

PARAMETRIC

Release



13e jaargang NR. 38 december 2010

Parametric Release is een uitgave van **CSC**
Steriele Vereniging Nederland

Van de voorzitter

Weer een jaar voorbij

Wat vliegt de tijd. Aan het eind van het jaar heb ik de neiging om soms een beetje te mijmeren over wat het afgelopen jaar gebracht heeft. En al mijmerend zie ik dan, dat er weer heel veel gebeurd is in een jaar.

We hebben dit jaar afscheid genomen van Arjan van Drongelen en Roel Beck als bestuursleden. Daar tegenover hebben wij Marjon Potter en Annemarie Brink mogen verwelkomen als nieuwe bestuursleden. De ledenvergadering heeft mijn mandaat verlengt. Wij hebben besloten om met een nieuwe naam de toekomst in te gaan en de reserves van de vereniging laten een goede ontwikkeling zien.

LOI cursus Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen

In het kader van een brede samenwerking tussen LOI en ROC Midden Nederland is besloten om de huidige LOI cursus Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen te herschrijven en in een ander format aan te bieden, competentiegericht en op MBO3 niveau. Er wordt hard gewerkt aan het ontwikkelen van de leerstof en toetsing bij het SVGB om zo aan de gewenste kwaliteitseisen te voldoen. Hiermee zal de cursus concurrerend zijn met de inmiddels 2 jaar oude ROC opleiding. Wij houden u in PR op de hoogte en hopen het studiemateriaal voor eind 2010 klaar te hebben!

Peter van Alphen

De laatste medewerkersdag is zeer geslaagd geweest en de regio's en werkgroepen zijn actiever dan ooit. Kortom een heel goed jaar. Zeker met het vooruitzicht op een jubileum kan het alleen maar leuker worden. In januari 2011 bestaat dit blad wat u nu leest 12,5 jaar. Het volgend nummer zal dan ook zeker een jubileumnummer worden waarbij een ieder, zowel leden als sponsors, opgeroepen wordt materiaal aan te leveren om dit een bijzonder nummer te laten zijn.

U begrijpt dat ik met een tevreden gevoel terugkijk naar het afgelopen jaar. Ik wil, mede namens het bestuur en het secretariaat, via deze weg een ieder een heel gezond, steriel en veilig 2011 toewensen.

In de hoop op een nog actiever verenigingsjaar in 2011, willen wij iedereen die zich ingezet heeft voor de vereniging heel hartelijk danken. Gelijk wil ik graag een oproep doen om aandacht te besteden aan de Jack van Astenprijs en eventueel voordrachten in te sturen. U leest hierover alles wat u wilt weten, direct als u de bladzijde omslaat.

Bladert u verder, dan ontdekt u dat wij weer een heel vol nummer hebben geproduceerd. Veel informatie die maar weer laat zien hoe actief iedereen is.

Ik deel daarom voor deze keer mijn pagina met een klein nieuwskader over de vernieuwde opleiding die in ontwikkeling is, heel belangrijk voor de ontwikkeling van ons vak, dus deze informatie willen wij u zeker niet onthouden!

Marc Hillemans, voorzitter

► Jack van Astenprijs

Door: Marc Hillemans 

In de beleidsvisie is afgesproken dat er een prijs in het leven geroepen zou worden die aan een persoon of groep die het beste onderscheidend initiatief toont op het gebied van onderzoek en ontwikkeling en promotie van ons vak zal worden toegekend.

Er is een werkgroep, die tevens de toekomstige jury zal zijn voor deze prijs aan de slag gegaan om een reglement te maken voor deze prijs. Onderstaand treft u het reglement aan.

Het is nu aan een ieder om personen of groepen voor te dragen waarvan u vindt dat deze in aanmerking komen voor deze prijs. Het reglement zal op korte termijn ook op de website terug te vinden zijn.

De jury hoopt op veel inzendingen!

DispoMedical

Magneet Mat

De instrumenten kunnen nu gemakkelijk geplaatst worden op een veilige antislip mat. Hierdoor is het niet meer nodig om instrumenten te ruilen van hand tot hand. Door de magneten is het mogelijk om instrumenten neer te leggen op de mat. Beschikbaar als disposable of re-usable en in verschillende maten.

Dispo Medical BV

Vijzelpad 81b
8051 KM Hattem
The Netherlands

T +31 (0) 38 - 444 64 14
F +31 (0) 38 - 444 73 95
info@dispomedical.nl

www.dispomedical.nl

Reglement Jack van Astenprijs

De vereniging kent iedere 2 jaar een prijs toe aan die persoon of groep die het beste onderscheidend initiatief toont op het gebied van onderzoek en ontwikkeling en promotie van ons vak. De prijs zal bekend zijn als de "Jack-van-Asten-prijs".

Artikel 1:

De prijs wordt in beginsel toegekend op het najaarscongres in de oneven jaren en bestaat uit een bedrag van € 1000,-.

Artikel 2:

Voor de Jack van Astenprijs komen personen of groepen in aanmerking die lid van de vereniging zijn, dan wel zich buitengewoon verdienstelijk hebben gemaakt voor de het behalen van de doelen van de vereniging zoals verwoord in artikel 1 van de statuten van de vereniging.

Artikel 3:

De jury voor deze prijs bestaat uit het Dagelijks Bestuur van de vereniging en de 4 regiovoorzitters en een bestuurslid van de vDSMH. De voorzitter van deze jury is de voorzitter van de vereniging.

Artikel 4:

Iedereen kan met motivatie schriftelijk personen of groepen kandideren voor de Jack van Astenprijs.

Artikel 5:

De jury komt bijeen ter beoordeling van de inzendingen voor de Jack van Astenprijs. De jury kan een rechtsgeldig besluit nemen als tenminste een meerderheid van de jury aanwezig is. De jury beslist met een gewone meerderheid van stemmen. Als de stemmen staken geeft de stem van de voorzitter de doorslag. De jury kan uitsluitend de prijs toe kennen dan aan personen of groepen die zijn voorgedragen. De jury kan besluiten de prijs niet toe te kennen. Gemaakte onkosten door de jury kunnen worden gedeclareerd bij de penningmeester van de vereniging. Juryleden kunnen niet in aanmerking komen voor de Jack van Astenprijs. De beraadslaging van de Jury is niet openbaar en de juryleden hebben op dit gebied een geheimhoudingsplicht. De Jury kan nadere informatie opvragen om tot een goed oordeel te komen.

Artikel 6:

De prijs mag niet worden gesplitst. De prijs kan niet twee maal achtereenvolgend toegekend worden aan eenzelfde prijswinnaar van de Jack van Astenprijs. De prijs kan niet postuum worden toegekend. Er is maar één prijswinnaar. Eervolle vermeldingen voor overige inzendingen worden niet toegekend.

Artikel 7:

Er wordt over de inzending van de prijswinnaar gepubliceerd in de Parametric Release.

Artikel 8:

In gevallen waarin dit reglement niet voorziet, beslist de jury. Over de uitslag van de juryberaadslagingen en de toegekende prijs kan niet gecorrespondeerd worden. Dit reglement treedt in werking op 1 januari 2011.

Zaterdag 27 november

Najaarsvergadering van de Sterilisatie Vereniging Nederland

Door: Gerard Rutten, Hoofd CSA, Elisabeth Ziekenhuis
email: gmrutte@elisabeth.nl

Met maar liefst 650 inschrijvingen belofde het een productieve dag te worden. Aan de organisatie lag het niet, die had een spectaculair thema bedacht dat door het hele programma verweven was: vuilverwerking. Hoofddrol: de vuilnisgroep. Deze nam de hoofddrol zeer serieus en veegde letterlijk bij aanvang de deelnemers met bezems de zaal in.

Tijdens de bestuursvergadering, die tot 10.00 uur duurde, werden twee nieuwe leden gekozen. Daarna volgde het dagprogramma, dat dit keer voor het eerst door de regio zuid was georganiseerd. Ook in de zaal werd de komische omlijsting doorgezet wat direct een ontspannen sfeer gaf. Gerard Rutten, voorzitter van regio zuid, opende de dag waarna de vuilnisgroep het overnam en de eerste spreker aankondigde. Er volgde een presentatie over kaakreconstructie en aangezicht reconstructie door Kaakchirurg Dr. Hutsebaat uit het ziekenhuis Walcheren. Daarna voerde de vuilnisgroep nog een act op voor de aanwezigen, het gevecht tussen ons als schoonmakers van het instrumentarium met micro organismen. Deze act viel bij een ieder goed in de smaak. En toen was er koffie.

Michiel Jan Bot praatte ons na de koffie bij over de aanpak van instrumentarium maar ook de misvattingen in ziekenhuizen over reiniging en desinfectie. Hij noemde ook motivatie en inspiratie, collegiale tijd en hoe belangrijk deze is binnen de afdeling CSA. Verder ging hij in op de aanpak binnen de afdeling, die tegenwoordig 'Lean' genoemd wordt. Een volgende spreker zou ons hier meer over vertellen.

Na de presentatie van Michiel die als altijd zeer goed ontvangen werd volgde de lunch voor alle aanwezigen, waarna we, inmiddels een beetje aan het ritueel gewend, de zaal weer in gebezemd werden. Het middagprogramma ging van start met een toelichting over het begrip 'Lean', dat ik eerder in dit verslag al aanhaalde. Marc Rouppe van der Voort, projectleider van Lean binnen het Elisabeth

Wat vindt u verder in deze uitgave:

- ▶ Personeelstekort, verkeert management en te hoge kosten.... pag. 5
- ▶ Vereniging Profileert zich! Verslag van de OK dagen pag. 5
- ▶ Samenvatting ATP surface test pag. 7
- ▶ Oog voor elkaar opereren doe je samen! pag. 11
- ▶ Studiereis verenigingsbestuur pag. 11
- ▶ NEN-Commissie CSC pag. 13
- ▶ Theo Konijn neemt afscheid van PR pag. 15
- ▶ De CSA de deur uit? pag. 16
- ▶ Regio overleg WEST pag. 15
- ▶ CSA: de praktijk van de dag pag. 17
- ▶ Werkgroep MIC pag. 18
- ▶ pag. 20

Ziekenhuis in Tilburg geeft met grote regelmaat lezingen over dit thema in ziekenhuizen maar ook voor het bedrijfsleven. Op basis van zijn ervaring bij onder andere Toyota geeft Marc ons in zijn presentatie inzicht in onze werkwijze en waar de verbeterpunten zijn. Hoe kunnen we anders, meer efficiënt naar de werkzaamheden kijken. Aan de hand van een filmpje van een eenvoudig voorbeeld, het smeren van een boterham, maakt hij zijn verhaal visueel. Iets wat aansloeg, getuige het onderwerp van gesprek tijdens de koffiepauze die op de voordracht volgde.

In de afsluitende presentatie van Dr. Doktoren op vakantie kregen de aanwezigen een kijkje achter de schermen van artsen in Afrika. Veel oooooh en aaaaah in de zaal natuurlijk, maar in ieder geval is duidelijk waar onze overschotten, zo die er zijn, naar toe kunnen.

De dag werd geheel in stijl met een komische act afgesloten, gevolgd door een gezellige borrel met band! Maar niet voordat alle betrokkenen en zeker ook de vuilnisgroep uitbundig door de organisatie zijn bedankt.

We kijken terug op een zeer geslaagde dag, met dank aan de inspanningen van de organiserende regio zuid!



Het Nieuwe Reinigen

Reproduceerbaar gedefinieerd en gevalideerd schoon

MediSound introduceert met haar MT6 een absolute primeur voor Nederland! Een unieke machine voor het reinigen en desinfecteren van medisch instrumentarium op de centrale sterilisatie afdeling van ziekenhuizen. Met absolute reinheidsgarantie! U kunt rekenen op:

- Procestijd van < 30 minuten, zonder manuele voorbehandelingen
- Lage onderhoudsfrequentie, door state of the art technologie
- Sterke besparingen op energie- en onderhoudskosten

Meer over deze geweldige innovatie?
Kijk op www.medisound.nl

THE ULTRASOUND COMPANY

4

MediSound heeft een echte primeur!

De eerste MT6 Reiniger/Desinfector van MediSound, met Reinheidsgarantie.

(Advertorial)

Theo Ritmeijer van MediSound uit 's-Hertogenbosch spreekt vol trots over zijn primeur. De eerste MT6 is namelijk een feit! Dit najaar werd deze unieke, innovatieve machine tijdens een internationaal HNR-Symposium bij technici, inkopers, CSA-teamleiders en overige geïnteresseerden uit de ziekenhuiswereld geïntroduceerd en gedemonstreerd. Daarna is de machine verhuisd naar een van de bekendste ziekenhuizen in Nederland.

HNR staat voor Het Nieuwe Reinigen, en heeft betrekking op het reproduceerbaar gedefinieerd, gevalideerd reinigen en desinfecteren van medisch instrumentarium op de centrale sterilisatie afdeling van ziekenhuizen. De oplossing waar de ziekenhuiswereld al jaren naar uitkeek. Een ultrasoonunit met een volledig heldere werkwijze en reinheidsgarantie!



Kortom, geen vuil instrumentarium meer in 'schone' ruimten. De MT6 kent een procestijd van < 30 minuten, zonder manuele voorbehandelingen en een bijzonder lage onderhoudsfrequentie door de state of the art industriële technologie. Door een interessante subsidieregeling is de investering beperkt. En daarnaast, niet onbelangrijk, lopen de jaarlijkse besparingen op de exploitatiekosten op tot meer dan € 200.000,=.

Meer informatie kunt u terugvinden op:

www.medisound.nl.

Personeelstekort,
verkeert management
en te hoge kosten....

DE OK ACHTERNA?

Door: Peter van Alphen

In het vorige nummer schreef ik een stukje over de crisis in de zorg. Ik had een tijdje geleden een vergadering met collega leidinggevende van de CSA en na de vergadering kwam het gesprek op de diverse uitzendkrachten en detacheerders die momenteel ingezet worden op de CSA. Dit is een goede oplossing voor een korte periode en valt onder de categorie ad hoc.

Neem als voorbeeld de OK en de Anesthesie. Daar ontstond enkele jaren geleden ook een dreigend te kort aan personeel en het gevolg daarvan was dat er steeds meer uitzendbureaus kwamen die geschoold personeel kunnen leveren. Nu leven we in de situatie dat er op veel OK's gewerkt wordt met PNIL-lers (Personeel Niet In Loondienst). Deze pnillers krijgen meer salaris dan een medewerk(st)er die in loondienst is van het ziekenhuis. Hoeft doorgaans geen diensten te draaien en rijdt een auto van de "baas". Kortom de pnillers hebben het goed voor elkaar. Dit geeft onvermijdelijk scheve gezichten op een afdeling. Het uitzendbureau dat deze mensen levert moet er natuurlijk ook aan verdienen dus boven de meerkosten van de pniller wordt er verdiend door een organisatie daarachter hetgeen voor het ziekenhuis weer inhoud dat ze veel hogere loonkosten hebben. Ook zijn er OK medewerkers die ontslag nemen bij de organisatie waar ze al jaren werken en voor een uitzendbureau gaan werken. Hierdoor ontstaat een tekort aan gediplomeerd personeel dus wordt dezelfde medewerker ingehuurd als pniller omdat hij/zij de organisatie goed kent. Eigenlijk houden de ziekenhuizen dit zelf in stand door steeds maar weer pnillers aan te trekken. Immers als we in Nederland collectief af zouden spreken 1 maand geen gebruik te maken van deze medewerkers dan slinkt het aantal bureaus vanzelf weer. Natuurlijk geeft dat problemen omdat er dan werkzaamheden niet uitgevoerd kunnen worden maar dat is naast het boventallig opleiden van medewerkers, wel de enige manier om het binnen de perken te houden.

Terug naar de CSA. Ook in deze sector begint dit proces en als leidinggevende niet opletten gaan we de OK en de Anesthesie achterna en lopen er over enkele jaren meer pnillers dan medewerkers. Probeer dan de kosten nog maar eens te beheersen!!

Vereniging Profileert zich!

Door: Marc Hillemans, voorzitter

Onze vereniging was tijdens de Nederlandse OK dagen op 5 en 6 oktober met een stand aanwezig in de RAI te Amsterdam, om onze beroepsgroep te profileren tijdens dit multidisciplinairecongres. Samen met onze zustervereniging vDSMH hebben wij hier onze beider vakgebieden gepresenteerd, bezoekers geïnformeerd en waar mogelijk nieuwe leden verwelkomd. Naast de gezelligheid op de stand met veel belangstelling voor ons pennen assortiment, was er ook veel aandacht voor de inhoud. Met name voor de veldnorm Leeninstrumentarium die in hardcopy werd aangeboden op onze stand. Daarnaast vonden de nieuwe folders met informatie over onze vereniging en de nieuwe folders over de MBO opleiding ook veel aftrek.

Door voldoende standbemanning was het voor ons ook nog mogelijk om een aantal workshops te bezoeken. Hiervan hebben we dan ook goed gebruik gemaakt. Er zaten goede, en met name, multidisciplinaire workshops tussen. Enigszins teleurstellend was de opkomst van medewerkers uit onze beroepsgroep. In totaal waren er ongeveer 60 aanmeldingen uit het gehele land. Het congres is zeker een aanrader voor onze beroepsgroep.

Wij zijn van mening dat de aanwezigheid op dit congres een positieve bijdrage heeft geleverd voor onze beroepsgroep en zullen, indien mogelijk, in 2011 zeker weer aanwezig zijn. Ik roep iedereen die dit jaar niet in de gelegenheid was om de OK dagen bij te wonen volgend jaar wel van de partij te zijn!



DPCD-3 Professional

DIGITAL HELIX SYSTEM



3in1: Steam penetration test *Bowie & Dick* >> Procescontrol >> Vacuum leaktest

The Digital Process Challenge Device (DPCD) is a useful device for daily verification of the steam sterilization process. Interster is continuously working on improving the device.

The DPCD software is very user friendly. After ending the sterilization process, it is not necessary to wait for the device to cool down. Data can be collected immediately by pressing the start button. The software of the device will archive all performed processes so judgement of the data can be done at any time. All data of the processes can also

be printed for archiving together with parametric release information in order to complete the quality system. Because of its size, the DPCD logger can be placed in almost every autoclave.

INTERSTER 

Samsonweg 2a, 1521 RC Wormerveer - NL

T: +31 (0)75 640 2606

info@interster.nl - www.interster.nl

Samenvatting ATP surface test

als effectiviteitsmeting van reiniging van instrumentarium op de CSA

Door: D. Mangnus, ziekenhuisapotheker in opleiding VUmc Amsterdam

Inleiding

In de voedingsmiddelenindustrie worden ATP-metingen reeds geruime tijd gebruikt als indicator voor controle van schoonmaakprocessen . In navolging hiervan is en wordt ook in de gezondheidszorg onderzocht of deze techniek toepasbaar is als indicator voor schoonmaakprocessen in de zorg . De ATP surface test bevat een mengsel van luciferine en luciferase (de verbindingen die zorgen voor het lichtgevend zijn van vuurvliegjes). ATP en zuurstof is nodig om luciferine door het enzym luciferase om te laten zetten in oxyluciferine en licht. De hoeveelheid licht die ontstaat in de aanwezigheid van ATP kan worden gemeten en is proportioneel aan de aanwezige hoeveelheid

ATP. De hoeveelheid licht wordt uitgedrukt in Relative Light Units (RLU). Het aantal RLU is dus een indirecte maat voor de hoeveelheid aanwezig celmateriaal.

Doelstelling

Het primaire doel van het uitvoeren van deze metingen was om vast te stellen of de ATP surface test geschikt is om de effectiviteit van schoonmaakprocessen op de Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) te meten. Dit is geconcretiseerd in het doel om RLU-uitgangswaarden voor "caution" en "fail" vast te stellen voor de 3M™ Clean-Trace™ Surface ATP Test in combinatie met de 3M™ Clean-Trace™ NG Luminometer.

Samenvatting belangrijkste resultaten van de ATP surface test

STAP	OMSCHRIJVING	DOEL
1	- 2 swabs - geen monstername* - 10 metingen / swab	1) vaststellen van het aantal RLU van een schone swab 2) wat is de invloed van tijd op het aantal RLU
2	- 1 swab - monster van instrument + speeksel - 10 metingen / swab	1) vaststellen van het aantal RLU van een swab van een vies instrument 2) wat is de invloed van tijd op het aantal RLU
3	- 4 x 10 swabs - 10 ongebruikte instrumenten; monstername voor reiniging, na schoonspuiten, na trilbad en na reiniging - 4 x 10 metingen + 1 x 10 herhaalde metingen	1) bepalen RLU-waarde ongebruikt instrumentarium voor reiniging 2) bepalen RLU-waarde ongebruikt instrumentarium na schoonspuiten 3) bepalen RLU-waarde ongebruikt instrumentarium na trilbad 4) bepalen RLU-waarde ongebruikt instrumentarium na reiniging 5) wat is de invloed van tijd op het aantal RLU
4	- 4 x 10 swabs - 10 gebruikte instrumenten; monstername voor reiniging, na schoonspuiten, na trilbad en na reiniging - 4 x 10 metingen + 3 x 10 herhaalde metingen	1) bepalen RLU-waarde gebruikt instrumentarium voor reiniging 2) bepalen RLU-waarde gebruikt instrumentarium na schoonspuiten 3) bepalen RLU-waarde gebruikt instrumentarium na trilbad 4) bepalen RLU-waarde gebruikt instrumentarium na reiniging 5) wat is de invloed van tijd op het aantal RLU

* De swab is direct doorgedrukt in de testoplossing.



Nieuw: de Miele XXL karrenwasinstallatie

Miele Professional introduceert de speciale karrenwasinstallatie PG 88, die geschikt is voor het reinigen en (chemisch) desinfecteren van transportwagens, OK-klompen, kunststof bakken, operatietafels, containers, en diverse andere toepassingen. Het reinigen gebeurt conform de geldende richtlijnen van MDD en EN-ISO15883. De PG 88 is verkrijgbaar in twee afmetingen, blinkt onder andere uit door zéér korte procestijden en een laag waterverbruik, dankzij hergebruik van het water. Tevens is er een uitvoering leverbaar voor bedden en matrassen (vacuumdesinfectie).



Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de afdeling Verkoop Professional, bereikbaar via telefoonnummer (0347) 37 88 83 of kijk op www.miele-professional.nl

Miele
PROFESSIONAL

MR Medical Repairs b.v.

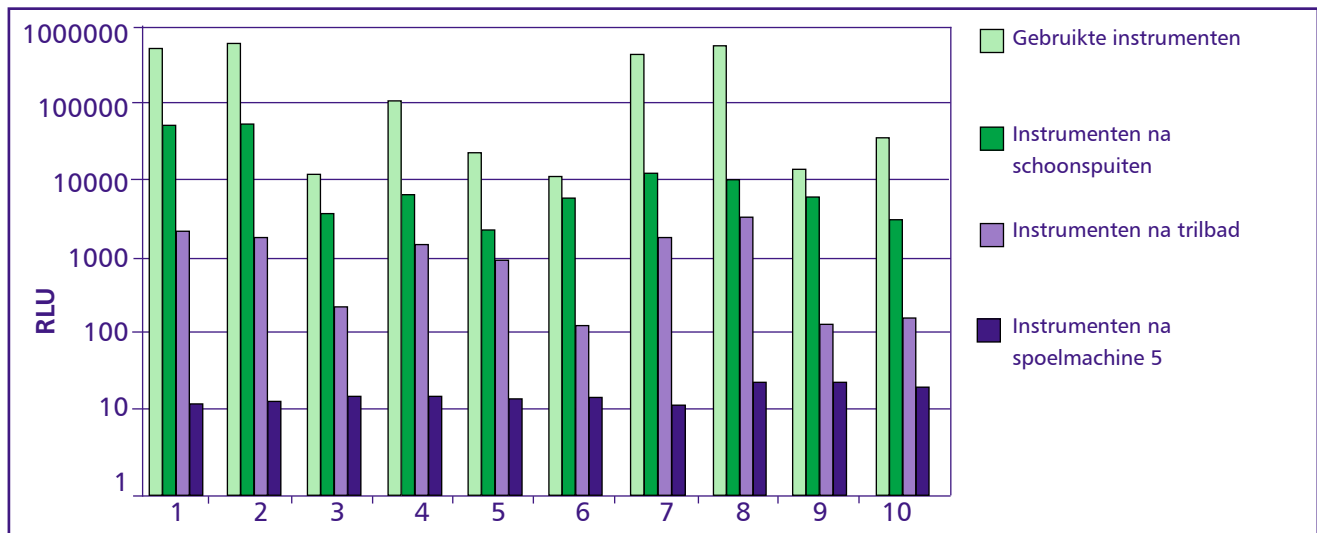
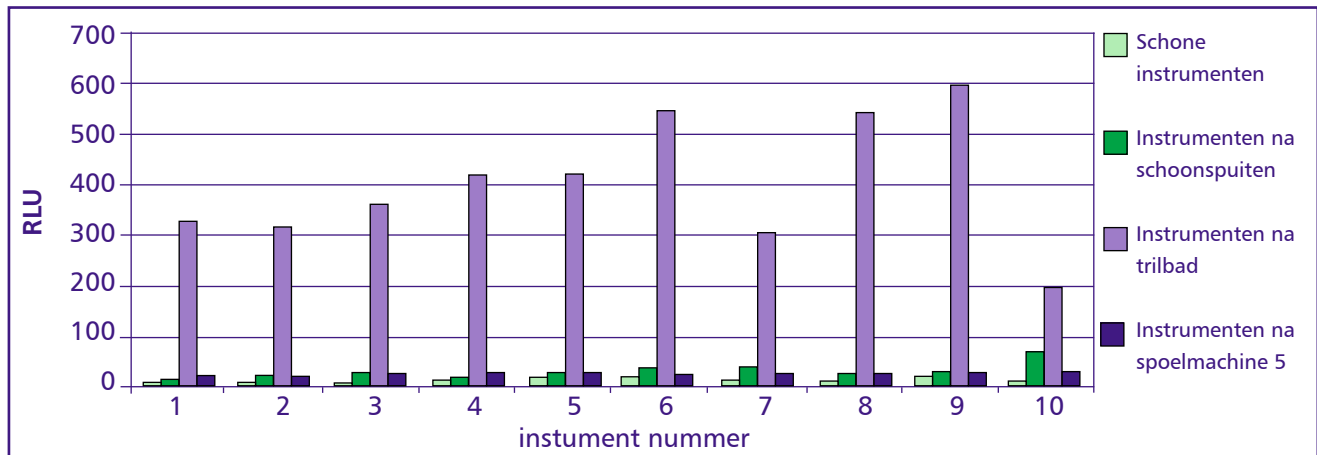
Groenekanseweg 10 /G, 3737 AG Groenekan T 0346 21 27 11 F 0346 21 46 27 E info@medical-repairs.nl W www.medical-repairs.nl

- **merkonafhankelijk** - geen belangenconflict
- **kwaliteit** - ISO-gecertificeerd sinds 2000
- **betrouwbaarheid** - afspraak is afspraak

Reparatie en revisie van chirurgisch instrumentarium, pneumatische boor- en zaaghandstukken, boorslangen, netrevisie, instrumentisolatie; de reparatie van starre optieken en het fixeren van instrumentarium



De resultaten van de metingen zijn per stap in een grafiek weergegeven, hieronder de voornaamste.



Conclusies

Op basis van de resultaten uit deze metingen is de ATP surface test een geschikte indicator voor de effectiviteit van het schoonmaakproces van instrumentarium op de CSA. Het oppervlak van instrumentarium dient na reiniging te worden bemonsterd met een ATP surface test swab. Als de gemeten RLU-waarde op de CSA van het VUmc lager is dan 50 RLU is dit een indicatie dat het schoonmaakproces op juiste wijze heeft plaatsgevonden.

Op de CSA van het VUmc is de gemiddelde gemeten RLU-waarde van gebruikt instrumentarium vóór reiniging ongeveer 300.000 RLU. De gemeten waarden variëren van ongeveer 14.000 RLU tot 770.000 RLU. De gemiddelde gemeten RLU-waarde van gebruikt instrumentarium na reiniging is ongeveer 20 RLU. Hiervan variëren de gemeten waarden van 15 RLU tot 32 RLU. Hieruit blijkt dat de ATP surface test een substantieel effect meet van het

schoonmaakproces, waarbij sprake is van een afname in RLU met ongeveer een factor 10.000.

Een RLU-waarde tussen 50 RLU en 100 RLU is een geschikte uitgangswaarde voor de alarmeringsmelding "caution"; 50 RLU ligt boven de hoogst gemeten RLU na reiniging en 100 RLU ligt onder de laagste RLU-waarde nadat het instrument uit het trilbad komt. Het betreft daarmee een interval tussen "gereinigd" en "voorgespoeld".

Met voorspoelen wordt hier bedoeld de combinatie van schoonspuiten en behandeling in het trilbad.

Een RLU-waarde boven 100 RLU zou moeten resulteren in "fail", omdat het in de buurt komt van de laagste RLU na voorspoelen.

Een dergelijke waarde zou daarmee een indicatie kunnen zijn voor een afwijking of probleem in het schoonmaakproces.



STERRAD® 100NX™

FROM THE
INVENTORS OF STERRAD®
TECHNOLOGY

THE MOST ADVANCED DEVELOPMENT IN LOW TEMPERATURE STERILIZATION

- ADVANCED FEATURES
FOR EASE OF USE
- FULL PROCESS VALIDATION
- LARGE CHAMBER CAPACITY
- NETWORK CONNECTIVITY
- TWO-DOOR OPTION AVAILABLE



AD-090028-01-CT_B

ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS

Division of Medos International Sàrl

a *Johnson & Johnson* company

Advanced Sterilization Products a Division of Medos International Sàrl a Johnson & Johnson Company · Chemin-Blanc 38, 2400 Le Locle, Switzerland

Oog voor elkaar opereren doe je samen!



Door: Saskia Timmermans
Unithoofd CSA / bestuurslid CSC
Westfriesgasthuis Hoorn

Voor het eerst in de geschiedenis had de CSC en vDSMH ook een rol in de organisatie van de NOKD.

Er waren sprekers uitgenodigd door en voor de CSC en vDSMH en beide verenigingen bemande samen een stand. We stonden naast de chocolade fontein en dit zorgde voor veel aanloop.

Het congres werd gehouden in de RAI in Amsterdam, een centrale locatie met veel ruimte, uitstraling en goede catering. Beide dagen werden redelijk goed bezocht, met in totaal ruim 700 deelnemers. Helaas bleef niet iedereen tot het einde van de dag, waardoor men vaak interessante voordrachten misliep. Ook niet leuk voor de mensen die daar veel tijd en moeite in gestoken hadden. Van te voren kon men inschrijven op voordrachten naar keuze, er was een gevarieerd aanbod aan sprekers.

Ikzelf heb veel geleerd van de samenwerking met zo'n geoliede instantie, iets wat ik binnen onze eigen vereniging zeker in praktijk ga brengen! Zo was er een geweldig draaiboek met een strakke planning waardoor er heel effectief gewerkt werd. De standhouders stonden in één grote ruimte

en waren naar mijn idee allen tevreden met de opstelling. Ook hier voor ieder wat wils met veel informatie maar natuurlijk ook spelletjes en leuke gadgets. De tassen die in het begin werden uitgedeeld konden zo mee naar het themafeest: de discoparty in het nabij gelegen Novotel, compleet met een Amerikaans buffet!

Genoeg rede dus voor mij om jullie uit te nodigen om volgend jaar op 11 en 12 oktober ook van de partij te zijn!

De Nederlandse OK-dagen is een tweedaags interdisciplinair congres met specialistische sessies voor leidinggevend, praktijkbegeleiders, specialisme-oudsten, teamleiders, operatieassistenten (i.o.), anesthesiemedewerkers (i.o.), medewerkers recovery (i.o.), medewerkers CSA, inkopers, P&O functionarissen, co-assistenten, AGNIO's en afdelingsassistenten.

Studiereis verenigingsbestuur

Op 27, 28 en 29 oktober is het bestuur van de vereniging, op uitnodiging van een van onze sponsors op studiereis geweest naar een fabriek voor halffabrikaten, instrumentenfabriek, en een fabriek voor starre optieken. Helaas konden niet alle bestuursleden aanwezig zijn vanwege persoonlijke omstandigheden.

Na een reis van ongeveer 700 kilometer kwamen wij op 27 oktober rond 18.00 uur aan in Tengen-Blumenfeld. Na een uitgebreid diner was deze reisdag voorspoedig en gezellig verlopen. Op 28 oktober bezochten wij als eerste de fabriek voor halffabrikaten in Liptingen. Tijdens de rondleiding werd uitgelegd hoe vanuit een plaat staal veel soorten van halffabrikaat instrumenten gemaakt werden. Een indrukwekkend bezoek, wij vroegen ons wel af of dergelijke arbeidsomstandigheden in Nederland nog wel mogelijk zouden zijn. Helaas mochten we niet fotograferen. Het volgende programmapunt was een bezoek aan een instrumentenfabriek in Fridingen. Na een hartelijk onthaal en uitgebreide introductie werden

we hier ook weer rondgeleid en konden we vragen stellen.

Als laatste bezochten we een optiekenfabriek in Tuttlingen, waar we veel leerde over het maken van optieken. Behoudens de lenzen, die op een andere locatie worden gemaakt, werden alle onderdelen van de optiek in eigen beheer op deze locatie geproduceerd en geassembleerd. Net als in de instrumentenfabriek is ook hier de enorme hoeveelheid handwerk indrukwekkend.

Na een lange intensieve dag waren wij toe aan ontspanning en daar was in voorzien: ontspannen op een Squad, tokkelen over het dal van de locatie waar deze evenementen waren, met als afsluiting een goede maaltijd.

29 oktober stond in het teken van de thuisreis. Met inbegrip van een aantal files kwamen we in de avond moe maar voldaan in Nederland aan. Buiten het feit dat het een leerzame studiereis was, is het als een meerwaarde ervaren voor teambuilding van het bestuur. Kortom zeer de moeite waard.

De 'Infection Control Solution' voor uw praktijk

Cleankeys brengt hygiënische toetsenborden en besmettingsbeheersing naar een ongekend hoge standaard voor hygiënische toetsenborden. Het perfect glazen geharde oppervlak minimaliseert besmetting via het toetsenbord zoals nooit tevoren.

Innovatief

Cleankeys is een gigantische stap voorwaarts in het elimineren van bacteriële besmetting via toetsenborden. Het is een perfect glad stevig gehard glazen toetsenbord. De bodem is gemaakt van Corian en combineert een aantal uitstekende eigenschappen: duurzaam, niet poreus en vlekbestendig. De toetsen zijn geprint op de onderkant van het oppervlak waar de speciale touch circuits de geringste aanraking detecteren zelfs wanneer u handschoenen draagt. Door deze speciale touch technologie kan u het toetsenbord aanpassen naar de door uw gewenste gevoeligheid: Laag, midden of hoog.

Aseptisch

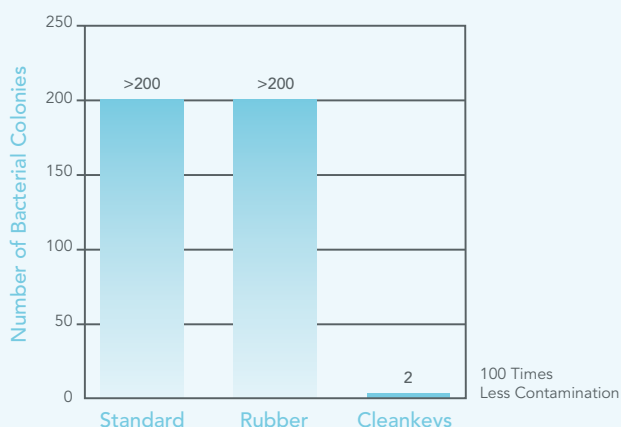
De Cleankeys is volgens IP65 stof- en waterdicht. Er zijn geen naden of hoekjes waar bacteriën kunnen achterblijven. Eenvoudig en makkelijk te reinigen in seconden met uw keuze schoonmaakmiddel: 1 toetsencombinatie om het toetsenbord te blokkeren, sprayen en schoonvegen!.



Efficiënt & Compact

Het geïntegreerde touchpad zorgt ervoor dat u geen onhygiënische muis hoeft te gebruiken. De Cleankeys sluit u binnen 1 minuut aan op uw PC met een USB stekker dus zonder software en is compatible met Windows, Mac OS, Linux en Unix. Kortom: daadwerkelijk Plug & Play. Door het compacte (368mm x 149mm x 16mm) design en gewicht (1.48kg) is de Cleankeys gemakkelijk te plaatsen of te monteren op elke door uw gewenste plek.

Keyboard Infection Control Pilot Study



Keyboard Test Protocol

The keyboards were cultured pre-inoculation and post-cleaning. A 0.5 McF of P's aeruginosa, E.coli, MRSA and VRE ATCC strains were made and 1 ml of each organism was placed onto a tube to make an inoculation cocktail. 10uL was pipetted onto 12 keys of 3 keyboards: standard, silicone rubber, and Cleankeys.

Using a glass spreader, the inoculum was spread over the keys and left for 5 minutes to dry.

Summary

After one wipe of a disinfecting wipe, Cleankeys was at least 100 times less infected as the silicon rubber and regular plastic keyboards.

NEN-Commissie CSC

Het doet mij groot genoeg te horen dat mijn artikelen over de werkzaamheden binnen de normcommissie steriliseren en steriliteit en de activiteiten van de commissie binnen de CSC die aan deze normcommissie deelneemt goed gelezen worden.

Als eerste vraag ik uw aandacht voor de benaming van de commissie binnen de CSC, Sterilisatie Vereniging Nederland. Ik heb begrepen dat er enige verwarring is over wie wat is. Ik begrijp dat. De naam keuze voor de commissie binnen de CSC is niet erg gelukkig geweest. De naam normcommissie CSC lijkt te veel op de titel van de werkelijke normcommissie binnen de NEN. De

Door: Kees van der Meulen, Teamleider CSA
Lieveviersberg ziekenhuis, Bergen op Zoom
Voorzitter NEN commissie CSC

CSC commissie is niet de normcommissie maar neemt er deel aan. Vandaar dat we onze commissie vanaf heden noemen NEN commissie CSC. Ik hoop hiermee alle spraak verwarringen uit de wereld te helpen.

Nederlandse vertaling EN ISO 14971

De NEN heeft een expertwerkgroep opgestart waarin de vertaling van de EN ISO 14971 "Medical devices – application of riskmanagement to medical devices" is besproken. Op een zeer actieve en vruchtbare middag in Utrecht is de basis gelegd voor de vertaling. Het resultaat zal nog even op zich laten wachten, mede omdat de vertaling natuurlijk goed gecontroleerd moet worden. Tot 22 november kunnen de normcommissieleden commentaren in leveren. De CSC heeft met 2 aanwezige leden hier een actieve bijdrage in.

Het is fijn voor het werkveld dat er vertalingen verschijnen van de in het engels uitgebrachte Europese normen, maar hier kleven ook nadelen aan. Soms zijn woorden zeer zorgvuldig gekozen om verkeerde interpretaties te voorkomen. Bij vertalen is dit lastig te evenaren.

Nieuws van de Normcommissie 301 081 steriliseren en steriliteit

De normcommissie is in september weer bij elkaar geweest. Op verzoek van de normcommissie leden was Mw. M. Bilkert (inspecteur IGZ) bij deze bijeenkomst aanwezig. Het is de norm commissie niet altijd duidelijk hoe de IGZ met de normen uit de wegwijzer steriliseren en steriliteit omgaat. Met Mw. Bilkert is een en ander doorgesproken en verduidelijkt. Naast dit gesprek is er binnen de normcommissie nog een terugkoppeling geweest van de volgende werkgroepen:

CEN TC 102:

het franse commentaar is besproken en de resultaten van het overleg op 27 mei jl is besproken.

CEN TC 204:

voortgang besproken.

ISO TC 198:

voortgang besproken.

Verder is er een terug koppeling geweest van de diverse werkgroepen binnen de normcommissie en zijn de nodige stemstukken besproken.



Persbericht

Medisound MICC Reinigungsunit

Innovatief reinigingssysteem voor 'Hol' instrumentarium met volledig valideerbaar proces

Medisound heeft een geavanceerde reinigingsmachine ontwikkeld voor MICC/Lumina - instrumentarium. Deze reinigingsmachine is leverbaar als basisreiniger of volledig te integreren in een manueel reinigungsmeubel met doorspuitvoorziening en machinale reiniging- en steriliseerbare spuitpistolen. De zeer efficiënte reiniging van de instrumenten wordt gerealiseerd door een combinatie van verschillende ultrasoon reinigungsfrequenties met zuivere stoom.

Medisound is er in geslaagd gelijktijdig met twee verschillende reinigungsfrequenties in één bad te werken. Met een lage frequentie voor de buitenzijde en een hoge frequentie voor de interne reiniging. Bovendien activeren de frequenties elkaar waardoor het resultaat nog optimaler wordt.

Deze complete MICC Ultrasoonreiniger is ontwikkeld voor het perfect reinigen van geavanceerd 'Hol' instrumentarium. Daartoe zijn speciale netten ontwikkeld die het mogelijk maken om het instrumentarium, zowel in- als uitwendig, zeer efficiënt te reinigen. De netten worden met speciale roestvaststalen snelkoppelingen aangesloten in de machine.

Belangrijke kenmerken van de MediSound MICC

- Meetbaar, 99,99% schone eindresultaten
- Dual frequent ultrasoonreiniger
- Verticale oscillatie met vaste slaghoogte
- Touch screen IPC
- 10 harde toetsen
- Vaste programma's
- Datalogger
- Stoomgenerator
- 2 Roestvaststalen spuitpistolen
- 1 Stoomjet-handstuk
- Doorspuitvoorziening in bovenblad
- Automatische Degas-functie
- Lage onderhoudsintensiteit, 1x per jaar
- Service ondersteuning over internet
- Hoog/laag verstelling (optioneel)
- Nederlandse handleidingen

Neem voor meer informatie contact op met MediSound, afdeling Sales: T Nederland +31(0)73 850 89 61 | België: + 32 (0) 495 45 00 60 | Luxemburg: + 32 (0) 495 45 00 60
E info@medisound.nl | I www.medisound.nl

MediSound, Ultiem in Ultrasoon



PARTNERS MEDISCHE TECHNIEK BV

- Nederlandse fabrikant van sterilisatoren
- Meer dan 35 jaar expertise
- Klantspecifieke oplossingen
- Concurrerende prijsstelling

ONTWIKKELT EN PRODUCEERT

- Sterilisatoren
- Belading systemen
- Schone stoom generatoren
- Voorreiniging units
- Paktafels & aanrechten
- Warmte-terugwinning systemen

DIENTVERLENING

- Merkonafhankelijke storing en onderhoudsdienst
- Validatie van reiniging en desinfectie machines
- Validatie van sterilisatoren
- Periodieke keuring van drukvaten

LEVERANCIER VAN

- Steelco
- Dutch Sterilizer
- Aqua Ultra
- Top Care

- reiniging en desinfectie machines
- sterilisatoren voor CSA, laboratorium en farmacie
- ultrasoon en voorreiniging oplossingen
- paktafels, werkbladen, stellingen e.d.

Inwendig reinigen van hol instrumentarium

Lupoo®



- Geen montage in net
- Geschikt voor elke desinfectie machine
- Diverse modellen !
- Eenvoudig in gebruik
- Prijsgunstig
- Valideerbaar
- CE gecertificeerd

PMT Partners Medische Techniek BV
Ohmweg 23
2952 BD Alblasserdam
www.pmtpartners.nl

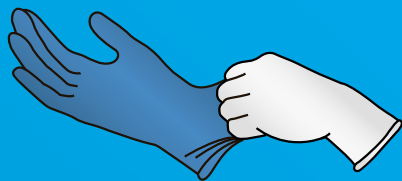
Tel 078 - 6916100
Fax 078 - 6916640
info@pmtpartners.nl

Theo Konijn neemt afscheid van PR

Door: Esther Thomeer 

Na een lange staat van dienst bij ons lijfblad gaat Theo Konijn dit jaar stoppen met zijn werkzaamheden voor Parametric Release. Rede voor mij als zijn opvolgster om hier even bij stil te staan en een stukje historie met jullie te delen.

Vanaf de start, als ik het mij goed herinner was dat in 1998, is Theo lid van onze commissie. Vanaf dag 1 was hij lid van een groep enthousiastelingen die onder meer bestond uit Monique Hoving, Judith Lambregtse, Marjan Wessels en natuurlijk niet te vergeten THEO. Ik heb mij daar in 1999 bij aangesloten. Judith was destijds onze voorzitter, Marjan was de Neerlandicus, Theo deed de advertenties en ik was gewoon lid. Ik kan mij de eerste tijden nog goed herinneren, deze dagen duurde een hele dag, waarom? Wij namen alle stukken door, niet alleen op grammatica werd er gecontroleerd, maar wij hielden ons ook (teveel) bezig met de inhoud.



Een uitdaging die je met beide handen aanpakt?

Ben jij die zorgprofessional die wel van aanpakken weet? Dan ben je helemaal klaar voor TMI, dé detacheerder in de Zorg. TMI is altijd op zoek naar de meest gemotiveerde mensen in de zorg, dus meld je nu aan op www.tmi-interim.nl voor Eerste Hulp bij Overstappen. Je kunt ons ook mailen op info@tmi-interim.nl of bellen op 020 717 35 27.

Eerste Hulp Bij Overstappen?
Ga dan snel naar www.tmi-interim.nl

TMI 

Hieruit ontstonden dan zeer levendige discussies. In 2000 zijn we weer een stapje dichterbij naar "professionaliteit" gekomen. Wij konden een echte redacteur binnenhalen en ook de voorzitter had al veel gedaan voor een blad in het buitenland. Een tijd lang hebben we met deze mensen de PRcie bestiert.

Hierna viel dit clubje langzaam uiteen. Mensen gingen en er werd een tijd lang niets opgevuld. De enige die stand hield was Theo....

De grote club die wij in 2000 hadden was op een gegeven moment gereduceerd naar Theo, Frank van Wijck (freelancer) en mijzelf, maar gelukkig kwam er versterking binnen het team in de vorm van Peter van Alphen. Niet lang hierna is Frank uit de club gestapt en tijden lang hebben wij de PRcie gestalte gegeven. Toen kwam er vanuit het CSC bestuur een totaal nieuwe constructie. Uit elke werkgroep moest een afgevaardigde komen. Dit betekent dat wij sinds dit jaar weer een volle bezetting hebben binnen de PRcie. Helaas gaat Theo ons nu verlaten....

Ik heb mijn hele carrière bij de PRcie met Theo mogen werken. Ik zie Theo nog altijd zitten met zijn sigaartjes (in de tijd dat er nog overal gerookt mocht worden), Theo was er, discussieerde mee, maar werd af en toe overstemd door de wat fellere (voornamelijk) dames... stevast hield hij de financiën bij, hij maakte daar hele overzichten van die ook steeds professioneler werden. Misschien is het wel te danken aan Theo dat wij konden laten zien aan het bestuur en zo ook de leden dat wij ons als PRcie redelijk konden bedruipen, zonder al te veel te leunen op de schouders van de Club. Er is een tijd geweest dat tijdens de ledenvergadering altijd de PRcie ter sprake kwam. Nooit ging deze discussie over de inhoud, maar altijd over financiën. Theo heeft dit inzichtelijk gemaakt!!

ThanX!!!

Inmiddels is Studio Saffier al heel wat jaren betrokken bij productie en redactie van Parametric Release. Wij hebben al die jaren heel erg prettig samengewerkt met Theo. Theo was geen klant maar een collega, altijd vriendelijk en goed georganiseerd. Theo, Bedankt voor de fijne samenwerking!

*Ton, Marco, Jos en Marie Anne,
Studio Saffier*

De CSA de deur uit?

Door: Gees Drenth, Hoofd OK/ DSMH

Vrijdagmiddag, mailtje van een collega: Gees, wil jij een stukje schrijven voor PR over jou visie op stericenters? Het moet wel binnen een week af. Daar maak ik graag even tijd voor...

Lang geleden ben ik begonnen met mijn werkzaamheden op de CSA. Toevallig, zoals zo velen van ons. Inmiddels ben ik drie keer in mijn werkzame leven geconfronteerd met de vraag van de ziekenhuisdirectie of de CSA wel of niet uitbesteed kan worden. De vraag is op zich logisch. Ziekenhuisdirecties zien zich steeds weer geconfronteerd met korting van de financiële middelen. Bedrijven proberen hierop in te spelen door een op het eerste gezicht goedkopere dienstverlening. Om dit duidelijk te schetsen voor de directie heb ik de voor- en nadelen van uitbesteding van de CSA uitgesplitst in organisatorische en financiële zin.

De voor en nadelen in organisatorische zin

Voordelen:

1. Er zijn minder medewerkers CSA nodig. Dit betekent minder zorg voor personele aspecten op het gebied van de CSA.
2. Er hoeft minder apparatuur in huis te blijven. Daarom hoeft er ook geen onderhoud- en validatie meer plaats te vinden.

Nadelen:

1. Het uit besteden van de CSA maakt het binnen vijf uur voor hergebruik geschikt zijn van instrumentarium sets onmogelijk. Dit betekent dat de planning van de OK beperkt wordt en dat wisselen van ingrepen vrij wel onmogelijk wordt. Dit is dodelijk voor een dynamisch OK proces.
2. Het veranderen van de inhoud van een instrumentariumset vergt veel tijd.
3. Niet alle medewerkers van de CSA kunnen worden gemist. Er blijven een aantal logistieke werkzaamheden die toch altijd door deze gespecialiseerde medewerkers gedaan moeten worden.
4. Uit andere situaties is gebleken dat er altijd een interne reiniging- desinfectie en sterilisatiemogelijkheid moet blijven om de bedrijfsvoering te garanderen.
5. Veel kans op fouten omdat het bedrijf meerdere klanten heeft.
6. Het OK programma is in sterke mate afhankelijk van zowel de interne als de externe goederen logistiek.

De voor- en nadelen van uitbesteding van de CSA in financiële zin

Voordelen:

1. Minder salariskosten.
2. Minder kosten van onderhoud van gebouwen.
3. Meer vierkante meters voor overige functies in het ziekenhuis beschikbaar.
4. Minder investeringen in apparatuur.
5. Minder kosten voor dure watersoorten en energie.
6. Minder onderhoud van apparatuur.

Nadelen:

1. Veel logistiek kosten.
2. Grote investeringen in instrumentariumsets. Bij gelijk blijvende productie van 6 K's is dit naar schatting voor de meest kritische sets €500.000, -.
3. Grote investeringen instrumenten die op de polikliniek worden gebruikt (KNO, mondheilkunde, gynaecologie) voor een middelgroot ziekenhuis €200.000, -.
4. Dit zou kunnen worden voorkomen dit in eigen beheer te doen, maar dan maak je als het ware een kleine CSA. De kosten zijn zeker meer dan €200.000, - Bovendien zijn er jaarlijks de nodige vervolgkosten.
5. Grotere opslagruimte nodig omdat in voorkomende gevallen een grotere voorraad moet worden opgeslagen.
6. Inkomsten van derden vervallen.

Aanbieders van stericenter stellen dat de prijs per set laag gehouden kan worden door vergaande sterilisatie van instrumentarium sets. Het is echter mijn ervaring dat het binnen één ziekenhuis al moeilijk is werkwijze en materialen te standaardiseren. Het zal dus jaren duren voor dit voordeel bereikt is. De kans is heel groot dat de problemen die ontstaan door dat de snijdende specialisten niet naar hun zin worden gefaciliteerd, al ruim voor die tijd tot de directies/Raad van Bestuur zijn doorgedrongen. En, de eerlijkheid gebied te zeggen dat de dokters toch nog altijd heel veel macht hebben.

Conclusie:

De CSA kan mogelijk in theorie de deur uit. De kosten zullen de pan uitrijzen. Dat kan in deze tijden van economische crisis niet de bedoeling zijn. De CSA zal echter moeten zorgen dat zij haar zaakjes kwalitatief en bedrijfsmatig goed voor elkaar heeft. Heelaas is het nog steeds zo dat de CSA nog lang niet overal de positie heeft die zij zou moeten hebben. We kunnen dus niet anders dan met elkaar, hoofden CSA, hoofden OK en DSMH's de schouders er onder te zetten.

De uitdaging voor het alweer naderende nieuwe jaar zou ik zeggen.

Regio overleg WEST, 15 september 2010

Te gast bij Van Straten Medical

Na een “vruchtbare” vergadering en een lekkere lunch bij firma Van Straten Medical, presenteerde de firma ons een zeer interessant programma.

Als eerste kregen wij een rondleiding door het in 2010 in gebruik genomen medical repair centre. Hier werken 2 instrumentmakers met ruime ervaring en kennis. Binnen de goed uitgeruste werkplaats kunnen zij een groot aantal reparaties uitvoeren. De onderdelen kunnen zij direct bij leveranciers inkopen die het instrument verkoopt, zij hebben dit op voorraad liggen zodat een klant niet onnodig hoeft te wachten op hun instrumentarium.

Van Straten Medical ontwikkelt momenteel een cursus voor CSA personeel. Doelstelling is de medewerkers op de CSA meer bewust te maken van wat een klacht is en hoe men preventief onderhoud kan geven aan het instrumentarium op de CSA. Er is testmateriaal dat de cursisten meekrijgen zodat men er ook daadwerkelijk mee aan de slag kan.

Tijdwinst of tijd tekort?

Er ontstaat een discussie binnen de groep aanwezigen of dit reëel is en ook haalbaar op de CSA afdeling. De mensen op een CSA staan onder een tijdsdruk en men geeft aan dat er geen tijd is om allerlei testen te gaan uitvoeren, dit zou teveel tijd gaan kosten. Andere vinden het juist een must om te controleren en geven hierbij ook aan dat de CSA daar uiteindelijk de vruchten van plukt. Als een specialist met goed gedegen instrumentarium werkt, is er minder snel kans op het opentrekken van een andere set als bijvoorbeeld een schaarje bot is op het net waarmee hij op dat ogenblik aan het werk is.

Samenwerking

Binnen het repair center worden naast reparaties ook totale revisies van instrumentennetten voor een klant uitgevoerd. Een ste wordt dan binnen de werkplaats bekeken op mogelijk messing instrumentarium, de instrumenten op het net worden getest op functionaliteit en eventueel gerepareerd. Alles in goed overleg met de klant, die daarmee nooit voor verrassingen komt te staan. Komen de kosten van een reparatie boven de 35% tot 40% van de nieuw waarde van een instrument uit, dan neemt het centrum contact op met de klant, die dan uiteindelijk zelf de beslissing kan nemen. De klant staat centraal binnen de werkwijze van het centrum, er wordt rekening gehouden met alle specifieke wensen en methoden

van de verschillende klanten. In goed overleg wordt met elkaar komt men tot het beste resultaat.

Optieken

Voor optieken wordt gewerkt met een zogenaamd service rapport. De klant weet dan precies wat er met zijn optieken gebeurd is en kan het optiek op die manier goed blijven volgen. Op optieken van Lawton geeft het centrum 1 jaar garantie op de reparatie en op overige merken 3 maanden. Ook snijden zij netten in op maat voor de klant.

Tweede punt in het programma is een presentatie over data matrix op instrumentarium. Deze presentatie werd gegeven door Petra Benink, Jantine Dirksen en Roel de Hoop van firma Hospitrac, waarmee Van Straten Medical een samenwerkingsverband heeft.

Er werd uitleg gegeven wat een data matrix is en hoe en waar deze allemaal al voor gebruikt worden. Het is een driedimensionaal etsje die tegen extreme temperaturen kan. Deze wordt op het instrument geplaatst en zo is het mogelijk om ieder instrument individueel te scannen en te behandelen. De mogelijkheden zijn legio, je kunt verscheidene specifieke zaken testen en bijhouden, deze resultaten worden per item vastgelegd in een data matrix. Daarmee gaat dit systeem dus verder dan een instrumenten volgsysteem zoals wij die momenteel kennen. Artikelen kunnen zowel individueel als op netniveau worden gevolgd en het systeem is niet merkgebonden. De applicatie werkt via het internet, maar desgewenst kan gevoelige informatie ook op een aparte server worden geplaatst. Bij het gebruik van een dergelijk systeem is breder draagvlak nodig, ook de OK en in feite het hele ziekenhuis moet hier achter staan en men moet consequent omgaan met het systeem. Verder is men van mening dat een ziekenhuis een goede I&A moeten hebben, zeker met het oog op de privacy. Een goed protocol voor noodprocedures is een must!

Het pakket kan voor iedere instelling op maat worden aangeboden.

Er wordt momenteel getest binnen een CSA in het land en in de tak “life science” draait het systeem al langer. Ter afsluiting volgt nog een kleine demonstratie over de werking van de scanners met instrumenten die de codering hebben.

Wij bedanken hiervoor de firma Van StratenMedical voor de hartelijke ontvangst en een zeer leerzame middag.

CSA: de praktijk van de dag

Tijdens een gesprek met collega's is mij opgevallen dat er nogal wat verschillen bestaan in het verwerken van gecontamineerde instrumenten op de Centrale Sterilisatie Afdeling. En dat heeft mij er toe gebracht om dit stuk te schrijven waarin de verschillende reinigingsmethoden worden besproken.

Om te beginnen is het noodzakelijk te kijken hoe de instrumenten worden aangeleverd aan de CSA. Als dit niet zorgvuldig gebeurt kunnen er beschadigingen optreden tijdens het transport van de operatiekamers naar de CSA.

Bij OK assistenten is het algemeen wel bekend hoe instrumenten moeten worden aangeleverd. Toch gebeurt het maar zelden volgens het protocol, met als excuus gebrek aan tijd. Naar mijn mening geen terecht argument, het instrumentarium (in de ruimste zin bekeken) is wel één van de kostbaarste bezittingen van het ziekenhuis en het belangrijkste gereedschap van de snijdend specialist.

Transport

Het is daarom ook belangrijk dat instrumenten al op de operatiekamer van de grootste verontreiniging (bloed, weefselresten, botcement enz) worden ontdaan voordat het op transport worden gezet. Het transport van gecontamineerde (besmette) instrumenten dient in een gesloten systeem te worden uitgevoerd en bijvoorbeeld droog.

Indien het transport niet direct na het gebruik plaats kan vinden en men indroging wil voorkomen, kan men de instrumenten nat opslaan. Gebruik hiervoor een gecombineerde oplossing van reiniging en desinfectiemiddel, dat geen proteïnefixerende werking heeft.

Dus geen Aldehydehoudende desinfectiemiddelen.

En de oplossing moet men maken conform het productblad dat mee wordt geleverd door de leverancier.

Door: Jan Hazelhof, Coördinator CSA OZG
locatie Delfzicht. j.hazelhof@ozg.eu

Voor transport verwijdt men de vloeistof weer zodat het transport vochtig plaats kan vinden. Instrumenten die droog worden opgeslagen, voorafgaand aan transport, dienen binnen een tijdsbestek van 6 uur getransporteerd en verwerkt te worden. De ervaring leert dat binnen deze tijd het verwijderen van de verontreiniging nog eenvoudig is uit te voeren, langere wacht geeft meer problemen en vraagt om een intensiever reinigingsproces.

Bij transport over grote afstanden gelden speciale voorwaarden om schuiven, dansen en wrikkend effect van het instrumentarium tijdens het vervoer te voorkomen.

Ontvangst instrumenten op de CSA

Bij aankomst op de CSA worden de instrumenten uit de transportbakken gehaald en in een voor de reiniging voordelige stand op spoeltechnisch geschikte reinigingssystemen geplaatst. Instrumenten met scharnieren moeten geopend te worden om een effectieve reiniging mogelijk te maken en de afgedekte oppervlakte minimaal te houden. Instrumenten zonder verende scharnieren zoals bijvoorbeeld arterieklemmen kunnen op bijvoorbeeld stangetjes worden geplaatst onder en bepaalde hoek waarmee een goede afwatering plaatsvindt door het scharnier heen (meer als bij dakpansgewijs stapelen).

De gebruikte zeefschalen, inzetten, houders en bakjes moeten een zodanige vorm hebben dat deze tijdens de aansluitende ultrasoonreiniging of reinigings – en desinfectieapparatuur geen schaduw effecten veroorzaken.

Bij samengestelde instrumenten dient men deze conform de voorschriften van de leverancier te demonteren voor men de instrumenten gaat reinigen. Instrumenten die niet gedemonteerd kunnen worden verdienen speciale aandacht (bij twijfel over reinigingskwaliteit dient het instrument als disposable te worden beschouwd).

Vaak worden er sets aangeboden waarvan maar een klein gedeelte van het instrumentarium is gebruikt. Het niet gebruikt instrumentarium dient echter als zijnde besmet te worden beschouwd zoals in de richtlijnen is aangegeven. Dit houdt dus in dat ook

het niet gebruikt instrumentarium gedemonteerd dient te worden om een goede reiniging mogelijk te maken. Je weet namelijk nooit of een OK assistent het instrument heeft gebruikt en vervolgens gesloten terug heeft gelegd op de set.

Er dient dan ook geen discussie te worden gevoerd op de CSA of men instrumenten moet openen, indien het een scharnier heeft, of te demonteren als dat mogelijk is. (B9210 -3)

Voorbehandeling instrumenten

Het instrumenten aanbod op de CSA kan per dag nogal verschillen en vraagt daarmee een goede planning. Zo kunnen de verschillende sets correct worden verwerkt. Het komt voor dat bijvoorbeeld oogheelkunde en orthopedie gelijktijdig worden aangeboden. Het is dan zeer belangrijk om beide instrumentenstromen gescheiden te behandelen om verwarring te voorkomen.

Ter afsluiting wil ik nog even een oud middelje onder de aandacht brengen dat een collega van mij ter sprake bracht op een bijeenkomst.

Coagulatie pincetten zijn na gebruikt vaak moeilijk te reinigen. Je ziet dan ook vaak dat medewerkers, ook al weten ze dat het niet goed is voor het instrument, gebruik maken van een staalborsteltje of schuursponsje. "Anders krijgen we het niet schoon". Dit probleem is heel eenvoudig op te lossen. Denk bijvoorbeeld maar aan het oxivario proces van de firma MIELE. hier wordt waterstofperoxide gebruikt om zeer zware verontreinigingen zonder voorbehandeling te reinigen. Deze waterstofperoxide is ook te verkrijgen in een oplossing van 3% als je daar het gebruikte coagulatie pincet gedurende een periode van 15 seconden inzet en vervolgens afspoelt met water is het pincet voor het grootste gedeelte ontdaan van het gecoaguleerd weefsel.

In de volgende uitgave komen we terug op handmatige reiniging, de zin en onzin hiervan. Mocht u op voorhand hier iets over kwijt willen dan verzoeken ik u dit aan mij toe te sturen.

MEDEX

INSTRUMENTEN SERVICE

Uw kwaliteit is onze zorg

Reparatie Modificatie Ontwikkeling Instrumentenfixatie	Netrevisie Onderhoud van chirurgisch instrumentarium
---	---

NIEUW



Fixatiesysteem

- Minimale aanraking
- 30% gewichtsbesparing
- Flexibele indeling
- Grote doorlaatbaarheid van vloeistof

Bezoek onze website
www.medex-instrumenten.com
info@medex-instrumenten.com

VAN STRATEN MEDICAL

Van Straten Medical Instrument Repair Center

ONDERHOUD EN REPARATIESERVICE

- Budget vriendelijk.
- Merkonafhankelijk.
- ISO 13485.
- Direct contact met instrumentmakers.
- Uitgebreid onderdelen assortiment.
- Advies op maat
- Tevens reparatie van starre optieken en boorhandstukken
- Uitgebreid machinepark.
- Haal- en breng service.
- Certified learning center voor CSA medewerkers.




P.O. Box 440, 3430 AA Nieuwegein
 +31 (0)30 602 38 30 : +31 (0)30 602 38 33
oktechniek@vanstratenmedical.com www.vanstratenmedical.com

Werkgroep MIC

Grote diversiteit in aanpak is een uitdaging voor de werkgroep

Door: Jeroen de Geus 

De eerste opdracht die de werkgroep MIC instrumentarium van het bestuur van de CSC heeft gekregen, is te onderzoeken binnen hoeveel tijd MIC instrumentarium na gebruik gereinigd moet worden.

Tijdens onze eerste bijeenkomst op 26 oktober hebben we besproken wat er aan literatuur over dit onderwerp is. Binnen de werkgroepleden is geïnventariseerd of en hoe het MIC instrumentarium wordt voorbehandeld, op wat voor manier er wordt gereinigd en hoeveel tijd er maximaal kan zitten tussen gebruik en behandeling. Hiervan is in de regio West ook al eens een inventarisatie gemaakt, die wij hebben vergeleken met onze uitkomsten. Uit de inventarisatie kwam naar voren dat er net zoveel manieren van voorbehandelen en reinigen bestaan als er ziekenhuizen zijn en dat de maximale tijd tussen gebruik en reiniging tussen de 1 en 72 uur ligt.

Naar aanleiding van deze uitkomsten hebben we voor de volgende bijeenkomst diverse bedrijven uitgenodigd om hun visie te geven op het reinigen van MIC instrumentarium en de mogelijkheden tot controle hierop. Wij hopen in het eerste kwartaal van 2011 een rapport aan het bestuur en de regio's te kunnen presenteren.



Colofon

Parametric Release is een uitgave van de 'Sterilisatie Vereniging Nederland' en verschijnt driemaal per jaar.

www.cscnl.net

Redactie

John Vermeer, voorzitter
Esther Thomeer, secretaris
Adrie Brouwers, advertentiebeheerder
Peter van Alphen, commissielid
Eltjo Dijkhuis, commissielid
Studio Saffier, redactiecoördinatie

Vormgeving, opmaak en productiebegeleiding

Studio Saffier, Nijkerkerveen

Drukwerk

drukkerij van Hout, Nijkerk Gld

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.

Voor de volgende uitgave dienen inzendingen **voor 22 februari 2011** (in Word, platte tekst) bij de secretaris te zijn, met begeleidende schriftelijke tekst.

Overname van teksten is alleen toegestaan met bronvermelding.

Esther Thomeer

Secretaris PR
Haga Ziekenhuis
Postbus 60605
2506 LP Den Haag
e.thomeer@hagaziekenhuis.nl

Informatie, opdrachten, advertenties en abonnementen: Adrie Brouwers

Elkerliek Ziekenhuis C.S.A.
Wesselmanlaan 25
5707 HA Helmond
abrouwers@ellkerliek.nl

www.cscnl.net