

JAARVERSLAG 2020



Nederlandse Vereniging voor
Thoraxchirurgie



JAARVERSLAG NVT 2020

Voor u ligt het jaarverslag van de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie, opgericht 1 januari 1948.

In 2020 vonden er geen bestuurswijzigingen plaats. Tijdens de algemene ledenvergadering op 29 mei 2020 is de bestuurstermijn van I.J. Wijdh-Den Hamer, secretaris, verlengd met 3 jaar. Tijdens de ALV op 13 november 2020 is de bestuurstermijn van S. Bramer verlengd met 3 jaar.

Het jaar 2020 was een bewogen jaar en werd gedomineerd door de pandemie veroorzaakt door het Coronavirus. Door de capaciteitsproblemen die deze pandemie met zich meebracht hebben we in dit jaar niet de chirurgische zorg kunnen leveren waarvan we vinden dat die noodzakelijk is.

In 2020 zijn er bij volwassenen ruim 1800 hartoperaties en ruim 460 longoperaties minder verricht. Het aantal kinderhartchirurgische ingrepen is vrijwel ongewijzigd.

Het bestuur heeft in 2020 met vele betrokken instanties veelvuldig overleg gehad over de ontstane situatie. Er werd een Whatsappgroep opgericht met alle afdelingshoofden/maatschapsvoorzitters om de communicatielijn in deze crisistijd te vergemakkelijken. Het bestuur heeft een indicatiedocument opgesteld als leidraad voor de keuzes in het verlenen van CTC-zorg en de timing daarvan, die de centra op lokaal niveau kunnen gebruiken in de discussie rond schaarste van met name IC-bedden. Alle centra leverden wekelijks operatieaantallen aan voor de jaren 2019 en 2020, waardoor het bestuur een goed beeld heeft gekregen van de minder geleverde zorg. Hiermee hebben we in 2020 (samen met de NVIC) een noodkreet uit doen gaan naar de Minister voor Medische Zorg, IGJ en LNAZ. Ook hebben we onze zorgen gedeeld met de patiëntverenigingen.

Naast alle Covid-gerelateerde overleggen was er binnen het bestuur in 2020 ook aandacht voor andere zaken.

Zo werd een bijdrage geleverd aan het door het Zorginstituut opgestelde document “Standpunt Transcatheter aortaklepimplantatie bij patiënten met symptomatische ernstige aortaklepstenose”, waarmee de meerwaarde van TAVI ook voor patiënten met een hoog operatierisico vastgelegd is. In het verlengde daarvan is, samen met de NVVC, de “Indicatie Richtlijn TAVI 2020” gepubliceerd, met daarin o.a. een MDO-formulier waarmee per patiënt inzichtelijk moet worden gemaakt hoe het Hartteam tot de keuze voor de behandeling van een aortaklepstenose komt. Hiermee kan de kwaliteit van de zorg voor deze patiënten verder verbeterd worden.

In april werd het consensusdocument CTC NAPA/VN&VS ondertekend. Het document verduidelijkt de positie van de “allied health professionals” in de CTC-praktijk en kan als basis worden gebruikt om op lokaal niveau verdere werkafspraken te maken.

Het in het vorige jaarverslag aangekondigde visiedocument ‘Zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen’, in samenwerking met NVK en NVVC, heeft door Covid enige vertraging opgelopen maar zal medio 2021 aan de het ministerie van VWS worden aangeboden.

In 2020 is de NVT toegetreden tot de Dutch CardioVascular Alliance, een samenwerkingsverband tussen inmiddels 18 verschillende organisaties, wetenschappers en zorgprofessionals met als doel de ziektelast als gevolg van hart- en vaatziekten in 2030 met een kwart te verminderen.

Op 16 september 2020 vond ondertekening van de Green Deal Zorg plaats waarmee de NVT naast 14 andere verenigingen van specialisten en ondersteunende beroepen lid werd van het landelijk platform van de groene OK.

Zowel de voor- als najaarsvergadering vonden vanwege de coronamaatregelen digitaal plaats. Het bestuur hoopt de najaarsvergadering in 2021 weer live te kunnen organiseren gezamenlijk met de sectie cardioanesthesie van de NvA en de Nesecc.

Het geplande “rondje langs de velden” is uitgesteld naar 2021.

Het NVT bestuur.

SAMENSTELLING BESTUUR per 31-12-2020

Naam	Lid sinds	Laatste herbenoeming per
E.E.H.L. van Aarnhem, lid	31-05-2013	17-05-2019
F. Porta, penningmeester	20-05-2016	17-05-2019
I.J. Wijdh-Den Hamer, Secretaris	12-05-2017	29-05-2020
S. Bramer, lid	17-11-2017	13-11-2020
J. Braun, voorzitter	17-05-2019	n.v.t.
W.L. Li, lid	15-11-2019	n.v.t.

Secretaresse:

K. Averink (sinds 24-6-2008)

BELANGRIJKE ONDERWERPEN WAAR DOOR HET NVT-BESTUUR (I.O.M. COMMISSIES) AANDACHT AAN BESTEED IS:

Het bestuur heeft 13 keer vergaderd in 2020 en heeft zich naast de sturende en beleidsmatige rol beziggehouden met de volgende onderwerpen:

- Voorjaarsvergadering – geannuleerd i.v.m. Covid-19
- Najaarsvergadering (webinar)
- Algemene Ledenvergaderingen (digitaal)
- Vergaderingen Raad Kwaliteit
- Vergaderingen Raad Opleiding
- Vergaderingen Raad Beroepsbelangen
- Vergaderingen Raad Wetenschap & Innovatie
- Voorzittersoverleg Federatie Medisch Specialist
- Indicatoren overleg
- Bestuurlijk overleg IGJ/VWS/NVVC
- Bestuurlijk overleg NVVC (8 juni en 25 november)
- Bestuurlijk overleg Nederlandse Hart Registratie (NHR)
- Bestuurlijk overleg commissievoorzitters commissies Longchirurgie, CCTC, Kwaliteitsvisitaties, Accreditatie, In- en Uitstroom, Consilium, Historisch Genootschap, registratiecommissie Cardiochirurgie en werkgroep THI: over stand van zaken en invulling van de commissies.
- Bestuurlijk overleg Juniorkamer
- Bestuurlijk overleg NeSECC

- Bestuurlijk overleg NVHV/NAPA: Ondertekening Consensusdocument CTC VS/PA
- Bestuurlijk overleg ZINL inzake Consensusdocument THI
- Bestuurlijk overleg Dutch Cardio Vascular Alliance (DCVA)
- Bestuurlijk overleg NEN/ISO
- Covid-19
- SKMS projecten en adhesieverklaringen
- Portefeuilleverdeling bestuurstaken
- Vormgeving commissie Wetenschap en Innovatie
- Contributie en ledenbeheer
- Transparantiekalender
- Verzekeringen: rechtsbijstandverzekering
- Maatvoering hartklepprotheses
- Visie document congenitale cardio-thoracale chirurgie
- Opleiding OACV
- Ontwikkelingen regionalisatie Longchirurgie NL
- NHR gerelateerde onderwerpen
 - Communicatie en publicaties NHR
 - verplicht stellen optionele variabelen
- MCS (LVAD): landelijke registratie en consensusdocument
- Autorisatie en deelname van richtlijnen
- Groene OK
- Jubileumboek
- Vervanging Telefonie
- Penningmeestersavond FMS
- Statutenwijziging
- Overige bestuursaangelegenheden

ALGEMENE LEDENVERGADERINGEN

Vrijdag 19 mei 2020, digitaal i.v.m. Covid-19

Vrijdag 13 november 2020, digitaal i.v.m. Covid-19

LEDEN

In 2019 had de NVT onderstaand aantal leden

Soort lid	15-11-2019	13-11-2020*
gewone leden	133	137
juniorleden	45	44
seniorleden	19	20
ereleden	04	04
buitengewone leden	110	88
buitenlandse leden	11	11

*Peildatum is laatste Algemene Ledenvergadering

MUTATIES LEDENBESTAND IN 2020

Nieuw gewone leden

- R. Lorusso, MUMC

Omzetting junior naar gewoon lidmaatschap

- M.J. de Hartog, St. Antonius Ziekenhuis
- S. Siregar, LUMC
- T. Smith, Radboud UMC
- Y.J.H.J. Taverne, Erasmus MC
- A. Bijleveld, MCL
- M. Ghamati, Isala Klinieken
- H. Hjortnaes, LUMC
- M.M. Mokhles, UMCU

Nieuwe junior leden

- M. Gilbers, MST
- M. Tjon-A-Fat, OLVG
- A. Kougioumtzoglou, Amsterdam UMC
- H.W.L. de Beaufort, st. Antonius Ziekenhuis
- N. Timmermans, Catharina Ziekenhuis

Omzetting buitengewoon naar junior lidmaatschap

- T. Bracco Gartner, UMC Utrecht
- J.R.G. Etnel, Erasmus MC

Nieuwe buitengewone leden

- S.E. Kaffka genaamd Dengler

Omzetting gewoon naar senior lidmaatschap

- P.W. Boonstra
- C. Boot

Beëindiging gewoon lidmaatschap (per 1-1-2021)

- J. Evens
- A.P. Kappetein
- C. Kik

Beëindiging buitengewoon lidmaatschap

- Wink-Veenhuizen
- Van den Elzen
- J. Beukema
- E. Heerdt
- T.M.J. van Bakel
- C. Langeland
- J. van Hees
- M. Blok
- F. Zwiers-Blokzijl
- F.T.E. Verstappen
- J. Peeters
- N. Harlaar
- A.J. de Vries
- H.J.M. Aert
- P.J.M.J. Lucassen
- M.T.E. Bink-Boelens
- I. Hellemans
- S. Brugmans
- N. Hulstein
- J.J.R.M. Bonnier
- J. Bruzual

Beëindiging senior lidmaatschap

- O.C.K.M. Penn

**VERTEGENWOORDIGING NVT IN COMMISSIES EN IN EXTERNE ORGANEN/COMMISSIES
PER 31 DECEMBER 2020****Bestuur Juniorkamer**

- F. Akca, Catharina Ziekenhuis - voorzitter
- L. Vos, Amsterdam UMC - secretaris

Commissie Kwaliteit

- E.E.H.L van Aarnhem, UMC Utrecht - voorzitter

Subcommissie Kwaliteitsvisitaties

- A.L.P. Markou, Isala Klinieken Zwolle - voorzitter
- E.E.H.L. van Aarnhem, UMC Utrecht
- M. Bentala, Amphia Ziekenhuis Breda
- L.A.F.M. van Garsse, UMC St. Radboud Nijmegen
- J.M. Hartman, UMC Groningen
- L. Jekel, MC Leeuwaarden
- S. Kats, Maastricht Universitair Medisch Centrum

- B.M.J.A. Koene, Catharina Ziekenhuis Eindhoven
- R.G.H. Speekenbrink, MST Enschede
- W. Stoker, OLVG Amsterdam
- F.J. ter Woorst, Catharina ziekenhuis Eindhoven

Subcommissie Accreditatie

- S.M. van der Heide, UMC St. Radboud Nijmegen

Commissie In- en Uitstroom

- R.J.M. Klautz, LUMC Leiden – voorzitter
- J. Braun, LUMC Leiden
- M. Palmen, LUMC Leiden
- B.P. van Putte, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein

Commissie Longchirurgie

- A.F.T.M. Verhagen, UMC St. Radboud Nijmegen - voorzitter
- T. Klinkenberg, UMC Groningen
- A.P.W.M. Maat, Erasmus MC Rotterdam
- W.J. van Boven, AMC Amsterdam
- J.A. Winkelman, AMC Amsterdam
- J. ter Woorst, Catharina ziekenhuis Eindhoven
- T.J. van Brakel, LUMC Leiden
- F.N. Hofman, St. Antonius Ziekenhuis
- H.R. Zandbergen, VUmc Amsterdam
- G.M.M. Shahin, Isala Klinieken Zwolle
- R.C.A. Meijer, UMC Utrecht
- N.P. van der Kaaij, UMC Utrecht
- M.R. Ghamati, UMC St. Radboud Nijmegen
- P. Symersky, OLVG Amsterdam
- P. Sardari Nia, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- J. Braun, LUMC Leiden
- R. Speekenbrink, MST Enschede
- J. Eikelaar, MCL

Registratiecommissie Cardiochirurgie NHR (voorheen commissie Dataregistratie NVT)

- E. Daeter, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein - voorzitter
- P. Segers, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- J.A. Bekkers, Erasmus MC Rotterdam
- R.G.H. Speekenbrink, Medisch Spectrum Twente Enschede
- F. Porta, Medisch Centrum Leeuwarden
- W.J. van Boven, Amsterdam UMC
- B.M.J.A. Koene, Catharina Ziekenhuis Eindhoven
- W. Stoker, OLVG Amsterdam
- A.L.P. Markou, Isala Klinieken
- G.J.F. Hoohenkerk, HagaZiekenhuis
- S. Bramer, Amphia Ziekenhuis Breda
- N.P. van der Kaaij, UMC Utrecht
- G. Mecozzi, UMCG Groningen
- M. Verkroost, UMC St. Radboud Nijmegen
- T.J. van Brakel, LUMC

Commissie Scholing en Nascholing

- A.B.A. Vonk, VUmc Amsterdam - voorzitter
- J.A. Bekkers, Erasmus MC Rotterdam
- T.J. van Brakel, LUMC
- J. Braun, LUMC
- B. Arabhkani, LUMC

Historisch genootschap

- Prof. dr. J.J. Bredée
- M.M.P. Haalebos
- Prof. dr. H.A. Huysmans
- N.J. Verberkmoes, Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Consilium

- R.J.M. Klautz, LUMC Leiden – voorzitter
- A.F.T.M. Verhagen, UMC St. Radboud Nijmegen - secretaris
- T.J. van Brakel, LUMC Leiden
- M. Verkroost, UMC St. Radboud Nijmegen
- J.G. Maessen, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- S. Kats, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- Y.L. Douglas, UMC Groningen
- M.A. Mariani, UMC Groningen
- J.A. Bekkers, Erasmus MC Rotterdam
- F.B.S. Oei, Erasmus MC Rotterdam
- W. Stooker, OLVG Amsterdam
- P. Symersky, OLVG Amsterdam
- W.J. van Boven, Amsterdam UMC (locatie AMC)
- D.R. Koolbergen, Amsterdam UMC (locatie AMC)
- A.B.A. Vonk, Amsterdam UMC (locatie VUmc)
- B.P. van Putte, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein
- T.L. de Kroon, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein
- J. ter Woorst, Catharina ziekenhuis Eindhoven
- N. Verberkmoes, Catharina ziekenhuis Eindhoven
- W.J.L. Suyker, UMC Utrecht
- T.C. Dessing, UMC Utrecht
- D. Meester, Amphia Ziekenhuis Breda
- G.J. Brandon Bravo Bruinsma, Isala Klinieken Zwolle
- J.G. Grandjean, Medisch Spectrum Twente Enschede
- R. Speekenbrink, Medisch Spectrum Twente Enschede
- G. Bol Raap, Medisch Centrum Leeuwarden
- G.J.F. Hoohenkerk, Haga Ziekenhuis

Commissie Congenitale Cardio-thoracale chirurgie

- P.C. van de Woestijne, Erasmus MC – voorzitter
- A.J.J.C. Bogers, Erasmus MC
- P.L. de Jong, Erasmus MC
- W.J. van Leeuwen, Erasmus MC
- Y.J.H.J. Taverne, Erasmus MC (fellow)
- M.G. Hazekamp, LUMC (CAHAL)
- D. Koolbergen, AMC (CAHAL)

- V. Sojak, LUMC (CAHAL)
- L. Putman, LUMC (CAHAL)
- S.C. Arrigoni, UMCG
- R.E. Accord, UMCG
- T. Ebels, UMCG
- A.G.M van Boxtel, UMCG (fellow)
- P.H. Schoof, UMCU (WKZ)/UMCG
- F. Haas, UMCU (WKZ)/UMCG
- A. van Wijk, UMCU/WKZ
- H. Talacua, UMCU/WKZ (fellow)

Beroeps Belangen Commissie

- N.J. Verberkmoes, Catharina Ziekenhuis
- P. Klein, St. Antonius Ziekenhuis

Commissie Patiëntveiligheid

- G.J. Brandon Bravo Bruinsma, Isala Klinieken Zwolle - voorzitter
- W. Stoker, OLVG Amsterdam
- A. van Wijk, UMCU (WKZ)

Gezamenlijke werkgroep NVvL/NVALT

Werkgroep Longchirurgie NL (opgericht in 2018)

Namens de NVT:

- A.F.T.M. Verhagen, UMC St. Radboud Nijmegen - voorzitter
- T.J. van Brakel, LUMC Leiden
- F.N. Hofman, St. Antonius Ziekenhuis
- N.P. van der Kaaij, UMC Utrecht

Namens de NVvL:

- W.H. Schreurs
- W. Steup
- E. Veen
- P.J. van Huijstee

Namens de NVALT:

- A. Becker
- P. Kunst

Gezamenlijke werkgroepen NVT/NVVC (opgericht in 2011)

Werkgroep THI

Namens de NVT:

- A. de Weger, LUMC Leiden - voorzitter
- M. Verkroost, UMC St. Radboud Nijmegen
- T.L. de Kroon, St. Antonius ziekenhuis Nieuwegein
- T. Winkelman, Amsterdam UMC

Namens de NVVC:

- P. den Heijer - voorzitter
- P. Stella
- P. Tonino
- M. Vis

Werkgroep MCS (voorheen LVAD)

Namens de NVT:

- F.Z. Ramjankhan, UMC Utrecht
- M. Palmen, LUMC
- M.E. Erasmus, UMCG
- O. Birim, Erasmus MC Rotterdam
- A. Yazdanbakhsh, OLVG

Namens de NVVC:

- K. Damman, cardioloog - UMC Groningen - voorzitter
- K. Caliskan, cardioloog - Erasmus MC Rotterdam
- L.F. Tops, cardioloog – LUMC Leiden
- N. de Jonge, cardioloog – UMC Utrecht
- L. Otterspoort, cardioloog – Catharina Ziekenhuis

Afgevaardigden Raad Opleiding Federatie

- R.J.M. Klautz, LUMC Leiden
- S. Kats, Maastricht Universitair Medisch Centrum

Afgevaardigden Raad Kwaliteit Federatie

- E.E.H.L van Aarnhem, UMC Utrecht
- G.J. Brandon Bravo Bruinsma, Isala Klinieken Zwolle

Afgevaardigden Raad Beroepsbelangen Federatie

- N.J. Verberkmoes, Catharina Ziekenhuis Eindhoven
- P. Klein, St. Antonius Ziekenhuis

Afgevaardigden Raad Wetenschap Federatie

- J.G. Maessen, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- L.M. de Heer, LUMC

NVEC bestuur

- N.J. Verberkmoes, Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Adviescommissie KNMG

- G.J. Brandon Bravo Bruinsma, Isala Klinieken Zwolle

Advies- en geschillencommissie voor opleidingsaangelegenheden (RGS - KNMG)

- M.E. Erasmus, UMC Groningen

Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS - KNMG)

- J.A. Bekkers, Erasmus MC Rotterdam
- W. Stoker, OLVG (plaatsvervangend lid)

Vertegenwoordiging UEMS – Sectie Cardiac

- J.G. Maessen, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- P. Sardari Nia, Maastricht Universitair Medisch Centrum (plaatsvervanger)

Vertegenwoordiging UEMS – Sectie Cardiothoracic

- A.F.T.M. Verhagen, UMC st. Radboud Nijmegen

Algemeen Bestuur Stichting TRIP

- L. Putman, LUMC

Werkgroep PREZIES

- P. Segers, Maastricht Universitair Medisch Centrum

Opleidingscommissie opleiding klinisch perfusionisten

- F. Porta, Medisch Centrum Leeuwarden

Vertegenwoordiger SONCOS

- A.F.T.M. Verhagen, UMC st. Radboud Nijmegen

Vertegenwoordigers bestuur DCLA

- A.F.T.M. Verhagen, UMC st. Radboud Nijmegen
- J. Braun, LUMC

Lid werkgroep luchtbehandeling in de operatiekamer en opdekruimte in operatieafdeling klasse 1 (NVMM):

- P. Segers, MUMC

Lid werkgroep consultkaart aortaklepstenose (NVVC):

- G.J. Bravo Brandon Bruinsma, Isala

Lid projectgroep Voorwaarden ad hoc PCI (NVVC):

- T.J. van Brakel, LUMC

Lid stuurgroep project Endocarditis NVVC (SWAB richtlijn)

- E. Natour, MUMC

Lid werkgroep herziening richtlijn primaire spontane pneumothorax

- W.W.L. Li

Bestuurslid DRCP – Dutch Rare Cancer Platform

- J. Braun

Lid ontwikkeling Landelijke Leidraad Zorgproces Pijn op de Borst

- F.R.N. van Schaagen

Lid werkgroep diagnostiek en behandeling van het mesotheliom

- A.P.W.M. Maat

Lid werkgroep Kennisdeling en advies cardiovasculaire complicaties Covid-19

- W.W.L. Li

Lid Klankbordgroep Acute Respiratory Distresse Syndrome (ARDS)

- F.Z. Ramjankhan

Lid werkgroep preventie postoperatieve wondinfecties

- P. Segers

Lid Landelijk netwerk groene OK

- I.J. Wijdh-Den Hamer

Lid werkgroep en invitational conference Postoperatieve pijn

- W.W.L. Li

VERSLAGEN COMMISSIES EN WERKGROEPEN

Beroeps Belangen Commissie (BBC)

In 2020 is de BBC van de NVT vertegenwoordigd geweest bij alle 4 de reguliere vergaderingen (30/1/2020, 25/6/2020, 8/10/2020 en 26/11/2020) van de Raad Beroepsbelangen van de Federatie van Medisch Specialisten (FMS). De belangrijkste zaken die gespeeld hebben in 2020 (naast de Covid-19 crisis gerelateerde zaken) waren ZorgEvaluatie&Gepast Gebruik (ZE&GG), handreiking benchmark medisch specialisten in loondienst, project Juist Zorg Op de Juiste Plaats (JZOJP), de CAO trajecten AMS en UMC, het NZa-onderzoek gelijk gerichtheid en de Keuzevrijheid dienstverband vs. vrij beroep. Daarnaast is zij aanwezig geweest bij de ingelaste vergadering op 19/5/2020 over de handreiking verdeelafspraken 2020 in het licht van de Covid-19 crisis.

Voorts heeft het jaarlijkse normtidentraject (2021) met Logex in het kader van het (Logex) verdeelmodel plaats gevonden en is er voorwerk verricht met het oog op de 5-jaarlijkse herijking van de normtijden.

Commissie Congenitale Cardio-Thoracale Chirurgie (CCCTC)

De Commissie Congenitale CardioThoracale Chirurgie (CCTC) is in 2020 twee maal bijeengekomen, steeds digitaal in verband met de Covid-problematiek. Zaken die aan de orde zijn geweest waren de opleiding CCTC die in 2020 op een paar punten is aangepast, rapportage over de voortgang van de commissie Bartelds over de toekomstvisie op de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen en aandacht voor eventuele beperkingen in de zorg voor diezelfde groep patiënten door de Covid-pandemie en het daarmee gepaard gaande tekort aan intensive care bedden. Net als in alle voorgaande jaren zijn in 2020 de aantallen en mortaliteit per centrum en per casus (van het jaar 2019) weer uitgebreid besproken. Pieter van de Woestijne uit het Erasmus MC heeft Mark Hazekamp (LUMC, AUMC) opgevolgd als voorzitter van de commissie CCTC per 17 december 2020.

Commissie Kwaliteit

Commissie Kwaliteitsvisitaties

Er is in 2020 een nieuwe versie van het Handboek Kwaliteitsvisitaties gekomen. Belangrijkste aanpassing is een standaard NHR format dat het te visiteren centrum kan aanvragen bij de NHR en kan verwerken in de visitatie aanvraag.

Ook is het nieuwe normenrapport eindelijk geïmplementeerd om elke kwaliteitsvisite via vaste normering te beoordelen. Op 30 november 2020 heeft sinds lange tijd weer een (online) vergadering plaatsgevonden van de commissie kwaliteitsvisite. Het plan is om 2 keer per jaar deze commissie te laten vergaderen. 2021 zal weer een druk kwaliteitsvisitejaar worden met ten tijde van dit schrijven al 7 aanvragen van centra voor de kwaliteitsvisite.

Centra die gevisiteerd zijn of gevisiteerd moesten zijn in 2020:

- Amphia Ziekenhuis Breda (16-01-2020)
- Radboud UMC Nijmegen (27-02-2020)
- Medisch Spectrum Twente (27-10-2020)
- AMC (7-12-2020)
- MUMC (visite volgt 2021)
- UMCG (visite volgt 2021)
- OLVG (visite volgt 2021)
- Haga Ziekenhuis (visite volgt in 2021)

Commissie Accreditatie

2020 is een bijzonder jaar geweest. De scholingen en congresbezoeken zijn anders verlopen dan gepland. Accreditatie punten konden niet tot nauwelijks verzameld worden. Gelukkig is dat jaar “gecompenseerd” met 40 punten, toegevoegd aan het GAIA-dossier. Een nieuwe manier van kennisvergarig is standaard geworden: Online webinars, Online virtual symposia etc. Hopelijk gaat de toekomst er beter uit zien en kunnen wij weer fysiek kennis overdragen en ontvangen.

Commissie Patiëntveiligheid

De commissie bestaat nog steeds uit 3 leden. Gedurende het jaar 2020 werden er geen commissie activiteiten gerealiseerd. In het kader van de risicoafweging werd een publicatie gerealiseerd: De grenzen van de hartchirurgie: MEDISCH CONTACT 28-29 | 9 JULI 2020: 36-38

Commissie Scholing en Nascholing

Het jaarlijkse Landelijk Cursorisch onderwijs aan assistenten in opleiding vond plaats op 9 en 10 januari 2020. Multidisciplinair kwamen de volgende onderwerpen aan bod:

- Aortapathologie (genetica en cardiologische aspecten)
- Perioperatieve elektrofysiologie
- Incidenten en calamiteiten, klachtenafhandeling en rol IGJ
- Longchirurgie (nucleaire geneeskunde, endoscopische stadiering, immunotherapie, segmentectomie en embryologie)

Simulatie-onderwijs, dat normaliter plaatsvindt daags voor de voorjaarsvergadering, kon niet doorgaan vanwege de covid-19 pandemie.

Collega Braun trad terug als voorzitter van de Commissie Scholing en Nascholing, meer bleef wel beschikbaar als lid.

Consilium/PVC

Het consilium heeft zijn aandacht in 2020 gericht op diverse aspecten van de opleiding die voor de komende jaren van belang zijn, echter voor de korte termijn heeft vanzelfsprekend de invloed van de covid-19 pandemie op de opleiding een grote rol gespeeld. Vanwege de druk op de IC bedden, zowel tijdens de eerste golf in het voorjaar, als tijdens de tweede golf in het najaar, is de hartchirurgie getalsmatig onder druk komen te staan, met een verminderde OK expositie tot gevolg. Omdat dit een breed ervaren probleem betrof, is hier door de RGS adequaat op gereageerd met het beschikbaar stellen van extra opleidingstijd en hieraan gekoppeld een beschikbaarheidsbijdrage. Naast de consequenties van de covid-19 pandemie zijn er drie onderwerpen, waaraan nadrukkelijk aandacht is besteed. Dit betreft ten eerste het opleiden van een AIOS in één enkele kliniek, versus een opleiding in twee klinieken. Uiteindelijk adviseert het consilium voor het laatste, waarbij er een uitwisseling plaatsvindt gedurende tenminste 1 jaar. Dit advies zal in 2021 aan de ALV worden voorgelegd, waarna het specifiek besluit cardio-thoracale chirurgie van de RGS hierop aangepast dient te worden.

Ten tweede is gesproken over de inrichting en verdeling van verdieping stages. Vooralsnog is door de RGS hiervoor bij geen enkele kliniek een erkenning verleend, vanwege het ontbreken van een erkenning als expertise centrum door de NVT. Deze voorwaarde is hier door onze vereniging aan gekoppeld, maar de criteria voor erkenning ontbreken. Dit onderwerp zal in 2021 dan ook een vervolg krijgen, waarbij een oplossing voor de huidige pat stelling gevonden zal moeten worden. Tenslotte is aandacht besteed aan opleiding en vitaliteit, d.w.z. de werk-privé balans voor AIOS, maar ook de omgangsnormen en onderlinge (hiërarchische) verhoudingen binnen opleidingsafdeling.

De plenaire visitatie commissie, heeft als uitvoeringscommissie van de RGS, opleidingsvisitaties verricht in twee klinieken, te weten het LUMC en het Catharina ziekenhuis. Hoewel gerapporteerd wordt aan de RGS, heeft terugkoppeling in de plenaire vergadering plaatsgevonden van de bevindingen tijdens elke visitatie, om zorg te dragen voor een gelijkwaardige beoordeling.

Juniorkamer

In 2020 heeft het bestuur van de juniorkamer een enquête opgesteld om de werkdruk en de visie op de huidige opleiding te inventariseren. De uitvoering van deze enquête heeft plaatsgevonden in samenwerking met dr. Brandon Bravo Bruinsma en dr. Bemelmans-Lalezari. De resultaten en actiepunten zijn tijdens de vergaderingen van het Consilium besproken.

Er hebben verschillende landelijke onderwijsmomenten plaatsgevonden. In januari zijn de landelijke cursorische onderwijsdagen (LCO) georganiseerd in Leiden en voorafgaand aan de NVT najaarsvergadering is er een webinar georganiseerd over thoracale vaatchirurgie, met dank aan dr. Heijmen en dr. Natour.

Registratiecommissie cardio-thoracale chirurgie (NHR)

In 2020 is de Registratiecommissie Cardiochirurgie vier keer (digitaal) bijeengekomen. De opkomst bij deze bijeenkomsten was bij al deze bijeenkomsten hoog, maar om ervan verzekerd te zijn dat alle centra vertegenwoordigd zijn, is er in 2020 extra aandacht besteed aan het aanstellen van vaste vervangende leden per centrum. De voorzitter is unaniem herbenoemd voor de komende drie jaar. Binnen de bijeenkomsten zijn de drie pijlers van de NHR aan bod gekomen: Registratie, Innovatie en Wetenschap.

Voor wat betreft registratie heeft de nieuwe planning van data-aanlevering ertoe geleid dat de datakwaliteit en uitkomsten meer kort-cyclisch gemonitord kunnen worden. Uit deze monitoring is een nieuw initiatief ontstaan met betrekking tot kwaliteitsbewaking bij aortachirurgie, dat in een project samen met alle centra in 2021 verder zal worden uitgewerkt. Daarnaast heeft de commissie de wens uitgesproken om meer uitkomsten op te nemen in het verplichte programma voor alle centra, om zo kwaliteitsbewaking en -bevordering verder te kunnen ontwikkelen.

Binnen de pijler Innovatie worden best practices met elkaar gedeeld, en zijn er eerste stappen gezet naar de registratie van ziektebeelden binnen bijvoorbeeld de pilot 'Chirurgische Ablatie voor AF', waaraan 6 centra hebben deelgenomen.

Op het gebied van wetenschap heeft de Registratiecommissie in 2019 een onderzoeksvraag gedefinieerd met betrekking tot reïnterventies na aortaklepvervingen, waarvoor 14 van de 16 hartcentra in 2020 data hebben aangeleverd en waarop eerste analyses zijn uitgevoerd. Hiernaast zijn diverse andere wetenschappelijke onderzoeken gestart en aanvullende analyses gevraagd vanuit de ziekenhuizen. In de NHR Rapportage 2020 is extra aandacht besteed aan de actualiteiten en trends van de diverse cardiochirurgische behandelgroepen. Dit heeft onder andere geleid tot een aanvullende onderzoeksvraag over de trend in man/vrouw-verschillen bij CABG.

Commissie Longchirurgie

De commissie longchirurgie heeft in 2020 drie maal vergaderd, in alle gevallen via een online beeldverbinding, vanwege de covid-19 pandemie.

Ook inhoudelijk zijn de consequenties van deze pandemie aan de orde geweest, zowel wat betreft hieruit voortkomende long chirurgische pathologie, als wat betreft logistieke consequenties voor de OK planning. Omdat oncologische chirurgie nationaal werd gezien als noodzakelijke zorg, is de vertraging dan wel uitval van thorax-long chirurgische ingrepen in alle klinieken beperkt gebleven. Naast bovenstaande heeft de integratie wat betreft de longchirurgie met de NVvL centraal gestaan.

Een model gebaseerd op een veertien tal regionale samenwerkingsverbanden (bestaande uit drie, evt. vier longchirurgische klinieken), waarin longchirurgie voor elke kliniek behouden blijft, maar toch kennis en kunde gebundeld worden, kan nationaal op voldoende draagvlak rekenen. In 2020 hebben enkele van deze regionale verbanden al vorm gekregen. Het definitieve voorstel voor deze organisatie vorm zal in 2021 aan de ALV worden voorgelegd.

Het inrichten, door elk regionaal verband, van een gemeenschappelijke opleiding longchirurgie (toegankelijk voor zowel AIOS CTC als Heelkunde) moet een eerste concreet resultaat zijn van de integratie van beide vakgroepen. De eindtermen van een gemeenschappelijk opleidingsplan zijn besproken en geven daarmee invulling aan de verdieping stage longchirurgie, zoals benoemd in het nationaal opleidingsplan CTC.

Tenslotte is gesproken over de inrichting van een MDO 2.0, alsmede over een proces van kwaliteit bewaking en terugkoppeling wat betreft de resultaten van longchirurgie, zoals geregistreerd in de DLCA-S. Beide onderwerpen zullen in 2021 hun beslag krijgen.

Gezamenlijke werkgroep met de NVvL

werkgroep longchirurgie NL

De werkgroep longchirurgie NL is enkele jaren geleden opgericht om de integratie van het long chirurgisch domein van de NVT met de NVvL voor te bereiden en te realiseren. De werkgroep bestaat uit vier leden van beide beroepsverenigingen, gemandateerd door hun bestuur.

Waar het aanvankelijk zoeken was naar een samenwerkingsverband wat voor alle betrokken klinieken acceptabel was, lijkt er in 2020 een haalbaar model bereikt te zijn, waarmee de doelstellingen van kwaliteitswinst, beperking in zorgvariatie en doelmatigheid geborgd kunnen worden.

Dit model bestaat uit een 14 à 15-tal regionale samenwerkingsverbanden van +/- 3 klinieken waarbinnen onderlinge afstemming van zorg plaatsvindt. Het ligt in de bedoeling dat deze verbanden, in de loop van komende jaren, de grondslag vormen voor de inrichting van een opleiding, maar ook regionaal MDO (aansluitend op de plannen van een landelijke werkgroep MDO 2.0) en de voorwaarden bieden om te voldoen aan de soncos normen voor oncologische netwerken, welke in ontwikkeling zijn.

Het genoemde model zal in 2021 aan de ALV ter goedkeuring worden voorgelegd.

Gezamenlijke werkgroepen met de NVVC

Werkgroep THI

De Werkgroep Transcatheter Hartklep Interventie (THI) is een gezamenlijke werkgroep van leden van de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie en de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie, die zich in ruime zin bezighoudt met overleg, beleid en kwaliteit aangaande alle transcatheter kleminterventies. Het bestuur van de Werkgroep THI is paritair opgebouwd en bestaat uit 4 cardiologen (momenteel Den Heijer, Tonino, Stella en Vis) en 4 cardio-thoracaal chirurgen (De Weger, Verkroost, De Kroon en Winkelman). Het bestuur rapporteert dus zowel aan de NVVC als de NVT. De werkgroep is opgericht in 2008 en iedereen die lid is van een van de beide verenigingen kan zich aanmelden als lid. Er worden 2 ledenvergaderingen per jaar georganiseerd.

Met een gemeenschappelijke inspanning zijn we in 2020 tot een indicatie document gekomen waarmee alle partijen (ZIN, NVVC, NVT, zorgverzekeraars) akkoord zijn. Hiermee wordt inzichtelijk gemaakt waarom de keuze voor een THI behandeling bij de individuele patiënt op zijn plaats is. Door dit document is de dreiging weggenomen, dat THI zorg in het algemeen en TAVI zorg in het bijzonder tot onverzekerbare zorg zou worden verklaard, met uitzondering alleen van inoperabele patiënten. Dit indicatie document moet nog wel in de NHR database worden geïncorporeerd zodat we ook een

landelijk beeld kunnen krijgen. De verwachting is dat we pas in 2022 een online beeld kunnen krijgen. Verder zijn we actief betrokken bij de beoordeling van onderzoeksvoorstellen en de ontwikkeling van een indicatie document over andere transcatheter hartklep ingrepen.

Werkgroep Mechanische ondersteuning van de Circulatie (MCS)

In 2020 is door de Covid-19 pandemie virtueel vergaderd. Het voorzitterschap is na vele jaren overgedragen van F. Ramjankhan, cardiothoracaal chirurg UMCU, aan K. Damman, Cardioloog UMCG. Het jaar heeft in het teken gestaan van het finaliseren van een overzicht van de jaaraantallen LVAD (permanente behandeling) en geassocieerde uitkomsten. Deze worden geregistreerd in EUROMACS. Het bleek dat niet alle data compleet was eind 2020. Daarom wordt begin 2021 een nieuw jaarverslag verwacht met ook historische data van de afgelopen 5 jaar over de aantallen, en uitkomsten van LVAD therapie in de 4 centra in Nederland.

Verder zijn leerzame en interessante casussen en complicaties besproken tussen de centra. Het doel voor het komende jaar is een opzet te maken met inventarisatie over de huidige stand van zaken in Nederland met betrekking tot tijdelijke mechanische ondersteuning. De eerste verkennende stappen zijn hiervoor gezet. En ten tweede het afronden van het jaarverslag 2020 (en afgelopen 5 jaar) voor eventuele publicatie.