

NOTULEN



Bijeenkomst: Algemene Ledenvergadering

Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie

Datum: 23 mei 2025

Tijd: 13.45 – 14.45 uur

Plaats: Van der Valk Hotel Utrecht

Aanwezig: Getekend voor aanwezigheid: F. Akca, H. Amrane, B. Arabkhani (bestuurslid), W.

Bakhuis (juniorkamer), J.A. Bekkers, S. Bemelmans-Lalezari, T.A. Berk

(juniorkamer), A.G.M. van Bortel, T.J. van Brakel, S. Bramer, J. Braun

(bestuurslid), J.J. Bredée, E.J. Daeter, Y.L. Douglas, Th.W.O. Elenbaas, M.E.

Erasmus, E.S. Farag, J.M. Hartman, M. de Hartog, M.P. Haverkamp, M.G.

Hazekamp, S.M. van der Heide, R.H. Heijmen, V.G. Hindori, J. Hjortnaes, F.N.

Hofman, P.L. de Jonge, T.J. Klinkenberg, G.T.L. Kloppenburg, J. Kluin, K.Y. Lam,

W.W.L. Li (bestuurslid/secretaris), R.A.F. de Lind van Wijngaarden (bestuurslid),

E.A.F. Mahtab, G. Mecozzi, D.J. Meester, R.C.A. Meijer, J. van der Meulen, L.B.

van Middendorp, M.M. Mokhles, F.B.S. Oei, N.Y. Oldenburger, J.R. Olsthoorn,

H.I. Özdemir, M. Palmen, L.L.R. van der Pijl, F.R.N. van Schaagen, R. Schreurs, S.

Siregar, T. Smith, U. Sonker, R.G.H. Speekenbrink, H. Talacua, A. Tjon Joek Tjien,

N.J. Verberkmoes, A.F.T.M. Verhagen, M.W.A. Verkroost, G. Vigano, A.B.A. Vonk,

M. ter Weeme, I.J. Wijdh-den Hamer (voorzitter), A. van Wijk, P.C. van de

Woestijne, L.W.L.M. Wollersheim, M. Zegel, K. Averink (notulen) - **66 leden**

Afwezig m.b.: N.K. Grewal, M. Haalebos, A. Hensens, S. Kats (bestuurslid/penningmeester), P.

Klein, H. Sadeghi, H.G. Smeenk (bestuurslid)

1. Opening en vaststellen agenda

De voorzitter opent de vergadering om 13.50u en heet alle aanwezigen van harte welkom.

Opmerkingen/vragen die niet door de microfoon worden gemaakt worden niet meegenomen in de notulen.

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.



2. Mededelingen van het bestuur

- Mutaties leden vanaf 8 november 2024 (bijlage)
Volgens de nieuwe statuten hoeven alleen de nieuwe gewone leden worden genoemd.

Omzetting junior lidmaatschap naar gewoon lidmaatschap

Nieuwe gewone leden

- E.S. Farag, Isala Zwolle
- S. Cheheili Sobbi
- D.J.F.M. Thuijs, Erasmus MC
- M. Zegel, UMCG

Er zijn geen bezwaren tegen deze nieuwe gewone leden. De overige wijzigingen staan in de bijlage vermeld.

- Najaarsvergadering 2025
De najaarsvergadering zal, gezamenlijk met de BACTS, plaatsvinden op 21 en 22 november 2025 in Kasteel Vaalsbroek te Vaals.
- Overige mededelingen
Update Visiedocument: het rondje langs de velden is afgerond, alle informatie is opgehaald en binnen het bestuur besproken. Er heeft ook een leuke sessie plaatsgevonden met alle afdelingshoofden om de opgehaalde informatie te bespreken. Er is onder andere gesproken over de grootste uitdaging voor het vak in de toekomst. Alle input wordt meegenomen bij de verdere uitwerking van het visiedocument.

3. Commissies

Commissie Wetenschap en Innovatie

Li dankt De Heer die jarenlang deze commissie heeft getrokken en de eerste kennisagenda heeft bewerkstelligt. Hjortnaes en Bidar zullen het voorzitterschap van haar overnemen en gaan werken aan de verdere vormgeving van deze commissie en een nieuwe kennisagenda.

Commissie CCTC

Talacua geeft een korte update over de opzet van een nieuwe dataregistratie CCTC onder de NHR welke in 2026 van start zal gaan. De aanleiding is de rechterlijke uitspraak inzake de concentratie van interventies AHA en het daaropvolgend bestuurlijk akkoord tussen VWS en de NFU, waaronder de drie pijlers landelijk MDO, zorgpaden en kwaliteitsregistratie. Het is de bedoeling om harde uitkomsten op locatieniveau, zoals mortaliteit en morbiditeit, te registreren en te rapporteren met als doel ervan te leren en te verbeteren.

Er zijn naar aanleiding van de presentatie geen vragen vanuit de zaal.

Commissie Longchirurgie:

Braun geeft een korte update over de concentratie en spreiding van de Longchirurgie. Eind maart zijn de volumennormen vastgesteld, 60 per centrum per jaar. De belangrijkste vraag is hoe komen we tot een herverdeling.

Per 1 juni moet er volgens het IZA formeel een kant en klare oplossing per regio aangeleverd worden. Wanneer dit niet gebeurt zal de marktleider/zorgverzekeraars nog een gespreksronde houden met alle betrokkenen. Op 15 september moet er ook een werkpad zijn voor de werkverdeling. Dit alles zal in 2026 ingevoerd moeten worden.

Kluin geeft aan dat er in de regio Rotterdam niets veranderd en vraagt wat de kans is dat dit alsnog naar 100 gaat?

Braun laat weten dat het oorspronkelijke plan was dat dit na 2 jaar naar 100 zou gaan, maar dit is uit het besluit gehaald. Het bestuur heeft hierover wel een brief gestuurd aan SONCOS. Of het echt gaat gebeuren is niet bekend.

Commissie In- En Uitstroom:

Heuts, geeft namens de Commissie In- en Uitstroom, een korte update over de actuele stand van zaken m.b.t. de In- en Uitstroom. Sinds de brandbrief van de Juniorkamer (2022) en het uitgebreide rapport (2023) wordt de situatie jaarlijks gemonitord. Uit de enquête van 2025 blijkt een lichte stijging van het aantal hart- en longoperaties en TAVI's, vergelijkbaar met het pre-COVID-niveau. Per 1 januari 2025 zijn er zeven vacatures (waarvan één congenitaal) en voor 2025 wordt de uitstroom van twee chirurgen verwacht (pensioen), oplopend tot zeven in 2026. De opleidingsplaatsen zijn volledig ingevuld en in 2025 stromen zeven nieuwe chirurgen uit de opleiding in. Ondanks dat er de afgelopen jaren 7 Jonge Klaren van de arbeidsmarkt zijn verdwenen (7 sinds 2022), blijft er een overschot van cardio-thoracaal chirurgen in Nederland dreigen. De commissie herhaalt het advies om het aantal opleidingsplaatsen te verminderen en beveelt aan om een nieuw lustrumrapport voor te bereiden.

Er zijn naar aanleiding van deze presentatie geen bijzonderheden te noemen.

Werkgroep Curriculumherziening:

Verberkmoes licht het concept visieplan voor de herziening van het Curriculum CTC uitgebreid toe. Deze herziening is noodzakelijk vanwege de vergrijzing, technologische innovaties en de toenemende zorgvraag, die het huidige curriculum onder druk zetten. De Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie wil de kwaliteit en toekomstbestendigheid van de opleiding waarborgen en versterken.

Een belangrijke strategische keuze is het terugbrengen van het aantal instroomplekken van zes naar drie à vier AIOS per jaar, gebaseerd op arbeidsmarktanalyses. Dit moet leiden tot een betere afstemming tussen opleidingscapaciteit en de behoefte aan specialisten. De herziening benadrukt landelijke en regionale samenwerking tussen opleiders, opleidingsklinieken, AIOS en instellingen als CGS en IGJ.

Hoofdpijnen van de herziening:

- Regionaal opleiden: AIOS worden opgeleid binnen regio's, waarbij centra hun expertise bundelen en AIOS rouleren om brede ervaring op te doen. Dit bevordert kwaliteit, efficiënt gebruik van middelen en een evenwichtige leerervaring.
- Blokkenstructuur: In plaats van overlappende EPA's wordt gekozen voor een blokmodel, waarin thema's overzichtelijk en intensief worden behandeld met nadruk op ambachtelijk leren en systematische toetsing.

- Selectie en instroom: Het selectieproces wordt zorgvuldiger, met uniforme landelijke criteria en regionale verantwoordelijkheid. Veelbelovende ANIOS worden vroegtijdig begeleid om een betere instroom te waarborgen.
- Domino-strategie: EPA-blokken worden logisch op elkaar afgestemd binnen een regio, zodat AIOS langer binnen één team werken. Dit komt zowel de continuïteit als de werk-privébalans ten goede.
- Aanpassing kaders en eindtermen: Nieuwe kwaliteitskaders en verfijning van superviseniveaus zorgen voor realistischere leerdoelen en betere borging van patiëntveiligheid. Longchirurgie krijgt een structurele plaats binnen het curriculum.
- Professionalisering en veiligheid: De werkgroep introduceert het concept van tripartite veiligheid (patiënt, AIOS en opleider), evenals differentiatie in feedback en beoordeling. Hiermee ontstaat een leeromgeving die zowel veiligheid als professionele groei waarborgt.
- Toekomstgericht opleiden: Het nieuwe curriculum is niet techniekgericht maar ziektegericht, zodat AIOS leren werken in multidisciplinaire teams en voorbereid worden op nieuwe behandelmethoden.

De werkgroep benadrukt dat het herziene plan een duurzaam en toekomstgericht opleidingsmodel beoogt, met behoud van kwaliteit en continuïteit en wat aansluit bij de veranderende zorgbehoefte en de maatschappelijke verantwoordelijkheid van het specialisme.

Procesmatig: eind 2025 moet er een besluit komen. De nieuwe raming gaat pas in vanaf 2027.

Vragen/discussie naar aanleiding van deze presentatie:

Siregar is onder de indruk van het denkwerk, de concepten zijn goed uitgewerkt. Echter vraagt zij zich af of het principe waar het nu op is gebaseerd, dat bij minder instroom waarbij alle kennis aan 3 of 4 aios overgebracht moet worden niet te zwaar aangedikt is. Heel veel kennis wordt ook overgedragen aan de bestaande groep CTC. Het lijkt er nu op dat we hele extreme aios willen maken, dit klinkt misschien niet haalbaar of realistisch.

Verberkmoes geeft aan dat dit een schets is van wat de twee uitersten zijn, maar dit laat onverlet dat bij daling van de instroom de eindtermen en de kwaliteit omhoog moet ongeacht of je elkaar iets leert.

Zege deelt de mening dat het mooi is dat er uitgebreid naar gekeken wordt. Hij heeft precies dezelfde opmerking, nl. dat de overdracht van kennis niet alleen tijdens de aios tijd gebeurt, maar ook daarna wanneer je in een ander centrum gaat werken. De basis moet goed geleerd worden met ruimte voor verdieping.

Verberkmoes laat weten dat hierover nagedacht is. Dit betekent dat wanneer je de kwaliteit hetzelfde wil houden de duur van het traject langer is. Alles wat je niet en na je opleiding moet leren kost ook tijd. Op het moment dat je minder mensen opleidt is het aantal mensen dat uitstroomt groter, wat ook de bedoeling is. Wanneer je elkaar ook nog dingen moet leren na de opleiding kost dit extra tijd en deze tijd is er binnen de totale beroepsgroep op een gegeven moment niet meer door de uitstroom (uitstroom is hoger dan instroom).

Zege is van mening dat de in- en uitstroom gelijk moet zijn. De verwachting bij 3 a 4 instromers is dat het aantal CTC gelijk blijft en de kennis en kunde gewaarborgd is.

Daarnaast is hij van mening dat het belangrijk is dat een aios kan sparren met andere aios. In dit kader is het de vraag waarom alle opleidingscentra open moeten blijven?



Verberkmoes antwoordt dat dit een keus is die gemaakt is. Er is uitgegaan dat alle opleidingscentra blijven bestaan binnen de opdracht. Wanneer we met elkaar denken dat we met zijn allen een andere richting op moeten dan is dat een keuze, maar dit heeft ook consequenties.

Van Brake vult aan dat, los van het probleem van de instroom aantallen, ook een belangrijke reden om het curriculum te herzien is geweest dat de volledige breedte van het vak in de basis wordt overgedragen.

Verberkmoes laat weten dat als er twijfels zijn aan de principes en overwegingen de werkgroep dit graag hoort. Opmerkingen kunnen voor 1 juli aan de werkgroep gestuurd worden, graag zorgvuldig onderbouwd en per centrum. De inkleuring van het concept moet nog gedaan worden via verschillende subgroepen per expertise. Hoe meer input ze krijgen hoe beter.

Li zal namens het bestuur deze opdracht het land insturen.

Akca geeft nog mee dat we moeten oppassen dat het niet zo onaantrekkelijk wordt dat er niemand meer tot hartchirurg opgeleid wil worden.

Verberkmoes wil graag melden dat de keuzes die we maken volledig losstaat van de opdracht aan de werkgroep. De werkgroep doet alleen suggesties.

Arabkhani wil graag aan de afdelingshoofden nog meegeven om ook na te denken over het landelijke onderwijs.

4. Financieel Jaarverslag 2024

Arabkhani geeft i.v.m. afwezigheid van collega Kats een korte toelichting op het financieel jaarverslag 2024. De financiële positie van de vereniging is redelijk stabiel maar fragiel. Er is weinig "speel"ruimte. Het voorstel is om de contributie voorlopig te handhaven en geen exorbitante uitgaven te plannen. Volgend jaar zal er een herevaluatie plaatsvinden.

Er wordt decharge verleend door de leden m.b.t. het financieel jaarverslag.

5. Jaarverslag 2024

Er zijn geen vragen en opmerkingen uit de zaal over het jaarverslag. Het jaarverslag wordt hiermee vastgesteld.

6. Bestuurssamenstelling

Wijdh-den Hamer en Braun nemen afscheid van het bestuur.

Wijdh-den Hamer laat weten dat ze het een eer vond om als eerste vrouw voorzitter te zijn geweest. Zij dankt iedereen voor het vertrouwen en dankt Braun in het bijzonder voor zijn steun. Daarnaast grote dank ook voor Li met zijn grote dossierkennis. Ze draagt de allereerst voorzittershamer over aan Kats.

Lind de Wijngaarden houdt namens het bestuur een kort dankwoord voor Wijdh-den Hamer en Braun.

Ook Braun geeft een kort dankwoord. Ook hij vindt het een eer om deel te hebben genomen aan het bestuur en dankt zijn mede bestuursleden door de jaren heen en bovenal veel dank aan Averink voor de samenwerking vanuit de vereniging.



Decharge wordt verleend voor de aftredende bestuursleden Braun en Den Hamer.

Het bestuur draagt voor als te benoemen bestuurslid:

- **H.G. Smeenk**, benoeming bestuurslid 2^e termijn
(Sinds 20 mei 2022 lid van het bestuur)
- **D. Meester**, benoeming bestuurslid 1e termijn
- **A.H. Sadeghi**, benoeming bestuurslid 1e termijn
- **S. Kats**, voordracht voorzitterschap
(sinds 26 mei 2023 lid van het bestuur en penningmeester)
- **P. Klein**, voordracht secretarisschap
(sinds 8 november 2024 lid van het bestuur)
- **B. Arabkhani**, voordracht penningmeesterschap
(sinds 8 november 2024 lid van het bestuur)

Er is geen bezwaar vanuit de leden tegen deze benoemingen en voordrachten.

7. Vervangende bestuurder aanwijzen

Wijdh-den Hamer wordt voorgedragen als vervangend bestuurder. Er is geen bezwaar tegen deze voordracht.

8. Verslag ALV 8 november 2024 (bijlage)

Er zijn geen op- en of aanmerkingen naar aanleiding van het verslag vanuit de zaal. Het verslag wordt hiermee vastgesteld.

9. Inkomende en uitgaande stukken (bijlagen)

Er zijn geen vragen naar aanleiding van de inkomende en uitgaande poststukken.

10. Rondvraag/Sluiting

Geen bijzonderheden.

De voorzitter dankt iedereen voor zijn/haar aanwezigheid en sluit de vergadering om 15.10 uur.