

**Diagned**  
**Algemene ledenvergadering**  
**21 juni 2013**

# Programma

- 10.00 uur: huishoudelijk deel ALV
- 10.45 uur: gastspreker:  
Harry Nienhuis, Menzis
- 12.00 uur: vervolg huishoudelijk deel
- 13.00 uur: afsluiting en lunch

# Agenda huishoudelijk deel

1. Ingekomen stukken, mededelingen
2. Verslag ledenvergadering 23 november 2012
3. Samenstelling bestuur
4. Financiën 2012
5. Stand van zaken actuele ontwikkelingen
6. Activiteiten van Diagned werkgroepen
7. Wat verder ter tafel komt / rondvraag

# Agendapunt 1

**opening**  
**ingekomen stukken**  
**mededelingen**

# Agendapunt 2

## Verslag

**ALV 23 november 2012**

# Agendapunt 3

## Samenstelling bestuur

# Voorstel wisseling

- Geoff Twist benoemd september 2012
- Taalbarrière + samenhangende beperkte beschikbaarheid, m.n. ook bij externe activiteiten
- Voorstel: Esther de Rooij (lid MT Roche Diagnostics) neemt plaats Twist over
- Stemt ledenvergadering hier mee in?

# Huidige samenstelling

- Maurice Verdaasdonk
- Tom van Bueren (tot dec 2013)
- Peter Langens (tot dec 2013)
- Tom de Poorter
- Jan Rothuizen
- Giorgio Pazzaglia
- Marian Pelkmans
- Esther de Rooij



# Invulling vacature(s)

- Tom van Bueren + Peter Langens treden af in december
- In ieder geval 1 vacature
- Belangrijk: evenwichtige afspiegeling achterban / spreiding / continuïteit
- Kandidaten beschikbaar? Melden bij bestuur

# Agendapunt 4

## Financiën 2012

# Jaarrekening 2012

Toegezonden:

- jaarverslag 2012 bestaande uit:
  - balans per 31 december 2012
  - de staat van baten en lasten
  - toelichting

## DIAGNED

FINANCIEN	Budget 2012	Werkelijk 2012	Budget 2013
<b>BATEN</b>			
Contributies leden	274.381	282.671	262.855 <sup>1)</sup>
Advertentie	0	0	
Inkomsten e-Magazine	0	0	
Rente	3.000	3.964	3.200
<b>Totaal</b>	<b>277.381</b>	<b>286.635</b>	<b>266.055</b>
<b>LASTEN</b>			
<b>Lidmaatschappen / abonnementen</b>			
Contributie EDMA	15.700	15.700	15.936
Contributie NEN	3.000	2.130	2.150
Bijdrage stichting GMH	6.000	4.000	6.000
Abonnementen/overige lidmaatschappen	1.700	136	2.000
	<b>26.400</b>	<b>21.966</b>	<b>26.086</b>
<b>Secretariaat</b>			
Ondersteuning door LAM	25.450	25.450	25.959
SdB dag/nachtlawaai	11.000	7.000	11.000
	<b>36.450</b>	<b>32.450</b>	<b>36.959</b>
<b>Bestuur en ledenaangelegenheden</b>			
SdB ondersteuning bestuursvergadering	16.000	15.000	16.000
SdB ondersteuning ledenvergadering	15.000	15.000	15.000
Vergaderkosten	10.000	5.678	10.000
	<b>41.000</b>	<b>35.678</b>	<b>41.000</b>
<b>Netwerken</b>			
SdB reguliere overleg overheid (VWS, CVZ, IGZ Nza)	11.000	11.000	11.000
SdB reguliere overleg partnersorganisaties (NVKC, NvMM, SAN, FHI etc)	11.000	11.000	11.000
SdB samenwerking/participatie NEN	3.000	3.000	3.000
SdB contacten/samenwerking EDMA	5.000	5.000	5.000
	<b>30.000</b>	<b>30.000</b>	<b>30.000</b>

**Communicatie**

Hosting websites	3.000	4.091	3.000
Actualiseren website	2.000	0	0
Ondersteuning door LAM	2.545	2.545	2.596
Magazine	0	0	0
SdB elektronische nieuwsbrief	12.000	12.000	12.000
Opmaak/verzenden LAM	2.545	2.545	2.596
SdB ondersteuning communicatie			

<b>22.090</b>	<b>21.181</b>	<b>20.192</b>
---------------	---------------	---------------

**Diabetes**

Richtlijn zelfcontrole/EADV en implementatie	10.000	5.000	PM
SdB ondersteuning werkgroep	15.000	14.000	15.000

**Pompen**

Vergaderkosten	0	4.065	0
SdB ondersteuning werkgroep	2.150	2.150	3.000

<b>27.150</b>	<b>25.215</b>	<b>18.000</b>
---------------	---------------	---------------

**Projecten****Markt & Innovatie**

Meerwaarde diagnostik			
Health economics			
Outsourcing			
Vergoedingen; diagnostiek/hulpmiddelen/DBC's			
Gezondheidszorg algemeen			
Inkoopvoorwaarden/PPR			
SdB ondersteuning markt & innovatie		24.000	

<b>30.000</b>	<b>24.000</b>	<b>25.000</b>
---------------	---------------	---------------

**Kwaliteit & Veiligheid**

Wetgeving IVD (recast)			
Screening			
Kwaliteit med. Hulpmiddelen			
Richtlijn zelfcontrole			
SdB ondersteuning kwaliteit & veiligheid		18.510	

<b>27.500</b>	<b>18.510</b>	<b>37.500</b>
---------------	---------------	---------------

<b>Imago &amp; Reputatie</b>			
1001 Zorgoplossingen			
Factsheet			
Realisatie whitepaper		7.585	
Presentatie en verspreiding whitepaper		3.610	
Reclame med. Hulpmiddelen/gedragscode		449	
Digitale magazine / catwalk			
SdB ondersteuning imago & reputatie		18.000	
Dantzig			
	<b>30.000</b>	<b>29.644</b>	<b>25.000</b>
<b>Kantoorkosten</b>			
Telefoon, fax porto	1.500	482	1.500
Kantoorbehoeften/bankkosten	500	625	500
Voorziening debiteuren	PM	PM	PM
Overige kosten	4.791	5.164	4.319
	<b>6.791</b>	<b>6.271</b>	<b>6.319</b>
<b>Totaal</b>	<b>277.381</b>	<b>244.916</b>	<b>266.055</b>
<b>RESULTAAT</b>	<b>0</b>	<b>41.719</b>	<b>0</b>
<b>VERMOGEN 1 JANUARI</b>	<b>122.771</b>	<b>122.771</b>	<b>164.490</b>
<b>Bestemmingsreserve</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>VERMOGEN 31 DECEMBER</b>	<b>122.771</b>	<b>164.490</b>	<b>164.490</b>

1) Verwachte contribuite 2013 is € 260.842

## Diagned

Klasse	Omzet in €	Contributie 2013 (index 0%)
Introductie	n.v.t.	1.000
I	< 450.000	2.000
II	450.000 - 1.150.000	4.005
III	1.150.000 - 2.300.000	6.010
IV	2.300.000 - 3.450.000	6.996
V	3.450.000 - 4.600.000	8.009
VI	4.600.000 - 9.200.000	10.009
VII	9.200.000 - 15.900.000	14.014
VIII	15.900.000 - 25.000.000	16.993
IX	25.000.000 - 36.000.000	20.493
X	36.000.000 - 50.000.000	23.972
XI	50.000.000 - 75.000.000	27.502
XII	> 75.000.000	29.290

# Verklaring Kascommissie

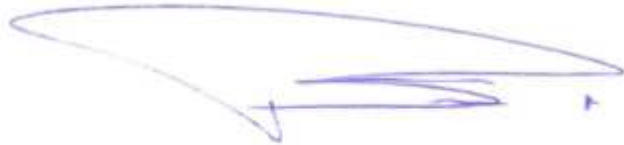
- Kascommissie bestaande uit Piet Schilder (Peak) en Dick Stavel (Beckman Coulter)
- Verklaring
- Opmerkingen aan bestuur
- Advies aan ALV



4. Gezien het hiervoor opgemerkte kunnen wij akkoord gaan met de conceptjaarstukken 2012 zoals die ons zijn getoond. Wij adviseren de Algemene Ledenvergadering derhalve deze stukken goed te keuren en het Bestuur van Diagned ter zaken decharge te verlenen.

Den Haag, 17 mei 2013

Ondergetekende(n):



---

P. Schilder  
PEAK-Service



---

D. Stavel  
Beckman

# Besluitvorming

- Keurt ALV jaarrekening over 2012 goed + wordt het bestuur décharge verleend?
- Stemt ALV in met herbenoeming van Piet Schilder en Dick Stavel als lid kascommissie?

# Agendapunt 5

## Actuele ontwikkelingen:

- Vergoeding 1<sup>e</sup> lijns diagnostiek
- Gedragscode Medische Hulpmiddelen

# 11 maart 2013: Voorhangbrief functie 1e lijns diagnostiek

Geachte Voorzitter,

Op 26 mei 2011 heb ik de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) gevraagd om een advies over eerstelijnsdiagnostiek. Ik heb u toegezegd om u in het eerste kwartaal 2013 te informeren over de inhoud van dit advies en de stappen die ik aan de hand daarvan wil zetten ten aanzien van dit onderwerp. Daarmee informeer ik u een jaar later dan gepland. De reden hiervan is de val van het vorige kabinet. In deze brief informeer ik u, op grond van artikel 8 van de Wet marktordening gezondheidszorg (WMO), over de zakelijke inhoud van mijn voornemen tot het geven van een aanwijzing inzake de invoering van prestatiebekostiging voor de functie eerstelijnsdiagnostiek per 2014. Daarnaast zullen met ingang van 2013 een onderzoek worden gestart naar mogelijk baten van diagnostiek en een nieuwe vormgeving van bekostiging. De uitkomsten van dit onderzoek kunnen in de vorm van experimenten via de innovatiebeleidsregel worden uitgevoerd. Overeenkomstig genoemd artikel zal tot het geven van deze aanwijzing niet eerder worden overgegaan dan nadat dertig dagen zijn verstreken na verzending van deze brief.

Ook kom ik met deze brief tegemoet aan de motie Smilde, waarin wordt verzocht om een integrale reactie op de volgende rapporten: 'Consultatiedocument eerstelijnsdiagnostiek' van de NZa, 'SAN Medische diagnostische centra zijn cruciaal voor nabije, zinnige en zuinige zorg in de eerstelijns' van SAN/PWC en de 'Business Case Eerstelijnsdiagnostiek, december 2010' van KPMG/Plexus. Het verzoek van de motie is of er aangegeven kan worden of en zo ja, hoe en wanneer de aangegeven besparingen zijn te realiseren en hoe hoog deze besparingen kunnen zijn. In deze brief informeer ik u over (I) de visie op eerstelijnsdiagnostiek (II) de huidige knelpunten (III) het advies van de NZa (IV) mijn reactie op het advies van de NZa en mijn voorgenomen beleid voor de toekomst (V) de onderzoeken van PWC/ SAN en KPMG/Plexus (2010).

# Maatregelen korte termijn (1)

- 2014: functionele maximumtarieven voor alle aanbieders 1<sup>e</sup> lijnsdx
- Nog geen vrije tarieven 1<sup>e</sup> lijnsdx ziekenhuizen + EDCs
- Onderzoek naar herijking tarieven 1<sup>e</sup> diagnostiek door NZa
- Inwerkingtreding herijkte tarieven: streven per 2014
- 2014: overgangsjaar voor EDCs

# Maatregelen korte termijn (2)

- Onderzoek naar afzonderlijk budgettair kader voor 1<sup>e</sup> lijnsdx
- Ziekenhuizen → tot 2015 het huidige systeem van prestatiebekostiging in gereguleerde segment (maximumtarieven)
- NZa → onderzoek + advies over bekostiging van bloedafname huisarts zelf
- Tot stand brengen transparante kwaliteitssystemen en kwaliteitsindicatoren

## Brief Minister 29 mei jl

### Schriftelijke beantwoording vragen leden Vaste Commissie VWS

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Bezoekadres:**

Rijnstraat 50  
2515 XP Den Haag  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Kenmerk**

**117658-103781-CZ**

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Datum 29 mei 2013  
Betreft VSO eerstelijnsdiagnostiek

Geachte Voorzitter,

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen over de brief van 21 februari 2012 inzake de voorhang eerstelijnsdiagnostiek (Kamerstuk 33 578).

Hieronder treft u de vragen en opmerkingen vanuit de fracties aan, met aansluitend daarop mijn reactie per fractie.

Ik vertrouw erop u hierbij voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,  
de Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

# Onderwerpen

- Vergoeding van EDC's aan huisartsen
- Opbouw eigen vermogen ondernemersrisico
- Bekostiging trombosediensten
- Haalbaarheid prestatiebekostiging
- Wenselijkheid convenant 1e lijns dx
- Risico "Duitse toestanden"(medisch microbiologen)
- Tijdspad
- Gelijk speelveld 1e lijn – 2e lijn
- Wanneer vrije tarieven
- Etc.



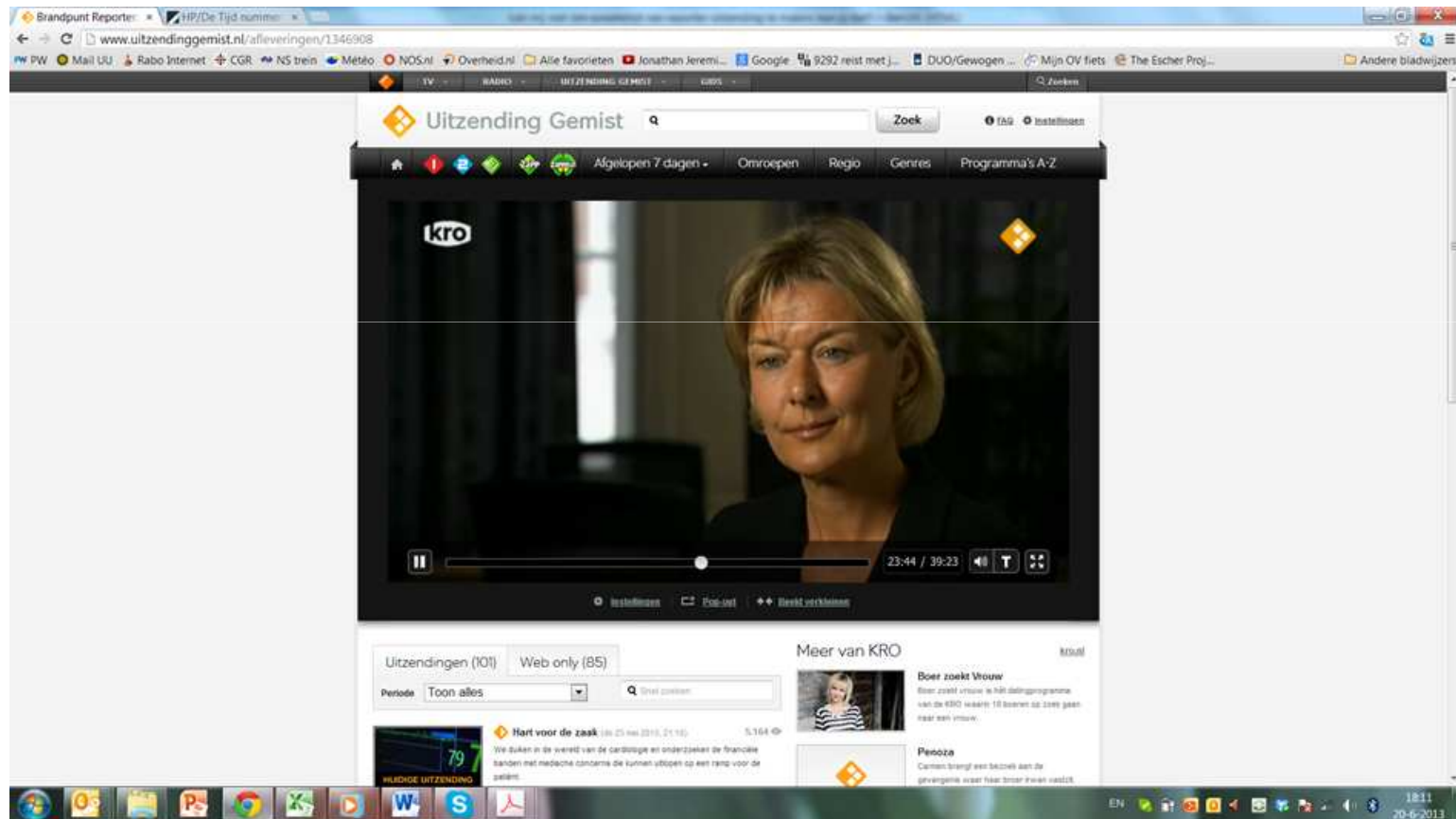
# September 2013

- ALV 27 september: aandacht voor tarieven 1e lijns diagnostiek etc.
- Extra bijeenkomst over inkoopmacht

# Gedragcode Medische Hulpmiddelen

- Codecommissie 1<sup>e</sup> helft 2013:
  - 1 uitspraak klachtenprocedure
  - 4 adviesaanvragen:
    - A.13.01 concert zorgprofessionals
    - A.13.02 sponsorpakketten bij congres
    - A.13.03 unrestricted grant
    - A.13.04 “meldplicht” maatschappen bij RvB

# Actualiteit



# Conclusie

- Schade beperkt: casus zwak, positie GMH niet ter discussie
- Geen politieke gevolgen (wel kamervragen, geen debat)
- VWS: zal inzetten op transparantie register:
  - bestuurlijk overleg VWS-GMH gepland
  - bij farma inmiddels operationeel
- Huiswerk GMH: beleid tav communicatie

# Wederkerigheid

- Sense of urgency zorgprofessionals + ziekenhuizen terug
- Besluitvorming KNMG, NVZ, NFU vóór zomer
- Aansluiting per 1 januari 2014
- Marginale aanpassing Gedragscode:
  - koppeling Code ongewenste beïnvloeding
  - badges bij bijeenkomsten

# Register

- Naast artsen en ziekenhuizen ook mogelijkheid voor leden van andere koepels GMH te onderschrijven
- Denk aan NVKC, SAN, EADV, etc.
- Register Naleving GMH
- Streven: operationeel per 2014