

**Verslag  
van de algemene ledenvergadering van Diagned  
te houden op 21 juni 2013 te Houten**

**1. Opening, ingekomen stukken en mededelingen**

De voorzitter van Diagned, Maurice Verdaasdonk, opent de vergadering en heet iedereen van harte welkom. Hij geeft aan dat het bestuur verheugd is over de zeer grote opkomst en het feit dat er ook weer veel nieuwe gezichten zijn.

**2. Verslag ledenvergadering 23 november 2012**

Het verslag wordt zonder op- of aanmerkingen goedgekeurd.

**3. Samenstelling bestuur**

Aan de orde is de samenstelling van het Bestuur. Op de ledenvergadering van 21 september 2012 is Geoff Twist (Roche Diagnostics) benoemd als lid van het bestuur. In verband met de taalbarrière en beperkte beschikbaarheid stelt het bestuur een wisseling in de samenstelling van het bestuur voor. Het voorstel is om Esther de Rooij, lid van het MT en hoofd van de Afdeling Business Development van Roche Diagnostics de plaats van Geoff over te laten nemen. De ledenvergadering stemt in met de benoeming van Esther de Rooij als lid van het bestuur. Esther stelt zich kort voor en geeft daarbij onder meer aan dat zij zich in het bijzonder zal inzetten voor het voor het voetlicht brengen van de waarde van IVD en laboratoriumdiagnostiek voor de zorg. Zij dankt de aanwezigen voor het in haar gestelde vertrouwen.

Maurice Verdaasdonk geeft aan dat er eind van dit jaar en in de loop van volgend jaar vacatures zullen komen in het bestuur. Hij benadrukt dat het belangrijk is dat het bestuur in het kader van spreiding en continuïteit streeft naar een evenwichtige afspiegeling van de achterban. Hij doet een oproep aan een ieder om zich als kandidaat te melden als men interesse heeft.

**4. Financiën 2012**

*a. Jaarrekening 2012*

Tom van Bueren geeft een toelichting op de jaarrekening over 2012.

Diagned staat er financieel gezien goed voor. De kosten zijn lager uitgevallen dan begroot. Er is daarom ook geen contributieverhoging noodzakelijk geweest. De verwachting is wel dat het voor 2013 wat anders zal liggen, omdat enerzijds de inkomsten uit contributies zijn afgenomen (onder meer wegens fusies en opzeggingen) en anderzijds er op dit moment veel ontwikkelingen zijn die inzet van Diagned vergen.

De Kascommissie heeft gerapporteerd over de rekening en verantwoording van het bestuur en is akkoord met de conceptstukken. De vergadering keurt vervolgens de jaarrekening over 2012 goed en verleent het bestuur décharge.

*b. Benoeming Kascommissie*

De kascommissie bestaat op dit moment uit de heren Schilder (Peak) en Van Stavel (Beckman Coulter), die beiden beschikbaar zijn voor herbenoeming. De leden gaan akkoord met herbenoeming van beide heren voor een nieuwe termijn.

**5. Stand van zaken actuele onderwerpen**

Maurice geeft een update over een aantal actuele ontwikkelingen die relevant zijn voor de leden. Hij wijst erop dat de leden ook door middel van de E-zine en andere ledenberichten op de hoogte worden gehouden.

*Eerstelijnsdiagnostiek*

Op 11 maart jl. is op de ledenbijeenkomst gesproken over de brief van de Minister van VWS over de vergoeding van eerstelijns diagnostiek, waarbij onder meer Jules Keijzer aanwezig was. Het bleek toen ook al lastig om in te schatten wat deze brief nu precies zou gaan betekenen voor de leden. De vaste Kamercommissie heeft een groot aantal vragen gesteld aan de Minister naar aanleiding van de brief, die de Minister op haar beurt ook weer heeft beantwoord. Duidelijk is dat er een aantal trajecten gaande is, waaronder een kostenonderzoek door de NZa en een onderzoek naar een afzonderlijk budgettair kader voor de eerstelijns diagnostiek. In 2014 wil de minister naar functionele maximumtarieven voor alle aanbieders van eerstelijns diagnostiek, voorlopig is er nog geen sprake van vrije tarieven 1e lijnsdiagnostiek in ziekenhuizen en EDCs. Het streven is dat per 2014 herijkte tarieven in werking treden. 2014 zou dan een overgangsjaar worden voor EDCs. Voor de ziekenhuizen geldt in ieder geval tot 2015 het huidige systeem van prestatiebekostiging in gereguleerde segment (maximumtarieven) Diagned volgt nauwlettend de ontwikkelingen; op 27 september a.s. zal de ledenbijeenkomst weer gewijd zijn aan eerstelijns diagnostiek.

*Inkoopmacht*

In september zal ook een aparte ledenbijeenkomst worden gewijd aan inkoopmacht.

*GMH*

De Gedragscode Medische Hulpmiddelen is nu bijna anderhalf jaar van kracht. Er is in de eerste helft van 2013 weer een viertal adviezen uitgebracht door de Codecommissie van de Stichting GMH, en recentelijk is ook de eerste klacht behandeld. De adviezen en uitspraken zijn te vinden op de website van de GMH. Het is belangrijk voor de leden om die ontwikkelingen bij te houden.

Namens de Stichting GMH heeft Mirjam de Bruin als bestuurslid van de Stichting meegewerkt aan het programma Brandpunt Reporter op 23 mei 2013 met als titel "Hart voor de zaak". In deze uitzending werden de relaties tussen fabrikanten en leveranciers van medische hulpmiddelen enerzijds en artsen anderzijds in een kwaad daglicht gesteld. In dat kader heeft de Stichting GMH, bij monde van Mirjam als bestuurslid van de GMH, uitgelegd wat de zelfregulering inhoudt en waarom dat belangrijk is. De schade van de uitzending voor de branche en de GMH lijkt mee te vallen. Naar aanleiding van de uitzending zijn er vanuit de kamer weliswaar vragen gesteld aan de Minister, maar daarbij heeft de Minister de zelfregulering van de GMH verdedigd. Wel heeft zij aangegeven dat zij wil inzetten op transparantie van

de relaties tussen industrie en zorgaanbieders, zoals dat thans ook het geval is in de de farmabranche middels het Transparantieregister. Ook heeft zij aangekondigd dat zij in Brussel wil bezien of er een wettelijke basis kan worden gegeven aan optreden van de inspectie als het gaat om reclame voor medische hulpmiddelen. De komende periode spreekt het bestuur van de Stichting GMH met het ministerie over deze onderwerpen.

Een ander aandachtspunt is de wederkerigheid; de uitzending van Reporter en de discussies naar aanleiding daarvan blijken wel een katalysator te zijn voor aansluiting van de andere koepels van zorgaanbieders en zorginstellingen. Men verwacht besluitvorming door KNMG, NVZ, en NFU vóór de zomer, zodat zij zich kunnen aansluiten per 1 januari 2014. Dit vergt nog een kleine aanpassing van de Gedragscode. Het is de bedoeling dat artsen en ziekenhuizen vertegenwoordigd worden in het bestuur van de GMH. Voorts zal er een register komen waarin andere partijen worden opgenomen die aangeven de code te onderschrijven. Daar wordt momenteel de laatste hand aan gelegd.

#### *Herziening Europese regels IVD*

De discussie omtrent de nieuwe regels voor IVD's loopt ook nog steeds. De werkgroep kwaliteit en regelgeving bereidt standpunten en input voor het Ministerie van VWS. Dit loopt goed. Daar waar nodig is afstemming met de andere koepels van fabrikanten van medische hulpmiddelen en met EDMA.

#### **6. Activiteiten van Diagned werkgroepen**

Binnen Diagned is een groot aantal werkgroepen actief die zich bezig houden met bepaalde thema's. Tijdens de vergadering presenteren vertegenwoordigers van deze werkgroepen de samenstelling, doelstelling en belangrijkste activiteiten van deze werkgroepen. Korthedshalve wordt verwezen naar de bijgevoegde presentaties van de Ryan Willems (werkgroep kwaliteit en regelgeving), Marian Pelkmans (werkgroep moleculaire diagnostiek), Peter Langens (werkgroep point-of-care-tests), en Pieter Mackaaij (werkgroepen diabetes en pompen).

Het bestuur constateert dat deze werkgroepen ertoe bijdragen dat steeds meer leden vanuit verschillende bedrijven en achtergronden worden betrokken bij onderwerpen die binnen Diagned leven, en dat er goede en nuttige input komt en nuttige kennisuitwisseling is.

#### **7. Wat verder ter tafel komt / rondvraag**

Er zijn geen vragen. Onder dankzegging voor ieders inbreng sluit Maurice het huishoudelijk gedeelte van de vergadering af. In het themagedeelte van de bijeenkomst zal de heer Harry Nienhuis van zorgverzekeraar Menzis spreken en met de aanwezigen discussiëren over de positie, visie en strategie van zorgverzekeraars bij de inkoop van zorg.