

## **Speerpunten NVOG**

Het bestuur van de NVOG heeft een aantal jaren geleden de volgende missie omarmd:

*'De beste zorg leveren aan iedere vrouwen in elke levensfase'*

Vanuit deze missie zijn drie speerpunten gekozen:

- 1. Implementatie kwaliteitscirkel. Van kennislacune naar succesvolle zorgimplementatie**
- 2. Focus op patiëntparticipatie**
- 3. De toekomst van de zorg en de rol van de gynaecoloog**

### **1. Implementatie kwaliteitscirkel. Van kennislacune naar succesvolle zorgimplementatie**

De NVOG loopt voorop in richtlijnontwikkeling, het uitvoeren van zorgevaluaties en heeft sinds 2016 ook een zogeheten Kennisagenda; allemaal onderdelen van de kwaliteitscirkel. Doel is de onderdelen van de kwaliteitscirkel beter en sneller op elkaar te laten aansluiten en de implementatie te bevorderen. Daar gaat het uiteindelijk om.

#### ***Kennisoverdracht***

Samen met de pijlers en koepels zullen afspraken worden gemaakt over hoe we komen van een kennislacune naar een succesvolle implementatie van het resultaat van een studie. Dit is vastgelegd in een door de vereniging gedragen [Procedureboek Kwaliteitscirkel](#).

Hierin zullen we een aantal uitdagende vragen moeten oplossen: o.a. hoe betrekken we iedereen bij de invulling van de kennisagenda, hoe bereiken we consensus over een studieprotocol, hoe verdelen we studies over het land, hoe gaan we om met belangen van academische centra en individuele onderzoekers, wat zijn de verantwoordelijkheden van een ieder, kunnen we iemand hierop aanspreken, etc.

Naast betrekken van de pijlers en koepels bezoeken leden van de werkgroep Kwaliteitscirkel de regio's om te horen hoe men hierover denkt.

#### ***Deelname programma's***

In 2017 deden we, naast de reguliere ZonMW programma's met zorgevaluaties, mee aan drie andere grote programma's: Stimuleer Effectieve en Elimineer Niet-Effectieve Zorg (SEENEZ), Kennis en Doelmatigheid (K&D) en Leading the Change (LtC). Deze programma's laten zien dat zorgevaluatie hoog op de agenda staat. Als NVOG kunnen we daar een belangrijke voorlopersrol in spelen. Maar het zal ook een uitdaging worden om al deze studies goed uit te voeren, daar hebben we iedereen de komende jaren hard bij nodig.

### **2. Focus op patiëntparticipatie**

In het kader van het project Patiëntparticipatie hebben we in 2017 een aantal concrete stappen gezet, te weten:

### ***Patiënten betrekken binnen de NVOG-organisatie***

Dat patiënten betrokken moeten worden bij beleid, besluiten, richtlijnen, folders etc. moet doordringen zijn tot in de haarvaten van onze organisatie. In iedere vergadering komen de volgende vragen terug: Kunnen patiënten hierbij betrokken worden? Bij welk punt is de visie van de patiënt het belangrijkste? Patiëntenverenigingen krijgen ruimte in de nieuwsbrieven en in het NTOG. De NVOG sluit actief aan bij de 'Samen beslissen'-campagne van de FMS.

### ***Patiënten betrekken buiten de NVOG-organisatie***

Hoe wordt de hele NVOG zich bewust van het belang van patiëntparticipatie? Welke praktische stappen kunnen hierin worden gezet? Als NVOG willen we een 'pilot' initiëren, waarbij een aantal proefmaatschappen een zogeheten patiëntenbuddy krijgen, waarmee ze 4 keer per jaar kunnen reflecteren op hun functioneren, hun plannen, hun visie. Aan het einde van het jaar wordt hier een rapport van gepresenteerd op bijv. de ALV.

### ***Oprichting landelijk patiëntenpanel/netwerk***

Het NVOG-bestuur of een specifieke NVOG-koepel, pijler of commissie wil voor een dossier of vraagstuk graag een vraag aan de patiënt voorleggen. Door de oprichting van een (online) patiëntenpanel kan dit structureler worden uitgevoerd met een betere reflectie van patiënten uit onze gehele samenleving. Ook voor de patiëntengroepen die niet van oudsher in een patiëntenvereniging zijn georganiseerd.

### ***Partnerschap bereiken met patiënten(verenigingen)***

Als beleidszaken samen met patiëntenvertegenwoordigers worden vormgegeven, waarbij patiënten ook daadwerkelijk een gelijkwaardige stem hebben, wordt het beleid maatschappelijk gezien breder gedragen, met waarschijnlijk grotere slagkracht. Het sleutelwoord hierbij is SAMEN.

Vanuit het NVOG-bestuur stimuleren we dat bestuursleden van patiëntenverenigingen lid worden van de betreffende werkgroepen, waardoor ze aanwezig kunnen zijn bij bijeenkomsten van die werkgroepen.

Voor de indiening/start van Consortiumstudies samen met patiënten een plan van aanpak maken om inclusies gemakkelijker te laten verlopen.

Patiënten(verenigingen) vanaf het begin betrekken bij de ontwikkeling van richtlijnen, voorlichtingsmateriaal en andere NVOG-brede activiteiten.

## **3. De toekomst van de zorg en de rol van de gynaecoloog**

'Opleiden is vooruitzien', 'Medisch specialist 2025', 'Naar nieuwe zorg en zorgberoepen; De contouren', 'Anders kijken, anders leren, anders doen', zijn rapporten die zijn verschenen over de verwachte ontwikkelingen in de zorg. De zorg verandert en wij veranderen mee. Dat is altijd zo geweest. De veranderingen gaan naar verwachting steeds sneller.

## ***Leidend in discussies***

De NVOG wil leidend zijn in de discussie over onderwerpen als de grenzen van de specialismen, de invulling die medisch-specialisten aan hun werk geven, de verwachting van de rol van de medisch-specialist, de organisatie en financiering van zorg, digitalisering en technologie. De toekomst staat prominent op onze agenda.

In het voorjaar van 2017 verspreiden we een discussienota over de toekomst van de zorg en de rol van de gynaecoloog daarin. We gaan met u in gesprek tijdens maatschap-/vakgroepbezoeken, ALV's en regiobezoeken, bijvoorbeeld bij refereeravonden, en natuurlijk digitaal via bijvoorbeeld social media. Een aantal keer zullen we een inloop na bestuursvergaderingen organiseren.

De koepels en pijlers worden actief betrokken om verdere invulling te geven om de NVOG-toekomstvisie en de te ondernemen acties nader aan te scherpen.

We gaan in gesprek met de VAGO, FMS en De Jonge Specialist, en met de besturen van een aantal wetenschappelijke verenigingen, de huisartsen en public health, technische universiteiten en bedrijfsleven. Doel hiervan is de medische inhoud, verwachte technologische ontwikkelingen en organisatie van de vrouwengezondheidszorg te bespreken. De gesprekken zullen ook plaatsvinden met onze stakeholders, de patiëntenverenigingen, de overheid, de verzekeraars en de ziekenhuizen.

## **Beleidsplan komende jaren**

2017 stond vooral in het teken van discussie, inventarisatie en richting geven, waaruit een eerste aanzet voor een plan van aanpak voor onze vereniging, de gynaecoloog en de opleiding gestalte krijgt. Dit vormt de basis voor het beleidsplan van de komende jaren.