



Visie NVKNO 2023 - 2027

De best mogelijke gezondheid van iedere individuele patiënt

[> LEES VERDER](#)



1. Leren en verbeteren met KNO kwaliteitsregistraties

Met kwaliteitsregistraties versterken we als vereniging de regie over de kwaliteit van zorg

[> LEES VERDER](#)



2. Agenderen en beantwoorden van kennisvragen

De online kennisagenda zorgt voor netwerken voor het beantwoorden van kennisvragen middels nieuw onderzoek

[> LEES VERDER](#)



3. Kennis in de praktijk brengen door richtlijnimplementatie

Door richtlijnen toegankelijker te maken tijdens het zorgproces, krijgt iedere KNO patiënt de beste zorg onafhankelijk van waar de zorg geleverd wordt

[> LEES VERDER](#)



4. Creëren van een dynamische en vooraanstaande AIOS opleiding

Ons opleidingsplan Ear Nose Throat Education Revised 2 (ENTER2) beweegt actief mee met de ontwikkelingen van het moment en anticipeert op zorgtransities

[> LEES VERDER](#)

5. Bij- en nascholing voor alle leden, aansluitend op nieuwe ontwikkelingen

Bij- en nascholing voor alle leden sluit aan op nieuwe ontwikkelingen.

[> LEES VERDER](#)



Inhoudsopgave

Visie NVKNO 2023 – 2027	3
1. Leren en verbeteren met KNO <i>kwaliteitsregistraties</i>	4
2. Agenderen en beantwoorden van <i>kennisvragen</i>	7
3. Kennis in de praktijk brengen door <i>richtlijnimplementatie</i>	10
4. Creëren van een dynamische en vooraanstaande <i>AIOS opleiding</i>	12
5. <i>Bij- en nascholing</i> voor alle leden sluiten snel aan op nieuwe ontwikkelingen	16



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Visie NVKNO 2023 - 2027

KNO-artsen zetten zich in voor de best mogelijke gezondheid van iedere individuele patiënt. Dat doen zij door samen te werken met collega-zorgverleners en patiënten en door actief te zoeken naar zorgverbeterpunten en deze in de praktijk te brengen. Verenigd in de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied (NVKNO) organiseren zij dit rond acht thema's: otologie, rhinologie, slaapgeneeskunde, pediatrie KNO, hoofd-halschirurgie, laryngologie, vestibulologie en aangezichts-chirurgie.



PATIENT: De beste zorg leveren, passend bij de patiënt en zijn/haar situatie en hiermee de juiste zorg op de juiste plaats. We werken samen met patiëntenorganisaties en andere zorgverleners, regionaliseren de zorg waar mogelijk, dringen onnodige praktijkvariatie terug, maken uitkomsten meetbaar, doen samen medisch-wetenschappelijk onderzoek en geven aandacht aan specifieke groepen, zoals ouderen.



PROFESSIONAL: KNO-artsen ondersteunen in de uitoefening van hun vak. We versterken elkaar door het bieden van opleiding, nascholing en een veilig en gezond werkklimaat.



PLANEET: Bijdrage aan een groenere planeet. De KNO-gezondheidszorg in Nederland duurzaam en betaalbaar laten zijn. Sleutelwoorden hierbij zijn zorg-, technische en ICT- innovatie en preventie.



PARTNERS: Constructief samenwerken met andere zorgverleners, patiëntenorganisaties, verzekeraars, zorginstellingen en commerciële spelers in het zorgveld.

Deze speerpunten worden op de volgende pagina's uitgewerkt in ons vijfjarenplan. De rol van de NVKNO is de basis van netwerken voor o.a. deze vijf speerpunten. Via kerngroepen en commissies, nemen de leden een actieve rol om invulling te geven aan deze speerpunten op basis van hun ervaring, behoefte en kennis.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

1. Leren en verbeteren met KNO kwaliteitsregistraties

Uitkomstgerichte zorg speelt in 2027 een grote rol in de kwaliteitscyclus. Met registraties versterken we als vereniging de regie over de kwaliteit van zorg. Op minimaal de volgende zes gebieden lopen registraties in 2027: behandeling van hoofdhalshaker ('DHNA' loopt vanaf 2018), oorchirurgie ('DOQ' loopt vanaf 2023), neuschirurgie ('NORM' loopt vanaf 2024), biologicals bij neuspoliepen ('polyREG' loopt vanaf 2023), gevolgd door de landelijke kwaliteitsregistratie amandeloperaties en de uitkomstenregistratie nervus hypoglossus stimulatie. Onderzoekers waaronder promovendi beantwoorden met de data uit de kwaliteitsregistraties diverse kennisvragen die op de KNO-kennisagenda staan. De NVKNO vergroot daarmee inzicht in de kwaliteit van de geleverde zorg en KNO-artsen leren en verbeteren op basis van spiegelinformatie.

In een jaarlijks rapport laten we zien welke registraties en PROMs lopen en wat ze opleveren.



PATIENT: kunnen meebeslissen over hun behandeling op basis van "patients like me informatie", afkomstig van kwaliteitsregistraties en Patient Reported Outcome Measures (PROMs). Om de zorg transparanter te maken voor patiënten en om 'de juiste zorg op de juiste plek' te stimuleren, zullen patiënten in 2027 de keuze van hun zorg kunnen baseren op de kwaliteitsregistraties.



PROFESSIONAL: Leden zijn betrokken bij het ontwikkelen van de registraties en het beantwoorden van diverse kennisvragen met behulp van de data. De KNO-artsen leren via deze kwaliteitscyclus.



PLANEET: Door het oprichten van Stichting Kwaliteitsregistraties KNO (SKKNO) zal dit een duurzaam proces worden en blijven.



PARTNERS: VWS en verzekeraars zullen betrokken worden over de financiering voor de korte termijn.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Het is voor alle KNO-vakgroepen in Nederland aantrekkelijk deel te nemen aan kwaliteitsregistraties en PROMs die voor hen relevant zijn. Deelname levert voor de vakgroepen concrete handvatten op om patiëntenzorg te evalueren, te verbeteren en met patiënten samen te beslissen.

Hoe & Wie: Met hulp van inhoudscommissies ontwikkelt de in 2022 opgerichte Stichting Kwaliteitsregistraties KNO (SKKNO) datasets, zorgt voor de afspraken met alle deelnemende ziekenhuizen en voor duiding en presentatie van de uitkomsten.

Wanneer: Per registratie verschillend

Bespreken van zorguitkomsten komt minimaal jaarlijks terug binnen de vakgroepen. Zorguitkomsten zijn ook onderwerp van gesprek tijdens kwaliteitsvisitaties. Intervisie tussen vakgroepen onderling is gebruikelijk. Leden van de vakgroepen stellen vast welke verbeteringen ze zullen doorvoeren.

Hoe & Wie:

1. Start met een 'roadshow' voor bewustwording. Wie: Bestuur/bureau NVKNO, samen met de vakgroepen
2. De vakgroepleden gebruiken zorguitkomsten om te leren en te verbeteren.
3. De leden van de Commissie 'Visitatie kwaliteit van zorg' leren de zorguitkomsten te interpreteren en te bespreken met de vakgroepen.
4. Managementinfosystemen zoals dashboard/spiegelinformatie continu doorontwikkelen.

Wanneer:

1. 2023
2. t/m 4,: Te starten zodra voldoende data van goede kwaliteit beschikbaar zijn



De kwaliteitsregistraties voldoen aan de landelijke, discipline overstijgende eisen en worden geregistreerd in het Register Kwaliteitsregistraties bij het Zorginstituut; daardoor komen ze in aanmerking door financiering door VWS en/of verzekeraars

Hoe & Wie:

1. De Stichting Kwaliteitsregistraties KNO (SKKNO) beschrijft een visie op ontwikkeling en beheer en ondersteunt bij het opzetten van iedere registratie;

2. Bestuur NVKNO gaat in gesprek (direct of samen met FMS) met VWS en verzekeraars over de financiering voor de korte termijn

Wanneer: 2023



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Met kwaliteitsregistraties versterken we de eigen regie op zorgverbetering en hebben dit als alternatief te bieden aan instanties die nu losse studies en projecten (bv ZE&GG) opleggen aan het veld. (figuur 1)

Hoe & Wie:

1. Bestuur NVKNO overlegt met instanties die nu losse studies en projecten opleggen met als doel snellere verbetering van zorg door samenwerking, afstemming en synchronisatie.

2. Bureau NVKNO verzorgt een jaarlijks rapport over welke registraties en PROMs er lopen en wat ze opleveren

Wanneer: Zodra we concrete resultaten kunnen laten zien, in 2023 starten

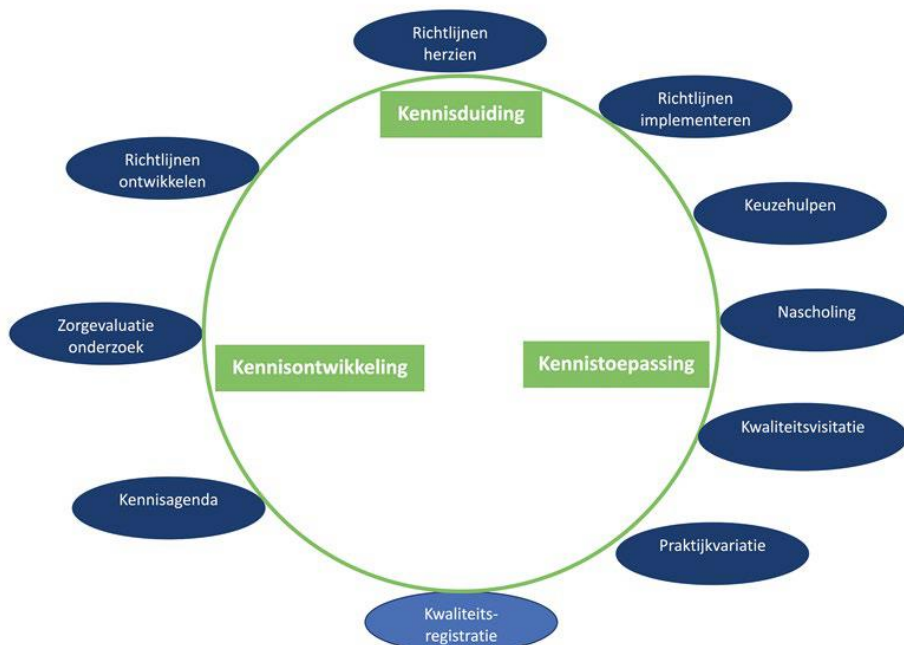
Registratielast is tot een minimum beperkt door gebruikmaking van gestandaardiseerde gegevens.

Hoe & Wie:

Aansluiten op bestaande standaarden en bij landelijke ontwikkelingen. Nodige info via het EPD toegankelijk maken voor de registraties.

Wie: alle betrokkenen

Wanneer: Bij de opzet van iedere registratie



Figuur 1. Instrumenten in de kennis- en kwaliteitscyclus.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

2. Agenderen en beantwoorden van kennisvragen

In 2027 is de kennisagenda van de NVKNO een up-to-date overzicht met openstaande kennisvragen. De kennisvragen en al het lopend onderzoek zijn voor iedereen toegankelijk op een online databank en nieuwe vragen en nieuw onderzoek kunnen online worden toegevoegd. De kennisagenda richt zich op zorgevaluatie en doelmatigheid, waarbij kennisvragen ook met gegevens uit kwaliteitsregistraties kunnen worden beantwoord. Voor ieder van de acht thema's vindt prioritering van vragen en afstemming over mogelijk onderzoek minimaal jaarlijks plaats. Indien het totaal aantal geprioriteerde onderzoeksvragen groter is dan het aantal dat binnen een jaar qua capaciteit en financiën kan worden opgevolgd, stemmen de kerngroepen af in welke volgorde de onderzoeken zullen plaatsvinden. Bij verschil van inzicht besluit het bestuur welke onderzoeksvragen voorrang krijgen. De NVKNO vervult een coördinerende en stimulerende rol in het vormen van netwerken voor het beantwoorden van kennisvragen. Vakgroepen in zowel academische centra als in de algemene ziekenhuizen dragen bij aan het beantwoorden van de kennisvragen waar een onderzoek voor is gestart. Antwoorden op kennisvragen worden direct in richtlijnen opgenomen, waarna de kennisagenda (doorlopend) wordt aangevuld met nieuwe kennisvragen. Wanneer uitkomsten van het medisch-wetenschappelijk onderzoek 'practice-changing' zijn, zullen ze zo spoedig mogelijk met de geëigende middelen met de leden worden gedeeld zoals via de leden-website, de voor- of najaarsvergadering en het Nederlands Tijdschrift voor KNO.



PATIENT: Samenwerking met patiënten is noodzakelijk om samen medisch-wetenschappelijk onderzoek te doen en hiermee de zorg te verbeteren.



PROFESSIONAL: AIOS en KNO-artsen dragen bij aan het beantwoorden van de kennisvragen waar een onderzoek voor is gestart. De resultaten hiervan zullen direct worden opgenomen in richtlijnen en gedeeld worden met de leden.



PLANEET: Door het beantwoorden van kennisvragen middels innovaties zal de zorg duurzamer ingericht worden.



PARTNERS: Verschillende partijen worden hierbij betrokken, zoals het Kennisinstituut en patiëntenorganisaties.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Inventarisatie van vraagstukken en prioritering van medisch-wetenschappelijk onderzoek vindt per thema minimaal jaarlijks plaats. Zijn de ambities gezamenlijk groter dan de capaciteit en financiën toelaten, dan wordt in afstemming een onderzoeksvolgorde vastgesteld. (figuur 2)

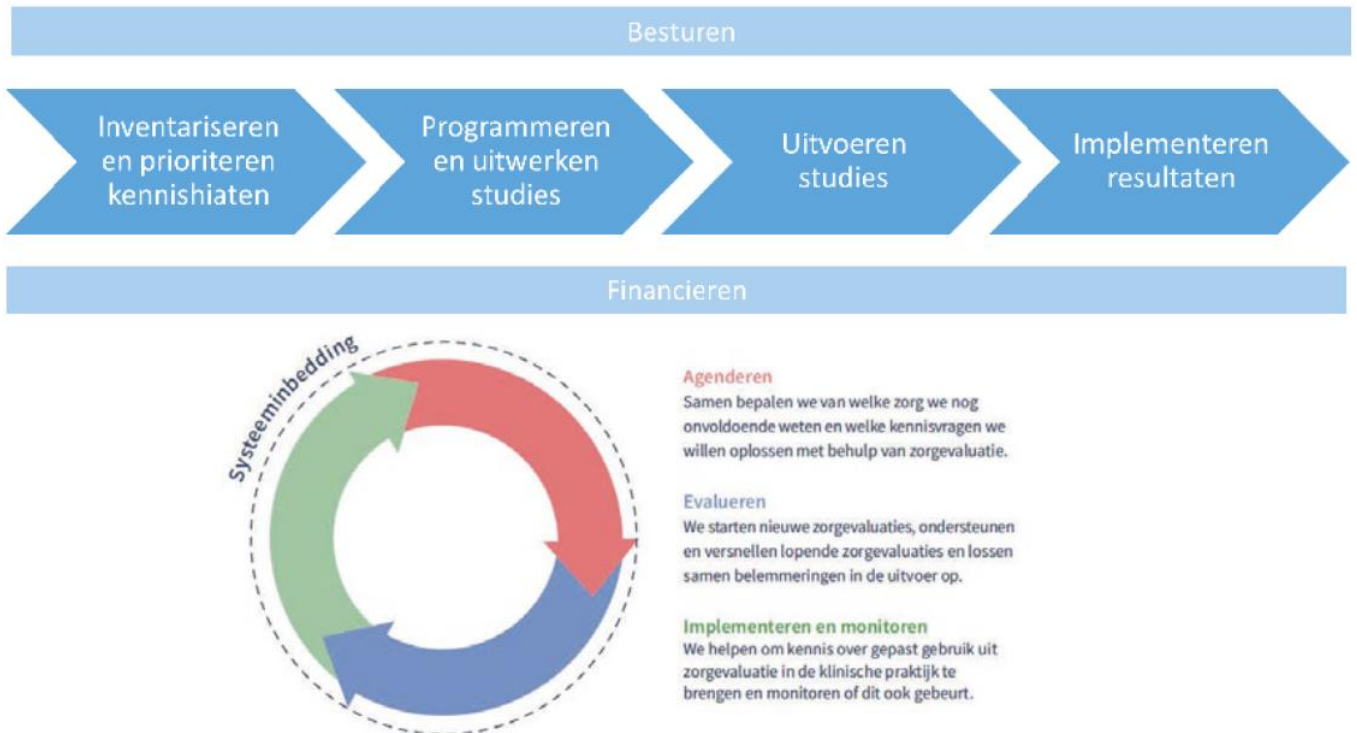
Hoe & Wie: Bureau NVKNO en Kennisinstituut organiseren voor de inventarisatie en prioritering tenminste jaarlijkse bijeenkomsten in samenwerking met de kerngroepen en andere belanghebbenden

Wanneer: Vanaf begin 2023 is dit gebruikelijk

Beschikbare data uit kwaliteitsregistraties, zorgevaluatie-studies en prospectief onderzoek worden waar mogelijk herbruikt

Hoe & Wie: Bureau NVKNO creëert overzicht van welke gegevens waar zijn vastgelegd in de online databank en zorgt dat hergebruik mogelijk is door zoveel mogelijk uniforme definities. Onderzoekers maken er gebruik van.

Wanneer: Vanaf moment dat gegevens beschikbaar komen



Figuur 2. De stappen van zorgevaluatie en de cirkel van gepast gebruik.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Voor onderzoek ter beantwoording van kennisvragen wordt vaak gebruik gemaakt van bestaande netwerken

Hoe & Wie: Het bureau NVKNO vervult een coördinerende en stimulerende rol in het vormen van netwerken. Het bureau organiseert matching bijeenkomsten voor de uitwerking van kennisvragen en bevordert inclusies in lopende studies. NB: Dit is een omvangrijke taak die mogelijk moet worden overgenomen door een wetenschapscoördinator of trialbureau

Wanneer: Eind 2023 ingericht en werkend

Borging van de nieuwe onderhoudsstructuur van de kennisagenda vindt plaats met hulp van een overzicht van alle verzamelde onbeantwoorde kennisvragen en lopend onderzoek. Deze zijn online inzichtelijk en voor iedereen toegankelijk.

Hoe & Wie:
1. Creëren van een centrale online databank die na centrale toetsing voor de leden toegankelijk is. *Wie:* bureau met hulp van o.m. het Kennisinstituut

2. Kerngroepen zijn proactief in het up-to-date houden van de inhoud. Ze gebruiken o.m. kennishiaten in richtlijnen bij het definiëren van de vragen.

Wanneer:
1. Eind 2023 gereed
2. Vanaf begin 2024 is dit gebruikelijk

Antwoorden op kennisvragen worden direct opgenomen in richtlijnen.

Hoe & Wie: Kerngroepen zijn proactief in het up-to-date houden van de richtlijnen.

Wanneer: Vanaf begin 2023 is dit gebruikelijke praktijk.

Financiering van actueel houden van de kennisagenda en van onderzoeken duurzaam regelen

Hoe & Wie:
1. Bestuur NVKNO gaat in gesprek (direct of samen met FMS) met VWS en verzekeraars

2. Waar mogelijk coördineert en ondersteunt het bureau NVKNO subsidieaanvragen SKMS/ZonMW voor projecten

Wanneer: 2023



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

3. Richtlijnimplementatie in 2027

Alle vakgroepen hebben in 2027 voor elk van de acht thema's minimaal de top 3 richtlijnen meetbaar geïmplementeerd. De KNO-arts is zelf verantwoordelijk om zijn of haar kennis van de richtlijnen op peil te houden. De richtlijnen zijn zo opgesteld dat ze aansluiten bij het zorgproces, in het EPD kunnen worden geïntegreerd en een keuzehulp beschikbaar is voor het gesprek met de patiënt. Zo zijn de richtlijnen toegankelijk tijdens het zorgproces.

De ervaringen met richtlijnimplementatie worden met hulp van de NVKNO uitgewisseld. Ondersteunende software en methodes om richtlijnen in de vakgroep te bespreken worden gedeeld. In de Digitale Leeromgeving (DLO) kunnen KNO-artsen hun kennis van de richtlijnen laagdrempelig bijspijkeren.



PATIENT: Onnodige praktijkvariaties worden hiermee teruggedrongen.



PROFESSIONAL: KNO-artsen kunnen hun kennis over de richtlijnen laagdrempelig bijspijkeren via DLO en daarnaast krijgen zij gemakkelijkere toegang tot de meest up-to-date richtlijnen tijdens het zorgproces.



PLANEET: Doordat richtlijnen laagdrempelig bijgespijkerd kunnen worden en beschikbaar zijn door technische en ICT-innovaties, zal dit leiden tot meer duurzame zorg.



PARTNERS: Kerngroepen kunnen de kennis van het Kennisinstituut gebruiken om de implementatie van richtlijnen te realiseren.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Aanbeveling voor wijze van implementatie van een richtlijn/module is onderdeel van de richtlijn. (figuur 3)

Hoe & Wie: Kerngroepen zien erop toe dat een implementatieplan onderdeel is van (herziene) richtlijnen/modules.

Richtlijnwerkgroepen en kerngroepen maken gebruik van de uitkomsten van Plug&Play en van kennis van het Kennisinstituut

Wanneer: Permanente actie

Richtlijnen ondersteunen het zorgproces

Hoe & Wie:

1. Kerngroepen zien erop toe dat richtlijnmodules zo zijn opgezet dat ze in lijn zijn met het zorgproces en gebruikt (kunnen) worden bij samen beslissen

2. Vakgroepen spannen zich in dat de richtlijnmodules via het EPD en eventueel andere software eenvoudig toegankelijk worden gemaakt.

Wanneer: Permanente actie

Richtlijnen worden meetbaar toegepast

Hoe & Wie:

Mate van gebruik van richtlijnen wordt een vast onderdeel van de kwaliteitscyclus van de vakgroepen en van kwaliteitsvisities

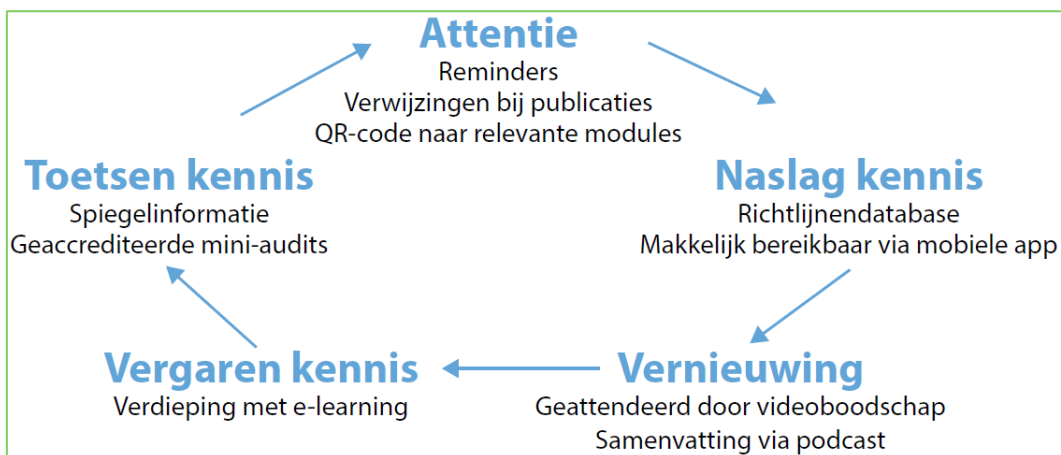
Wanneer: Eind 2023

E-learning met accreditatie voor leden

Hoe & Wie: Bureau NVKNO en

richtlijnwerkgroepen ontwikkelen digitaal leeromgeving (DLO) verder met e-learnings over richtlijnen, die accreditatie opleveren als ze goed zijn doorlopen.

Wanneer: Eind 2023



Figuur 3. Kwaliteitscyclus voor implementatie van nieuwe en (gedeeltelijk) herziene richtlijnen.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

4. Opleiding in 2027

Ons opleidingsplan Ear Nose Throat Education Revised 2 (ENTER2) beweegt actief mee met de ontwikkelingen van het moment en anticipeert op zorgtransities. De AIOS wordt in de basis opgeleid als generalist. Tijdens een dynamische en vooraanstaande opleiding bereiden AIOS zich voor op het werk als KNO-arts.



PATIENT: De juiste zorg op de juiste plek en individuele zorg zal gestimuleerd worden in de opleiding.



PROFESSIONAL: AIOS KNO zijn de toekomstige KNO-artsen. Door de opleiding van hoge kwaliteit aan te bieden, optimaliseert dit de kans dat KNO-artsen van goede kwaliteit uitstromen.



PLANEET: De AIOS wordt niet alleen vakinhoudelijk opgeleid, maar ook vakoverstijgend waarbij de AIOS ook meer oog zal krijgen voor het leveren van meer groene, duurzame en betaalbare zorg. AIOS worden betrokken hoe de KNO-zorg groener, duurzamer en betaalbaarder moet worden.



PARTNERS: Verschillende partijen worden betrokken om de AIOS vakoverstijgend en healthy op te leiden, zoals ergonomen, coaches en andere specialismen.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Thema's

Kwaliteitscyclus

De opleidingen in alle opleidingsklinieken zijn in 2027 van vergelijkbare, hoge kwaliteit. Toetsen, doorontwikkelen en borgen van de opleiding volgt een vaste kwaliteitscyclus. Dit proces wordt waar nodig gestimuleerd, begeleid en gemonitord door het concilium, dat wordt gefaciliteerd door het bestuur en het bureau van de NVKNO alsmede door de opleidingsklinieken.

Digitaal Leeromgeving

Het landelijk onderwijs voor AIOS wordt op maat gevolgd in een Digitale Leeromgeving (DLO), waardoor AIOS zich in de onderwerpen die hen interesseren op een door hen gekozen tijdstip kunnen verdiepen. Hierdoor zal de opleiding KNO meer uniform ingericht worden door kruisbestuiving van kennis tussen de verschillende opleidingsziekenhuizen uit verschillende regio's. Opleiders en AIOS maken samen de inhoud. Ook voor de vakoverstijgende onderwerpen/profielen zijn e-learning modules beschikbaar. Het is eenvoudig om een differentiatie-stage te lopen in een bepaald aandachtsgebied in een ander ziekenhuis.

Vakoverstijgende profielen

Zoals in ENTER2 is omschreven, zullen de AIOS KNO naast vakinhoudelijk ook nog meer vakoverstijgend worden opgeleid. De vier profiel overstijgende onderwerpen waarin AIOS zich kunnen profileren tijdens de opleiding zijn 'Wetenschap en EBM', 'Medisch leiderschap', 'Onderwijs en opleiding' en 'Kwaliteit en patiëntveiligheid'. Dit laatste profiel wordt steeds belangrijker in de functie-eisen van de KNO-arts.

Healthy professional

De AIOS in 2027 is een 'healthy professional'. Voor iedere AIOS wordt gestreefd naar een gezonde balans tussen werkplek en privéleven. Daarbij houden we er rekening mee dat de AIOS zelfbewuster is geworden én dat vrijwel onophoudelijke veranderingen c.q. innovaties in het zorglandschap adaptief vermogen en flexibiliteit van iedere arts vereisen. Daarnaast zal er al tijdens de opleiding meer aandacht gegeven worden aan de ergonomie ter preventie van BMK.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Toetsen, doorontwikkelen en borgen van de opleiding volgt een vaste kwaliteitscyclus (figuur 3).

Hoe & Wie:

1. Bestuur NVKNO, concilium en bureau maken opleidingscentra bewust van de cyclus van permanente verbetering.
2. AIOS en KNO-artsen van verschillende opleidingscentra werken samen. De kruisbestuiving stimuleert een vergelijkbare hoge kwaliteit van de opleiding.
3. Concilium houdt in samenwerking met de opleidingsklinieken en de AIOS het Landelijke Opleidings Plan ENTER2 actueel door
 - evaluaties, o.m. met enquêtes en terugkerend ENTER symposium.
 - het volgen van landelijke ontwikkelingen, denk aan discussie over superspecialist vs generalist

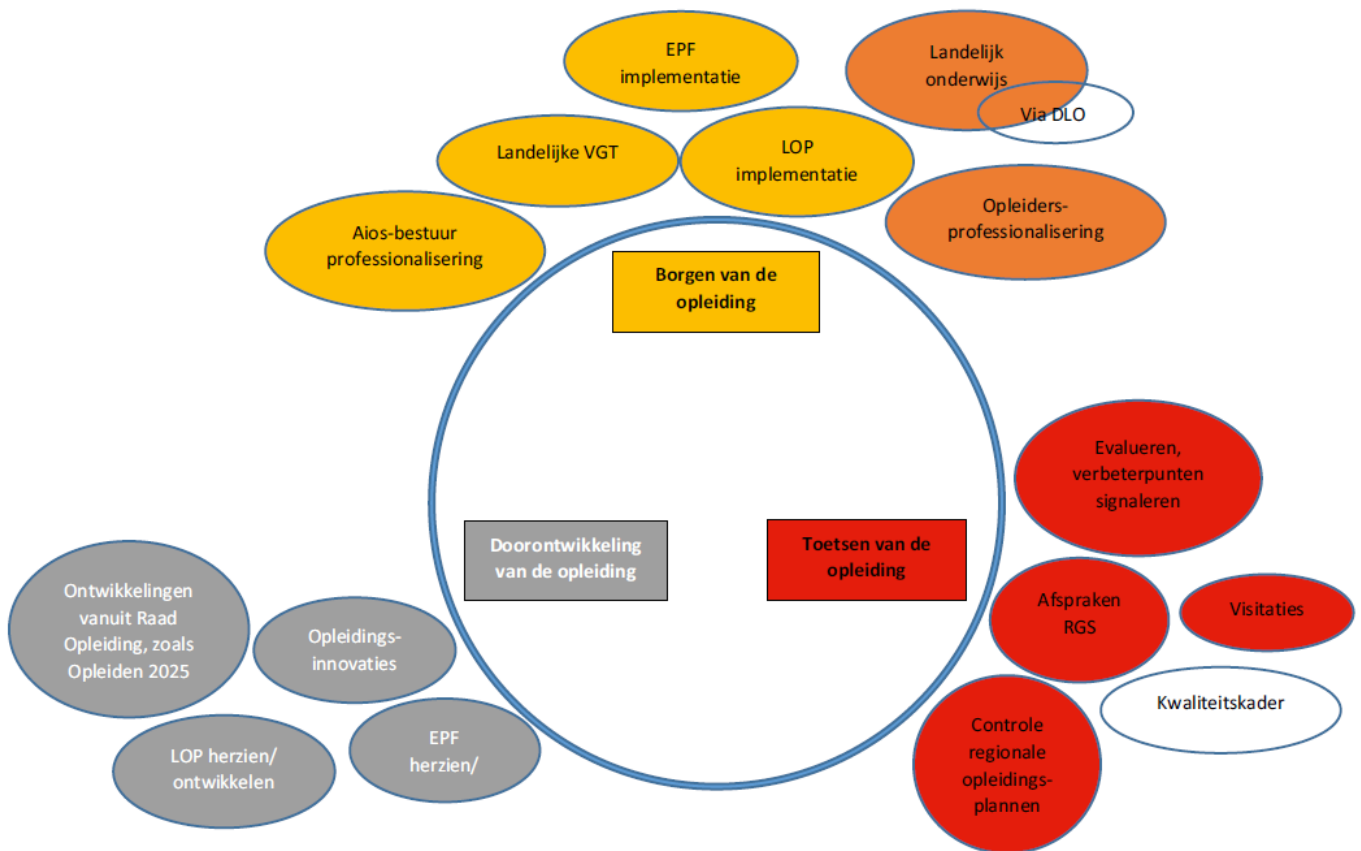
4. Het concilium en het bureau zorgen voor doorontwikkeling voortgangstoets

Wanneer: Permanente acties

Duurzame inzetbaarheid van AIOS door aandacht voor juiste balans werk/privé

Hoe & Wie: Concilium en bureau NVKNO stimuleren bij opleidingsklinieken ontwikkeling van onderwijsmethoden en -instrumenten die duurzame inzetbaarheid van AIOS en toekomstig specialisten beogen.

Wanneer: 2024



Figuur 3. Kwaliteitscyclus KNO-opleiding binnen de NVKNO.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Het online onderwijs voor AIOS wordt op maat gevolgd in een Digitale Leeromgeving (DLO)

Hoe & Wie: Concilium en bureau NVKNO ontwikkelen samen met AIOS en KNO-artsen DLO voor landelijk onderwijs.

Wanneer: 2023 en daarna

Mogelijkheid tot differentiatie in een bepaald aandachtsgebied in een ander ziekenhuis

Hoe & Wie:
Klinieken maken binnen en buiten eigen OOR onderling afspraken

Wanneer: 2025



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

5. Bij- en nascholing in 2027

Bij- en nascholing voor alle leden sluit aan op nieuwe ontwikkelingen.



PATIENT: De juiste zorg op de juiste plek en individuele zorg zal gestimuleerd worden in de nascholingen.



PROFESSIONAL: Bij- en nascholing zullen voor iedere KNO-arts (ervaren of als jongeklare) aansluiten op de behoefte en op de nieuwste ontwikkelingen.



PLANEET: Duurzaamheid, preventie en verschillende innovaties zullen aan bod komen tijdens de bij- en nascholingen.



PARTNERS: Waar nodig zal samenwerking worden gezocht met andere partijen, zoals FMS.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Thema's

Jaarcongres & 'Speerpunten nascholing'

Één keer per jaar organiseert de NVKNO een nascholingscongres voor de leden. Dit gebeurt in een hybride vorm, zowel online als op locatie met een interactief platform. De inhoud van de nascholing is een mix van onderwerpen, zodat de congressen voor álle leden interessant zijn. Wat de inhoud is, wat de rolverdeling is tussen de nascholingen van de NVKNO en van de 'Speerpunten' en hoe en waar de fysieke bijeenkomsten plaatsvinden is verwoord in een gedragen visie op nascholen. Dit geldt voor zowel wetenschappelijke presentaties als meer algemene, voor de praktijk van KNO-artsen relevante onderwerpen.

De locatie van de fysieke bijeenkomsten sluit aan bij de wensen van de leden. Dit zou kunnen betekenen dat de bijeenkomsten op verschillende plaatsen worden gehouden, indien nodig met een eigen bijdrage van de deelnemers. Voor de congressen bestaat een structureel sluitende begroting.

Ergonomie

Zevenenvijftig procent van de KNO-artsen in Nederland ervaart beroepsgerelateerde musculoskeletale klachten (BMK), welke gedefinieerd worden als blessures veroorzaakt door de werkomgeving of het uitvoeren van werkzaamheden. Het risico op het ontwikkelen van BMK bij KNO-artsen in Nederland is onafhankelijk van de leeftijd, loopbaanfase of subspecialisme (1). KNO-artsen hebben een hoog risico op het ontwikkelen van BMK door ongunstige ergonomische omstandigheden op de polikliniek en operatiekamers en door het algemeen gebrek aan ergonomische training. KNO-artsen zijn daarnaast geneigd zich aan te passen aan het instrument en/of de positie van de patiënt. Hierdoor ontstaat een belastende houding voor de KNO-arts. Het is voor arts-assistenten KNO extra uitdagend om tijdens hun opleiding aandacht te geven aan de juiste ergonomie door het meekijken bij de supervisor (2). Tot heden is er onvoldoende aandacht geweest voor de preventie van BMK onder KNO-artsen in Nederland.



(1) Jill Bollen, Stijn Keereweer. Beroepsgerelateerde musculoskeletale klachten in de KNO-praktijk Nederlands Tijdschrift voor Keel-Neus-Oorheelkunde | 2022 | 28e jaargang | nr. 4

(2) Ilja Klein, Eric Kat. Ergonomie bij het handelen van de KNO-arts. Arbodienst Amsterdam UMC. 2023. Arbodienst Amsterdam UMC



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Thema's

Chef de Clinique / waarnemer

Jonge klaren starten vaak als waarnemer of als Chef de Clinique. De kwaliteit van de aangeboden werkplekken om de professionele vaardigheden verder te ontwikkelen dienen gewaarborgd te worden ten behoeve van de kwaliteit van de zorg en de healthy professional.

Fellowships

Fellowships dienen te voldoen aan de NVKNO erkende algemene standaard. Herregistratie is nu alleen ingericht voor de KNO vervolgopleiding oncologie (KNOVOO) en de plastische aangezichtschirurgie (PAC). Herregistratie is noodzakelijk om de kwaliteit te blijven waarborgen.

Generalist

De NVKNO streeft naar een optimale inzet van kennis en vaardigheden die het mogelijk moeten maken om, met name de spoedeisende rol, garantie te bieden op optimale zorg. De bevoegdheid en bekwaamheid van individuele KNO-artsen dienen adequaat te zijn om diensten te kunnen dekken en goede zorg te leveren.



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5

Strategie

Visie op doel en inhoud van nascholen

Hoe & Wie: Bestuur NVKNO ontwikkelt een voorstel op basis van o.a. een visiecongres waar nascholing aan dient te beantwoorden en beschouwt hierbij o.m.

- Verhouding onderwerpen voor superspecialist en algemene KNO arts als generalist (poortwachter); hangt samen met discussie over KNO-arts van de toekomst. Zie o.m. rapporten van FMS en KNMG.
- Vakoverstijgende thema's (Juiste Zorg op de Juiste Plek etc)
- Helderheid over doel en rol van Speerpunten en voor- en najaarsvergaderingen van de NVKNO
- De rol van de DLO voor de medisch specialist in het kader van nascholing en richtlijnonderwijs

Wanneer: Medio 2023

Visie op wijze van organiseren en locaties voor de bijeenkomsten

Hoe & Wie: Bestuur NVKNO ontwikkelt een voorstel en beschouwt hierbij o.m.

- Rol en taak van bestuur en kerngroepen
- Kerngroepen best practices laten presenteren
- Meer interactie tijdens de bijeenkomsten
- Satelliet symposia
- Platform bieden voor AIOS
- Wisselende locaties
- Congresbureau inschakelen
- Ontwikkeling van Digitale leeromgeving (DLO)

Wanneer: Medio 2023

Structureel sluitende begroting van nascholing

Hoe & Wie: Bestuur NVKNO stelt een langjarige sluitende begroting op en beschouwt hierbij o.m.

- Rol van de sponsors, in welke mate kunnen we ons verbinden met sponsors
- Eigen bijdrage van leden

Wanneer: Medio 2023

Preventie BMK

Hoe & Wie:

- Nascholing op jaarcongres middels een workshop
- Samenwerking met FMS voor inrichten voor duurzame nascholing t.a.v. preventie BMK

Wanneer: Medio 2023

Voorziening nascholing generalist KNO

Hoe & Wie: Een van de academische ziekenhuizen zal een cursus opzet maken om kennis en kunde binnen de acute geneeskunde te blijven waarborgen

Wanneer: Begin 2024



Speerpunt 1

Speerpunt 2

Speerpunt 3

Speerpunt 4

Speerpunt 5