

NOTULEN

Tergooi MC
Laan van Tergooi 2
1212 VG Hilversum
Postbus 10016
1201 DA Hilversum
T 088 753 1 753
tergooi.nl

Datum 19 december 2023
Onze referentie
Kopie NVKFAZ Secretariaat

Datum regio-overleg
8 december 2023, georganiseerd door Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar

Afzender
Ragna Edelman-Meenhorst
Klinische Farmacie
Van Riebeeckweg 212
1213 XZ Hilversum
T 088 753 23 56
rmeenhorst@tergooi.nl

Aanwezig

- Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar (NWZ):
Jos Kauw (voorzitter), Paul Besoo, Georgette van Schagen, Nuray Pirgon, Marian Veldhuizen
- UMC Amsterdam (UMCA): Michelle Drijfhout-Huyjsman, René Vos
- OLVG-West: Monique van de Stok, Ingeborg van Leeuwen
- St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein (SAZN): Sylvia van de Steen
- Dicoon, locatie Gelderse Vallei, Ede: Annemieke Kleinhout-van Vuuren
- Meander Medisch Centrum (MMC): Harry Kapelle
- Tergooi MC (TMC): Ragna Edelman-Meenhorst (notulist)

Afwezig

- Antoni van Leeuwenhoek, Amsterdam
- Rijnstate, Alkmaar
- Stichting Apotheek Haarlemse Ziekenhuizen (SAHZ)
- Diaconessenhuis Utrecht
- UMC Utrecht
- Prinses Máxima Centrum

Agendapunten

1. Opening
Na het nuttigen van heerlijke broodjes heet Jos Kauw de aanwezigen van harte welkom.
2. Presentatie mw. Saskia Zieck: Target-attainment van Ceftazidim bij patiënten met goede en verminderde nierfunctie.
3. Vaststellen agenda
 - a. Toevoeging van twee punten:
 - i. OLVG: Inter collegiale audits, besproken bij punt 9
 - ii. SAZN: Hoe om te gaan met 'toxen?', besproken bij punt 7
4. De notulen van het regio-overleg op 19-november 2019 (SAZN) is goedgekeurd.
5. Volgend regio-overleg: Najaar 2024, georganiseerd door Tergooi MC in Hilversum.
Volgend notulis en opvolgend organisator: OLVG Amsterdam

In overeenstemming is besloten om het regio-overleg (midden) 1x per jaar te organiseren (dit was voorheen 2x per jaar).

6. Wijziging in contactpersonen

Ragna Edelman-Meenhorst en Jochem Bosboom zullen Gert van Klingereren vervangen als contactpersoon van Tergooi MC.

7. Analyse

a. OLVG: wie bepaalt er thiocynaat en hoe?

UMCA bepaalt thiocynaat met standaard ijzer-reagens op de UV-VIS. Afgeleide van cyanide wordt op kleur bepaald. Hoeveelheid monsters per jaar is nihil. Bepaling valt onder de ISO.

Wordt nog niet met de MS bepaald.

Voor de rondzending wordt het monster zelf gemaakt en door iedereen bepaald.

OLVG heeft zelf monsters met verschillende concentraties, random in de vriezer klaar staan.

b. OLVG: wie heeft het gekoeld transport gevalideerd?

UMCA heeft een validatie uitgevoerd. Gegevens, zoals de stabiliteit, zijn op te vragen bij René Vos.

Het blijkt dat het vesturen per post tegenwoordig niet naar verwachting gaat. Post is meestal langer dan twee dagen onderweg. Op grond hiervan wordt aanbevolen om de Thiopurines zo snel mogelijk per koerier te versturen. Andere mogelijkheid is het zelf tellen van de ery's, waarna het monster ingevroren en op een later tijdstip verstuurd.

c. SAZN: Stip tesmengsel Diagnostix: concentratie chloorpromazine ca. 25-30% lager.

Na het constateren van de afwijking heeft SAZN het bereidingsprotocol opgevraagd bij Diagnostix, maar die wordt niet vrijgegeven. Op grond van een onderzoek m.b.v. een eigen standaard heeft SAZN de eisen aangepast.

TMC heeft ook afwijkingen in de CM-factor geconstateerd en contact gezocht met Diagnostix. Diagnostix beweerd 1 mg/l concentraties in de oplossing te hebben gedaan. TMC heeft een nieuwe bestelling gedaan, maar heeft hetzelfde lot ontvangen. Deze moet nog bepaald worden. Volgens SAZN is er nog maar 1 lot beschikbaar.

NWZ vraagt zich af of de mobiele fase via Diagnostix besteld wordt -> Dit wordt door de ziekenhuizen niet gedaan. Over het algemeen wordt deze zelf gemaakt.

d. SAZN: Hoe om te gaan met toxenen?

Bij de meeste ziekenhuizen worden de toxenen nog via STIP bepaald. De hoeveelheden verschillen enorm per regio. OLVG doet voornamelijk post-morom (gemiddeld 7 á 8 keer per week).

UMCA: Bepaalt alleen kwalitatief op de MS. Er is een bibliotheek aangekocht en deze wordt door henzelf aangevuld. Na de kwalitatieve bepaling op MS kan de component kwantitatief worden bepaald via de bestaande methode.

8. Apparatuur

a. NWZ: hoe is de ervaring met analyse kits (Recipe, Diagnostics, Chromsystems)?

Ervaring van het NWZ is dat de methodes niet altijd gelijk te gebruiken zijn, maar dat de instellingen van de LC-MS vaak moeten worden aangepast om een goede chromatografie te krijgen. In overleg met de leverancier (Waters) gebruikt NWZ soms een andere kolom of mobiele fase.

TMC heeft dezelfde ervaring en heeft ook aanpassingen, op advies van de leverancier (Waters), doorgevoerd. De methode voor Vitamine B1_B6 is wel volledig volgens ingekochte methode in gebruik genomen. Deze komt bij Instruchemie vandaan. De instellingen zijn voor het in gebruik zijnde apparaat wel geoptimaliseerd.

MMC gebruikt eigen methoden.

OLVG krijgt een salesmanager van Chromsystems op bezoek om alles erop te laten zetten.

Met het vooruitzicht op de IVDR is het van groot belang, dat afwijkingen van een ingekochte methode goed worden bearchumenteed. Vastleggen waarom je waarvan afwijkt.

9. Kwaliteit

- a. IVDR (In-Vitro Diagnostics Regulation)
OLVG en NWZ: wat is de huidige stand van de invoering van de IVDR?
IVDR loopt niet zo'n vaart.
TMC: Oorspronkelijke planning zou zijn 'invoering in 2025', maar vooralsnog is het (weer) uitgesteld.
Periode van uitstellen is onbekend. Tevens blijken er nog discussies gevoerd te worden over de inhoud, b.v. bij welke modificatie van een ingekochte methode (zie punt 8a) wordt het een LDT? En dus al zodanig worden benaderd?
MMC: Er zijn nog niet voldoende auditeurs om controles uit te voeren.
- b. OLVG: Intercollegiale audits
Is er interesse om onderling audits uit te voeren, zodat binnen de organisatie niet altijd dezelfde mensen de audit uitvoeren en je op die manier van elkaar kunt leren? ISO normering is aangepast.
Via de NVKFAZ kan een soort van enqueteformulier worden verstuurd om interesse bij ziekenhuizen te polsen. Het zou daarbij wel fijn zijn als de uitwisseling binnen de regio valt.
UMCA: Maakt gebruik van kwaliteitsfunctionarissen of apothekers als auditors.
SAZN: Heeft een team van interne auditoren, waarbij er een samenwerking onstaat tussen verschillende (sub)afdelingen.

10. Vereniging NVKFAZ

- a. Bestuur is aangevuld met twee aspirant-bestuursleden (Jos Kauw van het NWZ en Letty Mentink van Deventer Ziekenhuis). Definitieve aanstelling volgt tijdens de ALV op 5 maart 2024.
TMC: Helaas is dit nog niet voldoende voor een voltallig bestuur, dus Ragna (tevens voorzitter van het bestuur) vraagt of er binnen de ziekenhuizen geïnformeerd kan worden naar interesse voor een functie.
- b. TDM, Tox en farmacogenetica gestart in september.
De praktijkcursus klinische toxicologie is begin november georganiseerd door ErasmusMC. NWZ (Jos) is hierbij aanwezig geweest en heeft er veel van opgestoken, mn over competenten waar je zelf niet zo snel aan zou denken.
TMC: De praktijkcursus zal volgend jaar weer georganiseerd worden.

11. Rondvraag

- a. UMCA: Ter informatie: Door de problemen met Eurofins hebben ze een methode voor Leflolunomide ontwikkeld. Resultaten lieten op zich wachten (duurde te lang). Verder informatie hierover is op te vragen. Zal in de bepalingenwijzer van NVKFAZ worden aangepast. Dit zal worden gecommuniceerd met Paul Zijlstra.
- b. SAZN: Hoe om te gaan met SKML uitslagen.
Vergelijken met theoretische of met consensus waarden? Soms blijkt er een groot verschil te zitten in de waarden.
UMCA: Wordt meestal besproken met apotheker.
MMC: Kijkt naar theoretische waarden.
- c. Dicoon: Ter informatie is Dicoon ontstaan uit de fusie van Ziekenhuis Geldersevallei, Rijnstate en CWZ. Het komende jaar zullen ze bezig zijn met het opzetten van de organisatie. Hoe gaat het eruit zien? De MLM zal in maart 2024 overgaan.

12. Afsluiting

Jos Kauw sluit de vergadering af en neemt de aanwezigen mee voor een rondleiding op het laboratorium.