

Diagned

Algemene ledenvergadering

30 september 2016

Agenda

1. Ingekomen stukken en mededelingen
 2. Verslag ledenvergadering 17 juni 2016
 3. Terugkoppeling workshop 17 juni 2016
 4. Prinsjesdag
 5. **Actualiteiten Diagned**
 1. GMH: openbaarmaking in Transparantieregister Zorg voor alle leveranciers medische hulpmiddelen en medisch specialisten per 2017
 2. Update ontwikkelingen diabetes
 3. Update ontwikkelingen therapie op maat
 6. **Wat verder ter tafel komt / rondvraag**
- Themagedeelte**

Agendapunt 1

Opening
ingekomen stukken
mededelingen

Agendapunt 2

Verslag ALV 17 juni 2016

Agendapunt 3

Terugkoppeling workshop

Uitkomsten workshop Diagned 17 juni 2016

Tijdens de workshop 'Marktontwikkelingen' zijn drie hoofdthema's benoemd waarop Diagned zich zou moeten richten. De leden hebben vervolgens per thema suggesties gedaan en geprioriteerd. Per hoofdthema staan deze suggesties in bijgevoegde notitie uitgewerkt. De cijfers achter de subthema's komen overeen met het aantal uitgebrachte 'stemmen' die men kon aangeven.

Per hoofdthema zijn ook nog de losse opmerkingen opgenomen die niet in een bepaalde rubriek pasten.

Overigens is de indeling in categorieën soms arbitrair omdat sommige suggesties in meerdere thema's kunnen vallen. Ook zit er soms enige overlap in de suggesties.

Hoofdthema's

1. Meer innovatie
2. De mens centraal; preventie/meer regie
3. Toegevoegde waarde

Ad 1. Meer innovatie

1. Zorgverzekeraars (23)
 - a. Zorgverzekeraars/ziekenhuizen verplichten om bepaald percentage budget te besteden aan innovatie dan wel innovatie te stimuleren en subsidiëren. (3)
 - b. Minder macht aan het geld/nuancering inbreng zorgverzekeraars (3)
 - c. Afspraak met NZa over tarieven
2. Lobby (13)
 - a. Lobby bij de juiste organisaties
 - b. Zware lobby voor innovatie
 - c. Lobby Den Haag voor budget per persoon voor labdiagnostiek
 - d. Lobby Den Haag voor innovatiepotje laboratoriumdiagnostiek
3. Geld en funding (9)
 - a. Kenniscentra bouwen; sponsoren onderzoek meerwaarde testen
 - b. Aparte innovatiebudgetten; tenders voor nieuwe testen
 - c. Europees geld naar Nid halen; EU moet meer geld spenderen aan R&D
 - d. Samenwerking industrie-universiteiten
 - e. Innovatie incubator
4. Samenwerking met anderen (2)
 - a. MM, KC, Pathologie, farma, beeldvormend, chirurgie
 - b. Dialoog Diagned – zorgverzekeraars – ziekenhuizen over kwaliteit patiënt /kosten maatschappij
 - c. Labs en industrie samen optrekken in kader innovatie en aantonen meerwaarde

Workshop 'Marktontwikkelingen'

17 juni 2016

- Samenvatting rondgestuurd
- Hoofdthema's
 - 1. Meer innovatie
 - 2. De mens centraal; preventie/meer regie
 - 3. Toegevoegde waarde
- Nadere analyse door bestuur

Bevindingen bestuur

- Geen aanleiding aanpassing huidige beleid
- Prioriteitenstelling: tweetal thema's van belang:
 1. Hoe krijgen we zorgverzekeraars geïnteresseerd?
 2. Aantonen meerwaarde en het lab meer plaatsen in het centrum van het “ecosysteem van de zorg”

Concrete stappen

- Werkgroep Gezonde marktcondities zal drie concrete en simpele voorbeelden benoemen en uitwerken
- Doel: spreken met zorgverzekeraars, bijv. in een ronde tafel.
- Belangrijkste voorbeelden liggen in de preventieve en prognostische kant
- Relatie activiteiten onder meer werkgroep TOM

Agendapunt 4

**Prinsjesdag: wat zijn de plannen van
VWS voor 2017?**

(zie separate presentatie)

Agendapunt 5

Actuele onderwerpen

GMH

Diabetes

TOM

Aanpassingen GMH per 1 januari 2017



Uitbreiding transparantie verplichting: waar staan we?

- Evaluatie pilot transparantie → afgerond
 - Fase 1; cardiologie + orthopedie
- Besluitvorming GMH bestuur over uitbereiding (dwz aanpassing GMH code) → afgerond
- Voorlichtingscampagne → klaar om te starten
- Echter, KNMG moet intern nog formeel goedkeuring krijgen van federatiepartners
- Verwachting: begin oktober rond → volop aandacht

Wat verandert er?

Verplicht melden Transparantieregister Zorg:

1. dienstverleningsovereenkomsten
2. sponsorovereenkomsten

tussen alle leveranciers van medische hulpmiddelen en alle medisch specialisten die als arts in het BIG-register zijn ingeschreven, m.u.v. huisartsen

Reikwijdte

- Drempelbedrag: > € 500 per jaar
- Geldt ook voor samenwerkingsverbanden medisch specialisten + zorginstellingen waarin zij werkzaam zijn
- Geldt niet voor:
 - dienstverlening in kader van WMO plichtig onderzoek
 - sponsoring van bijeenkomsten

Wie moet wanneer melden?

- Verplichting treedt in werking 1/1/2017
- Eerste keer dat gegevens in Transparantieregister Zorg worden gepubliceerd is april 2018 (over 2017)
- Hoofdregel: leveranciers zorgen voor melding, tenzij:
 - onderling anders afgesproken
 - leveranciers in buitenland gevestigd

Wat melden?

- naam + BIG nummer zorgprofessional en/of naam + KvK rechtspersoon
- naam leverancier medische hulpmiddelen
- soort overeenkomst (één van de navolgende opties)
 - dienstverlening / consultancy
 - dienstverlening / spreker
 - dienstverlening / adviesraad
 - dienstverlening / overig
 - sponsoring project / activiteit
- bedrag
- jaar (waarop de interactie betrekking heeft)
- emailadres van de ontvangende partij (om de melding te kunnen laten verifiëren)

Gevolgen voor IVD bedrijven

- Leden Diagned in bijzondere positie
- Belangrijke doelgroep is geen arts
- ‘Klinisch chemicus’ geen specialisme voor artsen in BIG register
- Medisch microbioloog + patholoog wel

Arts:

- Anesthesioloog (anesthesiologie)
- Arts klinische chemie (klinische chemie)
- Arts maatschappij en gezondheid (maatschappij en gezondheid)
- Arts voor verstandelijk gehandicapten (geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten)
- Arts-microbioloog (medische microbiologie)
- Bedrijfsarts (arbeid en gezondheid – bedrijfsgeneeskunde)
- Cardioloog (cardiologie)
- Cardiothoracaal chirurg (cardio-thoracale chirurgie)
- Chirurg (heelkunde)
- Dermatoloog (dermatologie en venerologie)
- Gynaecoloog (obstetrie en gynaecologie)
- Huisarts (huisartsgeneeskunde)
- Internist (interne geneeskunde)
- Keel- neus- oorarts (Keel- neus- en oorheelkunde)
- Kinderarts (kindergeneeskunde)
- Klinisch geneticus (klinische genetica)
- Klinisch geriater (klinische geriatrie)
- Longarts (longgeneeskunde en tuberculose)
- Maag- darm en leverarts (leer van maag-darm-leverziekten)
- Neurochirurg (neurochirurgie)
- Neuroloog (neurologie)
- Nucleair geneeskundige (nucleaire geneeskunde)
- Oogarts (oogheelkunde)
- Orthopedisch chirurg (orthopedie)
- Patholoog (pathologie)
- Plastisch chirurg (plastische chirurgie)
- Psychiater (psychiatrie)
- Radioloog (radiologie)
- Radiotherapeut (radiotherapie)
- Reumatoloog (reumatologie)
- Revalidatiearts (revalidatiegeneeskunde)
- Specialist ouderengeneeskunde (specialisme ouderengeneeskunde)
- Sportarts (sportgeneeskunde)
- Uroloog (urologie)
- Verzekeringsarts (arbeid en gezondheid – verzekeringsgeneeskunde)

Vorbereiding?

- Houd nieuwberichten in de gaten!
 - Diagned eazine en/of GMH nieuwsbrief
 - GMH website (www.gmh.nu)
- Aanvragen inlogcode via website
Transparantieregister Zorg
 - www.transparantieregister.nl/voor-bedrijven
- Voorlichtingsbijeenkomst:
woensdag 9 november a.s. (14.00 – 16.00)

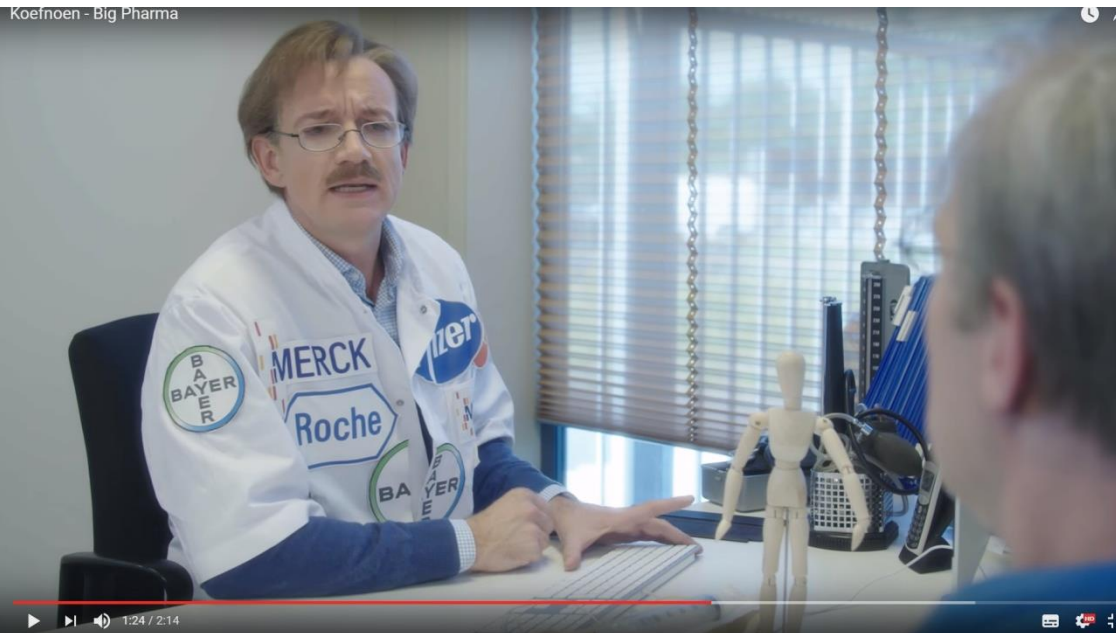


© ANP

Farmaceuten betalen miljoenen aan artsen

Vooral reumatologen, longartsen en internisten profiteren

Farmaceuten betalen medisch specialisten van bepaalde disciplines miljoenen voor advieswerk, spreekbeurten en onkostenvergoedingen bij congresbezoek. De industrie richt zich nadrukkelijk op een klein aantal beroepsgroepen: zo ontving ruim 40 procent van de reumatologen vorig jaar geld, net als eenderde van de longartsen en internisten en een kwart van alle cardiologen.



<https://www.youtube.com/watch?v=14M9UnEiHI0&noredirect=1>

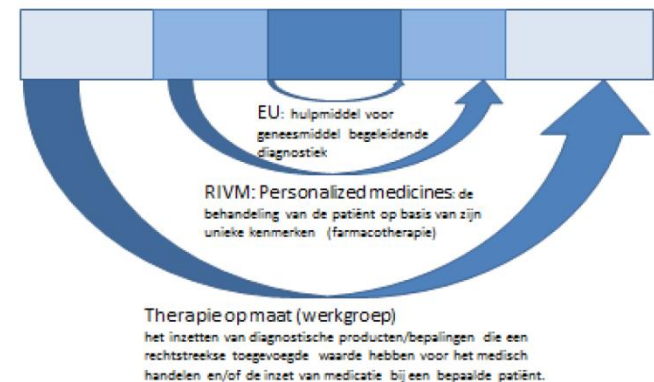
Diabetes: (hete) herfst

- NDF traject consensusdocument bloedglucosemeting
- VWS traject Kopgroep Diabetes Hulpmiddelen
- RIVM onderzoek in opdracht IGZ naar kwaliteit bloedglucosemeters



Werkgroep TOM

- Actief, divers, actualiteit (RIVM, VWS)
- Doel:
 - meer aandacht voor toenemende mogelijkheden van ToM en rol daarbij van diagnostica.
 - en dus meer ruimte (€) voor innovatie, Dx in praktijk enz.
- Actieplan
 - Definities en uitleg
 - Aansprekende voorbeelden en onderbouwing van meerwaarde
 - Uitdragen mét andere partijen



Agendapunt 7

Rondvraag en sluiting

Themagedeelte

Danielle van Mulukom (Ministerie van VWS) over de inmiddels – onder voorzitterschap van VWS - vastgestelde EU verordening over IVD's.

Paul van Zeijst, Hoofd Medische Technologie bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg zal eveneens aanwezig zijn.