



# palga

J A A R V E R S L A G 2 0 1 4

14

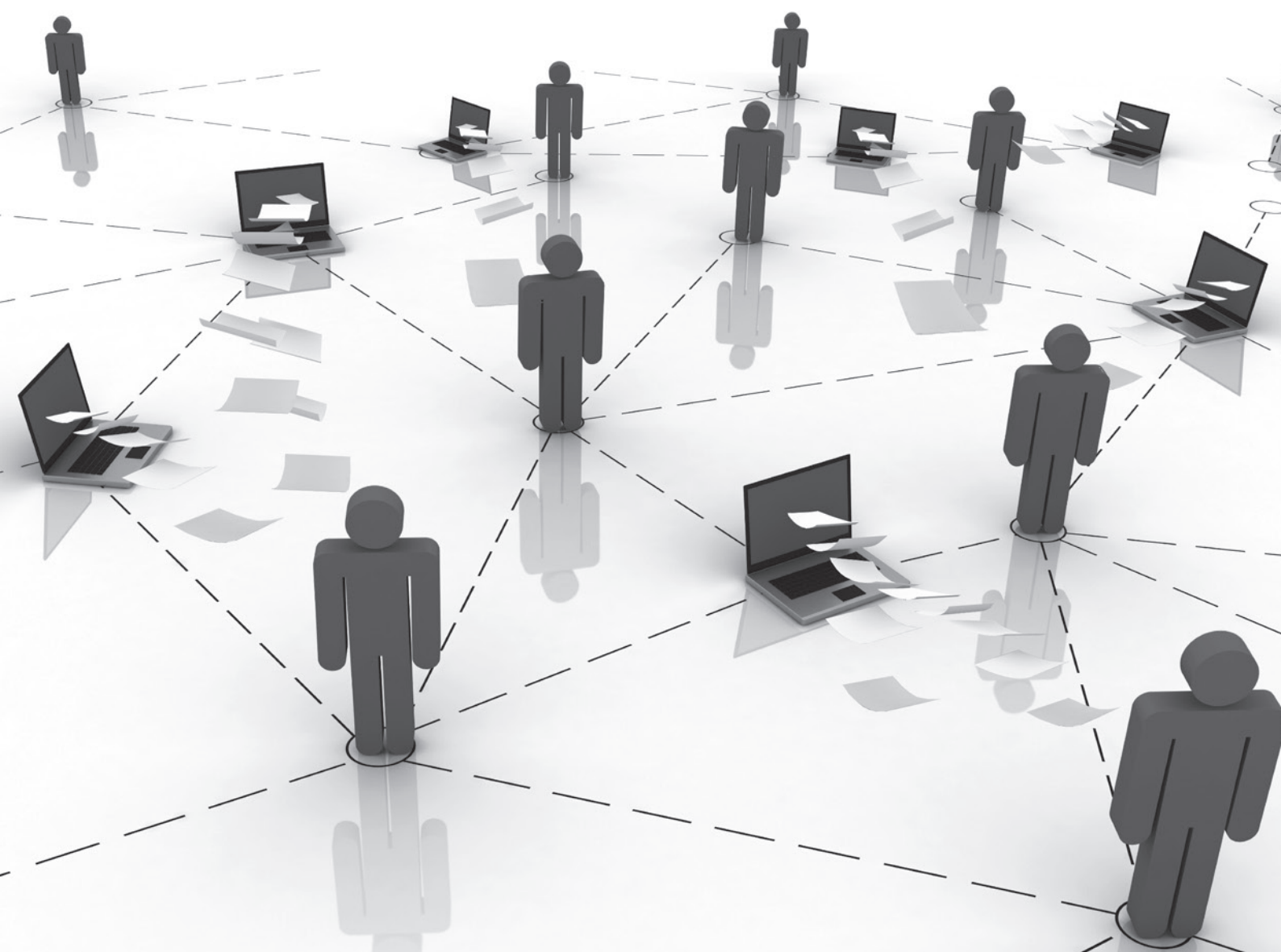




# palga

J A A R V E R S L A G 2 0 1 4

J A A R V E R S L A G  
palga  
14  
1



# INHOUD

Voorwoord	3
Het PALGA netwerk	4
Volksgezondheid	5
PALGA en de Bevolkingsonderzoeken	6
Activiteiten binnen de Stichting PALGA	10
Ondersteuning Bestuur	15
Opleidingen	18
Informatieverstrekking	19
Publicaties	22
Samenstelling organen van de Stichting PALGA	24
Verslag van het Bestuur	28
Verslag van de Raad van Toezicht	31
Financiële positie	33
Jaarrekening	34
• Balans per 31 december 2014	34
• Exploitatieoverzicht boekjaar 2014	35
• Algemene grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening	36
• Toelichting op de balans per 31 december 2014	37
• Toelichting op Exploitatieoverzicht boekjaar 2014	43
• Ondertekening van de jaarrekening	52
Overige gegevens	52
Controleverklaring van een onafhankelijke accountant	53
Verklarende woordenlijst	55

Voor u ligt het jaarverslag van 2014 van de Stichting PALGA.

In 2014 heeft de stichting verder uitwerking gegeven aan haar doelstellingen voortkomende uit het in 2013 ingezette strategietraject. Dit mede na uitgebreid consulteren van onze belangrijkste stakeholders.

Een belangrijke doelstelling van Palga is om de unieke PALGA infrastructuur en databank in te zetten voor een hoger doel. Er zijn gestructureerde nieuwe platforms ontwikkeld om dit verder uit te werken. Onder andere in het driehoeksoverleg tussen de hoofden pathologie laboratoria UMC's, NVVP en PALGA wordt plannen uitgewerkt om te komen tot een betere research infrastructuur.

Met het IKNL werden de contouren geschapen om te komen tot verdere samenwerking. Ook met de DICA werden stappen gezet om te komen tot geautomatiseerd aanleveren van pathologie gegevens in hun registraties teneinde de registratielast in de ziekenhuizen te verminderen en de data in deze registraties veel betrouwbaarder te maken. Tenslotte is er een intensief traject gestart om met het samenwerkingsverband van de biobanken (de BBMRI) te komen tot een grote virtuele biobank die met behulp van de PALGA infrastructuur zal worden ontsloten.

PALGA heeft haar ambitie om een actieve rol te spelen in de digitale microscopie opgepakt en is samen met de NVVP van plan om een aantal aansprekende toepassingen te ontwikkelen zoals bijvoorbeeld digitaal consulteren en digitale panelbijeenkomsten. Hiertoe is een stuurgroep opgericht.

Een ander speerpunt van PALGA, namelijk de protocol modules en de verdere ontwikkeling en implicatie hiervan, heeft een belangrijke impuls gekregen door het beschikbaar komen van geavanceerde software. Hierdoor zijn we in staat om sneller betere protocollen te maken en deze efficiënter te onderhouden. Moleculaire data zijn bij uitstek geschikt om deze protocollair gestandaardiseerd vast te leggen in een hiervoor te ontwikkelen protocol. In 2014 zijn ook hiervoor belangrijke stappen gezet.

Medio 2014 namen we afscheid van onze zeer gewaardeerde penningmeester de heer Sipke Dijkstra, we zijn hem zeer erkentelijk voor zijn steun in soms taaie financiële kwesties.

Naast bovenstaande belangrijke zaken zijn de meeste taken van het bureau toch de dagelijkse gang van zaken inclusief de vele overlegstructuren met vele partners. Zoals altijd heb ik dan ook weer veel waardering voor onze kleine club van medewerkers, mede bestuursleden en commissie leden van de stichting PALGA.

Zoals altijd: "we are getting the job done"

14 april 2015

Dr. J.W.R. Meijer, voorzitter.

PALGA, het Pathologisch Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief, is een Stichting die in 1971 door pathologen is opgericht. Het doel van de Stichting PALGA (hierna PALGA) is om excellente ondersteuning aan de patholoog te leveren om de best mogelijke diagnose te stellen en beslissende informatie bij te dragen voor het behandelplan van de patiënt, tevens het verzamelen en beheren en ter beschikking stellen van gestructureerde pathologie data en daarmee de kwaliteit en patiëntveiligheid te bevorderen en eigen en extern wetenschappelijk onderzoek mogelijk te maken.

De PALGA-infrastructuur heeft een landelijke dekking en faciliteert de doelstelling van PALGA. De infrastructuur bestaat uit een landelijke databank, de communicatielijnen tussen de laboratoria voor pathologie en de landelijke databank en systemen in de laboratoria, waaronder de protocolmodule.

Dankzij de PALGA-infrastructuur is een optimaal gebruik mogelijk van gegevens die worden vastgelegd in het laboratorium. Vanuit de laboratoria kunnen pathologiegegevens direct, via het PALGA netwerk, ter beschikking gesteld worden voor de kankerregistratie, de bevolkingsonderzoeken, de DICA en andere registraties.

De directe patiëntenzorg en het wetenschappelijk onderzoek putten elk uit een eigen deel van de landelijke databank. Hiermee wordt tegemoet gekomen aan eisen van privacybescherming en beveiliging. In beide delen van de landelijke databank worden uittreksels (excerpten) uit verslagen van pathologie onderzoek vastgelegd. De excerpten worden met behulp van een in oorsprong SNOMED-georiënteerde nomenclatuur geïndexeerd, waarbij de standaardtermen automatisch worden omgezet in codes. De gegevens zijn onder strikte voorwaarden toegankelijk voor epidemiologisch en wetenschappelijk onderzoek.

De databank voor de directe patiëntenzorg functioneert als een centraal rapportenarchief waaruit de patholoog geïnformeerd wordt over de patiënthistorie voor eerder pathologie onderzoek, ook wanneer dit onderzoek in een ander laboratorium plaatsvond. De databank voor wetenschappelijk onderzoek bevat dezelfde informatie, de persoonsgegevens zijn echter geanonimiseerd door dubbele encryptie.

Het decentrale PALGA-systeem in de laboratoria faciliteert het vastleggen en toegankelijk maken van pathologie bevindingen. Het gebruik van de PALGA protocollen zorgt voor gestructureerde verslaglegging en een hoge datakwaliteit. Met het decentrale systeem wordt ook de gegevensuitwisseling met de landelijke databank verzorgd. Alle laboratoria communiceren met het landelijke systeem via een VPN-verbinding.

Sinds 2012 is ook een laboratorium voor pathologie in België aangesloten op het PALGA netwerk. Dit laboratorium ontvangt lichaamsmateriaal voor onderzoek van een kliniek in Nederland. Door de aansluiting op het PALGA netwerk komen de gegevens van deze Nederlandse patiënten zo ter beschikking van de kankerregistratie en voor de bevolkingsonderzoeken waarmee de volledigheid en continuïteit van deze pijlers van de volksgezondheid geborgd blijven. Tevens blijven de landelijke dekking en de complete patiënthistorie hiermee gegarandeerd.

PALGA maakt voor de ontwikkeling en het beheer van het PALGA-netwerk gebruik van de diensten van DT Healthcare Solutions te Bunnik, RAM Mobile Data te Utrecht en ZorgTTP te Houten. De protocolsoftware wordt geleverd door ICT Automatisering in samenwerking met LogicNets. De beleidsontwikkeling en de controle op de uitbesteding van diensten vinden plaats door het Bestuur van PALGA, ondersteund door verschillende raden, commissies, bestuurswerkgroepen en het bureau. De Raad van Toezicht houdt toezicht op het algemene beleid van het Bestuur en de algemene gang van zaken bij PALGA.

Gegevensverstrekkingen uit de landelijke databank voor wetenschappelijk onderzoek worden gecontroleerd op basis van een Privacyreglement. De Wetenschappelijke Raad houdt nauwlettend de kwaliteit van de wetenschappelijke aspecten van gegevensvragen in het oog; de Privacy Commissie ziet toe op waarborging van de privacy van de patiënten en de gegevensverstrekker.

PALGA is opgericht om de communicatie en informatievoorziening binnen de pathologie te optimaliseren. Door optimalisatie en continue ontwikkelingen van de ICT-infrastructuur is het mogelijk om vanuit de pathologie relatief eenvoudig en goedkoop belangrijke bijdragen te leveren aan landelijke registraties zoals de kankerregistratie en aan de bevolkingsonderzoeken. Door protocolair vastgelegde pathologiedata te leveren draagt PALGA bovendien bij aan de kwaliteitsverbetering van deze registraties. Op deze wijze speelt PALGA een belangrijke rol in de maatschappelijke verantwoording van registratie en onderzoek ten behoeve van de volksgezondheid.

### Bevolkingsonderzoeken

Bij de gegevensuitwisseling tussen de screeningsorganisaties en de pathologielaboratoria voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker wordt al bijna 20 jaar optimaal gebruik gemaakt van het PALGA-netwerk. Deze gegevensuitwisseling vindt plaats via een Transferium.

Sinds 2006 werkt PALGA op verzoek van de gezamenlijke screeningsorganisaties (FSB: Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken) voor het bevolkingsonderzoek borstkanker mee aan de verbetering van de informatievoorziening vanuit de pathologie.

Begin 2014 is het bevolkingsonderzoek naar darmkanker van start gegaan. In 2012 en 2013 zijn de technische voorzieningen gerealiseerd in het PALGA-netwerk waardoor de laboratoria direct gegevens aan kunnen leveren aan Colonis. Het protocol Colonbiopt wordt gebruikt bij de registratie van de pathologie bevindingen in dit bevolkingsonderzoek.

Eind 2013 hebben het RIVM, de Kankerregistratie, screeningsorganisaties, DICA (Dutch Institute for Clinical Audit) en PALGA een intentieverklaring getekend om samen te gaan werken bij de verzameling, opslag en beschikbaarstelling van gegevens voor de evaluatie en monitoring van de bevolkingsonderzoeken. In 2014 is gebouwd aan het Datawarehouse voor de bevolkingsonderzoeken dat naar verwachting in 2015 in gebruik zal worden genomen.

### Kankerregistratie

Aan de Nederlandse Kankerregistratie worden vanuit de laboratoria gegevens van pathologie bevindingen geleverd. De eerste incidentiemelding van een tumor bij een patiënt op basis van zijn pathologiehistorie is de start van de registratie in de kankerregistratie. In 2015 zullen de gegevens elektronisch aangeleverd gaan worden.

Meerdere keren per jaar ontvangt PALGA een aanvraag voor gegevens uit de databank, die de onderzoeker wil combineren met gegevens uit de kankerregistratie. Hiervoor worden drie partijen overeenkomsten opgesteld. PALGA en IKNL werken samen om onderzoekers over deze mogelijkheid te informeren.

### DICA

In 2014 heeft PALGA met de NVVP en de DICA ontwikkeld om vanuit de pathologielaboratoria geautomatiseerd, gecontroleerd en gevalideerd pathologiegegevens aan te leveren aan de kwaliteitsregistraties van de DICA. Gestart zal worden met de voor de DSCA vereiste pathologie indicatoren voor colonbiopt en colonresectie die met de PALGA protocollen worden vastgelegd.

### CBS

PALGA wordt ook gevraagd mee te werken aan de verbetering van de kwaliteit van gegevensverzameling van andere partijen in de zorg. Door vergelijking met de inhoud van de PALGA-databank kunnen andere partijen de volledigheid van hun eigen gegevensverzameling toetsen. Een voorbeeld hiervan is het Centraal Bureau voor de Statistiek dat de mogelijkheden onderzoekt om gebruik te maken van gegevens uit de PALGA registratie ter validatie van de CBS overlijdensregistratie.

Pathologie is een belangrijk onderdeel van de bevolkingsonderzoeken. In het huidige bevolkingsonderzoek (BVO) naar baarmoederhalskanker is pathologie onderdeel van het primaire proces: het uitstrijkje wordt beoordeeld door een patholoog. Ook in de andere BVO's speelt pathologie een rol. In het BVO darmkanker wordt eerst de iFOB-test gedaan (immunochemische faeces occult bloedtest). Indien er bloed wordt gevonden in de ontlasting, wordt men doorverwezen voor coloscopie: een darmonderzoek waarbij eventuele poliepen worden weggenomen. Deze poliepen worden door de patholoog onderzocht. In het BVO borstkanker wordt eerst een mammogram gemaakt. Indien een afwijking wordt gevonden vindt nader onderzoek of een operatie plaats (biopsie of punctie). Het weefsel of de cellen die worden weggenomen worden onderzocht door de patholoog. Uiteraard speelt de patholoog ook een rol indien het komt tot een operatie waarbij weefsel wordt weggenomen: de patholoog stelt de diagnose en staat zo aan het begin van de verdere behandeling.

PALGA speelt een belangrijke rol in alle BVO's. PALGA stelt de technische voorzieningen beschikbaar waardoor de gegevensuitwisseling tussen de diverse partijen mogelijk wordt gemaakt. PALGA levert eveneens protocollen waarmee gestructureerd en gevalideerd verslag wordt gedaan van de pathologiebevindingen. Verder levert PALGA gegevens uit de landelijke databanken voor monitoring, evaluatie en wetenschappelijk onderzoek. In dit hoofdstuk worden al deze aspecten nader belicht.

### Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker

In 2014 zijn de voorbereidingen gestart voor een nieuw BVO gebaseerd op de HPV-test. Om de toekomstige monitoring en evaluatie voor te bereiden neemt PALGA deel aan de werkgroep indicatoren, in 2014 is deze werkgroep één maal bijeen gekomen. PALGA neemt eveneens deel aan technische overleggen waarin de datastromen in kaart worden gebracht. PALGA zal zich inspannen om ook dit nieuwe BVO voor de deelnemende laboratoria te faciliteren.

Tot 2016 vindt het BVO op de nu nog gebruikelijke wijze plaats. De uitstrijkjes worden in de pathologielaboratoria beoordeeld. Via het Transferium (berichtenwisselaar in het PALGA netwerk) worden de persoonsgegevens opgehaald bij de screeningsorganisatie en gekoppeld met de uitslag van het uitstrijkje weer terug gestuurd. De bevindingen van de uitstrijk worden vastgelegd met het allereerste PALGA-protocol.

Uit de landelijke databank worden jaarlijks in opdracht van het RIVM de gegevens geleverd voor de evaluatie en monitoring van het BVO. Dit is een omvangrijk project (PALEBA) dat een doorlooptijd kent van enkele maanden, onder andere om de ingewikkelde programmatuur van de jaarlijkse updates te voorzien. In 2013 heeft PALGA de programmatuur vernieuwd; in 2014 is de dataset voor het eerst met de vernieuwde programmatuur opgeleverd. PALGA werkt hiervoor nauw samen met Erasmus-MGZ (Maatschappelijke gezondheidszorg). Eind 2014 is gestart met het – in opdracht van het RIVM - aanpassen van de software om ook kengetallen over de HPV test op te kunnen leveren.

### Koppeling NKR PALGA

Voor onderzoekers bestaat de mogelijkheid om gegevens uit de PALGA databank te koppelen met gegevens uit de kankerregistratie. Deze koppeling wordt ook gebruikt voor het BVO. Regelmatig vindt onderzoek plaats naar eventuele verschillen in de registratie van cervixcarcinomen tussen de kankerregistratie en PALGA. Dit onderzoek helpt om de kwaliteit van beide registraties te verbeteren.

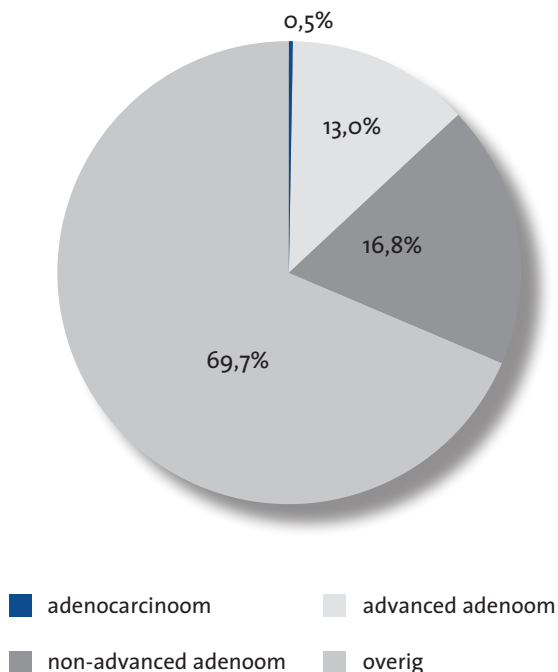
### Bevolkingsonderzoek Darmkanker

In 2013 zijn de technische voorzieningen gerealiseerd in het PALGA-netwerk waardoor de laboratoria direct gegevens aan kunnen leveren aan ColonIS. In 2014 is het BVO gestart, waarbij vrijwel alle pathologielaboratoria gebruik maken van het protocol Colonbiopsie. In 2014 heeft het protocol meerdere revisies ondergaan (16), waarbij het protocol is aangepast om de verslaglegging van meerdere biopsies en/of meerdere materiaalpotjes waar de biopsies in zitten te vergemakkelijken.

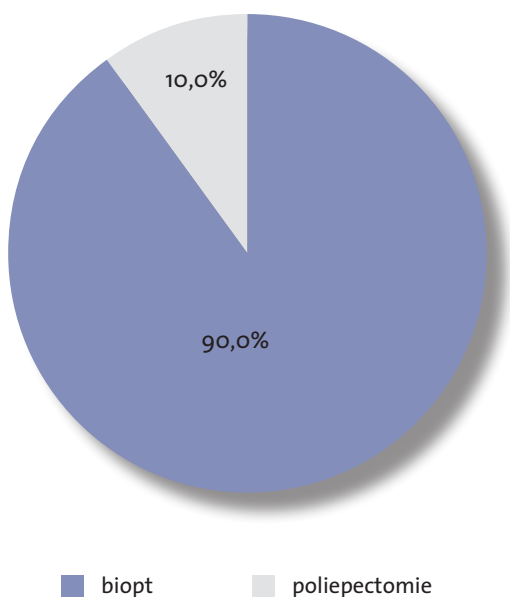
Door het gebruik van het protocol is het erg makkelijk om uit de PALGA database de aantallen van de gestelde diagnoses te halen. Zo hebben wij voor 2013 (dus nog voor de ingang van het BVO) gekeken hoe vaak er in een verwijderde colonpoliep een adenocarcinoom gevonden werd, en hoe vaak een voorloper afwijking (adenoom). Adenomen zijn weer onder te verdelen in advanced en non-advanced, afhankelijk van hoe ver gevorderd ze zijn op basis van een aantal kenmerken. In figuur 1 is de verdeling van diagnoses te zien. Figuur 2 laat zien hoe vaak een colorectaal adenocarcinoom in 2013 werd gevonden op een biopsie en hoe vaak op een verwijderde poliep.



Figuur 1. Verdeling van diagnoses in colorectale poliepectomieën (ingevuld met de protocolmodule) uit 2013.



Figuur 2. Verdeling van colorectale adenocarcinomen gevonden op biopsten en poliepectomieën (ingevuld met protocolmodule) in 2013.



### Bevolkingsonderzoek Borstkanker

In het verleden heeft PALGA in opdracht gegevens geleverd voor het opsporen carcinomen die optreden in een half jaar of korter na een negatieve mammografie (intervalcarcinomen). Deze gegevens konden echter niet door alle screeningsorganisaties verwerkt worden. Sinds 2012 is met de RCP-en gewerkt aan een nieuwe opzet waarin PALGA bewerkte gegevens levert die direct bruikbaar zijn. Dit heeft ondanks alle inspanningen geen succes gehad.

Naar verwachting wordt in 2016 de huidige registratie voor het BVO borstkanker vervangen. Met alle veranderingen in de BVO registraties en de komst van een PALGA protocol mammabiopt zullen de problemen opgelost worden. Met FSB zijn in 2014 de mogelijkheden besproken om toch tot 2016 PALGA-gegevens te leveren. Mogelijk worden deze plannen in 2015 gerealiseerd.

### Datawarehouse voor de bevolkingsonderzoeken

Het RIVM werkt al enkele jaren samen met het IKNL aan de realisatie van een Datawarehouse (DWH) voor de Bevolkingsonderzoeken. In het DWH zullen gegevens uit verschillende bronnen zoals PALGA, de kankerregistratie, screeningsorganisaties en de DICA bijeen worden gebracht voor rapportages en evaluatie van de BVO's. PALGA is nauw betrokken bij deze ontwikkelingen en heeft zitting in de Stuurgroep DWH en de projectgroep die iedere twee weken vergadert. In 2014 zijn ook bijeenkomsten door het IKNL georganiseerd om afspraken te maken over aan te leveren data en indicatoren. De werkgroep die de indicatoren voor het BVO baarmoederhalskanker bespreekt is in 2014 drie maal bijeen gekomen.

### Protocollen

PALGA is lid van de redactieraad van het RIVM, in dit overleg vindt tweemaal per jaar afstemming plaats tussen de verschillende partijen die deelnemen aan het BVO darmkanker. PALGA is er voor verantwoordelijk dat het landelijke PALGA protocol Colonbiopt-TEM voldoet aan de afgesproken voorwaarden die vastgelegd zijn in het protocol Darmkanker RIVM. Tevens is PALGA verantwoordelijk voor de juiste vertaling van de data uit de protocollen naar ScreenIT (of Colonis). ScreenIT is het datawarehouse van het RIVM waarin alle gegevens van bij het BVO darmkanker betrokken organisaties worden verzameld.

Voor het nieuwe BVO baarmoederhalskanker ontwikkelt PALGA het nieuwe landelijke protocol "CRIS4" dat ook voor de indicatieve cervixcytologie zal worden gebruikt. Voor het bevolkingsonderzoek borstkanker ontwikkelt PALGA een nieuw landelijk protocol "Mammabiopt" in samenwerking met de commissie BVO van de NVVP.

## NVVP

De Commissie BVO van de NVVP is opgericht om de verschillende bevolkingsonderzoeken vanuit de pathologie te stroomlijnen. De commissie is de gesprekspartner voor het RIVM en de Screeningsorganisaties. De commissie stelt beleidsplannen op voor de rol van de pathologie in de uitvoering van de bevolkingsonderzoeken maar ook in het indicatieve traject (bijvoorbeeld als een vrouw een uitstrijkje laat maken omdat zij klachten heeft).

De commissie bestaat uit leden die in de verschillende bevolkingsonderzoeken een functie bekleden, zoals een Regionaal Coördinerend Patholoog (RCP) of zitting hebben in de betreffende richtlijncommissie of zitting hebben in een van de werk- of stuurgroepen binnen het RIVM. PALGA heeft ook zitting in deze commissie, dit bevordert de korte lijnen met het beleid en de uitvoering van de bevolkingsonderzoeken waarin PALGA een rol speelt. Voorbeelden hiervan zijn de datastromen binnen laboratoria en aanpalende organisaties en de afstemming voor de landelijke PALGA protocollen met verschillende stakeholders. PALGA ondersteunt de landelijke technische inrichting van de diverse bevolkingsonderzoeken.

## Wetenschappelijk onderzoek rondom de BVO's

PALGA behandelt jaarlijks meerdere aanvragen van gegevens uit de databank die direct of indirect samenhangen met de bevolkingsonderzoeken.

*Vraagstelling:* Kan de schildwachtprocedure achterwege worden gelaten bij patiënten met de diagnose 'ductaal carcinoma in situ' (DCIS). DCIS is een pre-maligniteit van de mamma met een toegenomen incidentie sinds de introductie van de borstkankerscreening. Het uiteindelijke doel van dit onderzoek is om overbehandeling van de oksel bij DCIS-patiënten te voorkomen.

*Vraagstelling:* Hoeveel gevallen van darmkanker worden opgespoord met het BVO darmkanker? In ColonIS zijn uitslagen opgenomen van pathologie onderzoeken behorend bij de primaire coloscopie. Als er echter vervolgcoscopieën plaatsvinden worden die bevindingen niet opgenomen in ColonIS. Om de opbrengst van de coloscopieën in het BVO juist te kunnen schatten zijn wel alle coloscopieën nodig. PALGA kan hiervoor de benodigde data leveren. Dit onderzoek levert sturingsinformatie op voor dit nieuwe BVO.

*Vraagstelling:* Wat is het effect van het BVO baarmoederhalskanker op de sterfte aan baarmoederhalskanker en de stadiumverdeling van baarmoederhalskanker in de totale Nederlandse vrouwelijk populatie? Hiervoor is zowel informatie nodig uit PALGA (incidente gevallen, screeningsgeschiedenis) als de NKR (stadiumverdeling en sterftegegevens). De relatie tussen screeningsgeschiedenis, tumorkenmerken en sterfte kan zo worden onderzocht. Uit eerder onderzoek is gebleken dat er ongeveer 10% meer gevallen werden gevonden in PALGA (Rebolj M, van Ballegooijen M, van Kemenade F, Looman C, Boer R, Habbema JDF. Int J Cancer 2008;123:2632-5). Door dit onderzoek kan nagegaan worden wat de verklaring voor het verschil is.

## Magnaview voor RCP

De kwaliteitsbewaking van de bevolkingsonderzoeken is in handen van de screeningsorganisaties. Zij hebben regionaal coördinerend pathologen (RCP-en) in dienst die bij de pathologielaboratoria de kwaliteitsbewaking doen voor het betreffende BVO. Er is een aantal indicatoren gedefinieerd waarop sturing kan plaatsvinden door middel van spiegelinformatie.

Om de RCP-en te ondersteunen heeft PALGA de zogenaamde RCP-monitor ontwikkeld, dit is een instrument waarmee de kwaliteit van de regionale pathologielaboratoria kan worden gemonitord. De monitor wordt viermaal per jaar door de adviseurs van PALGA gevuld met data uit de PALGA databank. Met deze gegevens kan de RCP de kwaliteit van het screeningsonderzoek van de laboratoria in zijn regio onderling vergelijken en kwaliteitscontroles uitvoeren. Ook kan de gehele regio vergeleken worden met de andere regio's. PALGA voert dit uit in opdracht van FSB (Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken).

Een voorbeeld van een indicator is het percentage cytologisch geringe afwijkingen waarbij er twijfel bestaat over de ernst van een eventueel onderliggende afwijking. Deze uitslagen worden ook wel als PAP klasse 2 gediagnostiseerd. Dit percentage 'twijfel' diagnoses dient enerzijds niet te hoog te zijn om onnodige doorverwijzing voor colposcopisch onderzoek zo veel mogelijk te beperken. Anderzijds dient dit percentage ook niet te laag te zijn, om te voorkomen dat er ernstige afwijkingen worden gemist. Een voorbeeld uit de RCP-monitor is in figuur 1 (pagina 9) te zien.

## Geringe Afwijkingen

Regio's	Lab in regio	Geringe afwijkingen	
		Gering	Rest
Regio 1	Overig	3,2%	96,8%
Regio 2	Lab 1	4,2%	95,8%
	Lab 2	4,0%	96,0%
	Lab 3	4,4%	95,6%
	Lab 4	2,2%	97,8%
	Lab 5	3,1%	96,9%
	Lab 6	3,6%	96,4%
Regio 3	Overig	3,6%	96,4%
Regio 4	Overig	3,6%	96,4%
Regio 5	Overig	3,1%	96,9%
Overig	Overig	4,5%	95,5%
	Overig	22,7%	77,3%
<b>Nederland</b>		<b>3,5%</b>	<b>96,5%</b>

Figuur 1: (voorlopige tabel) percentage geringe afwijkingen regionaal en ten opzichte van andere regio's

Op gelijke wijze kunnen tal van andere kwaliteitsindicatoren met betrekking tot het screeningsonderzoek worden gemonitord zoals bijvoorbeeld het percentage niet te beoordelen uitstrijken en het percentage uitstrijken zonder endocervicale cilinderepitheel cellen (dit is een indicator voor de kwaliteit van degene die de uitstrijk afneemt). Ook mogelijk foutieve adviezen die zijn afgegeven bij een BVO uitstrijkje zijn met behulp van de RCP monitor op te sporen. Een foutief advies is bijvoorbeeld als er cellen zijn gevonden met een matig ernstige afwijking gevonden (PAP 3a2) en het advies is gegeven voor een herhaaluitstrijk na 6 maanden (er had doorverwezen moeten worden naar de gynaecoloog).

## Advies\* Pap

Herhaling (map)	Pap									Number of tiles
	0	1	2	3a	3a1	3a2	3b	4	5	
Direct: herhaling na 6 weken	9919	7	3	1	0	0	0	0	0	9930
Herhaling na 3 maanden	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Herhaling na 6 maanden	0	127	14302	2194	155	1	1	0	0	16780
Herhaling na 12 maanden	0	416	58	2	0	0	0	0	0	476
Geen advies	1	162850	117	45	0	4	22	1	0	163040
Eerstvolgendeoproep BVO	0	294453	64	1	0	0	0	0	0	294518
Verwijzing naar gynaecoloog	11	7	122	1700	5	142	1595	352	31	3965
Direct: histologisch onderzoek	0	0	5	11	0	0	20	8	1	45
Na oestrogene therapie	0	2	51	5	0	0	0	0	0	58
	<b>9931</b>	<b>457863</b>	<b>14722</b>	<b>3959</b>	<b>160</b>	<b>147</b>	<b>1638</b>	<b>361</b>	<b>32</b>	<b>488813</b>

Figuur 2: (voorlopige tabel) ongebruikelijke combinatie van ernstig afwijkende diagnose en advies

Een handigheid van de monitor is dat de RCP toegang kan krijgen tot detail informatie door op de aantallen in een tabel te klikken.

## ACTIVITEITEN BINNEN PALGA

Recent heeft PALGA als motto geformuleerd: “De beste behandeling begint met de beste diagnose”. PALGA spant zich in om pathologen te ondersteunen met ‘up to date’ software en complete en gevalideerde data voor de diagnosestelling. Dit leidt ook tot kwalitatief hoogwaardige data die ter beschikking gesteld kunnen worden voor andere partijen in de gezondheidszorg en voor onderzoek. De activiteiten die binnen PALGA worden uitgevoerd dienen dit doel.

### Ontwikkeling protocollen

2014 heeft in het teken gestaan van de introductie van de nieuwe software van Logicnets en ICT Automatisering. In januari heeft PALGA een bijeenkomst georganiseerd om de software aan alle laboratoria te presenteren. Tevens zijn regionale demonstraties verzorgd. Vanaf april is de software uitgerold.

De protocolontwikkeling vindt plaats binnen de werkgroep protocollen en wordt ondersteund door de CBU (Commissie Beroepsuitoefening van de NVVP). De NVVP ondersteunt de ontwikkeling ook financieel met gelden die beschikbaar komen vanuit de SKMS (Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten, zie jaarrekening). De werkgroep protocollen heeft 9 maal vergaderd. Er is één Nieuwsbrief verschenen die door de NVVP verspreid is onder alle pathologen.

De nieuwe protocolsoftware faciliteert ‘synoptic reporting’. Dit betekent dat er niet alleen sprake is van gestructureerde data invoer en berekeningen van afgeleide gegevens, maar ook van continue validatie van de ingevoerde gegevens. Eind 2013 is gestart met het ombouwen van de al beschikbare protocollen naar de nieuwe software. Tegelijkertijd worden nieuwe protocollen direct in de nieuwe software ontwikkeld. De werkgroep bepaalt in overleg met het Bestuur welke protocollen prioriteit krijgen.

In de volgende tabel is te zien welke protocollen eind 2014 beschikbaar waren. Tevens is aangegeven hoeveel versies van het betreffende protocol in dit jaar zijn opgeleverd. Dit laat zien dat de protocollen continu verder ontwikkeld en verbeterd worden, ook nadat ze zijn opgeleverd.

Tabel: Beschikbare protocollen in 2014 in Logicnets en de oude Palga Protocol Module (PPM)

Mammacarcinoom totaal	Oude PPM	versie 16 t/m 20
Colonrectumcarcinoom	LogicNets	versie 20 t/m 27
Placenta	Oude PPM	versie 6
Colonbiopt-TEM(1)	LogicNets	versie 9 t/m 15
Urine	LogicNets	versie 14 t/m 16
Endometriumcarcinoom	LogicNets	versie 9 t/m 11
Longcarcinoom	Oude PPM	versie 6 t/m 7
Ovariumcarcinoom	Oude PPM	versie 3 t/m 5
Prostaatcarcinoom	LogicNets	versie 5 t/m 9
Maligne melanoom vd huid	Oude PPM	versie 4 t/m 6
Plaveiselcelcarcinoom vd huid	Oude PPM	versie 1 t/m 6
Oesofagus-maagcarcinoom	Oude PPM	versie 1 t/m 8
Niercel-Pyelum-Uretercarcinoom	LogicNets	versie 1 t/m 5
Cervixcarcinoom	LogicNets	versie 1 t/m 5

In 2015 zullen de volgende protocollen in Logicnets opgeleverd worden:

- Testiscarcinoom
- Blaas & urethracarcinoom
- Mammabiopt
- Moleculaire bepalingen
- CRIS 4
- Longbiopt

In de periode 2015 en 2016 worden eveneens de laatste protocollen van de oude PPM omgebouwd naar Logicnets:

- Mammacarcinoom
- Placenta
- Longcarcinoom
- Ovariumcarcinoom
- Melanoom van de huid
- Plaveiselcelcarcinoom van de huid
- Oesofagus-maagcarcinoom.

### Moleculair protocol en KWF subsidie

De snelle ontwikkelingen op het gebied van moleculaire diagnostiek voor zowel de classificatie van tumoren als de keuze van een optimale behandelstrategie maken het noodzakelijk om hiervoor gestandaardiseerde verslaglegging te ontwikkelen. PALGA is in 2014 gestart met de ontwikkeling van een moleculair protocol. Dit zal eerst beschikbaar komen voor het colon- en longcarcinoom en later stadium ook voor andere tumorsoorten. Het project wordt vanuit het bureau ondersteund door P.A. Seegers. Hiervoor is door het KWF een subsidie beschikbaar gesteld.

### DICA Koppeling

In 2013 is met SKMS subsidie gestart met een project waarin software wordt ontwikkeld om vanuit de pathologielaboratoria geautomatiseerd, gecontroleerd en gevalideerd pathologiegegevens aan te leveren aan de kwaliteitsregistraties van de DSCA. De koppeling zal in 2015 opgeleverd worden.

### Bevolkingsonderzoeken

Door de medewerkers van het bureau wordt bijzonder veel tijd besteed aan de levering van gegevens voor de monitoring en evaluatie van de bevolkingsonderzoeken baarmoederhals-, borst- en darmkanker. Tevens is intensief geparticipeerd in werkgroepen die de bouw van het Datawarehouse voor de bevolkingsonderzoeken voorbereiden, een gezamenlijk project van RIVM en IKNL. Meer informatie over dit onderwerp staat in het Thema-hoofdstuk van dit jaarverslag: PALGA en de Bevolkingsonderzoeken.

### Extern gefinancierde projecten

In 2014 zijn twee extern gefinancierde promotieprojecten gestart waarbij de onderzoekers gebruik maken van PALGA data. De onderzoeken zijn er beide op gericht om met PALGA data aan te tonen dat de kwaliteit van de verslaglegging verbetert door synoptic reporting. Beide onderzoeken zijn gehuisvest op het bureau van PALGA en ontvangen begeleiding van dr. Overbeek.

### Onderzoek naar landelijke variatie in het graderen van dikke darm kanker

Stichting PALGA is medeaanvrager van een KWF onderzoeksproject naar de landelijke variatie in het graderen van kanker en voorlopers dat per 1 april 2014 gestart is. Het gaat om een KWF-project in het kader van 'Kwaliteit van de oncologische zorg in beeld'. De hoofdaanvrager is Dr. S.M. Willems (patholoog UMC Utrecht en Bestuurslid PALGA), Drs. C.C.H.J. Kuijpers (promovenda UMC Utrecht) voert het project uit.

Histologische graad is een belangrijke prognostische parameter, maar is niet altijd even eenduidig. Het doel van dit project is om de landelijke praktijkvariatie in histologische gradering in kaart te brengen en te verklaren en uiteindelijk, door het standaardiseren van gradering, de oncologische zorg te verbeteren. In het eerste deel van het onderzoek wordt gekeken naar de variatie tussen pathologielaboratoria in het graderen van dikke darm kanker en de voorloper laesie ervan (het adenoom).

De onderzoekers maken alleen gebruik van pathologieverslagen uit de landelijke databank van PALGA die zijn ingevuld met de protocolmodule. De variatie in gradering tussen laboratoria wordt bekeken in meer dan 17.000 dikke darm adenomen uit 2013 en meer dan 14.000 dikke darm kankers uit 2009 t/m 2014.

### Onderzoek naar standaardisatie van pathologie rapporten

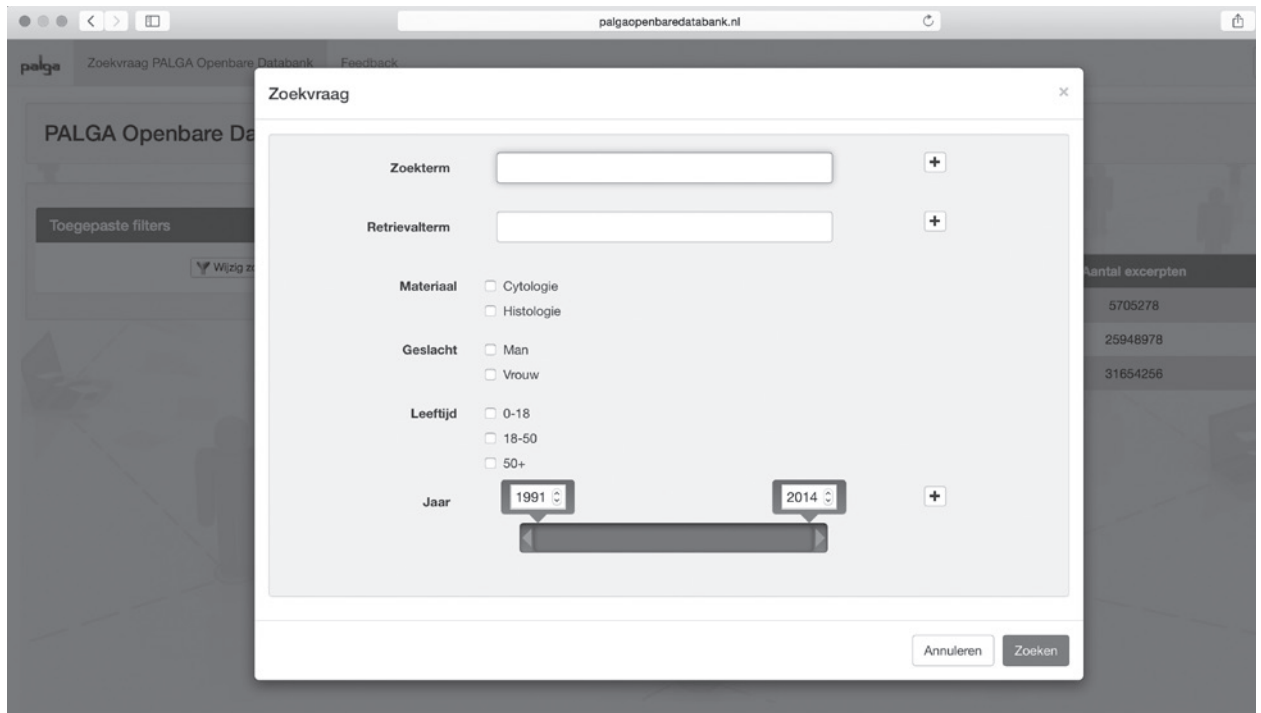
Op 1 augustus is het Alpe d'HuZes/KWF- project 'Towards an optimal diagnosis; standardization of pathology reporting' gestart. De hoofdaanvrager is Prof. dr. I.D. Nagtegaal (patholoog Radboud UMC Vicevoorzitter Bestuur stichting PALGA), medeaanvragers zijn Dr. L.I.H. Overbeek (Stichting PALGA) en Dr. H.J. van Slooten (patholoog Symbiant en Bestuurslid PALGA); Drs. C.E. Sluijter (promovenda Radboud UMC) voert het project uit. Er zijn aanwijzingen dat door Synoptic Reporting (SR) medische fouten in de pathologie verminderd kunnen worden. Dit is echter nog niet op grote schaal onderzocht. In dit project zal onderzocht worden of de veronderstelling juist is dat door het gebruik van SR de compleetheid van verslagen wordt vergroot en daardoor de kans op medische fouten afneemt. Indien bovenstaande veronderstelling bewezen kan worden, kan dit bewijs worden gebruikt om SR onder pathologen te stimuleren.

Het onderzoek wordt uitgevoerd met PALGA data en er wordt samengewerkt met de nationale registraties van de kankerregistratie en DICA. Door zorgvuldige analyses en vergelijking van gestandaardiseerde verslagen met niet gestandaardiseerde verslagen wordt geëvalueerd of de kwaliteit van het pathologieverslag en het pathologie onderzoek door het gebruik van SR toeneemt. Daarnaast wordt onderzocht of SR samenhangt met een langere overlevingsduur.

## Stimuleren gebruik databank

### Openbare PALGA databank: PODB

In 2014 is met middelen uit het DNTP project de PALGA Openbare DataBank (PODB) gerealiseerd. Het doel van de PODB is om onderzoekers meer inzicht te geven in de aandoeningen waarover data in PALGA beschikbaar zijn. De PODB kan benaderd worden via de website van PALGA: [www.palga.nl/openbare-databank.html](http://www.palga.nl/openbare-databank.html).



Voorbeeld: de combinatie van de zoektermen: man, 50+, 2010-2014, pancreas, histologie levert op dat er in PALGA 3966 pathologieonderzoeken (excerpten) zijn opgenomen die met deze combinatie van termen overeenkomen.

### Wetenschappelijk Symposium

Op 7 oktober heeft PALGA een wetenschappelijk symposium georganiseerd voor pathologen, onderzoekers en medewerkers van medische registraties. Het wetenschappelijke potentieel van de PALGA databank is getoond aan de hand van voorbeelden van onderzoek met PALGA data. Ook zijn er voorbeelden gegeven van koppelingen tussen PALGA en andere medische registraties, cohorten en onderzoek waarbij PALGA de ingang is tot de weefselarchieven. Tijdens het symposium is afscheid genomen van Prof. dr. J. W. Coebergh als lid van de Wetenschappelijke Raad van PALGA.

### Pathologendagen

PALGA medewerkers hebben in april zoals gebruikelijk twee dagen een stand bemand op de pathologendagen. Er is informatie gegeven over het aanvragen van gegevens voor wetenschappelijk onderzoek en over de protocollen.

### PALGA prijs

De PALGA-prijs is een prijs voor het beste abstract van onderzoek met PALGA-gegevens. De prijs werd voor het eerst uitgereikt in 2012. De Wetenschappelijke Raad beoordeelt de abstracts en kent aan elk ingediend abstract punten toe voor de originaliteit van de vraagstelling, helderheid en duidelijkheid van de schrijfstijl, methodologische kwaliteit en goed gebruik van de PALGA-databank als bron. In 2014 is de derde PALGA prijs uitgereikt aan Lauranne Derikx met het abstract getiteld: "Prior colorectal neoplasia is associated with increased risk of ileoanal pouch neoplasia in patients with inflammatory bowel disease."

De winnaar heeft na de uitreiking een korte presentatie gegeven over het onderzoek. Het winnende abstract werd geselecteerd uit 16 abstracts.

### NVVP

Regelmatig wordt er aandacht gevraagd voor aan PALGA gerelateerde onderwerpen in het NVVP bulletin en de nieuwsalert.

### Cursus coderen

Tijdens elke cursus coderen (2x per jaar) wordt een presentatie gegeven over onderzoek met PALGA gegevens.

### Wetenschappelijke Stage

Onderzoekers die ideeën hebben voor onderzoek met PALGA-data kunnen contact opnemen met de adviseurs van PALGA. De mogelijkheden voor onderzoek kunnen verder worden uitgewerkt. PALGA kan de onderzoeker in contact brengen met een patholoog gespecialiseerd in het betreffende onderwerp en er kan gezocht worden naar de beste begeleiding.

### PALGA-groep

Door het opstellen van de PALGA-groep worden laboratoria aangemoedigd om mee te werken aan het opstellen van verslagen/PA-materiaal voor wetenschappelijk onderzoek. Pathologen die deel uitmaken van deze groep vergroten hiermee hun publicatielijst.

### MagnaView/Pathos

PALGA stelt het pakket Pathos van de firma MagnaView ter beschikking aan de laboratoria. Met Pathos kunnen gegevens in U-DPS en Kern-U-DPS ontsloten worden. De protocolgegevens worden met Pathos eenvoudig en direct selecteer- en analyseerbaar. Voor het gebruik van Pathos gaan de laboratoria zelf een overeenkomst aan met MagnaView. De ontwikkeling en onderhoud van de PALGA-scripts in Pathos blijven de verantwoordelijkheid van PALGA.

De werkgroep Pathos bereidt de ontwikkeling en implementatie van nieuwe releases van Pathos voor. Deze werkgroep wordt in samenwerking met MagnaView georganiseerd. Voorzitter van de werkgroep is de heer P.C.J. Martens, de werkgroep heeft in 2014 tweemaal vergaderd. In 2013 zijn de versies 6.0 en 6.1 van Pathos opgeleverd.

### Ontsluiting weefselarchieven

PALGA zet zich sinds 2010 in voor een intensiever gebruik van de PALGA databank voor wetenschappelijk onderzoek. Eén van de initiatieven is het verbeteren van de toegankelijkheid van de weefselarchieven in de pathologie-laboratoria. Hiervoor is subsidie ontvangen van BBMRI-NL voor het project Dutch National Tissue Portal (DNTP), waarin PALGA participeert met VUmc en de NVVP; het project wordt ondersteund door alle afdelingshoofden pathologie van de Universitaire Medische Centra (UMC's). Het doel van het project is drieledig:

- het nader gebruik van weefselblokjes uit pathologie-laboratoria bevorderen;
- het voorkomen dat weefselblokjes zoek- of opraken
- het bieden van ondersteuning aan de laboratoria en onderzoekers bij het opzoeken van de blokjes

In 2014 is na een RfP (Request for Proposal) The Hyve geselecteerd om de Portal te ontwikkelen. Via de Portal kunnen in de toekomst alle aanvragen voor gegevens en weefsel gaan verlopen.

### Project geen bezwaar register

In 2013 hebben DNTP en PALGA van BBMRI-NL een subsidie toegekend gekregen voor een onderzoek naar de haalbaarheid van een zogenaamd 'geen bezwaar register'. Het onderzoek is medio 2014 opgeleverd door het onderzoeksbureau Technopolis.

Uitkomst van het onderzoek was dat een nationaal register wenselijk wordt geacht mits dit een oplossing biedt voor de huidige, gebrekkige informatievoorziening over nader gebruik aan patiënten. Er zijn ook bezwaren tegen een nationaal register, bijvoorbeeld het risico dat de instelling ervan zal leiden tot een toename van het aantal bezwaren tegen nader gebruik van lichaamsmateriaal. Uit het onderzoek blijkt verder dat de noodzaak om een nationaal register voor nader gebruik in te stellen voornamelijk niet heel groot lijkt. Ook blijkt dat de geïdentificeerde stakeholders zich (nog) geen (gedeelde) probleemeigenaar voelen.

De resultaten van dit onderzoek en een eventueel vervolg worden in het PUN overleg verder uitgewerkt (overleg PALGA-UMC pathologie hoofden-NVVP).

### DICA Koppeling

Tot heden worden de pathologie data die vastgelegd worden in de DICA registraties handmatig door specialisten ingevoerd (DICA: Dutch Institute for Clinical Audit). Het gebruik van de brongegevens zal tot een betere kwaliteitsregistratie leiden omdat daarmee de hoge foutkans van het verkeerd overnemen van data wordt verkleind. Tevens verkleint dit de registratielast van de zorgverleners. Met een SKMS subsidie is in 2014 een project uitgevoerd waarin de software wordt ontwikkeld om vanuit de pathologielaboratoria direct gegevens aan te leveren aan de DICA. Het project is gecoördineerd door PALGA en wordt begin 2015 opgeleverd.

### Hervergaren

Van 2012 tot en met 2014 heeft het zogenaamde 'hervergaren' plaatsgevonden, waarbij bijna alle rapporten die nog beschikbaar zijn in de decentrale pathologie systemen opnieuw opgestuurd zijn de landelijke PALGA databanken. Het doel van hervergaren is te komen tot een betere patiëntidentificatie en, waar mogelijk, een retrospectieve verrijking/aanvulling van de gegevens-set in de landelijke databanken. Als gevolg van het hervergaren is het noodzakelijk gebleken om de beschikbare schijfruimte bij RAM Mobile Data uit te breiden. In 2014 zijn bovendien extra inspanningen geleverd om ook de rapporten uit de laboratoria die niet met UDPS werken te hervergaren. Een project dat is gestart in 2014 en doorloopt in 2015 is bedoeld om rapporten die om onbekende redenen nooit zijn ingestuurd naar PALGA alsnog in te laten zenden. Hierbij leveren ook de laboratoria de benodigde inspanningen om waar nodig fouten in rapporten te herstellen.

### Informatiebeveiligingsbeleid

Begin 2014 is het rapport over de audit die in 2013 is uitgevoerd opgeleverd. Op basis van de aanbevelingen heeft de bestuurssecretaris een actieplan opgesteld dat vervolgens ter goedkeuring is voorgelegd aan Bestuur en Raad van Toezicht. De uitkomst van de audit geeft aan dat PALGA op de goede weg is in de inrichting van het IB Beleid.

De belangrijkste aanbevelingen zijn:

- Het Informatiebeveiligingsbeleid inclusief procedures en taakomschrijvingen herschrijven
- Leveranciers verzoeken zich te laten certificeren
- Een toetsingskalender hanteren

In 2015 zal een interne audit zicht moeten bieden op de voortgang van de in gang gezette maatregelen.

### Beheersoverleg

Viermaal per jaar bespreken alle partijen die een rol spelen bij het beheer van de PALGA infrastructuur de lopende zaken, de jaarlijkse uitwijk, storingen, projecten en het informatiebeveiligingsbeleid.

### PALGA-PCP-dag

Op 22 mei is de gecombineerde PALGA Contactpersonen (PCP)-PALGA-dag georganiseerd. In de ochtend zijn presentaties verzorgd over zaken waarmee de laboratoria dagelijks te maken krijgen: de PALGA protocollen, nieuwe functionaliteiten in UDPS, het zoeken van data in UDPS en het belang van de kwaliteit van dat data-invoer.

In de middag heeft mw. M. van Wieren van het RIVM een presentatie verzorgd over het nieuwe bevolkingsonderzoek darmkanker. De heer Huisman van MedicalPhit heeft een overzicht gegeven van digitale beeldontsluiting in de pathologie. Door de heer Dr. A.G. Siebers is het belang van een juiste registratie voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker uitgelegd. Mw. Hofhuis heeft een presentatie verzorgd over een nieuw systeem voor de aanvragen van blokjes: de Portal.

### Werkgroep Dienstverlening

In de werkgroep dienstverlening worden wensen, vragen en problemen van de laboratoria besproken die betrekking hebben op de software die door PALGA ter beschikking wordt gesteld aan de laboratoria. De werkgroep bepaalt of een specifiek verzoek voor alle laboratoria relevant is en aanpassing van de landelijke software nodig is. Als dat niet het geval is wordt een verzoek lokaal afgehandeld. De werkgroep heeft in 2014 tweemaal vergaderd. Het Bestuur heeft de voorgestelde wijzigingen goedgekeurd. Er is één nieuwe UDPS versie beschikbaar gekomen in 2014. Voorzitter van de werkgroep is de heer P.A. Seegers.

### Lidmaatschappen

PALGA sinds 2009 lid van COREON (Commissie Regelgeving Onderzoek), een commissie van de Federa (Federatie van Medisch Wetenschappelijke Verenigingen (FMWV)). Federa is een interdisciplinair samenwerkingsverband van (verenigingen van) medisch-wetenschappelijke en gezondheidsonderzoekers. De Federa behartigt vereniging-overstijgende belangen zoals de verbetering van het biomedische onderzoekklimaat in Nederland. De COREON stimuleert zorgvuldige uitvoering van observationeel gezondheidsonderzoek.

### Deskundigheidsbevordering medewerkers bureau

De adviseurs en de bestuurssecretaris hebben deelgenomen aan de volgende activiteiten:

- WEON, NvVO oncologiedag, MedicalPhit congres "kwaliteitsregistratie start bij de bron", Regionaal symposium nieuwe richtlijn colorectaalcarcinoom, ISBER congres in Orlando, Florida (biobanken), congres Regelgeving MedLaw, cursus kankerepidemiologie.
- Op de Pathologendagen (NVVP) is gedurende drie dagen voorlichting gegeven aan pathologen over de mogelijkheden van PALGA en zijn de presentaties van het congres bijgewoond.



Het Bestuur wordt bij haar activiteiten conform de statuten geadviseerd en ondersteund door de PALGA-Raad, de Wetenschappelijke Raad, de Privacy Commissie en de Thesauruswerkgroep. De bestuurssecretaris bereidt de vergaderingen voor van de PALGA-Raad, in overleg met de voorzitter van de PALGA-Raad. De adviseurs landelijke zoekvragen bereiden de vergaderingen voor van de Wetenschappelijke Raad en Privacy Commissie, in overleg met de respectievelijke voorzitters. De secretaris van de Thesauruswerkgroep bereidt in overleg met de Thesaurusbeheerder de vergaderingen voor. Het secretariaat van PALGA levert de administratieve ondersteuning bij alle vergaderingen.

## PALGA-Raad

De PALGA-Raad adviseert het Bestuur statutair over jaarplan, jaarrekening en het beleid van PALGA. 48 laboratoria hebben een vertegenwoordiger voor de PALGA-Raad afgevaardigd. Vergaderingen van de PALGA-Raad worden bijgewoond door de voorzitter en penningmeester van het Bestuur.

De PALGA-Raad heeft in 2014 tweemaal vergaderd (6 maart en 4 september). In de vergadering van maart zijn aan de orde geweest de jaarrekening 2013, de strategie van PALGA, de rol die PALGA kan spelen in de ontsluiting van beelden, DNTP en de PODB. In de vergadering van september is gesproken over het jaarplan en de begroting voor 2015, de resultaten van de audit, de dienstverlening van PALGA en de stand van zaken op het gebied van de ontwikkeling van protocollen.

## Wetenschappelijke Raad

De Wetenschappelijke Raad (WR) heeft ten doel om het Bestuur in staat te stellen besluiten te nemen ten aanzien van de ontwikkeling, het beheer en het gebruik van de PALGA-databank op relevante wetenschappelijke, onderzoekstechnische en epidemiologische gronden. Voorts heeft de WR ten doel het Bestuur te ondersteunen bij het bevorderen van het gebruik door derden van het archief van PALGA met opgeslagen gegevens.

De WR heeft in 2014 tweemaal (15 april en 7 oktober) vergaderd. Door de WR zijn alle gegevensaanvragen uit de landelijke databank (landelijke zoekvragen) beoordeeld en zo nodig van commentaar voorzien. In een aantal gevallen heeft het advies van de WR geleid tot overleg met de aanvrager en aanpassing van de aanvraag. Een overzicht van de landelijke zoekvragen is te vinden in het hoofdstuk "Informatieverstrekking". De WR heeft de abstracts beoordeeld voor de PALGA prijs die in april is uitgereikt. De WR heeft het Bestuur geadviseerd over de volgende onderwerpen: de rol die PALGA zou moeten spelen in de ontwikkelingen rondom genome sequencing, diverse gesubsidieerde projecten (KWF, Alpe d'HuZes), DNTP PODB, en over de mogelijkheden om textmining toe te passen op de PALGA databank. Eind 2014 heeft Prof. dr. J.W.W. Coebergh, na meer dan 30 jaar lidmaatschap,

afscheid genomen van de WR. Toegetreten is Dr. M.G.H. van Oijen.

## Privacy Commissie

De PALGA Privacy Commissie (PPC) adviseert PALGA, op verzoek van het Bestuur dan wel op eigen initiatief, ter bescherming van de privacy van betrokkenen, omtrent de verstrekking van gegevens uit de PALGA-databank aan ontvangers voor andere doeleinden dan patiëntbehandeling en overige privacy aangelegenheden met betrekking tot de PALGA-databank. De PPC kan richtlijnen opstellen voor de voorwaarden waaronder en de wijze waarop gegevens uit de PALGA-databank verstrekt mogen worden voor andere doeleinden dan patiëntbehandeling.

De PPC heeft in 2013 driemaal (6 februari (teleconferentie), 18 maart en 30 september) vergaderd. Door de PPC zijn alle gegevensaanvragen uit de landelijke databank (landelijke zoekvragen) beoordeeld en zo nodig van commentaar voorzien. Een overzicht van de landelijke zoekvragen is te vinden in het hoofdstuk "Informatieverstrekking". De PPC heeft het Bestuur tevens geadviseerd over de volgende onderwerpen: het 'Convenant Datawarehouse voor de Bevolkingsonderzoeken', de dataset voor de PALGA Openbare Databank (PODB), gegevenslevering aan onderzoekers die ook gebruik willen maken van de Achmea Health Database en over de leveringsvoorwaarden van PALGA. De samenstelling van de PPC is in 2014 niet gewijzigd.

## Klachtencollege

Een bijeenkomst van het Klachtencollege bleek ook dit jaar niet nodig. Mw. Mr. W.L.R. Kuipers is dit jaar teruggetreden uit het college; toegetreden is Mw. Mr. G.M. van Reenen namens de KNMG.

## Thesauruswerkgroep

Het is het doel van de Thesauruswerkgroep om (met) de Nederlandse pathologen de mogelijkheid te bieden hun verslagen te coderen in overeenstemming met de ontwikkelingen in de klinische pathologie en zo dat zoekvragen effectief kunnen worden beantwoord. De Thesaurusbeheerder beantwoordt alle vragen over de Thesaurus of legt deze voor aan de werkgroep. Daarnaast draagt de beheerder zorg voor de voorbereiding en afhandeling van projecten en berichtgeving hierover aan de laboratoria. Tevens verzorgt zij een cursus Coderen voor gebruikers, dit jaar tweemaal. Het volgen van deze cursus is sinds 2011 verplicht voor artsen in opleiding (AIO)-Pathologie. Met het volgen van de cursus Coderen zijn 2 accreditatiepunten te behalen. De samenstelling van de Thesauruswerkgroep is in 2014 niet gewijzigd.

De werkgroep heeft in 2014 driemaal vergaderd in Utrecht. Er werden 16 verzoeken van gebruikers besproken. Voorts kwamen de volgende projecten aan de orde:

#### Afgeronde projecten:

- Het opnemen van de belangrijkste wijzigingen op de website (terugkerend karakter).
- Het oude thesaurusboekje is herdrukt t.b.v. de cursus Coderen. Met het drukken van een nieuw boekje wordt gewacht.
- Herordening spierziekten.
- Oriëntatie koppeling PALGA-termen aan SNOMED-CT; dit lijkt mogelijk.
- Thesaurusuitbreiding (extra kolommen) ten behoeve van beheerdoeleinden.
- Herordening ovariumtumoren.
- Cervix controle module is vereenvoudigd; bij controle blijken nog een aantal “lekken” aanwezig die in 2015 zullen worden verholpen.
- De lokaal gebruikte rubrieken voor moleculaire diagnostiek en immunohistochemie zijn op landelijk niveau in de PIDB toegevoegd aan de rubriek “microscopie” en zijn zo onder bepaalde omstandigheden toegankelijk voor onderzoek. Het initiële verzoek om hiervoor specifieke rubrieken aan UDPS toe te voegen is niet gehonoreerd omdat dit te omslachtig is gebleken.
- Het verzoek om in UDPS een rubriek “vriesmateriaal” toe te voegen is wel gehonoreerd. Er is tevens onderzocht of deze rubriek nu ook wordt gebruikt. Dit blijkt maar bij een deel van de laboratoria het geval.

#### Lopende projecten:

- Cervix module aanpassen; testen; tekst op website actualiseren en veld informeren.
- Herordening longtumoren (in afwachting van nieuwe WHO-classificatie).
- Rubriek vriesmateriaal onder aandacht brengen van laboratoria en het gebruik ervan controleren.
- Verzoek aan PALGA Bestuur voor koppeling PALGA-termen aan SNOMED-CT (ingediend in oktober 2014). Bestuur PALGA ziet hier voorlopig het nut niet van in en stelt voor alleen projectmatig delen van de thesaurus te vertalen als dat nodig is.
- Labelen (thesaurusbeheer(der)) van termen die in een protocol of als retrievalterm worden gebruikt en van termen die aan de NKR worden gesignaleerd
- Herordening gynaecologische tumoren (ovarium reeds afgerond).

## Thesaurus in cijfers

Mutaties:	2005	2010	2011	2012	2013	2014
1. nieuwe termen	364	55	58	82	43	95
2. termen verhuisd naar andere codering	125	91	117	28	48	127
3. termen voorzien van status ongewenst (X)	30	61	193	66	24	9
4. termen van WHO-predicaat voorzien	96	47	50	25	9	35
5. termen waarvan de status voorkeursterm (V) is verwijderd	237	34	74	59	19	47

eind 2005	eind 2010	eind 2011	eind 2012	eind 2013	eind 2014	Mutaties:
14967	14648	14708	14789	14830	14925	-5 termen,
1386	1728	1920	1983	2003	2012	+9 waarvan ongewenst (X),

## OPLEIDINGEN

PALGA heeft in 2014 de volgende opleidingen en cursussen georganiseerd of laten organiseren.

### **Cursus Coderen**

Deze cursus is bestemd voor de nieuwe assistenten die zich kennis over het “waarom en hoe” van het coderen van de PALGA diagnoses eigen willen maken én voor iedereen die zijn/haar kennis weer eens wil opfrissen.

De cursus wordt gratis aangeboden en is gegeven op 18 maart en 13 november 2014 (resp. 15 en 26 deelnemers).

De deelnemers waardeerden deze cursus van goed tot uitstekend.

Deze cursus is verzorgd door mw. Dr. M.L.F. van Velthuysen, Thesaurusbeheerder van PALGA.

### **Themadag Synoptic Reporting**

In april 2014 is de nieuwe protocolsoftware voor alle laboratoria beschikbaar gekomen. Op 15 januari is een themadag georganiseerd om vertegenwoordigers van de laboratoria hiermee kennis te laten maken. De visie achter de nieuwe protocolsoftware is toegelicht en er zijn demonstraties gegeven van enkele protocollen. Tevens is het belang van protocollen voor de kwaliteit van pathologie data en mogelijkheden van wetenschappelijk onderzoek belicht.

### **Wetenschappelijk Symposium**

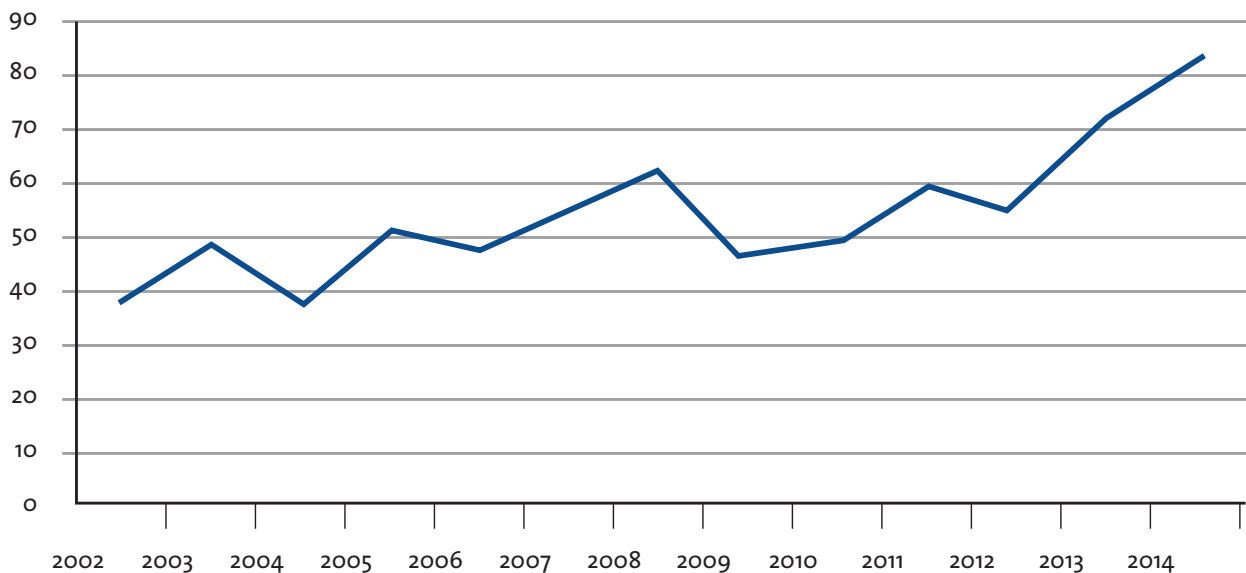
Om het wetenschappelijke potentieel van de PALGA databank te laten zien is op 7 oktober een symposium georganiseerd voor pathologen, onderzoekers en medewerkers van medische registraties (ie ook activiteiten PALGA).

## Landelijke zoekvragen

Indien onderzoekers gegevens wensen uit de landelijke PALGA-databank dienen zij deze via de procedure 'Landelijke Zoekvraag' aan te vragen via de website van PALGA. Landelijke ZoekVragen (LZV) overstijgen het niveau van het laboratorium en worden meestal gesteld voor wetenschappelijk onderzoek, kwaliteitstoetsing en beleidsondersteuning. De verstrekking van gegevens vindt plaats op basis van het Privacyreglement waarbij de PPC er op toe ziet dat de privacy van patiënten, zorgverleners en instellingen gewaarborgd wordt. De WR beoordeelt de wetenschappelijke relevantie van de vraagstelling. Het Bestuur beslist over de uiteindelijke verstrekking op basis van het advies van de PPC en WR.

## Aantal landelijke zoekvragen 2002-2014

Het aantal landelijke zoekvragen is van 38 in 2002 gestegen naar 85 in 2014. Dit aantal is veel hoger dan in 2013 (74). De inspanningen om de bekendheid met en het gebruik van de landelijke databank te vergroten lijken zeker hun vruchten af te werpen.



## Aard en inhoud nieuwe landelijke zoekvragen 2014

Aanvragers worden aangemoedigd een patholoog bij hun aanvraag te betrekken. Dit gebeurde in 2014 voor alle landelijke zoekvragen. Het merendeel van de aanvragen komt uit een academische kliniek (76%) en betreft wetenschappelijk onderzoek (81%). Daarnaast betreffen een paar gegevensaanvragen de evaluatie van het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker en borstkanker.

Bij 29 zoekvragen waren uitsluitend pathologen betrokken. Bij 12 zoekvragen was de mede-aanvrager een gynaecoloog en bij eveneens 12 aanvragen had de mede-aanvrager een epidemiologische achtergrond. De overige specialismen van de mede-aanvragers waren chirurgie (7 aanvragen), Gastro-enterologie (6), Dermatologie (4), Informatie technologie (3), Medische Oncologie (2), Endocrinologie, Urologie, Genetica, Hematologie, Kindergeneeskunde, Moleculaire biologie, Keel-neus-oorheelkunde en Longziekten (alle 1 aanvraag).

De meeste LZV's (26) betroffen het vrouwelijk genitaal stelsel, 17 aanvragen betroffen het gastro-intestinale stelsel. Veel zoekvragen (60) betroffen maligne neoplasmata.

### Betrokken specialisme

Pathologie – enig specialisme	29
Pathologie in samenwerking met ander klinisch specialismen, waarvan	
Gynaecologie	12
Epidemiologie	12
Chirurgie / heerkunde	7
Gastro-enterologie	6
Dermatologie	4
Informatie technologie	3
Radiotherapie	2
Medische Oncologie	2
Endocrinologie	1
Urologie	1
Genetica	1
Hematologie	1
Kindergeneeskunde	1
Moleculaire biologie	1
Keel-neus-oorheelkunde	1
Longziekten	1
<b>Totaal</b>	<b>85</b>
<b>Herkomst 1e aanvrager</b>	
Academische kliniek	65
Niet-academische kliniek	20
Overige	0
<b>Totaal</b>	<b>85</b>

### Verdeling naar orgaan

Genitaal vrouw	26
Gastro-intestinaal	17
Mamma	9
Overige	8
Huid	6
Hoofd/hals	5
Urologisch	3
Ademhaling	3
Zenuwstelsel/zintuig	2
Endocrien	2
Hematologisch	1
Zwangerschap/perinataal	1
Bewegingsstelsel/bindweefsel	1
Genitaal man	1
<b>Totaal</b>	<b>85</b>
<b>Verdeling naar aandoening</b>	
Maligne neoplasmata plus benigne	13
Maligne neoplasmata	60
Benigne neoplasmata	3
Overige	9
<b>Totaal</b>	<b>85</b>
<b>Reden</b>	
Wetenschappelijk onderzoek	69
Evaluatie bvo	12
lokale interesse	3
Overig	1
<b>Totaal</b>	<b>85</b>

### Intermediairprocedure

Onderzoekers kunnen meer dan alleen gegevens uit de PALGA-databank opvragen. Via de zogenaamde intermediaire procedure kunnen onderzoekers ook toegang krijgen tot aanvullende gegevens die aanwezig zijn in de laboratoria of tot de weefselarchieven. Ook hierbij wordt de privacy gewaarborgd en wordt te werk gegaan volgens de Code Goed Gedrag en Code Goed Gebruik.

Via de intermediairprocedure kunnen onderzoekers bijvoorbeeld coupes opvragen om de diagnose te bevestigen/reviseren of weefselblokjes opvragen om aanvullende bepalingen te verrichten. Daarnaast is het ook mogelijk om via de patholoog in contact te komen met de behandelend arts. De arts kan de onderzoeker voorzien van klinische gegevens als aanvulling op de gegevens uit de excerpten in de PALGA-databank. Hierbij valt te denken aan de klachten van de patiënt in de periode voorafgaand aan de diagnose, co-morbiditeit voorafgaand of na afloop van de ingreep, medicatiegebruik, familiegeschiedenis etc..

### Verstreckte gegevens bij LZV's

Alleen aantallen (prevalentie/incidentie)	0
Lijst met anonieme excerpten	35
Lijst met anonieme excerpten voor intermediairprocedure	30
Speciaal bewerkte gegevens	0
Nog geen gegevens verstrekt	18
Aanvraag ingetrokken	2
Aanvraag afgewezen	0
<b>Totaal</b>	<b>85</b>

### Cohortzoekvragen

De PALGA-databank wordt in toenemende mate gebruikt voor koppeling van gegevens. In de meeste gevallen (14) werd eigen data aan PALGA data gekoppeld. Ook werd er regelmatig gekoppeld met de Nederlandse Kankerregistratie, 10 keer om precies te zijn. In 2014 betroffen zevenentwintig vragen een cohortzoekvraag.

### Oriënterende zoekvragen

Soms willen onderzoekers slechts oriënterende aantallen ontvangen, bijvoorbeeld ter voorbereiding op een reguliere vraag. Hiervoor is er de mogelijkheid om een zogenaamde oriënterende zoekvraag te stellen. Bij deze vragen worden alleen niet-bewerkte aantallen verstrekt en is toetsing vooraf door de Privacy Commissie en de Wetenschappelijke Raad niet nodig.

In 2014 zijn er maar liefst 29 oriënterende zoekvragen gesteld.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Aantal oriënterende zoekvragen	14	10	18	15	18	29

## PUBLICATIES/ LITERATUURLIJST

De aanvragen van onderzoekers voor gegevens uit de landelijke databank (zie “Het PALGA-netwerk” en “Informatieverstrekking”) leiden tot publicaties, waarin het gebruik van PALGA tot uiting komt. In 2014 verschenen de volgende wetenschappelijke publicaties, waarin gebruik werd gemaakt van gegevens uit de landelijke PALGA-databank. Deze gegevens werden door de onderzoekers bij PALGA aangevraagd via de procedure Landelijke Zoekvraag

1. Beukers W, Kandimalla R, Masius RG, Vermeij M, Kranse R, van Leenders GJ, Zwarthoff EC: Stratification based on methylation of TBX2 and TBX3 into three molecular grades predicts progression in patients with pTa-bladder cancer. *Mod Pathol* 2014.
2. Bokhorst LP, Bangma CH, van Leenders GJ, Lous JJ, Moss SM, Schroder FH, Roobol MJ: Prostate-specific Antigen-Based Prostate Cancer Screening: Reduction of Prostate Cancer Mortality After Correction for Nonattendance and Contamination in the Rotterdam Section of the European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer. *Eur Urol* 2014;65:329-336.
3. Burger JP, Roovers EA, Drenth JP, Meijer JW, Wahab PJ: Rising incidence of celiac disease in the Netherlands; an analysis of temporal trends from 1995 to 2010. *Scand J Gastroenterol* 2014;49:933-941.
4. de Kok IM, van RJ, Rozemeijer K, Penning C, van BM: How many cervical cancer cases can potentially be prevented using a more sensitive screening test at young age? *Int J Cancer* 2014;134:460-466.
5. Derikx LA, Kievit W, Drenth JP, de Jong DJ, Ponsioen CY, Oldenburg B, van der Meulen-de Jong AE, Dijkstra G, Grubben MJ, van Laarhoven CJ, Nagtegaal ID, Hoentjen F: Prior colorectal neoplasia is associated with increased risk of ileoanal pouch neoplasia in patients with inflammatory bowel disease. *Gastroenterology* 2014;146:119-128.
6. Hugén N, van de Velde CJ, de Wilt JH, Nagtegaal ID: Metastatic pattern in colorectal cancer is strongly influenced by histological subtype. *Ann Oncol* 2014;25:651-657.
7. Kerkhofs TM, Ettaieb MH, Verhoeven RH, Kaspers GJ, Tissing WJ, Loeffen J, Van den Heuvel-Eibrink MM, De Krijger RR, Haak HR: Adrenocortical carcinoma in children: first population-based clinicopathological study with long-term follow-up. *Oncol Rep* 2014;32:2836-2844.
8. Kestens C, Leenders M, Offerhaus GJ, van Baal JW, Siersema PD: Risk of neoplastic progression in Barrett's esophagus diagnosed as indefinite for dysplasia: a nationwide cohort study. *Endoscopy* 2014.
9. Lapid O, Noels EC, Meijer SL: Pathologic Findings in Primary Capsulectomy Specimens: Analysis of 2531 Patients. *Aesthet Surg J* 2014;34:714-718.
10. Mingels MJ, Masadah R, Geels YP, Otte-Holler I, de Kievit IM, van der Laak JA, van Ham MA, Bulten J, Massuger LF: High prevalence of atypical hyperplasia in the endometrium of patients with epithelial ovarian cancer. *Am J Clin Pathol* 2014;142:213-221.
11. Oomens MA, van dW, I: Epidemiology of ameloblastomas of the jaws; a report from the Netherlands. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2014;19:e581-e583.
12. Penning ME, Bloemenkamp KW, van der Zon T, Zandbergen M, Schutte JM, Bruijn JA, Bajema IM, Baelde HJ: Association of preeclampsia with podocyte turnover. *Clin J Am Soc Nephrol* 2014;9:1377-1385.
13. Siebers AG, Arbyn M, Melchers WJ, Van Kemenade FJ, Vedder JE, van der Linden H, van BM, Bekkers RL, Bulten J: Effectiveness of two strategies to follow-up ASC-US and LSIL screening results in The Netherlands using repeat cytology with or without additional hrHPV testing: a retrospective cohort study. *Cancer Causes Control* 2014;25:1141-1149.
14. van den Berg H, Merks JH: Incidence and grading of cranio-facial osteosarcomas. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2014;43:7-12.
15. van Velthuysen ML, Groen EJ, van dN, V, van de Pol A, Tesselaar ME, Korse CM: Grading of neuroendocrine neoplasms: mitoses and Ki-67 are both essential. *Neuroendocrinology* 2014;100:221-227.
16. Verbeek RE, Spittuler LF, Peute A, van Oijen MG, ten Kate FJ, Vermeijden JR, Oberndorff A, van Baal JW, Siersema PD: Familial Clustering of Barrett's Esophagus and Esophageal Adenocarcinoma in a European Cohort. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2014.



17. Verbeek RE, Leenders M, ten Kate FJ, van HR, Vleggaar FP, van Baal JW, van Oijen MG, Siersema PD: Surveillance of Barrett's esophagus and mortality from esophageal adenocarcinoma: a population-based cohort study.  
*Am J Gastroenterol* 2014;109:1215-1222.
18. Verhoef VM, Bosgraaf RP, Van Kemenade FJ, Rozendaal L, Heideman DA, Hesselink AT, Bekkers RL, Steenberg RD, Massuger LF, Melchers WJ, Bulten J, Overbeek LI, Berkhof J, Snijders PJ, Meijer CJ: Triage by methylation-marker testing versus cytology in women who test HPV-positive on self-collected cervicovaginal specimens (PROHTECT-3): a randomised controlled non-inferiority trial.  
*Lancet Oncol* 2014.
19. Wiltink LM, Nout RA, Fiocco M, Meershoek-Klein KE, Jurgenliemk-Schulz IM, Jobsen JJ, Nagtegaal ID, Rutten HJ, van de Velde CJ, Creutzberg CL, Marijnen CA: No Increased Risk of Second Cancer After Radiotherapy in Patients Treated for Rectal or Endometrial Cancer in the Randomized TME, PORTEC-1, and PORTEC-2 Trials.  
*J Clin Oncol* 2014.

# SAMENSTELLING ORGANEN VAN PALGA

Samenstelling per 31 december 2014

PALGA staat geregistreerd in het handelsregister van de Kamer van Koophandel Utrecht onder dossiernummer 41197618.

Het Bestuur, de Raad van Toezicht, de PALGA Privacy Commissie, de Wetenschappelijke Raad, de Thesauruswerkgroep en het Klachten College zijn statutaire organen.

## Bestuur

Dr. J.W.R. Meijer , voorzitter

### *Huidige functie*

Patholoog verbonden Pathologie DNA bv  
(Den Bosch-Nieuwegein-Arnhem)

### *Nevenfuncties*

Regionaal coördinerend patholoog Oost BVO darmkanker  
Lid Landelijke Visitatie Commissie NVVP  
Lid Juridisch Commissie NVVP  
Lid commissie ad-hoc beeldenservice NVVP

S. Dijkstra RA, penningmeester  
(tot 31 juni 2014)

### *Huidige functie*

Zelfstandig ondernemer in de gezondheidszorg

Dr. J. Woerdman, penningmeester  
(vanaf 1 juli 2014)

### *Huidige functie*

Directie LCPL, Aesculab en PATHAN

### *Nevenfuncties*

Lid Commissie VRM Centramed  
Bestuur Stichting SPOED  
Voorzitter Vereniging Pablo  
Buitengewoon lid NVVP  
Lid Commissie Beroeps Belangen NVVP

Mw. Prof. dr. I.D. Nagtegaal, vice-voorzitter

### *Huidige functie*

Hoogleraar Gastro-intestinale Pathologie Radboud Universiteit Nijmegen

### *Nevenfuncties*

Expert patholoog Landelijk Bevolkingsonderzoek darmkanker  
Lid Wetenschappelijke Raad KWF  
Penningmeester Dutch Colorectal Cancer Group

Dr. S.M. Willems

### *Huidige functie*

Patholoog, Universitair Medisch Centrum Utrecht en NKI-AvL, Amsterdam

### *Nevenfuncties*

Voorzitter commissie landelijke protocollen  
Voorzitter interdisciplinaire werkgroep moleculaire protocollen  
Research fellow NKI-AvL

Dr. H.J. van Slooten

### *Huidige functie*

Patholoog, Medisch Centrum, Alkmaar (Symbiant)

### *Nevenfuncties*

Lid stafbestuur a.i. van de VMS Symbiant.

Mw. Mr. drs. N. M. Klioueva (stagiair Bestuur)

### *Huidige functie*

AIOS pathologie AMC/OLVG

### *Nevenfuncties*

Lid PALGA Privacy Commissie

## **PALGA-Raad**

Dr. L. Rozendaal, voorzitter VUMC, Amsterdam  
Vertegenwoordigers uit PA-laboratoria.

### **Raad van Toezicht**

Mr. I.M. Braal  
(voorzitter)

*Huidige functie*  
Zelfstandig ondernemer in de gezondheidszorg

*Nevenfuncties*  
Voorzitter Raad van Toezicht Stichting het Spectrum  
Vicevoorzitter Raad van Toezicht Stichting Kraamzorg De Eilanden  
Lid Bestuur Steun Stichting Vreeborgh  
Onafhankelijk voorzitter Klachtencommissie algemeen ziekenhuis  
Voorzitter/auditor NIAZ

Drs. J.L.G. Blaauwgeers

*Huidige functie*  
Patholoog Onze Lieve Vrouwe Gasthuis, Amsterdam;  
Flevoziekenhuis, Almere;  
Zuiderzeeziekenhuis/MC groep, Lelystad en St Lucas Andreas Ziekenhuis, Amsterdam

*Nevenfuncties*  
Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Pathologie  
Sectieredacteur pathologie van het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde

Dr. A.G.J.M. Hanselaar

*Huidige functie*  
Voorzitter Raad van Bestuur Stichting Pantein groep  
(tot 1 december 2014)

*Nevenfuncties*  
Lid Raad van Toezicht Hogeschool Arnhem Nijmegen (HAN)  
Lid Advisory Board Value-Based HealthCare Centre Europe  
Vicevoorzitter Bestuur Syntein (tot 1 december 2014)  
Lid Platform Noordelijke Maasvallei (tot 1 december 2014)

Prof.dr. H.R. Büller  
(tot 15 april 2014)

*Huidige functie*  
Voltijd hoogleraar Inwendige geneeskunde, AMC, Amsterdam

*Nevenfuncties*  
Lid van Raad van Commissarissen, Modra, Amsterdam

Prof.dr. M.J.A.P. Daemen

*Huidige functie*  
hoogleraar Pathologie in het AMC te Amsterdam

*Nevenfuncties*  
Lid van de Juridische Commissie van de NVVP, Utrecht  
Lid van de wetenschappelijke adviesraad van de Nederlandse Hartstichting, Den Haag  
Voorzitter van de commissie CVON (CardioVasculair Onderzoek Nederland), Den Haag  
Bestuurslid van de Niels Stensen Stichting  
Aandeelhouder van ACS Biomarker BV., Maastricht  
Vice voorzitter translationele onderzoekscommissie DZHK (Deutsches Zentrum für Herz Kreislauf Forschung), Berlijn  
Voorzitter blauwdrukcommissie nieuwe bachelor  
Kwartiermaker onderzoek in de alliantie AMC/VUMC

Prof.Dr.ir. P. van den Brandt  
(per 1 juli 2014)

*Huidige functie*  
Hoogleraar Epidemiologie in Maastricht UMC, Maastricht

*Nevenfuncties*

Lid van wetenschappelijke adviesraad van KWF, Amsterdam  
Lid van wetenschappelijke adviesraad van International Agency for Research on Cancer (IARC), Lyon.  
Lid van wetenschappelijke adviesraad van World Cancer Research Fund, London.

**De leden van Bestuur en Raad van Toezicht ontvangen een jaarlijkse vergoeding (excl. BTW)**

Voorzitter Raad van Toezicht:	€ 1.500,00
Lid Raad van Toezicht:	€ 1.000,00
Voorzitter Bestuur:	€ 4.970,00
Penningmeester:	€ 3.727,00
Lid Bestuur:	€ 2.485,00

**Bureau PALGA, ondersteuning Bestuur, Raad van Toezicht, werkgroepen en commissies**

Mw. Dr.ir. E.H. Hofhuis, bestuurssecretaris  
Mw. A.A.M. van der Steen, secretariaat  
Mw. Dr. L.I.H. Overbeek, adviseur Landelijke Zoekvragen  
Mw. Dr. E.C. van den Broek, adviseur Landelijke Zoekvragen  
P.A. Seegers, adviseur Protocollen  
Mw. Dr. A.H. Gijsbers-Bruggink, adviseur Landelijke Zoekvragen  
Dr. A.G. Siebers, adviseur Landelijke Zoekvragen (vanaf 1 februari 2014)  
Mw. Drs. I.A.G. Deckers, jr. adviseur Landelijke Zoekvragen (vanaf 15 oktober 2014)  
Dr. L. Rozendaal, pathologie advies Landelijke Zoekvragen  
Mw. Drs. C.C.H.J. Kuijpers, onderzoeker extern gefinancierde projecten (vanaf 1 april 2014)  
Mw. Drs. C.E. Sluiter, onderzoeker extern gefinancierde projecten (vanaf 1 augustus 2014)

**Wetenschappelijke Raad**

Mw. Prof. dr. E. Bloemena, VU Medisch Centrum, Amsterdam  
Prof. dr. J.W.W. Coebergh, Erasmus Universiteit, Rotterdam (tot en met 7 oktober 2014)  
Dr. R.F. Hoedemaeker, PATHAN BV, Rotterdam  
Dr. L.J. Schouten, Universiteit Maastricht  
Dr. O. Visser, Integraal Kankercentrum, Amsterdam  
Dr. J.J.T.H. Roelofs, AMC-UvA, Amsterdam  
Dr. M.G.H. van Oijen, AMC-UvA, Amsterdam (vanaf 7 oktober 2014)

**PALGA Privacy Commissie**

Mr. dr. J.E. Boers, voorzitter, namens pathologen, Isala klinieken, Zwolle  
Mr. J. Bisschop, namens Nederlandse Patiënten Vereniging  
Mr. dr. J.A. Bovenberg, jurist  
Mr. dr. Sj. Nouwt, jurist  
Dr. P.J. Breslau, chirurg, namens de Orde van Medisch Specialisten  
Mw. Mr. drs. N. M. Klioueva, AMC, Amsterdam

**Thesauruswerkgroep**

Mw. Dr. M.L.F. van Velthuisen, Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis, Amsterdam, voorzitter  
Mw. Prof.dr. D. de Jong, VU Medisch Centrum, Amsterdam  
Drs. R.H. van Rijssel, Isala Klinieken, Zwolle  
Drs. R. Vink, Stichting Laboratorium Pathologie Oost-Nederland, Enschede  
Mw. Drs. B.C. van Bommel, Martini Ziekenhuis, Groningen  
Dr. B. van der Vegt, Universitair Medisch Centrum, Groningen  
Mw. Dr. L.I.H. Overbeek, adviseur

**Ondersteuning thesauruswerkgroep**

Mw. C.B. Goebertus, DT Healthcare Solutions, Bunnik, secretaris

### **Klachtcollege**

Mw. Mr. W.L.R. Kuipers, Nieuwegein (tot 31 mei 2014)

Dr. P. Blok, Heemstede

Mw. Mr. G.M. van Reenen, Hoofd stafbureau Opleiding & Registratie KNMG, Utrecht (per 1 juni 2014)

### **Werkgroep Dienstverlening (niet statutair)**

De heer P.A. Seegers, Stichting PALGA, Houten (voorzitter)

De heer R. Spaan, Antonius ziekenhuis, Nieuwegein (UDPS)

De heer E. Mees, Stichting Laboratorium Pathologie Oost Nederland (UDPS)

De heer P. Hoogeboom, Slotervaart Ziekenhuis (UDPS)

Dr. J.A.M. Belien, VU Medisch Centrum, Amsterdam (Sympathy)

De heer F. Hendrikse, Spaarne Ziekenhuis, Heemstede (UDPS)

De heer J. van Marsdijk, Meander Medisch Centrum, Amersfoort (UDPS)

De heer P.C.J. Martens, Elisabeth Ziekenhuis, Tilburg (UDPS)

Mw. M.A. Nijssen, PATHAN BV, Rotterdam (UDPS) (tot 31 juni)

Mw. L.M.J. Wijngaarde, PATHAN BV, Rotterdam (UDPS)

De heer P.W. van Weerden, Jeroen Bosch Ziekenhuis, Den Bosch (UDPS)

### **Werkgroep Protocollen (niet statutair)**

Dr. S.M. Willems, UMC, Utrecht (voorzitter)

De heer P.A. Seegers, Stichting PALGA, Houten, (secretaris)

Mw. Drs. C.M.E.P.L. Bertrand, SPCL West-Brabant, Bergen op Zoom

Drs. M. Bottenberg, Admiraal de Ruyter Ziekenhuis, Middelburg (tot 1 juli 2014)

Drs. M.A.A.M. van Dijk, Elkerliek Ziekenhuis, Helmond

Drs. G.T.N. Burger, Symbiant, Alkmaar (tot 1 december 2014)

Dr. R. Hoedemaeker, PATHAN BV, Rotterdam

Drs. S.V. Dubois, Meander Medisch Centrum, Amersfoort

Mw. Dr. E.A. Neefjes-Borst, VU Medisch Centrum, Amsterdam

Dr. J. von der Thüsen, MCHaaglanden, Den Haag (tot 1 juli 2014)

Dr. G. Freling, Stichting Laboratorium Pathologie Oost Nederland, Hengelo

Mw. Drs. M van Zanten, Radboud UMC, Nijmegen (LPAV)

Mw. Drs E. de Jonge, Groene Hart Ziekenhuis, Gouda

Mw. Dr. H.V.N. Küsters-Vandevelde, Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Nijmegen (vanaf 1 juli 2014)

Mw. N. Kooij, Stichting Laboratorium Pathologie Oost Nederland, Hengelo

Drs. B. Sturm, Admiraal de Ruyter Ziekenhuis, Terneuzen (vanaf 1 juli 2014)

Mw. Drs. N.C.M. Balmus, Kennemer Gasthuis, Haarlem (vanaf 1 februari 2014)

Drs. J. Stavast, Laboratorium Klinische Pathologie Centraal Brabant, Tilburg

### **Werkgroep Pathos (niet statutair)**

De heer P.C.J. Martens, St. Elisabeth ziekenhuis, Tilburg (voorzitter)

Vertegenwoordigers uit PA-laboratoria die werken met MagnaView.

## Strategie

Het Bestuur heeft medio 2013 aan het bureau Clearfields gevraagd om een strategietraject te begeleiden om de visie van PALGA op de toekomst nader vorm te geven. In 2014 hebben enkele vervolgbijeenkomsten plaatsgevonden, wat geleid heeft tot een strategische toekomstvisie. Deze notitie is voorgelegd aan alle hoofden van de pathologielaboratoria, de PALGA-Raad en aan belangrijke stakeholders (VWS, NVVP, RIVM, DICA, IKNL, NPCF, VSOP en Leven met Kanker). De missie van PALGA is als volgt geformuleerd:

“Wij geloven dat de best mogelijke behandeling begint bij de best mogelijke diagnose.

Daarom levert PALGA excellente ondersteuning aan de patholoog om de best mogelijke diagnose te stellen en beslissende informatie bij te dragen voor het behandelplan van de patiënt.

PALGA speelt een cruciale rol in de datavoorziening aan derde partijen zoals IKNL, RIVM en DICA en andere medische registraties.

Door de gestructureerde data die PALGA verzamelt, beheert en ter beschikking stelt wordt de kwaliteit en patiëntveiligheid verbeterd en wordt eigen en extern wetenschappelijk onderzoek bevorderd.

PALGA ondersteunt hiermee de Nederlandse gezondheidszorg en speelt daarin een onmisbare rol.”

Drie beleidslijnen komen voort uit deze missie:

- 1: Gestandaardiseerde, protocollaire data voor alle oncologische preparaten
- 2: Ontsluiting tot beelden en weefsels
- 3: Verbreding van de database met moleculaire data

Deze beleidslijnen sluiten aan bij de al lopende activiteiten van PALGA en worden elders in dit document toegelicht.

In het kader van de nieuwe strategie heeft het Bestuur opdracht gegeven om de website te vernieuwen. De voorbereidingen hiervoor hebben plaatsgevonden in 2014. De website inclusief gemoderniseerd logo zullen begin 2015 gelanceerd worden. Dit jaarverslag is al van het nieuwe logo voorzien.

## PUN

Eind 2014 heeft het eerste PUN overleg plaatsgevonden. PUN is het overleg op bestuurlijk niveau tussen PALGA, Hoofden pathologieafdelingen Universitaire Centra en de NVVP. In het overleg zullen gemeenschappelijke onderwerpen zoals researchinfrastructuur besproken worden. Tijdens het eerste overleg zijn de volgende onderwerpen aan de orde gekomen: de fysieke en logistieke organisatie van het ontsluiten van de wefselarchieven voor onderzoek, de mogelijkheid van de patholoog door een ‘pop-up’ te attenderen op de mogelijkheid om een patiënt te includeren voor een klinische studie, vertaling van de Thesaurus naar SNOMED, en eventuele vervolgstappen

op een in 2013 uitgevoerd onderzoek naar de mogelijkheden voor een register ‘nader gebruik lichaamsmateriaal’

## Afscheid S. Dijkstra

In juni heeft de heer S. Dijkstra, sinds 1 september 2009 penningmeester, afscheid genomen van PALGA. Het Bestuur is hem erkentelijk voor zijn inspanningen om de financiën van de Stichting op orde te houden. Dijkstra is opgevolgd door Mr. drs. J. Woerdman.

## Digitalisering pathologie

Weefselcoupes worden steeds vaker gescand en opgeslagen in een digitaal coupearchief. Het ontsluiten van digitale beelden is een van de speerpunten van het nieuwe beleid. In 2014 heeft PALGA in samenwerking met de NVVP een workshop met alle stakeholders georganiseerd om Aanwezig waren onder andere IKNL, IHE, de NFU, Nictiz, de NPCF, MedicalPhit, DICA, Sleutelnet, TraIT, Landelijk doorverwijzen en ZN (zie de afkortingenlijst). Het doel van de middag was om het eens te worden over uitgangspunten en deze te vertalen in actie. In vervolg op deze middag heeft de NVVP een project gestart om technische oplossingen in kaart te brengen. Dr. J.W.R. Meijer zit namens PALGA in de Stuurgroep.

## Moleculaire data

De snelle ontwikkelingen op het gebied van moleculaire diagnostiek voor zowel de classificatie van tumoren als de keuze van een optimale behandelstrategie maken het noodzakelijk om hiervoor gestandaardiseerde verslaglegging te ontwikkelen. Dr. S.M. Willems is trekker van een multidisciplinair project dat zich in eerste instantie richt op colon- en longcarcinoom, maar in een later stadium ook voor andere tumorsoorten uitgerold kan worden. In de projectgroep participeren naast pathologen vertegenwoordigers van de moleculair biologen, en oncologen. Het KWF heeft een subsidieaanvraag voor de ondersteuning van dit project gehonoreerd.

## Protocollen

In de periode 2012 - 2015 geeft het Bestuur een krachtige impuls geven aan de ontwikkeling van protocollen. In april is de nieuwe software voor de protocollen beschikbaar gekomen voor de laboratoria. Inmiddels zijn er 14 protocollen operationeel, waarvan zeven in de nieuwe software. Het bestuur heeft extra middelen beschikbaar gesteld voor de ontwikkeling van protocollen en de herbouw van de oude protocolsoftware naar de nieuwe software.

## Contacten met VWS

In augustus hebben voorzitter J. Meijer, penningmeester J. Woerdman en bestuurssecretaris H. Hoffhuis kennis gemaakt met de bij PALGA betrokken beleidsmedewerkers van het Ministerie van VWS. De beleidsmedewerkers zijn uitgenodigd om nader met PALGA en de pathologie kennis te maken. Op 22 oktober hebben de medewerkers

van het bureau een informatiedag verzorgd, in de ochtend is een bezoek gebracht aan het UMCU waar bestuurslid Dr. S.M. Willems een demonstratie aan de multikop heeft gegeven.

### **IKNL**

PALGA werkt samen met het IKNL om de incidentiemeldingen aan de NKR te automatiseren. De koppeling die hiervoor is ontwikkeld zal in 2015 opgeleverd worden. Er wordt eveneens samengewerkt in het datawarehouse voor de BVO's en in het leveren van gegevens aan onderzoekers die data uit beide bronnen willen combineren. In 2014 zijn de contacten met het IKNL verder aangehaald. Begin 2014 is kennis gemaakt met de nieuwe bestuurder van het IKNL, Prof. Dr. P.C. Huijgens. In november is medebestuurder Dr. R. Spanjers uitgenodigd door het PALGA bestuur om beider beleidsvisie uit te leggen en te verkennen waar mogelijkheden voor nadere samenwerking liggen. De contouren voor een intentieverklaring zijn opgesteld; deze verklaring zal in 2015 bekrachtigd worden.

### **DICA**

De koppeling van de nieuwe protocolmodule is zodanig ontwikkeld dat het mogelijk is om protocoldata eenvoudig en direct vanuit de laboratoria ter beschikking te stellen aan derde partijen. Hiermee kan de registratielast van partijen verminderd worden en wordt de kwaliteit van de geregistreerde gegevens verbeterd. In 2013 heeft de SKMS een subsidieaanvraag goedgekeurd voor een project waarin software wordt ontwikkeld om vanuit de pathologiela laboratoria geautomatiseerd, gecontroleerd en gevalideerd pathologiegegevens aan te leveren aan de kwaliteitsregistraties van de DICA. Gestart wordt met de voor de DSCA vereiste pathologie indicatoren voor colonbiopsie en colonresectie. In 2014 is intensief aan dit project gewerkt, de oplevering is begin 2015. Dr. J. Meijer is een van de aanvragers van dit project.

### **Audit**

Begin 2013 heeft het Bestuur aan PWC de opdracht gegeven om de vierjaarlijkse audit naar het informatiebeveiligingsbeleid uit te voeren. De audit was gericht op het informatiebeveiligingsbeleid van PALGA, dat wil zeggen de technische en procedurele maatregelen die PALGA heeft getroffen voor de gehele keten waar PALGA verantwoordelijk voor is. Dit betreft het beheer van de landelijke databanken, de VPN verbindingen en de (Kern-)UDPS-en. PWC heeft vastgesteld dat er bij PALGA focus is op het, in goed overleg met haar leveranciers, uitdenken en uitvoeren van maatregelen. PALGA vertrouwt daarbij op een goede inrichting van maatregelen door haar leveranciers. De 'Plan' en 'Do' fasen zijn volwassen, in de 'Check' en 'Act' fasen is verdere optimalisatie te behalen om in de volle breedte het door het Bestuur geambieerde volwassenheidsniveau van het IB Beleid te behalen. De uitkomst van de audit heeft het Bestuur gesterkt in de overtuiging dat PALGA op de goede weg is in de inrich-

ting van het IB Beleid. Het Bestuur heeft opdracht gegeven om de aanbevelingen op te volgen en houdt toezicht op de voortgang daarvan.

Naar aanleiding van de audit is de vraag gesteld of PALGA zelf gecertificeerd zou moeten worden. Het Bestuur heeft zich over de alternatieven en consequenties door PWC laten informeren. Het Bestuur heeft hierover nog niet besloten maar is van mening dat het verstandig is om hier in de komende jaren naar toe te werken.

### **Bevolkingsonderzoeken**

Het Bestuur wordt door mw. Prof.dr. I.D. Nagtegaal en Dr. J.W.R. Meijer vertegenwoordigd in een stuurgroep met IKNL, RIVM, de Screeningsorganisaties, en de DICA voor de totstandkoming van een datawarehouse voor de bevolkingsonderzoeken. Het Bestuur zet zich er voor in dat voor alle bevolkingsonderzoeken protocollen beschikbaar komen.

### **Biobanken**

BBMRI-NL is het samenwerkingsverband tussen biobanken in Nederland (Biobanking and Biomolecular Resources Research Infrastructure). PALGA participeert in het door de BBMRI gefinancierd DNTP project (Dutch National Tissue Portal) dat tot doel heeft om de weefselarchieven in de laboratoria beter te ontsluiten voor wetenschappelijk onderzoek. Eind 2014 is BBMRI 2.0 goedgekeurd waarmee middelen beschikbaar komen om de in gang gezette initiatieven te continueren. Projectleider namens PALGA is Prof. I.D. Nagtegaal. In 2014 is met DNTP middelen de PODB (PALGA Openbare DataBank) beschikbaar gekomen. Deze databank geeft onderzoekers de mogelijkheid om zich te oriënteren op de beschikbaarheid van gegevens in de PALGA databank. In 2014 is na een selectieprocedure opdracht gegeven aan The Hyve voor de ontwikkeling van de Portal. De portal zal de huidige wijze van aanvragen van gegevens bij PALGA gaan vervangen. Via de portal is een 'Track and Trace' mogelijk van blokjes die in de laboratoria zijn opgevraagd.

### **Wetenschappelijke onderzoeksprojecten**

PALGA investeert in protocollen in de overtuiging dat geprotocolleerde verslaglegging bijdraagt aan de kwaliteit van de zorg en daarmee aan de overlevingskansen voor de patiënt. Het Bestuur wil deze overtuiging aantonen met wetenschappelijk onderzoek. In 2014 zijn twee projecten gestart die door de bestuursleden Nagtegaal en Willems zijn aangevraagd samen met de andere bestuursleden en de medewerkers van het bureau. Het betreft onderzoeksubsidies van het KWF en Alpe 'Huzes. De projecten worden uitgevoerd door Mw. Drs. C.C.H.J. Kuijpers en Mw. Drs. C.E. Sluijter.

### **Klachtencollege en reglementen**

Het Bestuur heeft de reglementen die door de leden van het klachtencollege zijn herzien goedgekeurd.

### **Vernieuwing Deelnameovereenkomsten**

Eind 2012 hebben alle laboratoria een nieuwe Deelnameovereenkomst ontvangen. In deze overeenkomst worden de deelname in PALGA door de laboratoria, de product- en dienstverlening door PALGA en de deelname door de laboratoria aan de registratie nader geregeld. In 2014 hebben ook de laatste laboratoria de overeenkomst getekend.

### **Overname brightONE door Deutsche Telekom**

In 2014 is brightONE (voorheen Tieto) overgenomen door de Deutsche Telekom Groep. T-Systems International GmbH, een dochteronderneming van Deutsche Telekom, neemt de activiteiten gericht op de gezondheidszorg in Nederland, Duitsland en India van brightONE over van Aurelius. Alle contractuele relaties zijn ongewijzigd gebleven. De officiële naam die wordt gehanteerd is Deutsche Telekom Healthcare Solutions B.V., in correspondentie afgekort tot DT Healthcare Solutions.



## In het verslagjaar door de Raad van Toezicht behandelde zaken

De Raad van Toezicht is in het verslagjaar driemaal in vergadering bijeen geweest. Twee vergaderingen vonden plaats in aanwezigheid van de voorzitter en/of de bestuurssecretaris van het Bestuur en één vergadering met het gehele Bestuur.

Tijdens de reguliere vergaderingen is ondermeer gesproken over het jaarplan 2014 en de door het bestuur opgestelde lange termijn strategie. Tevens kwam als onderwerp aan de orde de samenwerking (spartners) van PALGA en de rol die PALGA in die samenwerking vervult. De raad heeft met instemming kennis genomen van de aandacht en activiteiten van het Bestuur voor geprotocolleerde invoer van data, hetgeen ondermeer tot uiting kwam in het ontwikkelen en de implementatie van nieuwe invoersoftware. Er is een hechte samenwerking met de NVVP.

Een delegatie van de raad nam deel aan de beleidsdag van het Bestuur.

De begroting 2015, geplaatst in een meerjaren perspectief, werd besproken en goedgekeurd. Onderdeel van deze goedkeuring betrof de instemming tot het verlenen van lopende contracten. De effecten van door het ministerie van VWS opgestelde nieuwe regels ten aanzien van de subsidiëring van de Stichting, die neerkomen op een vermindering van de jaarlijkse subsidie, zijn door het Bestuur op adequate wijze verwerkt in de begroting. De jaarrekening 2013 werd, na toelichting van de aanwezige accountant en afgifte van een goedkeurende verklaring, door de raad goedgekeurd. Het Bestuur werd decharge verleend.

In het verslagjaar werd, ter vervulling van de ontstane vacature van penningmeester in het Bestuur van de stichting, de heer Mr. drs. J. Woerdman benoemd. Enige andere bestuursleden werden voor een nieuwe periode herbenoemd.

De raad concludeert dat het Bestuur er, met de gewaardeerde ondersteuning van het Bureau, in het verslagjaar wederom in is geslaagd PALGA goed op koers te houden.

## Onafhankelijkheid leden Raad van Toezicht

De onafhankelijkheid van de leden van de Raad van Toezicht is gewaarborgd in de statuten van de en in het vastgestelde reglement Raad van Toezicht.

## Informatie die de Raad van Toezicht ten dienste staat

Het Bestuur van de Stichting PALGA informeert de Raad van Toezicht over voorgenomen beleid, financiële onderwerpen en waar nodig over zaken die, mede gelet op daarover gemaakte afspraken, ter kennis behoren te komen van de Raad van Toezicht. Hierboven zijn daarvan voorbeelden gegeven. Bovendien geeft de bestuurssecretaris van PALGA op verzoek van het Bestuur of op eigen initiatief, de leden van de Raad van Toezicht in voorkomende gevallen uitleg. Conform een eerdere afspraak tussen het Bestuur en de raad worden, om de RvT adequater te informeren en de afstand tussen beide organen te verkleinen, de vastgestelde notulen van de bestuursvergaderingen aan de leden van de raad ter beschikking gesteld.

In de vergadering van de RvT, waarin de jaarstukken zijn besproken gaven de vertegenwoordiger van het Bestuur, respectievelijk de bestuurssecretaris, toelichting bij de stukken. Tijdens de bespreking van de jaarrekening 2013 was de accountant in de vergadering aanwezig om toelichting op zijn bevindingen, de jaarrekening, bedrijfsprocessen en administratie te geven.

## Profiel

In 2014 kwam het profiel van de gehele Raad van Toezicht overeen met het in het reglement Raad van Toezicht bedoelde, en door de raad gewenste, profiel. De gehanteerde profielschets bestaat, op hoofdlijnen, uit het algemene profiel voor een lid van de Raad van Toezicht en een duiding van de gewenste bijzondere karakteristieken. De Raad van Toezicht bestaat, conform de statuten en het reglement Raad van Toezicht, uit vijf leden.

## Evaluatie eigen functioneren

In het verslagjaar heeft een zelfevaluatie van het functioneren van de Raad van Toezicht plaats gevonden. Naar aanleiding van de evaluatie nam de raad zich voor om zich, samen met het Bestuur, te beraden over een intensiever benutting van de klankbordfunctie van de raad.

## Samenstelling Raad van Toezicht

Per 1 januari 2014 trad de heer prof. dr. H.R. Büller af wegens het bereiken van het einde van de zittingstermijn. In deze vacature is per 1 juli 2014 de heer prof. dr. ir. P. van den Brandt benoemd. De voorzitter van de raad werd voor een nieuwe periode herbenoemd.

## Bezoldiging

De leden van de Raad van Toezicht ontvangen een financiële tegemoetkoming ter bestrijding van te maken onkosten.

Rooster van aftreden Raad van Toezicht Stichting PALGA (per 31-12-2014)

Naam	Datum 1e benoeming	Datum herbenoeming	Datum aftreden
drs. J.L.G. Blaauwgeers	01-07-2009	01-07-2012	01-07-2016
dr. A.G.J.M. Hanselaar	01-09-2009	01-09-2013	01-09-2017
prof. dr. M.J.A.P. Daemen	21-11-2012		01-01-2017
prof. dr. H.R. Büller	23-09-2011		01-01-2014
prof. dr. ir. P. van den Brandt	01-07-2014		01-07-2018
mr. I.M. Braal	01-07-2009	01-07-2014	01-07-2018

## FINANCIËLE POSITIE

De financiële positie van PALGA is momenteel gezond. Continuïteit van de subsidie is voorwaarde voor voortzetting van de activiteiten van de Stichting.

### Exploitatieresultaat

Het exploitatieoverzicht 2014 sluit met een nadelig saldo van € 100.096 tegenover een begroot saldo van € 0. De presentatie van een negatief resultaat is een gevolg van de met VWS gemaakte afspraken. Met ingang van 2013 wordt gedurende 5 jaar jaarlijks € 85.055 van de algemene reserve ingeleverd. De jaarlijkse subsidie is gedurende deze jaren met eenzelfde bedrag verminderd. In de begroting 2014 is de bijdrage uit de algemene reserve toegevoegd aan de Baten. In de presentatie van de jaarrekening dient de bijdrage uit het eigen vermogen echter toegevoegd te worden aan de egaliseringsreserve. Deze overstijgt daardoor het maximum van 10% van de subsidie, het overschot dient terug betaald te worden aan VWS. Ten opzichte van de begroting is het resultaat derhalve € 15.041 negatief.

In 2011 is er een taakstelling vanuit VWS opgelegd die vanaf 2012 oploopt met 1,5% per jaar tot een structurele korting van 6% in 2015 (€ 197.500). Het Bestuur heeft de organisatie de opdracht gegeven om deze korting grotendeels (3%) op te vangen door efficiency maatregelen hetgeen gerealiseerd is in 2012 en 2013. Het resterende deel van de opgelegde korting is conform bestuursbesluit gedekt door een eigen bijdrage van de deelnemende laboratoria.

### Bestemmingsreserve

Tot en met 2008 werden bestemmingsreserves gevormd voor ICT-projecten. De investeringen werden jaarlijks ten laste van de betreffende reserves gebracht. PALGA heeft in 2008 met VWS afspraken vastgelegd dat binnen de subsidieregeling vanaf 2009 middelen beschikbaar blijven komen om aanpassingen aan wettelijke verplichtingen en periodieke vernieuwingen van delen van het centrale systeem te financieren. PALGA beschikt hiertoe over een 'bestemmingsreserve financiering investeringen' tot een bedrag van € 2.035.245. Hierdoor hoeven geen leningen voor de investeringen te worden afgesloten en worden rentekosten voorkomen. De reserve is gevormd in de periode vóór de subsidiëring door VWS, de middelen zijn vanuit zorgverzekeraarsgelden ontstaan.

Met ingang van 2009 wordt subsidie door VWS verstrekt en worden de (ICT)investeringen geactiveerd en in 5 jaar afgeschreven. De afschrijving start in het jaar volgend op dat waarin de investering is gedaan, de afschrijvingen maken onderdeel uit van het jaarlijks subsidiebedrag. De bestemmingsreserve wordt vanaf 2009 gebruikt als financieringsmiddel.

Door VWS is in 2012 herbevestigd dat de bestemmingsreserve intact blijft en ook in de komende jaren voor financieringsdoeleinden wordt gebruikt. PALGA stelt daartoe een meerjarig investeringsprogramma op ter hoogte van de omvang van deze bestemmingsreserve. Deze investeringsbegroting wordt met VWS afgestemd.

### Vrij besteedbaar vermogen

Het vrij besteedbaar vermogen, een bedrag van € 425.275 is eveneens ontstaan in de periode vóór dat de subsidiëring van PALGA door VWS is gestart. VWS is van mening dat een dergelijke vermogenscomponent niet past bij een instelling die subsidie ontvangt en dat een vrij besteedbaar vermogen als buffer niet nodig is. Afgesproken is dat het vrij besteedbaar vermogen gedurende een periode van 5 jaar in gelijke delen op de subsidie in mindering wordt gebracht. De eerste correctie heeft plaatsgevonden op het subsidiebedrag van 2013.

### Investeringsprogramma

De investeringen betreffen drie hoofdthema's:

- 1) Decentraal
- 2) Ontsluiting databank
- 3) Ontwikkeling protocollen

### Decentraal

In het investeringsprogramma 2013-2017 zijn voor dit thema investeringen voorzien voor vernieuwingen rondom het UDPS en Kern-UDPS (vanaf 2015), koppelingen ter vervanging van het Transferium en digitale pathologie.

In het verleden zijn met het investeringsbudget de aansluiting van de pathologielaboratoria op de het landelijke EPD gerealiseerd. Deze investeringen zijn in 2011 eenmalig afgeschreven na verwerping door de Eerste Kamer van de voorgestelde wettelijke regeling van het elektronisch patiëntendossier (EPD). Onderdeel van deze ontwikkeling was de aansluiting van laboratoria op VPN ter vervanging van de modems op aanwijzing van het CBP. Deze ontwikkeling staat los van het EPD en is in 2012 afgerond.

### Ontsluiting databank

Deze investeringen betreffen in de periode 2013-2017 vernieuwingen in software om het ontsluiten van data verder te verbeteren. In 2013 en 2014 zijn uit deze post de vernieuwingen van de software voor de levering van gegevens voor het BVO Baarmoederhalskanker gefinancierd. In periode 2009-2012 zijn met het investeringsbudget de volledige vernieuwing van de landelijke PALGA databank gerealiseerd.

### Ontwikkeling Protocollen

PALGA heeft in 2013 nieuwe software aangeschaft voor de PALGA Protocollen. Er wordt continu geïnvesteerd in de ontwikkeling van protocollen, in 2014 tezamen voor een bedrag van € 369.725. Van de NVVP is een bijdrage ontvangen voor deze investering van € 49.297.

### Begroting 2015

Voor het jaar 2015 zijn de Baten begroot op € 3.535.349 inclusief de voorlopige subsidiëtoewijzing van € 3.261.957. De Lasten zijn begroot op € 3.535.349 verdeeld over de activiteiten Dienstverlening € 2.758.349 en Bestuursorganisatie € 777.000.

# JAARREKENING 2014

## Balans per 31 december 2014 (na resultaatbestemming)

	31-12-2014	31-12-2013
	€	€
<b>ACTIEF</b>		
<b>Vaste activa</b>		
Immateriële vaste activa	1.043.921	1.320.510
Materiële vaste activa	4.280	5.356
	<b>1.048.201</b>	<b>1.325.866</b>
<b>Vlottende activa</b>		
Vorderingen en overlopende activa	170.334	112.628
Liquide middelen	1.717.750	1.897.986
	<b>1.888.084</b>	<b>2.010.614</b>
	<b>2.936.285</b>	<b>3.336.480</b>
<b>PASSIEF</b>		
<b>Eigen vermogen</b>		
Algemene reserve	257.049	342.104
Egalisatiereserve	337.789	352.830
Bestemmingsreserve (vastgesteld vermogen)	2.035.245	2.035.245
	<b>2.630.083</b>	<b>2.730.179</b>
<b>Kortlopende schulden en overlopende passiva</b>		
	306.202	606.301
	<b>2.936.285</b>	<b>3.336.480</b>

**Exploitatie-overzicht  
boekjaar 2014  
Staat van baten en lasten**

	Boekjaar 2014	Begroting 2014	Boekjaar 2013
	€	€	€
<b>Baten</b>	3.848.873	3.693.600	3.642.996
<b>Lasten</b>			
Dienstverlening	2.969.334	2.992.100	2.864.924
Bestuursorganisatie	784.904	701.500	673.892
Projecten	194.731	0	168.141
<b>Som der lasten</b>	3.948.969	3.693.600	3.706.957
<b>Exploitatieresultaat</b>	-100.096	0	-63.961
<b>Resultaatbestemming:</b>			
Onttrekking aan vastgesteld vermogen - Beveiligingsaudit 2013	0	0	-14.324
	0	0	-14.324
Onttrekking/toevoeging aan vrij besteedbaar vermogen	-85.055		-85.055
egalisatiereserve	-15.041	0	35.418
<b>Totaal resultaatverdeling</b>	-100.096	0	-63.961

## Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

### Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de richtlijnen voor de jaarverslaggeving nummer 64o. De jaarrekening is opgesteld in euro's. De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij de desbetreffende grondslag voor de specifieke balanspost anders wordt vermeld, worden de activa en passiva gewaardeerd volgens het kostprijsmodel.

### Immateriële vaste activa

De immateriële vaste activa hebben betrekking op de uitgaven voor ontwikkelingskosten van in opdracht van PALGA door derden ontwikkelde software. De immateriële vaste activa worden gewaardeerd op het bedrag van de bestede kosten, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingstermijn is 5 jaar na het jaar van investering met een gelijk percentage van 20%. Deze afschrijvingsmethodiek is afgestemd met het Ministerie van VWS (hierna VWS) in het kader van de subsidieverlening aan PALGA.

### Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd op verkrijgingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden gebaseerd op de geschatte economische levensduur en worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs, rekening houdend met een eventuele residuwaarde. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Op terreinen wordt niet afgeschreven.

### Vorderingen en overlopende activa

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De reële waarde en geamortiseerde kostprijs zijn gelijk aan de nominale waarde. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor mogelijke verliezen als gevolg van oninbaarheid worden in mindering gebracht. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

### Liquide middelen

De liquide middelen zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde. Indien middelen niet ter vrije beschikking staan, dan wordt hiermee bij de waardering rekening gehouden.

### Algemene Reserve

De algemene reserve is in de jaren tot en met 2008 opgebouwd onder het regiem van financiering door de zorgverzekeraars. Met ingang van 2009 wordt een instellingsubsidie van VWS ontvangen. Afsproken met VWS is dat de algemene reserve gedurende een periode van 5 jaar in

gelijke delen op het subsidie in mindering wordt gebracht. De eerste vermindering van de subsidie heeft plaatsgevonden op het subsidiebedrag van 2013.

### Egalisatiereserve

De egalisatiereserve is de overdracht van het tot en met 2014 (nog) niet bestede deel van de subsidie naar het boekjaar 2015. Een exploitatietekort kan ten laste gebracht worden gebracht van de egalisatiereserve. De rechtmatigheid daarvan wordt achteraf getoetst door VWS.

### Bestemmingsreserve (vastgelegd vermogen)

Tot en met 2008 werden bestemmingsreserves gevormd door ICT-projecten. De investeringen werden jaarlijks ten laste van de betreffende reserves gebracht. Met ingang van 2009 worden investeringen in ICT-projecten geactiveerd en in 5 jaar afgeschreven. De oorspronkelijk gevormde bestemmingsreserves blijven in stand en worden gebruikt als financieringsmiddel. Hierdoor hoeven geen leningen voor de investeringen te worden afgesloten en worden rentekosten voorkomen. De vorming van de bestemmingsreserve is gebaseerd op de hiertoe door het Bestuur genomen besluiten.

### Kortlopende schulden en overlopende passiva

Opgenomen leningen en schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs.

### Resultaat

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het jaar. Baten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Lasten en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

### Subsidie inkomsten

De subsidie inkomsten betreffen een exploitatie subsidie van VWS. De baten worden verantwoord in het jaar van toezegging van de subsidie conform de door VWS gestelde subsidievoorwaarden.

### Inkomsten overige activiteiten

De inkomsten overige activiteiten hebben betrekking op de door PALGA in het boekjaar uitgevoerde projecten, de bijdragen van onderzoekers in het kader van de bevraging van de databank en rente inkomsten. Onder de inkomsten worden de opbrengsten van de in het boekjaar verrichte diensten verantwoord. De kosten van deze diensten worden aan dezelfde periode toegerekend.

## TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2014

Vaste activa	(Kern-)UDPS	Digitale pathologie	Ontsluiten data	Protocollen	Data-analyse BVO	Totaal
	€	€	€	€	€	€
<b>Immateriële vaste activa</b>						
Aanschafwaarde 1/1	183.260	630.226	1.818.550	627.145	119.355	3.378.535
Cumulatieve afschrijvingen 1/1	(108.647)	(489.099)	(1.315.898)	(79.593)	(64.790)	(2.058.027)
Boekwaarde per 1 januari 2013	74.613	141.127	502.652	547.552	54.565	1.320.510
Investeringen	0	0	41.842	369.725	0	411.567
Subsidie SKMS	0	0	0	(34.109)	0	(34.109)
Afschrijvingen	(36.652)	(89.186)	(363.710)	(140.618)	(23.873)	(654.039)
Aanschafwaarde 31/12	183.260	630.226	1.860.392	962.761	119.355	3.755.994
Cumulatieve afschrijvingen 31/12	(145.299)	(578.285)	(1.679.608)	(220.211)	(88.663)	(2.712.066)
Boekwaarde per 31 december 2013	<b>37.961</b>	<b>51.941</b>	<b>180.784</b>	<b>742.550</b>	<b>30.692</b>	<b>1.043.921</b>
Afschrijvingspercentages	20%	20%	20%	20%	20%	

De investeringsbegroting is in 2013 opnieuw vastgesteld voor de periode 2013-2017 ten behoeve van de investeringen voor de protocollen. De investerings- en afschrijvingsmethodiek is afgestemd met VWS binnen het kader van de subsidieverstrekking aan PALGA. De investeringen worden in de 5 daaropvolgende jaren afgeschreven in 5 gelijke delen van 20%.

De afschrijvingskosten van de immateriële vaste activa zijn in de staat van baten en lasten verantwoord onder de lasten "Dienstverlening".

## MATERIËLE VASTE ACTIVA

Toelichting op de balans per 31 december 2014 (vervolg)

Materiële vaste activa	Computers
	€
Balans per 1 januari 2014	5.356
Investeringen	1.096
Desinvesteringen	0
	6.452
Afschrijvingen	(2.173)
Balans per 31 december 2014	4.280
Aanschafwaarde per 31 december 2014	6.452
Cumulatieve afschrijvingen per 31 december 2014	(2.173)
Boekwaarde per 31 december 2014	<b>4.280</b>
Afschrijvingspercentages	20%



**Flottende activa**

	2014	2013
	€	€
Debiteuren	81.983	38.303
Overlopende activa	88.351	74.325
Balans per 31 december	<b>170.334</b>	<b>112.628</b>

**Liquide middelen**

	2014	2013
	€	€
F. van Lanschot Bankiers 69.96.62.257	204.938	675.274
F. van Lanschot Bankiers 69.96.62.265 renteplus rekening	1.512.795	1.222.694
F. van Lanschot Bankiers 63.57.57.737 effectenrekening	17	17
Balans per 31 december	<b>1.717.750</b>	<b>1.897.985</b>

De liquide middelen staan de rechtspersoon vrij ter beschikking.

Eigen vermogen	2014	2013
	€	€
Algemene reserve	257.049	342.104
Egalisatiereserve	337.789	352.830
Bestemmingsreserve (vastgelegd vermogen)	2.035.245	2.035.245
Balans per 31 december	<b>2.630.083</b>	<b>2.730.179</b>

Algemene reserve	2014	2013
	€	€
Balans per 1 januari	342.104	427.159
Af: eigen bijdrage aan VWS subsidies	-85.055	-85.055
Balans per 31 december	<b>257.049</b>	<b>342.104</b>

De algemene reserve is in de jaren tot en met 2008 opgebouwd onder het regiem van financiering door de zorgverzekeraars. Met ingang van 2009 wordt een instellingssubsidie van het VWS ontvangen. Afsproken met VWS is dat de algemene reserve gedurende een periode van 5 jaar in gelijke delen op het subsidie in mindering wordt gebracht. De eerste vermindering van de subsidie heeft plaatsgevonden op het subsidiebedrag van 2013.

Egalisatiereserve	2014	2013
	€	€
Balans per 1 januari	352.830	317.412
Bij: Eigen bijdrage vanuit algemene reserve	85.055	85.055
Bij: Aanwending bestemmingsreserve beveiligingsaudit	0	14.324
Resultaat boekjaar (excl. Terug betaling egalisatie reserve)	-100.096	-18.190
Terugbetaling overschot egalisatiereserve	0	-45.771
	337.789	352.830
Af: onttrekking	0	0
Balans per 31 december	<b>337.789</b>	<b>352.830</b>

De egalisatiereserve is de overdracht van het nog niet bestede deel van het subsidiebedrag 2014 naar het boekjaar 2015. Bij de herziene vaststelling van de subsidie 2013 door VWS is de stand van de egalisatiereserve per 31 december 2013 bepaald op €344.324.

<b>Bestemmingsreserve (vastgelegd vermogen)</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>
	€	€
<b>Ontwikkeling centraal/ontsluiting databank</b>		
Balans per 1 januari	2.035.245	2.035.245
Balans per 31 december	2.035.245	2.035.245
<b>Beveiligingsaudit</b>		
Balans per 1 januari	0	14.324
Aanwending bestemmingsreserve beveiligingsaudit	0	-14.324
Balans per 31 december	0	0
<b>Totaal bestemmingsreserve</b>	<b>2.035.245</b>	<b>2.035.245</b>

Tot en met 2008 werden bestemmingsreserves gevormd voor ICT-projecten. De investeringen werden jaarlijks ten laste van de betreffende reserves gebracht. Met ingang van 2009 worden investeringen in ICT-projecten geactiveerd en in 5 jaar afgeschreven. De oorspronkelijk gevormde bestemmingsreserves blijven in stand en worden gebruikt als financieringsmiddel. Hierdoor hoeven geen leningen voor de investeringen te worden afgesloten en worden rentekosten voorkomen.

In 2013 is de vierjaarlijkse audit uitgevoerd; de reservering is in 2013 vrijgevallen.

Kortlopende schulden	2014	2013
	€	€
BrightOne / DT Healthcare - dienstverlening en ontwikkeling	32.805	193.117
VWS - terugbetalingsverplichting overschot egaliseringsreserve	21.272	45.771
ICT Automatisering - ontwikkeling protocollen	80.357	167.071
Belastingen	8.416	7.757
Salariskosten	31.106	83.000
Nieuwe website	9.151	0
Diversen	49.647	69.982
Projectkosten DICA	51.909	0
Vooruitbetaalde kosten project 2014	0	39.603
Diverse Projectkosten	21.538	0
Balans per 31 december	<b>306.202</b>	<b>606.301</b>

In 2013 is een voorziening opgenomen voor terug te betalen subsidie van € 45.771 vanwege het overschrijden van het maximum van de egaliseringsreserve. Na vaststelling van de subsidie door VWS bijstelling bleek de overschrijding slechts € 24.499 te bedragen, dit bedrag is terugbetaald aan VWS. Er resteert van deze reservering derhalve nog een saldo van € 21.272.

De schulden van ICT Automatisering betreffen de declaratie van uren voor de ontwikkeling van protocollen in november en december.

Salariskosten betreffen de kosten voor december voor gedetacheerde medewerkers die pas in januari gefactureerd zijn.

De post 'diversen' bestaat uit activiteiten en werkzaamheden die zijn uitgevoerd in de december en gefactureerd zijn in november.

De schulden van DICA betreffen projectwerkzaamheden die al in 2014 gefactureerd zijn maar pas in 2015 betaald worden bij de afronding van het project.

Diverse projectkosten betreffen de kosten voor aanpassingen in de SAS software onder andere voor het PALEBA project.

## Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

### Exploitatie Pseudonimisatie

Voor de exploitatie van het Pseudonimisatie Platform van Palga is een meerjarige exploitatieovereenkomst afgesloten. De jaarlijkse verplichting bedraagt € 124.005,- (deze wordt jaarlijks geïndexeerd) en het contract loopt eind 2014 af. In 2015 zal een nieuwe overeenkomst voor 3 jaar worden afgesloten.

Huur servers	Jaarlijkse verplichting	Looptijd tot en met
	€	
	34.525	huur servers t/m maart 2015
	11.490	huur servers v.a. mei 2014
	<b>46.015</b>	

De servers worden telkens voor een periode van 3 jaar gehuurd van DT Healthcare Solutions.

### Aanschaf software voor de PALGA Protocollen

Met de firma ICT Automatisering zijn in oktober 2013 twee contracten afgesloten. Het eerste contract betreft de aanschaf van de LogicNets software en de PALGA specifieke ontwikkeling voor een eenmalig bedrag van € 381.150 (incl. BTW).

Het tweede contract betreft de opdracht voor de ontwikkeling van PALGA protocollen in de periode 30 september 2013 tot 30 september 2016 (verwachte einddatum). De ontwikkeling vindt plaats op nacalculatiebasis. In 2014 is tevens een contract afgesloten voor de jaarlijkse exploitatie ten bedrage van € 24.200 (incl. BTW).

# TOELICHTING OP HET EXPLOITATIEOVERZICHT PER 31 DECEMBER 2014

## Staat van baten en lasten

### Exploitatieresultaat

Het exploitatieoverzicht 2014 sluit met een nadelig saldo van € 100.096 tegenover een begroot saldo van € 0,-. De presentatie van een negatief resultaat is een gevolg van de met het Ministerie van VWS gemaakte afspraken. Met ingang van 2013 wordt gedurende vijf jaar jaarlijks € 85.055 van de algemene reserve ingeleverd. De jaarlijkse subsidie is gedurende deze jaren met eenzelfde bedrag verminderd. Het resultaat uit de normale bedrijfsvoering is in 2014 € 15.041 negatief.

Baten	Boekjaar 2014	Begroting 2014	Boekjaar 2013
	€	€	€
Subsidie Inkomsten	3.572.193	3.491.838	3.443.242
Verhoging OAV		34.500	0
Af: terugbetaling overschot egalisatiereserve		0	-45.771
Afbouw vrij besteedbaar vermogen		85.055	0
<b>Inkomsten overige activiteiten:</b>			
Opbrengsten LZV	10.577	12.000	19.714
Bijdrage gebruik U-DPS	46.200	44.367	0
Opbrengsten cursussen	3.250	0	0
Opbrengsten NVVP	0	0	12.100
Bijdrage laboratoria uitbreiding	0	0	5.192
Opbrengsten U-DPS	5.000	0	9.000
Inkomsten FSB	4.876	0	0
Diverse baten	4.260	1.000	220
Rente minus bankkosten	9.040	20.000	16.950
<b>Totalen baten</b>	<b>3.655.396</b>	<b>3.688.760</b>	<b>3.460.647</b>

### Inkomsten

De subsidie betreft een instellingssubsidie van VWS ten behoeve van de activiteiten van PALGA. De subsidie 2013 is eind boekjaar 2014 definitief vastgesteld. De voorlopig toegewezen subsidie voor 2014 van € 3.527.403 is verhoogd met een prijsindexering van € 44.790. PALGA heeft in 2014 totaal € 3.572.193 aan subsidie-inkomsten ontvangen. De subsidievaststelling 2014 vindt in 2015 plaats. Gedurende het boekjaar hebben de activiteiten plaatsgevonden en zijn de bestedingen verricht in overeenstemming met de VWS subsidievoorwaarden.

### Terugbetaling overschot egalisatiereserve

De egalisatiereserve is de overdracht van het tot en met 2014 (nog) niet bestede deel van de subsidie naar het boekjaar 2015. De egalisatiereserve mag maximaal 10% van de subsidie bedragen. In 2014 is het maximale bedrag niet overschreden.

### Opbrengsten LZV

Baten betreffen aan aanvragers van gegevens uit de PALGA-databank doorbelaste activiteiten. Vanwege een toename van het aantal aanvragen zijn de inkomsten hoger dan begroot.

#### **Bijdrage gebruik UDPS**

In 2011 is er een taakstelling vanuit VWS opgelegd die vanaf 2012 oploopt met 1,5 % per jaar tot een structurele korting van 6 % in 2015 (€ 197,500). Het Bestuur heeft de organisatie de opdracht gegeven om deze korting grotendeels (3%) op te vangen door efficiency maatregelen hetgeen gerealiseerd is in 2012 en 2013. Het resterende deel van de opgelegde korting wordt conform bestuursbesluit gedekt door een eigen bijdrage van de deelnemende laboratoria.

#### **Opbrengsten elektronische consultuitslag**

In 2012 is PALGA netwerk geschikt gemaakt voor elektronische communicatie tussen de laboratoria. De baten zijn bijdragen in 2014 van laboratoria om hiervan gebruik te maken.

#### **Inkomsten FSB**

De baten betreffen de vergoeding door FSB van de kosten voor het beheer van de koppeling ten behoeve van het bevolkingsonderzoek darmkanker.

#### **Rente minus bankkosten**

Dit betreft de gerealiseerde interestbaten en koersresultaat op de effecten en bancaire kosten in het boekjaar. De realisatie van de baten ligt onder de begroting als gevolg van lagere rentebaten door de rentedaling.

<b>Lasten</b>	<b>Boekjaar 2014</b>	<b>Begroting 2014</b>	<b>Boekjaar 2013</b>
	€	€	€
<b>Dienstverlening</b>			
Dienstverlening Centraal	1.816.185	1.820.500	1.664.938
Dienstverlening Decentraal	1.153.094	1.171.600	1.199.986
<b>Totaal dienstverlening</b>	<b>2.969.279</b>	<b>2.992.100</b>	<b>2.864.924</b>

<b>Dienstverlening Centraal</b>	<b>Boekjaar 2014</b>	<b>Begroting 2014</b>	<b>Boekjaar 2013</b>
	€	€	€
Exploitatie RAM	311.449	319.800	302.941
Exploitatie SAS	54.944	49.800	48.040
Exploitatie DT Healthcare Solutions	430.553	428.900	423.034
Databank - softwareonderhoud	44.671	40.000	38.970
Databank - LZV	7.950	0	22.783
Databank - onderhoud protocollen	95.170	80.000	95.918
Thesaurusbeheerder	28.365	28.500	25.014
ZorgTTP	124.005	124.500	121.813
Databank - beantwoording LZV	206.112	253.500	180.048
Afschrijving Ontsluiting databank	512.966	495.500	406.377
<b>Totaal Dienstverlening centraal</b>	<b>1.816.185</b>	<b>1.820.500</b>	<b>1.664.938</b>

#### **Exploitatie RAM**

De exploitatiekosten door Mobile Data (RAM) zijn lager dan begroot omdat de begrote uitbreiding van de opslagcapaciteit niet volledig benut hoefde te worden.

#### **Exploitatie DT Healthcare Solutions (voorheen Tieto/brightONE)**

Dit betreft de kosten voor de exploitatie van de landelijke databanken.

#### **Databank - LZV**

Deze kosten betreffen werkzaamheden om de bekendheid met de PALGA databank te vergroten en om de gegevensaanvragen te vergemakkelijken en stimuleren. Hier staan baten tegenover uit "Opbrengsten LZV".

#### **Onderhoud protocollen**

De werkzaamheden betreffen aanpassingen van reeds ontwikkelde protocollen en voorbereidende werkzaamheden voor de ontwikkeling van nieuwe protocollen. Deze voorbereidingen worden uitgevoerd vanuit een detachering vanuit het Elkerliek Ziekenhuis. De kosten zijn hoger dan begroot, omdat de kosten voor het onderhoud van de bestaande protocollen meer inzet heeft gevraagd dan verwacht.

#### **Databank – beantwoording LZV**

Het personeel dat de werkzaamheden uitvoert voor "Databank – beantwoording LZV" is in dienst van Mencius B.V. De kosten voor "Databank – beantwoording LZV" zijn lager dan begroot omdat beide medewerkers gebruik hebben gemaakt van zwangerschapsverlof en bevallingsverlof. Dit kon slechts ten dele gecompenseerd worden door de inzet van extra personeel.

#### **Afschrijvingen**

De afschrijvingen in 2014 zijn hoger dan begroot omdat in 2013 aan het einde van het jaar extra investeringen zijn gedaan voor de aanschaf van nieuwe software voor de protocollen.

#### **Dienstverleners**

Bij de dienstverlening Centraal waren de volgende partijen betrokken:

DT Healthcare Solutions, RAM Mobile Data, ZorgTTP, SAS Institute BV, Delta-Pi, Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, Elkerliek Ziekenhuis, VUMC en Mencius B.V..



<b>Dienstverlening Decentraal</b>	<b>Boekjaar 2014</b>	<b>Begroting 2014</b>	<b>Boekjaar 2013</b>
	€	€	€
U-DPS - exploitatie	915.560	951.000	937.085
U-DPS - softwareonderhoud	49.934	50.000	68.400
FSB aansluiting E-zorg	1.522	0	0
Huur servers	60.240	70.100	68.663
Afschrijving E-pathologie/BSN/VPN	125.838	100.500	125.838
<b>Totaal Dienstverlening decentraal</b>	<b>1.153.094</b>	<b>1.171.600</b>	<b>1.199.986</b>

#### **UDPS – exploitatie**

De kosten voor de exploitatie van UDPS zijn lager dan begroot. De reden hiervoor is dat enkele monitoringsactiviteiten zoals die voor het IKNL in 2013 nog niet van start zijn gegaan. Tevens zijn de kosten voor het onderhoud van de software voor de oude protocolmodule weggevallen.

#### **UDPS - softwareonderhoud**

In 2014 zijn ten laste van deze post de begrote kosten voor de exploitatie van MagnaView voor de laboratoria en de begrote kosten voor softwareonderhoud uitgevoerd.

#### **Huur servers**

De looptijd van de contracten met DT Healthcare Solutions voor de huur van servers is drie jaar. In 2014 is een van de contracten vernieuwd. Als gevolg daarvan, en door het niet in rekening brengen van twee maanden huur, zijn de kosten lager dan begroot.

#### **Afschrijving E-pathologie/BSN/VPN**

De investeringen die gedaan zijn in 2009 om het UDPS geschikt te maken voor communicatie met het Landelijk Schakelpunt inclusief het gebruik van het BSN worden met ingang van 2010 afgeschreven. De investeringen ten behoeve van de implementatie van VPN en BSN zijn verplichtingen volgens de wet. De afschrijvingen zijn hoger dan begroot vanwege een fout in de berekeningen bij de begroting.

#### **Dienstverlener**

De Dienstverlening Decentraal wordt nagenoeg volledig uitgevoerd door DT Healthcare Solutions.

<b>Bestuursorganisatie</b>	<b>Boekjaar 2014</b>	<b>Begroting 2014</b>	<b>Boekjaar 2013</b>
	€	€	€
Bestuurscoördinatie en secretaresse	501.940	439.500	384.991
Financiële administratie incl. accountantskosten	53.030	37.000	34.407
Bestuurskosten inclusief verzekering	38.156	40.000	32.502
Juridisch advies	5.433	8.000	3.357
Beleidsreserve	41.339	35.000	40.406
Drukkosten	5.873	10.000	8.350
Kantoor	61.472	53.500	47.065
Website/interlabmail	15.327	15.000	15.150
Voorlichting	11.547	14.000	0
Vergaderingen	21.023	22.000	22.942
Reis-, verblijf- en declaratiekosten	18.301	14.000	13.551
Beveiligingsaudit	0	0	61.192
Diversen	9.290	10.000	7.228
Afschrijvingskosten inventaris	2.173	3.500	2.751
<b>Totaal Bestuursorganisatie</b>	<b>784.904</b>	<b>701.500</b>	<b>673.892</b>

#### **Bestuurscoördinatie en secretaresse**

Personeel dat werkzaam is voor PALGA is in dienst bij de firma Mencius B.V. (payroll organisatie). De kosten voor de bestuursorganisatie zijn aanzienlijk hoger dan begroot. Dit komt grotendeels doordat de capaciteit van het bureau is uitgebreid voor de dienstverlening rondom de protocollen. Hier staat tegenover dat de kosten Decentraal – UDPS exploitatie zijn gedaald omdat een deel van de kosten die samenhangen met het onderhoud van de oude protocolmodule is vervallen.

#### **Financiële administratie inclusief accountantskosten**

De kosten van zowel de financiële administratie als van de accountant zijn in 2014 gestegen. Hieraan liggen meerdere oorzaken ten grondslag, waaronder de wens van VWS om de verantwoording van de subsidiegelden te scheiden van de projectinkomsten en –lasten. Andere redenen zijn de toename van het aantal financiële transacties, de inzet van de accountant voor extra advies inzake de BTW en het bezwaar tegen de subsidievaststelling 2013.

#### **Beleidsreserve**

De beleidsreserve is grotendeels ingezet voor extra kosten die voor de bestuursorganisatie gemaakt zijn vanwege langdurig ziekteverlof. Andere kosten zijn gemaakt voor de ontwikkeling van de nieuwe website, ondersteuning van de inzet van de taalmodule en extra advies van PWC om de wenselijkheid van certificering voor PALGA te onderzoeken.

#### **Kantoor**

Stichting IVZ levert de benodigde kantooruimte en kantoorautomatiseringen voor het bureau van PALGA. Vanwege de uitbreiding van de capaciteit op het bureau en de huisvesting van twee onderzoekers op extern gefinancierde projecten zijn de kosten hoger dan begroot.

#### **Reis-, verblijf- en declaratiekosten**

De kosten zijn hoger dan begroot vanwege de intensivering van de werkzaamheden en uitbreiding van de capaciteit op het bureau.

### Personeelsleden

PALGA heeft ultimo 2014 geen personeelsleden in dienst.

### Bezoldiging van bestuurders

Vanaf medio 2009 geldt een vacatiegeldregeling voor bestuurders.

### Vergoedingen aan Bestuursleden, Bestuurssecretaris en leden Raad van Toezicht

Naam	Beloning	Belastbare vaste en variabele onkostenvergoedingen (o.a. reiskosten, BTW)	Voorziening ten behoeve van beloning betaalbaar op termijn	Functie	Duur en omvang van het dienstverband
	€	€	€		
Hofhuis <sup>1</sup>	142.669	9.121 woon-werk 442 declaraties	19.636	Bestuurssecretaris	12 maanden
Dijkstra	1.864			Bestuurder	6 maanden
Meijer	4.970	1.310 <sup>4</sup>		Bestuurder	12 maanden
Nagtegaal	2.088	661		Bestuurder	12 maanden
Van Slooten	2.485 208 <sup>3</sup>	0		Bestuurder	12 maanden
Willems	2.485 208 <sup>3</sup>	129		Bestuurder	12 maanden
Woerdman	1.864	191			6 maanden
Blaauwgeers	1.000	258		Lid Raad van Toezicht	12 maanden
Braal	1.500	570		Lid Raad van Toezicht	12 maanden
Brandt van de	500	246			6 maanden
Büller <sup>2</sup>	0	0		Lid Raad van Toezicht	3,5 maanden
Daemen	1.000	0		Lid Raad van Toezicht	12 maanden
Hanselaar	1.000	25		Lid Raad van Toezicht	12 maanden

1: Dit betreft de kosten die door Mencius aan de Stichting PALGA in rekening zijn gebracht. Deze kosten zijn inclusief de kosten die Mencius in rekening brengt voor de payroll dienstverlening. De feitelijke beloning is conform salarisschaal 75 van de cao Ziekenhuizen; de Bestuurssecretaris werkt 36 uur per week.

2: Bühler heeft afgezien van de vergoeding

3: Nabetaling 2e halfjaar 2014

4: Januari 2012 t/m 2 oktober 2014

## Projecten

Baten	Boekjaar 2014	Begroting 2014	Boekjaar 2013
	€	€	€
Opbrengsten Koppeling Dica	97.136	0	0
Opbrengsten IKNL	240	2.420	14.675
Opbrengsten RIVM	55.041	2.420	47.769
Opbrengsten BVO Darmkanker	0	0	112.505
Opbrengsten Magnaview, RCP	8.330	0	7.400
Opbrengsten DNTP	32.730	0	0
<b>Totaal Baten Projecten</b>	<b>193.477</b>	<b>4.840</b>	<b>182.349</b>

Lasten	Boekjaar 2014	Begroting 2014	Boekjaar 2013
	€	€	€
Kosten Koppeling Dica	103.984	0	0
Kosten IKNL	135	0	13.676
Kosten RIVM-PALEBA	49.257	0	35.309
Kosten BVO Darmkanker	0	0	111.869
Kosten Magnaview, RCP	8.625	0	7.287
Kosten DNTP	32.730	0	0
<b>Totaal Lasten Projecten</b>	<b>194.731</b>	<b>0</b>	<b>168.141</b>

Op verzoek van VWS worden de baten en lasten van projecten vanaf 2014 separaat verantwoord in het jaarverslag. VWS wil hiermee beter zicht krijgen op de kosten die ten laste van de subsidie mogen komen.

De baten en lasten betreffen de volgende projecten.

#### **Koppeling DICA**

PALGA heeft gezamenlijk met de NVVP met subsidiebaten van de SKMS een project uitgevoerd om vanuit de pathologielaboratoria via het PALGA netwerk gegevens aan te leveren aan de registratie van de DICA. Dit project wordt in 2015 afgerond en opgeleverd.

#### **IKNL**

Dit betreffen werkzaamheden voor de implementatie van de elektronische incidentiemelding. De werkzaamheden voor dit project hebben in 2014 vrijwel stilgelegen, het project wordt in 2015 afgerond.

#### **RIVM**

Voor het RIVM wordt jaarlijks een databestand opgeleverd voor de evaluatie van het BVO baarmoederhalskanker. In 2014 is eveneens zogenaamd 'lange termijn onderhoud' aan de PALGA – SAS software uitgevoerd in opdracht van het RIVM.

#### **MagnaView, RCP**

Dit betreft voor FSB (Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken) uitgevoerde activiteiten om gegevens voor de monitoring van het BVO baarmoederhalskanker beschikbaar te stellen voor de Regionaal Coördinerend Pathologen met het softwarepakket van MagnaView.

#### **DNTP**

In 2013 hebben DNTP en PALGA van BBMRI-NL een subsidie toegekend gekregen voor een onderzoek naar de haalbaarheid van een zogenaamd "geen bezwaar register". Het onderzoek is medio 2014 opgeleverd door het onderzoeksbureau Technopolis.

## Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

Houten, 14 april 2015

Namens de Raad van Toezicht

w.g.  
Mr. I.M. Braal, voorzitter

namens het Bestuur

w.g.  
Dr. J.W.R. Meijer

## Overige gegevens

### Controleverklaring

Controleverklaring van een onafhankelijk accountant.

### Statutaire regeling omtrent resultaatbestemming

In de statuten zijn geen specifieke bepalingen ten aanzien van de resultaatbestemming opgenomen.

### Voorstel tot resultaatbestemming

Het voorstel tot resultaatbestemming, zoals aangegeven op pagina 4, is vooruitlopend op de goedkeuring door het Bestuur verwerkt in deze jaarrekening.

### Gebeurtenissen na de balansdatum

Er hebben zich geen gebeurtenissen na de balansdatum voorgedaan met invloed op het resultaat over 2014 en op het vermogen ultimo 2014.

# Deloitte.

Deloitte Accountants B.V.  
Gustav Mahlerlaan 2970  
1081 LA Amsterdam  
Postbus 58110  
1040 HC Amsterdam  
Nederland

Tel: 088 288 2888  
Fax: 088 288 9737  
www.deloitte.nl

## Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: De Raad van Toezicht van de Stichting Pathologisch Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief (Stichting Palga)

Wij hebben de in dit rapport op pagina 34 tot en met pagina 52 opgenomen jaarrekening 2014 van Stichting Palga te Utrecht gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2014 en het exploitatieoverzicht over 2014 met de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

### Verantwoordelijkheid van het bestuur

Het bestuur van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven in overeenstemming met de in Nederland geldende grondslagen voor de financiële verslaggeving RJ 640 Organisaties zonder winststreven en de Beleidsregels toepassing Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT), alsmede voor het opstellen van het jaarverslag in overeenstemming met de in Nederland geldende grondslagen voor de financiële verslaggeving RJ 640 Organisaties zonder winststreven.

Het bestuur is tevens verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die voldoet aan de WNT-eisen van de financiële rechtmatigheid zoals opgenomen in het Controleprotocol WNT van de Beleidsregels toepassing WNT. Het bestuur is voorts verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening en de naleving van die WNT-eisen van financiële rechtmatigheid mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

### Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden en de Beleidsregels toepassing WNT, inclusief het Controleprotocol WNT. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijking van materieel belang bevat.

# Deloitte.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, alsmede voor de naleving van de WNT-eisen financiële rechtmatigheid, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en de gebruikte WNT-eisen van financiële rechtmatigheid en van de redelijkheid van de door het bestuur van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

## **Oordeel betreffende de jaarrekening**

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Stichting Palga per 31 december 2014 en van het resultaat over 2014 in overeenstemming met de RJ 640 Organisatie zonder winststreven en de Beleidsregels toepassing WNT.

Voorts zijn wij van oordeel dat de jaarrekening 2014 in alle van materieel belang zijnde aspecten voldoet aan de WNT-eisen van financiële rechtmatigheid, zoals opgenomen in het Controleprotocol WNT van de Beleidsregels toepassing WNT.

Amsterdam, 14 april 2015

Deloitte Accountants B.V.

Was getekend: drs. M.G.W. Quaadvlieg RA AA MBA



<b>BSN</b>	BurgerServiceNummer
<b>BBMRI</b>	Biobanking and Biomolecular Resources Research Infrastructure
<b>BVO</b>	Bevolkingsonderzoek
<b>CBU</b>	Commissie BeroepsUitoefening (NVVP)
<b>CHZ</b>	CohortZoekVraag
<b>CIPA</b>	Centraal Informatie systeem PALGA (naam databank PALGA tot 2010)
<b>CIS</b>	Cervix Informatie Systeem
<b>CRS</b>	Centraal Referentie Systeem
<b>DAP</b>	Dossier Afspraken en Protocollen
<b>DICA</b>	Dutch Institute for Clinical Audit
<b>DNTP</b>	Dutch National Tissue Portal
<b>DRCM</b>	DiagnoseRegelControle Module
<b>DRM</b>	Doel Retour Module
<b>EPD</b>	Elektronisch PatiëntenDossier
<b>ETL</b>	Extract, Transform, Load
<b>FSB</b>	Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken
<b>GBZ</b>	Goed Beheerd Zorgsysteem
<b>IHE</b>	Integrating the Healthcare Enterprise
<b>IKNL</b>	Integraal Kankercentrum Nederland
<b>LPAV</b>	Landelijke Pathologie Assistenten Vereniging
<b>LSP</b>	Landelijk SchakelPunt
<b>LZV</b>	Landelijke ZoekVraag
<b>NAW</b>	Naam Adres Woonplaats
<b>NFU</b>	Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra
<b>NICTIZ</b>	Nationaal ICT Instituut in de Zorg
<b>NKR</b>	Nederlandse Kankerregistratie
<b>NPCF</b>	Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie
<b>NVVP</b>	Nederlandse Vereniging voor Pathologie
<b>OZV</b>	Oriënterende ZoekVraag
<b>Paleba</b>	Pathologisch landelijke evaluatie baarmoederhalskanker
<b>PA-verslag</b>	Pathologie-verslag
<b>PCP</b>	PALGA ContactPersoon
<b>PFCM</b>	PALGA Front to end Controle Module
<b>PIDB</b>	PALGA Informatie DataBank (Nieuwe naam databank PALGA vanaf 2010)
<b>PODB</b>	PALGA Openbare databank
<b>PPC</b>	PALGA Privacy Commissie
<b>PPM</b>	PALGA Protocol Module
<b>PPP</b>	PALGA Protocol Parser
<b>PVM</b>	Privacy VerzendModule
<b>PWC</b>	PWC (voorheen: Price Waterhouse Coopers)
<b>PZV</b>	PatiëntenZoekVraag
<b>PZVDB</b>	PatiëntenZoekVraag DataBank (nieuwe naam databank PALGA vanaf 2010)
<b>RCP</b>	Regionaal Coördinerend Patholoog
<b>RDS</b>	Ruwe Data Store
<b>RFC</b>	Request For Change
<b>SKMS</b>	Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten
<b>SLA</b>	Service Level Agreement
<b>SNOMED</b>	Systematized NOmenclature of MEDicine
<b>TraIT</b>	Translational Research IT
<b>TEM</b>	Transanale Endoscopische. Microchirurgie
<b>UDPS</b>	Uniform Decentraal PALGA-Systeem
<b>VPN</b>	Virtual Private Network
<b>WR</b>	Wetenschappelijke Raad
<b>XRP</b>	Excerpt
<b>ZIS</b>	Ziekenhuis InformatieSysteem
<b>ZN</b>	Zorgverzekeraars Nederland
<b>ZSP</b>	ZorgServiceProvider







Stichting PALGA  
Randhoeve 231A  
3995 GA HOUTEN  
Tel: 088-04 02 700  
Fax: 030-41 00 132  
stichting@palga.nl  
www.palga.nl

