

Gezamenlijke kwaliteitsstandaard aanbod POCT voor 1^e lijn

Datum: 5 juni 2025

Deelnemende partijen:

- St. Antonius Ziekenhuis
- Diakonessenhuis
- Meander Medisch Centrum

Algemeen:

In dit document worden door de verantwoordelijke klinisch chemici gezamenlijk voorwaarden gedefinieerd t.a.v. Point-of-care-testing (POCT) regionale samenwerking in de regio Utrecht. Het doel is een juist, veilig en kostenefficiënt gebruik van POCT in de 1e lijn te borgen, gebaseerd op bestaande (internationale) regelgeving en richtlijnen (zie ook NHG POCT richtlijn). Door deze afstemming kan er regionaal een herkenbaar, eenduidig en zinvol pakket worden aangeboden aan de 1^e lijn. We gaan graag met de aanvragers van diagnostiek in overleg over nieuwe wensen en toepassingen.

Voorwaarden:

1. Indicatie POCT

Uitgangspunt is dat POCT wordt beschouwd als een service-product voor de 1e lijns-diagnostiek met toegevoegde waarde voor de patiënt. Bij aanbod van POCT worden o.a. de volgende aspecten afgewogen: zinvolle diagnostiek en klinische noodzaak (cito-karakter bepaling, juiste zorg op de juiste plek, alternatief beschikbaar), kwaliteit en betrouwbaarheid van de POCT analyse, kosteneffectief, en data-connectiviteit.

2. Kwaliteit POCT

Voor aanbod van kwalitatief hoogwaardige POCT wordt conform de ISO 15189 criteria gewerkt. De drie deelnemende laboratoria zijn ISO geaccrediteerd. Als het volledige proces van POCT in een 1e lijns voorziening door een geaccrediteerd laboratorium wordt ondersteund, valt de kwaliteitsborging binnen de geldende accreditatie van het betreffende laboratorium.

De volgende kwaliteitsaspecten zijn hierbij met name van belang: verificatie/validatie van de POCT apparatuur, kwaliteitscontrole, scholing/bekwaamheid van de gebruikers, standard operating procedures (SOP's), beheer van apparatuur/reagentia/verbruiksartikelen, koppeling van POCT apparatuur voor automatische resultaatverwerking in HIS en ten behoeve van kwaliteitscontrole van apparatuur door laboratorium.

Uitgangspunt: De service/dienstverlening vanuit het laboratorium kan alleen goed gecoördineerd worden als POCT apparatuur gekoppeld is.

3. Kostenaspect

Voor de bekostiging van POCT zijn tot op heden geen separate tarieven afgegeven door de NZA, buiten de vergoeding van de kostprijzen van respectievelijk de dipslide, glucosestrips en de CRP-test, die de huisarts zelf kan declareren. In een samenwerkingsverband tussen de huisartsenvoorziening

en een geaccrediteerd laboratorium kunnen beide partijen, binnen de mogelijkheden die de tariefstructuur biedt, uitvoeringskosten declareren. Voor de kosten van de aanschaf, de ICT-infrastructuur en de serviceafspraken ontbreken momenteel mogelijkheden voor declaratie, anders dan separate afspraken met zorgverzekeraars. Deze kosten dienen in een overeenkomst/service level agreement (SLA) te worden vastgelegd.

4. Overeenkomst/SLA

Bij aanbod van POCT dient een overeenkomst/SLA opgesteld te worden. Hierin worden afspraken vastgelegd t.a.v. scholing, onderhoud, kosten, e.d. Periodiek vindt er een evaluatie plaats van de gemaakte werkafspraken.

Het laboratorium maakt met de betreffende 1e lijns-voorziening afspraken over de service levels en de financiële consequenties (investeringen, onderhoud, koppelingen, plaatsingskosten, etc.) en legt dit vast in de overeenkomst.