

Bijlage Schriftelijke knelpunteninventarisatie

Terugkoppeling schriftelijke knelpunteninventarisatie richtlijn Osteomyelitis schedelbasis – maligne otitis externa (NVKNO)

Datum uitnodiging verstuurd: 14 maart 2022

Uiterste reactiedatum: 29 april 2022

Organisatie	Opmerking	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom osteomyelitis van de schedelbasis/maligne otitis externa die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	Reactie werkgroep
NVZ (Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen)	De knelpuntenanalyse is vooral medisch inhoudelijk. De NVZ heeft daarop geen aanvullend commentaar maar wordt wel graag betrokken bij het vervolg en geeft alvast de volgende aandachtspunten mee: De richtlijn dient organisatorisch, juridisch en financieel uitvoerbaar te zijn voor alle organisaties voor medisch specialistische zorg (algemene, categorale, topklinische ziekenhuizen, revalidatie-instellingen), zonder ingrijpende consequenties op deze gebieden. Tevens dient rekening gehouden te worden met het verminderen van de regeldruk, evaluatie van de huidige zorg en eventuele andere algemene richtlijnen die de betreffende richtlijn raken. Dit maakt een bijhorend implementatieplan met inzicht in financiële, juridische en	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie. We nemen uw aandachtspunten mee bij de ontwikkeling van deze richtlijn. Bij elke richtlijn wordt een financiële raming opgesteld in het kader van de Wkkgz, waarin wordt aangegeven of er wel of geen financiële gevolgen zijn van de aanbevelingen. We zullen de conceptrichtlijn aan jullie voorleggen ter commentaar.

Organisatie	Opmerking	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom osteomyelitis van de schedelbasis/maligne otitis externa die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	Reactie werkgroep
	organisatorische consequenties noodzakelijk. In de samenvatting van de richtlijn dient het onderdeel organisatie van zorg ook terug te komen. Het is daarbij van belang om ook inzicht te geven in het verschil tussen de huidige situatie en de nieuwe situatie om de impact te kunnen beoordelen. Bij eventuele consequenties en/of knelpunten op het gebied van de implementatie en de uiteindelijke naleving van de richtlijn dienen aspecten zoals kosten, veranderde inzet van FTE, IT zaken of anderszins concreet te worden uitgewerkt voor alle soorten organisaties op het gebied van medisch specialistische zorg. Daarbij dient de governance-afspraken van 2019 te worden nagegaan, waarbij nieuwe en te wijzigen richtlijnen worden gecategoriseerd naar impact (categorie 1, 2 of 3) voor de haalbaarheid. Afhankelijk van de categorie dient eventueel een BIA te worden uitgevoerd, met als doel dat alle organisaties de richtlijn kunnen naleven zodra daar toezicht op wordt				

Organisatie	Opmerking	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom osteomyelitis van de schedelbasis/maligne otitis externa die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	Reactie werkgroep
	gehouden. Wij worden graag betrokken bij het vervolg en verzoeken u daarbij een overzicht te verstrekken van de verschillen tussen de huidige en de nieuwe situatie om de impact beter te kunnen inschatten.				
Nederlandse Internisten Vereniging	-	Vraag 3: suggestie voor toevoegen subvraag: "Welke diagnostiek moet plaatsvinden voor het starten van antimicrobiele therapie, of waarbij deze tijdelijk gestaakt is?" Vraag 4 en 5 en 8: suggestie om deze vragen te combineren, bijvoorbeeld: "welke antimicrobiele behandeling, zowel qua type, toedieningsvorm, dosis en behandelduur, draagt bij aan een gunstig beloop van	nee	1. vraag 4 (medicamenteuze behandeling), waarbij we het voorstel hebben gedaan deze te combineren met vraag 5 en 8, zodat het gaat over type antimicrobieel middel, toedieningsvorm, dosis en duur. 2. vraag 3 (microbiologische diagnostiek) 3. vraag 9 (evalueren/monitoren effect)	Dank voor u reactie. Er zijn naar aanleiding hiervan vragen samengevoegd. Zoals reeds voorgesteld zijn dit vraag 4 & 5. Vraag 7 is op zichzelf een vraagstuk geworden over hyperbare zuurstoftherapie. Er is een nieuwe module toegevoegd, over additionele voorwaarden. De uitgangsvraag van deze module is: Wat is de meerwaarde van intensiveren van diabetesregulatie, danwel aanvullen van deficiënties, in de behandeling maligne otitis externa?

Organisatie	Opmerking	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom osteomyelitis van de schedelbasis/maligne otitis externa die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	Reactie werkgroep
		maligne otitis externa/schedelosteo myelitis?" Vraag 7: suggestie om deze vraag anders te formuleren, namelijk: ' Additionele therapieën: welke waarde hebben additionele therapieën zoals hyperbare zuurstoftherapie, betere regulatie diabetes en behandeling van deficiënties zoals ijzertekort voor de behandeling van otitis externa/schedelosteo myelitis?" Vraag 9 en 10: suggestie deze te combineren.			
Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde		nee	nee; wel voor mij wat onduidelijk wat bedoeld wordt bij doel van de richtlijn met statische en dynamische beeldvormende technieken. Kijkend naar de FDG-PET/CT	1. Uitgangsvraag 2 diagnostiek 2. Uitgangsvraag 10 duur behandeling 3.Nvt	Hartelijk dank voor uw reactie. Terugkomend op statisch en dynamisch; dit klopt hetgeen u

Organisatie	Opmerking	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom osteomyelitis van de schedelbasis/maligne otitis externa die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	Reactie werkgroep
			scan, wat waarschijnlijk bedoeld wordt met dynamisch, dan klopt dat niet, we maken eigenlijk een statisch plaatje 60 minuten na injectie van FDG. Er zijn wel mogelijkheden tot dynamisch scannen natuurlijk, maar dat wordt niet gebruikt in de reguliere klinische praktijk. Verder verzoek om uitgangsvraag 2 te veranderen in welke beeldvormende diagnostiek...		zegt. Dit zal worden aangepast naar statisch. De uitgangsvraag bij module 2 is aangepast naar 'Welke beeldvormende diagnostiek is relevant voor het stellen van de diagnose maligne otitis externa?'.
IGJ (Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd)	Geen knelpunten.	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie.
NHG (Nederlands Huisartsen Genootschap)	Geen knelpunten.	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie.
Patiëntenfederatie Nederland	Geen knelpunten, Stichting Hoormij is voldoende aan patienteninbreng.	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie.
V&VN (Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland)	Geen knelpunten.	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie.

Organisatie	Opmerking	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom osteomyelitis van de schedelbasis/maligne otitis externa die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	Reactie werkgroep
ZiNL (Zorginstituut Nederland)	Geen knelpunten.	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie.
ZKN (Zelfstandige Klinieken Nederland)	Geen knelpunten.	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie.
ZN (Zorgverzekeraars Nederland)	Geen knelpunten, te specialistisch	-	-	-	Hartelijk dank voor uw reactie.
Nederlandse Vereniging voor Radiologie	Geen reactie ontvangen.		-		
Stichting Hoormij	Geen reactie ontvangen.		-		
NFU (Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra)	Geen reactie ontvangen.				
Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie	Geen reactie ontvangen.		-		
STZ (Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen)	Geen reactie ontvangen.				

Organisatie	Opmerking	1. Zijn er wat u betreft knelpunten rondom osteomyelitis van de schedelbasis/maligne otitis externa die nog niet geadresseerd worden in het raamwerk?	2. Zijn er concept uitgangsvragen opgenomen in het raamwerk waar u zich niet in kan vinden?	3. Welke 3 concept uitgangsvragen hebben voor u de hoogste prioriteit?	Reactie werkgroep
Nederlandse Vereniging van Ziekenhuis Apothekers	Geen reactie ontvangen.				
NAPA (Nederlandse Associatie Physician Assistants)	Geen reactie ontvangen.				
Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied	Geen reactie ontvangen.				