



Aanwezig voor Zorg en Gezondheid

Pieter Vandenbulcke
Karen Colaert

Verslaggever

Sam Rys

Datum

11.02.2019

Aanwezig voor kandidaten

Eliane Kellen (CvKO), Bruce Poppe (UZ Gent), Kathleen Claes (UZ Gent), Hedwig Stepman (UZ Gent), Mathys Goossens (CvKO), François Eyskens (CBAA UZA), Nele Peersman (UZ Leuven), Glynis Frans (UZ Leuven), Luc Regal (UZ Brussel), Philippe Goyens (VCBMA UZ Brussel)

Onderwerp

Infosessie oproep voor het sluiten van een beheersovereenkomsten met een of meer organisaties met terreinwerking voor 'uitvoeren van het Bevolkingsonderzoek Aangeboren aandoeningen'



Agenda

1. Algemene informatie
2. Vragen
3. Belangrijke datums

Algemene informatie

Het doel van de oproep en de infosessie

- Het doel van het werken met een oproep is dat organisaties die een beheersovereenkomst ambiëren de overheid kunnen tonen op welke manier zij met hun expertise een zinvolle invulling kunnen geven aan de voorgestelde resultaatgebieden en acties voor bepaalde beleidsthema's. In tegenstelling tot een overheidsopdracht is het dus niet de overheid die vooraf in detail beschrijft welke activiteiten en acties moeten uitgevoerd worden. De oproep geeft de minimale vereisten en krijtlijnen weer, het is aan kandidaten een concrete invulling voor te stellen.
- Deze oproep voor het sluiten van een beheersovereenkomst met een of maximaal twee organisaties met terreinwerking moeten als een geheel worden gezien. Kandidaten die ingaan op de oproep, zonder minimaal de beschreven activiteiten voor de pre-analytische, analytische en post-analytische fase in hun voorstel van beleidsplan op te nemen, hebben geen ontvankelijk

dossier ingediend. Het is dus niet aangewezen om in te tekenen op slechts enkele onderdelen van de oproep.

- Samenwerkingen worden best zo veel als mogelijk gedetailleerd weergegeven in het ingediende dossier. De samenwerking (zowel in de diepte als in de breedte) wordt best opgenomen in het voorstel. Als een dossier door een samenwerkingsverband wordt ingediend, dan wordt de uiteindelijke beheersovereenkomst afgesloten met één penvoerende organisatie.
- Dit is het enige moment waarop Zorg en Gezondheid vragen beantwoordt over deze oproep. Na deze sessie kunnen wij geen andere, individuele vragen meer beantwoorden.
- Tijdens de infosessie zal enkel geantwoord worden op vragen die betrekking hebben op de oproep. Zorg en Gezondheid maakt een verslag van wat besproken wordt tijdens de infosessie en plaatst dit verslag op haar website en bezorgt het per mail aan alle aanwezigen, die hun mailadres achterlieten.
- Indien het agentschap op bepaalde vragen die tijdens de infosessie worden gesteld geen sluitend antwoord kan bieden, zal het agentschap een antwoord op deze vragen bijvoegen aan het verslag van de infosessie.
- In het dossier dat ingediend wordt voor de oproep, dient gebruik gemaakt te worden van het sjabloon begroten jaarplan en begroting meerjarenplan (zie bijlage).
- Het verslag van de infosessie wordt ten laatste op 15 februari 2019 op de website van Zorg en Gezondheid geplaatst.
- De deadline voor het indienen van dossiers is 15 maart 2019. Het is uitermate belangrijk om deze deadline te respecteren. Dossiers die later worden ingediend, kunnen niet meer worden opgenomen in de procedure.

Algemene vragen over de oproep

Vraag: *Het algemene beleidskader (blz. 1 van de oproep) stelt dat er eventueel 2 beheersovereenkomsten kunnen worden gesloten. Is het mogelijk om de uitvoering van de verschillende resultaatsgebieden te verdelen onder 2 organisaties met terreinwerking?*

Neen, de oproep is immers niet opgedeeld in percelen waarop kandidaten afzonderlijk kunnen ingaan. Een organisatie waarmee een beheersovereenkomst wordt afgesloten moet dus kunnen instaan voor de uitvoering van alle resultaatsgebieden en bijhorende acties - en dus alle fasen van het bevolkingsonderzoek omvatten. Hoewel eventueel 2 beheersovereenkomsten gesloten kunnen worden, geniet sluiten van 1 beheersovereenkomst de voorkeur.

Vraag: *Waar kunnen de communicatiestrategieën worden teruggevonden waarmee rekening moet worden gehouden in het beleidsplan (blz. 8 van de oproep)?*

In het draaiboek 'Aangeboren aandoeningen' kunnen een aantal principes worden teruggevonden over de communicatie (welke doelgroepen en zorgaanbieders zijn betrokken, wat moet de informatie minstens bevatten etc.). In tegenstelling tot de bevolkingsonderzoeken naar kanker zijn er voor aangeboren aandoeningen nog geen 'echte' communicatiestrategieën beschikbaar, maar het is evident dat de communicatie over het bevolkingsonderzoek naar aangeboren aandoeningen in het verlengde ligt van de



communicatiestrategie 'geïnformeerde communicatie (cfr. Bevolkingsonderzoeken naar kanker). Ter info: in de loop van mei 2019 zal een algemene campagne over het 'Vlaams beleid inzake bevolkingsonderzoek' gelanceerd worden. Deze campagne zal gericht zijn naar burgers én zorgverleners (de communicatiestrategie voor deze campagne is nog niet beschikbaar). Kortom, er wordt verwacht dat kandidaten zich inschrijven in de lijn van het Vlaamse beleid en dus bv. de boodschap onderschrijven screening pas zinvol is als hiervoor voldoende wetenschappelijke evidentie en maatschappelijke gedragenheid is.

Vraag: *Kunnen de jaarverslagen van de screeningscentra die momenteel erkend zijn worden geraadpleegd? Kunnen de verslagen van de werkgroep Aangeboren Aandoeningen worden geraadpleegd?*

De verslagen van de werkgroep en de beschikbare jaarverslagen van de organisaties met terreinwerking zullen per e-mail naar alle aanwezigen worden doorgestuurd.

Vraag: *Wat is het Agentschap Opgroeien?*

Dit nieuw opgerichte agentschap betreft een fusie van Kind en Gezin en Jongerenwelzijn.

Vraag: *Onder resultaatsgebied 5 wordt gevraagd om te rapporteren over de activiteiten aan het agentschap en de Vlaamse werkgroep op basis van vooraf afgesproken indicatoren (blz. 11). Zijn deze indicatoren al vastgelegd?*

Ja, deze lijst is opgenomen in het draaiboek, punt 6.3.1. (<https://aangeboren.bevolkingsonderzoek.be/draaiboek-algemeen-bevolkingsonderzoek>). Concrete definities worden momenteel gefinaliseerd door de werkgroep Aangeboren aandoeningen.

Vraag: *De oproep stelt dat resultaatsgebieden 4 en 5 het meest belangrijk zijn. Is het mogelijk om de uitvoering van verschillende resultaatsgebieden te verdelen over meerdere organisaties?*

Neen. Een erkende organisatie moet instaan voor de realisatie van alle resultaatsgebieden (zie ook het antwoord op de eerste vraag hierboven).

Vraag: *Wat wordt bedoeld met 'het merk bevolkingsonderzoek'?*

Dit wil zeggen dat alle organisaties die betrokken zijn bij het uitvoeren van bevolkingsonderzoek namens de Vlaamse Regering dezelfde visie uitdragen en dat hierover ook op een uniforme manier gecommuniceerd wordt (strategie, lay-out, enz.).

Vraag: *Op blz. 13 van de oproep wordt gesproken over de ontwikkeling van een elektronisch registratiesysteem. Is er een centrale databank? Is het de bedoeling om een koppeling te maken met e-birth?*

Er is geen centrale databank of registratiesysteem. Er wordt wel gestreefd naar uniforme registratie en rapportering. Het is ook de ambitie om te beschikken over een globale dataset op basis waarvan de organisaties met terreinwerking en Zorg&Gezondheid het bevolkingsonderzoek kunnen opvolgen, evalueren en bijsturen (zo mogelijk ook gekoppeld met e-birth en relevante registers over zeldzame ziekten) en kunnen rapporteren. Over de modaliteiten van die dataset (centraal register, andere...) wordt momenteel geen uitspraak gedaan.

Er is nog geen machtigingsaanvraag ingediend bij de privacycommissie voor het registreren en doorgeven van gegevens in kader van het bevolkingsonderzoek Aangeboren aandoeningen - de centra registreren momenteel vanuit hun hoedanigheid als zorgverlener. De organisaties met terreinwerking hebben dit jaar de opdracht om een machtigingsaanvraag voorbereiden, maar wellicht kan dit in 2019 niet afgerond worden. Probleem hierbij momenteel is het ontbreken van een uniforme identificator op moment van de staalafname/screening (paseborenen hebben nog geen rijksregisternummer).

In ieder geval is het noodzakelijk dat er op een uniforme manier geregistreerd wordt, conform de afspraken die gemaakt worden via de Werkgroep Aangeboren Aandoeningen.

////////////////////////////////////

Vraag: *Op blz. 2 van de oproep wordt aanbevolen om de regelgeving ter zake door te nemen. Waar kan die geconsulteerd worden?*

Via de hyperlinks in de voetnoot kan de regelgeving die van toepassing is worden teruggevonden.

Vraag: *Op blz. 8 van de oproep wordt in R2 OD5 gevraagd om de eigen werking rond methodiekontwikkeling te evalueren. Hoe moeten organisaties die nog niet erkend zijn dit beschrijven in hun beleidsplan, daar het om acties in de toekomst gaat?*

Het gaat inderdaad om toekomstige acties inzake methodiekontwikkeling. Het is de bedoeling dat kandidaten hun ambities en actieplannen hieromtrent beschrijven in hun dossier, inclusief de indicatoren waarop men zich zou evalueren.

Vraag: *Er moet in het beleidsplan rekening worden gehouden met de communicatiestrategieën van de Vlaamse overheid inzake bevolkingsonderzoek, maar deze zijn nog niet beschikbaar?*

Zie het antwoord op een eerdere vraag hierboven. Verschillende elementen zijn momenteel reeds beschikbaar, bv. de website, de campagne over het bevolkingsonderzoek Aangeboren aandoeningen naar aanleiding van het recent opgestarte neonataal opsporen van mucoviscidose (www.aangeborenaandoeningen.be), ... Het is de bedoeling dat de in het beleidsplan voorgestelde initiatieven inzake informatie/sensibilisatie hierop afgestemd worden. Belangrijk om weten is ook dat het Vlaamse beleid ook kan evolueren op dit vlak en dat kandidaten hiervoor suggesties kunnen aanleveren.

Vraag: *Eén van de vereisten is het beschikken over een BELAC accreditatie. Dient een kandidaat tegen 1/1/2020 over deze accreditatie te beschikken of volstaat het als de aanvraag hiervoor werd ingediend voor 1/1/2020? Een dergelijke accreditatie verwerven vraagt namelijk veel tijd.*

Deze kwaliteitsvereiste zal worden gebruikt bij de evaluatie van de dossiers. Kandidaten die nog niet over deze accreditatie beschikken kunnen een realistisch plan/traject naar zo'n accreditatie voorstellen in hun dossier. Maar een kandidaat die al over zo'n accreditatie beschikt zal dus op dit criterium hoger scoren dan kandidaten zonder de gevraagde accreditatie.

Vraag: *Is het de bedoeling dat alle toestellen op 5 jaar worden afgeschreven (cf. termijn van de beheersovereenkomst)?*

Artikel 16 van het Besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 is van toepassing:

“Artikel 16. (01/01/2014- ...)

Alleen de kosten die betrekking hebben op de uitvoering van de beheersovereenkomst, kunnen in rekening worden gebracht.

Kosten van reizen naar en verblijven in het buitenland en reis- en verblijfskosten van buitenlandse deskundigen zijn alleen vergoedbaar als het agentschap daarvoor op voorhand toestemming heeft verleend.

Kosten die verbonden zijn aan leningen, worden niet terugbetaald, behalve als het agentschap daarvoor op voorhand toestemming heeft verleend.

Voor de aankoop van uitrustingsgoederen voor een totaal bedrag hoger dan 5 % van de subsidie voor het werkingsjaar in kwestie, moet op voorhand toestemming worden verleend door het agentschap. Voor die toestemming worden alleen uitrustingsgoederen met een aanschaf van meer dan 500 euro, btw inbegrepen, in rekening gebracht.

Uitrustingsgoederen kunnen alleen worden gefinancierd als de kosten ervan gespreid worden afgeschreven. De afschrijvingstermijn voor informatica-apparatuur, hard- en software bedraagt minstens drie jaar, voor meubilair en andere uitrustingsgoederen bedraagt die ten minste vijf jaar.

Het aanwenden van middelen die verkregen zijn in het kader van een beheersovereenkomst, voor het al dan niet volledig verwerven van onroerende goederen is alleen mogelijk als de minister daarvoor op voorhand toestemming heeft verleend.”

////////////////////////////////////

<https://codex.vlaanderen.be/PrintDocument.ashx?id=1018216&datum=&geannoteerd=false&print=false#H1046114>

De afschrijvingstermijn voor informatica-apparatuur bedraagt dus minstens 3 jaar, voor andere uitrustingsgoederen minstens 5 jaar. Voor toestellen die een belangrijke investering vergen is de afschrijvingstermijn doorgaans langer (afschrijvingen moeten de werkelijke levensduur van aangekochte toestellen reflecteren). Het agentschap wil hierbij ook benadrukken dat toestemming moet worden gevraagd voor aankopen voor een bedrag dat groter is dan 5% van de jaarlijkse subsidie. Met de subsidie mogen geen intresten op leningen worden betaald.

Vraag: *Moet de ingediende begroting worden opgesplitst in een vast en variabel subsidiebedrag?*

Ja. Met deze vorm van subsidiëring beogen we een automatische verhoging van de subsidie als het aantal uitgevoerde screenings (als voornaamste kostendrijver) toeneemt – onder voorbehoud dat de begroting van Zorg en gezondheid voldoende budget voorziet. Toename van uitgevoerde screenings moet uiteraard voldoende aangetoond zijn.

Vraag: *Is het mogelijk om genetische screening ook via deze subsidie te vergoeden?*

Genetisch testen vormt momenteel geen onderdeel van het Vlaams bevolkingsonderzoek. De DNA analyses die worden uitgevoerd als twee de screeningstrap in het kader van muco-screening worden door de federale overheid gefinancierd.

Het subsidiebedrag dat in deze oproep wordt vermeld is *all-in*; het dient om alle kosten te vergoeden voor de opsporing van 12 aangeboren aandoeningen in het kader van het Vlaams Bevolkingsonderzoek. Deze middelen mogen niet worden aangewend voor het opsporen van andere aangeboren aandoeningen, eventueel via genetische testen (evenmin voor pilootprojecten).

In dit verband: het is niet toegelaten om aparte projecten of studies uit te voeren door middel van de activiteiten die worden ontplooid in het kader van het Vlaams bevolkingsonderzoek (bv. bijkomende analyses uitvoeren op de bloedkaartjes). Het is uiteraard mogelijk dat de huidige lijst van 12 aangeboren aandoeningen in de toekomst wordt uitgebreid, maar zo'n uitbreiding vraagt gegronde evaluatie en onderbouwing- en dus tijd (NB de uitbreiding met muco-screening heeft ongeveer 2 jaar voorbereiding gevraagd).

Vraag: *Een dossier mag max. 50 blz. tellen. Wordt hiermee het dossier én het jaarplan voor het eerste werkingsjaar bedoeld?*

Inderdaad. Het is toegestaan om bijkomende toelichting te geven in bijlagen, maar de gevraagde informatie moet in een document van maximaal 50 bladzijden worden beschreven.

Vraag: *Is het mogelijk dat 2 organisaties elkaars expertise delen en samen 1 dossier indienen (met één penvoerende organisatie)?*

Dat is mogelijk. Met zo'n vorm van samenwerking kan 1 beheersovereenkomst worden gesloten (geen 2). Opgelet: op bladzijde 2 van de oproep wordt benadrukt dat het alleszins niet de bedoeling is om de labo-activiteiten te spreiden over meer dan 2 vestigingsplaatsen.

Vraag: *Hoe zal de procedure verder verlopen?*

Dit staat beschreven in de oproep. Op een volgende samenkomst met alle kandidaten die een ontvankelijk dossier hebben ingediend, kan het agentschap de ingediende dossiers bespreken met de kandidaten. Het agentschap kan bijv. vragen om de dossiers aan te passen of meer samenwerking voorstellen. Kandidaten beslissen vervolgens of zij hier al dan niet op ingaan en kunnen binnen de bepaalde termijn een aangepast

////////////////////////////////////

dossier indienen. De aangepaste dossiers worden door het agentschap beoordeeld en vervolgens aan de minister voorgelegd voor eventuele verdere onderhandelingen.

Belangrijkste data in de procedure

1. Deadline indienen voorstel: 15 maart 2019
2. Feedbackmoment: ntb
3. Definitief voorstel: ntb

