

JAARVERSLAG 2022



Nederlandse Vereniging voor
Thoraxchirurgie

JAARVERSLAG NVT 2022

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

In 2022 vonden de volgende bestuurswijzigingen plaats:

Tijdens de voorjaarsvergadering werd het voorzitterschap door Jerry Braun overgedragen aan Inez Wijdh-den Hamer, de eerste vrouwelijke voorzitter van de vereniging. Het secretarisschap werd overgedragen aan Wilson Li. Toegetreden tot het bestuur is Hans Smeenk. Daarnaast is tijdens de voorjaarsvergadering, na een termijn van 9 jaar, onder dankzegging afscheid genomen van bestuurslid Guido van Aarnhem.

Het jaar 2022 was het jaar waarin we de coronapandemie achter ons konden laten.

De door productiedaling en capaciteitsproblemen ontstane uitgestelde zorg zijn aanleiding geweest voor het uitvoeren van een pilotonderzoek “verkenning best practices en systeembenadering voor uitgestelde zorg thoraxchirurgie” uitgevoerd door GUPTA Strategists in opdrachtgeverschap van NFU, ZN en NFU in samenwerking met de NVT. Tijdens een webinar op 12 december werden meerdere best practices uit verschillende centra gedeeld, o.a. over verbeteringen van de wachtlijstbeheer en procesoptimalisatie op de OK.

Het dossier concentratie van zog voor patiënten met een aangeboren hartafwijking kreeg in 2022 een vervolg door de uitgevoerde impactanalyse door de Nederlandse Zorgautoriteit.

In december werd het rapport gepubliceerd en werd door een delegatie van het bestuur een gesprek gevoerd met minister Kuipers over de uitkomsten van het rapport.

De definitieve beslissing volgt uiteindelijk in 2023.

De voorjaarsvergadering vond plaats in Pathé Ede. De najaarsvergadering was een succesvolle bijeenkomst welke gezamenlijk werd georganiseerd met onze Belgische collega's van de BACTS en vond plaats in The Blue Point te Luik.

In 2022 werden ook een aantal centra door het bestuur bezocht om te spreken over de visie van de cardio-thoracale chirurgie in de toekomst. In 2023 zullen de overige centra worden bezocht waarna het bestuur terugkoppeling zal geven in de vorm van een visiedocument.

Naast bovenstaande heeft het bestuur ook in 2022 geïnvesteerd in bestaande relaties en diverse andere onderwerpen (zie overzicht pagina 3 en 4).

Het NVT bestuur

SAMENSTELLING BESTUUR per 31-12-2022

Naam	Lid sinds	Laatste herbenoeming per
F. Porta, penningmeester	20-05-2016	20-05-2022
I.J. Wijdh-Den Hamer, Voorzitter	12-05-2017	29-05-2020
S. Bramer, lid	17-11-2017	13-11-2020
J. Braun, lid	17-05-2019	20-05-2022
W.W.L. Li, secretaris	15-11-2019	18-11-2022
A.P.L. Markou	21-05-2021	n.v.t.
S. Smeenk	20-05-2022	n.v.t.

Mutaties bestuur:

Per 20 mei 2022 heeft E.E.H.L. van Aarnhem na het aflopen van zijn derde termijn het bestuur verlaten.

Per 20 mei 2022 heeft I.J. Wijdh-Den Hamer het voorzitterschap overgenomen van J. Braun

Per 20 mei 2022 heeft W.W.L. Li de functie van secretaris overgenomen van I.J. Wijdh-Den Hamer

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 15 keer vergaderd in 2022 en heeft zich naast de sturende en beleidsmatige rol beziggehouden met de volgende onderwerpen:

- Voorjaarsvergadering
- Najaarsvergadering (gezamenlijk met de BACTS)
- Algemene Ledenvergaderingen
- Vergaderingen Raad Kwaliteit
- Vergaderingen Raad Opleiding
- Vergaderingen Raad Beroepsbelangen
- Vergaderingen Raad Wetenschap & Innovatie
- Voorzittersoverleg Federatie Medisch Specialisten
- Bestuurlijk overleg IGJ/VWS/NVVC
- Bestuurlijk overleg NVVC
- Bestuurlijk overleg Nederlandse Hart Registratie (NHR)
- Bestuurlijk overleg commissievoorzitters CCTC, In- en Uitstroom, Commissie Scholing en Nascholing, werkgroep THI en Werkgroep Wetenschap en Innovatie: over stand van zaken en invulling van de commissies.
- Bestuurlijk overleg NeSECC
- Covid-19
- Concentratie zorg patiënten met aangeboren hartafwijkingen
- Pilot simulatiemodel uitgestelde zorg (ZN/GUPTA)
- Kwaliteitsvisitaties
- THI dossier
- Wachttijdenregistratie
- Mediatraining
- Consultancy NVVC

- Dutch Cardio Vascular Alliance (DCVA)
- SKMS project: Perioperatieve bloed-en (anti)stollingsmanagement voor cardiochirurgie Nederland
- SKMS projecten andere wetenschappelijke verenigingen en adhesieverklaringen
- Contributie en ledenbeheer
- Ontwikkelingen regionalisatie Longchirurgie NL
- Autorisatie en deelname van richtlijnen
- Groene OK
- Jubileumboek/Jubileumjaar
- Penningmeestersavond FMS
- Voorzittersweekend FMS
- Algemene Vergaderingen FMS
- Website en informatieverstrekking
- Overige bestuursaangelegenheden

ALGEMENE LEDENVERGADERINGEN

Vrijdag 20 mei 2022, Pathé Ede

Vrijdag 18 november 2022, The Blue Point, Luik te België

LEDEN

In 2022 had de NVT onderstaand aantal leden

Soort lid	12-11-2021	18-11-2022*
gewone leden	137	144
juniorleden	47	46
seniorleden	22	24
ereleden	03	03
buitengewone leden	78	71
buitenlandse leden	11	10

*Peildatum is laatste Algemene Ledenvergadering

MUTATIES LEDENBESTAND IN 2022

Omzetting junior lidmaatschap naar gewoon lidmaatschap

- R.J. Vos, LUMC
- H. Talacua, UMCU (WKZ)
- N. Grewal, Amsterdam UMC
- S. Ozturk
- B.G. Martina, MST
- D. Stechter
- S. Siddiqi, LUMC
- L.B. van Middendorp (MUMC)
- F. Akca (Catharina Ziekenhuis)
- L.W.L.M. Wollersheim (Radboud UMC)
- M.W. Pieraets (Catharina Ziekenhuis)

Omzetting gewoon lidmaatschap naar senior lidmaatschap

- J.G. Grandjean
- W.J. Morshuis

Omzetting buitengewoon lidmaatschap naar junior lidmaatschap

- C.L. Kok, OLVG
- R.K. Kharbanda, LUMC (per 1-1-2023)

Nieuwe junior leden

- M.D. Vriesendorp, Amsterdam UMC
- J.E. van Zanden, MST
- W. Bakhuis, Erasmus MC
- J. Romeo, MUMC
- V.J. Kroeze (Radboud UMC)
- T.A. Berk (St. Antonius Ziekenhuis)
- Y. Ahmed (Amsterdam UMC)

Nieuwe buitengewone leden

- H. Namba
- I. Achbar
- F.J. Heinen

- M. Hofman-Heideveld
- S.G. van Straten

Beëindiging gewoon lidmaatschap

- A.H.M. van Straten

Beëindiging buitenlands lidmaatschap

- M.A.A.M. Schepens

Beëindiging buitengewoon lidmaatschap

- N. van Hof
- C. Spraakman
- K.M. de Gooijer
- E.E.L. Mertens
- M.A. Paul
- D.S. de Jonge
- M. Ezzafzafi
- W. Melman-Natenstedt
- B.D. Zwierzyńska-Woltersom
- M.J.H.M. Jacobs
- J. Schreuder

Overleden

- F. Haas (gewoon lid)

VERTEGENWOORDIGING NVT IN COMMISSIES EN IN EXTERNE ORGANEN/COMMISSIES PER 31 DECEMBER 2022

Bestuur Juniorkamer

- M. Zegel, UMCG - voorzitter
- A.M. Kougioumtzoglou, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein - secretaris

Commissie Kwaliteit

- A.L.P. Markou, Isala Klinieken Zwolle - 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 Leeuwarden
- S. Kats, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- B.M.J.A. Koene, Catharina Ziekenhuis Eindhoven
- T. Plonek, 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. Speekenbrink, MST Enschede - voorzitter
- S. Siregar, Erasmus MC Rotterdam
- E.S. Farag, Amsterdam UMC
- S.F.M. Heuts, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- A.W. Schneider, LUMC Leiden

Commissie Longchirurgie

- A.F.T.M. Verhagen, UMC St. Radboud Nijmegen – voorzitter
- M.R. Ghamati, UMC St. Radboud Nijmegen
- T. Klinkenberg, UMC Groningen
- A.P.W.M. Maat, Erasmus MC Rotterdam
- J.A. Winkelman, Amsterdam UMC
- H.R. Zandbergen, Amsterdam UMC
- T.J. van Brakel, Catharina ziekenhuis Eindhoven
- F.N. Hofman, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein
- G.M.M. Shahin, Isala Klinieken Zwolle
- R.C.A. Meijer, UMC Utrecht
- N.P. van der Kaaij, UMC Utrecht
- L.M. de Heer, UMC Utrecht
- P. Symersky, OLVG Amsterdam
- P. Sardari Nia, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- L. van Middendorp, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- J. Braun, LUMC Leiden
- R. Speekenbrink, Medisch Spectrum Twente Enschede
- J. Eikelaar, Medisch Centrum Leeuwarden

Commissie Scholing en Nascholing

- A.B.A. Vonk, Amsterdam UMC - voorzitter
- J.A. Bekkers, Erasmus MC Rotterdam
- T.J. van Brakel, Catharina Ziekenhuis Eindhoven
- J. Braun, LUMC Leiden
- S. Heuts, MUMC

Historisch genootschap

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

T.b.v. de redactiecommissie Jubileumboek aangevuld met:

- J.G. Maessen, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- B.P. van Putte, St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein
- A.P.W.M. Maat, Erasmus MC Rotterdam
- L.M. de Heer, UMC Utrecht

Consilium

- R.J.M. Klautz, LUMC Leiden – voorzitter
- A.F.T.M. Verhagen, UMC St. Radboud Nijmegen - secretaris
- M. Verkroost, UMC St. Radboud Nijmegen
- J.G. Maessen, Maastricht Universitair Medisch Centrum

- S. Kats, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- G. Mecozzi, UMC Groningen
- M.A. Mariani, UMC Groningen
- J.A. Bekkers, Erasmus MC Rotterdam
- F.B.S. Oei, Erasmus MC Rotterdam
- W. Stoker, OLVG Amsterdam
- P. Symersky, OLVG Amsterdam
- W.J. van Boven, 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
- T.C. Dessing, UMC Utrecht
- E.E.H.L. van Aarnhem, UMC Utrecht
- D. Meester, Amphia Ziekenhuis Breda
- S.K. Singh, Isala Klinieken Zwolle
- R. Boon, Isala Klinieken Zwolle
- R. Speekenbrink, Medisch Spectrum Twente Enschede
- W. Lynch, Medisch Spectrum Twente Enschede
- F. Porta, Medisch Centrum Leeuwarden
- G.J.F. Hoohenkerk, Haga Ziekenhuis

Commissie Congenitale Cardio-thoracale chirurgie

- J.G. Maessen, Maastricht Universitair Medisch Centrum - Voorzitter
- P.C. van de Woestijne, Erasmus MC
- P.L. de Jong, Erasmus MC
- W.J. van Leeuwen, Erasmus MC
- Y.J.H.J. Taverne, Erasmus MC
- M.G. Hazekamp, LUMC (CAHAL)
- D. Koolbergen, AUMC (CAHAL)
- L. Putman, LUMC (CAHAL)
- S. Sidiqqi, LUMC (CAHAL) (fellow)
- S.C. Arrigoni, UMCG
- R.E. Accord, UMCG
- T. Ebels, UMCG
- A.G.M van Boxtel, UMCG (fellow)
- P.H. Schoof, UMCU (WKZ)
- A. van Wijk, UMCU/WKZ
- H. Talacua, UMCU/WKZ (fellow)
- I.J. Wijdh-Den Hamer, voorzitter NVT (als toehoorder)

Commissie Wetenschap en Innovatie (opgericht in 2021)

- L.M. de Heer, UMC Utrecht – voorzitter
- F. Porta, Medisch Centrum Leeuwarden
- W. Stoker, OLVG Amsterdam
- J. Hjortnaes, LUMC Leiden
- M.M. Mokhles, UMC Utrecht
- J.G. Maessen, Maastricht Universitair Medisch Centrum
- J.J.M. Takkenberg, Erasmus MC Rotterdam (adviserend)

Beroeps Belangen Commissie

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

Commissie Patiëntveiligheid

- W. Stoker, OLVG Amsterdam
- A. van Wijk, UMCU (WKZ)

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
- R. de Lind van Wijngaarden, 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
- Y. Douglas, UMCG Groningen
- W.W.L. Li, UMC St. Radboud Nijmegen
- A. de Weger, LUMC Leiden

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
- F. Porta, Medisch centrum Leeuwarden
- T.L. de Kroon, St. Antonius ziekenhuis Nieuwegein
- T. Winkelman, Amsterdam UMC

Namens de NVVC:

- P. Tonino, Catharina Ziekenhuis - voorzitter
- Leo Timmers, St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein - secretaris
- M. Vis, Amsterdam UMC
- F. van der Kley, Leids Universitair Medisch Centrum, Leiden

Werkgroep MCS (voorheen LVAD)

Namens de NVT:

- F.Z. Ramjankhan, UMC Utrecht
- M. Palmen, LUMC
- M. Kuijpers, 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
- L.W. van Laake, cardioloog – UMC Utrecht
- L. Otterspoor, cardioloog – Catharina Ziekenhuis

Afgevaardigden Raad Opleiding Federatie

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

Afgevaardigden Raad Kwaliteit Federatie

- A.P.L. Markou, Isala Klinieken Zwolle
- E.E.H.L van Aarnhem, UMC Utrecht

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, UMC Utrecht

NVEC bestuur

- N.J. Verberkmoes, Catharine Ziekenhuis Eindhoven

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

Opleidingscommissie opleiding college Zorgopleidingen (CZO)

- M. Soliman Hamad, Catharina Ziekenhuis Eindhoven

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

Contactpersonen/vertegenwoordigers DCVA

- I.J. Wijdh-Den hamer - partner assembly
- J. Braun – communicatie
- W.W.L. Li – algemeen

Bestuurslid DRCP – Dutch Rare Cancer Platform

- J. Braun

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

Lid klankbordgroep NVR richtlijn RCA-PMR

- G. Mecozzi

Lid werkgroep Mediastinale Tumoren

- S.M. van der Heide

Lid SRI richtlijnenwerkgroep

- P. Segers

Lid werkgroep voor de richtlijn Perioperatief bloed- en (anti)stollingsmanagement (SKMS project NVT)

- E.J. Daeter
- A.B.A. Vonk

Lid werkgroep richtlijn 'Optimalisatie van zorg bij Longresecties'

- T.J. van Brakel

Afgevaardigden cluster Antitrombotisch beleid

- L.M. de Heer
- A.P.M. Markou

Afgevaardigden werkgroepen vanaf 2022**Lid werkgroep Leidraad medische technologie**

- L.M. de Heer

Lid werkgroep batch 4 Programma UZ - Acuut myocard infarct

- M. ter Weeme

Lid clusterstuurgroep en clusterexpertisegroep Intensive Care (IC)

- M. Palmen

Lid werkgroep en invitational conference richtlijn Extracorporeal Life Support

- M. Palmen

Lid klankbordgroep richtlijn Postoperatieve pijn bij kinderen

- L. Putman

Lid expertisegroep Longoncologie

- J. Braun

Lid werkgroep Richtlijn Preventie van trombose bij kinderen met een (congenitale) hartaandoening

- P.C van de Woestijne

Lid werkgroep patiënteninformatie op thuisarts rondom aortaklepstenose

- G.S.C. Geuzebroek

VERSLAGEN COMMISSIES EN WERKGROEPEN

Beroeps Belangen Commissie (BBC)

Het afgelopen jaar zijn door de Beroepsbelangecommissie de volgende onderwerpen besproken en behandeld:

- Tweetal voorgenomen wijzingsverzoeken NZa (PEARS en korte termijn steunhart)/MCS
- Voorbereiding normtijdentraject 2023 (incl. - academische - transplantatiezorg)
- Positie vrijgevestigd medisch specialist / verplicht dienstverband
- Nieuwe CAO UMC en CAO AMS

Commissie Congenitale Cardio-Thoracale Chirurgie (CCCTC)

De agenda van de commissie CCTC in 2022 werd gedomineerd door het concentratie vraagstuk en het streven naar een uniforme data registratie. In totaal werden vijf vergaderingen belegd, allen met een goede opkomst. Dat de vergaderingen ook via Zoom konden worden bijgewoond heeft daar wellicht ook aan bijgedragen.

De eerste vergadering van het jaar was ook de eerste vergadering dat de leden bij elkaar kwamen na de beslissing van minister de Jonge om de CCTC te concentreren binnen twee hartcentra, UMCU en Erasmus MC. Discussies over dit besluit via de media waren voor het bestuur van de vereniging aanleiding om hulp van externe adviseurs aan te bieden om de onderlinge verhoudingen door deze media aandacht niet te laten verstoren. Een gedragscode voor de omgang met media optredens werd besproken en besloten werd om de externe adviseurs met individuele leden gesprekken te laten voeren. Uit de terugkoppeling van deze gesprekken bleek dat de leden van de commissie samenwerking, hoe uitdagend ook onder de huidige omstandigheden, noodzakelijk blijven vinden. In deze periode werkte de NZA aan een impactanalyse t.a.v. het concentratie dossier in opdracht van de minister. Bij verschillende gelegenheden werden hier toe betrokken partijen gehoord zoals individuele chirurgen als ook vertegenwoordigers van vakgroepen. In het uiteindelijke rapport bepleit de NZA om vooral zorgvuldigheid te betrachten en aandacht te hebben voor de indirecte gevolgen van het maken van een keuze. Daarnaast pleit zij ook voor een ruime transitie periode. Het rapport spreekt zich niet uit voor concentratie naar twee of drie centra. Verder acht de NZA het cruciaal dat er gewerkt gaat worden aan nauwe samenwerking tussen de huidige 4 centra. Grote delen uit het rapport kunnen rekenen op steun van de leden van de commissie ook al wordt de gedeelde wens tot samenwerken toch nog met enige regelmaat op de proef gesteld door media momenten die tot felle discussies binnen de commissie aanleiding geven. Het bestuur blijft hameren op transparantie en het kanaliseren van communicatie via het bestuur als vertegenwoordiger van de beroepsgroep. In lijn hiermee gaat een vertegenwoordiging vanuit het bestuur naar de minister om terugkoppeling te geven over het NZA rapport. Over getallen die gehanteerd worden als het gaat om wat in de noodzaak tot concentratie-discussie, de 'veldnorm' wordt genoemd, ontstaat een briefwisseling met VWS. Volgens leden uit de commissie bestaat er geen wetenschappelijke onderbouwing voor zo'n veldnorm. De inmiddels nieuw aangetreden minister van VWS had aangekondigd snel na verschijnen van het NZA rapport een beslissing te nemen. Uiteindelijk komt die beslissing pas in 2023.

Een ander dossier dat veel aandacht kreeg was de dataregistratie. Ten behoeve van het uniform maken van de rapportage over de resultaten van CCTC in de diverse centra is een werkgroep bestaande uit vier leden vanuit de commissie in 2022 aan het werk geweest. In verschillende vergaderingen zijn voorstellen toegelicht, bediscussieerd en aangepast. Nadere uitwerking vond plaats richting een lijst met index operaties en afspraken ten aanzien van welke risicofactoren meegenomen moeten worden in de analyses. Ook werd afgesproken om te onderzoeken in hoeverre de dataregistratie in de toekomst onder gebracht kan worden bij de NHR. Traditioneel werd ook één van de vergaderingen besteed aan het bespreken van alle resultaten en complicaties van de vier centra.

Tot slot was er ook aandacht voor de gevolgen van de nieuwe CTC opleiding. Hierin is een stage van acht weken 'congenitale' voorzien. De commissie stelde zich op het standpunt dat in deze korte periode in principe geen vakantie opgenomen kan worden. Duidelijk moet nog worden in hoeverre deze stage in mindering gebracht kan worden op de congenitale hartchirurgische verdiepingsstage.

Commissie Kwaliteit

Commissie Kwaliteitsvisitaties

Hartcentra die gevisiteerd zijn in 2022:

- Isala Zwolle 12 januari 2022
- Haga Ziekenhuis Den Haag 19 januari 2022
- Medisch Centrum Leeuwarden 8 maart 2022
- UMC Utrecht (volwassenen) 13 april 2022
- UMC Utrecht (congenitale) 29 november 2022
- A-UMC (aangevraagd, volgt in 2023)

De bovenstaande kwaliteitsvisitaties zijn verricht en beoordeeld naar aanleiding van het al eerder aangepaste kwaliteitsvisitatiehandboek en het (in analogie van de andere vakverenigingen/ FMS) normenrapport.

Een verdere evaluatie is een uitgebreidere terugkoppeling volgens de FMS uniforme richtlijnen voor kwaliteitsvisitaties, waarin het normenrapport ook is verwerkt. Het idee hierachter is dat de gevisiteerde centra meer inzicht krijgen in de beoordeling en daardoor makkelijker verbeterpunten kunnen formuleren.

Het eerdere plan om physician assistants/ verpleegkundig specialisten werkzaam in de cardiothoracale chirurgie als extra lid toe te voegen aan de ad hoc kwaliteitsvisitatiecommissies heeft in 2022 nog niet plaatsgevonden, maar zal in 2023 van start gaan.

Commissie Accreditatie

Na de covid periode zagen we in 2022 weer een toename in aanvragen van fysieke congresbezoeken. Het is weer goed om onze (inter)nationale netwerken uit te breiden.

Het aanvragen van de punten gaat steeds beter en completer. Toch lijkt nog niet bij alle leden de accreditatieregels bekend te zijn. We willen de leden er op wijzen dat de volledige regels op de website van de NVT te vinden zijn. Een aandachtspunt hieruit is dat (mede)auteurschap ook punten oplevert voor de herregistratie.

Commissie Patiëntveiligheid

Gedurende het jaar 2022 werden er geen commissie activiteiten gerealiseerd. Er geen bijzonderheden te melden.

Commissie Scholing en Nascholing

Voor 2022 was de commissie Scholing en Nascholing ongewijzigd, behoudens het lid vanuit de juniorkamer, Arabkhani verruilde zijn plek voor collega Heuts.

Het Landelijk Cursorisch Onderwijs (LCO) vond in 2022 vanwege corona nog digitaal plaats op 13 en 14 januari 2022. De geëxamineerde onderwerpen waren deels gekozen op basis van de roulerende onderwijscyclus en deels op basis van actuele relevante ontwikkelingen (voor 2022: Ethiek: triage en urgentie in de zorg, diagnostiek coronairlijden, functionele diagnostiek (viabiliteit MRI, PET), diagnostiek myocardi-ischemie (IVUS/OCT/iFR/FFR), cardioplegie, priming van ECC en nieuwe richtlijnen AVR + TAVI en ZIN).

De commissie werd daarnaast gevraagd te adviseren over een alternatief voor het in het landelijk opleidingsplan cardio-thoracale chirurgie opgenomen MEBCTS, dat onvoldoende aansluit op de Nederlandse opleiding. Op dit moment wordt een eigen op te zetten examen te complex geacht. De commissie is in gesprek met het consilium over alternatieven en een uitbreiding van de formele functie van het LCO.

Consilium/PVC

Het consilium heeft in 2022 drie maal vergaderd, waarbij uiteenlopende onderwerpen aan bod zijn geweest, maar enkele hebben centraal gestaan:

Direct aan het begin van het jaar werd door het consilium een brief ontvangen van de junior kamer, waarin zij haar zorgen uitlegt over een dreigend overschot aan zogenaamde “jonge klaren”, waarvoor werkloosheid zou dreigen. Hoewel enigszins genuanceerd, werd het probleem in de basis erkent, maar een directe oplossing is niet voorhanden. Door de commissie in- en uitstroom wordt momenteel een inventarisatie gedaan naar de demografie binnen onze vereniging, waarvan in 2023 het resultaat volgt.

Aan de opleidingserkenning van verdiepingstages, door de RGS, gaat een erkenning als expertise centrum (slechts in dit kader) door het bestuur van de NVT vooraf. Over de procedure en criteria is uitgebreid gesproken, waarbij eind van het jaar consensus werd bereikt.

Op basis van het vigerende nationale opleidingsplan zou in de laatste fasen van de opleiding deelgenomen moeten worden aan het Europees examen van de EACTS. Dit wordt echter als niet representatief voor de Nederlandse situatie beschouwd, op basis waarvan het consilium de commissie scholing en nascholing heeft verzocht om alternatieve mogelijkheden voor een theoretische kennistoetsing, waaraan door het consilium wordt gehecht.

In navolging van het voorafgaand jaar is gesproken over aanpassing van het nationale opleidingsplan, waarbij elke AIOS ten minste een jaar opleiding volgt in een andere kliniek dan waar hij/zij in eerste instantie is aangenomen. Ook hier werd overeenstemming over bereikt, wat zal leiden tot aanpassing van het nationale opleidingsplan.

Tenslotte is een kosten onderzoek aangaande medische vervolg opleidingen, verricht door de NZA, aan bod geweest, waarvoor door leden van het consilium gegevens zijn aangeleverd.

In 2022 heeft eveneens drie maal een PVC vergadering plaatsgevonden, waarbij verrichtte visitaties werden besproken, in opzet voordat de bevindingen aan de RGS werden gerapporteerd.

Commissie In- en Uitstroom

In 2021 is in het consilium de noodzaak voor een actualisering van de arbeidsmarkt voor cardio-thoracaal chirurgen besproken waarna een nieuwe commissie in- en uitstroom is ingesteld.

De commissie bestaat uit Sabrina Siregar (Erasmus MC), Adriaan Schneider (AIOS LUMC), Sam Heuts (AIOS MUMC), Emile Farag (AIOS Amsterdam UMC) en Ron Speekenbrink (MST). Bart van Putte (Antonius Ziekenhuis) is kortdurend lid geweest van de commissie maar heeft vanwege omstandigheden zijn lidmaatschap moeten neerleggen.

Aanvankelijk was het plan, ingegeven door de sterk verstoorde gezondheidszorg vanwege de COVID-pandemie te wachten met het verzamelen van gegevens voor de behoefteeraming tot een min of meer normale situatie was teruggekeerd. Begin 2022 ontving het consilium echter een brandbrief van de Juniorkamer waarin de vrees werd uitgesproken dat op korte termijn een groot overschot aan jonge klaren zou ontstaan. Het consilium heeft vervolgens de commissie in- en uitstroom verzocht eerder dan gepland een nieuwe rapportage uit te brengen. Medio 2022 is de commissie begonnen met het verzamelen van de benodigde data. Data analyse vond eind 2022 plaats. De commissie verwacht het nieuwe rapport in maart 2023 te kunnen presenteren.

Juniorkamer

Voor het nieuwe juniorkamer bestuur was 2022 een bevlogen jaar. In mei hebben Mauritz Zegel en Athin  Koug oumtzoglou de taken van Ferdi Akca en Lara Vos overgenomen als bestuur. Vrijwel direct is het nieuwe bestuur begonnen met het organiseren van onderwijsdagen, vergaderingen en aanstellen van commissies. Daarnaast is de banenmarkt voor Jonge Klaren op dit moment een groot probleem, de juniorkamer zet zich actief in om richting een oplossing te komen.

Met plezier en gepaste trots wordt terug gekeken op de onderwijsdag voorafgaand aan de najaarsvergadering in Luik. Met dank aan Ethicon is een zeer leerzame dag georganiseerd met hands-on onderwijs over de Bentall en David procedures door prof. Paul Sergeant en dr. Jan de Raet. Na het onderwijs zijn verschillende onderwerpen gezamenlijk besproken tijdens de vergadering. In de avond was ruimte om op een informele manier toekomstige collegae te ontmoeten.



Op 13 en 14 januari 2022 vonden de 28^e Landelijke Cursorische Onderwijsdagen plaats. Er werd wederom een prachtig programma neergezet door de onderwijscommissie, met als juniorlid Bardia Arabkhani. Helaas vanwege Corona ditmaal, net als in 2021, digitaal. Onderwerpen als Ethiek, diagnostiek Coronairlijden (CT-coronairen vs CAG), functionele diagnostiek Viabiliteit MRI, PET, diagnostiek myocard-ischemie, Cardioplegie, priming van ECC en de nieuwe richtlijnen AVR+TAVI passeerden de revue.

Registratiecommissie cardiochirurgie (NHR)

Ook afgelopen jaar is de registratiecommissie hartchirurgie, welke bestaat uit afgevaardigden vanuit de 15 hartcentra, met grote opkomst bijeengekomen en is de kwaliteit van hartchirurgie transparant gerapporteerd. Er is geconstateerd dat de hartchirurgie in Nederland ook in het afgelopen jaar binnen de vastgestelde norm is verricht.

Afgelopen jaar zijn er diverse nieuwe projecten ge n tieerd vanuit de registratiecommissie. In afstemming met het NVT bestuur wordt de wachtlijst en wachttijd van nog niet geopereerde pati nten op peildata door de hartcentra aangeleverd en geanalyseerd. Dit inzicht zal ons als beroepsgroep kunnen ondersteunen om effecten van een crisis, zoals COVID, op de re le wachtlijst objectief te kunnen vaststellen.

De werkgroep aortachirurgie heeft een aanvullende analyse gedaan m.b.t. de type A dissecties in Nederland, hieruit zal i.s.m. het UMCG een wetenschappelijke publicatie volgen.

Er zijn afgelopen jaar 10 wetenschappelijke manuscripten gepubliceerd en 17 aanvragen voor wetenschappelijk onderzoek goedgekeurd waarin de hartchirurgische data zijn gebruikt.

Commissie Wetenschap en Innovatie

In 2022 heeft de commissie afscheid genomen van prof. Ad Bogers en dr. Ferdi Akca als lid, maar is vol enthousiasme doorgegaan met het verkrijgen van een gedegen overzicht van de lopende CTC studies, het stimuleren van samenwerking tussen de centra op wetenschappelijk gebied en het uitwerken van de Kennisagenda. Tevens zijn de leden van de commissie betrokken bij landelijke richtlijnontwikkeling, innovaties, kennisagenda's van stakeholders en wordt er nauw samengewerkt met de DCVA.

In 2023 is het plan een landelijke researchgroep CTC op te richten waarin alle centra vertegenwoordigd zijn en landelijk kan worden nagedacht over de toekomst van de wetenschap en innovatie binnen ons vak.

Commissie Longchirurgie

In 2022 heeft drie maal een bijeenkomst van de commissie longchirurgie plaatsgevonden, in digitale vorm, voortkomend uit de covid periode. Zoals ook de voorafgaande jaren heeft het streven naar een geïntegreerde organisatie van de longchirurgie in Nederland, samen met de NVvL, centraal gestaan. Mede door het verschijnen van het Integraal zorgakkoord (IZA) in de loop van 2022, als beleidsdocument van het ministerie van Volksgezondheid, is er (opnieuw) een concreet voorstel voor her organisatie van de long chirurgie geformuleerd.

Gekoppeld aan bovenstaande is een herschikking van de MDO's, in het kader van het SONCOS project MDO 2.0, aan bod geweest.

Naast dit centrale thema is gesproken over deelname aan multicenter- en multidisciplinaire studies, waarvoor ter facilitering een digitaal research platform is opgericht, om onderlinge bereikbaarheid te vereenvoudigen.

Tenslotte zijn landelijke projecten geagendeerd geweest, zoals "uitkomst gerichte zorg" van het ZINL en het streven naar een overeenkomstige "kennisagenda" voor wat betreft de thoracale pathologie samen met de NVALT en NVvL.

Alle genoemde thema's zullen in 2023 een vervolg 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.

Zoals ook de voorafgaande jaren heeft het streven naar een geïntegreerde organisatie van de longchirurgie in Nederland, samen met de NVvL, centraal gestaan.

Mede door het verschijnen van het Integraal zorgakkoord (IZA) in de loop van 2022, als beleidsdocument van het ministerie van Volksgezondheid, is er (opnieuw) een concreet voorstel voor her organisatie van de long chirurgie geformuleerd.

Gezamenlijke werkgroepen met de NVVC

Werkgroep THI

De werkgroep Transcatheter Hartklep Interventie (THI) heeft een bewogen jaar achter de rug waarbij we vanwege pensionering afscheid hebben moeten nemen van collegae den Heijer en Stella. Gelukkig hebben we goede vervangers kunnen vinden. De paritair ingerichte werkgroep bestaat nu uit de cardiologen (Tonino (voorzitter), Timmers (secretaris), van der Kley en Vis en de cardio-thoracal chirurgen (de Weger (voorzitter), de Kroon, Porta en Winkelman) en valt dus zowel onder

de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie als de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie (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. In de ledenraad is onder andere gediscussieerd over het met de Europese richtlijn afwijkende leeftijdscriterium. In Nederland hanteren we 80 jaar terwijl in Europa al een aantal jaren 75 wordt aangehouden. Aan de orde is gekomen dat er nu langzamerhand meer en meer studies komen waarbij aan de durabiliteit van de TAVI kleppen langzamerhand niet echt meer getwijfeld hoeft te worden. Verder heeft de werkgroep gekeken naar het aantal patiënten welke in aanmerking zouden kunnen komen als we de leeftijdsgrens naar 75 zouden verlaging. Het zou dan om maximaal 477 patiënten per jaar gaan in Nederland, gesteld dat al deze patiënten die natuurlijk via het hartteam geaccordeerd moeten worden een TAVI zouden krijgen is dat per hartcentrum een jaarlijkse reductie van een kleine 30 patiënten. Daar er in deze groep ook veel patiënten zitten die niet voor TAVI in aanmerking komen zal het werkelijke aantal veel lager uitkomen. Een belangrijke reden om de ons aan te sluiten bij de Europese richtlijn is dat er steeds meer patiënten om een TAVI vragen en het steeds lastiger wordt het afwijkende Nederlandse richtlijn uit te leggen. Als werkgroep worden we nu ook voor andere vraagstukken steeds vaker geconsulteerd. Na het opstellen van de TAVI richtlijnen worden we nu ook richtlijnen voor andere minimaal invasieve klepbehandelmethoden zoals de edge-to-edge reparatie voor mitraalklep- en tricuspidalisleppathologie, Neochord, en indirecte annuloplastiek (Carillon) opgesteld. Door het toenemen van de percutane behandelopties wordt dus de rol van het multi-disciplinaire overleg om tot de beste behandeloptie voor de patiënt te komen steeds belangrijker en zal er steeds meer van de expertise van de teams gevraagd gaan worden. De implementatie van het TAVI richtlijnen MDO formulier verloopt ondertussen zeer succesvol voor de TAVI populatie en steeds beter voor de SAVR met of zonder CABG populatie. Daar hebben we via de besturen afgelopen jaar meer aandacht voor gevraagd omdat deze data nog wat achter bleven. De werkgroep heeft uitgesproken dat voorzichtigheid geboden is bij het vergelijken van de patiënten die zijn behandeld middels TAVI en SAVR, omdat deze door verschillen in patiëntenkenmerken niet zonder meer te vergelijken zijn. Ondertussen blijven we in gesprek om onze professionaliteit en kwaliteit van zorg te bewaken en te waarborgen. Omdat de mogelijkheden van behandelen van klepziekte steeds groter worden willen we als THI werkgroep bestuur graag van deze mogelijkheid gebruik maken om met name jongere collegae op te roepen om zich aan te melden als lid van de werkgroep zodat we de chirurgische inbreng en expertise kunnen blijven garanderen en vergroten.

Werkgroep Mechanische ondersteuning van de Circulatie (MCS)

Afgelopen jaar heeft de werkgroep zich bezig gehouden met het beoordelen en publiceren van de uitkomsten na LVAD implantatie in Nederland. Inmiddels zijn deze resultaten onder de naam van de werkgroep MCS gepubliceerd (Damman et al Neth Heart J 2023). Daarnaast heeft de werkgroep een begin gemaakt met het opstellen van een nieuwe handreiking voor het gebruik van tijdelijke MCS in Nederland. Doel is om in de loop van 2023 deze handreiking af te ronden. Tevens was de werkgroep vertegenwoordigd op het NVVC voorjaarscongres met als doel MCS therapie onder de aandacht te brengen van een breder cardiologisch en cardiochirurgisch publiek.

Voor akkoord met goedkeuring van de ALV op 26 mei 2023

I.J. Wijdh-den Hamer, voorzitter

W.W.L. Li, secretaris

F. Porta, penningmeester

J. Braun, bestuurslid

S. Bramer, bestuurslid

A.P.L. Markou, bestuurslid

H.G. Smeenk, bestuurslid