

# Parametric Release

25<sup>e</sup> jaargang  
nr. 72 | december 2022



Kennis deel  
je bij SVN

## Terugblik tweedaags congres SVN

**TWEEDAAGS  
CONGRES SVN**  
4 EN 5 NOVEMBER 2022 | REEHORST EDE

**GENERATIE  
2.0**



**Thermokoppels of draadloze loggers?**

.....

**Beatrixziekenhuis in Gorinchem:  
“Accreditatie blijft altijd een beetje  
spannend”**

.....

# 60 seconden

om flexibele kanaalloze endoscopen  
betrouwbaar en geborgen te desinfecteren



Geen water



Geen chemicaliën



 **UVsmart**  
A new light on disinfection

**Benieuwd hoe?  
Scan de QR-code!**

[uvsmart.nl/desinfecteer-betrouwbaar](https://uvsmart.nl/desinfecteer-betrouwbaar)



# Inhoud

- 5 Van de voorzitter
- 6 Nieuwe bestuursleden, we stellen ze graag aan je voor!
- 8 Thermokoppels of draadloze loggers?
- 10 Accreditatie blijft altijd een beetje spannend
- 12 SVN en VDSMH maken gebruik van elkaars sterke punten
- 15 Terugblik tweedaags congres SVN
- 21 International medical day Mercy Ships
- 23 Woordzoeker en Billie Sterillie
- 24 Uitgelicht/getipt
- 27 Promotie(symposium) 'Surgical waste to medical products'
- 29 De CSA/CSRD stelt zich voor
- 30 De loopbaan van hoofd CSA John Vermeer
- 31 MSMH in the spotlight
- 32 Column Joost van Doornmalen
- 34 Aankomende bijeenkomsten en evenementen
- 36 Sproeischaduw



# 15

Terugblik tweedaags  
congres SVN

## Colofon

Parametric Release is een uitgave van Sterilisatie Vereniging Nederland en verschijnt tweemaal per jaar.

**Redactie:** Martijn Gerritsen, Han Loman, Corinne Riekwel, René Vis.  
**Advertentiebeheer:** Patrick Molendijk.

**Redactie, bladmanagement en productie:** Karstens Mediamakers  
Kopij: Inzenden voor 15 februari 2023 naar [redactie@sterilisatievereniging.nl](mailto:redactie@sterilisatievereniging.nl).

**Informatie, opdrachten, advertenties en abonnementen:**  
[redactie@sterilisatievereniging.nl](mailto:redactie@sterilisatievereniging.nl).

Redactionele inzendingen worden op prijs gesteld en worden door de redactie, samen met de inzender, op publicitaire waarde beoordeeld. De redactie is verantwoordelijk voor alle niet gesignde artikelen. Overname van teksten is alleen toegestaan met bronvermelding. SVN is niet verantwoordelijk voor de inhoud van de advertenties.

# Services voor sealmachines houden het proces volledig onder controle



Vraag vrijblijvend een offerte aan voor jaarlijkse services van uw Hawo seal machines. Scan de QR code of neem contact op met ons verkoopteam via [cs@interster.nl](mailto:cs@interster.nl)

Interster is de distributeur van de Hawo sealmachines in Nederland. Daarnaast leveren wij ook de bijbehorende seal-control producten.

- Jaarlijks onderhoud, kalibratie en validatie.
- Uitgevoerd door vakbekwame technici.
- Services voor sealmachines om sealproces volledige te controleren.

Your partner for CSSD, Endoscopy and Investment Solutions



## Transportsystemen



Famos produceert en ontwikkelt transportsystemen die naadloos aansluiten bij de behoeften van de gebruiker. Onze wagens worden in huis ontwikkeld en geproduceerd waardoor wensen moeiteloos geïmplementeerd kunnen worden. De transportwagens passen wij in overleg aan, gebaseerd op uw specifieke manden en instrumentarium. De transportwagens zijn voorzien van hoogwaardige wielen, profielen voor de opname van manden of verstelbare legborden, wagenwasbestendige uitvoering, deurvergrendeling, een koppelsysteem met trekstang, A4 documentenhouder etc.



Famos bv. Noorderpoort 20, 5916PJ, Venlo, ☎: 077-3548800 ✉: [famos@famos.nl](mailto:famos@famos.nl) 🌐: [www.famos-medical.com](http://www.famos-medical.com)

# SVN kiest voor een positieve aanpak

Op een winderige herfstmorgen dwarrelen bladeren naar beneden. Een gekleurd tapijt rolt zich voor me uit op het fietspad. De geel/oranje en bruin/rood tinten worden nog mooier als de opkomende zon er extra kleur aangeeft. Terwijl ik wat harder trap, krom ik mijn rug tegen de straffe wind en realiseer me dat de rol van SVN weleens zou kunnen zorgen voor het beetje zonneschijn, zoals dat de bladeren kleurt. De zon laat zijn licht schijnen op het verse bladertapijt en het kost niets en niemand heeft er invloed op, ik voel me opgewekt met zoveel vrolijkheid in deze herfstmorgen. Zou het SVN lukken om deze vrolijkheid aan kleuren over te brengen op onze leden?

Teams op de CSA en CSD hebben al geruime tijd te maken met een straffe tegenwind. Onderbezetting, ziekteverzuim, hoge eisen aan de kwaliteit, inwerken van leerlingen en zoals in vele sectoren op dit moment veel personeelwisselingen, waardoor het lijkt alsof de zon niet schijnt op het belangrijke werk van de Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen. Tijdelijk op een andere locatie werken omdat je eigen CSA verbouwd wordt, aanpassen van werktijden of steeds maar weer puzzelen om de diensten gevuld te krijgen. Er lijkt geen eind aan te komen. Het maakt ons onzeker, zeker in een tijd van maatschappelijke onrust. Oorlog, treinstakingen, onduidelijk overheidsbeleid, torenhoge inflatie, gas en levensmiddelen waarvan de prijzen de pan uitrijzen. Ga er maar aan staan. En dan verwacht men ook nog dat je een positieve inzet toont én meedenkt én flexibel bent én geen fouten maakt en... en... Hoe sterk is de eenzame fietser die kromgebogen... zoals Boudewijn de Groot het zo treffend zong, schiet in mijn gedachten en ik zing. Een student die me gehaast voorbij trapt kijkt met enige verbazing om en glimlacht. Ik zie zonneschijn.



SVN kiest voor een positieve aanpak en wil er zijn voor de medewerkers op de CSA en CSD. Ook in 2023 worden er weer regiobijeenkomsten georganiseerd. Niet ver van huis kennis delen met collega's. We hebben de digitale bijscholing van Jan Huijs onder onze hoede genomen waardoor bijscholing voor alle leden laagdrempelig beschikbaar komt en er is samenwerking met het Catharina Excellence Centre in Eindhoven. Bedrijfsleden en opleidingsinstituten nemen deel in het visieteam samen met betrokken SVN-leden. In dit visieteam bekijken we wat het werkveld nodig heeft van de opleiders. En hoe dit past binnen alle overheids-eisen die aan de opleiding gesteld worden. Dit grote vraagstuk houdt ons de komende tijd bezig. Naast zaken zoals normen, richtlijnen en duurzaamheid met alle uitdagingen voor ons als CSA.

Ik veeg met mijn voeten wat bladeren weg, parkeer mijn fiets en begin opgewekt aan een nieuwe werkdag. Als alle leden met zo'n opgewekt gevoel alle uitdagingen van vandaag weer te lijf zouden kunnen gaan, zich gesteund weten door SVN, dat zou toch fantastisch zijn!

*Mark Meertens*  
Voorzitter SVN

# Nieuwe bestuursleden ..... We stellen ze graag aan je voor!

Tijdens het succesvolle tweedaagse congres 'Generatie 2.0' werd op vrijdag 4 november de Algemene Leden Vergadering gehouden. In deze vergadering zijn Bram Willems en Patrick Molendijk herkozen als bestuurslid. Mark Meertens is herkozen als voorzitter en start enthousiast zijn tweede

bestuurstermijn. Twee SVN leden, Mark Vijver en Mariska van der Vliet, zijn per acclamatie gekozen als bestuurslid. Mark Vijver werkt in Medisch Centrum Leeuwarden en daarmee heeft regio Noord ook weer een vertegenwoordiging in het bestuur. Mariska is Managing Partner bij R-Solution Medical en zal

zich naast algemene zaken onder andere inzetten als pleitbezorger voor de bedrijfsleden. We zijn blij dat het bestuur weer voltallig is en de slagvaardigheid daarmee kan vasthouden. Wij zien de toekomst met veel vertrouwen tegemoet en stellen graag onze nieuwe bestuursleden aan je voor.

## “Ik spreek altijd vol passie over de CSA”

Mijn naam is Mariska van der Vliet, geboren en getogen in Hilversum en nu woonachtig in de regio Leusden. Naast Managing Partner bij R-SOLUTION Medical ben ik ook gewoon moeder van een 8 jarige. Ik kom uit een creatief nest van linkshandige mensen die visueel zijn ingesteld. Via een grafische vormgeversopleiding en een hele rij uiteenlopende banen ben ik uiteindelijk in de medische sales terechtgekomen. Eind 2015 heb ik de CSA wereld ontdekt en ben vastberaden me daarin verder te ontwikkelen. Voor mij een waanzinnig fascinerende wereld die bijna niemand kende...

In 2017 heb ik samen met Niels Welling R-SOLUTION Medical opgericht. We zijn dan ook de uitvinders van de R-APPIT inpakrobot (welke het handmatige inpakken van instrumentensets volledig overneemt op de CSA). Deze inpakrobot is uniek in haar soort en dus wereldwijd gepatenteerd. Binnen R-SOLUTION worden alle werkzaamheden door iedereen opgepakt. Of het nu gaat om productontwikkeling, marketing, websites, projectbegeleiding, sales,



producttraining, stand opbouwen of koffie regelen... mijn collega's en ik zijn van alle markten thuis!

Mensen die mij kennen weten dat ik altijd vol passie spreek over de CSA, de rol die zij vervult binnen het ziekenhuis en de toekomstige CSA. Er komt een nieuw tijdperk aan, nieuwe generaties MSMH's en nieuwe

uitdagingen in het vakgebied. Samen met SVN, de CSA's en de MSMH's naar een hoger plan brengen en het vakgebied verder uitbreiden zie ik als een fantastische uitdaging. Ik denk altijd in mogelijkheden, ben breed georiënteerd en dus breed inzetbaar binnen SVN.

# “Wij zijn de motor van het ziekenhuis, zonder ons draait het niet door.”

Mijn naam is Mark Vijver en ik heb dit jaar 50 kaarsjes mogen uitblazen. Samen met mijn vrouw woon ik in het mooie Friese terpdorp Marrum. Onze 3 kinderen hebben hun vleugels reeds uitgeslagen en hebben hun eigen plekjes in onze omgeving gevonden. In mijn vrije tijd ben ik actief in het voetbalgebeuren als leider en trainer van onze dames afdeling (2 teams, 2 7-tallen). Zodra het weer het toelaat trekken wij er, voor de nodige ontspanning, erg graag op uit met onze camper.

Velen onder jullie zullen mij misschien kennen van mijn tijd als accountmanager CSA bij Interster. In deze tijd mocht ik kennismaken met de CSA, de mensen op de CSA en alle producten en processen op de CSA. Zoals Jan Oort ooit zei, als je ermee in aanraking komt word je ermee besmet... en dat klopt. In de loop der jaren is het virus in mij gekropen en nu wil je niet meer zonder. Wat een prachtig vakgebied hebben wij, waar met recht geen dag hetzelfde is. Ik zeg altijd: “Wij zijn de motor van het ziekenhuis, zonder ons draait het niet door.”

Sinds Juni 2016 ben ik werkzaam als teamleider/manager van de CSA en CSD in het Medisch Centrum Leeuwarden. In deze rol heb ik samen met mijn team in 2018 de plannen mogen maken om onze CSA te vernieuwbouwen. Een prachtig



proces om aan deel te nemen. In Juni 2019 hebben we, na een verbouwing van 7 weken, onze compleet vernieuwde CSA mogen betrekken. In de vernieuwbouwfase hebben we de hele afdeling gestript, opnieuw ingericht en alles vernieuwd. In deze fase hebben we 6 weken 24/7 vanuit een mobiele unit het ziekenhuis voorzien van hun producten. Dit zonder 1 keer te laat te leveren en/of proces verstoringen. Nu zijn we erg actief om onze CSD procedures te verbeteren. Bijvoorbeeld het opslaan van scopen na droging in stellingen, klaarzetten voor de MDL afdeling. Het verpakken van scopen verbeteren et cetera.

Al jaren ben ik in mijn vrije tijd als bestuurder bij verschillende verenigingen actief of actief geweest. Ik vind het fijn om mee te denken, spiegels voor te houden en vooral mijn 'boeren' verstand te gebruiken. Soms is een nuchtere blik

al verhelderend. Maar ik vind het ook erg belangrijk om kritisch te kijken naar wat we doen, hoe we het doen en waar we kunnen verbeteren.

In 2021 ben ik regiovoorzitter geworden voor SVN regio Noord en ben ik dichterbij de inhoud van SVN gegaan. Erg interessant en een aantal dilemma's spreken mij zeer aan:

- Opleiden, hoe bereiken we de juiste mensen en zorgen we ervoor dat we voldoende mensen met de juiste kwalificaties op de juiste plaatsen krijgen.
- Hoe realiseren wij de visie kennis deel je bij SVN?
- Ontwikkelen en studies, hoe kunnen we bijdragen om meer onderzoek en studie in Nederland te realiseren?
- Eventueel andere relevante informatie.

# Thermokoppels of draadloze loggers?

## ETZ onderzoekt voor- en nadelen van validatiemethodes

In een streng gereguleerde omgeving als een CSA zijn uitgebreide validaties nodig op het gebied van onder meer laadpatronen, herhalingen en frequenties. Een ziekenhuis moet dan ook aan heel strenge vereisten van verschillende instanties en wetgevingen voldoen. In het Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis in Tilburg (ETZ) wordt de apparatuur zoals in alle ziekenhuizen jaarlijks gevalideerd. Voorheen werd daarbij altijd gebruik gemaakt van thermokoppels. Bij veel ziekenhuizen, met name in België, wordt steeds vaker geopteerd voor validatiestudies met draadloze loggers. Deze draadloze loggers zijn de laatste tijd sterk ontwikkeld en bieden meerdere voordelen. Het ETZ liet daarom een vergelijkende studie uitvoeren met beide systemen op één autoclaaf en één washer-desinfector om (mogelijke) verschillen te detecteren. Het doel van de testopzet was om inzichten naar voren te brengen en uiteindelijk een keuze te maken in validatie door middel van thermokoppels of draadloze loggers.



*Draadloze logger met flexibele voeler, kan ook in holle instrumenten worden geplaatst.*

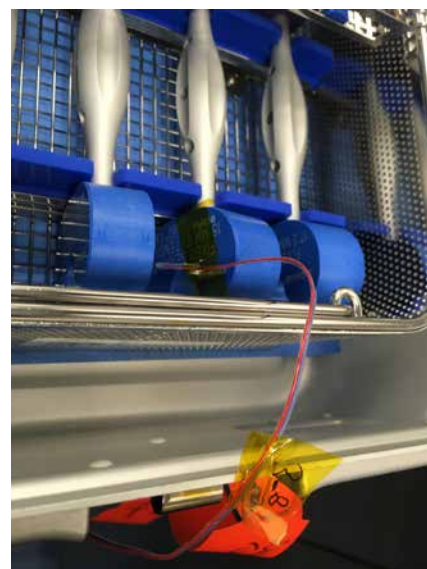
Het onderzoek in het ETZ werd uitgevoerd door Ellen van der Plas, Senior Validation & Compliance Engineer bij het Belgische Agidens Life Sciences. Met haar meer dan zes jaar ervaring in validatieprojecten bij farmaceutische bedrijven én in ziekenhuizen is het haar doel met een kritische blik te streven naar (verbeterde én) optimale validatiemethoden. Agidens Life Sciences ondersteunt ziekenhuizen en laboratoria op het vlak van onder andere medische apparatuur. Door de uitvoering van validatieprojecten en thermische studies in de gezondheidszorg in Nederland en België, komt Agidens Life Sciences in aanraking met verschillende validatiemethoden.

### Thermokoppels en dataloggers

“Wij voeren jaarlijks de validatie van de washers, desinfectors en autoclaven in het ETZ”, vertelt Ellen. “In België doen we dat meestal met gebruik van de dataloggers, maar in Nederland is dat nog niet zo bekend. Het ETZ heeft ons gevraagd aan te tonen waar de verschillen in zitten, zodat ze een weloverwogen besluit konden nemen.” Miranda Bressers is samen met haar collega Jacqueline van Opstal teamleider van de CSA in het ETZ. Zij vertelt: “Voorheen duurde de validatie van onze acht wasmachines en vijf autoclaven dertien dagen. Met dataloggers zou dat proces een stuk sneller kunnen gaan, begrepen wij van Agidens. We waren daarom heel benieuwd naar de uitkomst van het onderzoek.”

Een thermokoppelsysteem is niet-draadloos én verbonden met een meetapparaat. Twee metalen draden zijn op het uiteinde gesoldeerd en er ontstaat een spanningsverschil

in dit gesloten circuit. Wanneer de temperatuur wijzigt, wijzigt ook het spanningsverschil. Op basis van dit spanningsverschil kan de omgevingstemperatuur worden gemeten. Door de grotere drift op dit systeem is telkens een pre- en postkalibratie aangewezen bij gebruik voor een validatiestudie. De voordelen van validatie met gebruik van thermokoppels zijn de grote werkingsrange en de lage kosten. De nadelen zijn dat de resultaten minder accuraat zijn en dat er drift optreedt na verloop van tijd.



*Plaatsing thermokoppel op de lading.*

Draadloze dataloggers (Resistance Temperature Detectors – RTD's) meten de temperatuur door middel van elektrische weerstand. Hoe hoger de temperatuur, des te hoger de weerstand. De gebruikte metalen hebben voorspelbare verandering in weerstand bij bepaalde temperaturen. Deze worden gebruikt om de actuele temperatuur te bepalen. Doordat dit een stabielere meetstelsel is, is een jaarlijkse kalibratie van het systeem voldoende. Dataloggers zijn heel accuraat en sensitief, erg stabiel waardoor er nauwelijks drift optreedt. De nadelen zijn de beperkte temperatuur range en dat de meetapparatuur erg kostbaar is.

### De validatie

Ellen legt uit: “Om een validatie uit te voeren met thermokoppels moet de autoclaaf eerst worden opengemaakt. De aansluiting van de lange thermokoppeldraden gebeurt



*Opstelling validatie met thermokoppels, geen enkele set kan verder worden verwerkt, de washer wordt ontladen aan de inlaad (vuile) zijde.*

via de doorvoerpoort van de autoclaaf. De thermokoppeldraden worden in de autoclaaf geplaatst terwijl ze aan de buitenkant verbonden zijn aan de validator (meet- en registratieapparatuur). Bij deze aansluiting is het niet eenvoudig om de autoclaaf opnieuw lekdicht te krijgen. Door gebruik te maken van een meervoudige sensorkoppeling is de kans op een lek kleiner. De Y-vormige sensorkoppeling wordt op de autoclaaf bevestigd en vastgemaakt met metalen klemmen. Er wordt ook teflontape gebruikt tussen de doorvoerpoort van de autoclaaf en het ijzeren tussenstuk om de autoclaaf lekdicht te maken. Na de validatie moet deze poort terug worden opengemaakt om de thermokoppeldraden te verwijderen. Tijdens deze validatie wordt toestel per toestel gewerkt en is het, door de manier van aansluiten, niet mogelijk om tijdens een uitvoering snel te wisselen tussen de toestellen. De aansluiting van thermokoppels verloopt bij een validatie van een washer-desinfector makkelijker omdat het lekdicht maken van het toestel niet vereist is voor een correct procesverloop. De thermokoppels worden langs de bovenkant van de washer in de kamer geplaatst. Als laatste wordt de doorvoerpoort met tape dichtgemaakt zodat er geen water uit de washer loopt tijdens het volledige proces. Wanneer de validatietesten met dataloggers worden uitgevoerd is

het niet nodig de autoclaaf open te maken. Een ander voordeel dat draadloze systemen bieden, is dat deze volledig als een instrument in een laminaatzak kunnen worden gestopt, inclusief sealing. Net als bij de validatie van de washer-desinfector worden de loggers op de beladingskar of in de instrumentensets geplaatst. Wij werken met twee type loggers (met rigide voelers en met flexibele voelers). Op deze manier kan er op dezelfde plaatsen gemeten worden als bij het gebruik van thermokoppels."

### **Wat werkt beter?**

"We werken het liefst met dataloggers", concludeert Ellen. "Het biedt veel voordelen. Je kunt flexibeler werken doordat de dataloggers per testcyclus makkelijk in een ander toestel kunnen worden gebruikt, omdat ze draadloos zijn. Als bijvoorbeeld op een gegeven moment de autoclaven op een bepaalde afdeling druk bezet zijn, kan er op die afdeling makkelijk geswitcht worden naar de washers. Ook zijn er geen aansluitingen nodig: doordat het systeem draadloos is, hoeven we de toestellen niet open te maken voor de plaatsing van de sensoren. Dat maakt dat er veel minder downtime is. Door de snellere plaatsing van de loggers en mogelijkheid tot switchen van toestel naar toestel wordt de dagelijkse werking van de CSA minder belemmerd. De aankoop van draadloze



*Draadloze logger, volledig in een laminaatzak (zonder gaatje in de laminaatzak).*

loggers is wel duurder, maar dat wordt ruimschoots gecompenseerd door de opgeleverde tijdswinst.

"Ellen en haar collega Irena Gripshi zijn echt super", zegt Miranda. "Ze hebben er zoveel verstand van. We zijn heel blij met de uitkomst van het onderzoek. De processen op de CSA worden op deze nieuwe manier veel minder belast. Als er nu een machine uitvalt, pakken we een ander. Vroeger kon dat niet. We kunnen het ons eigenlijk niet veroorloven om lange tijd niet van al onze apparatuur gebruik te kunnen maken. Op onze CSA verwerken we het instrumentarium van wel twintig OK's; we krijgen dagelijks vele karren binnen. Dat proces moet door kunnen gaan. Nu er gevalideerd wordt met draadloze dataloggers loopt de validatie sneller en beter. Dus wij kunnen het hier alleen maar aanbevelen!"



*Miranda Bressers en Ellen van der Plas.*

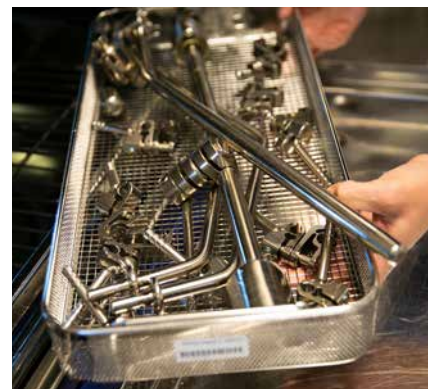


Jessica Wijnhoven en Han Loman.  
Fotograaf: Josje Blokland fotografie.

## “Accreditatie blijft altijd een beetje spannend”

Jessica Wijnhoven is coördinator Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) en Centrale Scopen Reiniging (CSR) in het Beatrixziekenhuis in Gorinchem. Deze CSA heeft net de driejaarlijkse accreditatie achter de rug. “Hoewel je als afdeling weet dat je je zaken keurig op orde hebt, is het toch altijd weer best een beetje spannend.”

communiceert zijn aanbevelingen naar het team toe. Han: “Die samenwerking is belangrijk. Ik spreek het team niet aan; ik signaleer alleen en geef advies.



Jessica zorgt ervoor dat alles gaat zoals het hoort.” Hij legt uit dat de accreditatie verloopt volgens het “tell me, show me” principe. Vertel wat je doet en laat zien hoe je het doet. “De auditoren weten ons toch altijd weer te verrassen”, vervolgt Han lachend. “Ik weet niet hoe ze het voor elkaar krijgen, want we zijn altijd goed voorbereid, maar we worden iedere accreditatie wel verrast door iets wat op een gekke plek ligt of waar een onverwachte vraag over komt. Dat is helemaal niet erg; het zijn nooit grote

In oktober werd de accreditatie in het Beatrixziekenhuis van Rivas Zorggroep uitgevoerd door het Amerikaanse JCI, Joint Commission International. “Zo’n accreditatie is als een snelkookpan”, legt Jessica uit. “Het duurt een hele week en je weet niet precies wanneer jouw afdeling aan de beurt komt. Het JCI-team bestond uit drie auditoren: een verpleegkundige uit Engeland, een arts uit België en een arts uit Australië. En er is een tolk om waar dat nodig is te vertalen. De auditoren stellen vragen, lopen rond en bekijken processen. We vinden het altijd best spannend, hoewel we natuurlijk weten dat alles in principe in orde is.”



### Tell me, show me

Han Loman is Deskundige Steriele Medische Hulpmiddelen (DSMH) en Deskundige Scopen Reiniging en Desinfectie (DSRD) en werkt in die functie nauw samen met Jessica. Han adviseert de afdeling en Jessica



dingen. En ook belangrijk: je leert dus ook veel van zo'n accreditatie. Over hoe het nog beter kan."

### Kwaliteitskeurmerk

Jessica: "De uitslag van de accreditatie was positief. Dat is altijd weer de kroon op je werk. Op deze manier hebben

we weer laten zien waar we op de CSA voor staan: de best mogelijke en veilige zorg voor de patiënt. Een positieve accreditatie voelt altijd weer als een beloning." "Je steekt er met z'n allen ook veel tijd in", vult Han aan. "We moeten veel vastleggen, documenteren. In principe werken we natuurlijk al volgens de standaard van JCI, dat zit in de bloedvaten van onze organisatie. Maar er kan altijd wel iets gefinetuned of verbeterd. Werken volgens het protocol van JCI geeft ons ook houvast; we weten dat we het goed doen. De uitslag is positief en de aanbevelingen zijn net binnen. Het zijn kleinigheden; bijvoorbeeld over het vastleggen van input van buitenaf.

Dat gaan we uiteraard netjes oplossen. De accreditatie is een kwaliteitskeurmerk, daar willen we graag aan voldoen."

"Het is erg leuk te horen dat we het goed doen", zegt Jessica. "We kregen zelfs te horen dat de auditoren op de CSA allemaal 'dancing and smiling queens' aan het werk zagen. Dat is natuurlijk een groot compliment aan ons team. We zijn een hecht team van tien medewerkers. We werken nauw en fijn samen en hebben echt iets voor elkaar over. En blijkbaar hebben we ons plezier in ons werk kunnen overbrengen!"



Samenwerkend besturen .....

## SVN en VDSMH maken gebruik van elkaars sterke punten

Sterilisatie Vereniging Nederland SVN en de Vereniging van Deskundigen Steriele Medische Hulpmiddelen VDSMH wisten elkaar altijd wel te vinden, maar zijn recent bijeengekomen om te onderzoeken hoe zij de krachten in de toekomst nog meer kunnen bundelen. Beide verenigingen zijn toonaangevend in het vakgebied, ieder vanuit haar eigen achtergrond, en bezitten een schat aan kennis, ervaring, netwerk en informatie. Door gebruik te maken van elkaars sterke punten en elkaar te ondersteunen bij het verbeteren van de zwakke plekken, zullen SVN en VDSMH samen nog meer kunnen bereiken. Zonder hun eigen specifieke doelgroep te vergeten, want iedere vereniging zal haar eigen identiteit zorgvuldig bewaken.

Mark Meertens is manager CSA-CSD in het RadboudUMC en sinds september 2020 voorzitter van SVN. Kees van der Meulen is sinds maart 2020 voorzitter van de VDSMH, naast zijn dagelijks werk als DSMH/DSRD in het Bravis ziekenhuis. De voorzitters troffen elkaar, samen met de overige bestuursleden van beide verenigingen, op een interactieve middag waar het thema 'samenwerkend besturen' uitvoerig werd besproken. Kees van der Meulen: "We hebben met elkaar onderzocht op welke wijze we elkaar kunnen helpen en ondersteunen en of en hoe we elkaar kunnen versterken. Om daar een helder beeld van te krijgen hebben we elkaars sterke punten benoemd en ook naar de mogelijke zwakheden gekeken. Ons doel was elkaar beter te leren kennen, zodat je elkaar in het vervolg makkelijker weet te vinden. Tussen beide verenigingen zijn grote raakvlakken, maar ieder heeft ook duidelijk zijn eigen expertise en

doelgroep. Zo richt VDSMH zich op de Deskundigen Steriele Medische Hulpmiddelen en zit Sterilisatie Vereniging Nederland meer aan de operationele kant van het desinfectie en sterilisatie vakgebied."

### Achterban niet uit het oog

Mark Meertens: "Beide verenigingen willen samen meer bereiken zonder de eigen achterban uit het oog te verliezen. We willen en zullen niet hetzelfde gaan doen; maar wel meer samen gaan besturen. Tijdens het bestuursoverleg hebben we elkaar op een ongedwongen manier leren kennen. Dat maakt dat het makkelijker schakelen is als je elkaar in de toekomst nodig hebt en dat zal ons ongetwijfeld veel profijt opleveren."

### "Wij kunnen iets van SVN leren"

"SVN is heel sterk op het gebied van communicatie", gaat Kees verder. "Hun website is informatief en duidelijk,



Kees van der Meulen

ze laten zich goed zien op sociale media en ze geven met de Parametric Release een heel mooi vakblad uit. Daar zijn wij als VDSMH best jaloers op. Ook zijn ze sterk in de organisatie van congressen. Daarnaast heeft de vereniging een open en gastvrij karakter, hebben ze een goed gevuld bestuur en tonen ze een grote betrokkenheid bij het vakgebied. Het is een grote, solide vereniging. Tot slot zitten de werkgroepdagen die zij eens per kwartaal verzorgen erg goed in elkaar. Van al deze zaken kunnen wij wel iets leren."

### "VDSMH houdt ons wakker"

"En wij kunnen op onze beurt het een en ander opsteken van VDSMH", zegt Mark. "De vereniging bezit enorm veel aan kennis en heeft een groot netwerk van stakeholders

zoals Stichting Koninklijk Nederlands Normalisatie Instituut (NEN), Samenwerkingsverband Richtlijnen Infectiepreventie (SRI) en Inspectie gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Zij zijn kritisch op richtlijnen en praktische uitvoering. VDSMH houdt ons wakker, zeggen we weleens. Daarnaast is de vereniging eenduidig en beraadt zij zich goed op standpunten en de adviezen die zij uitbrengt. Hun discussiemiddagen waar nieuwe en ervaren DSMH's samen met het bedrijfsleven op een laagdrempelige manier met elkaar in gesprek gaan en steeds nieuwe onderwerpen uitdiepen, zijn ook heel interessant. Dit doet VDSMH twee keer per jaar."

representatieve afspiegeling. En dan hebben we het dus niet alleen over leidinggevenden maar juist ook over de medewerkers."

Mark: "Op verzoek van VDSMH zullen wij hen helpen bij het verbeteren van hun zichtbaarheid en vindbaarheid, onder andere door verwijzingen naar elkaars website of artikelen in ons vakblad Parametric Release. En waar we ook over gesproken hebben is dat het enigszins gesloten karakter van de vereniging ze soms wat in de weg kan zitten. Met elkaar gaan we kijken hoe we daar verandering in kunnen aanbrengen."



Mark Meertens

Kees: "We hebben ook verbeterpunten besproken. Zo hebben we geconcludeerd dat SVN de accreditatie van de MSMH's kan verbeteren en denken we daar als VDSMH ook iets in te kunnen betekenen. We vinden ook dat de MSMH een grotere rol moet krijgen in het opstellen van de richtlijnen en dat er meer MSMH's in het bestuur zitting zouden moeten nemen. En tot slot zijn we tot de conclusie gekomen dat de identiteit van SVN best sterker neergezet mag worden. De vereniging heeft een grote doelgroep bestaande uit CSA-medewerkers en hun leidinggevenden, DSMH's, Deskundigen Infectie Preventie, technici en het bedrijfsleven. Het zou ideaal zijn als van al deze groepen iemand in het bestuur zou komen, want dan krijg je pas een

### Gestelde doelen

"We hebben tijdens ons overleg diverse doelen gesteld waarmee we direct aan de slag zijn gegaan. Als eerste het congres dat VDSMH en SVN iedere twee jaar gezamenlijk organiseren. Dit gaan we in de toekomst mogelijk anders inrichten en opsplitsen, waarbij we kijken of SVN in hun congres onderwerpen voor DSMH's kan onderbrengen en de VDSMH mogelijkheden heeft om bij hun congres ook aandacht voor SVN leden te hebben. We vinden het daarbij allebei ontzettend belangrijk dat er meer input komt vanaf de werkvloer. Een tweede doel is dat we elkaars belangen willen gaan behartigen in gesprekken met stakeholders. Namens de ander kunnen we onderwerpen inbrengen of vragen stellen, mits we zelf achter het ingebrachte

standpunt staan natuurlijk. Doel nummer drie is dat we de scholing dichter bij de medewerker willen brengen en daar de input van de deskundigen bij willen inzetten. Zij zouden bijvoorbeeld les kunnen geven aan de opleiding. Het organiseren van kennismiddagen waarin onze beide doelgroepen gezamenlijk hun kennis kunnen opfrissen, is ons vierde doel. En tenslotte streven we ernaar om de lijnen korter te maken en onze communicatie onderling te verbeteren.

“Beide verenigingen willen samen meer bereiken zonder de eigen achterban uit het oog te verliezen. We willen en zullen niet hetzelfde gaan doen; maar wel meer samen gaan besturen.”

Dat willen we doen door niet alleen vier keer per jaar met beide besturen te overleggen, wat we nu al doen, maar elkaar dus ook tussentijds op te zoeken als de gelegenheid zich voordoet."

"Echt samenwerkend besturen dus", zegt Kees. "We hebben elkaar nu goed op het netvlies staan en hebben meer begrip gekregen voor elkaars situatie. Dat maakt dat we elkaars belangen nu gemakkelijker kunnen behartigen en elkaar echt naar een hoger niveau kunnen tillen. Met de afspraken die we hebben gemaakt zien zowel wij, de voorzitters, als onze mede bestuursleden dat helemaal zitten."



## Geautomatiseerde beddenwasmachine

### Waarom handmatig als automatisering ook mogelijk is?

Om de lichamelijke belasting voor het ziekenhuispersoneel te verlichten, fouten bij handmatige reiniging zoveel mogelijk uit te sluiten en zo het risico voor patiënten te beperken, heeft Belimed een volledig geautomatiseerde machine ontwikkeld voor het reinigen van uw ziekenhuisbedden en deze met succes geïmplementeerd.

Het zorgt ervoor dat elke patiënt in uw ziekenhuis een schoon en veilig bed krijgt. Een geautomatiseerd systeem dat altijd exact dezelfde stappen volgt is betrouwbaarder en heeft een betere reproduceerbaarheid van reiniging dan op handmatige wijze. De beddenwasmachine wordt geleverd in verschillende lengtes, zodat deze perfect past bij de beschikbare bedden. De snelle cyclustijden zijn doorgaans minder dan 10 minuten per bed en garanderen een hoge hygiënische veiligheid.

Voor meer informatie kunt u ons bereiken via:

Telefoonnummer +31 10 286 17 50

e-mailadres: [info.nl@belimed.com](mailto:info.nl@belimed.com)

website: [www.belimed.com](http://www.belimed.com)

## Corona- én toekomstproof schoonmaken voor iedereen

Corona-proof werken betekent ook zorgvuldig omgaan met hygiëne. Bij jezelf én je werkplek. Vandaag is het Covid-19, maar volgend jaar kan het een ander schadelijk micro-organisme of vervelende ziekteverwekker zijn. Wij geloven bij Dr. Weigert daarom in onze *full spectrum producten* en in het juiste gebruik hiervan. Deze producten zijn de basis van corona- én toekomstproof schoonmaken!

Meer weten over toekomstbestendige hygiëneproducten of hulp nodig bij het maken van de juiste keuze?

Neem contact op via 0592 319 393 of ga voor meer informatie naar [www.drweigert.nl](http://www.drweigert.nl)

Onafhankelijk  
testrapporten  
beschikbaar

### Een selectie van onze full spectrum producten



DEB® Instant Foam

Neoform K Plus



Neoform MED Rapid Neoform K Spray



**DR. WEIGERT**  
Hygiëne met Systeem

# Terugblik tweedaags congres SVN 4 en 5 november 2022: Generatie 2.0

In het voorjaar van 2022 is de congrescommissie SVN samen met een afvaardiging van regio Noord begonnen met de voorbereiding van dit congres. Het bepalen van een thema was vrij snel duidelijk: Generatie 2.0. Lang leek het onmogelijk in de CSA-wereld om op grote schaal gebruik te maken van automatische en robotsystemen. In ons werkveld zien we daar verandering in komen. Zo zijn de eerste inpakrobots geplaatst in bepaalde instellingen. Tevens wordt het gebruik van be- en ontlaadsystemen voor was- en desinfectiemachines en voor sterilisatoren langzaamaan gemeengoed. De congreslocatie, de Reehorst in Ede was het jaar ervoor al vastgelegd. Na het ontwerpen van het logo voor het congres, het regelen van een dagvoorzitter (Joost Hoebink) en fotograaf (Mayke Willems) is regio Noord met volle vaart van start gegaan met het zoeken van geschikte sprekers.

De maanden erna zijn we tweewekelijks en de laatste maand wekelijk via Teams bijeengekomen om het programma en de sprekers verder af te stemmen. De donderdagavond voor aanvang van het congres hebben we met de congrescommissie de laatste puntjes op de i gezet. In samenwerking met Karsten Mediamakers zijn badges met QR-code ontwikkeld. Deze QR-code werd gescand bij binnenkomst van het congres. Tevens kon men de QR-code laten scannen bij de standhouders zodat deze direct de e-mailgegevens konden bekijken om zo de digitale informatie te zenden. De badges werden voorzien van een keycord. Deze keycords waren dit jaar belangeloos beschikbaar gesteld door een aantal sponsors. Dank daarvoor! Ondertussen waren de eerste standhouders gearriveerd om hun stand op te bouwen.

## Eerste congresdag vrijdag 4 november

Na ontvangst van de standhouders, sprekers, deelnemers en overige gasten is het congres geopend door Joost Hoebink samen met Mark

Meertens, voorzitter SVN. Mark werd geïnterviewd door Joost over het afgelopen jaar. Beiden droegen de inmiddels gewilde SVN-sokken. Tijdens het congres zou Joost verschillende SVN-kledingstukken (pet, hoody en T-shirt) dragen. Hierna ging het congres officieel van start.

Jan Groothedde van de firma Boikon/Foske beet het spits af. Jan gaf een inspirerende presentatie over ontwikkelingen en nieuwe technologieën. Dit specifiek gericht op de processen van de sterilisatieafdeling. FOSKE automatiseert product- en informatiestromen en optimaliseert het werkproces en de werkstations op Centrale Sterilisatie Afdelingen (CSA) van ziekenhuizen. FOSKE lost twee zaken op; in eerste instantie het (toekomstig) tekort aan Medewerkers Steriele Medische Hulpmiddelen (MSMH) door onvoldoende aanwas vanuit opleidingen en/of door vergrijzing. Daarnaast geeft FOSKE invulling aan het gezond oud worden van de CSA-medewerkers door ergonomische en geautomatiseerde ondersteuning. Na zijn presentatie

nam Joost samen met Jan nog enkele vragen door die via Mentimeter gesteld waren.

Na een welverdiende koffiepauze en bezoek aan de standhouders was het alweer tijd voor de volgende spreker die werd introduceert door Joost als luchtvaartman: Jos Lans. Jos is CEO van Medexs BV en houdt zich sinds 1997 bezig met geclassificeerde ruimten waaronder cleanrooms, operatiekamers, CSA's en apotheken. Jos is promovendus aan de TU Delft en doet onderzoek naar luchtkwaliteit en verschillende type ventilatiesystemen ten behoeve van onder andere operatiekamers. Sinds 2001 is Jos bij veel nieuwbouw en renovatie operatiekamerprojecten betrokken. Met name bij het ontwerp, de levering, installatie en validatie van geclassificeerde ruimten. Zijn werkterrein ligt niet alleen in Nederland maar ook ver daarbuiten waardoor hij veel kennis en ervaring over internationale normen en richtlijnen heeft opgedaan. Jos gaf dan ook in zijn presentatie een overzicht van de verschillende

classificaties van lucht en de normen die daarbij horen. In de CSA-wereld wordt er vaak gesproken over de cleanroom. De schone ruimte waar het instrumentarium gecontroleerd wordt en in de netten wordt gedaan. Ondanks dat we kledingvoorschriften en speciale luchtcondities hebben op de CSA is naar zijn mening de schone ruimte geen cleanroom. Door deze duidelijke presentatie heeft Jos ons weer eens aan het denken gezet!



Na deze inspirerende spreker begon een officieel gedeelte van het congres: de Algemene Leden Vergadering waar de begroting voor 2023 en het huishoudelijke reglement voor de regio's werd vastgesteld. Tijdens deze ALV is Leone Bosma afgetreden als bestuurslid. Zij had aangegeven niet herkiesbaar te zijn. Mark heeft Leone hartelijk bedankt voor haar inzet de afgelopen bestuursperiodes. Mark Vijver en Mariska van der Vliet hadden zich voor de ALV aangemeld als bestuursleden en zijn verkozen per acclamatie. Mark Meertens is herbenoemd als voorzitter SVN.

Na deze ALV was het voor alle deelnemers de hoogste tijd om te gaan genieten van een heerlijke lunch met diverse soorten salades en de (vega) kroketten.

Na de lunch was het tijd voor de volgende spreker: Dries Vanbiervliet van Aaxis Medical. Dries begon zijn carrière als programmeur midden de jaren 90 op het ICT-project 'intensieve zorgen' bij een Belgische software firma. Hij startte vervolgens een

eigen spin-off firma mee op in 1999 in hetzelfde ICT critical care domein en koos in 2004 een andere weg. Als medeoprichter van Aaxis Medical, een ICT-bedrijf dat zich meer op de logistieke en operationele kant van het operatiekwartier en de centrale sterilisatie richt heeft hij een interessante uiteenzetting geven over onder andere 'push' en 'pull' tussen de operatiekamer en CSA. Joost heeft Dries aan het eind van de presentatie bedankt en hem de SVN-sokken overhandigd.

Nu was het woord aan Marijke Kompier en haar collega Erik Mondriaan als opleidingsmanager MSMH bij Deltion College Zwolle. Vanuit haar functie is Marijke Vice Voorzitter van de Clustercommissie bij de MBO-raad en lid Marktsegment bij de SBB. Haar collega: procesmanager hybride leeromgeving.

In de presentatie van Marijke en Erik met als titel: Leven Lang Leren werd er geprobeerd ons mee te nemen om buiten de gangbare kaders te denken als het gaat om opleiden. Samen met de zaal werd er bedacht op welke manier we nieuwe onderwijsvormen kunnen introduceren waarbij de nadruk ligt op het leren in het werkveld en veel minder in de schoolbanken. Het spanningsveld zal dan ook liggen bij de begeleiding binnen het werkveld en de tijd en de ruimte die daarvoor is. De zaal dacht met het tweetal mee hoe op te leiden voor de toekomst.



Na deze leerzame uiteenzetting was het tijd om even koffie of thee te drinken en daarna in volle vaart door te gaan naar Michiel Geurts en Caspar Kipp van Proud Nerds met App2Order. Door middel van een portofoon werd op de oude manier een order besteld en achtereenvolgens via App2Order de nieuwe manier van bestellen. Het doel van App2Order is het verbeteren van logistiek en communicatie in het OKC. De missie is het verminderen van fouten en het verbeteren van de logistieke processen en dienstverlening voor, tijdens en na een operatie.

De eerste congresdag werd door Mark en Joost afgesloten en na het dankwoord was het tijd voor een welverdiende borrel met hapje! Voor de gasten die bleven die avond was het genieten van een jaren 70 en 80 buffet. Gevulde eitjes, huzarensalade en witlof uit de oven met stoofpeertjes! Deze maaltijd deed inderdaad weer denken aan vroegere tijden. Na het heerlijke buffet begon het discofeestje met onze collega MSMH Martin: DJ doctor Music. Velen van ons hadden aandacht gegeven aan het thema disco, van een glitterpak, discomeisje, joggingpak met radio tot lichtgevende snorren. Geweldige dansmoves werden er geshowd en onder het genot van een drankje werd het feest in de vroege ochtenduur afgesloten.

## Tweede congresdag zaterdag 5 november

Nadat de Feijenoordbus was leeggestroomd en de deelnemers in de zaal hadden plaatsgenomen kon de tweede dag beginnen. Deze dag is er aandacht besteed aan onderwerpen die voor de MSMH interessant zijn.

De eerste dag had de congrescommissie nogal moeite alle collega's te verzamelen (lees weg te kapen van de stands) voor de sprekers. De tweede dag hadden wij gelukkig de beschikking over een bel om iedereen te laten weten dat de volgende spreker weer paraat stond om een mooi verhaal te vertellen. Zo werden wij verrast door de leuke modeshow met een Franse inslag van diverse collega's uit verschillende ziekenhuizen als aansluiting op de presentatie van Sandy Oostveen en Marcel Iskens. Sandy en Marcel, beiden werkzaam als Deskundige Steriele Medische Hulpmiddelen (DSMH), gingen dieper in op de richtlijn Kledingvoorschriften op de CSA. De modeshow werd gehost door Guido Thijs waarna hij een aantal dilemma's voorstelde aan de zaal door middel van Kahoot.

Na de koffiebreek en standbezoek kregen de deelnemers een leuke leerzame voordracht van Jeroen Geus, tevens erelid van SVN. Jeroen is al bijna 40 jaar werkzaam in het werkveld van het ziekenhuis en in het bijzonder de CSA. Als geen ander weet hij wat er allemaal in de loop van de jaren veranderd is in en om de CSA. In een half uur tijd vlogen de aanwezigen de zaal door beginnende met de tijd van 3.000 voor Christus naar het jaar 2060. Het was erg leuk te zien dat er enorm veel is veranderd en voor al onze jonge collega's een eye opener hoe het vroeger ging. Jeroen heeft ons weer een mooie les geleerd! Als vervanging van zijn SVN-ijsmuts heeft Jeroen als eerste een cap ontvangen met het nieuwe SVN-logo.

Na deze tijdreis kon iedereen gaan genieten van de lunch en een bezoek brengen aan de 31 standhouders.

Ondertussen werd de zaal in gereedheid gebracht voor cabaret 'De Verbinders'. Verbinders Urgert en van Deudekom hebben gezorgd dat de

bekende lunchdip aan ons voorbijging. Als los zand ging iedereen naar binnen en als een samenhangende substantie kwamen we weer naar buiten. Tien seconde in elkaars ogen kijken zorgt voor het maken van een connectie met elkaar. In dit digitale tijdperk wel iets om over na te denken, dat we elkaars connectie niet verliezen. Gelukkig hebben de deelnemers in een klein half uur geleerd hoe ze met elkaar kunnen verbinden. Door 'De Verbinders' zijn ze zelfs bijzondere gewoontes van elkaar te weten gekomen.

Na een korte terugblik van Mark en Joost kon iedereen gebruikmaken van een workshop carroussel. Iedereen kon maximaal drie workshops volgen en daar vijf accreditatiepunten voor ontvangen per workshop. We willen de workshop Opleiden door Jan Huijs eruit lichten.

Jan Huijs gaf in deze workshop aan dat hij gedurende de coronatijd wat tijd over had omdat hij niet af kon reizen naar de verre oorden. Jan gaf aan dat gezien zijn leeftijd hij het nu tijd vond om datgene wat hij heeft neergezet aan leerstof, toegankelijk zou moeten zijn voor alle mensen in het werkveld. Jan heeft daarom een e-learning gemaakt van zijn prachtige boek.

Het was een zeer mooie sessie waarbij Jan liet zien dat alle stof door middel van film of opdracht duidelijk wordt. Door moeilijke materie te versimpelen kan iedereen de stof begrijpen. Jan is zoals altijd een kunstenaar in zijn lesmethoden. Na een paar keer gebeld te zijn tijdens zijn presentatie bleek dat Jan jarig was! Zelfs op Jans verjaardag wil hij zijn kennis nog uitdragen.

Andere workshops werden gegeven door een aantal sprekers van de vrijdag zoals Proud Nerds, Boikon/Foske, Aaxis Medical en als laatste Dr. Weigert. In de schouwburgzaal was een brainstormsessie over de visie van SVN.

## Borrel en afsluiting

Na de workshops was het tijd om het congres af te sluiten. Er werd aandacht gegeven aan de verjaardag van Jan Huijs, de congrescommissie en natuurlijk regio Noord SVN die deze dagen super hebben georganiseerd. Na de evaluatie zullen we jullie opmerkingen meenemen en dit verwerken in een volgend congres. Op naar 2023!

*PR- en congrescommissie*







# VALIDOSS

VALIDATION & QUALIFICATION  
HEALTH CARE & LIFE SCIENCES  
SOLUTIONS & SERVICES

INFO@VALIDOSS.COM | WWW.VALIDOSS.COM

## Getinge Aquadis 56

Veelzijdige reinigings-  
en desinfectiemachines

- Kleine afmetingen
- Efficiënte doorvoer
- Duurzame prestaties

Vertrouw op de Getinge Aquadis 56,  
onze nieuwste reinigings- en  
desinfectiemachine die u helpt  
uw doelen op het gebied van  
duurzaamheid en efficiëntie te halen.



Nieuwsgierig?  
Scan de code  
en ontdek meer!

[www.getinge.com](http://www.getinge.com)



# International medical day Mercy Ships



Na de mooie middag die we hebben gehad op de Global Mercy wilden we ook graag de CSA met eigen ogen zien. Na een gesprek met Eric Vis (recruiter Mercy Ships Nederland) gevoerd te hebben kregen we een rondleiding. Ik heb veel foto's gemaakt in alle ruimtes van de CSA en de nodige vragen kunnen stellen.

Ik vond het een bijzonder boeiende middag en hoop zelf ooit als vrijwilliger mee te kunnen op één van de missies van Mercy Ships. Mercy Ships is niet het laatste station maar het begin van een nieuw leven voor de mensen in Afrika.

Ben jij nieuwsgierig geworden naar nog meer verhalen? Kijk dan op [mercyships.nl](https://mercyships.nl).

*Karin Koopman  
(secretaris SVN regio Oost)  
Mark Meertens (voorzitter SVN)*

De grootste ziekenhuisboot Global Mercy heeft van 26 februari t/m 14 maart 2022 aan de parkkade in Rotterdam gelegen. Via de site van Mercy Ships kon je tickets boeken. Op 8 maart werd er een international medical day georganiseerd. Deze middag bestond uit een rondleiding, netwerkluunch en een ronde tafelgesprek met experts.

wat goede voeding is en hoe je dat verbouwt. Mercy Ships geeft trainingen en medisch onderwijs aan bijvoorbeeld artsen en verpleegkundigen, zodat de zorg in een land blijft verbeteren nadat Mercy Ships is geweest.



Voor diegenen die niet weten wat Mercy Ships doet, licht ik het graag toe. Mercy Ships heeft inmiddels twee schepen die bemand zijn met vrijwilligers. Zij helpen de allerarmsten in de wereld door gratis medische zorg te bieden. Ze helpen volwassenen en kinderen die onder andere te kampen hebben met gespleten lippen, tumoren, oogkwalen, ernstig vergroeide benen, brandwonden en gynaecologische problemen zoals fistels.

Behalve directe zorg biedt Mercy Ships ook indirecte zorg zoals voorlichting





## INNOVATIVE SOLUTIONS & SERVICES

INFO@ENDOSS.NL | WWW.ENDOSS.NL



UNIEKE OPLOSSINGEN

### Besparings- systeem

- Duurzaam
- Minder milieubelasting
- Bespaart water
- Bespaart energie
- Bespaart procestijd
- Meer productiecapaciteit
- Verdient zichzelf terug

WWW.PMTPARTNERS.NL



# Woordzoeker

Tijd voor ontspanning met deze woordzoeker! Zoek en omcirkel alle woorden uit ondergenoemde rijen. Heb je alle woorden omcirkeld? Maak een foto en mail deze naar [redactie@sterilisatievereniging.nl](mailto:redactie@sterilisatievereniging.nl).

Doe dit uiterlijk 15 januari 2023 en maak kans op ludieke SVN sokken. Hierna maken wij 3 winnaars bekend op onze website en delen dit op LinkedIn en Instagram.

**Volg jij ons al?**

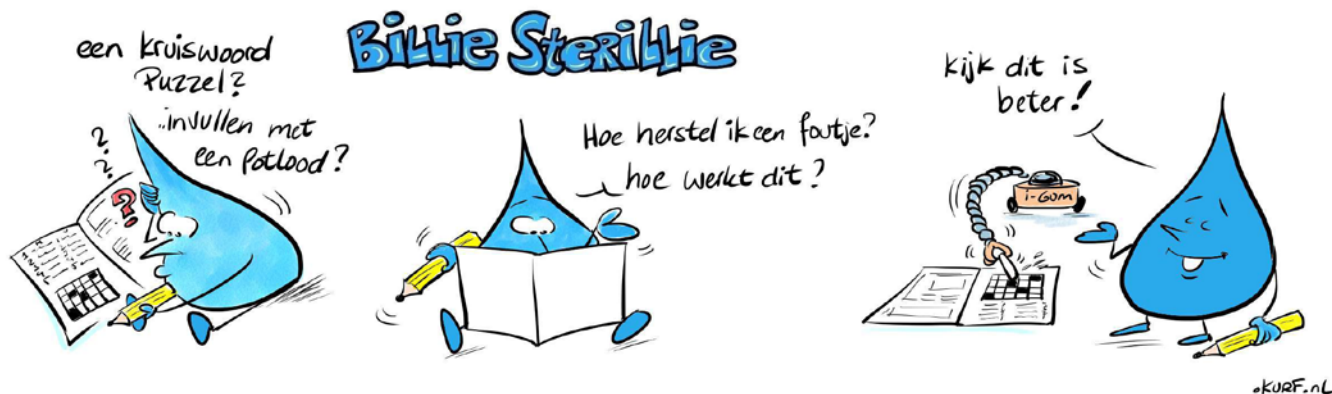
[instagram.com/svn\\_nederland/](https://www.instagram.com/svn_nederland/)

[linkedin.com/company/svn-nederland/](https://www.linkedin.com/company/svn-nederland/)

## Wat heb je nodig in de CSA

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | Y | F | T | U | I | L | L | K | A | R | R | E | N | W | A | S | W | V | H |
| B | A | P | Q | E | D | W | A | T | E | R | P | I | S | T | O | O | L | S | O |
| I | S | A | M | D | M | U | G | D | I | N | P | A | K | T | A | F | E | L | J |
| Q | N | X | Z | W | E | E | G | S | C | H | A | A | L | B | W | I | H | P | K |
| W | L | P | I | S | T | O | O | M | P | P | F | C | F | V | H | L | Y | D | W |
| A | Y | U | A | N | H | Q | U | U | L | E | A | T | K | J | H | R | Y | F | B |
| T | I | F | C | K | S | A | E | V | L | S | R | P | J | R | K | G | S | Z | E |
| E | E | D | A | H | M | T | N | A | A | T | M | S | V | T | O | R | L | V | L |
| R | K | U | E | K | T | A | R | D | L | D | R | Z | L | Z | M | M | U | E | A |
| K | D | P | U | S | S | P | T | U | D | M | X | A | R | U | R | Q | I | R | A |
| R | K | D | P | C | I | E | I | E | M | O | T | U | S | W | C | W | S | G | D |
| H | L | C | R | A | O | N | W | S | R | E | U | K | Q | O | Y | H | M | R | W |
| T | O | O | K | O | A | M | F | Q | T | I | N | C | E | U | O | H | T | O | A |
| G | M | Z | L | Q | O | S | P | E | U | O | A | T | H | K | K | N | X | O | G |
| X | P | S | Q | R | Z | G | D | U | C | L | O | A | E | E | J | F | M | T | E |
| O | E | X | M | A | Z | R | K | N | T | T | Y | L | L | N | C | E | D | G | N |
| C | N | K | P | H | T | C | R | A | N | E | O | X | M | J | N | Q | N | L | I |
| S | R | J | L | O | Z | Q | F | I | S | F | R | R | Q | U | I | E | H | A | D |
| A | E | N | L | A | M | I | N | A | A | T | Z | A | K | U | B | T | T | S | K |
| J | K | Y | S | P | O | E | L | E | I | L | A | N | D | Z | J | A | L | G | V |

ULTRASOON  
DESINFECTOR  
BELAADWAGEN  
VERGROOTGLAS  
MSMH  
WATER  
COMPUTER  
WATERPISTOOL  
  
KARRENWAS  
SPOELEILAND  
SLUIS  
WEEGSCHAAL  
INPAKMATERIAAL  
STOOM  
TAPE  
LUCHTPISTOOL  
  
DROOGKAST  
INPAKTADEL  
KLOMPENREK  
INSTRUMENTENNET  
HANDDOUCHE  
PERSLUCHT  
LAMINAATZAK





# IP-code

Welke IP-code moet er in het Programma van Eisen komen voor instrumentarium voor de Orthopedie, vroeg de Klinisch Fysicus. IP-code? Als DSMH wist ik even niet wat er werd bedoeld. Na wat speuren op internet werd het duidelijk. Hieronder een korte uitleg.

## 1. Betekenis

IP is de afkorting voor International Protection Rating of ook wel Ingress Protection genoemd. Het wordt vooral voor elektrische apparaten gebruikt. Volgens Wikipedia is het een aanduiding voor de mate van beveiliging van de constructie van elektrische of elektronische apparatuur tegen eigen schade door gebruik in 'vijandige omgevingen' en tegen eventueel gevaar voor de gebruiker.

## 2. Norm

Vocht en elektriciteit gaan niet goed samen. Voor apparatuur is het dus belangrijk om te bepalen in hoeverre ze bestand zijn tegen vocht. Dit alles voor een veilige omgeving. De IP-aanduiding is internationaal genormaliseerd in de norm NEN EN IEC 60529 'Degrees of protection provided by enclosures'. Met de IP-code weet je in hoeverre elektrische apparaten bestand ofwel afgedicht zijn tegen binnendringen van objecten, water, stof of onverwacht of onjuist contact.

## 3. Codering

De IP-code bestaat uit de letters IP gevolgd door twee cijfers. Het eerste cijfer na de letters IP geeft aan in hoeverre het apparaat (eigenlijk de behuizing) bestand is tegen aanraken en het binnendringen van vreemde voorwerpen (vingers of gereedschap) en stof. De gradatie loopt van IP0x tot en met IP6x.

Het tweede cijfer geeft informatie over het niveau van apparatuurbescherming binnen in de behuizing tegen het binnendringen van water. Hier zijn tien gradaties (IPx0 tot en met IPx9) voor bedacht.

Een heel enkele keer zie je dan nog een derde cijfer of letter en die staat dan voor mechanische krachten bijvoorbeeld voor druk of stootenergie. Dit is echter niet officieel opgenomen in de bovengenoemde norm.

In de tabel op de volgende pagina is de indeling opgenomen voor de beschermingsgraad tegen aanraking en binnendringen van vaste voorwerpen (de eerste en tweede kolom) en voor de beschermingsgraad tegen water (de derde en vierde kolom). De tekst in de tabel is niet de originele tekst uit de norm, maar is een vereenvoudiging.

## 4. Lampen

Misschien begint er iets te dagen. De IP-codes worden ook op lampen vermeld. Je weet dan of de lamp voor binnen en/of buiten geschikt is en of het bijvoorbeeld in de badkamer gebruikt kan worden. De veel gehanteerde IP-codes voor de badkamer zijn IP21, IP44 en IP65. De IP21 lamp kan tegen aanraking en tegen verticaal vallende druppels, maar is niet plens- en spatwaterdicht en mag zeker niet dicht bij de douche geplaatst worden. De IP65 lamp daarentegen wel.

## 5. Medische hulpmiddelen

Voor de klinisch fysicus is een IP-code geen onbekende term en voor de klussende medemens die de badkamer of keuken verbouwd heeft, wellicht ook niet. Maar wat heeft dit alles te maken met medische hulpmiddelen en een Programma van Eisen en vooral wat moet je er als DSMH mee?

In de IFU's van chirurgisch instrumentarium is het hanteren van IP-codes geen gemeengoed. Althans, ik heb ze nooit gezien, maar ik heb er ook nooit zo op gelet.

Het door de chirurg gebruikte reusable instrumentarium is in de afgelopen tijd veel complexer geworden. Steeds vaker wordt het CSA-instrumentarium ter sterilisatie aangeboden waarin elektronica of een accu verwerkt is. Denk aan de boor- en zaaginstrumenten, denk aan sondes of endoscopen. Sondes bijvoorbeeld kunnen heel vaak, vanwege de kwetsbare elektronica, niet in de instrumentenwasmachine gereinigd en gedesinfecteerd worden. Vreemd dat er geen IP-codes op deze instrumenten vermeld worden want ze komen tijdens de reiniging, desinfectie en sterilisatie wel in contact met water en vocht.

In IFU's kom je vaak termen tegen als 'niet onderdompelbaar', 'niet machinaal reinigbaar'. Soms is het verwarrend want dan geeft de fabrikant aan dat het niet in de wasmachine kan, maar het kan wel handmatig gedesinfecteerd worden in een bak met desinfectans of alcohol. Het kan dus blijkbaar niet tegen waterstralen, maar wel tegen onderdompeling. Heeft dit dan iets te maken met drup-, spat-, plens- of sproeidicht, heeft het te

maken met het feit dat het hulpmiddel niet tegen de hoge temperatuur van de thermische desinfectie kan, of heeft de fabrikant een machinale reiniging en desinfectie gewoonweg niet gevalideerd?

In Nederland willen wij dat alle reusable instrumenten/hulpmiddelen machinaal gereinigd en gedesinfecteerd kunnen worden. Anders keuren we het (het liefst) af. En dat alles omdat we graag reproduceerbare en valideerbare processen willen hebben. In het Programma van Eisen kunnen we dan aangeven dat ze minimaal IPx5 moeten zijn.

Misschien zouden we de IP-code moeten uitbreiden met een derde getal voor bijvoorbeeld temperatuur. Te denken valt aan: kan tegen maximale temperatuur van 25°C, 65°C of maximaal 96°C. Of nog een vierde getal of letter voor druk.

## 6. Tenslotte

Maar misschien gaat dit alles te ver en hebben we geen IP-codes nodig om het reusable elektrisch/elektronisch instrumentarium goed te kunnen reinigen en desinfecteren en is het slechts een gedachtenspelerij van mij.

Ondertussen weet je nu wel iets over de IP-codes.

Overigens, in het Programma van Eisen is uiteindelijk geen IP-code opgenomen voor het reusable instrumentarium.

*Diana Bijl - Detrie  
DSMH/DSRD/Deskundige Infectiepreventie  
Voorzitter Normcommissie 301.081  
Diana Bijl Consultancy*

| 1° cijfer | Bescherming tegen                                                      | 2° cijfer | Bescherming tegen                                                                                      |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0x        | Geen bescherming.                                                      | x0        | Geen bescherming.                                                                                      |
| 1x        | Voorwerpen met een diameter van meer dan 50 mm. Contact met de hand.   | x1        | Drupdicht tegen verticale druppels.                                                                    |
| 2x        | Voorwerpen met een diameter groter dan 12,5 mm. Vingeraanraking.       | x2        | Drupdicht bij druppels die onder een hoek van 15 graden vallen.                                        |
| 3x        | Voorwerpen met een diameter groter dan 2,5 mm. Gereedschap, kabels.    | x3        | Spatdicht; sproeiend water vrijwel verticaal.                                                          |
| 4x        | Voorwerpen met een diameter groter dan 1 mm. Fijn gereedschap, draden. | x4        | Plensdicht; regenwaterdicht vanuit elke hoek, opspattend water.                                        |
| 5x        | Geheel dicht, beschermd tegen stof, maar niet alle stof.               | x5        | Sproeidicht; lage druk waterstralen uit alle richtingen.                                               |
| 6x        | Totale bescherming tegen stof.                                         | x6        | Waterbestendig; beschermd tegen stortbuien/golven water.                                               |
|           |                                                                        | x7        | Dompeldicht; 30 min. op 1 m.                                                                           |
|           |                                                                        | x8        | Waterdicht.                                                                                            |
|           |                                                                        | x9        | Vochtdicht; blijft bruikbaar bij een vochtigheidsgraad van meer dan 90% of besproeien onder hoge druk. |



# STERRAD™ SYSTEMEN

## Gewoon laden en aan de slag

met



LEG STERILISATIE  
IN DE VERTROUWDE EN  
BETROUWBARE HANDEN  
VAN **STERRAD™**  
SYSTEMEN



SCAN  
om meer te weten



**BEPERKT  
ONDERBREKINGEN  
IN DE WORKFLOW**



**VERBETERT AUTOMATISCH  
DE COMPLIANCE\***

\*STERRAD™ Systemen met All Clear-technologie hebben functies die de naleving kunnen verbeteren, zoals versterking van de gebruiker op het scherm.



**ONTWORPEN MET HET OOG OP  
EENVOUD, OM DE KANS OP  
MENSELIJKE FOUTEN TE  
VERMINDEREN**

**ASP** Advanced Sterilization Products

ASP Nederland BV  
BIC 1, 5657 BX, Eindhoven, The Netherlands  
©ASP 2022. All Rights Reserved.

[asp.com](https://asp.com)



ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS, INC.  
33 Technology Drive, Irvine CA 92618, USA  
ASP, The Netherlands BV  
BIC 1, 5657 BX Eindhoven, The Netherlands



# Promotie(symposium) .....

## ‘Surgical waste to medical products’

Op dinsdag 7 juni 2022 vond de verdediging van het proefschrift ‘From surgical waste to medical products’ plaats van Bart van Straten in de Senaatszaal van de TU Delft. Bart, aangesloten bij de onderzoekslijn ‘Sustainable Surgery and Translational Technology’ van Dr. Ir. Tim Horeman, voerde meerjarig onderzoek uit op het herbruikbaar maken van afval dat van de OK en CSA komt. In samenwerking met Prof. Dr. Jenny Dankelman als promotor, Tim als copromotor en vele onderzoeksteams werden diverse wetenschappelijke inzichten ontwikkeld om mondmaskers te steriliseren en circulaire methoden waaronder instrumentreparatie in combinatie recycling in kaart te brengen. Daarnaast ontwikkelde zij als eerste in de wereld nieuwe medische producten die volledig uit ziekenhuisafval zijn gemaakt.

Zij bouwde een FieldLab onder de naam GreenCycl in De Meern waar ziekenhuisafval zoals inpakpapier, complexe chirurgische instrumenten, RVS disposable instrumenten en verpakkingsmateriaal wordt herverwerkt naar nieuwe grondstof en producten.

Op woensdag 8 juni 2022 vond er aansluitend en ter gelegenheid van de promotie, een wetenschappelijk symposium plaats in Sociëteit De Witte, Den Haag.

Het doel van dit symposium was om inzichten en kennis met elkaar

te delen op het gebied van het verduurzamen van de zorg. Naast de functie als kennisplatform was het doel om te verbinden. Vanuit een holistisch perspectief werd de circulaire zorg economie uitgediept. Dit symposium werd georganiseerd mede als ode aan een ieder die deel heeft uitgemaakt van één van de onderzoeksteams en het onderzoek heeft ondersteund. Het symposium werd gemodereerd door voormalig minister Bruno Bruins en de Leidse historicus Van Zwet. Corinne Riekwel, DSMH van het Maastricht Ziekenhuis, gaf in haar lezing een uitvoerige uiteenzetting van het traject ‘van



inpakpapier naar instrumentopener’ inclusief de menselijke kant van dergelijke vernieuwende duurzaamheidsstrategieën. Het symposium was opgezet als kennisnetwerk rondom circulaire zorg tussen wetenschap, ziekenhuis, de medische industrie en de politiek. Onder de naam ‘Circular Expertise Exchange Group’ willen we een platform bouwen dat nieuwe duurzame inzichten en expertise met elkaar deelt.

Onder de 137 aanwezigen van het symposium (en nog eens zo’n 100 deelnemers online) waren vertegenwoordigers uit de Nederlandse ziekenhuizen, de medische industrie en wetenschap. Bart en Tim zijn verbonden aan de afdeling BioMechanical Engineering van de TU Delft en zullen zich de komende tijd gaan richten op het opzetten van nieuwe EDX MOOC vakken rondom Circulaire methoden en processen voor de medtech industrie en ziekenhuizen.



De nieuwste generatie  $\text{VH}_2\text{O}_2$  sterilisatoren  
Nu ook een PCD voor LTS beschikbaar

## PL range

### Lage temperatuur sterilisator



#### PL 70

voor kleine klinieken

#### PL 130

voor CSA

#### PL 40

tabletop voor endoscopie  
afdelingen

## Optimale zorg voor uw delicate instrumenten

- + Plug & Play installatie
- + Kleine footprint
- + Geen giftige residuen
- + Diverse snelle, gevalideerde en gemonitorde cycli
- + Lage proces kosten en hardware prijs
- + PCD beschikbaar voor dagelijkse (of Every Load) monitoring

Vraag ons waarom wij u betere prestaties kunnen garanderen

Ontworpen en gebouwd om te voldoen aan ANSI / AAMI / ISO-norm 14937

# De CSA/CSRD stelt zich voor ●●●●●●●●●●

In deze rubriek stelt een collega CSA/CSRD zich voor en vertelt een aantal wetenwaardigheden over het team.

Vind je het ook leuk om als team in de volgende Parametric Release te staan? Meld je dan aan via [redactie@sterilisatievereniging.nl](mailto:redactie@sterilisatievereniging.nl). Op volgorde van aanmelding wordt dan jouw team geïnterviewd en voorgesteld.



## Naam instelling:

Lange Land Ziekenhuis Zoetermeer

## Naam afdeling:

Centrale Sterilisatie afdeling (CSA)  
en Centrale Scopen en Reiniging en  
Desinfectie Dienst (CSRD)

## Aanbod per dag gemiddeld:

75 netten voor OK en laminaat voor  
poliklinieken, 30 flexibele scopen

## Aantal wasmachines:

CSA 4, CSRD 2 en

1 bakkenwasmachine

## Aantal sterilisatoren: 2

## Bereikbaarheidsdienst:

Ja, in de weekenden

Hoi, wij zijn het CSA/CSRD team van het Lange Land Ziekenhuis te Zoetermeer. Wij reinigen, desinfecteren en steriliseren re-usables en wij reinigen en desinfecteren endoscopen respectievelijk voor de poliklinieken, OK, 2 buitenpoli's en scopen voor de afdelingen urologie en het endoscopie centrum.

Ons team bestaat uit 13 medewerkers:

- Teamleider CSA
- MSMH's onderverdeeld in Terreindeskundigen
- MSMH in opleiding

Gemiddeld zijn er per dag 6 medewerkers aanwezig verdeeld over 2 shifts van 8.00 - 21.30 uur. Op de CSRD zijn per dag 2 medewerkers aanwezig verdeeld over 2 shifts van 8.00 - 19.00 uur. Onze dagelijkse uitdaging ligt bij de invulling van de shifts. De kwaliteit van onze werkprocessen borgen wij door onze protocollen en de controle hierop door middel van audits en inspectie rondes. De kracht van ons team is dat wij voor elkaar klaar staan ondanks onze verschillen!

## Trick and tips voor andere teams :

Waardeer en bemoedig elkaar. Met elkaar klaar je de klus!

# CSA John Vermeer



John Vermeer (56) is sinds drie jaar hoofd S&LM (Sterilisatie en Logistiek van Materialen) bij ACTA, het Academisch Centrum Tandheelkunde in Amsterdam, waar studenten worden opgeleid tot tandarts. John heeft al een mooie loopbaan binnen de gezondheidszorg achter de rug en in vele ziekenhuizen gewerkt. Maar in de mondzorg gaat het toch net een beetje anders...

John vertelt: “Als de verbouwing is afgerond, hebben we de mogelijkheid om al het gebruikte instrumentarium machinaal te reinigen, desinfecteren en steriliseren. Dan anticiperen we op mogelijke veranderingen in de richtlijnen. De bouw van de nieuwe afdeling is daarmee onderdeel van onze toekomstvisie, waarmee we een verbeteringsslag zullen maken op het gebied van efficiëntie, duurzaamheid, kwaliteit en uiteindelijk ook de financiën.”

Bij het S&LM werken momenteel zeventien medewerkers. Dit zijn mensen die of de opleiding tot tandartsassistent hebben gevolgd, of die tot Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen. "Wat we het liefst willen is een combinatie van beide", zegt John. "Dat is een tweede toekomstdoel. Maar sowieso moeten we ons team uitbreiden en daar ligt wel een uitdaging. Net als in de rest van ons land merken wij ook dat er een schaarste is aan werknemers."

John is naast zijn baan ook zes jaar actief geweest als secretaris in de regio West van SVN en was voorzitter van PR-commissie voor de Parametric Release. En als John niet werkt, gaat hij het liefst racefietsen. Voetbal blijft zijn grote liefde, maar dat mag hij niet meer doen. Fietsen wel én bergen beklimmen, en als het even kan op vakantie in Frankrijk.

John begon zijn loopbaan als Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen in het Alrijne Ziekenhuis, waar hij zeven jaar werkte. Omdat hij graag teamleider wilde worden stapte hij over naar het Langeland ziekenhuis, waar hij drie jaar lang deze functie vervulde. Na een korte overstap naar de afdeling inkoop werd John hoofd CSA in het Medisch Centrum Haaglanden. Ook bij het Spaarne Ziekenhuis vervulde John de rol van hoofd CSA, waar hij ook DSMH/DSRD was. Hier bleef hij elf jaar werken. Daarna werd hij achtereenvolgens bedrijfsleider bij Combi-Ster in Delft en DSMH/DSRD in het Antonie van Leeuwenhoek Ziekenhuis, waarna John de overstap maakte naar ACTA. Over alle ervaring die John Vermeer heeft opgedaan zegt hij: "Ik heb in verschillende ziekenhuizen gewerkt en veel geleerd en gezien. Ik heb altijd veel plezier gehad in dit werk en daarom steeds gezocht naar nieuwe uitdagingen en werkplekken waar ik iets kon betekenen."

## Andere richtlijnen

Met al zijn ervaringen op Centrale Sterilisatie Afdelingen moest John wel even wennen in de

mondgezondheidszorg. "De richtlijnen zijn er minder streng dan in de ziekenhuizen, waar ik aan gewend was. De mondzorg heeft zich te houden aan de Richtlijn Infectiepreventie in Mondzorgpraktijken. Omdat het gebied waarin gewerkt wordt in de mondzorg minder risico's oplevert voor de patiënt, zijn de regels minder streng. Daar heb ik wel aan moeten wennen, na zoveel jaar volgens andere richtlijnen te hebben gewerkt. Binnen de mondzorg is het voor een aantal behandelingen voldoende dat het instrumentarium machinaal wordt gereinigd en gedesinfecteerd, dus niet gesteriliseerd. Ook zijn er behandelingen waarbij het instrumentarium machinaal gereinigd, gedesinfecteerd en onverpakt gesteriliseerd wordt. Dit is een groot verschil ten opzichte van de procedures in de ziekenhuizen."

## Toekomstplannen

ACTA staat voor een grote uitdaging met de bouw van een nieuwe afdeling in 2023. Nu is alle desinfectie-apparatuur nog verdeeld over het gebouw, maar straks wordt dat zoveel mogelijk op één afdeling gecentreerd. Het reinigings- en sterilisatieproces dat nu nog 3,5 uur duurt, zal dan een stuk sneller kunnen verlopen.

# MSMH in the spotlight ●●●●●●●●

Elk PR nummer stellen wij een of meer medewerkers uit het werkveld aan jullie voor. Wat is de reden dat deze medewerkers voor het prachtige vak MSMH hebben gekozen? Het is een vak dat eigenlijk erg onbekend is. Hoe zijn zij er dan toch opgekomen om MSMH te worden? Natuurlijk zijn wij ook erg nieuwsgierig naar hoe zij hun dag doorbrengen. Wat zijn hun ideeën en drijfveren. Hoe zien zij de toekomst van ons werkveld? We stellen je dit keer graag voor aan Bas Geurts, MSMH in het Radboud Universitair Medisch Centrum.



want een fijne werksfeer is heel erg belangrijk. Tijdens het werk gewoon vrolijke Nederlandstalige muziek op de achtergrond en dan heerlijk meezingen.

## No-nonsense

Als kersverse MSMH'er heb ik een no-nonsense mentaliteit. Ik houd niet van die jaarlijkse gesprekken tussen mij en mijn werkgever. Nee, trek liever gewoon even aan mijn mouw wanneer er iets aan de hand is. Met een kopje koffie erbij en ongedwongen kun je makkelijker tot elkaar komen.

## Voetbal

Voetbal is een belangrijk onderdeel in mijn leven, wanneer ik niet in de desinfectieruimte sta. Ik kijk echt alles: van Spanje tot Italië van Engelse 3e divisie tot de 3e Bundesliga. Eén van mijn dromen is nog steeds om naar Argentinië te vliegen voor de voetbalwedstrijd River Plate - Boca Juniors. Het is dan ook geen wonder dat ik vroeger profvoetballer wilde worden. Mijn favoriete club is natuurlijk de Nijmeegse Eenheids Combinatie. Ik probeer dan ook vaak wedstrijden bij te wonen. Wanneer er gewonnen wordt is het leven mooi, maar bij verlies wordt er aardig wat geklaagd en gezeurd. Ook op de afdeling kan ik dan flink balen.

## Wat is je grootste blunder geweest op je werk?

Dat was tijdens mijn sollicitatie bij het CWZ waar ik dacht dat de CSA de plek was waar ze mannen steriliseerden.

## SVN

Als MSMH ben ik nu een jaar lid van SVN en heb er veel verwachtingen van. Ik hoop veel te leren van de mensen binnen SVN die al lang in het vak zitten. Ik ga daarom ook naar de jaarlijkse congressen die georganiseerd worden. En bij de overleggen van regio Oost ben ik ook te vinden.

## De Toekomst

Ik heb ook grote plannen voor de toekomst en hoop binnen vijf jaar teamleider te kunnen worden. De CSA is een dynamische wereld waarin veel mogelijk is als je de ambitie en drive hebt. Daar zet ik me graag voor 100% voor in!

## Werken op de CSA

Ik ben een nieuwkomer op de CSA en werk nu twee jaar op de Nijmeegse sterilisatieafdeling. Wij hebben een superleuk team bij het Radboud. Ik leer dagelijks nog veel bij. Mijn motto is: "Stel heel veel vragen en ga zelf aan de slag. Ga niet naast iemand zitten en kijken hoe die een setje assembleert, maar ga het zelf doen en vraag dan of je het goed doet."

## Wat vind je leuk aan je werk?

Het leukste aan mijn werk vind ik dat ik een actieve bijdrage kan leveren aan het herstel van een patiënt.

Oorspronkelijk kom ik uit de horeca en de detailhandel. Enkele jaren geleden kreeg ik de ambitie om weer te gaan studeren en toen kwam deze vacature voorbij om te leren en werken tegelijk. Dit past precies in mijn straatje omdat ik het erg leuk vind om dingen te leren en meteen in de praktijk toe te passen.

## Alles komt goed!

Ik verbaas mij er vaak over dat mensen chagrijnig zijn. Elke dag is weer mooi meegenomen dus geniet ervan. Ik hoop dat ik met mijn positiviteit ook mijn collega's aan weet te steken,

# De vacuümlekttest in stoomsterilisatie deel 2



In mijn vorige column is de vraag beantwoord hoe achtergebleven water (condensaat) in een stoomsterilisator het resultaat kan beïnvloeden van een vacuümlekttest. Er is gebleken dat je hierbij geen lek hoeft te hebben om toch niet aan de standaard te voldoen. Van verschillende kanten is vraag binnengekomen of er meer oorzaken zijn die een drukverhoging of -verlaging kunnen veroorzaken, terwijl de kamer 'lek dicht' is. Het antwoord is 'ja'. Deze column laat zien dat de temperatuur van het gas in de sterilisatorkamer tijdens een vacuümlekttest een rol kan spelen.

**Invloed van de temperatuur op de druk**  
Evenals in de vorige column wordt gebruik gemaakt van de algemene gaswet. In de vergelijking vorm:

$$pV = nRT \quad (1)$$

Waarin p de druk (in Pa) is, V het volume (in m<sup>3</sup>) n het aantal mol (maat voor het aantal moleculen mol), R de algemene gasconstante (8,31 J/(K mol)) en T de absolute temperatuur (in graden Kelvin (K)). Graden Kelvin heeft dezelfde schaalverdeling als graden Celsius maar begint te tellen bij -273,15 °C, het zogenoemde absolute nulpunt. Ter illustratie, nul graden Celsius komt over een met 273,15 K en omgevingstemperatuur van 20 °C met 293,15 K (= 273,15 + 20 °C).

De algemene gaswet kan ook geschreven worden als

$$\frac{p_1 V_1}{T_1} = \frac{p_2 V_2}{T_2} \quad (2)$$

Waarin de variabelen met subscriptie 1 de variabelen van de eerste situatie in de sterilisatorkamer worden aangeven. Dit kunnen bijvoorbeeld de waardes van de variabelen aan het begin van de beoordelingsfase van de vacuümlekttest zijn [1]. De variabelen met subscriptie 2 kunnen de variabelen van sterilisatorkamer aan het einde van de beoordelingsfase zijn.

Bijvoorbeeld, in de situatie 1 is de druk 7 kPa (700 Pa) het kamervolume 500 l (0,5 m<sup>3</sup>) en de temperatuur 293 K.

In situatie 2 is de het kamervolume 500 l (0,5 m<sup>3</sup>) en de temperatuur 323 K, maar de druk in de kamer is niet bekend. Men zou deze kunnen berekenen, mits de kamer lek dicht is en er geen condensaat verdampt of waterdamp condenseert (zie vorige column).

De Vergelijking 2 kun je ook zo schrijven dat als je druk en de temperatuur van de situatie 1 weet en je weet de temperatuur van de situatie 2, je de druk van de situatie 2 kunt berekenen. Bijvoorbeeld, Vergelijking 2. kun je omschrijven tot:

$$p_2 = \frac{p_1 V_1}{T_1} \cdot \frac{T_2}{V_2} = \frac{p_1 T_2}{T_1} \cdot \frac{V_1}{V_2} \quad (3)$$

Het volume van de sterilisatorkamer blijft tijdens de vacuümlekttest hetzelfde, in bovenstaand geval 500 l. Daarmee is het volume 1 (V<sub>1</sub>) gelijk aan het volume 2 (V<sub>2</sub>). Dit kan gebruikt worden om de (3 te vereenvoudigen tot:

$$p_2 = \frac{p_1 T_2}{T_1} \quad (4)$$

Als de druk en de temperatuur van het gas in de sterilisatie aan het begin van de beoordelingsfase van de vacuümlekttest bekend is (we noemen dit situatie 1) en je weet de temperatuur van het gas in de sterilisatorkamer aan het einde van de vacuümlekttest, dan kun je de druk aan het einde van de beoordelingsfase berekenen.

Bijvoorbeeld: Aan het begin van de beoordelingsfase is de druk 7 kPa en de temperatuur 293 K (ongeveer 20 °C, de omgevingstemperatuur). Aan het einde van de beoordelingsfase is de temperatuur doordat het gas in de sterilisatorkamer is opgewarmd 323 K geworden, dat komt overeen met ongeveer 50 °C. Dan is de druk in de kamer aan het einde van de beoordelingsfase:

$$p_2 = \frac{p_1 T_2}{T_1} = \frac{7 \times 323}{293} = 8 \text{ kPa.} \quad (5)$$

Het drukverschil tussen het begin en het einde van de beoordelingsfase is dan 1 kPa ( $=p_2-p_1 = 8-7$  kPa).

In de sommige praktijkgevallen blijkt dat de temperatuur van het gas in de kamer kan veranderen, bijvoorbeeld doordat tijdens de vacuümlctest de wand van de sterilisator wordt opgewarmd en het gas in de kamer opwarmt of juist niet meer verwarmd wordt waardoor het gas in de kamer afkoelt (Figuur 1).

### Vacuümlctest in de praktijk

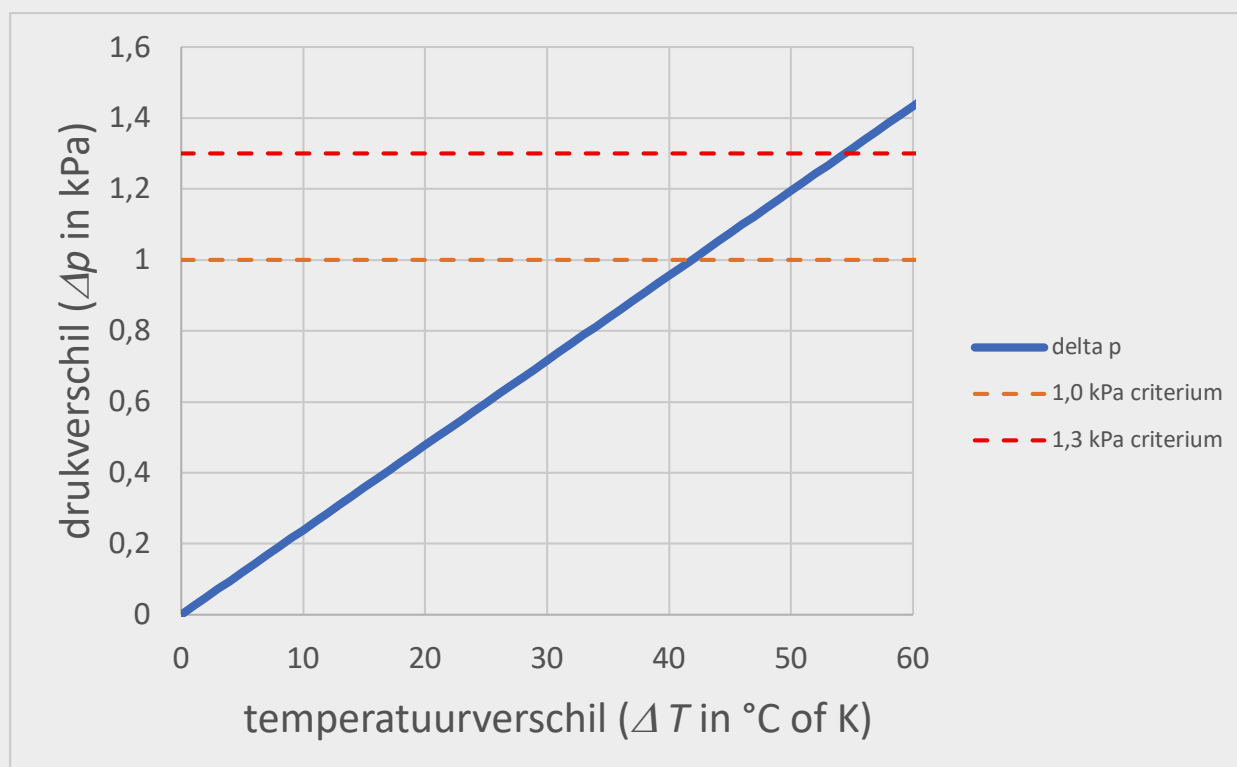
Uit deze en de vorige column wordt duidelijk dat bij het uitvoeren van de vacuümlctest op een stoomsterilisator een aantal aspecten van de gasdynamica meegenomen zouden moeten worden in de boordeling. Het meest belangrijkste is

daarbij: Alleen de sterilisatorkamerintegriteit wordt beoordeeld. De appendage zoals de vacuümpomp en de integriteit van de stoomtoevoer worden niet meegenomen. Achtergebleven condensaat of een temperatuurswisseling van het gas in de kamer kunnen een incorrect resultaat opleveren.

Men kan zich daarom afvragen wat de toegevoegde waarde is van een routinematige uitgevoerde vacuümlctest. Hierop komen we in de volgende column op terug.

### Referentie

[1] Europese Norm Committee, EN 285:2015+A1:2021 - Sterilization - Steam sterilizers - Large sterilizers, 2021.



Figuur 1: Het drukverschil uitgezet tegen het temperatuurverschil tussen het begin en einde van de beoordelingsfase van een vacuümlctest [1]. Bij een temperatuurverschil van ongeveer 41 °C (of K) wordt het 1,0 criterium bereikt en bij ongeveer 54 °C (of K) het 1,3 kPa criterium [1]. De temperatuurverschillen en daarmee drukverschillen, in de sterilisatorkamer kunnen bijvoorbeeld ontstaan door het opwarmen of afkoelen van het gas in de sterilisatorkamer tijdens de beoordelingsfase van de vacuümlctest.

# Aankomende bijeenkomsten en evenementen (data onder voorbehoud)

Kijk voor de actuele data op [www.sterilisatievereniging.nl/agenda-evenementen](http://www.sterilisatievereniging.nl/agenda-evenementen)

| Datum                       | Titel                                                                         | Locatie                                               | Plaats                |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|
| 13-12-2022                  | Overleg SVN regio Noord                                                       | PlasmaMade                                            | Staphorst             |
| 14-12-2022                  | Overleg SVN regio Oost                                                        | Radboudumc                                            | Nijmegen              |
| 15-12-2022                  | Overleg SVN regio Zuid                                                        | Amphia Ziekenhuis                                     | Breda                 |
| 20-12-2022                  | Overleg SVN regio West                                                        | Franciscus Vlietland                                  |                       |
| 20-01-2023                  | Cursus Instrumentbeheer en Data                                               | Ziekenhuis en online                                  | Schiedam              |
| 09-03-2023 en<br>10-03-2023 | 36e LVO congres met als thema: Klimaat OK(é)                                  | Van Straten Medical<br>Evenementenlocatie<br>Gooiland | De Meern<br>Hilversum |
| 23-03-2023 en<br>24-03-2023 | 7th Annual Infection Control Sterilization &<br>Decontamination in Healthcare | Londen                                                | Engeland              |
| 28-03-2023                  | Overleg SVN regio West                                                        | Locatie volgt en online                               |                       |
| 22-06-2023                  | Overleg SVN regio West                                                        | Beatrixziekenhuis en online                           | Gorinchem             |
| 19-09-2023                  | Overleg SVN regio West                                                        | Locatie volgt en online                               |                       |
| 14-12-2023                  | Overleg SVN regio West                                                        | Locatie volgt en online                               |                       |



## Mobile and modular Healthcare Spaces Centrale Sterilisatie Afdeling

Q-bital Healthcare Solutions is een leverancier van flexibele gezondheidszorginfrastructuur van wereldklasse, die een compleet portfolio vervangings- en extra capaciteitsoplossingen biedt. Onze mobiele en modulaire CSA-oplossingen kunnen aan uw ziekenhuis worden toegevoegd tijdens renovaties of als aanvulling op bestaande activiteiten.

### Op maat gemaakte, volledig conforme faciliteiten omvatten:

- Geïntegreerd aanrecht voor manuele voorreiniging
- Separate ruimte voor de voorreiniging van vuile instrumenten
- Reiniging- en desinfectiemachines
- Cleanroom/ verpakking- en assembleruimten- Stoomsterilisatoren
- HEPA-gefilterde omgevingslucht (ISO7)
- Steriele bontlaadruimte/ berging
- Geïntegreerd RO-systeem met waterontharder en demineralisatie
- Track en trace systeem (optioneel)



### Geïnteresseerd?

Neem vandaag nog contact op:

T: +31 6 57 98 57 74

E: [info@q-bital.com](mailto:info@q-bital.com)

[www.q-bital.com](http://www.q-bital.com)



*patient safety at the heart of our  
validation services*

De huidige richtlijnen binnen Life Sciences eisen dat processen aantoonbaar gecontroleerd verlopen. Of het nu gaat om sterilisatie, desinfectie of thermische gecontroleerde opslag en distributie, processen moeten steeds voldoen aan de vereiste condities.

Agidens Life Sciences biedt hiervoor oplossingen op maat.

### VALIDATION SERVICES

- » Washer disinfectors
- » Autoclaven
- » Lage-temperatuurstilatoren
- » Ultrasoonbaden
- » Endoscoopreinigers
- » Droogkasten
- » Operatiekwartieren
- » Stoomkwaliteitstesten

[www.agidens.com](http://www.agidens.com)

**CANTEL— Uw vertrouwde partner in infectiepreventie & controle, gespecialiseerd in endoscopie.**

### De 'Complete Circle of Protection'

Cantel, wereldwijd leider in infectiepreventie en controle, levert als enige de volledige beschermingscyclus. Een volwaardig, proactief partnerschap dat u helpt om risico's te elimineren, operationele efficiëntie te stroomlijnen en uw succes te optimaliseren.

Cantel biedt een uitgebreid assortiment van producten en diensten binnen infectiepreventie en controle aan. Van procedure, manuele reiniging en reprocessing tot oplossingen voor het drogen en bewaren van endoscopen.



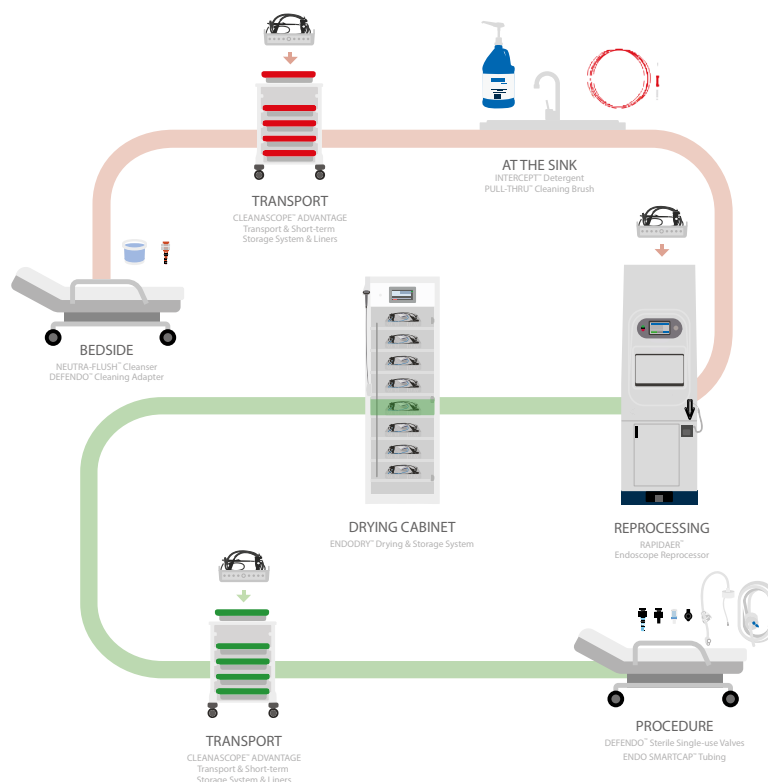
## NIEUW: RAPID WORKFLOW

3 Bewezen technologieën in 1 systeem

**SNELHEID | ONTWERP | PRESTATIE**

**RAPID Workflow—De beste geïntegreerde workflow voor het reinigen, desinfecteren, drogen en bewaren van uw endoscopen.**

- Reinig en desinfecteer 3 endoscopen per uur
- Compact
- Verklein de kans op kruiscontaminatie



DEFENDO™, ENDO SMARTCAP™, ENDODRY™, INTERCEPT™, PULL-THRU™, are trademarks of Medivators Inc. RAPIDAER™, CLEANASCOPE™ and NEUTRA-FLUSH™ are trademarks of Cantel (UK) Limited.

# SPROEISCHADUW

WAAR HET VUIL BLIJFT HANGEN

Kerst deel je bij



SVN  
STERILISATIE VERENIGING NEDERLAND

IK HEB AL LANG EEN OOGJE OP JOU  
IN DE DESINFECTIE SCHEER JE LANGS ME HEEN  
OM JE PUPIL EEN HELDER BLAUW  
JE BENT ZO KLEIN EN ZO SNEDIG  
ZOALS JOU IS ER GEEN ÉÉN

Herken jij je hier een bepaald instrument? Reacties  
naar sproeischaduw@sterilisatievereniging.nl  
Winnaar van de vorige keer is **Lisanne Zeeman**,  
zij wint de SVN Sokken!

HET DICTSTBIJ  
DAT IK BIJ EEN  
SCHOONHEIDSBEHANDELING  
KOM, IS DE STOOM-  
BEHANDELING VAN DE  
AUTOCCLAAF

**Meneer  
Pasteur vertelt:**

Je bent pas een échte MSMH'er  
als je de vaatwasser thuis weigert  
uit te pakken zonder procesgrafiek.

