

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl]
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: Wed 3/3/2021 3:59:56 PM
Subject: FW: Antw: nav ons overleg >> voor donderdag bijgevoegd agenda en concept annotatie
Received: Wed 3/3/2021 3:59:57 PM
[Agenda strategisch overleg GMT-IGJ-RIVM 20210310 vs 1 maart.docx](#)
[Concept annotatie strategisch overleg GMT IGJ RIVM 20210310 versie 20200303.docx](#)

Dag [5.1.2e] en [5.1.2e]

Morgen spreken we elkaar mbt IGJ-GMT

Handig om agenda (zoals ik die nu heb aangepast nav ons vorige overleg) en de annotatie met wat ik nu heb binnen gekregen erbij te hebben.

In de annotatie ontbreken nog twee stukjes. Die krijg ik hopelijk morgen.

Groet

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: dinsdag 2 maart 2021 10:17
To: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: nav ons overleg

Hoi [5.1.2e]

Als schot voor de boeg:

Als ik het lees als buitenstaander (zonder alle emoties van de voorgeschiedenis) vind ik de toon strak maar ze geven ook wel dingen toe (bijv. tav communicatie buitenwereld), én ze blijven wel bij hun standpunt tav het onderzoeken van slings, en hun rol als opdrachtgever etc..

Ik zoek naar parallellen waarbij RIVM ook meewerkt aan (praktische) oplossingen, volgens mij zijn die er plenty te vinden, doen we dat bijv. niet de hele dag ihkv corona? Dus daar lijkt me niks op tegen, zolang ons niet wordt gevraagd het besluit te nemen.

Gedachtenexperiment (niet dat ik vind dat het zo moet, maar we zitten in een PAT stelling, soms helpt het om het van een andere kant te benaderen):

Stél dat we met hen meebewegen, en hen maximaal gaan helpen bij het zoeken naar oplossingen, wat zou er dan nu moeten gebeuren?

Ik denk aan een heel concreet werkplan, met tijdpad, met acties voor alle partijen. Die bal ligt dan wel bij VWS, willen zij dat (op korte termijn) maken en zorgen dat het wordt uitgevoerd?

Blijft over dat we ook iets niet doen, nl. onderzoek aan andere medhulp mbt slings. Wat is er nodig voor ons om ons senang te voelen bij het besluit om nu (nog) geen onderzoek aan de slings te doen? Of kan dat echt niet omdat met langer uitstellen de volksgezondheid ernstig in gevaar komt?

En als afgeleide als daarmee ons budget voor deze opdracht niet (volledig) wordt besteed waar kan het dan nuttig worden ingezet voor de beide programma's? (maar dat vind ik echt niet het belangrijkste in deze discussie, dat kunnen we er beter buiten houden)

Groet

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: dinsdag 2 maart 2021 09:10
To: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: FW: Antw: nav ons overleg

Goedemorgen [5.1.2e] en [5.1.2e]

Dit is de reactie die we gekregen hebben van VWS (mede namens IGJ) op onze vraag over nieuwe opdrachten.

De toon is niet heel prettig vind ik maar wellicht dat jullie het iets anders lezen.

Daarnaast legt het wel heel erg bloot dat we anders denken over de rollen: natuurlijk kunnen wij vragen oppakken op inhoud die van belang zijn in het zoeken naar oplossingen maar de oplossingen moeten wel komen vanuit VWS en IGJ. Maar de vragen aan ons komen niet door. Als zij vragen hebben en wij die kunnen oppakken dan doen we

dat natuurlijk. Maar nu wordt niets opgepakt (of maar heel klein deel).

Daarnaast wilden we naar een strategische invulling maar die lijkt nu vooral politiek..

@sec: kunnen jullie een overleg plannen voor [redacted] [redacted] en mij? Als het kan deze week, 30 min. Kunnen we dan bespreken hoe we hier mee verder willen, oke?

Groet, [redacted]

From: [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Sent: maandag 1 maart 2021 16:46

To: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@igj.nl>

Subject: RE: nav ons overleg

Beste [redacted]

In onze perceptie zitten we gezamenlijk in het proces rondom de implantaten, we willen allemaal dat de veiligheid is geborgd. Wij vragen daarin het RIVM om onderzoek te doen. Vervolgens worden daar al dan niet problemen geconstateerd, maar ons inziens is het vervolgens ook onze gezamenlijke opdracht te zoeken naar oplossingen. Ieder heeft hierin zijn eigen (onafhankelijke) rol. Ook voor het zoeken naar oplossingen voor geconstateerde problemen, stellen wij gezamenlijk opdrachten af.

Het is een terecht punt dat we naar de buitenwereld goed moeten communiceren. De communicatie richting TK bespreken we uiteraard met jullie. Maar het is uiteindelijk aan GMT/VWS om te zien hoe we de TK hierover informeren. Daarop gelet, wij schatten in dat de TK de voorgestelde lijn kan volgen. Op basis daarvan bepalen wij vervolgens als opdrachtgevers welke opdrachten prioriteit hebben en wij wel of niet bij het RIVM uitzetten voor de komende tijd. Laten we dus ook stapje voor stapje het dossier van mesh proberen op te lossen, te beginnen met de geconstateerde problemen van de bekkenbodematjes. De TK en minister zijn naar onze mening realistisch genoeg om te zien dat we niet in een keer alle problemen kunnen oplossen.

Kortom, met betrekking tot mesh heeft het RIVM vorige week het definitieve rapport over de marktverkenning en dossieronderzoek naar de transabdominale en transvaginale mesh (bekkenbodematjes) opgeleverd aan de IGJ. Daaruit komt kort gezegd naar voren dat er problemen worden geconstateerd in de dossiers. Ook al is dit deel van het onderzoek afgerond, naar onze mening begint dan nu pas de zoektocht naar de oplossing voor het geconstateerde probleem. Wij zouden het wenselijk vinden als we hier gezamenlijk in optrekken, IGJ, VWS en RIVM. Oftewel, jouw constatering dat het dossier daarmee helemaal onderzocht is, delen wij niet en vinden wij misschien wel zorgwekkend. Het RIVM werpt terecht problemen op, maar vervolgens stopt de gezamenlijke zoektocht naar oplossingen. Mijn inziens is het RIVM er ook om samen met VWS en IGJ stappen te nemen in de zoektocht naar oplossingen. Ook de beroepsgroepen constateren nog voldoende onderzoeksvelden om te onderzoeken om bijvoorbeeld te komen tot de leidraad nazorg mesh.

Zoals ook al besproken tijdens onze overleggen zien wij het voor ons dat er meer onderzoek als ondersteuning van de ronde tafel moet komen. Met betrekking tot het nieuwe onderzoek naar de bekkenbodematjes is de intentie om doelmatig onderzoek te doen, oftewel korte onderzoeken die een belangrijke bijdrage leveren aan de leidraad nazorg. Hoe dit er precies uit gaat zien, moet goed met de deelnemers aan de ronde tafel worden besproken. Daarover staat komende week een afspraak met de patiëntenverenigingen, beroepsgroepen, en dat vergt nu eenmaal tijd. We moeten hierin zorgvuldig te werk gaan, gelet op de gevoeligheid van de materie. Als we niet voldoende draagvlak creëren heeft dat uiteindelijk invloed op ieders verdere werk. Daarbij willen wij opmerken dat het ontzettend belangrijk is dat op korte termijn stappen door jullie worden gezet op het in kaart brengen van de karakteristieken van de populatie in kaart brengen, zoals ook geformuleerd in de kennisvraag en afgesproken in de ronde tafel. [redacted] heeft aangegeven aan [redacted] dat dit door Covid is vertraagd, maar het zou mooi zijn als dit in de komende tijd verder wordt uitgezocht. Het is namelijk hele belangrijke input voor de leidraad.

Kortom, onze mening is dat we eerst naar oplossingen moeten zoeken voor de door jullie geconstateerde problemen rondom bekkenbodematjes en die patiënten verder te helpen. Daarom willen we nu niet een nieuw dossier starten over liesbreukenmatten en slings. Het is onze optiek de gezamenlijke verantwoordelijkheid naar oplossingen voor de bekkenbodematjes te zoeken.

Vriendelijke groet

Ook namens [redacted]

[redacted]

[redacted]: [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 25 februari 2021 14:09

Aan: [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@igj.nl>

Onderwerp: nav ons overleg

Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Ik ons laatste maandelijks overleg spraken we over de mijns inziens trage afstemming en besluitvorming over de invulling van de opdrachten 'herinrichting' en 'hoog risico medisch hulpmiddel'. Mijn voorstel om het onderzoek naar liesbreukmatten en slings weer op te pakken, leidde tot een discussie over zinvolle besteding van budget en rolopvatting en tot de vraag of we dit punt moeten agenderen op het directeurenoverleg van 10 maart a.s.

Ik heb deze vraag binnen RIVM besproken. Wij vinden het belangrijk dat we goed kunnen uitleggen waarom we bepaalde onderwerpen wel of niet oppakken. Daarom willen we graag een heldere argumentatie ontvangen waarom VWS niet, zoals eerder aan de TK toegezegd, het RIVM wil laten starten met de slings/liesbreukmatjes. Vanwege de toezegging aan de TK, is het ook van belang om daarbij aan te geven hoe de minister en de TK hierover geïnformeerd worden. Hetzelfde geldt voor het 'hoog risico medisch hulpmiddel'. Ook daarvoor ontvangen we van IGJ graag een heldere argumentatie waarom er geen keuze gemaakt wordt.

Op basis van deze argumentaties kan het heel logisch zijn dat we ons richten op andere vragen. Dus een vervolg op de bekkenbodematjes kan zeker, maar het is wel van belang dat op korte termijn helder wordt wat de vraag aan het RIVM is en wat VWS en/of IGJ met de uitkomsten gaan doen. Daar wil ik graag concrete afspraken met jullie over maken, zodat RIVM ook snel aan de slag kan.

Het zou heel fijn zijn als we helderheid hebben voorafgaand aan het strategische overleg op 10 maart. Dan hoeft dit punt wat ons betreft daar niet besproken te worden. Is het voor jullie haalbaar om de argumentaties volgende week vrijdag 5 maart aan mij te mailen? Ik hoor graag van jullie.

Vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Centrum GZB

T: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability