



# nieuwsbrief

Nummer 5 | December 2019

## Nieuw Reglement en andere zaken

*Vanaf 1 januari 2020 treedt het nieuwe Reglement van de Codecommissie en Commissie stapsgewijs in werking. Daarnaast wordt ook begin 2020 de zelfevaluatie gunstbetoon verbreed naar nascholingen waarvoor accreditatie wordt aangevraagd bij V&VN en NAPA. Tevens zijn een aantal verbeteringen aangebracht in de zelfevaluatie. Ten slotte informeren wij u over een aantal actuele ontwikkelingen.*

### Nieuw Reglement

Het CGR bestuur heeft besloten om per 1 januari 2020 een nieuw Reglement voor de Codecommissie en Commissie van Beroep in te voeren. Aanleiding is de wens om de procedures te verbeteren en de behoefte om de Keuringsraad een belangrijker positie te geven in de beoordeling van meldingen, adviezen en klachten. In [Nieuwsbrief 4 uit 2019](#) is het concept-Reglement ter consultatie voorgelegd aan veldpartijen. Op basis van de ontvangen reacties is het concept-Reglement d.d. 27 september 2019 op de volgende punten aangepast:

- De procedures van de Keuringsraad ter uitvoering van de Codes Publieksreclame Geneesmiddelen en Medische (zelfzorg)hulpmiddelen alsmede de Code voor de Aanprijzing van Gezondheidsproducten zijn voor nu buiten het Reglement gehouden. De Keuringsraad zal het Reglement wel gaan hanteren voor de procedures bij de Codecommissie en de Commissie van beroep;
- Met betrekking tot wraking is toegevoegd dat wanneer de gehele Codecommissie wordt gewraakt, een nieuw te vormen Codecommissie daarop beslist (art. 3.1.5.5);
- Te laat ingediende stukken kunnen door de Codecommissie buiten beschouwing worden gelaten (dat gebeurt niet automatisch), zie art. 3.3.1.9;
- Beroep schorst de beslissing van de Codecommissie (art. 4.2.2). De beslissing kan niet langer uitvoerbaar zijn voorraad zijn;
- De beroepstermijn is verlengd van 3 naar 4 weken (art. 4.2.1).

Het nieuwe Reglement treedt per 1 januari 2020 in werking, met uitzondering van paragraaf 2.5 (de adviesprocedure), die op 1 juli 2020 in werking treedt. Meldingen, adviezen en klachten die vóór 1 januari 2020 zijn ingediend bij de CGR, zullen conform het oude Reglement worden behandeld.

Tot 1 juli 2020 gelden de volgende tarieven:

Buitenlandtoets (par. 2.4)	€ 700
Buitenlandtoets (verkort)	€ 400
Gunstbetoontoets (par. 2.3)	€ 200
Advies Vz Codecommissie	€ 2.000
Afdoen signaal	€ 3.000
Klacht griffiegeld	€ 3.100
Klacht kostenveroordeling	€ 5.000
Beroep griffiegeld	€ 3.100
Beroep kostenveroordeling	€ 5.000

### Zelfevaluatie gunstbetoon

Sinds 1 mei 2014 is de zelfevaluatie een vast onderdeel van de accreditatieaanvragen in GAIA (PE-Online); het portaal waarmee in Nederland accreditatie wordt aangevraagd voor medische nascholingen. Hiermee wordt gestimuleerd dat de bij de organisatie van nascholingen de gunstbetoonregels in acht worden genomen. De zelfevaluatie gunstbetoon is een hulpmiddel voor de aanvragers; het blijft de verantwoordelijkheid van de betrokkenen om de nascholing in lijn met de reclameregels uit te voeren.

De zelfevaluatie is in der tijd stapsgewijs uitgerold en vormt momenteel een onderdeel van de accreditatieaanvragen die worden ingediend bij instanties die onder de verantwoordelijkheid vallen van de KNMG, KNMP of NVZA. Op basis van een evaluatie, waarbij ook steekproeven zijn genomen, is geconcludeerd dat het nalevingsniveau (zeer) hoog is en het instrument goed functioneert. Wel zijn er verbeterpunten geconstateerd als het gaat om de juiste invoering van gegevens en in de toepassing van rekenregels om onnodige handmatige beoordeling te voorkomen. De zelfevaluatie en de [handleiding](#) zijn hierop aangepast.

>> lees verder

vervolg Nieuwsbrief december 2019

Nu deze aanpassingen zijn doorgevoerd, wordt per begin 2020 de zelfevaluatie gunstbetoon ook onderdeel van de beoordeling van nascholingen waarvoor bij V&VN en NAPA accreditatie wordt aangevraagd. Voor meer informatie over de totstandkoming en de inhoud van het toetsingsinstrument verwijzen wij naar [Nieuwsbrief 5 uit 2013](#) en [Nieuwsbrief 7 uit 2014](#) en [Nieuwsbrief 5 uit 2015](#).

## Evaluatie Transparantieregister Zorg

Op grond van de Wet BIG, dient de Minister voor Medische Zorg jaarlijks een verslag te sturen aan de Tweede Kamer over de doeltreffendheid en effecten van het Transparantieregister Zorg (TRZ). De eerste [evaluatie](#) over het jaar 2018 (c.q. de financiële gegevens 2017) is uitgevoerd door de Stichting Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik (IVM) en op 13 december 2019 met een begeleidende [brief](#) aan de Tweede Kamer aangeboden.

Het IVM concludeert dat de gegevens in het TRZ volledig en juist zijn volgens de normen van de CGR. Het TRZ heeft verder geringe effecten op het publiek, geneesmiddelen-bedrijven en zorgaanbieders. Het IVM doet 7 concrete aanbevelingen om de website van het TRZ toegankelijker en gebruiksvriendelijker te maken. Daarnaast vindt het IVM dat de transparantie verder kan worden verbeterd door uitbreiding van de toegang tot financiële relaties in het TRZ, zoals klinisch onderzoek (door koppeling met het Nederlandse trialregister), relaties onder € 500 en meer detailinformatie over sponsorrelaties met ziekenhuizen.

De Minister concludeert in zijn brief als volgt:

*“Uit de evaluatie blijkt dat het TRZ op hoofdlijnen goed functioneert en doeltreffend is, maar dat ook verbeteringen mogelijk en wenselijk zijn. Het TRZ levert een belangrijke bijdrage aan de transparantie van financiële relaties in de zorg in Nederland. Ik heb waardering voor de inspanningen die door de bij het TRZ aangesloten partijen zijn geleverd. Ik roep deze partijen op om de aanbevelingen van het IVM ter harte te nemen, zodat daardoor het TRZ ook door het algemene publiek vaker geraadpleegd gaat worden.”*

De CGR ziet het evaluatierapport als ondersteuning van alle inspanningen. De aanbevelingen met betrekking tot toegankelijkheid en gebruiksvriendelijkheid zijn nuttig en zullen zeker ter harte worden genomen. De CGR gaat graag met het Ministerie in overleg over de voorgestelde opties.

## Werkplan 2020 IGJ

Onlangs heeft de Inspectie Gezondheidszorg & Jeugd (IGJ) haar [werkplan 2020](#) gepubliceerd. Daaruit blijkt dat het toezicht op reclame en gunstbetoon (wederom) onder de afdeling Farmaceutische Producten is komen te vallen. Het reclametoezicht strekt zich ook uit over de medische hulpmiddelensector.

De aanpak van het toezicht richt zich op de volgende onderdelen:

- Meldingen onderzoeken, waarbij optimaal gebruik wordt gemaakt van de mogelijkheden om deze door te verwijzen naar de zelfregulering;

- Actieve samenwerking en zelfregulering versterken elkaars effect en geloofwaardigheid. De samenwerkingsafspraken worden verlengd (met 2 jaar);
- Gunstbetoon heeft als thema de hoogste prioriteit (en dan met name dienstverlening in de medische hulpmiddelensector);
- Maximale helderheid en openheid over bestuurlijke maatregelen. De IGJ wil boetebesluiten openbaar gaan maken;
- In beeld krijgen hoe bedrijven omgaan met promotionele activiteiten en de processen hiervan borgen;
- Voorlichting vooral richting zorgaanbieders, met gerichte aandacht voor organisatoren van nascholingen.

**Heeft u vragen?**

**Neem dan contact op met de CGR.**