

**Verslag
Algemene ledenvergadering van Diagned
30 januari 2015 te Houten**

1. Opening, ingekomen stukken en mededelingen

Maurice Verdaasdonk opent de vergadering en heet als voorzitter iedereen van harte welkom. Hij meldt dat een aantal bestuursleden afwezig is in verband met andere verplichtingen of ziekte.

2. Verslag ledenvergadering 19 september 2014

Het verslag van de vergadering wordt zonder op- of aanmerkingen goedgekeurd.

3. Voorstel Beleid 2015

Ter vergadering wordt het voorstel voor het beleid in 2015 op hoofdlijnen gepresenteerd. Het bestuur heeft de missie en visie wat andere accenten gegeven: meer aandacht voor de waarde die in vitro diagnostiek heeft voor zowel de individuele patiënt als de gehele gezondheidszorg, meer gericht op samenwerking met relevante partijen. Het bestuur kiest bewust voor het zoeken van verbinding met andere veldpartijen. Dat geldt bijv. voor de NVKC waarmee nu op regelmatige basis zeer constructief en concreet wordt gesproken.

De doelstellingen zijn in drie hoofdthema's verdeeld: erkenning van de waarde van in vitro diagnostiek, reële regelgeving en beleid en gezonde marktcondities. Deze hoofddoelstellingen zijn onderverdeeld in subdoelstellingen en thema's. Deze zullen in de loop van het jaar ook wel eens wijzigen, mede afhankelijk van actualiteit en urgentie. Ook zullen de diverse thema's niet voor alle specialismen en productgroepen even belangrijk zijn; daar zal ook aandacht voor zijn. Het bestuur gaat op 12 februari met elkaar in een aparte sessie de concreet voorgenomen acties die uit de thema's voortvloeien, uitwerken.

Naar aanleiding van de aangekondigde lobby richting SKML ter voorkoming van additionele of afwijkende regelgeving in Nederland, merkt Jan Rothuizen op dat dit een belangrijk punt is omdat hoofdkantoren in de regel niet gecharmeerd zijn van Nederlandse initiatieven op dit punt. Uit reacties uit de zaal blijkt echter dat het soms ook goed kan werken. Er is wel overeenstemming over het feit dat het belangrijk is om open overleg te houden met de SKML om het voor bedrijven reëel te houden; dat is met de huidige voorzitter Marc Thelen goed mogelijk.

Diagned is er voor de leden: dat vertaalt zich ook in de interne doelstellingen, waarbij informatievoorziening advies en service belangrijk zijn. Onderdeel is zeker ook het faciliteren en begeleiden van diverse werkgroepen. Dat werkt in de praktijk heel erg goed, bijv. bij diabetes en pompen. De vergadering is akkoord met de opzet en thema's. Maurice doet de oproep om eventuele input nog aan het bestuur door te geven als inspiratie voor 12 februari. Het bestuur komt hier op de volgende ledenvergadering op terug.

4. Begroting 2015 incl. contributie

De begroting van Diagned voor 2015 wordt aansluitend gepresenteerd door Jan, in verband met de afwezigheid van de penningmeester, Gerrit Portier. Het bestuur stelt voor de contributie voor 2015 ongewijzigd te laten. Het bestuur houdt rekening met de dalende omzetten in Nederland, waardoor de inkomsten in absolute zin minder zullen zijn. Daar staat tegenover dat er ook extra inkomsten zijn

van leden die nu niet meer het instaptarief maar het gewone tarief gaan betalen. Het schuiven met de diverse klassen is altijd een ingewikkelde exercitie; Jan benadrukt dat een aantal grote bedrijven nu aanzienlijke bijdragen leveren, maar er zit in dit contributiesysteem ook een solidariteitsprincipe. Het contributievoorstel wordt door de leden geaccordeerd.

In de begroting zijn de grootste wijzigingen dat er extra geld beschikbaar komt voor communicatie en lobby. Een deel (€ 15.000) wordt onttrokken aan de reserves; deze reserves blijven echter op peil. Vanuit de zaal wordt opgemerkt dat dat ook echt nodig is, zeker als je ziet dat andere partijen zoals ziekenhuizen (NVZ) en zorgverzekeraars (ZN) dat intensief doen. De kanteling in de beleidsdoelstellingen voor 2015 is ook vertaald naar de begroting: daar komen de nieuwe hoofddoelstellingen terug. De vergadering gaat akkoord met de begroting.

5. Aanpassing Richtlijn Vigilantie en corrigerende maatregelen

Mirjam presenteert een voorstel voor aanpassing van de 'Richtlijn Vigilantie en corrigerende maatregelen'. Deze is in 2010 als leden bindend besluit vastgesteld. Op verzoek van en in overleg met de Diabetes Vereniging Nederland zijn voorstellen geformuleerd om deze richtlijn aan te passen, voornamelijk ten aanzien van mededelingen aan gebruikers en het uitvoeren van een recall in het geval sprake is van IVD dat door *patiënten/consumenten* worden gebruikt. Het voorstel wordt geaccepteerd als ledenbindend besluit. Mirjam merkt op dat het traject nu zo is dat dit eerst wordt teruggekoppeld aan de DVN en vervolgens ook nog zal worden voorgelegd aan IGZ, omdat IGZ destijds in 2010 ook betrokken is geweest en in algemene zin een taak heeft bij recall en vigilantie. Zodra dat traject is geëindigd, zal de richtlijn op de website verschijnen en aan de leden worden toegestuurd.

6. Actualiteiten

- Mirjam gaat in op tarieven/vergoeding eerstelijns diagnostiek: er zit weinig tempo in het dossier vanuit VWS. Geplande bijeenkomsten met veldpartijen, zoals de NVKC en SAN, zijn afgezegd. Het is niet duidelijk of er inmiddels een nieuw visiedocument is. Diagned blijft dit dossier uiteraard volgen, maar ziet ook dat het spel op andere borden wordt gespeeld, nl. in contracten tussen zorgverzekeraars en laboratoria en zorggroepen. De ledenbijeenkomst van 27 november 2014 heeft veel inzichten opgeleverd. Dat zal nuttige input kunnen zijn als de discussies verder worden gevoerd. De oproep wordt nog gedaan om ervaringen van de leden met zorginkoop (eerste lijn maar ook tweede lijn) met Diagned te delen; dat kan op vertrouwelijke basis. De informatie wordt door Schutjens De Bruin verzameld en niet met andere gedeeld tenzij uitdrukkelijk toestemming is gegeven en dit mededingingsrechtelijk verantwoord is.
- De Gedragscode Medische Hulpmiddelen is aangepast per 1 januari. Mirjam gaat in op de belangrijkste punten: voor Diagned-leden zijn dat met name de uurtarieven voor dienstverlening. Transparantieverplichting geldt vooralsnog niet voor Diagned-leden. De leden geven aan de nieuwsbrief te hebben ontvangen. Er blijken geen onduidelijkheden of verrassingen te zijn.
- Diagned heeft met Nefemed en Firevaned opgetrokken om te voorkomen dat de branche medische hulpmiddelen een apart brancheplan zou moeten opstellen over verdere verduurzaming van verpakkingsmaterialen. Dit zou voor de leden een belasting kunnen betekenen en verdergaande verplichtingen. Begin januari is een uitvoerige en stevige brief geschreven naar het Afvalfonds Verpakkingen; de input van de leden middels de enquête en een aparte bijeenkomst heeft daar zeer bij geholpen. Marie-Hélène dankt de leden daarvoor. Diagned koppelt verder nieuws uiteraard terug.

7. Wat verder ter tafel komt / rondvraag

Er zijn geen vragen vanuit de leden. Maurice kondigt aan dat hij zal stoppen bij Abbott en in dat kader ook afscheid zal moeten nemen als voorzitter van het bestuur van Diagned. Jan Rothuizen geeft aan dat het bestuur het vertrek van Maurice zeer betreurt en benoemt de enorme inzet van Maurice voor Diagned. Het bestuur en de vereniging zijn Maurice daarvoor veel dank verschuldigd. Er zal nog passend afscheid worden genomen. Het bestuur wil geen overhaaste besluiten nemen over de opvolging en iedereen is gebaat bij een goede overdracht. Daarom is Maurice daarom gevraagd om nog een beperkte tijd beschikbaar te zijn in de overgangperiode tot een nieuwe voorzitter is benoemd.

Maurice sluit de vergadering en nodigt iedereen uit voor het inhoudelijke gedeelte met als gastspreker Marcel Gerritsen over lobbyen: “Hoe toegankelijk is Den Haag? Een inkijkje in de wereld van de beslissers over de zorg (beleidsmakers en politici) in Den Haag”.