

NOTULEN



Bijeenkomst: Algemene Ledenvergadering

Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie

Datum: 3 november 2023

Tijd: 11.00 – 12.30 uur

Plaats: Congrescentrum Papendal te Arnhem

Aanwezig: Getekend voor aanwezigheid: B. Arabkhani, K. Ayan, J.A. Bekkers, S. Bemelmans-Lalezari, E. Bidar, R. Boon, S. Bramer (bestuurslid), G.J. Brandon Bravo Bruinsma, J. Braun (bestuurslid), J.J. Bredée, E.J. Daeter, T.C. Dessing, J.H.R. Eikelaar, M.W.A. van Geldorp, M.M.P. Haalebos, J.M. Hartman, M. de Hartog, M.P. Haverkamp, S.M. van der Heide, R.H. Heijmen, V.G. Hindori, S. Kats (bestuurslid/penningmeester), R.J.M. Klautz, T.J. Klinkenberg, W.W.L. Li (bestuurslid/secretaris), A.P.L. Markou (bestuurslid), G. Mecozzi, J. van der Meulen, F.J.H. Nauta, F.B.S. Oei, M.A.P. Oudeman, F. Porta, T.P. Plonek, P.H. Schoof, P. Segers, T.H. Sie, J. Sjatskig, H.G. Smeenk (bestuurslid), M. Soliman Hamad, U. Sonker, W. Stooker, H.A. van Swieten, A.J.F.P. Verhaegh, A.F.T.M. Verhagen, M.W.A. Verkroost, G. Vigano, R.J. Vos, A. de Weger, I.J. Wijdh-den Hamer (voorzitter), J.A. Winkelman, L.W.L.M. Wollersheim, M. Zegel (juniorkamer), K. Averink (notulen) - **52 leden**

Afwezig m.b.: A.J.J.C. Bogers, Th.W.O. Elenbaas, L.M. de Heer, A. Hensens, P.L. de Jong, M. Palmen A. Hensens, G.M.M. Shahin, R.G.H. Speekenbrink, P.C. van de Woestijne

1. Opening en vaststellen agenda

De voorzitter 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

- Bestuurssamenstelling:
Sander Bramer gaat het bestuur verlaten. Dank voor zijn bestuurswerk de afgelopen 6 jaar. Geïnteresseerden voor een bestuursfunctie, met name uit de periferie, kunnen zich melden.
- Mutaties leden vanaf 26 mei 2023 (bijlage)
Volgens de nieuwe statuten hoeven alleen de nieuwe gewone leden worden genoemd.

Omzetting junior lidmaatschap naar gewoon lidmaatschap

- G.E. de Maat
- L.M. Vos, MUMC
- B. Arabkhani, LUMC

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

Noot: tijdens het jubileumfeest op 1 december is M.M.P. Haalebos benoemd tot erelid.

- Voorjaarsvergadering 31 mei 2024
De voorjaarsvergadering zal plaatsvinden op 31 mei 2024 In Van der Valk Hotel te Utrecht.
- Jubileumfeest:
Het jubileumfeest zal, ter gelegenheid van het 15^e lustrum, op 1 december 2023 plaatsvinden in de Winkel van Sinkel. Tevens vindt de presentatie plaats van het jubileumboek. Inmiddels hebben de leden de uitnodiging hiervoor ontvangen. De dresscode black-tie and white vraagt om een toelichting. Voor de heren is dit een smoking en voor de dames is wit de accentkleur.
- Tuchtuitspraak:
Het bestuur is door meerdere leden benaderd over een uitspraak van het tuchtcollege. Er is een waarschuwing afgegeven aan een van de leden door het regionaal tuchtcollege omdat een patiënt met een onjuiste urgentiebepaling op de wachtlijst was geplaatst en daaraan gekoppeld dat een papieren evaluatie niet voldoende zou zijn. Op basis van de papieren gegevens had een hogere urgentie afgegeven moeten worden. Ook binnen de NVVC leeft dit heel erg.
Het bestuur is samen met de NVVC bezig om met een jurist te kijken hoe dit een plaats te geven in de huidige praktijk. Iedereen is hoofdelijk aansprakelijk binnen een hartteam en sinds 2022 is het hoofdbehandelaarschap omgezet naar een regie behandelaarschap en is iedereen die in- of extern betrokken is bij de patient verantwoordelijk voor zijn/haar handelen.

Vragen vanuit de zaal naar aanleiding hiervan:

Hartman vraagt wat de tijdspanne is waarop e.e.a. gerealiseerd is? Hij vraagt aandacht om dit snel te regelen.

Wijdh-Den Hamer kan niet helemaal aangeven wat de tijdspannen zal zijn omdat de gesprekken de komende maanden gaan plaatsvinden, maar voor de voorjaarsvergadering zou duidelijk moeten kunnen zijn hoe dit geïmplementeerd kan worden. Het is meer zaak hoe dit een plek kan krijgen in de dagelijkse praktijk.

Klautz geeft aan dat als wij hier een andere afspraak maken het tuchtcollege hieraan zal toetsen en pleit om hiervoor een richtlijn te maken.

- Overige mededelingen

Er komen binnenkort twee enquêtes in de nieuwsbrief. Graag aandacht hiervoor.

- o Persoonlijkheidsonderzoek binnen de cardiothoracale chirurgie
- o Onderzoek klepmaatvoering aortaklep protheses

- Update verdiegingsstages

Tijdens de vorige vergadering is reeds een lijst gepresenteerd van alle verdiegingsstagen. Via de RGS is een vereenvoudigd erkenningsproces gerealiseerd. De hoop is dat dit eind van het jaar gerealiseerd is. Verder een oproep om informatie aan te leveren over de verdiegingsstages t.b.v. de website.

- Landelijke researchgroep

Al in een eerdere vergadering is aangegeven, ook in het kader van de kennisagenda, een landelijke researchgroep CTC te gaan formeren. Er wordt een oproep gedaan aan de nog 5 missende centra die een vertegenwoordiger aan moeten leveren. Deze krijgen een reminder.

3. Commissies

Commissie Longchirurgie

Verhagen geeft een korte presentatie over de stand van zaken m.b.t. Longchirurgie en het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en de gesprekken die hierover worden gevoerd via de werktafels en de ronde tafels. Het is een slepende discussie, maar er lijkt enige progressie geboekt te worden. Hij laat kort zien wat het voorstel zal gaan worden en licht dit kort toe.

Voorstel Thoracale oncologie aan de ronde tafel vanuit de werktafel:

- Voorstel normering zorg interventies:
 - o Aantal radiotherapieverrichting bij longkanker: minimaal 50 per jaar per afdeling/instituut.
 - o Aantal systemische interventies totaal: 50 zorginterventies per jaar.
- Aantal oncologische longresecties totaal:
 - o Anatomische parenchym resecties (voorstel NVvL/NVvH en NVT)
 - **60 / j** m.i.v. 2024
 - **100 / j** m.i.v. 2026

Om de toegankelijkheid van de zorg te borgen wordt een verdeling van huidige 7 opleidingsregio's voorgesteld, waarbij het aantal klinken zal gaan afnemen naar gemiddeld 3 per regio (afhankelijk van de grootte van de regio kan dit variëren tussen 2 en 4 klinieken).

In deze regio moeten zorgnetwerken worden gecreëerd, waarbinnen samenwerking plaatsvindt tussen chirurgen (onderling) en met andere zorgverleners. Stimulatie en facilitering hiervan, door alle betrokken partijen uit het IZA, is noodzakelijk. Op basis van deze samenwerking is er een sterke wens om te komen tot één gezamenlijke opleiding tot longchirurg in Nederland, zo mogelijk onder de verantwoordelijkheid van een gemeenschappelijke wetenschappelijke vereniging.

Opmerkingen/vragen naar aanleiding hiervan uit de zaal:

Bekkers vraagt voor de duidelijkheid of onder de parenchymresecties geen wigresecties vallen?

Verhagen laat weten dat dit klopt.

Bekkers vraagt of er zicht is hoe de reductie m.b.t. de thoracale centra ervoor staat.

Verhagen denkt dat er een aantal onder/rond de 60 zitten. Dit is voor de korte termijn nog geen probleem, pas als het IZA gaat handhaven op de volumenorm van 100. Ook zijn er centra die niet aan de 100 komen. Het is goed om hier rekening mee te houden. Er zal een uitruil in de regio plaats moeten gaan vinden.

Van Swieten vraagt of er iets meer verteld kan worden over het uitruilen?

Verhagen geeft aan dat het strikt genomen aan de ziekenhuisdirecties is om dit in het regionale overleg vorm te geven. Hier wordt daar over gesproken.

Braun laat nog weten dat het niet aan de vereniging is om hier iets over op te nemen in het document.

Bredée vraagt of met de afhankelijkheid van de grootte van de regio, de geografische grootte of de bevolkingsdichtheid wordt bedoeld?

Verhagen geeft aan dat dit de bevolkingsdichtheid betreft. Dit zal toegevoegd worden aan het document, maar de kern gaat over getallen/volumes.

Haalebos vraagt naar aanleiding van de laatste dia of er een nieuwe gemeenschappelijke vereniging komt?

Verhagen geeft aan dat het nog de vraag is of dit een vereniging moet zijn of iets in een andere juridische vorm. Echter is het logisch dat als er een gezamenlijk zorgdomein uitgeoefend wordt er gezamenlijk toezicht op normen, kwaliteit etc. is.

Commissie Patiëntveiligheid

Stoker houdt een kort betoog over de commissie en patiëntveiligheid. Kort werd aangegeven welke punten in de dagelijkse praktijk zouden kunnen helpen om de CTC zorg veiliger te maken. Tevens werd de suggestie gedaan om uitkomsten van calamiteitenonderzoek in de verschillende hartchirurgische centra te delen. Gezien de vergrijpsde bezetting van de commissie doet Stoker een oproep gedaan aan jongere leden te participeren in de commissie en contact met hem op te nemen.

Wijdh-Den Hamer: Het is goed om met elkaar initiatieven te delen en van elkaar te leren.

Hartman vraagt zich af of het, gezien de toekomstperspectieven, niet nodig is om meerdere mensen in deze commissie te krijgen om breder te gaan denken. Dit is een belangrijk onderwerp voor de toekomst.

Consilium

Kloutz geeft een korte presentatie over de stand van zaken m.b.t. de instroom.

In de vorige vergadering is dit uitgebreid besproken en de beslissing genomen om vanaf 2024 maar 3 aios op te gaan leiden, waarvan de laatste maanden is gebleken dat dit niet uitvoerbaar is.

Hij licht kort de stappen toe die genomen worden bij het vaststellen van de verdeling van instroomplekken. En vervolgens een korte terugblik:

- 26 mei 2023 ALV – bespreking rapport In- en Uitstroom inclusief besluit om 3 aios per jaar op te gaan leiden vanaf 2024: Dit bleek echter niet uitvoerbaar doordat de verdeling voor 2024 al vastgesteld was. Daarna is dit nog op 31 mei in het Consilium besproken en was met unaniem van mening dat overwogen moet worden in 2024 niemand op te leiden. Dit leidde tot discussies in de OOR's tussen de opleider en de RvB.
- 9 oktober 2023 - gesprek capaciteitsorgaan: Zij hadden begrip voor het dilemma, maar gaan pas in 2025 een nieuwe berekening doen, die vanaf 2027 zal ingaan.
- 18 oktober 2023 gesprek FMS: de instroom voor 2024 staat vast. Het advies is om aan het Capaciteitsorgaan formeel een verzoek te doen tot herberekening en bezwaar meer kenbaar te maken bij alle gremia die daarover gaan.
- 25 oktober 2023 – Consilium vergadering: het voorstel is om toch in 2024 op te leiden wat geadviseerd is en tegelijkertijd duidelijk te maken aan de verschillende gremia om in 2025 maximaal te reduceren.

De consequenties van het opleiden van maar 3 aios zijn ook besproken. De vraag is hoe 2/4 aiossen op te leiden in zoveel opleidingsinrichtingen. Het advies is om hier een commissie voor in te stellen om een nieuw curriculum voor de opleiding te maken. Dit zal via clustering gaan lopen. De vraag die daarbij ook speelt is of er echt behoefte is aan zoveel opleidingsinrichtingen bij 3 op te leiden aiossen.

Vragen/opmerkingen vanuit de zaal:

Zegel laat weten dat de juniorkamer dit gisteren ook besproken heeft en er is in ieder geval veel enthousiasme om mee te denken met het nieuwe opleidingscurriculum. Verder vinden zij het niet acceptabel dat er in 2024 weer 6 opgeleid gaan worden en vragen nogmaals in gesprek te gaan om te kijken of er voor 2024 nog iets mogelijk om tot minder opleiden te komen. Ze zijn bewust dat de genoemde redenen meespelen en dat er eigenlijk geen keus is, maar tijdens de discussie kwam duidelijk naar voren dat ze hier niet achter kunnen/willen staan.

Klautz laat weten dat de juniorkamer serieus genomen wordt hierin, maar dat dit ook voor de opleiders een lastig dilemma is. Hij is in ieder geval blij dat ze mee willen denken over de toekomst. Hij schets vervolgens dat het gesprek aan gaan met de minister niet gaat leiden tot het wijzigen van het vaststellingsbesluit. E.e.a. ligt allemaal vast in afspraken. Er zal meer gezocht moeten worden naar een oplossing in het maximaal reduceren in 2025 en volgende jaren. Ook is het van belang om een goede gesprekspartner te blijven voor de toekomst en de instroom m.b.t. 2024 niet op de spits te drijven.

Zegel geeft aan dat dit ook zo ingestoken is in de juniorkamer, maar geeft nogmaals aan dat het gegeven dat er voor 2024 niets gedaan wordt niet ondersteund wordt door de juniorkamer.

Mecozzi vraagt of er bekend is hoeveel mensen er nu werkloos thuis zitten?

Zegel laat weten dat er op dit moment één persoon werkloos thuis, van één persoon is dit niet bekend (waarschijnlijk buitenland), twee personen zijn naar het buitenland gegaan en 3 of 4 personen hebben een tijdelijk contract.

Klautz geeft aan dat het lastige is dat er nog steeds vacatures zijn. ER is een urgentie, maar die is meer voor de toekomst. De urgentie op dit moment is naar zijn mening niet groot genoeg om bezwaar te maken tegen het besluit van 2024.

Zegel haalt nog het rapport van de commissie In- en Uitstroom aan waarin duidelijk is aangegeven dat het probleem er nu en tot 2030 er is.

Mecozzi vindt het aantal vacatures dat er is niet rijmen met dat ze niemand kunnen vinden.



Klautz geeft aan dat hierdoor de urgentie voor de buitenwereld anders wordt gezien dan door ons.

De leden kunnen zich vinden in het voorgestelde traject en het samenstellen van een commissie curriculum herziening.

4. Verslag ALV 26 mei 2023 (bijlage)

Er zijn geen op- en of aanmerkingen naar aanleiding van het verslag. Het verslag wordt zonder tegenstemmen goedgekeurd.

5. Inkomende en uitgaande stukken (bijlagen)

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

6. Rondvraag/Sluiting

De Weger wil graag een oproep doen voor een nieuw lid voor de werkgroep THI om hem te vervangen, omdat hij zich statutair moet terugtrekken.

De voorzitter dankt iedereen voor zijn/haar aanwezigheid en sluit de vergadering om 12.10 uur.