

7. COMMENTAARFASE EN AUTORISATIE

Als de conceptrichtlijn gereed is, volgt de commentaarfase. Hierbij wordt het concept voorgelegd aan ondermeer de toekomstige gebruikers van de richtlijn. Hiervoor zijn verschillende opties mogelijk die achtereenvolgens worden toegelicht. De keuze voor een bepaalde methode is afhankelijk van diverse factoren, waaronder het aantal betrokken verenigingen en het aantal leden daarvan, de reikwijdte van het onderwerp of belangrijke wijzigingen ten opzichte van eerdere versies van een richtlijn.

7.1 Commentaar wetenschappelijke verenigingen en andere belanghebbenden

De conceptrichtlijn wordt ter commentaar gestuurd naar de besturen van de wetenschappelijke verenigingen en de patiëntenverenigingen die hebben bijgedragen aan het opstellen van de conceptrichtlijn. De verenigingen bepalen zelf hoe zij de richtlijn van commentaar voorzien, gegeven de gestelde termijn. Gebruikte methoden zijn bijvoorbeeld het voorleggen van de conceptrichtlijn aan een aantal deskundigen binnen de vereniging of het voorleggen van de conceptrichtlijn aan alle leden van de vereniging (bijvoorbeeld via de website van de vereniging). De vereniging bundelt het binnengekomen commentaar alvorens het terug te sturen naar het CBO. Deze commentaarronde is niet hetzelfde als de autorisatie van de richtlijn. Zie hiervoor [paragraaf 7.4](#).

De richtlijn kan ook ter commentaar worden voorgelegd aan beroepsgroepen of instanties die niet direct hebben bijgedragen aan de totstandkoming van de conceptrichtlijn, maar wel bij het onderwerp van de richtlijn betrokken zijn.

7.2 Commentaar via CBO-website

De conceptrichtlijn wordt ter commentaar op de website van het CBO geplaatst. Iedereen die dat wil, kan via deze weg commentaar op de conceptrichtlijn leveren. Al het commentaar, dat op deze manier verkregen wordt, wordt aan de werkgroep voorgelegd, voordat deze de definitieve richtlijn vaststelt.

7.3 Richtlijnbijeenkomst of hoorzitting

Ook kan een landelijke bijeenkomst worden georganiseerd. Hiertoe kan bijvoorbeeld worden besloten als er nog geen richtlijn over een bepaald onderwerp gepubliceerd is, of als bekend is dat er veel variatie in zorg bestaat. Een richtlijnbijeenkomst is een bijeenkomst van een hele of halve dag waarbij alle leden van de wetenschappelijke verenigingen die betrokken waren bij het opstellen van de richtlijn worden uitgenodigd. De op- en aanmerkingen tijdens de richtlijnbijeenkomst en de schriftelijke reacties worden besproken door de werkgroep en worden verwerkt in de definitieve versie van de richtlijn, die wordt vastgesteld door de werkgroep. De deelnemers van de richtlijnbijeenkomst ontvangen de definitieve versie van de richtlijn zodra deze is gepubliceerd. Een landelijke richtlijnbijeenkomst wordt altijd breed aangekondigd, bijvoorbeeld door het plaatsen van een aankondiging in het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde en Medisch Contact. Het bijzondere van een dergelijke bijeenkomst is dat er een discussie kan worden gevoerd met alle bij het onderwerp betrokken specialismen. De organisatie van een richtlijnbijeenkomst ligt meestal bij het CBO, dat hiermee in de loop der jaren veel ervaring heeft opgedaan.

Een andere mogelijkheid om commentaar uit het veld te krijgen op de conceptrichtlijn is het organiseren van een zogenaamde hoorzitting. Dit is een optie als er minder dan 50 personen worden verwacht op een richtlijnbijeenkomst. Hierbij wordt een beperkt aantal deskundigen op het gebied van het onderwerp van de richtlijn op persoonlijke titel uitgenodigd om commentaar te geven. De werkgroep past op basis van het commentaar van de hoorzitting de conceptrichtlijn aan en stelt in een plenaire vergadering van de werkgroep de definitieve richtlijn vast.