

afdeling Raad van Bestuur  
postzone H1-Q, route 464  
afzender Prof.dr. D.H. Biesma  
bezoekadres Albinusdreef 2, 2333ZA Leiden  
telefoon (071) 526 2584  
e-mail [d.h.biesma@lumc.nl](mailto:d.h.biesma@lumc.nl)  
onze referentie 36921/2022/DB/DvB  
datum 14 januari 2022  
onderwerp Felicitatiebrief VWS  
Aantal pagina's 4

aan Prof. dr. E.J. Kuipers  
Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Via [minister@minvws.nl](mailto:minister@minvws.nl)

Excellentie, beste Ernst,

Graag willen we u van harte feliciteren met uw benoeming tot Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Wij zijn uitermate verheugd dat er een arts op deze post komt, met grote kennis en ervaring op het gebied van Volksgezondheid en Welzijn en met een breed netwerk binnen de relevante organisaties uit het veld. Dat zal zeker bijdragen aan de voortdurende aanpak van de coronacrisis. De zorgsector staat veel veranderingen te wachten en we vertrouwen erop dat uw ervaring vanuit het Erasmus MC daarbij zal helpen.

We zouden heel graag op korte termijn een gesprek met u willen voeren over het besluit van uw voorganger aan het einde van 2021 met betrekking tot de concentratie van de kindhartchirurgie, een u zeer bekend onderwerp. Dit besluit betreft immers niet alleen concentratie van zorg op het gebied van kindhartinterventies, maar heeft ook enorme gevolgen voor de spreiding van overige kindzorg, waaronder de kinder IC's in Nederland.

### **Impact en ons gezamenlijke plan voor DC3**

In het besluit gaf de vorige minister van VWS aan dat de kindhartchirurgie geconcentreerd wordt in twee umc's (Rotterdam en Utrecht). Wij missen echter inzicht aangaande het toekenningsproces en de weging of onderbouwing van de gehanteerde criteria. Ook is het DC3-voorstel, dat wij gezamenlijk met u vanuit Rotterdam, Leiden en Groningen medio vorig jaar hebben gepresenteerd bij het ministerie, door de vorige minister volledig buiten beschouwing gelaten. Naast het ontbreken van enige toelichting is ook op geen enkele wijze de enorme impact van het besluit vooraf geanalyseerd. Deze impact (kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg) en de verdeling van kinder IC-plekken in Nederland is in het besluit niet meegenomen en moet ons inziens meewegen. Dit kan immers nadelig uitpakken voor het belang van het zieke kind. Een besluit van deze importantie en met een enorme impact zou niet op deze manier genomen moeten worden. Voordat de genoemde transitie van het besluit verder wordt uitgewerkt, zou het beter zijn eerst de NZa een impactanalyse uit te laten uitvoeren naar de gevolgen van dit besluit voor de gehele kindergeneeskunde.

Het is van u bekend dat u een sterke ambitie en visie heeft om de academische zorg in Nederland in brede zin verder te verbeteren, ook door samenwerking en clustervorming, en

afdeling Raad van Bestuur  
 onze referentie 36921/2022/DB/DvB  
 datum 14 januari 2022  
 onderwerp Felicitatiebrief VWS  
 aantal pagina's 4

daarin nieuwe wegen in te slaan. Vanuit het LUMC trekken wij daar graag samen met u in op. Juist daarom is het van belang dat we in deze nieuwe kabinetsperiode met elkaar een goede start maken. Zodat we met vertrouwen dat proces de komende jaren met elkaar in kunnen gaan. Met uw aantreden als minister heeft u de unieke mogelijkheid om het proces te herstarten met een impactstudie. Graag gaan we met u in gesprek hierover alsmede over de toekomstige inrichting van de academische zorg in het algemeen.

### Onderwijs en opleidingen

Het verdwijnen van een belangrijk onderdeel van de kindhartchirurgie uit het LUMC heeft, zoals u als geen ander weet, ook een grote impact op het opleiden van (bio)medici en verpleegkundigen in onze regio. Onze drie kerntaken zijn immers onlosmakelijk met elkaar verbonden. En hoewel Onderwijs en Wetenschap onder verantwoording valt van uw collega van OC&W, heeft dit besluit van uw ministerie ook op dat terrein enorme consequenties, evenals op economisch gebied. Binnen de Universiteit Leiden, het LUMC en het hbo- en mbo-onderwijs hebben we een breed palet aan biomedische opleidingen. Wanneer een onderdeel zoals de kindhartspecialisatie verdwijnt, heeft dat een groot effect op de instroom van studenten. De aantrekkelijkheid om te kiezen voor de regio Leiden om breed opgeleid te kunnen worden, verdwijnt dan. Zo heeft de Nederlandse Vereniging van Kindergeneeskunde reeds aangegeven dat de instroom voor de opleiding tot kinderarts moet worden aangepast, waarbij o.a. de Leidse regio minder instroomplaatsen krijgt. De keuze voor de Universiteit Leiden als medische faculteit zal dan minder snel gemaakt worden, als de student plannen heeft om kinderarts te worden. Mutatis mutandis geldt dit ook voor de verpleegkundige opleidingen, die ook minder interessant zullen worden op het moment dat de portfolio in de regio wordt beperkt. Er komen zo minder kinderartsen en minder kinderverpleegkundigen beschikbaar voor onze regio in een periode dat schaarste aan personeel de belangrijkste uitdaging in de zorg is.

Ook een innovatieve opleiding als Klinische Technologie (KT) zal de negatieve gevolgen van de sluiting van onze afdeling kindhartinterventies ondervinden. De kindhartinterventies vinden plaats in een hoogtechnologische omgeving, die nu nog wordt geboden door het LUMC en de Universiteit Leiden. Dit valt straks weg, waardoor studenten KT hun heil ergens anders gaan zoeken. Dit betekent een groot verlies voor de regio Leiden, aangezien deze studenten sterk bijdragen aan het unieke wetenschappelijke en innovatieve klimaat van de regio.

Het is van groot belang dat alle umc's een interessant aanbod hebben voor studenten en artsen in opleiding. Als je specifieke specialisaties in een umc beëindigt, is dit niet gegarandeerd. Wij willen er voor pleiten om eventuele spreiding voor het hele terrein van de kindergeneeskunde te bekijken en niet per specialisatie. Op die manier kunnen de regionale spreiding, de gevolgen

afdeling Raad van Bestuur  
 onze referentie 36921/2022/DB/DvB  
 datum 14 januari 2022  
 onderwerp Felicitatiebrief VWS  
 aantal pagina's 4

voor onderzoek en onderwijs en de gevolgen voor de diverse ecosystemen goed worden beoordeeld.

Leiden heeft met de universiteit een intensieve kennisstructuur: zo is Leiden in 2022 'European City of Science' en is Leiden het Nederlandse podium voor het Europese kennisveld. Ook de impact van dit besluit op Leiden als kennis-, woon- en werkstad dient te worden meegewogen. Het kan niet zo zijn dat deze posities door dit besluit teniet worden gedaan.

### Onderzoek

Het Leidse onderzoek staat bekend om het eeuwenlange, succesvolle internationale wetenschapsprogramma, onder meer op het gebied van de (cardio-)anatomie. Het Leidse wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de (kinder)cardiologie en (kinder)thoraxchirurgie levert talrijke innovaties op en staat internationaal hoog aangeschreven. In Leiden is een uniek ecosysteem van kennis, wetenschap en innovatie op kinder-cardiovasculair gebied ontstaan.

De wetenschappers verbonden aan het LUMC leveren vaak baanbrekend werk. Recent hebben wij bekend gemaakt dat het onze onderzoekers is gelukt om menselijke hartspiercellen massaal te kweken. Dat is een bijzondere prestatie, omdat hartspiercellen zich zeer moeilijk laten vermenigvuldigen buiten het lichaam. Door een speciale techniek hebben de onderzoekers nu een vrijwel onuitputtelijke bron van menselijke hartspiercellen gemaakt met veel nieuwe mogelijkheden voor onderzoek naar hartaandoeningen. De resultaten zijn gepubliceerd in Nature Biomedical Engineering.

### Het kinderhartcentrum in Leiden: hoge kwaliteit en de meeste kinderhartoperaties per jaar

De kwaliteit van zorg in het LUMC is heel goed met een zeer lage mortaliteit binnen onze patiëntenpopulatie. De afgelopen 75 jaar heeft het LUMC, eerst alleen en later samen met Amsterdam UMC binnen het Centrum voor Aangeboren Hartafwijkingen Amsterdam Leiden (CAHAL), internationaal toonaangevende expertise en erkenning opgebouwd. CAHAL heeft dan ook een lange geschiedenis in onderzoek en innovatie op het gebied van aangeboren hartafwijkingen. Al meer dan 70 jaar hebben wij verschillende grote onderzoeksprogramma's lopen met internationaal aanzien zoals een Ritme-programma, een Interventie-programma (zowel medicamenteus als operatief) en een Anatomie-programma: de afdeling Anatomie & Embryologie van het CAHAL huisvest de beroemde Leiden Collection of Congenital Malformations, een van werelds grootste anatomische collecties die wordt ingezet voor onderzoek. Indien de kinderhartchirurgie niet binnen het CAHAL geconcentreerd blijft, vallen deze onderzoeksprogramma's om. Vanuit de Anatomie worden ook 3D-prints van het hart gemaakt, hetgeen zeer behulpzaam is bij de goede voorbereiding op een ingreep.





afdeling Raad van Bestuur  
onze referentie 36921/2022/DB/DvB  
datum 14 januari 2022  
onderwerp Felicitatiebrief VWS  
aantal pagina's 4

CAHAL is in 2021 erkend als centrum voor Congenital Heart Disease binnen het European Reference Network (ERN) GUARD-Heart. Ook het Erasmus MC heeft deze erkenning, de andere centra niet. Dit betekent dat CAHAL voldoet aan alle strenge volume- en kwaliteitseisen die zijn opgesteld. Voor kinderkhartinterventies, die in het LUMC worden uitgevoerd, geldt bijvoorbeeld de eis dat het centrum minimaal 375 operaties voor aangeboren hartafwijkingen per jaar uitvoert. Het LUMC heeft de afgelopen 10 jaar gemiddeld de meeste operaties per jaar bij kinderen en neonaten uitgevoerd.

Ook biedt het LUMC van alle umc's het meest brede pallet. Hoogwaardige en samenhangende beschikbaarheid van specialismen maakt het mogelijk dat de zwaarste en meest complexe gevallen hier geholpen kunnen worden en wij dan ook in staat zijn tot levensreddende operaties. Patiënten (kinderen) komen vanuit heel Nederland en zelfs uit het buitenland speciaal naar Leiden. Ook vermeldenswaardig is het feit dat wij als enige in Nederland prenatale kinderen (foetussen) opereren.

Wij doen een dringend beroep op u en zouden het bijzonder op prijs stellen indien we het bovenstaande met u kunnen bespreken. We zien uit naar uw reactie.

Hartelijke groet,

Prof.dr. Douwe Biesma  
Voorzitter Raad van Bestuur LUMC

