

Utrecht, 14 maart 2023

Reference: 23-024

Subject: reactie op het hanteren van een volumenorm voor hartoperaties bij neonaten

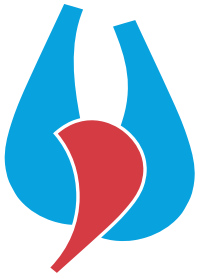
Hooggeachte,

Het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie (NVT) wil graag duidelijk maken dat ten onrechte wordt gesteld dat de NVT een volumenorm hanteert voor het aantal hartchirurgische ingrepen bij neonaten dat een centrum minimaal zou moeten verrichten. Het getal van 60 ingrepen per jaar wordt in de discussie rond de concentratie van zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen vaak genoemd, zowel door IGJ als door uw ministerie.

Het getal van 60 ingrepen komt uit het rapport “Zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking – scenario’s voor de toekomst”, en wordt daarin als een van de eisen genoemd waar een centrum met interventies voor patiënten met een aangeboren hartafwijking moeten voldoen. Met dit aantal van 60 laat het rapport ruimte voor een concentratie naar zowel 2 als 3 centra in Nederland. In het rapport worden nog veel meer aantallen genoemd (voor zuigelingen, voor kinderen en voor GUCH patiënten), en aan alle aantallen wordt voldaan bij zowel een scenario met 2 centra als met 3 centra.

Helaas wordt door zowel IGJ als door uw ministerie dat enkele getal van 60 uit het rapport gehaald en gebruikt om een keuze voor 2 centra te rechtvaardigen. Zoals hierboven is uitgelegd is dat onjuist. In het debat in de Tweede Kamer van 22 februari 2023 stelt u dat deze norm afkomstig is van de wetenschappelijke verenigingen, en dat het niet uw norm of die van IGJ is.

Omdat het getal van 60 een belangrijke rol speelt in de motivatie van uw besluit om naar 2 centra te gaan, en omdat inmiddels duidelijk is geworden dat er geen wetenschappelijke onderbouwing is voor het getal van 60, is er voor het bestuur van de NVT aanleiding om volledige helderheid te geven over de waarde van dit getal. Voor de NVT is het aantal van 60 ingrepen per centrum geen veldnorm. Voor de volledigheid: een veldnorm kan door de NVT voor het vakgebied van de cardio-thoracale chirurgie slechts worden vastgesteld na bekrachtiging door de algemene ledenvergadering, en dat is hier niet het geval.



---

Het bestuur van de NVT steunt nog altijd het voornemen tot concentratie van de ingrepen voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen, maar hecht ook veel waarde aan de conclusies en adviezen vanuit de NZa Impactanalyse, zoals met u besproken in een zienswijzegesprek op uw ministerie eerder dit jaar.

Tot slot willen wij u nogmaals vragen het proces van concentratie uiterst zorgvuldig uit te voeren en te laten begeleiden, specifiek met het oog op de onderlinge, inmiddels weer op gespannen voet staande, relaties tussen de congenitaal cardio-thoracaal chirurgen in ons land.