

**Verslag van de Algemene Ledenvergadering van Diagned
28 maart 2014 te Houten
10.00 – 13.00 uur**

Inhoudelijk gedeelte

Na een welkom van de vice-voorzitter Jan Rothuizen vangt de bijeenkomst aan met een inhoudelijke bijdrage van gastspreker Paul van den Broek over actuele cijfers, ontwikkelingen en trends in de zorgmarkt onder de titel: What's going on? De presentatie is te vinden op de Diagned website, besloten gedeelte. Uit de discussie wordt duidelijk dat het belangrijk is om op de hoogte te zijn van het beleid van VWS en zorgverzekeraars, en de bewegingen die dit op de markt tot gevolg heeft.

In aansluiting op de inleiding van Paul van den Broek vangt de algemene ledenvergadering aan.

1. Opening, ingekomen stukken en mededelingen

Jan Rothuizen verontschuldigt de voorzitter die wegens verblijf in het buitenland niet aanwezig kan zijn. Hij verwelkomt in het bijzonder ere-lid Frank Hes en The Binding Site, samen met Qiagen, Cepheid, Fujirebio en McCall Intertrade een van de vijf nieuwe leden van Diagned. Het bestuur is verheugd over het stijgende aantal leden en de grote belangstelling van leden voor deze bijeenkomst, maar ook voor de participatie in werkgroepen.

2. Verslag ledenvergadering 27 september 2013

Het verslag van deze vergadering wordt zonder opmerkingen goedgekeurd.

3. Voorstel wijziging statuten

Jan licht de achtergrond van het voorstel tot wijziging van de statuten kort toe. Op grond van het huidige artikel 18 lid 4 van de statuten kunnen leden van het bestuur maximaal éénmaal worden herbenoemd voor een periode van drie jaar. Vanwege wisselingen in het bestuur en hiaten die daardoor met name in de continuïteit van het bestuur dreigden te vallen, heeft het bestuur de afgelopen jaren meerdere malen toestemming aan de ledenvergadering gevraagd om in een individueel geval af te wijken van deze regeling. Deze procedure is relatief omslachtig. Daarom wordt voorgesteld om het statutair mogelijk te maken dat bestuursleden maximaal tweemaal voor een periode van drie jaar kunnen worden herbenoemd. Dit maakt het mogelijk dat bepaalde expertise en inzet van individuele bestuursleden desgewenst langer voor het bestuur en de vereniging behouden kunnen blijven. De vice-voorzitter stelt aan de hand van de aanwezigheidslijst en de bij Diagned binnengekomen machtigingen (in totaal 7) dat het vereiste quorum vertegenwoordigd is (minimaal de helft van de leden), en brengt het voorstel in stemming. Er is één tegenstem. De vice-voorzitter stelt vast dat het voorstel is aangenomen met de op grond van de statuten vereiste meerderheid van drie/vierde van de geldig uitgebrachte stemmen.

4. Samenstelling bestuur

Wegens veranderingen van werkgever zijn Tom de Poorter en Marian Pelkmans tussentijds afgetreden. Omdat het in deze hectische tijden belangrijk is een robuust bestuur te hebben, wordt voorgesteld om ter invulling van de ontstane vacatures voor te dragen de heren Frank Spijkers (Becton Dickinson) en Piet Schilder (Elitech). Alle aanwezige leden gaan akkoord. Zowel Frank als Piet stellen zich kort voor. Tevens wordt gevraagd om de termijn van Peter Langens nog twee jaar te verlengen, omdat de specifieke expertise en inzet van Peter, onder andere in de POCT-werkgroep, van groot belang is. Alle aanwezige

leden stemmen in met de herbenoeming van Peter voor 2 jaar.

5. Begroting 2014 incl. contributie

Gerrit Portier licht kort de begroting 2014 toe, die wegens annulering van de ledenvergadering van 22 november 2013 formeel nog moet worden goedgekeurd (de financiële verantwoording over 2013 zal plaatsvinden op de ALV in juni 2014). De inkomsten zullen vergeleken bij 2013 naar verwachting iets teruglopen; weliswaar zijn er nieuwe leden, maar die betalen in het eerste jaar slechts het kennismakingsbedrag. Radiometer is in 2014 geen lid meer. De uitgaven zullen ongewijzigd blijven. De afgelopen jaren is de reserve echter opgelopen, hetgeen geen doelstelling op zich is. Het kleine, voor 2014 begrote tekort kan op verantwoorde wijze uit de reserves bekostigd worden. Er komen enige vragen over de inschatting van de kosten voor de werkgroep diabetes, die immers in 2013 veel hoger uitviel dan aanvankelijk begroot en dus ook naar verwachting in 2014 hoger zal uitvallen. Mirjam de Bruin licht toe dat 2013 een hectisch jaar is geweest door diabetes, onder meer vanwege de contractering en aanbestedingen door zorgverzekeraars. De hoop is dat 2014 in dat opzicht iets rustiger zal zijn. De contributie voor 2014 blijft ongewijzigd. De begroting wordt goedgekeurd.

6. Communicatie

Jan presenteert het communicatieplannen voor 2014. Hij schetst de dilemma's waarmee het bestuur heeft geworsteld. Deze gaan met name om de bepaling van de doelgroep, de mede-afzenders, het ambitieniveau, de haalbaarheid en het budget. Het bestuur heeft een extern bureau ingeschakeld dat aanvankelijk met een breed opgezet plan kwam, dat een groot beslag zou gaan leggen op het budget van Diagned. Het bestuur heeft haar ambitie bijgesteld en kiest nu voor een concrete actie: een aansprekend artikel in het FD, het genereren van publiciteit daar omheen en het genereren van goede voorbeelden als illustratie voor de boodschap. Dit wordt voor de zomer uitgewerkt. Esther de Rooij vult vanuit het bestuur aan dat Diagned ervoor moet zorgen dat zij een weerwoord heeft als er weer publiciteit komt zoals in 2013 door VGZ. Vanuit de zaal wordt opgemerkt dat de NVMM een jaar of twee geleden ook een keer een dergelijke artikel heeft geschreven, waar vervolgens niets meer van is vernomen. Geconstateerd wordt dat de tijden inmiddels zijn veranderd, en de boodschap nu meer kans heeft om te landen, zeker nu we zien dat bijv. de nieuwe voorzitters van de NVKC en NVMM ook meer openstaan voor de boodschap. Jan vat samen dat het voor Diagned cruciaal is dat het belang van laboratoriumdiagnostiek en van innovatie wordt onderstreept. De aanwezige leden gaan akkoord met het voorstel.

7. Actualiteiten en activiteiten werkgroep

Aan de hand van een presentatie schetsen Mirjam de Bruin en Marie-Hélène Schutjens de vele activiteiten die de diverse werkgroepen onderhanden hebben.

Op het gebied van de behandeling van de voorstellen voor de nieuwe IVD-Verordening is de lobby nog in volle gang. De *werkgroep Kwaliteit en Regelgeving* vervult daarbij een belangrijke rol. Recentelijk is overleg geweest met andere IVD-partijen, met name de labs (vertegenwoordigers van NVKC en NVMM). Er is duidelijk steun voor de zorg van Diagned dat ervoor moet worden gewaakt dat IVD in de "slipstream" van de medische hulpmiddelen wordt meegenomen, zonder dat regels worden aangepast aan het eigen karakter van IVD. In house testing is een onderwerp waar standpunten en belangen lastig op één lijn zijn te brengen. Het draait toch met name om de kosten; labs vrezen dat ze veel duurder uit zijn wanneer ze CE-gemarkeerde tests moeten aanschaffen als ze het ook zelf veel goedkoper kunnen maken. Diagned blijft hameren op het principe dat, als we het eens zijn dat aan IVD's bepaalde eisen moeten worden gesteld in het belang van de patiënt, die regels dan voor alle IVD's moeten gelden, ongeacht wie deze maakt. De enige gerechtvaardigde uitzonderingsgrond is het belang van de patiënt, nl. wanneer er een leemte is die niet door een CE-gemarkeerd IVD kan worden ingevuld. Het kan niet zo zijn

dat kosten een reden zijn om af te wijken; we komen dan op een glijdende schaal. Het goede nieuws is dat VWS ook op deze lijn lijkt te zitten.

De *werkgroep POCT* richt zich met name ook op externe contacten. Er heeft een overleg plaatsgevonden met Rogier Hopstaken en een lid van de raad van bestuur van Saltro om beter inzicht te verkrijgen in de wijze waarop point of care testen door huisartsen in richtlijnen worden opgenomen. Tevens is onderzocht of samenwerking mogelijk is bij de onderbouwing van het belang van bepaalde point of care testen in de eerste lijn. Voor 2 april staat een gesprek gepland tussen leden van de werkgroep en een delegatie van de SAN. Tijdens deze bespreking zal een groot aantal aspecten van point of care testen in de eerste lijn en de rol van de Eerstelijns Diagnostische Centra daarbij aan de orde komen.

Namens de werkgroep Moleculaire Diagnostiek heeft Mirjam een presentatie gehouden op de ledenvergadering van de WMDI. De WMDI is een werkgroep van de NVMM, waarbinnen belanghebbenden op het gebied van moleculaire diagnostiek bij elkaar komen. De presentatie van Diagned is positief ontvangen en heeft geleid tot veel reacties en discussie. In de komende periode zal worden onderzocht hoe de relatie met de WMDI verder uitgebouwd kan worden.

De *werkgroep diabetes* heeft op 21 februari een ronde tafel bijeenkomst georganiseerd, waaraan is deelgenomen door de NDF-partners, DVN, NVKC en FHI. Deze bijeenkomst heeft ertoe geleid dat er een position paper wordt opgesteld, waarin alle partijen gezamenlijk in de richting van zorgverzekeraars wijzen op het belang van adequate en kwalitatief verantwoorde voorzieningen met betrekking tot zelfcontrole door diabetespatiënten. Vastgesteld is dat alle partijen in de afgelopen periode op individuele basis met zorgverzekeraars in overleg zijn geweest over de kwaliteitsaspecten bij de inkoop door zorgverzekeraars van diabetes testmaterialen. De bedoeling van het position paper is om een pro-actieve houding in de richting van zorgverzekeraars in te nemen en hen vanuit het veld breed te informeren over aspecten als het belang van de Richtlijn Zelfcontrole, betrouwbare apparatuur, keuzevrijheid, etc. Daarnaast is de werkgroep wederom in overleg met de SKML over kwaliteitskeurmerken voor bloedglucose meters. Dit blijft een zeer weerbarstige discussie. De DVN heeft de werkgroep diabetes uitgenodigd voor een nader overleg over de kwaliteit van de strips naar aanleiding van recall procedures.

Het belangrijkste onderwerp waar de werkgroep *pompen* zich mee bezighoudt betreft nog steeds de voorgestelde overheveling naar medisch specialistische zorg. Namens alle veldpartijen is een plan van aanpak gepresenteerd aan het CVZ. Het CVZ was zeer onder de indruk van het plan, doch ziet nog geen aanleiding de aangekondigde overheveling in te trekken. Aan veldpartijen is gevraagd een vervolgtraject in te zetten waarbij de voorstellen zoals opgenomen in het plan van aanpak zullen worden uitgewerkt. De werkgroep Pompen heeft in dit kader aan de NDF aangeboden het traject rond de te organiseren werkconferenties en de daaruit voortvloeiende consensus documenten te faciliteren.

De *GMH* bevindt zich in een nieuwe fase. De NVZ, NFU en de KNMG zijn toegetreden. Dit heeft consequenties voor de verhoudingen in het bestuur en voor de ondersteuning. Het moet professioneler, en daarnaast wordt ook gedacht aan een onafhankelijk voorzitter als boegbeeld naar buiten. Er wordt ook gekeken naar een nieuwe vertegenwoordiger van Diagned in het bestuur. Ondertussen zet de Minister druk op de GMH in verband met het Transparantieregister. Dit register geldt al in de geneesmiddelenmarkt, en leidt ertoe dat veel contracten tussen kort gezegd farmaceutische bedrijven en artsen en apothekers openbaar worden gemaakt. De Minister wil dat voor de medische hulpmiddelenwereld een vergelijkbaar systeem tot stand komt. Wil de Minister dat ook verplicht stellen. Vooral nog ligt daarbij de focus op de implantaten, te verwachten valt dat op termijn ook andere hulpmiddelen en IVD's daaronder gaan vallen. Nu de Gedragscode daadwerkelijk wederkerig is geworden, is het extra belangrijk om de regels ook bij deze "ontvangers" bekend te maken. Met subsidie van VWS wordt gewerkt aan een speciale website en app,

waarop de regels helder en beknopt worden samengevat voor zorgprofessionals. Daarbij werken GMH en de stichting Code Geneesmiddelenreclame (CGR) samen. Als er

belangstelling bestaat voor een opfriscursus of een cursus/training voor en eventueel met de andere partijen, kan Diagned, eventueel samen met andere partijen, dat organiseren. Het onderwerp "*Tarieven 1^e lijn*" wordt doorgeschoven naar juni, omdat daar op dit moment nog niet veel over te melden is. Diagned heeft contact hierover met VWS en men vond het op dit moment nog te vroeg om helderheid te verschaffen. We weten dat er een aantal pilots loopt en lijnen worden uitgezet; Diagned probeert in de vergadering van 20 juni a.s. hier verder aandacht aan te besteden.

De afgelopen periode hebben Diagned en *Nefemed* op bestuurlijk en bureau-niveau met elkaar verkend of samenwerking mogelijk is en of dat meerwaarde zou kunnen hebben. Op onderdelen lijkt dat het geval te zijn. De besturen praten binnenkort verder. Op korte termijn zal een aantal concrete projecten samen worden opgepakt als een soort pilot. Zo staat de bijeenkomst die Nefemed op 7 april a.s. organiseert over zorginkoop ook open voor leden van Diagned.

8. Wat verder ter tafel komt / rondvraag

Er zijn geen vragen. Frank Hes geeft aan dat het hem deugd doet om de belangstelling voor en de dynamiek binnen Diagned te zien. Hij complimenteert het bestuur en het secretariaat daarvoor en wenst allen veel succes. Jan blikt kort terug op de bijeenkomst, die in vele opzichten nuttig en informatief is geweest, en dankt iedereen voor zijn of haar aanwezigheid en inbreng.