

Rollen en verantwoordelijkheden GMH

Marie-Hélène Schutjens

Bijeenkomst NVFM – CGR

15 november 2017

2 oktober 2013, 12:01

Onderzoek belangenverstrengeling twee hoogleraren tandheelkunde



Foto ANP / Koen Suyk

BINNENLAND Het Universitair Medisch Centrum Groningen doet onderzoek naar de integriteit van twee hoogleraren tandheelkunde. Aanleiding zijn vragen van NRC Handelsblad over mogelijke onaanvaardbare belangenverstrengeling van prof. dr. Arie Jan van Winkelhoff en prof. dr. Edwin Winkel, specialisten op het gebied van slechte adem (halitose).

Het duo publiceerde in augustus 2013 in de International Journal of Dental Hygiene een artikel waarin zij het mondspoelmiddel Halita van de firma Dentaid vergeleken met het product Meridol van fabrikant Gaba. De uitkomst was gunstig voor Halita. De auteurs verklaarden in het bijchrift geen conflicterende belangen te hebben. Zulke belangen dienen auteurs te melden om de onafhankelijkheid van wetenschappelijk onderzoek te waarborgen.

Van Winkelhoff en Winkel blijken echter belangen te hebben in Dentaid via hun bedrijven LabOral Diagnostics en LabOral International, verkopers van tests voor diagnostiek van



Ze boden me bij aanvang een vergoeding aan van 60.000 euro.

Facebook, Twitter, Google+, and Like buttons.

ndse ziekenhuizen. Ruziënde cardiologen, wanhopige in de voorbije maanden gesloten. We duiken in de wereld van de eële banden met medische concerns die kunnen uitlopen op een

... de leverancier van tand...
... de leverancier van tand...
... de leverancier van tand...

Nederlands de hoof

Waarom kosten kunstheupen en katheters zoveel geld? Over de grens zijn medische hulpmiddelen soms veel goedkoper, blijkt uit onderzoek van deze krant. Fabrikanten schermen de landenmarkten af. En als ziekenhuizen toch kopen, weigert de leverancier in Nederland ondersteuning.

Door Esther Rosenberg
In het noorden van het land ligt een middelgroot ziekenhuis ingeklemd tussen weilanden en velden. Het ziekenhuis implantaat 170 kunstheupen per jaar en koopt die voor 3.216 euro per stuk van een leverancier.
Tien en vijf jaar het contract afloopt, wilde de inkoper van het ziekenhuis ook eens met andere leveranciers onderhandelen over een nieuw contract. De orthopeden hadden dat tegen. Ze beweren dat ze alleen met deze kunstheupen en dus met deze leverancier kunnen werken.
De leverancier wilde de implantaten graag blijven leveren, maar voor een andere prijs. Goed, zei het ziekenhuis, dan kopen we ze voortaan in Duitsland. Daar len de inkoper exact dezelfde kunstheupen van exact dezelfde merk bij een groothandelaar kopen, voor 1.153 euro per stuk - ruim 2.000 euro goedkoper. Een besparing van 150.000 euro per jaar.
Nu komen het.
De leverancier beweerde niet de inkoper, maar de orthopeden. Als de inkoper de heupen in Duitsland zou gaan kopen, zou de productieplafond van het bedrijf, dan zouden de orthopeden geen begroeiing meer van hen krijgen. De specialisten durfden het niet aan en het ziekenhuis bestuur zwichtte. De prijs onderhandelingen lopen nog. Het ziekenhuis wilde dit verhaal vertellen, maar niet bij naam. Althans, niet nog meer problemen met de leverancier.
Katheters
Ziekenhuizen hebben wereldwijd maar 30 miljoen katheters, katheters, kunststoffen sonde en katheters nodig om hun patiënten te kunnen behandelen. In Nederland had het te veel te veel. De leverancier van katheters NVZ in 2009 voor 2,4 miljard euro aan medische hulpmiddelen - de aanschaf van grote apparaten niet meegerekend. Ziekenhuizen bleven de hulpmiddelen uit een vast bedrag.
De belanghebbende fabrikanten verkopen die hulpmiddelen niet rechtstreeks aan de ziekenhuizen,



Per 1 januari 2012: Stichting GMH

- 2012: 6 industriekoepels richten Stichting GMH op en stellen GMH vast
- 2014: toetreding van KNMG, NVZ, Nfu, V&VN + register naleving
 - 90% fabrikanten medische hulpmiddelen in NL (ca. 325 bedrijven)
 - 53.000 artsen
 - 118 algemene + categorale ziekenhuizen en 8 UMC's
- GMH bindend voor aangesloten partijen – basis is wederkerigheid
- Structuur:
 - Bestuur: bepaalt beleid
 - Codecommissie + Commissie van Beroep: klachten en adviesaanvragen
 - Secretariaat in Den Haag: ondersteuning

Verantwoordelijkheden GMH

- Vergelijkbaar met die van Code Geneesmiddelenreclame
 - Normstelling – toezicht/advies - voorlichting
- Sinds medio 2017 regels wettelijke basis
 - Verbod op gunstbetoon
 - Uitwerking in Beleidsregels
 - Vrijwel volledig overeenstemmend GMH
- Samenwerkingsafspraken GMH – IGJ – VWS



GMH en CGR gelijk, tenzij afwijking gerechtvaardigd

- Aard en diversiteit partijen
 - Leveranciers – zorgprofessionals
- Aard en diversiteit producten
 - Van pleisters tot MRI-scans, van bloedglucosemeter tot operatietafels en bril
- Kanalisatie
 - Geen “UR”-categorie – geen verbod op reclame publiek
- Aard contacten
 - Vaak noodzakelijk, nuttig en logisch
 - Training, ondersteuning, service, onderhoud, surveillance, productontwikkeling

Overeenstemming GMH en CGR

- Uitgangspunt dat reclame + beïnvloeding is toegestaan, maar patiënt moet kunnen vertrouwen op zorginhoudelijke + integere keuzes:
 - goede, betrouwbare informatie
 - geen ongewenste financiële prikkels
- Financiële interacties zijn toegestaan, mits ze vallen in één van deze categorieën en voldoen aan eisen:
 - bonussen / kortingen
 - geschenken
 - financiële bijdrage aan bijeenkomsten
 - honorering dienstverlening
 - sponsoring

Belangrijkste verschillen GMH-CGR

- Definitie zorgprofessionals
 - iedereen die in kader van zorg of ondersteuning:
 - zelf medische hulpmiddelen gebruikt
 - over aanschaf / gebruik daarvan beslist
 - betrokken is bij proces rond voorschrijven, selecteren, aanmeten van en/of adviseren over gebruik van medische hulpmiddelen
 - Dus ook inkopers, audiciens, drogisten, verpleeghuizen, zorgverzekeraars etc.
- Geen verbod op reclame richting publiek
- Accent op gunstbetoon (“interacties”), veel minder regels over uitingen
- Andere indeling samenkomsten (“productgerelateerd”)
- Geschenken versus eenmalige attenties en demonstratiemodellen

Aandachtspunten komende periode

- Nieuwe fase in contacten GMH en JGJ - finalisering werkafspraken
- Stroomlijning GMH en Beleidsregels (1 jan 2018)
 - Noodzakelijke aanpassingen (productgerelateerde bijeenkomsten)
 - Aantal kleinere discrepanties
 - Monitoren effecten
- Aanpassing aan MedTech Europe code (1 juli 2018)
 - Bevat o.a. een verbod op individuele gastvrijheid in het kader door derden georganiseerde congressen
- Transparantie
 - 2018 grotere groep dan voorheen
- Voorlichting zorgprofessionals

