

Samenwerkingsovereenkomst Coloscopie

Partijen,

De Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland gevestigd te Godebaldkwartier 435 te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw G. E. van Weering Bestuurder, verder te noemen "De Screeningsorganisatie",

en

(naam ziekenhuis), gevestigd te (adres en plaats), optredend als uitvoerend centrum voor coloscopieën in het kader van de landelijke organisatie voor darmkankerscreening, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door (naam), (vz RvB), verder te noemen "Het Coloscopiecentrum",

Overwegende:

1. dat de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op 1 juni 2011 heeft besloten tot een invoering per 2013 van een landelijk bevolkingsonderzoek naar darmkanker bij alle personen van 55-75 jaar, door middel van een tweejaarlijkse zelfafnametest;
2. dat het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het RIVM (RIVM-CvB) belast is met de regie op de uitvoering van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker en daartoe een landelijke organisatie heeft opgezet;
3. dat het RIVM-CvB gehoord de toenmalige Landelijke Commissie, nu de Programmacommissie, het Uitvoeringskader bevolkingsonderzoek darmkanker heeft vastgesteld, dat de rollen en verantwoordelijkheden van de onderscheiden partijen bij het bevolkingsonderzoek darmkanker beschrijft;
4. dat De Screeningsorganisatie opdracht heeft van het RIVM-CvB tot uitvoering en coördinatie van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker en daartoe gefinancierd worden uit de subsidieregeling publieke gezondheid en vergunninghouder zijn in het kader van de Wet op het bevolkingsonderzoek;
5. dat mensen met een positieve uitslag van de onder 1 genoemde test door De Screeningsorganisatie verwezen en uitgenodigd worden voor diagnostiek;
6. dat De Screeningsorganisatie coloscopiecentra toelaat waar de diagnostiek van deelnemers die daartoe zijn verwezen, mag plaatsvinden;
7. dat Het Coloscopiecentrum een dergelijke toelating verkrijgt voor de in Addendum 2 genoemde locatie(s);
8. dat partijen deze overeenkomst afsluiten met de intentie een langdurige relatie aan te gaan zoals nader bepaald in de overeenkomst.

Spreken uit

dat zij in het kader van de landelijke organisatie van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker wensen samen te werken binnen de daarvoor landelijk vastgestelde kaders.

en verklaren te zijn overeengekomen als volgt:

Artikel 1. De Screeningsorganisatie

1. De Screeningsorganisatie voert in het kader van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker onder meer de volgende taken uit:
 - 1.1. de selectie en de (herhaalde) uitnodiging van de doelgroep inclusief het verschaffen van de zelfafnametest;
 - 1.2. informeren van de huisarts, indien bij De Screeningsorganisatie bekend, bij een ongunstige (positieve) uitslag;
 - 1.3. communiceren van de uitslag van de zelfafnametest aan de deelnemer, verwijzing van deelnemers met een ongunstige (positieve) uitslag en uitnodigen voor een intakegesprek bij een coloscopiecentrum waarmee een samenwerkingsovereenkomst is afgesloten;
 - 1.4. vervullen van de referentiefunctie ten aanzien van de kwaliteit van uitvoering van screening en aansluitende diagnostiek waaronder de coloscopiecentra.
Daartoe verbindt De Screeningsorganisatie per werkgebied een Regionaal Coördinerend Maag-Darm-Lever-functionaris (RCMDL-arts) aan zich, die coloscopiecentra toelaat en toeziet op de kwaliteit van de coloscopiecentra (zie ook artikel 4.5);
2. De Screeningsorganisatie zorgt ervoor dat de screening op landelijk uniforme wijze wordt uitgevoerd, onder meer door:
 - 2.1. zich te conformeren aan de besluiten van het RIVM-CvB betreffende de uitvoering van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker;
 - 2.2. te zorgen voor samenwerkingsafspraken via overeenkomsten met alle betrokken partijen.
3. De Screeningsorganisatie zorgt voor het beheer en onderhoud van ScreenIT, het IT-systeem ter facilitering van het primaire proces, kwaliteitsborging, monitoring & evaluatie en flankerend (wetenschappelijk) onderzoek van het bevolkingsonderzoek darmkanker.

Artikel 2. Het Coloscopiecentrum

1. Het Coloscopiecentrum is verantwoordelijk dat alle partijen, betrokken bij de directe zorgverlening aan de doorverwezen deelnemer van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker, voldoen aan de relevante wet- en regelgeving.
2. Het Coloscopiecentrum voert in het kader van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker de volgende taken uit:
 - 2.1. het tijdig doorgeven van beschikbare tijdslots voor intakegesprekken voor een coloscopie in het kader van het bevolkingsonderzoek aan De Screeningsorganisatie;
 - 2.2. de intake bij deelnemers aan het bevolkingsonderzoek naar darmkanker met een positieve uitslag van de zelfafnametest, op verwijzing van de aan De Screeningsorganisatie verbonden regionaal coördinerend MDL-functionaris (RCMDL-arts);
 - 2.3. de uitvoering van een coloscopie of indien noodzakelijk meerdere coloscopies door endoscopisten die voldoen aan de aan hen gestelde kwaliteitseisen in het kader van het bevolkingsonderzoek darmkanker, blijkend uit een geldige kwaliteitsovereenkomst (bijlage 1);

- 2.4. indien noodzakelijk verzoeken tot uitvoering CT-colografie en/of opdrachtgever van nadere diagnostiek bij een pathologie –afdeling. Beide dienen te voldoen aan de in het kader van het bevolkingsonderzoek darmkanker gestelde kwaliteitseisen;
 - 2.5. bespreken van de uitslag van de coloscopie, en eventueel van de CT-colografie en/of nadere diagnostiek en informeren van de deelnemer (en zijn/ haar huisarts) over de uitslag;
 - 2.6. bij een positieve uitslag het maken van afspraken met de deelnemer over surveillance en/of verwijzing voor verdere behandeling;
 - 2.7. terugkoppeling van de uitslagen aan de in artikel 1-1.4. genoemde regionaal coördinerend MDL-functionaris (RCMDL-arts) van De Screeningsorganisatie tenzij de patiënt daartegen bezwaar heeft gemaakt;
 - 2.8. het uitvoeren van een surveillanceprogramma en verstrekken van informatie over het resultaat daarvan en het vervolgbeleid aan De Screeningsorganisatie via ScreenIT.
3. Het Coloscopiecentrum conformeert zich aan het landelijke Uitvoeringskader opgesteld door het RIVM <https://www.rivm.nl/documenten/uitvoeringskader-bevolkingsonderzoek-darmkanker>, het Protocol voor toelating en auditing van coloscopiecentra en endoscopisten, opgesteld door De Screeningsorganisatie <https://www.bevolkingsonderzoeknederland.nl/professionals/bevolkingsonderzoek-darmkanker/documentatie>, inclusief de kwaliteitseisen en aanwijzingen van het RIVM-CvB, tot stand gekomen na advisering door de werkgroep kwaliteit, capaciteit, monitoring en informatiehuishouding (KCMI) en het Auditreglement Coloscopiecentra en Pathologielaboratoria, opgesteld door De Screeningsorganisatie <https://www.bevolkingsonderzoeknederland.nl/professionals/bevolkingsonderzoek-darmkanker/documentatie/>
 4. Het Coloscopiecentrum houdt een registratie bij van de uitgevoerde verrichtingen en verstrekt de landelijk overeengekomen gegevens aan De Screeningsorganisatie overeenkomstig het landelijk [Convenant Gegevensuitwisseling Bevolkingsonderzoek Darmkanker](#) en de daar opgenomen bijlagen. De gegevens worden digitaal verstrekt zodanig dat met gebruikmaking van ScreenIT deze gegevens gebruikt kunnen worden voor de uitvoering van het bevolkingsonderzoek, kwaliteitsborging, monitoring en evaluatie, en eventueel wetenschappelijk onderzoek.

Artikel 3. Uitvoeringskader

1. Het RIVM-CvB heeft, na advisering door de programmacommissie en de werkgroep KCMI, voor de uitvoering van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker een landelijk Uitvoeringskader vastgesteld¹.
2. Partijen zijn verplicht zich te houden aan het in lid 1 genoemde Uitvoeringskader en de daarbij behorende protocollen.
3. Het Coloscopiecentrum kan geen wijzigingen aanbrengen in (de wijze van uitvoering van) haar taken anders dan met toestemming van De Screeningsorganisatie.

Artikel 4. Kwaliteit

1. Voor het bevolkingsonderzoek darmkanker worden landelijke kwaliteitseisen vastgesteld door het RIVM-CvB met inachtneming van de advisering daarover door de programmacommissie en de werkgroep KCMI.
2. De in het vorige lid bedoelde kwaliteitseisen hebben betrekking op verschillende onderdelen die van belang zijn voor het bevolkingsonderzoek darmkanker en aansluitende diagnostiek en zorg.

3. De vastgestelde kwaliteitseisen als bedoeld in lid 1 zijn als onderdeel van het uitvoeringskader bevolkingsonderzoek darmkanker¹ en het Protocol voor toelating en auditing van coloscopiecentra en endoscopisten²
4. Partijen zijn verplicht zich te houden aan de in lid 1 genoemde kwaliteitseisen.
5. Bij het aangaan van deze overeenkomst heeft De Screeningsorganisatie zich er van vergewist dat Het Coloscopiecentrum voldoet aan de dan vastgestelde kwaliteitseisen.
6. Het RIVM-CvB stelt jaarlijks in december de kwaliteitseisen voor het volgende kalenderjaar vast met inachtneming van de advisering daarover door de werkgroep KCMI, en communiceert deze naar De Screeningsorganisatie en via de website darmkanker van het RIVM.

Artikel 5. Kwaliteitsaudit

1. De verrichtingen en de werkwijze van Het Coloscopiecentrum en endoscopisten worden door de RCMDL-functionaris (RCMDL-arts) en Screeningsorganisatie volgens het landelijk Protocol voor toelating en auditing van coloscopiecentra en endoscopisten geëvalueerd.
2. Het Coloscopiecentrum is verplicht actief mee te werken aan de in het vorige lid genoemde audits en de informatie die hiervoor wordt gevraagd ter beschikking te stellen.
3. Indien de kwaliteitsaudit leidt tot het constateren van afwijkingen van de kwaliteitseisen of tekortkomingen, worden deze direct na de audit mondeling en vervolgens schriftelijk aan Het Coloscopiecentrum kenbaar gemaakt door de RCMDL die verbonden is aan De Screeningsorganisatie. (conform het Auditreglement: <https://www.bevolkingsonderzoeknederland.nl/professionals/bevolkingsonderzoek-darmkanker/documentatie/>). Afhankelijk van de ernst van de afwijking wordt een termijn van verbetering vastgesteld.
4. Het Coloscopiecentrum heeft de inspanningsverplichting om de rapportages, verslagen en dergelijke van onderzoeken of metingen naar de kwaliteit van het centrum die door derde instanties zijn uitgevoerd, zoals van de wetenschappelijke vereniging of de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, ter kennis van De Screeningsorganisatie te brengen. Het bepaalde in het vorige lid is van overeenkomstige toepassing op eventuele door deze derden geconstateerde tekortkomingen in de door Het Coloscopiecentrum geboden kwaliteit van zorg.
5. Het Coloscopiecentrum is verplicht ingeval van de in het vorige twee leden genoemde omstandigheden binnen de vastgestelde termijn na dagtekening van de schriftelijke mededelingen zodanige verbeteringen door te voeren dat wordt voldaan aan de kwaliteitseisen respectievelijk dat de geconstateerde tekortkomingen zijn verholpen.
6. De Screeningsorganisatie vergewist zich er binnen zes maanden na dagtekening van de schriftelijke mededeling van dat de verbeteringen zijn doorgevoerd tenzij een andere termijn is overeengekomen.
7. Het Coloscopiecentrum draagt zorg dat door haar ingeschakelde endoscopisten, radiologen en het ingeschakelde pathologieafdeling onderdeel zijn van het kwaliteitsborgingsprogramma van het bevolkingsonderzoek.

Artikel 6. Capaciteit en afspraken intake

1. Partijen zijn gehouden aan het tijdig geven van inzage in de beschikbare tijdslots voor een jaar, conform het Protocol voor toelating en auditing van coloscopiecentra en endoscopisten²
2. De informatie zoals De Screeningsorganisatie en Het Coloscopiecentrum die uitwisselen in het kader van lid 1 is informatief en bindt partijen niet. Partijen kunnen geen rechten aan een dergelijke opgave ontleen en daarbij ook geen aanspraak maken op vergoeding van enigerlei aard.

¹ <https://www.rivm.nl/documenten/uitvoeringskader-bevolkingsonderzoek-darmkanker>

² <https://www.bevolkingsonderzoeknederland.nl/professionals/bevolkingsonderzoek-darmkanker/documentatie>

Artikel 7. Duur van de overeenkomst en beëindiging

1. De overeenkomst wordt voor 1 jaar door partijen aangegaan en wordt na afloop van deze periode stilzwijgend verlengd voor de duur van telkens 1 jaar, tenzij partijen op redelijke en billijke gronden de overeenkomst beëindigen per de eerste dag van een vol kalenderjaar door middel van een aangetekend en gemotiveerd schrijven met inachtneming van een opzegtermijn van drie maanden.
2. De Screeningsorganisatie kan de overeenkomst in ieder geval met onmiddellijke ingang zonder rechterlijke tussenkomst ontbinden, onverminderd het recht op schadevergoeding, indien:
 - 2.1. De Screeningsorganisatie niet langer beschikt over een geldige vergunning voor het bevolkingsonderzoek naar darmkanker in het kader van de Wet op het bevolkingsonderzoek zoals bedoeld in Overweging 4;
 - 2.2. Het Coloscopiecentrum niet meewerkt aan de kwaliteitsaudits;
 - 2.3. Het Coloscopiecentrum niet (langer) voldoet aan de gestelde kwaliteitseisen, en geen verbeteringen heeft aangebracht binnen een termijn die eventueel is gesteld op grond van de in Artikel 5 beschreven procedure;
 - 2.4. Het Coloscopiecentrum surseance van betaling aanvraagt, of voor Het Coloscopiecentrum wordt aangevraagd dan wel faillissement wordt aangevraagd of failliet wordt verklaard;
 - 2.5. Het Coloscopiecentrum wordt ontbonden, opgaat in een andere rechtspersoon dan wel diens werkzaamheden feitelijk beëindigt.

Artikel 8. Geschillen

1. Op deze overeenkomst en alle overeenkomsten die ten gevolge hiervan tot stand komen is Nederlands recht van toepassing.
2. Indien tussen partijen een geschil ontstaat, zullen zij in eerste instantie trachten ter zake een minnelijke regeling te treffen. Indien overleg niet leidt tot een oplossing, kunnen partijen het geschil uitsluitend voorleggen aan de ter zake bevoegde rechter, waar De Screeningsorganisatie is gevestigd.

Artikel 9. Gegevensverwerking

1. Ten behoeve van de in deze overeenkomst bedoelde samenwerking wisselen De Screeningsorganisatie en Het Coloscopiecentrum gegevens uit. De Screeningsorganisatie heeft voor de gegevensverwerking een systeem ingericht, zoals beschreven in het [Convenant Gegevensuitwisseling Bevolkingsonderzoek Darmkanker](#), hierna genoemd ScreenIT. Voor het verwerken van de gegevens heeft De Screeningsorganisatie een verwerker ingeschakeld in de zin van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), zijnde Topicus Zorg BV.
2. Het Coloscopiecentrum kan gebruik maken van ScreenIT voor het ontvangen van de gegevens van de voor een intake ingeplande deelnemers en voor het doorgeven van de uitkomsten van het intakegesprek alsmede de uitkomsten van het diagnostisch onderzoek, beiden beschreven in de dataset van het bevolkingsonderzoek³. Voor de gegevens van deelnemers die door Het Coloscopiecentrum in ScreenIT worden verwerkt, gelden Het Coloscopiecentrum en De Screeningsorganisatie gezamenlijk als verwerkingsverantwoordelijken in de zin van de AVG.

3. Het Coloscopiecentrum machtigt hierbij De Screeningsorganisatie ter zake van de verwerkersovereenkomst met Topicus Zorg BV. Elke wijziging van deze verwerkersovereenkomst behoeft de instemming van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen en de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra.

Artikel 10. Slotbepalingen

1. De in deze overeenkomst genoemde bijlagen, waaronder de kwaliteitsovereenkomsten met de endoscopisten werkzaam bij het betreffende coloscopiecentrum, maken integraal onderdeel uit van deze overeenkomst.
2. Indien enige bepaling van deze overeenkomst nietig is of vernietigd wordt, zullen de overige bepalingen van deze overeenkomst volledig van kracht blijven en zullen partijen nieuwe bepalingen ter vervanging van de nietige c.q. vernietigde bepalingen formuleren, waarbij zoveel mogelijk het doel en de strekking van de nietige c.q. vernietigde bepaling in acht worden genomen.
3. Afwijkingen van en/of aanvullingen op deze overeenkomst gelden slechts voor zover deze door partijen schriftelijk worden overeengekomen. Dit geldt ook voor wijzigingen die het RIVM-CvB in de modelovereenkomst vaststelt.
4. Deze overeenkomst treedt in de plaats van alle mondelinge dan wel schriftelijke overeenkomsten die tussen partijen zijn gesloten ter zake het onderwerp van deze overeenkomst.
5. Deze overeenkomst heeft betrekking op de in Addendum 2 genoemde locaties van Het Coloscopiecentrum. De in artikel 5 behandelde audit strekt zich tot alle genoemde locaties uit. Het sluiten van een locatie dient tenminste vier weken tevoren aan De Screeningsorganisatie te worden doorgegeven en leidt dan tot een wijziging van Addendum 2. Het is Het Coloscopiecentrum niet toegestaan om de in artikel 2 beschreven handelingen op een andere locatie uit te voeren dan die in Addendum 2 genoemd.

Indien Het Coloscopiecentrum een nieuwe locatie wil openen, kan deze pas voor de in artikel 2 beschreven handelingen in gebruik worden genomen nadat De Screeningsorganisatie deze heeft toegelaten. De Screeningsorganisatie neemt zich voor om over de toelating zo spoedig mogelijk te besluiten na de aanmelding van Het Coloscopiecentrum inzake een nieuw te openen locatie

³ <http://decor.nictiz.nl/decor/services/ProjectIndex?prefix=rivmsp->

Ondertekening:

<i>Plaats en datum:</i>	<i>Plaats en datum:</i>
Bevolkingsonderzoek Nederland) te Godebaldkwartier 435, Utrecht voor deze,	Het Coloscopiecentrum (<i>naam</i>) te (<i>adres, plaats</i>) voor deze,
Mevr. G. E. van Weering	(<i>naam en functie van rechtsgeldig vertegenwoordiger</i>)
Datum:	Datum:
Handtekening	Handtekening

Addenda

1. Begrippenlijst
2. De locaties van Het Coloscopiecentrum

Bijlage

1. [Kwaliteitsovereenkomst endoscopist](#)

Addendum 1 Begrippenlijst

Bevolkingsonderzoek

Medisch onderzoek dat wordt aangeboden aan mensen die geen gezondheidsklachten hebben, gericht op vroege opsporing (of uitsluiting) van een ziekte, een erfelijke aanleg daarvoor, risicofactoren die de kans op ziekte vergroten of dragerschap van een aanleg die bij het nageslacht tot ziekte kan leiden.

Capaciteit

Voor de uitvoering van het bevolkingsonderzoek dient er *capaciteit* beschikbaar te zijn voor diagnostiek en behandeling in de aansluitende zorg. Door het sluiten van samenwerkingsovereenkomsten met coloscopiecentra spreekt De Screeningsorganisatie *capaciteit* voor intakegesprekken en voor uit te voeren coloscopieën af met coloscopiecentra.

Coloscopiecentrum

Afdeling in een ziekenhuis of diagnostisch centrum waar coloscopieën en bijbehorende intakegesprekken worden uitgevoerd en waarmee De Screeningorganisatie, in het kader van het uitvoeren van vervolgdagnostiek op het bevolkingsonderzoek, een samenwerkingsovereenkomst heeft gesloten.

CT-colografie

CT-colografie is een radiologisch onderzoek met oraal contrastvloeistof waarbij de gehele dikke darm met CT wordt gescand en van het colon een driedimensionaal beeld wordt gevormd. CT-colografie kan worden ingezet voor de vervolgdagnostiek op het bevolkingsonderzoek als een kwalitatief voldoende coloscopie niet mogelijk is of een coloscopie om medische redenen niet wenselijk is.

Deelnemers

Mannen en vrouwen die, op uitnodiging van De Screeningsorganisatie, een zelfafnamebuisje hebben opgestuurd naar een laboratorium in het kader van het bevolkingsonderzoek darmkanker.

Diagnostiek

Uitvoeren van medisch onderzoek/een medische handeling op een afdeling voor coloscopie en/of CT-colografie, om de oorzaak te vinden van een positieve analyse-uitslag van de FIT.

Endoscopisten gecertificeerd voor het BVO darmkanker

Artsen of verpleegkundigen die voldoende opgeleid en bekwaam zijn conform de kwaliteitseisen van het bevolkingsonderzoek darmkanker om coloscopieën uit te voeren.

FIT

FIT staat voor Fecaal Immunochemische Test: een test waarmee hoeveelheden bloed in ontlasting kunnen worden aangetoond, die niet met het blote oog zichtbaar zijn.

Intakegesprek

Gesprek om te beoordelen of nadere diagnostiek mogelijk is en of er geen belemmeringen of bezwaren zijn om dit uit te voeren. Daarnaast heeft de intake als doel de deelnemer te informeren

over de voorgenomen ingreep en informatie te verzamelen die relevant is voor het onderzoek, met name over de gezondheidstoestand van de deelnemer. De intake maakt onderdeel uit van de nadere diagnostiek, die start met een positieve uitslag van een FIT en doorloopt tot aan het ondergaan en de uitslagverstrekking van de coloscopie en/of CT-colografie.

Monitor

Periodieke structurele activiteit gericht op het borgen en verbeteren van (de publieke waarden) van het bevolkingsonderzoek m.b.v. indicatoren.

Ongunstige (positieve) uitslag

Wanneer uit de analyse van de zelfafnamebuis (FIT) de landelijk vastgestelde afkapwaarde wordt overschreden, dan is de uitslag positief en zal de desbetreffende deelnemer aan het bevolkingsonderzoek worden uitgenodigd voor een intakegesprek voor een coloscopie.

Pathologieafdeling.

Medisch specialisme dat de oorzaken en aard van ziekten onderzoekt, waaronder bijvoorbeeld het onderzoek op weefsels ten behoeve van diagnostiek.

Positieve uitslag

Een uitslag van een test die afwijkend is van de vastgestelde norm. In het concrete geval van de FIT gaat het om een testuitslag boven de afgesproken afkapwaarde. Bij een afwijkende FIT-uitslag wordt een deelnemer doorverwezen voor een intake voor een coloscopie. Een afwijkende uitslag betekent niet direct dat er ook sprake is van kanker; dit kan pas met nadere diagnostiek (coloscopie en pathologie) worden bepaald.

Programmacommissie

De Programmacommissie is het officiële adviesorgaan van het RIVM-CvB. De Programmacommissie bestaat uit deskundigen (ketenpartners) die werkzaam zijn in relevante beroepsgroepen en in organisaties met relaties in het veld en gezag binnen hun vakgebied of netwerk.

Referentiefunctie

Kwaliteitsborging van de uitvoering, zowel in de screeningsfase als in de aanvullende diagnostiek op het bevolkingsonderzoek, vindt op regionaal niveau plaats door de referentiefunctie, ondergebracht in De Screeningsorganisatie. De RCMDL is daarvan een voorbeeld.

Screening

Het bevolkingsonderzoek darmkanker c.q. de darmkankerscreening begint (de eerste keer) bij een vooraankondigingsbrief en loopt tot aan de vermelding van de uitslag van de FIT aan de deelnemer (en eventueel zijn huisarts). Aanvullende diagnostiek na een ongunstige (positieve) uitslag op de FIT valt niet onder de screening.

Regionaal Coördinerend MDL-arts

De Regionaal Coördinerend MDL-arts (RCMDL) is verantwoordelijk voor de toetsing van coloscopiecentra. Na toelating voert de RCMDL regelmatig audits uit. De RCMDL is betrokken bij de fasen 'diagnostiek' en 'behandeling & surveillance' in de keten. Hij is verantwoordelijk voor de

onafhankelijke kwaliteitsborging van de coloscopie en coördinatie van de diagnostiek. De RCMDL werkt in opdracht van De Screeningsorganisatie.

ScreenIT

Landelijk informatie- en gegevensuitwisselingsstelsel beheerd door De Screeningsorganisatie, dat het primaire proces, kwaliteitsborging en monitoring & evaluatie van het bevolkingsonderzoek ondersteunt.

Surveillance

Periodieke controle met coloscopie van personen uit hoog risicogroepen.

Tijdslot

Tijdsperiode op een bepaalde datum, die door een coloscopiecentrum beschikbaar wordt gesteld voor het inplannen van een intakegesprek met een deelnemer met een ongunstige (positieve) FIT uitslag.

Uitnodiging

Uitnodiging om mee te doen aan het bevolkingsonderzoek bestaat uit: een brief, een informatiefolder, een zelfafnamebuisje + gebruiksaanwijzing, een retourzakje en retourenvelop.

Uitvoeringskader

Het Uitvoeringskader beschrijft de wijze waarop het bevolkingsonderzoek darmkanker en aansluitende diagnostiek dient te worden uitgevoerd zodat dit effectief en binnen beleidsmatige en wettelijke kaders verloopt. Ook worden hierin de kwaliteitskaders aangegeven die nodig zijn om de burgers een uniform, betrouwbaar en kwalitatief hoogwaardig bevolkingsonderzoek en daarop aansluitende diagnostiek te kunnen bieden. De rol, verantwoordelijkheden en taken van alle bij het bevolkingsonderzoek betrokken partijen staat erin beschreven.

Dit Uitvoeringskader richt zich op alle professionals die betrokken zijn bij:

- de uitvoering van het bevolkingsonderzoek darmkanker en aansluitende diagnostiek en de behandeling/surveillance ; en
- de kwaliteitsborging, monitoring en evaluatie van het bevolkingsonderzoek.

De betrokken zorgverleners zijn zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit van zorg. Dit Uitvoeringskader is een landelijke standaard waarop zij aangesproken mogen worden.

Verwijzing

De Regionaal Coördinerend MDL-arts (RCMDL) is de formele verwijzer van de deelnemer aan het bevolkingsonderzoek naar het intakegesprek voor een coloscopie. Verwijzing vindt plaats als er een ongunstige (positieve) FIT is geconstateerd.

Zelfafnametest

Zie FIT

Addendum 2 De locaties van het coloscopiecentrum

Hieronder staan vermeld de locatie (s) waar de coloscopie wordt uitgevoerd.

Naam	Adres	Audit datum

MODEL