

NIEUWSBRIEF



DCoP, Postbus 133, 2660 AC Bergschenhoek

🌐 www.dcop.nl ✉ info@dcop.nl ☎ +31 6 4342 8392

Deze nieuwsbrief is met medewerking van het bestuur samengesteld door Cora Hazelzet

In dit nummer

Inleiding	1
Voor uw agenda	1
Eerste DCoP stipendium voor Tamana Alozai	1
Behandeling van patiënten hoger dan ASA II in ZBC's	2
DCoP afvaardiging voor Wondplatform gezocht	2
Wist u dat...?	2

Inleiding

In deze eerste nieuwsbrief van het jaar melden wij met enige trots dat recent **de DCoP Adviesraad** is opgericht! De Adviesraad bestaat uit een aantal oud bestuursleden, en wel Robert Boonen, KP de Roos, Tim Wentel, Arno Wiersema en Cees Wittens. Het doel van deze raad is om het DCoP bestuur bij te staan bij vraagstukken op het gebied van Flebologie en bij tijd en wijle met elkaar van gedachten te wisselen over de toekomstvisie van de Flebologie in Nederland. Bestuursleden die uit het bestuur treden, kunnen toetreden tot de Adviesraad. Zo blijft waardevolle kennis binnen handbereik!

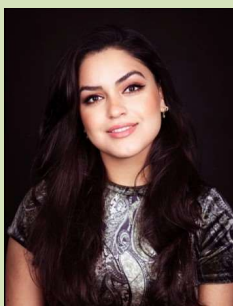
Ook kunnen we melden dat **het Register 'arts fleboloog DCoP'** deze maand is geopend! Het register is onder andere bedoeld om de kwaliteit van de flebologische zorg in Nederland transparanter te maken, zodat in het bijzonder voor patiënten duidelijk is bij welke zorgaanbieders zij terecht kunnen voor kwalitatief hoogwaardige flebologische zorg. Bent u **arts fleboloog, vaatchirurg of dermatoloog** en wilt u zich laten registreren in het Register 'arts fleboloog DCoP'? Kijkt u dan op www.dcop.nl (ga naar over DCoP → commissies → Registratiecommissie) voor alle informatie en de voorwaarden voor inschrijving.

Voor uw agenda

Het ECoP congres, dat wordt gehouden in Oegstgeest, is verplaatst van 2-4 naar **21-23 oktober 2024**. Meer informatie over het congres kunt u te zijner tijd vinden op <https://europeancollegeofphlebology.com/>.

Tijdens dit congres, en wel op **woensdag 23 oktober**, organiseert DCoP samen met de Benelux Vereniging voor Flebologie 2 interessante sessies. Ook wordt dan de **2^e ALV** van dit jaar gehouden. Noteert u de data in uw agenda?

Eerste DCoP stipendium voor Tamana Alozai



De DCoP Wetenschapscommissie heeft vorig jaar het stipendium in het leven geroepen. Het stipendium is bedoeld om financiële ondersteuning te bieden, bijvoorbeeld een voordracht op een (buitenlands) congres, drukwerk van promotiemateriaal, stage in het buitenland etcetera, zolang het maar bijdraagt aan de flebologie! Een arts, AIOS, coassistent, verpleegkundig specialist, physician assistant of andere in de flebologie geïnteresseerde zorgverlener, die lid is van DCoP, kan een aanvraag voor een stipendium indienen.

Het eerste DCoP stipendium is uitgereikt aan **Tamana Alozai** ten behoeve van haar proefschrift '**Novel Treatment Modalities for Varicose Veins**'. Tamana zal haar proefschrift op 26 februari a.s. om 11.45 uur verdedigen. De promotieplechtigheid vindt plaats in het Auditorium van het Hoofdgebouw van de Vrije Universiteit te Amsterdam. Wij wensen Tamana veel succes!

Behandeling van patiënten hoger dan ASA II in ZBC's

Ieder jaar stelt de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) toezichtsvragen aan klinieken. Eén van deze toezichtsvragen betreft de zorgzwaarte/ASA classificatie bij patiënten met een invasieve ingreep. Alhoewel de toezichtsvraag geen uitspraak doet over de wenselijkheid van de behandeling boven ASA II, wordt in veel ZBC's aangenomen dat (eigenlijk) geen invasieve verrichtingen mogen worden gedaan bij patiënten hoger dan ASA II en dat invullen van categorieën hoger dan ASA II tot problemen kan leiden.

Hierover hebben wij schriftelijk vragen gesteld aan de IGJ. Het kan, leek ons, niet de bedoeling zijn dat er (bijvoorbeeld) a priori geen Muller of EVLA kan worden verricht bij een patiënt met COPD of een doorgemaakt CVA. Wij hebben recent antwoord ontvangen van de inspecteur. Het antwoord delen we graag met u.

De inspecteur geeft aan:

".... dat in het verleden is gesteld dat er in particuliere klinieken alleen patiënten met ASA I en II invasief behandeld zouden mogen worden. Sinds een aantal jaren is deze eis losgelaten. Het standpunt is nu dat >ASA II is toegestaan, onder voorwaarden dat er vooraf een goede risico-inventarisatie wordt uitgevoerd. Hierbij is het van belang om te inventariseren wat het betekent dat deze groep >ASA II patiënten (met een hoger risico op complicaties) in de kliniek wordt behandeld en welke extra maatregelen eventueel noodzakelijk zijn om de bijkomende risico's te beheersen (denk aan opleiding, faciliteiten, organiseren expertise etc.). Daarnaast moet worden vastgelegd welk type >ASA II patiënten (de oorzaak voor >ASA II kan heel verschillend zijn) wel/niet in de kliniek kan worden behandeld en welke behandeling hierbij wel/niet kan worden uitgevoerd (zorgafbakening). Zie ook het toetsingskader particuliere klinieken: <https://www.igj.nl/publicaties/toetsingskaders/2022/06/01/toetsingskader-particuliere-klinieken...>"

Voor sommigen is dit gesneden koek, voor anderen niet. Ons advies aan ZBC's is daarom, als u dat al niet heeft gedaan, een lijst van de ingrepen die u verricht en een risico-inventarisatie (en bijbehorende risicobeheersing) op te stellen. Dit kan dus verschillen per aandoening binnen de ASA III. Mocht u hier nog vragen over hebben dan kunt u contact met ons opnemen.

DCoP afvaardiging voor Wondplatform gezocht

Het Wondplatform, bestaande uit diverse gremia waaronder DCoP, is destijds opgericht om de kwaliteit van wondzorg te verbeteren. Dat heeft in 2018 geleid tot de Kwaliteitsstandaard Organisatie van Wondzorg in Nederland*. Door allerlei omstandigheden zijn er een tijd geen vergaderingen meer geweest. Recent is er echter een Zoom vergadering gehouden met een aantal leden van het Wondplatform en is besloten om te onderzoeken of er leden zijn die bestuurlijke taken op zich willen nemen om de vereniging nieuw leven in te blazen. Wij willen u dan ook oproepen om u aan te melden bij ons als u interesse heeft om als afgevaardigde van DCoP de vergaderingen bij te wonen en eventueel in een nieuw bestuur van het Wondplatform plaats te nemen. U kunt uw reactie sturen naar info@dcop.nl.

*https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/kwaliteitsstandaard_organisatie_van_wondzorg_in_nederland/indeling_van_wondzorg.html

Wist u dat.....

- ... u de meest recente versie van de richtlijnen **Veneuze Pathologie** en **Lymfoedeem** op www.dcop.nl kunt vinden?
- ... er op onze website een internationale congresagenda staat onder de button 'ledeninformatie'?
- ... op de 'homepage' ieder kwartaal een overzicht wordt gegeven van alle congressen, trainingen en webinars die bij ons bekend zijn?
- ... op **9 maart** de 1^e Nationale Lymfoedeemdag gehouden wordt in den Bosch?
- ... de eerstvolgende DCoP ALV op **27 maart** wordt gehouden in het Postillion Hotel Bunnik?
- ... de eerste bewijzen van registratie in het Register 'arts fleboloog DCoP' dan ook worden overhandigd?
- ... het bestuur op dezelfde datum afscheid neemt van Michael Mooij?
- ... er voorafgaand aan de ALV door Robert Damstra & Robert Boonen een Colletour wordt gegeven over Lymf- & Lipoedeem?
- ... daar ook 15 AIOS Dermatologie bij aanwezig zullen zijn?
- ... deze Colletour door de NVDV en de NVvH is geaccrediteerd?
- ... **HET BESTUUR NOG STEEDS OP ZOEK IS NAAR DIE LEUKE, ENTHOUSIASTE DERMATOLOOG DIE DE VACATURE VAN REINA KRIJNEN WIL INVULLEN???**