

To: [REDACTED] ([REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]; [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]; [REDACTED]
(Caroline) [REDACTED]@minvws.nl]
From: [REDACTED] [REDACTED]
Sent: Mon 10/25/2021 12:35:59 PM
Subject: FW: Visie UMCG kinderhartzorg
Received: Mon 10/25/2021 12:36:03 PM
[2021-10-20-umcg-impactanalyse-cch.pdf](#)

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 20 oktober 2021 17:32
Aan: [REDACTED] [REDACTED]
Onderwerp: Visie UMCG kinderhartzorg

[REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]

Duïbel met doc. 561331

To: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
From: 5.1.2e
Sent: Mon 5/2/2022 7:51:18 AM
Subject: FW: Gesprek VWS/IGJ - Advies toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen
Received: Mon 5/2/2022 7:51:20 AM

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 04:13
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
CC: 5.1.2e, 5.1.2e
Onderwerp: RE: Gesprek VWS/IGJ - Advies toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e
 Dit lijkt me inderdaad voldoende (incl conceptrapport) en kan gezien de korte termijn via de mail.
 Ik zie het alleen niet in de agenda van 5.1.2e staan. Lijkt me wel van belang, want ik kan dan niet. Zie overigens wel een overleg staan waar 5.1.2e en IGJ bij
 aanschuiven inzake Antonius, hoe verhoudt dat zich>?

Grt 5.1.2e
Van: 5.1.2e, 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 17:24
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
CC: 5.1.2e, 5.1.2e
Onderwerp: FW: Gesprek VWS/IGJ - Advies toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen
Urgentie: 5.1.2e

5.1.2e

V

5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 16:23
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: FW: VWS/Antoniusziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e
 Kan jij DGCZ nog voorzien van info voor het overleg morgen?
 Groet,
 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 16:22
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Helemaal goed. Krijgt 5.1.2e nog iets van 5.1.2e?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 16:06

Aan: 5.1.2e@minvws.nl

CC: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e

Sorry het duurde wat langer dan gedacht, IGI kan morgen van 16.15 tot 17.15 uur.

Is dat nog mogelijk in de agenda van DGCZ?

Zo ja zal ik dan een webex aanmaken?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e@minvws.nl <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 14:53

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e@minvws.nl

CC: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Hoi 5.1.2e

Ik denk dat woensdag 27 oktober na 15 uur voor iedereen van VWS nog kan. Eromheen is de begrotingsbehandeling gepland en dan kan niemand van VWS.

Je mag dat hele blok tussen 15 en 18 uur hebben.

Je kan beter 5.1.2e mailen. Hij stuurt wel door naar zijn secretaresse.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 14:08

Aan: 5.1.2e@minvws.nl

Onderwerp: FW: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e

Zie onderstaand. Er moet dus een overleg komen tussen DGCZ/IGI en PZo op zeer korte termijn over bovengenoemd rapport.

Heb jij voor mij opties en weet jij wie de secretaresse is van de IGI?

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 10:06

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Ja, oke. 5.1.2e zou jij met 5.1.2e willen kijken wanneer het in de agenda past. 5.1.2e wilde er ruim te de tijd voor nemen, dus dat is misschien een uitdaging.

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 10:00

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Ah zo, sorry had ik me vergist.

IGI denk ik met 5.1.2e of inderdaad 5.1.2e een van de twee zou ik zeggen.

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 08:20

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e

Deze afspraak het liefst volgende week of de week er op. Laat de IGI even kijken of ze wat kunnen schuiven in de agenda's, lukt dat niet laat het dan even weten.

Alvast dank,

5.1.2e

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
Cc: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
From: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e)
Sent: Tue 10/26/2021 7:14:52 PM
Subject: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen
Received: Tue 10/26/2021 7:14:52 PM

Hi [redacted] (5.1.2e),

Zou je het onderwerp van deze afspraak kunnen wijzigen? Anders leidt het misschien tot verwarring bij [redacted] (5.1.2e) e.a.
 Dit is het overleg met de IGJ over zorg bij aangeboren hartafwijkingen.

[redacted] (5.1.2e) ik stuur je morgenochtend de voorbereiding.

Groet [redacted] (5.1.2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Datum: dinsdag 26 okt. 2021 4:23 PM
Aan: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Kopie: [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
Onderwerp: FW: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

[redacted] (5.1.2e),

Kan jij DGCZ nog voorzien van info voor het overleg morgen?

Groet,
 [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 16:22
Aan: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
CC: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Helemaal goed. Krijgt [redacted] (5.1.2e) nog iets van [redacted] (5.1.2e)?

Groet,
 [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 16:06
Aan: [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
CC: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Hoi [redacted] (5.1.2e),

Sorry het duurde wat langer dan gedacht. IGJ kan morgen van 16.15 tot 17.15 uur.
 Is dat nog mogelijk in de agenda van DGCZ?
 Zo ja zal ik dan een webex aanmaken?

Groet,
 [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 14:53

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Hoi 5.1.2e,

Ik denk dat woensdag 27 oktober na 15 uur voor iedereen van VWS nog kan. Eromheen is de begrotingsbehandeling gepland en dan kan niemand van VWS.

Je mag dat hele blok tussen 15 en 18 uur hebben.

Je kan beter 5.1.2e mailen. Hij stuurt wel door naar zijn secretaresse.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 14:08

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Hoi 5.1.2e,

Zie onderstaand. Er moet dus een overleg komen tussen DGCZ/IGJ en PZo op zeer korte termijn over bovengenoemd rapport. Heb jij voor mij opties en weet jij wie de secretaresse is van de IGJ?

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 10:06

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Ja, oke. 5.1.2e, zou jij met 5.1.2e willen kijken wanneer het in de agenda past? 5.1.2e wilde er ruim te de tijd voor nemen, dus dat is misschien een uitdaging.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 10:00

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Ah zo, sorry had ik me vergist.

IGJ denk ik met 5.1.2e en 5.1.2e (HI curatieve zorg) of inderdaad 5.1.2e, een van de twee zou ik zeggen.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 oktober 2021 08:20

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e,

Deze afspraak het liefst volgende week of de week er op. Laat de IGJ even kijken of ze wat kunnen schuiven in de agenda's, lukt dat niet laat het dan even weten.

Alvast dank,

5.1.2e

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Mon 5/2/2022 7:51:10 AM
Subject: FW: Voorbereiding gesprek IGJ over aangeboren hartafwijkingen vanmiddag 16.15
Received: Mon 5/2/2022 7:51:12 AM
[20211006aVWS_Advies IGJ over concentratie AHA CONCEPT.docx](#)

Van: 5.1.2e 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 21:32

Aan: 5.1.2e @minvws.nl

CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Onderwerp: Voorbereiding gesprek IGJ over aangeboren hartafwijkingen vanmiddag 16.15

5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie Patiënt en Zorgordening |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
t | 06 5.1.2e 5.1.2e f | 5.1.2e @minvws.nl |

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]
From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
Sent: Mon 5/2/2022 7:51:03 AM
Subject: FW: DGCZ/IGJ/PZo VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen
Received: Mon 5/2/2022 7:51:04 AM

Van: [redacted] 5.1.2e

Verzonden: donderdag 28 oktober 2021 03:25

Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

CC: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

Onderwerp: RE: DGCZ/IGJ/PZo VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Beste [redacted] 5.1.2e

Naar aanleiding van het gesprek met jullie van gisteren hebben wij besloten om onze adviestekst enigszins te verduidelijken.

Wij hopen natuurlijk dat het advies daardoor voor jullie beter hanteerbaar wordt.

Begin volgende week moet het dan helemaal afgerond zijn.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e

Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 23:37

Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

CC: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

Onderwerp: RE: DGCZ/IGJ/PZo VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Beste [redacted] 5.1.2e

Bijgevoegd conceptadvies zouden wij graag van de kant van de IGJ inbrengen voor onderstaande geplande bijeenkomst.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Afdeling Medisch Specialistische Zorg
 Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ | UTRECHT
 Postbus 2518 | 6401 DA | HEERLEN
 Toezichtondersteuning | dienstpostbusIGJWBMV@igj.nl

T 088-120 5000

M 06- [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e @igj.nl

<https://www.igj.nl>

Twitter: @IGJnl

Bekijk het verhaal van IGJ: [Duidelijk, Onafhankelijk, Eerlijk](#).

-----Oorspronkelijke afpraak-----

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 26 oktober 2021 16:18

Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

Onderwerp: DGCZ/IGJ/PZo VWS/Antoniuziekenhuis Rapport toekomstige organisatie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Tijd: woensdag 27 oktober 2021 16:30-17:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.

Locatie: webex

To: [redacted] ([redacted] [redacted] @minvws.nl)
Cc: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted]
 (Caroline) [redacted] @minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 11/1/2021 9:32:21 PM
Subject: Re: Overleg bespreken rapport visiecommissie aangeboren hartafwijkingen dd dinsdag 25 mei
Received: Mon 11/1/2021 9:32:26 PM

Beste [redacted],

Dank voor je (snelle) reactie. Wij wachten af, blijven met elkaar in gesprek en zorgen uiteraard met onverminderde aandacht, professionaliteit en passie voor onze patiënten.

MvG

[redacted]

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: Monday, November 1, 2021 5:30:10 PM
Aan: [redacted] [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>
CC: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted]
 <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Overleg bespreken rapport visiecommissie aangeboren hartafwijkingen dd dinsdag 25 mei

Waarschuwing: Deze e-mail is afkomstig van buiten de organisatie. Klik niet op links en open geen bijlagen, tenzij u de afzender herkent en weet dat de inhoud veilig is.
 Caution: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Beste [redacted],

Dank voor je email en dat je ons op de hoogte houdt van de ontwikkelingen bij de centra. Inmiddels hebben we nagenoeg alle gesprekken gevoerd en de gevraagde informatie en adviezen ontvangen. Het streven is nog steeds om de minister in de loop van november een besluit te laten nemen en we verwachten ook dat dit haalbaar is.

Verder begrijpen we dat de bestuurlijke ontwikkelingen de onderlinge verhoudingen en de sfeer op de werkvloer niet ten goede komen, maar we vertrouwen op jullie professionaliteit als artsen om de focus te blijven richten op de goede zorg voor jullie patiënten en je niet te laten afleiden door het gedoe er omheen. De betrokken zorgprofessionals zullen ook in de toekomst met elkaar moeten samenwerken en daarom is het zaak om juist nu de rust en harmonie te bewaren. We wensen jullie daar als beroepsgroep dezelfde daadkracht en wijsheid in toe.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>
Verzonden: maandag 1 november 2021 16:08
Aan: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted]
 <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Overleg bespreken rapport visiecommissie aangeboren hartafwijkingen dd dinsdag 25 mei

Beste [redacted] en [redacted],

Graag wil ik jullie mailen om nogmaals het belang van spoedige besluitvorming te benadrukken. Omdat het al enige tijd wat rustiger is in de communicatie vanuit VWS (begrijpelijk in deze situatie) wil ik hierbij aangeven dat de verhoudingen in Nederland niet zullen

verbeteren als het advies over de concentratie van zorg voor aangeboren hartafwijkingen (nog langer) op zich zou laten wachten. Er is toenemende frustratie over verschillende trajecten (zowel inhoudelijk als communicatief) en dit resulteert in toenemende spanning tussen de collega's van de verschillende ziekenhuizen.

Ik hoop zeer dat jullie na het bestuderen van alle gegevens en verzamelen van informatie tot een helder en concreet besluit komen waarbij vervolgens de ziekenhuizen (RvB's) dit daadkrachtig moeten uitwerken. Hiermee zou de zorg in Nederland het meest gebaat zijn omdat verder uitstel van deze beslissing (of omdat het advies niet concreet genoeg is of omdat de daadkracht ontbreekt) de kwaliteit van zorg geen goed doet en de samenwerking die nodig is onder druk zet. Dit nog los van het eventuele politieke doorzettingsvermogen.

Mochten jullie nog een (mondelinge) toelichting willen of andere vragen hebben ben ik daar zeker voor beschikbaar. Ik wens jullie veel wijsheid, inzicht en daadkracht toe met betrekking tot het komende advies.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Erasmus MC

Bezoekadres: Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam kamer Rg-627, Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam E-mail

5.1.2e @erasmusmc.nl | Telefoon 010 5.1.2e | Telefoon 06 5.1.2e | Fax 010 703 39 93 www.erasmusmc.nl

-----Original Message-----

From: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Sent: donderdag 3 juni 2021 14:58

To: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e

13 <5.1.2e@minvws.nl>

Subject: RE: Overleg bespreken rapport visiecommissie aangeboren hartafwijkingen dd dinsdag 25 mei

Beste 5.1.2e,

Mooi evenwichtig item in 8 uur journaal gisteren. Dank voor de 'waarschuwing' dat het er aan kwam.

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.blackberry.com%2F&data=04%7C5ca8bae8141f450ecd0f08d99d54e0bb%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637713810141316409%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWljiMC4wLjAwMDAilCJQIjo1V2luMzliLCJBTil6IklhaWwiLCJXVCi6Mn0%3D%7C1000&data=kr6NTOr1MA1OsAKbSjRCqbeF8Z%2F9ukzvdTe60PIs%3D&reserved=0>)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl> <5.1.2e@erasmusmc.nl>>

Datum: woensdag 02 jun. 2021 1:24 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl> <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>>

<5.1.2e@minvws.nl> <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>>

<5.1.2e@minvws.nl> <5.1.2e@minvws.nl>>

Onderwerp: RE: Overleg bespreken rapport visiecommissie aangeboren hartafwijkingen dd dinsdag 25 mei

Beste 5.1.2e en 5.1.2e,

Middels deze mail wil ik jullie nogmaals bedanken voor de bespreking vorige week, waarin in al aangegeven had om indien nodig mee te denken over mogelijke oplossingen. In het land is onder de betrokken professionals en bestuurders zeker ook onrust over hoe het verder moet en gaat.

Daarnaast breng ik jullie op de hoogte dat ik naar aanleiding van het verschijnen van het persbericht (zie bijlage) door de NOS ben geïnterviewd wat mogelijk vandaag of morgen als kort item in het Journaal uitgezonden zal worden. (als er geen ander dringend nieuws is denk ik dan).

MVG

5.1.2e

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

[Erasmus MC]

Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam

Bezoekadres: 5.1.2e Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam

E-mail 5.1.2e @erasmusmc.nl< 5.1.2e @erasmusmc.nl> | Telefoon 010 5.1.2e | Telefoon 06 5.1.2e
| Fax 010 703 39 93

www.erasmusmc.nl<<http://www.erasmusmc.nl>>

[LinkedIn]<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.linkedin.com%2Fcompany%2Ferasmusmc%3Ftrk%3Dhb_tab_compy_id_7394&data=04%7C01%5.1.2e10erasmusmc.nl%7C5ca8bae8141f450ecd0f08d99d54e0bb%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637713810141326401%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWljojMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6IklhaWwiLCJXVCi6Mn0%3D%7C1000&data=z4lQKqHoGYJTtRluM4opN1MWP04oooVjtOLXa2d4dxE%3D&reserved=0> [Twitter]

<<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Ftwitter.com%2Ferasmusmc&data=04%7C01%5.1.2e10erasmusmc.nl%7C5ca8bae8141f450ecd0f08d99d54e0bb%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637713810141326401%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWljojMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6IklhaWwiLCJXVCi6Mn0%3D%7C1000&data=0%2FAqVJl114T5UaYbDE%2FslxX12tA9QAJe%2BBQjhzmpqc%3D&reserved=0>>

[Facebook]

<<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.facebook.com%2Ferasmusmc&data=04%7C01%5.1.2e10erasmusmc.nl%7C5ca8bae8141f450ecd0f08d99d54e0bb%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637713810141326401%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWljojMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6IklhaWwiLCJXVCi6Mn0%3D%7C1000&data=tfuDsIwnJnVY3VHUKf4971exHZC4WHTovoTmdXiR4Jc%3D&reserved=0>>

[YouTube] <<http://www.erasmusmc.nl/youtube>> [Instagram]
 <<https://eu01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Finstagram.com%2Ferasmusmc%2F&data=04%7C%5.1.2e%7C5ca8bae8141f450ecd0f08d99d54e0bb%7C526638ba6af34b0fa532a1a511f4ac80%7C0%7C0%7C637713810141326401%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8evJWJoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6IklhaWwiLCJXVCi6Mn0%3D%7C1000&data=p5ciVOqEGRx4bjGic0F1yKsJ9ZRIFY5HyTK%2FpkMl6tQ%3D&reserved=0>>

From: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
 Sent: vrijdag 21 mei 2021 12:04
 To: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e @nvk.nl <5.1.2e@nvk.nl>; 5.1.2e @amsterdamumc.nl
 <5.1.2e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2e @lumc.nl <5.1.2e@lumc.nl>
 Cc: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
 Subject: Overleg bespreken rapport visiecommissie aangeboren hartafwijkingen dd dinsdag 25 mei

Geachte voorzitters en leden van de visiewerkgroep,

Volgende week dinsdag, 25 mei, hebben we van 15 tot 16 uur een overleg met u over het visierapport over de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen. Wij zouden dat gesprek graag voeren langs de lijnen van inhoud en vervolgproces:

1. Inhoud van het rapport: korte mondelinge toelichting vanuit de werkgroep en verhelderende vragen vanuit VWS
2. Proces: vervolgstappen na openbaarmaking van het visiedocument en rolverdeling van betrokken partijen
3. Wvttk

Mochten jullie nog aanvullingen hebben op deze bespreekpunten, dan kunnen we dat bij aanvang van het overleg inventariseren.

Voor nu wens ik u alvast een goed Pinksterweekend en graag tot volgende week.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

NB. De webex link voor het overleg volgt in een separate email.

[Logo36]drs. 5.1.2e 5.1.2e Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie
 Patiënt en Zorgordening | Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag | ' | 06 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl 5.1.2e @minvws.nl

-----Oorspronkelijke afspraak-----

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl> 5.1.2e @minvws.nl>>
 Verzonden: vrijdag 16 april 2021 14:43
 Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @amsterdamumc.nl';
 5.1.2e @erasmusmc.nl'; 5.1.2e @nvk.nl'; 5.1.2e @amsterdamumc.nl'; 5.1.2e @lumc.nl'
 Onderwerp: Vervolgtraject bespreken rapport visiecommissie aangeboren hartafwijkingen
 Tijd: dinsdag 25 mei 2021 15:00-16:00 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
 Locatie: Webex, link volgt

Manuscript tbv Ned tijds v Geneeskunde dd 01-11-2021

Concentratie van interventies voor aangeboren hartafwijkingen in Nederland: de pasgeborenen spelen een speciale rol.

5.1.2e

Sinds begin jaren 90 is er discussie over concentratie van de congenitale hartchirurgie in Nederland. De achterliggende overtuiging is dat concentratie de kwaliteit verhoogt en de kwetsbaarheid van spaars bemenste beroepsgroepen verlaagt, o.a. kinder-hartchirurgen, -anesthesisten, -intensivisten, -operatieassistenten, -verpleegkundigen en -interventiecardiologen. Ondanks verschillende adviesrapporten die pleitten voor 3 centrumlocaties, is de huidige situatie dat er 4 centra voor Aangeboren Hartafwijkingen (AHA) bestaan, waarbij interventie zelfs op 7 locaties worden uitgevoerd.¹⁻³ Momenteel is een nieuwe ronde gaande over concentratie van interventies bij kinder- en volwassenen met AHA, waarbij ook de ingrepen via hartkatheterisatie worden inbegrepen. Op verzoek van ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport hebben de beroepsverenigingen van de cardio-thoracale chirurgie (NVT), kindergeneeskunde (NVK) en cardiologie (NVVC) een werkgroep samengesteld van betrokken specialisten die eerder dit jaar rapport uitbracht.³ Naast uitspraken over de inrichting van AHA zorg, was de belangrijkste conclusie dat in Nederland interventies voor kinderen en volwassenen in maximaal 2 of 3 centra dient plaats te vinden.

Neonatale hartchirurgie

In de discussie over deze concentratie spelen de pasgeborenen een speciale rol, omdat de perceptie is dat juist voor hen de concentratie kwalitatieve voordelen zou bieden.

De groep neonaten, dat wil zeggen baby's die tijdens de eerste levensmaand een operatie moeten ondergaan, behoren tot de categorie patiënten met doorgaans het hoogste operatierisico.

Deze perceptie is voornamelijk gestoeld op het artikel van Kansy et al. dat in 2018 werd gepubliceerd en waarvan de eerste auteur van dit commentaar medeauteur was.⁴ In het artikel wordt data geanalyseerd uit de "European Congenital Database", waarin sinds 2007 tevens alle Nederlandse patiënten zijn opgenomen en dat daarom tevens functioneert als onze nationale database. In het artikel werden ruim 27.556 hartoperaties van neonaten geopereerd tussen 1999 en 2015 geanalyseerd. Geëxcludeerd werden prematuren die een ductus-sluiting hadden ondergaan. Dit is namelijk een relatief simpele bedside procedure zonder gebruik van een hartlongmachine, waarbij de prognose met name bepaald wordt door andere dan cardiale factoren. Interpretatie van dit artikel blijkt in allerlei gremia lastig gevonden te worden, terwijl het in de concentratie-discussie een cruciale plaats heeft gekregen. Dit vormt aanleiding voor een toelichting door ondergetekende (TE), die deze analyse heeft uitgevoerd tezamen met Christine zu Eulenburg, op de complexe en wat ongewone statistiek die is gebruikt om de voorliggende vraag te beantwoorden.

De eindconclusie van dit artikel is dat er een verband bestaat tussen vroege mortaliteit en het aantal jaarlijks geopereerde pasgeborenen, naast een aantal andere significante variabelen. De variabelen die in de multivariate analyse een significante rol speelden waren: volume (aantal patiënten per jaar), non-cardiale genetische afwijkingen, andere preoperatieve risicofactoren, leeftijd, lichaamsgewicht en de zwaarte van de ingreep. De rol

van volume werd nader geanalyseerd met een stapsgewijze methode (zie bijgevoegde illustraties uit het artikel), waaruit bleek dat een toename van meer dan 40 pasgeborenen per jaar een significante ($p=0,047$) verbetering van overleving gaf met een "odds ratio" van 0,9814 per 5 operaties meer, maar meer dan 50 pasgeborenen per jaar gaf geen significante ($p=0,222$) verbetering meer. Bovendien was de verbetering niet meer relevant want de "odds ratio" steeg naar 0,9826, een marginale verbetering. De grenswaarde in deze analyse ligt dus bij boven 40 pasgeborenen per jaar. Waarom in het artikel dan toch de nadruk is gelegd op het getal van 60 als drempelwaarde is omdat de odds ratio dan vrijwel 1 is, hoewel de kans dat dit op toeval gebaseerd is (p) 0,877 is, eigenlijk niet helemaal terecht derhalve. Dit wordt ook geïllustreerd door de wijde betrouwbaarheidsintervallen in Figuur 1.

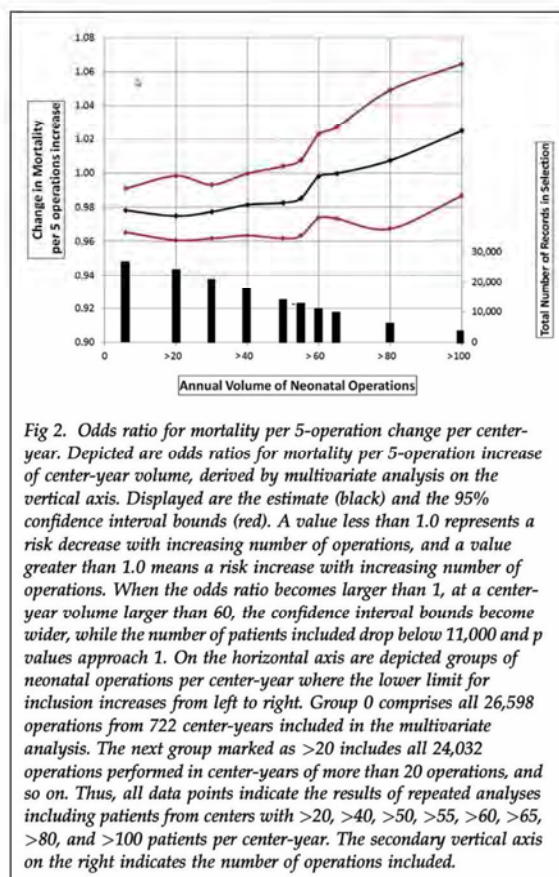


Table 4. Effects for 5-Unit Volume Increase^a

Selection Criteria ^b	No. of Observations	OR (95% CI)	p Value
All patients included	26,598	0.9781 (0.9653–0.9910)	0.001
>20	24,032	0.9748 (0.9607–0.9984)	0.001
>30	20,914	0.9773 (0.9617–0.9932)	0.005
>40	17,617	0.9814 (0.9634–0.9998)	0.047
>50	14,101	0.9826 (0.9617–1.0040)	0.222
>55	12,887	0.9853 (0.9633–1.0078)	0.198
>60	11,099	0.9981 (0.9737–1.0230)	0.877
>65	9,709	0.9998 (0.9733–1.0271)	0.989
>80	6,218	1.0075 (0.9674–1.0492)	0.719
>100	3,722	1.0249 (0.9867–1.0646)	0.205

^a Repeated multivariate analyses as in Table 3, but with different selection criteria of patients included. ^b Patients included from centers with at least "x" surgeries per year.

CI = confidence interval; No. = number; OR = odds ratio.

Figuur 1

Belangrijkste twee illustraties uit Kansy et al.⁴

Implicatie voor de situatie in Nederland

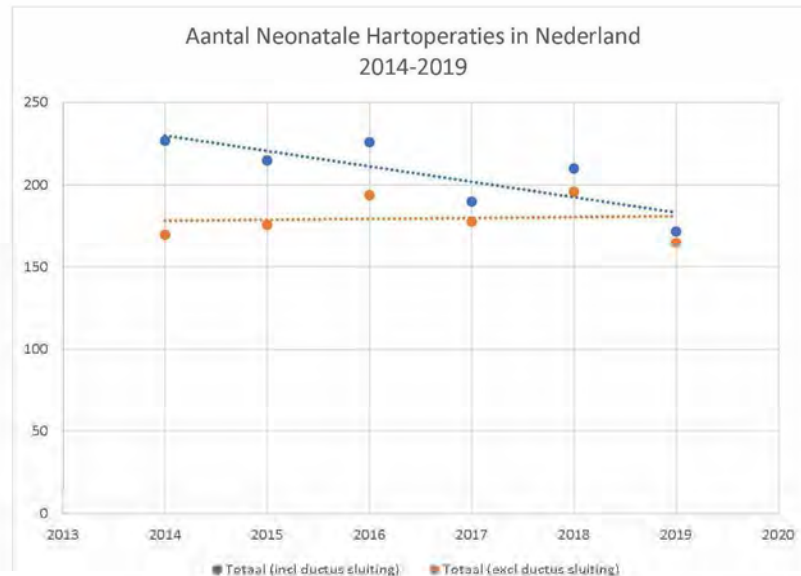
De aantallen congenitale hartoperaties worden sinds 2005 jaarlijks geregistreerd en gerapporteerd door de Commissie Congenitale Cardio-thoracale Chirurgie van de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie.⁵ Daaruit valt op te maken dat van de in totaal gemiddeld 1400 congenitale operaties (volwassenen en kinderen), ca. 200 pasgeborenen per jaar worden geopereerd. Dat betekent dat zelfs na exclusie van de neonatale ductus sluitingen, het huidige aanbod ruimte zou moeten bieden voor 3 centra in Nederland. Opgemerkt dient te worden dat patiënten uit Limburg en Zeeland die tot op heden in België en Duitsland worden behandeld, geen onderdeel uitmaken van de Nederlandse registratie.

Te verwachten trends

De gekozen vorm en mate van concentratie dient vanzelfsprekend toekomstbestendig te zijn. Derhalve is het relevant of er groei dan wel daling van het aantal neonatale ingrepen valt te verwachten de komende decennia. Geboortecijfers, migratie en effecten van vroege diagnostiek kunnen hierop van invloed zijn. Het visiedocument stelt dat de verwachting is dat het aantal kinderen (inclusief neonaten) stabiel zal blijven, terwijl het aantal volwassenen met AHA sterk zal blijven stijgen.³ Desondanks is door voorstanders van een scenario met 2 centra de afgelopen maanden het argument naar voren gebracht dat op basis van recente aantallen, te weten 2019, een daling in het aantal neonaten valt te verwachten.

Zoals echter in figuur 2 te zien valt, wordt deze ogenschijnlijke daling volledig verklaard wordt door een afname van het aantal neonatale ductus sluitingen. Deze afname is het gevolg van een meer terughoudend beleid dat door de verschillende centra, in een verschillend tempo de afgelopen jaren is overgenomen. Daar waar er in 2014 in totaal 57 neonatale ductus werden meegeteld als neonatale ingreep (voor sommige centra 25% van hun neonatale operaties), zijn dat in 2019 nog maar 7 per jaar.

Manuscript tbv Ned tijds v Geneeskunde dd 01-11-2021



Figuur 2

Overzicht van het totaal aantal neonatale ingrepen tussen 2014-2019 van alle Nederlandse congenitale hartcentra zoals jaarlijks gerapporteerd aan de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie. Een ogenschijnlijke daling van het aantal neonatale ingrepen wordt volledig verklaard door een afname in neonatale ductus sluitingen.

Bron: www.nvtnet.nl/registratie/congenitale-cardio-thoracale-chirurgie

Concluderend

De pasgeborenen verdienen inderdaad een belangrijke rol in de discussie over de mate van concentratie in Nederland omdat bij deze kwetsbare groep voldoende blootstelling van het gehele keten geassocieerd is met beter resultaten. De kritische ondergrens daarvoor ligt bij 40 neonaten per centrum per jaar. De Nederlandse aantallen neonaten zijn stabiel en voldoende voor een scenario met 3 centra en geven dus ruimte om ook andere argumenten te laten meewegen in de keuze tussen 2 of 3 interventie centra voor patiënten met AHA. De ogenschijnlijk afnamen van neonaten wordt volledig verklaard door afname van neonatale ductus sluitingen. Deze ingreep dient voor deze discussie echter buiten beschouwing gelaten te worden.

Manuscript tbv Ned tijds v Geneeskunde dd 01-11-2021

Literatuur

- 1) Borst-Eilers E. Advies Gezondheidsraad: Hartchirurgie en interventiecardiologie voor kinderen. 1993;20.
- 2) Lie. Concentratie van congenitale hartchirurgie en catheterinterventies. 2009.
- 3) NVK, NVVC, NVT. Zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijkingen: Scenario's voor de toekomst. Juni 2021.

5.1.2e

- 5) Website NVT: <https://www.nvt.net.nl/registratie/congenitale-cardio-thoracale-chirurgie>

Auteurs informatie:

5.1.2e

Drs R.E. Accord, Congenitaal Cardiothoracaal chirurg,
Lid Commissie Congenitale Cardiothoracale chirurgie van de NVT en lid werkgroep
toekomstvisie Aangeboren hartafwijkingen namens NVT.

Contact: 5.1.2e@umcg.nl

Belangenverstrengeling:

Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.

Abstract:**Concentration of interventions for congenital cardiac anomalies in the Netherlands: neonates play a special role.**

Since 3 decades attempts have been made at concentration of interventions for congenital cardiac anomalies. Neonates play a crucial role in a new round in this process, as their treatment is associated with the highest risks and they might benefit most from concentration to two or three intervention-centres. A paper published by Kansy et al. in 2018 now plays a pivotal role in the arguments for concentration. As the first author performed the analysis of the Kansy paper it seems opportune to comment on the interpretation of the numbers and discuss implications for the Dutch situation. Stepwise analysis, identified >40 procedures per year as the threshold for improved mortality, with a p-value <0.05. Whereas the number of 60 in the Kansy paper showed an odds ratio for mortality that approached 1, with no further improvement in outcome (p-value 0.877). Furthermore, the total number of 200 neonatal procedures in the Netherlands remains stable throughout the years and does not dictate the choice for two or three centres in the Netherlands.

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e
 (5.1.2e @minvws.nl) 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Wed 11/3/2021 9:40:49 AM
Subject: gesprek St Antonius vanmiddag
Received: Wed 11/3/2021 9:40:00 AM
[Gespreksleidraad tbv dialoog AHA_zorginstellingen.docx](#)

Hoi 5.1.2e,

Wij spreken vanmiddag met de voorzitter van het St Antonius ziekenhuis over de concentratie van de AHA's. Naast de algemene vragen die we alle partijen stellen, heb ik nog een aantal specifieke vragen:

- Welke interventies voert het Antonius op dit moment uit (bij volwassenen);
- Binnen het spectrum van de aangeboren hartafwijkingen: gelden dit als echt hoog complexe of relatief minder complexe interventies. En is er in optiek van Antonius onderscheid te maken naar de echt hoog complexe en relatief minder complexe interventies bij patiënten met een AHA?
- Waar en op welke wijze vindt de indicatiestelling voor de interventies plaats? Is er bijvoorbeeld samenwerking met een van de vier AHA centra?
- Om welke aantallen gaat het op jaarbasis?
- Wat betekent het voor Antonius als deze interventies geconcentreerd worden bij de AHA centra, en zij deze zorg dus niet meer kunnen bieden?
- Zijn er specifieke aandachtspunten waar wij in de besluitvorming en/of in de transitie van zorg rekening mee moeten houden?

Bijgaand ook de vragenlijst, mocht je die niet paraat hebben.

Gr 5.1.2e



5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Directie Patiënt en Zorgordering |
 Pernassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 06 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl |

To: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]>, [redacted] <[redacted]>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Wed 11/3/2021 10:11:25 AM
Subject: FW: "Concentratie van interventies voor aangeboren hartafwijkingen in Nederland: de pasgeborenen spelen een speciale rol"
Received: Wed 11/3/2021 10:11:28 AM
[Concentratie van interventies voor AHA in NL enrol neonaten 01102021 NtvG eindversie.pdf](#)
[Abstract NtvG.pdf](#)

Høj 5.120

Je hebt deze ongetwijfeld binnen zien komen gisteren. Gaan we hier nog op reageren, meer dan 'dank voor het toesturen, we zullen het goed bestuderen'?

De timing is toch op zijn minst opvallend, zeker gelet op het feit dat dit in de gesprekken met het UMCG niet eerder naar voren is gekomen en we in het gesprek met Ate van der Zee en 3 medisch specialisten expliciet hebben gevraagd of ze de uitgangspunten en conclusies uit het rapport van de Cie Bartelds onderschreven. Daar is geen enkel woord van kritiek gevallen over de gehanteerde volumennormen.

Ik heb de originele studie opgezocht op PubMed en de conclusie uit dat artikel is heel helder: het omslagpunt waarop een hoger volume geen invloed meer heeft op de mortaliteit ligt op een volume van gemiddeld 60 ingrepen per jaar.

Conclusions: In neonatal congenital heart surgery, the risk of operative death decreased with the increase of volume load. The cutoff point in this cohort was a mean annual volume of 60 neonatal operations per year.

Van: 6.1.2e2e

Verzonden: dinsdag 2 november 2021 16:57

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
CC: 5.1.2e (umc-staf)

Onderwerp: "Concentratie van interventies voor aangeboren hartafwijkingen in Nederland: de pasgeborenen spelen een speciale rol"

Geachte heer 5.1.2e geachte mevrouw 5.1.2e

Graag zou ik willen aankondigen dat voorliggend manuscript, met de titel **"Concentratie van interventies voor aangeboren hartafwijkingen in Nederland: de pasgeborenen spelen een speciale rol"**, is aangeboden aan het NtvG onder de rubriek "ter Discussie"

Bij de voorgenoemde herinrichting van de zorg voor kinderen en volwassenen met een aangeboren hartafwijking is een belangrijke overweging of Nederland behoefte heeft aan twee of drie centra waar de interventies voor kinderen en volwassenen plaatsvinden. In het document "Zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijkingen: Scenario's voor de toekomst" dat afgelopen juni werd aangeboden heeft een artikel uit 2018 door Kansy et al een cruciale rol. Dit artikel is uniek omdat het o.b.v. analyse van ruim 25.000 neonatale procedures in Europa de relatie tussen volume neonatale hartchirurgie en mortaliteit kon aantonen. Het artikel is als voornaamste onderbouwing gebruikt voor het volumencriterium bij neonaten. De interpretatie van de analyse is echter complex. In het discussie stuk dat nu is aangeboden aan de Ntvg licht een van de medeauteurs toe dat de kritische ondergrens op >40 neonatale ingrepen per centrum per jaar zit en niet op >60.

Een tweede zorg is dat recent gesuggereerd zou zijn dat de aantallen neonatale ingrepen in Nederland dalende zouden zijn. In het manuscript zult u kunnen zien dat de ogenschijnlijke daling in het aantallen neonatale ingrepen volledig verklaart wordt door een daling in neonatale ductus sluitingen (door een meer terughoudend beleid). Deze ductus sluitingen spelen echter geen rol bij volume-mortaliteit relatie.

De conclusie is dan ook dat Nederlandse aantallen neonaten voldoende zijn voor een scenario met 3 centra. Dit geeft dus ruimte om ook andere argumenten te laten meewegen in de keuze tussen 2 of 3 interventie centra voor patiënten met AHA. Zoals gegarandeerde bereikbaarheid van zorg, en continuïteit van zorg zoals bijvoorbeeld door de patiënten wordt bepleit.

Omdat we het van cruciaal belang vinden dat het besluit op de juiste gronden kan worden genomen, willen wij dit manuscript graag ook onder uw aandacht brengen.

Mochten er vragen zijn, dan zijn wij graag bereid een mondelinge toelichting te geven.

Met vriendelijke groet,

Medenamens. 5.1.2e

5.1.2e

5.12e

Thoraxcentrum | Centrum Congenitale Hartchirurgie | Hanzeplein 1 | Postbus 30 001
9700 RB Groningen | 5.1.2e | 050- 5.1.2e | 06- 5.1.2e | 5.1.2e | @umcg.nl



De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

To: 5.1.2e, 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e, 5.1.2e
Sent: Wed 11/3/2021 3:06:11 PM
Subject: 20211011_Presentatie VWS - toekomstige organisatie zorg bij aangeboren hartafwijkingen.pptx
Received: Wed 11/3/2021 3:06:14 PM
[20211011_Presentatie VWS - toekomstige organisatie zorg bij aangeboren hartafwijkingen.pptx](#)

Hoi 5.1.2e,

In de bijlage vinden jullie de laatste versie van de presentatie, die ik heb aangepast en aangescherpt op basis van de laatste gesprekken met 5.1.2e. Voordat ik de presentatie aanlever voor het MT volgende week, zou ik het fijn vinden als jullie er nog een keer naar kijken. Met specifieke aandacht voor sheet 11.

Ter toelichting: de lijn is nu dat we procedures bij kinderen en de hoogcomplexere procedures bij volwassenen concentreren in twee centra. Laagcomplexere en matig complexe afwijkingen bij volwassenen worden niet gecontroleerd, maar daar stellen we in de regelgeving wel kwaliteitseisen aan. Die onderverdeling naar hoog en laag/matig complex baseren we op de CONCARE richtlijn van de NVVC. Dat was een inzicht uit het gesprek met het St. Antonius, dat die indeling binnen de beroepsgroep is gedefinieerd. Als men vindt dat dat niet voldoet, moeten ze in de benen komen en een nieuw consensusdocument schrijven.

Tav de centrumkeuze heb ik het verhaal nu positief opgebouwd, dus gemotiveerd waarom de twee centra de voorkeur hebben en niet waarom de andere centra afvallen. Dat laatste kan in mondelinge toelichting.

Ik ben benieuwd of jullie het verhaal zoals ik dat nu heb opgebouwd helder en scherp genoeg vinden. Aanlevering van het stuk voor MT moet uiterlijk vrijdag.

5.1.2e ik denk handig om voor het MT ook een korte oplegger te maken he? Dat doe ik dan vanmiddag/morgen.

5.1.2e

To: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl)
Cc: 5.1.2e @amsterdamumc.nl (5.1.2e @amsterdamumc.nl)
From: 5.1.2e @lumc.nl
Sent: Thur 11/4/2021 8:18:26 AM
Subject: RE: CAHAL
Received: Thur 11/4/2021 8:18:32 AM

Ha 5.1.2e,
 Gelieve het woord secuur te vervangen door cesuur (dat was niet zo secuur...),
 Tot volgende week!
 HG
 5.1.2e

From: 5.1.2e (RVB)
Sent: donderdag 4 november 2021 8:44
To: 5.1.2e (5.1.2e @minvws.nl) <5.1.2e @minvws.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @amsterdamumc.nl>
Subject: 5.1.2e

Geachte 5.1.2e, beste 5.1.2e,

Zoals u weet werken het Amsterdam-UMC en het LUMC al meer dan 25 jaar binnen CAHAL intensief samen op het gebied van kinderhartinterventie. Met aantoonbare expertise, kwaliteit van zorg en erkenning vanuit andere kinderhartcentra. Er is binnen CAHAL een duidelijke secuur op basis van leeftijd. Kleine kinderen worden allemaal in Leiden geopereerd. Patiënten die behoren tot de zogenaamde GUCH (Grown Up Congenital Heart), een groep adolescenten en volwassenen met aangeboren hartafwijkingen, worden in Amsterdam geopereerd. Dit alles door een gezamenlijk team van professionals. Amsterdam-UMC en LUMC hebben in het kader van de behoefte om de kinderhartinterventies verder te concentreren uitgesproken om alle kinderhartchirurgie op één plaats te willen concentreren, indien er uiteindelijk maar twee vergunningen voor operatie-locaties in Nederland door VWS wordt verstrekt. Gelieve CAHAL dan ook te zien als één locatie. Overigens vinden wij het beter uit te leggen, als besloten wordt om de discussie over concentratie te laten verlopen per leeftijdscategorie of aandoening. In die situatie blijft binnen CAHAL nog steeds sprake van één locatie: één voor jonge kinderen (LUMC) en één voor GUCH (Amsterdam-UMC). Uiteraard zijn we ieder moment bereid om bovenstaand nader toe te lichten in een gesprek.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Thur 11/4/2021 3:22:57 PM
Subject: RE: 20211104_Memo concentratie zorg bij aangeboren hartafwijkingen tbv MT PZo
Received: Thur 11/4/2021 3:22:00 PM

Oke! Thx.

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 4 november 2021 16:16
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20211104_Memo concentratie zorg bij aangeboren hartafwijkingen tbv MT PZo

Mooi memo!! Kan zo door. Ik ga nu naar de presentatie kijken...

Grt [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 4 november 2021 15:48
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: 20211104_Memo concentratie zorg bij aangeboren hartafwijkingen tbv MT PZo

Hoi [5.1.2e]

Bijgaand ook een oplegger voor het MT. De toelichting hoef je wmb niet te bekijken; die is vooral om collega's even op vlieghoogte te brengen. Gaat vooral om de bespreekpunten. Zijn dit voor jou ook de punten die we aan de orde willen stellen?

Gr [5.1.2e]

To: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]; [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted] [redacted]
Sent: Thur 11/4/2021 4:11:40 PM
Subject: RE: 20211011_Presentatie VWS - toekomstige organisatie zorg bij aangeboren hartafwijkingen.pptx
Received: Thur 11/4/2021 4:11:00 PM

Hoi,



Zit jij nu ook in de academie? kan ik je zo nog even bellen?

Gr [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 4 november 2021 16:51
Aan: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20211011_Presentatie VWS - toekomstige organisatie zorg bij aangeboren hartafwijkingen.pptx

Mooie presentatie idd! Daar kunnen we mee naar het MT. Zie onderstaand een paar vragen/opmerkingen nav (hoeft niet direct tot allemaal aanpassingen te leiden):



Mocht dit tot vragen leiden: weet me te vinden!

Gr! [redacted]

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 3 november 2021 16:27
Aan: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20211011_Presentatie VWS - toekomstige organisatie zorg bij aangeboren hartafwijkingen.pptx

Nou 5.1.2e wat een prachtige, heldere presentatie.
Zie hieronder in rood mijn opmerkingen.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 3 november 2021 16:06

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: 20211011_Presentatie VWS - toekomstige organisatie zorg bij aangeboren hartafwijkingen.pptx

Urgentie: 5.1.2a

Hoi 5.1.2e

In de bijlage vinden jullie de laatste versie van de presentatie, die ik heb aangepast en aangescherpt op basis van de laatste gesprekken met 5.1.2e en 5.1.2e. Voordat ik de presentatie aanlever voor het MT volgende week, zou ik het fijn vinden als jullie er nog een keer naar kijken. 5.1.2i



Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl
Cc: (5.1.2e) 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e
From: 5.1.2e (5.1.2e)
Sent: Thur 11/4/2021 5:04:49 PM
Subject: 20211104_Memo concentratie zorg bij aangeboren hartafwijkingen tbv MT PZ0
Received: Thur 11/4/2021 5:04:00 PM
[20211104_Memo concentratie zorg bij aangeboren hartafwijkingen tbv MT PZ0.docx](#)
[20211011_Presentatie VWS - toekomstige organisatie zorg bij aangeboren hartafwijkingen.pptx](#)

Hi 5.1.2e,

Hierbij de voorbereidende stukken over de concentratie van zorg bij **aangeboren** hartafwijkingen tbv het MT van komende dinsdag. Ik heb de afspraak nog niet in mijn agenda staan, dus stuur je **5.1.2e** en mij nog de webex link? Ik ben er sowieso bij, en dan kan **5.1.2e** kijken of het past in haar agenda.

Dankjewel en fijn weekend alvast!

Groetjes, 5.1.2a

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

MT PZO

memo

Concentratie van hartinterventies bij patiënten met
angeboren hartafwijkingen

Aanleiding

Binnenkort spreken we met de minister over het voorstel voor de toekomstige concentratie en organisatie van de zorg voor kinderen en volwassenen met aangeboren hartafwijkingen (AHA). Ter voorbereiding op dit gesprek willen we de presentatie voor de minister bespreken in het MT PZO (zie bijlage).

Samenvatting

In Nederland wordt al tientallen jaren gesproken over een verdere concentratie van bijzondere hartinterventies (hartchirurgie en hartkatheterisaties) bij kinderen en volwassenen met aangeboren hartafwijkingen. In 2019 heeft de IGJ bij VWS gesignaleerd dat er risico's zijn voor de kwaliteit en continuïteit van de zorg en dat concentratie van deze zorg nu echt noodzakelijk is, in het bijzonder de hartinterventies bij kinderen.

Ook het veld realiseert zich dat de zorg niet toekomstbestendig is georganiseerd. Dit voorjaar heeft een werkgroep van de wetenschappelijke verenigingen in de kindergeneeskunde (NVK), de cardiologie (NVVC) en de thoraxchirurgie (NVT) een visiedocument opgesteld, met als belangrijkste conclusie dat de hartinterventies bij patiënten met een AHA verder moeten worden geconcentreerd bij twee of maximaal drie landelijke AHA centra. De werkgroep heeft zich niet uitgesproken over twee cruciale vragen, namelijk:

1. Wat is de optimale mate van concentratie, oftewel hoeveel AHA centra moeten er blijven?
2. Welke umc's zijn het beste toegerust om deze zorg in de toekomst te blijven bieden en welke gaan verder als shared care centrum (landelijke ordening van zorg)?

Bespreekpunten

Ter voorbereiding op het gesprek met de minister willen we in het MT PZO met jullie van gedachten wisselen over:

- de inhoudelijke lijn uit de presentatie: onderschrijven jullie het voorstel om de procedures onder te brengen bij twee centra, zijnde ErasmusMC en UMC Utrecht?
- de opzet en onderbouwing van het voorstel: is de lijn in de presentatie voldoende helder, scherp en onderbouwd? Hierbij ook de vraag of het in jullie optiek beter is om in de presentatie alleen het voorkeursscenario te schetsen (2 centra variant) of beide scenario's (varianten met 2 en met 3 centra) te beschrijven, met per scenario de voors en tegens.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordering
Team C

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 070- 5.1.2e
M +31(5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
4 november 2021

Aantal pagina's
3

- eventuele vragen, aandachtspunten of risico's die jullie ons willen meegeven.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team C

Toelichting

Datum
4 november 2021

- Het uitvoeren van hartinterventies bij kinderen en volwassenen met aangeboren hartafwijkingen is in Nederland geconcentreerd bij vier landelijke expertisecentra met vijf behandellocaties, resp. bij ErasmusMC, een samengesteld centrum van Amsterdam UMC en LUMC (CAHAL), het UMCU en het UMCG.
- Er wordt al decennialang gediscussieerd over een nadere concentratie van deze zorg. Hier zijn in het verleden al diverse adviesrapporten over opgesteld door de Gezondheidsraad, de wetenschappelijke verenigingen en de IGJ. De praktijk is echter weerbarstig en tot nu toe is het niet gelukt om hier concrete stappen in te zetten.
- De IGJ heeft in 2019 geconstateerd dat deze organisatiestructuur met vier landelijke centra niet toekomstbestendig is. Met deze spreiding zijn de behandelvolumes, vooral bij kinderen, te laag om voor vier centra te voldoen aan de volumenormen uit kwaliteitsrichtlijnen. Ook zijn er zorgen over de personele capaciteit bij de behandelteams (o.a. vanwege voorziene uitstroom en uitval van thoraxchirurgen) en dus de continuïteit van zorg. De IGJ heeft geadviseerd om de zorg verder te concentreren, eventueel met een aparte deelvergunningplicht voor interventies bij patiënten met aangeboren hartafwijkingen. Dit is mogelijk op grond van de Wet op bijzondere medische verrichtingen (Wbmv).
- Ook de instellingen en de zorgprofessionals uit de betrokken beroepsgroepen realiseren zich dat het zo niet verder kan en dat concentratie nu echt nodig is. Er is in het veld dus een momentum voor verandering, maar tegelijkertijd zien we ook weerstand bij de centra vanwege een mogelijk verlies van een belangrijk deelspecialisme.
- In vervolg op het advies van de IGJ hebben de wetenschappelijke verenigingen voor de kindergeneeskunde (NVK), de cardiologie (NVVC) en thoraxchirurgie (NVT) het initiatief genomen om een gezamenlijke visie op te stellen over de toekomstige organisatie van de AHA zorg.
- Het rapport onderschrijft de eerdere conclusie van de IGJ, dat de huidige situatie met vier centra niet houdbaar is. De kwaliteit en continuïteit van de zorg kunnen in de toekomst onvoldoende worden gegarandeerd. De werkgroep adviseert om de zorg (voor wat betreft de hartinterventies) verder te concentreren, bij twee of maximaal bij drie centra. De werkgroep spreekt zich niet uit over welk scenario (twee of drie centra) de voorkeur heeft en hoe de scenario's in de praktijk kunnen worden ingevuld (met namen en rugnummers). De wetenschappelijke verenigingen hebben VWS om dit vraagstuk op zich te nemen en keuzes te maken over:
 1. De mate van concentratie: komen er twee of drie landelijke AHA procedurecentra?
 2. De centrumverdeling: welke umc's worden aangewezen als AHA procedurecentra en welke gaan door als shared care centra?

- Het visiedocument is dit voorjaar gepubliceerd en aangeboden aan VWS. Minister van Ark heeft de visie ook met een korte aanbiedingsbrief aangeboden aan de Tweede Kamer, waarin zij heeft aangegeven de besluitvorming over de concentratie over te laten aan een volgend kabinet. Vanwege de langlopende formatie, het belang van het vraagstuk en de toenemende onrust in het veld vragen we toch de huidige minister om hier een besluit over te nemen. Hij lijkt hiertoe bereid te zijn.
- De afgelopen periode hebben we vanuit PZo gesprekken gevoerd met alle betrokken partijen, nl. voorzitters RvB van de umc's en ziekenhuizen, verenigingen van zorgprofessionals, patiëntenorganisaties en onderzoeksfondsen en zorgverzekeraars. Ook hebben we de IGJ en de patiëntenorganisaties en onderzoeksfondsen gevraagd om advies uit te brengen.
- Deze input heeft geresulteerd in het voorstel zoals beschreven in de bijgevoegde presentatie. Ons streven is om dit voorstel medio november aan de minister voor te leggen, met het verzoek om een principebesluit kan nemen op de twee kernvragen. Vervolgens willen we dit principebesluit voorleggen aan de voorzitters RvB van de betrokken umc's, met als doel om tot consensus te komen. Vervolgens willen we het besluit neerleggen in bestuurlijke afspraken en deze verankeren in de Wbmv regelgeving en vergunningen.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team C

Datum
4 november 2021

5.1.2e

Bijlage: presentatie met voorstel VWS voor de toekomstige organisatie van AHA zorg

To: 5.1.2e @lumc.nl [5.1.2e @lumc.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Sun 11/7/2021 7:25:26 PM
Subject: RE: contact
Received: Sun 11/7/2021 7:25:27 PM

Beste Jerry,
Vrijdag lukte mij niet, ik probeer het morgen (maandag). Is er een tijd dat ik de meeste kans maak je te pakken te krijgen?
Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e @lumc.nl <5.1.2e @lumc.nl>
Datum: donderdag 04 nov. 2021 3:14 PM
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: contact

Beste 5.1.2e,

Graag zou ik je op korte termijn even telefonisch willen spreken over de zorg voor patienten met AHA.

Had vanochtend ook al even contact met 5.1.2e.

Mijn telefoonnummer is 06 5.1.2e

Hartelijke groet,

Jerry

Prof. dr. J. (Jerry) Braun
Cardiothoracaal chirurg LUMC
Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Mon 11/8/2021 10:26:16 AM
Subject: RE: Telefoontje van LUMC (operaties bij ongeboren kinderen)
Received: Mon 11/8/2021 10:26:00 AM

Ah, oke, ik snap het. In je agenda staat afwezig ipv bezet, vandaar de verwarring. Maar succes dan nog even.

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 8 november 2021 11:25
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Telefoontje van LUMC (operaties bij ongeboren kinderen)

Helaas niet. Agenda wordt vrijgehouden i.v.m. last minute voorbereidingen voor de Shakingtree uitreiking. Die is namelijk a.s. vrijdag!

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 8 november 2021 11:23
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Telefoontje van LUMC (operaties bij ongeboren kinderen)

Ben jij niet vrij deze week? Staat in je agenda dat je afwezig bent

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 8 november 2021 11:22
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Telefoontje van LUMC (operaties bij ongeboren kinderen)

Toppie! En inderdaad dergelijk jargon is voorbijgekomen. Heb om Jip en Janneke uitleg gevraagd haha.

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 8 november 2021 11:19
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Telefoontje van LUMC (operaties bij ongeboren kinderen)

Ja, bij mij wel. Ik had haar gemaild om een belafsprak te maken. Zal contact opnemen. Gaat over foetale geneeskunde bij aangeboren hartafwijkingen.

Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 8 november 2021 11:18
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Telefoontje van LUMC (operaties bij ongeboren kinderen)

Dag dames,

Donderdag kreeg ik via de centrale een dame van LUMC aan de lijn, 5.1.2e Eerder zou zij contact hebben gehad met jou. Maar ze kreeg je niet te pakken.

Als ik het goed heb begrepen gaat het over het volgende: In het veld is er de wens om een wbm-v vergunningplicht in te stellen voor een operatie aan het ongeboren kind. Het klonk allemaal erg ingewikkeld. Dus ik heb de dame in kwestie gevraagd om haar verzoek toe te lichten en te sturen naar 5.1.2e @minvws.nl.

Gaat er bij jou een belletje rinkelen?

Groet 5.1.2e



To: 5.1.2e [5.1.2e] 5.1.2e @minvws.nl]
From: Rijksvideo Vergaderen
Sent: Tue 11/9/2021 10:58:17 AM
Subject: Vergadering gewijzigd: Overleg NVVC, NVT en NVK over AHA
Received: Tue 11/9/2021 10:58:22 AM

5.1.2e

heeft de informatie voor de Rijksvideo Vergadering gewijzigd.

Wanneer het tijd is, neemt u hier deel aan de Rijksvideo Vergadering.

U bent een alternatieve host voor deze vergadering.

Vergaderingsnummer (toegangscode): 2368 779 0956

Wachtwoord voor vergadering: crKB8peWY33

Hostsleutel:

196749

woensdag 10 november 2021

9:00 | Europa (Amsterdam, GMT+01:00) | 1 uur

Vergadering starten

Tik om deel te nemen vanaf een mobiel apparaat (alleen deelnemers)

+31-2072-19842,,23687790956## Netherlands Toll

+1-650-215-5226,,23687790956## United States Toll

Deelnemen via telefoon

+31-2072-19842 Netherlands Toll

+1-650-215-5226 United States Toll

[Algemene inbelnummers](#)

Deelnemen via een videosysteem of -toepassing

Kies 23687790956@rijksvideo.webex.com

U kunt ook 62.109.219.4 kiezen en uw vergaderingsnummer invoeren.

Deelnemen met Microsoft Lync of Microsoft Skype voor Bedrijven

Kies 23687790956.rijksvideo@lync.webex.com

Hebt u hulp nodig? Ga naar <http://help.webex.com>

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl]
Cc: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl]; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl]
From: [redacted] (5.1.2e)
Sent: Tue 11/9/2021 11:04:10 AM
Subject: RE: besprekingsmoment met Minister inzake aangeboren hartafwijkingen
Received: Tue 11/9/2021 11:04:00 AM

Dan gaan we het zo doen, dankjewel [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e)

Verzonden: dinsdag 9 november 2021 12:03

Aan: [redacted] (5.1.2e)

CC: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e); [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e)

Onderwerp: RE: besprekingsmoment met Minister inzake aangeboren hartafwijkingen

Beste [redacted] (5.1.2e)

Ik snap dat het niet ideaal is, maar ik heb niet heel veel meer ruimte in de agenda. Volgende week is een drukke week, onder andere vanwege een coronadebat.

Groet,

[redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 5 november 2021 09:00

Aan: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

CC: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: besprekingsmoment met Minister inzake aangeboren hartafwijkingen

Ha [redacted] (5.1.2e)

De 15e lijkt me prima. Hoewel ik me er zeer van bewust ben dat de agenda van de Minister overvol is lijkt me een kwartier wel erg kort om hem de ins en outs op dit gevoelige dossier mee te geven. Is er nog een mogelijkheid hier een half uur van te maken/die ergens anders te vinden?

Grt [redacted] (5.1.2e)

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Datum: donderdag 04 nov. 2021 5:13 PM

Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Kopie: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: besprekingsmoment met Minister inzake aangeboren hartafwijkingen

[redacted] (5.1.2e)

Dit zou 15 november kunnen in de care-/curestaf. Laatste kwartiertje in klein comité?

Groet,

[redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 4 november 2021 17:06

Aan: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

CC: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: besprekingsmoment met Minister inzake aangeboren hartafwijkingen

[redacted] (5.1.2e)

Ik begrijp dat jij bezig bent met het vinden van een moment bij de Minister om hem bij te praten over concentratie van de zorg voor mensen met een aangeboren hartafwijking. Daar moet in de loop van november een besluit over worden genomen. Met Laura besproken dat we graag ergens de komende twee weken een half uur met hem gaan zitten (al dan niet digitaal). Heb je al zicht op zo'n moment?

Grt [redacted] (5.1.2e)



[redacted] (5.1.2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

* (070) [redacted] (5.1.2e) | 06 [redacted] (5.1.2e) | [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl |

www.rijksoverheid.nl [redacted] (5.1.2e)

+1-650-215-5226 United States Toll
[Algemene inbelnummers](#)

Deelnemen via een videosysteem of -toepassing
Kies 23687790956@rijksvideo.webex.com
U kunt ook 62.109.219.4 kiezen en uw vergaderingsnummer invoeren.

Deelnemen met Microsoft Lync of Microsoft Skype voor Bedrijven

Kies 23687790956@lync.webex.com

Als u een host bent, [klik dan hier](#) om hostgegevens weer te geven.

Hebt u hulp nodig? Ga naar <http://help.webex.com>

To: [redacted] ([redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 11/9/2021 9:09:51 PM
Subject: RE: Rapport 'Patiëntperspectief zorg & onderzoek aangeboren hartafwijkingen'
Received: Tue 11/9/2021 9:09:00 PM

Ha [redacted],

Mooie mail. Ik heb er niet veel op aan te merken, paar suggesties:

[redacted]

Kan je hiermee verder?

Grt [redacted]

Van: [redacted] [redacted]

Verzonden: dinsdag 9 november 2021 18:03

Aan: [redacted] [redacted]

Onderwerp: FW: Rapport 'Patiëntperspectief zorg & onderzoek aangeboren hartafwijkingen'

[redacted],

Hieronder heb ik een conceptreactie opgesteld aan de patiëntenorganisaties en wetenschapsfondsen. Hebben jullie opmerkingen/aanvullingen? Ik zal Joost ook nog wel bellen nadat ik de mail heb verstuurd.

Grøet, [redacted]

[redacted]

5.1.2f

Van: Joost Riphagen - Stichting Hartekind <5.1.2e@hartekind.nl>

Verzonden: maandag 11 oktober 2021 19:14

Aan: 5.1.2e 5.1.2a 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Rapport 'Patiëntperspectief zorg & onderzoek aangeboren hartafwijkingen'

Beste 5.1.2e

Hartelijk dank voor het gesprek van vanmiddag.

In de bijlage ontvang je het rapport dat de patiëntenverenigingen en gezondheidsfondsen gezamenlijk op het verzoek van VWS hebben opgesteld. Morgen zullen wij dit ook naar onze achterban gaan versturen.

Hartelijke groeten namens de vier organisaties,

Joost Riphagen

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e
 (Caroline) 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Thur 11/11/2021 3:23:30 PM
Subject: RE: CAHAL
Received: Thur 11/11/2021 3:23:00 PM

Daar kunnen we prima mee uit de voeten. Ondersteuning van conceptbeleid, ook wel eens fijn. ☺

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 11 november 2021 16:13
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: CAHAL

Mooi!

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 11 november 2021 16:02
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: CAHAL

Dank 5.1.2e,

Ik heb vanmiddag ZN (5.1.2e) nog gesproken:

- 18 november wordt in de commissie BSVU gesproken over de AHA.
- Het advies dat daar ter tafel ligt (en waar naar alle waarschijnlijkheid in mee wordt gegaan) luidt:
 - o Concentreer de AHA zorg naar een zo beperkt mogelijk aantal locaties
 - o Dat zijn max 2 fysieke locaties voor de hoogcomplexiteit zorg/max 3 locaties waar het gaat om minder complexe AHA zorg.
 - o Voorstel om dit ook te verankeren in regelgeving.
- Na de commissie zal 5.1.2e ons informeren over hun besluit.

Dat ligt dus behoorlijk in lijn. Heb met 5.1.2e besproken dat wij op korte termijn de minister spreken en afgesproken dat we daarna met hen om tafel willen om de verdere uitwerking te bespreken, zoals de financiële gevolgen voor de centra die procedures verliezen en voor hen die mogelijk moeten uitbreiden.

Grt 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 11 november 2021 13:00
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: CAHAL

Van: 5.1.2e @lumc.nl <5.1.2e @lumc.nl> 5.1.2e 5.1.2e @lumc.nl
Verzonden: donderdag 11 november 2021 12:03
Aan: 5.1.2e (5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e @lumc.nl
Onderwerp: 5.1.2e

Geachte 5.1.2e,

Op verzoek van prof. Biesma stuur ik u bijgevoegde brief.

Met vriendelijke groet,
 in afwezigheid van 5.1.2e

5.1.2e

Tel.: 0031 (0) 71 5.1.2e

Email: 5.1.2e @lumc.nl

Aanwezig: 5.1.2e

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minvws.nl]
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] @minvws.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Fri 11/12/2021 7:51:49 AM
Subject: RE: Concentratie hartinterventies aangeboren hartafwijkingen 1019940
Received: Fri 11/12/2021 7:51:59 AM

Dank [5.1.2e]!

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 12 november 2021 08:21
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concentratie hartinterventies aangeboren hartafwijkingen 1019940

[5.1.2e]
 Deze heb ik gisteren in Marjolein doorgedaan.
 Groet,
 [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] [5.1.2e]
Verzonden: vrijdag 12 november 2021 08:20
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl) <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concentratie hartinterventies aangeboren hartafwijkingen 1019940

[5.1.2e]
 Bijgaande presentatie bespreken we maandag en marge van de curestaf met de minister om hem een besluit te laten nemen over de aangeboren hartafwijkingen. De eerste paar slides geven de kern van het verhaal en het gevraagde besluit, de rest is achtergrond en hoeven we niet per sé te bespreken.
 Ik heb gevraagd de presentatie niet breed te verspreiden ivm de vertrouwelijkheid wie eventueel een vergunning krijgt. Ligt allemaal erg gevoelig.
 Groet,
 [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] @minvws.nl <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 11 november 2021 21:19
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: Concentratie hartinterventies aangeboren hartafwijkingen 1019940

To: [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl; [redacted]
 (Caroline) [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl
From: [redacted] [redacted]
Sent: Wed 12/15/2021 9:36:50 AM
Subject: FW: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Received: Wed 12/15/2021 9:36:52 AM
[Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept IVW.docx](#)

Beste [redacted],

Graag sluit ik me aan bij de complimenten van [redacted], de brief klinkt als een klok, in deze versie zie je de paar opmerkingen van [redacted] en mij.

[redacted]

We zien graag ook nog even de oplegnota!

Vr gr, [redacted]

Van: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 december 2021 09:17
Aan: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Urgentie: Hoog

Dag [redacted],

Ik heb de brief gelezen, het leest als een prachtige roman. [redacted] heeft hier een knap staaltje werk geleverd. Zie nog een enkele suggestie van mij in de tekst. Vul jij aan en stuur jij door?

Groet, [redacted]

Van: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 14 december 2021 17:58
Aan: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
Onderwerp: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Urgentie: Hoog

H [redacted] en [redacted],

Als beloofd, hierbij de conceptbrief over de concentratie van de AHA's. de nota is in de maak, dus die volgt morgenochtend. Streven is om het morgenmiddag de lijn in te doen, zodat het donderdag meekan in de tas van de minister.

Als jullie nog opmerkingen of suggesties hebben, is het fijn om die morgen (woe) voor 13 uur te ontvangen. Laat me ajb weten als dat iet haalbaar is.

Veel dank alvast!

Groet, [redacted]

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]

From: 5.1.2e 5.1.2e

Sent: Mon 11/15/2021 4:52:30 PM

Subject: RE: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Received: Mon 11/15/2021 4:52:31 PM

Ieder een kwartier is al heel wat. We zouden het evt binnen dit tijdvak kunnen opknippen in drieën, dus dat een kwartier van de bijeenkomst aanwezig is om zijn eigen verhaal te doen. Of zoals 5.1.2e voorstelde de pg-organisaties en de commissie bij elkaar en de IGJ apart.

Van: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 15 november 2021 16:50

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Beter van niet maar als niet anders kan...

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 15 november 2021 16:47

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Lijkt nu één moment te worden, weet niet of dat handig is, maar weet ook niet of het haalbaar is om 3 momenten te vinden. Wat vinden jullie?

Grt 5.1.2e

Van: Minister van VWS <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 15 november 2021 16:30

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Goedemiddag,

Graag stellen we voor deze afspraak op dinsdag 14 december van 11.15 tot 12.00 uur te laten plaatsvinden. We gaan uit van een hybride afspraak, deels fysiek, deels via Webex. Hopelijk is dit moment voor een ieder inpasbaar te maken.

Hierbij de link:

Hugo de Jonge nodigt u uit om deel te nemen aan deze Rijksvideo Vergadering.

Vergaderingsnummer (toegangscode): 2377 431 4057

Wachtwoord voor vergadering: 2taYmq6JRK5

dinsdag 14 december 2021

11:15 | (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen | 1 uur

Deelnemen aan vergadering

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |

Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

* +31 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl www.rijksoverheid.nl |

Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 15 november 2021 16:11

Aan: Minister van VWS <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e (5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen

Dag 5.1.2e

De minister zou de komende maand graag nader in gesprek gaan over concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen. Zouden jullie in overleg met directie PZo tot momenten kunnen komen om te spreken met:

1. De IGJ-inspecteur die zich hier mee bezig heeft gehouden.
2. Mevrouw Bartels inz een rapport dat ze heeft geschreven.
3. Stichting Hartekind.

PZo zal daarnaast ook een nota aanleveren met een analyse van het krachtenveld, of dit mondeling met de minister delen.

Zelf denk ik dat de week van 6 december passend zou zijn, maar ht moet in ieder geval vóór het kerstreces. Zouden jullie dit met PZo willen oppakken? Zij kunnen vervolgens de externen benaderen.

Gr

5.1.2e

Verslag overleg V&VN (beroepsgroep verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten) mbt AHA, d.d. 15 nov 2021

Deelnemers namens de V&VN:

5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e	5.1.2e

Namens VWS:

5.1.2e	en	5.1.2e	(PZO)
--------	----	--------	-------

5.1.2e licht de achtergrond van het dossier AHA toe en benoemt het recente rapport van de wetenschappelijke verenigingen. De concentratie naar 3 of 2 centra die nu echt noodzakelijk is. Voor het behoud van continuïteit en kwaliteit van de AHA-zorg.

Verschillende wetenschappelijke verenigingen zeggen kijk naar de haalbaarheid en het verlies aan kennis etc. Er wordt dan gewezen op het ondersteunend personeel. Met name de (gespecialiseerd) verpleegkundigen wordt hierbij als een risico meegegeven.

5.1.2e vraagt hoeveel verpleegkundigen er in de centra betrokken zijn.

5.1.2e dit is niet in beeld gebracht. Rapport focust op de kernspecialisem en volumenormen. Er is niet aangegeven hoeveel verpleegkundig personeel daarbij nodig is.

5.1.2e refereert aan het Pr Maximacentrum → daar enorme problemen geweest. Goed om te kijken naar deze concentratie. Kijk ook naar de mobiliteit van het personeel. Concentreren vraagt ook om verplaatsing van personeel. Is heel individueel bepaald. Bij Pr Maxima zijn in snel tempo mensen opgeleid. Maar toch ook veel verpleegkundigen die meegegaan zijn met het specialisme (in dit geval AHA). Het specialisme is dus wel heel belangrijk voor de verpleegkundigen.

5.1.2e waarschuwt niet te licht te denken over de gespecialiseerde verpleegkundigen. Dit is echt een opgeleid specialisme. Het klinkt heel gemakkelijk van we trekken even een blik verpleegkundigen open. Maar het is meer dan een hulpje. Met name de gespecialiseerde verpleegkundigen meenemen.

5.1.2e jammer dat de verpleegkundigen er altijd beetje achteraan komen. Belangrijk om de verpleegkundigen van de betreffende centra mee te nemen en goed in te lichten. Deze verpleegkundigen voorbereiden op een mogelijke verplaatsing + perspectief bieden. Dat er een concentratie moet plaatsvinden is duidelijk. En concentratie naar 2 of 3 centra zal niet het grote verschil maken. Rekening mee houden bij de concentratie. Er moet meer info komen om landelijk mensen mee te krijgen. Hier moet haast mee gemaakt worden. Reguliere kanalen van V&VN voor gebruiken. Het proces van informeren is heel belangrijk om vooraf in te zetten. Dan voel je je meegenomen. Vervangende huisvesting zal ook heel moeilijk zijn.

VWS kan stukken voor magazine V&VN aanleveren.

5.1.2e vraagt wie hier dan verantwoordelijk voor zijn.

5.1.2e de instellingen zelf zullen daarin stappen moeten zetten.

5.1.2e kijken wat er nodig is in de opleiding, wat er rondom de umc's moet geregeld moet worden voor de verpleegkundigen. Wat betekent het voor de opleiding en wat kun je bieden?

De mobiliteit zal niet heel groot zijn. Voldoende inzetten op opleiden verplegend personeel. Je bent zo 2 jaar verder voordat er een opgeleide verpleegkundige is. In 2023 (helaas wat laat voor dit

traject) gaat EPA van start → opleidingen gaan dan anders vorm krijgen, modulaire waardoor het makkelijker is om door te stromen.

Stel het centra dat afvalt, verdelen specialisaties over het land. Bang dat er meer bewegingen gaan volgen.....gevoel in veld kan ontstaan van 'o jee straks zijn wij de volgende'.

Onontkombare stroom voor bepaalde vormen van zorg. Wat kan in een regio, wat moet beschikbaar zijn binnen een bepaalde afstand.

Ook de financiering meenemen. ZN goed om aan te haken in dit traject. Als je centra landelijk gaat verdelen dan zitten daar haken en ogen aan voor de verzekeren. Of dan bijvoorbeeld het vervoer van Groningen (van een kindje) naar Utrecht vergoed wordt, hangt dan af van gebied verzekeraar waar je woont.

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]) ([5.1.2e]@minvws.nl]
From: [5.1.2e] ([5.1.2e])
Sent: Mon 11/15/2021 5:18:50 PM
Subject: Verslag overleg V&VN 15 nov 2021
Received: Mon 11/15/2021 5:18:51 PM
[Verslag overleg V&VN 15 nov 2021.docx](#)

Hi [5.1.2e],

Helaas wat later geworden [5.1.2e], bijgaand het verslag van overleg vanochtend met de V&VN.

Groet, [5.1.2e]

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
Sent: Tue 11/16/2021 8:29:54 AM
Subject: FW: Interventies bij aangeboren hartafwijkingen
Received: Tue 11/16/2021 8:29:00 AM

Fyi!

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 08:32

Aan: E.J. Kuipers <[redacted] 5.1.2e @erasmusmc.nl>; Ate van der Zee <[redacted] 5.1.2e @umcg.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @lumc.nl>; Schneider, M.M.E. [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @umcutrecht.nl>; [redacted] 5.1.2e @amsterdamumc.nl
CC: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @NFU.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Interventies bij aangeboren hartafwijkingen

Beste Ernst, Ate, [redacted] 5.1.2e

We hebben maandag 15 november met de minister gesproken over de concentratie van de behandeling van de aangeboren hartafwijkingen. Hij heeft het besluit genomen dat de interventies bij kinderen (grens ligt op 18 jaar) en de interventies bij complexe aandoeningen bij volwassenen, geconcentreerd zullen worden in twee centra. Laag complexe interventies bij volwassenen hoeven niet verder geconcentreerd te worden dan thans het geval is, wel zullen onder de Wet bijzondere medische verrichtingen (Wbmv) kwaliteitseisen worden gesteld aan de centra die deze interventies uitvoeren. Voor de implementatie van het besluit zal een niet te lange, maar wel verantwoorde transitieperiode in acht worden genomen en zullen aanvullende inhoudelijke voorwaarden aan de centra worden gesteld.

Aangaande de keuze voor welke centra de interventies mogen uitvoeren, wil de minister voor het eind van dit jaar duidelijkheid hebben en dit vervolgens juridisch verankeren onder de Wbmv. Voor het draagvlak voor de transitie naar deze twee centra en het toekomstbestendig inrichten van goede zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking heeft het verreweg de voorkeur dat dit besluit wordt genomen op basis van een gedragen voorstel vanuit de sector. De minister heeft aangegeven dat hij de UMC's een maand de gelegenheid wil geven zelf met een zwaarwegend, unaniem advies richting hem te komen over welke twee centra dat zouden moeten zijn. Voor het eind van het jaar zal hij besluiten welke centra op grond van de Wbmv zullen worden aangewezen, het liefst dus op basis van dat unanieme advies. Mocht zo'n advies niet haalbaar blijken, dan zal de minister dus eind van het jaar zelf bepalen welke centra worden aangewezen. We zullen dit besluit en verzoek tot advies in een brief aan de NFU neerleggen. Ik kan mij voorstellen dat het NFU verband ook een geschikt gremium is om dit te bespreken.

Ik mail jullie dit als betrokken centra, vooruitlopend op de brief om jullie zo snel mogelijk op de hoogte te stellen. Wij denken dat we hiermee recht doen aan de wens tot een concentratie –juist ook van professionals- omwille van de kwaliteit en we komen ook tegemoet aan de wens snel duidelijkheid te geven in deze langlopende discussie. Mochten er nog vragen zijn, aarzel dan niet om mij te bellen.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 070 - [redacted] 5.1.2e

To: [REDACTED] | [REDACTED] @minvws.nl]
From: [REDACTED] | [REDACTED]
Sent: Tue 11/16/2021 10:16:36 AM
Subject: RE: Concert mail over de AHA's
Received: Tue 11/16/2021 10:16:00 AM

Moet ik nog een poging doen bij 5.1.2e om een apart moment te prikken voor gesprek IGJ met de minister? Of doen we het met wat we hebben gekregen?

Van: [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 15 november 2021 18:20
Aan: [REDACTED] 5.1.2e, [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e, [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e, [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e, [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>
<[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Concet mail over de AHA's

© 1.21

Grt 57.34

Van: [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 15 november 2021 17:49
Aan: [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e
<[REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e
[REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Concet mail over de AHA's

Ha 9.1.29,

Ik kan me vinden in je lijn. Zie enkele suggesties en aanvullingen hieronder. Voel je uiteraard vrij om ze niet over te nemen, maar dat spreekt voor zich.

Groet, 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>
Verzonden: maandag 15 november 2021 17:09
Aan: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl> [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>;
[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Concet mail over de AHA's

5.1.2e

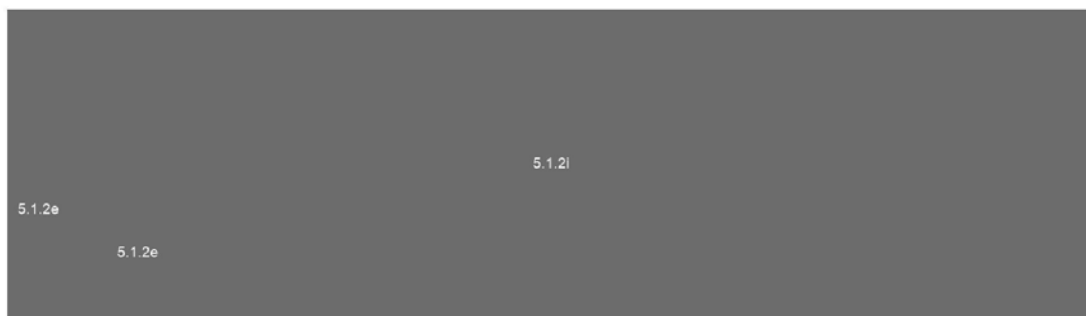
Eens met deze mail?

Groet,

5.1.2a

5.1.2a

5.1.2l

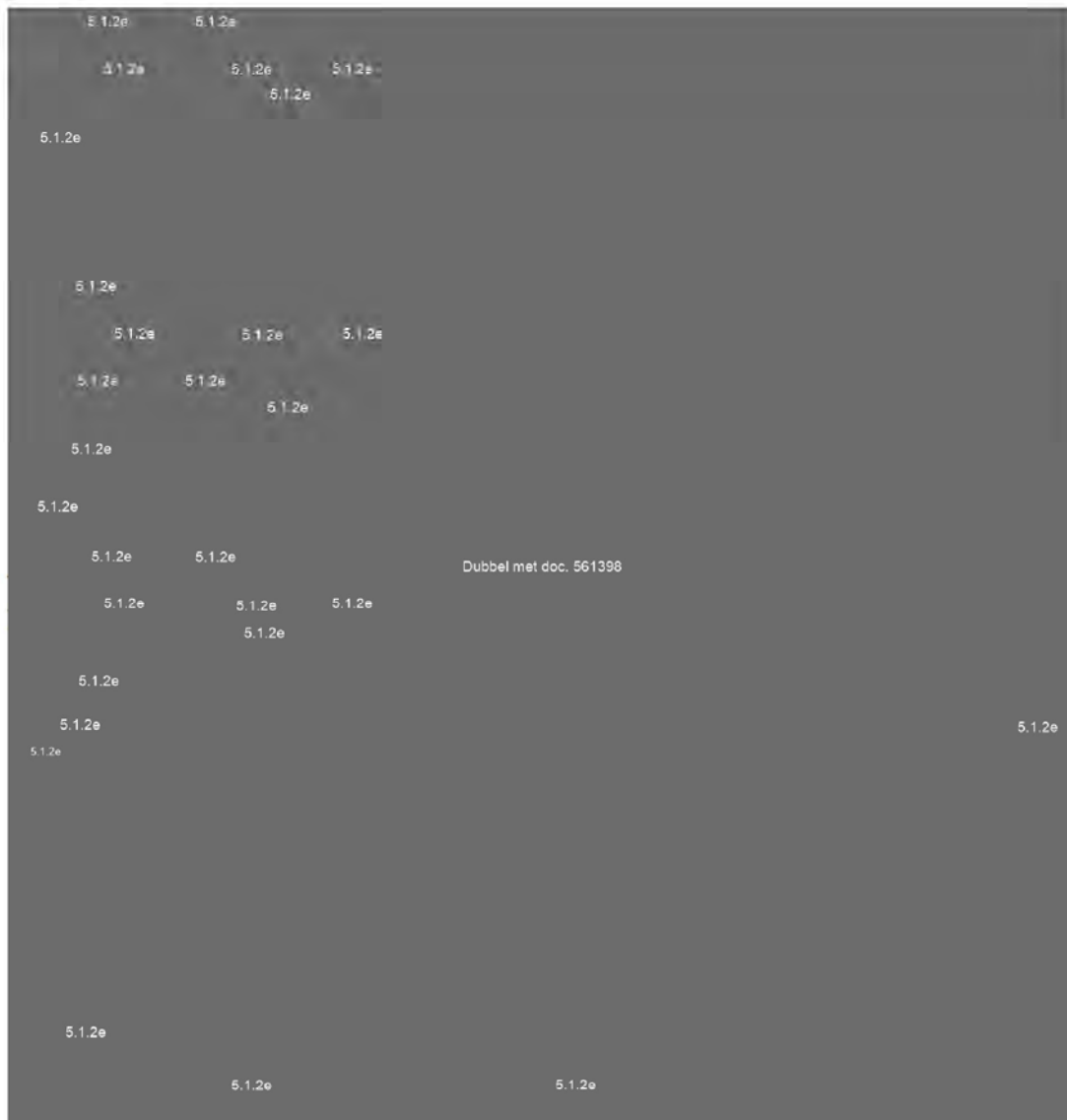


To: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]
Cc: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]; [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]
From: [REDACTED] [REDACTED]
Sent: Tue 11/16/2021 3:39:52 PM
Subject: FW: Kort overleg [REDACTED] Ate van der Zee Interventies bij aangeboren hartafwijkingen
Received: Tue 11/16/2021 3:39:53 PM

Hoi [REDACTED],

Overleg met Ate vd Zee aanstaande donderdag., staat in je agenda.

Groet, [REDACTED]



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel met doc. 561398

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Tue 11/16/2021 4:16:35 PM
Subject: 20211116_brief NFU verzoek voorstel landelijke ordening_concept
Received: Tue 11/16/2021 4:16:00 PM
[20211116_brief NFU verzoek voorstel landelijke ordening_concept.docx](#)

Ha 5.1.2e en 5.1.2e,

Bijgaand een eerste concept van de brief aan de NFU. Benieuwd wat jullie hiervan vinden. Opmerkingen/aanvullingen/suggesties zijn welkom!

Groet, 5.1.2e

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl) [5.1.2e]@minvws.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Wed 11/17/2021 4:34:24 PM
Received: Wed 11/17/2021 4:34:00 PM

Zojuist [5.1.2e] gesproken, hij wilde weten wat er waar was van de geruchten die hij had gehoord over ons besluit. Ik heb hem het besluit verteld en hij vond het een heel goed besluit, kon hij zich prima voorstellen Ook met de korte termijn.

[5.1.2e]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
070 - [5.1.2e]

To: 5.1.2e [5.1.2e @umcg.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Thur 11/18/2021 1:47:18 PM
Subject: RE: Verplaatsen Kort overleg 5.1.2e / Ate van der Zee Interventies bij aangeboren hartafwijkingen
Received: Thur 11/18/2021 1:47:19 PM

Goedemiddag 5.1.2e

Zoals je net al gezien hebt ☺ de afspraak staat nu op dinsdagochtend.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e @umcg.nl>
Verzonden: donderdag 18 november 2021 14:40
Aan: 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Verplaatsen Kort overleg 5.1.2e / Ate van der Zee Interventies bij aangeboren hartafwijkingen
Urgentie: Hoog

Dag 5.1.2e

Helaas moet ik je vragen om het overleg tussen 5.1.2e en Ate van der Zee vandaag om 16:00 uur te verplaatsen. i.v.m. diverse overleggen over het toenemen aantal Covid besmettingen moet dhr. Van der Zee zijn prioriteiten helaas wat anders verdelen.

We hopen op jullie begrip hiervoor.

Hierbij stuur ik je een aantal nieuwe momenten waarop het overleg wel plaats zou kunnen vinden:

- Maandag 22 november 14:30-16:00 uur
- Dinsdag 23 november 08:45-09:00 uur
- Dinsdag 23 november 16:30-18:00 uur

Ik hoop dat er nog een gaatje in de agenda van 5.1.2e vrij is!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e secretariaat voorzitter Raad van Bestuur | 5.1.2e
 Hanzeplein 1 | Postbus 30 001 | 9700 RB Groningen | LA10
 050 5.1.2e 5.1.2e @umcg.nl
[facebook](#) | [twitter](#) | [instagram](#) | [linkedin](#) | [youtube](#)



umcg

Samen verleggen we grenzen voor een duurzame toekomst van gezondheid

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 16 november 2021 16:01
Aan: 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Kort overleg 5.1.2e / Ate van der Zee Interventies bij aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e

Ik kan daarnaast ook nog de volgende momenten aanbieden:

- Donderdag 18 november 16:00-16:30 uur
- Donderdag 18 november 17:00-18:00 uur

Wellicht is dit helpend!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 15:44

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@umcg.nl>

Onderwerp: RE: Kort overleg 5.1.2e / Ate van der Zee Interventies bij aangeboren hartafwijkingen

Hallo 5.1.2e

Dat zal lastig worden, ik ga kijken.

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@umcg.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 15:42

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Kort overleg 5.1.2e / Ate van der Zee Interventies bij aangeboren hartafwijkingen

Dag 5.1.2e

Ate van der Zee zou graag als het kan nog deze week bij voorkeur op donderdag of vrijdag een telefonisch overleg willen met 5.1.2e inzake de concentratie van de behandeling van aangeboren hartafwijkingen. Dit overleg zal maximaal 10 à 15 minuten in beslag nemen. Het mag via Teams of telefonisch.

In de agenda van Ate van der Zee kan ik de volgende tijdsblokken hiervoor vrijmaken:

- Donderdag 18 november 10:30-12:00 uur
- Donderdag 18 november 13:00-15:00 uur
- Vrijdag 19 november 11:30-12:00 uur
- Vrijdag 19 november 13:30-14:00 uur

Ik hoop dat we dit deze week kunnen realiseren en ik hoor graag van je.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e secretariaat voorzitter Raad van Bestuur 5.1.2e
 Hanzeplein 1 | Postbus 30 001 | 9700 RB Groningen | LA10
 050 5.1.2e | 5.1.2e 5.1.2e @umcg.nl |
[facebook](#) | [twitter](#) | [instagram](#) | [linkedin](#) | [youtube](#)



umcg

Samen verleggen we grenzen voor een duurzame toekomst van gezondheid

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen.

Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way.
The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

To: 5.1.2e @zn.nl | 5.1.2e @zn.nl]
 From: 5.1.2e
 Sent: Fri 11/19/2021 3:26:07 PM
 Subject: stavaza AHA
 Received: Fri 11/19/2021 3:26:00 PM

Ha 5.1.2e

Als beloofd de stavaza rond AHA's:

- ✓ We kiezen ervoor dat de interventies bij kinderen (grens ligt op 18 jaar) en de interventies bij complexe aandoeningen bij volwassenen, geconcentreerd zullen worden in twee centra/locaties.
- ✓ Laag complexe interventies bij volwassenen hoeven niet verder geconcentreerd te worden dan thans het geval is, wel zullen onder de Wet bijzondere medische verrichtingen (Wbmv) kwaliteitseisen worden gesteld aan de centra die deze interventies uitvoeren.
- ✓ Voor de implementatie van het besluit zal een niet te lange, maar wel verantwoorde transitieperiode in acht worden genomen en zullen aanvullende inhoudelijke voorwaarden aan de centra worden gesteld.
- ✓ Aangaande de keuze voor welke centra de interventies mogen uitvoeren, willen we voor het eind van dit jaar duidelijkheid hebben en dit vervolgens juridisch verankeren onder de Wbmv.
- ✓ Voor het draagvlak voor de transitie naar deze twee centra en het toekomstbestendig inrichten van goede zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking heeft het verreweg de voorkeur dat dit besluit wordt genomen op basis van een gedragen voorstel vanuit de sector. In dat kader hebben we de centra een maand de gelegenheid gegeven zelf met een zwaarwegend, unaniem advies te komen over welke twee centra dat zouden moeten zijn.
- ✓ Voor het eind van het jaar zal de Minister besluiten welke centra op grond van de Wbmv zullen worden aangewezen, het liefst dus op basis van dat unanieme advies. Mocht zo'n advies niet haalbaar blijken, dan zal de minister dus eind van het jaar zelf bepalen welke centra worden aangewezen.

Graag nog vertrouwelijk omgaan met deze mail. We hebben de vraag aan de centra gesteld, dus in die zin niet geheim, maar het is nogal onrustig in het veld, dus gelieve deze mail niet breed te verspreiden.

Grt 5.1.2e

To: 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e [5.1.2e]
Sent: Tue 11/23/2021 11:53:25 AM
Subject: RE: Indeling vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur
Received: Tue 11/23/2021 11:53:26 AM

Vanuit de Patiëntenvereniging Aangeboren Hartafwijkingen zal voorzitter Linda Breusers aansluiten:

5.1.2e @aangeborenhartafwijking.nl

Voor het perspectief van volwassenen met een AHA.

Groot, 5.1.2e

Van: 5.1.2e

Verzonden: dinsdag 23 november 2021 12:17

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

Onderwerp: RE: Indeling vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Ja eens, geef ik wel door. Volgens mij kwamen Joost en Beatrijs niet alleen, heb je die andere namen nog? En belangrijker nog: heb jij geen vakantie?! Geen tijd om te werken 5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 23 november 2021 12:13

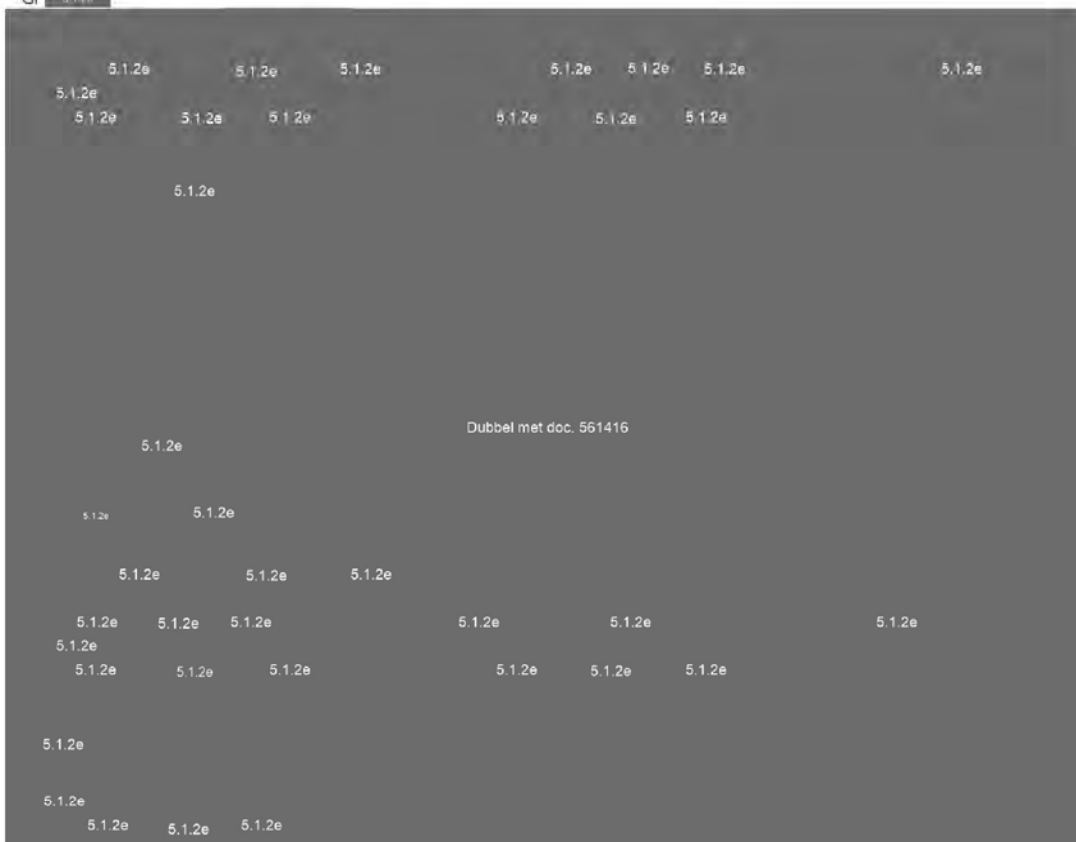
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minvws.nl, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Indeling vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

5.1.2e

Ik wilde voorstellen om 1 en 2 om te draaien. Eens?

Gr 5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

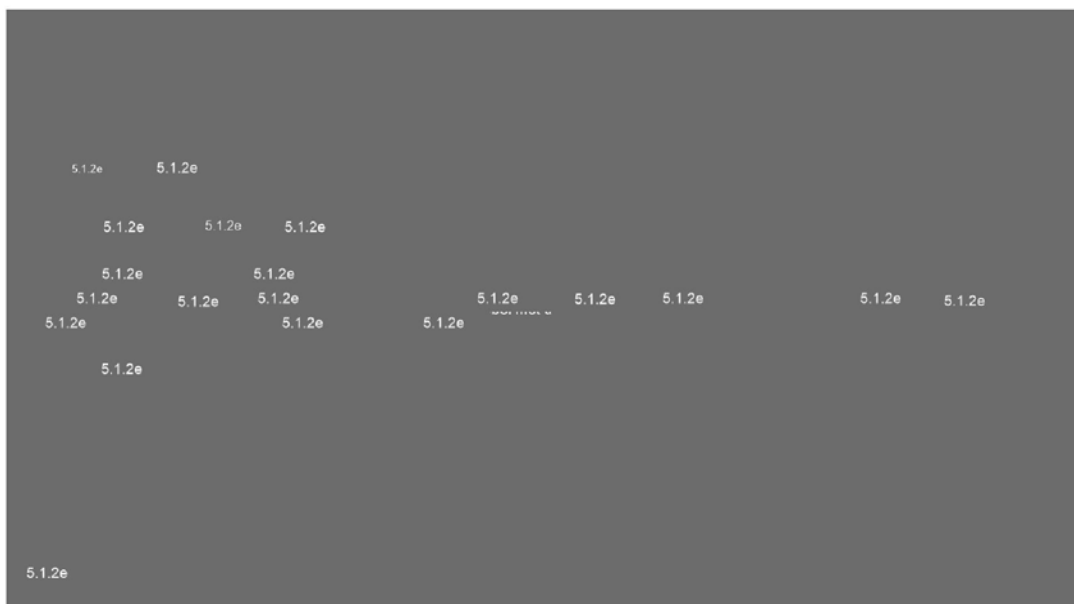
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel met doc. 561416

5.1.2e



To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 11/23/2021 1:06:42 PM
Subject: RE: indeling AHA zorg volw Cancare
Received: Tue 11/23/2021 1:06:00 PM

Neehoor, we gaan haar hier niet mee storen tijdens haar vakantie.
 Dank voor het snelle uitzoekwerk!

Grt 5.1.2e

Van: 5.1.2e (5.1.2e

Verzonden: dinsdag 23 november 2021 13:36

Aan: 5.1.2e

Onderwerp: FW: indeling AHA zorg volw Cancare

5.1.2e

Wil je dat ik de onderstaande vraag meteen aan 5.1.2e voorleg met verzoek om snel te antwoorden?

Ik vind het vervelend als ik haar stoor als het niet meteen nodig is.

Hoor graag.

Gr 5.1.2e

Van: 5.1.2e (5.1.2e

Verzonden: dinsdag 23 november 2021 13:35

Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e . 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: indeling AHA zorg volw Cancare

5.1.2e

Bijgaand in de bijlage een A4 met de indeling van de licht, matige en ernstige AHA bij volwassenen. Even wat toelichting.

Gebaseerd op:

- 1) Advies Concure naar excellente zorg voor patiënten (optimale zorg voor volwassenen) met een AHA. Indeling van zorg in drie niveaus en de organisatiestructuur hierbij. Dit advies is in overeenstemming met internationale richtlijnen (ESC-AHA/ACC). Dit advies dateert echter uit 2012. Achtergrond van dit advies: Op verzoek van VWS is in 2011 een Consensus Document van de NVVC uitgebracht met kwaliteitscriteria voor een centrum met complete vergunning. Vervolgens verzocht VWS de beroepsgroep om dit document aan te vullen met een advies voor optimale zorg voor volwassenen met een AHA in heel Nederland. Door de NVVC werd hiertoe de commissie CONCARE opgericht (in samenwerking met NVT en NVK). Dit advies zou na drie jaar geëvalueerd worden en waar nodig aangepast. Ik kon niets recenters vinden dan dit advies.

[CONCARE naar excellente zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking \(nvvc.nl\)](#)

- 2) Echter: nieuwe Europese richtlijn voor volwassenen met AHA (ESC-richtlijnen 2020) δ
 ACHD-patiënten (Adults with congenital heart disease) worden in drie categorieën ingedeeld: mild, matig en complex (complexiteit is hierbij gebaseerd op de initiële anatomische afwijking). Zie bijlage. Er is op eerste gezicht wel wat overlap met indeling advies Concure, maar dus niet geheel.

Vraag is dus of en in hoeverre het advies van Concure recent genoeg is (zijn er na 2012 aanpassingen geweest) en of niet uitgegaan moet worden van de meest recente ESC-indeling. Ik stuur deze mial ook aan 5.1.2e voor met de vraag of bovenstaande volgens haar klopt en of bij haar bekend is van welke indeling partijen uit willen/zouden moeten gaan.

To: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl]
 Cc: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl]
 From: 5.1.2e
 Sent: Mon 11/29/2021 11:27:21 AM
 Subject: RE: Advies ZN t.a.v. AHA's
 Received: Mon 11/29/2021 11:27:00 AM

Nope, maar ik vermoed dat er geen bijlage bij zat, maar dat hij verwijst naar onderstaande...

Van: 5.1.2e 5.1.2e

Verzonden: maandag 29 november 2021 12:22

Aan: 5.1.2e

CC: 5.1.2e 5.1.2e

Onderwerp: FW: Advies ZN t.a.v. AHA's

Ha 5.1.2e

De brief van ZN zit er niet bij. Heb jij die later nog van 5.1.2e gekregen?

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e (5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 18 november 2021 19:08

Aan: 5.1.2e (5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Advies ZN t.a.v. AHA's

Van: 5.1.2e <5.1.2e@zn.nl>

Verzonden: donderdag 18 november 2021 18:36

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@zn.nl>

Onderwerp: Advies ZN t.a.v. AHA's

Beste 5.1.2e

Zoals afgesproken ontvang je van mij het advies van ZN t.a.v. het aantal AHA's. mocht je hier nog inhoudelijke vragen over hebben dan kun je die het beste aan 5.1.2e mailen (zie CC).

Met vriendelijke groet

5.1.2e



Zorgverzekeraars Nederland
 Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST

06- 5.1.2e | 030- 5.1.2e
 5.1.2e@zn.nl | www.zn.nl

Inleiding

U hebt ZN gevraagd een advies te geven over het aantal centra (twee of drie) dat nodig is in Nederland voor de behandeling van aangeboren hartafwijkingen (AHA's) naar aanleiding van het rapport "Zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking; Scenario's voor de toekomst" dd 24 mei 2021 opgesteld door de relevante beroepsgroepen zelf.

In het rapport wordt een achttiental ingrepen genoemd die in AHA centra worden uitgevoerd. Hiervan is een achttal hoog complex met een zeer laag volume (HC/LV) per ingreep. Van 2017 tot 2019 blijkt het totaal aantal interventies gelijk te zijn gebleven of zelfs iets af te nemen (p50). Door toenemende mogelijkheden in de prenatale diagnostiek en behandelingsmogelijkheden is de verwachting dat de aantallen interventies bij kinderen met ernstige hartafwijkingen (op langere termijn) geleidelijk zullen afnemen. In het rapport valt verder op dat de huidige centra voor aangeboren hartafwijkingen ieder bestaan uit een samenwerkingsverband van twee locaties. IG&H heeft namelijk in haar uitwerking van het rapport, in het Zorginhoudelijk plan, geconcludeerd dat er drie centra (DC3 genoemd -> 3 x 2 = zes fysieke locaties) zouden moeten komen.

In het kader van hoog oplopende kosten in de zorg (WRR rapport) is het raadzaam om de HC/LV zorg duurzaam te organiseren en betaalbaar te houden. Dat houdt in dat deze zorg zeker geconcentreerd moeten worden op zo weinig mogelijke locaties.

Advies

ZN zou vanuit doelmatigheids-, logistieke en kwaliteitsperspectief willen pleiten voor maximaal drie fysieke locaties. Voor de hoog

complexe ingrepen met een zeer laag volume (**HC/LV**) zou zelfs **maximaal twee fysieke** locaties wenselijk zijn. Dit zou bijvoorbeeld middels een WBMV vergunning kunnen worden geëffectueerd.

Het gaat dan om fysieke **locaties** waar het gehele palet aan congenitale hartzorg (waaronder interventies) kan worden geleverd en **niet** om centra waarbij meerdere ziekenhuizen in een samenwerkingsverband (DC3 centra) aangesloten zijn, zoals in het voorstel van de beroepsgroep.

ZN heeft niet de expertise welke locaties dat moeten zijn. Die keuze is de verantwoordelijkheid van VWS om die centra aan te wijzen.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

To: [5.1.2e] ([5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Mon 11/29/2021 1:55:29 PM
Subject: RE: Gesprek minister en afstemming
Received: Mon 11/29/2021 1:55:00 PM

Ik zag het, dankjewel

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 29 november 2021 14:33
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Gesprek minister en afstemming

Prima, ik heb de data gereserveerd in jullie agenda.

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 29 november 2021 14:24
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Gesprek minister en afstemming

Hoi [5.1.2e],

Ik was na de data gestopt met lezen, oeps... ☺ Heb [5.1.2e] net gemaïld. Ik laat je weten!
 Groet, [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 29 november 2021 14:17
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Gesprek minister en afstemming

Hoi [5.1.2e],

Vanuit de agenda van [5.1.2e] heb ik de volgende 2 momenten:
 Donderdag 9 december van 13 tot 14 uur
 Maandag 13 december van 16 tot 17 uur

Zal ik het aan [5.1.2e] voorleggen?
 Groet [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 29 november 2021 12:19
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Gesprek minister en afstemming

Hoi [5.1.2e],

Zou jij willen kijken wanneer [5.1.2e] ruimte heeft in zijn agenda voor een overleg met de pg-organisaties over de aangeboren hartafwijkingen? Gaat om een mondelinge bespreking nav de vragen die we hen per email hebben gesteld. (bijgaande email). Een uur is voldoende. Laat maar weten wat je handig vindt, dat ik de tijdslots uitzet of dat je dat zelf doet.

Groet, [5.1.2e]

Van: Joost Riphagen - Stichting Hartekind <[5.1.2e]@hartekind.nl>
Verzonden: vrijdag 19 november 2021 08:42
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: Gesprek minister en afstemming

Beste [5.1.2e],

Dankjewel voor het gesprek van deze week!

Gisteren heb ik met de andere patiëntorganisaties en gezondheidsfondsen gesproken. Wij zouden graag met twee personen het gesprek met de minister voeren; Linda Breusers (als vertegenwoordiger voor de volwassen patiënten en de patiëntenverenigingen) en ikzelf (vanuit de gezondheidsfondsen, kinderen en als kartrekker van deze samenwerking). Daarnaast zouden wij graag met ons vieren een gesprek met jullie plannen om te spreken over de antwoorden op de door jullie gestelde vragen.

Zou jij een aantal suggesties kunnen doen dat dat voor jullie kan? Ik kan die dan bij mij gaan afstemmen.

Alvast bedankt!

5 1 20

To: [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl
Cc: [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e
 (Sharon) [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl
From: [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e
Sent: Mon 11/29/2021 2:14:17 PM
Subject: FW: Interventies bij aangeboden hartafwijkingen / Wbmv overleg 6/12
Received: Mon 11/29/2021 2:14:20 PM
[Presentatie Curestaf 15 november Aangeboren Hart Afwijkingen \(AHA\).pptx](#)

Hoi 5,1,2e en 5,1,2e

We hebben jullie een tijdje terug in een Wbmv overleg bijgepraat over de concentratie van de zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen. Inmiddels hebben we hier een gesprek over gevoerd met de minister en de DGCZ, aan de hand van bijgaande presentatie. Daarbij heeft de minister ingestemd met het voorstel om de interventies bij kinderen en de hoogcomplexere interventies bij volwassenen met een AHA te concentreren bij 2 interventiecentra. Ten aanzien van de verdeling van de vergunningen heeft de minister ook ingestemd met het advies om de umc's nog een maand de tijd te geven om te komen tot een gezamenlijk voorstel over de landelijke verdeling van de interventiecentra. Zij hebben die handschoen opgepakt, maar zijn ook – niet geheel verrassend - vrij snel tot de conclusie gekomen dat zij daar onderling niet uitkomen (zie mail hieronder). Dat betekent dat de minister hier de knoop in moet doorhakken. Hij heeft aangegeven dat hij voor het in de van dit jaar een besluit zal nemen en daar zullen wij hem in moeten adviseren.

Met de geschiedenis van de THi's in het achterhoofd zouden we ook graag met jullie willen bespreken hoe we de besluitvorming zo goed en objectief mogelijk kunnen onderbouwen. Dat willen we graag in het Wbmv overleg van volgende week maandag met jullie bespreken, dus ik hoop dat het jullie lukt om hierbij te zijn. Ik begrijp dat de werkdruk op dit moment heel hoog is, maar dit dossier ligt politiek-bestuurlijk ook zo gevoelig dat we jullie denkkracht hierbij nodig hebben. Vandaar de vooraankondiging en verzoek aan jullie om hier in de agenda rekening mee te houden.

Medio december heeft de minister nog drie gesprekken over de AHA's, resp. met de artsen die het visierapport hebben opgesteld (Cie. Bartelds), de IG en de patiëntenorganisaties. Die gesprekken zijn overigens vooral bedoeld om de minister meer gevoel te geven bij de context van het vraagstuk. Geen van deze partijen zal enige inbreng geven als het gaat om de keuze van umc's. Maar betekent dat de besluitvorming van de minister in de tweede helft december zal zijn.

Groet, 5.1.2g

5.1.2e

Dubbel met doc. 561318

Dubbel met doc. 561426

5.1.2e

Dubbel met doc. 561426

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel met doc. 561426

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel met doc. 561426

Dubbel met doc. 561426

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl]
Cc: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl) [5.1.2e]@minvws.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Mon 11/29/2021 4:20:52 PM
Subject: Uitnodiging gesprek minister over AHA zorg dd 14.12
Received: Mon 11/29/2021 4:20:00 PM
[Uitnodiging gesprek minister over AHA zorg dd 14.12.docx](#)

Ha [5.1.2e]

Nav het verzoek van [5.1.2e] heb ik een briefje opgesteld met uitnodiging aan de leden van werkgroep voor het gesprek met de minister op 14/12. Is dit zo oke wat jou betreft? dan zet ik hem morgen in Marjolein.

Groet, [5.1.2e]

To: [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl
Cc: [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl;
From: [REDACTED] 5.1.2e
Sent: Mon 11/29/2021 5:57:36 PM
Subject: RE: Indeling vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur
Received: Mon 11/29/2021 5:57:36 PM
14 december vanaf 11.15u. 3 afspraken inz. vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen:

Beste 5.1.2e,

Zie eventueel nog bijgaande mail.

De Webex-link die jullie met de genodigden kunnen communiceren, staat hierin vermeld.

De bijeenkomst met mevrouw Bartels staat inmiddels ingepland van 11.15 tot 11.45 uur.

Hierbij voor de zekerheid nogmaals de benodigde Webex-gegevens:

11.15-11.45 uur Mevrouw Bartels:

Hugo de Jonge nodigt u uit om deel te nemen aan deze Rijksvideo Vergadering.

Vergaderingsnummer (toegangscodes): 2741 226 4703

Wachtwoord voor vergadering: veM3U3Wutp6

dinsdag 14 december 2021

11:15 | (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen | 30 minuten

Deelnemen aan vergadering

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken

Parnassusplein 5	2500 EJ	Den Haag	Postbus 20350	2500 EJ	Den Haag
------------------	---------	----------	---------------	---------	----------

*+3170 5.12e *+316 5.12e 5.12e @minvws.nl www.rijksoverheid.nl

Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: maandag 29 november 2021 12:16
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Indeling vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Beste 5.1.2e

Bij de tweede bijeenkomst, van 11.45 tot 12.15 zullen naast mw Bartelds nog twee andere leden van de werkgroep deelnemen. Zou je de uitnodiging en webex link ook aan hen willen sturen? Hierbij de contactgegevens:

- 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>
 - 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>

Dankjewel,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Directie Patiënt en Zorgordening |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 T | 06 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 23 november 2021 11:08
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: Indeling vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Goedemorgen 5.1.2e,

Graag komen we bij je op de lijn met de vraag of jullie al weten op welk tijdstip wie wordt gesproken?

Voorgestelde momenten:

11.15-11.45 uur

11.45-12.15 uur

12.15-12.45 uur

Partijen:

1. De IGI-inspecteur die zich hier mee bezig heeft gehouden.
2. Mevrouw Bartelds inz een rapport dat ze heeft geschreven.
3. Stichting Hartekind.

Dan kunnen wij 3 webex linken maken voor jullie en het goed agenderen voor de minister.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken

Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

* +316 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 13:02

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl

Onderwerp: RE: Vraag mbt vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Fijn 5.1.2e

Ik zet het alvast in de agenda's.

Dank je voor de moeite,

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 12:08

Aan: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e (Marjolein) <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vraag mbt vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Dat zou super zijn!

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Datum: dinsdag 16 nov. 2021 12:05 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vraag mbt vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Is het dan een idee om er 3 afspraken van 30 minuten van te maken?

De gesprekken zouden op 14 december na elkaar kunnen worden gevoerd conform het volgende tijdpad:

11.15-11.45 uur

11.45-12.15 uur

12.15-12.45 uur

Is dit werkbaar? Zo ja, dan zullen we 3 separate Webex-vergaderingen aanmaken en vernemen we graag de volgorde.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |

Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

* +31 5 1 2e 5 1 2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 11:21

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vraag mbt vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

We zouden het liefst 3 aparte afspraken inplannen, om het gesprek open te voeren, maar dat hangt natuurlijk ook van de agenda af. Met name voor het gesprek met de IGJ is het handig als dit apart gebeurt (gezien de aard van het gesprek).

Grt 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 09:49

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vraag mbt vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

5.1.2e wat is de bedoeling?

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 16 november 2021 09:41

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Vraag mbt vervolgspraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Goedemorgen 5.1.2e

Graag ga ik even na of ik het goed heb begrepen.

Betreft het 3 afspraken of 1 afspraak met de 3 partijen?

Dank voor je reactie,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |

Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

* +31 5 1 2e 5 1 2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking

Van: 5.1.2e
Verzonden: maandag 15 november 2021 16:30
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen: 14/12 om 11.15 uur

Goedemiddag,

Graag stellen we voor deze afspraak op dinsdag 14 december van 11.15 tot 12.00 uur te laten plaatsvinden.
 We gaan uit van een hybride afspraak, deels fysiek, deels via Webex.
 Hopelijk is dit moment voor een ieder inpasbaar te maken.

Hierbij de link:

Hugo de Jonge nodigt u uit om deel te nemen aan deze Rijksvideo Vergadering.

Vergaderingnummer (toegangscode): 2377 431 4057

Wachtwoord voor vergadering: 2taYmq6JRK5

dinsdag 14 december 2021

11:15 | (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen | 1 uur

Deelnemen aan vergadering

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken
 Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 *+316 5.1.2e 5.1.2e@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl
 Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 15 november 2021 16:11

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl;
<5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen

Dag 5.1.2e,

De minister zou de komende maand graag nader in gesprek gaan over concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen. Zouden jullie in overleg met directie PZo tot momenten kunnen komen om te spreken met:

1. De IGJ-inspecteur die zich hier mee bezig heeft gehouden.
2. Mevrouw Bartels inz een rapport dat ze heeft geschreven.
3. Stichting Hartekind.

PZo zal daarnaast ook een nota aanleveren met een analyse van het krachtenveld, of dit mondeling met de minister delen.

Zelf denk ik dat de week van 6 december passend zou zijn, maar ht moet in ieder geval vóór het kerstreces. Zouden jullie dit met PZo willen oppakken? Zij kunnen vervolgens de externen benaderen.

Gr

5.1.2e

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Tue 11/30/2021 10:03:31 AM
Subject: RE: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen Mw Bartelds
Received: Tue 11/30/2021 10:03:00 AM

Super!

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 30 november 2021 10:44
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen Mw Bartelds

Staan erbij nu

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 30 november 2021 10:29
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen Mw Bartelds

Hoi 5.1.2e

Wil jij checken of twee collega's van Beatrijs Bartelds al voor dit overleg zijn uitgenodigd? Ik zie ze nog niet in de uitnodiging staan. Dat gaat om 5.1.2e

5.1.2e @erasmusmc.nl
 5.1.2e @amsterdamumc.nl

groet 5.1.2e

-----Oorspronkelijke afspraak-----
Van: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 23 november 2021 16:40
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
Onderwerp: Vervolgafpraak concentratie van interventies van kinderen met aangeboren hartafwijkingen Mw Bartelds
Tijd: dinsdag 14 december 2021 11:15-11:45 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
Locatie: Webex

Hugo de Jonge nodigt u uit om deel te nemen aan deze Rijksvideo Vergadering.


Vergaderingsnummer (toegangscode): 2741 226 4703

Wachtwoord voor vergadering: veM3U3Wutp6

dinsdag 14 december 2021

11:15 | (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen | 30 minuten





Deelnemen aan vergadering

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Wed 12/8/2021 1:04:14 PM
Subject: RE: 20211202_Notatvb_informatieve gesprekken minister - AHA zorg opm w
Received: Wed 12/8/2021 1:04:00 PM

Dank beiden, ik verwerk de opmerkingen en zet zsm in marjolein. Of kan dit speedshalve via mail, of beide?

Als we vanuit centra gaan redeneren: UMCU is ook niet vertegenwoordigd. Men zit er ook niet namens centra, al snap ik ook wel dat je dat niet scherp kunt scheiden. Wachten we af of UMCU nog gaat piepen, of nodigen we ze uit courtesy ook uit?

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 december 2021 13:28
Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: 20211202_Notatvb_informatieve gesprekken minister - AHA zorg opm w

[5.1.2e]

Mooie nota, een met de suggesties van [5.1.2e] zie nog een enkele aanvullende suggestie.
 Heb Ate vd Zee vanmiddag gesproken. Gerucht zou gaan dat minister besluit bekend gaat maken, heb gezegd dat niet zo is.
 Hij wilde graag dat iemand uit Groningen er bij zou zijn, 'anders Groningen niet vertegenwoordigd'. Heb ik toegezegd.
 Eens ook et [5.1.2e] om presentatie toe te voegen. Groet,

[5.1.2e]

To: [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e) @minvws.nl; [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e) @minvws.nl
Cc: [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e) @minvws.nl; [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e) @minvws.nl; [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e) @minvws.nl; [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e) @minvws.nl
From: [REDACTED] (5.12e) [REDACTED] (5.12e)
Sent: Wed 12/8/2021 3:49:09 PM
Subject: RE: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710
Received: Wed 12/8/2021 3:49:25 PM

Hoi 5.1.2e,

Uitgangspunt is inderdaad dat de digitale balie de stukken print, maar daar zijn de stukken nu nog niet aangekomen. Zij printen geen stukken als ze niet in marjolein in hun werkvoorraad staan.

Ik kan me voorstellen dat het niet is gelukt de stukken op tijd door de lijn te krijgen, omdat we de gesprekken naar voren hebben gehaald. Graag de volgende keer wel aandacht voor het feit dat stukken geprint moeten worden aangeleverd bij de minister, als dat om welke reden dan ook niet op tijd lukt via marjolein is het de verantwoordelijkheid van de directie om ze geprint aan te leveren.

We zullen de stukken nu zelf printen.

Groet,
5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 december 2021 16:43
Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>
CC: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e> @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e>
Onderwerp: RE: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710

Ha 5 1.2e

Van ons secretariaat is nu niemand op kantoor helaas. Dus dat is lastig. Is het een optie dat de digitalie de stukken print? Ik zie niet echt een andere oplossing.

Gr 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 december 2021 16:31
Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl>
CC: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710
Urgentie: Hoog

Hi 5.1.2e

Kunnen je deze stukken geprint (laten) aanleveren op het secretariaat van de minister?

Groet,
5 1 2a

Van: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 december 2021 16:29
Aan: Minister van VWS < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e
 < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e
 < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710

Bijgaand de stukken die ik zojuist in Marjolijn heb doorgezet tbv van het gesprek van de minister morgenochtend over de aangeboren hartafwijkingen en het voorgesprek daar voor straks om 18.00 uur.

Groet,
5376

Van: 5.1.2e @minvws.nl <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 december 2021 16:24
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710

To: 5.1.2e (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Wed 12/8/2021 3:58:51 PM
Subject: RE: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710
Received: Wed 12/8/2021 3:58:52 PM

Hoi 5.1.2e,

Staat er in.
Fijne avond!

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 december 2021 16:51
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710

5.1.2e 5.1.2e,
Wil een van jullie dit in ibabs zetten voor gesprek om zes uur? Dank je wel!
5.1.2e

Van: 5.1.2e @minvws.nl <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 december 2021 16:24
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Voorbereiding gesprekken minister toekomst AHA zorg 1021710

To: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl
From: [redacted] [redacted]
Sent: Thur 12/9/2021 4:51:36 PM
Subject: RE: kwaliteit kinderhartzorg UMCG
Received: Thur 12/9/2021 4:51:00 PM

Laten we he ook eerste zelf even goed lezen. Maandag spreken we elkaar.

Van: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 9 december 2021 17:25
Aan: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: kwaliteit kinderhartzorg UMCG

Kan ik dit ook met de IGJ delen?

Van: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 9 december 2021 17:23
Aan: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: kwaliteit kinderhartzorg UMCG
Urgentie: Hoog

Van: [redacted] [redacted]@umcg.nl>
Verzonden: donderdag 9 december 2021 17:18
Aan: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: kwaliteit kinderhartzorg UMCG
Urgentie: Hoog

Beste [redacted]

Dank voor ons gesprek gisteren. Graag reageer ik nog even op je opmerking over tegenvallende Groningse getallen van 2020 (mortaliteit bij neonaten).

Om iedere twijfel over de Groningse kwaliteit de kop in te drukken, bijgaand een kort document met daarin een toelichting, die helpt bij het duiden van die incidentele 2020 jaarcijfers. Hieruit komt ook het belang van het beschouwen van meerjaren uitkomsten naar voren (10 jaarsoverzicht ook toegevoegd). Tevens komt hieruit naar voren, dat het UMCG, in tegenstelling tot sommige andere centra altijd volstrekt transparant over haar performance is geweest en dat is eigenlijk waar kwaliteit en veiligheid van zorg mee begint. Het feit, dat wij op zo korte termijn jou van deze detail informatie kunnen voorzien, toont het hoge niveau van ons kwaliteitsmanagementsysteem aan.

Tot slot kan ik je gelukkig melden dat het jaar 2021 voor dezelfde categorie patiënten in het UMCG een mortaliteit van 0 % kent.

Uiteraard ben ik graag bereid nadere toelichting te geven.

Dank voor de gelegenheid om de hoge kwaliteit van de UMCG kinderhartzorg nogmaals te laten zien,

met hartelijke groet,

Ate van der Zee

Prof. dr. A.G.J. van der Zee | voorzitter Raad van Bestuur |
 Hanzeplein 1 | Postbus 30 001 | 9700 RB Groningen | LA10
 Telefoon 050- [redacted] [redacted]@umcg.nl |
 secretariaat 050- [redacted] [redacted]@umcg.nl |
 facebook | twitter | instagram | linkedin | youtube



Samen verleggen we grenzen voor een duurzame toekomst van gezondheid

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

To: [REDACTED]@umcg.nl
From: [REDACTED]
Sent: Thur 12/9/2021 7:40:16 PM
Subject: RE: kwaliteit kindhartzorg UMCG
Received: Thur 12/9/2021 7:40:00 PM

Beste Ate,

Dank! Dat is inderdaad een zinvolle nuancering. Voor de goede orde: ik vond het een opvallend cijfer maar wij hebben geen indicatie dat de zorg op dit punt in het UMCG onder de maat zou zijn. Ik heb dergelijke signalen ook niet van de IGJ en als dat anders zou zijn, dan zouden ze het ons hebben laten weten of zelfs al hebben ingegrepen schat ik zo in.

Voor alle duidelijkheid: deze mortaliteitscijfers over één jaar zullen dus niet bepalen op welke centra de keuze wel of niet valt.

Hartelijke groet,

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED]

Dubbel met doc. 561423

[REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]

Dubbel met doc. 561423

To: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl
From: 5.1.2e (5.1.2e)
Sent: Fri 12/10/2021 8:07:21 AM
Subject: FW: Interventies bij aangeboren hartafwijkingen
Received: Fri 12/10/2021 8:07:00 AM

Ook goed dat jullie weten hoe het proces loopt. Het zal wel wat reuring geven, tegelijk dringen professionals (en ook sommige bestuurders) aan op spoedige besluitvorming omdat nu de onrust ook groot is.

Van: 5.1.2e (5.1.2e)
Verzonden: vrijdag 10 december 2021 09:06
Aan: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @umcutrecht.nl
CC: 5.1.2e (5.1.2e) @erasmusmc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @umcg.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @amsterdamumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) (Douwe) 5.1.2e (5.1.2e) @lumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @radboudumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @mumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) <Landman@NFU.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl
Onderwerp: RE: Interventies bij aangeboren hartafwijkingen

Beste 5.1.2e

Ik kom hierbij terug op onderstaande mail en je telefoontje naar aanleiding daarvan. Zoals je wellicht weet zijn de gesprekken van de minister met een aantal inhoudelijk betrokkenen bij dit onderwerp die voor volgende week dinsdag de 14^e voorzien waren, verplaatst. Deze gesprekken met patiëntenorganisaties, NVT, NVVC, NVK, leden van de commissie Bartelds en de Inspectie hebben nu gisteren plaatsgevonden. In die gesprekken heeft de minister aangegeven nog voor de kerst een besluit te willen nemen en dat besluit ook in een brief aan de TK te zullen melden. Ook heeft hij toegezegd de meest betrokkenen, en daar vallen uiteraard ook de bestuurders van de UMC's onder, kort voor het versturen van de brief op de hoogte te brengen. Dat zal naar verwachting niet voor het einde van komende week zijn en zodra ik meer zicht op de timing heb, zal ik dat laten weten. Het leek mij goed jullie van dit proces op de hoogte te brengen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 070 - 5.1.2e

Van: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @umcutrecht.nl
Verzonden: maandag 29 november 2021 13:18
Aan: 5.1.2e (5.1.2e) (Fred) (5.1.2e) @minvws.nl
CC: 5.1.2e (5.1.2e) @erasmusmc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @umcg.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @amsterdamumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) (Douwe) 5.1.2e (5.1.2e) @lumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @radboudumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @mumc.nl; 5.1.2e (5.1.2e) <Landman@NFU.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl
Onderwerp: Re: Interventies bij aangeboren hartafwijkingen

Beste 5.1.2e,

Afgelopen week hebben wij als bestuurders van de zeven UMC's gesproken over het verzoek van de minister om tot een unaniem advies te komen in welke twee centra de interventies op gebied van aangeboren hartafwijkingen te concentreren. Namens mijn collega's bericht ik je dat, gezien de COVID-19 realiteit en bijbehorende belasting, daar op dit moment noch de rust noch de ruimte voor is.

Komende periode zal opnieuw het uiterste van ons vragen. Wij vertrouwen er op dat er begrip is voor ons besluit om niet op het verzoek in te gaan.

Met vriendelijke groet,

namens de bestuursvoorzitters van alle 7 UMC's,

Vriendelijke groet
Margriet

Prof.dr. M.M.E. Schneider

Voorzitter raad van bestuur Universitair Medisch Centrum Utrecht | Postbus 85500 | 3508 GA UTRECHT | 5.1.2e | Huispostnummer
001.343 | T: +31 88 75 563 77 | www.umcutrecht.nl

From: "5.1.2e" <5.1.2e@minvws.nl>
Date: Tuesday, 16 November 2021 at 08:31
To: "5.1.2e" <5.1.2e@erasmusmc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@umcg.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@lumc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@umcutrecht.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>
Cc: "5.1.2e" <Landman@NFU.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@minvws.nl>
Subject: Interventies bij aangeboren hartafwijkingen

Beste Ernst, Ate, 5.1.2e en 5.1.2e,

We hebben maandag 15 november met de minister gesproken over de concentratie van de behandeling van de aangeboren hartafwijkingen. Hij heeft het besluit genomen dat de interventies bij kinderen (grens ligt op 18 jaar) en de interventies bij complexe aandoeningen bij volwassenen, geconcentreerd zullen worden in twee centra. Laag complexe interventies bij volwassenen hoeven niet verder geconcentreerd te worden dan thans het geval is, wel zullen onder de Wet bijzondere medische verrichtingen (Wbmv) kwaliteitseisen worden gesteld aan de centra die deze interventies uitvoeren. Voor de implementatie van het besluit zal een niet te lange, maar wel verantwoorde transitieperiode in acht worden genomen en zullen aanvullende inhoudelijke voorwaarden aan de centra worden gesteld.

Aangaande de keuze voor welke centra de interventies mogen uitvoeren, wil de minister voor het eind van dit jaar duidelijkheid hebben en dit vervolgens juridisch verankeren onder de Wbmv. Voor het draagvlak voor de transitie naar deze twee centra en het toekomstbestendig inrichten van goede zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking heeft het verreweg de voorkeur dat dit besluit wordt genomen op basis van een gedragen voorstel vanuit de sector. De minister heeft aangegeven dat hij de UMC's een maand de gelegenheid wil geven zelf met een zwaarwegend, unaniem advies richting hem te komen over welke twee centra dat zouden moeten zijn. Voor het eind van het jaar zal hij besluiten welke centra op grond van de Wbmv zullen worden aangewezen, het liefst dus op basis van dat unanieme advies. Mocht zo'n advies niet haalbaar blijken, dan zal de minister dus eind van het jaar zelf bepalen welke centra worden aangewezen. We zullen dit besluit en verzoek tot advies in een brief aan de NFU neerleggen. Ik kan mij voorstellen dat het NFU verband ook een geschikt gremium is om dit te bespreken.

Ik mail jullie dit als betrokken centra, vooruitlopend op de brief om jullie zo snel mogelijk op de hoogte te stellen. Wij denken dat we hiermee recht doen aan de wens tot een concentratie –juist ook van professionals- omwille van de kwaliteit en we komen ook tegemoet aan de wens snel duidelijkheid te geven in deze langlopende discussie. Mochten er nog vragen zijn, aarzel dan niet om mij te bellen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport



De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.V. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk ook aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Fri 12/10/2021 12:25:16 PM
Subject: RE: Brief aangeboren hartafwijkingen
Received: Fri 12/10/2021 12:25:00 PM

Ha 5.1.2e,

Ik heb net met 5.1.2e afgesproken dat ik maandag een voorstel op de mail zet welke gesprekken Hugo volgens ons moet voeren en welke jij op je neemt, dan kan het secretariaat dat voor die dinsdag inplannen. Tijdpad om die dinsdag de 21^e te versturen kan 5.1.2e zich in vinden. Dan zorgen we dat de brief volgende week in de weekentas zit en we maandag de 20^e opmerkingen verwerken en puntjes op de i zetten. Dinsdag 21^e = verzenddag. 5.1.2e heeft niet voor ogen om ook nog een persbericht te versturen, 5.1.2e (dit heeft hij overigens nog niet met Hugo besproken, die er mogelijk andere ideeën over heeft). Ik snap wat hij daarmee bedoelt. Uitgangspunt is dus dat de Kamerbrief het communicatie vehikel is.

Een ding om nog even bij stil te staan is dat het reces dinsdag officieel al is begonnen. Dat had ik me niet gerealiseerd. 5.1.2e geeft aan dat het in de praktijk nog wel als verzenddag geldt, maar we moet wel bewust van zijn. Maandag verzenden lijkt me wel echt krap, maar dat hangt ook af van de reactie op de conceptbrief.

Groet, 5.1.2e



To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl];

adviseur dgczi [redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl]

Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e [redacted] @minvws.nl]

From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

Sent: Fri 12/10/2021 4:46:24 PM

Subject: RE: Brief aangeboren hartafwijkingen

Received: Fri 12/10/2021 4:46:47 PM

Hi [redacted] 5.1.2e,

Lukt het om die brief uiterlijk donderdag bij de minister te hebben liggen? Dan kunnen we 'm meegeven in de tas.

Groet!

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 10 december 2021 08:51

Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl> [redacted] 5.1.2e

<[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

CC: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

<[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Brief aangeboren hartafwijkingen

Ladies,

Ik wil jullie geen hartverzakking bezorgen, maar gisteren hebben we met de minister dus de drie gesprekken gevoerd over de concentratie van de behandeling van aangeboren hartafwijkingen. De minister heeft daarbij aangegeven dat hij voor de kerst een brief aan de TK wil sturen waarin hij zijn besluit kenbaar maakt. Streven is de brief midden komende week in de tas te hebben, met [redacted] 5.1.2e zou gekeken worden naar een geschikte timing van versturen. Omdat eea nauw luistert zullen we er ook een tijdschema bij doen met wie door wie moet worden gebeld en zo, dat hoeft de minister uiteraard allemaal niet zelf te doen maar hij heeft aangegeven de centra die het niet worden wellicht wel zelf te willen bellen. Wordt vervolgd, maar leek me goed jullie mee te nemen in het proces.

Groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
070 - 340 7062

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 12/13/2021 8:26:41 PM
Subject: RE: 20211213_KAmerbrief toekomstige organisatie AHA zorg_concept
Received: Mon 12/13/2021 8:26:00 PM

Heb je de bijlage? Dan werk ik daarin verder (was al ion jhet bestand van 5.1.2e begonnen)

Van: 5.1.2e, 5.1.2e
Verzonden: maandag 13 december 2021 21:25
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e; 5.1.2e 5.1.2e
CC: 5.1.2e (5.1.2e)

Onderwerp: RE: 20211213_KAmerbrief toekomstige organisatie AHA zorg_concept

Hele mooie eerste worp 5.1.2e Heel goed. Zie een aantal suggesties. Ben zelf nog niet helemaal tevreden (ook niet over mijn eigen suggesties) maar we zijn al een heel eind op streek.

Groet,

5.1.2e
Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 13 december 2021 18:34

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: 20211213_KAmerbrief toekomstige organisatie AHA zorg_concept

Urgentie: Hoog

Hoi 5.1.2e

Hierbij als afgesproken het eerste concept van de Kamerbrief. Benieuwd naar jullie opmerkingen/verbetersuggesties.

Gr 5.1.2e

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Tue 12/14/2021 3:15:39 PM
Subject: Belronde aangeboren hartafwijkingen
Received: Tue 12/14/2021 3:15:00 PM

Ha [5.1.2e],

in vervolg op het telefoontje van afgelopen vrijdag zou ik je nog laten weten welke partijen de minister o.i. moet bellen nav het besluit over de concentratie van zorg bij aangeboren hartafwijkingen en welke [5.1.2e] namens de minister kan afhandelen. Ik heb dit gistermiddag met [5.1.2e] en [5.1.2e] besproken en wij zouden voorstellen dat de minister de umc's belt die de zorg straks niet meer mogen bieden. Dit zijn LUMC, AmsterdamUMC en UMCG. [5.1.2e]

[5.1.2e] neemt dan de andere umc's voor zijn rekening (Erasmus en UMCU), evenals de voorzitters van de wetenschappelijke verenigingen (NVK, NVT en NVVC) en de patiëntenorganisaties (via de voorzitter van Stichting Hartekind). Mocht de minister hier zelf andere ideeën over hebben, laat je mij dat dan weten?

Cf afspraak zorgen wij dat de Kamerbrief donderdag bij de minister ligt, zodat hij in het weekend kan lezen. Als we zijn reactie maandag verwerken, kan de brief dinsdag uit (na de belronde sturen we de brief onder embargo aan de partijen hierboven; eind van de dag verzending aan de Kamer).

Groet, [5.1.2e]



[5.1.2e]
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Directie Patiënt en Zorgordening |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 * | 06 [5.1.2e] [5.1.2e] | [5.1.2e]@minvws.nl |

To: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl; [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl; [REDACTED]
 (Caroline) [REDACTED]@minvws.nl; [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl
From: [REDACTED]
Sent: Tue 12/14/2021 4:15:00 PM
Subject: RE: Concept brief AHA_v2
Received: Tue 12/14/2021 4:15:01 PM
[Concept brief AHA_v2 svdr opm w.docx](#)

Ha [REDACTED],

Ik vind het echt een mooie brief geworden! Heb bijgevoegd in aanvulling op de opmerkingen van [REDACTED] nog een paar tekstuele dingen, maar wat mij betreft loopt het!
 Wat mij betreft kan eea nu naar WJZ en DCO voor laatste lezing voordat de stukken morgen in de middag de lijn in gaan met daarbij een nota incl proces op de 21^e en rol Minister daarin.
 Ik bel je zo nog even.

Grt [REDACTED]

Van: [REDACTED], [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 14 december 2021 13:43
Aan: [REDACTED], [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] [REDACTED]
 <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: Concept brief AHA_v2

Urgentie: Hoog

Ha allen,

Dank voor alle opmerkingen en suggesties. Ik hoop dat ik een goede slag heb gemaakt. Hierbij een nieuwe versie van de brief.

WJZ heeft gevraagd om mee te lezen op de brief en (vooral) de nota. Dat snap ik en lijkt me ook verstandig. Ik wilde dat vanmiddag met de volgende versie doen, als ik ook de nota klaar heb. (die ik nu ga opstellen).

Nog een vraag over de afstemming in de lijn; is het voor DGCZ op tijd als zij de brief morgenochtend via Marjolein krijgt of moeten we dit buiten de parafenroute om regelen? Als de brief donderdag in de weekendtas van de minister moet zitten, weet ik niet of dat haalbaar is via Marjolein.

Gr [REDACTED]

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Tue 12/14/2021 4:55:25 PM
Subject: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Received: Tue 12/14/2021 4:55:26 PM
[Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept.docx](#)

Ha 5.1.2e,

We hebben de brief over de concentratie van interventies bij aangeboren hartafwijkingen in concept klaar. Wij zitten inmiddels zo diep in te materie dat het fijn is als jij er op wilt meelezen voordat we de brief de lijn in doen. Jij kijkt er met een frisse blik naar en kunt ook beter dan wij inschatten hoe dit in de buitenwereld zal landen.

Onze planning is om de brief morgenmiddag de lijn in te doen, dus zou het lukken om morgen ergens voor 13 uur te reageren? Als dat niet haalbaar is, geef het vooral aan.

Groet, 5.1.2e

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Wed 12/15/2021 9:10:07 AM
Subject: RE: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Received: Wed 12/15/2021 9:10:00 AM

Ha, thx 5.1.2e daar ben ik zelf op een gegeven moment blind voor en het is heel irritant als die in een gepubliceerde Kamerbrief terecht komen. Fijn dat je ze voor me hebt gespot!

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 december 2021 10:08
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept

Hi 5.1.2e

Mooie brief geworden zeg. Zie wat spellingdingetjes die ik bij lezen tegenkwam.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 14 december 2021 17:58
Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Urgentie: 5.1.2e

H 5.1.2e en 5.1.2e,

Als beloofd, hierbij de conceptbrief over de concentratie van de AHA's. de nota is in de maak, dus die volgt morgenochtend. Streven is om het morgenmiddag de lijn in te doen, zodat het donderdag meekan in de tas van de minister.

Als jullie nog opmerkingen of suggesties hebben, is het fijn om die morgen (woe) voor 13 uur te ontvangen. Laat me ajb weten als dat iet haalbaar is.

Veel dank alvast!

Groet, 5.1.2e

To: [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl; [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] ([redacted]) [redacted] @minvws.nl; [redacted]
 (Caroline) [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted] [redacted]
Sent: Wed 12/15/2021 10:06:04 AM
Subject: RE: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Received: Wed 12/15/2021 10:06:06 AM

Hoi [redacted] en [redacted],

Superfijn dat jullie de brief zo snel hebben bekeken en dat hij jullie goedkeuring krijgt. Jullie reactie even snel scannend kan ik de opmerkingen en suggesties denk ik goed in de brief verwerken, maar als ik nog ergens een vraag bij heb kom ik even bij jullie terug.

[redacted]

Gr [redacted]

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 december 2021 10:37
Aan: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted]
 <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Urgentie: Hoog

Beste [redacted],

Graag sluit ik me aan bij de complimenten van [redacted], de brief klinkt als een klok, in deze versie zie je de paar opmerkingen van [redacted] en mij.

[redacted]

We zien graag ook nog even de oplegnota!

Vr gr, [redacted]

Van: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 december 2021 09:17
Aan: [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Urgentie: [redacted]

Dag [redacted],

Ik heb de brief gelezen, het leest als een prachtige roman. [redacted] heeft hier een knap staaltje werk geleverd. Zie nog een enkele suggestie van mij in de tekst. Vul jij aan en stuur jij door?

Groet, [redacted]

[redacted] [redacted] [redacted]
 [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]
 [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]
 [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel met doc. 551446

5.1.2g

To: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] @minvws.nl; [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] @minvws.nl
Cc: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] @minvws.nl; [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] @minvws.nl; [REDACTED]
(Sharon): [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] @minvws.nl
From: [REDACTED] [REDACTED]
Sent: Wed 12/15/2021 10:15:58 AM
Subject: RE: Concept brief concentratie hartinterventies AHA_def concept
Received: Wed 12/15/2021 10:16:00 AM

Dank voor jullie opmerkingen, wat die tijdelijke vergunningen in de overgangsperiode betreft: kunnen we dan niet gewoon zeggen vanaf 2024 (dat is over twee jaar) moet u een specifieke vergunning voor deze verrichting hebben?

[REDACTED]

Dubbel met 5.1.20 .1

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Wed 12/15/2021 2:17:01 PM
Subject: RE: Nota tb Kamerbrief concentratie AHA
Received: Wed 12/15/2021 2:17:03 PM
[Beschikking UMC Utrecht inz ECZA 2021.pdf](#)

Reden is dat ze geen stukken hebben aangeleverd en dus niet inhoudelijk konden worden beoordeeld. Zie beschikking bijgaand. UMCU is niet tegen dit deel van het besluit in bezwaar gegaan. CZ heeft geen verder inzicht in de beweegredenen en navraag doen (dat zou dan bij de FMS zijn) leek mij nu niet handig of haalbaar. Dus inderdaad op formele en niet op inhoudelijke gronden.

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e Dubbel met doc. 561474

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e
 (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl
 Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
 From: 5.1.2e (5.1.2e)
 Sent: Wed 12/15/2021 3:30:42 PM
 Subject: RE: Nota tb Kamerbrief concentratie AHA
 Received: Wed 12/15/2021 3:30:43 PM
[Nota tb Kamerbrief concentratie AHA IVW + opm WJZ.docx](#)

Ha collega's,

Hierbij de gecombineerde opmerkingen van 5.1.2e en mij. De nota zal o.i. openbaar worden gemaakt, omdat hij toch een nieuwe beleidstap zet, te weten de concentratie van de AHA's. We hebben het stukje over de juridische haalbaarheid verplaatst naar het laatste onderdeel, daarvan kan ogv de Wob de openbaarheid worden geweigerd wegens het procesbelang van de Staat. Tegen de inkorting van 5.1.2e hebben we natuurlijk geen bezwaar.

Vr gr, 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 Verzonden: woensdag 15 december 2021 15:05
 Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 CC: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e (5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Nota tb Kamerbrief concentratie AHA

Mooie nota 5.1.2e, eens met opmerkingen van 5.1.2e inclusief het inkorten door stuk te schrappen. Dat staat al in de brief. Hebben we iets meer informatie waarom UMCU een negatief advies kreeg? Is dat puur op formele gronden? Wel belangrijk om dat precies te weten.

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 Verzonden: woensdag 15 december 2021 14:09
 Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 CC: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 Onderwerp: RE: Nota tb Kamerbrief concentratie AHA

Ha 5.1.2e,

Zie bijgevoegd wat opmerkingen/suggesties.

Grt 5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>
 Verzonden: woensdag 15 december 2021 12:49
 Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 CC: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
 Onderwerp: Nota tb Kamerbrief concentratie AHA
 Urgentie: Hoog

Hoi allemaal,

Hierbij ook de beslisnota mbt de AHA's. Graag vanmiddag jullie opmerkingen, zodat de brief eind van de (mid)dag de lijn in kan.

Graag nog jullie specifieke aandacht voor de samenloop met de erkenning van ecza's (ovv de beleidsregel onder art 8 Wbmv, die door CZ wordt uitgevoerd). 5.1.2e

Groet,

5.1.2e

To: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e (5.1.2e)
Sent: Thur 12/16/2021 8:43:02 AM
Subject: RE: Nota tb Kamerbrief concentratie AHA
Received: Thur 12/16/2021 8:43:00 AM

Ha 5.1.2e en 5.1.2e,

In de drukte heb ik jullie gisteren niet meer geantwoord, maar dank nog voor jullie snelle en goede input op de brief en de nota. 5.1.2i
 5.1.2i Inmiddels heeft 5.1.2e de brief doorgezonden naar de minister, dus het is nu afwachten wat hij ervan vindt en hoe het verder gaat met de verzending aan de kamer, ook qua timing gezien het aankomende reces en de op handen zijnde kabinetswissel. Dat horen we als het goed is deze week nog via de adviseur of woordvoerder van de minister.

Dit even bij wijze van update. Als ik nieuws heb, laat ik het weten!

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 december 2021 16:31
Aan: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl
CC: 5.1.2e (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; 5.1.2e (5.1.2e) @minvws.nl
Onderwerp: RE: Nota tb Kamerbrief concentratie AHA
Urgentie: Hoog

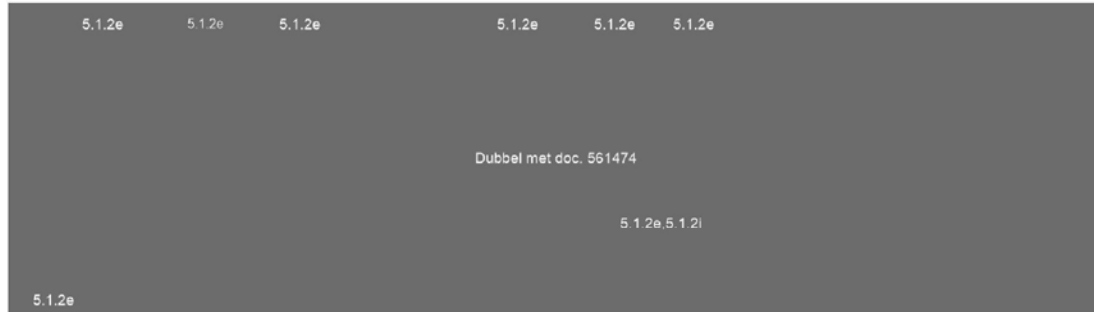
Ha collega's,

Hierbij de gecombineerde opmerkingen van 5.1.2e en mij. De nota zal o.i. openbaar worden gemaakt, omdat hij toch een nieuwe beleidstap zet, te weten de concentratie van de AHA's. 5.1.2i

5.1.2i Tegen de inkorting van 5.1.2e hebben we natuurlijk geen bezwaar.

Vr gr, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e
 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e



To: 5.1.2e (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]; adviseurgcz (5.1.2e @minvws.nl); 5.1.2e T.
 (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e
 (5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl]
From: Minister van VWS
Sent: Mon 12/20/2021 10:50:17 AM
Subject: RE: Retour: 1022040 - Kamerbrief toekomstige organisatie van zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen
Received: Mon 12/20/2021 10:50:18 AM

Beste 5.1.2e, fijn, dank!

Als fysiek aansluiten lukt, is dat wel het gemakkelijkst, denk ik?

Wij hebben de voorzitters (nog) niet voorbereid dat de minister gaat bellen:

Indien gewenst, zouden wij de secretariaten even kunnen informeren maar dan ontvangen wij daartoe graag de benodigde contactgegevens, bij voorbaat dank!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken
 Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 *+3170 3406443 | *+316 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl
 Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 20 december 2021 11:25
Aan: Minister van VWS <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Retour: 1022040 - Kamerbrief toekomstige organisatie van zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

5.1.2e
 Ik zal er bij aansluiten, ik begrijp dat fysiek aansluiten het idee is, klopt dat?
 Heb je de voorzitters voorbereid dat de minister gaat bellen? Zo niet is het handig om hen dat te laten weten zodat ze ook echt aannemen als de minister belt?
 Aan spreeklijn wordt gewerkt en ook aan tel nummer.
 Groet,
 5.1.2e

Van: Minister van VWS <5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 20 december 2021 11:11
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; Minister van VWS <5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Retour: 1022040 - Kamerbrief toekomstige organisatie van zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen
Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e er 5.1.2e

De Minister zal **HEDENMIDDAG rond 15.45 uur** proberen te bellen met de voorzitters van de centra die het niet zijn geworden:

Zou een van jullie beiden daarbij kunnen aansluiten alsjeblieft?

En zou er een spreeklijntje kunnen worden gemaakt voor de Minister?

En hebben jullie nog het mobiele nummer van **5.1.2e** van het AUMC/AMC voor ons alsjeblieft?

Bij voorbaat veel dank!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken

Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

*+3170 3406443 *+316 5.12e 5.12e @minvws.nl www.rijksoverheid.nl

Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: zondag 19 december 2021 16:01

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e @minyws.nl> 5.1.2e @minyws.nl> 5.1.2e @minyws.nl> 5.1.2e @minyws.nl> 5.1.2e @minyws.nl> 5.1.2e @minyws.nl>

```

C:\Users\miny>ping -n 1 192.168.0.1
Pinging 192.168.0.1 with 32 bytes of data:
Reply from 192.168.0.1: bytes=32 time=1ms TTL=64
Reply from 192.168.0.1: bytes=32 time=1ms TTL=64
Ping statistics for 192.168.0.1:
    Packets: Sent = 2, Received = 2, Lost = 0 (0% loss),
        Approximate round trip times in milliseconds:
            Minimum = 0, Maximum = 1, Average = 0
C:\Users\miny>ipconfig /flushdns
Successfully flushed the DNS resolver cache.
C:\Users\miny>ipconfig /renew
Windows IP Configuration
   . . . . .
Renewing IP address for adapter Ethernet {...}
Successfully renewed IP address for adapter Ethernet {...}.
C:\Users\miny>ipconfig /all
Windows IP Configuration
   . . . . .
Ethernet adapter Ethernet {...}:
   . . . . .
C:\Users\miny>nslookup www.vws.nl
Server: [unavailable]
Address: 192.168.0.1
Non-authoritative answer:
Name: www.vws.nl
Address: 192.168.0.1
C:\Users\miny>ping -n 1 www.vws.nl
Pinging www.vws.nl [192.168.0.1] with 32 bytes of data:
Reply from 192.168.0.1: bytes=32 time=1ms TTL=64
Ping statistics for 192.168.0.1:
    Packets: Sent = 1, Received = 1, Lost = 0 (0% loss),
        Approximate round trip times in milliseconds:
            Minimum = 0, Maximum = 1, Average = 0
C:\Users\miny>nslookup minyws.nl
Server: [unavailable]
Address: 192.168.0.1
Non-authoritative answer:
Name: minyws.nl
Address: 192.168.0.1
C:\Users\miny>ping -n 1 minyws.nl
Pinging minyws.nl [192.168.0.1] with 32 bytes of data:
Reply from 192.168.0.1: bytes=32 time=1ms TTL=64
Ping statistics for 192.168.0.1:
    Packets: Sent = 1, Received = 1, Lost = 0 (0% loss),
        Approximate round trip times in milliseconds:
            Minimum = 0, Maximum = 1, Average = 0

```

```
< 5.12e @minvws.nl> 5.12e < 5.12e @minvws.nl>
< 5.12e @minvws.nl> 5.12e < 5.12e @minvws.nl>
```

Onderwerp: RE: Retour: 1022040 - Kamerbrief toekomstige organisatie van zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Ha 5.1.20

Dat is goed en snel nieuws. Super.

Wat de ECZA erkenningen betreft: tot voor kort waren alle vijf de centra erkent en het is niet duidelijk waarom Utrecht de benodigde inhoudelijke stukken niet heeft aangeleverd. Dat zou nog steeds kunnen en bovendien is het oordeel van de IGJ dat alle centra in beginsel in aanmerking zouden kunnen komen om aangewezen te worden onder de Wbmw. Het komt misschien wat onhandig uit in de tijd dat het nu zo loopt, maar tegelijk lijkt het ons niet ons eerdere voornemen in de wielen te rijden.

De telefoontjes van de minister zijn inderdaad met de voorzitters van de centra die het niet zijn geworden:

LUMC: Douwe Biesma : 06 5.1.20

AUMC/AMC: 5.1.2e : heb ik geen 06 nr van, zal ik morgen (maandag) leveren.

UMCG : Ate van der Zee: 06 512e

Ik zal de centra bellen die het wel zijn geworden (Utrecht en Rotterdam). Laten jullie s.v.p. weten wanneer de minister gaat bellen? Dan stem ik mijn telefoontjes daar op af.

Wanneer gaat de brief uit? Dan stuur ik hem een aantal uur van te voren naar de belangrijkste stakeholders.

Groet,

51.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minyws.nl>

Verzonden: vrijdag 17 december 2021 17:16

Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl

CC: 5.1.2e <5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; adviseurdgc

5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; Minister van VWS < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Retour: 1022040 - Kamerbrief toekomstige organisatie van zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Hi 5.1.2e

De minister is akkoord met de brief en schrijft: "Is het ECZS-verhaal complicerend of is het er echt los van te zien?"

Kun jij daar nog per mail op reageren?

Kunnen wij nu dus belletjes inplannen met de UMC's voor maandag? Hebben jullie contactgegevens? Onderstaande heb ik eerder van jou gekregen:

"De gesprekken zijn met de voorzitters van de umc's:

LUMC: Douwe Biesma

AUMC/AMC: 5.12g

UMCG : Ate van der Zee

Onderwerp is de besluitvorming over de concentratie van zorg bij aangeboren hartafwijkingen. Dan weten de umc's waar het over gaat."

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

06

5.1.2e

5.1.2e [@minvws.nl](mailto:) | www.rijksoverheid.nl

To: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
([REDACTED] [REDACTED]) [REDACTED] [REDACTED]
From: [REDACTED] ([REDACTED])
Sent: Mon 12/20/2021 8:39:45 AM
Subject: FW: Retour: 1022040 - Kamerbrief toekomstige organisatie van zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen
Received: Mon 12/20/2021 8:39:00 AM

[illegible]

5.1.2e
5.1.2e

Dubbel met doc. 561477

To: 5.1.2e (5.1.2e) 5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Mon 12/20/2021 3:33:51 PM
Subject: email tbv kennisgeving vv-en en pgo's.
Received: Mon 12/20/2021 3:33:52 PM
[Kamerbrief concentratie hartinterventies AHA definitief.pdf](#)

Ha 5.1.2e,

Hierbij als afgesproken een emailtekst om de brief aan de voorzitters van de vv-en en de pgo's (via Joost Riphagen van St Hartekind) te sturen. Benieuwd hoe de gesprekken met de umc's verlopen...

Gr 5.1.2e

Beste Jerry, 5.1.2e

In het recente gesprek over de toekomstige organisatie van de zorg bij aangeboren hartafwijkingen heeft de minister toegezegd om jullie vooraf te informeren als het besluit over de organisatie van interventies bij aangeboren hartafwijkingen bekend zou worden gemaakt. Inmiddels heeft de minister een besluit genomen en zal dit vandaag aan het einde van de dag (rond 18 uur) via een Kamerbrief aan de Tweede Kamer openbaar worden gemaakt. Hierbij stuur ik jullie de Kamerbrief onder embargo, zodat jullie hier de berichtgeving vanuit de wetenschappelijke verenigingen op kunnen voorbereiden.

Ik vertrouw erop dat jullie de brief niet verder zullen verspreiden en ook de inhoud niet met jullie achterban zullen delen totdat de brief aan de Kamer is verstuurd, wat als aangegeven rond 18 uur zal zijn. Bij voorbaat hartelijk dank dat jullie hier vertrouwelijk mee omgaan.

Met vriendelijke groet,

Beste 5.1.2e

In het recente gesprek over de toekomstige organisatie van de zorg bij aangeboren hartafwijkingen heeft de minister toegezegd om jullie vooraf te informeren als het besluit over de organisatie van interventies bij aangeboren hartafwijkingen bekend zou worden gemaakt. Inmiddels heeft de minister een besluit genomen en zal dit vandaag aan het einde van de dag (rond 18 uur) via een Kamerbrief aan de Tweede Kamer openbaar worden gemaakt. Het adviesrapport dat jullie op ons verzoek hebben opgesteld over het perspectief van patiënten zal als bijlage met de Kamerbrief worden meegestuurd.

Hierbij stuur ik jullie de Kamerbrief onder embargo, zodat jullie hier de berichtgeving vanuit de patiëntenorganisaties en onderzoeksfondsen op kunnen voorbereiden. Ik vertrouw erop dat jullie de brief niet verder zullen verspreiden en ook de inhoud niet met jullie achterban zullen delen totdat de brief aan de Kamer is verstuurd, wat als aangegeven rond 18 uur zal zijn. Je kunt de brief natuurlijk wel -vertrouwelijk- delen met je counterparts bij de PAH, de Hartstichting en de Harteraad. Bij voorbaat hartelijk dank dat jullie hier vertrouwelijk mee omgaan.

Met vriendelijke groet,



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Directie Patiënt en Zorgordening |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

T | 06 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl |

To: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e
 (Caroline) 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Wed 10/20/2021 4:46:31 PM
Subject: FW: Visie UMCG kindhartzorg
Received: Wed 10/20/2021 4:46:35 PM
[2021-10-20-umcg-impactanalyse-cch.pdf](#)

Ik heb Ate een bedankje gestuurd en gezegd dat we er goed naar gaan kijken.

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: Zee, AGJ van der <5.1.2e @umcg.nl>
Datum: woensdag 20 okt. 2021 5:31 PM
Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Visie UMCG kindhartzorg

Beste 5.1.2e

Veel dank nog voor het open gesprek, dat wij vorige week donderdag voerden. Zoals afgesproken zend ik je onze UMCG visie over de toekomst van de zorg voor kinderen en volwassenen met congenitale hartafwijkingen in Nederland en de rol van het UMCG daarin. Uiteraard ben ik graag bereid om een en ander nader toe te lichten wanneer er bij jullie nog vragen zijn over de inhoud van onze visie en / of de impactanalyse, die als bijlage meegezonden is.

In het vertrouwen, dat onze visie zal bijdragen aan jullie besluitvorming,

verblijf ik,

met vriendelijke groet,

Ate van der Zee

Prof. dr. A.G.J. van der Zee | voorzitter Raad van Bestuur |

Hanzeplein 1 | Postbus 30 001 | 9700 RB Groningen | LA10

Telefoon 050- 5.1.2e 5.1.2e @umcg.nl |

secretariaat 050- 5.1.2e 5.1.2e @umcg.nl |

[facebook](#) | [twitter](#) | [instagram](#) | [linkedin](#) | [youtube](#)



umcg

Samen verleggen we grenzen voor een duurzame toekomst van gezondheid

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.

To: [redacted] 5.1.2e @NFU.nl]
From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
Sent: Mon 12/20/2021 7:28:37 PM
Subject: FW: Onder embargo tot 19 uur
Received: Mon 12/20/2021 7:28:37 PM
[Kamerbrief concentratie hartinterventies AHA definitief.pdf](#)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Datum: maandag 20 dec. 2021 5:47 PM
Kopie: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Onder embargo tot 19 uur

Beste,

Conform de afspraak met [redacted] 5.1.2e stuur ik u hierbij de Kamerbrief over de toekomstige organisatie van de zorg bij aangeboren hartafwijkingen, welke vanavond aan de Tweede Kamer zal worden gestuurd. Aangezien de brief nog niet openbaar is, verzoek ik u om hier vertrouwelijk mee om te gaan en de brief niet voor 19.00 uur vanavond verder te verspreiden dan wel de inhoud hiervan te delen.

Bij voorbaat dank hiervoor.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e



[redacted] 5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Directie Patiënt en Zorgordening |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 * | 06 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e @minvws.nl |