

Parametric Release

22^e Jaargang | nr. 65
december 2019

Een uitgave van:



STERILISATIE VERENIGING NEDERLAND

**Terugkijken
op uniek
congres
WFHSS 2019**

Uitgelicht/getipt:

Vrijgeven

.....

Sharon Robben:

**Samen oplossingen
zoeken**

.....

Optimaal verpakken op de CSA? Er is er maar EEN voor nodig

Reliance® SOLO, het simultaan
verpakken binnen de
sterilisatieverpakkingsmaterialen

Reliance® Solo is een samenstelling van twee lagen thermisch verbonden SMS vellen die simultaan verpakken mogelijk maakt, daardoor gaat het verpakken efficiënter en is er aanzienlijk minder belasting tijdens het sterilisatie verpakkingsproces.

- Bewezen excellente barriere eigenschappen tegen binnendringen van micro organismen
- Best-in-class in sterkte, voor en na sterilisatie, ter voorkoming van beschadigingen, scheuren en gaatjes
- Lotcode op iedere applicatie voor optimale traceerbaarheid
- Eenvoudige aseptische presentatie

Buiten Reliance® SOLO SMS bestaat onze keuze uit sterilisatieverpakkingsmaterialen ook uit Reliance® Crepe (100% cellulose) en Reliance® Dextex (wetlaid, 70% cellulose, 30% synthetisch)

Neem contact op voor meer informatie!
Email: medical@ahlstrom-munksjo.com


CONVERTED IN FRANCE

www.ahlstrom-munksjo.com

 **AHLSTROM
MUNKSJÖ**



8

“Laten we meer onderzoek doen!”

Inhoud

- 5 Van de voorzitter
- 6 Wereldcongres WFHSS 2019
- 8 Nieuwe richtlijn voor ontwerp, bouw en opstart van de Centrale Sterilisatie Afdeling
- 10 Klankbordgroep flexibele endoscopen
- 12 Chirurgisch instrumentarium
- 14 Tom Pereboom stopt als voorzitter SVN
- 15 Billie Sterillie
- 16 Compilatie foto's WFHSS 2019
- 17 Lars van Raan nieuwe webmaster SVN
- 18 Uitgelicht/getipt
- 21 Medische hulpmiddelen zullen toch wel veilig zijn?
- 22 Column Marjolein Bak-Groot Hulze
- 24 In gesprek met Sharon Robben

Colofon

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

Redactie: Jetty Baars voorzitter, John Vermeer advertentiebeheerder, Corinne Riekwel redactie, René Vis redactie. **Vacature** redactie.

Redactie, bladmanagement en productie: Karstens Mediamakers
Kopij: Inzenden voor 15 februari 2020 naar PR@sterilisatievereniging.nl.

Informatie, opdrachten, advertenties en abonnementen:
PR@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.

De nieuwe standaard voor het reinigen en desinfecteren van endoscopen.



Handmatige reiniging



Automatische reiniging en desinfectie



Drogen en opslag

Hoe doen wij dat:

- ✓ Totaal leverancier voor uw afdeling of bedrijf
- ✓ Eigen productie met concept visie
- ✓ Ontwerp en fabricage van veilige producten en diensten
- ✓ Begrijpen, voldoen aan en overtreffen van de wensen en eisen van de klant
- ✓ Voldoen aan de geldende normen en regelgeving



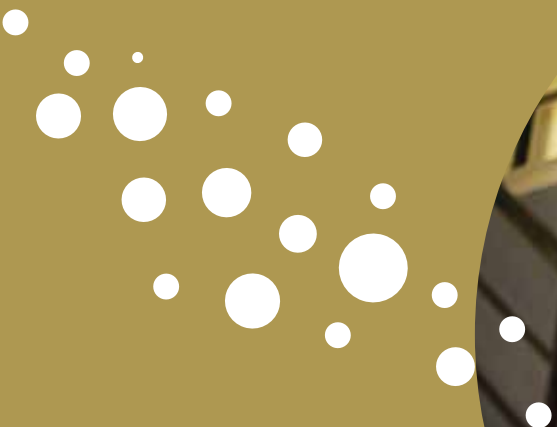
Research & Development - Laboratory - Healthcare - Pharmaceutical - Cleanroom

Betere resultaten en optimale efficiëntie



Voor meer info: www.getinge.com

GETINGE *



Van de voorzitter

Uw voorzitter zwaait af na ruim 7 jaar. En met mijn achtergrond als financieel controller geven cijfers me rust, dus daar komen ze dan: 67 bestuursvergaderingen voorgezeten, 19 voorwoorden geschreven, 14 ALV's voorgezeten, 4 keer de Jack van Astenprijs mogen uitreiken, ontelbare handen geschud. Maar het allerbelangrijkste vind ik de groei van ons ledenbestand naar 808 leden, waarvan inmiddels 380 MSMH's lid zijn. Uiteraard heb ik namens SVN 3 ereleden mogen verwelkomen. Het was een prachtig avontuur en een ervaring die ik nooit ga vergeten.

Voor mij kwam de afgelopen 7 jaar samen in een bijzonder event, WFHSS 2019. Een samenwerking met VDSMH ligt hieraan ten grondslag. Elkaar ontmoeten op nationaal en internationaal niveau, om kennis te delen en van elkaar te leren. In mijn ogen was dit congres een succes waar ik met trots naar terugkijk. Trots op het team dat dit mogelijk heeft gemaakt, de sponsors die aanwezig waren om nieuwe dienstverlening te delen. Maar het aantal aanwezigen met 1.880 deelnemers uit bijna 80 landen, waarvan ruim 150 Nederlandse MSMH's maakt me stil. Ik ben onder de indruk hoe wij als een klein land zoveel mensen op de been hebben gekregen om samen met ons 'de kennis van steriel instrumentarium' te vieren. Vieren met het internationale gedachtegoed van veilige patiëntenzorg.

Iedereen heeft recht op veilige patiëntenzorg. Niet alleen in Nederland maar over de hele wereld. Uiteraard maakt infection control, gedesinfecteerd en steriel instrumentarium hier een onderdeel vanuit. Ik heb de laatste jaren vaak naar verhalen mogen luisteren van Jan Huijs en recentelijk ook van Christina Fast en Hamid Zare. Ze hebben me verhalen verteld over hoe zorgprofessionals in kleine klinieken, in zeer afgelegen gebieden, soms onveilig en politiek zeer instabiel, operaties moeten uitvoeren. Dit zijn omgevingen waar de zorgprofessional niet standaard voldoende elektriciteit, water en een infrastructuur heeft om instrumentarium te steriliseren. Volgens mij is het van groot belang om de zorgprofessionals ter plekke te ondersteunen met de juiste opleidingen. Hiermee kan hij of zij zelf inschatten en bedenken hoe om te gaan met de richtlijnen. Via het WFHSS heb ik meerdere collega's (Iran, Canada, Nederland, Chili, Mexico, Spanje, Egypte, Brazilië) bij elkaar gebracht om met voorstellen te komen, hoe het WFHSS bepaalde regio's in de wereld kan ondersteunen.

Bedankt leden van SVN voor het vertrouwen!

Tom Pereboom
Voorzitter SVN



WFHSS 2019

Het is uniek dat het WFHSS congres in Nederland heeft plaatsgevonden van 30 oktober t/m 2 november 2019. Het wereldcongres werd gehouden in het World Forum in Den Haag. Een prachtige congreslocatie met internationale allure. Twee deelnemers doen verslag van dit mooie evenement.

Bart Mos
Hoofd sterilisatie 400 GNK Bat
Ministerie van Defensie

Een goed op elkaar afgestemd wereldcongres

Op donderdag 31 oktober heb ik het WFHSS in Den Haag bezocht. Ik, en ik denk ook vele anderen, heb genoten van deze prachtige locatie.

Er waren goede sprekers maar één wil ik er graag even benoemen en dat was Christina Fast. Ze had een mooie en indrukwekkende presentatie.

Verder was het congres goed vertegenwoordigd met de diverse firma's met vele nieuwe ontwikkelingen, onder andere de nieuwe inpakrobot van R-Solution Medical. Ook was er buiten een sterilisatiemodule van de firma Getinge opgebouwd waar we een mooie rondleiding kregen met een lekker bakje koffie erbij (misschien een mooi product voor defensie maar dan wel met camouflageprint aan de buitenzijde).

Het was voor mij ook een hoogtepunt om te kunnen netwerken en weer veel collegae te zien en te spreken. Verder was de organisatie top en waren de symposia en pauze goed op elkaar afgestemd.

Ik heb genoten van deze dag. Nogmaals dank en CHAPEAU voor de organisatie.



Claudia Bouwman
DSMH ZorgSaam Zorggroep Zeeuws

Kennisveld verbreed en contacten gelegd

Op donderdag 31 oktober heb ik het Wereld Sterilisatiecongres bezocht in Den Haag. Ik heb dit congres bezocht met de reden dat ik als DSMH graag op de hoogte wil blijven van alle innovaties op het gebied van CSA en sterilisatie.

Het congres werd gehouden in het World Forum Den Haag. Een prachtige congreslocatie. Daarnaast was de locatie goed bereikbaar en hing er bij binnenkomst al een fijne open sfeer. In de King Willem-Alexanderzaal vonden de hoofdpresentaties plaats, deze presentaties waren interessant en leerzaam. Een echte toevoeging aan mijn kennis over het vakgebied.

De zaal waarin de bedrijfsstands te bezoeken waren was ruim opgezet en daardoor was het uitnodigend om de stands te bezoeken. Er was een goede mix van bekende en onbekende namen. Bedrijven vertelden op een informatieve en duidelijke manier over de nieuwste ontwikkelingen. Erg leerzaam! Zo ben ik bijvoorbeeld meer te weten gekomen over de inpakrobot. De inpakrobot is een nieuwe innovatie op de CSA. Deze robot zal in de toekomst de werkzaamheden van CSA medewerkers vergemakkelijken. Tevens heb ik een apparaat gezien dat probes kan reinigen en desinfecteren. Daarnaast was er ook een bedrijf met een complete uitklapbare 'unit CSA' die wordt aangeleverd door middel van een vrachtwagen met oplegger.

Wat me voornamelijk bij is gebleven van het congres is de diversiteit aan leveranciers. Het was leuk om in contact te komen met internationale leveranciers die bijvoorbeeld nog niet zo bekend zijn in Nederland. Daarnaast was er een divers aanbod aan materiaal- en procesdeskundigheid.

Ik heb het Wereld Sterilisatiecongres ervaren als een interessante dag waarbij ik mijn kennisveld heb kunnen verbreden en contacten heb kunnen leggen. Ik kijk uit naar het congres volgend jaar in Hong Kong/Macau. Ik hoop dat deze aanstaande editie net zo goed geregeld is als dit jaar in Den Haag.

Mijn complimenten aan iedereen die heeft meegewerkt om dit congres tot een succes te maken!



Nieuwe richtlijn voor ontwerp, bouw en opstart van de Centrale Sterilisatie Afdeling

De bouwmaatstaven CBZ, die voorschreven hoe een CSA moest worden ontworpen en gebouwd, dateerden alweer van 2002.

Ver- en nieuwbouw van de CSA's is sinds 2006 een verantwoordelijkheid van de instellingen zelf. Het was daarom hoog tijd voor een update, oordeelden de VCCN (Vereniging Contamination Control Nederland), SVN (Sterilisatie Vereniging Nederland), VHIG (Vereniging voor Hygiëne, Infectie en Gezondheidszorg) en vDSMH (Vereniging van Deskundigen Steriele Medische Hulpmiddelen), die een nieuwe richtlijn opstelden. Paul Joosten is secretaris van de VCCN en voorzitter van de projectgroep waarin vertegenwoordigers van de vier verenigingen de krachten bundelden.



"Verbouw en nieuwbouw van een CSA is een ingewikkeld proces, met vele uiteenlopende verantwoordelijkheden", vertelt Paul Joosten. "Daarom hebben we ervoor gekozen om in onze richtlijn grote nadruk te leggen op het ontwerpproces, dat de basis is voor de realisatie van een CSA." Joosten is als directeur van Kuijpers PHF Services deskundig op het gebied van controlled environments. Paul: "Ik wilde graag mijn steentje bijdragen aan de verbetering van de kwaliteit van de CSA's. Mijn achtergrond en technische kennis, bijvoorbeeld van luchtbehandeling, kwamen daarbij goed van pas."

Adviezen en expert opinions

De nieuwe richtlijn, die op de website van de VCCN is te downloaden, moet als hulpmiddel functioneren voor iedereen die betrokken is bij het definiëren van eisen, het ontwerpen, bouwen, de inrichting en het onderhoud van een sterilisatieafdeling. Het geeft geen specifieke organisatiemodellen en/of procesinhoudelijke eisen, maar adviezen en expert opinions. "Als er geen norm is, wordt het onmogelijk om kwaliteit te monitoren, laat staan te verbeteren", legt Paul uit.



"Tegelijkertijd vinden we het met z'n allen ontzettend belangrijk om goed werk te leveren. En moet een patiënt erop kunnen vertrouwen dat hij in ieder ziekenhuis dezelfde kwaliteit mag

ervaren; daar zijn we het met z'n allen over eens. Met deze richtlijn denken we een grote stap te hebben gezet. Voor alle CSA's in ons land hebben we de eisen vastgelegd op gebied van bouwkundige en installatietechnische voorzieningen, die noodzakelijk zijn om het proces van de-contamineren, verpakken, steriliseren en opslaan van herbruikbare medische hulpmiddelen op een effectieve en kwalitatief verantwoorde wijze uit te voeren en te kunnen borgen. We dachten wel binnen anderhalf jaar klaar te zijn, maar zijn er uiteindelijk toch een jaar of drie mee bezig geweest. Het is een bruikbaar naslagwerk geworden. De hoofdstukken lopen door het sterilisatieproces heen, heel helder dus."



Meer onderzoek doen

Onderdeel van het werk van de werkgroep was een literatuurstudie. Die studie leverde geen duidelijke aanwijzingen op; heldere eisen werden niet gevonden. Paul Joosten: "De praktijk leert ons dat we evidence-based moeten werken, maar er is te weinig evidence. Wij hebben daaruit de conclusie getrokken dat er meer



onderzoek gedaan moet worden. Bij deze wil ik dan ook iedereen die in dit vakgebied werkzaam is oproepen: laten we meer onderzoek doen! Om een voorbeeld te noemen: Hoe schoon is schone lucht? Onderzoeken wijzen niet uit bij hoeveel deeltjes in de lucht



deze schoon te noemen is, dus doen wij suggesties. Maar we moeten het kunnen bewijzen!"

normen en eisen werden tegen het licht gehouden en vertaald naar toepassing in ons land.

De werkgroep besloot vervolgens om expert opinions in de richtlijn te verwerken. Internationale maatregelen,



Hoofdpijnen en aanbevelingen

In grote lijnen zijn de aanbevelingen in de richtlijn als volgt:

- Start ieder traject met het in kaart brengen van het proces (metro-map). Bij het ontwerp van een CSA moet rekening worden gehouden met toekomstige ontwikkelingen. Hierbij valt niet alleen te denken aan toegenomen productie, maar ook aan gewijzigde procesvoering ten gevolge van een ander aanbod van materialen.
- Er moet een strikte compartimentering van zones zijn waarin de processen plaatsvinden die verschillende eisen aan de reinheid stellen. Daarbij moet een eenduidige luchtstroming aanwezig zijn van schoon naar vuil binnen de hele afdeling.
- Automatisch desinfecterende wasmachines behoren in doorgeefmodel te zijn uitgevoerd en in de scheidingswand tussen vuile en schone zone geplaatst te zijn.
- Sterilisatoren behoren in doorgeefmodel te zijn uitgevoerd en in de scheidingswand tussen de IAP-ruimte en uitdamp-ruimte geplaatst te zijn.
- De IAP-ruimte en de uitdamp-/ontladingsruimte moeten voldoen aan ISO-7 classificatie 'at rest' voor een deeltjesgrootte van 0,5µm en groter, met daarbij ook een eenduidige luchtstromingsrichting van schoon naar vuil.
- De IAP-ruimte en de uitdamp-/ontladingsruimte moeten voldoen aan een 100:1 hersteltijd binnen de 20 minuten, conform NEN-EN-ISO 14644-3.



Klankbordgroep flexibele endoscopen

Even voorstellen:

Patricia Smulders, DSRD Isala, locaties Zwolle, Meppel, Kampen, Heerde en Steenwijk.

"Ik ben opgeleid als medische microbiologisch analist. Na mijn opleiding heb ik 11 jaar als analist op het Laboratorium Medische Microbiologie en Infectieziekten van Isala gewerkt. Sinds 2010 werk ik als Deskundige Scopen Reinigen en Desinfectie (DSRD) in Isala."

Angelique Fluitman, DSRD en DSMH Treant Zorggroep, locaties Hoogeveen, Emmen en Stads kanaal.

"Ik ben opgeleid als klinisch chemisch analist. Na de opleiding heb ik 7 jaar gewerkt bij het CLB (nu Stichting Sanguin). Daar heb ik onderzoek gedaan naar afwijkingen in rode en witte bloedcellen. In 1995 ben ik bij het RIVM gaan werken waar ik veel cytokinen onderzoek heb gedaan op RNA niveau. Na een verhuizing richting het noorden van het land ben ik in 2008 bij infectiepreventie gaan werken in Diaconessenhuis Meppel. Daar ben ik in 2010 als DSMH aan de slag gegaan en in 2012 heb ik de overstap gemaakt naar Treant Zorggroep."

Samen hebben wij het voorzitterschap van SVN klankbordgroep flexibele endoscopen

Met dit artikel willen wij de klankbordgroep meer op de kaart zetten en aan onze leden vragen hun input aan ons te sturen. Wij zijn nog aan het ontwikkelen hoe wij hier het beste vorm aan kunnen geven.

De klankbordgroep flexibele endoscopen is een SVN werkgroep die driemaandelijks (zoals alle

werkgroepen) bijeenkomt.

Doel van deze klankbordgroep is het bespreken van actualiteiten rondom het proces van reiniging, desinfectie en eventuele sterilisatie van flexibele endoscopen. Vervolgens wordt vanuit deze klankbordgroep, indien dit nodig wordt geacht, advies uitgebracht aan het bestuur van SVN. De bijeenkomsten worden begeleid door Leone Bosma, bestuurslid SVN. Zij is de link tussen de klankbordgroep en het bestuur. In deze klankbordgroep is een afvaardiging uit elke regio en daarbij sluit industrie ook aan. Het is de bedoeling dat na een bijeenkomst er een terugkoppeling plaatsvindt in jouw eigen regio-overleg, zodat informatie gedeeld wordt met zoveel mogelijk leden.

De aanwezigheid vanuit industrie geeft absolute meerwaarde aan de klankbordgroep. Zo weet de zorg waar de fabrikanten tegenaan lopen en andersom. Dit leidt tot begrip voor elkaars standpunten en kan er mogelijk toe leiden dat fabrikanten met bepaalde oplossingen komen voor problemen die wij op de werkvloer hebben.

Met de klankbordgroep willen wij graag meer in gesprek met de medewerkers die betrokken zijn bij de reiniging en desinfectie van de flexibele endoscopen. Zij kunnen zinvolle input leveren aan de klankbordgroep zodat wij weten wat er speelt onder onze leden en daar, vanuit de klankbordgroep, aandacht aan besteden. Daarom zijn wij gestart met een poll op de website van SVN. Tot nu toe hebben wij dit één keer gedaan met de volgende vraagstelling: 'Onder wiens verantwoordelijkheid valt de TEE probe?'



Bezoek WFHSS 2019 in Den Haag

In de uitslag van de poll is te zien dat de meningen daarover nogal verdeeld zijn. In het verleden viel deze onder de verantwoordelijkheid van de DSRD, zo was het ook in SFERD beschreven. Sinds SFERD 4.0 staat de TEE probe daar niet meer in. Door middel van de poll vragen/stellingen, willen wij graag weten hoe men in het werkveld tegen bepaalde zaken aankijkt of tegen welke problemen men aanloopt. De uitkomst bespreken wij in de klankbordgroep en kijken of wij hier met elkaar iets aan kunnen doen en/of een advies formuleren.

Helaas heeft er tot op heden nog geen student voor onze onderzoeksvraag gekozen

In de klankbord groep wordt onder andere ook de conceptversie van het SFERD handboek besproken en voorzien van commentaar. De commentaren gaan vervolgens via bestuur richting SFERD.



..... Tussendoor uitwaaien in Scheveningen

Vanuit de klankbordgroep is er een onderzoeksvraag geformuleerd om te onderzoeken hoe het nu precies staat met die vervuiling van de endoscopen en wat de invloeden zijn van bijvoorbeeld het langer (met verschillende tijden uit te werken) laten liggen van de vuile endoscoop en wat voor effect dat dan heeft op het schoon krijgen van de endoscoop. Deze onderzoeksvraag ligt bij TU Delft tussen andere onderzoeksvragen. Studenten van TU Delft die voor hun studie een onderzoek moeten doen kunnen uit die onderzoeksvragen kiezen. Helaas heeft er tot op heden nog geen student voor onze onderzoeksvraag gekozen.

Daarnaast zijn er diverse ontwikkelingen, één van die ontwikkeling is de waarde van de ATP meting. Dit is een methode om de vervuiling van de endoscopen te onderzoeken. ATP meting

geeft op semi-kwantitatieve wijze verontreiniging weer in Relative Light Units (RLU), die uit de volgende reactie komen:

- $ATP + O_2 + \text{luciferine} + \text{luciferase} \rightarrow \text{oxy-luciferine} + \text{licht}$

Door regelmatig onder dezelfde omstandigheden te meten, kan er een RLU-waarde bepaald worden waaraan een endoscoop minimaal moet voldoen. Dit is maar een voorbeeld van wat er gedaan kan worden om de processen te monitoren en waarvan het mooi zou zijn als er meer onderzoeksdata komen.

Wij zijn met een groepje uit Regio Noord naar het wereldcongres geweest in Den Haag. Daar waren interessante lezingen over het wel of niet schoon zijn van flexibele endoscopen. Het is niet altijd duidelijk hoe het met de

Wij willen de klankbordgroep meer op de kaart zetten en aan onze leden vragen hun input aan ons te sturen

binnenkant van de flexibele endoscoop is gesteld. Dat laat maar weer zien hoe belangrijk het proces van reiniging en desinfectie van flexibele endoscopen is en dat er nog veel te verbeteren valt.

Genoeg te doen in scopenland!

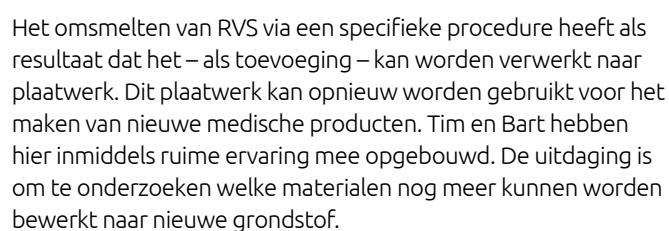
Interview met Tim Horeman en Bart van Straten, TU Delft

Cableless design Instruments

Si-Endowrist Needle driver

Si-Endowrist Xi Needle driver

TransEnteria Needle driver





Van links naar rechts: Tim Horeman, Bart van Straten, Brian Tantuo in het Misit Lab, TU Delft.

We weten inmiddels dat materialen zoals verpakkingen, inpakpapier en instrumentarium die gebruikt worden op de CSA en OK van hoge kwaliteit zijn. Het zijn ideale ingrediënten om te laten omsmelten of anderszins te verwerken. Het voorkomt niet alleen afvalverspilling. Het raakt ook vele facetten van technisch onderzoek: materiaalkundig, ontwerpmatig en procesmatig. Momenteel bestuderen we de mogelijkheden van het omsmelten van inpakpapier en plastics. Het komende experiment dat we gaan uitvoeren is op het gebied van disposable laryngoscopische bladen. In samenwerking met de leverancier van deze bladen onderzoeken we de mogelijkheid tot het omsmelten en verwerken naar een grondstof dat gebruikt kan worden bij het fixeren van instrumentnetten.



Lab TU Delft voor omsmelten van materialen.

Momenteel wordt een smeltoven gebouwd die in het lab van de TU Delft komt te staan en waarmee we de proeven gaan uitvoeren. Brian Tantuo is student aan de TU Delft en werkt mee aan dit project. In het kader van zijn afstudeerstage voor zijn studie Master of Science in Biomedical Engineering tekent hij onder meer de mallen waarmee we gaan werken, maar beschrijft hij ook het proces en resultaten hiervan. Indien het ons lukt om deze bladen op een gecontroleerde manier om te smelten en wij hiervoor een gevalideerd proces op weten te zetten dan kunnen we dit project met ziekenhuizen verder gaan uitbouwen.

Uiteindelijk is ons doel om modellen te ontwikkelen voor effectief hergebruik van verschillende waardevolle materialen in het medisch afval zodat we deze als grondstof voor nieuwe medische producten kunnen gaan inzetten.



Tim en Bart nemen Green Quest runner-up award in ontvangst van BNR Nieuwsradio.



Tim aan het meten.

*Ron op de Weegh
Van Straten Medical B.V.*

De oplossing van de puzzel uit de Parametric Release nummer 64 is: Ereleden.

De winnares van de Bongobon is:
Ellen Klooster, Martini Ziekenhuis.
Van harte gefeliciteerd.

Tom Pereboom stopt na 7 jaar als voorzitter van SVN

We spraken Tom Pereboom eerder, bij zijn benoeming als SVN voorzitter in 2012. Hij vertelde destijds enthousiast over zijn plannen voor de vereniging en was vastbesloten een fundamentele bijdrage te gaan leveren. Nu, zeven jaar later, vindt Tom het tijd om het stokje door te geven en stopt hij met het voorzitterschap. Met die fundamentele bijdrage is het wel goed gekomen.

"Na zeven jaar is het goed om te stoppen", vertelt Tom. "Ik speelde vorig jaar al met het idee, maar in 2019 zouden we ons 50-jarig bestaan vieren en dat wilde ik heel graag meemaken. Ik heb me toen herkiesbaar gesteld met de mededeling dat ik eind 2019 zou stoppen. Nu is het dan zover. Het is tijd voor een nieuw elan, een nieuw gezicht en nieuwe energie." Van het bestuur waar Tom in 2012 in plaatsnam, is alleen Bram Willems nog over. Tom: "Het rouleert dus redelijk snel. Een bestuursronde duurt twee jaar, daarna kan men zich herkiesbaar stellen. De meeste bestuursleden nemen zitting voor minimaal vier jaar, want je moet ook even de tijd nemen om erin te groeien."

Pieken op het congres

Tom, die intussen zelfstandig ondernemer is geworden, voert nu bij verschillende ziekenhuizen opdrachten

uit. De afwisseling bevalt hem prima. Zijn drijfveer is en blijft een bijdrage te kunnen leveren aan de gezondheidszorg in Nederland. En hij wordt nou eenmaal nog steeds een blij mens als hij een ziekenhuis binnenloopt. Terugblikkend op zeven jaar voorzitterschap hoeft Tom niet lang na te denken over het hoogtepunt: "Dat was absoluut het wereldcongres dat we dit jaar mochten organiseren in Den Haag. We hebben wel vijf jaar moeten lobby-en voor het zover was, en daarna hebben we er met een grote groep mensen heel lang naartoe gewerkt. Je maakt echt iets mee met z'n allen; het is pieken. Het was een groot succes. Ik vond het vooral heel mooi en bevestigend om te zien dat wij als klein landje een aantrekkingskracht uitoefenen op de rest van de wereld. We hadden toch mooi bijna 1.900 man over de vloer. Nederland heeft een uitgesproken mening en vervult een

voortrekkersrol in ons vakgebied. We worden vanuit het buitenland in de gaten gehouden. Die indruk is weer bevestigd door het wereldcongres. Voor mij was het congres een fantastisch voorbeeld van hoe je kennis met elkaar kunt delen."

Agendapunten

Bij zijn aanstelling had Tom Pereboom als eerste agendapunt nog meer aandacht voor efficiency, om zo de kwaliteit van het sterilisatieproces te kunnen blijven verbeteren zonder de budgetten onder druk te zetten. Dat punt is altijd op de agenda gebleven, vertelt hij. "Ook op de diverse congressen is dit een terugkerend thema. Bedrijfsvoering is een serieus



onderdeel van onze vereniging.” Nog zo’n aandachtspunt was het vergroten van de zichtbaarheid van SVN, iets waar het bestuur prima in geslaagd lijkt te zijn. “Je kunt SVN wel zien als de ambassadeur van het sterilisatievak. We willen onszelf positief positioneren binnen de gezondheidszorg en ik denk dat we wel kunnen zeggen dat ons dat goed lukt. SVN wordt als een serieuze partij gezien. We hebben in de afgelopen jaren geprobeerd om meer bewustwording te creëren, zowel onder leidinggevend als andere leden van SVN. We hebben zoveel mogelijk kennis gedeeld en de vereniging ingezet als platform om kennis en resultaten te delen. Waar we volgens mij goed in geslaagd zijn is dat we de waardering voor het vak van de MSMH’s hebben kunnen vergroten. Dat geldt trouwens ook voor mijzelf: ik heb gezien hoe onmisbaar en belangrijk deze mensen zijn. Zo zie je maar weer dat kennis hebben en delen van grote waarde is. SVN was van oorsprong gericht op de leidinggevend en is nu gelukkig ook goed vindbaar voor de MSMH’s. Daar hebben we als bestuur altijd voor gestreden. Het is een andere



doelgroep, met andere interesses en andere opleidingseisen. Daar moet je dus op inspringen. En dat is goed gelukt, als je bijvoorbeeld kijkt naar de jaarlijkse medewerkersdag in november waar een paar jaar geleden maar liefst 850 deelnemers op afkwamen. Dan heb je één derde van je hele achterban bij elkaar! Waar ik als vereniging en ook persoonlijk trots op ben is dat we hebben meegewerkt aan het tot stand komen van veldnormen voor kleding en hygiëne en bouwrichtlijnen voor de CSA.”

Ieder zijn insteek

Natuurlijk kunnen er ook altijd dingen nog net iets beter. Tom: “Ik zie het als een taak van SVN om een stempel te drukken op de kwaliteit van bij- en nascholing en het accreditatiesysteem van de MSMH’s. Daar kunnen we nog meer aandacht aan besteden. Ook moeten we blijven werken aan de verbinding met de MSMH’s, bijvoorbeeld door het faciliteren van workshops. En ik zou een nauwere samenwerking willen met de verenigingen om ons heen. Ik zie een samenwerkingskoepel voor me, waarin we met elkaar werken aan ons gezamenlijk doel: veilige, toegankelijke

patiëntenzorg. Hoewel ik met plezier veel tijd en energie heb gestoken in contact met andere verenigingen, is dat mijns inziens nog niet voldoende van de grond gekomen.

Overigens vind ik dat mijn opvolger lekker zijn of haar eigen plan moet trekken. Ieder heeft zijn eigen insteek. Wie het gaat worden weet ik niet, maar er zijn genoeg enthousiaste mensen binnen de vereniging dus ik maak me geen zorgen of mijn plek wordt ingevuld. En ik wens mijn opvolger alvast veel plezier toe en passie voor de vereniging. Ik weet nu al dat ik het voorzitterschap ga missen, maar ik houd me aan mijn woord. Ik wil SVN bedanken dat ik de kans heb gehad voorzitter te zijn. Ik heb heel veel mensen leren kennen en de afgelopen jaren met andere actieve leden verbinding gevonden om ons vakgebied vooruit te helpen. Ik ben heel blij dat dit op mijn pad is gekomen. Dit is een mooi moment om te stoppen, voor mij. Maar ik stap niet uit de vereniging hoor; daar vind ik het veel te leuk voor. Ik ben vast van plan om actief te blijven, het liefst in de congrescommissie. Bij deze dus mijn sollicitatie...”



Compilatie foto's WFHSS 2019

Op het WFHSS congres hebben fotografen Tessa de Geus en Evelien Verhulst een mooi fotoverslag gemaakt van dit unieke wereldcongres dat georganiseerd werd door SVN en VDSMH in samenwerking met Congress by Design.



Lars van Raan aan de slag als content webmaster bij SVN

Sinds enkele maanden is Lars van Raan, naast zijn werk als MSMH in het Radboud UMC, verantwoordelijk voor de frisse wind die zal waaien door de website van SVN. Als content webmaster zal hij er alles aan gaan doen om de zichtbaarheid en bekendheid van de sterilisatievereniging en het vakgebied te vergroten, waarbij hij ook de social media niet onbenut zal laten. De combinatie van affiniteit en bekendheid met het vak en plezier in het schrijven, maken Lars de aangewezen persoon voor deze taak.

Lars (34) is getrouwd en heeft een zoontje van twee jaar oud. Naast zijn werk, houdt hij van kunstschilderen en een potje Airsoften. Voorheen maakte hij ook muziek in diverse bands. Een veelzijdig type dus. "Ik ben benaderd door Tom Peereboom, de voorzitter van SVN, omdat mijn Linked-In pagina hem was opgevallen", vertelt Lars. "Daar combineer ik persoonlijke interesses met vakinhoudelijke kennis en probeer ik mezelf te presenteren zoals ik ben: niet alleen iemand die hart heeft voor zijn werk maar ook andere interesses en hobby's heeft. Tom was op zoek naar zo iemand, om de website van SVN een nieuwe uitstraling te geven. Ik vond het meteen een goed idee."

Omdat Lars pas enkele maanden geleden gestart is, loopt hij over van de goede ideeën maar zijn ze nog niet allemaal zichtbaar op de website. Het voornaamste doel, waar hij de komende periode



druk mee bezig zal zijn, is het vergroten van de zichtbaarheid en kennis van het sterilisatievak. Dat geldt voor zowel de mensen die op de CSA werken als voor mensen 'van buiten', legt Lars uit. "Het is in ons vak heel belangrijk om kennis te delen. Is er bijvoorbeeld een nieuwe methode of een nieuw product gelanceerd, dan kunnen andere CSA's daarvan profiteren. De website van SVN en de social media kanalen moeten een platform worden waarop nieuws wordt gebracht, kennis wordt gedeeld, mensen met elkaar in contact worden gebracht en SVN zichzelf kan presenteren. Social media kanalen zoals Facebook zijn daar heel geschikt voor. We hebben een heel mooi vakgebied en zijn stuk voor stuk gedreven vakmensen. Daar mag best wel eens wat meer aandacht aan geschonken worden. Als CSA medewerker ben je verantwoordelijk voor het instrumentarium van de OK en poli's. Zonder de CSA kan geen operatie uitgevoerd worden.

Het doet mij pijn als ik merk dat MSMH's soms als productiemedewerkers worden gezien. Ons werk bestaat uit zoveel meer dan dat!"





Uitgelicht/getipt

Vrijgeven

Ieder machinaal proces op de CSA moet goedgekeurd worden en als alles goed verlopen is dan mag de lading worden vrijgegeven. In Nederland doen we dat op basis van Parametric Release. Wat is dat en hoe gaat dat precies in zijn werk?

1. Parameters

Parametric Release betekent vrijgeven van het proces op basis van parameters. Parameters zijn proces beïnvloedende meeteenheden die bepalend zijn of een proces goed verloopt of niet. Voor stoomsterilisatie zijn dat tijd, druk en temperatuur en voor wasmachines tijd, temperatuur en dosering. De waarden van de parameters moeten binnen vastgestelde bandbreedtes liggen. Parametric release kan toegepast worden voor ieder apparaat op de CSA.

2. Basisvoorwaarden

De basis voor parametric release is betrouwbare apparatuur en betrouwbare processen. Dat inzicht in betrouwbaarheid wordt verkregen door het regelmatig uitvoeren van onderhoud, het valideren, het uitvoeren van routinetesten (zoals de vacuümlekttest, Bowie & Dick, reinheidstesten, laatst spoelwater) en het beoordelen van de dagelijkse charges.

3. Onderhoud

Regelmatig onderhoud bevordert betrouwbare apparatuur. Doorgaans is 1 tot 2 keer per jaar onderhoud voldoende (de fabrikant geeft aan wat nodig is). De frequentie is afhankelijk van de complexiteit van het apparaat, de gebruiksfrequentie en het belang van het apparaat voor de uitkomst van het steriele eindproduct.

4. Validatie

Met het valideren proberen we aan te tonen dat de apparatuur geschikt is voor het doel waarvoor het gebruikt wordt. Aan de hand van vooraf opgestelde eisen (het validatieplan) worden meetgegevens verzameld, vastgelegd en beoordeeld. Onderzocht wordt of het apparaat de instrumenten goed kan reinigen, desinfecteren of steriliseren. Met het validatieplan weet de valideur precies welke

programma's, chemie, lading, belading, verpakking en verpakkingswijze getest moeten worden en waar de thermokoppels te plaatsen. Met zo'n plan schep je duidelijkheid. De frequentie van valideren is niet altijd in wet- of regelgeving vastgelegd, maar doorgaans wordt eenmaal per jaar aangehouden.

5. Dagelijkse processen

Bij ieder proces worden meetgegevens gegenereerd. Deze worden vrijgegeven in de vorm van een soort kassabon of een grafiek (op papier of digitaal). De sterilisator of wasmachine controleert zelf de parameters (dit doet het independent monitoringsysteem van het apparaat) en houdt zodoende in de gaten of het proces goed binnen de bandbreedtes verloopt. De uitslag daarvan wordt meestal weergegeven op de kassabon of grafiek.

Echter, dat controleren gebeurt niet tijdens het hele proces in de sterilisator of wasmachine. Dit controleren gebeurt vooral in de kritische fases zoals in de stabilisatiefase en sterilisatiefase bij de sterilisator en in de reiniging- en desinfectiefase van de wasmachine.

6. Beoordelen proces

Dat betekent dat er niet zomaar vanuit gegaan kan worden dat als de sterilisator of wasmachine aangeeft dat het proces goed verlopen is, het ook daadwerkelijk helemaal goed is gegaan. Zo kan er in de conditioneringsfase bij de sterilisator of in de koude spoelfase van de wasmachine iets misgaan dat effect heeft op de sterilisatiefase of op de reinigingsfase. Het is dus belangrijk niet alleen af te gaan op wat de machine zegt, maar het ook zelf te controleren. Je doet dat door de grafiek of de kassabon goed te bekijken. En dat is best lastig. Je moet daarvoor het proces en procesverloop goed kennen en weten wat de bandbreedtes zijn.

7. Vrijgeven

Na ieder onderhoud, validatie, charge of controletest moet iemand vrijgeven. De DSMH is daarvoor de aangewezen persoon, maar zal niet altijd persoonlijk per direct alle dagelijkse processen, onderhoud of validaties kunnen vrijgeven, domweg omdat de DSMH niet altijd aanwezig is. De DSMH zal het vrijgeven dus moeten delegeren, maar blijft echter eindverantwoordelijk.

Het vrijgeven na onderhoud kan ook gedaan worden door iemand van de technische dienst. Maar als de werkzaamheden tijdens het onderhoud proces beïnvloedend zijn geweest zal de DSMH dat graag willen horen. Hij of zij kan dan bepalen of de proces beïnvloedende werkzaamheden reden zijn voor validatie of niet.

De MSMH's zijn capabel de processen van de charges te beoordelen, mits ze goed zijn geschoold door de fabrikant of leverancier van het betreffende apparaat. Bij twijfel wordt de DSMH erbij gehaald of wordt de lading in quarantaine geplaatst totdat de DSMH een beslissing kan nemen. Daarnaast is het verstandig dat de DSMH regelmatig steekproefsgewijs charges beoordeelt. Na de validatie wordt in eerste instantie een voorlopige vrijgifte gedaan. Als er geen afwijkingen zijn gesignaleerd kan de MSMH of het hoofd CSA vrijgeven. Zijn er wel afwijkingen dan is het goed om met de DSMH te overleggen of de machine vrijgegeven kan worden of niet.

8. Archiveren

Leg het vrijgeven altijd vast; met een paraaf op de dagenvelop of met een aantekening in het digitale systeem, met een vrijgifteformulier of met een e-mail. Vermeldt de naam van de persoon die vrijgeeft, de datum en of de charge / de machine / het proces wel of niet vrijgegeven is.

9. Vrijgifteformulier

Het is de DSMH die het definitieve validatierapport aftekent en daarmee de machine vrijgeeft. Voor dat vrijgeven kan een (digitaal) vrijgifteformulier gebruikt worden dat bij het papieren of digitale rapport wordt opgeslagen. Belangrijk is dat het herleidbaar is naar het bijbehorende validatierapport. Op dat vrijgifteformulier komt de handtekening van de DSMH, en in het geval van afwijkingen wordt aangegeven wat er mee wordt gedaan; wordt de afwijking geaccepteerd en zo ja waarom. Wat is de rationale? Als er acties ondernomen moeten worden, dan wordt dat ook op het vrijgifteformulier vermeld, evenals de uitkomsten van die acties. Als de afwijkingen niet geaccepteerd worden volgt een buiten gebruikstelling van het apparaat. Wel of niet vrijgeven; het moet in ieder geval vastgelegd en gecommuniceerd worden.

10. Tot slot

Parametric release op basis van onderhoud én controle van grafieken én jaarlijkse validatie én het uitvoeren van routinetesten, is voor sterilisatoren een normaal iets. Voor andere apparatuur is dat niet zo vanzelfsprekend. Bij wasmachines controleren we lang niet altijd de kassabon of grafiek van alle charges en is er vaak alleen maar een visuele controle. We vertrouwen er dan maar op wat het independent monitoringsysteem zegt en verlaten ons op de jaarlijkse validatie. Dat is toch wel een beetje vreemd en past niet bij parametric release zoals aan het begin van deze column beschreven is.

Diana Bijl

DSMH / DSRD / Deskundige Infectiepreventie

Diana Bijl Consultancy



Whatever you need...

ask
us



Your partner for CSSD, Endoscopy and Investment Solutions



DE JUISTE
MATE VAN
BESCHERMING
DIE U NODIG
HEEFT

HALYARD* QUICK CHECK*
en SMART-FOLD*
sterilisatieverpakkingsmaterialen



Perfo-Safe® draadmanden
en draadschappen
met siliconen onderlegger



Dry-Base® Instrumentennet
(met Steri-TOP deksel)



UBeFlex® en UBeTrack™
opslagsystemen

www.halyardhealth.nl
www.belintra.com

*Handelsmerk of geregistreerd handelsmerk van O&M Halyard of gelieerde bedrijven © 2019.
Alle rechten voorbehouden. Dry-Base®, Perfo-Safe®, UBeFlex® & UBeTrack™ zijn
geregistreerde handelsmerken of merken van Belintra NV waarvoor patent is aangevraagd.

Medische producten zullen toch wel veilig zijn?

Met veel interesse heb ik de Parametric Release nummer 64 gelezen en vooral het artikel 'Medische producten zullen toch wel veilig zijn?' uit de rubriek chirurgisch instrumentarium.

Graag wil ik wat opbouwend commentaar leveren welke is gebaseerd is op meer dan 40 jaar ervaring en meegewerkt te hebben aan de globale wet en regelgeving. Ondergetekende is één van de medeoprichters van 'Steriliseren Steriliteit' onder aanvoering van het RIVM.

Geheel eens zijnde met de stelling dat onder andere het PIP-schandaal aan de basis lag van de invoering van de Medical Device Regulation. Maar, er is altijd een maar, PIP was niet de enige reden. Ook HIP (heup) protheses waarbij ijzerdeeltjes in de bloedbaan van de patiënt kwamen, is een belangrijk onderdeel van de grote veranderingen. Een ander gegeven was het functioneren van een aantal Europese Notified Bodies dat niet geheel waterdicht was. Hiermee bedoel ik onder andere de malafide praktijken die daar plaats hebben gevonden. Of het met de Medical Device Regulation waterdicht is zal de toekomst moeten uitwijzen.

Ook wil ik even ingaan op het CE (Conformité Européen) merkteken/ kenmerk. Er is helaas nog altijd grote verwarring wat er met het CE merkteken werkelijk wordt bedoeld. Het CE merkteken is geen keurmerk maar een kenmerk.

Het is eigenlijk een kenmerk voor de handel dat zij handel kunnen drijven zonder in- of uitvoerrechten. De fabrikant verklaart dat hij aan alle relevante eisen uit de Medical Device Directive en in de toekomst aan de MDR voldoet en mag daarmee binnen Europa zijn product(en) op de markt brengen. Het CE-merk is dus een verklaring van de fabrikant, vaak ondersteund door het oordeel van een Notified Body.

Het CE-merkteken geeft aan dat het geteste medische hulpmiddel voldoet aan eisen van de daarvoor geldende regels, op dit moment nog de MDD. Om aan te tonen dat het medische hulpmiddel aan de eisen voldoet kan de Europese geharmoniseerde CEN (Comité Européen de Normalisation) normen gebruiken om dit te bewijzen. In alle normen staat een annex waar verwezen wordt naar de desbetreffende paragraaf in de MDD.

Helaas worden niet alle essentiële eisen in een geharmoniseerde norm afgedekt, de fabrikant zal zelf ook nog dingen moeten bewijzen. Met andere woorden, het is van essentieel belang om de MDD te lezen en te bestuderen. Hetzelfde geldt voor de toekomstige MDR.



Zover ik weet moeten alle CEN geharmoniseerde normen nog voorzien worden van een nieuwe Annex die verwijst naar MDR. De MDD en de MDR geven de algemene eisen weer voor alle medische hulpmiddelen.

De grote verwarring is dat er nog steeds geloofd wordt dat het CE-merkteken iets met kwaliteit te maken heeft. Dit is absoluut niet het geval. Het CE-merkteken zegt helemaal niets over kwaliteit van producten (medische hulpmiddelen/accessoires), maar dat de producten voldoen aan de essentiële eisen van de MDD en de toekomstige MDR.

In mijn ogen is het een totale verkeerde interpretatie om als alle medische hulpmiddelen/accessoires voorzien zijn van een CE-merkteken het goedkoopste hulpmiddel aan te schaffen. Dit is niet in het belang van de veiligheid van de patiënt en staf.

*Tim Galekop
Director TIGAMED*

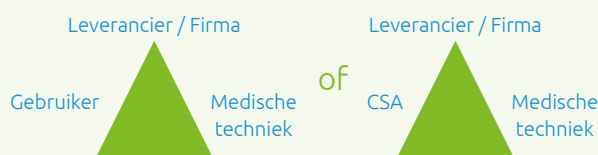


Column Marjolein Bak-Groot Hulze

‘Tijd voor de APK keuring’

Periodiek onderhoud van onze apparatuur en instrumentarium is essentieel. Het materiaal wordt veelvuldig en intensief gebruikt. Daardoor is een goede structuur van een onderhoudsplanung en uitvoering ervan belangrijk.

Het onderhoud gebeurt (meestal) in een drieluik:



Echter ben ik ervan overtuigd dat de CSA altijd betrokken moet zijn bij het onderhoud van zowel de apparatuur als het instrumentarium. Dagelijks maken wij gebruik van alle apparatuur op onze afdeling en daarbij controleren wij ook dagelijks het apparatuur door middel van diverse testen:

- Sealcheck is onze dagelijkse controle of een sealapparaat naar behoren werkt en een goede sealnaald achterlaat.
- Lektest en ETS, wekelijks en dagelijks om te kijken of de sterilisatoren hun waardes halen.
- Lichtkabeltester of de marge wordt gehaald van de lichtbron.

Als de leverancier of firma onderhoud gaat uitvoeren, zouden we graag onze bevindingen willen delen. De firma kan dan het algemene onderhoud uitvoeren, maar ook specifiek onze opmerking checken. Dit wordt (uit mijn ervaring) als prettig ervaren.

Voor het instrumentarium is het belangrijk goede afspraken te maken en dit vast te leggen in een onderhoudscontract. Deze vastlegging gebeurt geregeld met de leverancier of firma. Zodra dit vastgelegd is kan de CSA met de voorbereiding aan de slag.

- Afspreken met de leverancier of firma wanneer het onderhoud plaats gaat vinden.
- Het tijdsbestek waarin het onderhoud plaatsvindt, bijvoorbeeld de aantal wisselsessies.
- Het leeninstrumentarium, wat ingezet kan worden, tijdens het onderhoud. Bruikleen wordt, over het algemeen, beschikbaar gesteld.

Praktische handelingen

Dan komen de praktische zaken, die belangrijk zijn om het onderhoud te borgen. Zodra de eerste lading van het leeninstrumentarium geleverd is, is het verstandig dit te noteren. Artikel, artikelnummer en serienummer is een optie om te noteren. Tenslotte krijg je bruikleen, letterlijk en figuurlijk, te leen. Dus na het onderhoud behoort dit ook weer volledig te zijn.

De transportkisten/bakken dienen vooral handzaam en goed ingericht te zijn. De serviceafdeling voor het onderhoud kan zich internationaal bevinden, vandaar dat het instrumentarium degelijk vervoerd moeten worden. Zodra dit verwerkt is, wordt het instrumentarium gereinigd en gedesinfecteerd. Als het instrumentarium in DIN-manden wordt aangeleverd, dan worden ze gelabeld en in zijn volledigheid ingezet. Bij losse instrumentarium vindt er een wisseling plaats. Met ook daarbij de nodige registratie. Dat scheelt een hoop werk en ook het openen van steriele sets. Er worden diverse gegevens geregistreerd in zo'n overzicht:

- Barcode van het set
- Setnummer in het softwareprogramma
- Artikelnummer, serienummer
- Verzenddatum
- Retourdatum
- Opmerkingen

Zodra het leeninstrumentarium ingezet kan worden, dan beginnen de praktische handelingen. Het instrumentarium dat voor onderhoud gaat, moet opgezocht worden. Het liefste neem je het

instrumentarium dat die dag gebruikt gaat worden bij de klant en daarna aangeboden wordt in de desinfectie of gedesinfecteerd op de opdekrumte staat en nog niet verpakt is. Maar dat is de ideaalste versie, helaas gaat die vlieger niet altijd op. Er zal toch geregeld steriele sets opgemaakt moeten worden.

Klaar voor transport

Zodra de eerste wisselsessie gereed is voor transport, wordt er contact opgenomen met de leverancier of firma om af te spreken wanneer het opgehaald kan worden. Er gaat een decontaminatieverklaring mee in de transportkist en de transportkist wordt verzegeld. Meestal krijg je een verzendbon toegestuurd, die aan de buitenzijde geplaatst wordt op de transportkist.

Communicatie

Het op de hoogte stellen van alle betrokkenen, is ook van belang. De gebruiker dient op de hoogte te zijn van het onderhoud. De aangeleverde sets kunnen afwijken, qua formaat. De inhoud vaak niet, deze zal identiek zijn aan de gebruikelijke inhoud. De setbenaming heeft extra toevoeging van bruikleen of iets dergelijks en dat is weer van belang voor de logistiek medewerker of klaarzetter (dit is per ziekenhuis afwijkend).

Daarom ben ik een voorstander van een vierluik:

Leverancier / Firma

CSA



Medische techniek

Gebruiker

Zo is iedereen betrokken en kunnen alle handelingen besproken worden. Oude afspraken kunnen herzien worden, en indien nodig aanpassen. Allemaal veel succes met het onderhoud!

2020

We zijn alweer aangekomen bij het einde van het jaar 2019. Een bijzonder jaar voor SVN; een wereldcongres en jubileumcongres in één jaar. Dank hiervoor en petje af voor de organisatie!

Mijn eerstvolgende column zal in het voorjaar van 2020 zijn. Echter zal dit ook mijn laatste column zijn, die ik ga schrijven voor Parametric Release. Wat het thema zal zijn, dat wordt nog een verrassing.

Voor nu wil ik jullie een mooi en gezond 2020 wensen!

Marjolein Bak-Groot Hulze
Coördinator CSA
Ziekenhuis Gelderse Vallei

Medisch



DR. WEIGERT
Hygiëne met Systeem



Dr. Weigert is een begrip op het gebied van reiniging en desinfectie.

Mocht u meer informatie wensen, dan zijn wij gaarne bereid u verder te adviseren, of bezoek onze website:
www.drweigert.nl

Reiniging en desinfectie van
medische producten

Dr. Weigert Nederland B.V.

Postbus 865 • 9400 AW Assen

Tel.: 0592 319 393 • Fax: 0592 310 117

e-mail: info@drweigert.nl • www.drweigert.nl



Beleidsmedewerker Kwaliteit CSA

Sharon Robben op zoek naar collega's



Sharon Robben is Beleidsmedewerker Kwaliteit CSA bij de Noordwest Ziekenhuisgroep. Het komt niet vaak voor dat een CSA een eigen Beleidsmedewerker Kwaliteit heeft; vaak is de functie ondergebracht bij leidinggevenden die deze taken 'erbij' moeten doen. Daarom wil Sharon graag meer zichtbaarheid geven aan haar functie en is zij op zoek naar collega's die zich net als zij bezighouden met het beleid, de kwaliteit en de ondersteuning van het management. Om mee te sparren en van elkaar te leren.

Sharon kwam in mei 2018 in dienst bij de Noordwest Ziekenhuisgroep, op de CSA. Zij had geen geschiedenis met het ziekenhuis, wel in de zorg. Ze werkte twintig jaar in de revalidatiezorg in Heliomare, waarvan de laatste jaren als Beleidsmedewerker Kwaliteit. "Toen ik in mijn huidige functie startte, had ik geen idee wat het proces van reinigen en steriliseren inhield. Ik ben bij het begin begonnen; met het beschrijven van de processen van reiniging en sterilisatie tot aan de vrijgifte. Ik heb daar veel van geleerd en zag toen ook waar we aan kwaliteit konden verbeteren. Vervolgens hebben we in kaart gebracht hoe we konden toetsen en hoe we de kwaliteit konden borgen. We hebben veiligheidsrondes en interne en externe audits gedaan, waar waardevolle informatie uitkwam.

Die kunnen we gebruiken voor kwaliteitsverbetering, of juist voor de borging van een bepaald proces.

Sharon is op zoek naar collega's die zich net als zij bezighouden met het beleid, de kwaliteit en de ondersteuning van het management

Ik merk, na anderhalf jaar in deze functie, dat het niet gebruikelijk is dat een CSA een eigen kwaliteitsmedewerker heeft. Beleid en kwaliteit zijn vaak belegd bij de hoofden CSA, waardoor de taken vaak

onderbelicht blijven. Daarom ben ik op zoek naar collega's; wie houdt zich nog meer bezig met kwaliteitsverbetering en procesbewaking? Waar loop je tegenaan? Ik wil casuïstiek bespreken, de problemen en de uitdagingen waar we tegenaan lopen, benoemen." Met dit doel is Sharon Robben druk bezig haar netwerk uit te breiden. Bijvoorbeeld op de Regiodag SVN West, waar zij zoveel mogelijk CSA leidinggevenden heeft gesproken en vele koffieafspraken heeft gemaakt. "Hartstikke leuk", zegt Sharon. "Een groot netwerk is heel belangrijk."

Samen oplossingen zoeken

Zo'n onderwerp waar iedere CSA mee te maken heeft en waarover Sharon graag van gedachten zou wisselen, is de Medical Device Registration (MDR),

de nieuwe wetgeving voor medische hulpmiddelen. Sharon: "Dat is een grote wetswijziging die veel ontwikkelingen met zich meebrengt. Er wordt al druk over gecommuniceerd en het lijkt mij heel prettig om ervaringen met elkaar te delen en gezamenlijk naar een aanpak en oplossingen te zoeken. Niemand weet namelijk precies hoe de zaken moeten worden opgepakt. Op 26 mei 2020 moet de wet geïmplementeerd zijn, maar hoe kunnen we dat het beste aanpakken? Daar ligt de uitdaging. Ik ben ervan overtuigd dat het goed gaat komen. We zijn er met z'n allen al flink druk mee. Maar hoe doen andere ziekenhuizen dat? Daar ben ik dus heel benieuwd naar."

Dat werpt z'n vruchten af

Dat zo'n interne kwaliteitsmedewerker zijn vruchten afwerpt, blijkt ook uit de nieuwe vergaderstructuur die Sharon heeft opgezet. In tegenstelling tot voorheen worden er nu ook notulen opgesteld, wordt er een jaarverslag en een jaarplan geschreven en wordt er gebruik gemaakt van een verbetervolgsysteem. Hierin worden verbeterpunten opgenomen zodat ze goed te monitoren zijn, wat met name voor het Hoofd CSA erg prettig is. Sharon: "Sinds twee weken kunnen we ook kengetallen produceren, waar we bruikbare informatie aan ontleen. Het is voor ons van belang om te weten hoe de workflow op de afdeling is. Waar zitten de pieken en dalen in de werkdag? Met de kengetallen kunnen wij nu monitoren hoeveel instrumenten er per dag door de CSA gaan. Dat stelt ons weer in staat om met cijfers naar het bestuur te onderbouwen dat we op bepaalde momenten meer personeel nodig hebben, maar ook om passende werkroosters te maken. We zijn hier maar pas mee begonnen, dus we gaan het verder uitbouwen en verfijnen."

De kracht van een Beleidsmedewerker Kwaliteit

En dan staat er alweer een nieuwe uitdaging te wachten. In februari 2020 wordt de Noordwest Ziekenhuisgroep geaccrediteerd door het Nederlands Instituut voor Accreditatie Ziekenhuizen (NIAZ). "Voor de CSA geldt de Norm Reiniging, Desinfectie en Sterilisatie", licht Sharon toe. "We werken hier al een jaar naartoe. We hebben alle toetsingen en normen doorgenomen en daar onze eigen evaluatie op toegepast. Ook hebben we een externe audit gehad om onze bevindingen te toetsen. Daar kwamen we goed doorheen. Ontwikkelpunten zullen er altijd zijn, maar die norm, die gaan we halen. Als je mij vraagt wat ik de kracht vind van een Beleidsmedewerker Kwaliteit op de CSA, dan is dat het: je hebt iemand die in staat is om de geldende eisen en normenpakketten te borgen, uit te zetten en te monitoren. Daarmee ontlast je de leidinggevende en zorg je voor een kwaliteitsverbetering. Dat is precies het mooie van mijn functie."

SteriSense

- de ultieme elektronische Bowie Dick test



vervangbaar PCD bespaart (afkoel) tijd

toont NCG's aan

tot 1.000 test cycli tussen elke kalibratie

na kalibratie gereed voor hergebruik

lage kosten per test

ook inzetbaar voor batch-controle

Vraag snel
uw gratis
testperiode aan !



Ellab BV

Welbergweg 17
Hengelo
+31 (0)74 205 12 34
benelux@ellab.com

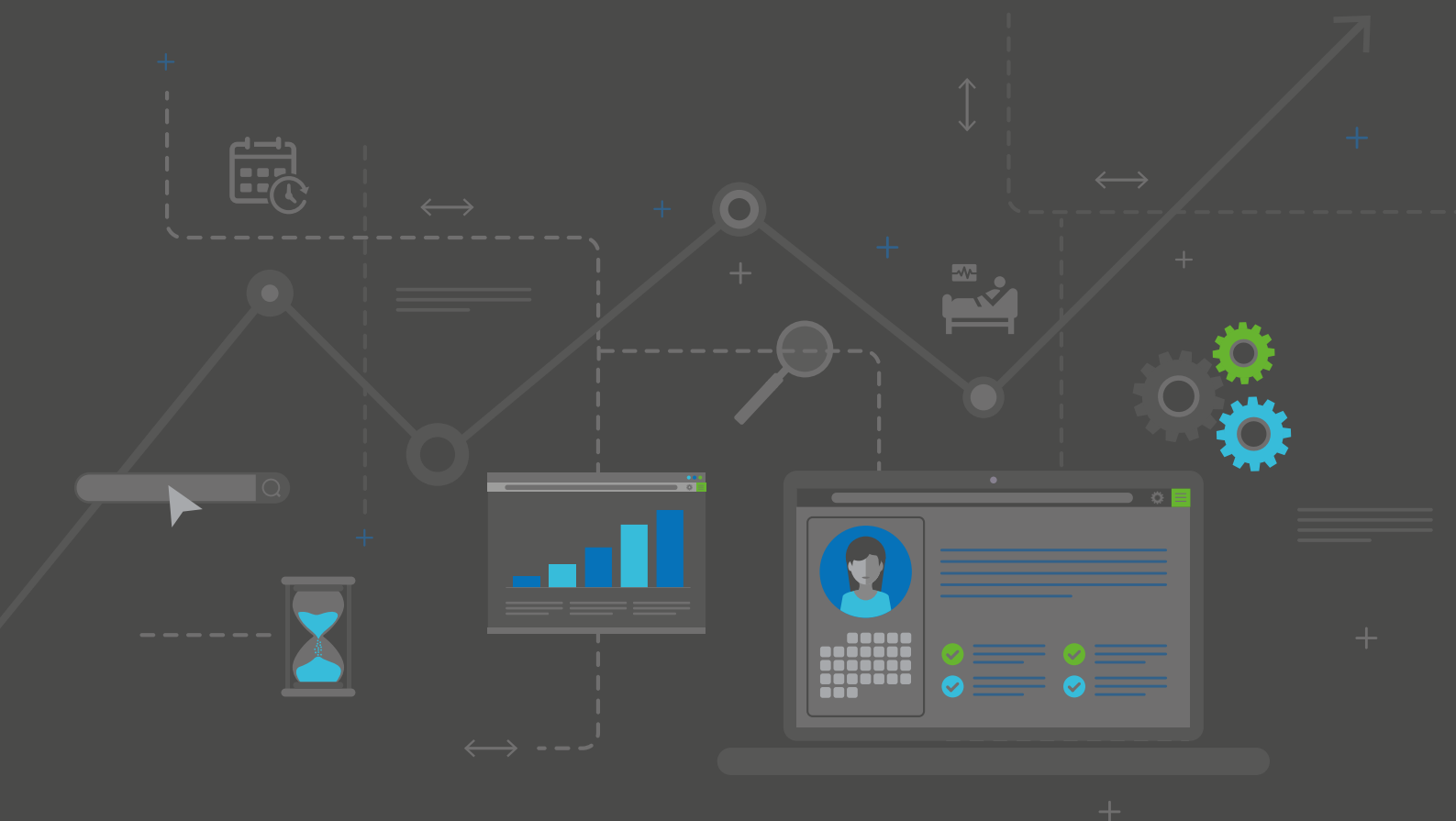
EEN COMPLEET SYSTEEM OM ALLE ASPECTEN TE BEHEREN VAN UW CSA AFDELING

De CANEXIS™ Sterilisatie Oplossing

biedt een compleet beheers-, tracerings- en kwaliteitssysteem om de uitdagingen op de CSA aan te gaan.

Met de variatie en complexiteit van diverse instrumenten, zijn traceerbaarheid en kwaliteitsbeheer een belangrijk aandachtspunt voor ziekenhuizen. De CANEXIS™ Sterilisatie Oplossing biedt een modulair pakket van applicaties, ter ondersteuning van een proactief beheer en planning voor de CSA afdeling.

- Track & Trace
- Procesbegeleiding en monitoring
- Cyclus documentatie
- Resource management
- Volledig beheer van leensets
- Voorgedefinieerde rapporten
- Synchronisatie met operatiekamers
- Compatibel met verschillende merken desinfectiemachines en sterilisatoren



AEXIS MEDICAL IS NU CANTEL

Medivators BV Sourethweg 11, 6422PC Heerlen, Nederland
Tel: +31 45 5 471 471 | Email: CSNL@medivators.com | www.cantelmedical.eu

Cantel (Belgium) BV Kabbeekvest 67, B-3300 Tienen België
Tel: +32 2613 0913 | Email: info.belgium@cantel.com | www.aaxis-medical.com





Vol trots kunnen we terugkijken op een bijzonder jaar voor SVN, met het geslaagde en unieke wereldcongres WFHSS 2019 dat gehouden werd in het World Forum in Den Haag en het jubileumcongres in verband met het 50-jarige bestaan van SVN.

Namens SVN wensen wij u liefdevolle feestdagen en een voorspoedig 2020.



Vacatures

Bent u op zoek naar een nieuwe uitdaging? Op onze website staan diverse interessante banen gepubliceerd die betrekking hebben op ons vakgebied. Zowel fulltime- als parttimefuncties zijn mogelijk en u kunt direct online solliciteren.

Meer weten? Kijk op
[www.sterilisatievereniging.nl/
vacatures](http://www.sterilisatievereniging.nl/vacatures)

Optimale zorg voor uw delicate instrumenten

H₂O₂-emissies
tot 70 keer lager
dan het meest
beperkende richtlijnen

Steelco PL 70 and PL 130

Lage temperatuur verdampte
H₂O₂-sterilisatoren

Gebruikersvriendelijke lage temperatuur
verdampte H₂O₂ technologie met laag
energieverbruik, veiligheid voor de gebruiker
en milieuvriendelijk.

Volledig belaadbaar kamervolume en **extreme
lage uitval** van processen.

Vraag ons hoe waarom wij u betere prestaties
kunnen garanderen.

