

Verslag van de najaarsledenvergadering van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM), dd. 1 november 2022, vergadercentrum Vredenburg Utrecht

Aanwezig : zie presentielijst (bijlage)
Verslag : Janny van Loon
Afwezig mk : Overbeek

1. Opening en vaststelling agenda

De vergadering wordt om 15.45 uur geopend door voorzitter **Wertheim**. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

2. Verslag voorjaarsledenvergadering dd. 6 april 2022

Het verslag van de ledenvergadering dd. 6 april 2022 wordt ongewijzigd goedgekeurd.

3. Correspondentie

Het overzicht correspondentie wordt ter kennisgeving aangenomen. Er zijn stukken naar de Tweede Kamer gestuurd, welke ook op de website geplaatst zullen worden. We zijn bij een lid van de Tweede Kamer uitgenodigd om te spreken over concentratie van zorg.

4. Mededelingen bestuur

Uitbreiding bureau: er zijn veel vraagstukken die veel tijd vragen. Er is een heel geschikt persoon gevonden voor de functie van bureaumedewerker maar omdat zij hoger gekwalificeerd is dan we in eerste instantie voor ogen hadden, zijn de salariseisen ook hoger. De 40.000 euro die hiervoor bedacht was is niet toereikend, dus we willen het bedrag graag op 60.000 euro begroten. Dit komt terug bij het financiële deel.

- Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI): hiertoe zijn inmiddels werkgroepen ingericht. Veel artsen-microbioloog en MMM'ers hebben zich (op persoonlijke titel) aangemeld om zich hiervoor actief in te zetten. Er zal in de nieuwsbrief een overzicht komen van de LFI en de mensen die hierin zitten. Actie: **Kusters**. Het Integraal Zorgakkoord (IZA) is door de FMS goedgekeurd. Er wordt meer ingezet op regionale samenwerking. Eenheid van Taal als voorwaarde voor datadelen in de zorg is een punt wat nadrukkelijk wordt genoemd. De NVMM kan laten zien dat we hierin al vooroplopen. De NVMM is nog in gesprek met de VMML en FMS hoe hierop in te spelen.
- RIVM: er is regulier overleg met de NVMM, waarbij ook de VMML aanhaakt. Dit zijn prettige en goed verlopen overleggen. Er is zorg ten aanzien van Eenheid van Taal. Een aantal laboratoria blijft hierin achter. Er zijn signalen dat men er wel mee bezig is maar dat het lastig is, bijvoorbeeld door overgang naar een nieuw LIMS. Trek aan de bel als je hulp nodig hebt, RIVM, NVMM en VMML kunnen bijv. een brief aan een raad van bestuur sturen. Ten aanzien van de referentielaboratoria zijn er onderhandelingen gaande over de vergoedingen die nu relatief laag zijn. Er wordt geprobeerd om aan te haken omtrent delen van data. Daarnaast wordt er nagedacht over een nieuwe honoreringssystematiek voor diagnostiek waar ook een public health component aan zit zoals labsurveillance (zoals meldingen, weekstaten etc). Hier is een werkgroep mee bezig.
- In het NTMM staat een interview met **Wertheim** waarin hij spreekt over het afnemen van urinekweken in de huisartsenposten en in de verpleeghuizen en dat dit lang niet altijd gebeurt waar dit conform richtlijn wel zou moeten. Een mogelijke oplossing kan zijn dat de drempel voor het afnemen van urinekweken lager wordt als diagnostiek uit het eigen risico gaat. Voor dit onderwerp worden haakjes gezocht in de Tweede Kamer. De tweede kamer heeft hier inmiddels vragen over gesteld aan de Minister.

Voorgestelde wijzigingen werkgroepen/commissies:

- **Dr. J. Hays** heeft de Commissie Wetenschap & Innovatie verlaten.
- **Mw. Dr. E. Wessels** worden voorgesteld als nieuw bestuurslid van de Commissie Kwaliteit. **Dr. R. Molenkamp** zal de Commissie Kwaliteit verlaten. **Dr. B.T. Franssens** blijft lid van de Commissie Kwaliteit, maar als gewoon lid en niet meer als AIOS.
- **Mw. Dr. M. Wegdam-Blans, Mw. Dr. B. van Hees en Dr. T. Halaby** hebben de AVC verlaten. Als nieuwe bestuursleden worden **mw. Dr. K. Waar en Dr. J.G.M. Koeleman** voorgesteld.
- **Dr. S. Vestjens** wordt voorgesteld als nieuw bestuurslid van de Commissie Communicatie.
- **Dr. A. van der Zanden** heeft de BBC-MMO verlaten.

- **Mw. dr. J. Schinkel** heeft de NWKV verlaten, **Mw. dr. J.J.C. de Vries** is per 29-06-2022 voorzitter
- **Dr. M. Heuvelmans** wordt voorgesteld als nieuw bestuurslid van de WOGIZ.

De wijzigingen worden goedgekeurd door de ledenvergadering. De voorzitter dankt alle leden die actief zijn binnen de werkgroepen en commissies van de NVMM en als afgevaardigde namens de NVMM. Veel dank voor de inzet.

5. Financiën

- Halfjaarcijfers: we lopen binnen de lijnen die we ingekleurd hebben. **De Neeling**: hoeveel geld is er vrijgekomen na de opheffing van de Vereniging voor Infectieziekten (VIZ) en waar is dit terecht gekomen? Er is 66.000 euro vrijgekomen en dit is toegevoegd aan de reserves van de NVMM. De VIZ heeft zelf geen besteding aangegeven. Op hoeveel leden dit bedrag gebaseerd is, is ook niet duidelijk omdat de VIZ de namen van de mensen die lid waren van de VIZ niet wilden vrijgeven om redenen van privacy wetgeving. **De Neeling** vraagt of dit geld geen aanleiding is om de contributieverhoging voor deze leden te reduceren dan wel tot 0 te beperken. Dit is dus niet mogelijk omdat niet bekend is wie er precies VIZ-lid waren. Het geld staat nu als reserve geboekt en daarmee is het van alle leden.
- Begroting 2023: wij worden geconfronteerd met enorm oplopende prijzen, salarisverhogingen en inflatie. De NVMM wil niet weer opnieuw met een contributieverhoging komen. Intern wordt er kritisch gekeken naar de uitgaven. Aan de werkgroepen en commissies is gevraagd mee te denken om zaken goedkoper te kunnen doen. Hier zijn goede ideeën uitgekomen maar nog niet alles is uitgekristalliseerd. Er zal een bedrag van 5000 euro uit de reserves gebruikt moeten worden om niet weer een contributieverhoging te hoeven doorvoeren. Disclaimer: het zou wel eens tegen kunnen vallen qua begroting maar we hopen dat het meevalt. De verhoging van de ondersteuning van het bureau is hierin al verwerkt. Er is wel een inflatiecorrectie op de contributie. Deze is iets hoger dan anders. We volgen de algemene trend. De contributie wordt wel zoals gebruikelijk jaarlijks verhoogd met de MEV-index. Geef niet onnodig geld uit, dit slaat op een gegeven moment weer terug op de vereniging en de contributie. Er wordt heel veel gevraagd om hybride bijeenkomsten. De drempel is dan heel laag om af te zeggen waardoor je grote zalen huurt voor veel mensen waar dan in de praktijk maar weinig komen. Als je opgeeft, kom dan ook. Het lidmaatschap van de FMS zit in de contributie. De ledenvergadering gaat akkoord met de begroting voor 2023.
- Voorstel verhoging contributie: zie hierboven.
- Instellen kascommissie: **Van Elsacker en Van Mansfeld** hebben dit in 2022 gedaan. Voor **Van Elsacker** was het haar tweede keer, zij hoeft niet nog een keer. **Hira** zal dit in 2023 samen met **Van Mansfeld** gaan doen.

6. Beleid 2022-2024

- Het Dagelijks Bestuur van de NVMM heeft gesprekken gevoerd met ongeveer de helft van de vakgroepen uit Nederland. Ze wil ook heel graag met de andere helft spreken en hiertoe zal binnenkort weer een mogelijkheid worden geboden. Punten die vaak naar voren kwamen zijn commercialisering, contracten, regionalisering, kwaliteit, het moeilijk kunnen vinden van een baan in de Randstad voor AIOS'en, duurzaamheidsvragen en vragen rondom de werkgroep Diagnostiek (Positionpaper Diagnostiek (FMS)). Gebruik dit stuk voor discussies met de Raad van Bestuur.
- Aankondiging Ledenberaad Veranderingen MML landschap (zie pptx bijlage bij agenda): voor het NVMM-bestuur is het lastig om te bepalen hoe de leden hierin staan. Er zijn veranderingen in het landschap door fusies etc. Wat zou het standpunt moeten zijn van de NVMM? Het advies is om dit meer expliciet maken d.m.v. een enquête. Het bestuur is samen met de BBC-AM bezig om deze op te stellen. De hoop is om de enquête deze maand te versturen. Hiervan zal een rapport worden gemaakt. De bedoeling is dan om in december/januari ronde tafel sessies te houden om tot een standpunt te komen en daarmee richting stakeholders te gaan. Dit standpunt zal in de voorjaarsvergadering worden gepresenteerd. Na de voorjaarsvergadering kan er dan een debat met andere wetenschappelijke verenigingen worden georganiseerd die hiermee ook te maken hebben. Ook politici kunnen worden uitgenodigd. **Leversteijn** merkt op dat zij graag beter gedefinieerd wil hebben wat commercialisering is. Het gaat erom dat laboratoria voldoen aan de kwaliteitseisen, dat is het belangrijkste. Wat zijn de kwaliteitseisen die we als vereniging stellen aan bepaalde organisaties. Het bestuur heeft de verantwoordelijkheid om mee te geven aan de leden wat commercialisering precies inhoudt. De beroepsgroep is er meer bij gebaat dat de laboratoria naar hun Raad van Bestuur of zorgverzekeraars kunnen gaan. Omdat de NVMM graag op de inhoud wil gaan zal er een ledenberaad worden georganiseerd om dit te definiëren. Waar zit het ongemak, waar hebben we het over en hoe terecht is dat. De Commissie Kwaliteit gaat aan de slag met een veldnorm op basis van de beschikbare normen dan wel normelementen. Op basis van de veldnorm van de NVMM moet de RvA gaan

accrediteren. Het verzoek is om dit mee te nemen in deze discussie? **Wegdam** merkt op dat het goed is dat er een ledenberaad wordt georganiseerd. We zijn er klaar voor om een beetje sturing te krijgen welke kant we op moeten gaan. Als we geen richting kiezen wordt het over ons uitgestort. Van **Elsacker**: we moeten niet naïef zijn en dat bijvoorbeeld een stichting ook een commerciële ondertoon kan hebben. **Mulder** geeft aan dat ze een thema-uitgave aan het NTMM willen maken over het onderwerp commercialisering, waarbij verschillende perspectieven geschetst zullen worden.

- Eenheid van Taal: In de gesprekken met de vakgroepen heeft het bestuur extra aandacht gevraagd voor het implementeren van Eenheid van Taal, nog niet vanuit ieder laboratorium wordt op dit moment gewerkt met Eenheid van Taal. In eerste instantie gaat dit over 'lab-to-public-health' waarbij ISIS-AR centraal staat. De terugkoppeling vanuit het RIVM is dat er nog aanzienlijke inspanningen nodig zijn om ISIS-AR compleet te maken. Soms is het wachten op een nieuw LIS, soms op een fusie, maar soms is het onbekend. Mocht iemand ergens tegenaan lopen, laat het dan weten, vanuit het bestuur kan ism RIVM aandacht worden gevraagd bij ziekenhuisbestuurders of laboratoriumbestuurders om hier voorrang aan te geven.
- Project labsurveillance: vanuit het RIVM is destijds een uitnodiging gegaan naar alle leden om te participeren in een overleg over surveillance in de breedste zin van het woord. Doel is om alle surveillance onder te brengen in één platform (bijeenkomst 15 september 2022). Gisteren is hierover weer gesproken. Het RIVM is er hard mee bezig maar het duurt wat langer dan gepland. Er zijn gezamenlijk wat obstakels benoemd zoals financiering, zeggenschap, eigenaarschap van data, datadeling etc. Belangrijkste knelpunt is dat er wettelijke beperkingen zijn om meer data te delen. Dit moet eerst worden uitgewerkt. De vertraging ligt niet aan het RIVM; het wachten is op akkoord van de minister. Naar verwachting zal in de loop van 2023 mer activiteiten worden opgestart. Het RIVM bereid ook een communiqué voor.
- Netwerk Diagnostiek FMS: heeft de Positionpapier Diagnostiek opgeleverd en kan verder geïmplementeerd worden. De FMS zal dit traject ondersteunen. Vakgroepen kunnen dit document al gebruiken richting hun Raad van Bestuur als nodig.
- Communicatieplan: de Commissie Communicatie heeft lang gewerkt aan een communicatieplan. In dit plan wordt onder andere gesproken over de versterking van de positionering MMM, zichtbaarheid, toegevoegde waarde aan de zorg, antibioticaresistentie, marktwerking en duurzaamheid. Er zouden ook podcasts gemaakt worden maar dit gaat niet meer door vanwege de bespaaracties van de vereniging.
- Jaarplan: is rondgestuurd. Het plan is iets meer gethematiseerd. **Wertheim** loopt het jaarplan kort door en geeft hier en daar een toelichting. Ten aanzien van duurzaamheid zijn er meerdere initiatieven gaande, ook op het gebied van de infectiepreventie. Hou zou mooi zijn om dit enigszins samen met de NVKC en de NVVP te kunnen doen. De vraag is of er een commissie of werkgroep voor moet komen? De NVKC is hierover ook aan het nadenken en we kunnen ook samen met hen duurzame activiteiten ontplooiën op het lab. Als er iemand is die hier al heel veel ideeën over heeft, meld je dan. Er zal waarschijnlijk wel al een aantal mensen zijn dat reeds in greenteams zit. De **NVMM** zal uitvragen wie dit precies zijn. Er is uitbreiding van de opleidingsplaatsen met 2 voor 2024. Het jaarplan wordt vastgesteld door de ledenvergadering.

7. NVMM

Een negental huishoudelijk reglementen is gewijzigd. De belangrijkste wijzigingen zijn de gedragsregels en het opnemen van een link naar de "Code ter voorkoming van oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling" (KNMG). De volgende huishoudelijk reglementen zijn gewijzigd:

- HHR NVMM
- HHR Commissie Communicatie
- HHR Commissie Nascholing
- HHR NWKV
- HHR BBC-AM
- HHR Commissie Kwaliteit
- HHR Commissie Wetenschap & Innovatie
- HHR Algemene Visitatie Commissie
- HHR Commissie ICT

De gewijzigde reglementen worden door de ledenvergadering vastgesteld.

8. Kwaliteit

a. Geautoriseerde richtlijnen:

- Richtlijn Wondzorg (NVvH)
- Richtlijnmodule “niet meer besmettelijk na COVID-19”
- NVMM-richtlijn malariadiagnostiek

- b. Veldnorm professionele standaard – aanvulling ISO15189: is bedoeld om een indruk te geven hoe het proces eruit ziet en wat de status nu is. Er is een selectie van minimumnormen gemaakt. Een eerste concept is klaar. Uiteindelijk is het doel om het concept voor te leggen aan de voorjaarsvergadering, om vanuit daar te komen tot een veldnorm ten behoeve van de RvA in de najaarsvergadering van 2023. Bij vragen mail naar kwaliteit@nvmm.nl of via de voorzitter van de Commissie Kwaliteit. **Bruisten**: Men verwacht dat het drie jaar duurt voordat er een Nederlandse versie is van de nieuwe norm. Hoe nuttig is het dan om dit nu te doen en hoe helpt de veldnorm en waar komt de behoefte vandaan? Waarschijnlijk zijn er nu niet veel mensen op de hoogte van de nieuwe norm. De vakdeskundigen zouden op de hoogte zijn gebracht door de RvA maar **Bruisten** geeft aan dat ze nog niets heeft gehoord. **Overdevest** geeft aan dat ze merken dat de ISO15189 een mooie norm is maar toch beperkingen heeft die belangrijk zijn voor kwaliteit. E zijn bijvoorbeeld zaken uit het beroepsprofiel, die niet terug te vinden zijn in de ISO-norm. Het is uitdrukkelijk niet de bedoeling om zaken op te schrijven die nieuw zijn maar die voor ons normaal zijn maar niet in de ISO-norm staan zodat die ook getoetst kunnen worden. **Wessels**: eerder wilde de NVMM nooit veldnormen opstellen. Waardoor is dit nu gewijzigd. Het is in de timing raar omdat er een nieuwe ISO-norm komt. Is het niet verstandig om eerst te kijken wat er in de nieuwe norm staat en of er zaken zijn die nadere toelichting behoeven? Het gaat voornamelijk om borging van medisch inhoudelijke verantwoordelijkheid. Heb je daar niet je beroepsvisitatie voor? En wat doe je met laboratoria die zeggen dat ze geaccrediteerd willen worden door de ISO-norm en niet door de veldnorm? Het is een mogelijkheid van aanvullende borging van de medische vakinhoud. **Van Elsacker**: de ISO-norm gaat nog minder over de medische verantwoordelijkheid en medische inhoudelijkheid. Die zit er niet meer in. De RvA moet toetsen op alles wat er in het lab gebeurt en alles wat we daarnaast doen, zoals antibiotic stewardship etc. Dit wil je ook borgen. Als dit niet wordt gedaan zijn we open speelveld voor alle internationale laboratorium organisaties. Hierin moeten we niet naïef zijn. Misschien is het goed om nog een nadere toelichting te schrijven en deze rond te sturen. De **Commissie Kwaliteit** zal dit oppakken.
- c. Visitatiereglement: dit is aangeleverd door AVC en er is een revisie doorgevoerd. Definities van begrippen aangevuld zijn aangevuld en er is iets opgenomen over deelname aan de kwaliteitsvisitatie ten behoeve van registratie door de RGS. **Van Elsacker** geeft aan dat ze graag zou zien dat een vakgroep ook wordt beoordeeld op activiteiten buiten het eigen kerngebied. Alle activiteiten van een vakgroep moeten worden gewogen naar onze eigen norm, niet alleen wat ze in hun eigen kerngebied doen. **Boel** geeft aan dat er binnen de Algemene Visitatie Commissie (AVC) al een hele tijd wordt gediscussieerd over twee nieuwe normelementen. In het voorjaar komen deze op de agenda. In het kader van de AVC deelt **Boel** nog mee dat er een digitaal systeem komt voor visitaties, Exata. Er zal aan vakgroepen gevraagd worden om een proefvisitatie met het systeem uit te voeren. Verder staat in het visitatiereglement dat er na een jaar na de gehouden visitatie gevraagd zal worden om een voortgangsrapportage om te laten zien wat je hebt gedaan, zelfs als het heel goed gaat. Van Elsacker merkt op dat MMM'ers en infectiologen worden uitgesloten van de visitatie. Is dit niet iets wat we zouden willen? Deze vraag is in het verleden ook al gesteld maar toen afgewezen. Het zou goed zijn voor de kwaliteit van de medische microbiologie om dit wel te doen. Je moet samenwerken. Het **bestuur** neemt dit mee. De ledenvergadering gaat akkoord met het gewijzigde visitatiereglement.

9. Update IVDR

Sinds mei is de IVDR van kracht. Alle in-house testen moeten aan de voorwaarden in bijlage I voldoen. Er is nog veel onduidelijkheid. Er komt nog MDCG guidance over in house ontwikkelde testen. De IGJ zit aan tafel in Europa om over dit document te praten. Volgende week donderdag is er weer overleg en dan wordt er een definitieve versie verwacht. Het stuk in het concept MDCG document waarin staat dat off-label use niet onder de IVDR valt gaat over healthcare practitioners bij laboratoria. Voor de labs is nog niet duidelijk in hoeverre je commerciële tests kunt aanpassen. Voor de vervaardiging van in-house testen wordt verwezen naar een andere ISO-norm. Je hoeft niet echt geaccrediteerd te worden maar je moet wel aan de eisen voldoen. Er moet nog in kaart gebracht worden wat de aanvullende zaken zijn waar je aan moet voldoen. IGJ willen handreikend toezicht gaan houden over een aantal jaar en dan aan gaan geven waarop ze gaan toetsen. De laboratoria zullen eerst tijd gegeven worden en zullen daarna worden getoetst. Bij meldingen/incidenten zal de IGJ wel meteen optreden. Al met al is het positief dat de IGJ nog zoekend en flexibel is en het veld vraagt om mee te denken.

Signalen over tekorten aan medische hulpmiddelen kunnen worden doorgegeven op het volgende E-mail adres: medicaldevices@minvws.nl. VWS zal alle signalen over beschikbaarheidsproblematiek verzamelen.

10. Wetenschap & Innovatie

De kennisagenda komt uit 2019. Daar is corona tussendoor gekomen. In het voorjaar van 2022 is een enquête uitgestuurd met de vraag wat er is opgepakt en wat er nog actueel is. Hierop zijn niet heel veel reacties gekomen. Bij vijf kennishiaten wordt onderzoek opgestart, vier hadden geen prioriteit meer. Er zal een herziening komen van de kennishiaten, zoals ook genoemd in het jaarplan.

Ten aanzien van de COVID-kennisagenda lopen de projecten. Er zijn tot nu toe drie COVID-19 agenda's gemaakt. Er zijn drie onderwerpen uit gekomen en twee daarvan zijn door de NVMM ingediend.

11. Rondvraag

Hiervan wordt geen gebruik gemaakt.

12. Sluiting

De vergadering wordt om 17.05 uur gesloten.

Dr. G.I. Andriessse

Secretaris NVMM

Besluitenlijst najaarsledenvergadering NVMM dd. 1 november 2022

1. De voorgestelde wijzigingen in de werkgroepen en commissies worden goedgekeurd door de ledenvergadering.
2. De ledenvergadering gaat akkoord met het vaststellen van de begroting van 2023 en de verhoging van de contributie conform indexatie.
3. Het jaarplan 2023 van de NVMM wordt door de ledenvergadering vastgesteld.
4. De ledenvergadering gaat akkoord met de wijzigingen van de volgende huishoudelijk reglementen: NVMM, Commissie Communicatie, Commissie Nascholing, NWKV, BBC-AM, Commissie Kwaliteit, Commissie Wetenschap & Innovatie, Algemene Visitatie Commissie, Commissie ICT
5. De ledenvergadering gaat akkoord met het gewijzigde visitatiereglement.

Presentielijst najaarsledenvergadering 2022

G. Andriesse	H. de Leeuw
F. Anema	M. Leversteijn-van Hall
W. Ang	I. van Loo
A. Bart	N. van Maarseveen
J. de Beer	R. van Mansfeld
M. van den Beld	B. Moffie
A. Bergmans	E. Morreel
B. Bergmans	B. Mulder
H. Berkhout	M. Mulder
A. van der Bij	J. Murk
A. Bloem	H. de Neeling
E. Boel	B. Niesters
S. Boers	M. Oostra
S. van Boheemen	I. Overdevest
G. Boland	G. Oudhuis
S. Bruisten	S. Pas
A. Bruning	J. Rahamat-Langendoen
E. Carbo	L. Reubsaet
J. Coolen	M. Rodgers
S. Dinant	C. Rossel
L. Dix	L. Rurenga-Gard
M. Doppenberg	A. Russcher
W. Dorigo	P. Savelkoul
A. van Elsacker-Niele	E. Schrauwer
J. Flipse	J. Severin
M. Fliss	W. Silvis
D. Foudraine	H. Thiesbrummel
P. Godschalk	M. Toorop
J. de Groot-Mijnes	J. Totté
D. Groothuis	A. Troelstra
E. van Hannen	A. Vahidnia
S. Harkisoen	Q. van Veen
E. Heddema	B. Vlaminckx
D. Hetem	A. Voss
V. Hira	A. Vossen
J. Hofstra	K. Waar
R. van Houdt	J. Weel
K. Houkes	M. Wegdam
E. Huijskens	M. Welkers
R. Jansen	H. Wertheim
K. Janssen	E. Wessels
J. Kaan	B. Westerhuis
P. van Keulen	A. van der Zanden
M. Knoester	V. Zwart
S. Kuipers	