

Parametric Release

27^e jaargang
nr. 75 | mei 2024



STERILISATIE VERENIGING NEDERLAND

Kennis deel
je bij SVN

Parametric Release viert haar 75^{ste} editie

.....
CSA in the
spotlight
.....



DE PAARSE NORM VOOR BESCHERMING

Chirurgische instrumenten ontsmetten, kan riskant zijn.

Draag handschoenen van hoge kwaliteit, gemaakt voor CSA-medewerkers.



Bescherming ontworpen voor de CSA

Ervaar de voordelen van een superieure onderzoekshandschoen die de perfecte balans vindt tussen bescherming en comfort, voor optimale klinische resultaten en de bescherming van zowel zorgverleners als patiënten.

KWALITEIT

Optimale bescherming en prestaties wanneer je ze het meest nodig hebt.

- Gemaakt van hoogwaardig nitril
- Lage aanvaardbare kwaliteitslimiet (AQL 1.0)
- 33% minder kans op defecten

BESCHERMING

Superieure prestaties en het hoogste niveau van barrièrebescherming.

- De volledige lengte van 310 mm bedekt en beschermt de huid beter
- Sterker, dikker - Biedt meer bescherming
 - Kracht bij breuk 9N
 - Materiaaldikte 0,15 mm (vingertop)
- Getest tegen 52 chemotherapiegeneesmiddelen en 48 chemicaliën of reinigingsmiddelen

COMFORT

Vermindert het risico op huidirritatie en allergieën van type I, en verbetert het tastgevoel.

- Bevat geen natuurrubberlatex of latexvrij
- Drie keer gespoeld om schadelijke restchemicaliën te verminderen
- Schone handschoenen verminderen het risico op allergieën

VERANTWOORD

Voldoet aan internationale normen voor maatschappelijke verantwoordelijkheid en milieubescherming.

- De dispensers voor onderzoekshandschoenen zijn gemaakt van 95% gerecycleerde materialen
- Fabriek erkend voor bescherming van het milieu en de mensenrechten
- ISO 14001-gecertificeerde productie voor milieubeheer

CSA – Centrale Sterilisatie Afdeling

[NEEM CONTACT MET ONS OP VOOR MEER INFORMATIE](#)

BEPERK RISICO'S. DRAAG HALYARD

www.halyardhealth.eu

 **HALYARD**

*Geregistreerd handelsmerk of handelsmerk van OM Halyard of gelieerde bedrijven.
© 2023 HYH. Alle rechten voorbehouden.

Inhoud

- 5 Van de voorzitter
- 6 Van clubblad naar vakmagazine
- 8 CSA in the spotlight:
Jeroen Bosch Ziekenhuis
- 9 CSA in the spotlight:
Slingerland Ziekenhuis
- 10 Met smetteloos gemak
- 12 Aan het woord: Martijn Gerritsen,
instructeur MSMH
- 14 CSA in the spotlight: LUMC
- 15 CSA in the spotlight:
St. Antonius Ziekenhuis
- 16 CSA in the spotlight:
Maasstad Ziekenhuis
- 17 CSA in the spotlight:
Ziekenhuis Gelderse Vallei
- 18 Sproeischaaduw en Billie Sterillie
- 19 Woordzoeker
- 20 CSA in the spotlight: Clinium
- 21 CSA in the spotlight: CWZ
- 23 CSA in the spotlight: RadboudUMC
- 24 CSA in the spotlight: Isala en SKB
- 25 CSA in the spotlight:
Scheper Ziekenhuis
- 26 CSA en de toekomst
- 29 CSA in the spotlight: St. Jansdal
- 29 Van de redactie: Oude koek...
Vertel eens iets nieuws!
- 31 CSA in the spotlight:
Meander Medisch Centrum
- 32 Column Joost van Doornmalen

10

Met smetteloos
gemak

Colofon

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

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

Redactie, bladmanagement en productie: Karstens Mediamakers
Kopij: Inzenden voor 18 oktober 2024 naar redactie@sterilisatievereniging.nl.

Informatie, opdrachten, advertenties en abonnementen:
redactie@sterilisatievereniging.nl.

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

Vroeger toen was toch alles beter?



Toen de redactie mij vertelde dat deze 75^{ste} PR in het teken staat van vroeger en nu dacht ik; nee hè, daar gaan we weer. Vroeger... Vroeger toen was toch alles beter? Dit sentiment snel loslatend heb ik mijn eigen periode op de CSA nog eens overdacht en ontdekte een mooie ontwikkeling die niet stopt bij het 'nu'...

Vroeger... Het lijkt alweer een eeuwigheid geleden, mijn eerste dag op de CSA. In het voorjaar van 2003 stapte ik vol energie de CSA op van een ziekenhuis in Zeeland. Ik had geen idee waar ik aan begon. De bordjes naar de afdeling volgend werd ik naar een lange, ietwat donkere, gang geleid. Met enige twijfel vervolgde ik mijn weg toen ik aan het eind van de gang een dame zag staan die mij allervriendelijkst ontving. Zij wees mij de weg in de eerste dagen in mijn nieuwe wereld op de CSA. Na een korte kennismaking met de afdelingsleiding werd ik in het blauwe pak gehesen en zette ik mijn eerste schreden in de desinfectieruimte. Nooit meer vergeet ik de typische geur die me tegemoetkwam zoals jullie die allemaal kennen uit de desinfectieruimte. Ik werd er een beetje misselijk van en dacht bij mezelf: "waar ben ik in godsnaam aan begonnen."

Al heel snel werd ik omarmd door de warmte van het team waar ik in terechtgekomen was en vol bewondering zag ik hoe fantastisch hun inzet was voor het werk op de CSA. De dame die mij had opgevangen in de gang bleek een bijzonder aardige werkbegeleidster. Wat heb ik ontzettend veel van haar mogen leren! De grondbeginselen van het reinigen en desinfecteren, het samenstellen van de sets. Maar ook het scheiden van de hoofd- en bijzaken. Wat is belangrijk tijdens het beladen van de wasmachines-desinfectoren, en waar let je op bij het controleren van de instrumenten. Hoe maak je een goede autoclaafbelading en wat zijn de eisen waarop je controleert bij vrijgave van het sterilisatieproces. En ondanks de strakke regels (het moest zoals het uitgelegd werd), kreeg ik daarna alle ruimte om te groeien en mezelf verder te ontwikkelen in het sterilisatievak.

Het afdelingshoofd stimuleerde me om deel te nemen aan regiobijeenkomsten van SVN en kennis op te doen door te netwerken en diverse scholingen te volgen.

Nu, ruim 20 jaar later, heb ik verschillende functies binnen ons vakgebied mogen uitvoeren. Dit dankzij veel enthousiasme en een gezonde dosis doorzettingsvermogen, maar ook omdat het een bijzonder mooi vakgebied is waarin je niet uitgeleerd raakt.

Vroeger... veel leren in de praktijk, je ogen en oren de kost geven. Een prachtig vak leren waarin zoveel facetten zitten. In de vergelijking naar het nu zou ik tegen alle nieuwe collega's willen zeggen: "Neem de tijd om goed te worden in je vak! Keulen en Aken zijn ook niet op één dag gebouwd. Jouw kennis gebruiken om het ziekenhuis verder te helpen in veilige patiëntenzorg. Die voldoening is heerlijk en dat is gelukkig niet anders dan vroeger. Kennis van het vak overdragen aan nieuwe collega's is zo belangrijk en zo'n eerste kennismaking en leerervaringen zijn van onschatbare waarde. Zo heb ik dat immers ervaren. Jullie maken het verschil hierin."

Wat wel anders is dan vroeger is de professionalisering van de opleiding. Vroeger was dit een cursus en nu een MBO-opleiding gegeven door enthousiaste docenten, die ook in de praktijk hebben gewerkt. Er zijn mogelijkheden om direct vragen te stellen over de theorie. Dit is niet altijd even makkelijk te begrijpen. Want wat gebeurt er nu écht in een sterilisator. En wat doet chemie? Wat zijn de risico's in onze processen en hoe houden we die beheersbaar.

En tot slot de niet-uitputtende bron van informatie die digitaal te vinden is. Dat hadden we vroeger niet. Wat we ons daarbij moeten realiseren is dat deze informatie steeds kritisch beoordeeld moet worden door deskundigen. Daarmee bedoel ik dat de afspraken op jouw eigen afdeling ook gemaakt zijn op basis van de op dat moment beschikbare informatie, wet en regelgeving. Indien je zou willen afwijken van deze afspraken vraagt dat extra onderzoek. Dat is soms frustrerend als je nieuw en enthousiast bent. Een positief kritische blik houdt iedereen scherp. Dat is een meerwaarde dus: blijf kritisch, houd je enthousiasme vast en vooral blijf doorzetten. Neem ook de tijd om goed te worden in je vak!

Wat ook anders is dan vroeger is de hele automatisering en robotisering van diverse werkprocessen. Met name robotisering zal een vlucht nemen binnen de CSA. Toen ik startte op de CSA hadden we 'klappers' met getypte inhoudslijsten van de instrumentensets. Foto's waren daarbij geplakt. Ook schreven we met pen op een etiket de naam van de set, datum van samenstellen, et cetera. En een 'prijsstickertje' waarmee de expiratedatum vermeld werd. Dat veranderde in de periode 2006 – 2008 toen de meeste CSA's een instrumentenvolgsysteem kregen. Nu is het een uitdaging om die systemen up-to-date te houden en niet vol te laten slippen met oude informatie.

Het instrumentarium is in de jaren ook sterk veranderd. Er wordt meer gebruik gemaakt van elektronica, disposable in combinatie met reusable-instrumenten. Daarover gesproken; in mijn begintijd heb ik de omslag meegemaakt van reusable naar disposable-instrumenten. Vooral voor de poliklinieken en verloskamers. Dat ging toen onder de noemer veilig voor de patiënt en makkelijk in de logistiek. Nu zien we de omslag terug van disposable

naar reusable. Laten we bij deze ontwikkeling vooral de patiëntveiligheid niet vergeten!

In de nabije toekomst zullen de CSA's meer en meer ondersteund worden via mechanisering en/of robotisering. Mijn vermoeden is dat er kritischer gekeken gaat worden naar de hele keten waarbij de aanlevering vanaf de OK steeds belangrijker wordt. Alle instrumenten op het juiste net terug aangeleverd. Zo min mogelijk instrumenten op een net en netten zoveel mogelijk gestandaardiseerd. Hierdoor neemt de beschikbaarheid van instrumenten toe en doorlopen minder ongebruikte instrumenten onnodig het CSA-proces. Dit is efficiënter, goedkoper, minder belastend voor het milieu en dus beter voor onze patiënten.

Medewerkers zullen voordeel hebben bij deze ontwikkelingen omdat er minder fysieke belasting optreedt tijdens de werkzaamheden. Het zou toch geweldig zijn als je niet meer hoeft te duwen en te trekken aan transportkarren om ze in de karrenwasinstallatie te positioneren. Dit kan namelijk prima via een ontlaadstation die de sets uit de kar haalt en de kar in de karrenwasinstallatie rijdt. Zomaar een voorbeeldje van de mogelijkheden.

Ik zie dan ook een mooie toekomst voor de CSA. Een CSA die voorzien is van voorzieningen die allang gebruikt worden in de productie-industrie. En als we durven te standaardiseren, eisen stellen aan OK en meer eenheid weten te creëren bij de snijdende collega's kunnen we in de toekomst een stap maken naar regionale CSA's die meerdere ziekenhuizen faciliteren. Zover zijn we nog niet, maar let op voordat je weet zeg je: "Vroeger... Vroeger toen was toch alles beter?"

Mark Meertens
Voorzitter SVN



Van clubblad naar vakmagazine

Parametric Release viert haar 75^{ste} editie

Op 1 juni 1998 kwam de allereerste editie van Parametric Release uit. SVN heette toen nog Centrale Sterilisatie Club (CSC) en was in 1969 opgericht. René Vis was destijds hoofd Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) in het VU-ziekenhuis en maakte deel uit van de PR-commissie van CSC. Hij herinnert zich nog heel goed de missie waarmee de eerste editie werd uitgebracht: het dichten van de kloof tussen het bestuur en het werkveld.



“Dat deden we door het delen van vakinhoudelijke informatie”, vertelt René. “CSC werd toentertijd ervaren als een wat elitaire club. De betrokkenheid was over en weer laag, er was een afstand tussen het bestuur van de club en de CSA’s en medewerkers. We wisten van elkaar niet waar we mee bezig waren. Soms gaf dat wrijving, vaker zorgde het ervoor dat ieder op zijn eigen eilandje zijn werk deed. En dat was zonde.”

De bijbel van de CSA

In 1984 werd het Besluit Gesteriliseerde Medische Hulpmiddelen in ziekenhuizen van kracht. De CSA was nog in opkomst. “Iedereen was zoekende in de tijd”, vertelt René. “Er waren geen internationale standaarden. Op verschillende plekken probeerde men tegelijkertijd het wiel uit te vinden. Nederland liep voorop met haar visie op en het vastleggen van de regels en aanpak van steriliseren. Iedereen die iets met de CSA te maken had, maakte gebruik van de ‘Bundel Steriliseren Steriliteit’, een A5 multomap waar je steeds losse bladen aan kon toevoegen. Dit was als het ware de bijbel voor de CSA’s. De bundel werd beheerd door een kadergroep waarvan ook het huidige RIVM deel uitmaakte. Zo is het begonnen, vanuit de behoefte om

kennis te vergaren en uit te wisselen. Heel veel internationale standaarden, die we vandaag de dag nog gebruiken, zijn hieruit ontstaan.”

Cohesie

De PR-commissie besloot een magazine uit te brengen dat zou zorgen voor cohesie tussen de leden van de Sterilisatie Club. Dat waren vooral de hoofden van de CSA’s; de gemiddelde Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen (MSMH) zag weinig heil in het lidmaatschap. Ook dat had te maken met die kloof, legt René uit. “Gelukkig is dat elitaire nu weg. SVN besteedt al decennia lang veel aandacht aan het vergroten van de doelgroep en het bereiken van juist ook die mensen die het werk op de CSA dag in dag uit uitvoeren. Dat dit heeft gewerkt, zien we tegenwoordig aan de grote aantallen MSMH’s die lid zijn, ons magazine lezen en congressen en regiodagen bezoeken.”

Van de 1^{ste} naar de 75^{ste} editie: Parametric Release heeft vele ontwikkelingen doorstaan en metamorfoses meegemaakt. Had het in 1996 nog het uiterlijk van een gestencild clubblaadje met 4 pagina’s; nu is het alweer jaren een prachtig professioneel magazine. Ook de inhoud evolueerde, maar wat vanaf dag één is

gebleven, is het doel vakinhoudelijke kennis te delen om met en van elkaar te leren. In de loop der jaren kwam er in het magazine ook ruimte voor bedrijfsleden die met advertenties van aan het vak gerelateerde producten en redactionele ruimte de lezers wisten te bereiken. Iedere editie heeft een eigen thema, dat door de PR-commissie wordt bedacht. In 2013 deed Billie Sterillie zijn intrede. Een stripfiguurtje dat steeds een actueel thema uitbeeldt, ook weer bedacht door de PR-commissie. Na 10 jaar is Billie, als luchtige noot, niet meer uit het magazine weg te denken. René Vis is nog steeds lid van de PR-commissie en heeft dus al heel wat input geleverd. “Het vinden van kopij is soms lastig”, zegt hij. “De tekst moet niet super technisch zijn, maar zeker ook niet van het niveau van het plaatselijke sufferdje. Het blad moet inhoud hebben en leesbaar zijn. We zoeken steeds weer naar een mooie mix van aansprekende zaken waarin onze hele doelgroep zich kan herkennen. Of het nu een verbouwde CSA, een nieuwe veldnorm of een innovatieve machine is, als het interessant is voor de lezers maken we er ruimte voor. We hebben professionele schrijvers die interviews afnemen en teksten schrijven maar de input kan ook van onze lezers zelf komen.”

Activiteiten regio Oost
Regio Oost van de CSC bestaat uit zestien ziekenhuizen, waarvan er veertien de vergaderingen bijwoont. Wij komen vier keer per jaar bijeen. Het ochtendgedeelte bestaat uit een themabijeenkomst: het middagedeelte is gereserveerd voor de huis-houdelijke vergadering. Een aantal thema's die tot nu toe behandeld werden, zijn: CE, optieken, arthroscopie, neurovisie, lemnistrumentarium, hechtmaterialen, plasma-sterilisatie en recall. Dit jaar wordt, voor de vijfde keer, de jaarlijkse themadag voor CSA-afdelingen georganiseerd. Het aantal deelnemers op zo'n dag varieert tussen de honderd en honderdvierzig personen.

Secretariaat regio Oost:
J. Middelhoven, Ziekenhuis Gelderse Vallei, Bennekom

Roos

Een titel die voor velerlei uitloeg vatbaar is. Het enige wat wij gemeen hebben met een roos is dat we een bloeiende groep mensen zijn die elkaar prikkelen om steeds maar weer de goede kleur aan elkaar door te geven. Soms is het rood en soms is het groen en dat willen we van elkaar weten. We hoeven niet allemaal het wiel uit te vinden. We leren van elkaar door uitwisselen van kleine problemen en oplossingen.

Voor het gemak zal is de afzetting ROOS volledig omgeschreven:

Regionaal overleg organ sterielisatie
Meestal wordt een vergadering gecombineerd met een thema, georganiseerd door een van de leden, of we worden uitgenodigd door een leverancier. De laatste keer was het thema: Arbeidsomstandigheden op de CSA. Voor dit thema was als gast-spreker een medewerker van de dienst voor veiligheid en milieu uitgenodigd. Zij vertelde o.a. over de wederzijdse verplichtingen van zowel de werkgever als de werknemer op het gebied van veiligheid, gezondheid en welzijn. Zo geeft ROOS elke keer kleur en informatie door, waardoor de kwaliteit verbeterd wordt. Tiny Sap, Rode Kruis Ziekenhuis, Beverwijk

Wist U dat...



Judith Lambregts



Monique Hoving



Marjan Wezels



Jack Thissen

- de PR commissie in oktober 1997 van start is gegaan
- wij inmiddels uit 4 leden bestaan
- wij ons op deze pagina willen presenteren
- u naast onze foto's een overzicht ziet van onze doelen

Bevorderen van de communicatie
Bevorderen en in stand houden van een gestructureerde communicatie tussen het bestuur en de (potentiele) leden en buitengewone leden van de CSC

verbeteren van beeld en relaties
verbeteren van het imago van de CSC
vergroten en in stand houden van de

Colofon

Parametric Release is een uitgave van de Centrale Sterilisatie Club en verschijnt 3 x per jaar. Redactie: PR-commissie

Redactionele inzendingen worden op prijs geteld en zullen door de redactie, samen met de inzenders, op publicitaire waarde worden beoordeeld. De inhoud blijft een eigen verantwoordelijkheid.

Overname van artikelen uit deze editie van Parametric Release is toegestaan, onder bronvermelding.

Voor afdrukken van het insturen van kopij t.a.v. M. Wezels, Schipper Ziekenhuis Postbus 20002, 7800 RA Emmen of Judith Lambregts fax 015-267-4955

betrokkenheid van leden en buitengewone leden van de CSC met de vereniging

aanpassen en maatschappelijk scheppen van acceptatie van

- Parametric site aanzet
- wij zeer bereacties
- deze perio Nederland
- naast alle k paar naar a deskundige gegaan
- wij nu als P jes hebben gende keer
- reacties ge naar het se

Veldnorm

Veldnorm DOT of huur nemen glich instrum bestaat uit eer die zijn opge samenwerking betreffende m de DOTS (Dut Society). De v ming van de la de Gezondhe

Belangstellend

bestellen bij h CSC. De kost exemplaar (inc

Volgend N oktober 11

- Beroepsr beroepsor
- Verslag ES Warschau
- Vooruitblik 29 oktobe
- Actueel of Herk Maa

Jaargang 1 juni 1998

Parametric Release

Secretariaat CSC
Grote Rate 475
7422 NJ Deventer

Periodiek



Centrale Sterilisatie Club

"Oude koek" Van de bestuurstafl

nr. 1

Voor u ligt de eerste uitgave van het periodiek van de vereniging Centrale Sterilisatie Club. Deze uitgave is het begin van een reeks die drie maal per jaar door de CSC zal worden uitgebracht. De PR-commissie van de vereniging zal de redactie voeren, maar is voor de inhoud afhankelijk van de inbreng van ons allen. Er is ruimte voor bestuursmededelingen, maar zeker ook voor de regio's en individuele leden.

Lage betrokkenheid

Regelmatig vang ik geluiden op die duiden op een schijnbaar lage betrokkenheid van de CSC bij het werkveld. Deze stemmen vragen zich dan af wat de CSC voor zijn leden en buitengewone leden kan betekenen. Ik ben van mening dat de CSC een zeer duidelijke rol heeft gespeeld en nog zal spelen in de evolutie van de centrale sterilisatie afdelingen in Nederland. In de 29 jaar dat onze vereniging bestaat, zijn wij meerdere malen als vertegenwoordiger van onze beroepsgroep gevraagd om onze expertise in te brengen. In normcommissies en werkgroepen van het Nederlands Normalisatie Instituut, de toenmalige kadergroep, denken wij al jaren mee bij het opstellen van Nederlandse en Europese normen en richtlijnen. Hierbij blijkt telkens weer dat de inbreng vanuit de gezondheidszorg nodig is om de belangen van de gebruikers te behartigen.

Bloeiend

De vruchten van de toenmalige pioniers plukken wij nog steeds. De meest in het oog springende voorbeelden moeten natuurlijk de opleiding tot sterilisatie assistent en de kader opleiding zijn. De opleidingen zorgen al jaren voor een goede basis waarop de centrale sterilisatie afdelingen van Nederland kunnen functioneren. Al vele jaren verzorgt de vereniging twee maal per jaar een bijeenkomst waar een thema centraal staat en verschillende sprekers hun kennis overdragen aan de leden. De onderwerpen variëren van kostprijsberekeningen tot verhoudingen over de verschillende aspecten van reinigings-, desin-

fectie- en sterilisatiemethoden. De laatste twee tot drie jaar zijn er nog twee belangrijke ontwikkelingen het vermelden waard: Ten eerste het beroepsprofiel voor de sterilisatie assistent dat is vastgesteld, met daaraan gekoppeld het nog te ontwikkelen beroepsopleidingsprofiel en het voornemen om deze opleiding te laten erkennen binnen de Wet Educatie Beroepsopleidingen (WEB). Ten tweede het tot standkomen van de eerste Nederlands veldnorm, de "veldnorm voor het in bruiknemen of huur nemen c.q. geven van chirurgisch instrumentarium". Dit zijn ontwikkelingen waar wij als CSC best trots op mogen zijn. Oude koek zult u nu zeggen, want eens iets nieuws.

In de knop

Er wordt een technische commissie ingesteld. Deze TC zal de leden van de CSC moeten gaan assisteren bij het oplossen van problemen van verschillende aard. Hierbij valt te denken aan het begeleiden bij technische begeleiding en beleidsmatige processen. Deze begeleiding kan bestaan uit het in contact brengen met de juiste personen en of instanties of uit daadwerkelijke hulp in de vorm van adviezen. De buitengewone leden van onze vereniging worden op korte termijn uitgenodigd om deel te nemen aan een ronde tafel bijeenkomst met als doel te komen tot een afstemming van wensen en mogelijkheden. Bij onze buitengewone leden is veel specifieke kennis aanwezig en als wij deze kunnen samensmelten met de praktische kennis en vaardigheden die in onze vereniging aanwezig zijn dan ben ik van mening dat de toekomst van de vereniging er zeer rooskleurig uitziet. Ik hoop dat een ieder volop gebruik zal maken van de mogelijkheid om via dit medium met elkaar van gedachten te wisselen en ben van mening dat de communicatie binnen de vereniging hierdoor sterk zal verbeteren.

Flené Vis,
voorzitter Centrale Sterilisatie Club

Visitekaartje

"We gingen van de 'stencilmachine' naar een professionele uitgeverij. Dat is een groot verschil, maar we moeten niet vergeten dat het ook in 1996 al een mooi blad was. De eerste computers waren nog maar net verschenen. De wereld was beperkter dan nu. Ons aandachtsgebied was zoveel smaller dan het vandaag is. We kwamen op een heel andere manier aan onze informatie dan we nu doen. SVN heeft bepaald niet stilgezeten. We hebben gebruik gemaakt van en ons steeds weer aangepast aan de technologische mogelijkheden, gereageerd op vragen vanuit het werkveld en dit werkveld van informatie voorzien. SVN wil inclusief zijn. Onze leden kunnen echt invloed uitoefenen op hun vak, daarom is iedereen die iets op ons vakgebied doet welkom bij SVN. Het klassenverschil dat vroeger werd ervaren, is nu weg. Tenminste, zo ervaren wij dat. We hopen dat de MSMH dat ook zo ziet.

SVN staat dichtbij het werkveld. Dat merken onze leden niet alleen door middel van de Parametric Release, maar ook doordat we onze website steeds verbeteren, zichtbaar zijn op Instagram en LinkedIn, een app aan het ontwikkelen zijn en onze congressen en de bekende regiodagen organiseren. We komen als SVN ergens vandaan en hebben ons ontwikkeld. Dat historisch besef is belangrijk. De Parametric Release is het beste voorbeeld van die ontwikkeling. Het is ons visitekaartje. Wij blijven werken aan samenwerking tussen het bestuur en de werkvloer. Het delen van kennis is daarbij cruciaal. Alle suggesties op dat gebied zijn dan ook welkom bij onze redactie. Dus kom je uit het werkveld en heb je iets te vertellen of wil je iets delen, laat het ons weten!"

CSA in the spotlight

Deze 75^{ste} Parametric Release staat in het teken van jouw CSA in the spotlight! Als je werkt op de CSA dan ben je vertrouwd met de omgeving en werkwijzen binnen je eigen organisatie. Maar het is altijd leuk om jouw CSA-collega's, dichtbij of veraf, te leren kennen en even 'te gluren bij de burens'. Wie weet wat je ziet en wat je daarvan kunt opsteken.

Jeroen Bosch Ziekenhuis

Met jong team naar een mooie toekomst



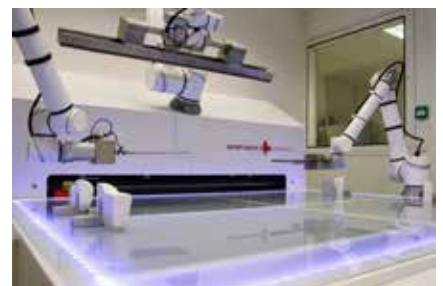
Thomas Ilegems (38) is unithoofd CSA van het Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ) in 's-Hertogenbosch. Hij is trots op zijn team en op de goede werksfeer die op de afdeling heerst. "Mede daarom zijn recent enkele oud-medewerkers teruggekeerd naar ons. Ook leiden we elk jaar vier leerlingen op, die een tweejarige opleiding volgen. Op deze manier spelen wij in op de krapte op de arbeidsmarkt."



daarbij alles klaar voor de ingreep. Dat takenpakket wordt uitgebreid, aldus Thomas. "We zijn recent gestart met een pilot op de OK, waarbij we niet alleen de logistiek verzorgen maar ook de operatieassistenten assisteren bij de voorbereiding van de ingreep. Zinvol, want de arbeidskrapte bij operatieassistenten is hoog. Met de pilot hopen we een bijdrage te leveren aan vermindering van de werkdruk."

Bezetting en beschikbaarheid

Met de regio 's-Hertogenbosch als werkgebied is de CSA altijd beschikbaar. Medewerkers draaien 9-uurs diensten in een 4-daagse werkweek. "De dagdienst is van 7:30 tot 17:00 uur", legt Thomas uit. "De avonddienst loopt van 11:00 tot 20:30 uur. Daarna hebben twee medewerkers oproepdienst." De oproepdienst is er verder van zaterdagochtend 7:30 tot maandagochtend 7:30 uur. "Op zondag is er bovendien bezetting van 8:30 uur tot 15:00 uur."



"Ik ben een tevreden mens", besluit Thomas. "Een bekwaam team, een fijne werksfeer, aanwas van nieuwe jonge professionals, en straks een gloednieuwe afdeling... Wij gaan een mooie toekomst tegemoet!"

De CSA van het JBZ bestaat uit 57 medewerkers. Zij zijn overal inzetbaar, ook op de MDL en in de OK-logistiek. Thomas: "Medewerkers die zich willen ontwikkelen kunnen zich naast hun vaste werk bekwamen in speciale aandachtsgebieden. Je moet dan denken aan de BHV, ergo-coaching, instrumentenbeheer, het machinepark, leerlingen begeleiden of een taak als praktijkondersteuner."

Nieuw machinepark

Sinds de opening van het JBZ in 2011 is de CSA operationeel. Na dertien jaar is de afdeling toe aan vernieuwing. Thomas: "Dit jaar starten we met de voorbereidingen van een grote verbouwing die in 2025 zal plaatsvinden. Vanaf 1 januari 2026 werken we in een mooie nieuwe omgeving met een state of the art machinepark. En ook nu werken we al continu aan verbeteringen. Zo zijn onze stoomsterilisatoren sinds kort uitgerust met een NCG-sensor,

waardoor er nu per charge een goede controle plaatsvindt. Op die manier garanderen we een goede vrijgave van onze materialen."

Inpakrobot

Over vernieuwing gesproken: de CSA in het JBZ beschikt sinds twee jaar als enige in Nederland over een inpakrobot. Zeventig procent van alle instrumentennetten worden door de robot ingepakt. De robot verwerkt zo'n 200 sets per dag. "Vroeger ging dat allemaal handmatig", legt Thomas uit. "Best een pittig karwei, waardoor de kans op schouder-, nek- en rugklachten toenam. De robot maakt dit werk een stuk gemakkelijker. Bovendien is het een duurzame oplossing, want we gebruiken nu veel minder papier bij het inpakken."

Operatieassistent assisteren

Zoals gezegd verzorgt de CSA van het JBZ de logistiek op de OK in het ziekenhuis. Medewerkers zetten

Slingeland Ziekenhuis te Doetinchem



Naam afdeling:
CSA

Aanbod per dag:
Wij hebben in totaal 7 OK's en 2 behandelkamers van het Operatief Dag Centrum. Daarnaast hebben we de poli's en 2 externe klanten.

Aantal machines:
5 reinigings- en desinfecteermachines en 3 autoclaven.

Aantal MSMH's op de CSA:
15 collega's + 3 leerlingen

Verdeling diensten:
3 MSMH's beginnen met de vroege dienst om 8.00 tot 16.30 uur, waarvan 1 inpak/transport en 2 in de vuile ruimte. 3 MSMH's werken de dagdienst van 9.00 tot 17.30 uur. 3 MSMH's werken de late dienst van 10.30 tot 19.00 uur. In het weekend heeft er 1 MSMH op zaterdag een bereikbaarheidsdienst van 10.00 tot 20.00 uur en op zondag een dienst van 13.00 tot 17.00 uur.

Tips voor andere teams:
Werk aandachtig en zorgvuldig zonder zorgen, want wat niet af is doen we morgen.

Hoi allemaal!

Bij deze stellen wij onze CSA aan jullie voor. Wij vallen onder het OKC, maar zijn echter nog gescheiden van elkaar als afdeling. Het Slingeland Ziekenhuis heeft ervoor gekozen om de CSA en de CSRD ook gescheiden van elkaar te houden, wij werken dus niet met elkaar samen. Medio 2026 gaat hier verandering in komen, want hopelijk is dan de bouw van ons nieuwe ziekenhuis

afgerond. Dan zullen wij komen te werken in hetzelfde complex. Ondanks dat wij elkaar niet dagelijks tegenkomen, zijn de contacten met de desbetreffende afdelingen goed. De lijnen met de OK zijn kort. Wij hebben een lange tijd te kampen gehad met een personeelstekort door omstandigheden.

De OK was er gelukkig voor ons om bij te springen met het componeren van de instrumentensets.



Wij bestaan uit een team van 15 MSMH's en daarnaast leiden wij nog 3 leerlingen op. Wij zijn een zelfsturend team en hebben dus geen teamleider. Er is wel een teammanager die wij kunnen benaderen waar nodig, diegene heeft meerdere afdelingen onder zich. Het heeft even wat tijd gekost om hier onze weg in te vinden, maar wij zien hier zeker de voordelen van in. Nu worden er geen besluiten voor ons genomen, maar doen wij dit in overleg met elkaar zelf. Dit werkt motiverend. Goede samenwerking en communicatie is hierbij essentieel. Als team zijn wij open en eerlijk naar elkaar. Wij durven elkaar feedback te geven, waardoor het proces ook continu verbeterd wordt.

Bijna elk gediplomeerd MSMH heeft bij ons een extra taak. Hierbij kun je denken aan mutatiebeheer, leerlingen begeleiden, contactpersoon zijn van een poli et cetera. Zoals eerder benoemd, zal het Slingeland Ziekenhuis gaan nieuwbouwen. Ook hier zijn wij als afdeling bij betrokken,

omdat er twee collega's aangesteld zijn om zich te buigen over de inrichting van onze nieuwe CSA. Dit is erg leuk! Op ons weekstartbord hangt een plattegrond zodat iedereen op de hoogte is van hoe onze afdeling er straks uit komt te zien.

Misschien zul je denken; een weekstart en geen dagstart? Dit klopt. In het verleden hadden wij iedere ochtend om 9.00 uur een dagstart.

Echter kwam dit de sfeer soms niet ten goede, omdat vaak dezelfde zaken opnieuw werden besproken. Hier kwamen meningsverschillen bij kijken en dat werd er niet gezelliger op. Als iedere werkdag op die manier begint, kun je daar tegenop gaan zien. Tevens vonden wij dat dit zonde was van onze tijd en dat we besluitvaardiger moesten zijn. Ook dit komt kijken bij een zelfsturend team, samen tot een oplossing komen. Dit laatste gaat ons goed af met wederzijds respect. Onze teammanager is wel aanwezig bij de weekstart om eventueel onze vragen te beantwoorden en om de weekstart voorspoedig te laten verlopen.

Wat ook nog leuk is om te benoemen, is dat wij het vuile en steriele transport zelf verzorgen door het gehele ziekenhuis. Dit verhoogt onze flexibiliteit, want wij hebben het zelf in de hand en zijn niet afhankelijk van de logistiek afdeling.

Met smetteloos gemak

“Welkom toppers”, staat op het whiteboard in gebouw Olijf. We vallen binnen bij het tweewekelijks weerzien van soortgenoten. Dit zijn scrubs, zoals hun geuzennaam in Amerikaanse ziekenhuizen luidt. De onmisbare werkbijen die zorgen voor steriele medische hulpmiddelen.

en oosten van het land. Volgende week komen de studenten uit de andere windstreken. Het onderwijs is modulair en lesblokken bestaan uit korte theoretische colleges en worden uitgewerkt op de zogenoemde werkplaats.

Twee etages hoger doceert Tessa Visser (26) anatomie, fysiologie en pathologie. “In het dramalokaal.”



Student Heidi pakt de instrumenten smetteloos in.

Ruimtegebrek

De groep van boven is klaar en betreedt keuvelend het gezamenlijke lokaal. Daar steekt Martijn net een bevroren betoog af over experimenten rond recycling van verpakkingsmateriaal. “Hey, jullie zijn te vroeg! Kunnen jullie nog even wachten op de gang?” Als iets later de gezamenlijke praktijkles begint, zit een deel van die wachtenden op het toilet of is koffie aan het halen. Reinheid regeert, maar rust en regelmaat lijden onder ruimtegebrek. “We zijn eigen, maar hebben geen eigen stek”, concludeert Martijn. “Het zou voor ons groepsgevoel en de onderlinge afstemming superfijn zijn als we twee lokalen naast elkaar hadden, maar dat schijnt onmogelijk te zijn.”

Envelop

Martijn komt uit de praktijk en deed dit werk onder meer in het Deventer Ziekenhuis en Rijnstate. Sinds drie jaar is hij praktijkinstructeur op Deltion. Op zijn rechteronderarm prijkt een tatoeage van de Rebel Alliance uit Star Wars. Martijn kan praten in duidelijke volzinnen en tegelijkertijd een complexe envelopverpakking produceren. Als het pakje voor hem ligt, pakt hij een driehoekvormig flapje vast en dan gebeurt het. Met één beweging ontvouwt zich het



Het inpakken is een kunst op zich.

Praktijkinstructeur Martijn Gerritsen-Ter Brugge (38) rolt interactief door de les etiketten. De studenten hebben etiketten uit hun eigen werkomgeving meegenomen en vergelijken de informatie op de labels. Na afloop mogen ze hun etiketten op de ‘Wall of Fame’ plakken, een traditie in wording op de zijkant van een voorraadkast. Deze BBL-studenten, veel dertigers, werken in ziekenhuizen in het noorden

Om het leuk te houden heeft Tessa een kwis voorbereid. “De theorie is uitdagend”, erkent Heidi Terpstra (38) uit Klazienaveen. De medewerkster van de centrale sterilisatieafdeling moest naar eigen zeggen ‘best wennen’ aan onderwijs anno 2023. “Ik voel me na een paar maanden eindelijk een beetje thuis in de digitale leeromgeving.”



Instructeur Martijn is blij met een geslaagde inpakoefening van Heidi.

metalen bakje vol instrumenten op een steriel oppervlak dat met geen vinger is aangeraakt. "Wow", zeggen de studenten alsof ze kijken naar een acrobaat in het circus. "Dat flubbertje was bewust", zegt een studente vol bewondering. En dan is de klas aan zet. May the force be with you.

De groep verhuist naar de hoge koffietafels in het halletje. De lage tafeltjes in het klaslokaal zijn te klein en veroorzaken rugklachten als je er gebogen overheen staat. Pauzerende BOL'ers moeten verkassen naar elders. Vanuit de geluiddichte werkcel kijkt

een docent verbaasd naar de drukte voor de deur. "Jeuj", juicht Martijn bij een geslaagde poging. Dominique van Gangelen (36) uit Zwolle lacht. "Dit soort interactie vind ik mooi. Ik ben sowieso tevreden over lessen op de campus. Het is fijn om hier te sparren met collega's." De online lessen spreken de Isala-medewerker minder aan.

Instapmomenten

In het leslokaal helpt Tessa studenten op individuele basis. Zo praat ze Stephan Westervoerde (40) bij over micro-organismen. "Ik vind de theorie pittig. Het is meer dan twintig jaar

geleden dat ik in de schoolbankjes zat." Die schoolbankjes zijn steeds beter bezet. Waar in voorgaande jaren zo'n twintig studenten per jaar de lessen volgden, zijn dat er nu honderd. Als verklaring voor het succes wijzen docenten op het aantal instapmomenten. In Zwolle kun je op vijf momenten per jaar instappen, meer dan in Eindhoven en Leiden waar je ook terecht kunt voor deze opleiding. Intussen oefent Lillan Hietbrink (34) uit Borculo haar pakketjestechiek. Ze is 'een soort van herintreder' op de arbeidsmarkt. Nu dochter Haley (5) steeds minder zorg nodig heeft, heeft ze tijd over om stappen te zetten. "En dus zit ik weer op school. Onze dochter maakt er grapjes over. Ik zit al in groep 2 en jij zit nog maar in groep 1."



Om de isolerende werking van steriel materiaal te demonstreren mag Stephan er een kan water tegenaan gooien.



Docent Tessa praat studenten uit Deventer bij over microbiologie.

- 8 november 2023, 09.25 uur
- Les: inpakken en de module microbiologie
- Opleiding: Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen
- Gebouw Olijf
- 15 BBL-studenten
- Alle studenten werken in een ziekenhuis en komen om de week naar de campus

Aan het woord: Martijn Gerritsen, instructeur MSMH

Vorig jaar hebben we innovatieve stappen gezet om de MSMH-opleiding flexibeler te maken en aan te passen aan de behoeften van werkgevers. Door nieuwe technieken te implementeren, hebben we ook onze studenten klaargestoomd voor het moderne tijdperk van de MSMH. Onderwijskundig doelen we dan op zelfregulerend leren, vakinhoudelijk doelen wij op ons praktijklokaal dat steeds meer vorm krijgt.

We hebben een modulair, online leerplatform gecreëerd dat is afgestemd op onze studenten⁽¹⁾. We hebben tien onderwerpen uitgewerkt over de opleiding van twee jaar. Deze onderwerpen zijn direct van toepassing op de kernactiviteiten die de studenten in hun werk laten zien. Naast deze onderwerpen hebben we geprobeerd enkele zogenaamde soft skills te integreren die de studenten nodig zullen hebben, evenals de verplichte cursussen die vereist zijn voor het MBO-programma (taal, wiskunde, burgerschap).

Studenten die één van de modules willen afronden, kunnen dat doen door enkele opdrachten te voltooien die passen bij de ontwikkelingsdoelen die ze voor zichzelf hebben gesteld. Als leraren stellen we meerdere opdrachten voor (zoals het maken van video's, het schrijven van essays, presentaties, spelletjes, enzovoort), maar studenten worden ook aangemoedigd om hun eigen opdracht te bedenken, zolang de doelen maar worden behaald. Dit sluit aan bij onze visie, die de Zelfdeterminatietheorie van bijvoorbeeld Deci & Ryan⁽²⁾ volgt, evenals het werk van Zimmerman⁽³⁾. Centraal in deze modules staan competentiegerichte interviews. Tijdens deze interviews krijgen studenten de kans om hun productkeuzes te verdedigen, technische inzichten te tonen op hun

werkplek en hun ontwikkeling toe te lichten. Ze krijgen ook de kans om te praten over hun toekomstplannen⁽⁴⁾. Dit schooljaar is de participatie van onze studenten hoger geworden. Ze kunnen zichzelf ontwikkelen, zichzelf motiveren en hebben de touwtjes in handen van hun eigen toekomst op de CSA. In een werkomgeving die onderhevig is aan innovatie, hebben we een personeelsbestand nodig dat kan voldoen aan de hoge eisen van de operatiekamer. Afgestudeerde studenten moeten hun vaardigheden zelfstandig kunnen bijhouden en in staat zijn om dit te doen.

We hebben ook de kans om onze ziekenhuizen te helpen bij het werven van meer flexibel personeel. In plaats van één start van het schooljaar, hebben we er nu vijf. We hebben wat opstartproblemen gehad, maar ons contact met de werkplek geeft ons de aanmoediging dat we op de goede weg zijn. We krijgen de kans om één of twee keer per jaar langs te gaan (en zij kunnen ook bij ons langskomen) en dit is waar we onze feedback krijgen.

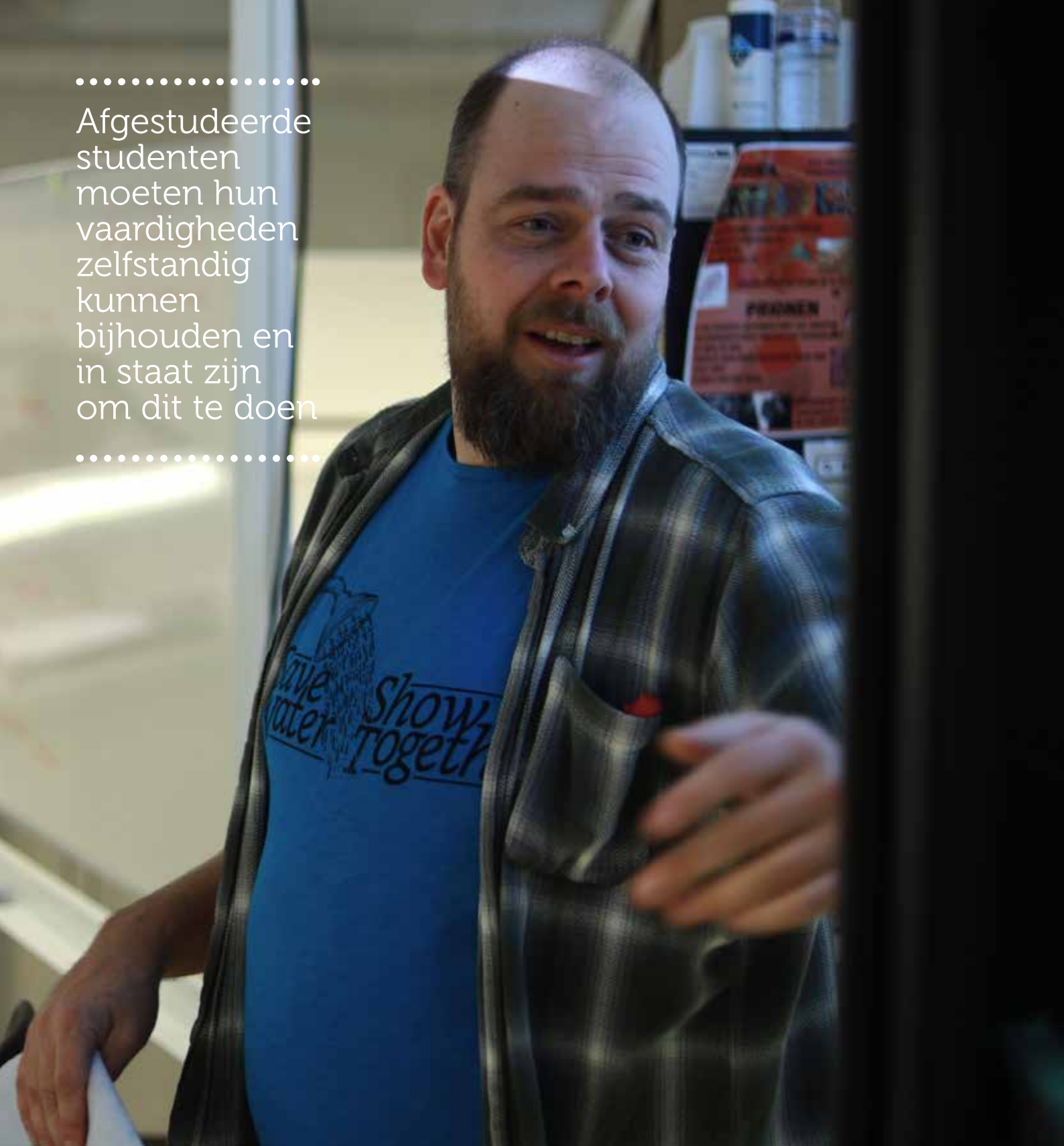
We hebben klassen waar nieuwe studenten binnenkomen en oude studenten vertrekken. Dit creëert een klaslokaal waarin de vakinhoudelijke stof voortdurend van student op student overgaat, binnen de muren van ons college. We creëren blijvende inhoud. We maken podcasts⁽⁵⁾



en video's. Ons klaslokaal is versierd met posters van bacteriën en containerlabels van voormalige alumni.

Tot slot is het geweldig om te vermelden dat de inhoud die we creëren vrij beschikbaar is op internet. Het staat op een open source netwerk. Dit geeft ons de mogelijkheid het te presenteren in het werkveld.

.....
Afgestudeerde
studenten
moeten hun
vaardigheden
zelfstandig
kunnen
bijhouden en
in staat zijn
om dit te doen
.....



We krijgen feedback uit het werkveld en kunnen dit real-time updaten. Nieuwe innovaties krijgen zo snel een plek in ons leerprogramma.

Bronnen:

(1) Module 2: Logistics and Quality Management. (without date.). https://xerte.deltion.nl/play.php?template_id=7634

(2) Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2015). Self-Determination Theory. In Elsevier eBooks (pp. 486–491). <https://doi.org/10.1016/b978-0-08-097086-8.26036-4>

(3) Zimmerman, B. J. (2002). Becoming a self-regulated learner: An overview. Theory into practice.

(4) Marzano, R. J. (no date). A Different Kind of Classroom: Teaching with Dimensions of Learning. <https://eric.ed.gov/?id=ED350086>

5) The Desinfectiecast. (no date). <https://open.spotify.com/show/2qJ3hDFwmdEJ6cwRjcMWJB?si=6568d094cf484d33>

LUMC Voorbereiding voor verbouwing in volle gang



Wij zijn de Centrale Sterilisatie Dienst van het LUMC. We willen jullie graag een inkijkje geven op onze afdeling. We zijn op dit moment druk bezig met de voorbereiding voor de verbouwing van de afdeling. De Europese Aanbesteding is afgerond en we krijgen onder meer 6 wasmachines, 4 autoclaven en 2 wagenwasmachines allemaal geleverd door Steelco.



We werken in 3 verschillende diensten: een dagdienst van 7.30 tot 16.00 uur, een tussendienst van 12.30 tot 21.00 uur en een avonddienst van 14.00 tot 22.30 uur. Iedereen werkt in elke dienst. In de weekenden werken we met 2 personen, 4 uur op zaterdag en 4 uur op zondag. Daarnaast ben je als weekenddienst ook direct ingedeeld als beschikbare dienst. Dat betekent dat je kunt worden opgeroepen of dat je langer aanwezig bent als dat nodig is.

De vergrijzing is een hot item hier. Vandaar dat we 4 studenten hebben mogen aannemen. Hierdoor is het fijn dat de oudere ervaren medewerkers de studenten kunnen begeleiden zodat het balletje blijft rollen.

We gaan met de vernieuwingen mee zoals Track and Trace van ieder

individueel instrument door middel van QR codes, het instrument met QR code is te herkennen aan de stip die op de andere kant van het instrument is afgebeeld. Track and Trace van los instrumentarium is voor de OK volledig gerealiseerd en ook al voor een aantal poli's en verpleegafdelingen.



Er zijn verschillende andere aandachtsgedebieden zoals 5S, werkbegeleiding en IT. 5S staat voor het op orde houden van de afdeling

volgens het LEAN systeem. Er zijn 5 werkbegeleiders die aanspreekpunt zijn voor de studenten en er is iemand die buiten de gewone werkzaamheden ook onze PC's up to date houdt.

Ook doen we leuke dingen met elkaar zoals het organiseren van een themawEEK, brunches of een familiedag. De themawEEK wordt georganiseerd door een aantal medewerkers en de management assistent en we doen activiteiten of krijgen lezingen opgehangen aan een thema. Tijdens de kerstbrunch en paasbrunch neemt iedereen veel te veel lekkere dingen mee. Tijdens de familiedag mocht je je familie en vrienden meenemen voor een kijkje op de afdeling. Er was een speurtocht georganiseerd waar de kinderen een setje konden maken, er kon via een microscoop gekeken worden hoe vies of schoon iets was en er kon een laparoscopische tang in elkaar gezet worden.

Tijdens de anesthesiedagen in mei wordt er altijd iets geregeld zoals een bijscholing of een rondleiding op een andere afdeling. Zo hebben we een keer in de keuken van het ziekenhuis gekeken. We zijn in de kelders geweest om te zien hoe het technische gedeelte werkt achter onze afdeling en we hebben het skills lab bezocht om te zien hoe omgegaan wordt met lichamen die zijn gedoneerd aan de wetenschap.

Al met al, wij vinden dat we een geweldige afdeling hebben.

Gezelligheid, diversiteit én kwaliteit

Een kijkje in de keuken bij de CSA van het St. Antonius Ziekenhuis



Een moderne, innovatieve werkomgeving waar plezier en efficiëntie hand in hand gaan. De Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) in het St. Antonius Ziekenhuis is volop aan het vernieuwen. De afdeling is voorzien van de nieuwste technologieën en de collega's vormen een hechte groep. "Onze afdeling wordt getypeerd door gezelligheid, diversiteit, maar zeker ook professionaliteit en kwaliteit."

Nieuwste aanwinst: de inpakrobot

De CSA van het St. Antonius Ziekenhuis is volledig aan het innoveren. "Het St. Antonius heeft meerdere locaties. Dit jaar wordt de laatste hand gelegd aan de verbouwing van de CSA en Scopenreiniging (SRD) van ons ziekenhuis in Nieuwegein. Hiermee voorzien we de afdeling van nieuwe machines en technologieën, net als onze SRD in het ziekenhuis in Utrecht. Deze is vorig jaar volledig vernieuwd. Dit jaar verwachten we daar ook onze nieuwste aanwinst: de inpakrobot. Deze robot neemt een groot deel van het inpakken over en doet dit volledig volgens het kwaliteitsprotocol. Hierdoor wordt de fysieke belasting van medewerkers verlaagd en is er meer tijd voor kwalitatieve werkzaamheden."



Een kleurrijke samenwerking

Bij de CSA van het St. Antonius zijn we trots op onze diversiteit. Het team bestaat uit ongeveer 70 individuen van verschillende achtergronden, culturen en ervaringen. We geloven dat deze diversiteit ons sterker maakt en zorgt voor een rijke en inspirerende werkomgeving."



Er is altijd wel iets dat het gezellig maakt met elkaar." Leer ons team kennen door een kijkje te nemen via de QR code.



Leerwerkunit: ruimte om te leren en experimenteren

Landelijk is er een tekort aan Medewerkers Steriele Medische Hulpmiddelen. Ook in het St. Antonius zien we deze uitdaging. We vinden het daarom belangrijk om getalenteerde medewerkers op te leiden in dit boeiende vakgebied. We willen een inspirerende en veilige werkomgeving creëren, waarin we studenten de ruimte bieden om te leren, experimenteren en hun kwaliteiten volledig te benutten. In september gaan we van start met een nieuwe leerwerkunit. Hier leren studenten met en van elkaar op gelijkwaardig niveau en onder begeleiding van coachende werkbegeleiders.

Wil je meer weten over het werken bij de CSA van het St. Antonius? Kijk snel op werkenbijantoniushuis.nl



Jasje van... Benjamin



Benjamin werkt als Medewerker Steriele Medische Hulpmiddelen in het St. Antonius. "De CSA is en blijft een mooie afdeling, mede door mijn collega's. En ik houd van de afwisseling. De ene dag sta je in de reiniging, de andere dag controleer je het instrumentarium op de juiste werking. Het allerleukste vind ik toch wel het transport van en naar de poliklinieken en afdelingen. Het is leuk om collega's van andere afdelingen te zien en te spreken."

Een dag op de CSA van het Maasstad Ziekenhuis te Rotterdam



Vier dagen in de week, elke dag een nieuwe uitdaging! Want elke dag staan we op een andere dienst ingepland. Dat kan in de vuile ruimte zijn, de cleanroom of de uitgifte. De dienst in de vuile ruimte bestaat uit verschillende werkzaamheden waaronder het uit elkaar halen, doorspuiten en deels handmatig schoonmaken van de medische instrumenten die vervolgens worden gereinigd in de desinfectiemachines. Dit allemaal in gezelschap van collega's met een lekker muziekje op de achtergrond.



In de schone ruimte zijn er verschillende diensten waar je ingepland kan worden. Zoals diensten voor de klanten buiten het Maasstad Ziekenhuis en diensten voor het Maasstad Ziekenhuis zelf. We hebben een aparte dienst voor de OK, de poli's en het laminaat. Voor de OK leggen wij voornamelijk grote instrumentennetten in die we controleren op reinheid, compleetheid en functionaliteit. Aan de hand van een lijst die wij op de computer kunnen zien zorgen wij er elke dag weer voor dat alles werkt en compleet is.

Bij de politafel komen er vaak wat kleinere maar zeker niet minder

belangrijke netten voorbij die wij ook met veel plezier nakijken en compleet maken. Zodra alles compleet is worden de netten groot of klein goedgekeurd en komt er een sticker uit het systeem. Alle instrumentennetten met een sticker worden vervolgens als een cadeautje ingepakt en gaan de autoclaaf in die ze op 134 graden steriliseert.

Bij de laminaattaafel worden alle instrumenten die los gebruikt worden netjes in een zakje per stuk verpakt voor ze de autoclaaf ingaan. Al deze handelingen zorgen ervoor dat er geen micro-organismen meer aanwezig zijn op de medische instrumenten. Ook in de cleanroom

werken wij als team samen om dit alles voor elkaar te krijgen, ook weer onder een swingend muziekje.

Als de autoclaaf klaar is met het programma en na de sterilisatiegoedkeuring zorgen de collega's die in de uitgifte staan of zichzelf ervoor dat alles weer netjes teruggestuurd wordt naar de juiste Ok's of afdelingen en op deze manier is de hele cirkel weer rond en kunnen veilig alle instrumenten bij operaties gebruikt worden bij onze patiënten.

Groetjes namens het Maasstad team,

Tina Musch, CSA Maasstad Ziekenhuis te Rotterdam

CSA Ziekenhuis Gelderse Vallei



CSA

ZIEKENHUIS GELDERSE VALLEI

De CSA zit al bijna 24 jaar op deze locatie in Ede. Op onze CSA werken 30 medewerkers in de leeftijd tussen 23 en 63 jaar. Met grotendeels gediplomeerde MSMH's en 5 leerlingen. Er is een goede en gezellige werksfeer. We hebben diensten tussen 7.00 en 22.00 uur. Weekenden zijn op basis van bereikbaarheidsdiensten. De afdeling biedt cursussen en trainingen aan de medewerkers. De kwaliteit van de CSA wordt vastgelegd via Qportaal. Onze klanten zijn de afdelingen van het ziekenhuis zelf, het EYESCAN in Ede en tijdelijk het ZBC MKA in Tiel.



DR. WEIGERT

Hygiëne met systeem

Reduced to the Max!

neodisher® MediClean advanced tilt efficiënt reinigen naar een nieuw niveau. Scan voor meer informatie:



www.drweigert.nl



Hoge concentraties voor sterke prestaties



Verhoogde efficiëntie



Lager energie- en waterverbruik



Service op locatie inclusief

SPROEISCHADUW

WAAR HET VUIL BLIJFT HANGEN

DE FUNCTIEPROFIELEN VOOR DE MSMH ZIJN BINNEN!



Wat ik dénk dat ik aan het doen ben



Wat de OK denkt dat ik doe



Wat mijn vrienden denken dat ik doe



Wat de maatschappij denkt dat ik doe



Wat mijn baas denkt dat ik doe



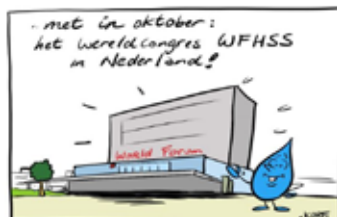
Wat ik echt doe

Meneer Pasteur vertelt:

De MSMH'er is een persoon die aan het vallen van een instrument kan horen om welk instrument het gaat.



Billie Sterilite 10 JAAR



Woordzoeker

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

Doe dit uiterlijk 15 juli 2024 en maak kans op ludieke SVN sokken. Hierna maken wij 3 winnaars bekend op onze website en delen dit op LinkedIn en Instagram.

Volg jij ons al?

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

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

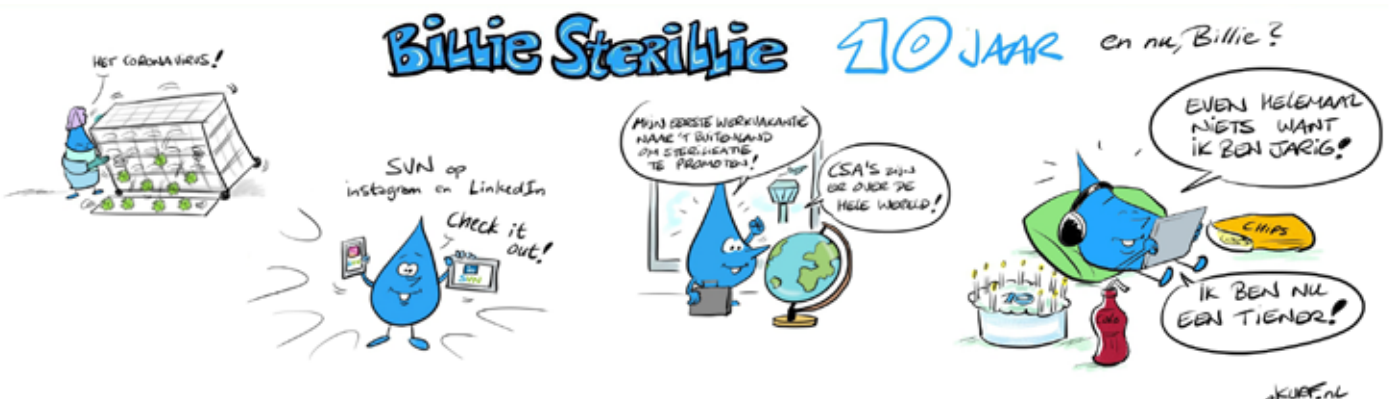
De geschiedenis van het magazine

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

valideren
svn
jubileum
website
calimero gevoel
uitbesteden

accreditatie
csc
bestuurstafel
duurzaamheid
regio
scholingsdag

ledenvergadering
werkgroepen
veldnorm
jaargang
loi



Clinium: nieuwe technieken in het kader van duurzaamheid, efficiency en kwaliteit



Clinium is een extern sterilisatiebedrijf dat elke dag keihard werkt om haar klanten te voorzien van steriel instrumentarium. En dit doen wij al bijna 20 jaar naar tevredenheid van onze klanten



Wij doen dat zoveel als mogelijk vraaggestuurd. Dit houdt in dat onze klanten elke dag via een digitale applicatie doorgeven wat zij vandaag hebben gebruikt en morgen weer op het programma hebben staan. Daar gaan wij dan 's avonds en 's nachts mee aan de slag. Al het overige minder tijd kritische volume, verwerken we gedurende de dagdiensten.

Vanaf 4:30 uur in de ochtend rijden de eerste vrachtwagens het land in, zodat onze klanten om 7:30 uur kunnen starten met hun programma. Bij onze klanten met een hoog volume hebben we een medewerker van Clinium gestationeerd. Hij of zij controleert al het gebruikte instrumentarium op compleetheid alvorens het naar Clinium wordt gestuurd voor verdere verwerking. Daarnaast is deze collega het 'gezicht' van Clinium voor onze klanten.

Onze klanten, meer dan 50, bestaan uit ziekenhuizen, klinieken, leveranciers van leeninstrumentarium en uit tijdelijke klanten. Deze laatste categorie is sinds kort actief geworden. Dit zijn klanten die hun CSA laten verbouwen en tijdelijk

een locatie nodig hebben waar zij met hun eigen mensen kunnen reinigen en steriliseren zolang de verbouwing duurt. Dit is met name bij de medewerkers erg goed bevallen, want dan mag je pas echt een kijkje in iemand anders keuken nemen.

Op de CSA werken we aan het begin van het proces met een DES-planner. Hij of zij zorgt ervoor dat al het instrumentarium dat met prioriteit behandeld moet worden als eerste verwerkt wordt en dat het wordt gemarkeerd, zodat het ook na het reinigingsproces duidelijk is dat het een prioriteit heeft. Verder werken we naast de gediplomeerde MSMH's ook met zogenaamde CSA logistiek medewerkers. Zij ondersteunen het proces door verschillende logistieke handelingen uit handen te nemen van de MSMH's: ontladen reinigingsmachines, verpakken van instrumentennetten en het transport klaarmaken van steriel instrumentarium. Ook besteden we veel aandacht aan het opleiden van nieuwe MSMH's, op elk moment begeleiden we ongeveer 8 leerlingen.

Clinium werkt door de week in 3 diensten, gedurende 24 uur en in

het weekend alleen de dagdiensten. In het totaal werken we met ongeveer 70 collega's, waarvan het grootste gedeelte op de 2 CSA's. We hebben in Amsterdam onze hoofdvestiging, waar we werken met 2 karrenwasmachines, 5 spoeliland, 8 reinigingsmachines en 8 sterilisatoren. In Naarden, waar we samen met één van onze klanten een sterilisatieafdeling runnen, werken we met 1 spoeliland, 2 reinigingsmachines en 2 sterilisatoren.

Daar wij ons zeer bewust zijn van onze ecologische footprint hebben we een aantal duurzame verbeteracties ingezet de afgelopen jaren. Zo werken we met een Warmte Terugwin Systeem, waarbij de warmte uit het koelwater van de sterilisatoren wordt omgezet naar warm RO-water ten behoeve van de reinigingsmachines. Eveneens zamelen wij bij onze klanten het gebruikte verpakkingspapier in en leveren dit weer aan bij een recyclebedrijf. Zij maken er dan granulaat van dat gebruikt wordt als grondstof voor allerlei nieuwe producten. Hierdoor dragen wij ons steentje bij aan het verduurzamen van de zorg.

Clinium is een specialist in het verwerken van medische hulpmiddelen binnen het brede zorgaanbod; van bariatric tot oogheelkunde, van robot tot transgenderchirurgie. Alle specialismes worden bij Clinium verwerkt en Clinium blijft zich specialiseren in het verwerken van instrumentarium door middel van nieuwe technieken in het kader van duurzaamheid, efficiency en kwaliteit.

*Jacques Ongerboer de Visser
Operationeel Directeur Clinium*

Meet de CSA CWZ Nijmegen



CWZ Nijmegen is één van de 27 topklinische opleidingsziekenhuizen in Nederland. Ons ziekenhuis telt 28 medisch specialismen, 8 paramedische afdelingen en 5 afdelingen als spoedeisende hulp en IC. Bijna 4.000 medewerkers en vele vrijwilligers leveren dagelijks persoonlijke zorg aan de patiënten.

TEAM MET VEEL KENNIS

Een groot en divers team van ongeveer 40 medewerkers vervullen alle dag-, avond-, weekend- en bereikbaarheidsdiensten. Het werk van onze CSA is een onmisbare schakel binnen het ziekenhuis en wordt uitgevoerd door een gezellige groep collega's, met veel kennis van zaken.

OPEN OM TE LEREN

Met maar liefst 8 leerlingen binnen de CSA zorgt het CWZ voor een grote aanvoer van leerlingen voor de opleiding MSMH bij het Deltion College in Zwolle. Binnen het team is veel ruimte om van de ervaren collega's, maar zeker óók van medestudenten te leren. Een unieke situatie.

VERNIUWING

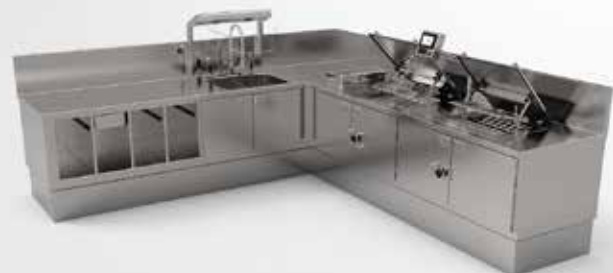
Voor de scopenreiniging maakt het CWZ gebruik van de nieuwste scopenreinigers van Cantel, voor de recent vernieuwde desinfectieruimte wordt er gebruik gemaakt van de modernste washers van SteelCo en in 2025 komt er een complete vernieuwing aan van alle autoclaven. De CSA van het CWZ is klaar voor de toekomst!

www.cwz.nl

Voorreiniging



Famos produceert en ontwikkelt voorreinigingsmeubels volgens ISO 13485 die naadloos aansluiten bij de behoeften van de gebruiker. Onze meubels worden in huis ontwikkeld en geproduceerd waardoor wensen moeiteloos geïmplementeerd kunnen worden. De meubels passen wij in overleg aan, gebaseerd op uw specifieke wensen. De meubels kunnen worden voorzien van elektronische hoogteverstelling voor een ergonomische werkhoogte. De onderbouwkasten kunnen uitgevoerd worden met deuren of een open frame met geïntegreerde opslag van instrumentennetten. Het vullen en ledigen van het ultrasoonbad gebeurt automatisch met gecontroleerde toevoer van detergent tijdens het vullen. Integratie voor het reinigen van Davinci instrumentarium met onze Trison is ook mogelijk waardoor een volledig reproduceerbaar proces ontstaat.



Getinge Aquadis Index

Onze nieuwste reinigings- en desinfectiemachine

- Meerdere kamers
- Intuïtieve bediening & hoge capaciteit
- *ECO-reuse technology* voor minder water- en energieverbruik door hergebruik van warm water



www.getinge.com/nl-be/contact/



GETINGE 



UNIEKE OPLOSSINGEN

Afkoelruimte

- Waarborgt steriliteit
- Reproduceerbaar en controleerbaar proces
- Vrijgekomen vocht en warmte lokaal beheerst
- Geconditioneerd afkoelen
- Lading wordt pas vrijgegeven bij juiste temperatuur
- Voorkomt menselijke fouten

WWW.PMTPARTNERS.NL



Bij RadboudUMC Nijmegen is veel te zien



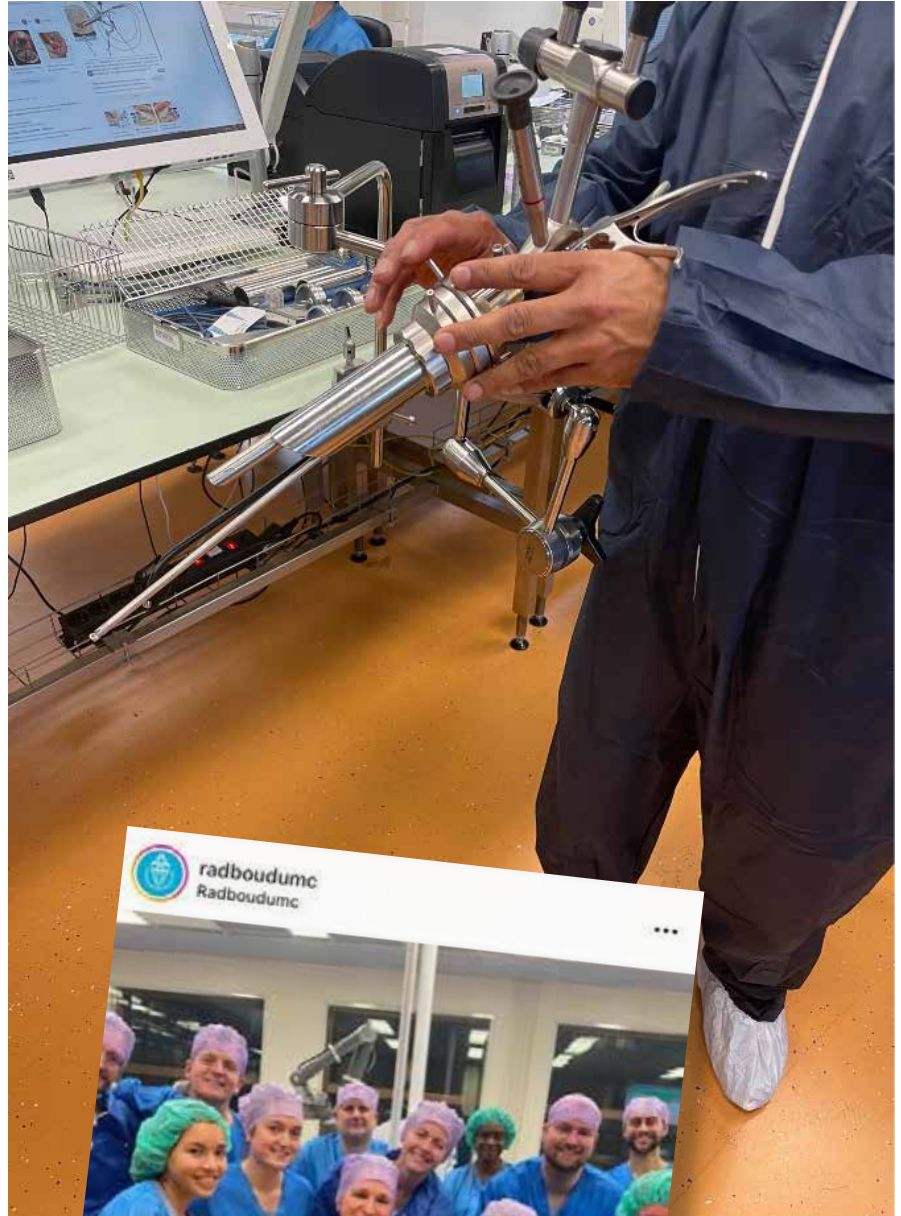
In dit artikel gaan wij, Wesley, Rianne en Nina jullie een kijkje geven bij ons op de CSA. Wij vertellen jullie wat meer over hoe wij te werk gaan, hoe onze diensten zijn, hoe de samenwerking binnen ons team verloopt en hoe de kwaliteitscontrole gaat. Wij werken in een academisch ziekenhuis, hier is dus veel te zien.

Op de CSA in het RadboudUMC werken wij met een heel groot team. We werken hier met ongeveer 40 collega's en per dag werken we met ongeveer 13 collega's, maar dit wisselt per dag.

In de vuile desinfectie sta je vaak met zijn drieën en aan de schone kant werk je vaak met 10 andere collega's. Wij worden bij ons op de CSA elke dag ingedeeld voor een andere taak en je krijgt een extra taak bij je werk. Bijvoorbeeld dat je de autoclaaf uit moet halen of wasmachines moet goedkeuren.

Wij hebben werkdagen van 8 uur, deze bestaat uit 3 dagdelen waarvan je ook een dagdeel in de vuile desinfectie mag staan. Wij werken met een heel leuk gevarieerd team en wij leren elke dag nieuwe dingen. Ook werken wij met diverse instrumenten en sets waar dan bijvoorbeeld een chirurg mee kan werken.

Hopelijk hebben we jullie hierbij een goed beeld over onze CSA gegeven en heb je zo een beetje een beeld van hoe onze werkdag eruit ziet.



CSA Isala Zwolle

De CSA in het mooie Isala te Zwolle heeft een behoorlijke capaciteit voor het steriliseren van een grote hoeveelheid operatiesets.



Met de diversiteit aan specialismen en 28 OK's moet het wel een goed georganiseerd proces zijn. Met welgeteld 50 man personeel is het een drukte van jewelste. Dagelijks wordt er vanaf 6:30 uur in de ochtend tot en met 23:00 uur in de avond hard gewerkt. Ongeveer 700 tot 900 sets worden dagelijks gesteriliseerd. Het personeel op de CSA zet zich altijd 100% in. Ondanks dat er keihard

gewerkt wordt, is het altijd een gezellige boel!

Benieuwd hoe het sterilisatieproces gaat? We zullen het even kort toelichten. Vieze operatiesets komen binnen in de vuile sluis. Daar worden ze in de reiniging handmatig gereinigd om vervolgens zo schoon mogelijk door de wasmachine te gaan. Het wasmachineproces duurt 45 minuten. Vervolgens wordt het aan de schone kant herverdeeld over de karretjes. Dit gaat naar de pakketeers die vervolgens de instrumenten controleren en opnieuw netjes in het mandje doen. Setjes worden ingepakt om ze in de autoclaaf te steriliseren. Vandaaruit worden ze gesteriliseerd in ons magazijn verwerkt.



Ok/logistiek maakt de karren klaar voor de operaties die gepland staan. Vervolgens haalt transport de karren met gesteriliseerde sets op en brengt ze op de plek van bestemming. Dit was in het kort het werkproces bij ons in Zwolle. Ons team werkt elke dag hard met z'n allen om alles weer gereed te maken zodat de arts zijn werk kan doen en de patiënt op tijd geholpen kan worden.

CSA van Streekziekenhuis Koningin Beatrix (SKB) te Winterswijk



Aantal collega's:
11

Samenstelling:
8 dames, 3 heren

Gemiddelde leeftijd:
rond de 50 jaar

Werktijden:
Van 8:00 – 16:30 uur bezet door 1 medewerker.*
Van 9:30 – 18:00 uur bezet door 4 tot 5 medewerkers.*
Van 11:30 – 20:00 uur bezet door 1 medewerker met aansluitend een oproepdienst tot de volgende ochtend 8:00 uur.*

* Vrijdagavond 20:00 uur tot maandagochtend 8:00 uur consignatiedienst bezet door 1 medewerker.

Het CSA team van het SKB werkt op een kleine maar fijne afdeling. Deze afdeling is ongeveer 5 jaar geleden compleet nieuw gebouwd. Voorheen zat de afdeling een stuk verder van de 5 operatiekamers verwijderd maar de nieuwe locatie is dichtbij en goed bereikbaar.



Dat dit de logistiek ten goede komt moge duidelijk zijn, maar een grotere winst is misschien wel de verbeterde samenwerking met onze grootste 'klant', het operatieteam. We delen een gezellige koffiekamer zodat er op een laagdrempelige manier contact gezocht kan worden. Dit komt de samenwerking ten goede.

Het mooiste van onze afdeling is toch wel de onderlinge sfeer. Die is top! Iedereen heeft wat voor elkaar over. Daarnaast is er ook veel aandacht voor het opleiden van de twee leerlingen. De schrijver van dit artikel ervaart dit alles erg prettig en zeer positief!

Op de CSA in Scheper Ziekenhuis Emmen



Voor wie is de CSA een droombaan

Zit schoon en nauwkeurig werken in je bloed dan is de CSA echt iets voor jou. Steek je graag je handen uit je mouwen. Vind je werken van vies naar schoon heerlijk kom dan naar onze mooie CSA. Wij zijn een leuk en hecht team, waardoor wij ook goed en nauwkeurig samen werken.

Wat is de CSA van vuil naar schoon

De Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) is misschien wel een van de belangrijkste afdelingen in het ziekenhuis. Zonder deze afdeling, geen operaties. Voordat een operatie begint gaan er al veel werkzaamheden aan vooraf zonder dat je het doorhebt. Wij van de CSA Emmen hebben 3 verschillende diensten deze heten: Logistiek, schoon en endo. Om 10:30 uur komt er een vuil laat bij en om 11:30 uur een dienstdoende, deze kan opgeroepen worden tot 7:30 uur als de OK spoed heeft. De endo is bereikbaar tot 22:00 uur. Dit betekent als er setjes zijn die met spoed weer steriel gemaakt moeten worden, omdat er bijvoorbeeld de volgende ochtend wat gepland staat waar dit setje voor

nodig is. Doordat je verschillende diensten hebt, heb je nooit ééntonig werk.

Al het gebruikte instrumentarium komt binnen op de vuile zijde. Je begint met instrumentarium open te leggen en demonteren van instrumenten. Alles wat hol is dat spuit je door zodat al het vuil aan de binnenzijde ook gereinigd is. Als de voorreiniging niet alles weg krijgt ga je met een borsteltje handmatig nog even alles langs. En dan gaat het instrumentarium door de voorreiniging en ultrasonore. Dit is een heel belangrijk onderdeel van het proces. Als dit niet goed gebeurt heb je kans dat je het proces nog eens kunt doen.

Na de voorreiniging gaan de sets de wasmachine in. Desinfecteren gebeurt in de wasmachine, waarna het aan de schone kant kan worden uitgehaald. In de schone ruimte controleren we de sets of ze goed schoon zijn, maar ook of alles nog intact is. Ook wordt alles weer gemonteerd. We leggen de sets gesorteerd terug en kunnen ze als ze compleet zijn naar de inpaktafel brengen.

Als ze ingepakt zijn met het bij ons welbekende blauwe groene papier gaan de sets de autoclaaf in. Om gesteriliseerd te worden met stoom van 134°C. Het bijzondere van dit papier is dat het de stoom doorlaat, waardoor de structuur van het papier verandert en niets meer door kan laten, zodat de set ook steriel blijft. Als de set uit de autoclaaf komt heeft het nog 20 minuten nodig om af te koelen, daarna is het weer klaar voor transport. Als de sets teruggaan naar de desbetreffende afdeling let er dan op dat je het FIFO-systeem gebruikt, first in, first out.

CSA Emmen

Wij leerlingen CSA Emmen zijn in een leuk, gezellig, professioneel team terechtgekomen. Iedereen weet waar hij of zij mee bezig is, hier leren wij echt heel erg veel. Ook proberen we regelmatig leuke dingen met elkaar te doen, dit maakt ons ook tot een hecht team. Af en toe met een lach en een traan, maar wij kunnen zeggen we voelen ons al helemaal thuis.

Onze werkoutfit

Vuile ruimte:

Witte kleding
Werkklompen (alleen voor vuile ruimte)
Mondkapje
Spatbril
Haarretje
Handschoenen

Schone ruimte:

Groene kleding
Werkklompen (alleen voor schone ruimte)
Haarretje

CSA en de toekomst

In deze PR die in het teken staat van vroeger en nu past ook een artikel over de toekomst. Er zijn ontwikkelingen gestart die bepalend zijn voor de toekomst. Om de plannen te kunnen realiseren zal er onderzocht moeten worden of er aan een aantal randvoorwaarden voldaan kan worden en laat nou juist daar een hele uitdaging zitten. We moeten verder kijken dan de eigen afdeling en in gesprek gaan met andere afdelingen en beleidsbeslissers binnen de ziekenhuizen en misschien zelfs ook wel met de zelfstandige klinieken.



We zien mooie ontwikkelingen binnen ons vakgebied, vooral op het gebied van logistieke ondersteuning. Zo is men in UMCUtrecht gestart met de robotisering van het logistieke proces op de CSA. Radboudumc start in mei met de bouw van een nieuwe CSA waarin de scopendesinfectie volledig is geïntegreerd in de CSA. De afdelingsnaam wordt dan ook CSA-CSD. In deze CSA-CSD worden de leerpunten die in UMCU zijn opgedaan verwerkt. Er wordt een stap verder gegaan door een ontlaad- en belaadstation voor transportkarren te realiseren.

De transportkarren worden via een band de CSA binnengebracht, de manden met netten worden met een robotarm op grijphoogte gezet en de transportkar wordt automatisch in de karrenwasinstallatie gereden. Hiermee worden er een groot aantal fysieke handelingen vermeden.

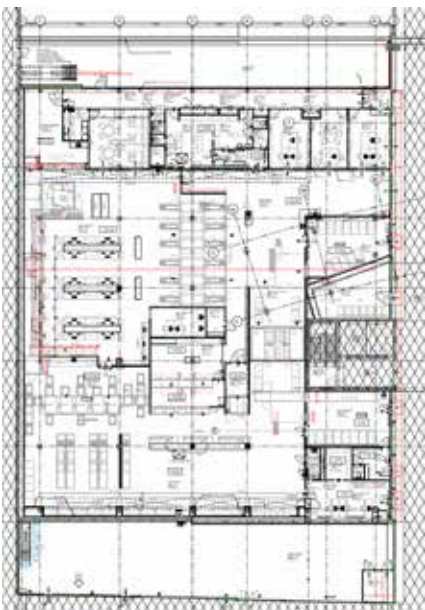
In de desinfectieruimte pakt de medewerker de sets op grijphoogte van de transportband en verwerkt deze traditioneel op het voorspoelmeubel waarbij de medewerker volgens protocol kiest

voor de voorreinigingsstappen waarbij ultrasoneren onderdeel kan zijn. Na het was-, desinfectie en droogproces in de washer-desinfector worden de sets gesorteerd en gereed gemaakt voor plaatsen in de bufferruimte. Deze bufferruimte staat direct aan de schone desinfectieruimte gekoppeld waardoor er geen binnenkarren nodig zijn voor het transport. Ook hier weer minder fysieke handelingen.

De assemblagetafels, die volgens LEAN principes worden ingericht, staan haaks op de bufferruimte zodat de

medewerkers korte looplijnen hebben, er wordt bewust geen gebruik gemaakt van een AGV. De medewerkers pakken de sets die op prioriteit uitgegeven worden door de bufferruimte zelf uit het uitgifteluik en plaatsen deze ook zelf terug in het luik als de set geassembleerd is. De bufferruimte brengt de geassembleerde set naar de inpakrobot, deze verpakt de set en plaats deze terug in de bufferruimte.

Vervolgens stelt de bufferruimte op ingestelde waarden de autoclaafcharge samen en brengt deze, nu wel met een AGV, naar de belaadband van de autoclaaf. De complete charge wordt de autoclaaf ingereiden en het sterilisatieproces wordt gestart. Na sterilisatie wordt de charge ontladen in een conditioneringsruimte en vrijgegeven als de temperatuur onder de ingestelde waarde komt. Hierdoor zijn de sets en verpakking veilig voor verder transport.



De lading wordt uit de conditioneringsruimte gereden en het belaadstation zorgt dat de sets in de goede transportkar gezet worden. De kar wordt de uitgiftesluis ingetrokken en de transportdienst kan de kar ophalen voor transport naar de gewenste afdeling.

Voor scopen geldt dezelfde route van 'sluis in' en 'sluis uit' maar daar heeft Radboudumc nog gekozen voor een handmatige routing in verband met de kwetsbaarheid van scopen en hoge turnovertijden.

Om de werkplek zo fijn mogelijk te houden wordt er ook heel veel aandacht besteed aan de look-and-feel van de afdeling. Een sterilisatieafdeling mag ook een fancy uiterlijk hebben, er wordt in Radboudumc afgestapt van de traditionele wit en/of lichte (blauwe, groene, roze) kleuren.

Is dit ook te realiseren op kleine of middelgrote CSA's?

In verband met de hoge investeringen en ruimtegebrek is dat wel een uitdaging daar zal iedereen het over eens zijn. Het is een goede ontwikkeling dat er innovaties zijn zoals die nu toegepast worden. De komende jaren staat heel de zorg nog steeds in het teken van kostenbeheersing. En dan zijn we gekomen op het punt waar we in de eerste alinea op doelden. De randvoorwaarden.

De CSA kan logistiek heel goed ingericht zijn om zo efficiënt mogelijk te kunnen werken. Verlaging van de fysieke belastbaarheid is daar een belangrijk onderdeel bij. Evenals de mooie look-and-feel. Die werkomgeving en ondersteuning door moderne hulpmiddelen maakt dat medewerkers langer inzetbaar zijn (we mogen allemaal tot 67 jaar of langer).

Daarnaast geldt echter dat de aanvoer van gebruikt instrumentarium, en vraag aan, de CSA ook goed geregeld moet zijn. Als de planning op OK het toelaat dat er een overvraag aan sets is (bijvoorbeeld 5 knieoperaties op een dag met 4 sets) wordt het reguliere proces onderbroken omdat de eerst gebruikte set met voorrang op de andere sets verwerkt moet worden. De CSA moet dus extra opletten en zorgen dat dit goed gaat = extra druk op personeel plus een hogere foutkans en geen correctietijd voor procesfouten (uitvallen apparatuur, natte pakketten et cetera).

Hoeveel instrumentensets bevatten standaard nog (veel) te veel instrumenten die nooit gebruikt worden? En hoe vaak komt het nog voor dat binnen één maatschap specialisten verschillende (eigen voorkeur) sets gebruiken voor standaard operaties? We kennen allemaal de voorbeelden. Natuurlijk moet er differentiatie mogelijk zijn

echter voor een groot aantal standaard operaties zal met de goede afstemming standaardisatie van instrumentensets mogelijk zijn. Daarmee worden processen efficiënter en kosten lager.



En de toekomst?

Als het lukt om meer te standaardiseren én gebruik te maken van de nieuwe technieken die nu geïmplementeerd worden in UMCU en Radboudumc zal dit tot gevolg hebben dat er nieuwe mogelijkheden ontstaan.

De CSA-organisatie kan zich meer richten op bedrijfsmatige aansturing met kennis vanuit industriële productie-omgevingen. Waarbij we de medewerker moeten blijven scholen in het mooie vak dat uitgevoerd wordt en van onschatbare waarde is. Maar hoe mooi is het als we dat vakinhoudelijke deel kunnen ondersteunen door goede voorzieningen, eerlijke aanvragen voor instrumentensets en zo een goed gepland en voorspelbaar verwerkingsproces kunnen hebben. Stel je nu voor dat de CSA groter wordt meer ziekenhuizen bediend en regionaal geplaatst wordt. Dan zijn er ook meer mogelijkheden voor functiedifferentiatie, meer mogelijkheden voor om de 'standaardstroom' in te richten naast een 'uitzonderingen/spoedstroom' én er zijn mogelijkheden om regionaal meer te doen met het verwerken van disposable instrumenten die herverwerkt mogen worden in het kader van duurzaamheid.

Er staat ons een hele mooie toekomst te wachten met veel uitdagingen die breder opgepakt moeten worden maar waar veel winst te halen is in het optimaliseren van de hele keten. Dat is niet morgen geregeld, het zaadje is geplant...

Mark Meertens

“Ik ben erg enthousiast over de EBI 16. De nauwkeurigheid ervan en het gemak van de software zijn echte pluspunten. Inmiddels zijn ook andere ziekenhuizen de aanschaf van de EBI 16 aan het overwegen en dat verbaast me niets.”

Lucas Bakker, DSMH Alrijne Zorggroep

Lees hier de volledige case-study



www.gullimex.com

EBI 16: De nieuwe elektronische Bowie & Dick test

De EBI 16 is een compacte datalogger (elektronische Bowie & Dick test), bedoeld voor het uitvoeren van de dagelijkse routinecontrole van uw sterilisator conform ISO 11140-4. Door het meten van sterilisatieparameters controleert de EBI 16 met behulp van de software het sterilisatieproces. Direct na de controle geeft de software aan of de test geslaagd is of niet. Slaagt de test niet, dan geeft de software suggesties voor mogelijke oorzaken.

De voordelen van de EBI 16

- Kosten-efficiënt, accuraat en betrouwbaar
- Korte afkoeltijd (na 20 min. weer inzetbaar)
- Volledig gevalideerd conform 11140-4
- 1.000 cyclussen onafgebroken B&D tests
- 3 jaar geldig & gekalibreerd
- Voldoet aan 21 CFR Part 11
- Perfect alternatief voor de ETS van 3M

gullimex
medical

 **STERIS**

STERIS heet Cantel welkom

De kracht van onze teams ondersteunt onze missie om
ONZE KLANTEN TE HELPEN EN EEN GEZONDE
EN VEILIGE WERELD TE CREEËREN

 **CANTEL**
a STERIS company


cazander
medical

Uw partner voor CSA en CSRD.



Inrichting voor een optimale workflow!

Samen sterk in de zorg.

Project uitgelicht



cazandermedical.nl

+31 187 470 666

info@cazandermedical.nl

CSA St. Jansdal in Harderwijk en Lelystad

Welkom bij ziekenhuis St. Jansdal. Wij mogen jou meenemen naar zowel Harderwijk als Lelystad! Boven zie je Harderwijk en onder Lelystad.



Onze CSA-afdeling in Harderwijk heeft 5 wassers, 2 autoclaven,



4 endoscopenwassers op de functie en 2 wassers voor kno/urologie. In Lelystad zijn er 3 wassers, 2 autoclaven en 2 endoscopenwassers voor de functie en kno/urologie.



Wij bestaan uit een klein en gezellig team van 24 collega's die in zijn voor een lolletje maar ook dynamisch goed afgesteld zijn op elkaar.

Teamuitjes zijn altijd een feestje om bij te zijn en de BBQ-avonden zijn legendarisch.

Vaak worden deze gewoon gezellig bij een collega in de tuin gehouden.

Onze diensttijden zijn:

- De gewone dienst van 08:00 tot 17:30 uur
- De late dienst van 10:00 tot 19:30 uur
- De achterwachtdienst 20:00 tot 08:00 uur
- De weekenddienst 08:00 tot 20:00 uur

Overdag werken wij gezellig met het team samen op de werkvloer. In de achterwacht en de late dienst wordt er gerouleerd met 1 persoon. Die worden alleen opgeroepen bij gebruik instrumentarium of scopen die niet op zich kunnen laten wachten.

Team CSA Harderwijk en Lelystad



Van de redactie: Oude koek... Vertel eens iets nieuws!

Dat was het thema van de allereerste Parametric Release (PR) van juni 1998! In 1998 wist ik niet eens dat er een afdeling in het ziekenhuis bestond die instrumenten schoonmaakt. In die tijd was ik verpleegkundige en alleen met mijn eigen vak bezig. Ik vond het vanzelfsprekend dat er instrumenten waren en wat steriel nu eigenlijk betekende daar hield ik mij niet mee bezig. Ja oude koek, vertel eens wat nieuws! Nog steeds weten te weinig mensen wat er gebeurt op een CSA. Het is oude koek maar ook nog steeds nieuwe koek. Want ik blader wat door de oude PR nummers en zie bijvoorbeeld in het eerste nummer de thema's: beroepsprofiel, traceerbaarheid van gebruikte

materialen, arbeidsomstandigheden, veiligheid op de CSA, risico van snij- en prikaccidenten, een column, informatie over wet- en regelgeving, normeringen, richtlijnen en het Regionaal Overleg Orgaan Sterilisatie ROOS. In ROOS komt een groep mensen bijeen om ideeën uit te wisselen, van elkaar te leren. In 2018 heb ik mij aangemeld bij de redactie van de PR. De PR was volledig in een nieuw jasje gestoken in vergelijking met de eerste uitgave uit 1998.

Maar... wat schets mijn verbazing als ik zo eens terugblader. De thema's zijn vergelijkbaar! Opleiding, kennis uitwisseling, normeringen wet-regelgeving en ook een column van een collega! Oude koek? Nee, geen oude koek maar steeds weer nieuwe ontwikkelingen in het vakgebied van de CSA en de wereld van steriliseren die we op de voet volgen en aandacht geven in de PR. En zoals we in 1998 vragen om je interesse kenbaar te maken door je reacties te sturen naar

de redactie en door lid te worden van de Centrale Sterilisatie Club (CSC) voor het bedrag van 75,- gulden. Zo ook stellen wij in 2024 jullie redactionele inzendingen zeer op prijs en kun je lid worden voor 70,- euro!

Oude koek... Vertel eens iets nieuws!

Oké daar komt 'ie... Wij zoeken enthousiaste redactieleden. Heb je zin om de PR naar zijn 50^e verjaardag te leiden samen met ons? Meld je dan aan per mail: pr@sterilisatievereniging.nl.

Tot snel!



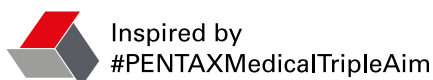
WIJ STREVEN NAAR OPTIMALE PATIENTVEILIGHEID



Wij streven ernaar de patiëntveiligheid en infectiepreventie voortdurend te verbeteren.

Door oplossingen aan te bieden zoals de AquaTYPHOON™, de PlasmaTYPHOON™ en de UVSmart D60 desinfector, versterken wij onze sterke toewijding aan deze essentiële onderwerpen.

Daarom zijn verbeterde hygiëne en veiligheid de pijlers voor onze huidige en toekomstige innovaties.



Inspired by
#PENTAXMedicalTripleAim

PENTAX Medical Benelux • T +31 (0)88 530 30 30 • www.pentaxmedical.com

PENTAX[®]
MEDICAL

Een dag op de sterilisatieafdeling van het Meander Medisch Centrum uit Amersfoort



Welkom in onze Central Sterilization Department (CSA), waar elke dag begint met een routine die essentieel is voor de veiligheid en efficiëntie van onze operaties. Laten we je meenemen door een typische dag op onze afdeling.

Ochtendroutine

Elke ochtend begroeten we elkaar in de kleedkamer, waar we ons voorbereiden op een nieuwe dag vol uitdagingen en kansen. Met een kopje koffie in de hand ontmoeten we onze collega's in de kantine, waar we de laatste nieuwtjes bespreken en ons voorbereiden op de dag die voor ons ligt. Na een kort, maar hartelijk gesprek, zetten we ons aan het werk.

Taken en verantwoordelijkheden

Onze taken kunnen variëren, maar ze zijn altijd gericht op het waarborgen van de steriliteit en veiligheid van medische apparatuur en instrumenten. Soms moeten we

naar de polikliniek voor inspecties of onderhoud, terwijl we op andere momenten betrokken zijn bij het verpakken en logistiek gereedmaken van apparatuur.

Doorzettingsvermogen en samenwerking

Hoewel de ochtend soms wat traag kan aanvoelen, vinden we altijd energie door samen te werken en elkaar te ondersteunen. We werken systematisch en efficiënt, zelfs als de druk toeneemt. Onze lunchpauze biedt een welkome onderbreking, gevolgd door kortere pauzes in de middag, waarin we ons opladen voor de rest van de dag.



Voldoening en samenkomst

Aan het einde van de dag kunnen we vermoeid zijn, maar onze voldoening komt van het weten dat we hebben bijgedragen aan het leveren van veilige zorg aan patiënten. En natuurlijk kijken we altijd uit naar het moment waarop we onze dierbaren kunnen zien. Hun geluk bij onze thuiskomst maakt elke dag de moeite waard.

Conclusie

Onze CSA is meer dan alleen een afdeling; het is een team van toegewijde professionals die samenwerken om de hoogste normen van steriliteit en veiligheid te handhaven. Met passie en toewijding vervullen we elke dag onze rol in het zorgen voor de gezondheid en het welzijn van onze patiënten.

Wat standaarden over de jaren heen



Uit gesprekken met collega's en commissies voor standaarden is de vraag gerezen; waar komen standaarden eigenlijk vandaan en waarom zeg je vaak dat standaarden niet wetenschappelijk onderbouwd zijn? In deze column een poging deze vragen te beantwoorden.

Een beetje afhankelijk van hoe je naar standaarden kijkt kun je beginnen in Mesopotamië en Egypte. In deze gebieden werd gebruik gemaakt van de 'cubit' als lengte eenheid (<https://www.nist.gov/si-redefinition/meter>). Wat een beetje onhandig was is dat 1 cubit gedefinieerd was als 'op de lengte van de arm van de farao, van de elleboog tot het uiteinde van de middelvinger plus de spanwijdte van zijn hand'. Met als gevolg dat bij een nieuwe farao er ook een verandering in de lengte-eenheid kwam. Dat bleef zo doorkabbelen tot de start van de Franse revolutie (https://nl.wikipedia.org/wiki/Metriek_stelsel).

Op dat moment kwamen de idealen van redelijkheid en gelijkheid in beeld en kon het niet zo zijn dat notabene de voet van de koning een standaard lengtemaat was. In Frankrijk werd men het erover eens dat er lengte-eenheid gedefinieerd moest worden die cultuur en regio onafhankelijk was. Dit werd de meter en was gedefinieerd als 1 / 10-miljoenste (Tabel 1) van de lengte van de evenaar naar de Noordpool over de Franse nulmeridiaan (<https://nl.wikipedia.org/wiki/Nulmeridiaan>, *Figuur 1*). Er werden toen ook de deci-, centi- en kilometer beschreven. Op basis van de gedefinieerde meter werden volume en gewicht gedefinieerd. Het volume van 1 liter werd gedefinieerd als het volume van een kubus van 1 x 1 x 1 decimeter (1795) en een gram als het gewicht van 1 cm³ gedistilleerd water van 0 °C (ook in 1795).

Met name de handel en de wetenschap hadden voordelen bij deze standaardisatie. Men wist nu wat men bedoelde wanneer men iets wilde verhandelen of beschrijven. Voorheen moest altijd eerst vastgesteld worden wat de definitie van de lengte, maat of volume was. Het scheelde dus veel omrekenwerk. Maar ondanks dat men probeerde te standaardiseren zou het nog verschillende jaren (eeuwen) duren voordat deze standaardisatie algemeen aanvaard zou worden. Overigens zijn er nog steeds regio's waar men

een ander stelsels gebruikt, bijvoorbeeld het Brits-Amerikaanse maatsysteem (Engels: Imperial Standard System) dat gebruikt wordt het in het VK en de USA.

Het grote voordeel van standaardisatie is dus dat we weten waar we over praten. Hiermee worden economische barrières vereenvoudigd of zelfs weggenomen. Een nadeel is dat ze door mensen gedefinieerd of gepostuleerd zijn. Dat wil zeggen dat wanneer er meer bekend wordt er iets gaat veranderen. Een voorbeeld hiervan is weer de meter (*Tabel 1* en <https://nl.wikipedia.org/wiki/Meter>) en de relativiteitstheorie van Einstein. En de wetten van Newton (1687, https://nl.wikipedia.org/wiki/Wetten_van_Newton) waren tot de relativiteitstheorie van Einstein (ongeveer 1915, <https://nl.wikipedia.org/wiki/Relativiteitstheorie>) onomstotelijk. In het tijdperk van Newton kon praktisch alles met de wetten van Newton beschreven worden. Toen er meer bekend werd over het heelal en licht ontstonden er paradoxen. Deze paradoxen werden voor een belangrijk deel opgelost met relativiteitstheorie van Einstein. Je zou kunnen stellen dat deze theorie de wetten van Newton heeft verfijnd. Is met Einstein's theorie alles nu bekend? Nee, zeker niet. Kijk bijvoorbeeld naar de ontwikkelingen en onderzoeken die op dit moment gaande zijn op het gebied van zwarte gaten.

Met standaarden in het vakgebied van decontaminatie is het net zo als met de bovengenoemde wetten. Menselijke wetten zijn afspraken die door mensen afgesproken zijn. Naar mate er meer bekend wordt moeten de afspraken aangepast worden. Hierbij dient rekening gehouden te worden dat menselijke afspraken gebaseerd zijn op consensus, een onderhandelde opinie. De natuur daarentegen is niet democratisch. De natuur houdt zich dan ook niet aan menselijke consensus of afspraken. Met als resultaat dat resultaten uit onderzoek gebruikt moeten worden om nieuwe, verbeterde afspraken, lees standaarden, te maken. Bij voorkeur gebaseerd op toetsbaar bewijs.

Een standaard is dus eigenlijk niets anders dan een afspraak om eenvoudig te communiceren en heeft weinig met bewijs of wetenschap te maken. Bij het gebruikmaken van standaarden moet men zich dit realiseren.



Figuur 1: De definitie van een meter in 1795 (Bron Wikipedia).

Definitie	Datum	Absolute fout	Relatieve fout
1/10.000.000e deel van de helft van de lengte van een meridiaan, zoals gemeten door Delambre en Méchain en vastgelegd in een staaf uit messing.	7 april 1795	0,5–0,1 mm	10 ⁻⁴
De lengte van de <i>Mètre des Archives</i> , een staaf uit het corrosiebestendige platina, zoals door het <i>Institut national des sciences et des arts</i> gedeponereerd bij het <i>Corps Législatif</i> van het <i>Directoire</i> .	22 juni 1795	0,05–0,01 mm	10 ⁻⁵
De lengte van een 90%-platina-10%-iridiumstaaf met X-vormige doorsnede, bewaard door het <i>Bureau international des poids et mesures</i> .	26 september 1889	0,2–0,1 µm	10 ⁻⁷
De lengte van een 90%-platina-10%-iridiumstaaf, bij een temperatuur gelijk aan het smeltpunt van ijs onder een druk van 1 atmosfeer, symmetrisch ondersteund door twee roloplegging met een onderlinge afstand van 571 mm.	25 september 1927		
De lengte van 1.650.763,73 keer de golflengte in een vacuüm van de straling die vrijkomt bij de overgang tussen niveaus 2p ^{3/2} en 5d ⁵ van een nucleide krypton-86.	14 oktober 1960	0,01–0,005 µm	10 ⁻⁸
De afstand afgelegd in een vacuüm door het licht in een tijd van 1/299.792.458e deel van een seconde.	20 oktober 1983	0,1 nm	10 ⁻¹⁰

Tabel 1: De geschiedenis van de meter (Bron Wikipedia).

REINIGING INSTRUMENTEN

INTERSTER 

Verontreiniging perfect verwijderen met onze LTA borstels.



LTA
medical



Vraag vrijblijvend een brochure of offerte aan voor een borstel die bij u past. Scan de QR code om het assortiment te bekijken of neem contact op met ons verkoopteam via customerservice@interster.nl

In Nederland is Interster de exclusieve distributeur van de LTA borstels. Door de uitstekende kwaliteit bent u verzekerd van een optimaal reinigingsresultaat van uw verontreinigd instrumentarium.

- Externe borstels voor oppervlaktes
- Laparoscopische borstels voor hol instrumentarium
- Beschikbaar in verschillende 'borstel diameters'

Your partner for CSSD, Endoscopy and Investment Solutions





Green Deal



Steelco en Greencycl slaan de handen ineen!



Miele Group Member

ASP™ Advanced Sterilization Products

Uitgebreide mogelijkheden van

STERRAD™-systemen

VERHOOGDE STERRAD™ CLAIMS MAKEN STERILISATIE VAN EXTRA FLEXIBELE ENDOSCOPEN MOGELIJK



De STERRAD™ 100NX met ALLClear™-technologie kan nu worden gebruikt om flexibele endoscopen met een maximale lumenlengte van 1065 mm,¹ veilig en snel te steriliseren.



Het is aangetoond dat een ontoereikende reiniging of HLD van endoscopen, inclusief ureterscopen, leidt tot infectie-uitbraken met resistente bacteriën, waardoor patiënten het risico lopen op schade.³⁻⁴



Sterilisatie, bijvoorbeeld met de STERRAD™ 100NX met ALLClear™-technologie, biedt de hoogste veiligheidsmarge voor herverwerking^{2,5} en kan daarom helpen om het risico op zorginfecties te minimaliseren en de daarmee samenhangende gevolgen voor de gezondheid.²



asp.com

ASP Nederland BV
BIC 1, 5657 BX, Eindhoven, The Netherlands
©ASP 2024. Alle rechten voorbehouden.

ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS, INC.
33 Technology Drive, Irvine CA 92618, USA



ASP, The Netherlands BV
BIC 1, 5657 BX Eindhoven, The Netherlands



0123

AP-2400299-07-1

1. U.S. Food and Drug Administration. Indications for Use. 510(k) Number: K212174. Device Name: STERRAD 100NX™ with ALLClear™ Technology (pending EMEA User Guide update). 2. Global guidelines for the prevention of surgical site infection, second edition. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. 3. Rutala WA, Weber DJ. New developments in reprocessing semicritical items. Am J Infect Control 2013;41:S60-6. 4. Jørgensen SB, Bojer MS, Boll EJ, et al. Heat-resistant, extended-spectrum β-lactamase-producing Klebsiella pneumoniae in endoscope-mediated outbreak. Journal of Hospital Infection. 2016;93:57-62. 5. Rutala WA, Weber DJ. Disinfection and Sterilization in Health Care Facilities: An Overview and Current Issues. Infect Dis Clin North Am. 2016;30:809-37.

Belangrijke informatie: Lees voor gebruik de volledige gebruiksaanwijzing die bij het apparaat/de apparaten wordt geleverd voor correct gebruik, indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen. Productnamen met hoofdletters en ALLClear™ zijn handelsmerken van ASP Global Manufacturing GmbH.



"Oude koek" Van de bestuurstafel

14e Jaargang | nr. 41 | december 2011
Parametric Release is een uitgave van SVN

Regio Oost groeit
In een deel van de oude regio Oost...

EEN KUKJE IN HET LEVEN VAN...
Na samenwerking met regio Noord...

SFERD SYMPOSIUM
Flexibele enroscopen leeft...

WERELDCONGRES
Het congres reisde af naar Portugal...

Parametric Release

2e Jaargang | nr. 65
april 2012
Een uitgave van SVN



Trots op onze ereleden
René Vis en Jeroen de Geus

Uitgelicht/gesprek
Leen Jol op de CS

Parametric Release

2e Jaargang | nr. 66
december 2012
Een uitgave van SVN



Terugkijken op uniek congres WFHSS 2019

Uitgelicht/gesprek
Sharon Robben: Samen oplossingen zoeken

PARAMETRIC Release

13e Jaargang | nr. 32 | april 2010
Parametric Release is een uitgave van SVN

Want zij zijn groot

'Als je voor een dubbeltje geboren bent wordt je nooit een kwartje'. Deze oude uitspraak...

Thema nummers 2009:
Nr. 34: Luchthouding, zijn paar jaar verder en wat zijn de successen?
Nr. 35: Het 45-jarig bestaan van de CSC? Sluitdatum materiaal 14 oktober 2009

Parametric Release

17e Jaargang | nr. 48 | maart 2010
Parametric Release is een uitgave van SVN



RESULTATEN BENCHMARK CSA 2012, DEEL 2

VALIDATIE STOOMSTERILISATIE RIVM VERBETERD WORDT

'FINAL PACK'

INTERVIEW M. ADRIE DE BRANJAN VAN

Parametric Release

21e Jaargang | nr. 70 | december 2011
Kennis deel je bij SVN



Tweedaags congres SVN: Code groen

De belangrijke rol voor de MSMH bij normalisatie

UMC Utrecht onderzoekt de milieu-impact van partussets

Parametric Release

18e Jaargang | nr. 51 | mei 2010
Parametric Release is een uitgave van SVN



Terugblik op de bolacrisis: Sterilisatieafdelingen van ziekenhuizen in Liberia bereiden zich voor

REAL-TIME TRACKING VANDAAG DE DAG

Uitgelicht/gesprek: SEALAPPARATUUR, EEN STIEFKINDJE?

STERILISEREN IN OORLOGSGEBIED

Parametric Release

18e Jaargang | nr. 51 | mei 2010
Parametric Release is een uitgave van SVN



DE CSA ALS BOL-COM

REGISTRATIE STERILISATIE-BEDRIJVEN ONDERMAATS

Uitgelicht/gesprek: NIEUWBOUW CSA

INTERVIEW MET THIJS BROUWER

Parametric Release

30e Jaargang | nr. 74 | december 2023
Kennis deel je bij SVN



Terugblik op uniek congres WFHSS 2019

Parametric Release

20e Jaargang | nr. 73 | december 2012
Kennis deel je bij SVN



Jaarsvergadering zeer geslaagd

Parametric Release

20e Jaargang | nr. 73 | december 2012
Kennis deel je bij SVN



Terugblik tweedaags congres SVN

Parametric Release

25e Jaargang | nr. 71 | december 2012
Kennis deel je bij SVN



Terugblik tweedaags congres SVN

Parametric Release

25e Jaargang | nr. 71 | december 2012
Kennis deel je bij SVN



Terugblik tweedaags congres SVN