



	Acute zorg	(Hoog)urgente zorg	Electieve zorg (zie specificatie pagina 2)
Operatie-indicatie in relatie tot timing en de aandoening	Zonder interventie acuut levensbedreigend	Leven en/of functie vitaal ernstig bedreigd indien interventie niet wordt uitgevoerd binnen de genoemde tijdsperiode. Interventie heeft directe invloed op de prognose van de patiënt	Bepaalde tot geen negatieve invloed op prognose indien interventie na > 6 weken wordt uitgevoerd
Timing interventie	< 24 uur	< 1 - 6 weken	> 6 weken
Otologie en schedelbasischirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acute mastoiditis en complicaties daarvan</li> <li>- Postoperatieve nabloeding</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cholesteatoom met dreigende complicatie</li> <li>- Sluiten liquorlek ivm dreigende meningitis</li> <li>- Ingreep ivm (hoge verdenking) maligniteit</li> <li>- Cochleaire implantatie bij meningitis</li> <li>- Decompressie n. facialis bij uitval</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gehoorverbeterende operaties</li> <li>- Cholesteatoom</li> <li>- Trommelvlies sluiting of buisje plaatsen</li> <li>- Implantologie (BI / CI)</li> <li>- Otoplastiek</li> </ul>
Rhinologie en aangezichtschirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Behandeling epistaxis</li> <li>- Gecompliceerde sinusitis of hypofysetumor met bedreigde visus of intracraniale uitbreiding</li> <li>- Postoperatieve nabloeding</li> <li>- Uitgebreid aangezichtstrauma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resectie maligne huidtumor anders dan basaalcelcarcinoom</li> <li>- Resectie groot basaalcelcarcinoom nabij vitale structuur (zoals het oog)</li> <li>- Reconstructie defect na resectie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resectie klein basaalcelcarcinoom</li> <li>- FESS vanwege chronische rhinosinusitis</li> <li>- Dacryocystorhinostomie (DCR)</li> <li>- Neuspassage verbeterende chirurgie</li> <li>- Reconstructie n. facialis parese</li> <li>- Cosmetische chirurgie</li> </ul>
Hoofd-hals chirurgie en laryngologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tracheotomie bij acute dyspnoe</li> <li>- Halsabces</li> <li>- Postoperatieve nabloeding</li> <li>- Revisie vaatanastomose bij vrije lap reconstructie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoofd-hals oncologische chirurgie*</li> <li>- Diagnostische ingreep i.v.m. hoge verdenking maligniteit</li> <li>- Ingreep i.v.m. bedreigde luchtweg (niet acuut)*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Benigne hals cystes</li> <li>- Benigne speekselkliertumor</li> <li>- Behandeling cricopharyngeus / oesophagus / (neo)pharynx stenose of divertikel</li> <li>- Stem verbeterende ingreep</li> </ul>
Overig	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (Kinder)scopie bij acuut bedreigde luchtweg of voedselweg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (Kinder)scopie bij recidiverende luchtweg of voedselweg problematiek</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (Adeno)tonsillectomie</li> <li>- OSA chirurgie</li> </ul>

\***IC indicatie:** alleen bij halsklierdissectie beiderzijds, grote ablatieve ingreep met vrije lap reconstructie en trachearesectie, doorgaans 1 nacht post-operatief.

Deze lijst is opgesteld door het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Keel- Neus- Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied (NVKNO). De lijst is bedoeld om ondersteuning te bieden bij het op lokaal niveau waarborgen van KNO-chirurgische non-COVID zorg. De lijst is niet uitputtend, maar is bedoeld als richtinggevend. In individuele gevallen kan de behandelaar onderbouwd afwijken. Deze lijst is opgesteld in het kader van de huidige COVID-19 pandemie.



	Electieve zorg die niet langdurig kan worden uitgesteld	Electieve zorg die langdurig kan worden uitgesteld
Operatie-indicatie in relatie tot timing en de aandoening	Functie en/of kwaliteit van leven bedreigd indien ingreep niet uitgevoerd wordt < 3 maanden	Bepaalde tot geen negatieve invloed op prognose indien interventie na > 3 maanden wordt uitgevoerd
Timing interventie	> 6 weken, doch < 3 maanden	> 3 maanden
Otologie en schedelbasischirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cholesteatoom</li> <li>- Trommelvliesbuisje plaatsen bij recidiverende otitiden of (dreigende) achterstand spraaktaalontwikkeling</li> <li>- CI bij doof geboren kinderen of acute doofheid</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gehoorverbeterende operaties</li> <li>- Trommelvliessluiting of buisje plaatsen bij mild gehoorverlies</li> <li>- Reguliere implantologie (BI / CI)</li> <li>- Otoplastiek</li> </ul>
Rhinologie en aangezichtschirurgie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resectie ongecompliceerd basaalcelcarcinoom</li> <li>- FESS vanwege chronische rhinosinusitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dacryocystorhinostomie (DCR)</li> <li>- Neuspassage verbeterende chirurgie</li> <li>- Reconstructie n. facialis parese</li> <li>- Cosmetische chirurgie</li> </ul>
Hoofd-hals chirurgie en laryngologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (Verondersteld) benigne speekselkliertumor</li> <li>- Behandeling cricopharyngeus / oesophagus / (neo)pharynx stenose of divertikel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Benigne hals cystes</li> <li>- Stem verbeterende ingreep</li> </ul>
Overig	- (Adeno)tonsillectomie bij kinderen met OSA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (Adeno)tonsillectomie i.v.m. recidiverende infecties</li> <li>- OSA chirurgie</li> </ul>

Deze lijst is opgesteld door het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Keel- Neus- Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied (NVKNO). De lijst is bedoeld om ondersteuning te bieden bij het op lokaal niveau waarborgen van KNO-chirurgische non-COVID zorg. De lijst is niet uitputtend, maar is bedoeld als richtinggevend. In individuele gevallen kan de behandelaar onderbouwd afwijken. Deze lijst is opgesteld in het kader van de huidige COVID-19 pandemie.