

Nederlandse Vereniging voor  
**Thoraxchirurgie**

Aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Zijne excellentie E. J. Kuipers  
Postbus 20350  
2500 EJ 's-Gravenhage

Bestuur

Voorzitter  
I.J. Wijdh – Den Hamer

Secretaris  
W.W.L. Li

Penningmeester  
F. Porta

Leden  
Prof.dr. J. Braun  
dr. S. Bramer  
dr. A.L.P. Markou  
dr. H.G. Smeenk

Secretariaat  
K. Averink

Commissies

Beroepsbelangen Commissie  
N.J. Verberkmoes

Commissie congenitale cardio-thoracale  
chirurgie  
Prof.dr. J.G. Maessen

Commissie Kwaliteit  
dr. A.L.P. Markou

Commissie Scholing en Nascholing  
dr. A.B.A. Vonk

Commissie Longchirurgie  
prof. dr. A.F.T.M. Verhagen

Consilium  
prof. dr. R.J.M. Klautz

Commissie Wetenschap en Innovatie  
L.M. de Heer

Juniorkamer  
M. Zegel

Utrecht, 28 november 2022

Betreft: besluit toekomstige zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking  
Kenmerk: 22-097

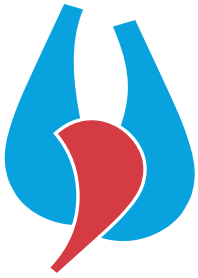
Hooggeachte heer Kuipers,

In uw brief aan de Tweede Kamer van 18 november j.l. beschrijft u uw voornemen om in januari 2023 een definitief besluit te nemen over de concentratie van interventies bij patiënten met aangeboren hartafwijkingen. Tevens meldt u dat u de maand december wilt benutten om met betrokken patiëntenorganisaties, de bestuurders van de universitair medische centra en de verschillende betrokken wetenschappelijke verenigingen van zorgprofessionals te spreken.

Als bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie (NVT), de wetenschappelijke vereniging die de congenitaal cardio-thoracale chirurgen (CCTC) vertegenwoordigt, zouden wij een gesprek met u over dit onderwerp zeer op prijs stellen.

Zoals in een eerder schrijven aan u gemeld (onze brief van 16 februari 2022, zie bijlage) kan de wetenschappelijke vereniging alleen vertegenwoordigd worden door het bestuur van de NVT, tenzij een lid gemandateerd is om de vereniging te vertegenwoordigen namens het bestuur. In deze brief hebben we u tevens gevraagd of er anderen dan het bestuur met het Ministerie hebben gesproken. Een reactie hierop hebben wij helaas niet ontvangen.

Informatie die recent beschikbaar is gekomen door de WOO-verzoeken maakt duidelijk dat er meerdere keren, wellicht deels informeel, gesprekken zijn gevoerd tussen medewerkers van uw Ministerie en zorgprofessionals vanuit de CCTC alsmede vanuit de kindercardiologie, die het besluit van uw Ministerie in een richting hebben gestuurd die noch door de commissie CCTC, noch door (het bestuur van) de NVT geadviseerd is, namelijk de aanwijzing van twee centra.



Nederlandse Vereniging voor  
**Thoraxchirurgie**

Bestuur

Voorzitter  
I.J. Wijdh – Den Hamer

Secretaris  
W.W.L. Li

Penningmeester  
F. Porta

Leden  
Prof.dr. J. Braun  
dr. S. Bramer  
dr. A.L.P. Markou  
dr. H.G. Smeenk

Secretariaat  
K. Averink

Commissies

Beroepsbelangen Commissie  
N.J. Verberkmoes

Commissie congenitale cardio-thoracale  
chirurgie  
Prof.dr. J.G. Maessen

Commissie Kwaliteit  
dr. A.L.P. Markou

Commissie Scholing en Nascholing  
dr. A.B.A. Vonk

Commissie Longchirurgie  
prof. dr. A.F.T.M. Verhagen

Consilium  
prof. dr. R.J.M. Klautz

Commissie Wetenschap en Innovatie  
L.M. de Heer

Juniorkamer  
M. Zegel

De NVT vindt dat dit procesmatig niet correct is verlopen. De drie betrokken wetenschappelijke verenigingen hebben een commissie ingesteld om hen te adviseren over de toekomstige invulling van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen in Nederland. De commissie heeft een rapport opgesteld met adviezen, dat geaccordeerd is door de drie wetenschappelijke verenigingen en dat door hen van addenda is voorzien en naar o.a. uw Ministerie is verstuurd. Met de oplevering van het rapport is het werk van de commissie beëindigd, en de commissie de facto opgeheven. Echter ook na het opheffen van de commissie hebben medewerkers van uw Ministerie met twee vertegenwoordigers van de commissie gesproken.

Zoals u bekend is de aanwijzing van twee centra een jaar geleden de start geweest van een periode van veel onrust. Nu bekend wordt dat de besluitvorming van uw Ministerie in deze periode zich deels buiten het gezichtsveld van de drie wetenschappelijke verenigingen heeft afgespeeld, en een nieuw besluit naderbij komt, kunt u zich voorstellen dat de onrust weer toeneemt.

Gezien bovenstaande hopen wij op een heldere communicatielijn naar de zorgprofessionals via de wetenschappelijke verenigingen omdat wij alleen op die manier onze taak kunnen verrichten. Voor de kinderhartchirurgie loopt deze lijn louter via het bestuur van de NVT.

Met vriendelijke groet,

Mw. I.J. (Inez) Wijdh-den Hamer  
Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie

Cc:

Vaste Kamercommissie voor VWS, t.a.v. dhr. B.M.G. Smals  
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, t.a.v. mw. drs. G.M. Bronner