

Vergadering sectie thorax 20 december 2017

Opening van de vergadering om 16:30 uur door Ieneke.

Aanwezig namens de sectie:

A de Roos, Albert Mazairac, Alexander Montauban van Swijndregt, Andrea Remmelts, Arianne Cats, Arlette Odink, Astrid Donkers, Barbara Simons, Daphne de Groot, Desiree Koopmanschap, Dirk Kaandrop, Firdaus Mohamed Hoessein, Fleur van Raamt, Frans van Hoorn, Gerdien Kramer, Gonda de Jonge, Helene Kieviet, Jaap van Werkhoven, Jesse Habets, Jochem van Werven, Julia Galuzina, Lai Nguyen, Laurant Stiger, Luc Carati, Lucia Kroft, Ludo Beenen, Marcella Spee-Dropkova, Mariska Rossius, Pim de Jong, Ralf Sprengers, Ralph Widya, Remy Geenen, Rianne Verhees, Rogier van Dijk, Shirley Go, Wilco Slijkhuis, Wouter van Es, Lianne Brunekreeft, Inge van den Berk, Linda van Oel, Cornelia Scheafer-Prokop, Bert van Schelven, Ricardo Budde, Joost Kardux, Onno Mets, Arno Knoops, Jaap van Weering.

Aanwezig namens het bestuur:

Ieneke Hartmann (voorzitter), Miranda Snoeren (fellowship). Winnifred van Lankeren (differentianten onderwijs), Jan Peringa (secretaris).

Mededelingen:

Het ESTI congres wordt dit jaar gehouden van 24 t/m 26 mei in Geneve. Ditmaal in combinatie met cardiovasculair. Het valt helaas wel samen met de radiologendagen.

Differentiatie onderwijs:

Tijdens de laatste sectievergaderingen met de NVVR, alsmede ook tijdens de laatste onderwijsvergadering, is uitgebreid stil gestaan bij de uitwerking van het differentianten onderwijs. Het concilium wil graag in aansluiting op het cursorisch onderwijs in de common trunk ook cursorisch onderwijs in de differentiatie fase. Dit is de verantwoordelijkheid van het concilium, maar deze vraagt de secties invulling te geven aan deze vorm van onderwijs. Voor onze sectie betekent het 6 onderwijsdagen bij een lengte van 18 maanden, waarbij 3 dagen voor cardiovasculair en 3 dagen voor thorax. Dit gaat niet ten koste van dagen op de werkvloer (minder verplichting richting SWC). Het betreft een intensief programma waarbij voor 1 dag ongeveer 4 radiologen nodig.

In een eerdere sectievergadering is hier al uitgebreid over gesproken en werd aangegeven dat het te veel van de sectie zou vragen dit te ondersteunen. Onder druk van het concilium heeft het sectiebestuur gemeend uiteindelijk toch te moeten participeren in een pilot. Er is voor de afgelopen sectiemiddag een ochtend georganiseerd met bespreking van casuïstiek door differentianten met aanwezigheid van leden van het sectiebestuur en de sectie. Die is door de differentianten goed ontvangen maar voldoet niet aan de eisen/ het format zoals door het concilium gesteld. Deze vorm van onderwijs wordt dan ook niet geaccordeerd. Voorstel van de sectie: verplichte participatie in de cursus HRCT interstitiële longziekten zoals deze recent in Amersfoort is gehouden. Dit betreft een multidisciplinaire cursus. Met in aanvulling een ochtend voorafgaand aan de sectiemiddag alleen voor de differentianten en fellows, waarbij de invulling/onderwerpen in overleg met de differentianten/fellows zal zijn. Overigens is de invulling van het differentiantenonderwijs ook in de

ochtend voorafgaand aan deze bijeenkomst met enkele differentianten besproken, en konden zij zich goed vinden in deze opzet.

Ook nu wordt er in de vergadering uitgebreid gediscussieerd over de voors en tegens. Ligt de verantwoordelijkheid van het onderwijs bij de differentianten zelf? Is er voldoende aanbod landelijke en Europees? Ligt er voor ons een (maatschappelijke) verantwoordelijkheid?

Meerdere malen is er in de afgelopen jaren binnen de NVvR gesproken over het (her)registreren van een subspecialisatie. Bij de NGIR is dit door de sectie zelf georganiseerd. Ieneke is van mening dat een radioloog met subspecialisatie, wanneer hier om gevraagd wordt, aantoonbaar aan 2 eisen moet voldoen: aantoonbare nascholing (1/3 van de verplichte nascholing specifiek voor het deelgebied of de eis voor een lid van de deelopleidingsgroep), en aantoonbaar werkzaam in de subspecialisatie. Overigens zal het bestuur van de NVvR hier een standpunt over moeten formuleren.

De discussie wordt beëindigd met het voornemen van het bestuur om het volgende aan het concilium terug te koppelen: de sectie wil participeren in het cursorisch onderwijs, maar wil de invulling hiervan zelf bepalen en wil zich niet vastleggen in het door het concilium opgelegde format. Nadeel hiervan kan zijn dat wanneer het niet door het concilium ondersteund wordt, het geen verplicht karakter heeft en het dan aan de opleiders zal zijn of ze hier tijd en/of financiële vergoeding tegenover zetten.

Terugkoppeling sectievergaderingen 2017 met het bestuur van de NVvR

8 mei

- Belangrijk onderwerp van deze vergadering is het differentianten onderwijs. Dit is reeds uitgebreid besproken onder agenda punt 2 van de huidige vergadering.
- Uitwisseling van medische gegevens en het beroepsgeheim.... Van belang is een behandel relatie, alleen uitwisselen van gegevens die nodig zijn, bv heilig uur ten behoeve van onderwijs mag, maar zou anoniem moeten zijn, veelal onbewuste overtredingen
- Voornemen voor actualiseren van het uniform sectie reglement en herziening van fellowships reglement voor alle secties

9 oktober

- Ipv een jaarverslag is er in vorige vergadering besloten om elkaar te informeren middels korte presentaties op de algemene sectievergadering met het bestuur.
- Mooi overzicht van waar de verschillende sectie mee bezig zijn. Er kwam in de discussie een aantal interessante onderwerpen naar boven: 1. Vanuit de acute radiologie: wat is de status van een fellowship die in het buitenland wordt gehouden. Zondermeer accorderen? Hoe evt te controleren / visiteren? Tot nu toe standpunt sectie thoraxsectie: vooraf beoordelen en bij goed programma / erkende specialisten in het veld akkoord... NB het fellowship kent geen juridische status (voor vaatkeurmerk registratie IR nodig). Wens vanuit de secties tot het maken van een aangepaste richtlijn Fellowship (ligt bij het bestuur van de nvvr) 2. Vanuit de mammasectie kwam de mededeling dat er per 2019 een consultcode beschikbaar komt voor de radiologie. Dat zal voor onze sectie niet direct van belang zijn maar kan in voorkomende gevallen handig zijn (thorax interventies / verzoek patiënt om uitleg voorafgaande aan de procedure.
- Onderwijs en opleiding: terugkerende discussie over hoe de herregistratie van subspecialisatie te regelen? Voor sectie eigenlijk niet te doen. Nu alleen de IR groep (goede

ondersteuning en kosten berekening van 1000 euro). Voorstel om dit mee te nemen in de opleidingsvisiting (hier aan tonen dat de kwaliteit van de deelgebieden gewaarborgd is. Liefst verwerken in een aangepast uniform sectie reglement (ligt bij het bestuur). Echter wens tot registratie bestaat ook voor collega's in niet-opleidingsziekenhuizen. Zie ook boven.

- Aanpassing expertise leidraad. Herziene versie (passage ALV). De herbeoordeling wordt uitgebreid met een vergelijking met het eerdere verslag. Extra vraag wordt dan: is er een discrepantie en zo ja zijn richtlijnen en normen gevolgd. Er wordt geen uitspraak gedaan over of iets gemist had mogen worden. Fouten worden nu eenmaal gemaakt zelfs als er zorgvuldig is gehandeld.

Bestuurswissel

Wouter Mony  heeft aangegeven zijn positie als penningmeester vacant te stellen. Er waren geen aanmeldingen via de mail voor deze positie. Ieneke stelt Rianne Verhees uit het Catharina ziekenhuis te Eindhoven voor als opvolger. De aanwezigen gaan hier onder applaus mee akkoord.

Standaard verslag

Het standaard verslag, opgesteld door de collega's uit het Haga, wordt door de leden geaccordeerd om als voorbeeld verslag te dienen voor de standaard verslag legging van CT thorax oncologie / PET CT thorax. Deze zal tzt op de site van de sectie verschijnen. Wel is er nog een aanvulling van collega van Schelven tav het nucleaire deel: of niet de SUV waarde vermeld moet worden in het verslag. Besloten wordt om het standaardverslag met deze vraag ter beoordeling aan de NVNG voor te leggen. Eventuele op of aanmerking zullen dan verwerkt worden en iom de commissie kwaliteit op de website geplaatst worden en rondgemaild. Collega Van Schelven kwam ook met de suggestie om een standaardverslag voor de RECIST beoordeling te maken. Dit zal worden voorgelegd aan de commissie kwaliteit.

Longkanker screening

Er wordt op dit moment een inventarisatie gedaan door de NVALT mbt de longkanker screening. Gekeken wordt of er voldoende basis en argumentatie voor screening. Hiertoe is een werkgroep opgericht. Vanuit de NVvR nemen Winnifred van Lanckeren (namens de NVvR), Matheus Prokop (obv expertise) en Ieneke Hartmann (namens de sectie thorax) deel aan deze werkgroep. De eerste vergadering staat gepland voor begin 2018.

In het kader van bovenstaande wordt er nog stilgestaan bij de nieuwe richtlijn van Fleischner en de BTS. Per instituut verschilt het gebruik hiervan. Er is geen vergelijkend onderzoek gedaan welke beter zou zijn. De thoraxsectie is van mening dat derhalve beide gebruikt kunnen worden. De meeste collega's verwijzen een patient waarbij een nodule op de CT gevonden wordt voor verdere follow-up door naar de longarts indien deze nog niet onder de longgeneeskunde valt.

Uitreiking van de Fellowship-certificaten

Onder applaus reikt Miranda de certificaten uit aan Jochem van Werven en Albert Mazairac.

Hierop wordt de vergadering rond 17:45 uur door Ieneke beëindigd.