

NVOG

Pledge:

Samen in actie voor betere vrouwengezondheid

Vrouwen leven gemiddeld langer dan mannen, maar brengen minder jaren in goede gezondheid door. Dit leidt tot veel persoonlijk leed en kost onze samenleving jaarlijks vele miljarden. Er bestaan nog grote hiaten in kennis, en de kennis die er al is, vindt niet altijd haar weg naar de (zorg)praktijk, beleid en onderwijs. Door krachten te bundelen kunnen we vrouwengezondheid structureel verankeren in onderzoek, innovatie, beleid en praktijk en daarmee de gezondheidsverschillen tussen vrouwen en mannen verkleinen.

Wij, de NVOG, onderschrijven de doelen en uitgangspunten van het convenant *Samen in actie voor betere vrouwengezondheid* en committeren ons eraan om hier concreet aan bij te dragen. We willen benadrukken dat er veel aandacht nodig is voor vrouwspecifieke aandoeningen (VSA) zoals cyclusstoornissen, hormoongerelateerde problemen en bekkenbodemp Problemen. Aan deze aandoeningen is in het verleden onvoldoende prioriteit gegeven. Dit uit zich in een beperkt aantal richtlijnen en een fors aantal kennishiaten in bestaande richtlijnen. Ook ontbreken vaak gerichte behandelingen. Er is grote winst te behalen door meer onderzoek naar VSA en door verbetering van de kennis, herkenning en behandeling van deze aandoeningen in het gehele veld (1^e t/m 3^e lijn). Structurele financiering hiervoor is essentieel, bijvoorbeeld in de vorm van een fonds voor VSA, vergelijkbaar met de hartstichting en het kankerfonds.

Onze bijdrage aan betere zorg en gezondheid voor vrouwen en meisjes in Nederland in de periode 2026-2028 bestaat uit de volgende activiteiten:

1. Prioriteren van de uitvoer van de agenda's voor vrouwspecifieke aandoeningen die zijn beschreven in "NVOG maatschappelijke acceptatie van vrouwspecifieke aandoeningen fase 2", vanwege de grote te behalen maatschappelijk impact.
Concreet betekent dit dat we:
 - a) VSA richtlijnen prioriteren op onderwerpen zoals in de agenda's opgenomen
 - b) Stimuleren om onderzoek zoals opgenomen in de kennisagenda's in te dienen bij de verschillende subsidiegevers.
 - c) Stimuleren om multidisciplinaire zorgpaden te optimaliseren (oa door actieve participatie in VSA consortium/alliantie vrouwengezondheid)
2. Stimuleren van initiatieven om de hele zorgketen voor VSA te optimaliseren. Hierbij zoeken we actief samenwerking met huisartsen, bedrijfsartsen, arbeidsgeneeskundigen en medici en paramedici. We zullen deze initiatieven wetenschappelijk evalueren. Een voorbeeld is de landelijke uitrol van de VSA triage poli.

3. Ons inzetten om ook bij andere VSA te onderzoeken wat de grootste knelpunten zijn (vulvaire klachten, jonge zwangerschapsproblemen, complicaties na keizersnede en bevalling, vaccinaties/screening cervix etc).
4. Agenderen van optimale vergoedingen (bv Optimalisatie vergoedingen voor zorg ter behandeling van seksuele problematiek en gynaecologische klachten na seksueel trauma)

Datum: 29-01-2026

Naam: Dr. W. Meijer

Functie: Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie

Handtekening: