

Reglement vastgesteld 30 november 2007, gereviseerd november 2021 en opnieuw vastgesteld door de Commissie in haar vergadering van 17 december 2021, gereviseerd juli 2024 en opnieuw vastgesteld door de Commissie in haar vergadering van december 2024

Nederlandse Commissie voor Beentumoren

art. 1. Naam, zetel en duur

1.1 De Commissie draagt de naam Nederlandse Commissie voor Beentumoren. De

Commissie is in 1953 voor onbepaalde tijd opgericht op initiatief van Dr. W. Meiss, Orthopedisch chirurg en Dr. R. Donner, chirurg.

1.2 Het secretariaat en het archief van de Commissie zijn gevestigd bij de afdeling

Radiologie c.q. Pathologie, Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) te Leiden.

art. 2 Doel en taken

2.1 De Commissie heeft tot doel op basis van haar expertise advies uit te brengen aan behandelaren met betrekking tot diagnostiek en indien gevraagd behandeling van patiënten met tumoren van het steun- en bewegingsapparaat en hierop gelijkende processen.

2.2 De Commissie geeft daartoe op consultbasis differentiële diagnoses op het gebied van

Radiologie en Pathologie. De Commissie geeft adviezen in de domeinen Orthopedische Chirurgie, Radiologie, Pathologie, Chirurgische Oncologie, Neurochirurgie, Radiotherapie, Medische Oncologie, Kaakchirurgie en Kinderoncologie.

2.3 De adviezen van de Commissie worden zoveel mogelijk onderbouwd en altijd schriftelijk gedeeld met de aanvrager. Soms treedt een lid van de Commissie in (telefonisch) contact met de behandelaar om het advies te verduidelijken. Hierbij treedt de Commissie niet in relatie met de patiënt in het kader van de arts-patiëntbehandelrelatie.

2.4 De Commissie creëert en beheert een archief waarin de gegevens en het beeldmateriaal worden opgeslagen van de patiënten die zijn verwezen naar de Commissie. Dit archief kan aangewend worden voor wetenschappelijk onderzoek. Een verzoek kan hiertoe vanuit leden van de Commissie worden gericht aan de Commissie die in meerderheid van stemmen toestemming tot gebruik kan geven, mits ook aan de vigerende wet- en regelgeving wordt voldaan en met name aan regels rondom pseudonimisering. De ICMJE-regels rondom auteurschappen worden in acht genomen. Bij het doen van wetenschappelijk onderzoek worden leden van de Commissie die bij het diagnostische proces betrokken zijn geweest en een wezenlijke inbreng hebben gehad uitgenodigd om bij de uitwerking betrokken te worden.

art. 3 Samenstelling van de Commissie

3.1 De leden van de Commissie zijn medisch specialisten met specifieke expertise op het gebied van tumoren van het steun- en bewegingsapparaat. Zij zijn ingeschreven als medisch specialist bij het BIG-register (*Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg*).

3.2 De Commissie bestaat minimaal uit 8 leden. Enkele kerndisciplines zoals Orthopedie, Radiologie en Pathologie kennen drie of vier vertegenwoordigers om continuïteit te waarborgen. Ten behoeve van de continuïteit en kwaliteit van de vergaderingen wordt ook de aanname en deelname van extra vertegenwoordigers van andere disciplines bevorderd.

De functie-uitoefening binnen de Commissie dient te zijn gemandateerd door de werkgever van het (aspirant-)lid of het ziekenhuis waar het (aspirant-)lid praktijk uitoefent.

De zittende leden zijn gemandateerd door de respectievelijke wetenschappelijke (beroeps-)verenigingen en kunnen als zodanig vertegenwoordigend optreden.

3.3 Tot maximaal 5 jaar na de beëindiging van de actieve carrière kunnen zittende leden als buitengewone leden zitting nemen in de Commissie, indien hiertoe verzocht door de meerderheid van de zittende leden. Zij dienen hiervoor BIG geregistreerd te zijn.

3.4 Voordrachten voor nieuwe leden van de Commissie worden gedaan door de zittende leden, uit de desbetreffende subdisciplines. De nieuw te benoemen leden worden voorgedragen om te worden gemandateerd door de respectievelijke wetenschappelijke (beroeps)verenigingen.

3.5 Alvorens een medisch specialist volgens artikel 3.4 als lid voor te dragen, kan de Commissie de betreffende medisch specialist eventueel eerst voor onbepaalde tijd als aspirant-lid benoemen. Aspirant-leden nemen deel aan alle werkzaamheden van de Commissie als waren zij lid, maar hebben nog geen stemrecht of andere formele bevoegdheden. Bij gebleken geschiktheid kan een aspirant-lid vervolgens conform artikel 3.4 als lid van de Commissie worden voorgedragen en benoemd. (Bij onverhoopt gebleken ongeschiktheid of om andere redenen kan de benoeming als aspirant-lid door de Commissie ook weer ongedaan worden gemaakt.) Adviezen of besluiten van de Commissie kunnen enkel door leden worden gegeven en genomen en deze worden daarom immer door leden (mede-)ondertekend.

3.6 De (aspirant-)leden van de Commissie, inclusief het bestuur, genieten geen beloning voor hun werkzaamheden. Ze hebben recht op een vergoeding van de door hen, bij de uitoefening van werkzaamheden t.b.v. de Commissie, in redelijkheid gemaakte kosten.

3.7 Het lidmaatschap van de Commissie is in eerste aanleg voor 5 jaar en kan telkenmale worden verlengd door de Commissie bij meerderheid van stemmen, dit onder voorwaarde van het onder 3.1 tot en met 3.3 gestelde. Het lidmaatschap eindigt als het lid aangeeft de activiteiten ten bate van de Commissie te willen beëindigen.

art. 4 Bestuur

4.1 De Commissie kiest uit haar midden een bestuur bestaande uit een voorzitter, een secretaris en een penningmeester.

4.2 De bestuursleden hebben een zittingsperiode van 5 jaar die maximaal 1 keer kan worden verlengd.

4.3 Een bestuurslid kan, te allen tijde door de leden, met ten minste 2/3 meerderheid, worden ontslagen of geschorst voor maximaal drie maanden. Bij besluitvorming hierover moet e.e.a. zijn geagendeerd in de vergadering. Beroep tegen een beslissing van ontslag of schorsing is mogelijk bij een *ad hoc* ingestelde Commissie van leden, niet zijnde leden van het bestuur.

4.4 De secretaris wordt ondersteund door één of meerdere adjunct-secretarissen die deelnemen aan de vakinhoudelijke activiteiten van de Commissie, inclusief de vergaderingen. Adjunct-secretarissen zijn radiologen in opleiding die de activiteiten van de Commissie vakinhoudelijk en administratief ondersteunen. Zij worden gerekruteerd uit de onderwijs en opleidingsregio (OOR) van de afdeling Radiologie van het LUMC, vanwege de noodzakelijkheid van fysieke aanwezigheid tijdens vergaderingen en relatie met het secretariaat en worden voor de periode van ten minste één jaar aangesteld. De aanstellingen kunnen worden verlengd. Voordracht wordt gedaan door het afdelingshoofd Radiologie van het LUMC. Benoeming vindt plaats door het bestuur van de Commissie.

4.5 De penningmeester is verantwoordelijk voor de financiële verantwoording en verslaglegging. Jaarlijks worden de financiële stukken voorgelegd aan een kascommissie van twee leden, zijnde geen leden van het bestuur, die de correcte weergave van de financiën toetst en hierover rapporteert aan de Commissie. Bij een positief verslag wordt de penningmeester decharge verleend.

art. 5. Vergaderingen

5.1 De plenaire Commissievergaderingen worden gehouden op de afdeling Pathologie van het LUMC te Leiden, tenzij de voorzitter heeft gekozen voor een (ten dele) digitale vergadering. Gedurende ieder kalenderjaar worden in beginsel 12-20 vergaderingen gehouden. In de vergaderingen worden ter consult aangeboden casus besproken. Daarnaast bestaat bij iedere vergadering de mogelijkheid organisatorische zaken (huishoudelijk deel) te bespreken en hierover te besluiten. Ten behoeve van een voldoende quorum van deskundigheid bij elke vergadering zijn voldoende kernspecialisten/orthopeden binnen de Commissie (twee per specialisme) beschikbaar.

5.2 Met uitzondering van de Commissieleden en aspirant-leden kunnen ook niet-leden aan het niet-huishoudelijke deel van de vergaderingen als toehoorder deelnemen. Aan het huishoudelijk deel van de vergadering kunnen alleen leden en aspirant-leden deelnemen tenzij dispensatie is verleend door de voorzitter. Niet-leden en aspirant-leden hebben geen stemrecht. Aan de vergaderingen wordt zo ook deelgenomen door adjunct-secretarissen en gasten waarvan de aanwezigheid door tenminste één van de bestuursleden is geaccordeerd. Alle Commissieleden kunnen aanwezigheid van gasten voordragen. Gasten zijn gehouden aan de gebruikelijke geheimhouding binnen de medische professie. De commissie staat positief tegenover deelname van de hoofdbehandelaar of vertegenwoordiger van de hoofdbehandelaar aan de discussie voor een klinische inbreng.

5.3 De vergadering wordt voorgezeten door de voorzitter van de Commissie. De voorzitter is verantwoordelijk voor de voortgang van de vergadering.

5.4 De secretaris is verantwoordelijk voor het plannen en convoceren van de vergaderingen.

5.5 De voorzitter is verantwoordelijk voor het organiseren van een geschikte vergaderruimte met de daarbij behorende ondersteunende middelen.

5.6 Bij afwezigheid van de voorzitter wordt de vergadering voorgezeten door één van de Commissieleden, hiertoe aangezocht door het bestuur.

5.7 De secretaris is verantwoordelijk voor het maken van de notulen en voor de communicatie met de inzende medici. Daarom is de secretaris verantwoordelijk voor rapportage aan de inzenders over de mening van de Commissie zoals geformuleerd ter vergadering.

5.8 Indien in het huishoudelijk deel van een vergadering besluitvorming gewenst is geschiedt stemming mondeling. Bij afwezigheid kan een volmacht aan een van de andere leden worden afgegeven.

art. 6 Besluitvorming

6.1 Besluiten worden genomen in volstrekte meerderheid van de uitgebrachte stemmen. Besluiten met betrekking tot benoeming van aspirant-leden, nieuwe leden en benoeming van leden van het bestuur worden genomen met een meerderheid van tenminste twee-derde van het aantal leden.

6.2 Stemmingen anders dan over personen geschieden mondeling.

6.3 In alle geschillen over stemmingen, niet bij deze statuten voorzien beslist de voorzitter.

art. 7. Bestuursbevoegdheid en vertegenwoordiging

7.1 Het bestuur is belast met het besturen van de Commissie. De voorzitter heeft de algemene eindverantwoordelijkheid en heeft een functie bij de voortgang van de vergadering. De secretaris is verantwoordelijk voor de administratieve afhandeling, het aansturen van het secretariaat en ook de communicatie met de inzende artsen en tenslotte de archivering. De penningmeester is belast met de financiële bedrijfsvoering. De Commissie kan als zodanig niet in rechte optreden.

art. 8. Financiële huishouding

8.1 De Commissie wordt financieel gesteund door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) via IKNL zolang IKNL hiervoor vanuit het Ministerie de financiële middelen ontvangt.

8.2 De penningmeester draagt zorg voor het (doen) opstellen van een staat van baten en lasten alsook het jaarverslag. Een maand na afloop van het boekjaar zal het Bestuur de financiële verantwoording en verslaglegging (jaarverslag) aan IKNL voorleggen ter bespreking/goedkeuring. Het jaarverslag bevat de volgende componenten:

- o Data waarop de Commissie bijeenkwam,
- o Namen van aanwezige leden,
- o Aantal beoordeelde casus,
- o Namen van laboratoria en instellingen die casussen naar Commissie hebben ingestuurd.

art. 9 Aansprakelijkheid

9.1 De Commissie gaat voor wat betreft verzekering en aansprakelijkheid van het volgende uit: De Commissie geeft adviezen aan de behandelaar die door middel van inzending van een casus om advies vraagt. Het al dan niet opvolgen van het gegeven advies en de gevolgen daarvan komen voor

rekening en risico van de behandelaar/consultvrager. De Commissie is bij het ontbreken van een WGBO-relatie met de patiënt als zodanig niet aansprakelijk voor claims van patiënten.

9.2 De individuele (aspirant-)leden van de Commissie zijn voor de gegeven consultaties en adviezen verzekerd via hun eigen werkgever of eigen praktijk, indien zelfstandig gevestigd. Individuele (aspirant-)leden staan ervoor in dat het ziekenhuis althans de instelling waar zij aan verbonden zijn garant zal staan voor een passende verzekering.

art. 10. Wijziging reglement

10.1 Dit reglement is vastgesteld in de vergadering van de Commissie d.d. December 2024.

10.2 Het bestuur is bevoegd voorstellen ter wijziging van dit reglement voor te leggen ter besluitvorming aan de Commissie.

10.3 De Commissie besluit met ten minste 2/3 van de uitgebrachte stemmen over wijzigingen in het reglement. Hierbij moet een quorum van 75% van de leden ter vergadering aanwezig zijn of vertegenwoordigd d.m.v. schriftelijke mandatering van een der overige leden.

art. 11. Ontbinding en vereffening

11.1 Het bestuur is bevoegd de Commissie te ontbinden.

11.2 De Commissie blijft na haar ontbinding voortbestaan voor zolang tot vereffening van haar vermogen nodig is.

11.3 De vereffening geschiedt door het bestuur.

11.4 Gedurende de vereffening blijven de bepalingen van dit reglement zoveel mogelijk van kracht.

Een eventueel batig saldo van de ontbonden Commissie wordt zoveel mogelijk besteed t.b.v. niet-winstbeogende instellingen die werkzaam zijn op het gebied van patiëntenzorg t.b.v. patiënten met tumoren van het steun- en bewegingsapparaat.

11.5 Na afloop van de vereffening blijven de boeken en bescheiden van de ontbonden Commissie gedurende 30 jaar berusten onder de jongste vereffenaar.

11.6 Het archief van de Commissie vervalt na ontbinding van de Commissie aan het LUMC t.b.v. het eventueel verrichten van wetenschappelijk onderzoek.

art. 12. Slotbepaling.

12.1 In alle gevallen waarin zowel de wet als dit reglement niet voorzien beslist het bestuur.

12.2 Voor de eerste maal worden benoemd in het bestuur van de Nederlandse Commissie voor Beentumoren: voorzitter prof. dr. P.C.W. Hogendoorn, secretaris prof. dr. A.H.M. Taminiau, penningmeester prof. dr. E.M. Noordijk.

Bij de revisie en vaststelling van dit reglement d.d. 17 december 2021 werd de benoeming (her-)bevestigd: voorzitter prof. dr. P.C.W. Hogendoorn, dr. C.S.P. van Rijswijk secretaris, drs. T.P.W. de Rooij penningmeester.

Bij de revisie en vaststelling van dit reglement d.d. 29 november 2024 worden in het bestuur (her-) benoemd: voorzitter prof. dr. P.C.W. Hogendoorn, secretaris dr. H.J. v.d. Woude, penningmeester drs. T.P.W. de Rooij.

Leiden, december 2024