

JAARVERSLAG 2020

*NEDERLANDSE VERENIGING VOOR DERMATOLOGIE EN
VENERELOGIE*



Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie
Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
Postbus 8552, 3503 RN Utrecht

Telefoon	030-2006800
E-mail	secretariaat@nvdv.nl
Website	www.nvdv.nl

Jaarverslag 2020

WELKOM IN ONZE WERELD VAN DE HUID.

De NVDV is de beroepsvereniging van Nederlandse dermatologen en dermatologen in opleiding. De vereniging bevordert de studie van huidziekten. Naast wetenschappelijke activiteiten en allerlei organisatorische aspecten, zoals de belangenbehartiging van haar leden, informeert de NVDV ook mensen over het voorkomen van huidaandoeningen en de achtergronden daarvan. Dit gebeurt door het uitgeven van publicaties, folders en de website www.nvdv.nl

Colofon

Het jaarverslag 2020 is een uitgave van de NVDV

Het document kunt u downloaden via www.nvdv.nl

Vragen

Vragen of opmerkingen over dit document?

Reageer dan naar het bureau van de NVDV:

secretariaat@nvdv.nl

Redactie

Lies Rijkse/ Eline Kramer

Vormgeving

Virginia Hercules/ Lies Rijkse/ Destah Dekker

Inhoud

Gezamenlijk voorwoord Colette van Hees en Birgitte Visch Aftredend voorzitter, aantredend voorzitter.....	4
1. Verslag van het bestuur	5
1.2.1 Vergaderingen.....	5
1.2.2 Interne gespreksrondes met domein- en werkgroepen, commissies en stakeholders.....	6
1.2.3 De commissies en domeingroepen van de NVDV.....	6
1.3 Externe overleggen	9
2. Activiteiten en ontwikkelingen	10
2.1 Kwaliteits(mid)dag 28 augustus 2020	10
2.2 Richtlijnen 2020	11
2.3 Overig, wat hebben we verder gedaan in 2020?	11
3. Organisatie	18
3.1 Bestuur per 31 december 2020	18
Personele bezetting bureau per 31 december 2020	19
3.2 Directie.....	19
3.3 Bureau	19
3.4 Leden.....	21
3.4.1 Mentorstipendia	21
3.4.2 Leden.....	21
Financiën 2020.....	21
HET VERHAAL VAN DE DERMATOLOOG	22

Gezamenlijk voorwoord Colette van Hees en Birgitte Visch Aftredend voorzitter, aantredend voorzitter

Voor u ligt het jaarverslag 2020

Beste leden,

2020, het jaar van de pandemie dat bij ieder van ons in het geheugen gegrift zal blijven. We raken langzaam gewend aan het nieuwe normaal waarin handen schudden verleden tijd is, en het dagelijkse leven inmiddels gekenmerkt wordt door afstand houden, mondkapjes en maar weinig mensen zien.

“Huidhonger” is een van de woorden van 2020, het missen van lichamelijk contact. Iets waar vele Nederlanders nu mee te maken krijgen maar wat voor een deel van onze patiënten al langer een gemis is, veroorzaakt door hun huidziekte. Dat is dan ook de drive van ons vak: inzetten voor kwaliteit van leven voor onze patiënten.

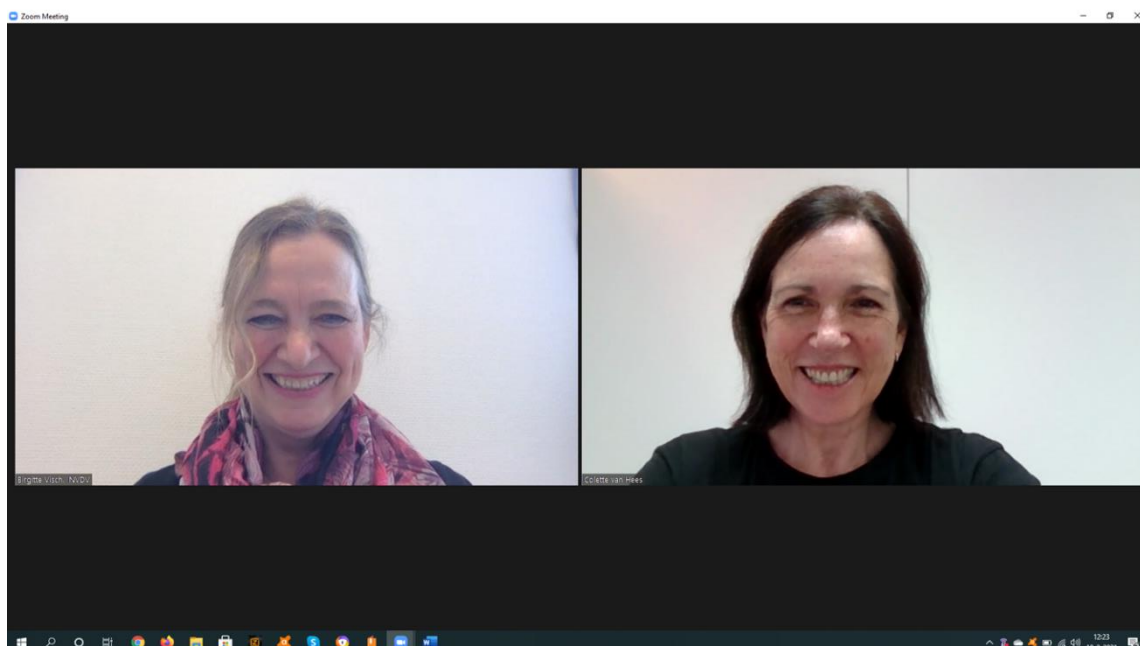
Door Covid-19 zijn trajecten zoals het Zinnige Zorg traject voor eczeem en psoriasis vertraagd, maar andere initiatieven zijn in een stroomversnelling gekomen, zoals digitale consulten en digitale bijeenkomsten en nascholingen. Er gaat een wereld voor ons open, er kan meer dan we denken, online nascholen kan echt, maar ook hier missen we de echte contacten met collega's en vrienden.

Afgelopen jaar kregen we voor het Binnenhof de mogelijkheid bij politici het belang van zonprotectie en preventie van huidkanker onder de aandacht te brengen. De digitale huidkanker campagne bereikte een nieuwe doelgroep door veelvuldig gebruik van facebook en instagram. Intussen durft een deel van de patiënten niet naar de huisarts of het ziekenhuis, waardoor we ze pas in een later stadium met PCC of melanoom zien.

Het Huidfonds heeft een doorstart gemaakt met hulp van Brandwonden stichting. Daardoor komt de driehoek patiënten, dermatologen en fondswerving weer in zicht. Onafhankelijk hiervan blijven we druk met richtlijnen, leidraden en visie documenten, zoals het recente Mohs position paper. Dit gelijktijdig met inzet om bureaucratie te beperken en paarse krokodillen weg te jagen.

Voor en met jullie, de leden, die zich ook weer in grote getale met veel passie inzetten voor de NVDV, gaan we vol goede moed het nieuwe jaar weer tegemoet.

Welkom in onze wereld van de huid



1. Verslag van het bestuur

Door de Covid-19 crisis hebben we op een andere wijze met elkaar moeten leren werken. Zoombijeenkomsten vervingen de fysieke vergaderingen en we vergaderden vaker dan gebruikelijk.

1.2.1 Vergaderingen

- Het bestuur vergaderde in 2020 twintig keer waarvan acht vergaderingen een extra vergadering betrof. Extra vergaderingen waren nodig om snel te kunnen inspelen op de actuele situatie omtrent COVID-19.
- De jaarlijkse Heidag vond plaats op 11 september. Onder andere kwamen aan bod: Onze Corporate story en PR, de dynamiek in de dermatologische arbeidsmarkt, de afstemming van paramedische beroepen en de synergie tussen bestuur en bureau.
- De geplande dermatologedagen op 19 en 20 maart konden geen doorgang vinden. De commissie nascholing inventariseerde via een ledenraadpleging of er draagvlak was voor een digitaal congres. Alle voors en tegens afwegende, is besloten de dermatologedagen van 19 en 20 maart te verplaatsen en om te zetten in een digitaal congres op 24 en 25 september, volgens het oorspronkelijk programmaschema. Iedereen kon 2 dagen het programma via livestream volgen of achteraf, on demand.
- De Algemene Ledenvergadering (ALV), gepland op 19 maart, ging niet door. De eerste Algemene Ledenvergadering (ALV) vond plaats op 12 juni via een Webinar. In deze vergadering werden statutenwijzigingen van de Vereniging, de Stichting Fonds Onderzoek Huidziekten en de Stichting Beheer Tijdschriften Dermatologie, alsmede het Huishoudelijk Reglement ter stemming voorgelegd.
- De tweede ALV volgde op 24 september via een webinar tijdens de digitale dermatologedagen en werd gehouden vanuit een studio in Diligentia in Den Haag.
- Op 19 Oktober werd tijdens een extra ALV de eerder genoemde statutenwijzigingen en wijziging Huishoudelijk Reglement via een webinar in stemming gebracht. De documenten zijn na telling van de stemmen, door de ALV op 6 november aangenomen.
- Een vierde ALV vond plaats op 6 november, eveneens via een Webinar vanuit een studio in het AmstelBoatHouse. Vanaf deze locatie is ook de Wetenschappelijke Vergadering gehouden, gastheren waren collegae prof. dr. Rick Hoekzema en prof. dr. Menno de Rie, AMC/VUMC.

1.2.2 Interne gespreksrondes met domein- en werkgroepen, commissies en stakeholders

Het bestuur overlegt jaarlijks met verschillende domein- en werkgroepen, commissies en stakeholders. In 2020 vonden de overleggen voornamelijk plaats via ZOOM.

- 17 januari PR commissie
- 17 januari Werkgroep Mohs Capaciteit
- 29 januari EBDV
- 23 januari en 20 april werkgroep Dissemenatietools
- 2 april brainstormsessie digitale ontwikkelingen met verschillende genodigden
- 24 juni, 30 september en 14 december stuurgroep Huidkankerzorg Nederland
- 15 juli VEKTIS
- 6 november VADV

1.2.3 De commissies en domeingroepen van de NVDV

Veel leden zetten zich in voor de vereniging door zitting te nemen in commissies en domeingroepen. Zij adviseren het bestuur over allerlei onderwerpen op verschillende gebieden.

De commissies van de NVDV zijn:

- *Accreditatie; deze commissie beoordeelt en acrediteert het bij- en nascholingsaanbod op dermatologisch gebied.*
- *Autorisatie; alle conceptrichtlijnen gaan ter finale beoordeling naar de autorisatiecommissie. Deze commissie doet al dan niet aanbevelingen en autoriseert de voorgelegde richtlijn.*
- *Benoeming ereleden; de commissie geeft advies en beoordeelt voorstellen het erelidmaatschap van de vereniging.*
- *Beroepsbelangen; de aandachtsgebieden variëren van DBC, DHD diagnosethesaurus, in- en uitstroom, vergoeding lichttherapie eczeempatienten tot praktijkvariatie.*
- *Concilium; het concilium bewaakt de manpowerplanning en de kwaliteit van de opleiding tot dermatoloog.*
- *Cocom; verantwoordelijk voor het cursorisch onderwijs.*
- *Deregulering; dit betreft een tijdelijke commissie. De commissie is in 2020 opgeheven.*
- *Digitale Dermatologie (nieuwe commissie). De commissie onderzoekt de mogelijkheden en onmogelijkheden van digitale consulten.*
- *Kascommissie; bespreekt en beoordeelt de financiële stukken (begroting en jaarrekening) en rapporteert hierover aan de Algemene Leden Vergadering.*
- *Lustrumcommissie; in 2021 bestaat onze vereniging 125 jaar. De in 2020 opgerichte lustrumcommissie houdt zich bezig met het organiseren van de festiviteiten rondom het lustrum.*

- Nascholing; verantwoordelijk voor de inhoudelijke programmering van de jaarlijkse dermatologedagen.
- Normstelling; zorgt voor het actueel houden van het rapport normstelling.
- Patiëntenvoorlichting; verzorgt de patiëntenfolders die huidaandoeningen toegankelijk maken voor een breed publiek en houdt deze ook actueel.
- Dermatologische Professionaliteit; de NVDV kan als wetenschappelijke vereniging benaderd worden om een rol te vervullen in een traject van onderzoek naar mogelijk disfunctioneren van een dermatoloog. In geval van een concreet onderzoek stelt deze commissie een commissie ad hoc in.
- PR en media; de commissie is in 2020 opgeheven. De werkzaamheden van de commissie (de Huidkankerdag, de Wereldeczeemdag en Wereldpsoriasisdag) zijn ondergebracht in projectgroepen en als onderdeel van onze Corporate story en PR.
- Praktijkvoering; werkt aan een databank van werkafspraken, zoveel mogelijk gebaseerd op de richtlijnen van de NVDV.
- Redactie website; de commissie is opgeheven na afronding van de werkzaamheden voor de nieuwe website.
- Registratie; deze commissie is i.v.m. het afronden van de werkzaamheden, opgeheven.
- Toetsingscommissie; deze commissie begeleidde de introductie van Dupilumab. In verband met het afronden van dit traject, is de commissie in 2020 opgeheven.
- Visitatie; bestaat uit ervaren dermatologen die de kwaliteitsvisitaties uitvoeren. De basis hiervoor legde de commissie vast in een Normenrapport.
- Consortium; houdt zich, na oplevering van de Kennisagenda Dermatologie, met de inrichting van een onderzoeksconsortium Dermatologie (LaCuNe geheten), met als doel: de uitvoering van zorgevaluatieonderzoek.

Domeingroepen houden toezicht op de wetenschappelijke actualiteit en ontwikkelingen in een specifiek aandachtsgebied van de dermatologie. Zij fungeren ook als eerste aanspreekpunt voor specifieke inhoudelijke vragen en hebben zodoende een adviesfunctie voor het bestuur.

De domeingroepen van de NVDV zijn:

- allergie en eczeem
- anogenitale dermatosen
- cosmetische dermatologie
- dermatochirurgie en lasers
- dermatotherapie
- haar en nagels

- soa en huidinfecties (samengevoegde domeingroepen SOA en Huidinfecties)
- inflammatoire dermatosen
- kinderdermatologie
- oncologie
- pigmentstoornissen
- vaten

Er zijn veel werkgroepen en richtlijnwerkgroepen actief. Richtlijnwerkgroepen zijn ingesteld op grond van hun specifieke kennis op het gebied van een richtlijn. Werkgroepen gaan aan de slag met een actuele vraag of ontwikkeling die zich voordoet, zoals de werkgroep Mohs.

Een actueel overzicht van de commissies, domeingroep, werkgroepen en richtlijnwerkgroepen staat op de website van de NVDV.

***HET BESTUUR BEDANKT ALLE LEDEN DIE ZICH IN 2020
BELANGELOOS HEBBEN INGEZET VOOR ONS VAK EN DE
BELANGEN VAN DE PATIËNTEN.***

1.3 Externe overleggen

Met veel partijen werkt het bestuur aan vooruitgang, kwaliteit en ontwikkelingen. Een goede relatie is hierbij essentieel. Zo vonden in 2020 de volgende overleggen plaats:

Het overzicht is niet uitputtend/volledig, het betreft enkele highlights

- 17 januari en 5 juni
SkinVision: stand van zaken en positionering
- 27 januari en 11 mei
Verzekeraars CZ en ZK: apps, SkinVision, Ksyos, lichttherapie, Nationaal Actieplan Huidkanker (IKNL), netwerkgeneeskunde,
- 27 januari en 13 februari
Zorgverzekeraars Nederland (ZN): machtigingen en hulpmiddelen
- 14 februari
NVED: positionering, financiën, PR
- 14 februari
Overleg NVH: kennismaking bestuur
- 19 maart en 2 juni
Huidpatienten Nederland: kennismaking, strategie, onderzoeksfondsen
- 24 april en 10 september
CZ: apps
- 7 mei
Ksyos: tools
- 20 mei, 1 juli en 9 oktober
KNMP: geneesmiddelentekort
- 14 juli
NAPA: consensusdocument
- Verschillende overleggen compressiehulpmiddelenzorg
- 28 augustus en 14 september en 2 november en 15 december
BWS (Brandwondenstichting): kennismaking, toekomst, projectbespreking
- 3 september
KPMG: rondetafelgesprek
- 10 september
Stichting Melanoom: COVID-19 (zorgen late diagnose melanoom)
- 16 oktober
HPN: project Huid in de klas

2. Activiteiten en ontwikkelingen

2.1 Kwaliteits(mid)dag 28 augustus 2020

Voor de jaarlijkse kwaliteitsdag nodigde het bestuur de voorzitters van de commissies en de voorzitters en secretarissen van alle domeingroepen uit om elkaar te informeren en met elkaar in discussie te gaan.

Het bestuur stelde de domeingroepen de volgende vragen:

- wat zijn de speerpunten voor de komende 3 jaar?
- wat zijn de knelpunten en de kansen?

Het onderwerp van discussie was:

E-health: het ziekenhuis van morgen en Netwerkgeneeskunde.

Met wat aanpassingen vond deze middag live plaats en leverde een boeiende en zinvolle uitwisseling van ideeën en strategieën op.



Birgitte Visch en Colette van Hees ontvangen in de Domus Medica de genodigden tijdens de kwaliteitsdag.

2.2 Richtlijnen 2020

Het maken van richtlijnen voor dermatologen is een belangrijke taak voor het bureau van de NVDV. Voor de richtlijnen waarbij de NVDV initiatiefnemer is verzorgen arts-onderzoekers het nodige voorwerk alsook de begeleiding van de richtlijnwerkgroepen. Hieronder volgt een opsomming van de richtlijntrajecten van de NVDV in 2020.

In het verslagjaar zijn de volgende richtlijnen/leidraden geautoriseerd en afgerond (of bijna afgerond)

- Idiopathische axillair hyperhidrosis
- Infantiele Hemangiomen
- Leidraad tropische ulcera
- Lichen Sclerosus
- Leidraad Lichttherapie

Lopende richtlijnen of richtlijntrajecten gestart in 2020:

- Lichen Planus
- Jeuk
- Actinische Keratose
- CE - Monitoring systemische immunosuppressieve therapie bij kinderen
- Lymfoedeem
- Veneuze pathologie
- Diagnostiek bij verdenking geneesmiddelenreacties

Daarnaast heeft de NVDV projecten uitgevoerd die betrekking hebben op de richtlijnen of afgeleide producten van richtlijnen.

Afgerond in het verslagjaar:

- Consultkaart psoriasis (systemische medicatie)
- Ethische overwegingen in richtlijnen

Lopende projecten of projecten die gestart zijn in 2020:

- Disseminatie en implementatie consultkaarten
- Guideline Developmenttool: pilot

2.3 Overig, wat hebben we verder gedaan in 2020?

Het bestuur, directie en veel van onze leden hebben zichtbaar maar ook vaak onzichtbaar achter de schermen druk gewerkt aan verschillende belangrijke onderwerpen. Hieronder volgt een opsomming:

In 2020 uitgebrachte standpunten:

- Cemiplimab
- Crisaborole
- Dupilumab bij adolescenten met constitutioneel eczeem

Stichting Beheer Tijdschriften

Onder leiding van hoofdredacteur dr. Rob Beljaards ontwikkelde het NTvDV zich door in de richting van haar eigenlijke functie: een wetenschappelijk tijdschrift. Verdieping van de kwaliteit én verbreding van het draagvlak is bereikt door per domeingroep een vertegenwoordiger in de redactie te benoemen. De procedures zijn hierop verder aangescherpt. Gehandhaafd is de overzichtelijke indeling van het tijdschrift met herkenbare katernen voor thema's, wetenschap en verenigingsnieuws. De slagkracht is verbreed door, waar mogelijk, tijdig in te spelen op de

actualiteit. Zo kwam het NTvDV als een van de eerste wetenschappelijke tijdschriften met nieuws over COVID-19 en de invloed daarvan op de praktijkvoering. Een aparte werkgroep verzorgde in de nieuwe rubriek In het Kort resumé's van relevante publicaties in andere vooraanstaande tijdschriften. Anders dan voorheen gebeurde, zette de redactie ook stappen ter verhoging van de leesbaarheid van de artikelen. De banden met andere tijdschriften zijn aangehaald, resulterend in het jubileumnummer dat in december verscheen bij gelegenheid van de 30e jaargang. Blikvanger bleef de knipoog op het omslag: een cartoon van de makers van Fokke & Sukke.



Voor het magazine HEELdeHUID was het een moeilijk jaar qua verspreiding. De COVID-crisis noopte instellingen tot het leegruimen van leesmateriaal in de wachtkamer. Het redactionele beleid bleef ongewijzigd, met een combinatie van patiëntenverhalen en dermatologisch nieuws dat relevant is voor het algemene publiek. Als zodanig handhaafde het magazine zijn waarde als PR-instrument richting dat algemene publiek.

Stichting Fonds Onderzoek Huidziekten

Vier jaar geleden is besloten om de Stichting Beheer Tijdschriften op te richten, een stichting met een Anbi-status. Dankzij de Anbi-status, die in 2019 werd gekregen is het mogelijk een groot deel van de operationele winst van de Stichting Beheer te reserveren voor wetenschappelijk onderzoek, inclusief evaluatieonderzoek begeleid vanuit het onderzoeksconsortium LaCuNe.

Commissie Dermatologische Professionaliteit

De commissie is in 2019 door het bestuur ingericht ter advisering en beoordeling van meldingen over mogelijk disfunctionerende dermatologen. De twee casussen uit 2019 konden begin 2020 worden afgerond. Nieuwe meldingen deden zich in het verslagjaar niet voor.

Voor 2021 zet de Commissie onder meer in op de eigen scholing ter verdieping van de expertise, ook procedureel, noodzakelijk om haar gevoelige taakstelling te kunnen waarmaken. Van alle besprekingen, argumenten en overwegingen zijn verslagen gemaakt. Alle informatie daaromtrent is vertrouwelijk en niet-openbaar.

Commissie Visitatie

De visitatiecommissie heeft de eerste visitatie van alle academische centra afgerond. De medische audits zijn vernieuwd en uitgebreid naar 10 verschillende audits om de breedte van het vak af te beelden. Daarnaast is er een nieuw digitaal visitatiesysteem ontwikkeld waarbij het aangepaste normendocument en de verbeterde vragenlijsten zijn opgenomen. In het najaar is gestart met het ontwikkelen van de visitatie voor cosmetische dermatologen.

Consortium

In het voorjaar van 2019 verscheen de ‘Kennisagenda Dermatologie’ met daarin de tien belangrijkste klinische kennishiaten. Daarbij ontstond ook het voornemen om een consortium in te richten. Het consortium heeft als taak om zorgevaluatieonderzoek te stimuleren en de vragen uit de kennisagenda te beantwoorden. Dit consortium, LaCuNe, kon in mei 2019 van start. Niet lang daarna werd een Adviesraad ingericht en zijn contactpersonen uitgenodigd. Zie voor een uitgebreide toelichting het *jaarverslag LaCuNe bijlage 1*.

In januari 2020 werd er kennisgemaakt en live vergaderd. Overige vergaderingen moesten gedwongen digitaal plaatsvinden. Er kwamen geen nieuwe onderzoeksvoorstellen binnen. In juni besloot de Adviesraad in overleg met het bestuur, om haar rol als aanjager van zorgevaluatieonderzoek actiever uit te oefenen. Voor vier vragen zijn actief onderzoekers benaderd. Hen is gevraagd of zij een onderzoeksvoorstel willen voorbereiden. Een andere aanpak, maar nog steeds met hetzelfde doel: de vragen uit de kennisagenda beantwoorden.

Vanuit het programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik van het Zorginstituut werd een multidisciplinaire kennisagenda ontwikkeld. Hiervoor konden alle wetenschappelijke verenigingen hun kennisvragen indienen. Uit 268 ingestuurde vragen is een vraag van NVDV gekozen, namelijk “Wat is de effectiviteit van verschillende behandelingen bij patiënten met constitutioneel eczeem (CE)?”. We hebben inmiddels een persoonlijke subsidieoproep ontvangen om deze vraag te gaan beantwoorden. Reden om het jaar te eindigen met slingers en taart.



Zilveren Kruis en Vektis onderzoek lichttherapie / update

Sinds 2019 wil het Zilveren Kruis geen lichttherapie meer vergoeden voor andere diagnoses dan psoriasis, vitiligo of uremische jeuk, op basis van hun verantwoordelijkheid in kader van gepaste en adequate zorg. Het Zilveren Kruis vindt dat er onvoldoende bewijs is in de wetenschappelijke literatuur voor de effectiviteit van deze therapie. Echter, voor zeldzame aandoeningen is het onmogelijk om bewijs te leveren. Vanuit de NVDV is een lijst opgesteld met zeldzame aandoeningen waarvan we vinden dat lichttherapie vergoed moet blijven. Voor eczeem ligt het anders en moeten we aanvullend bewijs leveren. Er loopt een observationele studie (TREAT-registry) waarbij gegevens uit de dagelijkse praktijk zijn verzameld. Verder zijn we in gesprek met Vektis geweest over een onderzoek naar zorggebruik een jaar vóór en een jaar na behandeling met lichttherapie, in de hoop hiermee aan te tonen dat er na lichttherapie verbetering is opgetreden, dit is helaas niet gelukt.

Ook loopt bij het Zorginstituut een Zinnige en Zuinige Zorg project, waarbij zorgverzekeraars lichttherapie bij eczeem hebben aangedragen als onderwerp.

We hebben veel gesprekken gevoerd maar helaas, ondanks alle argumenten die naar voren gebracht zijn, komen we nog niet helemaal bij elkaar.

Daarnaast is er in augustus een werkgroep lichttherapie opgericht met taakstelling het maken van een leidraad Lichttherapie, leden vanuit de domeingroepen Inflammatoire dermatosen en Allergie en eczeem hebben zitting in deze werkgroep.

Het doel is dit document begin 2021 te publiceren, voor onze leden, voor ZK en voor het Zorginstituut. Hopelijk is het mogelijk lichttherapie te behouden voor een deel van onze patiënten met goede indicatie.

Toetsingscommissie en dupilumab

We stoppen met toetsen, maar het registreren van gebruik van dupilumab moet zo veel mogelijk bevorderd worden.

Ervan uitgaande dat de centra die zorgvuldig omgaan met de kwaliteitscriteria ook de meest gemotiveerde centra zijn voor registratie, zijn twee criteria toegevoegd aan het formulier dat de verzekeraars hanteren bij de uitvraag m.b.t. kwaliteitscriteria voor dupilumab bij CE: het volgen van het 'stepped-care' principe zoals beschreven in de CE-richtlijn en het 4-ogen-principe. Dit houdt in dat men bereid is iedere nieuwe patiënt die in aanmerking komt voor dupilumab te bespreken met een collega-dermatoloog binnen of buiten de eigen instelling.

Na het afronden van de werkzaamheden is de Toetsingscommissie opgeheven.

Covid-19

Het bestuur heeft met behulp van diverse adviseurs geprobeerd zo snel mogelijk de leden op de hoogte te houden van alle ontwikkelingen. Er is hard gewerkt om daar, waar nodig, weer leidraden voor te maken. In de eerste golf is de non-covid zorg afgeschaald, en is personeel in ziekenhuizen getransponeerd naar covid afdelingen.

Uit de eerste golf zijn vele lessen getrokken, substantiële afschaling moet in het vervolg voorkomen worden. Derhalve zijn hiervoor allerlei maatregelen getroffen.

Het is de bedoeling dat de poliklinische non-covid zorg die wij bieden zoveel mogelijk doorgaat. Er is in navolging van het document 'Handreiking opschalen poliklinische non covid zorg' die in het voorjaar verscheen, gewerkt aan een document 'Poliklinische non-covid zorg in schaarste'. Dit document is opgeleverd en op onze website geplaatst.

Adviezen met betrekking tot vaccinatie zijn geformuleerd voor beleid bij patiënten met immuno-modulerende medicatie, begeleid door FAQ's voor patiënten.

Webinars

We hebben in 2020 twee Webinars georganiseerd over actuele zaken en belangrijke ontwikkelingen in het kader van Covid-19.

Eerste Webinar op 1 mei: hierin kwam de uitgestelde non-Covid zorg aan bod in woord en getal, de afname van de diagnose huidkanker, de financiële gevolgen hiervan voor de praktijk, regelgeving, resultaten ledenenquête, opschalen hoe en wat, zorgtransformatie.

Tweede Webinar op 19 mei had als onderwerpen: updates getallen uitgestelde zorg, praktijkvoorbeelden opschalen poliklinische zorg, toelichting handreiking opschalen poliklinische zorg, digitale dermatologie en beeldbellen.

De Webinars werden gewaardeerd en goed bezocht.

Samenwerking Huidfonds

In juli heeft het Huidfonds een doorstart gemaakt met behulp van de Brandwondenstichting (BWS). Hierbij zijn directie en Raad van Toezicht van het Huidfonds opgeheven. Directie, Raad van Toezicht en Wetenschappelijke Adviesraad van de BWS zijn dat nu ook die van het Huidfonds. In augustus zijn de BWS en het bestuur van de NVDV in gesprek gegaan over hervatting van de samenwerking tussen HF, HPN en NVDV. Het uiteindelijke doel: het Huidfonds weer een fondsenwervende organisatie te laten zijn in de driehoek Huid Nederland (was HPN), Huidfonds en NVDV.

Registraties medicatie toediening polikliniek

De 'medicatie-toedieningsregistratie (MTR)' en het protocol 'voor toediening gereed maken' (VTGM). Beide registraties zijn te algemeen geformuleerd waardoor deze verplicht zijn op de dermatologische polikliniek. Dit levert een onevenredige administratieve last op, zonder dat men het gevoel heeft dat men een relevant probleem oplost. Het betreft hier twee aan elkaar gerelateerde processen:

1. Medicatie-toedieningsregistratie (MTR) volgens het 'closed loop' principe van alle klinisch en poliklinisch toe te dienen medicatie. Hierbij wordt het toe te dienen geneesmiddel (bij voorkeur met behulp van een barcode) gecontroleerd met de actuele medicatieopdrachten in het EPD. De medicatieopdracht betreft veelal een digitaal recept dat wordt geregistreerd naast de gebruikelijke verslaglegging in het dossier.
2. Het Voor toediening Gereed Maken (VTGM) van een geneesmiddel voor parenterale toediening op een polikliniek. Het proces VTGM is een uitgebreid proces met verschillende stappen voor de verpleegkundige en begint met aanwezigheid van een door een arts geaccordeerde, schriftelijke medicatieopdracht. Deze opdracht kan ook elektronisch worden aangeboden (zoals onder 1. Beschreven).

De commissie Deregulering stelde een lijst op van medicatie waarvoor verslaglegging anders dan door middel van de gebruikelijke verslaglegging in het dossier door de NVDV NIET noodzakelijk wordt geacht, zie <https://nvdv.nl/professionals/kwaliteit/ontregel-de-zorg>. De commissie is i.v.m. het afronden van de werkzaamheden opgeheven.

Huidkanker lobby Den Haag

Het rapport 'Huidkanker in Nederland - cijfers uit 30 jaar Nederlandse Kankerregistratie' (IKNL, oktober 2019) bevestigde nogmaals de al jaren toegenomen en ook de komende jaren nog altijd verder toenemende aantallen huidkankerpatiënten in Nederland. Deze leggen een grote druk op de houdbaarheid (bemensbaarheid en betaalbaarheid) en daarmee ook op de kwaliteit van de huidkankerzorg van nu én morgen. Het rapport roept dan ook op tot een nationaal 'plan van aanpak' tegen huidkanker. Samen met IKNL heeft de NVDV de handsschoen opgepakt en een gezamenlijke route uitgestippeld om tot een Nationaal Actieplan Huidkanker te komen. Een van de onderdelen daarvan was het instellen van een overkoepelende stuurgroep die fungeert als aanjager voor het continu monitoren en verbeteren van de houdbaarheid en kwaliteit van de huidkankerzorg in Nederland. Deze stuurgroep bestaat uit vertegenwoordigers van de belangrijkste probleemeigenaars (organisaties van patiënten en professionals), aangevuld met adviseurs uit de werelden van onderzoek en wetenschap respectievelijk politiek en beleid (inclusief zorgverzekeraars).

Als startsein voor een intensievere Haagsche lobby werd op 1 september een actiedag op het Plein in Den Haag voor de ingang van de Tweede Kamer georganiseerd. Het doel was primair om de impact van huidkanker ook bij politici op de radar te krijgen. Politici en voorbijgangers kregen een UV-huidscan van het gezicht aangeboden, waarna dermatologen konden analyseren wat de status is van hun huidschade. Politici en Kamerleden van onder andere D66, VVD, CDA, PVDD en PVV zijn even bij ons langs geweest.

Verspreid over het jaar is de NVDV meerdere malen aangeschoven bij werkbezoeken en rondetafelgesprekken met woordvoerders zorg van diverse politieke partijen om de impact van huidkanker en de noodzaak tot een integraal preventieprogramma te duiden.



Samenwerking paramedici

Om de kwaliteit van zorg te garanderen, wil de NVDV graag landelijke afspraken maken met paramedici zoals PA, VS en huidtherapeuten. In dit kader zijn activiteiten ontwikkeld om een gezamenlijke visie uit te dragen.

Er is gestart met PA en VS. Er zijn diverse gesprekken met de PA en VS gevoerd om standpunten, bevoegdheden en belangen mee te wegen: het beoogde landelijke consensusdocument in 2020 bleek echter niet haalbaar. Een knelpunt is de governance: hoe regel je de zorg op je polikliniek waarbij de verantwoordelijkheden gezamenlijk gedeeld of goed toebedeeld zijn. Lokale samenwerkingsafspraken zijn daardoor van groot belang, daarin leg je vast wat de bevoegdheden en bekwaamheden van de VS en PA zijn, wie medisch inhoudelijk en juridisch eindverantwoordelijk is.

Het uitgangspunt van de werkgroep Taakherschikking is uiteindelijk een blauwdruk te ontwikkelen voor de invoering van Taakherschikking op de werkvloer, waarbij de invulling mede afhankelijk is van de lokale situatie.

Position paper Mohs capaciteit

De toename van het aantal dermatologen met aantekening Mohs-chirurgie (Mohs-dermatologen) en Mohs-centra wordt geobserveerd door verschillende partijen zoals het bestuur van de NVDV, dermatologen, andere specialismen en zorgverzekeraars. Een aantal vragen werden hierbij gesteld: Hoe wordt de kwaliteit van MMC gewaarborgd en wat is de huidige en gewenste capaciteit? Hoe zal MMC zich verder ontwikkelen in de komende jaren, bijvoorbeeld in relatie met de blijvende stijging van het aantal huidkankers en de verwachte updates van richtlijnen voor de verschillende huidkankers? Om de positie van MMC in Nederland te evalueren en deze toekomstbestendig door te ontwikkelen, heeft het bestuur van de NVDV samen met de NVDV-werkgroep MMC in januari 2020 de NVDV projectgroep MMC opgericht. In november 2020 leverde deze projectgroep de position paper 'Mohs chirurgie in Nederland; 2020-2025' op. Deze is voor leden te vinden op de website. Na het afronden van de werkzaamheden is de projectgroep opgeheven.

Opleiding

De bezuiniging uit 2013 resulteerde in een opleidingsakkoord tussen de Federatie en VWS. De beschikbaarheidsbijdrage ging omlaag met 2%, de instroom ging omlaag en de opleidingen moesten korter. Dit ging gefaseerd in, alle opleidingen werden in 2018 / 2019 gekort met drie maanden, om in 2022 op totale korting van zes maanden uit te komen.

Dermatologie zat in 2019 al op zes maanden, alle andere specialismen zitten gemiddeld op drie maanden.

Wijziging per 1 januari 2020: VWS: korting opleidingsduur terug van 6 naar gemiddeld drie maanden.

3. Organisatie

3.1 Bestuur per 31 december 2020

Voorzitter: mw. dr. M.B. Visch

Penningmeester: mw. dr. M. Zweers

Secretaris: mw. dr. A. Galimont

Bestuurslid: dhr. dr. V. Sigurdsson

Bestuurslid dhr. H. Martens

Beleidsadviseur Beroeps Belangen mw. mr. dr. L. Kienhorst



Birgitte Visch



Manon Zweers



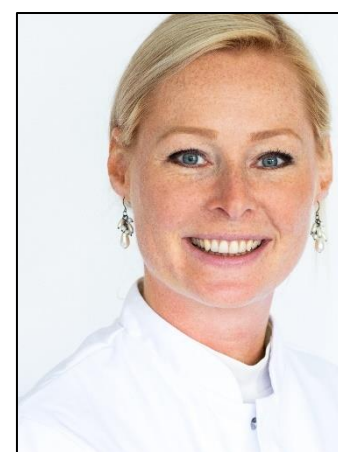
Annemie Galimont



Vigfús Sigurdsson



Herm Martens



Laura Kienhorst

Personele bezetting bureau per 31 december 2020

3.2 Directie

dhr. dr. J.J.E. van Everdingen

dhr. drs. F. Meulenberg



Jannes van Everdingen



Frans Meulenberg

3.3 Bureau

mw. dr. E. Kramer-Noels (beleidsadviseur)

mw. L. Rijksen (bestuur, nascholing, concilium)

mw. V. Hercules (financiën, visitatie, website, algemene zaken)

mw. D. Dekker (ledenadministratie, pr en media, patiëntenvoorlichting)

mw. drs. E. de Booij (arts-onderzoeker, richtlijnontwikkeling)

dhr. drs. Z. Çiftçi (arts-onderzoeker, richtlijnontwikkeling)

mw. drs. L. Vos (arts-onderzoeker, richtlijnontwikkeling)

mw. drs. K. Geelen (coördinator kwaliteit en beleid)

mw. dr. A. van Enst (beleidsadviseur)



Destah Dekker



Lies Rijksen



Virginia Hercules



Zekeriya Çiftçi



Evelien De Booij



Loes Vos



Annefloor van Enst



Kim Geelen



Eline Kramer-Noels

3.4 Leden

In 2020 zijn de volgende leden overleden:

Prof. dr. J.D. Bos

Dhr. T. Sampimon

Dr. P.J.M.J. Bessems

Dhr. L. van der Wateren

3.4.1 Mentorstipendia

In 2020 reikte de NVDV voor de elfde keer drie mentorstipendia uit, dit keer virtueel. De uitverkorenen waren:

Mw. Caroline Bambach, aios LUMC Leiden, mentor: prof. dr. H. Pijl. Onderwerp: Leefstijlgeneeskunde.

Mw. Fabiënne Koekelkoren, aios Erasmus MC Rotterdam, mentor: mw. dr. N.A. Kukutsch. Onderwerp: Naevi, melanomen en dermatoscopie.

Mw. Rachel Roach, aios LUMC Leiden, mentor: prof. dr. J.A. Bruijn. Onderwerp: Het combineren van bestuurlijke taken met het werk als arts.

3.4.2 Leden

In 2020 traden 21 nieuwe leden toe tot de vereniging. Het totale ledenaantal op 31 december 2020 was 843. Onder te verdelen in:

Aantal gewone leden: 596

Aantal aios/aspirant leden: 128

Aantal buitengewone leden: 49

Aantal gepensioneerde leden: 70

Financiën 2020

Het eigen vermogen in 2020 iets toegenomen. Door Covid-19 en verandering in personele bezetting door aankomend nieuwe directeur zijn kosten op dit vlak toegenomen. Tevens is er door Covid-19 verminderde opbrengst van bijeenkomsten, congressen, terwijl uitgaven voor bijvoorbeeld huidkankercampagne wel stabiel bleven. Ook in dit opzicht een merkwaardig jaar, waarbij het als NVDV goed is dat het vermogen al jaren relatief stabiel is.

HET VERHAAL VAN DE DERMATOLOOG

WIJ ZIJN DERMATOLOGEN. WELKOM IN ONZE WERELD VAN DE HUID.

Wij zijn gespecialiseerde huidartsen. Huidexperts.

Wij streven ernaar dat iedereen lekker in zijn vel zit.

Letterlijk en figuurlijk. Fysiek en psychisch.

Dat doen we al ruim 150 jaar. Met inmiddels meer dan 550 professionals in Nederland.

In ziekenhuizen. Academisch en perifeer.

Of in zelfstandige behandelcentra.

IEDERE NEDERLANDER KOMT VROEG OF LAAT IN ZIJN LEVEN IN AANRAKING MET ONS.

Met huidproblemen. Goed- of kwaadaardig. Tijdelijk of blijvend.

Wij behandelen iedereen.

Van jong tot oud. Man en vrouw. Van grote stad tot platteland.

We staan daardoor midden in de samenleving. Vervullen een maatschappelijke rol.

De omvang en impact van ons werk is dan ook groot.

Dat maakt ons werk relevant en betekenisvol. Daar zijn we trots op!

DE HUID IS HET GROOTSTE MENSELIJK ORGAAN. STERK EN SOEPEL. ZICHTBAAR EN TASTBAAR.

Alles aan de buitenkant van het lichaam behoort tot de huid. Haar, nagels en zelfs slijmvliezen.

De huid is belangrijk vanwege de eerste indruk die het iemand geeft.

En omdat het alles bij elkaar- en tegenhoudt. Ons beschermt.

Maar de huid kent ook vele aandoeningen. Van Kanker tot moedervlekken en allergie.

Van eczeem tot psoriasis. Van spataderen tot infecties. Van wratten tot geslachtsziekten.

Er zijn meer dan 2000 soorten huidaandoeningen. Dat maakt ons vak complex en divers.

DAAROM IS DE DERMATOLOOG OOK EEN EXPERT. EEN PROFESSIONAL DIE Z'N VAK VERSTAAT.

Weet alles op waarde te schatten en geeft het de aandacht die het verdient.

Is een specialist. Vol passie voor de huid. Wil alles weten. Alles begrijpen.

Een echte in de huid kruiper. Die contact maakt met de patiënt.

Ziet. Voelt. Luistert. Analyseert en behandelt.

De Dermatoloog is het startpunt voor alle serieuze huidproblemen.

Heeft de kennis en kunde om tot de beste oplossingen te komen.

DAT VERGT INLEVINGSVERMOGEN EN DOORTASTENDHEID.

We analyseren waar de huidproblemen vandaan komen.

Welke behandelmethode passend is om het probleem op te lossen.

We doen wetenschappelijk onderzoek. Stellen diagnoses. En behandelen met de modernste methoden:

Meestal poliklinisch. Met zalf, pillen en injecties. Chirurgisch en met licht & laser.

Soms met opname in een ziekenhuis. Voor de zeer ernstige problemen.

Maar altijd op maat. Want elke huid en patiënt is uniek.

DAT IS HET MOOIE AAN ONS VAK VAN DERMATOLOOG.

We kunnen bijna alles behandelen en oplossen.

Zelf, of in samenwerking met andere medische specialisten en huisartsen.

Wij zien het als onze missie dat patiënten weer lekker in hun vel zitten.

Fysiek en psychisch zonder zorgen. Dat is immers kwaliteit van leven. En daar gaat het om!

Huidproblemen laten verdwijnen of beheersbaar maken.

Dat is waar wij naar streven. Elke dag opnieuw.

De Dermatoloog

Dé expert voor huidaandoeningen