

Diagned
Ledenbijeenkomst
22 maart 2013

Programma

- 10.00 uur: Overzicht actuele
 ontwikkelingen Diagned
- 10.45 uur: Korte pauze
- 11.00 uur: Gastsprekers:
 - Jules Keijzer
 - Jeroen van Suijlen
- 12.30 uur: Afsluiting en lunch

Diagned in 1e maanden 2013

- ALV december: beleid 2013 gepresenteerd
- Deel uitvoering “achter de schermen”
- In sommige gevallen: “lange adem”
- Er gebeurt echter wel degelijk veel

2013

- Missie en doelstellingen ongewijzigd
- Uitwerking in 2013 langs drie bekende pijlers
 - heldere focus
 - beredeneerd vanuit perspectief leden

Missie

- Versterken en uitdragen van een **positief imago** van **kwalitatief hoogwaardige** diagnostica
- ten behoeve van het **verbeteren van patiëntenzorg**,
- met een zo breed mogelijk **draagvlak** uit de diagnostica industrie
- en zoveel mogelijk in **samenwerking** met andere partijen

Diagned

missie – doelstellingen

A. MARKT EN INNOVATIE

Vergoeding/ financiering

- Ziekenhuisfinanciering
- Tarieven 1^e lijn
- Hulpmiddelen

Concentratie/ marktmacht

- Specialisatie en concentratie
- Inkoopvoorwaarden,
-combinaties
- Marktmacht/mededinging
- Aanbesteden

Innovatie/ aantonen meerwaarde

- Health technology
assessment
- Rol CvZ bij pakketopname
- Personalised healthcare

B. KWALITEIT EN VEILIGHEID

Wetgeving

- Ontwerp IVD-
Verordening

Specifieke onderzoeken/ testen

- Zelftesten
- POCT
- Bevolkingsonderzoek
- Theranostics

Goed gebruik

- Richtlijnen + implementatie
- Infectieziekten
- Veiligheid/ onderhoud

C. IMAGO & REPUTATIE

Uitdragen boodschap White paper

Platform Dx

- coalitievorming
- concrete gezamenlijk
uitdragen belang Dx

uitdragen

Gedragcode

Medische

Hulpmiddelen

Wederkerigheid



Actuele ontwikkelingen

Platform diagnostiek	3
Overleg Leon van Halder VWS	3
Overleg VWS i.v.m. review IVD-richtlijn	2
Werkbezoek VWS/IGZ 11 april	2
Activiteiten werkgroepen	
Contacten	
SKML	2
OLVG (NoI Verrees)	1
Value of Diagnostics	1
Brief Minister over 1e lijns dx 11 maart 2013	1

Platform diagnostiek

- Inzet nog steeds: samenwerking
- Gaat moeizamer dan verwacht
 - wrijvingen koepels onderling
- Verwachting: op korte termijn helderheid over vervolg

Overleg Leon van Halder VWS

- 21 februari: overleg Leon van Halder (d.g. VWS) + medische hulpmiddelenbranche
- GMH
- Ook andere onderwerpen: belang Dx
- Inzet op efficiency en doelmatigheid: *“ideeen zijn welkom”*

Overleg VWS over review

- Review – discussies in Brussel in volle gang
- Werkgroep regelgeving binnen Diagned met experts uit bedrijven
- Bereiden input richting VWS voor
- Recent: commentaar op reactie voorstel VWS voor nieuwe PMS-regels

Werkbezoek VWS/IGZ 11 april

- Doel: ambtenaren VWS + IGZ die namens NL betrokken zijn bij EU-traject nieuwe wetgeving goed inzicht geven in wat IVD zijn + doen
- 11 april: bezoek delegatie aan Abbott + Medial
- Uitgebreide demonstraties + toelichtingen

Activiteiten werkgroepen

- Diagnosed:
 - brede achterban
 - diverse invalshoeken, accenten en belangen
- Daarom: werkgroepen waarin dat tot zijn recht kan komen



- Diabetes
- Pompen
- POCT
- Regelgeving en kwaliteit
- Companion Dx
- Moleculaire Dx

Stand van zaken:

- Contacten SKML
- Voortgang overleg Nol Verrees (OLVG) nav ledenvergadering december
- Masterclass Value of Diagnostics

Actualiteit

- 18 maart: artikel over darmkankertest
- Navraag leden
- Algemeen belang: geen afbreuk aan reputatie IVD
- In dit geval: afstemming RIVM

Volkskrant.nl

NIEUWS | POLITIEK | OPINIE | BUITENLAND | SPORT | TECH & MEDIA | VKSHOP

BINNENLAND | CULTUUR | ECONOMIE | REIZEN | WETENSCHAP & GEZONDHEID | OPMERKELIJK

Twijfel bij artsen over kwaliteit darmkankertest

Door: Anneke Stoffelen - 18/03/13, 06:00



Critici: 'Dit is de Fyra onder de poeptesten'

© ANP. Het VUmc in Amsterdam

Artsen twifelen aan de kwaliteit van de Italiaanse test die vanaf september gebruikt gaat worden in het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. Dat wordt gehouden onder ruim 4 miljoen Nederlanders. Critici spreken nu al van een 'Fyra-test'.

Het bevolkingsonderzoek naar darmkanker wordt vanaf september gefaseerd ingevoerd voor iedereen tussen de 55 en 75 jaar oud. Deelnemers ontvangen een plastic buisje waarin ze een monster van hun ontlasting moeten nemen. Het buisje wordt per post ingestuurd naar het laboratorium.

“ Er in Nederland geen enkele ervaring opgedaan met deze test. Elders uitgevoerd in-vitro-onderzoek heeft vastgesteld dat de OC-Sensor vrijwel steeds beter scoort dan de Magstream en vaak veel beter dan de FOB Gold

Jan Jansen, hoogleraar maag-, darm- en leverziekten in het UMC St. Radboud

Voorkomen
Het monster wordt gescreend op de aanwezigheid van hemoglobine (een bestanddeel van bloed). Als de ontlasting bloedsporen bevat, kan dat wijzen op een darmtumor en volgt verder onderzoek. De Gezondheidsraad schat dat zo op termijn jaarlijks 1.400 sterfgevallen kunnen worden voorkomen.

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) koos na een aanbesteding voor FOB Gold, een testbuis voor ontlasting van een Italiaanse

VERWANT NIEUWS

- 'Door darmkankertest veel minder doden' - 16

MEER OVER

- Kanker | Gezondheidszorg
- 'Afdelingen oncologie dicht doezorgnormen'
- Leukemie: Omgebouwd hiv-virustegen kanker
- Primeur: stukjes eierstok terug bij onvruchtbare vrouw
- Zorgen om borstkankerzorg in

[Home](#) > [Bibliotheek](#) > [2013](#) > Aanbesteding iFOBT afgerond

Aanbesteding iFOBT afgerond

Publicatiedatum: 18-03-2013
Wijzigingsdatum: 18-03-2013

Bij het bevolkingsonderzoek darmkanker ontvangen genodigden een buisje waarmee thuis wat ontlasting wordt verzameld. Deze ontlasting wordt vervolgens onderzocht in een laboratorium op de aanwezigheid van (sporen van) bloed. Het RIVM heeft op basis van wettelijke verplichtingen een Europese aanbesteding gedaan voor de screeningstest inclusief zelfafnamebuisje (iFOBT) en de bijbehorende analyseapparatuur voor het bevolkingsonderzoek darmkanker.

In de gunning telde kwaliteit mee voor 75%, de prijs voor 25%. De kwaliteit van de test, de zelfafnamebuis en de bijbehorende apparatuur was dus belangrijker dan de prijs.

De beoordelingssystematiek is gedetailleerd beschreven en vóór het uitbrengen van de offertes openbaar gemaakt. De kwaliteitseisen hadden betrekking op de bepalingmethode, het buisje en de bijbehorende apparatuur.

Aanbieders konden naar aanleiding van het Beschrijvend Document vragen stellen aan het RIVM. Er zijn ruim 40 vragen beantwoord in een Nota van Inlichtingen. Ook deze nota is openbaar gemaakt zodat alle aanbieders beschikken over dezelfde informatie.

Drie aanbieders

Van de drie aanbieders voldeed één aanbieder niet aan de gestelde ervaringseisen. Twee aanbieders voldeden wel aan de gevraagde ervaringseisen en aan alle gestelde hoge kwaliteitseisen. Beide aanbieders waren daarmee geschikt als partij. Na kwaliteit is gekeken naar de prijs voor het aanbod. Daarbij was een groot prijsverschil tussen de aanbieder

Volg ons:

Zie ook

> [Bevolkingsonderzoek darmkanker](#)

769 Zoekresultaten voor "*"

1 | [2](#) | [3](#) | ... | [77](#) | [Volgende](#) >

Aanbesteding iFOBT afgerond

[Samenvatting landelijk commentaar conceptrichtlijn BRMO](#)[Samenvatting landelijk commentaar conceptrichtlijn BRMO](#)[Symposium 'Duurzame Lente'](#)[De WIP stelt conceptrichtlijnen open voor commentaar](#)[Bevolkingsonderzoek darmkanker start in september](#)[De eerste resultaten van de substance evaluations door lidstaten; informatie is nodig voor 32 stoffen](#)[REACH evaluatierapport 2012](#)[ECHA kan potentiële registranten helpen in speciale gevallen](#)

Brief Minister over 1e lijns Dx

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

- Lang verwacht standpunt over bekostiging 1e lijns Dx

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

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

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
CZ-3108456

Bijlage(n)
3

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

Datum 11 maart 2013
Betreft Voorhangbrief functie eerstelijnsdiagnostiek

- Komt nader aan orde tijdens themagedeelte

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.

Maatregelen korte termijn (1)

1. 2014: functionele maximumtarieven voor alle aanbieders 1^e lijnsdx
2. Nog geen vrije tarieven 1^e lijnsdx ziekenhuizen +EDCs
3. Onderzoek naar herijking tarieven 1^e diagnostiek door NZa
 - o.b.v. kostenonderzoek van Conqueastor
 - nog uit voeren kostenonderzoek naar diagnostiek binnen ziekenhuiszorg
4. Inwerkingtreding herijkte tarieven: streven per 2014
5. 2014: overgangsjaar voor EDCs
 - overschrijdingen voorkomen
 - borgen financiële risico's voor EDCs

Maatregelen korte termijn (2)

6. Onderzoek naar afzonderlijk budgettair kader voor 1^e lijnsdx
7. Ziekenhuizen → tot 2015 het huidige systeem van prestatiebekostiging in gereguleerde segment (maximumtarieven)
8. NZa → onderzoek + advies over bekostiging van bloedafname huisarts zelf
9. Tot stand brengen transparante kwaliteitssystemen en kwaliteitsindicatoren.
10. Zorginkoopplan van verzekeraars is essentieel.

Maatregelen langere termijn

1. Nieuwe bekostigingsvorm → gerelateerd aan uitkomsten/ effecten van de zorg
2. Eenduidige systematiek
 - prijs en kwaliteit diagnostiek moeten vergelijkbaar worden
 - uitvoerbaar
 - transactiekosten zo laag mogelijk
3. Onderzoek in 2013
 - baten en lasten van de functie eerstelijnsdiagnostiek.
 - mogelijkheden voor een nieuwe productstructuur voor diagnostiek
4. Standaarden ontwikkelen voor kwaliteit en indicatoren voor kwaliteitsuitkomsten/ resultaat van diagnostisch onderzoek.
5. Streven: 2015/2016 nieuwe bekostigingssystematiek voor **alle** aanbieders van eerstelijnsdiagnostiek

Thema gedeelte

Tarieven en bekostiging van laboratoriumdiagnostiek in de 1e en 2e lijn:

“Gaaf het laboratoriumlandschap nu dan toch veranderen?”

Gastspreekers

- **Jules Keyzer** (Diagnostiek voor U)

Veranderingen tarieven 1^elijns diagnostiek + gevolgen voor laboratoria

- **Jeroen van Suijlen** (Gelre ziekenhuizen)

Ontwikkelingen 2^e lijn; wat zijn effecten DOT systematiek, meerjarenafspraken op besluitvorming RvB