



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Digitale Bijeenkomst Beroepsbelangen Commissie NVOG

13 december 2023

BBC leden en hun aandachtsgebieden 2023



Jeroen Becker
Oncologie
Voorzitter



Evert van Santbrink
Voortplantingsgeneeskunde



Veronique Serrarens
Portefeuillehouder NVOG
bestuur / verloskunde



Jacqueline Louwers
(Uro)Gynaecologie



Miriam Braakhekke
AIOS



Marieke van der Linden
Benigne gynaecologie



Ronald Zweemer
Oncologie/academie



Arne van Heusden
Voortplantingsgeneeskunde



Bas Nij Bijvank
Verloskunde



Mireille Duindam
Gynaecoloog



Mark van der Laan
Gynaecologie/oncologie



Fleur van Dalsen
Beleidsadviseur
NVOG



Matthijs Nijenhuis
AIOS



Janneke Wolswinkel
AIOS



Julia Spaan
Verloskunde



Mirjam Spaargaren
Verloskunde



Raphael Rienstra
AIOS



Timme Schaap
Verloskunde/academie

GEZOCHT

Vacature BBC voorzitter per 01/03/'24 of zoveel eerder

Thema's:

Financiële wet- en regelgeving

DBC/DOT systematiek

LOGEX normtijden

Integrale geboortezorg

NZa

KNOV/Bo Geboortezorg

Zorginstituut Nederland

Belangstelling voor BBC materie en met politieke verhoudingen is belangrijk, maar het is geen bezwaar dat niet alle kennis op voorhand aanwezig is!

Interesse? Stuur dan een korte motivatie naar bbc@nvog

Tijdsinvestering

- De BBC vergadert in ieder geval 5 keer per jaar en wanneer nodig vaker, veelal digitaal;
- De voorzitter bereidt deze vergaderingen voor met de beleidsadviseur van het bureau en zit deze vergaderingen voor
- De BBC heeft geregeld contact via de mail; de voorzitter is doorgaans de eerste contactpersoon voor de beleidsadviseur van het bureau
- De BBC voert gesprekken met o.a. NZa, VWS, ZINL en andere beroeps/brancheverenigingen; deze worden niet allemaal door de voorzitter gedaan, maar bij een deel van deze vergaderingen zal de voorzitter wel zelf aanwezig moeten zijn
- Ieder jaar vinden er minimaal twee bijeenkomsten plaats georganiseerd door de BBC (mei/dec); deze worden gezamenlijk voorbereid
- De voorzitter heeft zitting in de Raad Beroepsbelangen van de NVOG. Voor de continuïteit heeft ook één ander lid van de BBC deel in de Raad zodat bij afwezigheid van de voorzitter toch deelname van de NVOG kan worden geborgd. Deelname aan subwerkgroepen binnen de Raad Beroepsbelangen (zoals bijv. de commissie verdeelmodel) is optioneel.
- Elk jaar vindt een consultatie met het bestuur van de NVOG plaats
- De voorzitter participeert doorgaans in de stakeholder bijeenkomsten en kaderdagen van (het bestuur van) de NVOG, indien mogelijk vergezeld door enkele andere leden van de BBC.
- De BBC beoordeelt NVOG-richtlijnen (op aandachtsgebied). Deze worden per vakgebied verdeeld onder alle BBC-leden

Introductie

- Opening bijeenkomst
- Jaaroverzicht 2023 werkzaamheden BBC-NVOG
- Wijzigingen RZ24 release

Korte pauze

- Planning 2024:
 - LOGEX Normtijden
 - Update 45-minuten norm
 - Financiering van VSV's/IGO's
 - Duurzame inzetbaarheid gynaecoloog

Vragen via de chat



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

JAAROVERZICHT BBC

Jaaroverzicht 2023 werkzaamheden BBC



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE



Overleggen met aanverwante beroepsgroepen en afvaardiging in diverse werkgroepen bij o.a. Logex, CPZ, Nza en VWS.



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Wijzigingen Release 2024

Wijzigingen RZ24a release NZa

Ingangsdatum 1 januari 2024

- **203069 | Aanpassen omschrijving zorgactiviteit Laparoscopische uterus extirpatie, LAVH/LASH (037113) voor uterus extirpatie volgens V-NOTES techniek**

Aangezien de V-NOTES techniek een vorm is van een laparoscopische uterus extirpatie, maar uitgevoerd wordt via de vagina is het voor zorgverleners onduidelijk onder welke (bestaande) zorgactiviteit deze geregistreerd/gedeclareerd moet worden (keuze tussen Laparoscopische uterus extirpatie, LAVH/LASH (037113) en Vaginale uterus extirpatie (037131)). Verzocht is de V-NOTES techniek op te nemen in de omschrijving van za 037113.

Doorgevoerde wijziging:

De za-omschrijving van za 037113 is aangepast naar Laparoscopische of endoscopische uterus extirpatie, LAVH/LASH/VNOTES. De consumentenomschrijving is hier eveneens op aangepast

Wijzigingen RZ24a release NZa

Ingangsdatum 1 januari 2024

▪ 203120 | Verwijderen enkele zwangerschapsdiagnosen in combinatie met diagnose 0307_Z19 van Diagnose Combinatie Tabel

Er ontstaan registratieproblemen wanneer voor een patiënte verschillende zorgtrajecten voor zwangerschap parallel aan elkaar lopen in het geval van miskramen. Wanneer een patiënte met een fertiliteitstraject bezig is, kan het gebeuren dat een zwangerschap na een miskraam de patiënte de maand erna weer een nieuwe fertiliteitspoging doet. Elke zwangerschap wordt als een nieuwe zorgvraag gezien waarvoor een nieuw zorgtraject wordt geopend, die parallel naast het eerdere traject mag lopen.

Doorgevoerde wijziging:

De volgende combinaties van zorgtrajecten kunnen per 1/1/'24 parallel aan elkaar worden geregistreerd:

Diagnose_DBC1	Diagnose_DBC2
Z11	Z19
Z12	Z19
Z13	Z19
Z19	Z11
Z19	Z12
Z19	Z13
Z19	Z19
Z19	Z41
Z41	Z19

Wijzigingen RZ24a release NZa

Ingangsdatum 1 januari 2024

▪ 203067 | Zorg rondom foetale therapie declarabel maken

Sommige ziekten of aandoeningen bij een ongeborn kind kunnen al voor de geboorte worden behandeld. Deze hadden tot voor kort geen eigen zorgactiviteiten, maar werden gedeclareerd onder laparoscopie e.d.

Doorgevoerde wijzigingen:

Voor foetale therapie zijn vier nieuwe za's geïntroduceerd:

- Foetale therapie - intra-uteriene bloedtransfusie (IUT) of wisseltransfusie (PET) (037573)
- Foetale therapie - intra-uteriene shunt chirurgie (037574)
- Foetale therapie - lasercoagulatie anastomosen in placenta monochoriale meerling (037575)
- Foetale therapie - aorta ballondilatatie (037576).

Daarnaast is za Selectieve intra-uteriene reductie meerlingzwangerschap (037570) beëindigd en vervangen voor twee nieuwe za's:

- Foetale therapie - selectieve intra-uteriene reductie niet-monochoriale meerlingzwangerschap (037571)
- Foetale therapie – selectieve intra-uteriene reductie monochoriale meerlingzwangerschap (037572).

De exclusiecriteria in de omschrijving van za Abortus verwijdering (excl. curettage waarbij achteraf uit PA-onderzoek abortus blijkt zie 037191, excl. selectieve intra-uteriene meerlingreductie zie 037570) (037561) zijn hierop aangepast

Wijzigingen RZ24a release NZa

Ingangsdatum 1 januari 2024

- **Nieuwe zorgactiviteit voor de behandeling van een abces van de klier van Bartholin met een wordkatheter**

De behandeling van een abces van de klier van Bartholin (Bartholinitis) vindt tegenwoordig ook plaats met een wordkatheter, in plaats van via marsupialisatie op de operatiekamer. De behandeling met een wordkatheter is een poliklinische behandeling. Bij registratie van zorgactiviteit (za) Operatie glandula Bartholini (037420) is de afleiding te zwaar voor een behandeling met de wordkatheter

Doorgevoerde wijziging:

Za Behandeling van abces glandula Bartholini met een wordkatheter (037421) is geïntroduceerd en opgenomen in het cluster Overige ingrepen.

Daarmee leidt de za bij subtrajecten met diagnosetypering Fluor vaginalis (0307_G12) en Vulvaire en vaginale afwijkingen (G23) af naar het ambulante dbc-zp Ontstekingsprocessen vrouwelijke organen in bekken | Ambulant middel/ Dag | Urogenitaal vrouwelijk org (149399022).

In de omschrijving van za 037420 is een exclusie voor de behandeling met wordkatheter opgenomen.

Wijzigingen RZ24a release NZa

Ingangsdatum 1 januari 2024

- **203094 | Zorg rondom status na vrouwelijke genitale verminking (VGV) declarabel maken**

Zorginstituut Nederland (Zorginstituut) heeft geconcludeerd dat reconstructieve behandelingen na vrouwelijke genitale verminking zoals omschreven in de Leidraad Medische zorg voor vrouwen en meisjes met vrouwelijke genitale verminking (VGV) bij vrouwen met bepaalde lichamelijke klachten voldoen aan de stand van de wetenschap en praktijk. Herstelzorg bij status na VGV wordt bij de genoemde indicaties vergoed uit het basispakket.

Doorgevoerde wijzigingen:

Voor herstelgrepen bij status na VGV zijn vier nieuwe zorgactiviteiten (za's) geïntroduceerd:

- De-infibulatie (037430)
- Clitorisreconstructie met vaginaflapbedekking (037431)
- Creëren van een clitorishoed na eerdere clitorisreconstructie (037432) • Labiareconstructie (037433).

Daarnaast kunnen de bestaande za's Meatotomie (036411) en Transplantatie van derma en/of vet (039030) ook gebruikt worden voor de registratie van herstelgrepen.

Vervolg

Daarnaast zijn voor herstelgrepen na VGV de volgende diagnosetyperingen geïntroduceerd:

- Status na vrouwelijke genitale verminking (VGV) (0307_G32)
- Lipofilling na clitoris- en/of labiareconstructie bij status na VGV (0304_067)
- Herstel ingrepen bij status na VGV (0304_246)

Ook zijn de volgende dbc-zorgproducten (dbc-zp's) geïntroduceerd:

- Vulva en vagina en ontstekingsprocessen vrouwelijke organen in bekken | Oper na VGV 1 | Urogenitaal vrouwelijk org (149399063)
- Vulva en vagina en ontstekingsprocessen vrouwelijke organen in bekken | Oper na VGV 2 | Urogenitaal vrouwelijk org (149399064)
- Diagnosen algemeen | Lipofilling na herstelgreep bij status na VGV | Plastische chirurgie (990004082)
- Diagnosen lichaam | Herstelgrepen zwaar bij status na VGV | Plastische chirurgie (990004083)
- Diagnosen lichaam | Herstelgrepen bij status na VGV | Plastische chirurgie (990004084)

Wijzigingen RZ24a release NZa

Ingangsdatum 1 januari 2024

- **Beëindigen overige zorgproducten Tweede Trimester Structureel Echoscopisch Onderzoek (037512 en 037516) in verband met overheveling naar bevolkingsonderzoek**

De 20-wekenecho wordt momenteel bekostigd uit de Zorgverzekeringswet (Zvw). In 2017 adviseerde Zorginstituut Nederland dat de prenatale screening niet binnen de Zvw past, omdat er geen sprake is van een medische indicatie.

Het RIVM stelt de 20-wekenecho per 1 januari 2024 beschikbaar via het landelijk programma Prenatale screening. Vanaf die datum dient de financiering van de 20-wekenecho via de Rijksbegroting te lopen

Onderstaande overige zorgproducten zijn beëindigd:

- Prenatale screening: Tweede Trimester Structureel Echoscopisch Onderzoek (TTSEO) bij eenling en het eerste kind van een meerlingzwangerschap (037512).
- Prenatale screening: Tweede Trimester Structureel Echoscopisch Onderzoek (TTSEO) bij ieder volgend kind van een meerlingzwangerschap (037516).

Terugkoppeling van vorig jaar

- **OZP “toediening AB vanwege GBS dragerschap bij partus in eerste lijn”**

De NZa is een project gestart waarin ze gaan onderzoeken wat nodig is voor een goede samenwerking tussen de 1e, 1,5 en 2e lijn. Onderhavige aanvraag wordt in dit bredere traject meegenomen. De doorlooptijd is afhankelijk van de bevindingen en uitwerking van dit project.

- **Hoe te declareren consult bij mannelijke partner ivm herhaalde miskraam waarvoor indicatie chromosomaal onderzoek van mannelijke partner is gesteld**

Voorstel BBC vorig jaar: Nieuwe DOT ‘screening man herhaalde miskraam’. Dit gaat niet meer door want na navraag blijkt

-gynaecoloog vraagt het cytogenetisch onderzoek aan, zowel voor mevrouw als voor meneer. Elk op eigen naam.

-eigen risico voor beiden is van toepassing voor dit onderzoek

-de nota’s komen vanuit het lab Genetica voor de uitgevoerde verrichtingen en gaan naar de verzekering van mevrouw resp. meneer

-het onderzoek van meneer komt dus niet ten laste van de verzekering van mevrouw

-mevrouw heeft bij de gynaecoloog een DBC Z12, hierin zitten een of meer consulten en evt. een echo.



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Vragen binnengekomen in de chat



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Korte pauze – 5 minuten

2024:

- CP in de 2e lijn; wijzigingsverzoek ingediend. Op dit moment nog geen steun vanuit ZN. Wordt vervolgd.

Minuutneutraliteit:

Bij herijking normtijden wordt tegenwoordig getoetst op 'minuutneutraliteit'

Dwz:

1 minuut gependeed in de verloskunde moet evenveel gewaardeerd worden als 1 minuut gependeed in de benigne gynaecologie

1 minuut in de spreekkamer moet evenveel gewaardeerd worden als 1 minuut in de operatiekamer

Stel:

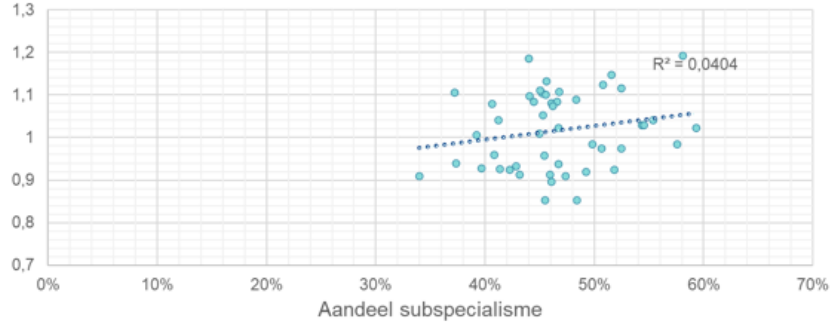
wij (leden/bbc) vinden dat sectio normtijd aangepast moet worden; van 120 minuten naar 90 minuten

Of: follikelmeting moet aangepast worden van 10 minuten naar 15 minuten

Dat kán ervoor zorgen dat een subspecialisme/behandelsetting niet (meer minuut neutraal is in de benchmarking

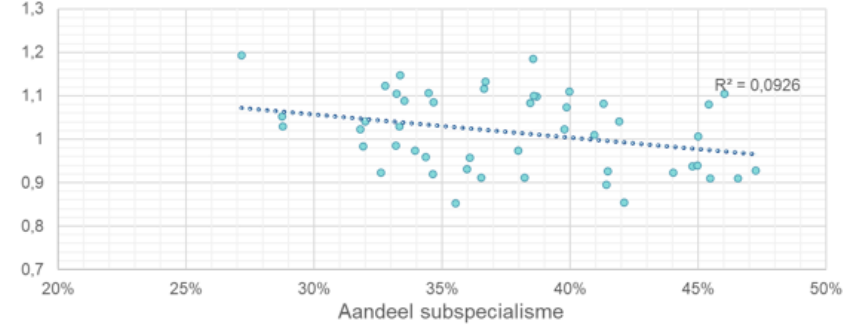
Verloskunde

$p = 0,17$



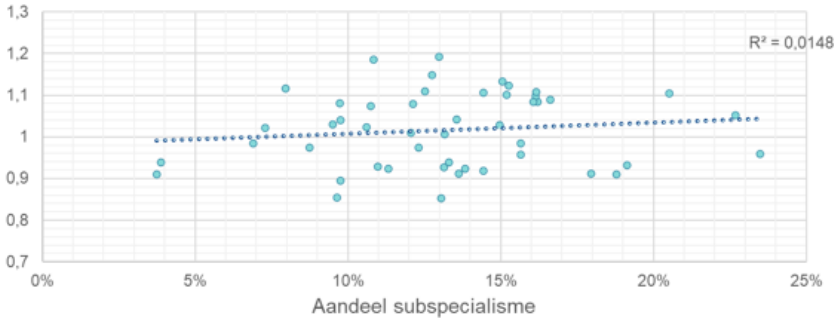
Gynaecologie

$p = 0,04$



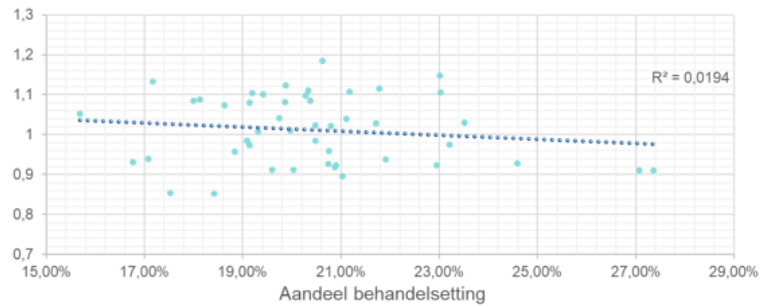
Infertilitie en anticonceptie

$p = 0,41$



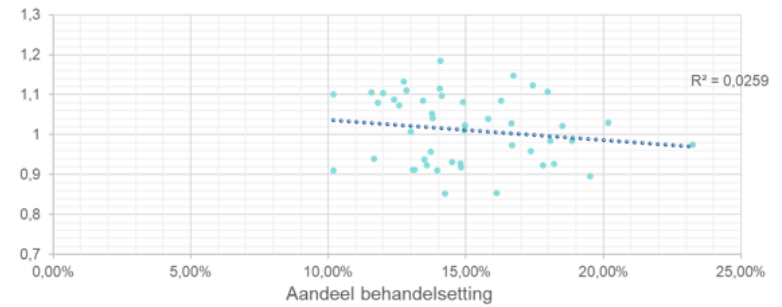
1 - Operatief, klinisch

$p = 0,16$



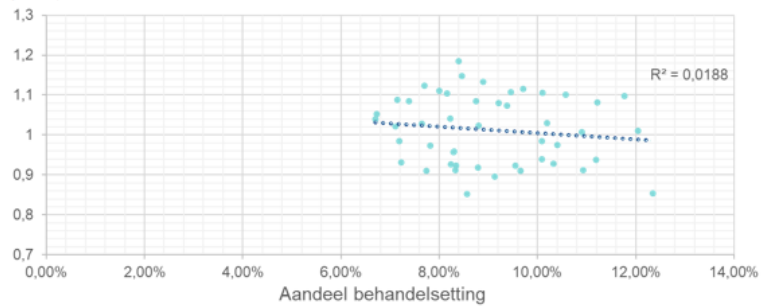
3 - Klinisch, niet operatief

$p = 0,35$



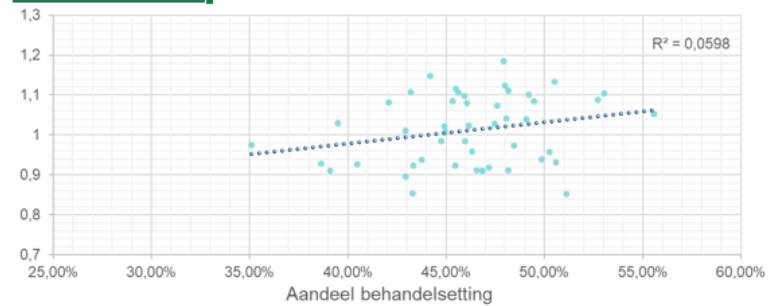
2 - Operatief, niet klinisch

$p = 0,31$



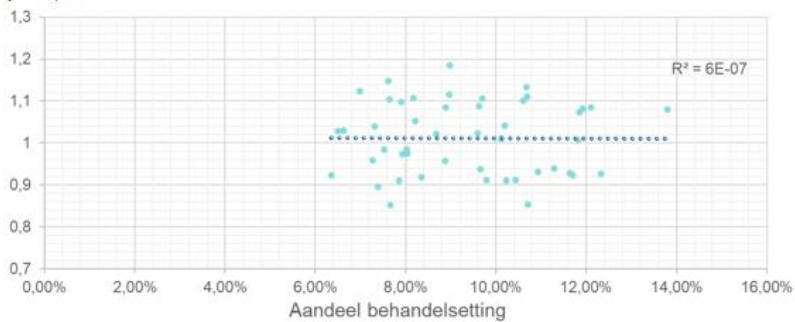
4 - Ambulant zwaar, dagbehandeling

$p = 0,04$



5 - Ambulant licht

$p = 0,64$



Herijking 2025

Wat willen we?

- Inventariseren welke zorgactiviteiten of zorgproducten *volgens jullie* aangepast moeten worden
- Samen met jullie nadenken hoe we dat mogelijk kunnen maken
- Bijzondere aandacht voor consultduur:
 - Eerste polikliniekbezoek = 35 minuten
 - Herhaal polikliniekbezoek = 15 minuten
- In uitwerking rekening houden met minuutneutraliteit (of evt correcties op minuutneutraliteit toepassen)

Vraag:

Begrijpen jullie het principe van minuutneutraliteit en de gedachte hierachter?

Willen jullie meedenken over herijking 2025?

Er zijn vele type consulten....

Waardering rondom consulten

Zorgactiviteit	Zorgactiviteit	Snijtijd 2023	Normtijd 2023	Normtijd 2024	% normuren benchmark	% aantal benchmark
190163	Schriftelijke consultatie ter vervanging van een herhaal-polikliniekbezoek.	-	10	10	0,0%	0,0%
190010	Multidisciplinair consult.	-	10	10	0,0%	0,1%
190166	Screen-to-screen consult ter vervanging van een herhaal-polikliniekbezoek.	-	15	15	0,1%	0,1%
190066	Uitgebreid consult ten behoeve van zorgvuldige afweging behandelopties, samen met patiënt	-	35	35	0,1%	0,0%
190165	Screen-to-screen consult ter vervanging van een eerste polikliniekbezoek.	-	35	35	0,2%	0,1%
190069	Consult van de partner bij een gezamenlijk consult bij een zorgvraag infertiliteit (voor de ander)	-	35	35	0,7%	0,3%
190164	Belconsult ter vervanging van een eerste polikliniekbezoek.	-	35	35	1,6%	0,8%
190162	Belconsult ter vervanging van een herhaal-polikliniekbezoek.	-	8	8	2,6%	5,9%
190119	Intercollegiaal consult.	-	25	25	0,0%	0,0%
190065	Herhaalconsult door (medisch) vertegenwoordiger van een patiënt voor wie persoonlijke aar	-	15	15	0,0%	0,0%
190167	Schriftelijke consultatie ter vervanging van een eerste polikliniekbezoek.	-	35	35	0,0%	0,0%



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Updates

2024...

- Update 45-minuten norm

Advies ZIN + rapport KPM:

<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/rapport/2023/09/14/rapportage-tijdkritische-aandoeningen>

Onderwerp is controversieel verklaard – maarrrrr: gaat wel ‘gewoon’ door

Expertgroep vanuit VWS: “differentiatiemogelijkheden in acute (ziekenhuis)voorzieningen”

- Financiering van VSV’s/IGO’s

In Q1 van 2024 volgt vanuit ZonMw subsidieoproep voor VSV’s om stappen te kunnen zetten op het VSV basiskader – evt gevolgd door structurele financiering van NZa.

- Duurzame inzetbaarheid gynaecoloog

Meedenken met Medisch Specialist 2035



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Bedankt voor uw aandacht.

Vragen?