

SKML Beleidsplan SKML 2020-2025

Inleiding

Het bestuur van de SKML baseert haar beleidsplannen op meerjarenbeleidsplannen. Het huidige meerjarenbeleidsplan loopt tot 2020. Dat plan is opgesteld aan de hand van een analyse van sterkten en zwakten in het licht van kansen en bedreigingen uit een omgevingsanalyse. Daarna is een confrontatiematrix gemaakt om te onderzoeken op welke manier interne factoren (sterkten en zwakten) de externe factoren (kansen en bedreigingen) elkaar beïnvloeden teneinde zicht te krijgen op die aspecten waaraan moet worden besteed om optimaal toegerust te zijn voor de toekomst. Enerzijds heeft deze aanpak tot keuze geleid waar we nog steeds achter staan, anderzijds achten we het niet nodig om het proces nu op dezelfde intensieve manier te herhalen. Inmiddels zijn een aantal belangrijke mijlpalen behaald (wetenschappelijke publicatie van belangrijke verworvenheden en een impuls geven aan verdere wetenschappelijke ontwikkeling) of voldoende gevorderd (accreditatie volgens ISO17043). Het meerjarenbeleidsplan voor de periode 2021-2025 mag daarom in de ogen van het bestuur berusten op evolutie van het huidige plan. Zonder in te leveren aan ambitie willen we daarbij met nadruk oog hebben voor realistische-haalbaarheid met actieve participatie van de sectiebesturen.

Missie en Visie

Onze Missie

To develop the tools for medical laboratory diagnostics with unequivocal interpretation.

Onze Visie

De SKML staat voor uniforme interpretatie van uitkomst van medische laboratoriumdiagnostiek. De SKML streeft naar uitwisselbaarheid van de uitkomsten van alle medische laboratoriumanalyses door vergelijking van de uitkomsten van laboratoriumanalyses van haar deelnemers met elkaar en met waarheidsverificatie in referentiemethoden. SKML organiseert en ontwikkelt niet alleen rondzendingen met juistheid bevorderende rapportage, maar draagt ook bij aan de ontwikkeling van referentiemethoden en commuteerbare harmonisatiematerialen. De SKML stimuleert de harmonisatie van de eenheden waarin die resultaten worden uitgedrukt en het gebruik van geharmoniseerde referentie-intervallen. De SKML ontwikkelt en gebruikt de SKML tolerantiegebieden op basis van medische noodzaak. Dat geldt niet alleen voor de individuele laboratoriumresultaten, maar ook voor de daarbij gerapporteerde interpretaties en adviezen.

Van Visie naar beleidsdoelen

Om bovengenoemde missie en visie in de beleidsperiode van vier jaar verder gestalte te geven, is het niet alleen van belang dat onze EQA dienstverlening bij potentiële klanten herkend en erkend wordt als superieur aan die van alternatieve aanbieders, maar ook dat de potentie van onze bijdrage aan de harmonisatie van laboratoriumdiagnostiek beter bekend wordt door beleidsmakers en toezichthouders op de kwaliteit van de Nederlandse gezondheidszorg zodat zij initiatiefrijk de SKML benaderen om

harmonisatiedoelen te bereiken. Om die doelen te bereiken zijn op drie fronten gewenste ontwikkelingen geformuleerd: productontwikkeling, organisatieontwikkeling en relatie-ontwikkeling.

Van doel naar actie

De ontwikkelingen die nodig zijn om de doelen van deze beleidsperiode waar te maken zijn gerubriceerd in drie categorieën met elk een aantal onderdelen.

1. Inhoudelijke ontwikkeling om de positie als categorie I EQAS organisator ¹ te behouden en uit te bouwen
 - a. Van analytische prestatie specificaties (APS) per test naar doelwaarden per testtoepassing.
 - b. Ondersteunen van point of care diagnostiek en samples op basis van zelfafname en microtechnieken
 - c. Rapportagesysteem MUSE voor kwantitatieve bepalingen vereenvoudigen en intuïtiever maken zonder de essentiële kwaliteit te verliezen (multi sample evaluatie en op basis daarvan scheiding van bias en imprecisie als foutbronnen).
 - d. Een rol bij het toezicht op het behalen van de claims met betrekking tot de metrologische traceerbaarheid van CE gemarkeerde IVD producten in het kader van de verordening IVDR en de dialoog daarover met zowel de leveranciers als de formele toezichthouders (IGJ)
 - e. Stimuleren van en bijdragen aan de missie/visie van de stuurgroep Kalibratie 2.000 gericht op ontwikkeling van o.a. duurzame referentiemeetsystemen conform ISO 17511:2020 met als oogmerk bijdragen aan standaardisatie of harmonisatie van vigerende en innovatieve laboratoriumbepalingen zoals beschreven in de Beleidsnotitie Kalibratie 2.000.
 - f. Ondersteuning en verbreding van project NUMBER, gericht op landelijke implementatie van uniforme referentie-intervallen van SI-gestandaardiseerde testen als noodzakelijk onderdeel van eenduidige interpretatie.

2. Robuust en beheersbaar maken van de organisatie: van verantwoordenden naar sturen
 - a. ICT concept herzien waarbij voor generieke processen optimaal gebruik wordt gemaakt van confectiesoftware en waarbij voor EQA specifieke zaken optimaal de samenwerking met branchegenoten wordt opgezocht.
 - b. Uniformering van contracten, afspraken en procedures
 - c. Consolidatie en professionalisering bereidingencentra.
 - d. Bedrijfsvoering op basis van doelgerichte (bij)sturing en georganiseerd risicobeheer met kortcyclische evaluatie van bestuurbare aspecten.
 - e. Continuïteit in bestuur, sectiebesturen, coördinatoren en monsterbereidingscentra
 - f. Inrichten van de bestuurlijke relatie tussen SKML en de stuurgroep Kalibratie 2.000 als sectie-overstijgend wetenschappelijk platform van de SKML.

3. Profileren bij potentiële klanten en stakeholders:
 - a. Relatie met wetenschappelijke verenigingen versterken.
 - b. Vindbaarheid vergroten: Website opnieuw inrichten vanuit perspectief gebruiker en aspirant-klant.

¹ Categorie 1 EQAS betekent: multi sample, commuteerbaar met doelwaarde in referentiemethode, ref: Proficiency testing/external quality assessment: current challenges and future directions, W Greg Miller, Graham Jones, Gary Horowitz, Cas Weykamp (2011), Clin Chem 57:1670-80

- c. Internationale inbedding: Actieve participatie in EQALM waarbij de inhoudelijke ontwikkelingen onder 1 worden uitgedragen

Onderstaand worden de ontwikkelingen kort toegelicht en vertaald naar actiepunten die in de komende jaarplannen verder moeten worden uitgewerkt. Per actie is weergegeven in welke periode deze dient te worden gerealiseerd. In de managementreview zal jaarlijks de voortgang worden besproken teneinde de realisatie binnen de planperiode te bewaken.

1. Inhoudelijke ontwikkeling om de positie als categorie I EQAS organisator te behouden en uit te bouwen

a. Van analytische prestatie specificaties (APS) per test naar APS per testtoepassing.

Voordat het bestuur aan de secties kan vragen om uitvoering te geven aan deze ambitie is het nodig dat er sectie-overstijgende kaders worden geformuleerd met internationaal wetenschappelijk draagvlak. Voor het formuleren van zulke sectie-overstijgende wetenschappelijk kaders kan gebruik worden gemaakt van het wetenschappelijk sectie-overstijgend orgaan waarmee de SKML al verbonden is: stuurgroep Kal 2.000. In 2021 kan het algemeen bestuur aan stuurgroep kalibratie2.000 vragen om voor alle secties te formuleren wat de kaders zijn bij deze ambitie. Daarbij is afstemming met de Europese partners binnen EQALM en het volgen van reeds bestaande wetenschappelijke conventies uit de wetenschappelijke literatuur essentieel. Op basis van die kaders dienen alle secties een plan te maken voor die bepalingen waarvoor ze in de jaren 2021-2025 APS per testtoepassing gaan formuleren.

b. Ondersteunen van point of care diagnostiek en samples op basis van zelfafname en microtechnieken

In 2021 zal het algemeen bestuur van alle secties een overzicht vragen van die bepalingen in hun werkveld waarvoor in de praktijk POCT methoden en/of microsampling wordt gebruikt. In dat overzicht dienen de secties aan te geven welk daarvan reeds met een geschikte rondzending wordt ondersteund en welke ontwikkelingen voor 2021-2025 worden voorzien. Het algemeen bestuur ziet in jaarlijks managementreview toe op realisatie volgens die ambitie.

c. Rapportagesysteem MUSE voor kwantitatieve bepalingen vereenvoudigen en intuïtiever maken zonder de essentiële kwaliteit te verliezen (multi sample evaluatie en op basis daarvan scheiding van bias en imprecisie als foutbronnen).

Inhoudelijke ontwikkeling van het rapportagesysteem vergt een enorme investering op ICT vlak. Ondertussen oriënteert de SKML zich ook naar een toekomstbestendige manier om de software robuust te maken. Dat kan bijvoorbeeld door allianties met partnerorganisaties die voor gelijke uitdagingen staan. Om desinvestering te voorkomen zal inhoudelijke ontwikkeling moeten wachten op keuzes in techniek en partners. Dat is voorzien in 2021. (zie 2a). Mogelijk is met een partnerkeuze gelijk een oplossing gerealiseerd omdat sommige EQA organisaties reeds rapportagevormen hebben die dit doel vrijwel geheel realiseren. Ook voor dit doel kan de stuurgroep kal2.000 worden geconsulteerd om minimale criteria te formuleren waaraan de oplossing moet voldoen. Vanaf 2022 kan een werkgroep vanuit de stuurgroep kalibratie2.000 – met kennis van de mogelijkheden van de nieuwe ICT keuzes en partners - onderzoeken welk gat er gedicht moet worden tussen wat er kan en moet kunnen. Vanaf 2023 kan dat dan worden ontwikkeld en in 2024 in een eerste rondzending worden getest waarna na 2025 SKML-brede uitrol kan plaatsvinden.

d. Een rol bij het toezicht op het behalen van de claims met betrekking tot de metrologische traceerbaarheid van CE gemarkeerde IVD producten in het kader van de verordening IVDR en de dialoog daarover met zowel de leveranciers als de formele toezichthouders (IGJ)

Op een invitationale conference over metrologische traceerbaarheid in 2019 is door zowel

diverse wetenschappelijke verenigingen, IGJ, als door de SKML zelf aangegeven dat de SKML rapportages een rol kunnen spelen bij het herkenbaar maken of een bepaling wel of niet aan de claims van de leverancier voldoet met betrekking tot metrologische traceerbaarheid. Dat kan zonder de vertrouwelijkheid naar deelnemers te schaden wanneer de resultaten van een medische test van een bepaalde leverancier voor (vrijwel) alle deelnemers afwijkt van de doelwaarde die bij de geclaimde metrologische traceerbaarheid hoort terwijl de doelwaarde door de gebruikers van andere leveranciers met een product met dezelfde metrologische traceerbaarheid wel wordt gehaald. Zo kan de dialoog tussen de secties en betreffende IVD-industrie een impuls geven aan de verbetering van metrologische traceerbaarheid van IVD producten. Daartoe zijn SKML-brede criteria nodig op basis waarvan secties de metrologische traceerbaarheid van een test als onvoldoende kunnen classificeren. Zonder zulke gemeenschappelijke criteria met internationale wetenschappelijke verankering leidt oordeelsvorming over testen alleen maar tot confrontatie met de IVD industrie in plaats van de gewenste constructieve dialoog. Het is daarbij van belang dat die criteria zo zijn geformuleerd dat ze zowel naar toezichthouder (IGJ) als de leveranciers als redelijke en legitiem worden ervaren. Daarbij zijn in ieder geval commuteerbaarheid en beschikbaarheid en waardetoekenning met eenzelfde of hogere methode als gebruikt in de metrologische traceerbaarheidsketen van de producenten een vereiste. Daarnaast moeten de criteria voor tolerantie aansluiten bij wetenschappelijke conventies zodat er geen dispuut kan ontstaan over de redelijkheid ervan. Voor het formuleren van die gemeenschappelijke criteria zal de SKML gebruik maken van expertise op dit terrein bij de stuurgroepleden van kal2.000. Vanaf 2022 kunnen secties deze criteria op de bepalingen van hun rondzendingen toepassen. De sectie zullen dan aan het bestuur een overzicht opleveren van al hun bepalingen waaruit is op te maken voor welke bepalingen verificatie van prestatie nu reeds mogelijk is, op welke termijn andere testen volgen en wat daarvoor nodig is.

e. Stimuleren van en bijdragen aan de activiteiten van projectgroep kal2.000 gericht op duurzame standaardisatie en harmonisatie van laboratoriumbepalingen.

Kal2.000 heeft een eigen meerjarenbeleid gericht op standaardisatie en harmonisatie. Daarbij spelen onderzoek naar en definitie van nieuwe, medisch bruikbare measurands een rol, naast het opzetten van referentiemethoden voor die *measurands* in referentielaboratoria. Voor de SKML is er vervolgens een rol om de metrologische traceerbaarheid naar die referentiemethoden te bewaken met rondzendingen en voor de monsterbereidingslaboratoria verbonden aan de SKML is er een rol voor het ontwikkelen van commuteerbare materialen voor die SKML rondzendingen. Zo draagt kal2.000 bij aan het vormgeven van alle methoden en materialen die nodig zijn in de metrologische traceerbaarheidsketen van een measurand volgens ISO17511:2020. Gedurende de gehele beleidsperiode zal het SKML bestuur al haar secties stimuleren om kal2.000 projecten te steunen en mede vorm te geven.

f. Ondersteuning en verbreding van project NUMBER, gericht op uniformer referentieintervallen als noodzakelijk onderdeel van eenduidige interpretatie

Project NUMBER heeft aangetoond dat het mogelijk is om voor SI-gestandaardiseerde testen volgens ISO 17511:2020 met de indirecte methode geharmoniseerde referentieintervallen te calculeren voor die bepalingen waarmee op basis van SKML deelname kan worden aangetoond dat voldoende op niveau van referentiemethode wordt gemeten. In deze projectfase was de uitvoering van de ontwikkelde systematiek ad hoc en manueel. Om deze systematiek enerzijds te verankeren en anderzijds te verbreden naar alle secties is verankering nodig in SKML software en dient de uitvoering bij het CFB belegd te worden. Daar is in 2019 reeds een begin mee gemaakt en om desinvestering in de software te voorkomen is daartoe niet de software, maar de database (die onafhankelijk van de keuzes m.b.t. de software wel reeds toekomstbestendig is) geïnnoveerd?. Dit zal in 2020 gereed

komen en ter validatie op een eerste rondzending worden toegepast in 2021. Ondertussen kunnen alle secties in hun meerjarenbeleidsplan aangeven voor welke bepalingen een dergelijke aanpak geschikt is. Dat zijn dus alle bepalingen met referentiemethode en commuteerbaar rondzendmateriaal (vergelijkbaar met overzicht 1d)

2. Robuust en beheersbaar maken van de organisatie: van verantwoordenden naar sturen

a. ICT concept herzien waarbij voor generieke processen optimaal gebruik wordt gemaakt van confectiesoftware en waarbij voor EQA specifieke zaken optimaal de samenwerking met branchegenoten wordt opgezocht.

In 2021 wil het bestuur tot een conclusie komen over een keuze in partners voor ICT ontwikkeling. Die partners kunnen zowel bestaan uit ICT-firma's voor ondersteunende processen als uit collega EQA organisaties waarmee samenwerking wordt gezocht voor de ontwikkeling van EQA specifieke software aspecten zoals rapportage. Daartoe is reeds in 2019-2020 een beslisdocument ontwikkeld waarin tot de juiste balans wordt gekomen tussen verschillende aspecten van samenwerken waarbij een samenspel ontstaat tussen eigen verantwoordelijkheden, ondersteuning door lokale ICT partijen en samenwerking met internationale branchegenoten. Belangrijke aspecten daarbij zijn enerzijds behoud en mogelijkheid tot uitbouw van wetenschappelijke verworvenheden en het daarbij behorende intellectueel eigendom en anderzijds een robuuste inrichting zonder kwetsbaarheid als gevolg van het ontbreken van redundantie van bepaalde kritische functies. In het beslisdocument worden drie uitgangspunten gehanteerd:

- De software voor klant-interactie. Om laagdrempelig te zijn voor nieuwe klanten zal dit in de toekomst meer web-based moeten. Dat kan met ondersteuning van lokale ICT partijen
- De rapportage kant wordt bij voorkeur met een EQA partner samen ontwikkeld waarmee dan gelijk de rapportage kan worden vereenvoudigd zonder verlies van essentiële functionaliteit (zie 1.c.)
- Alle aspecten aan bedrijfsvoering die niet EQA specifiek zijn onderbrengen in confectie-software met koppelingen aan eigen software.

In de fasering krijgen de eerste twee aspecten voorrang. Met de klant-kant kan worden begonnen zodra een keuze voor rapportage kant is gemaakt. Vanaf 2022 kan dit dus gebeuren. Het doorlopen van het geheel zal incrementeel verlopen en naar verwachting meer dan 5 jaar duren en daarmee de looptijd van dit meerjarenbeleidsplan overschrijden.

b. Uniformering van contracten, afspraken en procedures

Onder de 'paraplu' van een integraal proces-format, waarin de werking van de PDCA-cyclus uiteindelijk in samenhang (structuur) en samenwerking (cultuur) als automatisme op alle niveaus verloopt, zal uniformering van (stuur)informatie expliciet zijn geborgd.

Dit houdt in dat planning, uitvoering, bijsturing en beheer van uniformering van dit type informatie (waaronder contracten, SLA's, afspraken en procedures) aldus wordt ingericht en getoetst zodat ook het gebruik van deze informatie naast verantwoordend ook doelmatig, dynamisch en (bij)sturend is en actueel centraal geborgd.

c. Consolidatie en professionalisering bereidingscentra.

Bereidingen voor EQA die voldoen aan alle daarvoor geldende normen is specialistenwerk. Dat vraagt om consolidatie naar minder gespecialiseerde bereidingscentra. Door de keuze voor een incrementele accreditatie volgens ISO17043 ontstaat er een organische beweging van secties naar geprofessionaliseerde bereidingscentra. Dit heeft daarom geen nader bestuursbeleid nodig. We zien een trend dat secties hun bereidingen aan het monsterbereidingscentrum MCA in Winterswijk toevertrouwen. Dat centrum heeft zowel de

professionele als de financiële continuïteit geborgd. De inschatting is dat deze trend zich voortzet zonder bestuurlijke sturing. Wij zetten hier dus geen actief beleid op in.

d. Bedrijfsvoering op basis van risicobeheer met kortcyclische evaluatie van bestuurbare aspecten.

Bedrijfsvoering omvat zoals hier bedoeld het geheel van operationele (Human resource, ICT, Quality assurance, facilitair) en financiële aspecten (control, begroting, administraties, inkoop), geduid als besturende en ondersteunende processen. Centraal staat de samenhangende werking van een aantal dimensies om tot een soepel en duurzaam draaiende PDCA-cyclus te komen, van beleid tot taak, in structuur en in cultuur, van verantwoordend (constaterend) naar (bij)sturend (doelwaarden).

Als basis zal door SKML de volgende kaders worden gebruikt: (visie) kwaliteit dienstverlening, bepaald toetskader en regelgeving (beleid & proces). Aldus wordt (doel)gericht gekomen tot effectieve aansturing (voor het realiseren van doelwaarden voor prestatie-indicatoren van SKML) en borging / beheer (van gewogen risico's).

De ontwikkeling over de aandachtsgebieden (organisatie, beleid, proces) wordt integraal en planmatig bepaald, herijkt en tussentijds bijgestuurd met onder meer een review die het karakter van preview krijgt (2 a 3x per jaar). Zo kan ook een geobjectiveerd 'in control' (tijdig weten wat gebeurt) worden afgegeven aan de hand van een control-dashboard met periodieke ontwikkeling van kwalitatieve en kwantitatieve resultaten en is er sprake van een ontwikkelcyclus van (her)inrichting, aansturing en borging.

e. Continuïteit in bestuur, sectiebesturen, coördinatoren en monsterbereidingscentra

Uitvoering van werkzaamheden voor de SKML is voor alle betrokkenen buiten het CFB een onbezoldigde nevenactiviteit. Om te voorkomen dat vrijwilligheid leidt tot vrijblijvendheid hanteert de SKML sinds 2015 een contributiemodel op basis van kostprijzen dat het mogelijk maakt om alle gemaakte kosten buiten het CFB via de monsterprijzen te vergoeden. Zo zorgt de SKML voor financieel draagvlak voor SKML activiteiten in bereidingencentra. Met name in de grotere bereidingencentra wordt dit ook proactief toegepast en is er sprake van economische gezonde basis. Dit pleit voor verdere consolidatie van die centra (2c). Omdat coördinatoren veelal aan de bereidingscentra zijn verbonden is het borgen van hun continuïteit op dit moment geen punt van zorg. Wel is er aandacht nodig voor het organiseren van continuïteit en doorstroom in de sectiebesturen. Het lukt de besturen op dit moment onvoldoende hun eigen opvolging te organiseren. Dit vraagt om actie richting wetenschappelijke verenigingen. Vanaf 2021 zal het dagelijks bestuur daartoe in gesprek treden met de dagelijkse besturen van de wetenschappelijke verenigingen om te onderzoeken hoe zij de SKML kunnen ondersteunen op een wijze die ook hun eigen beleidsdoelen versterkt.

f. Inrichten van de bestuurlijke relatie tussen SKML en stuurgroep kalibratie2.000 als sectie-overstijgend wetenschappelijk platform van de SKML.

De onder 1 genoemde inhoudelijke innovaties vragen om coördinatie tussen de secties op wetenschappelijk gebied. Daartoe zal de relatie met de reeds bestaande stuurgroep kal2.000 worden geïntensiveerd als forum om die coördinatie vanuit de inhoud te helpen organiseren. Dat vraagt om het vormgeven van een bestuurlijke relatie met kal2.000 zodat de input naar en de output van die stuurgroep onderdeel worden van de SKML-brede PDCA cyclus. Dat leidt niet alleen tot inbreng van de SKML op de agenda van kal2.000, maar borgt ook dat de uitkomsten van kal2.000 via het bestuur operationeel worden gemaakt via secties en CFB. Vanaf 2021 kan kalibratie2.000 worden ingezet als het wetenschappelijk forum van de SKML voor onder rubriek 1 genoemde doelen.

3. Profilering bij potentiële klanten en stakeholders:

a. **Relatie met wetenschappelijke verenigingen versterken**

De SKML is opgericht door de wetenschappelijke verenigingen die betrokken zijn bij medische laboratoriumdiagnostiek, maar de betrokkenheid van die verenigingen bij de SKML beperkt zich op dit moment tot het voordragen van de leden van de SKML secties. Door ook bestuurlijk de banden aan te halen kan de SKML zich bij de besturen van de wetenschappelijke verenigingen beter profileren als een partij die een belangrijke bijdrage kan leveren aan gemeenschappelijke doelen. Daartoe zal reeds in deze beleidsperiode met elk van de wetenschappelijke verenigingen bestuurlijk contact worden gezocht om beleidsdoelen af te stemmen.

b. **Vindbaarheid vergroten: Website opnieuw inrichten vanuit perspectief gebruiker en aspirant-klant.**

Reeds vele jaren bestaat er bij diverse secties behoefte aan modernisering van de SKML website. Zowel de functionaliteit als de look-and-feel zijn achterhaald. In 2019 is de informatie over waar de SKML voor staat geactualiseerd en klantgerichter geformuleerd, maar een compleet redesign is uitgesteld om prioriteit te geven aan accreditatie en software-ontwikkeling. Vanaf 2021 kan worden begonnen met een projectmatige aanpak richting een nieuwe website. Dat begint met een behoefte-onderzoek bij de secties. In 2022 kan worden opgevolgd met een gericht onderzoek bij deelnemers en aspirant deelnemers in binnen- en buitenland. In 2022 kan dan een bestuurlijke conclusie komen over de benodigde functionaliteit waarna dit kan worden aanbesteed voor een vertaling naar technische realisatie in 2023.

c. **Internationale inbedding: Actieve participatie in EQALM waarbij de inhoudelijke ontwikkelingen onder 1 worden uitgedragen.**

Vanuit haar missie en reputatie is het essentieel dat er transparantie bestaat over hoe SKML toleranties en scores zich verhouden tot die van Europese collega EQA organisaties (zie ook 1.d). Daartoe is inbedding in Europese koepelorganisatie EQALM essentieel. Door in EQALM werkgroepen te participeren en mee te publiceren met EQALM richtlijnen kan de SKML borgen dat haar ontwikkelingen en rapportages door internationale gebruikers, industrie en toezichthouders worden erkend. Het SKML bestuur zal bij uitvraag naar de sectie voor hun meerjarenbeleidsplan daarom ook vragen in welke EQALM werkgroepen wordt deelgenomen of om een legitimatie vragen waarom men denkt zonder te kunnen.

Bijlage 1: Meerjarenbeleidsplan secties

In 2020-2021 zal het bestuur iedere sectie vragen een meerjarenbeleidsplan op te stellen waarin de volgende vragen wordt besproken.

- 1.a. Voor welke bepalingen is er meer dan één toepassing waarvoor op basis van die toepassingen een verschillende tolerantie gerechtvaardigd is?
- 1.b. Voor welke bepalingen bestaan er POCT/microsampling toepassingen en voor welke daarvan heeft sectie reeds rondzendingen?
- 1.d. Voor welke bepalingen van welke rondzendingen is de rondzending geschikt voor controle van claims m.b.t. metrologische traceerbaarheid?
- 1.e. Voor welke bepalingen is dankzij op basis van SKML rondzendingen in commuteerbaar materiaal met referentiewaarde harmonisatie of standaardisatie aantoonbaar en daarmee geharmoniseerde referentie-intervallen volgens NUMBER te rechtvaardigen en dus gewenst?
- 3.b. In welke EQALM werkgroepen participeert sectie, of wil sectie participeren?. Indien niet, geef aan waarom dit niet nodig is om toch internationale erkenning te hebben voor keuzes in toleranties en scores.

Daarnaast

- Voor welke rondzending streeft u op welke termijn accreditatie na?
4. Voor welke bepalingen zet u wanneer nieuwe rondzendingen op?