

NOTA ONTWIKKELING AANDACHTSGEBIEDEN

Versie 1.0

Verantwoording

NVOG

Inleiding

In de Algemene Kwaliteitsnorm van de NVOG (maart 2000) wordt gesteld dat: "binnen een samenwerkingsverband afspraken gemaakt moeten worden over de verdeling van aandachtsgebieden, opdat de aanwezige deskundigheid optimaal wordt benut". De Commissie Visitatie stelt vast dat blijkens de bevindingen bij kwaliteitsvisitaties aan dit streven in de praktijk in ruime mate gevolg wordt gegeven. Een veelheid aan interessegebieden wordt als aandachtsgebied opgegeven. Of dit ook betekent dat de kwaliteit van zorg daarmee gediend is staat niet vast. Er is nog geen structuur voor een adequaat kwaliteitsbeleid dien aangaande.

In de Nota Aandachtsgebied en Subspecialisatie (april 2003) gaf het Bestuur van de NVOG met een begripsomschrijving de kaders aan voor het gewenste kwaliteitsbeleid op dit terrein.

Het doel van de huidige nota is aan te geven hoe het proces van aandachtsgebiedvorming in de NVOG zal gaan verlopen. De essentie daarvan is dat in samenwerking met de Werkgroepen toetsbare criteria worden opgesteld voor erkende aandachtsgebieden. Bevordering van de implementatie van dit deel van het kwaliteitsbeleid zal plaatsvinden door toetsing bij de kwaliteitsvisitaties op de aangegeven criteria.

Begripsomschrijving

De gynaecoloog met een aandachtsgebied heeft door zich te verdiepen in een deelgebied, extra kwaliteiten en taken die betrekking hebben op dat deelgebied (Nota Aandachtsgebied en Subspecialisatie NVOG april 2003). In tegenstelling tot subspecialiseren gaat aandachtsgebiedvorming niet gepaard met eindtermen of met certificering van de betreffende gynaecoloog. Een aandachtsgebied verwerft men door het zelf opgeven van een profiel, als men aan de NVOG-criteria daarvoor voldoet. Het toeleggen op een aandachtsgebied gebeurt pas na de basisopleiding tot gynaecoloog en kan voorts op elk moment in de professionele carrière plaatsvinden.

Onderverdeling van aandachtsgebieden

Alle gebieden van de Werkgroepen van de NVOG komen in aanmerking voor de ontwikkeling van aandachtsgebieden, mits aan de algemene uitgangspunten wordt voldaan. Criteria worden opgesteld door de werkgroepen in samenwerking met de Koepel Kwaliteit. Deze criteria dienen ter stemming op de ledenvergadering te worden gebracht. De criteria worden elke vijf jaar geactualiseerd in samenspraak met de betrokken Werkgroepen van de NVOG en zonodig eerder bij belangrijke ontwikkelingen. In eerste instantie moet er naar gestreefd worden om de algemene gynaecologie, de perinatologie, de voortplantings-geneeskunde en de oncologie, als aandachtsgebied in de algemene praktijk vertegenwoordigd te zien. Onder de algemene gynaecologie worden ook gerekend de uro-gynaecologie en de endoscopische chirurgie.

Uitgangspunten

De basis voor de criteria voor aandachtsgebieden in de gynaecologische praktijk zijn de kennis en vaardigheden op het niveau van de eindtermen verloskunde en gynaecologie, zoals iedere gynaecoloog zich die eigengemaakt dient te hebben en dient te onderhouden. Verder worden de criteria ontleend aan de diverse NVOG nota's die voor onderdelen van het vak het kwaliteitsbeleid beschrijven.

De gynaecoloog met een aandachtsgebied verricht binnen de maatschap/vakgroep, naast de uitoefening van het basispakket, aantoonbaar extra taken, zoals:

- de regie voeren over andere professionals die actief zijn in het deelgebied
- de literatuur over dit deelgebied bijhouden
- het opstellen van protocollen en er op toe zien dat zij worden uitgevoerd
- het deelnemen aan relevante werkgroepen/commissies
- het uitoefenen van specifieke patiëntenzorg in het aandachtsgebied

Dat betekent dat de gynaecoloog met het aandachtsgebied de zorg voor het betreffende aandachtsgebied coördineert. Hij/zij evalueert systematisch de kwaliteit van de geleverde zorg en verzorgt en is binnen het

samenwerkingsverband verantwoordelijk voor een structuur waardoor binnen het samenwerkingsverband actuele kennis op het aandachtsgebied voorhanden blijft en kunde onderhouden wordt. Hij/zij draagt zorg voor registratie, indicatiebewaking en een complicatie bespreking. Meerdere gynaecologen kunnen gezamenlijk de verantwoordelijkheid voor een aandachtsgebied verzorgen. Gynaecologen kunnen verschillende aandachtsgebieden hebben.

Toetsbare criteria

- Scholing. Na registratie als gynaecoloog kan het voor een aandachtsgebied nodig zijn extra scholing te volgen. De behoefte hieraan moet per aandachtsgebied worden vastgesteld in overleg met de betrokken werkgroep. Maar uitgangspunt blijft dat een dergelijke aanvullende scholing op elk moment in de carrière te verwezenlijken valt.
- Volgen van specifieke bij- en nascholing. Van de jaarlijks te behalen accreditatiepunten moeten een gedeelte op het gebied van het aandachtsgebied gehaald worden.
- Lidmaatschap werkgroep. Waarbij aantoonbaar tenminste een gedeelte van de werkgroepbijeenkomsten ook daadwerkelijk bezocht worden.
- Aanwezigheid naslagwerken. Tenminste een recent naslagwerk niet ouder dan vijf jaar.
- Aanwezigheid protocollen. De gynaecoloog met het aandachtsgebied draagt zorg voor het implementeren van NVOG richtlijnen van toepassing zijnde op het betreffende aandachtsgebied in de lokale protocollen. Vereisten ten aanzien van andere protocollen worden vastgesteld in overleg met de werkgroepen.
- Verzorgen adequate patiënten voorlichting. Hierbij dient waar mogelijk ook gebruik te worden gemaakt van NVOG voorlichtingsmateriaal.
- Interne verwijzing voor meer complexe ziektebeelden en therapie. De gynaecoloog met het aandachtsgebied stelt samen met de andere gynaecologen van het samenwerkingsverband de taken en verantwoordelijkheden vast en legt deze schriftelijk vast. Verwacht wordt dat een werkverdeling binnen het samenwerkingsverband bestaat waarbij de zorg voor zeldzame en/of complexe ziektebeelden door de gynaecoloog met het desbetreffende aandachtsgebied gecoördineerd wordt. Nieuwe technieken worden ingevoerd na eventuele extra scholing door de gynaecoloog met het aandachtsgebied waarna zo mogelijk verspreid onder de andere gynaecologen.
- Overleg/verwijsstructuur met centrum. Het is niet een voorwaarde dat alleen aan het aandachtsgebied recht wordt gedaan als dit in zijn geheel op locatie beoefend kan worden, als er maar een duidelijke verwijsstructuur bestaat naar een centrum. De uitwerking van de samenwerking tussen de perifere centra en het centrum kan per regio verschillen; onder andere afhankelijk van de geografische situatie
- Verzorgen gestructureerd overleg met relevante andere disciplines en vastleggen werkafspraken. Hieronder vallen 1^e lijn en andere specialismen, verpleging en anderen werkzaam op locatie binnen het vakgebied van de gynaecoloog (2^e lijnsverloskundigen, nurse practitioners, echoscopisten, e.d.) Er worden schriftelijke afspraken gemaakt over de verdeling van verantwoordelijkheden
- Registratie in jaarverslag. De gynaecoloog met het aandachtsgebied is verantwoordelijk voor de gegevens voor het interne jaarverslag met hierin onder andere opgenomen aantallen, complicaties, beleidsplan en toekomstvisie voor het aandachtsgebied.
- Aantal dagdelen bezig in aandachtsgebied. De gynaecoloog met het aandachtsgebied besteed relatief meer dagdelen per week aan het betreffende aandachtsgebied dan de andere gynaecologen van het samenwerkingsverband.
- Benodigde faciliteiten. Deze worden vastgesteld in overleg met de betrokken werkgroepen en kunnen als steun in de rug dienen bij investeringsonderhandelingen.

Implementatie

Aan deze algemene nota kunnen door de werkgroepen addenda worden toegevoegd met hierin de specifieke criteria op elk aandachtsgebied. Ook deze subnota's worden ter stemming in de ALV gebracht. Verwacht mag worden dat de onder sectie 3 genoemde aandachtsgebieden in elke praktijk vertegenwoordigd zijn. Bij kwaliteitsvisitaties wordt nagegaan of voldaan wordt aan de criteria zoals vastgelegd voor alle aandachtsgebieden en bij ontbreken hiervan aanbevelingen dienaangaande opgenomen in het visitatie rapport. Bij de eerstvolgende kwaliteitsvisitatie zal de voortgang van aandachtsgebiedvorming nagegaan worden. Voor suggesties voor de aanpak van implementatieproblemen kan men zich wenden tot de Commissie Implementati

Colofon

NVOG

Postbus 20061 3502 LB Utrecht

<http://www.nvog.nl/>

Disclaimer

De NVOG sluit iedere aansprakelijkheid uit voor de opmaak en de inhoud van de voorlichtingsfolders of richtlijnen, alsmede voor de gevolgen die de toepassing hiervan in de patiëntenzorg mocht hebben. De NVOG stelt zich daarentegen wel open voor attentering op (vermeende) fouten in de opmaak of inhoud van deze voorlichtingsfolders of richtlijnen. Neemt u dan contact op met het Bureau van de NVOG (e-mail: info@nvog.nl).