot gynaecoloog. De NVOG zal de 'high potentials' onder geneeskundestudenten stimuleren om voor het specialisme gynaecologie–obstetrie te kiezen.

De NVOG stimuleert de ontwikkeling van centra voor vaardigheidstraining.

Ook ná de specialistenopleiding zal er aandacht moeten zijn voor verbetering van de competenties van de professional: 'life long learning'. Het toetsen zowel voor, tijdens en na de opleiding tot gynaecoloog blijft van belang. In de opleiding dienen de onderwerpen communicatie met de patiënt en kwaliteitsbeleid te worden verankerd.

4. Communicatie

De NVOG stimuleert via gerichte communicatie een positief imago van het gynaecologische beroep. Hiertoe zullen meer pro-actief standpunten van de beroepsgroep naar buiten worden gebracht, wordt continuïteit nagestreefd en worden externe contacten / netwerken verstevigd. De NVOG zal zich meer richten op een dialoog met patiëntenorganisaties. Voor de interne communicatie zal vooral van digitale technieken gebruik worden gemaakt en zal zoveel mogelijk worden aangesloten op de wensen van de leden.

5. Organisatie van zorg

De NVOG staat voor een versterking van de regierol van de gynaecoloog in de organisatie van de zorg, zowel op het niveau van de individuele beroepsbeoefenaar als op beroepsgroepniveau. De NVOG streeft daarbij naar het verbeteren van de samenwerking tussen de 1e, 2e en 3e lijns (verloskundige) zorg ten behoeve van een betere "perinatal outcome" en

het stimuleren van initiatieven voor regionale samenwerking. De NVOG initieert onderzoek naar de consequenties van centralisatie van zorg en stimuleert het verbeteren van de kwaliteit van prenatale screening. Tot slot ziet de NVOG het als haar taak om differentiatie en subspecialisatie te bevorderen.

Behalve op de vijf beleidsterreinen, formuleert de NVOG ook doelen ten behoeve van haar eigen ontwikkeling als beroepsvereniging:

- het bestuur staat voor de realisatie van de missie en doelstellingen van de vereniging;
- het faciliteert, stuurt, coördineert en delegeert, draagt zorg voor een transparante verenigingsstructuur, bevordert de coherentie binnen de vereniging en
- zorgt voor een optimale ondersteuning vanuit het bureau van de NVOG.



1 Visie op de moderne gynaecoloog

1.1 De context: ontwikkelingen gezondheidszorg

De wereld om ons heen verandert en de NVOG verandert mee. Er ontstaat een 'nieuwe wereld', waarin informatisering, globalisering en individualisering de aanjagers van verandering zijn, niet alleen in de commerciële wereld, maar ook in de dienstensector. Het internet voorziet in een overal te raadplegen wereldwijd netwerk van kennis en informatie voor dokter én patiënt.

Mensen willen en kunnen méér richting geven aan hun eigen leven; de keuzevrijheid neemt toe en de binding met traditionele organisaties neemt af.

Als gevolg van deze maatschappelijke ontwikkelingen zal de dynamiek in de gezondheidszorg verder toenemen. Zorg wordt een schaars goed, waarmee het belang van efficiëntie verder toeneemt om de toegankelijkheid en betaalbaarheid te handhaven. Informatie en communicatie technologie (ICT) en (proces)management gaan een steeds belangrijkere rol spelen in de gezondheidszorg.

Als gevolg van culturele diversiteit en co-morbiditeit zal multidisciplinaire aanpak van zorg nog belangrijker worden: ketenzorg, teamwork, samenwerking.

De 'nieuwe patiënt' wil serieus genomen worden, is beter geïnformeerd en kritischer. Hij verwacht een correcte bejegening, een persoonlijke benadering en zoekt maatwerk als vervulling van individuele behoeften.

Hij wil zaken doen met deskundige professionals, goede informatie, goede bereikbaarheid van zorg en moderne faciliteiten. Het profiel van de individuele patiënt verandert, evenals de demografische samenstelling van de bevolking. Daar zullen zorgaanbieders op moeten anticiperen.

Met de introductie van 'concurrentie in de zorg' krijgt de patiëntenzorg het karakter van een 'product'. Externe partijen (zorgverzekeraars, overheid en patiënten) stellen eisen aan dat product en meten de kwaliteit aan de hand van indicatoren. Maatschappij en overheid verwachten dat de medische professional op transparante wijze verantwoording aflegt over de kwaliteit van de geboden zorg en het professioneel handelen.

1.2 De moderne gynaecoloog

De medische professional zal op de geschetste dynamiek inspelen, zowel individueel (de gynaecoloog) als op het niveau van de beroepsgroep (NVOG). Hij zal zich meer dan voorheen ook gaan richten op de maatschappelijke omgeving en op samenwerking met andere

professionals in de zorg. Kwaliteit van zorg is daarbij het gemeenschappelijke doel.

Anticiperend op de veranderingen in de gezondheidszorg zal de gynaecoloog zich verder ontwikkelen van 'dokter' naar 'professional'. Hij zal zich in een breed perspectief bezig houden met vrouwengezondheidszorg en neemt daarbij de regierol op zich (ketenzorg, behandelteams), waarbij het belang van de patiënt voorop staat. De gynaecoloog is dus niet alleen een medisch expert, ook manager van de zorg. In die rol is hij medeverantwoordelijk voor een eerlijke en efficiënte en besteding van middelen en levert een bijdrage aan de gezondheid van de hele populatie (preventie). De gynaecoloog onderscheidt zich door efficiënte samenwerking en communicatie. Samengevat vergt dit de volgende competenties² van de moderne gynaecoloog:

Medisch handelen	Kennis en vaardigheden van het vak
Communicatie	Met patiënt, familie en professionals.
Kennis en wetenschap	EBM, onderwijs geven, het publiek informeren; wetenschappelijk onderzoek doen
Samenwerking	Met collega's en zorgverleners binnen en buiten de kliniek
Organisatie	Doelmatig werken met anderen; zorglogistiek optimaliseren
Maatschappelijk handelen	Preventie, kennis en toepassen van juridisch kader, riskmanagement, omgaan met fouten
Professionaliteit	Ethiek, reflectie, kennen van eigen grenzen

De moderne gynaecoloog zal ook een nieuwe invulling gaan geven aan de eigen beroepsuitoefening. Het gaat hier om zaken als de balans tussen werk en privé en de aard van de samenwerkingsverbanden. Zo zullen meer gynaecologen parttime gaan werken en vaker veranderen van werkomgeving. En bovendien zullen naast de klassieke maatschappen verbonden aan een ziekenhuis, ook andere samenwerkingsverbanden ontstaan.

² Dit strookt met de competenties die uitgangspunt waren voor de herziening van de opleiding obstetrie gynaecologie. Daarbij is de indeling van CanMEDS gehanteerd (zie <http://meds.queensu.ca/medicine/pbl/CanMeds2000.htm>).

2 Missie en beleidsterreinen NVOG

Het uitgangspunt voor de missie van de NVOG is de patiënt. Dat geldt voor de individuele patiënt, waarbij de autonomie, respect en veiligheid voorop staan, maar ook voor de (potentiële) patiënten als groep. De missie luidt als volgt:

De NVOG bewaakt als wetenschappelijke vereniging de kwaliteit van de vrouwengezondheidszorg in het algemeen en van de gynaecologische en obstetrische (sub)specialisten in het bijzonder. Als belangenbehartiger stimuleert en onderbouwt zij de maatschappelijke positie van deze specialismen en hun professionele beoefenaren.

Om deze missie waar te maken richt de NVOG zich op de volgende vijf beleidsterreinen:

1. Kwaliteit van zorg

Zorg die aantoonbaar toegankelijk, doelmatig, veilig en vertrouwenwekkend is. Die aantoonbaarheid vergt transparantie en de bereidheid van de discipline om verantwoording af te leggen.

2. Beroepsbelangen

De maatschappelijke positie van de specialismen en hun beroepsbeoefenaren, zoals die tot uitdrukking komt in hun invloed op belangrijke ontwikkelingen in de gezondheidszorg (wetgeving en organisatie) en in de maatschappelijke waardering voor hun bijdrage (imago en honorering).

3. Wetenschap en opleiding

Wetenschappelijk onderzoek en de toepassing daarvan als basis voor de uitvoering van de specialismen en de vorming van competente medische professionals.

4. Communicatie

Door middel van goede PR een optimaal beeld van de professionals onder de aandacht van de maatschappelijke partners (patiëntenverenigingen, andere medische beroepsverenigingen,

instellingen, bedrijven, overheden, verzekeraars etc.) brengen. En omgekeerd: door middel van optimale interne communicatie relevante externe ontwikkelingen (wet- en regelgeving, wetenschap, technologie etc.) optimaal onder de aandacht van de professionals te brengen.

5. Organisatie van zorg

Een zodanige organisatie van de zorg dat deze optimaal aansluit bij de belangen van patiënten, de verschillende betrokken beroepsbeoefenaren en financiers (overheid, verzekeraars).

De NVOG beschouwt zichzelf op deze beleidsterreinen als regisserende netwerkorganisatie. Dat wil zeggen een organisatie die zoveel mogelijk in samenwerking met de maatschappelijke partners haar missie wil verwezenlijken. Daartoe is op elk van de genoemde beleidsterreinen een koepel, commissie of werkgroep actief.

3 Analyse beleidsterreinen

Om de doelstellingen en uit te zetten acties te onderbouwen zijn de vijf beleidsterreinen geanalyseerd naar sterkten, zwakten, bedreigingen en kansen.

3.1 Kwaliteit van zorg

Sterkte

Het kwaliteitsbeleid van de vereniging is het resultaat van de inzet van veel leden. Het is gedegen, actueel en transparant. Hiermee behoort de NVOG tot een van de voorlopers onder de wetenschappelijke verenigingen. De NVOG staat voor de beste kwaliteit voor de patiënten en voldoening bij de uitoefening van het beroep. In eigen beheer zijn meer dan 60 richtlijnen uitgebracht die de gynaecoloog in de praktijk ondersteunen. De NVOG draagt bovendien op landelijk niveau bij aan evaluatie en verbetering van kwaliteitsvisitaties en participeert actief in het ontwikkelen van kwaliteits- en prestatie-indicatoren.

Zwakte

De vertaalslag van het kwaliteitsbeleid naar maatschap- of vakgroepniveau krijgt niet altijd de prioriteit die het verdient. Beroepsbeoefenaren ervaren kwaliteit vaak nog onvoldoende als beroepsbelang. De implementatie van kwaliteitsinstrumenten, zoals richtlijnen, stagneert. Ook de herziening van de richtlijnen heeft achterstand opgelopen.

De registratie (verloskunde, gynaecologie, complicaties) van geleverde zorg is ingewikkeld, tijdrovend en (nog) niet ingebouwd in het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD), met als gevolg dat evaluatie van geleverde zorg moeilijk is.

Er is weinig wetenschappelijke onderzoek naar de doelmatigheid van het kwaliteitsbeleid. Er is in dit opzicht ook weinig samenwerking met andere wetenschappelijke verenigingen.

Bedreiging

De overheidssubsidies voor het kwaliteitsbeleid, die via de Orde van Medisch Specialisten werden doorgesluisd naar de NVOG, zijn per 1 januari 2007 beëindigd. Ondertussen is de structurele financiering van het kwaliteitsbeleid van de wetenschappelijke verenigingen via de DBC-systematiek nog niet gerealiseerd.

Kans

De omgeving zal steeds meer eisen stellen aan kwaliteit van de geleverde zorg en de verantwoording hiervan, d.w.z. uitkomsten, toegankelijkheid, veiligheid en doelmatigheid. Het voortvarende verder ontwikkelen en daadkrachtig implementeren van indicatoren en richtlijnen biedt de NVOG de kans om prominent de kracht van haar kwaliteitsbeleid aan de buitenwereld (cliënt, overheid, zorgverzekeraar én leden van de NVOG) te laten zien: 'kwaliteit in de etalage'.

3.2 Beroepsbelangen

Sterkte

Gynaecologen hebben een onmisbare positie in de verloskundige zorgketen. De 24-uurs beschikbaarheid van gynaecologen in alle ziekenhuizen is een noodzakelijke voorwaarde voor de eerstelijns verloskundige zorg.

De vereniging heeft een goed ontwikkeld systeem voor de behoefteeraming van het aantal gynaecologen dat richtinggevend is voor de instroom van aio's. Drie subspecialismen zijn reeds gedefinieerd (oncologie en voortplantingsgeneeskunde, perinatologie).

Zwakte

De NVOG is geen directe onderhandelingspartner met overheid en subsidieverstrekkingen in het gezondheidsstelsel. Dit, in tegenstelling tot andere partijen, zoals de KNOV en de Orde van Medisch Specialisten. Dit maakt een proactieve behartiging van de beroepsbelangen lastig.

Bedreiging

De door de overheid voorgestane taakherschikking met de inschakeling van hulpkrachten (verloskundigen, echoscopisten, nurse practitioners) kan vakinhoudelijk en financieel een bedreiging voor ons specialisme betekenen.

De NVOG dreigt de regie kwijt te raken over de capaciteitsplanning van gynaecologen.

De gewijzigde honoreringsstructuur voorziet niet in de financiering van de 24-uurs beschikbaarheid van de gynaecoloog en financiering van hulpkrachten.

Kans

De overheid onderkent het belang van acute zorg en 24-uurs beschikbaarheid (Hoogvorst: Ruimte voor betere zorg, brief, zomer 2006).

De gynaecoloog kan de regietaak in de vrouwengezondheidszorg zorg op

zich nemen.

De marktwerking in de zorg biedt de gynaecoloog de mogelijkheid zich verder te profileren. Bij deze verdere profilering past het stimuleren van de ontwikkeling van een vierde subspecialisme, de urogynaecologie.

3.3 Wetenschap en opleiding

Sterkte

De NVOG is actief op het wetenschapsterrein en vervult ten aanzien van de opleiding een voorbeeldrol onder de medisch-specialistische opleidingen.

Er is een actieve commissie wetenschap die de wetenschappelijke activiteiten op ons vakgebied coördineert, analyseert en bundelt. De vorming van consortia voor wetenschappelijk onderzoek geeft een enorme impuls aan het wetenschappelijk onderzoek.

De NVOG heeft het initiatief genomen tot herziening van de opleiding obstetrie en gynaecologie (HOOG), gebaseerd op de competenties waarover een toekomstige gynaecoloog dient te beschikken.

De NVOG heeft een prominente rol gespeeld bij de actualisering van de opleidingsvisities.

Zwakte

Instromende aio's (arts in opleiding tot specialist) hebben een relatief hoge leeftijd. Daardoor neemt het aantal werkzame jaren als specialist af. Er zijn nog onvoldoende toetsingsmomenten vóór en tijdens de opleiding. De NVOG heeft onvoldoende invloed op het basiscurriculum, waardoor er onvoldoende (wervende) aandacht voor het specialisme in is.

Bedreiging

De aandacht voor productie en wetenschappelijk onderzoek gaat ten koste van de tijd die nodig is voor opleiden.

De verandering in het verrichtingenpalet met daarbij een afname van een aantal kernverrichtingen, zet de opleiding van aio's onder druk.

De structurele financiering van de herziene opleiding op langere termijn is onzeker.

Andere punten van zorg zijn: de uitstroom van toekomstige gynaecologen tijdens hun opleiding, de taakherschikking naar andere professionals zonder een regierol voor de gynaecoloog en een verminderde belangstelling van aio's voor het subspecialisme voortplantingsgeneeskunde.

De NVOG dreigt de regie te verliezen over de instroom van aio's en de toewijzing van het aantal opleidingsplaatsen en opleidingsinrichtingen.

Kans

Intensievere samenwerking tussen de koepels van de NVOG en de commissie wetenschap leidt tot verdere ontwikkeling en uitbouw van het wetenschappelijk onderzoek.

De samenwerking binnen het wetenschappelijk onderzoek biedt kansen op een succesvollere fondsenwerving.

De implementatie van het project HOOG draagt bij aan verbetering van de kwaliteit van de opleiding en de professionele competenties van de toekomstige gynaecoloog met een optimale bagage aan kennis, attitude en vaardigheden.

3.4 Communicatie

Sterkte

Goede interne en externe communicatie is van essentieel belang. Dat alle leden via internet 'connected' zijn, bevordert de interne communicatie.

De website van de vereniging is van goede kwaliteit en actueel met méér dan 700.000 pageviews per maand. Verder krijgen de leden informatie via het verenigingsblad (NTOG: 10 x per jaar), de nieuwsbrief en de rubriek Bestuur@nvog.nl, alsmede tijdens de algemene ledenvergaderingen (4 x per jaar).

Het bestuur voert structureel overleg met vele actieve leden via de koepels van commissies en werkgroepen.

Voor een goede externe communicatie voert het NVOG-bestuur structureel overleg met andere partijen op het gebied van gezondheidszorg (andere beroepsorganisaties, het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, de Inspectie voor Gezondheidszorg (IGZ), de Orde van Medisch Specialisten, de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV).

De NVOG heeft een leidraad voor het omgaan met media, een persprotocol en heeft gynaecologen / woordvoerders benoemd voor specifieke onderdelen van het vakgebied. De media weten de NVOG dan ook te vinden.

De NVOG stelt leden en hun cliënten hoogwaardig patiëntenvoorlichtingsmateriaal beschikbaar.

Zwakte

Het bestuur heeft nog onvoldoende inzicht in de wensen en behoeften van de individuele leden. Bovendien is de NVOG nog onvoldoende op de hoogte van de verwachtingen van de 'potentiële klanten'; er is namelijk geen structureel contact met patiëntenbelangenorganisaties.

De externe communicatie is thans méér 'reactief' dan 'proactief'.

De leden maken nog onvoldoende gebruik van interactieve mogelijkheden via het NVOG-net (b.v. beoordelen conceptrichtlijnen, forum, enquêtes).

Bedreiging

Door de toenemende druk van de media groeit het risico van onvoldoende afgewogen 'ad hoc' reacties, met mogelijk negatieve gevolgen voor het imago van de gynaecoloog.

Kans

Bestaande contacten met patiëntenverenigingen, overheid en koepelorganisaties kunnen worden uitgebouwd tot structurele overleg- en samenwerkingsvormen.

De NVOG kan de media benutten om het imago van de beroepsgroep te versterken en haar standpunten pro-actief publiek te maken.

Intensievere communicatie tussen de leden onderling biedt kansen om elkaars kwaliteiten te benutten en van elkaar te leren.

3.5 Organisatie van zorg

Sterkte

In Nederland is gynaecologische en verloskundige zorg voor iedereen prima toegankelijk.

De kwaliteit van zorg bij hoogcomplexere problematiek is geborgd door de centralisatie in gespecialiseerde (universitaire) klinieken.

Binnen ons vakgebied worden diverse aandachtsgebieden en

subspecialismen/subspecialistische opleidingen ontwikkeld en getoetst.

Er is een goed plan voor een kwalitatief hoogstaande prenatale screening dat mede door de NVOG is ontwikkeld.

Zwakte

De gynaecologische en verloskundige zorg kent een ondoelmatig gebruik van mensen en middelen buiten de kantooruren.

Overdrachtsmomenten (tussen echelons en bij dienstwisselingen) vormen risico's voor de kwaliteit van zorg door potentiële communicatiestoornissen.

Bedreiging

Taakherschikking binnen de obstetrische en gynaecologische zorg vormt een bedreiging voor de beroepsgroep als de gynaecoloog de regie niet in handen houdt.

Een verdere centralisatie van zorg kan leiden tot onderlinge belangenconflicten binnen de beroepsgroep.

Kleine maatschappen in kleine ziekenhuizen (15 van de 100 ziekenhuizen) zijn kwetsbaar, doordat vacatures moeilijk kunnen worden ingevuld.

Kans

Intensivering van de samenwerking tussen de 1^e, 2^e en 3^e lijn kan de kwaliteit van zorg ten goede komen. Zeker in de vorm van heldere samenwerkingsstructuren en optimale ketenzorg, waarbij de belangen van de patiënt centraal blijven staan. Ook de invoering van een Elektronisch Patiënten Dossier en de mogelijkheid gegevens te koppelen via het unieke burgerservicenummer (BSN) dragen hieraan bij.

4 Doelstellingen en acties

Voorgaande analyse van de beleidsterreinen heeft geleid tot de formulering van doelstellingen en daaraan gekoppelde acties.

4.1 Kwaliteit van zorg

Doelstellingen:

De NVOG ziet als hoofddoelstelling het nemen van de verantwoordelijkheid voor het kwaliteitsbeleid. De NVOG zal voor het landelijk kwaliteitsbeleid concrete doelen stellen waarop het zich zal richten.

Het richtlijnenbeleid vormt de basis. Doelstellingen hiervoor zijn: het verbeteren van de implementatie, het realiseren van herzieningen voor relevante richtlijnen en meer gebruik maken van bestaande buitenlandse richtlijnen.

De registratie van verrichtingen en complicaties dient te worden verbeterd met het oog op een deugdelijke evaluatie van geleverde zorg.

Er zal structureel aandacht worden gegeven aan het onderwerp 'veiligheid in de zorg'. En tot slot zal kwaliteitszorg een structureel onderdeel worden van het opleidingscurriculum.

Acties

- Richtlijnen: voorsnog consolideren, zonodig richtlijnen overnemen uit buitenland, herzien van verlopen relevante richtlijnen.
- Streven naar structurele financiering van het kwaliteitsbeleid in samenwerking met de Raad Wetenschap Opleiding en Kwaliteit (WOK) van de Orde van medisch specialisten.
- Stimuleren van de landelijke en regionale implementatie en bewaken van de kwaliteit van de prenatale screening.
- Stimuleren van het opzetten van landelijke perinatal audits.
- Ontwikkelen van NVOG patiëntveiligheidsbeleid.
- Komen tot een betere registratie van verrichtingen en complicaties.
- Stimuleren van de implementatie van de nieuwe LVR2 data set.
- Laten zien wat de beroepsgroep aan kwaliteitszorg doet en de resultaten hiervan tonen.

4.2 Beroepsbelangen

Doelstellingen

Om de beroepsbelangen van de gynaecologen optimaal te behartigen ziet de NVOG het als haar taak om de positie van de gynaecoloog en zijn rol in de vrouwengezondheidszorg verder uit te dragen en uit te bouwen. In de vrouwengezondheidszorg gaat het daarbij naast de curatieve zorg om preventie, preconceptionele en perimenopauzale zorg. Er zal inhoud worden gegeven aan het maatschappelijk engagement van de vereniging. We streven naar structurele honorering van de 24-uurs beschikbaarheid en naar een structurele financiering voor kwaliteitsbeleid en opleiding. De communicatie over beroepsbelangen naar de leden dient te worden geoptimaliseerd.

Acties

- Een krachtig beleid ten aanzien van beroepsbelangen, ondersteunen van de BBC, strategische posities sterk bezetten.
- Realiseren van een passende vergoeding voor 24-uurs beschikbaarheid.
- Strikt hanteren van de adviezen van de commissie in- en uitstroom.
- Het oprichten van de commissie Gynaecoloog en Maatschappij.

4.3 Wetenschap en opleiding

Doelstellingen

De NVOG stimuleert wetenschappelijk onderzoek, zowel binnen als buiten de academische centra. Haar commissie wetenschap zal hiertoe intensief samenwerken met de consortia voor wetenschappelijk onderzoek. Waar mogelijk zal worden bijgedragen aan het verwerven van onderzoeksubsidies.

De NVOG heeft een centrale rol in de opleiding tot gynaecoloog. Voor de financiering van de implementatie van de herziene opleiding obstetrie gynaecologie (HOOG) dient een structurele oplossing op de lange termijn te komen. De NVOG zal de 'high potentials' onder geneeskundestudenten stimuleren om voor het specialisme obstetrie - gynaecologie te kiezen. De NVOG stimuleert de ontwikkeling van centra voor vaardigheidstraining.

Ook ná de specialistenopleiding zal er aandacht moeten zijn voor verbetering van de competenties van de professional: 'life long learning'. Het toetsen zowel voor, tijdens en na de opleiding tot gynaecoloog blijft van belang. In de opleiding dienen de onderwerpen communicatie met de patiënt en kwaliteitsbeleid te worden verankerd.

Acties

- Een tweejaarlijks verslag van de commissie wetenschap uitbrengen.
- Structurele financiering van het nieuwe opleiden realiseren, in vervolg op het project HOOG.
- Invloed houden op instroom van gynaecologen in opleiding.
- Stimuleren van wetenschappelijk onderzoek en voortdurende verbetering van de opleiding.

4.4 Communicatie

Doelstellingen

De NVOG stimuleert via gerichte communicatie een positief imago van het gynaecologische beroep. Hiertoe zullen meer pro-actief standpunten van de beroepsgroep naar buiten worden gebracht, wordt continuïteit nagestreefd en worden externe contacten / netwerken verstevigd. De NVOG zal zich meer richten op een dialoog met patiëntenorganisaties. Voor de interne communicatie zal meer van digitale technieken gebruik worden gemaakt en zal zoveel mogelijk worden aangesloten op de wensen van de leden.

Acties

- De wensen van NVOG-leden inventariseren.
- Structureel overleg realiseren met patiënten- en consumentenorganisaties, zorgverzekeraars etc.
- De NVOG zorgt voor een optimaal communicatiebeleid.

4.5 Organisatie van zorg

Doelstellingen

De NVOG staat voor een versterking van de regierol van de gynaecoloog in de organisatie van de zorg, zowel op het niveau van de individuele beroepsbeoefenaar als op beroepsgroepniveau. De NVOG streeft daarbij naar het verbeteren van de samenwerking tussen de 1^e, 2^e en 3^e lijns (verloskundige) zorg en het stimuleren van initiatieven voor regionale samenwerking. De NVOG initieert onderzoek naar de consequenties van centralisatie van zorg en stimuleert het verbeteren van de kwaliteit van prenatale screening. Tot slot ziet de NVOG het als haar taak om differentiatie en subspecialisatie te bevorderen.

Acties

- Inventariseren van de noodzaak en mogelijkheden van verdere concentratie van zorg.
- Invoeren van het vierde subspecialisme, de urogynaecologie, naast de reeds bestaande subspecialismen: oncologie, perinatologie en voortplantingsgeneeskunde.
- De onmisbare positie van de gynaecoloog in de verloskundige ketenzorg aan de maatschappij duidelijk maken.

4.6 De NVOG

Behalve op de vijf beleidsterreinen, formuleert de NVOG hieronder ook doelen en acties ten behoeve van haar eigen ontwikkeling als beroepsvereniging.

Doelstellingen

Het bestuur staat voor de realisatie van de missie en doelstellingen van de vereniging. Het faciliteert, stuurt, coördineert en delegeert, draagt zorg voor een transparante verenigingsstructuur, bevordert de coherentie binnen de vereniging en zorgt voor een optimale ondersteuning vanuit het bureau van de NVOG.

Acties

- Verder professionaliseren van het NVOG-bureau.
- Realiseren van zo volledig mogelijke digitalisering van de communicatie binnen de NVOG.
- Versterken van in- en externe netwerken.
- Uitdragen en communiceren van het beleidsplan.

Bijlage: De mening van leden

Tijdens de beleidsdag van 7 juni 2006 discussieerden leden van de NVOG over stellingen betreffende de relatie tussen de NVOG en de gynaecoloog, respectievelijk de patiënt / cliënt en de maatschappij / externe klanten.

Hieruit volgde een prioritering die gebruikt is bij het vaststellen van de acties voortvloeiend uit de beleidsdoelstellingen.

Relatie NVOG - gynaecoloog

1. De leden hebben behoefte aan een duidelijk beeld van 'de moderne gynaecoloog'
2. De NVOG moet de marktpositie van de gynaecoloog versterken.
3. De leden moeten meer vertrouwen krijgen de mate van beroepsbelangenbehartiging van de NVOG.
4. De NVOG moet zich meer als belangenorganisatie profileren.

Relatie NVOG – patiënt / cliënt

1. Binnen de NVOG moet er een duidelijk beeld komen van 'de moderne patiënt'.
2. Patiënten / consumenten moeten inzicht krijgen in de door de gynaecoloog geleverde kwaliteit van zorg.
3. De NVOG moet beter luisteren naar de wensen van de consument / patiënt.

Relatie NVOG – maatschappij / externe klanten

1. De NVOG moet helder al haar netwerkrelaties in kaart brengen
2. De NVOG moet méér invloed krijgen op (landelijke) beleidsmakers
3. Het vak van gynaecoloog moet aantrekkelijk gemaakt worden voor medisch studenten
4. De contacten tussen de NVOG en de eerstelijns verloskundigen moeten verbeterd worden.

Stellingen over de richting van de NVOG (top 5)

1. Om een toegevoegde waarde te houden voor haar leden moet de NVOG zich verder gaan ontwikkelen tot netwerkorganisatie.
2. Om haar positie te behouden in deze dynamische markt is verder gaande professionalisering van de NVOG (de vereniging en het bureau) noodzakelijk.



3. Centralisatie van zorg verhoogt doelmatigheid en kwaliteit en verdient dus ondersteuning van de NVOG.
4. De NVOG moet open zijn over de kwaliteit van de geleverde zorg / moet openheid stimuleren.
5. De NVOG moet streven naar verdere ontwikkeling van subspecialisatie binnen het vakgebied.