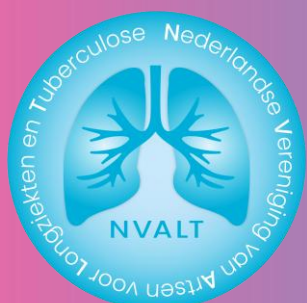
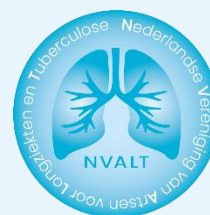


Jaarplan NVALT 2026



Jaarplan NVALT 2026

Jaarplan 2026 NVALT



Inhoud

| | |
|--|---|
| Voorwoord | 2 |
| Bestuur | 3 |
| Beleidscommissie Kwaliteit | 3 |
| Beleidscommissie Opleiding | 4 |
| Beleidscommissie Beroepsbelangen | 4 |
| Beleidscommissie W&I | 4 |
| AIOS-bestuur | 4 |
| VwAwT | 5 |
| Speerpunten van de secties | 6 |
| (SAA) Sectie Astma en Allergie | 6 |
| (SAGA) Sectie Asbest-Gerelateerde Aandoeningen | 6 |
| (SAS) Sectie Ademhalingsstoornissen tijdens de slaap | 6 |
| (SCF) Sectie Cystic Fibrosis | 6 |
| (SCOPD) Sectie COPD | 6 |
| (SIC) Sectie Intensive Care | 6 |
| (SIL) Sectie Interstitiële Longaandoeningen | 6 |
| (SIZ) Sectie Infectieziekten | 6 |
| (SLF) Sectie Longfysiologie | 6 |
| (SON) Sectie Oncologie | 7 |
| (SPI) Sectie Pulmonale Interventies | 7 |
| (SPV) Sectie Pulmonale Vaten | 7 |
| (SPZ) Sectie Palliatieve Zorg | 7 |
| (STB) Sectie Tuberculose | 7 |
| (SWGL) Sectie Werkgelateerde longaandoeningen | 8 |

Voorwoord

Met veel vertrouwen en energie presenteren wij u het jaarplan van de NVALT voor 2026. Ook dit jaar blijft de NVALT zich sterk inzetten voor een toekomstbestendige longgeneeskunde, waarin kwaliteit, opleiding en nascholing, bevorderen van wetenschappelijk onderzoek en een fijne samenwerking en werkplezier centraal staan. We bouwen voort op de koers van ons meerjarenplan en sluiten nauw aan bij de visie van de Federatie *'Medisch Specialist 2035'*.

Het bestuur bewaakt de grote lijnen en stimuleert de uitvoering van ons beleid binnen commissies en secties. In 2026 richten wij ons onder meer op het verder versterken van onze samenwerkingen — met de Federatie Medisch Specialisten, Long Alliantie Nederland, het Longfonds, IAS/ISBG, stelselpartijen zoals Zorginstituut Nederland en nog vele partners. Deze verbindingen en samenwerkingen zijn essentieel voor de kwaliteit en toegankelijkheid van de longgeneeskunde.

Gezond gedrag en preventie blijven belangrijke pijlers. Via onze werkgroep en het FMS-netwerk werken we aan het bevorderen van gezond gedrag, het implementeren van het Handboek SMR-zorg en het voorbereiden van een advies aan de Gezondheidsraad over longkankerscreening. Ook werkgerelateerde longaanandoeningen is in deze een belangrijk speerpunt. Daarnaast zetten we stappen op het gebied van werkplezier en duurzame inzetbaarheid, waarbij onderzoek naar uitval ons helpt om gerichte acties te formuleren.

Ook investeren we in een sterke en toekomstbestendige vereniging. Dat doen we door samenwerking met andere wetenschappelijke verenigingen te intensiveren, de zichtbaarheid van de longarts te vergroten — onder andere met een enthousiasmerende film over de longarts— en door onze leden steeds actief te betrekken via PulmoScript, nieuwsbrieven, nieuwsflitsen, de website en podcasts. Tot slot blijven wij inzetten op het versterken van onze netwerkfunctie: elkaar vaker ontmoeten, elkaar beter vinden.

We kijken uit naar een inspirerend jaar waarin we samen verder bouwen aan een krachtige, verbonden en vooruitstrevende NVALT.

Met vriendelijke groet,

Mede namens het voltallige NVALT-bestuur en het bureau,

Henk Kramer en Ingrid van der Gun

Bestuur

Contactpersonen: Ingrid van der Gun, Hans-Jurgen Mager, Henk Kramer

Het NVALT-bestuur overziet de grote lijnen van het beleid van de beleidscommissies en secties en heeft ook zelf een aantal beleidspunten.

- Sturen op en bevorderen van de implementatie van dit meerjarenplan en Medisch Specialist 2035 van de Federatie Medisch Specialisten.
- Stakeholdersmanagement:
 - Samenwerking op thema's met de Long Alliantie Nederland (LAN) en het Longfonds te benutten.
 - Samenwerking met stelselpartijen zoals Zorginstituut, NZa en ZN continueren en inzetten voor kwaliteit en toegankelijkheid longgeneeskunde.
 - Samenwerking Stichting NVALT-studies
- Gezond gedrag en preventie: er is een NVALT-werkgroep die zich richt op preventie en de NVALT is actief lid van het FMS-netwerk preventie. Doelen zijn;
 - Het bevorderen van gezond gedrag en de rol van de NVALT en longartsen ten aanzien van roken, vaperen en luchtverontreiniging;
 - Het implementatieproject Handboek SMR-zorg in de tweede lijn;
 - Advies longkankerscreening aanbieden aan Gezondheidsraad.
- Werkplezier en duurzame inzetbaarheid: onderzoek naar uitval en adviezen van de werkgroep bespreken en activiteiten formuleren en uitvoeren.
- De samenwerking met andere wetenschappelijke verenigingen bevorderen: het doel is een efficiënter en minder kwetsbaar bureau en een toekomstbestendige vereniging.
- Zichtbaarheid longarts en positie: film over de longarts, ten behoeve van werven van anios/aios, voor in het regionale netwerk, voor in de spreekkamer.
- De betrokkenheid van de leden vergroten, via PulmoScript, nieuwsbrieven, one-item nieuwsflitsen, website en podcasts en door te allen tijde benaderbaar te zijn.
- Het bevorderen van de netwerkfunctie van de vereniging: elkaar meer ontmoeten.

Beleidscommissie Kwaliteit

Contactpersonen: Wouter de Jong, Remco Boksem

Speerpunten 2026

- Uitvoeren van het meerjarig beleidsplan kwaliteit 2026 - 2030: presentatie ALV april 2026
- Herinrichting commissie richtlijnen: installeren nieuwe voorzitter, betere integratie met de clusters
- Afronden richtlijn chronische hoest
- Afronden richtlijn centraal slaapapneu
- Structurele implementatie van richtlijnen
- Introduceren nieuwe manier van visiteren (update normenkader en introduceren gespreksthema's)

Beleidscommissie Opleiding

Contactpersonen: Wouter van Geffen, Moniek Elsendoorn

Speerpunten 2026

- Ontwikkelen nieuw landelijk opleidingsplan (inclusief de thema's uit Ruimte voor Opleiden.)
- Verdere ontwikkeling Digitale Leeromgeving (DLO)
- Nieuwe congres structuur NVALT-congressen
- Herinrichting Beleidscommissie Opleiding

Beleidscommissie Beroepsbelangen

Contactpersonen: Hans Grotjohan, Ingrid van der Gun

Speerpunten 2026

- Werkplezier en duurzame inzetbaarheid: rapport uitval adviezen agenderen, juist beleggen en uitwerken.
- Behoud vrije keuze vrijgevestigd versus dienstverband. Discussie rondom gedwongen dienstverband goed blijven volgen en leden informeren.
- Kennisplatform voor DBC- en bekostigingsvraagstukken voor de NVALT-leden.
- Beleidscommissie aanvullen met een academische collega.
- Inventarisatie onder de leden: organisatie en tijdsdruk MDO's

Beleidscommissie W&I

Contactpersonen: Marieke Overbeek, Remco Boksem

Speerpunten 2026

- Kennisagenda: 1. Formaliseren en versnellen procedure update kennisagenda. 2. Nieuwe update
- Vormgeven groeipad zorgevaluatie
- Naast zorgevaluatie ook aandacht voor zorginnovatie
- Aandacht voor basaal, translationeel longonderzoek

AIOS-bestuur

Contactpersoon: Carlijn Veldman

Speerpunten 2026

- Professionalisering: opstellen meerjarenplan AIOS-bestuur i.c.m. (korte) jaarverslagen
- Monitoring loopbaan & uitval: opstart periodieke uitvraag opleiders en jonge klaren
- Vernieuwing en inhoudelijke versterking van de *Pulmoscript*, met focus op onderwijs en wetenschappelijke ontwikkeling.
- Betrokkenheid AIOS/Jonge klaren bij beleidscommissie W&I

VvAwT

Contactpersoon: Agata Makowska

Speerpunten

Vanuit de Vereniging van Artsen werkzaam in de Tuberculosebestrijding (VvAwT).

- Implementeren van het nieuwe (2025) Kwaliteitsdocument voor TB-artsen; een richtinggevend document met o.a. adviezen over de samenstelling van de landelijke groep TB-artsen (artsen M&G vs. longartsen), statement omtrent de mogelijkheid van physician assistants/verpleegkundig specialisten in de tuberculosebestrijding, etc.
- Nauwe samenwerking continueren met het afgelopen jaar nieuw vormgegeven team TBC binnen het RIVM. Een van de speerpunten is en zal zijn; het borgen van beschikbaarheid van tuberculosemedicatie in Nederland.
- Nauwe samenwerking continueren en uitbreiden met NVALT. Tuberculose onder de aandacht brengen middels toevoeging van tuberculose als thema bij algemene nascholing longartsen (longdagen etc.).
- Aandacht voor regionalisering van zorg en samenwerkingsverbanden tussen GGD'en/regio's, gezien betrekkelijk kleine groep tuberculosebestrijders in Nederland.
- Landelijk uitrollen van het gebruik van de nieuwe huidtest Siiltibcy, die in veel gevallen de tuberculine huidtest en IGRA zal vervangen. Al dan niet in onderzoeksverband.
- Opstellen screeningsregister voor artsen werkzaam in de tuberculosebestrijding die screenings-thoraxfoto's beoordelen
- Streven naar landelijk overgaan op TBI-screening van asielzoekers en immigranten uit hoog-endemisch gebied, ter vervanging van halfjaarlijks röntgen vervolg (momenteel nog niet overal uitvoerbaar door logistieke drempels)
- Ruimte en mogelijkheden voor onderzoek binnen de tuberculosebestrijding stimuleren, in samenwerking met de ziekenhuizen, het KNCV, RIVM en de sanatoria.
- Faciliteren van adequate toegang tot wetenschappelijke literatuur voor artsen werkzaam bij GGD'en.
- Voltooien van het nieuwe LOP (Landelijk OpleidingsPlan); streven invoering in 2027.
- AIOS M&G Tuberculoseprofiel werven vanwege aankomende vacatures landelijk in verband met pensionering collega's en exploreren uitbreiden opleidingslocaties om tegemoet te komen aan wensen/struikelblokken van/voor potentiële AIOS'en.

Speerpunten van de secties

(SAA) Sectie Astma en Allergie

- Waarborgen van goede toegankelijkheid en juiste inzet van astmamedicatie (van inhalatie medicatie tot biologicals).
- Bevordering en waarborgen van goede en efficiënte astmazorg. Met de focus op goede toegankelijkheid, juiste zorg op de juiste plek, beperken niet-declareerbare zorgtaken en duurzame inzetbaarheid van de zorgverleners.

(SAGA) Sectie Asbest-Gerelateerde Aandoeningen

Geen speerpunten ontvangen.

(SAS) Sectie Ademhalingsstoornissen tijdens de slaap

- Zorgtransitie ASV vanuit CTB naar reguliere slaapklinieken.
- Start maken uitwerking zorgpad behandeling OSA.

(SCF) Sectie Cystic Fibrosis

- Vergoedingsdiscussies dure geneesmiddelen met o.a. ZiN en ZN.
- Delen van kennis: diagnostiek en behandeling CF. Bijhouden in NCFS-database.

(SCOPD) Sectie COPD

- Onderwijs (start CCO, ontwikkeling DLO) en wetenschap, bij voorkeur a.h.v. kennisagenda.
- Beleid (m.n. introductie nieuwe medicatie COPD zoals biologicals).

(SIC) Sectie Intensive Care

- Sectie levend houden.
- Masterclass organiseren.

(SIL) Sectie Interstitiële Longaandoeningen

- Update criteria behandelcentra voor ILD en sarcoïdose.
- Implementatie Nerandomilast voor IPF en PPF Sectie.

(SIZ) Sectie Infectieziekten

- Samenvoeging sectie Infectieziekten en sectie TBC.
- Installeren van werkgroepen/ commissies binnen de SO|IZ, te starten met een commissie Onderwijs.

(SLF) Sectie Longfysiologie

- Organiseren nascholing (klinische fysiologie dag en ergometrie cursus).

- Gezien bestuurswissel geen bijzondere zaken, wel wens tot verder uitwerken van evt. multicenter onderzoek.

(SON) Sectie Oncologie

- Duurzame inzetbaarheid van medicatie (en personeel): Er zijn diverse initiatieven rondom bestaande behandelingen waarbij we de indruk hebben dat de huidige zorg niet meer passend is. Voorbeelden zijn onderhoudsbehandeling pemetrexed tijdens chemoimmunotherapie in de eerste lijnsbehandeling van gemetastaseerd niet-kleincellig longcarcinoom (mNSCLC); Keuze voor carboplatin/cisplatin bij kleincellig longcarcinoom (SCLC); De rol van docetaxel in de 2de lijns behandeling van mNSCLC; De heterogeniteit van chemotherapie bij stadium III NSCLC. Deze zorg zou mogelijk beter kunnen in deze tijd. We willen komen tot een uitwerking van het format rondom de (de) implementatie strategieën behandelingen die heden als niet langer effectief worden gezien.
- Professionaliseren en herstructureren SON: helderheid wie wat doet en onderzoeken of alle thoracale tumoren binnen de sectie ondergebracht kunnen worden;
 - Professionaliseren SON-taken en organogram: SON is een grote sectie met meer dan 100 leden en vele commissies, vaak samen met andere wetenschappelijke verenigingen en publieke stakeholders. Het doel is om in 2026 deze taken te omschrijven, de mandaten en de roulatie binnen de SON vast te stellen.
 - Er zijn vele zeldzame tumoren binnen het domein thoracale oncologie waarvoor heden de zorg nog versnipperd is binnen de NVALT (SON en SAGA). De indruk is dat een nationaal plan kan helpen om tot een kwaliteitsimpuls in NL te komen. Plan van aanpak: Instellen van een (tijdelijk) werkgroep zeldzame thoracale tumoren met als opdracht te komen tot voorstel voor de:
 - Definitie wat zeldzaam is en welke thoracale tumoren er zijn.
 - Organisatie van de netwerkzorg in Nederland.
 - Innovatie agenda op dit gebied in Nederland.
 - De inbedding binnen SON.

(SPI) Sectie Pulmonale Interventies

- Richtlijnontwikkeling/modulair.
- NVALT-studie interventie scopie landelijke registratie.

(SPV) Sectie Pulmonale Vaten

- Pulmonale Hypertensie.
- Longembolieën.

(SPZ) Sectie Palliatieve Zorg

- Uitbreiden scholingsactiviteiten longartsen (in opleiding).
- Borgen tijdige ACP-gesprekken in alle ziekenhuizen.

(STB) Sectie Tuberculose

Geen speerpunten ontvangen.

(SWGL) Sectie Werkgerelateerde longaandoeningen

- Structuur opzetten t.a.v. samenwerkingen rondom werkgerelateerde longaandoeningen (LEXCES/ andere secties/ bedrijfsartsen/ arbeidshygiënisten).
- Aandacht voor werkgerelateerde aandoeningen bij onderwijsactiviteiten, i.e. op de kaart zetten bij AIOS.