

JAARVERSLAG BESTUUR NOG 2011

Samenstelling bestuur 2011

Het NOG bestuur was in 2011 samengesteld uit: S. Imhof (voorzitter), N. Jansonius (ondervoorzitter), M. Odenhal (2e ondervoorzitter en voorzitter BBC), M. Mourits (secretaris), D. Hoogstede (BBC), P. Ringens (Cie kwaliteit), M. Wefers Bettink (penningmeester), J. Hennink (bureau NOG) en C. Moerland (beleidsmedewerker, vanaf maart). Tijdens het jaar 2011 zijn er geen bestuurswisselingen geweest.

Er werden dertien reguliere vergaderingen gehouden en een themavergadering.

De belangrijkste thema's en onderwerpen in 2011 waren:

Visiedocument en vormgeving geïntegreerde oogzorg

In 2011 wordt door de leden (ALV) het visiedocument 'op weg naar geïntegreerde oogzorg' vastgesteld. Aan de hand hiervan vinden gesprekken plaats met de Optometristen Vereniging Nederland (OVN) en de Nederlandse Vereniging voor Orthoptisten (NVvO) om de geïntegreerde oogzorg inhoud en vorm te geven en er wordt gestreefd naar een gezamenlijk visiedocument. Het visiedocument is voorgelegd aan VWS, DBC-onderhoud, de NZa en de vijf grootste zorgverzekeringsverzekering-maatschappijen.

Juridische zaken

In nauwe samenwerking met de BBC van het NOG wordt regelmatig met de juridisch adviseur overlegd t.a.v. de in 2010 en 2011 opgelegde tariefkortingen en het oneigenlijk gebruik van de OVP fundusfotografie bij screeningsonderzoeken op Diabetes Mellitus.

Het College van het Beroep voor het Bedrijfsleven (CBB) heeft de bezwaren van het NOG t.a.v. de tariefkorting 2010 volledig ongegrond verklaard waarbij op een aantal argumenten (b.v. gewijzigde cijfers CVZ) niet werd ingegaan. De bezwaarprocedure over de in 2011 opgelegde tariefkortingen loopt nog bij de NZa.

Het CBB verklaarde het beroep van het NOG t.a.v. de OVP fundusfotografie gegrond, vernietigde het omstreden besluit, maar verklaarde vervolgens het bezwaar ongegrond en stelde deze uitspraak in de plaats van het vernietigde besluit. ("Procedureel heeft u gelijk, inhoudelijk niet, dus ik vernietig het omstreden besluit en stel vervolgens hetzelfde besluit vast".)

Herbeoordeling Lucentis AMD en registratie DME

Het NOG-bestuur heeft het afgelopen jaar inzake de discussie Avastin versus Lucentis meerdere keren overleg gepleegd met de CFH van het CVZ, inhoudelijk gereageerd op rapporten en besluiten van het CVZ en aanvullende vragen beantwoord van CVZ en de NVZ. De strekking van het NOG standpunt is steeds geweest dat we – op inhoudelijke argumenten en met het oog op doelmatigheid – mee kunnen gaan in de prominente plaats die Avastin heeft in het beleid van de overheid en verzekeraars maar dat het voor de patient van belang is dat Lucentis beschikbaar blijft. Dit voor het geval dat er sprake is van overgevoeligheid voor of onvoldoende werkzaamheid van Avastin. Mede om dit een meer solide basis te geven (de literatuur over het gebruik van Lucentis in patienten met onvoldoende respons op Avastin is nog zeer beperkt) zijn richtlijnen in ontwikkeling. De bedoeling is dat daarmee deze zaken in de loop van 2012 uitkristalliseren en daarmee ook het maken van concrete afspraken makkelijker wordt.

Collectieve toegang tot wetenschappelijke bronnen

Het NOG heeft in 2011 collectieve abonnementen op het ONE-netwerk van de AAO en de Acta afgesloten. Hierdoor hebben de leden tegen sterk gereduceerde tarieven (slechts ca. 10% van de kosten indien individueel afgesloten) toegang tot o.a. een zestal belangrijke oogheelkundige tijdschriften. Begin 2012 zal dit geëvalueerd worden.

Multifocale en accommoderende lenzen

Het NOG heeft haar standpunt t.a.v. multifocale en accommoderende lenzen herhaaldelijk gecommuniceerd richting CVZ. Mede door inbreng vanuit het NIOIC resulteert dit in een aangepast standpunt van CVZ in oktober 2011: er wordt nu onderscheid gemaakt tussen multifocale en accommoderende inplantlenzen. Ten aanzien van multifocale lenzen mag bijbetalen wel, voor accommoderende lenzen niet. Het NOG is nog in gesprek met CVZ om ook voor torische lenzen een aangepast standpunt te verkrijgen.

Convenant OMS, NVZ, NFU en VWS

Het convenant dat gesloten is tussen partijen is enerzijds bedoeld om de kosten in de medisch specialistische zorg beheersbaar te maken anderzijds om de kwaliteit te blijven waarborgen. Voor 2012-2015 wordt een beheersmodel geïntroduceerd, waarbij het BKZ een maximale groei van 2,5% kent.

Door NZa, OMS en alle WV-en wordt gedurende het jaar invulling gegeven aan een verdeel systematiek van deel budgetten over de verschillende WV-en hetgeen op zijn beurt weer de basis wordt van de honoraria per DBC. Het budget voor oogheelkunde(vrijgevestigd + dienstverband) wordt daardoor gelimiteerd voor de periode 2012-2015.

Synergie: samenwerking wetenschappelijke verenigingen en de Orde van Medisch Specialisten

4 april 2011 hebben de wetenschappelijke verenigingen (WV'en) en de Orde van Medisch Specialisten (OMS) afspraken gemaakt over de manier waarop zij willen gaan samenwerken. Besloten is om een tijdelijk gezamenlijk Bestuurlijk Overleg Orgaan (BOO) in te richten waarin de voorzitters en directeuren van de OMS en de WV'en participeren. Meer synergie bereiken is het finale doel van het BOO, toegespitst op: informatie-uitwisseling, afstemming en ontwikkeling van een gezamenlijke strategische visie.

Opleidingsplaatsen

In 2011 wordt veelvuldig overleg gevoerd met BOLS (Bestuurlijk Overleg Lichtvoetige Structuur), de Raad W(etenschap), O(pleiding), K(waliteit), en het Capaciteitsorgaan t.a.v. 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. Het bestuur heeft besloten om in 2012 opnieuw een capaciteitsonderzoek uit te laten voeren. In 2011 zijn de voorbereidingen daartoe getroffen. Naast het aantal op te leiden oogartsen staat ook de verhouding tussen AIO's en stafleden ter discussie en wordt voorgelegd aan het concilium.

Indicatoren

In het kader van doorontwikkeling van ZiZo (zichtbare zorg) indicatoren zijn naast de indicatoren voor de cataractextractie nu ook indicatoren voor de behandeling van maculadegeneratie ontwikkeld. Het NOG is vertegenwoordigd geweest in de commissies die de indicatoren ontwikkelden en heeft ook ingesproken op het concept resultaat.

Concentratie en spreiding

VWS heeft een notitie uitgegeven over schaalgrootte in relatie tot bepaalde onderdelen van zorg. Het bestuur heeft hierover gesprekken gevoerd met o.a. De Boston Consulting Groep. Het NOG heeft een startdocument geschreven waarin aangegeven wordt welke specifieke aspecten bij oogheelkunde spelen. Tevens is gevraagd aan de werkgroepen welke kritische grenzen aangegeven kunnen worden bij aantallen van bepaalde ingrepen. Het resultaat hiervan zal in 2012 aan de leden worden voorgelegd.

Communicatie met externen

Er vinden gesprekken plaats met VWS en Achmea mede naar aanleiding van het visiedocument. Wenselijkheden om financieringsstructuur aan te passen worden besproken, daarnaast wordt gevraagd duidelijkheid te verschaffen over onderscheid van bepaalde beroepsgroepen binnen 1^e en 2^e lijnszorg.

Oogheelkunde in de publiciteit

- Alliantie met KBO: Met de Katholieke bond voor de ouderen (KBO) wordt in 2011 een alliantie aangegaan voor een jaar met als thema 'beter zien'. Tijdens regionale bijeenkomsten worden ouderen door oogartsen en/of optometristen uit de regio op een laagdrempelige manier geïnformeerd over zien en mogelijkheden om het zien te verbeteren.
- Vision 2020: Op initiatief van VISION 2020 Netherlands ondertekenen vertegenwoordigers van optiekbedrijven, optometristen, oogartsen, huisartsen, ouderenorganisaties en patiëntenverenigingen op 13 oktober 2011 een intentieverklaring om vermijdbare slechtziendheid en blindheid in Nederland structureel aan te pakken. Het ministerie van VWS heeft in een schriftelijke verklaring laten weten in te stemmen met deze voor Nederland unieke samenwerking, die past in de VWS beleidsdoelstelling 'Zorg die werkt'.
- Vuurwerkactie: Ook in 2011 is er weer veel aandacht besteed aan oogletsel door vuurwerk. Via kranten, radio en TV zijn mensen over de risico's van het afsteken van vuurwerk geïnformeerd. Onder andere naar aanleiding hiervan zijn er kamervragen gesteld en heeft met ministerie van VWS het NOG om aanvullende informatie t.a.v. kosten en letsel gevraagd.



NOG jaarvergaderingen en bureau

In 2011 heeft twee maal een Algemene Ledenvergadering plaatsgevonden. Op 2 april 2011 tijdens het NOG congres en op 11 november samen met het NIOIC/NGRC congres.

Aan de 205^e jaarvergadering van het NOG die gehouden werd van donderdag 31 maart tot en met zaterdag 2 april in het MECC te Maastricht hebben in totaal 1471 personen (706 leden en 765 niet leden) deelgenomen.

Voor de 'state of the art for all' lezingen waren uitgenodigd Dr. Wolfgang Drexler (glaucoom), Prof. dr. Oliver Findl (lens en cataract) en Prof. dr. Bahram Bodaghi (uveïtis). Er waren 18 cursussen gepland waaraan 729 personen hebben deelgenomen.

De Binkhorstprijs werd uitgereikt aan dr. C.J. Boon voor zijn proefschrift 'Hereditary retinal disease-clinical and genetic studies on the role of the peripherin/RDS gene, the BEST1 gene and the CFH gene'. De SOE voordracht werd verzorgd door dr. C.C.W. Klaver.

De posters werden uitsluitend digitaal vertoond in de zogenaamde posterlounge.

Op 11 en 12 november vond voor het eerst een gezamenlijk congres plaats van het NIOIC en NGRC in het MECC te Maastricht. Tijdens dit congres hebben wij 302 deelnemers mogen begroeten. In de najaars ALV is Prof. dr. Van Rij benoemd tot erelid van het NOG. In 2011 heeft het bureau een professionaliseringsslag gemaakt. Er zijn twee beleidsmedewerkers aangetrokken, Annemarie Hagemeyer ter ondersteuning van de commissie kwaliteit en Corina Moerland ter ondersteuning van het bestuur en de BBC. Daarnaast zijn de mogelijkheden verkend om te komen tot eenduidige opslag, beheer en uitwisseling van gegevens.