

# Notulen regiovergadering 10 april 2014 in het OLVG te Amsterdam

## Aanwezig:

SLAZ

MCA

VUMC

Meander

Rivierenland

St Antonius ZKHZ Nieuwegein

UMC Utrecht

Ingeborg van Leeuwen

N. Pingon-Dokmeci

Jeroen den Burger

Harry Kapelle

Ben Snel

Lilian Tebeest

Anneke Nijssse

Camiel Cobel

Vincent Attevelt

Marloes v/d Meer

Wieneke Gyeteman

Yvonne Zwarthoed (Z.A.I.O.)

Ralph Brands

Arnold Kruise

AMC

OLVG

## Programma:

13.00 - 13.30 Binnenkomst met lunch. (Heerlijke lunch)

13.30 - 14.00 Presentatie "VTGM in ziekenhuisapotheek" door Janine van der Schaar (z.a.i.o.) **Presentatie zie website NVKFAZ.nl**

14.00: start vergadering

16.00 - 17.00 Rondleiding over het laboratorium

## Agendapunten

### 1) Notulen vorige vergadering

Aanpassen per pagina:

Op blz 1 4b LCG moet zijn LGC

2 Mail adres LAB VUMC moet zonder . (punt).

Ada van St Jansdal is met pensioen. Geen vertegenwoordiger meer.

3 geen

### 2) Vaststellen agenda

Extra punt:

Bepalingen Tacrolimus/ cyclosporine: Hoe heeft er kwaliteits controles?

KKGT/ LGC /dr Holt => DGKL. Graag info naar Vincent van het UMCU

Wel een mail ontvangen dat je nu moet betalen, eerst was het gratis.

Verschillende hoeveelheden hoe vaak je per jaar moet testen: 12 x per jaar of soms 4 x per jaar.

### 3) Analytische zaken:

3-1: Corrigeert iedereen voor het spoelwater met de blanco waarmee ze gespoeld hebben bij het schoonmaken van de bereiding (SAHZ)? **Info aangevraagd aan Jeroen van het VUMC**

3-2: Bepaling LAL Systeem:LONZA. Zijn er ook alleen flesjes met reagens te koop voor het meten van de Ial? We bestellen nu elke keer met standaard en WFI maar daar hebben we echt genoeg van (SAHZ)! **CRL heeft ook LAL reagens. Wel andere software maar kan wel alleen reagens leveren. MCA heeft info gegeven. CRL al langs geweest wordt snel in gebruik genomen in de SAHZ**

3-3: Graag zou ik willen weten of er labs zijn die cytostatica in bloed bepalen en hoe ze daar mee omgaan op het lab. Extra veiligheid etc etc (SLAZ). **UMCU werkt op het lab in zuurkast die door de Arbo zijn getest. Zijn hele lage concentratie.  $\mu\text{g}/\text{L}$  Arbo ging akkoord. Wel speciale Q ruimte voor het afwegen van de standaarden. Filter vaak vervangen. Veegproef testen worden niet uitgevoerd. Extra voorzorgmaatregelen zoals mondkapje en handschoenen zijn beschikbaar. Veeg proeven worden gedaan door haagse ziekenhuis. Wel protocol beschikbaar.**

#### **4) Apparatuur:**

4-1: Welke kwantitatieve eisen stelt men aan een IR-spectrum tov een referentie? Wij gebruiken een matchfactor, maar is dit bij een nieuw IR-apparaat hetzelfde (OLVG)? **Er wordt gevalideerd door 3 verschillende batches te keuren die een overeenkomst hebben groter dan 95 %. Kijk goed naar de fingerprint visueel is ook belangrijk. Zijn de speciale banden aanwezig.**

#### **5) Kwaliteit**

5-1: Hoe pakken anderen de houdbaarheidsonderzoeken aan op de eindproducten. Wordt de ontleding onderzocht mbv HPLC of worden er ook andere technieken gebruikt (UMCU)? **In BP vaak wel een zuiverheidstest. Met HPLC mbv strestesten kijken wat de eventuele onzuiverheden kunnen worden. Met UV kijken naar max absorptie bij een bepaalde golflengte. Of onderbouwen dat er geen onzuiverheden kunnen worden gevormd.**

5-2: De resultaten van ringonderzoeken: hoe maak je de vertaalslag van verschillende ringonderzoeken? Gebruik je de z-score, kijk je naar % afwijking etc (UMCU). **Veel onduidelijkheid wat nu precies gebruikt wordt. Nieuwegein heeft hier ook problemen mee. Wel of niet corrigeren? Vanco corrigeren. Controles kosten veel geld maar er worden veel fouten gemaakt door de leveranciers. Gevriesdroogd materiaal is ook niet hetzelfde dan menselijk serum. Amiodaron pas bekend wanneer eerste rondzending klaar is. Hierdoor ook geen reëel beeld wat het moet zijn. Op de skml site staan de resultaten. <http://www.skml.nl/uploads/10/84/1084b4a6a08cd63b8d45e41dad43fd95/MU-SE-handleiding-versie-2.1.pdf>**

**Bij de DGKL heeft de Vanco ook problemen.**

5-3: Welke acties worden ondergenomen voor reeds geanalyseerde patiëntenmonsters bij uitslagen van externe kwaliteitsbewakingprogramma's die buiten het acceptatiecriterium vallen? Wanneer wordt er een aantoonbare klinische overweging gemaakt (MCA)? **Vincent van het UMCU heeft een actie formulier verzonden en zit in de bijlage. Acties: Zijn de getallen omgewisseld?**

Is de metaboliet ook meegerekend? kijken naar de wat de gevolgen zijn van de patiënt? Ander advies geven.

5-4: Hoe is de temperatuurmonitoring van het transport van gekoelde monsters geborgd (MCA)? Met loggers erbij. Koelboxen valideren. Chauffeur moet tijdstip melden bij aankomst. Speciale stickers waar men de temperatuur mee kan aflezen. Info van Tiel : Koele verzendingsverpakking van de firma Sarstedt artikelnummer. 951123

5-5: Hoe gaan andere ziekenhuizen om met de rapportage naar externe aanvragers (VUMC). Veel verschil in aanvragen: Fax/ Email. En ook verschil in terugkoppeling van de resultaten. Voorbeeld van certificaat van de SAHZ in de bijlage.

5-6: Welke parameters worden gecontroleerd voor het houdbaarheidsonderzoek van klinisch farmaceutische analyses? Vries-dooi, kamertemperatuur, literatuur (OLVG)? Valideren door 3 x het meten van de monsters na vries -dooi toestanden. Meander heeft de KKGt's voor 3 maanden in de Koelkast.

Welke literatuur is bekend van gevoelige stoffen(afwijkingen):

Ethoxsuximide 15%

Amiodaron 30%

Fluvox 20- 30 %

Fluoxitine + metaboliet 15%

Op de NVKFAZ site staan hbh van stoffen in opgeloste vorm. Amiodaron kan wel ingevroren worden.

5-7: Hoe ver zijn de lab's met het overgang van CCKL naar ISO (MCA)? UMCU alleen eerst CCKL dan langzaam naar ISO. ISO vraagt veel validaties. Je moet eigen regels goed onderbouwen. ISO geeft landelijke cursus over NEN-normen. In de bijlage een overzicht van veranderingen van ISO ten opzichte van de CCKL. (bedankt UMCU)

## 6) Arbo/Milieu

6-1: Wie heeft er een geschikt signaleringssysteem om aan te geven dat reagentia en stof verlopen zijn. Liefst met koppeling protocol en etiketten printer (UMCU)? Veel Labs gebruiken Proaz + Zie punt 2

6-2: Wat gebruiken anderen ziekenhuizen voor een systeem/programma voor grondstoffenbeheer en kwaliteitscontrole (TerGooi)? Gevaren symbolen worden geprint met een lassie printe (Bretly) Tiel gebruikt Zamicon. UMCU heeft GROSS. Er bestaan Europese richtlijnen wat in 2017 van toepassing is. Het LUMC heeft hier wat info van opgezocht zie onderstaande link.

<http://nvkfaz.nl/assets/files/Analyse%20cie/presentatie%20veilig%20omgaan%20met%20gevaarlijke%20stoffen.pdf>

## 7) Verenigingszaken (NVK-FAZ)

7-1: De ALV en Symposiummiddag (Jeroen) 15 mei heeft dit plaatsgevonden.

7-2: Architect gebruikersdag (Jeroen) Volgend jaar maar wordt het nog veel gebruikt?

7-3: DBS gebruikersdag (Jeroen) heeft plaatsgevonden op 22 april bij het ISALA in zwolle

Vraag van SLAZ: Wanneer cursus NVK-faz?

Introductie :voorjaar 2015 (Jan )

Specialistische: najaar 2014 (sept)  
Practische analistencursus: 30 en 31 okt en 1 november,  
Terugkomdag: 25 november. Opgave nog mogelijk.

7-4: Bestuursleden gezocht (Liesbeth) In het bestuur stoppen 2 leden: Ben en Jani. Nieuwe bestuursleden gezocht graag melden bij Liesbeth. Ongeveer 6 x p/j vergaderen.

Extra opmerkingen:

4 december PUOZ labdag. Voor verdere info zie onderstaande link.

<https://www.paofarmacie.nl/index.php?uid=2&cid=3848&did=3457>

Volgend jaar weer een lustrum (1990 -2015)

## 8) Rondvraag.

Geen

## Vergaderschema vanaf 2011

2011 oktober Rivierenland ziekenhuis Tiel

2012 april St Antonius Nieuwegein

2012 oktober Medisch Centrum Alkmaar

2013 april Diaconessenhuis Utrecht

2013 oktober Tergooi Ziekenhuis Blaricum

2014 april Onze Lieve Vrouwe Gasthuis Amsterdam

2014 oktober Stichting Apotheek Haarlemse Ziekenhuizen

**2015 april Ziekenhuis Gelderse Vallei Ede**

2015 oktober Academisch Medisch Centrum Amsterdam

2016 april Universitair Medisch Centrum Utrecht

2016 oktober St Lucas Andreas Ziekenhuis Amsterdam

2017 april Meander Medisch Centrum Amersfoort

2017 oktober VU Medisch Centrum Amsterdam

2018 april Rijnstate Arnhem