



Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie

Doorst(r)omen Beleidsplan 2013-2017

Missie NVvV

- De NVvV bevordert de kwaliteit, de doelmatigheid en de herkenbaarheid van de Vaatchirurgie in Nederland in de meest ruime zin

Missie NVvV erkende vaatchirurg

- De NVvV erkende vaatchirurg streeft naar optimale zorg voor de vaatpatiënt.
- De NVvV erkende vaatchirurg streeft erna om de optimale zorg voor iedereen toegankelijk te houden

Tijdspad Beleidsplan 2013-2017

- | | |
|---|---------------------|
| | actie |
| • Voorjaar 2012 ledenenquête | afgerond |
| • Zomer 2012 5 denkgroepen; synthese sept 2012 | afgerond |
| • Presentatie 6 kernpunten op ALV oktober 2013 (informerend) | afgerond |
| • Kernpunten 1 en 2 akkoord bestuur NVvV december 2012 | afgerond |
| • Voorwoord en kernpunten 3-6 discussie bestuur NVvV jan 2013 | afgerond |
| • 20130113 versie naar voorzitters denkgroepen tot 01-02-2012 | afgerond |
| • Februari opstellen generale tekst n.a.v. commentaar voorzitter | afgerond |
| • Maart 2013 beleidsdag bestuur NVvV definitieve tekst en beleid 2013 | afgerond |
| • Ter lezing en advies aanbieden 2 leden DB NVvH | Laatste week maart |
| • Agenderen ALV april 2013 | voorgenomen besluit |
| • Agenderen ALV mei 2013 | besluitvormend |

Voorwoord

Elke 5 jaar formuleert de NVvV haar beleidsvoornemens. In het u voorliggende document hebben de vaatchirurgen in Nederland hun visie omgezet in concrete beleidsvoornemens voor de komende 5 jaar. De beleidsvoornemens 2013-2017 kunnen niet los gezien worden van het gevoerde beleid in de periode voorafgaande. Een samenvatting van beleidsplan en evaluatie 2008-2012 is weergegeven in [bijlage 1](#)

Het veranderende zorglandschap.

In de voornemens voor het nieuwe beleidsplan 2013-2017 zal rekening gehouden moeten worden met een veranderend zorglandschap. Het College voor Zorgverzekeringen (CVZ) heeft het mandaat om behandelingen op kosteneffectiviteit te beoordelen. Indien dit oordeel negatief uitvalt, valt de behandeling buiten het basispakket en zullen zorgverzekeraars de behandeling niet meer vergoeden. Daarnaast zijn zorgverzekeraars gerechtigd om “aanvullende eisen” te stellen aan de zorgverlener c.q. de zorginstelling. De toezichthouder (IGZ) en de patiëntenverenigingen, in ons domein de Hart & Vaatgroep, vragen in toenemende mate om transparantie omtrent de kwaliteit van de zorginstelling en de individuele zorgverlener. Transparantie in uitkomst van zorg per diagnosegroep, patiëntentevredenheid en productkosten zullen wij in samenwerking met de marktpartijen inzichtelijk moeten maken. Hier geldt zeker dat de kosten voor de eventuele baat uit gaan. De kaderbrief van het bestuur NVvH van januari 2012 geeft een goed inzicht in bovengeschetste ontwikkelingen en het antwoord daarop van de NVvH en dus ook de NVvV.

Draagvlak voor het beleid is essentieel.

Middels een ledenenquête in het voorjaar van 2012 is de top 5 onderwerpen van onze leden vastgelegd. Deze onderwerpen zijn **kwaliteit, opleiding, toekomst, regionalisatie en endovasculair**. Vervolgens zijn er per onderwerp vijf denkgroepen samengesteld met totaal 29 leden van de NVvV die alle geledingen van onze beroepsgroep vertegenwoordigen ([bijlage 2](#))

De synthese van de discussie¹ binnen deze werkgroepen heeft geleid tot 16 doelstellingen alle breed gedragen, urgent en realistisch.

De zes kernpunten beleidsplan NVvV

- 1) Kwaliteit, normering en regionalisatie
- 2) Opleiding en Manpowerplanning
- 3) Loopbaaneducatie, toetsing en (her)certificering
- 4) De businesscase
- 5) PR en communicatiebeleid
- 6) Wetenschap

Alleen met de actieve steun van de (vaat)chirurgen in Nederland is het mogelijk om de kernpunten om te zetten in succesvol beleid en realisatie van dat beleid.

¹ Bij het secretariaat NVvV zijn de powerpoint presentaties van de vijf denkgroepen op te vragen.

Kernpunt- Kwaliteit, normering en regionalisatie

Doelstellingen (toelichting [bijlage 3](#))

- 1) De NVvV stimuleert geformaliseerde samenwerkingverbanden van vaatchirurgen² met een adherentie van 800-duizend tot 1 miljoen personen.
- 2) Het samenwerkingverband van vaatchirurgen draagt in het adherentiegebied zorg voor hoogwaardige uitkomst van zorg voor de pathologie zoals vastgelegd in SCHERP³ themata 26 tot en met 31.
- 3) Een optimale uitkomst van zorg op het niveau van het samenwerkingsverband wordt gestimuleerd door:
 - a. Deelname aan clinical audits volgens de DICA systematiek

Thema	Titel audit	tijdpad
26	DSCI	Start 01 juli 2013
27	Toegangsweg	Ontwerp dataset 2014
28	Chronische veneuze insufficiëntie	2014; Advies werkgroep veneuze pathologie
29&30	Ischemisch been en arm	2015; Advies werkgroep Ischemisch Been en Arm
31	DSAA	Start 01 januari 2013

- b. Getrapte transparantie kwaliteitsregistratie⁴
 - c. Procesindicatoren waaraan het samenwerkingsverband moet voldoen
 - i. Vastgelegd in het arterieel keurmerk.
 - ii. Vastgelegd in het veneus keurmerk.
 - d. Omschrijving van de faciliteiten per thema die het vaatcentrum moet kunnen aanbieden, waarbij er onderscheid wordt gemaakt tussen diagnostiek en interventies.
 - 4) Voor zeldzame hoog complexe pathologie beschreven in thema 32 wordt een verdergaande concentratie van zorg nagestreefd waarbij procesindicatoren en volumennormen leidend zijn.
 - 5) De financiering van clinical audits worden opgenomen in de zorgproductprijs⁵.

² Een NVvV gecertificeerd vaatchirurg is een medisch specialist die competent is in cardiovasculair risicomanagement, diagnostiek, therapie en nabehandeling van één of meerdere vasculaire themata.

³ Structuur Curriculum Heelkunde voor Reflectieve Professionals.

⁴ Besluit getrapte transparantie kwaliteitsregistraties ALV-NVvH 30 november 2012.

⁵ De BBV formuleert per audit "standaard kwaliteitscontracten" voor afspraken tussen samenwerkingverband en ziekenhuizen.

Kernpunt- Opleiding en Manpowerplanning

Doelstellingen (toelichting [bijlage 4](#))

- 6) De NVvV streeft binnen de opleiding SCHERP naar een 2-jarige basisopleiding snijdende specialismen en aansluitend een 4-jarige opleiding vaatchirurgie.
 - a. De vaatchirurg heeft de competenties verworven voor de totale begeleiding en behandeling van de vaatpatiënt.
 - i. De keyprocedurelijst vaatchirurgie volgens SCHERP en de UEMS open en endo verrichtingenlijst bepalen het minimale kwantitatieve en kwalitatieve niveau van de vaardigheden⁶.
 - ii. Daarnaast wordt de competentie “medisch handelen” verworven in minimaal 1 herkenbaar deelgebied van de chirurgie⁷.
 - b. De opleiding vaatchirurgie wordt bij voorkeur in nauwe samenwerking met het NGIR ingevuld.
- 7) De NVvV streeft ernaar dat het behalen van de SCHERP eindtermen voor de differentiatie vaatchirurgie in een door de NVvV erkende vasculaire opleidersgroep en het behalen van het UEMS examen leidt tot verkrijgen van het NVvV certificaat vaatchirurg.
 - c. Een NVvV gecertificeerd vaatchirurg is de leidende specialist in het multidisciplinaire team betrokken bij de behandeling van de vaatpatiënt.
 - d. Een vasculaire opleidingsgroep wordt gekenmerkt door een breed vasculair opleidingsklimaat en een continuüm in het opleiden van AIOS differentiatie vaatchirurgie
 - e. Het individuele opleidingsschema van een AIOS differentiatie vaatchirurgie (jaren 3-6) wordt opgebouwd uit modules, die worden aangeboden door een nader te bepalen aantal NVvV erkende vasculaire opleidersgroepen.
- 8) Het aantal NVvV erkende opleidingsplaatsen vaatchirurgie wordt mede bepaald door de manpowerplanning van de NVvH/NVvV die is gebaseerd op de te verwachten behoefte aan vaatchirurgen van de regionale vasculaire samenwerkingsverbanden.
 - f. Gemandateerde vertegenwoordiger(s) van de regionale vasculaire opleidersgroep(en) besluiten in samenwerking met de Regionale Opleidingscommissie Chirurgie over de aanname van de individuele AIOS-differentiatie vaatchirurgie.

⁶ De Keyprocedure lijst vaatchirurgie en de UEMS lijst zijn i.o.m. het moderamen concilium chirurgicum vastgesteld in de COV november 2011 en het bestuur NVvV januari 2013

⁷ Bijvoorbeeld hoofd-hals chirurgie, buikwandchirurgie, handchirurgie,

kernpunt- **Loopbaaneducatie, toetsing en (her)certificering**

Doelstelling ([voor toelichting zie bijlage 5](#))

- 9) De NVvV gecertificeerd vaatchirurg stelt in zijn handelen de patiëntveiligheid centraal.
- 10) De NVvV stimuleert in de periode 2013-2017 de ontwikkeling van een leerprogramma, gebaseerd op de 7 vasculaire SCHERP themata, waarin de kennis, kunde en gedrag van de individuele vaatchirurg periodiek getraind en getoetst kan worden.
- 11) In 2013 wordt invulling gegeven aan een NVvV commissie bij- en nascholing die:
 - a) de behoefte aan bij- en nascholing van de leden van de NVvV inventariseert
 - b) de kwaliteit van het aanbod o.b.v. op te stellen NVvV criteria beoordeelt.

Ad 4 Kernpunt- **De businesscase**

Doelstelling (*toelichting* [bijlage 6](#))

- 12) Een representatief en maatschappelijk verantwoord honorariumdeel en kostendeel wordt in de zorgproductprijs verdisconteerd.
 - a) Het honorariumdeel wordt gebaseerd op doelmatig handelen⁸.
 - b) Ook niet-patiënt-gerelateerde werkzaamheden die noodzakelijk zijn voor een goed en duurzaam kwaliteitsbeleid worden ondergebracht in de zorgproductprijs systematiek.
 - i) werkzaamheden t.b.v. indicatoren zoals clinical audits
 - ii) werkzaamheden t.b.v. behouden van accreditatie en certificatie.

⁸ Omvattende voorlichting, preventie, begeleiding conservatief beleid en verrichtingen.

Ad 5 kernpunt- PR en communicatiebeleid

Doelstelling (toelichting [bijlage 6](#))

- 13) De NVvV voert in nauwe samenwerking met de NVvH een proactief PR beleid.
- 14) De NVvV stimuleert de ontwikkeling van een landelijk webbased PR en patiënten voorlichtingsplatform
 - a) Dit platform biedt ruimte voor regionale accenten.
 - b) Dit platform geeft inzicht in de hoge kwaliteit van de vaatchirurgie in Nederland
 - i) gebaseerd op gevalideerde output van de clinical audits.
 - ii) gebaseerd op (inter)nationale vergelijkingen

Ad 6 kernpunt- Wetenschap

Doelstelling (toelichting [bijlage 6](#))

- 15) De NVvV stimuleert dat vaatcentra gezamenlijk komen tot de organisatie van klinische studies.
 - a) In 2013 zal het bestuur NVvV bij de academische centra en de grotere vaatcentra sonderen naar het draagvlak voor een dergelijk programma en de voorwaarden waar het aan zou moeten voldoen
 - i) Essentieel voor een succesvol landelijk vasculair wetenschapprogramma is dat de hoogleraren vaatchirurgie zich committeren aan een dergelijk programma.
- 16) in 2013 wordt door de NVvV een werkgroep ingesteld met als opdracht de vraag te beantwoorden of een AAA screeningprogramma (nog steeds) zinvol is in het licht van patiëntenkwaliteit en kosteneffectiviteit .