

Verslag van de voorjaarsledenvergadering van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM), dd. 5 april 2023, Papendal

Aanwezig : zie presentielijst (bijlage)
Verslag : Janny van Loon
Afwezig mk : Dorigo-Zetsma

1. Opening en vaststelling agenda

De vergadering wordt om 16.00 uur geopend door voorzitter **Wertheim**. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

2. Verslag najaarsledenvergadering dd. 1 november 2022

Het verslag wordt ongewijzigd goedgekeurd.

3. Correspondentie

Het overzicht correspondentie wordt ter kennisgeving aangenomen. **Andriess** geeft nog een nadere toelichting bij enkele punten:

- Voornemen opheffen sectie virusdetectie SKML; er zal worden gekeken of hieraan toch een doorstart gegeven kan worden.
- Er is contact met Joba van den Berg, 2^e kamerlid. Er wordt geprobeerd om een politiek lijntje te openen.
- Er is een brief vanuit de NVMM, NVKC en de FMS verstuurd naar de initiatiefnemers van Urban DX met een uitleg hoe we er tegenaan kijken en dat er geen steun wordt gegeven omdat we laat bij het traject betrokken zijn.
- Er is een brief gestuurd aan Bols met het verzoek om gebruik te kunnen maken van de maximale instroom van 20 AIOS MMB.
- **Niels van Haarlem**, per 1 juni de nieuwe NVMM-directeur, stelt zich voor. Hij is bekend met de wereld van verenigingen en zorg, waarin hij een aantal jaren heeft gewerkt. Hij heeft ook een achtergrond in de journalistiek en heeft ervaring met lobbying in Den Haag en Brussel. **Wertheim** meldt dat er veel te gebeuren staat de komende tijd. Het bestuur heeft veel vertrouwen in Niels en kijkt met veel plezier uit naar zijn start per 1 juni.

4. Mededelingen bestuur

- Urban DX: Academische Centra gaan samen met eerstelijns (commerciële) laboratoria een diagnostisch platform opzetten met als doel 1,5 lijns zorg en eerstelijns zorg te ondersteunen door geïntegreerde diagnostiek met duiding voor de huisarts. Een subsidieaanvraag hiertoe is ingediend bij het Groeifonds. Urban Dx wordt in 7 grote regio's gestart en hierbij wordt gebruik gemaakt van artificial intelligence. Daarnaast participeren meerdere commerciële partijen die met behulp van diagnostische en klinische gegevens diagnostiek makkelijker kunnen testen en vermarkten. Grote bezwaren: tweede lijn is niet aangehaakt met risico voor de samenwerking in de regio, artificial intelligence is niet getest, risico op over diagnostiek, minder gepast gebruik van zorg en diagnostiek. Vanuit de FMS en Netwerk Diagnostiek is de samenwerking gezocht met de NVZ en gezamenlijk is een brief gestuurd met een kopie naar het Nationaal Groeifond en VWS. Vanuit hier zal samen met NVZ en Urban Dx gekeken worden wat de eventuele vervolgstappen zijn ten aanzien van dit plan. De VMML gaat ook een brief sturen.
- Contact met VWS: er is een ABR-actieplan in de maak, waarbij het RIVM ook betrokken is. Onze input voor het nationaal actieplan wordt gehoord en we worden steeds meer in betrokken, maar we moeten wel aandacht blijven vragen om als partij aan tafel te komen. Er is ook steeds meer aandacht voor schimmels.
- De NVMM is in overleg met de NVVP en NVKC. De samenwerking wordt gezocht rondom onder andere IVDR en duurzaamheid. Er wordt gewerkt aan een gezamenlijke NVMM-werkgroep duurzaamheid met een eigen huishoudelijk reglement..
- Overleg met IGJ: er is een goed gesprek geweest over marktwerking. Er is gesproken over wat te doen als de kwaliteit van zorg in het geding is. Tevens is gesproken over meldingen die door de NVMM worden gedaan bij IGJ als er tekortkomingen voortkomen uit een kwaliteitsvisite. De IGJ doet hier eigenlijk niets mee. De zorg (inkoper) wordt aangesproken en niet de leverancier. De dreiging van IGJ bij beroepsvisites is dus niet heel groot. **Van Elsacker** merkt op dat wij geen leverancier zijn. Wertheim zegt dat het de vraag is hoe de IGJ dit

ziet, maar wel terecht om te blijven benadrukken dat ons werk gewoon onderdeel is van goede zorg. Als een ziekenhuis aangeeft dat er geen risico is voor de zorg dan doet de IGJ niets. Ze kijken puur naar degene die verantwoordelijk is voor goede zorg, die zij hoofdzakelijk kunnen beoordelen. Als de notulen van het gesprek met de IGJ definitief zijn zullen ze worden gedeeld.

- Er is overleg met de Belgische en Duitse WV'en, waarbij o.a. wordt gesproken over duurzaamheid, IVDR en symposia. Er liggen mooie kansen. Duitsland kan een krachtige partner zijn. In het kader van het smeden van coalities is het een goede stap. Het is nog heel pril maar er zit energie en enthousiasme in.
- De projecten die momenteel met het RIVM lopen zijn LFI, Labsurveillance, versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid. In het kader van het LFI zijn we vanaf eind vorig jaar in gesprek met de projectleider. Het is een open discussie en open gesprek. Meerdere NVMM-leden participeren in werkpakketten van het LFI. Het eerste plan van aanpak zal worden gepresenteerd. Het is afwachten welke kant dit op gaat. Ten aanzien van Labsurveillance is met meerdere labs gesproken vanuit het RIVM. Er hebben sessies en interviews plaatsgevonden en er is een plan van aanpak gemaakt, wat nog besproken moet worden met het bestuur. Het plan van aanpak is te vinden op de website van het RIVM. De Overheid is flink aan het investeren in de GGD'en. Er wordt geïnvesteerd in meer artsen-infectieziektenbestrijding. Dit valt onder de noemer pandemisch paraatheid. Binnenkort is er weer een afspraak met de NVIB. Tijdens dat overleg zal ook weer benoemd worden dat de stages die de artsen-infectieziektenbestrijding op het medisch microbiologisch laboratorium moeten lopen wel heel lang zijn. Dit vraagt veel van de laboratoria. Maar het is ook wel weer waardevol dat de arts-infectieziektebestrijding goed weet hoe het lab werkt.
- De ledenvergadering in het najaar zal digitaal plaatsvinden tenzij we het kunnen combineren met een symposium of congres. Het is ook een experiment om het een keer uit te proberen. De ledenvergadering tijdens het voorjaar is altijd fysiek. Er zullen geen combinaties fysiek/digitaal (hybride) worden gemaakt gezien de ervaring heeft geleerd dat dat niet goed werkt..

5. Jaarverslag secretaris

In het jaarverslag wordt het ledenaantal 2022, de samenstelling van het bestuur, het aantal bestuursvergaderingen en de ledenvergaderingen met besluitenlijsten genoemd.

Het jaarverslag wordt door de ledenvergadering goedgekeurd.

6. Financieel jaarverslag penningmeester + décharge bestuur over de financiën van 2022

In de meegestuurde bijlage staat dat er is geëindigd met een positief saldo van 33.000 positief, met name door een schenking van de SIC. Inmiddels zijn er nog wat kosten bijgekomen die bij het maken van deze stukken nog niet bekend waren. De voorjaarsvergadering uit de coronaperiode heeft te weinig opgeleverd. Vorige week is bericht ontvangen dat de NVMM en de KNVM nog 6000 euro moeten bijdragen om de pot van de maatschap weer te vullen. Ook moet de NVMM de NVII nog 2000 euro betalen voor hun deelname aan de najaarsvergadering. Dit betekent dat we 20000 euro positief staan. De contributieverhoging hadden we liever niet gewild maar we konden niet anders. Naar volgend jaar toe zullen we iets uit onze reserve moeten putten maar dat kunnen we best hebben. Hoe dat er volgend jaar precies gaat uitzien met de meest recente ontwikkelingen is nog niet bekend. De verwachting is dat we volgend jaar ongeveer 10.000 euro negatief zullen uitkomen. Er zijn bezuinigingen doorgevoerd binnen zowel de vereniging als het bestuur. Al met al is de huidige situatie gezond en kunnen we nog wat eventuele tegenslagen opvangen. Het vermogen is wat er ongeveer in een jaar gebruikt wordt.

Van Mansfeld deelt namens de kascommissie mee dat de kascommissie de stukken heeft bekeken en geen bijzonderheden of onregelmatigheden heeft gezien.

De ledenvergadering gaat akkoord met het vaststellen van het financieel jaarverslag en geeft décharge aan het bestuur.

7. Huishoudelijk reglementen ter goedkeuring

In alle huishoudelijk reglementen zijn wat kleine wijzigingen doorgevoerd en overall is een bijlage 1 over gedragsregels toegevoegd. De huishoudelijk reglementen van het Concilium MMB, het Concilium MMM, de BBC-MMO, de WAMM, de WMEDA (microbiële epidemiologie en data experts), de HIP en de WMDI worden goedgekeurd door de ledenvergadering. **Van Elsacker** merkt op dat in het reglement van de WMEDA niet staat hoe de werkgroep de genoemde doelstelling wil bewerkstelligen. Deze opmerking gaat mee naar de werkgroep.

8. Voordracht nieuwe voorzitter/waarnemend voorzitter SOZi/AMR

Op dit moment is **Vandenbroucke-Grauls** voorzitter en **Severin** vice-voorzitter van de SOZi/AMR. **Kluytmans** wordt voorgedragen als nieuwe voorzitter per 1 mei 2023 en **Debast** zal **Severin** opvolgen als vice-voorzitter per 1 oktober 2023. De ledenvergadering gaat akkoord met deze voordrachten. De NVMM zal **Kluytmans** en **Debast** officieel voordragen bij de directeur van het Clb. **Vandenbroucke-Grauls** wordt hartelijk bedankt voor haar inzet.

9. Resultaten, standpunten n.a.v. ledenberaad en ronde tafel commercialisering/marktwerking

Over dit onderwerp is een enquête verricht onder de leden en er is een ronde tafel georganiseerd. Er is een rapportage gemaakt en een standpunt geformuleerd. Het is goed om hier met elkaar naar te kijken. Waar willen we naartoe en welke ruimte krijgt het bestuur om hierop te acteren. Er is marktwerking en wij moeten zorgen dat we binnen de wetten een sterke infectiezorgketen hebben. Ons beroepsprofiel is leidend en wij zetten ons ervoor in om dit goed te borgen. We moeten in beweging komen om te zorgen dat we op de behoefte van regionale samenwerking doorgaan. Marktwerking commercialisering begint echt een thema te worden. We moeten ook niet heel defensief zijn maar we moeten ervoor waken dat de kwaliteit voorop blijft staan. **Thijsen**: is ook het perspectief van de NVAMM meegenomen? Hoe zien zij de ontwikkeling en welk effect kan dit hebben op de instroom van nieuwe artsen? Dit is een goed punt, er zal nog een aparte discussie met de NVAMM en jonge klaren gevoerd worden hierover. **Van Elsacker** vindt dat het standpunt nog wat meer nuance mag krijgen. Met de IZA is de marktwerking onderuit geschuifeld. Graag proberen om de diagnostiek die gericht is op de zorg ook als onderdeel van de zorg te beschouwen, dan heb je de marktwerking niet. Wij willen mee in het IZA en daarmee in het afschaffen van de marktwerking en het stimuleren van regionale samenwerking. De autoriteit gaat ook meer sturen op samenwerking maar hoe dit er dan uit moet gaan zien is niet bekend. Met de FMS hebben wij een goede partner hierin. We zullen standpunt beginnen met dit te benoemen. **Tjhie**: ik vraag me af of je met de IZA de marktwerking onderuit schopt. Wij worden gedwongen regionale samenwerking te zoeken maar de commerciële partner uit de regio moet hierbij betrokken worden. De commerciële partner moet dan ook integraal in de regio meedoen. Dat is het spel wat we moeten spelen. De verzekeraars gaan zich ook wat anders opstellen. Gebruik het visiedocument om het goede te doen en hou ons op de hoogte van belangrijke ontwikkelingen. Er zullen nog wat laatste puntjes op de i worden geplaatst voor het standpunt. Is een commentaar rond nog nodig? Nee, de opmerking van **Van Elsacker** zal worden meegenomen en er zal nog met de NVAMM contact worden gezocht. **Tersmette**: los van de juridische feitelijkheid staat de marktwerking wel ter discussie. Je moet je aan de wettelijke kaders houden zonder te expliciteren dat dit marktwerking inhoudt. Er zal een voorbehoud ten aanzien van de marktwerking worden opgenomen. **Overdevest** vindt het een logisch stuk maar vindt het onduidelijk waar het standpunt nu precies over gaat? Het voelt redelijk vaag. De kern zit heel erg rond de infectieziektenzorgketen en ons beroepsprofiel. We zullen in die hele keten in de regio de verantwoordelijkheid moeten nemen vanuit ons beroep. Iedereen omarmt het beroepsprofiel. Eén van de belangrijkste taken van de NVMM zal zijn om in ieder geval ons beroepsprofiel te borgen. De vergadering gaat ermee akkoord dat het bestuur verder gaat met dit standpunt, na kleine aanpassingen. Een meeting met NVAMM en jonge klaren wordt gepland hierover.

10. Kwaliteit

- a) Toelichting veldnorm t.b.v. RvA: er is een bijlage rondgestuurd met een toelichting van het bestuur op ISO15189 accreditatie met inachtneming van de vigerende veldnormen NVMM. In de bijlage staan aanleiding, achtergrond en de doelstelling beschreven om te komen tot veldnormen t.b.v. de RvA. Het bestuur verwacht dat ISO15189 accreditatie met inachtneming van veldnormen NVMM zal bijdragen aan het waarborgen van de kwaliteit van microbiologische dienstverlening, en dat het gebruikers en zorgverzekeraars kan ondersteunen bij selectie van een microbiologische diagnostiek aanbieder die werkt conform de vigerende veldnormen NVMM. Om die reden is het verzoek aan de CK geweest te komen tot veldnormen door aanreiking aan de RvA van tenminste kaders voor toetsing op (organisatorische) randvoorwaarden om de medische eindverantwoordelijkheid voor de afdeling MM te kunnen dragen, en om te borgen dat diagnostiek onder verantwoordelijkheid van een AM plaatsvindt. Onder de aanwezigen blijken geen vragen over het meegestuurde stuk. De leden die het stuk nog niet gelezen hebben worden aangemoedigd dat alsnog te doen en eventuele vragen na lezing te stellen per e-mail aan het secretariaat NVMM.
- b) **Overdevest** geeft een presentatie bij de route tot veldnorm t.b.v. RvA. Het bestuur heeft de CK opdracht gegeven tot het opstellen van een veldnorm. In juni 2022 is de ISO-werkgroep hiermee aan de slag gegaan. Een eerste conceptversie is opgesteld op basis van input van alle werkgroepen en commissies van de NVMM, de VMML, input van vakdeskundigen van de RvA, eerdere standpunten uit ISO-werkgroep van de CK en eerdere

standpunten vanuit de NVMM uit visiedocumenten en het beroepsprofiel/IKK. Uitgangspunten voor de veldnorm zijn kwaliteitsverhoging van microbiologische zorg. Het mag niet de schijn hebben van beroepsprotectionisme en moet ook inhoudelijke punten bevatten. De norm moet gebaseerd zijn op de huidige praktijk van een gemiddeld medisch microbiologisch laboratorium. Toetsbaarheid is een uitgangspunt en de norm moet in synergie zijn met de kwaliteitsvisitatie. De ISO15189 heeft het laboratorium als vertrekpunt en komt derhalve ook in laboratoria waar de AVC niet komt. De tweede conceptversie is nu gereed en deze zal worden teruggekoppeld richting bestuur en stakeholders. Er zal een commentaarronde volgen onder de NVMM-leden. De wens is om de definitieve versie ter besluitvorming voor te leggen in de najaarsvergadering.

- c) **Boel** geeft een presentatie over het Vernieuwd normenkader kwaliteitsvisitatie: de AVC is bezig geweest met het vernieuwen van het normenkader voor de visitaties. Er is veel commentaar ontvangen vanuit de leden, waarvoor veel dank. Het was heel nuttig in velerlei opzicht. Van Elsacker heeft nog een opmerking over de situatie bij Certe, waar een divisieleiding tussen de vakgroep en de bestuurder zit. Boel zal een keer samen met haar naar deze situatie kijken maar verwacht geen problemen. De ledenvergadering gaat akkoord met de nieuwe normen.
- d) Conceptnorm 1.4 “consultfunctie als onderdeel van de geïntegreerde taakset”: het is een nieuw concept normelement dat is meegestuurd met de ALV stukken. Het concept normelement is nog niet rondgestuurd naar de leden voor commentaar. Dit normelement zal ook onderdeel gaan uitmaken van de AVC normenset. Deze conceptnorm is opgesteld op basis van het verzoek van het bestuur bij de revisie van het normenkader zaken uit het beroepsprofiel/IKK (vastgesteld in 2019) mee te nemen. Het bestuur wil voorafgaand aan de commentaarronde onder de leden plenair gelegenheid geven te reflecteren op deze concept norm. **Ang:** de taakset omvat nog meer. Komen er nog meer aanvullende normen? Waarom is de consultfunctie zo uitgelicht en niet de beleidsfunctie. Tot de volgende revisie komen er niet nog andere normen. Deze is destijds specifiek naar voren gekomen; de geïntegreerde taakset vormt de basis van beroepsuitoefening volgens ons beroepsprofiel/IKK. Doel van deze norm is te toetsen of de vakgroep deelneemt aan de infectieziektezorgketen met inachtneming van de geïntegreerde taakset. **Thijsen:** betekent dit normelement dat je de GGD-zorg ook in je regio moet vormgeven. Ja, dit kan nog best wat impact hebben op sommige situaties. Een regio is niet te definiëren. In sommige regio's zitten er meerdere. Dan heb je dus meerdere infectieziektenzorgregio's. Gaan wij een visitatie aan een RvA-accreditatie verbinden? Het concept veldnormen t.b.v. RvA zal hier duidelijkheid over geven: de commentaarronde daarvan volgt binnenkort.
- Conform procedure volgt voor de conceptnorm 1.4 nu dus een commentaarronde en zal daarna in principe ter goedkeuring worden voorgelegd aan de algemene ledenvergadering. De algemene ledenvergadering is tevens akkoord met bestuurlijke goedkeuring van deze norm indien het ingestuurde commentaar dat toelaat.
- e) FAQ kwaliteitsvisitaties met standpunt: de aanleiding voor het opstellen van dit standpunt is de ontwikkeling dat niet artsen-microbioloog structureel ingezet worden om het tekort van artsen-microbioloog op te vangen, waarbij het gaat om overname van slechts deeltaken van een arts-microbioloog. Standpunt in het kort is dat door slechts overname van deeltaken de uitoefening van de geïntegreerde taakset van de AM onder druk komt te staan en dit op termijn leidt tot aantasting van de kwaliteit van de medisch microbiologische dienstverlening. Dit standpunt is opgenomen in een FAQ omdat dit soort vragen vaak naar boven komen naar aanleiding van kwaliteitsvisitatie. **Demeulemeester** geeft aan dit een vreemde gang van zaken te vinden; ze vraagt zich af of infectiologen niet in een vakgroep medische microbiologie mogen werken. **Silvis** geeft aan dat dat niet het geval is. In de FAQ staan juist aandachts- en uitgangspunten voor multidisciplinaire samenwerking beschreven. Het standpunt is in de FAQ voorzien van nadere toelichting en raadzaam om te lezen. **Sinnige** vraagt zich af of infectiologen dan ook niet kunnen deelnemen aan de kwaliteitsvisitatie van de NVMM. De kwaliteitsvisitatie NVMM is bedoeld voor artsen-microbioloog. In het reglement van de AVC is opgenomen dat alleen artsen-microbioloog gevisiteerd kunnen worden. In de FAQ is hier ook een vraag over opgenomen. Niet artsen-microbioloog dienen onder de vlag van hun eigen wetenschappelijke vereniging gevisiteerd te worden. De NVMM gaat met dat uitgangspunt praten met de NIV om te kijken wat de mogelijkheden zijn voor de internisten-infectioloog. Met één tegenstem en één onthouding van stem wordt het *standpunt betreffende de structurele inzet van andere medisch specialisten (niet zijnde arts-microbioloog) in vakgroepen medische microbiologie om een tekort aan artsen-microbioloog op te vangen* opgenomen in de FAQ NVMM kwaliteitsvisitaties aangenomen door de ledenvergadering.
- f) IVDR: **Wessels** geeft een korte update bij de huidige stand van zaken. Er is een hoop gebeurd. De guidance is januari 2023 definitief geworden. Dit is positief want deze komt overeen met het handvat van de taskforce. De status van de ISO 5649 over in-house testen is nog onduidelijk. Er is door ons veel commentaar op geleverd en de pathologie en de genetica delen dit met ons. De klinische chemie vond het wel prima allemaal. Moet de ISO-15189 dan aan deze ISO-norm voldoen? Dat is nog niet helemaal duidelijk maar we zien wel een groot risico. Er is

contact geweest met de IGJ. Diagned (de branchevereniging van de industrie) heeft de analyse gedeeld over de interpretatie van het MDCG guidance document. Wij moeten hierover met hen in gesprek gaan. De IGJ vindt het belangrijk dat de laboratoriumprofessionals zich uitspreken en afstemming bereiken met Diagned. De wens van de IGJ is zinvolle, toetsbare punten, binnen de kaders van de IVDR. De taskforce gaat bespreken hoe dit te bereiken. Complimenten aan de taskforce voor het vele werk. De presentatie van Wessels is op de website worden geplaatst: <https://www.nvmm.nl/kwaliteit/ivdr/>.

- g) **Tjhe** geeft een toelichting bij de NEN-spec ketenkwaliteit COVID-19 testen. Er moest opgeschaald worden en VWS wilde een norm om toch de kwaliteit wat meer te kunnen borgen voor aanbieders die dit konden doen. Normaal gesproken duurt een traject om te komen tot een NEN-norm heel lang maar nu moest het heel snel, een zogenaamde NEN-spec. Er kan een NEN-spec opgesteld worden waaraan wat andere voorwaarden zitten. De looptijd is erg kort. **Molenkamp** zat namens ErasmusMC referentielaboratorium SARS-CoV-2 voor NEN in de schrijversgroep van de NENspec. Tevens hebben namens de NVMM **Boel, Van de Bijlaardt, Wolffs en Flipse** meegewerkt. De aanbieders van testen waren ook vertegenwoordigd. Ontwikkeling van een NENspec heeft een vaste, korte, ontwikkeltijd en gaat in principe uit van consensus. Welke norm ga ja hanteren? De ISO-15189 of de ISO-17025. Het zijn uiteindelijk beide normen geworden met aanvullende voorwaarden. Deze NEN-spec is uitsluitend voor corona testen t.b.v. de publieke gezondheidszorg en kan t.z.t. als basis dienen voor het ontwikkelen van een normale NEN-norm, een heel nieuw traject. Er zijn kaders geschetst door VWS maar wij wilden graag dat een arts-microbioloog medisch eindverantwoordelijk zou moeten zijn voor de testuitvoering. Dit hebben we niet voor elkaar gekregen- daar is geen consensus over bereikt. Wel is bereikt dat een BIG-geregistreerde arts, bij voorkeur met kennis over de infectieziektendiagnostiek, medisch eindverantwoordelijk wordt voor de inrichting en operatie van een testafnamelocatie. Deze NEN-spec heeft een half jaar geldigheid en kan verlengd worden tot een jaar en daarna moet iets anders worden bedacht.

11. Opleiding

Visser geeft een toelichting bij het Herzien Opleidingsplan MEMO (Medisch Microbiologisch Opleidingsplan). De introductie van de EPA's is de aanleiding geweest voor de herziening. Het sluit nu wat meer aan bij het beroepsprofiel. Er is geprobeerd om er een handzaam document van te maken. Op advies van de RGS is het eerst naar het bestuur gestuurd het moet nu naar de CGS. Zij moeten er een klap op geven. Het kader en het specifiek besluit zijn niet gewijzigd. Er blijft een leer- en applicatieperiode maar binnen de opleiding is dit niet meer zo goed te scheiden. De ledenvergadering gaat akkoord met het opleidingsplan.

12. Mededelingen werkgroepen en commissies NVMM

a. Jaarverslagen ter kennisgeving:

- Commissie Nascholing:
- Commissie ICT:
- Beroepsbelangencommissie Artsen-microbioloog:
- Algemene Visitatie Commissie:
- Concilium MMB:
- Commissie Kwaliteitsbevordering:

Vanuit de Commissie Nascholing wordt er een oproep gedaan voor nieuwe bestuursleden.

Voorgestelde wijzigingen werkgroepen/commissies:

- Commissie Wetenschap & Innovatie: R. Zonneveld, AIOS-lid, zal worden vervangen door S. Harkisoen, AIOS lid.
- Concilium MMM: dr. E. Claas heeft het Concilium verlaten. Mw. Dr. E. Wessels wordt voorgesteld als nieuw bestuurslid. Prof. dr. P. Savelkoul zal het voorzitterschap overnemen.
- Commissie Nascholing: mw. B.C.G. Slingerland zal de commissie verlaten. Als nieuw bestuurslid wordt mw. Dr. G. Chong voorgesteld.
- BBC-MMO: Van der Reijden stopt met zijn werkzaamheden voor de BBC-MMO. Als nieuwe bestuursleden worden Svraka, Smit en Van de Bovenkamp voorgedragen.
- BBC-AM: dr. J.W.T. Cohen Stuart heeft de BBC-AM verlaten. Dr. B. Diederens en mw. dr. F.N.J. Frakking worden voorgesteld als nieuwe bestuursleden.
- WMDI: dr. R.H.T. Nijhuis heeft de secretarisfunctie overgedragen aan mw L. Rurenga-Gard. Dr. S. Boers wordt de vice-voorzitter.
- Werkgroep HIP: mw. dr. S. Paltansing heeft de werkgroep HIP verlaten. Mw. dr. L. Dommelen wordt de nieuwe secretaris.

- WAMM: dr. D.E. Foudraine wordt voorgesteld als nieuw AIOS-lid.
- WAMM subwerkgroep EUCAST: deze werkgroep is opgeheven en zal overgaan in de Commissie Richtlijnen Gevoeligheidsbepalingen (CRG) van de SWAB, met mw. dr. A.E. Muller als voorzitter

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. **Thijssen** wordt onder applaus en met een fles wijn bedankt voor zijn vele jaren inzet voor de Commissie ICT.

13. Bestuurswisseling

De ledenvergadering gaat met applaus akkoord met de aanstelling van **Mourik** als nieuwe bestuurslid van de NVMM. **Mourik** zal ICT en Communicatie in zijn portefeuille krijgen. **Voss** is helaas niet aanwezig maar heeft zich vele jaren ingezet voor de NVMM. Het bestuur zal met hem gaan eten. **Voss** wordt met applaus bedankt voor zijn inzet.

In september zal er een online contactmoment komen tussen leden en het bestuur. Het is een soort vragenuurtje waarbij leden kunnen inloggen en vragen kunnen stellen aan het bestuur. Het is een mooi initiatief om in contact te kunnen blijven met de leden.

14. Rondvraag

Van Elsacker: Wil graag een keer filosoferen of we nog met ISO-normen willen werken. Wessels geeft aan dat we hier in het kader van de IVDR niet onderuit kunnen. Van Elsacker zegt dat het veel geld en tijd kost maar wat betekent het nog voor de kwaliteit van de patiëntenzorg.

Kortbeek: Er is een regiegroep voor scabiës opgericht, waarbij **McCall** de vertegenwoordiger vanuit de NVMM is. Hoe weten de leden van de NVMM wie erin zit? Hoe moet dit gecommuniceerd worden? Dit kan via de nieuwsbrief, maar wel graag centraal via het bestuur of het bureau. Informeer het bestuur als je ergens voor wordt gevraagd.

15. Sluiting

De vergadering wordt om 17.45 uur gesloten door **Wertheim**.

Dr. G.I. Andriesse
Secretaris NVMM

Besluitenlijst voorjaarsledenvergadering NVMM dd. 5 april 2023

1. De voorgestelde wijzigingen in de werkgroepen en commissies worden goedgekeurd door de ledenvergadering.
2. De ledenvergadering gaat akkoord met het vaststellen van het financieel jaarverslag en geeft décharge aan het bestuur.
3. Het jaaroverzicht secretaris wordt door de ledenvergadering goedgekeurd.
4. De huishoudelijk reglementen van het Concilium MMB, het Concilium MMM, de BBC-MMO, de WAMM, de WMEDA (microbiële epidemiologie en data experts), de HIP en de WMDI worden goedgekeurd door de ledenvergadering.
5. De ledenvergadering gaat akkoord met de voordrachten van **Kluytmans** en **Debast** als voorzitter en vicevoorzitter van de SOZi/AMR.
6. De ledenvergadering gaat akkoord met het vernieuwde normenkader kwaliteitsvisitatie.
7. De ledenvergadering gaat akkoord met het opleidingsplan (MEMO).
8. Met één tegenstem en één onthouding wordt de FAQ kwaliteitsvisitaties met standpunt aangenomen door de ledenvergadering.
9. De algemene ledenvergadering is akkoord met de bestuurlijke goedkeuring van norm 1.4.
10. De ledenvergadering gaat akkoord met de aanstelling van **Mourik** als nieuw bestuurslid van de NVMM.

Presentielijst voorjaarsledenvergadering 2023 *

Andriesse G	Notermans D
Bakker L	Osbak K
Beld M van den	Overdevest I
Bij A van der	Pas S
Boel E	Rahamat-Langendoen J
Boers S	Rentenaar R
Bosch T	Riezebos-Brilman A
Bruisten S	Roos-Soethoudt S
Debast S	Rurenga-Gard L
Demeulemeester A	Savelkoul P
Doppenberg M	Severin J
Elsacker, A van	Silvis W
Huizinga P	Sinha B
Huyveneers L	Sinnige J
Jongh B de	Smeets L
Kampinga G	Streefkerk R
Kluytmans J	Tersmette M
Koeleman H	Thiesbrummel H
Kolader M	Thijssen S
Kortbeek T	Tjhie J
Kuipers S	Vaessen N
Machiels J	Vandenbroucke-Grauls C
Mansfeld R van	Velden L van der
Melles D	Visser C
Mens S van	Vries JJC de
Molenkamp R	Waar K
Moorlag S	Wessels E
Mourik B	Wertheim H
Mourik M van	Zanden A van der
Nguyen T	Zwart B
Nijhuis R	

***Helaas zijn niet alle lijsten ingeleverd, waardoor er aanwezigen zullen missen op bovenstaande presentielijst.**