

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

Bestuur

Voorzitter  
I.J. Wijdh – Den Hamer

Secretaris  
W.L.L. Li

Penningmeester  
F. Porta

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

Secretariaat  
K. Averink

Commissies

Beroepsbelangen Commissie  
N.J. Verberkmoes

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

Commissie Kwaliteit  
dr. A.L.P. Markou

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

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

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

Commissie Wetenschap en Innovatie  
L.M. de Heer

Juniorkamer  
M. Zegeel

Utrecht, 7 november 2022

Betreft: besluit toekomstige zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking  
Kenmerk: 22-093

Hooggeachte heer Kuipers,

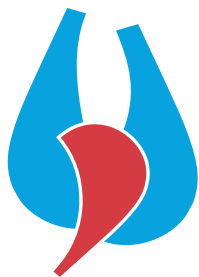
De door u gevraagde impactanalyse van concentratie van interventies bij patiënten met een aangeboren hartafwijking door de NZa is vrijwel afgerond, en daarmee komt een nieuw besluit over de genoemde concentratie naderbij.

Het vorig besluit van uw ambtsvoorganger heeft geleid tot veel onbegrip, onrust en onzekerheid bij zorgprofessionals en patiënten. De belangrijkste reden hiervoor is de gebrekkige onderbouwing van de keuze voor de centra door het Ministerie, waarbij de criteria niet afgestemd zijn met de betrokken wetenschappelijke verenigingen (NVK, NVVC en NVT). Zoals aangegeven in eerdere correspondentie vanuit deze verenigingen, komen de criteria slechts voor een beperkt gedeelte overeen met het geformuleerde in het - in opdracht van deze wetenschappelijke verenigingen samengestelde - rapport "Zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen. Scenario's voor de toekomst".

U weet ook dat door het vorige besluit de verhoudingen tussen de congenitaal cardio-thoracaal chirurgen sterk verslechterd is. Door het vanuit VWS uitblijven van schriftelijk voorgestelde begeleiding bij de transitie, waarbij later ook de toegezegde financiële begeleiding vanuit VWS uitbleef, is er vanuit de NVT zelf een mediation traject gestart, waardoor de verstandhouding en onderlinge communicatie tussen de chirurgen enigszins verbeterd zijn.

In het kader van het komende besluit vragen wij u als wetenschappelijke vereniging om het volgende:

- *Transparantie in het besluitvormingsproces.*  
Hierbij denken wij aan een heldere tijdlijn vooraf (wanneer, hoe en aan wie wordt het besluit bekend gemaakt). Daarnaast is het essentieel dat de criteria die tot het besluit hebben geleid helder zijn en herleidbaar zijn tot o.a. bovengenoemd rapport, waardoor de wetenschappelijke verenigingen dit kunnen ondersteunen, en er ook aanknopingspunten zijn met het nog op te leveren eindrapport van de NZa impactanalyse, waarvoor de centra ontzettend veel werk hebben geleverd.



Nederlandse Vereniging voor  
**Thoraxchirurgie**

Bestuur

Voorzitter  
I.J. Wijdh – Den Hamer

Secretaris  
W.L.L. Li

Penningmeester  
F. Porta

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

Secretariaat  
K. Averink

Commissies

Beroepsbelangen Commissie  
N.J. Verberkmoes

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

Commissie Kwaliteit  
dr. A.L.P. Markou

Commissie Scholing en Nascholing

dr. A.B.A. Vonk

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

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

Commissie Wetenschap en Innovatie  
L.M. de Heer

Juniorkamer  
M. Zegeel

- *Zorgvuldige begeleiding van het verdere traject, ondersteund door uw Ministerie.*

De situatie zoals hierboven aangegeven is op alle vlakken en voor alle partijen onwenselijk en schadelijk, en kan hopelijk worden voorkomen dan wel in ernst worden beperkt door een zorgvuldig, tevoren uitgewerkt en bekostigd begeleidingstraject vanuit VWS

Wij vernemen graag uw reactie op bovenstaande, en rekenen op uw steun.

Met vriendelijke groet,

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