



GMH Nieuwsbrief 2020, nr. 1 - februari 2020

❖ Henk Bakker benoemd als nieuwe voorzitter bestuur stichting GMH

De heer Henk Bakker is per 1 februari 2020 benoemd als de nieuwe voorzitter van de Stichting Gedragscode Medische Hulpmiddelen. Henk Bakker heeft jarenlange ervaring als bestuurder en toezichthouder in de zorg. Het bestuur van de Stichting GMH is dan ook blij met zijn komst. “Henk heeft goed zicht op de gevoeligheid en complexiteit in de onderlinge verhoudingen tussen de bedrijven die medische hulpmiddelen leveren en de zorgprofessionals en instellingen die deze producten gebruiken of voorschrijven. Hij onderschrijft het belang van heldere, breed gedragen zelfregulering. Als onafhankelijke voorzitter kan hij een belangrijke impuls geven aan de ambities en uitdagingen waar de GMH de komende periode voor staat”, aldus het bestuur.

Henk Bakker was de afgelopen jaren werkzaam als bestuursvoorzitter van Koninklijke Kentalis en was tot 1 september 2019 voorzitter van V&VN. Daarnaast vervult hij momenteel een tweetal toezichtfuncties in de zorg. Henk Bakker ziet uit naar de samenwerking met de GMH partijen. “Ik vind het van groot belang dat professionals en leveranciers zich gezamenlijk inspannen om op transparante wijze en inhoudelijke gronden tot beslissingen te komen over medische hulpmiddelen. In mijn rol als voorzitter zie ik het als mijn taak dat partijen, met als basis de GMH Gedragscode, hier gezamenlijk uitvoering aan geven”.

❖ Wijziging in GMH Code per 1 juli 2020

Met ingang van 1 juli 2020 worden enkele wijzigingen doorgevoerd in de GMH Code. Deze wijzigingen hebben vooral consequenties voor de zorginstellingen.

Op dit moment is het al zo dat zorgprofessionals voorafgaande toestemming van hun raad van bestuur of werkgever nodig hebben om een sponsor- of dienstverleningsovereenkomst met een leverancier van medische hulpmiddelen aan te gaan. Dit is vastgelegd in art. 13 lid 7 resp. 15 lid 5 GMH Code. Uit het principe van transparantie vloeit voort dat binnen instellingen inzichtelijk moet zijn voor welke dienstverlenings- en sponsorovereenkomsten goedkeuring is verleend. Om die reden wordt aan art. 3, art. 13 en art. 15 toegevoegd dat op bestuurders van instellingen de verplichting rust er voor zorg te dragen dat alle goedgekeurde overeenkomsten intern worden geadministreerd.

Verder wordt aan de toelichting bij art. 3 (algemene uitgangspunten) een passage opgenomen over het toestemmingsvereiste en de relatie tussen de raad van bestuur en medische staf resp. het Medisch Specialistisch Bedrijf. De principes van goed bestuur zoals verankerd in de Governancecode Zorg brengen mee dat deze partijen afspraken maken over de wijze waarop invulling wordt gegeven aan het toestemmingsvereiste van art. 13 lid 7 resp. 15 lid 5 GMH Code.



De nieuwe bepalingen treden in werking op 1 juli 2020. Er is geen overgangsregeling. Dit betekent dat zorginstellingen zoals bedoeld in art. 1 lid 1 GMH Code de dienstverlenings- en sponsorovereenkomsten die zij vanaf die datum goedkeuren, moeten administreren.

Voor de tekst van de nieuwe bepalingen in de gedragscode [klik hier](#).

❖ **NVZ/NFU netwerkbijeenkomst voor juristen over de regels voor gunstbetoon medische hulpmiddelen**

In het kader van het GMH actieplan organiseren de NVZ en NFU een netwerkbijeenkomst over gunstbetoon en medische hulpmiddelen. Deze training is speciaal voor juristen die werkzaam zijn binnen algemene en academische ziekenhuizen en te maken hebben met wetgeving en zelfregulering ten aanzien van relaties met leveranciers van medische hulpmiddelen. Tijdens de training wordt uitleg gegeven over het wettelijke kader en de verhouding met de GMH en wordt ingegaan op de belangrijkste adviezen en uitspraken van de Codecommissie. De training is erop gericht om juristen die in de praktijk met gunstbetoon in aanraking komen een handige tool te geven om de regels goed toe te passen.

De training staat uitsluitend open voor juristen die werkzaam zijn binnen algemene en academische ziekenhuizen en vindt plaats op maandag 2 maart 2020 (14.00-17.00 uur) in het Vergadercentrum Oudlaan 4 te Utrecht. Er zijn geen kosten verbonden aan deze training. Na afloop is er tijdens een netwerkborrel gelegenheid voor een nadere kennismaking tussen de juristen uit de algemene en academische ziekenhuizen.

❖ **IVM rapport over één jaar wettelijk verbod op gunstbetoon medische hulpmiddelen**

Het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik (IVM) heeft in opdracht van de Minister van VWS onderzoek gedaan naar de eerste ervaringen met het wettelijk verbod op gunstbetoon voor medische hulpmiddelen en transparantie in de hulpmiddelensector. Dit onderzoek viel samen met het (veel groter opgezette) onderzoek naar het Transparantieregister Zorg. Voor de integrale tekst van het IVM rapport 'Ervaringen medische hulpmiddelensector met het wettelijk verbod op gunstbetoon en met het Transparantieregister zorg', [klik hier](#).

Inmiddels heeft de Minister van VWS het IVM rapport aan de Tweede Kamer [gestuurd](#). De Minister laat daarbij weten dat nog geen volledig en eenduidig beeld bestaat en dat er geen algemene conclusies uit het onderzoek kunnen worden getrokken, ook omdat de wetgeving nog maar kort van kracht is. De algemene indruk die uit de door IVM gehouden interviews naar voren komt, is wel dat de GMH en de in de GMH vertegenwoordigde brancheorganisaties voortvarend aan de slag zijn gegaan met het wettelijk verbod op gunstbetoon en met het melden van financiële relaties in het



TRZ. De indruk bestaat dat leveranciers van hulpmiddelen actief bezig zijn met het voldoen aan de vereisten van het wettelijk verbod. De GMH zal het IVM rapport binnenkort met VWS bespreken.

❖ **Data aanleveren gegevens over financiële relaties 2019 bij het Transparantieregister Zorg**

De deadline voor het indienen van gegevens over 2019 met betrekking tot dienstverlenings- en sponsorovereenkomsten tussen leveranciers van medisch hulpmiddelen en medisch specialisten die in het BIG-register zijn ingeschreven en/of zorginstellingen waarin zij werkzaam zijn, is **maandag 1 juni 2020**. Informatie hoe u deze gegevens kunt indienen, vindt u op:

www.transparantieregister.nl.

❖ **Advies Codecommissie over attenties in het kader van een 'bijzondere, eenmalige gebeurtenissen' (A19.03)**

Art. 7 GMH Code stelt eisen aan het geven van geschenken: het geschenk moet van geringe waarde zijn (€ 50 incl. BTW met een maximum van drie geschenken per zorgprofessional per leverancier per jaar) en moet gerelateerd zijn aan de praktijk van de zorgprofessional, de patiëntenzorg ten goede komen kunnen of een zuiver educatieve functie kunnen vervullen. In art. 5 lid 5 is een uitzondering op deze regel opgenomen: niet als geschenk worden beschouwd attenties die worden verstrekt in verband met een bijzondere, eenmalige gebeurtenis, voor zover deze redelijk zijn en passend bij deze gebeurtenis.

Uit [advies A19.03](#) volgt dat deze uitzondering strikt geïnterpreteerd moet worden. Deze geldt uitsluitend geldt voor eenmalige, bijzondere gebeurtenissen in een persoonlijke context. De uitzondering is niet van toepassing op het geven van attenties in het kader van de (huidige of toekomstige) commerciële relatie tussen leverancier en de zorgprofessional in diens rol als (huidige of toekomstige) klant.

❖ **Advies Codecommissie over een driepartijen-overeenkomst (leverancier/ziekenhuis/inkooporganisatie) A19.04**

[Advies A19.04](#) gaat over de toelaatbaarheid van een samenstel van overeenkomsten tussen een leverancier, een ziekenhuis en derde partij (een inkoopadviesbureau), waarbij deze derde partij in opdracht van het ziekenhuis hulpmiddelen inkoop en daarvoor een vergoeding van de leverancier ontvangt in de vorm van een kortingspercentage berekend over de totale omzet van de door de leverancier geleverde hulpmiddelen.



In het advies gaat de voorzitter uitvoerig in op de verschillen met de casuïstiek, die in A16.01 en A16.02 aan de orde was. De constructie van A19.04 komt er in essentie op neer dat leveranciers van medische hulpmiddelen – om in aanmerking te komen voor de levering van hulpmiddelen aan een ziekenhuis – zich verplichten 2% van hun totale omzet aan geleverde hulpmiddelen af te dragen aan een door het ziekenhuis ingeschakelde derde partij, die de feitelijke inkoop van die hulpmiddelen van het ziekenhuis overneemt. De betaling van deze 2% geldt als vergoeding voor de werkzaamheden die deze derde partij voor en namens het ziekenhuis verricht in de kader van de inkoop van hulpmiddelen. In plaats van deze werkzaamheden zelf uit te voeren, schakelt het ziekenhuis daarvoor een derde partij in en de ‘rekening’ van die inschakeling wordt neergelegd bij de geselecteerde leverancier. Niet het ziekenhuis betaalt de rekening van de uitbesteding van de inkoopactiviteiten aan een derde partij, maar de leverancier.

De voorzitter toetst de constructie aan art. 6 GMH Code en stelt vast dat aan de cumulatieve eisen van dat artikel wordt voldaan. De derde partij koopt in namens het ziekenhuis en kan daarmee worden beschouwd als een partij die rechtstreeks betrokken is bij handelstransacties waarop de korting betrekking heeft. Aan het vereiste van transparantie wordt tot op zekere hoogte voldaan; de afspraken over het door de leverancier aan de derde partij te betalen percentage van 2% zijn vastgelegd in een door de drie betrokken partijen ondertekende overeenkomst. Aangezien deze vergoeding geldt ter dekking van inkoopkosten die anders door het ziekenhuis zelf gemaakt zouden worden, acht de voorzitter het wel wenselijk dat het ziekenhuis zowel over de hoogte van deze vergoeding als over de betaling ervan wordt geïnformeerd. Op deze wijze wordt ook transparant welke feitelijke geldstromen er in het kader van de driepartijenovereenkomst zijn. Het past binnen de strekking van de GMH dat de derde partij een afschrift van elke factuur aan de leverancier uit hoofde van de driepartijenovereenkomst gelijktijdig aan het ziekenhuis stuurt.

❖ **Advies van de Codecommissie A20.01 over sponsoring van webinars**

[Advies 20.01](#) gaat over de vraag in hoeverre en onder welke omstandigheden het leveranciers van medische hulpmiddelen is toegestaan om een webinar te sponsoren, waaraan kosteloos kan worden deelgenomen door iedere geïnteresseerde zorgprofessional die (eveneens kosteloos) een account aanmaakt op de website van de uitgever van deze webinar. De webinars geven vakinformatie maar ook producten van de sponsor kunnen aan bod komen. De webinars kunnen via livestream op een aangekondigde tijd worden gevolgd, of nadien worden bekeken. In het eerste geval is interactie met de trainer mogelijk, in het tweede geval niet. De webinars zijn niet geaccrediteerd en vertegenwoordigden volgens de adviesaanvrager een waarde van € 20.

Volgens de voorzitter moet de kosteloze toegang tot de webinar met een zekere waarde in het economisch verkeer gelijk worden gesteld met het kosteloos - op afstand - toegang bieden tot een bijeenkomst. Er is sprake van een online bijeenkomst die beoordeeld moet worden aan de hand van de eisen voor bijeenkomsten die zijn vermeld in de art. 8 t/m 12 GMH Code. De voorzitter stelt vast



dat een webinar gekwalificeerd moeten worden als een door de sponsor georganiseerde bijeenkomst in de zin van art. 12 GMH Code, gezien de opzet en de intensieve betrokkenheid van één specifieke sponsor bij de opzet en inhoud.

Getoetst aan de eisen die dit artikel stelt aan bijeenkomsten, komt de voorzitter tot de conclusie dat de eisen rond het programma en de locatie niet relevant zijn omdat de webinar op afstand wordt gevolgd, en dus uitsluitend naar de eisen ten aanzien van de kosten hoeft te worden gekeken. Bij het online volgen van een webinar is hooguit van 'organisatiekosten', die op grond van art. 12 lid 2 onder c GMH code niet hoeven te worden meegerekend. Aldus blijven de kosten voor de webinar binnen de grenzen van dat artikel. De voorzitter merkt ook nog op dat het niet relevant is of de webinar productpresentaties en reclame bevat.

❖ **Advies over het aanbieden van hervulbare waterflesjes in stands tijdens een congres (A20.02)**

[Advies A20.02](#) gaat over de vraag of een leverancier van medische hulpmiddelen (in plaats van wegwerpflesjes voor water) bezoekers van een stand een herbruikbare waterfles mag aanbieden. De waterfles is voorzien van een bedrijfslogo en heeft een winkelwaarde van naar schatting € 5,50 incl. btw. Omdat de fles herbruikbaar is en het aannemelijk is dat deze (ook) buiten de context van het congres een waarde heeft, toetst de voorzitter aan de regels over geschenken (art. 7 GMH Code). Dit artikel moet strikt geïnterpreteerd worden, zo wordt ook in dit advies benadrukt. Het aanbieden van de waterfles is om twee redenen niet toegestaan. Ten eerste wordt niet voldaan aan de eis dat een gerelateerd moet zijn aan de praktijk van de zorgprofessional, patiëntenzorg ten goede kunnen komen of een zuiver educatieve functie kunnen vervullen. In de tweede plaats zal in het geval van standbezoek tijdens een congres niet geadmistreerd kunnen worden aan welke zorgprofessionals een geschenk is overhandigd. Ook al staat de Codecommissie sympathiek tegenover de poging om afval te verminderen, het aanbieden van de hervulbare waterfles is op grond van de GMH Code niet toegestaan.



❖ GMH trainingen 2020

Wilt u helemaal up-to-date zijn ten aanzien van de GMH? In 2020 vinden wederom interactieve trainingen plaats, die vooral zijn gericht op de vertaling van de regels uit de gedragscode naar de toepassing en de consequenties daarvan in de praktijk. Ook worden de wettelijke regels (met name de Beleidsregels gunstbetoon wet medische hulpmiddelen) behandeld.

De trainingen staan gepland op woensdagochtend (9.30 – 12.30 uur):

- ❖ 26 februari (*deze training zit inmiddels vol*)
- ❖ 13 mei
- ❖ 9 september
- ❖ 25 november

De trainingen vinden plaats in het Van der Valk Hotel in Houten. De kosten voor het bijwonen van een training bedragen € 150,- (excl. btw) voor leden van de koepelorganisaties die bij de GMH zijn aangesloten of in het Register Naleving zijn opgenomen. Andere deelnemers betalen € 350,- (excl. BTW).

Meer informatie vind u op de website van de GMH. Aanmelden kan via [deze link](#).