



FMS, programma Uitkomstgerichte zorg

T.a.v.: projectleiding FMS - Matthijs van Essen

[uz@demedischspecialist.nl](mailto:uz@demedischspecialist.nl)

Cc Zorginstituut Nederland, ondersteuning programma uitkomstgerichte zorg

[rstussgen@zinl.nl](mailto:rstussgen@zinl.nl)

Oudlaan 4  
3515 GA Utrecht

telefoon 030 27 39 786  
e-mail [cpz@collegepz.nl](mailto:cpz@collegepz.nl)

KvK 53532074

Datum: 11 augustus 2022

Betreft: stopzetten deelname integrale geboortezorg als onderdeel van het programma Uitkomstgerichte Zorg ( UGZ)

Geachte heer, mevrouw,

Op 28 juni 2022 is tijdens werksessie 5 van de werkgroep Zwangerschap, bevalling & Kraambed van het Traject Uitkomstgerichte Zorg besloten dat de werkgroep dit traject stopzet. Het programma blijkt niet het juiste vehikel om de geboortezorg verder te brengen.

Op verzoek van de werkgroep zal het doorlopen proces worden vastgelegd in een einddocument. Op die manier kunnen de geleerde lessen ten goede komen aan de verdere ontwikkeling in de geboortezorg, maar ook bij de uitwerking van de Integrale Zorg Afspraken (IZA) zorgbreed de komende jaren. Hierin wordt de nadruk immers meer gelegd op integraal netwerken en ook op de ondersteunende ICT. Goed als het Zorginstituut en de Federatie Medisch Specialisten (FMS) deze ervaringen mee kunnen nemen bij hun inbreng bij de totstandkoming van het IZA.

De reden om het traject stop te zetten is het feit dat ondanks eerder genoemde toezeggingen m.b.t. de geboortezorg een integrale aanpak op te zetten dit helaas niet mogelijk bleek. De door FMS en ZIN ontwikkelde methodologie kan helaas alleen monodisciplinair worden ingezet vanuit de EPD's van de Medisch specialistische zorg. Hierdoor konden uitkomstdata alleen per beroepsgroep worden bekeken. Terwijl de zorg integraal en ook de uitkomstmaten voor de cliënten integraal belangrijk zijn. De werkgroep heeft er niet voor gekozen om dan alsnog monodisciplinair verder te gaan omdat dit als een stap terug wordt gezien. Immers de geboortezorg beschikt nu al over een integrale indicatorenset met als bron de Perined-registratie. Ook bleek dit monodisciplinaire alternatief voor de patiëntenorganisaties niet de meest belangrijke Samen Beslismomenten op te leveren.

Er is consensus binnen de werkgroep dat het heel wenselijk is om Samen Beslissen binnen de geboortezorg te stimuleren. Er is door de werkgroepleden en het ondersteunende team veel werk gestoken in het verkennen van andere mogelijke oplossingen. Deze passen echter niet in de projectopzet UGZ.

De werkgroep wil er dan ook op aandringen om de expertise en de middelen die nu niet benut worden binnen het UGZ-traject ter beschikking te stellen om de integrale set indicatoren geboortezorg verder te optimaliseren en/of bijvoorbeeld in te zetten voor het ontwikkelen/selecteren van een landelijke PROM Geboortezorg. Dit vanuit de gedachte dat alle effort die inmiddels in dit traject is gestopt en de expertise die is opgebouwd, niet verloren gaat. Ook kan vanuit de FMS op deze manier al verkend worden op welke wijze

2/2  
[Kenmerk]  
11 augustus 2022

ook netwerkzorg in beeld kan worden gebracht voor de cliënt en de zorgverleners. De alternatieve aanpak voor geboortezorg kan dan dienen als voorbeeld voor andere netwerkzorg. In september gaan wij graag met jullie het gesprek hier over aan.

Met vriendelijke groet,

C.M. van Weert, voorzitter werkgroep Indicatoren Integrale geboortezorg

*ilo*  


Namens:

NVOG, KNOV, NvK, Bo geboortezorg, Federatie VSV's, NVZ, ZN en de Patiëntenfederatie Nederland