

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl
From: 5.1.2e
Sent: Wed 10/6/2021 11:51:32 AM
Subject: CvB input tav het NVvR voorstel
Received: Wed 10/6/2021 11:51:34 AM

4061379

ha 5.1.2e en 5.1.2e ,

Graag geven we vanuit het CvB een aantal aandachtspunten mee bij het voorstel van de NVvR. er zijn in ons overleg gisteren al een paar van langs gekomen en 5.1.2e heeft ook een aantal zaken benoemd in een mail naar 5.1.2e ; hierbij de hoofdpunten kort benoemd.

Een eerste punt dat we gisteren samen aanstipten is de positionering van een tijdelijke- of tussenoplossing ten opzichte van het reguliere BVO BK. 5.1.2i,5.2.1 5.1.2i,5.2.1

Dit is een van de essentiële punten, om af te wegen wat de consequenties van een tijdelijke- of tussenoplossing voor het reguliere programma zijn en hoe bijkomende risico's gemanaged kunnen worden.

Hieronder volgen de overige punten:

- Draagvlak (deelnemer, ziekenhuizen besturen, radiologen laboranten). Er heeft nog geen overleg plaatsgevonden met andere ziekenhuizen.
- Afstemming partijen (o.a. CvB, LRCB, SO) De vraag blijft open welke partijen welke rol hebben en hoe de verantwoordelijkheden liggen.
- Frequentie screening 1 keer in de 4 jaar. GR moet vergunning verlenen voor deze afwijking op de DENSE studie
- Instroom, onjuiste inschatting (1^e 2 jaar 80.000 deelnemers per jaar, daarna 2 jaar alleen instroom 50 jarigen, vervolgens weer +/- 80.000 per jaar) Het gaat dus om zo'n 200 MRI's per dag.
- Capaciteit (personeel, ziekenhuizen, schommelingen van aantallen per jaar, voorwaarde VWS is om het met bestaande capaciteit uit te voeren)
- Densiteitsmeting alle deelnemers van BVO (dit heeft invloed op huidige programma, hoe gaat terugkoppeling, wat doen we met categorie 3, nu geen evidence dat MRI effectief is maar misschien over x jaar wel, pingpongen van deelnemers bij verandering densiteit)
- Kwaliteitsborging, nu erg nauw genomen (uitnodigen, communicatie etc. niet benoemd)
- Toegankelijkheid (landelijk dekking met 9 ziekenhuizen, reistijd)
- Vervolg diagnostiek ("raadzaam om dit te doen in het ziekenhuis waar de MRI is vervaardigd" dus maar 9 ziekenhuizen, dit ligt waarschijnlijk gevoelig bij ziekenhuis besturen)
- Tijdspad ICT systeem (optimistisch scenario, geen rekening gehouden met aanbestedingen)
- Zeer optimistische tijdsplanning en onderschatting benodigde financiën

Tot morgen bij de (voor)bespreking, daar zijn 5.1.2e en ik bij.

groeten 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