



Zorgpad Vulva-pathologie

Versie
3

Datum
April '23

Auteurs
Leden werkgroep
Zorgpad Vulva-pathologie

Samenwerkingsverband Vulva Network

In het Vulva Network werken dokters uit verschillende ziekenhuizen en van meerdere medische specialismen met elkaar en met andere zorgverleners samen rondom de zorg aan patiënten met vulva-klachten. In het Network delen dokters hun kennis en expertise rondom patiëntenzorg en wetenschappelijk onderzoek met elkaar. Het Vulva Network is onderdeel van het Anogenitaal Network.

Ons doel: de beste zorg, op het beste tijdstip en op de beste plek.

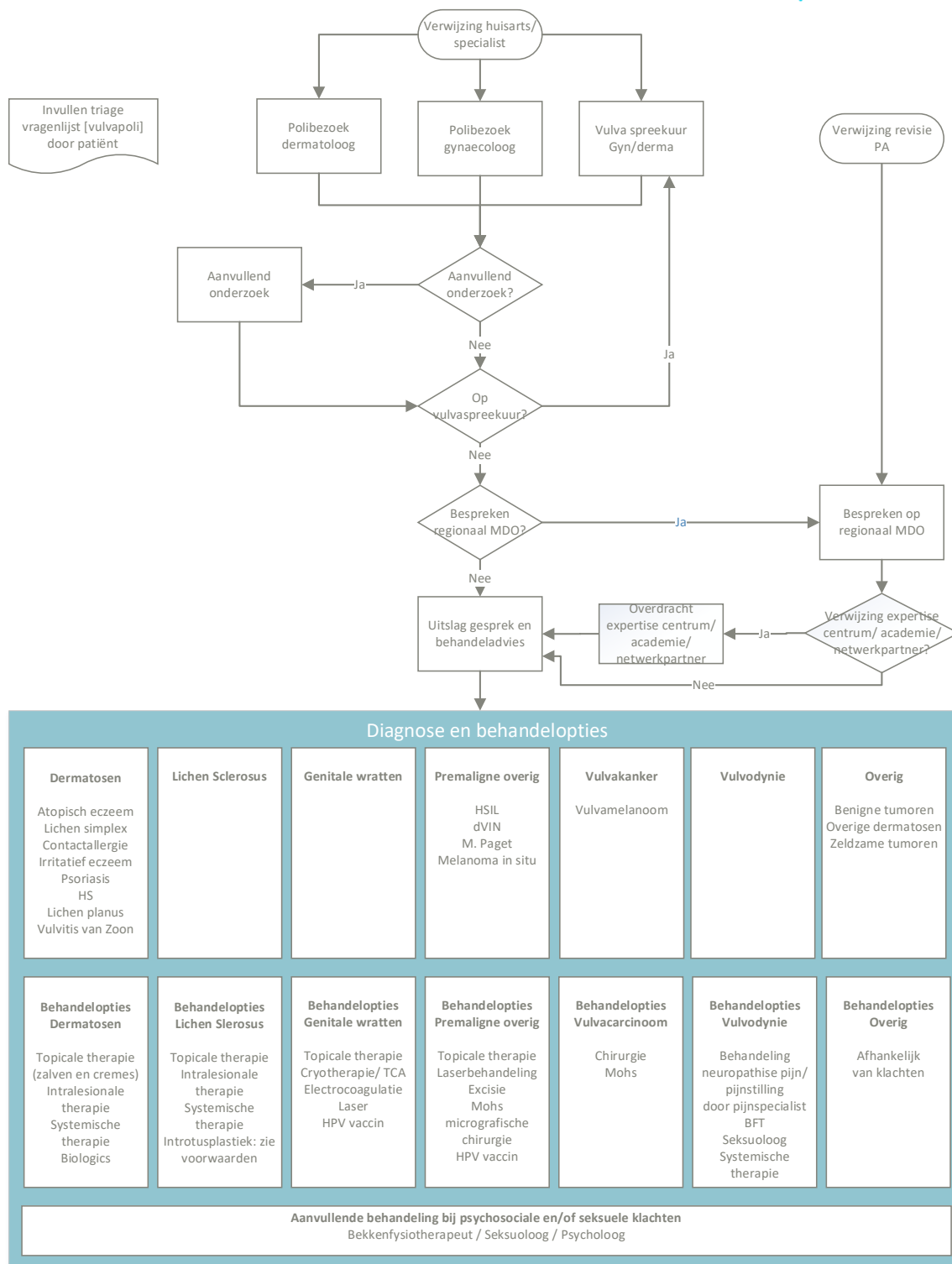
Het vulva-netwerk is eind 2021 opgericht op initiatief van dermatologen en gynaecologen in de regio Zuidwest Nederland. Bij de start van het netwerk ontvingen de zorgprofessionals ondersteuning van stichting BeterKeten.

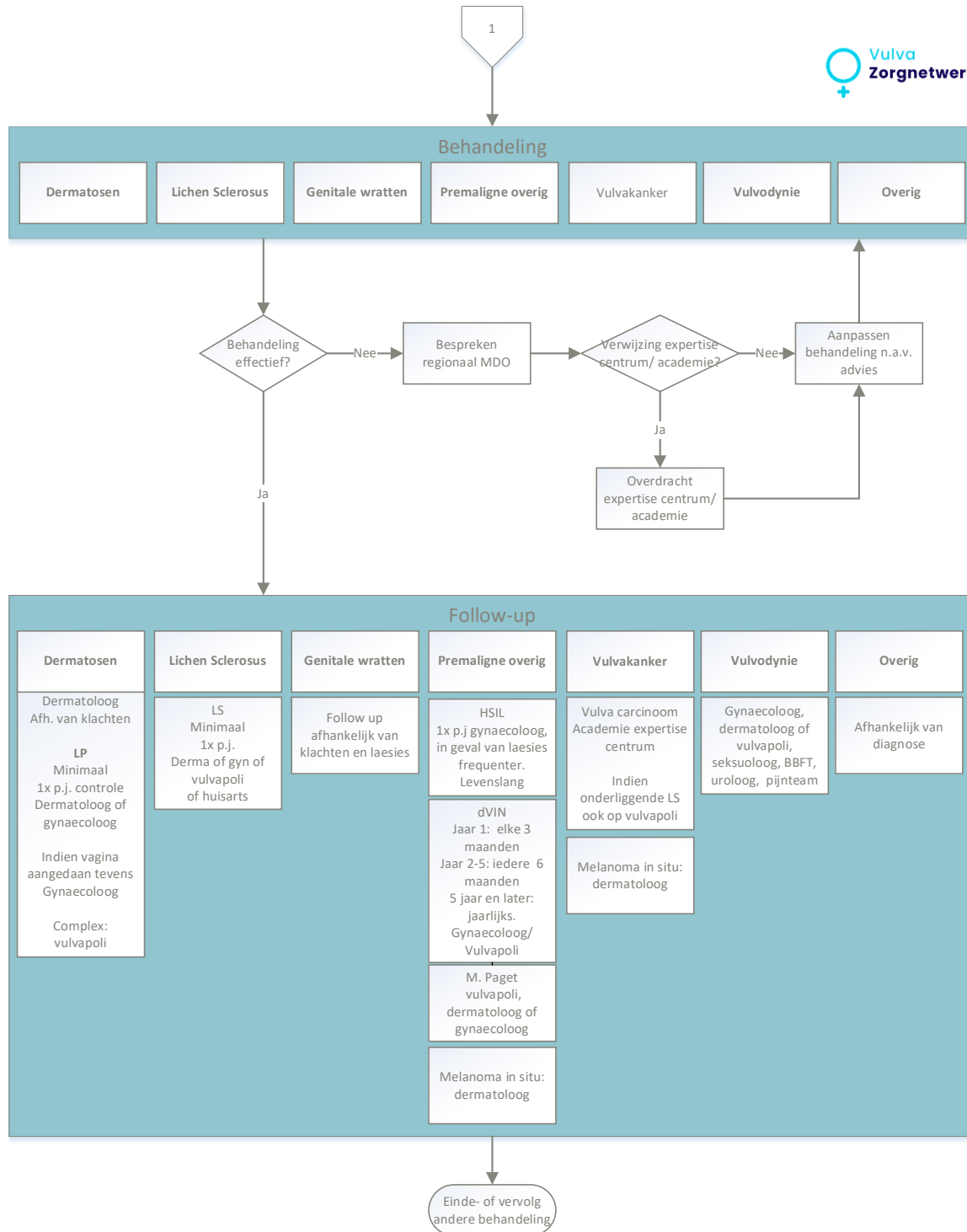
Informatie vindt u op www.vulvazorgnetwerk.nl of www.anogenitaalzorgnetwerk.nl



Naam Zorgpad	Regionaal zorgpad Vulva-pathologie
Doelstelling	De doelstelling van het zorgpad is het vastleggen van het zorgtraject voor volwassen patiënten met vulva-klachten opdat de meest optimale en uniforme zorg op de juiste plaats aan patiënten met Vulva-pathologie in de regio Zuidwest Nederland geboden wordt. Afstemming voor de meest optimale zorg vindt plaats aan de hand van een regionaal gestructureerd MDO. Inzichtelijk is welke expertise en behandelingen er zijn en plaatsvinden binnen de verschillende ziekenhuizen.
Afbakening patiëntenpopulatie	Volwassen patiënten Vulva-klachten
Scope zorgpad	Screening-diagnostiek-behandeling-follow-up
Opdrachtgever	Vulva-Netwerk Voorzitter: C. van Hees
Versie beheer	Versie 1 10-02-2022 Versie 2 04-01-2023 Versie 3 17-04-2023
Samenstelling	De werkgroep is samengesteld uit een afvaardiging van dermatologen en gynaecologen van de betrokken ziekenhuizen. C. van Hees, dermatoloog, Erasmus MC M. Piso-Jozwiak, dermatoloog, Erasmus MC T. Meurs, Dermatoloog, Maasstad Ziekenhuis FH. van Wijk, Gynaecoloog, Bravis Ziekenhuis I. van der Avoort, Gynaecoloog, Ikazia Ziekenhuis M. Schouten, directeur, BeterKeten

Zorgpad Vulva-pathologie





17-04-2023

Verwijzing

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Patiënte bezoekt huisarts. Bespreek met patiënte het uit te voeren onderzoek. Voer diagnostisch onderzoek uit: • anamnese en lichamelijk onderzoek Bespreek met patiënte de bevindingen, indien van toepassing de reden van doorverwijzing (bijvoorbeeld eenmalig consult voor informatie of overname behandeling) en de te verwachten procedure en vervolgonderzoeken.	Huisarts	Patiënte verwijzen naar dermatoloog of gynaecoloog. Verwijs op basis van de voorgeschiedenis of andere comorbiditeit naar dermatoloog of gynaecoloog. In de volgende ziekenhuizen is een (gecombineerd) vulvaspreekuur ingericht. - Albert Schweitzer Ziekenhuis - Bravis Ziekenhuis - Dermahaven - Erasmus MC - Franciscus Gasthuis & vlietland - Ikazia Ziekenhuis - Maasstad Ziekenhuis Patiënte ontvangt indien in gebruik voorafgaand aan spreekuur een triagevragenlijst (zie bijlage). Recent afgenomen kweek of uitstrijkje of histopathologie of laboratoriumonderzoek (bijv. luesserologie, HIV)

Overdracht

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Verwijs door naar gynaecoloog of dermatoloog en lever de volgende gegevens aan: • Reden van verwijzing • Doel van verwijzing (second opinion, eenmalig consult informatie of overname behandeling) • Anamnese, uitslagen lichamelijk onderzoek, en aanvullend onderzoek • Ziektegeschiedenis • Medicatie • Co-morbiditeit • Fysieke en psychosociale en seksuele klachten • Behandelwensen van de patiënt • Indien aanwezig informatie van eerdere behandelaars	Huisarts	Streef naar digitale gegevensuitwisseling tussen huisarts en behandelaren in het ziekenhuis.
Verwijzing door collega specialist Verwijs door naar dermatoloog of gynaecoloog en lever de volgende gegevens aan: • Reden van verwijzing • Doel van verwijzing (second opinion, eenmalig consult informatie of overname behandeling) • Anamnese, uitslagen lichamelijk onderzoek, en aanvullend onderzoek • Ziektegeschiedenis • Medicatie en therapeutische voorgeschiedenis • Co-morbiditeiten	Collega specialist	

• Fysieke en psychosociale en seksuele klachten • Behandelwensen van de patiënt • Indien aanwezig informatie van eerdere behandelaars		
Plan afspraak bij dermatoloog, gynaecoloog of vulvapolikliniek op basis van doorverwijzing huisarts/specialist.	Secretaresse polikliniek	Toesturen (digitale) vragenlijst ter voorbereiding op polibezoek indien beschikbaar (zie bijlage) Niet alle ziekenhuizen beschikken over een vulva-spreekuur.

Diagnostiek

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Patiënt bezoekt dermatoloog, gynaecoloog, of gezamenlijk spreekuur. Informeer patiënt over onderzoeken en de keuzemogelijkheden: • anamnese • lichamelijk onderzoek • beeldvorming (fotografische vastlegging) • vragenlijst Vulvaponi • aanvullend onderzoek (bijv lab, microbiologie, cytologie, biopsi(en) voor histopathologie en evt directe immunofluorescentie, uitstrijkje)	Dermatoloog Gynaecoloog	Aanbeveling gebruik handspiegel voor meekijken Geef informatie (mondeling, digitaal en schriftelijk). Informatie beschikbaar via folders en via patiëntenvereniging LS, LP, of informatie via Red vulva platform. Folders www.vulvanetwerk.nl
Bespreek uitslag met patiënt.	Dermatoloog Gynaecoloog	
Plan vervolgafspraken voor: • verder aanvullend onderzoek zoals allergietesten • multipale biopsies (mapping) indien nodig • bespreken van uitslagen en behandelplan	Poli assistente	
Verwijs, indien nodig, patiënt door naar psycholoog, seksuoloog, , uroloog	Dermatoloog Gynaecoloog	Zie www.vulvanetwerk.nl voor overzicht psychologen, seksuologen en bekkenfysiotherapeuten.
Patiënte aangemeld voor revisie pa (histopathologie) Erasmus MC via regionaal MDO	Dermatoloog Gynaecoloog	Revisie PA patiënten via regionaal MDO vulva-pathologie.

Bespreken in regionaal MDO	Dermatoloog Gynaecoloog	Bespreken in MDO: Complexe casus, casus pro diagnosi, leerzame casus (voor MDO met patholoog) Leorzame casus, behandeladvies, verwijsadvies, thema (bijv seksuoloog, BBFT, vulvodynie) voor MDO zonder patholoog MDO 4 x per jaar et patholoog en 4 x per jaar zonder patholoog Zie procedure regionaal MDO- vulvopathologie
Plan uitslaggesprek in, voor uitslagen van onderzoeken en de diagnose	Poli assistente	
Uitslag gesprek	Dermatoloog Gynaecoloog	

Aanvullend onderzoek

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Patiënt bezoekt polikliniek voor aanvullende onderzoeken zoals: - Epicutane allergietesten - Mapping biopten	Dermatoloog Gynaecoloog	
Plan uitslaggesprek in, voor uitslagen van onderzoeken en de diagnose	Poli assistente	
Uitslag gesprek	Dermatoloog Gynaecoloog	

Behandeling

Informeer patiënte over behandeling volgens richtlijnen:							
Diagnose	Dermatosen	Lichen sclerosus	Genitale wratten	Premaligne (zo nodig verwijzen naar of overleg met expertise-centrum)	Vulvakanker (verwijzen naar expertisecentrum)	Vulvodynie	Overig
	Atopisch eczeem Lichen simplex Contactallergie Irritatief eczeem Psoriasis HS Lichen planus Vulvitis van Zoon			HSIL dVIN M. Paget Melanoma in situ			Benigne tumoren Overige dermatosen Zeldzame tumoren
Behandelopties	Topicale therapie (zalven en cremes) Intralesionale therapie Systemische therapie Biologics Chirurgie bijv: - LP: Stomp openen vagina	Topicale therapie Intralesionale therapie Systemische therapie (Biologics) Chirurgie bij rustige LS en wens tot coitus: Introitus-plastiek: zie voorwaarden	Topicale therapie Cryotherapie +/- TCA (trichloorazijn zuur) Electro-coagulatie Ablatieve lasertherapie	Topicale therapie Ablatieve laserbehandeling Excisie Mohs micrografische chirurgie HPV vaccin	Chirurgie Mohs	Behandeling neuropatische pijn/ Pijnstilling / Pijnspecialist BBFT Seksuoloog Systemische therapie	

	bij rustige LP (zie voorwaarden) - HS: deroofing		HPV vaccin				
--	---	--	------------	--	--	--	--

Diagnose	Dermatosen	Lichen sclerosus	Genitale wratten	Premaligne	Vulvakanker	Vulvodynie	Overig
Behandelaar en follow-up	Dermatoloog Indien vagina aangedaan bij Lichen Planus: tevens gynaecoloog Complex: vulvapati	Dermatoloog, gynaecoloog of vulvapati Bij niet-complexe stabiele situatie controle huisarts	Dermatoloog, gynaecoloog of huisarts Follow-up Afhankelijk van klachten en laesies	HSIL en dVIN: gynaecoloog of vulvapati M. Paget: vulvapati, dermatoloog of gynaecoloog Melanoom: dermatoloog Afhankelijk locatie ook gynaecoloog	Vulva-carcinoom: Oncologisch gynaecoloog in centrum (Erasmus MC) Follow-up ook op vulvapati, bij gynaecoloog of dermatoloog indien onderliggende Lichen Sclerosus. Vulvamelanoom: chirurgie of Mohs chirurgie door oncologisch gynaecoloog of dermatoloog. Follow up dermatoloog	Gynaecoloog, dermatoloog of vulvapati, seksuoloog, BFT, uroloog, pijnteam Follow-up: Afhankelijk van klachten	Afhankelijk van diagnose

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Effectiviteit behandeling beoordelen in vervolgspraken. Indien onvoldoende effect van	Dermatoloog Gynaecoloog	Aanmelden regionaal MDO volgens standaardformulier regionaal netwerk

de ingezette behandeling(en) wordt bereikt patiënt inbrengen in regionaal MDO		Zie bijlage 3
--	--	---------------

Regionaal MDO

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Effectiviteit behandeling beoordelen in vervolgafspraken. Indien onvoldoende effect van de ingezette behandeling(en) wordt bereikt patiënt inbrengen in regionaal MDO	Dermatoloog Gynaecoloog	Aanmelden regionaal MDO (1 x per 6 weken) volgens standaard formulier regionaal netwerk - MDO met patholoog: Complexe casus, casus pro diagnosi, leerzame casus - MDO zonder patholoog: Leerzame casus, behandeladvies, verwijsadvies, thema (bijv seksuoloog, BFT, vulvodynie) Zie procedure regionaal MDO- vulvopathologie
Inbrengen casuïstiek	Dermatoloog Gynaecoloog	MDO formulier (bijlage 3) Beelden (revisie) Pathologisch onderzoek Hoofdbehandelaar blijft verantwoordelijk voor behandeling na bespreking en advies in MDO

Aanvullende behandeling

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Verwijzing Bekkenfysiotherapeut; te overwegen bij hypertonie, vulvodynie, dyspareunie, al dan niet in combinatie met mictieklachten waaronder urineverlies.	Dermatoloog Gynaecoloog	
Verwijzing Seksuoloog; te overwegen bij vulvodynie, dyspareunie of andere seksuologische problemen.	Dermatoloog Gynaecoloog	
Verwijzing Psycholoog; te overwegen bij bijvoorbeeld angst of acceptatie problemen na diagnose, na negatieve seksuele ervaring.	Dermatoloog Gynaecoloog	
Introitusplastiek: o te overwegen indien bij patiente ondanks rustige vulvaire lichen sclerosus en na eventueel gevolgde bekkenfysiotherapie en seksuologisch consult, klachten van dyspareunie bij nauwe of strakke genitale hiatus persisteren o of bij patiente met lichen sclerosus met mictieproblemen door gefuseerde labia minora. o Patiente volledig tevoren informeren over traject: Procedure, nazorg en indicatie voor bekkenfysiotherapie met vaak noodzaak tot oefenen met pelottes en gebruik van siliconenglijmiddel	Dermatoloog Gynaecoloog	Voorwaarden voor introitusplastiek: 1. Ziekte stabiel/in remissie onder controle 2. Uitsluiten/ behandelde BB hypertonie; 3. Uitsluiten seksuologische problematiek, laagdrempelig seksuologisch consult 4. Informatie ingreep (samen beslissen)

Follow-up

Actie	Betrokken hulpverleners	Specifieke punten
Afhankelijk van diagnose verdere follow-up volgens richtlijnen		
Lichen sclerosus: minimaal 1 x per jaar, levenslang	Dermatoloog of gynaecoloog of huisarts	
Lichen Planus: minimaal 1x per jaar, levenslang	Dermatoloog en indien (vulva-)vaginale betrokkenheid gynaecoloog	
HSIL: jaarlijkse controle, levenslang. Bij zichtbare laesies frequentere controle.	Gynaecoloog met expertise op gebied van vulvopathologie	Laagdrempelig afname cervix cytologie Zonodig zorgpad AIN – anogenitaal netwerk
Genitale wratten: afhankelijk van klachten en laesies	Dermatoloog, huisarts	
dVIN: eerste 2 jaar elke 3 maanden, daarna elke 6 maanden en jaarlijks vanaf vijf jaar.	Gynaecoloog met expertise op gebied van vulvopathologie of vulvapoli	
Vulvakanker: Verwijzing via centrale triage Erasmus MC	Vulva-carcinoom: Gynaecoloog oncoloog Vulvamelanoom: dermatoloog	Vulva-carcinoom: Eerste 6 maanden follow-up in academie of expertisecentrum, terug verwijzing naar perifeer ziekenhuis, gynaecoloog met expertise op gebied van vulvopathologie
Overig: afhankelijk van diagnose en klachten	Dermatoloog of Gynaecoloog	

Samenwerkingsverband Vulva en Anogenitaal Netwerk

In het Vulva Netwerk en Anogenitaal Netwerk werken dokters uit verschillende ziekenhuizen en van meerdere medische specialismen met elkaar en met andere zorgverleners samen rondom de zorg aan patiënten met anogenitale klachten. In het Anogenitaal Netwerk delen dokters hun kennis en expertise rondom patiëntenzorg en wetenschappelijk onderzoek met elkaar. Ons doel: de beste zorg, op het beste tijdstip en op de beste plek.

Meer informatie vindt u op de website [www.vulvazorgnetwerk](http://www.vulvazorgnetwerk.nl) of www.anogenitaalzorgnetwerk.nl



Bijlage 1 Vragenlijst vulvapoli – patiënt

Standaard Content HIX 6:2 Zorgportaal

Vulvapoli 2021

- 1 U bent verwezen door?
 - a. Huisarts
 - b. Dermatoloog
 - c. Gynaecoloog
 - d. Seksuoloog
 - e. eigen initiatief

- 2 Wat is uw klacht?
 - a. jeuk tpv schaamlippen
 - b. jeuk rond de anus
 - c. wratjes
 - d. pijn tpv schaamlippen
 - e. kloofjes
 - f. diarree
 - g. branderigheid tpv schaamlippen
 - h. pijn bij seksueel contact
 - i. aambeien
 - j. (overvloedige) vaginale afscheiding
 - k. branderigheid bij het plassen
 - l. obstipatie

- 3 Wat is uw meest hinderlijke klacht?
 - a. jeuk tpv schaamlippen
 - b. jeuk rond de anus
 - c. wratjes
 - d. pijn tpv schaamlippen
 - e. kloofjes
 - f. diarree
 - g. branderigheid tpv schaamlippen
 - h. pijn bij seksueel contact
 - i. aambeien
 - j. (overvloedige) vaginale afscheiding
 - k. branderigheid bij het plassen

I. obstipatie

4. Hoelang heeft u hier last van(getal)
eenheid dagen weken maanden jaren
5. Als uw klacht aanwezig is maar u weet niet precies hoe lang:
- a. korter dan 1 jaar
 - b. langer dan 5 jaar, maar korter dan 10 jaar
 - c. langer dan 1 jaar, maar korter dan 5 jaar
 - d. langer dan 10 jaar
6. Indien u jeuk tpv de schaamlippen en/of anus heeft, wanneer heeft u dan voornamelijk klachten?
- a. vooral 's ochtends
 - b. vooral 's middags
 - c. vooral 's avonds
 - d. de gehele dag
 - e. overig:.....
 - f. niet van toepassing
7. Indien u pijn heeft tpv de schaamlippen en/of ingang van de vagina wanneer heeft u dan de klachten?
- a. bij plassen
 - b. bij fietsen
 - c. bij inbrengen tampon
 - d. bij liggen
 - e. na seksueel contact
 - f. geen speciale oorzaak
 - g. bij zitten
 - h. tijdens seksueel contact
 - i. niet van toepassing
8. Hoe zou u deze pijn omschrijven?
- a. stekend
 - b. branderig (als een schaafwond)
 - c. kloppend
 - d. bonkend
 - e. zeurend
 - f. niet van toepassing

9. Heeft u het gevoel dat de pijn uitstraalt?
- Ja
 - nee
 - weet niet
10. Indien u pijn heeft bij seksueel contact, waar voelt u de pijn dan vooral?
- in de vagina zelf bij het binnenkomen van de penis (ingang vagina)
 - dieper in de buik
 - niet van toepassing
11. Indien u last heeft van een overvloedige afscheiding, waarvan heeft u dan met name hinder?
- ik heb erg veel afscheiding en moet inlegkruisjes gebruiken
 - ik moet gebruik maken van vaginale spoelingen (irrigatie)
 - de afscheiding geeft hinder bij seks
 - de afscheiding stinkt
 - de afscheiding veroorzaakt irritatie en jeuk
 - niet van toepassing
12. Indien u last heeft van pijnlijkheid/branderigheid bij plassen, waar voelt u dit met name?
- aan de buitenkant (vulva)
 - zowel aan de buiten- als de binnenkant
 - aan de binnnekant (onderbuik)
 - overig:.....
 - niet van toepassing
13. Heeft u regelmatig last van blaasontsteking?
- | | | |
|-----------|----|-----|
| | ja | nee |
| weet niet | | |
14. Heeft u last van ongewild urineverlies?
- | | | |
|---------------|----|-----|
| | ja | nee |
| twijfelachtig | | |
15. Hangen uw klachten samen met uw menstruatiecyclus?
- | | | |
|-----|-----------|----|
| nee | weet niet | ja |
|-----|-----------|----|
16. Bent u voor uw klachten door uw huisarts behandeld?
- | | |
|-----|----|
| nee | ja |
|-----|----|

17. Bent u voor uw klachten door uw dermatoloog behandeld? ja
nee
18. Bent u voor uw klachten door uw gynaecoloog behandeld? ja
nee
19. Gebruikt u voorbehoedsmiddel/anticonceptie?
a. ja
b. ik ben gesteriliseerd
c. nee
d. mijn partner is gesteriliseerd
20. Bent u zwanger geweest? ja nee
21. Bent u door de overgang heen? ja nee
22. Bent u bekend met huidziekten op andere plaatsen van het lichaam? ja
nee weet niet
23. Heeft u last van regelmatig terugkerende vaginale schimmelinfectie(Candida)? ja
nee weet niet
24. Heeft u regelmatig optredende aanvallen van genitale herpes? ja
nee weet niet
25. Kunt u aangeven welke van de onderstaande artikelen/producten u in het vulvovaginale gebied gebruikt?
- a. (normale) zeep
 - b. Lactacyd zeep
 - c. inlegkruisjes
 - d. incontinentieverband
 - e. douche gel
 - f. bodylotions
 - g. tampons
 - h. vochtige toiletdoekjes
 - i. zeepvrije wasemulsie
 - j. crèmes
 - k. maandverband
 - l.
26. Gebruikt u de door de dokter voorgeschreven creme/zalven in het vulvovaginale gebied?
ja nee
27. Gebruikt u momenteel medicatie? ja nee
28. Bent u allergisch voor geneesmiddelen? ja nee
29. Bent u allergisch voor stoffen waarmee uw huid in contact komt, bijv. parfumbestanddelen of metalen?
ja nee weet niet
30. Zijn deze allergieën bevestigd/gevonden met een allergietest?

- | | ja | nee | weet |
|---|------|-----|-----------|
| | niet | | |
| 31. Draagt u gekleurd ondergoed? | ja | nee | |
| 32. Eet/ drinkt u regelmatig sterk gekruide voedingsmiddelen? | | | ja |
| | nee | | weet niet |
| 33. Heeft u één of meerdere van de onderstaande aandoeningen? | | | |
| a. hooikoorts | | | |
| b. eczeem | | | |
| c. astmatische bronchitis | | | |
| 34. Hebben 1e graads familieleden (vader, moeder, broer(s),zus(sen) last gehad van onderstaande aandoeningen? | | | |
| a. Hooikoorts | | | |
| b. Eczeem | | | |
| c. Astmatische bronchitis | | | |
| 35. Rookt u? | ja | nee | |
| 36. Lengte | cm | | |
| 37. Gewicht | kg | | |

Bijlage 2 Overzicht folders incl. links

Patientvoorlichtingsfolders

- [Bekkenfysiotherapie bij vulvaklachten](#)
- [Contact eczeem](#)
- [Corticosteroiden voor de huid - Hormoonzalven](#)
- [Gebruik imiquimodcreme](#)
- [Genitale Psoriasis](#)
- [Hidradenitis suppurativa \(verwijzing NVDL\)](#)
- [Laserbehandeling bij HSIL of genitale wratten](#)
- [Lichen planus](#)
- [Lichen sclerosus bij jongens](#)
- [Lichen sclerosus bij meisjes](#)
- [Lichen sclerosus bij volwassenen](#)
- [Lichen simplex](#)
- [Lipschutz ulcera](#)
- [Pijn aan de vulva? Vulvodynie \(pijn zonder afwijkingen aan de huid\)](#)
- [Vorstadia van vulvakanker \(HSIL/VIN\)](#)
- [Vulvakanker \(verwijzing naar kanker.nl\)](#)
- [Vulvectomy | Chirurgische behandeling van de vulva \(Erasmus MC\)](#)
- [Zelfonderzoek van de vulva \(van stichting LS\)](#)

Bijlage 3 MDO formulier + PPT**AANMELDFORMULIER REGIONAAL OVERLEG
VULVA-PATHOLOGIE**

Toestemming patiënt gevraagd?	☐ ja	☐ Nee	<i>Toestemming uitwisseling gegevens herleidbaar op voorblad HIX</i>
Naam patiënt			Naam ziekenhuis
Geslacht	Vrouw X		Naam dermatoloog/ gynaecoloog
Geboortedatum			Medebehandeling Erasmus MC ☐ Ja ☐ Nee
Datum aanmelding			Eerder besproken op
Revisie patholoog?			Zo Ja T-nummer

Vraagstelling ter bespreking in MDO vulvopathologie regionaal netwerk

Advies/ Conclusie MDO

Voor presentatie van de casus wordt gebruik gemaakt van een PPT

MDO vulvopathologie		{Initialen of naam/leeftijd patiente}	
		Algemeen	Hoofdklacht
		Relevante voorgeschiedenis	Beloop
		-	-
		-	-
		-	-
		Medicatie	Therapeutische VG
		-	-
		-	-
		-	-

[Reden van bespreking]		Beelden	
		foto	foto
Lichamelijk onderzoek	Aanvullend onderzoek		

Beelden		Specifieke vragen aan de groep	
foto	foto		

Bijlage 4 Behandelopties/ expertise Vulva-Netwerk

LICHEN SCLEROSUS

	Lokale therapie	Introïtus plastiek klinisch	Introïtus plastiek poliklinisch	Fotodynamische therapie	Systemische therapie
Albert Schweitzer	Ja	Ja	Nee	Nee	Ja, in overleg
Bravis	Ja	Ja	Nee	Nee,	Nee
DermaHaven	Ja	Nee	Nee	Nee	Ja
Erasmus MC	Ja	Binnenkort	Binnenkort	Nee	Ja
Franciscus Gasthuis & Vlietland	Ja	Ja	Nee	Nee	Nee
IJsselland	Ja	Ja	Nee	Nee	Ja, in overleg
Ikazia	Ja	Ja	Ja	Nee	Ja, in overleg
Maasstad	Ja	Ja	Nee	Nee	Ja, in overleg

Peildatum 1-6-2023

Behandelopties

VULVAIRE INTRAEPITHELIALE NEOPLASIA (dVIN) HSIL

	Lokale therapie (HSIL)	Ablatieve laser (HSIL)	Excisie (dVIN en HSIL)
Albert Schweitzer	Ja	Nee	Ja
Bravis	Ja	Ja	Ja
DermaHaven	Ja	Via EMC	Nee
Erasmus MC	Ja	Ja	Ja
Franciscus Gasthuis & Vlietland	Ja	Nee	Ja
IJsselland	Ja	Nee	Ja
Ikazia	Ja	Nee	Ja
Maassstad	Ja	Nee	Ja

Peildatum 1-6-2023

Bijlage 4 Overzicht bekkenfysiotherapeuten, regio Zuidwest Nederland

Bekkenfysiotherapeuten

Naam		Locatie	Website/ contactgegevens
Evelien	Sucec	Rotterdam Centrum	www.fysiotherapierotterdamcentrum.nl
Monique	Veltman	PMCH Hoogvliet	https://www.pmch.nl/
Caroline	Regeer	's-Gravenzande / Monster	www.fysiozande.nl
Arija	Zeedijk	ProFundum Dordrecht	www.profunduminstituut.nl
Tine	van der Bos	De Lier	www.adfysio.nl
Sophie	Franken	Gezondheidscentrum Mathenesselaan Rotterdam	https://www.fysiotherapiegcml.nl/
Evelien	Langbroek	PMCH Hoogvliet	https://www.pmch.nl/
Carin	Roest	Bergweg Rotterdam	www.fysiotherapiebergweg.nl
Mary	Spierenburg	Breda	www.brederraadfysiotherapie.nl
Annemarie	Buijs	Zwijndrecht/ Capelle a/d IJssel	www.fysiodelus.nl
Linda	Vrolijk- Zuidema	Rotterdam	www.dantefysio.nl
Marjan	Groeneveld	Rotterdam	www.DanteFysio.nl
Caroline	van der Weg	Rotterdam Centrum	www.fysiodedijken.nl
Caroline	van der Burg	Rotterdam	www.pmcimpact.nl
Marjan	Groenendijk	Actieffysiotherapie Rotterdam	www.actieffysiotherapie.nl
Joke	Noppers	Actieffysiotherapie Rotterdam	www.actieffysiotherapie.nl

Voor een actueel overzicht raadpleeg www.anogenitaalzorgnetwerk.nl

Bijlage 5 Overzicht seksuologen

Seksuologen

Behandelaar	Locatie	
M. Bandell	Zwijndrecht/ Dordrecht	Albert Schweitzer ziekenhuis
L. Dinkelman	Rotterdam	Erasmus MC
W. Boellaard	Rotterdam	Erasmus MC
J.M. Bolt	Rotterdam	DermaHaven/ Erasmus MC
H. Pastoor	Rotterdam	DermaHaven/ Erasmus MC
M. Ramakers	Rotterdam	DermaHaven/ Erasmus MC
R. Huizing	Capelle a/d IJssel	IJsselland Ziekenhuis
C. Bax	Cappelle a/d IJssel	IJsselland Ziekenhuis
V. Veldhuizen	Hoogvliet	www.praktijkvive.com
C. Vondracek	Gouda	www.seksuologiepraktijk.com
E. Buitenshuis	Schiedam	www.praktijkrespons.nl
M. van 't Hof	Schiedam	www.praktijkrespons.nl

Voor een actueel overzicht raadpleeg www.anogenitaalzorgnetwerk.nl

DISCLAIMER & EVALUATIE

Zorgpad vulva-pathologie

Om het effect van een zorgpad te meten is het nodig het zorgpad periodiek te evalueren. Het zorgpad zal minimaal twee jaarlijks door het netwerk worden geëvalueerd, tenzij richtlijnen of ontwikkelingen aanleiding geven dit sneller te doen. Gezamenlijk maakt men afspraken tot wijziging en/of metingen die het effect van het zorgpad evalueren.

DISCLAIMER

Dit zorgpad is afkomstig van het VulvaNetwerk in regio Zuidwest-Nederland. Elk ziekenhuis is daarbij zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg zoals door hun professionals geleverd aan de patiënt en diens naasten. Hoewel de betrokken professionals bij het Vulva Netwerk hun best doen om alle informatie, waaronder dit zorgpad, zo goed en foutloos aan derden ter informatie aan te bieden, kunnen zij niet verantwoordelijk gesteld worden voor eventuele fouten of voor het 'up-to-date' houden van dit zorgpad. Het Vulva Netwerk ziet derhalve af van welke aansprakelijkheid dan ook, binnen de grenzen van de Nederlandse wet.