

Nederlandse Vereniging voor Gastrointestinale Chirurgie – jaarverslag 2011

De Nederlandse Vereniging voor GastroIntestinale Chirurgie (NVGIC) is met ruim 600 leden de grootste subvereniging van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH). De NVGIC is op vele vlakken actief met als doel het verbeteren van de chirurgische patiëntenzorg, het onderwijs en de wetenschap op het gebied van ziekten van de tractus digestivus.

Bestuur

Sinds de zomer van 2011 bestaat het bestuur uit prof.dr. R. van Hillegersberg (voorzitter), Dr. M.I. van Berge Henegouwen (secretaris), Dr. R.M. van Dam (penningmeester), Dr. E. van der Harst, Dr. J. Heisterkamp, Dr. T.M. Karsten (leden) en Dr. M.G. Besselink (afgevaardigde VAGH - AIOS).

Opleiding

Eind oktober vonden de 6^e NVGIC dagen plaats in conferentiecentrum Woudcentrum te Zeist. De NVGIC dagen zijn de opvolger van de CHIVO(chirurg in vervolgopleiding)-dagen. Met de komst van het nieuwe opleidingscurriculum SCHERP binnen de Heelkunde gaan chirurgen in opleiding zich gedurende 2 jaar (ipv 1 jaar) differentiëren binnen de gastrointestinale chirurgie. Door deze uitbreiding van de differentiatiefase komen de CHIVO opleidingen zoals we die nu kennen in Nederland in de komende jaren te vervallen. In Zeist volgden ruim 50 differentianten, CHIVO's en fellows gastrointestinale chirurgie een gevarieerd programma, deels verzorgd door de participanten zelf middels 'critical appraisals of the literature' en deels door experts uit het veld. Vanaf 2012 zullen de NVGIC dagen een integraal deel gaan uitmaken van het vaste differentianten onderwijs.

Normering

In het afgelopen jaar is de NVvH enkele malen proactief in het nieuws gekomen met persberichten over de normering van chirurgische ingrepen. De normering voor de gastrointestinale ingrepen werden door de NVGIC in samenwerking met de NVCO (Nederlandse Vereniging voor chirurgische oncologie gemaakt. Zo verscheen op 12 september jl een persbericht over Chirurgische Normen 2.0 waarin onder andere de eisen voor operaties voor slokdarm-, alveesklier- en leverkanker weergegeven werden. Samengevat dient een centrum per aandoening 20 operaties per jaar te verrichten en aan bepaalde kwaliteitscriteria (zoals multidisciplinair overleg) te voldoen. Voor colorectale operaties geldt een minimum van 50 operaties per jaar en voor obesitas-chirurgie 100 operaties per jaar. In een vervolg persbericht op 6 december jl. werd aangegeven dat 23 ziekenhuizen inmiddels gestaakt zijn met vormen van deze hoogcomplex- laag volume chirurgie.

Themajaar 2011

De NVGIC kijkt terug op een zeer geslaagd Themajaar 2011 met als titel '*Connections in GI Surgery*'. Het Themajaar 2011 stond in het teken van samenwerking met nationale en internationale verenigingen. Naast een themadag in Zeist getiteld "*De anastomose: de ultieme connectie*" was de tweedaagse reis met gecharterde Boeing 737 naar de bijeenkomst van de *Association of Upper GI Surgeons of Great Britain and Ireland* (AUGIS) in Belfast, Ierland een onmiskenbaar hoogtepunt. Het themajaar werd half december afgesloten met een eindcongres in samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Chirurgische Oncologie in Den Bosch. Het volgende themajaar zal plaatsvinden in 2013.

Website

In 2011 kwam de nieuwe website www.nvgic.nl online. De website voorziet de leden en andere geïnteresseerden van actuele informatie over de NVGIC, haar leden, lopende studies en behandelprotocollen.

Marc Besselink, assistent lid NVGIC bestuur

Mark van Berge Henegouwen, secretaris NVGIC bestuur