

Verslag
Algemene ledenvergadering van Diagned
24 november 2017 te Houten van 10.00 – 12.30 uur

1. Opening, ingekomen stukken en mededelingen

Barbara Kamp opent als vicevoorzitter de vergadering en heet iedereen van harte welkom. Wim Smit is verhinderd.

2. Verslag ledenvergadering 22 september 2017

Het verslag wordt zonder opmerkingen goedgekeurd.

3. Beleid en Begroting 2018 incl. contributie

Barbara geeft aan dat de drie thema's/doelstellingen van Diagned (waarde, goede marktcondities en reële regelgeving) nog steeds actueel zijn. Tegelijkertijd zien we veel beweging door diverse ontwikkelingen op de markt; de toekomstverkenningen tijdens een aantal recente ledenbijeenkomsten tonen dat ook aan. Inmiddels zijn ook andere organisaties bezig met aanpassing van hun beleid aan die veranderende wereld, zoals de FMS en de NVKC, en ook VWS werkt aan een integrale visie op diagnostiek. Begin 2018 gaat het bestuur alles op een rij zetten in een brede strategische sessie en komt in de maart vergadering met een nieuw concept beleidsplan 2020.

Dat betekent voor de begroting 2018 dat deze voortborduurde op 2017 met voldoende marges voor flexibiliteit indien nodig. De contributie blijft ongewijzigd.

De ledenvergadering keurt de begroting en het contributievoorstel 2018 goed.

4. Communicatie

Barbara licht de plannen voor een 'doorstart' van het communicatietraject toe. Er is een pitch geweest met een aantal bureaus; er is gekozen voor bureau Bex. Bex gaat uit van issue management en heeft daar een visie op die het meeste aansprak. Het communiceren van de meerwaarde van diagnostiek is en blijft echter een moeilijk verhaal. *Quick wins* zijn niet te behalen. Zo moeten we niet illusie hebben dat we door een communicatietraject bijv. diagnostiek in een DBC krijgen, maar wel de ambitie dat beslissers in de zorg zich hard maken voor een goede plek én voldoende budget voor laboratoriumdiagnostiek. Dat is een continu en complex proces, alleen al omdat het vaak niet duidelijk is wie precies de beslissers zijn. Het blijft belangrijk om samen met de labprofessionals op te trekken, omdat zij (inmiddels) formeel als specialist meepraten in medische staven in ziekenhuizen en aan bestuurstafels. Zij kunnen invloed hebben op richtlijnen en budgetten. De leden benadrukken dat ook zorgverzekeraars en patiënten niet moeten worden vergeten, omdat zij weer op een andere wijze invloed kunnen hebben op het gedrag van aanvragers. Tegelijkertijd zien we dat zorgverzekeraars met ziekenhuizen praten over grote contracten en een totaalbudget, waarna binnen de ziekenhuizen zelf dat geld over de verschillende afdelingen wordt verdeeld. Zorgverzekeraars dicteren niet waar dat geld aan moet worden besteed.

Barbara benadrukt dat commitment en medewerking van de leden een *conditio sine qua non* is voor het slagen van welk communicatieplan dan ook. Het zou mooi zijn als ieder lid van Diagned één mooi en passend voorbeeld aanlevert om de meerwaarde van diagnostiek (voor de kwaliteit van de patiëntenzorg, zorg algemeen én voor de betaalbaarheid van de zorg) kan aantonen.

5. Stand van zaken actuele onderwerpen, waaronder

Marie-Hélène Schutjens geeft een korte toelichting op de volgende onderwerpen (zie ook de presentatie):

a. Politiek.

Er is een nieuw trio aan bewindslieden op VWS. Voor Diagned zal Bruno Bruins het belangrijkste zijn (heeft medische zorg/cure in zijn portefeuille). In de tweede kamer is diagnostiek in recente discussies over dure geneesmiddelen veel genoemd. Diagned heeft input geleverd, zowel in een rechtstreekse brief aan de Tweede Kamerleden als indirect via een aantal partijen die aan tafel zaten bij een rondetafeldiscussie. Ook wordt samen opgetrokken met de NVKC, die inmiddels ook een brief aan de Kamer hebben gestuurd. De essentie van de boodschap is daarbij dat de rol en meerwaarde van diagnostiek voor zowel indicatiestelling en monitoring, als de beheersbaarheid van de kosten worden onderschat, terwijl de kosten een fractie zijn van de kosten van interventies (zoals dure geneesmiddelen).

Samen met de NVKC wordt ook een kennismaking met en presentatie voor relevante leden Vaste Kamercommissie zorg opgezet.

b. Gedragscode Medische Hulpmiddelen en Beleidsregels medische hulpmiddelen.

Per 1 januari 2018 treden formeel de Beleidsregels gunstbetoon medische hulpmiddelen in werking. De tekst van de beleidsregels is vrijwel identiek aan de tekst en inhoud van de GMH. Het doel is dat er consistentie en duidelijkheid is; daarom wordt de GMH-code op 1 januari 2018 ook iets aangepast.

De grootste aanpassing betreft de bepaling over gastvrijheid bij productgerelateerde bijeenkomsten, die uitsluitend geldt in het kader goed gebruik en onderhoud (zie Nieuwsbrief van de GMH van november 2017)

Binnenkort zullen de werkafspraken tussen GMH en JGJ worden gefinaliseerd. Op dit moment wordt ook nog onderzocht of er nog een stroomlijning nodig is tussen de GMH en Beleidsregels op meer ondergeschikte punten. De effecten van de regels zullen worden gemonitord, en daarom wordt de leden gevraagd om problemen met de gewijzigde regels over productgerelateerde bijeenkomsten te melden.

Ook staat voor 2018 een aanpassing aan de MedTech Europe code gepland. Het is nog niet duidelijk welke punten precies zullen worden overgenomen en wat de planning is. Tot slot zullen in juli 2018 via het Transparantieregister Zorg veel meer gegevens over relaties tussen bedrijven uit de medtech en artsen worden gepubliceerd.

c. Ecorys en KPMG-rapporten

Zojuist is het Ecorys rapport verschenen, in opdracht van FME-zorg opgesteld. De centrale boodschap is: slimme technologie biedt oplossingen voor kwaliteit en betaalbaarheid, en we zouden in Nederland moeten komen tot een gezamenlijke Nationale Zorgtechnologie Agenda.

In opdracht van VWS brengt op dit moment KPMG de medische technologiesector in beeld. Diagned is als betrokken partij geïnterviewd.

6. Wat verder ter tafel komt / rondvraag

Er zijn geen vragen. Onder dankzegging voor ieders aanwezigheid sluit Barbara de vergadering.

Na de pauze (11.00-12.30) : themagedeelte TOM (Therapie op Maat):

Presentatie werkgroep TOM ter introductie (Tim Kievits en Hans Sluimer)

Presentatie Prof. Dr. Ron van Schaik