

Jaarverslag NOG bestuur 2012

In 2012 is Saskia Imhof als voorzitter afgetreden en opgevolgd door Nomdo Jansonius. Maarten Mourits is als secretaris opgevolgd door Nicoline Schalijs-Delfos en Peter Lansink is als ondervoorzitter in het bestuur gekomen. Monica Odenthal heeft de functie van 2e ondervoorzitter en voorzitter BBC overgedragen aan Hans Scheenloop.

Huidige samenstelling NOG bestuur: Nomdo Jansonius, voorzitter, Drik Hoogstede, secretaris BBC, Peter Lansink, ondervoorzitter, Peter Ringens, voorzitter kwaliteit, Nicoline Schalijs-Delfos, secretaris, Hans Scheenloop, 2^e voorzitter en voorzitter BBC, Marijke Wefers Bettink-Remeijer, penningmeester, Corina Moerland, beleidsmedewerker, Jolanda Hennink, bureau NOG.

Er werden twaalf reguliere vergaderingen gehouden en twee themavergaderingen (geïntegreerde oogzorg en volumenormenten & kwaliteit).

De belangrijkste thema's en onderwerpen in 2012 waren:

Opleidingsplaatsen

Ook in 2012 werd overleg gevoerd met BOLS (Bestuurlijk Overleg Lichtvoetige Structuur) en het Capaciteitsorgaan over het aantal opleidingsplaatsen voor oogartsen. De resultaten van het eigen capaciteitsonderzoek van het NOG laten lagere benodigde opleidingsaantallen zien dan de berekeningen van het capaciteitsorgaan. Verschillen zitten met name in de snelle technologische ontwikkelingen en inschatting van taakdelegatie binnen de tweede lijn.

Verkorting opleiding

In het regeerakkoord is opgenomen dat fors bezuinigd moet worden op de medische vervolgoopleidingen voor een bedrag van 270 miljoen. De overheid wil de opleidingen met 1 tot 2 jaar bekorten.

Het NOG/Concilium is bereid te onderzoeken of de opleidingsduur naar 4 jaar teruggebracht kan worden. Voorwaarde is het handhaven van de huidige kwaliteit. Het opleidingsplan zal in dat geval herschreven moeten worden waarbij gezocht zal worden naar mogelijkheden om de efficiëntie verder te verhogen. Het afschaffen van bepaalde stages wordt niet overwogen – de kwaliteit van de basisopleiding is dan in het geding wat in eerste instantie misschien leidt tot reductie van kosten maar uiteindelijk onherroepelijk tot duurdere zorg. De verkorting van de opleiding zal mogelijk worden gezocht in het laten vervallen van verdiepingsstages. Dit kan gecompenseerd worden door het instellen van fellowships, waarvoor momenteel geen financieringsstructuur voor is.

Kwaliteit meten en verbeteren in de oogheelkunde

Het NOG bestuur heeft in nauw overleg met de werkgroepen de oogheekundige visie op volumenormenten en het meten van kwaliteit beschreven. Het NOG richt zich voor het meten van kwaliteit dan ook met name op de indicatoren maar heeft daarnaast ook volumenormenten en aanvullende eisen voor het uitoefenen van een sub specialisme opgesteld. Op deze manier beoogt het NOG de kwaliteit hoog en de zorg toegankelijk te houden in een tijd waarin er financieel steeds minder en technisch steeds meer mogelijk is. De concept uitgangspunten zijn gepresenteerd aan de leden tijdens regiobijeenkomsten in het land. In de algemene ledenvergadering tijdens het NOG congres 2013 wordt het concept aan de leden voorgelegd ter vaststelling.

Kwaliteitsregistratie

Het NOG heeft een kwaliteitsregistratie met de modules cataract, strabismus, refractiechirurgie en vitreoretinale chirurgie.

Voor glaucoom is een module ontwikkeld, los van de huidige NOG kwaliteitsregistratie. De aanpak is volledig nieuw. Er wordt een glaucoom complicatie registratie database gebouwd met verbeterde anonimiteit voor zowel patiënt als arts, met behoud van de mogelijkheid tot benchmarken.

Leidraad begeleide introductie nieuwe orale antistollingsmiddelen (NOACs)

De leidraad orale antistollingsmiddelen is een vrij uitgebreid geheel, maar met name in Hoofdstuk 3 (pagina 38 en verder) treft u bruikbare informatie aan over hoe te handelen bij acute en electieve ingrepen bij patiënten die deze middelen gebruiken. De commissie richtlijnen heeft ook een korte samenvatting gemaakt die onder overige richtlijnen op de website NOG is te vinden.

Lucentis®

De Raad van Bestuur van CVZ heeft 2 juli besloten de minister te adviseren om Lucentis® per 1 januari 2015 uit te sluiten van het te verzekeren pakket, tenzij er voor deze datum overtuigend

(level B) bewijs beschikbaar komt dat Lucentis® een therapeutische meerwaarde heeft ten opzichte van een vergelijkende behandeling bij patiënten met neovasculaire leeftijdsgebonden maculadegeneratie die onvoldoende reageren op Avastin® en/of die daarvoor overgevoelig zijn of er bijwerkingen van ondervinden, die het staken van de therapie noodzakelijk maken. Het NOG-bestuur heeft steeds voor het behoud van Lucentis in het basispakket voor deze indicaties gepleit: Avastin waar het kan, Lucentis waar het moet. Het is echter aan relevante partijen om met een goed onderzoeksvoorstel te komen (voor het verzamelen van level B bewijs) en een studie op te zetten om de therapeutische waarde van Lucentis® als tweedelijnsbehandeling te bepalen bij patiënten die niet goed reageren op Avastin® of daarvan bijwerkingen hebben, die het staken van de therapie noodzakelijk maken.

Indien de gepubliceerde resultaten van deze studie als voldoende worden beoordeeld door de CFH, dan zal Lucentis® als tweedelijnsbehandeling in het te verzekeren pakket worden gehandhaafd. Het bestuur blijft in gesprek met CVZ om ervoor te zorgen dat ook in de toekomst de oogheelkundige patiënt goed behandeld kan worden.

Standpunt NOG inzake acute zorg

Op verzoek van CVZ heeft het NOG de normtijden acute oogheelkunde opgesteld. Dit standpunt is te vinden onder overige richtlijnen op de NOG website.

Synergie: samenwerking wetenschappelijke verenigingen en de Orde van Medisch Specialisten

De Orde wil een koepel van specialistisch Nederland vormen om proactief op zaken te kunnen reageren in het krachtenveld van overheid, verzekeraars en ziekenhuizen. Gedacht wordt aan een federatie van verenigingen, waarbij voorzitters participeren in een ALV. Mogelijkheden tot samenwerking worden onderzocht.

Beschikbaarheid oogheelkundige medicatie

De beschikbaarheid van oogheelkundige medicatie wisselt. De NOG leden kunnen via een

link op de NOG site (<http://farmanco.knmp.nl/tekortgeneesmiddelen/oogaandoeningen>), zien welke medicatie (soms tijdelijk) niet beschikbaar is.

Oogheelkunde in de publiciteit

- Alliantie met KBO: Met de Katholieke bond voor de ouderen (KBO) is in 2011 een alliantie aangegaan met als thema 'beter zien'. In 2012 zijn tijdens regionale bijeenkomsten ouderen door oogartsen en/of optometristen uit de regio op een laagdrempelige manier geïnformeerd over zien en mogelijkheden om het zien te verbeteren. De informatiebijeenkomsten worden ook in 2013 voortgezet.
- Vuurwerkactie: Ook in 2012 is er weer veel aandacht besteed aan vuurwerkpreventie. Via kranten, radio en TV zijn mensen over de risico's van het afsteken van vuurwerk geïnformeerd. Ook is een vuurwerklesbrief voor scholen ontwikkeld. De vuurwerklesbrief is tot stand gekomen door een samenwerking van het Oogzorgnetwerk, Belangenvereniging Pyrotechniek NL, Nederlandse Unie voor Optiekbedrijven, Oogfonds, Vuurwerkpreventie en het NOG.

NOG Werkgroepen

Het NOG bestuur wil de samenwerking met de werkgroepen meer vorm geven. In 2012 is hiertoe de eerste aanzet gegeven welke in 2013 bestendig zal worden. Hiertoe is een reglement ontwikkeld. Doel is dat alle gebieden binnen de oogheelkunde gecoverd zijn door de werkgroepen en dat het bestuur een beroep kan doen op de expertise van de werkgroepen.

NOG congres en NIOIC/NGRC congres

In 2012 heeft twee maal een Algemene Ledenvergadering plaatsgevonden. Op 29 maart 2012 tijdens het NOG congres en op 23 november samen met het NIOIC/NGRC congres. Aan de 206^e jaarvergadering van het NOG die gehouden werd van woensdag 28 maart tot en met vrijdag 30 maart in Martiniplaza te Groningen hebben in totaal 1473 personen (711 leden en 762 niet leden) deelgenomen.

De Dondersvoordracht werd uitgesproken op 28 maart door Prof. dr. J.V. Forrester. Voor de 'state of the art for all' lezingen waren uitgenodigd David Zee, 'Update on nystagmus and eye oscillations with the many treatments available' en Chris Lloyd, 'Pediatric Ophthalmology'.

Er waren 21 cursussen gepland waaraan 815 personen hebben deelgenomen.

De Binkhorstprijs werd uitgereikt aan mw. dr. K.W. Littink voor haar proefschrift 'The power of homozygosity mapping: Discovery of new genetic defects in patients with retinal dystrophy'.

De Dondersprijs werd uitgereikt aan mw. dr. D.T. Hartong voor het proefschrift 'Retinitis Pigmentosa'. De SOE voordracht werd verzorgd door dr. W. Bijlsma.

De posters werden uitsluitend digitaal vertoond in de zogenaamde posterlounge.

Tijdens het feest werd de CD gepresenteerd van het 'NOG cabaret' onder leiding van Hans Lemij.

NIOIC/NGRC congres

Op 23 en 24 november vond het gecombineerde NIOIC/NGRC congres plaats in het Gooiland Theater te Hilversum. Tijdens dit congres hebben wij 209 deelnemers mogen begroeten.