

Nota van Inlichtingen voor de Marktconsultatie HPV-analyse ten behoeve van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland

Versie 1.0

Datum: 7 september 2026



Inleiding

Deze Nota van Inlichtingen is opgesteld om vragen die door geïnteresseerde marktpartijen zijn ingestuurd naar aanleiding van de marktconsultatie voor de totaaloplossing van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker (BVO BMHK) te beantwoorden. Deze Nota van Inlichtingen maakt integraal onderdeel uit van de marktconsultatiedocumenten. In geval van tegenstrijdigheden tussen het gestelde in deze Nota van Inlichtingen en het gestelde in eerder gepubliceerde marktconsultatiedocumenten prevaleert het gestelde in deze Nota van Inlichtingen.

Gelijktijdig met de publicatie van deze Nota van Inlichtingen is een aangepaste versie van het aanmeldformulier (Bijlage B) gepubliceerd. Op het aangepaste formulier kunnen deelnemende marktpartijen de taal aangeven voor het toelichtende gesprek. Het aangepaste aanmeldformulier (versie 1.1) vervangt het eerder gepubliceerde aanmeldformulier.

BVO NL heeft vastgesteld dat een deel van de vragen betrekking heeft op de toekomstige inrichting van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Deze vragen zijn op dit moment veelal niet concreet te beantwoorden omdat dit binnen het project BMHK29 nog wordt onderzocht en veel besluiten nog niet zijn genomen.

Vragen en antwoorden

Nr.	Vraag	Antwoord
V1	1.1.1 Onderzoeksmethodiek Wat is de visie van BVO Nederland ten aanzien van een verdere uitbreiding van het gebruik van zelfafnamesets binnen het screeningsprogramma?	Op dit moment kan daar nog geen uitspraak over worden gedaan. BVO NL is hiervoor afhankelijk van besluitvorming van VWS, die zich laat adviseren door de Gezondheidsraad. Verwachting is dat de Gezondheidsraad eind 2026, begin 2027 met een advies komt.
V2	1.2 Aanleiding voor de marktconsultatie In de marktconsultatie wordt verwezen naar BMHK29. Mogen wij hieruit begrijpen dat de beoogde start van de nieuwe overeenkomst in 2029 voorzien is? Indien ja, vanaf wanneer wordt de operationele start van het programma verwacht?	Het project BMHK29 heeft als doel het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker voor de toekomst vorm te geven. Het jaar 2029 is indicatief. Binnen het project zal de exacte planning nader bepaald worden.
V3	3.2.2 Individueel toelichtend gesprek Zal het gespreksverslag na vaststelling worden gedeeld met de deelnemende marktpartij, zodat deze de inhoud en feitelijke juistheid kan verifiëren?	Na interne vaststelling van het verslag binnen BVO NL zal het verslag naar de deelnemende marktpartij verstuurd worden, waarbij de marktpartij wordt gevraagd om eventuele feitelijke onjuistheden kenbaar te maken.
V4	Welke overwegingen en voorwaarden hanteert BVO NL ten aanzien van een mogelijke herziening of reductie van het aantal screeningslocaties, en in hoeverre staat zij hier voor open?	Het aantal screeningslocaties is op dit moment nog niet bepaald. Binnen het project BMHK29 wordt onderzocht welk inrichtingsmodel het best passend is voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker in de toekomstige situatie.
V5	In hoeverre is BVO NL voornemens om de personalisatie van de ZAS voorafgaand aan verzending te evalueren of te implementeren?	Dit is onderdeel van het project BMHK29 en is op dit moment nog niet bepaald. BVO NL krijgt graag inzicht in de mogelijkheden die marktpartijen op dit gebied kunnen bieden.
V6	In hoeverre hecht BVO NL waarde aan specifieke vraagstukken rondom sustainability, en welke aspecten van duurzaamheid hebben hierbij in het bijzonder de aandacht?	BVO NL hecht veel belang aan duurzaamheid en zal onderzoeken hoe dit een plek zal krijgen in toekomstige opdrachten en aanbestedingen. BVO NL is benieuwd naar mogelijkheden die marktpartijen kunnen bieden op het gebied van duurzaamheid.
V7	In hoeverre acht BVO NL de beschikbaarheid van back-upfaciliteiten en overcapaciteit binnen de voorgestelde totaaloplossing van belang?	BVO NL laat zich tijdens deze marktconsultatie graag informeren over de mogelijkheden die deelnemende marktpartijen kunnen bieden.
V8	Naast de verwerking van de ZAS, op welke overige onderdelen van de HPV-workflow richt BVO NL zich voor verdere optimalisatie?	Dit is op dit moment nog niet bepaald. BVO NL laat zich tijdens deze marktconsultatie graag informeren over de mogelijkheden die deelnemende marktpartijen kunnen bieden.

V9	In hoeverre voorziet BVO NL dat de uitrol van de BMHK29-aanbesteding gelijkenissen vertoont met het traject uit 2022, en welke wijzigingen in de procedure worden hierbij eventueel overwogen?	BVO NL zal nader bepalen hoe de aanbestedingen en implementatie van nieuwe opdrachten het beste kunnen worden georganiseerd en zal hierbij de ervaringen van 2022 meenemen in de planvorming.
V10	In hoeverre biedt de huidige uitvraag de mogelijkheid voor de toekomstige implementatie van triage-biomarkers ter reductie van colposcopieën en additionele uitstrijkjes?	BVO NL heeft de intentie om in de toekomstige situatie flexibiliteit te creëren voor het integreren van toekomstige ontwikkelingen, voor zover dat binnen wet- en regelgeving (o.a. de aanbestedingswet) mogelijk is. Ook is BVO NL hiervoor afhankelijk van adviezen van de Gezondheidsraad en besluitvorming van VWS.
V11	Is het uitgangspunt dat BVO NL opnieuw een integrale totaaloplossing zal aanbesteden, of worden ook alternatieve perceelstructuren overwogen, waarbij bijvoorbeeld platform, assay, ZAS-verwerking en dienstverlening afzonderlijk worden uitgevraagd?	Op dit moment is hier nog geen besluit over genomen. Deze keuze is afhankelijk van de voor- en nadelen van de verschillende mogelijke structuren. Dit is onderwerp van het project BMHK29 waar deze marktconsultatie onderdeel van uitmaakt. Wij zijn ook benieuwd naar uw ideeën hierover.
V12	Welke verwachtingen heeft BVO NL met betrekking tot aanpassingen in toekomstige screenings algoritmes die impact kunnen hebben op de toekomstige testvereisten?	Uitgangspunt is de huidige inrichting van het BVO BMHK. Een eventuele aanpassing van de algoritmen, bijvoorbeeld gebruikmakend van beschikbare gegevens of aanvullende testresultaten, mits onafhankelijke getoetst en bijdragend aan een verbetering van het screeningsproces, kan worden overwogen. BVO NL wordt middels de marktconsultatie graag geïnformeerd over de mogelijkheden van marktpartijen hieromtrent
V13	Wordt voor de toekomstige inrichting uitgegaan van voortzetting van het huidige gecentraliseerde screeningsmodel, of worden ook meer gedecentraliseerde scenario's onderzocht?	Dit is nader te bepalen en is onderdeel van het project BMHK29. Zie ook het antwoord op vraag V4. Wij zijn ook benieuwd naar uw ideeën hierover.
V14	Indien BVO NL richting 2029 één aspect van de huidige HPV-screeningsketen als belangrijkste verbeterdoel zou aanwijzen, waar ligt dan de hoogste prioriteit: kwaliteit, capaciteit, automatisering, flexibiliteit voor innovatie of kostenefficiëntie?	Elk van genoemde aspecten is van belang. Uiteraard vormt het verder verbeteren van kwaliteit van de screening een belangrijk aspect. Dit geldt voor elk onderdeel van de screeningsketen afzonderlijk (bijvoorbeeld ZAS-proces, uitstrijkje proces, cytologie proces) maar zeker ook voor de inrichting van de screeningsketen waarvan genoemde processen deel uitmaken
V15	Welke mate van detail en onderbouwing verwacht BVO NL in de beantwoording van deze marktconsultatie?	BVO NL hecht waarde aan een hoge mate van detail en onderbouwing in de beantwoording om valide conclusies te kunnen trekken uit de marktconsultatie.