

AMBITIE

NUMMER 11
MAART 2021

MAGAZINE OVER WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK, OPLEIDING EN INNOVATIE

Baanbrekend onderzoek naar schimmelinfecties bij coronapatiënten

Onderzoek naar de best mogelijke nazorg bij COVID-19

De alternatieve invulling van de Wetenschapsmiddag 2020

AmphiA

VOORWOORD

We zijn inmiddels een paar weken onderweg in 2021. Een nieuw jaar waarin licht gaat schijnen aan het einde van de coronatunnel! Als ziekenhuis kijken we terug op een bijzonder uitdagende periode, waarin veel van ons werd gevraagd. Wij zijn trots op de veerkracht die onze zorgverleners hebben getoond. Daarnaast is het goed om te zien dat we ondanks alle belasting zijn blijven investeren in onderzoek, onderwijs en innovatie.

Onderzoek deden we natuurlijk naar de behandeling van COVID-19-patiënten in ons ziekenhuis. Daarbij keken we meteen vooruit: hoe beperken we mogelijke nadelige effecten van deze ziekte op de langere termijn? Onder meer onze longartsen en artsen-microbioloog hielden zich hiermee bezig, in samenwerking met andere centra in Nederland en wereldwijd.

Ook het onderwijs in Amphia ging door. Daar was soms wel wat creativiteit voor nodig. Bij de vakgroep Orthopedie ontwikkelde AIOS Hanneke Weel bijvoorbeeld een online module voor patiëntveiligheid. Daarbij kreeg ze hulp van een bevriende piloot die ook veel tijd thuis doorbracht en belangrijke lessen met haar deelde vanuit de luchtvaart. Verder zijn verschillende artsen de afgelopen periode gepromoveerd. De feestelijke afsluiting liet soms even op zich wachten, of vond plaats in sobere vorm, maar dat doet natuurlijk niets af aan hun prachtige prestaties.

Innovatieve projecten waren er ook. Zo is Amphia bezig met de implementatie van de TheraPick, een systeem dat de distributie van medicatie binnen het ziekenhuis op een hoger plan gaat brengen. Verder zijn in onze OK's de eerste stappen gezet met de smartbril, die het mogelijk maakt om van afstand live mee te kijken met een operateur. Dit biedt vele kansen voor opleidingen en op een nog hogere kwaliteit van zorg; de operateur kan bijvoorbeeld 'live' ruggespraak houden met een collega die van elders kan meekijken en adviseren. Dankzij al deze ontwikkelingen weten we zeker dat patiënten in Amphia in vertrouwde handen zijn. Ook extern wordt dit beeld meer dan bevestigd, bijvoorbeeld doordat medio december 2020 onze JCI-accreditatie succesvol verlengd werd. Daar zijn we erg trots op! Inmiddels zijn we bezig met de instellingsvisite voor onze medisch specialistische vervolgoopleidingen. We hebben er alle vertrouwen in dat deze toetsing zal aantonen dat het met de kwaliteit van onze opleidingen helemaal goed zit.

We wensen u veel leesplezier met deze elfde editie van *Ambitie*.

Olof Suttorp
voorzitter RvB

Remco Djamin
voorzitter MSB-A



Olof Suttorp en Remco Djamin

INHOUDSOPGAVE



Medicijndistributie 2.0	6
Twee promovendi onder één dak	8
Goed voorbereid op de instellingsvisitatie	12
Orthopedisch chirurgen opleiden in coronatijd	16
Baanbrekend onderzoek naar schimmelinfecties bij coronapatiënten	18
Column: Lekker gewerkt en opgeleid!	21
Transmuraal Palliatief Advies Team: 'Maak de laatste levensfase eerder bespreekbaar'	22
Onderzoek naar de best mogelijke nazorg bij COVID-19	24
Iedereen zit eerste rang dankzij de smartbril	26
Column: Kijk ook naar opleidingen die minder voor de hand liggen	31
De alternatieve invulling van de Wetenschapsmiddag 2020	32
Nieuw in Amphia: de verpleegkundig decaan	36
Eeuwenoud medicijn tegen jicht beschermt patiënten tegen hartproblemen	40
Oncologische longchirurgie in het Topklinisch Zorgregister	42
Wetenschappelijke publicaties	48

COLOFON

Amphia publiceert twee keer per jaar *Ambitie*, een magazine voor wetenschap, onderzoek en opleiding. Innovaties, kennisontwikkeling en wetenschappelijk onderzoek worden in interviews en columns belicht. Amphia wil hiermee niet alleen intern en extern de deskundigheid in het ziekenhuis benadrukken, maar ook medewerkers stimuleren actief bij te dragen aan lopende en nieuwe onderzoeken.

Ambitie wordt in opdracht van Amphia uitgegeven door:
MultiPlus BV
Stationsweg 21 | 9201 GG Drachten
T 0512 204100
info@multiplusmedia.nl
www.multiplusmedia.nl

Hoofd- en eindredactie:

Amphia Communicatie en Marketing;
Patricia Stroo, Verena di Bartolomeo.
Amphia Academie; Sylvia Verkaart.

Tekst: Het Nederlands Tekstbureau,
Christian Goijarts

Disclaimer

Niets uit deze uitgave mag worden overgenomen zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever. De redactie heeft bij de samenstelling van deze uitgave de grootst mogelijke zorgvuldigheid in acht genomen. Voor eventuele fouten kan de redactie noch Amphia verantwoordelijk worden gesteld. Aan de inhoud van dit magazine kunnen geen rechten worden ontleend.

Vormgeving: MultiPlus BV,
Maurice de Jong

Fotografie: Beeld Werkt

Advertenties: Multiplus Medisch,
Taco de Haan & Jessica M. Jager-Ferwerda

Aan deze uitgave werkten mee:

Ninos Ayez
Ingrid de Backer
Huub Belderbos
Robbert Bentvelsen
Leandra Boonman
Wesley van Dalen
Marja Dijksterhuis
Remco Djamin
Denise Eygendaal
Rutger van Geenen
Hans de Groot
Marco Grootenboers
Yannick Hazen
Esther Hoogendoorn
Remco Janssens

Annedit Jas
Chris Pellicaan
Chloe Peters
Jacqueline Pijnenburg
Winesh Ramphal
Frieda Renkens
Simone van der Sar
Jeroen Schaap
George van der Schelling
Janneke Segers
Robin Staal
Olof Suttorp
Angelique To-Baert
Eelco Veen
Hanneke Weel

Heeft u vragen of opmerkingen over *Ambitie*? U kunt ons bereiken via ambitie@amphia.nl

Medicijndistributie 2.0

Medicatieveiligheid is al jaren een onderwerp van gesprek binnen Amphia. Logisch, want het ziekenhuis reikt veel medicatie uit. “Zo’n 10.000 doses per dag”, vertellen Remco Janssens, bedrijfsmanager Klinische Farmacie, en ziekenhuisapotheker Chris Pellicaan. “Dat vraagt nu nog veel handwerk, met risico’s op fouten. Daarom heeft Amphia besloten om dit proces te automatiseren met een machine voor medicijndistributie: de TheraPick. We zijn straks een van de eerste ziekenhuizen ter wereld die hiermee werken.”

Naar de toediening van medicijnen in ziekenhuizen wordt wetenschappelijk onderzoek gedaan. “Uit metingen bij Amphia en het Erasmus Medisch Centrum blijkt dat in 32% van de gevallen iets niet goed gaat. Meestal gaat het daarbij om het tijdstip van toediening. Als we deze tijdfouten uitsluiten, is het percentage nog altijd 14%. In 0,3% van de gevallen kan een fout met medicatie leiden tot potentiële schade aan de gezondheid van de patiënt. Om dat te voorkomen, willen we het menselijk handelen zo veel mogelijk uit het distributieproces halen. Met de TheraPick hebben we een systeem gevonden dat dit soort fouten uitsluit.”

Per patiënt verzamelen

De TheraPick is een systeem dat de medicatie per patiënt verzamelt, bundelt en uitlevert. Dit proces is volledig gebaseerd op wat de arts heeft voorgeschreven in Epic. “Je kunt het systeem zien als een enorme voor-

raadkast. De TheraPick is uitgerust met een gedeelte dat de strips uit medicijnverpakkingen kan snijden tot losse tabletten. Iedere pil wordt vervolgens afzonderlijk gelabeld met een barcode en opgehangen op een van de 30.000 posities in de voorraadkast. De TheraPick verzamelt de juiste medicatie per patiënt en rijgt deze aan een plastic ring met een naamlabel. Is er spoed bij een bestelling? Dan wordt de medicatiering volledig automatisch via de buizenpost naar de afdeling gestuurd.”

Controle met behulp van een barcode

“Daar wordt de medicatie aan patiënten uitgereikt door een verpleegkundige. Zij scant het polsbandje van de patiënt en vervolgens alle afzonderlijke medicijnen die ze uitreikt. Via de barcodes checkt Epic of dit inderdaad de juiste tablet is en of het middel op dat moment moet worden toegediend. Is dat niet zo, dan geeft Epic aan dat het geneesmiddel niet mag worden toegediend. Zo zorgen we voor maximale medicatieveiligheid. We gaan hier na de implementatie ook wetenschappelijk onderzoek naar doen.”

Verspilling tegengaan

Een ander voordeel van de TheraPick is minder verspilling. “Bij Amphia is het elke dag een komen en gaan van patiënten. Met de huidige werkwijze is dat niet bij te houden, waardoor een deel van de medicijnen wordt klaargezet voor patiënten die al naar huis zijn. Omdat terugnemen erg bewerkelijk is, worden die medicijnen nu weggegooid. Dankzij de TheraPick kan medicatie gecontroleerd hergebruikt worden, waardoor we deze verspilling tot een minimum kunnen beperken.”

Pilot

De TheraPick vraagt om een andere manier van werken. “Daarom zijn we een pilot van enkele maanden gestart in samenwerking met Unit 53. Samen met de verpleegkundigen hebben we gekeken naar de beste manier van werken, zodat we ook hun expertise erbij konden betrekken. Het systeem is duidelijk in ontwikkeling. We zijn nog veel aan het finetunen, vooral in de software. Als de pilot straks is afgerond, gaan we verder met de implementatie op andere afdelingen. Verder





Chris Pellicaan

kijken we nog naar de meest ideale tijd om specifieke afdelingen te bevoorraden. Daarvoor analyseren we hoe laat het merendeel van de bestellingen doorgaans binnenkomt. Dan kunnen we onze levering daarop afstemmen.”

Lange looptijd

Het idee om de medicijndistributie te automatiseren is niet nieuw. “Deze systemen zijn al jaren in ontwikkeling. Amphia heeft in 2014 al een businesscase goedgekeurd voor de aanschaf van de TheraPick. Toen was de tijd er nog niet rijp voor. Het vraagt namelijk nogal wat: ruimte voor de machine, een andere manier van werken, een complex gunningstraject, een koppeling met Epic. Daarom hebben we besloten om dit project pas in de nieuwbouw op te pakken. Wereldwijd zijn we een van de weinige ziekenhuizen met dit systeem. We zijn zelfs het enige ziekenhuis dat het ook combineert met buizenpost. Ook daarvoor moesten we wachten totdat de nieuwbouw gereed was.”

Expertisecentrum

“Dit systeem is zo uniek dat andere ziekenhuizen bij ons komen kijken. Met de leverancier hebben we afge-

sproken dat wij een expertisecentrum worden. Wij plaveien de weg voor de toekomst: medicijndistributie 2.0. Zo'n systeem is overigens lang niet voor alle ziekenhuizen weggelegd. Daarom willen we onderzoeken of we op termijn ziekenhuizen in de regio kunnen helpen bij hun distributie. Daarnaast kijken we of de TheraPick in te zetten is voor ons toekomstige Transmuraal Centrum of om patiënten ook in hun thuisituatie te voorzien van precies de juiste medicatie en zo de therapietrouw te vergroten.”

Betere medicatieveiligheid

“Het is een enorme onderneming om deze nieuwe werkwijze goed te implementeren. De afdeling Klinische Farmacie, de Amphia Apotheek, inkoop, ICT, verpleegkundigen: door de veelheid aan betrokkenen is het een zeer complex project. Daarnaast is het een technische uitdaging. Soms denken we weleens: waar zijn we aan begonnen? Toch hoeven we alleen maar te denken aan de problemen die het huidige distributiesysteem kent om weer op volle kracht vooruit te gaan. In het belang van onze patiënten zetten we alles op alles voor een nog betere medicatieveiligheid.” //

Twee promovendi onder één dak

Waar andere stellen in hun vrije tijd gezellig samen op stap gaan, brachten Chloé Peters en Winesh Ramphal de afgelopen jaren vooral veel tijd door in de Amphia-bibliotheek. Inmiddels zijn ze beiden gepromoveerd. In dit artikel vertellen ze over hun promotieonderzoek. Dat onderzoek roept weer volop nieuwe interessante vragen op, maar die zijn voor een later moment. “Eerst gaan we eens goed genieten van onze promoties en van elkaars gezelschap.”

Meer inzicht in de behandeling van kritieke ischemie

Nu de bevolking steeds ouder wordt, neemt ook het aantal mensen met hart- en vaatziekten toe. Chloé Peters, AIOS Chirurgie, heeft sinds 2016 in Amphia promotieonderzoek gedaan naar patiënten met kritieke ischemie. “Bij hen zijn de bloedvaten in de benen ernstig vernauwd, wat leidt tot pijn, wonden en het risico op verlies van het been. 40% van de patiënten sterft binnen 2 jaar. Ik heb het onderzoek van Stijn Steunenbergh overgenomen, waarin we patiënten 2 jaar lang hebben gevolgd.”

“Bij de behandeling van kritieke ischemie hebben we drie opties: operatief een bypass aanleggen om het verstopte bloedvat te omzeilen, het bloedvat openen via een endovasculaire behandeling (‘dotteren’) of een conservatieve aanpak waarbij enkel iemands wonden worden verzorgd zodat er geen infectie ontstaat. In mijn onderzoek heb ik gekeken naar de resultaten en de kosteneffectiviteit van deze opties. De zorgkosten zijn immers een belangrijk vraagstuk in het maatschappelijk debat.”

Resultaten en kosteneffectiviteit

“De chirurgische behandeling geeft vaak de beste resultaten, vooral bij mensen die nog zelfstandig wonen en een hogere levensverwachting hebben. Dat gaat over het algemeen niet op voor onze doelgroep, die een hoge mortaliteit en morbiditeit kent. Als je kijkt naar de kosten, dan zou je denken dat de chirurgische behandeling duurder is. Toch is dat niet zo. Doordat deze kwetsbare groep zo’n slechte conditie heeft, leidt ook de endovasculaire behandeling tot extra ligdagen. Die laatste optie is op zijn beurt duurder, maar meer kosteneffectief dan de conservatieve behandeling, al zijn de verschillen in gezondheidswinst klein en afhankelijk van de kwets-

baarheid van de patiënt. De conservatieve behandeling is soms de betere keuze als de patiënt weinig pijnklachten heeft.”

Kwaliteit van leven

“In dit onderzoek hebben we ook het welbevinden van mensen meegenomen. We hebben specifieke vragen gesteld over hun gezondheidstoestand, hun kwaliteit van leven en de tevredenheid over de mate waarin zij hun dagelijkse activiteiten kunnen uitvoeren. Zo konden we meten of behandelingen een positief effect hadden op hun kwaliteit van leven. We bekijken ook andere relevante factoren in het leven en de voorgeschiedenis van patiënten. Zo bepalen we samen met hen en hun familie wat de best mogelijke behandeling is qua zorgkosten en gezondheidswinst. We willen daarbij vooral aansluiten bij de verwachtingen en doelen van de patiënt. De ene oudere is de andere immers niet. In oktober 2020 zijn we een prehabilitatie-poli gestart, waarbij we met een verpleegkundig specialist vaatchirurgie, een vaatchirurg, een geriater, een fysiotherapeut en een diëtiste kijken hoe we de conditie van de patiënt voorafgaand aan de behandeling al kunnen verbeteren.”

“De conservatieve behandeling is soms de betere keuze als de patiënt weinig pijnklachten heeft”

Amputatie

“Kritieke ischemie kan ook leiden tot een amputatie van een deel van het been. Deze ingreep wordt nu nog zo veel mogelijk vermeden. Amputaties leiden tot hoge revalidatiekosten en een hoog sterftecijfer (55% binnen 2 jaar). Zorgprofessionals verwachten ook dat een



Winesh Ramphal en Chloé Peters

amputatie leidt tot een lagere kwaliteit van leven, doordat zaken als wandelen en traplopen niet meer mogelijk zijn. Uit mijn onderzoek blijkt echter dat de kwaliteit van leven van patiënten na een amputatie toeneemt en grotendeels vergelijkbaar is met die van hun leeftijdsgenoten zonder amputatie. Sterker nog, de kwaliteit van leven stijgt direct na amputatie doordat mensen blij zijn dat ze geen pijn meer voelen in dat been.”

Verder onderzoek

“Het is goed om hier samen met andere ziekenhuizen verder onderzoek naar te doen. Zo kunnen we de gedeelde besluitvorming verder ontwikkelen en meer inzicht krijgen in factoren die een negatief effect hebben op de uitkomst van de behandeling en de kwaliteit van leven. Daarmee kunnen we de zorg voor deze kwetsbare groep verder verbeteren.”

Opsporen risicofactoren door onderzoek naar patiëntgegevens

Door corona moest hij veel geduld hebben, maar op 16 oktober kon eindelijk de vlag uit bij Winesh Ramphal, ANIOS bij de afdeling Urologie. Zijn promotie was een feit met een proefschrift over patiënten met diverticulitis (een ontstekingsziekte in de dikke darm) en patiënten die zijn geopereerd aan kanker in de dikke darm of endeldarm. Zijn verdediging vond plaats onder het toezien van copromotoren en chirurgen Jennifer Schreinemakers en Paul Gobardhan.

“Diverticulitis komt vooral voor bij oudere patiënten. Om kanker in de dikke darm uit te sluiten, verrichten we normaliter een colonoscopie. Zo’n scopie kan complicaties veroorzaken en is sowieso niet erg comfortabel voor de patiënt.

Daarom heb ik de noodzaak hiervan onderzocht. In mijn onderzoek toon ik aan dat een colonoscopie niet altijd nodig is. Op basis van de data van zo'n 1000 patiënten heb ik vastgesteld dat drie indicatoren cruciaal zijn: of iemand rectaal bloedverlies heeft, of hij is afgevallen en of hij aanhoudende buikpijn heeft. Heeft een patiënt één of meer van deze symptomen, dan is een colonoscopie noodzakelijk, anders niet. Dat heeft drie voordelen: mensen die deze symptomen niet hebben, krijgen geen vervelende scopie, anderen die zo'n scopie wél nodig hebben, zijn sneller aan de beurt en we vermijden onnodige zorgkosten en wachtlijsten."

Groot databestand

"De afgelopen jaren hebben mijn collega Jeske Boeding en ik daarnaast een groot databestand opgebouwd. We hebben de dossiers geanalyseerd van meer dan 3000 patiënten die tussen 2005 en 2015 zijn geopereerd aan dikgedarmkanker en endeldarmkanker. Monnikenwerk, maar zeer de moeite waard. We konden terugkijken vanaf het stellen van de diagnose: wat gebeurde er met deze patiënten? Ik heb bijvoorbeeld gekeken naar het optreden van complicaties en ziekte- recidive in de darm en op afstand."

Klinische vraagstukken

"Gaandeweg heb ik verschillende klinische vraagstukken bekeken: welke informatie geeft een verhoogde tumormarker als CEA (carcino-embryonaal antigen)? Hebben nieuwe patiënten met een vooraf verhoogde CEA-waarde een hogere kans op een terugkeer van de tumor of uitzaaiingen (metastasen) later? En hebben patiënten met een naadlekkage of een ileus (volledige darmblokkade) slechtere vooruitzichten dan patiënten zonder? In zo'n geval is het een voordeel dat Amphia een groot oncologisch centrum is: een bestand met 3000 patiënten is groot genoeg om conclusies te trekken."

In 2020 waren er maar liefst 9 promovendi:

- Chloé Peters
- David van Nieuwenhuizen
- Eva Leone Göttgens
- Jan Louwerens
- Jetske Viveen
- Mark de Mol
- Mathijs Suijkerbuijk
- Robert Jan Hillen
- Winesh Ramphal

De trein rijdt verder

"Ook na mijn promotie gaat deze rijdende trein verder. Jeske beantwoordt nieuwe vraagstukken met de data van patiënten die eerder al geïncludeerd waren. Zij gaat promoveren op aanvullende vragen: kan onze data het patroon van eventuele uitzaaiingen voorspellen? En zien we bij patiënten met een ileus wellicht een ander patroon? Ik vind het fijn dat een enthousiaste collega hiermee verdergaat."

Schatkist

"Ik wil sowieso een oproep doen aan al mijn collega's. Het ziekenhuis zit boven op een schatkist vol data. Daar kunnen we nog veel méér onderzoek op baseren. Inmiddels ben ik aangenomen als uroloog in opleiding en ook daarbij zal ik zeker wetenschappelijk onderzoek blijven doen. Wetenschap en zorg zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden. Mede dankzij het fijne team en het vertrouwen van mijn copromotoren ligt er een mooi resultaat waar ik trots op ben." //

Voor een goed consult is het soms gewoon nodig eventueel eerder gemaakte foto's van een patiënt te bekijken

Moeten we nog wel investeren in een XDS-verbinding nu het uitwisselen van beelden en verslagen met Twiin op weg is naar landelijke dekking? Dat is een veel gestelde vraag van Nederlandse ziekenhuizen aan Twiin. We legden deze vraag voor aan Floor Bos (manager ICT, Innovatie en eHealth SIGRA en bestuurder van RSO Nederland) en Geert Kazemier (oncologisch chirurg bij het Amsterdam UMC en voorzitter van het bestuur van het Cancer Center Amsterdam). Zij lichten toe waarom zij zich hard maken voor gegevensbeschikbaarheid. En welke patiënten daar baat bij hebben.

"Ik ben weleens een spoedpatiënt verloren, mede doordat we een lege dvd meegestuurd kregen. We zijn toen kostbare tijd verloren omdat we een nieuwe CT-scan moesten maken. Er was namelijk nog geen digitale beeldconnectie met het verwijzende ziekenhuis. Dat je mede hierdoor een patiënt verliest, is niet meer uit te leggen aan de familie."

Het moge duidelijk zijn dat Geert in ieder geval voorstander is van de oplossing die Twiin met het project DVDexit biedt. "Gegevensuitwisseling is pure noodzaak. Maar dat wil niet zeggen dat het bij het digitaal uitwisselen van alleen recente gegevens moet blijven. Want voor een goed consult is het soms gewoon nodig dat je eventueel eerder gemaakte foto's van een patiënt ook kunt bekijken. Zonder dat je afhankelijk bent van wat een verwijzende collega denkt dat jij nodig hebt. Bovendien kan ik vaak alleen op basis van alle beelden en gegevens al beoordelen of ik een patiënt nog iets te bieden heb. Als dat niet zo is, kan dat een patiënt een hoop gedoe en reistijd besparen. Hij hoeft dan niet naar Amsterdam te komen. Maar daar heb je wel echt een pullsysteem, dus gegevensbeschikbaarheid, voor nodig."

Patiënten denken vaak dat de zorgverlener al in hun dossier van een ander ziekenhuis kan kijken

Volgens Floor heeft COVID-19 de wenselijkheid versterkt dat ziekenhuizen aan elkaar 'geknoopt' moeten worden. "En dan hebben we het niet alleen over de beelden en de bassissetgegevens (BgZ). Alle informatie kan van belang zijn, zoals Geert ook schetst." Geert merkt dat patiënten vaak denken dat hij al in hun dossier van een ander ziekenhuis kan kijken. "Ik verwacht dat het over twee jaar gewoon makkelijker gaat worden. Want mensen begrijpen wel dat als je de volledige potentie van die digitalisering wilt benutten, het delen van gegevens cruciaal is. Zeker als ze ziek zijn. Ik heb nog nooit meegemaakt dat een oncologie-patiënt zijn gegevens niet wilde delen. Het zijn vooral de mensen die niet ziek zijn die dat belemmeren uit privacy-oogpunt. Dat vind ik lastig. Ik denk wel eens: niet zeuren. Hoewel ik natuurlijk best wel situaties kan bedenken waarin het niet gewenst is."



Geert Kazemier: oncologisch chirurg bij het Amsterdam UMC en voorzitter van het bestuur van het Cancer Center Amsterdam.

Netwerkgang

"Project DVDexit zorgt ervoor dat je heel veel mensen meeneemt van analoog (de dvd) naar digitaal werken", gaat Floor verder. "Dat is een proces. Daarnaast nemen we de rust en de tijd om de taaiere vraagstukken, zoals een pull-infrastructuur, te doordenken." Geert benadrukt dat een kleinere groep patiënten baat heeft bij de volledige gegevensbeschikbaarheid. "Het zijn met name oncologische patiënten of mensen met een hersenbloeding die de expertise van een academisch ziekenhuis nodig hebben." "Maar", vult Floor aan, "ook grote groepen chronisch zieken, diabetici en kwetsbare ouderen die afhankelijk zijn van netwerkgang hebben baat bij een omgeving waarin zorgverleners digitaal kunnen samenwerken. Ik zie bijvoorbeeld niet hoe je een actueel medicatieoverzicht kunt krijgen als je alleen maar gegevens naar elkaar kunt opsturen. Het gaat ook niet alleen om uitwisseling tussen ziekenhuizen. Ook andere zorgverleners moeten meedoen. Ik zie voor Twiin een rol weggelegd om dat mogelijk te maken."

Reële ambitie

Wanneer we een volledig werkend XDS-netwerk hebben in Nederland? "Over drie jaar", verwacht Geert. "Alle academische ziekenhuizen hebben zich logischerwijs geëngageerd en het gaat niet om miljoenen. Je moet gewoon durven zeggen: we kunnen niet meer zonder beeldbeschikbaarheid." Floor luistert vanuit haar rol binnen SIGRA graag naar de vraagkant. "Als ik Geert hoor, dan denk ik: drie jaar is een prachtige en reële ambitie. Dat gaan we mogelijk maken. Voor de zorgverlener én voor de patiënt."

Meer weten over het landelijk uitwisselen van beelden en verslagen met Twiin? Neem dan contact op met het aansluitteam: www.twiin.nl/aansluitteam



Goed voorbereid op de instellingsvisitatie

Amphia besteedt veel aandacht aan de kwaliteit van de medisch specialistische vervolgopleidingen. Deze worden ook regelmatig extern getoetst door de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). “Iedere opleiding wordt apart gevisiteerd. Amphia heeft 18 van deze opleidingen, dus dat is een flinke inspanning”, vertellen COC-voorzitter Marco Grootenboers en opleidingsdeskundige Jacqueline Pijnenburg van de Amphia Academie. “Bovendien is er een behoorlijke onderlinge overlap. Daarom zijn we blij met de nieuwe invulling die de RGS hieraan geeft. De overkoepelende aspecten van onze opleidingen werden nu in één keer getoetst tijdens de instellingsvisitatie op 6 januari 2021.”

“**D**oor de nieuwe invulling van de visitatie hoeven de afvaardiging van de Raad van Bestuur (RvB), de Centrale Opleidingscommissie (COC), de Amphia Academie, de decaan en de vertrouwenspersoon maar één keer bij de visitatiecommissie langs te komen. Daarnaast blijft er natuurlijk een periodieke check per vervolgopleiding. Dit is dan geen visitatie meer, maar een evaluatie, die één keer in de 5 jaar plaatsvindt.”

Nieuwe rol

“De nieuwe opzet vraagt om een nadrukkelijker rol voor de COC. Die moet een goed beeld hebben van wat er speelt binnen de verschillende opleidende vakgroepen. De COC stimuleert dat zij van elkaar leren, elkaar scherp houden en zichzelf continu verbeteren. Zo verbindt de commissie eventuele eilandjes met elkaar. Om dit waar te kunnen maken, heeft Amphia de rol van de COC ook formeel vastgelegd in een governancecode. Al onze medisch specialistische vervolgopleidingen zijn tot nu toe met de maximale 5 jaar verlengd, dus we staan er goed voor.”

Stimuleren en faciliteren

“De COC heeft daarnaast een duidelijkere rol richting de RvB. Ook de opleiders weten de weg naar de COC nu makkelijker te vinden. Opleiders kijken inmiddels vaker bij elkaar mee tijdens de opleidingsvergaderingen, waarin de kwaliteit van de opleiding binnen een vakgroep wordt besproken met de medisch specialisten en de AIOS. Opleiden is een taak voor de hele vakgroep. Dat betekent dat iedereen voldoende didacti-

sche vaardigheden moet hebben, onder meer om goed feedback te kunnen geven. De COC en de Amphia Academie stimuleren en faciliteren dit. Zo zorgen de opleiders samen met de andere medisch specialisten voor een vervolgopleiding van uitstekende kwaliteit.”

Meting

“Amphia voert elke 2 jaar zelf een meting uit van het opleidingsklimaat, conform het kwaliteitsbeleid. Daarbij worden verschillende aspecten van de medisch specialistische vervolgopleidingen bekeken en waar nodig verbeterd. Punten die vaak als positief naar voren komen, zijn de onderlinge samenwerking en de laagdrempelige supervisie. Toetsen en beoordelen is een punt waar we nog aan werken. Daarnaast vragen we ook iedere paar jaar feedback van al onze AIOS voor de leden van hun vakgroep. Je kunt dit zien als een soort functioneringsgesprek – een arbeidsintensief maar zeer waardevol traject voor alle betrokkenen.”

Betrokken AIOS

“In de COC zijn alle opleidende vakgroepen vertegenwoordigd. Omdat dit zo'n grote groep is, heeft de COC ook een dagelijks bestuur, het DB COC. Om voldoende inbreng te hebben van de arts-assistenten in opleiding, zitten bij het DB COC ook vertegenwoordigers van de AAVAB aan tafel (de Arts-Assistenten Vereniging Amphia Breda), waaronder Mustafa Suker, Sanne Lievense en Anniek Bokma. Zo wordt er niet óver hen, maar mét hen besloten. Dit is zover we weten vrij uniek.”



Jacqueline Pijnenburg

Escape Box

“Nog niet iedereen is even bekend met de (nieuwe) rol van de COC. Daarom hebben we een Escape Box ontwikkeld; een leuke werkvorm waarbij de AIOS de commissie spelenderwijs beter leren kennen. Zij ontdekken wat de COC doet en waarvoor ze bij de COC terecht kunnen. Bijvoorbeeld als ze ergens op vastlopen tijdens de opleiding of een klacht hebben. De COC stimuleert daarnaast dat zij met elkaar in contact komen en ook buiten de eigen vakgroep kijken. Verder wil de COC graag dat zij zich breder ontwikkelen dan het medisch-inhoudelijke deel van de opleiding. Als medisch specialist zijn er nog veel méér taken waar je energie uit kunt halen.”

Veel voorwerk

“De visitatie nieuwe stijl vroeg veel voorwerk. We hebben allereerst een kritische blik geworpen op onze beleidsdocumenten. Daarbij hebben we zaken scherper opgeschreven en onze werkwijze en verantwoordelijkheden goed geborgd. Vooral dat laatste is erg belangrijk: ziekenhuizen die de instellingsvisitatie tot nu toe niet hebben gehaald, hadden deze borging vaak onvoldoende op orde. Daarom stimuleren wij alle vakgroepen om werk te maken van de ‘check’ en ‘act’ uit de kwaliteitscyclus PDCA.”



Marco Grootenboers

Proefvisitatie

“De commissie die de visitatie uitvoert, bestaat uit vijf externe deskundigen: een onderwijskundige, twee artsen/opleiders, een bestuurder en een AIOS. Om ons hier goed op voor te bereiden, hebben we eind 2020 een proefvisitatie uitgevoerd met twee (andere) externe deskundigen. Zij noemden veel positieve punten, waaronder onze open sfeer, het goed werkende kwaliteitssysteem en de goede governancestructuur. Amphia werd beoordeeld als een prima plek voor AIOS om veel ervaring op te doen. Verbeterpunten waren er natuurlijk ook: we kregen het advies om de werkdruk onder AIOS bespreekbaar te maken en onze documentatie verder te actualiseren en te uniformeren.”

Efficiënter traject

“Dankzij de proefvisitatie heeft iedereen alvast kunnen wennen aan de nieuwe methode van visiteren. Daardoor weten de betrokkenen nu beter wat ze kunnen verwachten. Bovendien hebben we waardevolle verbeterpunten gekregen waar we mee verder kunnen. De nieuwe methode is nog niet lang in gebruik en nog niet verplicht. Toch is het onze wens om de visitatie op deze manier uit te voeren, omdat het in onze ogen een efficiënter traject oplevert. De instellingsvisitatie is wat ons betreft spannend maar haalbaar. We zien deze dan ook positief tegemoet.”//

Orthopedisch chirurgen opleiden in coronatijd

Stel, je bent orthopedisch chirurg in opleiding en door COVID-19 worden nagenoeg alle electieve ingrepen uitgesteld. Hoe houd je dan de vaart in je opleiding? Gelukkig bestaat de opleiding naast de gebruikelijke EPA's (professionele toetsbare kwaliteit) uit zogeheten niet-klinische thema's, zoals patiëntveiligheid. AIOS Hanneke Weel ontwikkelde, in overleg met opleider Denise Eygendaal, een interactieve online module patiëntveiligheid. Daarbij kregen ze waardevolle hulp uit een verrassende hoek: een bevriende piloot die ook veel tijd thuis doorbracht, was bereid als gastdocent een college te geven.

“Piloten en hun crew zijn in de lucht volledig afhankelijk van het vliegtuig en van elkaar. Daarom werken ze met checklists voor alles. Nog voordat ze één stap aan boord zetten, lopen ze de eerste checklists al na. Zo vergeten ze niets en is de veiligheid altijd 100 procent in orde. Daarnaast zijn ze open over hun eigen fouten en zwaktes. Op die manier kan het team daarvan leren en er optimaal op inspelen, zodat er geen gevaarlijke situaties ontstaan.”

Gatenkaas

“Vergelijk een team eens met plakken gatenkaas. Iedere professional heeft zijn zwakke punten. Dat zijn de gaten. De kunst is nu om er als team voor te zorgen dat je een stapel plakken wordt waar je nergens doorheen kunt kijken. Anders gaan er namelijk dingen mis. Als voorbeeld noem ik de casus waarin een Britse vrouw voor een relatief simpele ingreep naar het ziekenhuis moest. Uiteindelijk kwam zij te overlijden. Niet doordat het team niet deskundig was, maar doordat ze vooral met hun eigen expertise bezig waren en daardoor een collectieve zwakte over het hoofd zagen.”

Openheid

“In de luchtvaart wordt veel aandacht besteed aan teamtraining (CRM, crew resource management) en het uitwisselen van persoonlijke informatie. Als je zo nauw samenwerkt, is het goed om te weten wat er bij iedereen speelt. Dat werkt bottom-up: zij durven elkaar bijvoorbeeld tijdens de dagstart eerlijk te vragen of iedereen voldoende uitgeslapen is. Zeker tijdens nachtvluchten is dat niet zo vanzelfsprekend. Daar kunnen wij als artsen nog wat van leren. Wij zijn soms erg zake-lijk naar elkaar en ons team.”

Groter bereik

“Deze inzichten uit de luchtvaart hebben we verwerkt in een interactieve module over patiëntveiligheid. Daarbij kon iedereen van afstand inbellen. Al onze AIOS en ANIOS hebben deelgenomen en ook de opleiders waren erbij. Door onze online aanpak hadden we zelfs een groter bereik dan gebruikelijk, doordat deel-



Denise Eygendaal en Hanneke Weel

nemers niet naar Breda hoefden te komen. De training duurde twee weken, met huiswerk tussendoor. Iedereen heeft de module inmiddels afgerond en toegevoegd aan zijn portfolio.”

Creativiteit

“Deze manier van opleiden is goed bevallen; we zijn allemaal echt een stap verder gekomen. Iedereen heeft casuïstiek kunnen inbrengen en durven praten over zaken die minder goed zijn gegaan. Die kunnen we omzetten naar verbeteringen in onze werkwijze. In de toekomst willen we deze module ook regionaal en landelijk uitrollen. Daarmee laten we zien dat je met creativiteit en out-of-the-box-denken een opleiding tóch voort kunt zetten en de vertraging door COVID-19 kunt beperken.”//

Baanbrekend onderzoek naar schimmelinfecties bij coronapatiënten

Tijdens de eerste golf van de coronapandemie werd al snel duidelijk dat sommige IC-patiënten naast een infectie met het SARS-CoV-2-virus nog een tweede infectie hadden: aspergillose. “Deze schimmelinfectie in de longen zagen we vooral bij patiënten die aan de beademing lagen”, vertelt arts-microbioloog Robbert Bentvelsen. “In maart en april lagen er in Amphia 426 mensen met COVID-19, waarvan 108 op de IC, het merendeel aan de beademing. Er was toen nog veel onduidelijk over deze secundaire infectie. Daarom besloten we om hier samen meer onderzoek naar te doen, ondanks de drukte voor ons in het ziekenhuis. We zagen toen al in dat dit cruciaal zou worden.”

Een mogelijkheid om meer te weten te komen over deze tweede infectie, is het uitvoeren van een obductie. “Daarbij wordt in overleden patiënten onderzocht wat het effect van deze infectie op de longen was en of de infectie de doodsoorzaak was. Vanwege het mogelijke besmettingsgevaar dat dit voor de artsen oplevert, werden maar weinig obducties uitgevoerd. Daarom richtte ons onderzoek zich vooral op kweken en biomarkers bij de COVID-patiënten op de IC.”

Twee fasen

“Wat belangrijk is om te weten, is dat COVID-19 in twee fasen verloopt. Eerst raakt iemand besmet met het SARS-CoV-2-virus en na een dag of 2 ontstaat COVID-19. Na 7 tot 10 dagen komt daar een tweede klap achteraan: een ontstekingsreactie of een tweede infectie. Om te beslissen wat dan de beste behandeling is, hebben we drie opties: een CT-scan van de longen maken, een bronchoscopie met spoeling uitvoeren of bloedonderzoek doen. Een CT-scan geeft echter beperkte duidelijkheid door de al bestaande infectie met het SARS-CoV-2-virus. Ook het bloedonderzoek (galactomannan) is weinig sensitief en draagt dus weinig bij. Daardoor blijft de bronchoscopie over. Met een BAL-spoeling halen we materiaal uit de longen, waar we in het lab een kweek op doen. Voor veel schimmels is dit een goede methode. Een extra analyse kan het antigeen galactomannan detecteren, wat de aanwezigheid aantoont van de Aspergillus-schimmel.”

Risico's

“Het lastige is alleen dat we daarmee nog niet hebben vastgesteld of deze patiënt ook een invasieve infectie heeft. Deze schimmel komt namelijk van nature ook in

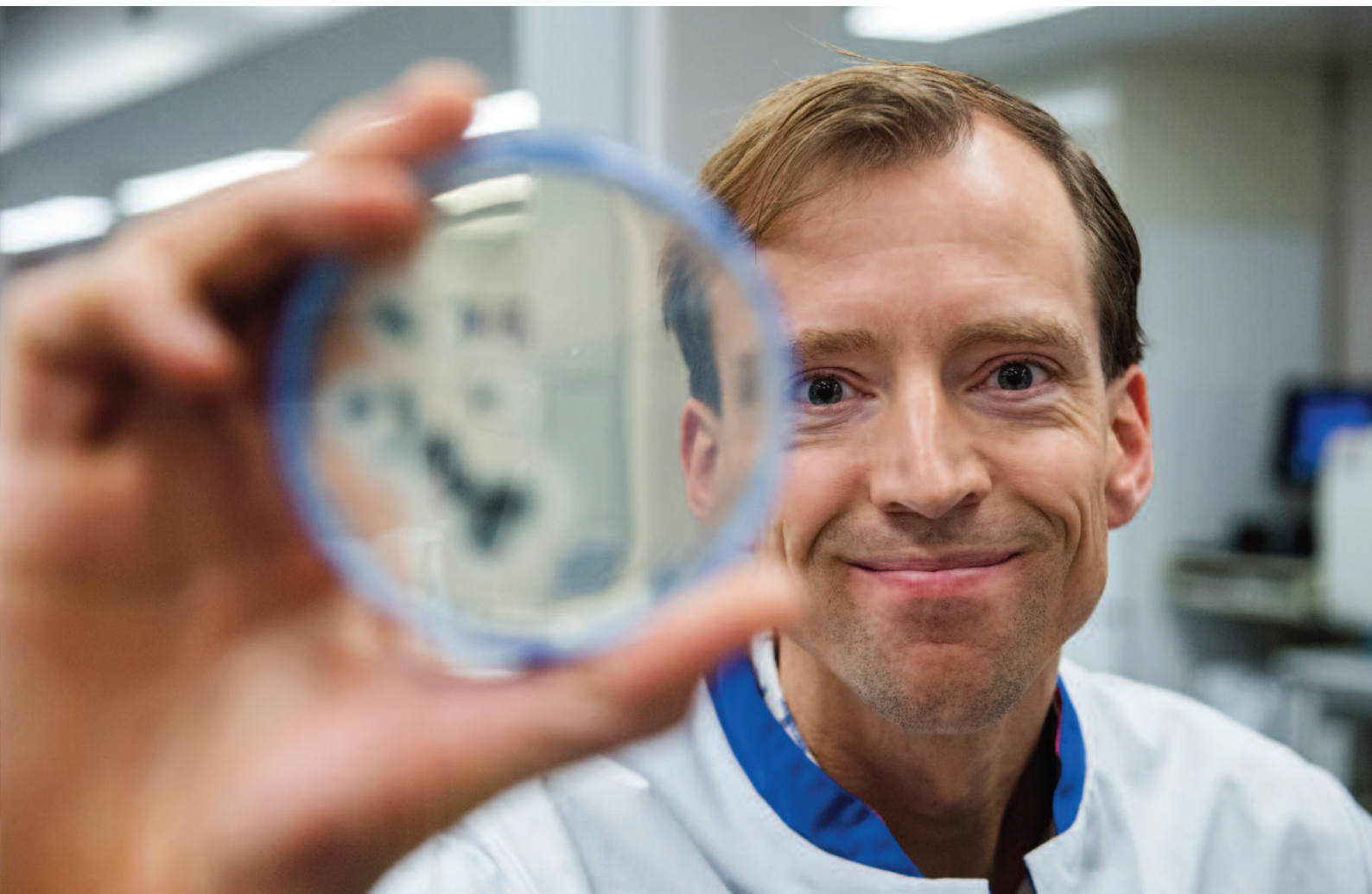
de mond en keel van mensen voor en veroorzaakt niet altijd problemen. Een invasieve infectie is alleen met zekerheid vast te stellen via een obductie of een biopt van het longweefsel. Die procedure brengt echter risico's met zich mee. Patiënten met COVID-19 hebben stoornissen in de bloedstolling en een verhoogde neiging tot bloeden.”

Anti-schimmel

“Het lijkt dan een logische gedachte om patiënten preventief anti-schimmelmedicatie toe te dienen. Dat leidt in buitenlandse studies tot een lagere sterfte, maar deze mediatie kan ook serieuze bijwerkingen veroorzaken, waaronder interacties met andere medicijnen en nier- en leverstoornissen, met daardoor gezondheidsschade en een langere ligduur op de IC. Verkeerd gebruik van deze medicatie kan bovendien resistentie in de hand werken. Daarom hebben we dagelijks multidisciplinair overleg (MDO) met de intensivisten, longartsen, radiologen, apothekers en artsen-microbioloog om de bevindingen uit onze analyses te bespreken. De voornaamste vraag bij verslechtering is: moeten we deze patiënt behandelen met anti-schimmelmedicatie of juist met afweerremmers?”

RIVM

“Toen we begin maart de eerste patiënten op de IC hadden liggen met een verdenking op aspergillose, hebben we via het RIVM direct een bericht uitgestuurd aan alle Nederlandse ziekenhuizen om hen hierop te attenderen. We wisten nog niet hoe vaak zo'n besmetting voorkwam en hoe die verliep. Daarom hebben we de samenwerking opgezocht met dé schimmelexpert van Nederland, professor Paul Verweij van het Radboudumc.”



Robbert Bentvelsen

Artikel gepubliceerd

“Onze eerste bevindingen hebben we gepresenteerd in een artikel, dat is gepubliceerd in het American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. Daarmee waren we wereldwijd de eersten die COVID-gerelateerde aspergillose (of kortweg: CAPA) hebben beschreven. Daarbij waren we blij met de hulp vanuit het UMC Groningen en andere ziekenhuizen die ons data gaven over onze uitgeplaatste patiënten. Andreas van Arkel, AIOS Microbiologie, en ik werkten hierbij samen om de data te verzamelen, te analyseren en op te schrijven. Ook longarts Huub Belderbos, internist Peter van Wijngaarden en intensivist Tom Rijpstra waren nauw betrokken. Onze bevindingen bleken trouwens mooi overeen te komen met die van onderzoeksgroepen in Keulen en Parijs.”

Samenspel

“Uit de cijfers blijkt dat patiënten met CAPA vaker en eerder overlijden. Daarom hebben we intussen een database opgezet in samenwerking met een groot Amphia-team en alle Brabantse ziekenhuizen. Daarin verzamelen we data over COVID-19-IC-patiënten met aspergillose. Zo hopen we risicofactoren te ontdekken die steeds terugkomen. Bepaalde labwaarden of comorbiditeiten, of iemands leeftijd of geslacht. Die informatie kan ons helpen om sneller betere behandelingen te starten. We onderzoeken ook Aspergillus-keelinfecties met longarts Daan Loth,

patholoog David Yick en intensivist Simone van Zijll Langhout. Verder doen we mee aan onderzoek van het Radboudumc over voorspellende biomarkers en hebben we bijgedragen aan een grote Duitse studie over CAPA. Samen komen we steeds een stapje verder.”

Academie

“Normaliter zien we in Amphia nauwelijks gevallen van aspergillose. De behandeling hiervan is eerder iets voor transplantatiecentra. Zij zijn het gewend om waakzaam te zijn op schimmelinfecties, zoals bij ingrepen als stamceltransplantaties en niertransplantaties. Nu hadden wij met 29 van de 108 patiënten in maart en april relatief veel patiënten met een verdenking op aspergillose en bleek mijn ervaring hiermee vanuit het LUMC waardevol te zijn.”

Betere behandelingen

“De open samenwerking tussen de verschillende disciplines in Amphia loopt erg goed. We werken efficiënt als het kan en nemen de tijd voor discussie en diepgang als het moet. Ondertussen komt er steeds meer wetenschappelijk onderzoek over CAPA beschikbaar, onder meer studies vanuit Italië en Wales. Daarnaast houden we korte lijntjes met andere ziekenhuizen. Mijn verwachting is dan ook dat we steeds beter in staat zijn om te bepalen of, wanneer en voor wie anti-schimmelmedicatie de beste behandeling is.”//

LEKKER GEWERKT EN OPGELEID!

Dinsdagochtend, OK-Zuid Molengracht. Ik heb vandaag drie redelijk complexe keizersneden (sectio's) gepland staan. Een zeer geschikt opleidingsmoment, want drie keer dezelfde ingreep met dezelfde supervisor maakt een steile leercurve mogelijk voor de AIOS. De complexiteit is wel dusdanig dat ik met een zekere spanning naar het ziekenhuis ga. Zo'n OK-dag kan namelijk alle kanten op gaan, variërend van 'lekker gewerkt' tot 'alles net goed gegaan' of zelfs: heroiek verricht en elke complicatie succesvol getackeld (vaak met hulp van anderen en zelf doodmoe). Het werd een goedlopende ochtend: geen complicaties, goed samengewerkt én lekker opgeleid. Terugkijkend realiseer ik me dat zo'n goed verlopen dag alleen ontstaat als het systeem goed werkt.

's Ochtends trof ik op de OK een team dat ik deels kende, maar dat grotendeels nieuw voor mij was. Omdat ik niet meer zo vaak opereer, overkomt me dat vaker. Het helpt niet bij de lichte spanning: geen idee hebben met wie je te maken hebt en wat ze kunnen, en mensen niet bij naam kunnen noemen om iets te vragen. Gelukkig stelde iemand een dagstart voor. We deelden namen en functies, en ik kon kwijt dat we redelijk complexe ingrepen gingen doen en waar het volgens mij spannend kon worden. En zo begon een spannende ochtend ontspannen. Het gevolg was dat ik veel meer aandacht kon hebben voor de AIOS met wie ik opereerde. Een ervaren arts, net terug uit een universitair ziekenhuis. Duidelijk veel meters gemaakt op sectiegebied, snel, handig en doortastend, de bekwaamheidsverklaring reeds op zak. Wat me opviel was haar bereidheid om te leren, om nog beter te worden. Mijn aanwijzingen volgde ze soepel op en ze kwam er later op terug, zodat we dieper in



konden gaan op de achtergrond ervan. In mijn ogen liet ze op dat moment een schoolvoorbeeld zien van een groeimindset: de interne overtuiging dat je je capaciteiten verder kunt ontwikkelen. Ook bij de supervisor speelt deze innerlijke overtuiging een rol. Een supervisor met een groeimindset heeft meer oog voor de ontwikkelpotentie van de AIOS en stimuleert deze daarin. Overigens is deze opleidingsmindset een continuüm, waarbij een veilige opleidings situatie en wederzijds respect en vertrouwen een groeimindset bevorderen.

En zo kom ik terug bij het belang van goede samenwerking en een veilig werkklimaat voor een optimaal opleidingsklimaat. De open sfeer en goede samenwerking die ik die dag trof op de OK maakte van mij een betere opleider. Ziekenhuizen die een *quadruple aim* nastreven, waarbij het welbevinden van professionals even belangrijk is als kostenefficiëntie, patiënttevredenheid, en kwaliteit en veiligheid, doen het beter dan ziekenhuizen met een *triple aim*, juist op het gebied van patiënttevredenheid, kwaliteit en veiligheid, en efficiëntie². Het ligt voor de hand dat ze daarnaast ook beter zijn in het opleiden van professionals, al is daar nog geen onderzoek naar gedaan... //

Marja Dijksterhuis
gynaecoloog en decaan

Literatuur:

1. Dweck C.S. *Mindset: Verander je manier van denken om je doelen te behalen*. SWP Uitgeverij B.V. 2018.
2. Sikka, R., Morath, J. M., & Leape, L. (2015). *The quadruple aim: care, health, cost and meaning in work*.

Transmuraal Palliatief Advies Team: ‘Maak de laatste levensfase eerder bespreekbaar’

Hoe graag we het ook zouden willen, we kunnen niet alle patiënten in Amphia beter maken. Soms is verder behandelen niet zinvol. Het Transmuraal Palliatief Advies Team (PAT), dat in november is gestart met een polikliniek voor palliatieve zorg, wil liefst vóór dat moment al betrokken zijn. In een samenspel met de patiënt, de behandelend arts en de huisarts willen zij bijdragen aan een laatste levensfase die past bij de patiënt. “Dat doen we vooral door zijn wensen zwaarder mee te laten wegen in de behandeling”, vertellen voorzitter Huub Belderbos, teamcoördinator Angelique To-Baert en casemanager palliatieve zorg Robin Staal.

“**A**rtsen zijn nog weleens geneigd om alles uit de kast te trekken wat technisch haalbaar is. Toch zijn opereren, bestralen en medicatie toedienen niet altijd de beste oplossing. Het UMC Groningen heeft onderzoek gedaan naar behandelingen in de laatste levensfase. Wat blijkt: als een verpleegkundige de voorgestelde behandeling bespreekt met de familie van de patiënt, kiezen zij in 25 tot 30% van de gevallen voor een minder ingrijpende behandeling.”

Stoppen met strijdkreten

“Vooral bij kanker gebruiken we nogal eens strijdvaardige taal. Kanker is een ‘vijand’ die ‘overwonnen’ moet worden en waartegen je moet blijven ‘vechten’. Kijk bijvoorbeeld naar de slogan van Alpe d’HuZes: ‘Opgeven is geen optie’. Maar de strijd tegen kanker is helaas niet altijd te winnen. Het PAT wil artsen en patiënten hier eerder in meenemen. Samen willen we ervoor zorgen dat de behandeling blijft passen bij de wensen van de patiënt op fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel gebied. Stel, we zien een patiënt met longkanker. Een operatie geeft mogelijk de grootse kans op genezing, maar kan ook kortademigheid veroorzaken. Een bestraling geeft meer ruimte voor mensen met een actieve levensstijl, met misschien een iets lagere kans op overleven. Wij willen mensen daarover eerder aan het denken zetten, hen samen met hun naasten laten praten over wat ze écht belangrijk vinden. Zo hebben ze tot het eind toe een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven.”

Aansluiten bij patiëntgesprekken

“Hoort een patiënt van zijn arts dat hij ongeneeslijk ziek is, dan willen wij erbij zijn. Daardoor kunnen we mensen helpen om een goede afweging te maken voordat zij beginnen aan een nieuw behandelplan met minder goede responskansen. Wij willen ongeneeslijk zieke patiënten – naast de oncologische zorg die zij al krijgen – ook palliatieve zorg bieden in de maanden of jaren die nog voor hen liggen. Tijdens een vervolgspraak op onze palliatieve poli bespreken we hun wensen. De komende tijd brengen we de mogelijkheden hiervoor in kaart met verschillende medisch specialisten. Waar kunnen wij aanhaken en meerwaarde hebben? Bijvoorbeeld door vanuit de diverse MDO’s tijdig patiënten met een best supportive care-beleid te signaleren.”

Link naar de huisarts

“Het PAT heeft daarnaast een brugfunctie richting de huisarts. We bieden hem een routekaart voor mensen die palliatieve zorg krijgen. Daarin omschrijven we de verwachte klachten en wat de huisarts daaraan kan doen. Daarnaast anticiperen we op eventuele toekomstige klachten. Rugpijn kan bijvoorbeeld een signaal zijn van een tumor die een dwarslaesie dreigt te veroorzaken. We omschrijven dan vooraf wat de huisarts in zo’n geval het beste kan doen. Bij vragen kan hij altijd op het PAT terugvallen. Om deze zorg goed te regelen, werken we met een transmuraal team met onder meer een longarts, een hospicearts, geriater, specialisten ouderenzorg, oncologen, anesthesiologen en gespeciali-



Angelique To-Baert, Huub Belderbos en Robin Staal

seerde verpleegkundigen. Deze aanpak met een gespecialiseerde palliatieve polikliniek is redelijk nieuw. De routekaart voor de huisarts is zelfs erg innovatief.”

Rust en ruimte

“Uiteindelijk willen we dat alle zorgverleners eerder nadenken over palliatieve zorg en ons bijtijds inschakelen. Nu gebeurt dat soms pas in de laatste 24 uur – en dat is te laat. Wij willen eerder met patiënten in gesprek over behandelbesluiten, inzicht krijgen in hun behandelgrens en rust en ruimte creëren om hun afscheid goed te regelen en om na te denken over eventuele palliatieve sedatie en euthanasie. Die gesprekken zijn lastig in te passen tijdens reguliere consulten. Wij bieden die ruimte wél op de palliatieve poli.”

Langer leven

“Palliatieve zorg levert niet alleen een betere kwaliteit van leven op, het zorgt ook voor minder behandelkosten, doordat patiënten niet tot het einde toe strijd blijven leveren met allerlei dure geneesmiddelen en therapieën. Uit het schaarse onderzoek dat hiernaar is gedaan, blijkt dat mensen na zo'n keuze soms langer leven. Als ziekenhuis moeten we nog wel wat praktische zaken regelen. Hoe voorkomen we bijvoorbeeld ongewenste ziekenhuisopnames van palliatieve patiën-

ten? Door op de palliatieve poli tijdig met mensen in gesprek te gaan, hopen we onnodige opnames en bezoeken aan de Spoedeisende Hulp te voorkomen.”

Overspoeld

“Onze verwachting is dat we de komende jaren worden overspoeld met werk. Andere professionals zullen zich steeds meer realiseren hoe belangrijk deze zorg is. De opkomst van shared decision making van de afgelopen jaren zorgt er ook voor dat patiënten beter geïnformeerd zijn. Zij durven bovendien steeds beter voor zichzelf op te komen in gesprekken met artsen. Ook dat helpt.”

Meerwaarde

“De deelname van huisartsen, specialisten ouderenzorg en hospiceartsen aan onze polikliniek voor palliatieve zorg is nu nog lastig te regelen, qua administratie en financiën. We zijn daarover in gesprek met CZ, omdat wij geloven in de meerwaarde van deze samenwerking. Een huisarts heeft bijvoorbeeld een meer holistische kijk op een patiënt en kent ook meer praktische wegen in diens nabijheid. Daarmee levert hij een waardevolle bijdrage aan de palliatieve zorg waarmee we mensen een passend levenseinde willen bezorgen.”//

Onderzoek naar de best mogelijke nazorg bij COVID-19

Bij een onbekende ziekte als COVID-19 volgt het ziekenhuis patiënten nauwlettend op. Vooral om eventuele restverschijnselen gestructureerd te onderzoeken. Daarvoor hebben longartsen Ingrid de Backer en Simone van der Sar al tijdens de eerste coronagolf een plan opgezet. “Wij zien patiënten na hun ontslag uit het ziekenhuis nog minimaal een jaar lang op verschillende momenten. Daarmee hopen we een beter beeld te krijgen van hun herstel en wat daarvoor de beste behandeling is.”

“COVID-19 is in de eerste plaats een aandoening van de longen. Daarnaast merkten we al gauw dat het ook psychisch veel met mensen doet. Zij blijven met veel vragen zitten en kampen regelmatig met gevoelens van angst, depressie en eenzaamheid – en hebben daardoor een lagere kwaliteit van leven. Ook daarom is het goed om hen te blijven volgen. Na de uitbraak van het soortgelijke SARS-virus in 2003 is hier al veel onderzoek naar gedaan. Uit die literatuur hebben we ook geput voor onder meer de standaard tests die we uitvoeren.”

Hoe gaat het?

“Na de eerste coronagolf hebben we in Amphia al zo’n 150 patiënten gezien. Mensen die op een reguliere verpleegafdeling hebben gelegen, hebben onder meer een afspraak met een longarts en een verpleegkundige. Bij mensen die (ook) op de IC hebben gelegen, schuift ook een intensivist aan. We hebben dit onderzoek zo makkelijk en praktisch mogelijk gemaakt: alle tests en afspraken vinden plaats op één dag. Omdat dit zo’n grote groep patiënten is, hebben we de nazorg verdeeld. Een deel van hen wordt gezien door de internisten. Onze belangrijkste vraag is: hoe gaat het met je? Dat achterhalen we tijdens de gesprekken en via gestandaardiseerde vragenlijsten. Daarnaast voeren we ook lichamelijk onderzoek uit, met onder meer een röntgenfoto van de longen en een longfunctietest in een speciale meetcabine.”

Een jaar volgen

“Het idee is om patiënten een jaar lang te volgen na hun ontslag uit het ziekenhuis: na 6 weken en na 3, 6 en 12 maanden zien we hen weer. Zo zien we hoe hun herstel op langere termijn verloopt en of ze wellicht chronische

problemen ontwikkelen. Daar kunnen we dan tijdig op inspelen. Vooral tijdens het eerste bezoek nemen we hier ruim de tijd voor. Dan zien we ook nog veel beperkingen in de longfunctie, zeker als iemand op de IC heeft gelegen. De kans op longschade is verder groter als iemand aan de beademing heeft gelegen. Ons beeld is dat het herstel na COVID-19 aanmerkelijk langer duurt dan na een normale longontsteking.”

Psychische problemen

“Patiënten ervaren naast fysieke klachten vooral psychische problemen. Ze hebben iets ingrijpends meegemaakt, voelen zich eenzaam doordat anderen huiverig blijven om op bezoek te komen en voelen zich schuldig omdat zij het wél hebben overleefd (survivor’s guilt). Dat heeft een negatieve impact op hun kwaliteit van leven. Dit beeld wordt bevestigd door andere ziekenhuizen die hier onderzoek naar doen en soortgelijke resultaten rapporteren. Het is goed om hier voldoende aandacht voor te houden.”

“Patiënten ervaren naast fysieke klachten vooral psychische problemen”

Graag meewerken

“Een positief punt is dat opmerkelijk veel mensen bereid zijn om mee te werken aan ons onderzoek. Je merkt dat ze graag een bijdrage willen leveren en met hun ervaring anderen willen helpen. Het scheelt natuurlijk dat het een niet-belastend onderzoek is. Het is feitelijk net iets uitgebreider dan een routinecontrole, waarbij de vragenlijsten



Ingrid de Backer en Simone van der Sar

extra zijn. Voor de deelname aan medicijntrials zijn minder mensen enthousiast te krijgen.”

Korte lijntjes

“Ook binnen Amphia is er een enorme bereidheid om mee te werken. De behandeling van COVID-19 heeft de verschillende specialismen zeker dichterbij elkaar gebracht. Van allerlei afdelingen kwamen collega's helpen bij de patiëntenzorg. Die enorme flexibiliteit heeft ons goed gedaan en heeft uiteindelijk óók geholpen bij het analyseren van de gevolgen van COVID-19, doordat de lijntjes korter werden. Om een voorbeeld te noemen: tijdens ons onderzoek merkten opvallend veel patiënten op dat ze last hadden van haaruitval. Daarop hebben we direct een lijntje gelegd met de dermatoloog die ons tijdens de eerste golf had meegeholpen. Mooi dat we elkaar zo kunnen ondersteunen om deze patiënten beter te helpen.”

Meest gerichte nazorg

“Deze opvolging van COVID-19-patiënten leidt tot een enorme hoeveelheid data. Daarbij maken we ook nog een slag om de data van uitgeplaatste patiënten com-

pleet te maken. Dat lukte bij de eerste golf goed, maar het is er bij de tweede golf door de drukte in de verschillende ziekenhuizen nog niet van gekomen. We hopen na de analyse uitspraken te kunnen doen over de best mogelijke nazorg. Tijdens ons huidige onderzoek zetten we alle tests in voor alle patiënten. Op basis van onze data willen we straks gerichte uitspraken kunnen doen: welke onderzoeken zijn relevant voor een specifieke patiënt? Zo kunnen we iedereen de meest gerichte nazorg geven en bijdragen aan een spoedig herstel en een betere kwaliteit van leven.”//

Iedereen zit eerste rang dankzij de smartbril

De mogelijkheden van een smartbril in de OK zijn legio. Een opererende chirurg kan live ruggespraak houden met een collega elders. Of beeldmateriaal opnemen voor chirurgen in opleiding. “In Amphia doen we nu de eerste ervaringen op met een smartbril en tot nog toe zijn we erg enthousiast”, vertellen orthopedisch chirurg Rutger van Geenen en service manager Wesley van Dalen. “Met de inzet van deze techniek loopt Amphia ver voorop.”

Het principe van een smartbril is verrassend eenvoudig. Wesley van Dalen: “Het montuur heeft geïntegreerd beeld en geluid. Een cameraatje brengt precies in beeld wat de chirurg ziet. Het geluid loopt via een microfoontje en een oortje of een koppeling met een mobiel. Zo kan de drager van de bril live communiceren met mensen die op afstand meekijken. Het systeem werkt dus twee kanten op. Via een kleine display in een van de ooghoeken kunnen de meekijkers ook visuele informatie uitwisselen met de drager.”

Pilot met eerste bril

De pilot met de smartbril bij de vakgroep Orthopedie vindt plaats in nauwe samenwerking met de kennis-kern Informatie- en Medische Technologie (IMT). De firma Zimmer Biomet, die onder meer protheses levert aan Amphia, stelt de smartbril ter beschikking. “Zij hebben een aantal modellen in de testfase en wij werken daarmee. We proberen nu de eerste bril, als eerste ziekenhuis in Europa en Azië. Deze techniek is trouwens nog volop in ontwikkeling. Ik verwacht op termijn een doorontwikkeling naar augmented reality, waarbij informatie en beelden over de werkelijkheid heen worden geprojecteerd. Maar goed, dat is nu nog toekomstmuziek.”

Nieuw leermiddel

De bril biedt in zijn huidige vorm al meerwaarde op verschillende gebieden. Rutger van Geenen: “In de eerste plaats is het een nieuw leermiddel, dat we inzetten voor opleidingsdoeleinden. Orthopedie is een hoog gedifferentieerd vakgebied. De smartbril kan het makkelijker maken voor chirurgen en voor AIOS om specialistische ingrepen machtig te worden. Nu leren we nieuwe ingrepen door op locatie mee te kijken bij een andere orthopeed. Dat intensieve leertraject kunnen we deels ondervangen met de smartbril. Ieder kan

dan vanuit zijn eigen ziekenhuis meekijken, zelfs over de landsgrenzen heen. Dat biedt veel praktische voordelen, zeker in tijden van lockdowns en beperkingen.”

Evaluatie en ruggespraak

“Daarnaast is de smartbril een waardevolle aanvulling op het bestaande camerasysteem in de OK. Die beelden worden nu al gebruikt voor verslaglegging en om het proces op en rond de operatietafel te evalueren en verder te stroomlijnen. Bijvoorbeeld wat betreft de positionering van de teamleden en de materialen. De smartbril die de chirurg draagt, biedt bovendien mogelijkheden om live ruggespraak te houden met een gespecialiseerde collega, waar ook ter wereld. Zo kunnen wij als medisch specialisten onze tijd efficiënter inzetten en dat komt de kwaliteit van de patiëntenzorg zeker ten goede.”

Vooruitgang

De eerste ervaringen in de praktijk zijn goed. “Je merkt er niet veel van als je zo’n smartbril draagt. Hij zit niet in de weg. Het geïntegreerde scherm is een zwart blokje in je ooghoek en dat is even wennen. Verder moet je eraan denken om focus te houden en niet te veel te bewegen met je hoofd. Dat is rustiger voor de mensen die meekijken. Het hele systeem is draadloos en dat werkt erg plezierig. Ik zie de smartbril als een enorme vooruitgang.”

Kwaliteit en veiligheid voorop

De infrastructuur in Amphia is hier ook op aangepast. Wesley van Dalen: “Daardoor is het mogelijk om deze beelden door het hele ziekenhuis op hoogwaardige kwaliteit mee te kijken, zelfs met meerdere mensen tegelijk. Daarnaast is het systeem veilig. De beelden worden geanonimiseerd en zijn niet terug te leiden naar een specifieke patiënt wanneer ze niet worden gebruikt voor het patiëntendossier. Verder is het sys-



Wesley van Dalen

teem zo in te stellen dat het beeld op zwart gaat als de drager van de bril wegstijgt van de patiënt. Dit doen we om de privacy van het operatieteam te waarborgen. De kwaliteit en de veiligheid zijn dus steeds een belangrijk aandachtspunt.”

“Wij zien duidelijk de meerwaarde van deze ontwikkeling en hebben de drive om die ook aan anderen te laten zien”

Breder inzetten

Rutger van Geenen: “Wij zien duidelijk de meerwaarde van deze ontwikkeling en hebben de drive om die ook aan anderen te laten zien. Doordat wij nu in een pilot ervaring opdoen, verlagen we de drempel voor collega’s vanuit andere vakgroepen om de smartbril ook in te zetten. Ik ben ervan overtuigd dat deze techniek ook

nuttig kan zijn binnen andere vakgebieden, zoals gynaecologie en cardiologie. Bij die laatste vakgroep worden nu ook al reguliere camerabeelden gedeeld met collega’s in het buitenland. De smartbril levert grote voordelen op voor onze opleidingen en de kwaliteit van de patiëntenzorg. Hoe meer vakgroepen er aanhaken, hoe meer draagvlak er ontstaat om verder in deze techniek te investeren.”

Meer mogelijkheden

De smartbril zit pas in de pilotfase, maar Rutger van Geenen en Wesley van Dalen zien nu al veel waardevolle toepassingsmogelijkheden voor de toekomst. “Bijvoorbeeld: alle basisoperaties uitvoeren met een smartbril op en de beelden daarvan opnemen en uitwerken tot instructiefilms voor AIOS. Zo kunnen we het onderwijs verbeteren en onze expertise nóg efficiënter inzetten.”//

KIJK OOK NAAR OPLEIDINGEN DIE MINDER VOOR DE HAND LIGGEN

Hoe meer je leert, hoe minder je weet. Dat besefte ik toen mijn afstuderen van de HBO-V in zicht kwam. Natuurlijk had de opleiding mij klaargestoomd om als verpleegkundige te starten, maar ik had meer dingen niet geleerd dan wel. Daarom ben ik de specialisatie tot oncologieverpleegkundige gaan doen. Maar ook daarna had ik voor mijn gevoel het eindstation nog niet bereikt.

Verpleegkundigen brengen relatief veel tijd door met patiënten. Zij kunnen de spin zijn in het multidisciplinaire web rondom een patiënt. Het begon me op te vallen dat zorgverlening veel méér is dan het primaire frontstage proces aan het bed. Verpleegkundigen kunnen ook van waarde zijn bij het meedenken over beleidskwesties of kwaliteitsinitiatieven. Dit wordt door artsen al meer gedaan, maar het verpleegkundige perspectief wordt nog niet altijd benut. Het is juist belangrijk dat verpleegkundigen de ruimte krijgen en gemotiveerd worden om verder te kijken dan de primaire zorgverlening. Zo kunnen zij competenties ontwikkelen die een belangrijke rol kunnen spelen op andere plaatsen in het zorgproces. Dit draagt uiteindelijk weer bij aan de zorg die zij verlenen.

Om meer te leren over de backstage van de zorg, startte ik vorig jaar met de pre-master Gezondheidswetenschap, beleid en management in de gezondheidszorg aan de Erasmus Universiteit in Rotterdam. In september ben ik begonnen met de master Healthcare Management. Met welke wet- en regelgeving heb je te maken? Hoe komt beleid tot stand? Hoe lever je goede en veilige patiëntgerichte zorg en welke rol speelt innovatie daarbij? Dit lijken heel brede vraagstukken, maar het leuke is dat elke zorgverlener hier, bewust of onbewust, bijna dagelijks mee te maken heeft. Deze

facetten zijn misschien niet direct zichtbaar wanneer je aan iemands bed staat, maar ze zijn onmisbaar voor het leveren van zorg.

Naast mijn studie werk ik als oncologieverpleegkundige op de afdeling Chirurgie. Het is ontzettend leuk om te merken hoe de theorie van de opleiding verbonden is met de praktijk. Zo worden theoretische concepten heel tastbaar en concreet. Dat maakt de combinatie van frontstage zorg verlenen en de backstage zorgprocessen zo interessant. Deze masteropleiding leert me om mijn dagelijks werk vanuit een ander perspectief te zien en te begrijpen.

Lijkt het jou leuk om verder te leren? Kijk dan ook naar mogelijkheden die niet zo voor de hand liggen. Een specialistische afdeling binnen het ziekenhuis klinkt vaak als een logische vervolgstap, maar er is nog veel meer mogelijk. Met je diploma kun je veel kanten uit. Er valt altijd wat te leren!!!

Esther Hoogendoorn



De alternatieve invulling van de Wetenschapsmiddag 2020

Dat er in november 2020 geen reguliere Wetenschapsmiddag mogelijk zou zijn, was al snel duidelijk. Maar hoe dan wél? “In juli hebben we besloten om voor een alternatieve invulling te kiezen”, vertelt wetenschapscoördinator Leandra Boonman-de Winter. “We hebben daarvoor ook ons licht opgestoken bij andere ziekenhuizen. Uiteindelijk viel de keuze op een combinatie van een posterpromenade en online. Al met al kijken we er tevreden op terug. Ondanks de drukte van de tweede golf COVID-19-patiënten waren er toch weer vele geïnteresseerden aanwezig, in de zaal en online.”

De Wetenschapsmiddag vond op 6 november plaats in de vide van Amphia. Het was voor de dertiende keer hét moment voor A(N)IOS, co-assistenten, verpleegkundig specialisten en andere junior-onderzoekers om hun wetenschappelijk onderzoek te presenteren. “Dat leverde weer mooie inzendingen op, ondanks de iets kortere aanlooptijd. De veertien ingestuurde posters hebben we opgehangen in de glazen gang op de Molengracht. Deze posterpromenade was van begin oktober tot begin november te zien voor medewerkers én patiënten. De jury heeft zes inzenders genomineerd voor een mondelinge presentatie tijdens de Wetenschapsmiddag.”

Andere invulling

“De vide bood gelukkig voldoende ruimte om veilig te zitten met de deelnemers, de organisatie, de jury en de ondersteuning vanuit ICT. Daarnaast waren meer dan 40 geïnteresseerden online aanwezig. De middag begon met een digitale inloop via Teams. Ook de invulling en de bemensing waren anders. Zo was ik zelf dagvoorzitter en hebben we vooraf alle posters nog een keer laten zien in een online postercarrousel.”

Stand van zaken

“Tijdens de opening van de middag heb ik een beeld gegeven van de stand van zaken op het gebied van wetenschappelijk onderzoek in Amphia en vooruitgekeken naar 2021 en verder. Daarna presenteerden de zes genomineerden hun onderzoek, gevolgd door de mogelijkheid om vragen te stellen. Deze interessante middag

ging verder met onze gastspreker. Dat was deze keer een interne deskundige: prof. dr. Jan Kluytmans, arts-microbioloog en tevens OMT-lid. Hij hield een boeiende presentatie over de COVID-19-pandemie en de rol van de wetenschap hierin. Het is goed om te zien dat we ook intern uitstekende deskundigen en sprekers hebben die een inspirerend en genuanceerd verhaal kunnen houden.”

Pieter Stijnenprijs 2020

“Daarna was het tijd voor de jury om in beraad te gaan. Die bestond dit jaar, naast mijzelf, uit cliëntenraadslid Diana van Dijk, klinisch geriater Mirjam Faes, verpleegkundig onderzoeker Annemarie de Vos, kinderarts Herbert van Wering en voormalig internist en opleider Pieter Stijnen. De prijs die naar dit laatste jurylid is genoemd, ging dit jaar naar Yannick Hazen, AGNIO op de intensive care. Zijn onderzoek richtte zich op de relatie tussen preoperatieve anemie (bloedarmoede) en de uitkomsten van cardiale chirurgie in Nederland. Zijn onderzoek toont aan dat patiënten met bloedarmoede minder goed uit hartoperaties komen. Een mooie aanleiding voor nader onderzoek naar mogelijke oplossingen hiervoor. De jury was vooral te spreken over zijn leuke en levendige presentatie. Bij zijn onderzoek naar dit nuttige onderwerp had hij bovendien meerdere ziekenhuizen in Nederland betrokken.”

Posterpromenade

“Als we terugkijken op de Wetenschapsmiddag 2020, werkte vooral de posterpromenade erg goed: iedereen



Yannick Hazen

kon meekijken. De promenade was een prachtige etalage voor het wetenschappelijk onderzoek in Amphia, waar veel belangstelling voor was. Dit keer hebben we voor het eerst ook de mogelijkheid geboden om via een QR-code een filmpje met toelichting aan de posters te koppelen. Dat gaf echt toegevoegde waarde. Hopelijk wordt hier in 2021 nog meer gebruik van gemaakt. Ook de koppeling met online was handig: mensen die niet fysiek aanwezig konden zijn, konden zo tóch even inbellen.”

Geslaagde middag

“Het aantal bezoekers lag wel flink lager dan vorig jaar en dat is logisch: de Wetenschapsmiddag vond plaats aan het begin van de tweede coronagolf. Het ziekenhuis lag daardoor vol met COVID-19-patiënten en veel A(N)IOS, specialisten en verpleegkundigen die normaliter in de zaal zouden zitten, stonden nu dus aan het bed. Wellicht heeft ook de twijfel in de aanloop gezorgd voor minder animo: het was lange tijd onzeker of de Wetenschapsmiddag wel door kon gaan. De call for

abstracts kon er pas na de zomervakantie uit, wat voor sommige onderzoekers wellicht te kort dag was. Desondanks kijken we als organisatie terug op een geslaagde middag, waarvan we de plussen en minnen graag in gedachten houden voor de volgende editie.”//

Nieuw in Amphia: de verpleegkundig decaan

De Amphia Academie is de afgelopen jaren geleid door een manager en een decaan. Sinds 2016 wordt die laatste functie ingevuld door Marja Dijksterhuis. Met de groei en ontwikkeling van de academie is ook het takenpakket van de decaan steeds verder uitgebreid op het gebied van onderwijs en ontwikkeling. Om ook de verpleegkundige discipline binnen het ziekenhuis voldoende te vertegenwoordigen, heeft de Amphia Academie per 1 september een verpleegkundig decaan aangesteld: Janneke Segers. In haar nieuwe rol gaat zij zich bezighouden met een aantal belangrijke thema's die alle verpleegkundigen aangaan.

“Verpleegkundigen vormen de grootste groep medewerkers in Amphia. Om eventuele toekomstige tekorten te voorkomen, is het belangrijk dat we ervoor zorgen dat verpleegkundigen hier op hun plek zitten. Dat vraagt om een goed werk- en leerklimaat, zodat onze verpleegkundigen bevoegd en bekwaam blijven. Dan kunnen we deze collega's boeien en binden in een functie die bij hen past. Daar ga ik me in mijn nieuwe rol hard voor maken. Ik wil de verbinding zijn tussen de verpleegkundigen aan de ene kant en de Amphia Academie, de kenniskernen en de bestuursraad aan de andere kant. Zo zorgen we ervoor dat alles wat we in Amphia bedenken ook werkt in de dagelijkse praktijk en aansluit bij wat elke verpleegkundige nodig heeft en gemotiveerd houdt.”

Meer instroom

“Om het aantal verpleegkundigen op peil te houden, moeten we meer mensen aantrekken. Dat betekent dat we meer studenten van mbo- en hbo-opleidingen willen interesseren voor een stageplek bij Amphia. Daarvoor werken we nu al nauw samen met onder meer Curio, Avans Hogeschool en Avans+. Daarnaast hebben we connecties met de Werkveldadviesraad (WAR), zodat het curriculum van de opleidingen in lijn blijft met wat de werkvloer nodig heeft. Zo stromen studenten vanuit de opleiding naadloos in op de verschillende afdelingen.”

Specialiseren en doorgroeien

“Natuurlijk willen we ook het aantal gespecialiseerde verpleegkundigen op peil houden. Bij onder meer de spoedeisende hulp, de dialyseafdeling en in de operatiekamers zijn zij meer dan welkom. Ook van die (CZO-)opleidingen gaan we meer werk maken. Specialisatie is overigens niet de enige mogelijkheid voor

verpleegkundigen om zichzelf verder te ontwikkelen. Zij kunnen ook doorgroeien naar andere functies, zoals verpleegkundig specialist of meewerkend teamleidinggevende. Amphia is een groot ziekenhuis. Daardoor hebben verpleegkundigen hier vaak meer opties dan ze denken.”

Mogelijkheden laten zien

“Ik wil verpleegkundigen daarom graag een duidelijker beeld geven van de mogelijkheden die er zijn. Hen aan het denken zetten, zodat ze een bewuste keuze maken over wat het beste bij hen past. Soms betekent dat: verder groeien dan hun huidige afdeling of functie. Ik wil alle mogelijke opleidingen in beeld brengen mét de bijbehorende investering. Zo ontdekken verpleegkundigen misschien wel dat ze met een relatief korte tijdsinspanning naar een afdeling of functie kunnen doorgroeien die nóg beter bij hen past. Zo blijft iedereen op een plek werken die voldoende uitdaging biedt en die nog jaren energie en werkplezier geeft.”

“Ik wil verpleegkundigen daarom graag een duidelijker beeld geven van de mogelijkheden die er zijn”

Goed leerklimaat

“Voor mij als verpleegkundig decaan betekent dat: in gesprek gaan met belangrijke spelers binnen de afdelingen, zoals de afdelingsleercoaches. Daarnaast wil ik het huidige beleid tegen het licht houden om te kijken waar eventueel zaken ontbreken, zodat we die verder kunnen invullen. Wat moet er bijvoorbeeld minimaal



Janneke Segers

op een afdeling geregeld zijn voor een goed leerklimaat? Is het een idee om de voormalige 'leerunit' in ere te herstellen, zodat we meer stagiairs tegelijk kunnen opleiden? Welke commissies zijn er en welke bevoegdheden hebben die? En hoe kunnen we iedereen inlichten over de opleidingsmogelijkheden? Allemaal vragen die we de komende tijd gaan uitwerken."

Verbindende factor

"Deze rol als verpleegkundig decaan is mij op het lijf geschreven. Als meewerkend teamleidinggevende van de kinderafdeling heb ik al jaren nauw contact met de werkvloer. Daarnaast ben ik al enige tijd verbonden aan de Verpleegkundige Regieraad (VRR). Ik heb zelf veel opleidingen doorlopen en weet hoeveel goede ideeën er op de werkvloer ontstaan. Die kan ik nu meenemen naar de Amphia Academie en samen met onze opleidingsdeskundigen verder uitwerken. Veel mensen kennen mij wel, maar mijn nieuwe rol nog niet. Daarom ga ik mezelf de komende periode opnieuw

voorstellen in Amphia, zodat ik een spin in het web word die iedereen met elkaar verbindt."

Klaar voor de toekomst

"Uiteindelijk hoop ik dat verpleegkundigen de meerwaarde gaan ervaren van mijn nieuwe rol. En dat ze heel makkelijk via mij en de andere medewerkers van de Amphia Academie kunnen aangeven wat ze nodig hebben om nóg beter te worden in hun vak. Zelf ga ik natuurlijk ook actief op zoek naar informatie en signalen van binnen én buiten Amphia. Zo zorgen we er samen voor dat het aanbod van de academie ook is wat verpleegkundigen zoeken en nodig hebben op de werkvloer. Daarmee bereiden we de verpleegkundige discipline voor op een mooie toekomst."//

Eeuwenoud medicijn tegen jicht beschermt patiënten tegen hartproblemen

Patiënten met hart- en vaatziekten worden vaak behandeld met medicatie als cholesterolverlagers, bloedverdunners en bloeddrukverlagers om toekomstige problemen te voorkomen. “Bij patiënten in de stabiele fase van kransslagaderziekte is de kans op een nieuw probleem of hartinfarct daardoor 9 à 10% in 2 jaar”, vertelt cardioloog Jeroen Schaap. “Natuurlijk zijn we steeds op zoek naar manieren om deze kans verder te verlagen. Sinds 2015 hebben we daarom deelgenomen aan onderzoek naar colchicine, een ontstekingsremmer die normaliter vooral wordt voorgeschreven door reumatologen. Deze medicatie blijkt in een lage dosis verrassend goed te werken bij patiënten met hart- en vaatproblemen. Het risico op nieuwe problemen neemt met bijna een derde af.”

Colchicine wordt gewonnen uit de wortels van een plantje uit de liliëfamilie met de naam *Gloriosa Superba*. In Nederland kennen we het plantje *Colchicum Autumnale* (herfsttijloos), dat bloeit in de herfst en ook colchicine bevat. “De werking van dit middel was al bekend bij de oude Grieken, waar het werd gebruikt voor allerlei toepassingen: van de bestrijding van gewrichtspijnen tot verhoging van het libido. Langdurig gebruik van colchicine in een lage dosering kent nauwelijks bijwerkingen en het middel is dus veilig in gebruik. Bovendien is het erg goedkoop omdat het al zo oud is; het is een generiek geneesmiddel zonder patenten. Tegenwoordig wordt het vooral gebruikt bij de behandeling van artritis en jicht, en soms ook bij een ontsteking van het hartzakje. Het vermoeden bestond dat we door ontstekingen in de vaatwand te onderdrukken ook hartaanvallen zouden kunnen voorkomen.”

Grote studie

“Het idee dat colchicine zo veelbelovend kon zijn voor gebruik bij hartpatiënten is ontstaan in Australië. In 2012 werden de resultaten van een niet-gerandomiseerde studie gepresenteerd tijdens een congres. Het idee werd daarna opgepikt in Nederland. Zo ontstond het idee om hiervoor een grote studie op te zetten, LoDoCo2, in samenwerking met de Australi-

sche collega's. Dat leverde meteen een uitdaging op: voor een zelfgeïnitieerd onderzoek naar een oud en goedkoop geneesmiddel zijn niet automatisch de noodzakelijke financiën voorhanden. De vereniging van cardiologische onderzoeksafdelingen (WCN) heeft daarom besloten zélf te investeren in dit onderzoek. Naast de onderzoeksafdeling van de cardiologen in Amphia haakten zo'n 30 Nederlandse en 9 Australische centra aan. In totaal hebben 5522 patiënten deelgenomen aan het onderzoek, waarvan twee derde uit Nederland.”

“De werking van dit middel was al bekend bij de oude Grieken”

Om niet

“Samen met de Australische centra hebben we dit grote gerandomiseerde dubbelblind onderzoek uitgevoerd. Normaliter zou zo iets honderden miljoenen euro's kosten. Nu is het mogelijk gemaakt door de onderzoeksafdelingen zelf, met ondersteuning van onder meer ZonMW, de Hartstichting en de WCN zelf. Ook zijn we ondersteund door TEVA, een leverancier van generieke medicatie, onder meer door de levering



V.l.n.r.: Prof. dr. A.M.W. Alings (cardioloog), I. Lauwerijssen (researchmedewerker Cardiologie), J. den Hollander (researchmedewerker Cardiologie), I. Hunze (researchmedewerker Cardiologie) en dr. J. Schaap (cardioloog)

van de studiemedicatie (colchicine of een placebo). Al met al hebben we het onderzoek bijna om niet kunnen uitvoeren. Ook dat is een hele prestatie.”

Enthousiast ontvangen

“Onze resultaten zijn gepubliceerd in het prestigieuze *The New England Journal of Medicine* en wereldwijd zeer enthousiast ontvangen. Verder hebben we onze resultaten gepresenteerd tijdens het congres van de European Society of Cardiology, het grootste cardiologische congres met deelnemers van over de hele wereld. Intussen zijn er al vijf gelijkaardige onderzoeken naar colchicine gepubliceerd, die allemaal onze bevindingen ondersteunen en aantonen dat het middel effectief is. Het is nu een kwestie van deze resultaten bundelen, zodat de richtlijnencommissies de inzet van het middel een definitieve plaats kunnen geven in de behandeling van patiënten met hart- en vaatziekten. Door onze deelname aan het onderzoek heb ik er alle

vertrouwen in dat dit zal gebeuren. Vooruitlopend op de formele goedkeuring schrijf ik het middel zelf ook al voor.”

Zelf investeren

“Dat er wordt geïnvesteerd in dit soort onderzoek, is erg belangrijk. Het is goed dat wij onze mensen, middelen en deskundigheid hiervoor hebben ingezet. Vanuit Amphia hebben we zo’n 150 patiënten geïncludeerd. Ook met de apotheek en het klinisch chemisch lab hebben we constructief samengewerkt. Dit alles hebben we gedaan vanuit de drive om de werkzaamheid van dit middel te bewijzen. Vooraf had ik nooit gedacht dat colchicine zó goed zou werken. Het preventieve gebruik van dit geneesmiddel leidde tot een afname van de kans op hart- en vaatproblemen met een derde. En dat met een veilig tabletje dat nog geen kwartje per dag kost. Dat is natuurlijk een prachtig resultaat.”//

Oncologische longchirurgie in het Topklinisch Zorgregister

Steeds meer specialismen in Amphia worden opgenomen in het Topklinisch Zorgregister. Zo ook de oncologische longchirurgie, die groen licht kreeg na een aanvulling op het gebied van innovatie. “De vernieuwing die we in onze eerdere aanvraag hadden staan, vonden de beoordelaars niet concreet genoeg”, vertellen longchirurgen Ninos Ayez en Eelco Veen, en vakgroepmanager Anedit Jas. “De innovatieve inzet van een 3D SPECT-scan die de longen 3D in beeld brengt, kon hen wél overtuigen.”

“**B**ij patiënten met longkanker maken we een gecombineerde PET- en CT-scan van de longen. Daarmee brengen we in beeld waar de tumor zich bevindt. Soms maken we ook een perfusiescan van de longen om de functionele verhoudingen te zien. Dit is echter een 2D-model. Dankzij de innovatieve inzet van een 3D SPECT-scanner kunnen we beter berekenen wat de functionele reserve van de long is na een eventuele operatie (bijvoorbeeld een segmentresectie). Dat is belangrijke aanvullende informatie om te delen met de patiënt: hoe komt hij waarschijnlijk uit de operatie? En welke restverschijnselen kan hij verwachten? Op basis daarvan besluiten we wat de beste vervolgstap is: opereren of bestralen. Dankzij de 3D SPECT-scan kunnen we gericht te werk gaan, waardoor we in sommige gevallen de tumor tóch operatief kunnen verwijderen en hierdoor bestraling kunnen vermijden.”

Verder bouwen

“Een registratieaanvraag in het Topklinisch Zorgregister heeft heel wat voeten in de aarde. Veel zaken moeten worden aangetoond door documenten te overleggen. “Onze vakgroep was afgelopen jaar al bezig om een kwaliteitsvisiting voor te bereiden. Daarvoor hadden we al veel zaken klaarliggen. Ook heeft onze

vakgroep dit proces al eerder doorlopen voor colorectale en pancreas-chirurgie. Een deel van de algemene vragen hadden we dus al in een eerder stadium beantwoord. Daar hebben we handig op voort kunnen bouwen. We zijn ook erg blij met de hulp van Anedit, want voor ons als chirurgen is het lastig om al dit werk naast de patiëntenzorg voor elkaar te krijgen.”

“Dankzij de 3D SPECT-scan kunnen we gericht te werk gaan”

Kwaliteit aantonen

De vakgroep Chirurgie ziet zeker de meerwaarde van een registratie in het Topklinisch Zorgregister. “Daarmee tonen we vooral onze kwaliteit aan richting de buitenwereld, waaronder de zorgverzekeraars. De oncologische chirurgie zal zich in de toekomst verder concentreren. Daarom vinden wij het belangrijk om te laten zien dat we in Amphia uitstekende kwaliteit leveren. Onze registratie stimuleert bovendien anderen binnen én buiten onze vakgroep om zich te blijven ont-



Eelco Veen, Hans de Groot en Ninos Ayez

wikkelen. Zelf hebben we bijvoorbeeld al stappen gezet op het gebied van leverchirurgie.”

Waardevolle inzichten

“Onze belangrijkste tip voor anderen is: begin gewoon. Het registratieproces geeft je waardevolle inzichten in hoe je de zorg geregeld hebt. Zie het dus met name ook als checklist voor jezelf. Je ontdekt waar zaken wellicht wat onderbelicht blijven, zodat je daar meer aandacht op kunt richten en jezelf in de volle breedte kunt ontwikkelen. Denk er vooral aan om alles vast te leggen; je hebt dat later nodig als bewijsvoering voor je toelating tot het register.”

Kritisch blijven

Oncologische longchirurgie is nu voor 3 jaar opgenomen in het Topklinisch Zorgregister en wordt daarna opnieuw getoetst. “Dat is voor ons een extra stimulans om te blijven vernieuwen. Daarbij blijven we wel kritisch. Het is immers ook onze taak om de zorgkosten in het oog te houden. Daarom beoordelen we mogelijke innovaties altijd op basis van hun bijdrage aan een betere kwaliteit van zorg, efficiëntie en duurzaamheid.”//

Wetenschappelijke publicaties

Aantal unieke publicaties: 261, waarvan 8 proefschriften en 10 Nederlandstalig

Periode april 2020-dec 2020

Proefschriften

Göttgens, EL. *Radiosensitivity, HPV, and hypoxia in head and neck cancer.* Nijmegen : Radboud Universiteit, 2020. ISBN 9789464190632.

Hillen RJ. *Malunion of the clavicle: An anatomical, biomechanical and clinical study.* Amsterdam : Vrije Universiteit Amsterdam, 2020. ISBN 9789083070490.

Hoogstad-van Evert J *Natural killer cells and the possible therapeutic role in ovarian cancer.* Nijmegen : Radboud Universiteit, 2020. ISBN 9789463326285.

Louwerens J. *Evaluating of treatment options for Calcifying tendinitis of the rotator cuff.* Amsterdam : Universiteit van Amsterdam, 2020. ISBN 9789464210316.

Nieuwenhuizen D van. *Cognitive functioning and quality of life in meningioma patients.* Amsterdam : Vrije Universiteit Amsterdam, 2020. ISBN 9789493184664.

Peters, CML. *Treatment outcomes in elderly patients with chronic limb-threatening ischemia : towards shared-decision making medicine.* Tilburg : Tilburg University, 2020. ISBN 9789463326865.

Ramphal W. *Quality management after curative surgery in colorectal cancer patients.* Maastricht : Universiteit van Maastricht, 2020. ISBN 9789492881465.

Viveen J. *Failed arthroplasty of the elbow.* Amsterdam : Universiteit van Amsterdam, 2020. ISBN 9789461829986.

(Co-)promotors

Aerts J. Promotor bij: Mol, M de. *Patient reported outcomes in lung cancer = Patient gerapporteerde uitkomsten in longkanker.* Rotterdam : Erasmus Universiteit, 2020. ISBN 9789463613804.

Eyendaal D. Promotor bij: Hillen RJ. *Malunion of the clavicle: An anatomical, biomechanical and clinical study.* Amsterdam : Vrije Universiteit Amsterdam, 2020. ISBN 9789083070490.

Eyendaal D. Promotor bij: Louwerens J. *Evaluating of treatment options for Calcifying tendinitis of the rotator cuff.* Amsterdam : Universiteit van Amsterdam, 2020. ISBN 9789464210316.

Eyendaal D. Promotor bij: Viveen J. *Failed arthroplasty of the elbow.* Amsterdam : Univer-

siteit van Amsterdam, 2020. ISBN 9789461829986.

Gobardhan PD. Co-promotor bij: Ramphal W. *Quality management after curative surgery in colorectal cancer patients.* Maastricht : Universiteit Maastricht, 2020.

Laan L van der. Promotor bij: Peters, CML. *Treatment outcomes in elderly patients with chronic limb-threatening ischemia : towards shared-decision making medicine.* Tilburg : Tilburg University, 2020. ISBN 9789463326865.

Schreinemakers JM. Co-promotor bij: Ramphal W. *Quality management after curative surgery in colorectal cancer patients.* Maastricht : Universiteit Maastricht, 2020.

Anesthesiologie

Boekel LV, Wouters EJM, Grimberg BM, Boumans J, **Meer NJMV**, Luijkx KG. Perspectieven van stakeholders over het gebruik van technologie in de zorg voor thuiswonende ouderen met dementie [Perspectives of stakeholders on technology use in the care of community-living older adults with dementia]. *Tijdschr Gerontol Geriatr.* 2020 Jul 25;51(3). doi: 10.36613/tgg.1875-6832/2020.03.03.

Flikweert AW, Grootenboers MJJH, Yick DCY, du Mée AWF, **van der Meer NJM, Rettig TCD**, Kant MKM. Late histopathologic characteristics of critically ill COVID-19 patients: Different phenotypes without evidence of invasive aspergillosis, a case series. *J Crit Care.* 2020 Jul 8;59:149-155. doi: 10.1016/j.jccr.2020.07.002. Epub ahead of print.

Goedhart ALM, Gerritse BM, Rettig TCD, van Geldorp MWA, Bramer S, **van der Meer NJM**, Boonman-de Winter LJ, **Schoy TV.** A 0.6-protamine/heparin ratio in cardiac surgery is associated with decreased transfusion of blood products. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2020 Jul 4:ivaa109. doi: 10.1093/icvts/ivaa109. Epub ahead of print.

Kallewaard JW, Gültuna I, **Hoffmann V**, Elzinga L, Munnikes R, Verbrugge L, Minne V, Reijters P, Subbaroyan J, Santos A, Rotte A, Caraway D. 10 kHz Spinal Cord Stimulation for the Treatment of Failed Back Surgery Syndrome with Predominant Leg Pain: Results From a Prospective Study in Patients from the Dutch Healthcare System. *Pain Pract.* 2020 Dec 3. doi: 10.1111/papr.12973. Epub ahead of print.

Klok FA, Kruip MJHA, **van der Meer NJM**, Arbous MS, Gommers D, Kant KM, Kaptein FHJ, van Paassen J, Stals MAM, Huisman MV, Endeman H. Confirmation of the high cumulative incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19: An updated analysis. *Thromb Res.* 2020 Apr

30. pii: S0049-3848(20)30157-2. doi: 10.1016/j.thromres.2020.04.041. Epub ahead of print.

Klok FA, Kruip MJHA, **van der Meer NJM**, Arbous MS, Gommers DAMPJ, Kant KM, Kaptein FHJ, van Paassen J, Stals MAM, Huisman MV, Endeman H. Incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19. *Thromb Res.* 2020 Apr 10:S0049-3848(20)30120-1. doi: 10.1016/j.thromres.2020.04.013. Epub ahead of print.

Kreeftenberg HG, Aarts JT, Bindels AJGH, **van der Meer NJM**, van der Voort PHJ. Procedures Performed by Advanced Practice Providers Compared With Medical Residents in the ICU: A Prospective Observational Study. *Crit Care Explor.* 2020 Apr 29;2(4):e0101. doi: 10.1097/CCE.0000000000000101.

Lemkes JS, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LSD, Dubois EA, Meuwissen MM, **Rijpstra TA**, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak RR, Vlachojannis GJ, Eikemans BJW, van der Harst P, van der Horst ICC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen A, Stoel M, Camaro C, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar APJ, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TACM, de Ruijter W, Delnoij TSR, Crijns HJGM, Jessurun GAJ, Oemrawsingh PV, Gosselink MTM, Plomp K, Magro M, Elbers PWG, Spoormans EM, van de Ven PM, Oudemans-van Straaten HM, van Royen N. Coronary Angiography After Cardiac Arrest Without ST Segment Elevation: One-Year Outcomes of the COACT Randomized Clinical Trial. *JAMA Cardiol.* 2020 Sep 2. doi: 10.1001/jamacardio.2020.3670. Epub ahead of print.

Roijers JP, Spillenaar Bilgen R, Hopmans CJ, Mulder PG, Buimer MG, Ho GH, de Groot HG, Veen EJ, **Besselink-Lobanova A, van der Meer NJ**, van der Laan L. Abdominal aortic aneurysm patients remain at risk for delirium on the surgical ward after intensive care unit dismissal. *Minerva Anesthesiol.* 2020 Jun 12. doi: 10.23736/S0375-9393.20.14281-0. Epub ahead of print.

Spoormans EM, Lemkes JS, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LSD, Dubois EA, van de Ven PM, Meuwissen M, **Rijpstra TA**, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak R, Vlachojannis GJ, Eikemans BJW, van der Harst P, van der Horst ICC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen A, Stoel M, Camaro C, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar APJ, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TACM, de Ruijter W, Delnoij TSR, Crijns HJGM, Jessurun GAJ, Oemrawsingh PV, Gosselink MTM, Plomp K, Magro M, Elbers PWG, Appelman Y, van Royen N. Sex differences in patients with out-of-hospital cardiac arrest without ST-segment elevation: A COACT trial substudy. *Resuscitation.* 2020 Nov 12;158:14-22. doi: 10.1016/j.resuscitation.2020.10.026. Epub ahead of print.

Spoormans EM, Lemkes JS, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LSD, Dubois EA, van de Ven PM, Meuwissen M, **Rijpstra TA**, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak R, Vlachojannis GJ, Eikemans BJW, van der Harst P, van der Horst ICC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen A, Stoel M, Camaro C, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar APJ, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TACM, de Ruijter W, Delnoij TSR, Crijns HJGM, Jessurun GAJ, Oemrawsingh PV, Gosselink MTM, Plomp K, Magro M, Elbers PWG, Appelman Y, van Royen N. Data on sex differences in one-year outcomes of out-of-hospital cardiac arrest patients without ST-segment elevation. *Data Brief*. 2020 Nov 12;33:106521. doi: 10.1016/j.dib.2020.106521.

Van Arkel ALE, **Rijpstra TA**, Belderbos HNA, van Wijngaarden P, Verweij PE, Bentvelsen RG. COVID-19 Associated Pulmonary Aspergillosis. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 May 12. doi: 10.1164/rccm.202004-1038LE. Epub ahead of print.

Van Arkel ALE, **Rijpstra TA**, Belderbos HNA, van Wijngaarden P, Verweij PE, Bentvelsen RG. Reply to: Fungal Infection During COVID-19: Does Aspergillus Mean Secondary Invasive Aspergillosis? *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Jul 20. doi: 10.1164/rccm.202006-2241LE. Epub ahead of print.

Writing Committee and Steering Committee for the RELAX Collaborative Group, Algeria AG, Pisani L, Serpa Neto A, den Boer SS, Bosch FFH, Bruin K, Klooster PM, **Van der Meer NJM**, Nowitzky RO, Purmer IM, Slabbeboom M, Spronk PE, van Vliet J, Weenink JJ, Gama de Abreu M, Pelosi P, Schultz MJ, Paulus F. Effect of a Lower vs Higher Positive End-Expiratory Pressure Strategy on Ventilator-Free Days in ICU Patients Without ARDS: A Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2020 Dec 9:e2023517. doi: 10.1001/jama.2020.23517. Epub ahead of print.

Cardiologie

Bergstra A, **Simsek C**, van den Heuvel AFM. Mitral regurgitation: when to intervene? : A historical perspective. *Neth Heart J*. 2020 Apr 14. doi: 10.1007/s12471-020-01417-x. Epub ahead of print.

Bhatt DL, Eikelboom JW, Connolly SJ, Steg PG, Anand SS, Verma S, Branch KRH, Probstfield J, Bosch J, Shestakovska O, Szarek M, Maggioni AP, Widimsky P, Avezum A, Diaz R, Lewis BS, Berkowitz SD, Fox KAA, Ryden L, Yusuf S; **COMPASS Steering Committee and Investigators [Alings M ... et al]**. Role of Combination Antiplatelet and Anticoagulation Therapy in Diabetes Mellitus and Cardiovascular Disease: Insights From the COMPASS Trial. *Circulation*. 2020 Jun 9;141(23):1841-1854. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.120.046448. Epub 2020 Mar 28.

Brouwer J, van den Brink FS, Nijenhuis VJ, Vossenbergh TN, Delewi R, van Mourik MS, **den Heijer P**, Tanis W, Kievit PC, Holvoet W, Hermanides RS, Ten Berg JM. Incidence and outcome of prosthetic valve endocarditis after transcatheter aortic valve replacement in the Netherlands. *Neth Heart J*. 2020 Apr 24. doi: 10.1007/s12471-020-01420-2. Epub ahead of print.

Chandrasekhar J, Baber U, Sartori S, Aquino MB, Hájek P, Atzev B, Hudec M, Kiam Ong T, Mates M, Borisov B, Warda HM, **den Heijer P**,

Wojcik J, Iniguez A, Coufal Z, Khashaba A, Munawar M, Gerber RT, Yan BP, Tejedor P, Kala P, Bang Liew H, Lee M, Kalkman DN, Dangas GD, de Winter RJ, Colombo A, Mehran R; MASCOT investigators. 1-Year COMBO stent outcomes stratified by the PARIS bleeding prediction score: From the MASCOT registry. *Int J Cardiol Heart Vasc*. 2020 Sep 6;31:100605. doi: 10.1016/j.ijcha.2020.100605.

Chandrasekhar J, Sartori S, Aquino MB, Baber U, Hájek P, Atzev B, Hudec M, Ong TK, Mates M, Borisov B, Warda HM, **den Heijer P**, Wojcik J, Iniguez A, Coufal Z, Khashaba A, Schee A, Munawar M, Gerber RT, Yan BP, Tejedor P, Kala P, Liew HB, Lee M, Kalkman DN, Dangas GD, de Winter RJ, Colombo A, Mehran R; MASCOT investigators (Appendix I). Comparison of One-Year Outcomes in Patients >75 Versus ≤75 Years With Coronary Artery Disease Treated With COMBO Stents (From The MASCOT Registry). *Am J Cardiol*. 2020 Apr 24. pii: S0002-9149(20)30382-9. doi: 10.1016/j.amjcard.2020.04.014. Epub ahead of print.

Chandrasekhar J, Zeebregts D, Kalkman DN, Sartori S, Roumeliotis A, Aquino MB, de Wilde P, de Winter VC, Baber U, Woudstra P, Beijk MA, Hájek P, Atzev B, Hudec M, Ong TK, Mates M, Borisov B, Warda HM, **den Heijer P**, Wojcik J, Iniguez A, Lee M, Tijssen JG, Koch KT, Dangas GD, Colombo A, Mehran R, de Winter RJ; MASCOT and REMEDEE Investigators (Appendix I). 1-Year outcomes with COMBO stents in small vessel coronary disease: Subgroup analysis from the COMBO collaboration. *Cardiovasc Revasc Med*. 2020 May 7. pii: S1553-8389(20)30249-9. doi: 10.1016/j.carrev.2020.05.002. Epub ahead of print.

Chu G, Seelig J, Trinks-Roerdink EM, van Alem AP, **Alings M**, van den Bemt B, Boersma LV, Brouwer MA, Cannegieter SC, Ten Cate H, Kirchhof CJ, Crijns HJ, van Dijk EJ, Elvan A, van Gelder IC, de Groot JR, den Hartog FR, de Jong JS, de Jong S, Klok FA, Lenderink T, Luermans JG, Meeder JG, Pisters R, Polak P, Rienstra M, Smeets F, Tahapary GJ, Theunissen L, Tieleman RG, Trines SA, van der Voort P, Geersing GJ, Rutten FH, Hemels ME, Huisman MV. Design and rationale of DUTCH-AF: a prospective nationwide registry programme and observational study on long-term oral antithrombotic treatment in patients with atrial fibrillation. *BMJ Open*. 2020 Aug 24;10(8):e036220. doi: 10.1136/bmjopen-2019-036220.

De Jaegere P, de Ronde M, **den Heijer P**, Weger A, Baan J. The history of transcatheter aortic valve implantation: The role and contribution of an early believer and adopter, the Netherlands. *Neth Heart J*. 2020 Aug;28(Suppl 1):128-135. doi: 10.1007/s12471-020-01468-0.

De Luca G, Verdoia M, Cercek M, Jensen LO, Vavlukis M, Calmac L, Johnson T, Ferrer GR, Ganyukov V, Wojakowski W, Kinnaird T, van Birgelen C, Cottin Y, **Ijsselmuiden A**, Tuccillo B, Versaci F, Royaards KJ, Berg JT, Laine M, Dirksen M, Siviglia M, Casella G, Kala P, Díez Gil JL, Banning A, Becerra V, De Simone C, Santucci A, Carrillo X, Scoccia A, Amoroso G, Lux A, Kovarnik T, Davlouros P, Mehilli J, Gabrielli G, Rios XF, Bakraceski N, Levesque S, Cirrincione G, Guiducci V, Kidawa M, Spedicato L, Marinucci L, Ludman P, Zilio F, Galasso G, Fabris E, Menichelli M, Garcia-Touchard A, Manzo S, Caiazza G, Moreu J, Forés JS, Donazzan L, Vignali L, Teles R, Benit E, Agostoni P, Bosa Ojeda F,

Lehtola H, Camacho-Freiere S, Kraaijeveld A, Antti Y, Bocalatte M, Dehara P, Martínez-Luengas IL, Scheller B, Alexopoulos D, Moreno R, Kedhi E, Uccello G, Faurie B, Gutierrez Barrios A, Di Uccio FS, Wilbert B, Smits P, Cortese G, Parodi G, Dudek D. Impact of COVID-19 Pandemic on Mechanical Reperfusion for Patients With STEMI. *J Am Coll Cardiol*. 2020 Nov 17;76(20):2321-2330. doi: 10.1016/j.jacc.2020.09.546.

Den Heijer P. Transcatheter aortic valve implantation: first choice for aortic stenosis? *Neth Heart J*. 2020 Apr 15. doi: 10.1007/s12471-020-01419-9. Epub ahead of print.

Hijazi Z, Oldgren J, Lindbäck J, Alexander JH, **Alings M**, De Caterina R, Eikelboom JW, Ezekowitz MD, Held C, Huber K, Hylek EM, Granger CB, Lopes RD, Vinereanu D, Siegbahn A, Wallentin L. Evaluation of the Age, Biomarkers, and Clinical History-Bleeding Risk Score in Patients With Atrial Fibrillation With Combined Aspirin and Anticoagulation Therapy Enrolled in the ARISTOTLE and RE-LY Trials. *JAMA Netw Open*. 2020 Sep 1;3(9):e2015943. doi: 10.1001/jamanetwopen.2020.15943.

Kamphuis JAM, Linschoten M, Cramer MJ, Alsemgeest F, van Kessel DJW, Urgel K, Post MC, Manintveld OC, Hassing HC, Liessing C, Wardeh AJ, Olde Bijvank EGM, **Schaap J**, Stevens-den Boer AM, Doevendans PA, Asselbergs FW, Teske AJ. ONCOR: design of the Dutch cardio-oncology registry. *Neth Heart J*. 2020 Nov 17. doi: 10.1007/s12471-020-01517-8. Epub ahead of print.

Kerkmeijer LSM, Chandrasekhar J, Kalkman DN, Woudstra P, Menown IBA, Suryapranata H, **den Heijer P**, Iniguez A, van 't Hof AWJ, Erglis A, Arkenbout KE, Muller P, Koch KT, Tijssen JG, Beijk MAM, de Winter RJ. Final five-year results of the REMEDEE Registry: Real-world experience with the dual-therapy COMBO stent. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2020 Oct 8. doi: 10.1002/ccd.29305. Epub ahead of print.

Knops RE, Olde Nordkamp LRA, Delnoy PHM, Boersma LVA, Kuschyk J, El-Chami MF, Bonnemeier H, Behr ER, Brouwer TF, Käb S, Mittal S, Quast ABE, Smeding L, van der Stuijt W, de Weger A, de Wilde KC, Bijsterveld NR, Richter S, Brouwer MA, de Groot JR, Kooiman KM, Lambiase PD, Neuzil P, Vernooy K, **Alings M**, Betts TR, Bracke FAL, Burke MC, de Jong JSSG, Wright DJ, Tijssen JGP, Wilde AAM; PRAETORIAN Investigators. Subcutaneous or Transvenous Defibrillator Therapy. *N Engl J Med*. 2020 Aug 6;383(6):526-536. doi: 10.1056/NEJMoa1915932.

Lemkes JS, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LSD, Dubois EA, **Meuwissen MM**, Rijpstra TA, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak RR, Vlachojannis GJ, Eikemans BJW, van der Harst P, van der Horst ICC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen A, Stoel M, Camaro C, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar APJ, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TACM, de Ruijter W, Delnoij TSR, Crijns HJGM, Jessurun GAJ, Oemrawsingh PV, Gosselink MTM, Plomp K, Magro M, Elbers PWG, Spoormans EM, van de Ven PM, Oudemans-van Straaten HM, van Royen N. Coronary Angiography After Cardiac Arrest Without ST Segment Elevation: One-Year Outcomes of the COACT Randomized Clinical Trial. *JAMA Cardiol*. 2020 Sep 2. doi: 10.1001/jamacardio.2020.3670. Epub ahead of print.

Linschoten M, Peters S, van Smeden M, Jewbali LS, **Schaap J**, Siebelink HM, Smits PC, Tieleman RG, van der Harst P, van Gilst WH, Asselbergs FW; CAPACITY-COVID collaborative consortium. Cardiac complications in patients hospitalised with COVID-19. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2020 Nov 21;2048872620974605. doi: 10.1177/2048872620974605. Epub ahead of print.

Mol D, Houterman S, Balt JC, Bhagwandien RE, Blaauw Y, Delnoy PH, van Driel VJ, Driessen AH, Folkeringa RJ, Hassink RJ, **van Huysduynen BH**, Luermans JG, Ouss AJ, Steenhagen YJ, van Veghel D, Westra SW, de Jong JS, de Groot JR; Netherlands Heart Registration Ablation Registration Committee. Complications in pulmonary vein isolation in the Netherlands Heart Registration differ with sex and ablation technique. *Europace*. 2020 Nov 3;euaa255. doi: 10.1093/euro-pace/euaa255.

Murai T, Stegehuis VE, van de Hoef TP, Wijntjens GWM, Hoshino M, Kanaji Y, Sugiyama T, Hamaya R, Nijjer SS, de Waard GA, Echavarría-Pinto M, Knaapen P, **Meuwissen M**, Davies JE, van Royen N, Escaned J, Siebes M, Kirkeeide RL, Gould KL, Johnson NP, Piek JJ, Kakuta T. Coronary Flow Capacity to Identify Stenosis Associated With Coronary Flow Improvement After Revascularization: A Combined Analysis From DEFINE FLOW and IDEAL. *J Am Heart Assoc*. 2020 Jul 14:e016130. doi: 10.1161/JAHA.120.016130. Epub ahead of print.

Nardai S, Lanzer P, Abelson M, Baumbach A, Doehner W, Hopkins LN, Kovac J, **Meuwissen M**, Roffi M, Sievert H, Skrypnik D, Sulzenko J, van Zwam W, Gruber A, Ribo M, Cognard C, Szikora I, Flodmark O, Widimsky P. Interdisciplinary management of acute ischaemic stroke: Current evidence training requirements for endovascular stroke treatment. *Eur Heart J*. 2020 Nov 7;ehaa833. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa833. Epub ahead of print.

Nidorf SM, Fiolet ATL, Mosterd A, Eikelboom JW, Schut A, Opstal TSJ, The SHK, Xu XF, Ireland MA, Lenderink T, Latchem D, Hoogslag P, Jerzewski A, Nierop P, Whelan A, Hendriks R, Swart H, **Schaap J**, Kuijper AFM, van Hessen MWJ, Saklani P, Tan I, Thompson AG, Morton A, Judkins C, Bax WA, Dirksen M, **Alings MMW**, Hankey GJ, Budgeon CA, Tijssen JGP, Cornel JH, Thompson PL; LoDoCo2 Trial Investigators. Colchicine in Patients with Chronic Coronary Disease. *N Engl J Med*. 2020 Aug 31. doi: 10.1056/NEJMoa2021372. Epub ahead of print.

Pouwels S, **Vis L**, Ramnarain D, Rutten A. Pneumocephalus and Catatonia in a Patient With Persistent Drain Dysfunctions and Infections After a Hydrocephalus due to an Aqueduct Stenosis: A Case Report. *Cureus*. 2020 Jul 28;12(7):e9440. doi: 10.7759/cureus.9440.

Saglietto A, D'Ascenzo F, Errigo D, Leonardi S, **Dewilde WJ**, Conrotto F, Omedè P, Montefusco A, Angelini F, De Filippo O, Bianco M, Gallone G, Bruno F, Zaccaro L, Giannini F, Latib A, Colombo A, Costa F, De Ferrari GM. Antithrombotic strategies in patients needing oral anticoagulation undergoing percutaneous coronary intervention: A network meta-analysis. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2020 Aug 13. doi: 10.1002/ccd.29192. Epub ahead of print.

Simsek C, Vos J, Ijsselmuiden A, Meuwissen M, Van den Branden B, Den Heijer P, Schölzel BE. Coronary Artery Perforation After Shockwave Intravascular Lithotripsy. *JACC: Case Reports*. 2020 Feb 01;2(2);247-249. DOI: 10.1016/j.jaccas.2019.10.045.

Spoormans EM, Lemkes JS, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LSD, Dubois EA, van de Ven PM, **Meuwissen M**, Rijpstra TA, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak R, Vlachoannis GJ, Eikemans BJW, der Harst PV, van der Horst ICC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen A, Stoel M, Camaro C, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar APJ, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TACM, de Ruijter W, Delnoij TSR, Crijns HJGM, Jessurun GAJ, Oemrawsingh PV, Gosselink MTM, Plomp K, Magro M, Elbers PWG, Appelman Y, van Royen N. Sex differences in patients with out-of-hospital cardiac arrest without ST-segment elevation: A COACT trial substudy. *Resuscitation*. 2020 Nov 12;158:14-22. doi: 10.1016/j.resuscitation.2020.10.026. Epub ahead of print.

Spoormans EM, Lemkes JS, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LSD, Dubois EA, van de Ven PM, **Meuwissen M**, Rijpstra TA, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak R, Vlachoannis GJ, Eikemans BJW, van der Harst P, van der Horst ICC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen A, Stoel M, Camaro C, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar APJ, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TACM, de Ruijter W, Delnoij TSR, Crijns HJGM, Jessurun GAJ, Oemrawsingh PV, Gosselink MTM, Plomp K, Magro M, Elbers PWG, Appelman Y, van Royen N. Data on sex differences in one-year outcomes of out-of-hospital cardiac arrest patients without ST-segment elevation. *Data Brief*. 2020 Nov 12;33:106521. doi: 10.1016/j.dib.2020.106521.

Stegehuis VE, Wijntjens GWM, Bax M, **Meuwissen M**, Chamuleau SAJ, Voskuil M, Koch KT, Di Mario C, Vrints C, Haude M, Board ES, Serruys PW, Piek JJ, van de Hoef TP. Impact of clinical and hemodynamic factors on coronary flow reserve and invasive coronary flow capacity in non-obstructed coronary arteries - A patient level pooled analysis of the DEBATE and ILIAS studies. *EuroIntervention*. 2020 Jan 21;EIJ-D-19-00774. doi: 10.4244/EIJ-D-19-00774. Epub ahead of print.

Stegehuis VE, Wijntjens GWM, Nijjer SS, de Waard GA, van de Hoef TP, Sen S, Petraco R, Echavarría-Pinto M, **Meuwissen M**, Danad I, Knaapen P, Escaned J, Davies JE, van Royen N, Piek JJ. Objective Identification of Intermediate Lesions Inducing Myocardial Ischemia Using Sequential Intracoronary Pressure and Flow Measurements. *J Am Heart Assoc*. 2020 Jun 23:e015559. doi: 10.1161/JAHA.119.015559. Epub ahead of print.

Van de Hoef TP, de Waard GA, **Meuwissen M**, Voskuil M, Chamuleau SAJ, van Royen N, Piek JJ. Invasive coronary physiology: a Dutch tradition. *Neth Heart J*. 2020 Aug;28(Suppl 1):99-107. doi: 10.1007/s12471-020-01461-7.

Van Dijk WB, Fiolet ATL, Schuit E, Sammani A, Groenhof TKJ, van der Graaf R, de Vries MC, **Alings M, Schaap J**, Asselbergs FW, Grobbee DE, Groenwold RHH, Mosterd A. Text-mining in electronic healthcare records can be used as efficient tool for screening and data-collection in cardiovascular trials: a multicenter validation study. *J Clin Epidemiol*.

2020 Nov 25;S0895-4356(20)31185-9. doi: 10.1016/j.jclinepi.2020.11.014. Epub ahead of print.

Van Lavieren MA, Stegehuis VE, Bax M, Echavarría-Pinto M, Wijntjens GW, de Winter RJ, Koch KT, Henriques JP, Escaned J, **Meuwissen M**, van de Hoef TP, Piek JJ. Time course of coronary flow capacity impairment in ST-segment elevation myocardial infarction. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2020 May 26;2048872620918706. doi: 10.1177/2048872620918706. Epub ahead of print.

Cardiothoracale Chirurgie

Goedhart ALM, Gerritse BM, Rettig TCD, **van Geldorp MWA, Brammer S**, van der Meer NJM, Boonman-de Winter LJ, Scohy TV. A 0.6-protamine/heparin ratio in cardiac surgery is associated with decreased transfusion of blood products. *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2020 Jul 4;ivaa109. doi: 10.1093/icvts/ivaa109. Epub ahead of print.

Chirurgie

Beek MA, Gobardhan PD, Klompenhouwer EG, Rutten HJT, Voogd AC, **Luiten EJT**. Ervaring met 'axillary reverse mapping' [Experiences with axillary reverse mapping]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Feb 25;164:D4222.

Beudeker N, Smits I, Spierings R, Rijntalder T, Verduijn PS, **de Wit T**, Mureau MA, Rakhorst HA. Starting an autologous breast reconstruction program after plastic surgical training. Is it as good as it gets? *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2020 Feb;73(2):286-294. doi: 10.1016/j.bjps.2019.07.022. Epub 2019 Aug 8.

Boeding JRE, Ramphal W, Rijken AM, Crolla RMPH, Verhoef C, Gobardhan PD, Schreinemakers JMJ. A Systematic Review Comparing Emergency Resection and Staged Treatment for Curable Obstructing Right-Sided Colon Cancer. *Ann Surg Oncol*. 2020 Oct 16. doi: 10.1245/s10434-020-09124-y.

Daamen LA, Groot VP, Besselink MG, Bosscha K, Busch OR, Cirkel GA, van Dam RM, Festen S, Groot Koerkamp B, Haj Mohamad N, van der Harst E, de Hingh IHJT, Intven MPW, Kazemier G, Los M, Meijer GJ, de Meijer VE, Nieuwenhuijs VB, Pranger BK, Raicu MG, **Schreinemakers JMJ**, Stommel MWJ, Verdonk RC, Verkooyen HM, Molenaar IQ, van Santvoort HC; Dutch Pancreatic Cancer Group. Detection, Treatment, and Survival of Pancreatic Cancer Recurrence in the Netherlands: A Nationwide Analysis. *Ann Surg*. 2020 Jul 8. doi: 10.1097/SLA.0000000000004093. Epub ahead of print.

Daamen LA, van Goor IWJM, Schouten TJ, Dorland G, van Roessel SR, Besselink MG, Bonsing BA, Bosscha K, Brosens LAA, Busch OR, van Dam RM, Fariña Sarasqueta A, Festen S, Groot Koerkamp B, van der Harst E, de Hingh IHJT, Intven MPW, Kazemier G, de Meijer VE, Nieuwenhuijs VB, Raicu GM, Roos D, **Schreinemakers JMJ**, Stommel MWJ, van Velthuysen MF, Verheij J, Verkooyen HM, van Santvoort HC, Molenaar IQ; Dutch Pancreatic Cancer Group. Microscopic resection margin status in pancreatic ductal adenocarcinoma - A nationwide analysis. *Eur J Surg Oncol*. 2020 Dec 2;S0748-7983(20)31041-6. doi: 10.1016/j.ejso.2020.11.145. Epub ahead of print.

Ebben KCWJ, Sieswerda MS, **Luiten EJT**, Heijns JB, van der Pol CC, Bessems M, Honkoop AH, Hendriks MP, Verloop J, Verbeek XAAM. Impact on Quality of Documentation and Workload of the Introduction of a National Information Standard for Tumor Board Reporting. *JCO Clin Cancer Inform*. 2020 Apr;4:346-356. doi: 10.1200/CCI.19.00050.

Elfrink AKE, Kok NFM, van der Werf LR, Krul MF, Marra E, Wouters MWJM, Verhoef C, Kuhlmann KFD, den Dulk M, Swijnenburg RJ, Te Riele WW, van den Boezem PB, Leclercq WKG, Lips DJ, Nieuwenhuijs VB, **Gobardhan PD**, Hartgrink HH, Buis CI, Grünhagen DJ, Klaase JM; Dutch Hepato Biliary Audit Group; Collaborators. Population-based study on practice variation regarding preoperative systemic chemotherapy in patients with colorectal liver metastases and impact on short-term outcomes. *Eur J Surg Oncol*. 2020 Apr 5. pii: S0748-7983(20)30388-7. doi: 10.1016/j.ejso.2020.03.221. Epub ahead of print.

Elfrink AKE, Nieuwenhuizen S, van den Tol MP, Burgmans MC, Prevoo W, Coolsen MME, van den Boezem PB, van Delden OM, Hagendoorn J, Patijn GA, Leclercq WKG, Liem MSL, **Rijken AM**, Verhoef C, Kuhlmann KFD, Ruiter SJS, Grünhagen DJ, Klaase JM, Kok NFM, Meijerink MR, Swijnenburg RJ; Dutch Hepato Biliary Audit Group; Collaborators. Hospital variation in combined liver resection and thermal ablation for colorectal liver metastases and impact on short-term postoperative outcomes: a nationwide population-based study. *HPB (Oxford)*. 2020 Nov 17:S1365-182X(20)31189-8. doi: 10.1016/j.hpb.2020.10.003. Epub ahead of print.

Elfrink AKE, Pool M, van der Werf LR, Marra E, Burgmans MC, Meijerink MR, den Dulk M, van den Boezem PB, Te Riele WW, Patijn GA, Wouters MWJM, Leclercq WKG, Liem MSL, **Gobardhan PD**, Buis CI, Kuhlmann KFD, Verhoef C, Besselink MG, Grünhagen DJ, Klaase JM, Kok NFM; the Dutch Hepato-Biliary Audit Group. Preoperative imaging for colorectal liver metastases: a nationwide population-based study. *BJS Open*. 2020 May 6. doi: 10.1002/bjs5.50291. Epub ahead of print.

Elfrink AKE, van Zwet EW, Swijnenburg RJ, den Dulk M, van den Boezem PB, Mieog JSD, Te Riele WW, Patijn GA, Leclercq WKG, Lips DJ, **Rijken AM**, Verhoef C, Kuhlmann KFD, Buis CI, Bosscha K, Belt EJT, Vermaas M, van Heek NT, Oosterling SJ, Torrengra H, Eker HH, Consten ECJ, Marsman HA, Wouters MWJM, Kok NFM, Grünhagen DJ, Klaase JM; Dutch Hepato Biliary Audit Group. Case-mix adjustment to compare nationwide hospital performances after resection of colorectal liver metastases. *Eur J Surg Oncol*. 2020 Oct 16:S0748-7983(20)30848-9. doi: 10.1016/j.ejso.2020.10.016.

Geuzing HA, Obdeijn IM, Rutgers EJT, Saadating S, Mann RM, Oosterwijk JC, Tollenaar RAEM, de Roy van Zuidewijn DBW, Lobbes MBI, van 't Riet M, Hooning MJ, Aulsems MGEM, Loo CE, Wesseling J, **Luiten EJT**, Zonderland HM, Verhoef C, Heijnsdijk EAM, Tilanus-Linthorst MMA, de Koning HJ; Familial MRI Screening (FaMRISc) Study group. Cost-effectiveness of Breast Cancer Screening With Magnetic Resonance Imaging for Women at Familial Risk. *JAMA Oncol*. 2020 Jul 30;6(9):1-9. doi: 10.1001/jamaoncol.2020.2922. Epub ahead of print.

Janssen TL, Lodder P, de Vries J, van Hoof-de Lepper CCHA, **Gobardhan PD**, **Ho GH**, van der **Laan L**. Caregiver strain on informal caregivers when providing care for older patients undergoing major abdominal surgery: a longitudinal prospective cohort study. *BMC Geriatr*. 2020 May 19;20(1):178. doi: 10.1186/s12877-020-01579-8.

Janssen TL, Steyerberg EW, van Gammeren AJ, **Ho GH**, **Gobardhan PD**, van der **Laan L**. Intravenous Iron in a Prehabilitation Program for Older Surgical Patients: Prospective Cohort Study. *J Surg Res*. 2020 Aug 17;257:32-41. doi: 10.1016/j.jss.2020.07.059. Epub ahead of print.

Janssen TL, Steyerberg EW, van Hoof-de Lepper CCHA, Seerden TCJ, de Lange DC, **Wijsman JH**, **Ho GH**, **Gobardhan PD**, van der **Laan L**. Long-term outcomes of major abdominal surgery and postoperative delirium after multimodal prehabilitation of older patients. *Surg Today*. 2020 Jun 15. doi: 10.1007/s00595-020-02044-0. Epub ahead of print.

Jongsma H, Bekken J, **Ayez N**, Hoogewerf CJ, Van Weel V, Fioole B. Angioplasty versus stenting for iliac artery lesions. *Cochrane Database Syst Rev*. 2020 Dec 1;12:CD007561. doi: 10.1002/14651858.CD007561.pub3.

Klaphake S, Fakhry F, Rouwet EV, van der **Laan L**, Wever JJ, Teijink JA, Hoffmann WH, van Petersen A, van Brussel JP, Stultjens GN, Derom A, den Hoed PT, **Ho GH**, van Dijk LC, Verhofstad N, Orsini M, Hulst I, van Sambeek MR, Rizopoulos D, van Rijn MJE, Verhagen HJM, Hunink MGM. Long-Term Follow-up of a Randomized Clinical Trial Comparing Endovascular Revascularization Plus Supervised Exercise with Supervised Exercise only for Intermittent Claudication. *Ann Surg*. 2020 Dec 23; Publish Ahead of Print. doi: 10.1097/SLA.0000000000004712. Epub ahead of print.

Langenberg JCM, **Roijers J**, Kluytmans JAJW, de **Groot HGW**, **Ho GH**, **Veen EJ**, **Buimer TG**, van der **Laan L**. Do Surgical Site Infections in Open Aortoiliac Surgery Differ Between Occlusive and Aneurysmal Arterial Disease? *Vasc Endovascular Surg*. 2020 Jul 15:1538574420940098. doi: 10.1177/1538574420940098. Epub ahead of print.

Mackay TM, Smits FJ, Latenstein AEJ, Bogte A, Bonsing BA, Bos H, Bosscha K, Brosens LAA, Hol L, Busch ORC, Creemers GJ, Curvers WL, den Dulk M, van Dieren S, van Driel LMJW, Festen S, van Geenen EJM, van der Geest LG, de Groot DJA, de Groot JWB, Haj Mohammad N, Haberkorn BCM, Haver JT, van der Harst E, Hemmink GJM, de Hingh IH, Hoge C, Homs MYV, van Huijgevoort NC, Jacobs MAJM, Kerver ED, Liem MSL, Los M, Lubbinge H, Luelmo SAC, de Meijer VE, Meekamp L, Molenaar IQ, van Oijen MGH, Patijn GA, Quispel R, van Rijssen LB, Römken TEH, van Santvoort HC, **Schreinemakers JMJ**, Schut H, Seerden T, Stommel MWJ, Ten Tije AJ, Venneman NG, Verdonk RC, Verheij J, van Vilsteren FGI, de Vos-Geelen J, Vulink A, Wientjes C, Wit F, Wessels FJ, Zonderhuis B, van Werkhoven CH, van Hooft JE, van Eijck CHJ, Wilmink JW, van Laarhoven HWM, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Impact of nationwide enhanced implementation of best practices in pancreatic cancer care (PACAP-1): a multicenter stepped-wedge cluster randomized controlled trial. *Trials*. 2020 Apr 16;21(1):334. doi:

10.1186/s13063-020-4180-z.

Peters CML, Lodder P, de Vries J, **Steunenberg SL**, **Veen EJ**, de **Groot HGW**, **Ho GH**, van der **Laan L**. Two-year Outcome of Quality of Life and Health Status for the Elderly with Chronic Limb-threatening Ischemia. *Clin Interv Aging*. 2020 Dec 22;15:2383-2395. doi: 10.2147/CIA.S272078.

Ramphal W, **Peters CML**, Alcalá LSM, van Hamont D, **Gobardhan PD**. Extruterine adenomyoma located in the inguinal region: a case report of a 44-year-old woman. *J Surg Case Rep*. 2020 Oct 27;2020(10):rjaa395. doi: 10.1093/jscr/rjaa395.

Roijers JP, **Spillenaar Bilgen R**, **Hopmans CJ**, **Mulder PG**, **Buimer MG**, **Ho GH**, de **Groot HG**, **Veen EJ**, Besselink-Lobanova A, van der Meer NJ, van der **Laan L**. Abdominal aortic aneurysm patients remain at risk for delirium on the surgical ward after intensive care unit dismissal. *Minerva Anestesiol*. 2020 Jun 12. doi: 10.23736/S0375-9393.20.14281-0. Epub ahead of print.

Roijers JP, van den Houten MM, **Hopmans CJ**, Vriens PWHE, Willigendaal EM, Lodder P, de Vries J, Teijink JA, van der **Laan L**. A Comparison of Quality of Life in Elderly Patients with Intermittent Claudication and Chronic Limb-Threatening Ischemia. *Ann Vasc Surg*. 2020 Jun 2:S0890-5096(20)30463-5. doi: 10.1016/j.avsg.2020.05.048. Epub ahead of print.

Schormans PMJ, Kooijman MA, Ten Bosch JA, Poeze M, Hannemann PFW. Mid-term outcome of volar plate fixation for scaphoid nonunion. *Bone Joint J*. 2020 Dec;102-B(12):1697-1702. doi: 10.1302/0301-620X.102B12.BJJ-2019-1160.R3.

Schuijvens PME, **Buijs M**, Boonman-de Winter L, **Veen EJ**, de **Groot HFW**, **Buimer TG**, **Ho GH**, van der **Laan L**. Impact of the COVID-19 lockdown strategy on vascular surgery practice: more major amputations than usual. *Ann Vasc Surg*. 2020 Aug 4:S0890-5096(20)30617-8. doi: 10.1016/j.avsg.2020.07.025. Epub ahead of print.

Sharabiany S, Blok RD, Lapid O, Hompes R, Bemelman WA, Alberts VP, Lamme B, **Wijsman JH**, Tuynman JB, Aalbers AGJ, Beets GL, Fabry HFJ, Cherepanin IM, Polat F, Burger JWA, Rutten HJT, Bosker RJJ, Talsma K, Rothbarth J, Verhoef C, van de Ven AWH, van der Bilt JDW, de Graaf EJR, Doornebosch PG, Leijten JWA, Heemskerk J, Singh B, Chaudhri S, Gerhards MF, Karsten TM, de Wilt JHW, Bremers AJA, Vuylsteke RJCLM, Heuff G, van Geloven AAW, Tanis PJ, Musters GD. Perineal wound closure using gluteal turnover flap or primary closure after abdominoperineal resection for rectal cancer: study protocol of a randomised controlled multicentre trial (BIOPEX-2 study). *BMC Surg*. 2020 Jul 23;20(1):164. doi: 10.1186/s12893-020-00823-7.

Simons JM, **Jacobs JG**, **Roijers JP**, **Beek MA**, Boonman-de Winter LJM, **Rijken AM**, **Gobardhan PD**, **Wijsman JH**, Tetteroo E, Heijns JB, Yick CY, **Luiten EJT**. Disease-free and overall survival after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer: breast-conserving surgery compared to mastectomy in a large single-centre cohort study. *Breast Cancer Res Treat*. 2020 Oct 19. doi: 10.1007/s10549-020-05966-y.

Slooter MD, Talboom K, Sharabiany S, van Helsingen CPM, van Dieren S, Ponsioen CY, Nio CY, Consten ECJ, **Wijsman JH**, Boermes-ter MA, Derikx JPM, Musters GD, Bemelman WA, Tanis PJ, Hompes R; **IMARI-study group [Crolla RMPH. ... et al]**. IMARI: multi-Inter-ventional program for prevention and early Management of Anastomotic leakage after low anterior resection in Rectal cancer patients: rationale and study protocol. *BMC Surg*. 2020 Oct 15;20(1):240. doi: 10.1186/s12893-020-00890-w.

Smits FJ, Henry AC, van Eijck CH, Besselink MG, Busch OR, Arntz M, Bollen TL, van Del-den OM, van den Heuvel D, van der Leij C, van Lienden KP, Moelker A, Bonsing BA, Borel Rinkes IH, Bosscha K, van Dam RM, Festen S, Groot Koerkamp B, van der Harst E, de Hingh IH, Kazemier G, Liem M, van der Kolk BM, de Meijer VE, Patijn GA, Roos D, **Schreinemakers JM**, Wit F, van Werkhoven CH, Molenaar IQ, van Santvoort HC; Dutch Pancreatic Cancer Group. Care after pancreatic resection according to an algorithm for early detection and minimally invasive management of pancreatic fistula versus current practice (PORSCH-trial): design and rationale of a nationwide stepped-wedge cluster-randomized trial. *Trials*. 2020 May 7;21(1):389. doi: 10.1186/s13063-020-4167-9.

Smits FJ, Verweij ME, Daamen LA, van Werkhoven CH, Goense L, Besselink MG, Bonsing BA, Busch OR, van Dam RM, van Eijck CHJ, Festen S, Koerkamp BG, van der Harst E, de Hingh IH, Kazemier G, Klaase JM, van der Kolk M, Liem M, Luyer MDP, Meerdink M, Mieog JSD, Nieuwenhuijs VB, Roos D, **Schreinemakers JM**, Stommel MW, Wit F, Zonderhuis BM, de Meijer VE, van Santvoort HC, Molenaar IQ; Dutch Pancreatic Cancer Group. Impact of Complications After Pancreatoduodenectomy on Mortality, Organ Failure, Hospital Stay, and Readmission: Analysis of a Nationwide Audit. *Ann Surg*. 2020 Jun 3. doi: 10.1097/SLA.0000000000003835. Epub ahead of print.

Spillenaar Bilgen RA, van der Laan L, Vos D, Veen EJ. Neurologische klachten door een aorta-iliacale occlusie [Neurological symptoms associated with aortoiliac occlusive disease: Leriche syndrome]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Dec 2;164:D4704.

Steunenberg BE, Beddows TPA, De Groot HGW, Ayez N, Van Der Leest C, Aerts JGJV, Veen EJ. Preoperative mediastinal staging in patients with cT1-3NxM0 non-small cell lung cancer. *Thorac Cancer*. 2020 Oct 7. doi: 10.1111/1759-7714.13673. Epub ahead of print.

Stevens TW, Haasnoot ML, D'Haens GR, Buskens CJ, de Groof EJ, Eshuis EJ, Gardenbroek TJ, Mol B, Stokkers PCF, Bemelman WA, Ponsioen CY; **LIRIC study group [Crolla RMPH ... et al]**. Laparoscopic ileocaecal resection versus infliximab for terminal ileitis in Crohn's disease: retrospective long-term follow-up of the LIRIC trial. *Lancet Gastroenterol Hepatol*. 2020 Oct;5(10):900-907. doi: 10.1016/S2468-1253(20)30117-5. Epub 2020 Jun 30.

Theunissen C, Wijk MV, Hout P. Follow-up of 27 years in a case with bilateral dysplasia of the scaphoid bone: a case report and review of the literature. *Handchir Mikrochir Plast Chir*. 2020 Nov 17. doi: 10.1055/a-1276-1232. Epub ahead of print.

Tou S, Gómez Ruiz M, Gallagher AG, Matzel KE; **ESCP ASPIRE collaborative [Crolla RMPH ... et al]**. European expert consensus on a structured approach to training robotic-assisted low anterior resection using performance metrics. *Colorectal Dis*. 2020 Jul 14. doi: 10.1111/codi.15269. Epub ahead of print.

Van Aert GJJ, van Dongen JC, **Berende NCAS, de Groot HGW, Boele van Hensbroek P, Schormans PMJ, Vos DI**. The yield of tertiary survey in patients admitted for observation after trauma. *Eur J Trauma Emerg Surg*. 2020 Sep 5. doi: 10.1007/s00068-020-01473-3. Epub ahead of print.

Van den Houten MML, Jansen S, **van der Laan L**, Vriens PWHE, Willigendael EM, Koelma MJW, Scheltinga MRM, Teijink JAW; ELECT Study Group. The Effect of Arterial Disease Level on Outcomes of Supervised Exercise Therapy for Intermittent Claudication: A Prospective Cohort Study. *Ann Surg*. 2020 Jul 24. doi: 10.1097/SLA.0000000000004073. Epub ahead of print.

Van Ommeren-Olijve SJ, Burbach JPM, Furnée EJB; **Dutch Snapshot Research Group [Crolla RMPH ... et al]**. Risk factors for non-closure of an intended temporary defunctioning stoma after emergency resection of left-sided obstructive colon cancer. *Int J Colorectal Dis*. 2020 Jun;35(6):1087-1093. doi: 10.1007/s00384-020-03559-1. Epub 2020 Mar 24.

Vriens IJH, Ter Welle-Butalid EM, de Boer M, de Die-Smulders CEM, Derhaag JG, Geurts SME, van Hellemond IEG, **Luiten EJT**, Dercksen MW, Lemaire BMD, van Haaren ERM, Vriens BEPJ, van de Wouw AJ, van Riel AMGH, Janssen-Engelen SLE, van de Poel MHW, Schepers-van der Sterren EEM, van Golde RJT, Tjan-Heijnen VCG. Preserving fertility in young women undergoing chemotherapy for early breast cancer; the Maastricht experience. *Breast Cancer Res Treat*. 2020 Mar 31. doi: 10.1007/s10549-020-05598-2. Epub ahead of print.

Walstra CJEF, Schipper RJ, Poedt IGM, Maaskant-Braat AJG, **Luiten EJT**, Vrancken Pesters MTFD, Smidt ML, Degreef E, Voogd AC, Nieuwenhuijsen GAP. Multifocality in ipsilateral breast tumor recurrence - A study in ablative specimens. *Eur J Surg Oncol*. 2020 Apr 23. pii: S0748-7983(20)30432-7. doi: 10.1016/j.ejso.2020.04.035. Epub ahead of print.

Dermatologie

De Kort WJA, Jacobs LC. Samen beslissen : het digitale consult. *Nederlands Tijdschrift voor Dermatologie en Venereologie* 2020;30(5): 55-57.

Mekić S, Wigmann C, Gunn DA, **Jacobs LC**, Kayser M, Schikowski T, Nijsten T, Pardo LM. Genetics of facial telangiectasia in the Rotterdam Study: a genome-wide association study and candidate gene approach. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2020 Oct 23. doi: 10.1111/jdv.17014. Epub ahead of print.

Van der Kraaij GE, van Huizen AM, Baerveldt EM, Boshuizen M, Determann D, van Ee I, Hageman M, **de Kort W**, Tafuni G, Smeets PMG, Spuls PI. Online decision aid for patients with psoriasis. *Br J Dermatol*. 2020 Dec 28. doi: 10.1111/bjd.19761. Epub ahead of print.

Gynaecologie

Bangma M, Kazemier BM, **Papatsonis DNM**, Van der Zaag-Loonen HJ, Paarlberg KM. The association between depressive symptoms during pregnancy and post-delivery fear of childbirth; a prospective study. *J Reprod Infant Psychol*. 2020 May 12:1-11. doi: 10.1080/02646838.2020.1753031. Epub ahead of print.

Bergsma K, **Smedts HPM**, van Doorn HC. Acute Uterine Torsion Mimicking Tumor Lysis Syndrome : Case report. *Surgery Case Reports*. 2020 Apr 14. doi: 10.31487/j.JSCR.2020.02.03.

De Vaan MDT, Blel D, Bloemenkamp KWM, Jozwiak M, Ten Eikelder MLG, de Leeuw JW, Oudijk MA, Bakker JH, Rijnders RJP, **Papatsonis DN**, Woiski M, Mol BW, de Heus R. Induction of labor with a Foley catheter and the risk of subsequent preterm birth: A follow-up study of two randomized controlled trials (PROBAAT-1 and -2). *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2020 Sep 17. doi: 10.1002/uog.23117. Epub ahead of print.

Hoogstad-van Evert JS, Bekkers R, Ottevanger N, Jansen JH, Massuger L, Dolstra H. Harnessing natural killer cells for the treatment of ovarian cancer. *Gynecol Oncol*. 2020 Apr 5:S0090-8258(20)30236-5. doi: 10.1016/j.ygyno.2020.03.020. Epub ahead of print.

Hoogstad-van Evert JS, Te Loo DMWM. Atypical Painful Swelling of Right Labium. *Gynecol Obstet (Sunnyvale)*. 2020 Nov 20;10:545. doi: 10.35248/2161-10932.2020.10.545.

Koot MH, Grooten IJ, Post JAMV, Bais JMJ, Ris-Stalpers C, Naaktgeboren CA, Niemeijer MN, Bremer HA, van der Ham DP, Heidema WM, Huisjes A, Kleiverda G, Kuppens SM, van Laar JOEH, Langenveld J, van der Made F, **Papatsonis D**, Pelinck MJ, Pernet PJ, van Rheenen-Flach L, Rijnders RJ, Scheepers HCJ, Vogelvang TE, Mol BW, Roseboom TJ, Painter RC. Ketonuria is not associated with hyperemesis gravidarum disease severity. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2020 Aug 26;254:315-320. doi: 10.1016/j.ejogrb.2020.08.014. Epub ahead of print.

Maas RJ, **Hoogstad-van Evert JS**, Van der Meer JM, Mekers V, Rezaeifard S, Korman AJ, de Jonge PK, Cany J, Woestenenk R, Schaap NP, Massuger LF, Jansen JH, Hobo W, Dolstra H. TIGIT blockade enhances functionality of peritoneal NK cells with altered expression of DNAM-1/TIGIT/CD96 checkpoint molecules in ovarian cancer. *Oncoimmunology*. 2020 Nov 8;9(1):1843247. doi: 10.1080/2162402X.2020.1843247.

Ramphal W, Peters CML, Alcalá LSM, **van Hamont D**, Gobardhan PD. Extruterine adenomyoma located in the inguinal region: a case report of a 44-year-old woman. *J Surg Case Rep*. 2020 Oct 27;2020(10):rjaa395. doi: 10.1093/jscr/rjaa395.

Ruiz-Zapata AM, Heinz A, **Kerkhof MH**, van de Westerlo-van Rijt C, Schmelzer CEH, Stoop R, Kluivens KB, Oosterwijk E. Extracellular Matrix Stiffness and Composition Regulate the Myofibroblast Differentiation of Vaginal Fibroblasts. *Int J Mol Sci*. 2020 Jul 4;21(13):4762. doi: 10.3390/ijms21134762.

Speknsnijder L, Oom DMJ, de Leeuw JW, Steensma AB. Which factors are associated with anal incontinence after obstetric anal sphincter injury? *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2020 Oct 23. doi: 10.1002/uog.23525.

Stegwee SI, van der Voet LF, Ben AJ, de Leeuw RA, van de Ven PM, Duijnhoven RG, Bongers MY, Lambalk CB, de Groot C, Huirne J; **2Close study group [Papatsonis DNM ... et al]**. Effect of single- versus double-layer uterine closure during caesarean section on postmenstrual spotting (2Close): multicentre, double-blind, randomised controlled superiority trial. *BJOG*. 2020 Sep 5. doi: 10.1111/1471-0528.16472. Epub ahead of print.

Van Bavel J, Ravelli A, Abu-Hanna A, Roovers J, Mol BW, de Leeuw JW. Risk factors for the recurrence of obstetrical anal sphincter injury and the role of a mediolateral episiotomy: an analysis of a national registry. *BJOG*. 2020 Jul;127(8):951-956. doi: 10.1111/1471-0528.16263. Epub 2020 Apr 30.

Van der Meer JMR, Maas RJA, Guldevall K, Klarenaar K, de Jonge PKJD, **Evert JSH**, van der Waart AB, Cany J, Safrit JT, Lee JH, Wagena E, Friedl P, Önfelt B, Massuger LF, Schaap NPM, Jansen JH, Hobo W, Dolstra H. IL-15 superagonist N-803 improves IFN γ production and killing of leukemia and ovarian cancer cells by CD34+ progenitor-derived NK cells. *Cancer Immunol Immunother*. 2020 Nov 3. doi: 10.1007/s00262-020-02749-8. Epub ahead of print.

Van Hoogenhuijze NE, Mol F, Laven JSE, Groenewoud ER, Traas MAF, Janssen CAH, Teklenburg G, de Bruin JP, van Oppenraaij RHF, Maas JWM, Moll E, Fleischer K, van Hooff MHA, de Koning CH, Cantineau AEP, Lambalk CB, Verberg M, van Heusden AM, Manger AP, van Rumste MME, van der Voet LF, Pieterse QD, **Visser J**, Brinkhuis EA, den Hartog JE, Glas MW, Klijn NF, van der Meer S, Bandell ML, Boxmeer JC, van Disseldorp J, Smeenk J, van Wely M, Eijkemans MJC, Torrance HL, Broekmans FJM. Endometrial scratching in women with one failed IVF/ICSI cycle-outcomes of a randomised controlled trial (SCRATCH). *Hum Reprod*. 2020 Dec 8:deaa268. doi: 10.1093/humrep/deaa268. Epub ahead of print.

Zaat TR, de Bruin JP, Goddijn M, **Visser J**, Kaaijk EM, Lambalk CB, Groenewoud ER, van Wely M, Mol F. Home- or hospital-based monitoring to time frozen embryo transfer in the natural cycle? Patient-reported outcomes and experiences from the Antarctica-2 randomised controlled trial. *Hum Reprod*. 2020 Apr 21. pii: deaa040. doi: 10.1093/humrep/deaa040. Epub ahead of print.

Interne Geneeskunde en Maag-, Darm- en Levergeneeskunde

Asscher VER, Biemans VBC, Pierik MJ, Dijkstra G, Löwenberg M, van der Marel S, de Boer NKH, **Bodelier AGL**, Jansen JM, West RL, Haans JJJ, van Dop WA, Weersma RK, Hoentjen F, Maljaars PWJ; Dutch Initiative on Crohn and Colitis (ICC). Comorbidity, not patient age, is associated with impaired safety outcomes in vedolizumab- and ustekinumab-treated patients with inflammatory bowel disease-a prospective multicentre cohort study. *Aliment Pharmacol Ther*. 2020 Oct;52(8):1366-1376. doi: 10.1111/apt.16073. Epub 2020 Sep 9.

Bahadoer RR, Dijkstra EA, van Etten B, Marijnen CAM, Putter H, Kranenbarg EM, Roodvoets AGH, Nagtegaal ID, Beets-Tan RGH, Blomqvist LK, Fokstuen T, **Ten Tije AJ**, Capdevila J, Hendriks MP, Edhemovic I, Cervantes A, Nilsson PJ, Glimelius B, van de Velde CJH, Hospers GAP; RAPIDO collaborative investigators. Short-course radiotherapy followed by chemotherapy before total mesorectal excision (TME) versus preoperative chemoradiotherapy, TME, and optional adjuvant *Lancet Oncol*. 2020 Dec 7:S1470-2045(20)30555-6. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30555-6. Epub ahead of print.

Berger E, Wils EJ, Vos P, van Santen S, **Koets J**, Slooter AJC, van der Woude M, Koopmans M, Rinket MA, Hoiting O, Hoogenboom EE, Streefkerk JO, de Vreede EW, Riekerk B, Simons KS, Toscano E, Schoonderbeek FJ, Hofstra LS, van den Oever HLA, Raben AMTJ, Holman S, Nootboom F, Bethlehem C, Ten Cate J, Verkade M, Mijzen L, de Man-van Ginkel JM, Vermeulen H, van den Boogaard M RCCNet. Prevalence and management of delirium in intensive care units in the Netherlands: An observational multicentre study. *Intensive Care Nurs*. 2020 Aug 28:102925. doi: 10.1016/j.iccn.2020.102925. Epub ahead of print.

Biemans VBC, Sleutjes JAM, de Vries AC, **Bodelier AGL**, Dijkstra G, Oldenburg B, Löwenberg M, van Bodegraven AA, van der Meulen-de Jong AE, de Boer NKH, Srivastava N, West RL, Römkens TEH, Horjus Talabur Horje CS, Jansen JM, van der Woude CJ, Hoekstra J, Weersma RK, van Schaik FDM, Hoentjen F, Pierik MJ; Dutch Initiative on Crohn and Colitis (ICC). Tofacitinib for ulcerative colitis: results of the prospective Dutch Initiative on Crohn and Colitis (ICC) registry. *Aliment Pharmacol Ther*. 2020 Apr 1. doi: 10.1111/apt.15689. Epub ahead of print.

Biemans VBC, van der Woude CJ, Dijkstra G, van der Meulen-de Jong AE, Löwenberg M, de Boer NK, Oldenburg B, Srivastava N, Jansen JM, **Bodelier AGL**, West RL, de Vries AC, Haans JJJ, de Jong D, Hoentjen F, Pierik MJ; Dutch Initiative on Crohn and Colitis (ICC). Ustekinumab is associated with superior effectiveness outcomes compared to vedolizumab in Crohn's disease patients with prior failure to anti-TNF treatment. *Aliment Pharmacol Ther*. 2020 Jul;52(1):123-134. doi: 10.1111/apt.15745. Epub 2020 May 22.

Bijlsma R, Wouters R, Wessels H, Sleijfer S, Beerepoort L, Ten Bokkel Huinink D, Cruijnsen H, **Heijns J**, Lolkema MP, Steeghs N, van Voorthuizen T, Vulink A, Witteveen E, Aulsems M, Bredenoord A, May AM, Voest E. Preferences to receive unsolicited findings of germline genome sequencing in a large population of patients with cancer. *ESMO Open*. 2020 Apr;5(2). pii: e000619. doi: 10.1136/esmoopen-2019-000619.

Blankenstein SA, Aarts MJB, van den Berk-mortel FWPJ, Boers-Sonderen MJ, van den Eertwegh AJM, Franken MG, de Groot JWB, Haanen JBAG, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Wouters MWJM, van Akkooi ACJ. Surgery for Unresectable Stage IIIC and IV Melanoma in the Era of New Systemic Therapy. *Cancers (Basel)*. 2020 May 7;12(5). pii: E1176. doi: 10.3390/cancers12051176.

Boekhout AH, Rogiers A, Jozwiak K, Boers-Sonderen MJ, van den Eertwegh AJ, Hospers

GA, de Groot JWB, Aarts MJB, Kapiteijn E, **Ten Tije AJ**, Piersma D, Vreugdenhil G, van der Veldt AA, Suijkerbuijk KPM, Rozeman EA, Neyns B, Janssen KJ, van de Poll-Franse LV, Blank CU. Health-related quality of life of long-term advanced melanoma survivors treated with anti-CTLA-4 immune checkpoint inhibition compared to matched controls. *Acta Oncol*. 2020 Sep 14:1-9. doi: 10.1080/0284186X.2020.1818823. Epub ahead of print.

Cavo M, Gay F, Beksac M, Pantani L, Petrucci MT, Dimopoulos MA, Dozza L, van der Holt B, Zweegman S, Oliva S, van der Velden VHJ, Zamagni E, Palumbo GA, Patriarca F, Montefusco V, Galli M, Maisnar V, Gamberi B, Hansson M, Belotti A, Pour L, Ypma P, Grasso M, Croockewit A, Ballanti S, Offidani M, Vincelli ID, Zambello R, Liberati AM, Andersen NF, Broijl A, Troia R, Pascarella A, Bevenuto G, Levin MD, Bos G, Ludwig H, Aquino S, Morelli AM, Wu KL, **Boersma R**, Hajek R, Durian M, von dem Borne PA, Caravita di Toritto T, Driessen C, Specchia G, Waage A, Gimsing P, Mellqvist UH, van Marwijk Kooy M, Minnema M, Mandigers C, Cafro AM, Palmas A, Carvalho S, Spencer A, Boccadoro M, Sonneveld P. Autologous haematopoietic stem-cell transplantation versus bortezomib-melphalan-prednisone, with or without bortezomib-lenalidomide-dexamethasone consolidation therapy, and lenalidomide maintenance for newly diagnosed multiple myeloma (EMN02/HO95): a multicentre, randomised, open-label, phase 3 study. *Lancet Haematol*. 2020 Apr 30. pii: S2352-3026(20)30099-5. doi: 10.1016/S2352-3026(20)30099-5. Epub ahead of print.

Dang H, van Pelt GW, Haasnoot KJ, Backes Y, Elias SG, **Seerden TC**, Schwartz MP, Spanier BW, de Vos Tot Nederveen Cappel WH, van Bergeijk JD, Kessels K, Geesing JM, Groen JN, Ter Borg F, Wolfhagen FH, Seldendorp CA, Raicu MG, Milne AN, van Lent AU, Brosens LA, Offerhaus GJA, Siersema PD, Tollenaar RA, Hardwick JC, Hawinkels LJ, Moons LM, Lacle MM, Mesker WE, Boonstra JJ; Dutch T1 CRC Working Group. Tumour-stroma ratio has poor prognostic value in non-pedunculated T1 colorectal cancer: A multi-centre case-cohort study. *United European Gastroenterol J*. 2020 Nov 19:2050640620975324. doi: 10.1177/2050640620975324. Epub ahead of print.

De Angst IB, Leijte JAP, **Loosveld OJL**, **Westgeest HM**, van Onna IEW. Case report: Zeldzame cutane metastasering van urothelcelcarcinoom twee jaar na cystectomie. [Case report: Rare cutaneous metastases of urothelial cell carcinoma of the bladder two years after cystectomy]. *Tijdschr Urol*. 2020;10:2-4. doi: 10.1007/s13629-019-00273-8.

De Groot S, Lugtenberg RT, Cohen D, Welters MJP, Ehsan I, Vreeswijk MPG, Smit VTHBM, de Graaf H, **Heijns JB**, Portielje JEA, van de Wouw AJ, Imholz ALT, Kessels LW, Vrijaldenhoven S, Baars A, Kranenbarg EM, Carpentier MD, Putter H, van der Hoeven JJM, Nortier JWR, Longo VD, Pijl H, Kroep JR; Dutch Breast Cancer Research Group (BOOG). Fasting mimicking diet as an adjunct to neoadjuvant chemotherapy for breast cancer in the multicentre randomized phase 2 DIRECT trial. *Nat Commun*. 2020 Jun 23;11(1):3083. doi: 10.1038/s41467-020-16138-3.

De Jooide K, Dumoulin DW, Tol J, **Westgeest HM**, Beerepoot LV, van den Berkmortel FWPJ, Mutsaers PGNJ, van Diemen NGJ, Visser OJ, Oomen-de Hoop E, Bloemendal HJ, van Laarhoven HWM, Hendriks LEL, Haanen JBAG, de Vries EGE, Dingemans AC, van der Veldt AAM; DOCC Investigators. Dutch Oncology COVID-19 consortium: Outcome of COVID-19 in patients with cancer in a nationwide cohort study. *Eur J Cancer*. 2020 Oct 7;141:171-184. doi: 10.1016/j.ejca.2020.09.027. Epub ahead of print.

Derikx LAAP, Lantinga MA, de Jong DJ, van Dop WA, Creemers RH, Römkens TEH, Jansen JM, Mahmmod N, West RL, Tan ACITL, **Bodelier AGL**, Gorter MHP, Boekema PJ, Halet ERC, Horjus CS, van Dijk MA, Hirdes MMC, Epping Stippel LSM, Jharap B, Lutgens MWMD, Russel MG, Gilissen LPL, Nauta S, van Bodegraven AA, Hoentjen F. Clinical Outcomes of Covid-19 in Patients with Inflammatory Bowel Disease: A Nationwide Cohort Study. *J Crohns Colitis*. 2020 Oct 20;jjaa215. doi: 10.1093/ecco-jcc/jjaa215.

Ebben KBWJ, Sieswerda MS, Luiten EJT, **Heijns JB**, van der Pol CC, Bessems M, Honkoop AH, Hendriks MP, Verloop J, Verbeek XAAM. Impact on Quality of Documentation and Workload of the Introduction of a National Information Standard for Tumor Board Reporting. *JCO Clin Cancer Inform*. 2020 Apr;4:346-356. doi: 10.1200/CCI.19.00050.

Fürstenau M, Langerbeins P, De Silva N, Fink AM, Robrecht S, von Tresckow J, Simon F, Hohloch K, Droogendijk J, **van der Klift M**, van der Spek E, Illmer T, Schöttker B, Fischer K, Wendtner CM, Tausch E, Stilgenbauer S, Niemann CU, Gregor M, Kater AP, Hallek M, Eichhorst B. COVID-19 among fit patients with CLL treated with venetoclax-based combinations. *Leukemia*. 2020 Jun 29. doi: 10.1038/s41375-020-0941-7. Epub ahead of print.

Geijteman ECT, Eskens FALM, **Westgeest HM**. Stuk voor stuk succesverhalen [As series of success stories; the pitfall of preoperative chemotherapy in unresectable carcinoma of the colon]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Jun 25;164:D4948.

Gootjes EC, van der Stok EP, Buffart TE, Bakker L, Labots M, Zonderhuis BM, Tuynman JB, Meijerink MR, van de Ven PM, Haasbeek CJA, **Ten Tije AJ**, de Groot JB, Hendriks MP, van Meerten E, Nuyttens JJME, Grunhagen DJ, Verhoef C, Verheul HMW; ORCHESTRA study group. Safety and Feasibility of Additional Tumor Debulking to First-Line Palliative Combination Chemotherapy for Patients with Multiorgan Metastatic Colorectal Cancer. *Oncologist*. 2020 Jun 3. doi: 10.1634/theoncologist.2019-0693. Epub ahead of print.

Haasnoot KJC, Backes Y, Moons LMG, Kranenburg O, Trinh A, Vermeulen L, Noë M, Tuynman JB, van Lent AUG, van Ginneken R, Seldenrijk CA, Raicu MG, Trumpi K, Ubink I, Milne AN, Boonstra JJ, Groen JN, Schwartz MP, Wolfhagen FHJ, Geesing JMJ, Ter Borg F, Broens LAA, van Bergeijk J, Spanier BMW, de Vos Tot Nederveen Cappel WH, Kessels K, **Seerden TCJ**, Vleggaar FP, Offerhaus GJA, Siersema PD, Elias SG, Laclé MM; Dutch T1 CRC Working Group. Associations of non-pedunculated T1 colorectal adenocarcinoma outcome with consensus molecular subtypes, immunoscore, and microsatellite status: a multicenter case-cohort study. *Mod Pathol*. 2020 Jun 24. doi: 10.1038/s41379-020-0598-9. Epub ahead of print.

Janssen TL, Steyerberg EW, van Hoof-de Lep-

per CCHA, **Seerden TCJ**, de Lange DC, Wijsman JH, Ho GH, Gobardhan PD, van der Laan L. Long-term outcomes of major abdominal surgery and postoperative delirium after multimodal prehabilitation of older patients. *Surg Today*. 2020 Jun 15. doi: 10.1007/s00595-020-02044-0. Epub ahead of print.

Kamphuis JAM, Linschoten M, Cramer MJ, Alsemgeest F, van Kessel DJW, Urgel K, Post MC, Manintveld OC, Hassing HC, Liesting C, Wardeh AJ, Olde Bijvank EGM, Schaap J, **Stevense-den Boer AM**, Doevendans PA, Asselbergs FW, Teske AJ. ONCOR: design of the Dutch cardio-oncology registry. *Neth Heart J*. 2020 Nov 17. doi: 10.1007/s12471-020-01517-8. Epub ahead of print.

Kanis SL, Modderman S, Escher JC, Erler N, Beukers R, de Boer N, **Bodelier A**, Depla ACTM, Dijkstra G, van Dijk ARM, Gilissen L, Hoentjen F, Jansen JM, Kuyvenhoven J, Mahmmod N, Mallant-Hent RC, van der Meulen-de Jong AE, Noruzi A, Oldenburg B, Oostenbrug LE, Ter Borg PCJ, Pierik M, Romberg-Camps M, Thijs W, West R, de Lima A, van der Woude CJ; Initiative on Crohns and Colitis (ICC). Health outcomes of 1000 children born to mothers with inflammatory bowel disease in their first 5 years of life. *Gut*. 2020 Oct 12;gutjnl-2019-319129. doi: 10.1136/gutjnl-2019-319129. Epub ahead of print.

Kempeneers MA, Issa Y, Verdonk RC, Bruno M, Fockens P, van Goor H, Alofs E, Bollen TL, Bouwense S, van Dalen ASHM, van Dieren S, van Dullemen HM, van Geenen EJ, Hoge C, van Hooft JE, Kager LM, Keulemans Y, Nooijen LE, Poley JW, **Seerden TCJ**, Tan A, Thijs W, Timmer R, Vleggaar F, Witteman B, Ahmed Ali U, Besselink MG, Boermeester MA, van Santvoort HC; Dutch Pancreatitis Study Group. Pain patterns in chronic pancreatitis: a nationwide longitudinal cohort study. *Gut*. 2020 Nov 6;gutjnl-2020-322117. doi: 10.1136/gutjnl-2020-322117. Epub ahead of print.

Kuppen MC, **Westgeest HM**, van der Doelen MJ, van den Eertwegh AJ, Coenen JL, Aben KK, van den Bergh AC, Bergman AM, den Bosch JV, Celik F, Hendriks MP, Lavalaye J, der Meer SV, Polee MB, Somford DM, van Oort IM, Uyl-de Groot CA, Gerritsen WR. Real-world outcomes of radium-223 dichloride for metastatic castration resistant prostate cancer. *Future Oncol*. 2020 May 29. doi: 10.2217/fon-2020-0039. Epub ahead of print.

Latenstein AEJ, Mackay TM, van Huijgevoort NCM, Bonsing BA, Bosscha K, Hol L, Bruno MJ, van Coolsen MME, Festen S, van Geenen E, Groot Koerkamp B, Hemmink GJM, de Hingh IHJT, Kazemier G, Lubbinge H, de Meijer VE, Molenaar IQ, Quispel R, van Santvoort HC, **Seerden TCJ**, Stommel MWJ, Venneman NG, Verdonk RC, Besselink MG, van Hooft JE; Dutch Pancreatic Cancer Group. Nationwide practice and outcomes of endoscopic biliary drainage in resectable pancreatic head and periampullary cancer. *HPB (Oxford)*. 2020 Jul 16:S1365-182X(20)31056-X. doi: 10.1016/j.hpb.2020.06.009.

Leeneman B, Uyl-de Groot CA, Aarts MJB, van Akkooi ACJ, van den Berkmortel FWPJ, van den Eertwegh AJM, de Groot JWB, Herbschleb KH, van der Hoeven JJM, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Wouters MWJM, Haanen JBAG, Franken MG. Healthcare Costs of Metastatic Cutaneous Melanoma in the Era of Immuno-

therapeutic and Targeted Drugs. *Cancers (Basel)*. 2020 Apr 18;12(4). pii: E1003. doi: 10.3390/cancers12041003.

Lugtenburg PJ, de Nully Brown P, van der Holt B, D'Amore FA, Koene HR, de Jongh E, Fijnheer R, **van Esser JW**, Böhmer LH, Pruijt JF, Verhoef GE, Hoogendoorn M, Bilgin MY, Nijland M, van der Burg-de Graauw NC, Oosterveld M, Jie KG, Larsen TS, van der Poel MW, Leijts MB, Silbermann MH, van Marwijk Kooy M, Beeker A, Kersten MJ, Doorduyn JK, Tick LW, Brouwer RE, Lam KH, Burggraaff CN, de Keizer B, Arens AI, de Jong D, Hoekstra OS, Zijlstra-Baalbergen JM. Rituximab-CHOP With Early Rituximab Intensification for Diffuse Large B-Cell Lymphoma: A Randomized Phase III Trial of the HOVON and the Nordic Lymphoma Group (HOVON-84). *J Clin Oncol*. 2020 Jul 30;JCO1903418. doi: 10.1200/JCO.19.03418.

Lugtenberg RT, de Groot S, Kaptein AA, Fischer MJ, Kranenbarg EM, Carpentier MD, Cohen D, de Graaf H, **Heijns JB**, Portielje JEA, van de Wouw AJ, Imholz ALT, Kessels LW, Vrijaldenhoven S, Baars A, Fiocco M, van der Hoeven JJM, Gelderblom H, Longo VD, Pijl H, Kroep JR; Dutch Breast Cancer Research Group (BOOG). Quality of life and illness perceptions in patients with breast cancer using a fasting mimicking diet as an adjunct to neoadjuvant chemotherapy in the phase 2 DIRECT (BOOG 2013-14) trial. *Breast Cancer Res Treat*. 2020 Nov 11. doi: 10.1007/s10549-020-05991-x. Epub ahead of print.

Mackay TM, Smits FJ, Latenstein AEJ, Bogte A, Bonsing BA, Bos H, Bosscha K, Broens LAA, Hol L, Busch ORC, Creemers GJ, Curvers WL, den Dulk M, van Dieren S, van Driel LMJW, Festen S, van Geenen EJ, van der Geest LG, de Groot DJA, de Groot JWB, Haj Mohammad N, Haberkorn BCM, Haver JT, van der Harst E, Hemmink GJM, de Hingh IH, Hoge C, Homs MYV, van Huijgevoort NC, Jacobs MAJM, Kerver ED, Liem MSL, Los M, Lubbinge H, Luelmo SAC, de Meijer VE, Mekenkamp L, Molenaar IQ, van Oijen MGH, Patijn GA, Quispel R, van Rijssen LB, Römkens TEH, van Santvoort HC, Schreinemakers JM, Schut H, **Seerden T**, Stommel MWJ, **Ten Tije AJ**, Venneman NG, Verdonk RC, Verheij J, van Vilsteren FGI, de Vos-Geelen J, Vulink A, Wientjes C, Wit F, Wessels FJ, Zonderhuis B, van Werkhoven CH, van Hooft JE, van Eijck CHJ, Wilmink JW, van Laarhoven HWM, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Impact of nationwide enhanced implementation of best practices in pancreatic cancer care (PACAP-1): a multicenter stepped-wedge cluster randomized controlled trial. *Trials*. 2020 Apr 16;21(1):334. doi: 10.1186/s13063-020-4180-z.

Meziyerh S, Zwart TC, **van Etten RW**, Janson JA, van Gelder T, Alwayn IPJ, de Fijter JW, Reinders MEJ, Moes DJAR, de Vries APJ. Severe COVID-19 in a renal transplant recipient: A focus on pharmacokinetics. *Am J Transplant*. 2020 Apr 26. doi: 10.1111/ajt.15943. Epub ahead of print.

Notohardjo JCL, Kuppen MCP, **Westgeest HM**, van Moorselaar RJA, Mehra N, Coenen JLLM, van Oort IM, de Vos AI, Vervenne WL, van den Bergh ACM, Aben KKH, Somford DM, Bergman AM, Uyl-de Groot CA, Gerritsen WR, van den Eertwegh AJM. Third-line Life-prolonging Drug Treatment in a Real-world Metastatic Castration-resistant Prostate Cancer Population: Results from the Dutch Castration-resistant Prostate Cancer Registry. *Eur Urol Focus*. 2020 Apr 30. pii: S2405-4569(20)30097-3. doi: 10.1016/j.euf.2020.03.009. Epub ahead of print.

Oerlemans S, Bennink MC, Levin MD, Broijl A, **Van der Klift M**, Van Deursen J, Vogels D, Van de Poll-Franse LV, Sonneveld P, Hazelzet JA, Tick LW. Development of a Patient Centered Outcome Set for Patients With Multiple Myeloma to be Used in Clinical Practice. *Hemisphere*. 2020 May 27;4(3):e366. doi: 10.1097/HS9.0000000000000366.

Ossenkoppele GJ, Breems DA, Stuessi G, van Norden Y, Bargetzi M, Biemond BJ, A von dem Borne P, Chalandon Y, Cloos J, Deeren D, Fehr M, Gjertsen B, Graux C, Huls G, Janssen JJJW, Jaspers A, Jongen-Lavrencic M, de Jongh E, Klein SK, **van der Klift M**, van Marwijk Kooy M, Maertens J, Michaux L, van der Poel MWM, van Rhenen A, Tick L, Valk P, Vekemans MC, van der Velden WJFM, de Weerd O, Pabst T, Manz M, Löwenberg B; Dutch-Belgian Hemato-Oncology Cooperative Group (HOVON) and Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK). Correction: Lenalidomide added to standard intensive treatment for older patients with AML and high-risk MDS. *Leukemia*. 2020 Jul 30. doi: 10.1038/s41375-020-0994-7. Epub ahead of print. Erratum for: *Leukemia*. 2020 Jul;34(7):1751-1759.

Ossenkoppele GJ, Breems DA, Stuessi G, van Norden Y, Bargetzi M, Biemond BJ, A von dem Borne P, Chalandon Y, Cloos J, Deeren D, Fehr M, Gjertsen B, Graux C, Huls G, Janssen JJJW, Jaspers A, Jongen-Lavrencic M, de Jongh E, Klein SK, **van der Klift M**, van Marwijk Kooy M, Maertens J, Michaux L, van der Poel MWM, van Rhenen A, Tick L, Valk P, Vekemans MC, van der Velden WJFM, de Weerd O, Pabst T, Manz M, Löwenberg B; Dutch-Belgian Hemato-Oncology Cooperative Group (HOVON) and Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK). Lenalidomide added to standard intensive treatment for older patients with AML and high-risk MDS. *Leukemia*. 2020 Jul;34(7):1751-1759. doi: 10.1038/s41375-020-0725-0. Epub 2020 Feb 4. Erratum in: *Leukemia*. 2020 Oct;34(10):2820.

Postmes L, Tammer F, **Posthumus I**, Wijnen-Meijer M, van der Schaaf M, Ten Cate O. EPA-based assessment: Clinical teachers' challenges when transitioning to a prospective entrustment-supervision scale. *Med Teach*. 2020 Dec 11:1-14. doi: 10.1080/0142159X.2020.1853688. Epub ahead of print.

Powles T, van der Heijden MS, Castellano D, Galsky MD, Lorient Y, Petrylak DP, Ogawa O, Park SH, Lee JL, De Giorgi U, Bögemann M, Bamias A, Eigl BJ, Gurney H, Mukherjee SD, Fradet Y, Skoneczna I, Tsiatis M, Novikov A, Suárez C, Fay AP, Duran I, Necchi A, Wildsmith S, He P, Angra N, Gupta AK, Levin W, Bellmunt J; **DANUBE study investigators [Westgeest HM ... et al]**. Durvalumab alone and durvalumab plus tremelimumab versus chemotherapy in previously untreated patients with unresectable, locally advanced or metastatic urothelial carcinoma (DANUBE): a randomised, open-label, multicentre, phase 3 trial. *Lancet Oncol*. 2020 Dec;21(12):1574-1588. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30541-6. Epub 2020 Sep 21.

Sablerolles RSG, Hogenhuis FEF, Lafeber M, van de Loo BPA, Borgsteede SD, Boersma E, Versmissen J, van der Kuy HM; **COMET Research team [van Etten R, van Onzenoort H, van Wijngaarden P ... et al]**. COVID MEDication (COMET) study: protocol for a cohort study. *Eur J Hosp Pharm*. 2020 Jul;27(4):191-193. doi: 10.1136/ejpharm-2020-002329.

Schepers NJ, Hallensleben NDL, Besselink MG, Anten MGF, Bollen TL, da Costa DW, van Delft F, van Dijk SM, van Dullemen HM, Dijkgraaf

MGW, van Eijck CHJ, Erkelens GW, Erler NS, Fockens P, van Geenen EJM, van Grinsven J, Hollemans RA, van Hooft JE, van der Hulst RWM, Jansen JM, Kubben FJGM, Kuiken SD, Laheij RJF, Quispel R, de Ridder RJJ, **Rijk MCM**, Römkens TEH, Ruigrok CHM, Schoon EJ, Schwartz MP, Smeets XJNM, Spanier BWM, Tan ACITL, Thijs WJ, Timmer R, Venneman NG, Verdonk RC, Vleggaar FP, van de Vrie W, Witteman BJ, van Santvoort HC, Bakker OJ, Bruno MJ; Dutch Pancreatitis Study Group. Urgent endoscopic retrograde cholangiopancreatography with sphincterotomy versus conservative treatment in predicted severe acute gallstone pancreatitis (APEC): a multicentre randomised controlled trial. *Lancet*. 2020 Jul 18;396(10245):167-176. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30539-0.

Sikkema BJB, Sint Nicolaas JJ, van Wijngaarden PP. No association between COVID-19 related liver injury and the course of disease: a retrospective study. *Scand J Gastroenterol*. 2020 Oct 29:1-4. doi: 10.1080/00365521.2020.1842489.

Simons JM, Jacobs JG, Roijers JP, Beek MA, Boonman-de Winter LJM, Rijken AM, Gobardhan PD, Wijsman JH, Tetteroo E, **Heijns JB**, Yick CY, Luiten EJT. Disease-free and overall survival after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer: breast-conserving surgery compared to mastectomy in a large single-centre cohort study. *Breast Cancer Res Treat*. 2020 Oct 19. doi: 10.1007/s10549-020-05966-y.

Slootbeek PHJ, Duizer ML, van der Doelen MJ, Kloots ISH, Kuppen MCP, **Westgeest HM**, Uylde Groot CA, Pamidimarri Naga S, Ligtenberg MJL, van Oort IM, Gerritsen WR, Schalken JA, Kroeze LI, Bloemendal HJ, Mehra N. Impact of DNA damage repair defects and aggressive variant features on response to carboplatin-based chemotherapy in metastatic castration-resistant prostate cancer. *Int J Cancer*. 2020 Sep 23. doi: 10.1002/ijc.33306. Epub ahead of print.

Smits LJT, Pauwels RWM, Kievit W, de Jong DJ, de Vries AC, Hoentjen F, van der Woude CJ; **LADI study group [Bodelier AGL ... et al]**. Lengthening adalimumab dosing interval in quiescent Crohn's disease patients: protocol for the pragmatic randomised non-inferiority LADI study. *BMJ Open*. 2020 May 26;10(5):e035326. doi: 10.1136/bmjopen-2019-035326.

Van Arkel ALE, Rijnstra TA, Belderbos HNA, **van Wijngaarden P**, Verweij PE, Bentvelsen RG. COVID-19 Associated Pulmonary Aspergillosis. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 May 12. doi: 10.1164/rccm.202004-1038LE. Epub ahead of print.

Van Arkel ALE, Rijnstra TA, Belderbos HNA, **van Wijngaarden P**, Verweij PE, Bentvelsen RG. Reply to: Fungal Infection During COVID-19: Does Aspergillus Mean Secondary Invasive Aspergillosis? *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Jul 20. doi: 10.1164/rccm.202006-2241LE. Epub ahead of print.

Van Breeschoten J, Wouters MWJM, de Wreede LC, Hilarius DH, Haanen JB, Blank CU, Aarts MJB, van den Bergmortel FWPJ, de Groot JB, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, Blokx WAM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Boers MJ, van den Eertwegh AJM. Nationwide Outcomes of Advanced Melanoma According to BRAFV600 Status. *Am J Clin Oncol*. 2020 Dec 15. doi: 10.1097/COC.0000000000000786. Epub ahead of print.

Van der Kooij MK, Wetzels MJAL, Aarts MJB, van den Bergmortel FWPJ, Blank CU, Boers-Sonderen MJ, Dierselhuus MP, de Groot JWB, Hospers GAP, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Wouters MWJM, Haanen JBAG, van den Eertwegh AJM, Bastiaannet E, Kapiteijn E. Age Does Matter in Adolescents and Young Adults versus Older Adults with Advanced Melanoma; A National Cohort Study Comparing Tumor Characteristics, Treatment Pattern, Toxicity and Response. *Cancers (Basel)*. 2020 Jul 27;12(8):2072. doi: 10.3390/cancers12082072.

Van der Valk MJM, Marijnen CAM, van Etten B, Dijkstra EA, Hilling DE, Kranenbarg EM, Putter H, Roodvoets AGH, Bahadoer RR, Fokstuen T, **Ten Tije AJ**, Capdevila J, Hendriks MP, Edhemovic I, Cervantes AMR, de Groot DJA, Nilsson PJ, Glimelius B, van de Velde CJH, Hospers GAP; Collaborative investigators. Compliance and tolerability of short-course radiotherapy followed by preoperative chemotherapy and surgery for high-risk rectal cancer - Results of the international randomized RAPIDO-trial. *Radiother Oncol*. 2020 Mar 30;147:75-83. doi: 10.1016/j.radonc.2020.03.011. Epub ahead of print.

Van der Valk MJM, Marijnen CAM, van Etten B, Dijkstra EA, Hilling DE, Meershoek-Klein Kranenbarg E, Putter H, Roodvoets AGH, Bahadoer RR, Fokstuen T, **Jan Ten Tije A**, Capdevila J, Hendriks MP, Edhemovic I, Cervantes AMR, de Groot DJA, Nilsson PJ, Glimelius B, van de Velde CJH, Hospers GAP; Collaborative investigators. Erratum to „Compliance and tolerability of short-course radiotherapy followed by preoperative chemotherapy and surgery for high-risk rectal cancer - Results of the international randomized RAPIDO-trial“ [Radiother Oncol. 147 (2020) 75-83]. *Radiother Oncol*. 2020 Jun;147:e1. doi: 10.1016/j.radonc.2020.06.006. Erratum for: Radiother Oncol. 2020 Jun;147:75-83.

Van der Sar-van der Brugge S, Talman S, Boonman-de Winter L, de Mol M, Hoefman E, **van Etten RW**, De Backer IC. Pulmonary function and health-related quality of life after COVID-19 pneumonia. *Respir Med*. 2020 Nov 30;176:106272. doi: 10.1016/j.rmed.2020.106272. Epub ahead of print.

Van Dongen JC, Suker M, Versteijne E, Bongsing BA, Mieg JSD, de Vos-Geelen J, van der Harst E, Patijn GA, de Hingh IH, Festen S, **Ten Tije AJ**, Busch OR, Besselink MG, van Tienhoven G, Groot Koerkamp B, van Eijck CHJ; Dutch Pancreatic Cancer Group. Surgical Complications in a Multicenter Randomized Trial Comparing Preoperative Chemoradiotherapy and Immediate Surgery in Patients With Resectable and Borderline Resectable Pancreatic Cancer (PREOPANC Trial). *Ann Surg*. 2020 Nov 12. doi: 10.1097/SLA.0000000000004313. Epub ahead of print.

Van Zeijl MCT, Boer FL, van Poelgeest MIE, van den Eertwegh AJM, Wouters MWJM, de Wreede LC, Aarts MJB, van den Bergmortel FWPJ, de Groot JWB, Hospers GAP, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Boers-Sonderen MJ, Kapiteijn EHW, Haanen JBAG. Survival outcomes of patients with advanced mucosal melanoma diagnosed from 2013 to 2017 in the Netherlands - A nationwide population-based study. *Eur J Cancer*. 2020 Aug 4;137:127-135. doi: 10.1016/j.ejca.2020.05.021. Epub ahead of print.

Van Zeijl MCT, de Wreede LC, van den Eertwegh AJM, Wouters MWJM, Jochems A, Schouwenburg MG, Aarts MJB, van Akkooi ACJ, van den Berkmortel FWPJ, de Groot JWB, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, van der Hoeven JJM, Haanen JBAG. Survival outcomes of patients with advanced melanoma from 2013 to 2017: Results of a nationwide population-based registry. *Eur J Cancer*. 2020 Dec 26;144:242-251. doi: 10.1016/j.ejca.2020.11.028. Epub ahead of print.

Van Zeijl MCT, Haanen JBAG, Wouters MWJM, de Wreede LC, Jochems A, Aarts MJB, van den Berkmortel FWPJ, de Groot JWB, Hospers GAP, Kapiteijn EW, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, van der Hoeven KJM, van den Eertwegh AJM. Real-world Outcomes of First-line Anti-PD-1 Therapy for Advanced Melanoma: A Nationwide Population-based Study. *J Immunother*. 2020 Oct;43(8):256-264. doi: 10.1097/CJI.0000000000000334.

Van Zeijl MCT, Ismail RK, de Wreede LC, van den Eertwegh AJM, de Boer A, van Dartel M, Hilarius DL, Aarts MJB, van den Berkmortel FWPJ, Boers-Sonderen MJ, de Groot JWB, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, **Ten Tije AJ**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Haanen JBAG, Wouters MWJM. Real-world outcomes of advanced melanoma patients not represented in phase III trials. *Int J Cancer*. 2020 Jun 19. doi: 10.1002/ijc.33162. Epub ahead of print.

Veen KM, de Angst IB, Mokhles MM, **Westgeest HM**, Kuppen M, Groot CAU, Gerritsen WR, Kil PJM, Takkenberg JJM. A clinician's guide for developing a prediction model: a case study using real-world data of patients with castration-resistant prostate cancer. *J Cancer Res Clin Oncol*. 2020 Jun 17. doi: 10.1007/s00432-020-03286-8. Epub ahead of print.

Verhaart SL, Abu-Ghanem Y, Mulder SF, Oosting S, Van Der Veldt A, Osanto S, Aarts MJB, Houtsma D, Peters FPJ, Groenewegen G, Van Herpen CML, Pronk LM, Tascilar M, Hamberg P, Los M, Vreugdenhil G, Polee M, **Ten Tije AJ**, Haanen JBAG, Bex A, van den Eertwegh AJ. Real-world Data of Nivolumab for Patients With Advanced Renal Cell Carcinoma in the Netherlands: An Analysis of Toxicity, Efficacy, and Predictive Markers. *Clin Genitourin Cancer*. 2020 Oct 14;S1558-7673(20)30230-5. doi: 10.1016/j.clgc.2020.10.003. Epub ahead of print.

Verheijden RJ, May AM, Blank CU, van der Veldt AAM, Boers-Sonderen MJ, Aarts MJB, van den Berkmortel FWPJ, van den Eertwegh AJM, de Groot JWB, van der Hoeven JJM, Hospers GAP, Piersma D, van Rijn RS, **Ten Tije AJ**, Vreugdenhil G, van Zeijl MCT, Wouters MWJM, Haanen JBAG, Kapiteijn E, Suijkerbuijk KPM. Lower risk of severe checkpoint inhibitor toxicity in more advanced disease. *ESMO Open*. 2020 Nov;5(6):e000945. doi: 10.1136/esmooopen-2020-000945.

Zaman ACGNM, Tytgat KMAJ, Klinkenbijl JHG, Boer FCD, Brink MA, Brinkhuis JC, Bruinvels DJ, Dol LCM, van Duijvendijk P, Hemmer PHJ, Lamme B, **Loosveld OJL**, Mok MM, Rejda T, Rutten H, Schoorlemmer A, Sonneveld DJ, Stassen LPS, Veenstra RP,

van de Ven A, Velzing ER, Frings-Dresen MHW, de Boer AGEM. Effectiveness of a Tailored Work-Related Support Intervention for Patients Diagnosed with Gastrointestinal Cancer: A Multicenter Randomized Controlled Trial. *J Occup Rehabil*. 2020 Sep 2. doi: 10.1007/s10926-020-09920-z. Epub ahead of print.

Zwager LW, Bastiaansen BAJ, Bronzwaer MES, van der Spek BW, Heine GDN, Haasnoot KJC, van der Sluis H, Perk LE, Boonstra JJ, Rietdijk ST, Wolters HJ, Weusten BLAM, Gilissen LPL, Ten Hove WR, Nagengast WB, Bekkering FC, Schwartz MP, Terhaar Sive Droste JS, Vlugg MS, Houben MHMG, Rando Munoz FJ, **Seerden TCJ**, Beaumont H, de Ridder R, Dekker E, Fockens P; Dutch eFTR Group. Endoscopic full-thickness resection (eFTR) of colorectal lesions: results from the Dutch colorectal eFTR registry. *Endoscopy*. 2020 Jun 4. doi: 10.1055/a-1176-1107. Epub ahead of print.

Keel-, Neus- en Oorheelkunde

Van Hoof M, Wigren S, Ivarsson Blechert J, Molin M, Andersson H, Matejins DJM, Bom SJH, Calmels MN, **van der Rijt AJM**, Flynn MC, van Tongeren J, Hof JR, Brunings JW, Anteunis LJC, Marco Algarra J, Stokroos RJ, Joore MA. A Multinational Cost-Consequence Analysis of a Bone Conduction Hearing Implant System-A Randomized Trial of a Conventional vs. a Less Invasive Treatment With New Abutment Technology. *Front Neurol*. 2020 Mar 13;11:106. doi: 10.3389/fneur.2020.00106.

Kindergeneeskunde

Boeschoten SA, Boehmer AL, Merkus PJ, van Rosmalen J, de Jongste JC, Fraaij PLA, Molenkamp R, Heisterkamp SG, van Woensel JB, Kapitein B, Haarman EG, Wösten-van Asperen RM, Kneyber MC, Lemson J, Hartman S, van Waardenburg DA, Bunker-Wiersma HE, Brouwer CN, van Ewijk BE, Landstra AM, Verwaal M, **Vaessen-Verberne AA**, **Hammer S**, Buysse CM, de Hoog M. Risk factors for intensive care admission in children with severe acute asthma in the Netherlands: a prospective multicentre study. *ERJ Open Res*. 2020 Aug 17;6(3):00126-2020. doi: 10.1183/23120541.00126-2020.

Fliedner A, Kirchner P, Wiesener A, van de Beek I, Waisfisz Q, van Haelst M, Scott DA, Lalani SR, Rosenfeld JA, Azamian MS, Xia F, Dutra-Clarke M, Martinez-Agosto JA, Lee H; UCLA Clinical Genomics Center, Noh GJ, Lippa N, Alkelai A, Aggarwal V, Agre KE, Gavrilova R, Mirzaa GM, Straussberg R, Cohen R, Horist B, Krishnamurthy V, McWalter K, Juusola J, Davis-Keppen L, Ohden L, van Slegtenhorst M, **de Man SA**, Ekici AB, Gregor A, van de Laar I, Zweier C. Variants in SCAF4 Cause a Neurodevelopmental Disorder and Are Associated with Impaired mRNA Processing. *Am J Hum Genet*. 2020 Sep 3;107(3):544-554. doi: 10.1016/j.ajhg.2020.06.019. Epub 2020 Jul 29.

Jongsma MME, Aardoom MA, Cozijnsen MA, van Pieteron M, de Meij T, Groeneweg M, Norbruis OF, Wolters VM, **van Wering HM**, Hojsak I, Kolho KL, Hummel T, Stapelbroek J, van der Feen C, van Rheenen PF, van Wijk MP, Teklenburg-Roord STA, Schreurs MWJ, Rizopoulos D, Doukas M, Escher JC, Samsom JN, de Ridder L. First-line treatment with infliximab versus conventional treatment in children with newly diagnosed moderate-to-severe Crohn's disease: an open-label multi-

centre randomised controlled trial. *Gut*. 2020 Dec 31:gutjnl-2020-322339. doi: 10.1136/gutjnl-2020-322339. Epub ahead of print.

Slaats MALJ, **Versteyleen M**, Gast KB, Oude Munnink BB, Pas SD, Bentvelsen RG, **van Beek R**. Case report of a neonate with high viral SARS-CoV-2 loads and long-term virus shedding. *J Infect Public Health*. 2020 Oct 27:S1876-0341(20)30710-3. doi: 10.1016/j.jiph.2020.10.013. Epub ahead of print.

Klinisch Chemisch Hematologisch Laboratorium

Dijkman C, Thomas AR, Koenraadt KLM, **Ermens AAM**, van Geenen RCI. Synovial neutrophilic gelatinase-associated lipocalin in the diagnosis of periprosthetic joint infection after total knee arthroplasty. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2020 Mar 28. doi: 10.1007/s00402-020-03427-1. Epub ahead of print.

Göttgens EL, Bussink J, Ansems M, Hammond EM, Span PN. AKT inhibition as a strategy for targeting hypoxic HPV-positive HNSCC. *Radiother Oncol*. 2020 Aug;149:1-7. doi: 10.1016/j.radonc.2020.04.048. Epub 2020 Apr 30.

Janssen TL, Steyerberg EW, **van Gammeren AJ**, Ho GH, Gobardhan PD, van der Laan L. Intravenous Iron in a Prehabilitation Program for Older Surgical Patients: Prospective Cohort Study. *J Surg Res*. 2020 Aug 17;257:32-41. doi: 10.1016/j.jss.2020.07.059. Epub ahead of print.

Kurstjens S, van der Horst A, Herpers R, Geerits MWL, Kluiters-de Hingh YCM, **Göttgens EL**, Blaauw MJT, **Thelen MHM**, Elisen MGLM, Kusters R. Rapid identification of SARS-CoV-2-infected patients at the emergency department using routine testing. *Clin Chem Lab Med*. 2020 Jun 29;j/cclm.ahead-of-print/cclm-2020-0593/cclm-2020-0593.xml. doi: 10.1515/cclm-2020-0593. Epub ahead of print.

Lantman MVS, van de Logt AE, **Thelen M**, Wetzels JF, van Berkel M. Measurement of serum albumin in nephrology: we need to improve. *Nephrol Dial Transplant*. 2020 Dec 24:gfaa375. doi: 10.1093/ndt/gfaa375. Epub ahead of print.

Linssen J, **Ermens A**, Berrevoets M, Seghezzi M, Previtali G, van der Sar-van der Brugge S, Russcher H, Verbon A, Gillis JM, Riedl J, de Jongh E, Saker J, Münster M, Munnix IC, Dofferhof A, Scharnhorst V, Ammerlaan H, Deiteren K, Bakker SJ, Van Pelt LJ, Kluiters-de Hingh Y, Leers MP, van der Ven AJ. A novel haemocytometric COVID-19 prognostic score developed and validated in an observational multicentre European hospital-based study. *Elife*. 2020 Nov 26;9:e63195. doi: 10.7554/eLife.63195. Epub ahead of print.

Martinez-Sanchez L, Marques-Garcia F, Ozarda Y, Blanco A, Brouwer N, Canalias F, Cobbaert C, **Thelen M**, den Elzen W. Big data and reference intervals: rationale, current practices, harmonization and standardization prerequisites and future perspectives of indirect determination of reference intervals using routine data. *Advances in Laboratory Medicine*. 2020 Aug 7. doi: 10.1515/almed-2020-0034.

Klinische Farmacie

Abbas H, Kurdi M, de Vries F, **van Onzenoort HAW**, Driessen JHM, Watfa M, Karam R. Factors Associated with Antihypertensive Medication Non-Adherence: A Cross-Sectional Study Among Lebanese Hypertensive Adults. *Patient Prefer Adherence*. 2020 Apr 1;14:663-673. doi: 10.2147/PPA.S238751.

Mulder T, Kluytmans-van den Bergh M, Vlamincx B, Roos D, de Smet AM, de Vos Tot Nederveen Cappel R, Verheijen P, Brandt A, Smits A, van der Vorm E, Bathoorn E, van Etten B, Veenemans J, Weersink A, Vos M, **van 't Veer N**, Nikolakopoulos S, Bonten M, Kluytmans J. Prevention of severe infectious complications after colorectal surgery using oral non-absorbable antimicrobial prophylaxis: results of a multicenter randomized placebo-controlled clinical trial. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2020 Jun 15;9(1):84. doi: 10.1186/s13756-020-00745-2.

Sablerolles RSG, Hogenhuis FEF, Lafeber M, van de Loo BPA, Borgsteede SD, Boersma E, Versmissen J, van der Kuy HM; **COMET Research team** [van Etten R, **van Onzenoort H**, van Wijngaarden P... **et al**]. COVID Medication (COMET) study: protocol for a cohort study. *Eur J Hosp Pharm*. 2020 Jul;27(4):191-193. doi: 10.1136/ejpharm-2020-002329.

Sieben A, **van Onzenoort HAW**, van Laarhoven KJHM, Bredie SJH, van Dulmen S. Identification of Cardiovascular Patient Groups at Risk for Poor Medication Adherence: A Cluster Analysis. *J Cardiovasc Nurs*. 2020 Jun 2. doi: 10.1097/JCN.0000000000000702. Epub ahead of print.

Klinische geriatrie

Janssen TL, Steyerberg EW, van Hoof-de Lepper CCHA, Seerden TCJ, **de Lange DC**, Wijsman JH, Ho GH, Gobardhan PD, van der Laan L. Long-term outcomes of major abdominal surgery and postoperative delirium after multimodal prehabilitation of older patients. *Surg Today*. 2020 Jun 15. doi: 10.1007/s00595-020-02044-0. Epub ahead of print.

Mooijaart SP, Nickel CH, Conroy SP, Lucke JA, van Tol LS, Olthof M, Blomaard LC, Buurman BM, Dundar ZD, de Groot B, Gasperini B, Heeren P, Karamercan MA, McNamara R, Mitchell A, van Oppen JD, Martin Sanchez FJ, Schoon Y, Singler K, Spode R, Skúldóttir S, Thorsteindóttir T, **van der Velde M**, Wallace J. A European Research Agenda for Geriatric Emergency Medicine: a modified Delphi study. *Eur Geriatr Med*. 2020 Nov 21. doi: 10.1007/s41999-020-00426-8. Epub ahead of print.

Laboratorium voor Microbiologie en Infectiepreventie

Crobach MJT, Ducarmon QR, Terveer EM, Harmanus C, Sanders IMJG, **Verduin KM**, Kuijper EJ, Zwittink RD. The Bacterial Gut Microbiota of Adult Patients Infected, Colonized or Noncolonized by *Clostridioides difficile*. *Microorganisms*. 2020 May 6;8(5). pii: E677. doi: 10.3390/microorganisms8050677.

De Wee EM, van der Sar-van der Brugge S, Grootenboers M, **Bentvelsen RG**, Kant KM, van der Leest CH. COVID-19 in het ziekenhuis [In-hospital treatment of COVID-19 patients]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Jul 1;164:D4965.

Deelen JWT, Rottier WC, Buiting AGM, Dorigo-Zetsma JW, **Kluytmans JAJW**, van der Linden PD, Thijsen SFT, Vlamincx BJM, Weersink AJL, Ammerlaan HSM, Bonten MJM, van Werkhoven CH. Short course aminoglycosides as adjunctive empiric therapy in patients with Gram-negative bloodstream infection, a cohort study. *Clin Microbiol Infect*. 2020 May 5. pii: S1198-743X(20)30269-X. doi: 10.1016/j.cmi.2020.04.041. Epub ahead of print.

Deelen JWT, Rottier WC, van Werkhoven CH, Woudt SHS, Buiting AGM, Dorigo-Zetsma JW, **Kluytmans JAJW**, van der Linden PD, Thijsen SFT, Vlamincx BJM, Weersink AJL, Ammerlaan HSM, Bonten MJM. The burden of bacteremic and non-bacteremic Gram-negative infections: a prospective multicenter cohort study in a low-resistance country. *J Infect*. 2020 Oct 5;S0163-4453(20)30643-5. doi: 10.1016/j.jinf.2020.10.001.

Djamin RS, Talman S, **Schrauwen EJA**, van Wintersdorff CJH, Wolffs PF, Savelkoul PHM, Uzun S, Kerstens R, van der Eerden MM, **Kluytmans JAJW**. Prevalence and abundance of selected genes conferring macrolide resistance genes in COPD patients during maintenance treatment with azithromycin. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2020 Jul 28;9(1):116. doi: 10.1186/s13756-020-00783-w.

Drijver EPMD, **Stohr JJM**, Verweij JJ, Verhulst C, Velkers FC, Stegeman A, Bergh MFQKD, **Kluytmans JAJW**, Group IS. Limited Genetic Diversity of bla_{CMY-2}-Containing Inc11-pST12 Plasmids from Enterobacteriaceae of Human and Broiler Chicken Origin in The Netherlands. *Microorganisms*. 2020 Nov 8;8(11):E1755. doi: 10.3390/microorganisms8111755.

Kluytmans-van den Bergh MFQ, Buiting AGM, Pas SD, **Bentvelsen RG**, van den Bijllaardt W, van Oudheusden AJG, van Rijen MML, Verweij JJ, Koopmans MPG, **Kluytmans JAJW**. Prevalence and Clinical Presentation of Health Care Workers With Symptoms of Coronavirus Disease 2019 in 2 Dutch Hospitals During an Early Phase of the Pandemic. *JAMA Netw Open*. 2020 May 1;3(5):e209673. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.9673.

Langenberg JCM, Roijers J, **Kluytmans JAJW**, de Groot HGW, Ho GH, Veen EJ, Buimer TG, van der Laan L. Do Surgical Site Infections in Open Aortoiliac Surgery Differ Between Occlusive and Aneurysmal Arterial Disease? *Vasc Endovascular Surg*. 2020 Jul 15;1538574420940098. doi: 10.1177/1538574420940098. Epub ahead of print.

Mulder T, Kluytmans-van den Bergh M, Vlamincx B, Roos D, de Smet AM, de Vos Tot Nederveen Cappel R, Verheijen P, Brandt A, Smits A, van der Vorm E, Bathoorn E, van Etten B, Veenemans J, Weersink A, Vos M, van 't Veer N, Nikolakopoulos S, Bonten M, **Kluytmans J**. Prevention of severe infectious complications after colorectal surgery using oral non-absorbable antimicrobial prophylaxis: results of a multicenter randomized placebo-controlled clinical trial. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2020 Jun 15;9(1):84. doi: 10.1186/s13756-020-00745-2.

Murk JL, van de Biggelaar R, Stohr J, Verweij J, Buiting A, Witten S, van Hooft M, Diederer B, Kluiters-de Hingh Y, Ranschaer E, Brouwer A, Retera J, Verheijen M, Ramnain D, van Ek I, van Oers J. De eerste honderd opgenomen COVID-19-patiënten in het

Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis [The first 100 COVID-19 patients admitted to the Elisabeth-Tweesteden Hospital, Tilburg, The Netherlands]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Apr 2;164:D5002.

Oude Munnink BB, Nieuwenhuijse DF, Stein M, O'Toole Á, Haverkate M, Mollers M, Kamga SK, Schapendonk C, Pronk M, Lexmond P, van der Linden A, Bestebroer T, Chestakova I, Overmars RJ, van Nieuwkoop S, Molenkamp R, van der Eijk AA, Geurts van Kessel C, Vennema H, Meijer A, Rambaut A, van Dissel J, Sikkema RS, Timen A, Koopmans M; **Dutch-Covid-19 response team** [**Kluytmans J**, Kluytmans-van den Bergh M, **Bijllaardt W van den**, **Bentvelsen RG**, Rijen M van ... **et al**]. Rapid SARS-CoV-2 whole-genome sequencing and analysis for informed public health decision-making in the Netherlands. *Nat Med*. 2020 Sep;26(9):1405-1410. doi: 10.1038/s41591-020-0997-y. Epub 2020 Jul 16.

Paling FP, Hazard D, Bonten MJM, Goossens H, Jafri HS, Malhotra-Kumar S, Sifakis F, Weber S, **Kluytmans JAJW**; ASPIRE-ICU Study Team. Association of *Staphylococcus aureus* Colonization and Pneumonia in the Intensive Care Unit. *JAMA Netw Open*. 2020 Sep 1;3(9):e2012741. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2020.12741.

Reusken CB, Buiting A, Bleeker-Rovers C, Diederer B, Hooveld M, Friesema A, Koopmans M, Kortbeek T, Lutgens SP, Meijer A, Murk JL, Overdeest I, Trienekens T, Timen A, **Van den Bijllaardt W**, van Dissel J, Van Gageldonk-Lafeber A, Van der Vegt D, Wever PC, van der Hoek W, **Kluytmans J**. Rapid assessment of regional SARS-CoV-2 community transmission through a convenience sample of healthcare workers, the Netherlands, March 2020. *Euro Surveill*. 2020 Mar;25(12). doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.12.2000334.

Rijkers G, Murk JL, Wintermans B, van Looy B, van den Berge M, Veenemans J, **Stohr J**, Reusken C, van der Pol P, Reimerink J. Differences in Antibody Kinetics and Functionality Between Severe and Mild Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infections. *J Infect Dis*. 2020 Sep 14;222(8):1265-1269. doi: 10.1093/infdis/jiaa463.

Rottier WC, Deelen JWT, Caruana G, Buiting AGM, Dorigo-Zetsma JW, **Kluytmans JAJW**, van der Linden PD, Thijsen SFT, Vlamincx BJM, Weersink AJL, Ammerlaan HSM, Bonten MJM. Attributable mortality of antibiotic resistance in gram-negative infections in the Netherlands: a parallel matched cohort study. *Clin Microbiol Infect*. 2020 Jul 19;S1198-743X(20)30420-1. doi: 10.1016/j.cmi.2020.07.014. Epub ahead of print.

Sikkema RS, Pas SD, Nieuwenhuijse DF, O'Toole Á, Verweij J, van der Linden A, Chestakova I, Schapendonk C, Pronk M, Lexmond P, Bestebroer T, Overmars RJ, van Nieuwkoop S, **van den Bijllaardt W**, **Bentvelsen RG**, van Rijen MML, Buiting AGM, van Oudheusden AJG, Diederer BM, Bergmans AMC, van der Eijk A, Molenkamp R, Rambaut A, Timen A, **Kluytmans JAJW**, Oude Munnink BB, Kluytmans van den Bergh MFQ, Koopmans MPG. COVID-19 in health-care workers in three hospitals in the south of the Netherlands: a cross-sectional study. *Lancet Infect Dis*. 2020 Jul 2;S1473-3099(20)30527-2. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30527-2. Epub ahead of print.

Slaats MALJ, Versteyleen M, **Gast KB**, Oude Munnink BB, Pas SD, **Bentvelsen RG**, van Beek R. Case report of a neonate with high viral SARS-CoV-2 loads and long-term virus shedding. *J Infect Public Health*. 2020 Oct 27;S1876-0341(20)30710-3. doi: 10.1016/j.jiph.2020.10.013. Epub ahead of print.

Stohr JJM, Kluytmans-van den Bergh MFQ, Wedema R, Friedrich AW, **Kluytmans JAJW**, Rossen JWA. Detection of extended-spectrum beta-lactamase (ESBL) genes and plasmid replicons in Enterobacteriaceae using PlasmidSPAdes assembly of short-read sequence data. *Microb Genom*. 2020 Jun 26. doi: 10.1099/mgen.0.000400. Epub ahead of print.

Stohr JJM, Verweij JJ, Buiting AGM, Rossen JWA, **Kluytmans JAJW**. Within-patient plasmid dynamics in Klebsiella pneumoniae during an outbreak of a carbapenemase-producing Klebsiella pneumoniae. *PLoS One*. 2020 May 18;15(5):e0233313. doi: 10.1371/journal.pone.0233313. eCollection 2020.

Stohr JJM, Wennekes M, van der Ent M, **Die-deren BMW**, Kluytmans-van den Bergh MFQ, Bergmans AMC, **Kluytmans JAJW**, Pas SD. Clinical performance and sample freeze-thaw stability of the cobas®6800 SARS-CoV-2 assay for the detection of SARS-CoV-2 in oro-/nasopharyngeal swabs and lower respiratory specimens. *J Clin Virol*. 2020 Nov 8;133:104686. doi: 10.1016/j.jcv.2020.104686. Epub ahead of print.

Timmers T, Janssen L, **Stohr J**, Murk JL, Berrevoets MAH. Using eHealth to Support COVID-19 Education, Self-Assessment, and Symptom Monitoring in the Netherlands: Observational Study. *JMIR Mhealth Uhealth*. 2020 Jun 23;8(6):e19822. doi: 10.2196/19822.

Van Arkel ALE, Rijpstra TA, Belderbos HNA, van Wijngaarden P, Verweij PE, **Bentvelsen RG**. COVID-19 Associated Pulmonary Aspergillosis. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 May 12. doi: 10.1164/rccm.202004-1038LE. Epub ahead of print.

Van Arkel ALE, Rijpstra TA, Belderbos HNA, van Wijngaarden P, Verweij PE, **Bentvelsen RG**. Reply to: Fungal Infection During COVID-19: Does Aspergillus Mean Secondary Invasive Aspergillosis? *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Jul 20. doi: 10.1164/rccm.202006-2241LE. Epub ahead of print.

Van Arkel A, Willemsen I, Kilsdonk-Bode L, Vlamings-Wagenaars S, van Oudheusden A, Waegemaeker P, Leroux-Roels I, Verelst M, Maas E, van Oosten A, Willemsen P, van Asselen E, Klomp-Berens E, Franssen K, Van Cauwenberg E, **Kluytmans J**; i-4-1-Health Study Group. ATP measurement as an objective method to measure environmental contamination in 9 hospitals in the Dutch/Belgian border area. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2020 May 28;9(1):77. doi: 10.1186/s13756-020-00730-9.

Van der Moeren N, Talman S, **van den Bijl-aardt W**, Kant M, Heukels P, **Bentvelsen RG**, Loth DW. De eerste 29 COVID-19-patienten in de kliniek. = [The first 29 COVID-19-patients in a clinic: early experiences from a Dutch hospital]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Apr 2;164. pii: D4981. Review.

Van der Zwaluw K, Witteveen S, Wielders L, van Santen M, Landman F, de Haan A, Schouls LM, Bosch T; **Dutch CPE surveillance Study Group [van den Bijl-aardt W, Kluytmans J ... et al]**. Molecular characteristics of carbapenemase-producing Enterobacteriales in the Netherlands; results of the 2014-2018 national laboratory surveillance. *Clin Microbiol Infect*. 2020 Oct;26(10):1412.e7-1412.e12. doi: 10.1016/j.cmi.2020.01.027. Epub 2020 Feb 5.

Voss A, Martens L, van Mansfeld R, Hopman J, Veldkamp KE, Wertheim H, **Kluytmans J**. Rationeel gebruik van ademhalingsbeschermingsmaskers = [Rational use of respiratory protective equipment: advice for health care professionals in time of COVID-19]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Apr 8;164. pii: D5040.

Longgeneeskunde

Agema BC, Koolen SLW, With M, Doorn NV, Heersche N, Hoop EO, **Visser S**, **Aerts JGJV**, Bins S, Schaik RHN, Mathijssen RHJ. Influence of Genetic Variation in COMT on Cisplatin-Induced Nephrotoxicity in Cancer Patients. *Genes (Basel)*. 2020 Mar 27;11(4):E358. doi: 10.3390/genes11040358.

De Mol M, **Visser S**, **Aerts J**, Lodder P, **van Wal-ree N**, **Belderbos H**, den Oudsten B. The association of depressive symptoms, personality traits, and sociodemographic factors with health-related quality of life and quality of life in patients with advanced-stage lung cancer: an observational multicenter cohort study. *BMC Cancer*. 2020 May 18;20(1):431. doi: 10.1186/s12885-020-06823-3.

De Wee EM, **van der Sar-van der Brugge S**, **Grootenboers M**, **Bentvelsen RG**, **Kant KM**, **van der Leest CH**. COVID-19 in het ziekenhuis [In-hospital treatment of COVID-19 patients]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Jul 1;164:D4965.

Djamin RS, **Talman S**, Schrauwen EJA, van Wintersdorff CJH, Wolffs PF, Savelkoul PHM, **Uzun S**, Kerstens R, van der Eerden MM, Kluytmans JAJW. Prevalence and abundance of selected genes conferring macrolide resistance genes in COPD patients during maintenance treatment with azithromycin. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2020 Jul 28;9(1):116. doi: 10.1186/s13756-020-00783-w.

Dumoulin DW, **Visser S**, Cornelissen R, van Gelder T, Vansteenkiste J, Thusen JV, **Aerts GJV**. Renal toxicity from pemetrexed and pembrolizumab in the era of combination therapy in patients with metastatic non-squamous cell NSCLC. *J Thorac Oncol*. 2020 Apr 30. pii: S1556-0864(20)30336-1. doi: 10.1016/j.jtho.2020.04.021. Epub ahead of print.

Eger K, Hashimoto S, Braunstahl GJ, Brinke AT, Patberg KW, Beukert A, Smeenk F, **van der Sar-van der Brugge S**, Weersink EJM, Bel EH. Poor outcome of SARS-CoV-2 infection in patients with severe asthma on biologic therapy. *Respir Med*. 2020 Dec 24;177:106287. doi: 10.1016/j.rmed.2020.106287. Epub ahead of print.

Flikweert AW, **Grootenboers MJH**, Yick DCY, du Mée AWF, van der Meer NJM, Rettig TCD, **Kant MKM**. Late histopathologic characteris-

tics of critically ill COVID-19 patients: Different phenotypes without evidence of invasive aspergillosis, a case series. *J Crit Care*. 2020 Jul 8;59:149-155. doi: 10.1016/j.jccr.2020.07.002. Epub ahead of print.

Genet SAAM, Visser E, van den Borne BEEM, Soud MY, **Belderbos HNA**, Stege G, de Saegher MEA, Eduati F, Broeren MAC, van Dongen J, Brunsveld L, van de Kerkhof D, Scharnhorst V. Correction of the NSE concentration in hemolyzed serum samples improves its diagnostic accuracy in small-cell lung cancer. *Oncotarget*. 2020 Jul 7;11(27):2660-2668. doi: 10.18632/oncotarget.27664.

Hendriks SV, den Exter PL, Zondag W, Brouwer R, Eijsvogel M, **Grootenboers MJ**, Faber LM, Heller-Baan R, Hofstee HMA, Iglesias Del Sol A, Kruip MJHA, Mairuhu ATA, Melissant CF, Peltenburg HG, van de Ree MA, Serné EH, Huisman MV, Klok FA; Hestia/Vesta investigators. Reasons for Hospitalization of Patients with Acute Pulmonary Embolism Based on the Hestia Decision Rule. *Thromb Haemost*. 2020 Jun 28. doi: 10.1055/s-0040-1713170. Epub ahead of print.

Houppermans P, Verweij J, Gooris P, **Asin J**, Bergsma E, van Merkesteyn R, Mensink G. Maxillo-mandibular advancement in edentulous patients as a treatment option for obstructive sleep apnea: report of two cases and a proposed treatment protocol. *Heliyon*. 2020 Apr 29;6(4):e03873. doi: 10.1016/j.heliyon.2020.e03873. eCollection 2020 Apr.

Hurkmans DP, Basak EA, Schepers N, Oomen-De Hoop E, **Van der Leest CH**, El Bouazzaoui S, Bins S, Koolen SLW, Sleijfer S, Van der Veldt AAM, Debets R, Van Schaik RHN, Aerts JGJV, Mathijssen RHJ. Granzyme B is correlated with clinical outcome after PD-1 blockade in patients with stage IV non-small-cell lung cancer. *J Immunother Cancer*. 2020 May;8(1):e000586. doi: 10.1136/jitc-2020-000586.

Janssen SMJ, Spruit MA, Antons JC, **Djamin RS**, Abbink JJ, van Helvoort HAC, van 't Hul AJ. „Can Do” Versus „Do Do” in Patients with Asthma at First Referral to a Pulmonologist. *J Allergy Clin Immunol Pract*. 2020 Oct 20;S2213-2198(20)31099-0. doi: 10.1016/j.jaip.2020.09.049.

Klok FA, Kruip MJHA, van der Meer NJM, Arbous MS, Gommers D, **Kant KM**, Kaptein FHJ, van Paassen J, Stals MAM, Huisman MV, Endeman H. Confirmation of the high cumulative incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19: An updated analysis. *Thromb Res*. 2020 Apr 30. pii: S0049-3848(20)30157-2. doi: 10.1016/j.thromres.2020.04.041. Epub ahead of print.

Klok FA, Kruip MJHA, van der Meer NJM, Arbous MS, Gommers DAMPJ, **Kant KM**, Kaptein FHJ, van Paassen J, Stals MAM, Huisman MV, Endeman H. Incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19. *Thromb Res*. 2020 Apr 10;S0049-3848(20)30120-1. doi: 10.1016/j.thromres.2020.04.013. Epub ahead of print.

Lau SP, van Montfoort N, Kinderman P, Lukkes M, Klaase L, van Nimwegen M, van Gulijk M, Dumas J, Mustafa DAM, **Lievense SLA**, Groeneveldt C, Stadhouders R, Li Y, Stubbs

A, Marijt KA, Vroman H, van der Burg SH, Aerts J, van Hall T, Dammeijer F, van Eijck CHJ. Dendritic cell vaccination and CD40-agonist combination therapy licenses T cell-dependent antitumor immunity in a pancreatic carcinoma murine model. *J Immunother Cancer*. 2020 Jul;8(2):e000772. doi: 10.1136/jitc-2020-000772.

Linszen J, Ermens A, Berrevoets M, Seghezzi M, Previtali G, **van der Sar-van der Brugge S**, Russcher H, Verbon A, Gillis JM, Riedl J, de Jongh E, Saker J, Münster M, Munnix IC, Dofferhof A, Scharnhorst V, Ammerlaan H, Deiteren K, Bakker SJ, Van Pelt LJ, Kluiters-de Hingh Y, Leers MP, van der Ven AJ. A novel haemocytometric COVID-19 prognostic score developed and validated in an observational multicentre European hospital-based study. *Elife*. 2020 Nov 26;9:e63195. doi: 10.7554/eLife.63195. Epub ahead of print.

Moor CC, Mostard RLM, Grutters JC, Bresser P, **Aerts JGJV**, Chavannes NH, Wijzenbeek MS. Home Monitoring in Patients with Idiopathic Pulmonary Fibrosis: A Randomized Controlled Trial. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Apr 23. doi: 10.1164/rccm.202002-0328OC. Epub ahead of print.

Steendam CMJ, Veerman GDM, Pruis MA, Atmodimedjo P, Paats MS, **van der Leest C**, van der Thüsen JH, Yick DCY, Oomen-de Hoop E, Koolen SLW, Dingemans WNM, van Schaik RHN, Mathijssen RHJ, **Aerts JGJV**, Dubbink HJ, Dingemans AC. Plasma Predictive Features in Treating EGFR-Mutated Non-Small Cell Lung Cancer. *Cancers (Basel)*. 2020 Oct 29;12(11):E3179. doi: 10.3390/cancers12113179.

Steunenbergh BE, Beddows TPA, De Groot HGW, Ayez N, **Van Der Leest C**, **Aerts JGJV**, Veen EJ. Preoperative mediastinal staging in patients with cT1-3NxM0 non-small cell lung cancer. *Thorax Cancer*. 2020 Oct 7. doi: 10.1111/1759-7714.13673. Epub ahead of print.

Van Arkel ALE, Rijpstra TA, **Belderbos HNA**, van Wijngaarden P, Verweij PE, Bentvelsen RG. COVID-19 Associated Pulmonary Aspergillosis. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 May 12. doi: 10.1164/rccm.202004-1038LE. Epub ahead of print.

Van Arkel ALE, Rijpstra TA, **Belderbos HNA**, van Wijngaarden P, Verweij PE, Bentvelsen RG. Reply to: Fungal Infection During COVID-19: Does Aspergillus Mean Secondary Invasive Aspergillosis? *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Jul 20. doi: 10.1164/rccm.202006-2241LE. Epub ahead of print.

Van der Moeren N, **Talman S**, van den Bijllaardt W, **Kant M**, **Heukels P**, Bentvelsen RG, **Loth DW**. De eerste 29 COVID-19-patienten in de kliniek. = [The first 29 COVID-19-patients in a clinic: early experiences from a Dutch hospital]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Apr 2;164. pii: D4981. Review.

Van der Sar-van der Brugge S, **Talman S**, Boonman-de Winter L, **de Mol M**, Hoefman E, van Etten RW, **De Backer IC**. Pulmonary function and health-related quality of life after COVID-19 pneumonia. *Respir Med*. 2020 Nov 30;176:106272. doi: 10.1016/j.rmed.2020.106272. Epub ahead of print.

Van 't Hul AJ, Koolen EH, Antons JC, de Man M, **Djamins RS**, In 't Veen JCCM, Simons SO,

van den Heuvel M, van den Borst B, Spruit MA. Treatable traits qualifying for nonpharmacological interventions in COPD patients upon first referral to a pulmonologist: the COPD sTRAITosphere. *ERJ Open Res*. 2020 Nov 2;6(4):00438-2020. doi: 10.1183/23120541.00438-2020.

Veerman GDM, Hussaarts KGAM, Peric R, Oomen-de Hoop E, Landa KD, **van der Leest CH**, Broerse SD, Rutten HB, **Belderbos HNA**, **Steendam CMJ**, Paats MS, Koolen SLW, Dingemans AC, van Gelder T, van Leeuwen RWF, Aerts JGJV, Mathijssen RHJ. Influence of Cow's Milk and Esomeprazole on the Absorption of Erlotinib: A Randomized, Cross-over Pharmacokinetic Study in Lung Cancer Patients. *Clin Pharmacokinet*. 2020 Jun 17. doi: 10.1007/s40262-020-00910-1. Epub ahead of print.

Veerman GDM, **Steendam CMJ**, Koolen SL, Oomen-de Hoop E, Dingemans A-MC, **Aerts JGJV**, Mathijssen RHJ. 1343P Correlating osimertinib and erlotinib pharmacokinetics with efficacy and toxicity in EGFR-mutated NSCLC patients (START-TKI study). *Annals of Oncology*. 2020;31(S4):S861. doi.org/10.1016/j.annonc.2020.08.1657.

Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie

Bral A, Olate S, Zaror C, **Mensink G**, Coscia G, Mommaerts MY. A prospective study of soft- and hard-tissue changes after mandibular advancement surgery: Midline changes in the chin area. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2020 May;157(5):662-667. doi: 10.1016/j.ajodo.2019.05.022.

Houppermans P, Verweij J, **Gooris P**, Asin J, **Bergsma E**, van Merkesteyn R, **Mensink G**. Maxillomandibular advancement in edentulous patients as a treatment option for obstructive sleep apnea: report of two cases and a proposed treatment protocol. *Heliyon*. 2020 Apr 29;6(4):e03873. doi: 10.1016/j.heliyon.2020.e03873. eCollection 2020 Apr.

Jansen J, Dubois L, Maal TJJ, Mourits MP, Jellema HM, Neomagus P, de Lange J, Hartman LJC, **Gooris PJJ**, Becking AG. A nonsurgical approach with repeated orthoptical evaluation is justified for most blow-out fractures. *J Craniomaxillofac Surg*. 2020 Mar 30;S1010-5182(20)30077-9. doi: 10.1016/j.jcms.2020.03.005. Epub ahead of print.

Stoop CC, de Bree R, Rosenberg AJWP, **van Gemert JTM**, Forouzanfar T, Van Cann EM. Locoregional recurrence rate and disease-specific survival following marginal vs segmental resection for oral squamous cell carcinoma with mandibular bone invasion. *J Surg Oncol*. 2020 Jun 9. doi: 10.1002/jso.26054. Epub ahead of print.

Van der Hee JG, **Verweij JP**, de Jonge HK, Fiocco M, **Mensink G**, van Merkesteyn JPR. Re: Density of the mandibular ramus (cancellous:cortical bone volume ratio) as a predictor of the lingual fracture pattern in bilateral sagittal split osteotomy. *Br J Oral Maxillofac Surg*. 2020 Jul 6;S0266-4356(20)30310-7. doi: 10.1016/j.bjoms.2020.04.051. Epub ahead of print.

Neurologie

D'Souza M, **Van Munster CEP**, Dorn JF, Dorier A, Kamm CP, Steinheimer S, Dahlke F, Uitde-

haag BMJ, Kappos L, Johnson M. Autoencoder as a New Method for Maintaining Data Privacy While Analyzing Videos of Patients With Motor Dysfunction: Proof-of-Concept Study. *J Med Internet Res*. 2020 May 8;22(5):e16669. doi: 10.2196/16669.

Michels RE, Peters ML, Schiffers KM, Bouma PA, Hengstman GI, **van Munster CE**, Zeinstra E, Voer G, Krol M. A Delphi panel on treatment of high disease activity relapsing remitting multiple sclerosis in the Netherlands. *J Comp Eff Res*. 2020 Dec 4. doi: 10.2217/ce-2020-0140. Epub ahead of print.

Oogheekunde

Doan S, Zagórci Z, Palmares J, Yağmur M, Kaercher T, Benítez-Del-Castillo JM, **Van Dooren B**, Jonckheere P, Jensen PK, Maychuk DY, Bezdetko P. Eyelid Disorders in Ophthalmology Practice: Results from a Large International Epidemiological Study in Eleven Countries. *Ophthalmol Ther*. 2020 Sep;9(3):597-608. doi: 10.1007/s40123-020-00268-4. Epub 2020 Jul 1.

Habeeb MMA, Geerards A, Meester MA, Klaver C, Ramdas W, **Van Dooren BTH** Assessing the natural course of keratoconus using Scheimpflug based tomography. *Investigative Ophthalmology & Visual Science*. 2020 Jun;61(7):4063.

Jansen J, Dubois L, Maal TJJ, Mourits MP, Jellema HM, Neomagus P, de Lange J, **Hartman LJC**, Gooris PJJ, Becking AG. A nonsurgical approach with repeated orthoptical evaluation is justified for most blow-out fractures. *J Craniomaxillofac Surg*. 2020 Mar 30;S1010-5182(20)30077-9. doi: 10.1016/j.jcms.2020.03.005. Epub ahead of print.

Portengen BL, Koenraads Y, Imhof SM, **Porro GL**. Lessons Learned from 23 Years of Experience in Testing Visual Fields of Neurologically Impaired Children. *Neuro-Ophthalmology*. 2020 Jul 16. doi: 10.1080/01658107.2020.1762097. Epub ahead of print. Nuijts Ma, Veldhuis N, Stegeman I, Van Santen HM, **Porro GL**, Imhof SM, Schouten-van Meeteren AYN. Visual functions in children with craniopharyngioma at diagnosis : a systematic review. *PLoS One*. 2020 Oct 1;15(10):e0240016. doi: 10.1371/journal.pone.0240016.

Portengen BL, Roelofzen C, **Porro GL**, Imhof SM, Fracasso A, Naber M. Blind spot and visual field anisotropy detection with flicker pupilometry across brightness and task variations. *Vision Res*. 2020 Nov 5;178:79-85. doi: 10.1016/j.visres.2020.10.005. Epub ahead of print.

Verbraak FD, Ponsioen DL, **Tigchelaar-Besling OAM**, Nguyen V, Gillies MC, Barthelmes D, Klaver CCW. Real-world treatment outcomes of neovascular Age-related Macular Degeneration in the Netherlands. *Acta Ophthalmol*. 2020 Dec 23. doi: 10.1111/aos.14712. Epub ahead of print.

Vlasman JM, van den Berg TJTP, **Reus NJ**. Straylight due to intraocular lens opacification in a patient with asteroid hyalosis. *Am J Ophthalmol Case Rep*. 2020 Aug 5;19:100857. doi: 10.1016/j.ajoc.2020.100857.

Orthopedie

- Bexkens R, Simeone FJ, Eygendaal D, van den Bekerom MP, Oh LS; Shoulder and Elbow Platform [van Bergen CJA ... et al]. Interobserver reliability of the classification of capitellar osteochondritis dissecans using magnetic resonance imaging. *Shoulder Elbow*. 2020 Aug;12(4):284-293. doi: 10.1177/1758573218821151. Epub 2019 Jan 16.
- Claessen FMAP, de Vos-Jakobs S, van den Bekerom MPJ, Gosens T, **Eygendaal DE**. Post-traumatic disturbance of the epiphysis of the humeral trochlea: a spectrum of pathology. *JSES Int*. 2020 Aug 17;4(4):1011-1017. doi: 10.1016/j.jseint.2020.07.012.
- Coenen P, Hulsegge G, Daams JG, **van Geenen RC**, Kerkhoffs GM, van Tulder MW, Huirne JA, Anema JR, Kuijer PP. Integrated care programmes for sport and work participation, performance of physical activities and quality of life among orthopaedic surgery patients: a systematic review with meta-analysis. *BMJ Open Sport Exerc Med*. 2020 Mar 26;6(1):e000664. doi: 10.1136/bmjsem-2019-000664. eCollection 2020.
- Cucchi D, Luceri F, Celli A, Menon A, Barco R, Wegmann K, Randelli P, **Eygendaal D**, Arrigoni P; ESSKA Elbow and Wrist Committee 2016-2018. Fracture Pattern Influences Radial Head Replacement Size Determination Among Experienced Elbow Surgeons. *Indian J Orthop*. 2020 Mar 18;54(5):539-547. doi: 10.1007/s43465-020-00039-0.
- Dijkman C, Thomas AR, Koenraadt KLM, Ermens AAM, **van Geenen RCI**. Synovial neutrophilic gelatinase-associated lipocalin in the diagnosis of periprosthetic joint infection after total knee arthroplasty. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2020 Mar 28. doi: 10.1007/s00402-020-03427-1. Epub ahead of print.
- Duijnsveld BJ, Koenraadt KLM, van Steenberg LN, **Bolder SBT**. Mortality and revision rate of cemented and uncemented hemiarthroplasty after hip fracture: an analysis of the Dutch Arthroplasty Register (LROI). *Acta Orthop*. 2020 Apr 14:1-6. doi: 10.1080/17453674.2020.1752522. Epub ahead of print.
- Duijnsveld BJ, **van den Hout JAAM**, **Wagenmakers R**, Koenraadt KLM, **Bolder SBT**. No Learning Curve of the Direct Superior Approach in Total Hip Arthroplasty. *Orthop Surg*. 2020 May 18. doi: 10.1111/os.12689. Epub ahead of print.
- Hoorntje A, Kuijer PPFM, Koenraadt KLM, Waterval-Witjes S, Kerkhoffs GMMJ, Mastbergen SC, Marijnissen ACA, Jansen MP, **van Geenen RCI**. Return to Sport and Work after Randomization for Knee Distraction versus High Tibial Osteotomy: Is There a Difference? *J Knee Surg*. 2020 Nov 23. doi: 10.1055/s-0040-1721027. Epub ahead of print.
- Hoorntje A, Waterval-Witjes S, Koenraadt KLM, Kuijer PPFM, Blankevoort L, Kerkhoffs GMMJ, **van Geenen RCI**. Goal Attainment Scaling Rehabilitation Improves Satisfaction with Work Activities for Younger Working Patients After Knee Arthroplasty: Results from the Randomized Controlled ACTION Trial. *J Bone Joint Surg Am*. 2020 May 25. doi: 10.2106/JBJS.19.01471. Epub ahead of print.
- Hilgersom NFJ, Viveen J, Tuijthof GJM, Bleys RLAW, van den Bekerom MPJ, **Eygendaal D**; **Elbow Study Collaborative [The B ... et al]**. Arthroscopic localization of the ulnar nerve behind the medial capsule is unreliable. *JSES Int*. 2020 Jul 15;4(4):1031-1036. doi: 10.1016/j.jseint.2020.06.001.
- Jansen MP, Boymans TAEJ, Custers RJH, **Van Geenen RCI**, Van Heerwaarden RJ, Huizinga MR, Nellensteijn JM, Sollie R, Spruijt S, Mastbergen SC. Knee Joint Distraction as Treatment for Osteoarthritis Results in Clinical and Structural Benefit: A Systematic Review and Meta-Analysis of the Limited Number of Studies and Patients Available. *Cartilage*. 2020 Jul 22:1947603520942945. doi: 10.1177/1947603520942945. Epub ahead of print.
- Janssen ERC, Punt IM, van Kuijk SMJ, **Hoebink EA**, van Meeteren NLU, Willems PC. Development and validation of a prediction tool for pain reduction in adult patients undergoing elective lumbar spinal fusion: a multi-centre cohort study. *Eur Spine J*. 2020 May 29. doi: 10.1007/s00586-020-06473-w. Epub ahead of print.
- Keijsers R**, L M Koenraadt K, L Turkenburg J, **Beumer A**, **Bertram T**, **Eygendaal D**. Ultrasound Measurements of the ECRB Tendon Shows Remarkable Variations in Patients with Lateral Epicondylitis. *Arch Bone Jt Surg*. 2020 Mar;8(2):168-172. doi: 10.22038/abjs.2019.37767.1999.
- Kodde IF, Viveen J, **The B**, van Riet RP, **Eygendaal D**. Management of the failed radial head arthroplasty. *EFORT Open Rev*. 2020 Aug 1;5(7):398-407. doi: 10.1302/2058-5241.5.190055.
- Kraal T, Regan WD, **van Bergen CJA**. Basic science on shoulder instability. In: Brzóška R, Milano G, Randelli PS, Kovacic L (eds): *360° Around Shoulder Instability*. Springer-Verlag, Berlin, 2020, Ch. 4, p. 21-33.
- Kraal T, Lübberts J, van den Bekerom MPJ, Alessie J, van Kooyk Y, **Eygendaal D**, Koozeva RCT. The puzzling pathophysiology of frozen shoulders - a scoping review. *J Exp Orthop*. 2020 Nov 18;7(1):91. doi: 10.1186/s40634-020-00307-w.
- Lambers KTA, Dahmen J, Altink JN, Reilingh ML, **van Bergen CJA**, Kerkhoffs GMMJ. Bone marrow stimulation for talar osteochondral lesions at long-term follow-up shows a high sports participation though a decrease in clinical outcomes over time. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2020 Sep 12. doi: 10.1007/s00167-020-06250-8. Epub ahead of print.
- Langenberg LC, **Beumer A**, **The B**, Koenraadt K, **Eygendaal D**. Surgical treatment of chronic anterior radial head dislocations in missed Monteggia lesions in children: A rationale for treatment and pearls and pitfalls of surgery. *Shoulder Elbow*. 2020 Dec;12(6):422-431. doi: 10.1177/1758573219839225. Epub 2019 Apr 9.
- Lehr AM, Oner FC, Delawi D, Stellato RK, **Hoebink EA**, Kempen DHR, van Susante JLC, Castelein RM, Kruyt MC; Dutch Clinical Spine Research Group. Increasing Fusion Rate Between 1 and 2 Years After Instrumented Posterolateral Spinal Fusion and the Role of Bone Grafting. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2020 May 25. doi: 10.1097/BRS.0000000000003558. Epub ahead of print.
- Louwerens JKG, van den Bekerom MPJ, van Royen BJ, **Eygendaal D**, van Noort A, Sierevelt IN. Quantifying the minimal and substantial clinical benefit of the Constant-Murley score and the Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand score in patients with calcific tendinitis of the rotator cuff. *JSES Int*. 2020 Jun 6;4(3):606-611. doi: 10.1016/j.jseint.2020.05.001.
- Louwerens JKG, Kuijer PPFM, Sierevelt IN, van den Bekerom MPJ, van Royen BJ, **Eygendaal D**, van Noort A. The Impact of Minimally Invasive Treatment for Rotator Cuff Calcific Tendinitis on Self-Reported Work Ability and Sick Leave. *Arthrosc Sports Med Rehabil*. 2020 Oct 5;2(6):e821-e827. doi: 10.1016/j.asmr.2020.07.021.
- Macken AA, **Prkic A**, Kodde IF, Lans J, Chen NC, **Eygendaal D**. Global trends in indications for total elbow arthroplasty: a systematic review of national registries. *EFORT Open Rev*. 2020 Apr 2;5(4):215-220. doi: 10.1302/2058-5241.5.190036. eCollection 2020 Apr. Review.
- Macken AA, **van Bergen CJA**, **Eygendaal D**, **The B**. Diagnosis and treatment of osteochondritis dissecans of the elbow. *Orthopaedics and Trauma*. 2020 Aug;34(4):213-218. doi: 10.1016/j.mporth.2020.05.004.
- Martijn HA**, **Lambers KTA**, Dahmen J, Stufkens SAS, Kerkhoffs GMMJ. High incidence of (osteo)chondral lesions in ankle fractures. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2020 Aug 6. doi: 10.1007/s00167-020-06187-y. Epub ahead of print.
- Moerman S, Lindenholtz-Boetje J, Van Stralen RA, **van Bergen CJA**. To pin or not to pin the contralateral side in slipped capital femoral epiphysis; that is the question. *Nederlands Tijdschrift voor Orthopedie*. 2020 Sept;27(3):64-65.
- Molenaars RJ, Medina GIS, **Eygendaal D**, Oh LS. Injured vs. uninjured elbow opening on clinical stress radiographs and its relationship to ulnar collateral ligament injury severity in throwers. *J Shoulder Elbow Surg*. 2020 May;29(5):982-988. doi: 10.1016/j.jse.2020.01.068.
- Nieuwenhuijse MJ**, Vehmeijer SBW, Mathijsen NMC, Keizer SB. Fixation of the short global tissue-sparing hip stem. *Bone Joint J*. 2020 Jun;102-B(6):699-708. doi: 10.1302/0301-620X.102B6.BJJ-2019-1026.R2.
- Pollet V, Castelein RM, van de Sande M, Witbreuk M, Mostert AK, Besselaar A, **van Bergen C**, Beek E, Uiterwaal CSPM, Sakkars RJB. Abduction treatment in stable hip dysplasia does not alter the acetabular growth: results of a randomized clinical trial. *Sci Rep*. 2020 Jun 15;10(1):9647. doi: 10.1038/s41598-020-66634-1.
- Prkić A**, Viveen J, **The B**, Koenraadt KLM, **Eygendaal D**. Early Mobilization and Functional Discharge Criteria Affecting Length of Stay after Total Elbow Arthroplasty. *Acta Chir Orthop Traumatol Cech*. 2020;87(3):197-202.
- Straat AC, Coenen P, Smit DJM, Hulsegge G, Bouwsma EVA, Huirne JAF, **van Geenen RC**, Janssen RPA, Boymans TAEJ, Kerkhoffs GMMJ, Anema JR, Kuijer PPFM. Development

of a Personalized m/eHealth Algorithm for the Resumption of Activities of Daily Life Including Work and Sport after Total and Unicompartamental Knee Arthroplasty: A Multidisciplinary Delphi Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Jul 9;17(14):E4952. doi: 10.3390/ijerph17144952.

Van Bergen CJ, Weber RI, Kraal T, Kerkhoffs GM, Haverkamp D. Kitesurf injury trauma evaluation study: A prospective cohort study evaluating kitesurf injuries. *World J Orthop*. 2020 Apr 18;11(4):243-251. doi: 10.5312/wjo.v11.i4.243. eCollection 2020 Apr 18.

Van der Wal RJP, **Nieuwenhuijse MJ**, Spek RWA, Thomassen BJW, van Arkel ERA, Nelissen RGHH. Meniscal allograft transplantation in The Netherlands: long-term survival, patient-reported outcomes, and their association with preoperative complaints and interventions. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2020 Nov;28(11):3551-3560. doi: 10.1007/s00167-020-06276-y. Epub 2020 Sep 26.

Van Doesburg PG, El Saddy S, Alta TD, van Noort A, **van Bergen JA**. Treatment of coracoid process fractures: a systematic review. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2020 Jun 7. doi: 10.1007/s00402-020-03496-2. Epub ahead of print.

Van Lieshout WAM, Koenraadt KLM, **Elmans LHGJ**, **van Geenen RCI**. Flexion First Balancer: description of new technique in TKA to reproduce joint line and pre-disease mechanical alignment. *J Exp Orthop*. 2020 Apr 20;7(1):23. doi: 10.1186/s40634-020-00241-x.

Van Oost I, Koenraadt KLM, van Steenberg LN, **Bolder SBT**, **van Geenen RCI**. Higher risk of revision for partial knee replacements in low absolute volume hospitals: data from 18,134 partial knee replacements in the Dutch Arthroplasty Register. *Acta Orthop*. 2020 Apr 14;1-7. doi: 10.1080/17453674.2020.1752017. Epub ahead of print.

Van Zaanen Y, Hoorntje A, Koenraadt KLM, Van Bodegom-Vos L, Kerkhoffs GMMJ, **Walter Witjes S**, Boymans TAEJ, **van Geenen RCI**, Kuijjer PPFM. Non-surgical treatment before hip and knee arthroplasty remains underutilized with low satisfaction regarding performance of work, sports, and leisure activities. *Acta Orthop*. 2020 Sep 3:1-7. doi: 10.1080/17453674.2020.1813440. Epub ahead of print.

Viveen J, Perilli E, Jaarsma RL, Doornberg JN, **Eyngemaal D**, Bain GI. Regional differences in the three-dimensional bone microstructure of the radial head: implications for observed fracture patterns. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2020 Nov 10. doi: 10.1007/s00402-020-03665-3. Epub ahead of print.

Zhang D, **Janssen SJ**, Tarabochia M, von Keudell A. Factors associated with myonecrosis at time of fasciotomy in acute leg compartment syndrome. *Eur J Orthop Surg Traumatol*. 2020 Apr 30. doi: 10.1007/s00590-020-02662-x. Epub ahead of print.

Pathologisch Anatomisch laboratorium

Flikweert AW, Grootenboers MJJH, **Yick DCY**, du Mée AWF, van der Meer NJM, Rettig TCD, Kant MKM. Late histopathologic characteris-

tics of critically ill COVID-19 patients: Different phenotypes without evidence of invasive aspergillosis, a case series. *J Crit Care*. 2020 Jul 8;59:149-155. doi: 10.1016/j.jcrc.2020.07.002. Epub ahead of print.

Ramphal W, Peters CML, **Alcalá LSM**, van Hamont D, Gobardhan PD. Extraterine adenomyoma located in the inguinal region: a case report of a 44-year-old woman. *J Surg Case Rep*. 2020 Oct 27;2020(10):rjaa395. doi: 10.1093/jscr/rjaa395.

Simons JM, Jacobs JG, Roijers JP, Beek MA, Boonman-de Winter LJM, Rijken AM, Gobardhan PD, Wijsman JH, Tetteroo E, Heijns JB, **Yick CY**, Luiten EJT. Disease-free and overall survival after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer: breast-conserving surgery compared to mastectomy in a large single-centre cohort study. *Breast Cancer Res Treat*. 2020 Oct 19. doi: 10.1007/s10549-020-05966-y.

Steendam CMJ, Veerman GDM, Pruis MA, Atmodimedjo P, Paats MS, van der Leest C, von der Thüsen JH, **Yick DCY**, Oomen-de Hoop E, Koolen SLW, Dinjens WAM, van Schaik RHN, Mathijssen RHJ, Aerts JGJV, Dubbink HJ, Dingemans AC. Plasma Predictive Features in Treating EGFR-Mutated Non-Small Cell Lung Cancer. *Cancers (Basel)*. 2020 Oct 29;12(11):E3179. doi: 10.3390/cancers12113179.

Radiologie

Flikweert AW, Grootenboers MJJH, **Yick DCY**, du Mée AWF, van der Meer NJM, Rettig TCD, Kant MKM. Late histopathologic characteristics of critically ill COVID-19 patients: Different phenotypes without evidence of invasive aspergillosis, a case series. *J Crit Care*. 2020 Jul 8;59:149-155. doi: 10.1016/j.jcrc.2020.07.002. Epub ahead of print.

Keijsers R, L M Koenraadt K, L **Turkenburg J**, Beumer A, Bertram T, Eyngemaal D. Ultrasound Measurements of the ECRB Tendon Shows Remarkable Variations in Patients with Lateral Epicondylitis. *Arch Bone Jt Surg*. 2020 Mar;8(2):168-172. doi: 10.22038/abjs.2019.37767.1999.

Puylaert CAJ, Scheijmans JCG, Borgstein ABJ, Andeweg CS, Bartels-Rutten A, Beets GL, Henegouwen MIVB, Braak SJ, Couvreur R, Daams F, van Es HW, Franken LC, Grotenhuis BA, Hendriks ER, de Hingh IHJT, Hoesmakers F, Ten Holder JT, Huisman PM, Kazemier G, van Kesteren F, van Kesteren J, Keywani K, Kuiper SZ, Lange MDJ, Lobatto ME, **Mée AD**, Poeze M, van Praag EM, van Rossen J, van Santvoort HC, Sedee WJA, Seelen LWF, Sharabiany S, Sosef NL, Quantel MJR, Veltman J, Verhagen T, van de Vlaakker VCJ, Weeder PD, van Werven JR, Wesdorp NJ, van Dieren S, Han AX, Russell CA, de Jong MD, Bossuyt PMM, Ufford JMEVQ, Prokop MW, Gisbertz SS, Prins JM, Besselink MG, Boermeester MA, Gietema HA, Stoker J; SCOUT study group. Yield of Screening for COVID-19 in Asymptomatic Patients Prior to Elective or Emergency Surgery Using Chest CT and RT-PCR (SCOUT): Multicenter Study. *Ann Surg*. 2020 Jul 14. doi: 10.1097/SLA.0000000000004218. Epub ahead of print.

Simons JM, Jacobs JG, Roijers JP, Beek MA, Boonman-de Winter LJM, Rijken AM, Gobardhan PD, Wijsman JH, **Tetteroo E**, Heijns JB, Yick CY, Luiten EJT. Disease-free and

overall survival after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer: breast-conserving surgery compared to mastectomy in a large single-centre cohort study. *Breast Cancer Res Treat*. 2020 Oct 19. doi: 10.1007/s10549-020-05966-y.

Spillenaar Bilgen RA, van der Laan L, **Vos D**, Veen EJ. Neurologische klachten door een aorta-iliacale occlusie [Neurological symptoms associated with aortoiliac occlusive disease: Leriche syndrome]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2020 Dec 2;164:D4704.

Reumatologie

Kasiem FR, Luime JJ, Vis M, Kok MR, Wervers K, Gerards AH, **Appels C**, van der Graaff WL, Starmans-Kool M, Goekoop-Ruiterman Y, van Groenendael J, Korswagen LA, Verisvan Dieren JJ, Hazes J, Tchetverikov I. Lessons learned from clinical phenotypes in early psoriatic arthritis: the real-world Dutch south west Early Psoriatic Arthritis study. *Scand J Rheumatol*. 2020 Oct 21:1-8. doi: 10.1080/03009742.2020.1803398.

Van Mulligen E, Weel AE, Kuijper TM, **Denissen NHAM**, Gerards AH, de Jager MH, Lam-Tse WK, Hazes JM, van der Helm-van Mil A, de Jong PHP, Luime JJ. Two-year cost effectiveness between two gradual tapering strategies in rheumatoid arthritis: cost-utility analysis of the TARA trial. *Ann Rheum Dis*. 2020 Sep 9;annrheumdis-2020-217528. doi: 10.1136/annrheumdis-2020-217528. Epub ahead of print.

Urologie

De Angst IB, **Leijte JAP**, Loosveld OJL, Westgeest HM, **van Onna IEW**. Case report: Zeldzame cutane metastasering van urotheelcelcarcinoom twee jaar na cystectomie. [Case report: Rare cutaneous metastases of urothelial cell carcinoma of the bladder two years after cystectomy]. *Tijdschr Urol*. 2020;10:2-4. doi: 10.1007/s13629-019-00273-8.

De Jong FC, Hoedemaeker RF, Kvikstad V, Mensink JTM, de Jong JJ, Boevé ER, **van der Schoot DKE**, Zwarthoff EC, Boormans JL, Zuiverloon TCM. T1-Substaging of Non-muscle Invasive Bladder Cancer is Associated with BCG-Failure and Improves Patient Stratification at Diagnosis. *J Urol*. 2020 Nov 16:101097JU0000000000001422. doi: 10.1097/JU.0000000000001422. Epub ahead of print.

Amphia Academy Infectious Disease Foundation

Drijver EPMD, Stohr JJJM, Verweij JJ, Verhulst C, Velkers FC, Stegeman A, **Bergh MFQKD**, Kluytmans JAJW, Group IS. Limited Genetic Diversity of bla_{CMY-2}-Containing Inc11-pST12 Plasmids from Enterobacteriaceae of Human and Broiler Chicken Origin in The Netherlands. *Microorganisms*. 2020 Nov 8;8(11):E1755. doi: 10.3390/microorganisms8111755.

Kluytmans-van den Bergh MFQ, Buiting AGM, Pas SD, Bentvelsen RG, van den Bijlaardt W, van Oudheusden AJG, van Rijen MML, Verweij JJ, Koopmans MPG, Kluytmans JAJW. Prevalence and Clinical Presentation of Health Care Workers With Symptoms of Coronavirus Disease 2019 in 2 Dutch Hospitals During an Early Phase of the Pandemic. *JAMA Netw Open*. 2020 May 1;3(5):e209673. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.9673.

Mulder T, **Kluytmans-van den Bergh M**, Vlaeminck B, Roos D, de Smet AM, de Vos Tot Nederveen Cappel R, Verheijen P, Brandt A, Smits A, van der Vorm E, Bathoorn E, van Etten B, Veenemans J, Weersink A, Vos M, van 't Veer N, Nikolakopoulos S, Bonten M, Kluytmans J. Prevention of severe infectious complications after colorectal surgery using oral non-absorbable antimicrobial prophylaxis: results of a multicenter randomized placebo-controlled clinical trial. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2020 Jun 15;9(1):84. doi: 10.1186/s13756-020-00745-2.

Oude Munnink BB, Nieuwenhuijse DF, Stein M, O'Toole Á, Haverkate M, Mollers M, Kamga SK, Schapendonk C, Pronk M, Lexmond P, van der Linden A, Bestebroer T, Chestakova I, Overmars RJ, van Nieuwkoop S, Molenkamp R, van der Eijk AA, Geurts van Kessel C, Vennema H, Meijer A, Rambaut A, van Dissel J, Sikkema RS, Timen A, Koopmans M; **Dutch-Covid-19 response team** [Kluytmans J, **Kluytmans-van den Bergh M**, Bijllaardt W van den, Bentvelsen RG, Rijen M van ... **et al**] Rapid SARS-CoV-2 whole-genome sequencing and analysis for informed public health decision-making in the Netherlands. *Nat Med*. 2020 Sep;26(9):1405-1410. doi: 10.1038/s41591-020-0997-y. Epub 2020 Jul 16.

Sikkema RS, **Pas SD**, Nieuwenhuijse DF, O'Toole Á, Verweij J, van der Linden A, Chestakova I, Schapendonk C, Pronk M, Lexmond P, Bestebroer T, Overmars RJ, van Nieuwkoop S, van den Bijllaardt W, Bentvelsen RG, van Rijen MML, Buiting AGM, van Oudheusden AJG, Diederens BM, Bergmans AMC, van der Eijk A, Molenkamp R, Rambaut A, Timen A, Kluytmans JAJW, Oude Munnink BB, **Kluytmans van den Bergh MFQ**, Koopmans MPG. COVID-19 in health-care workers in three hospitals in the south of the Netherlands: a cross-sectional study. *Lancet Infect Dis*. 2020 Jul 2:S1473-3099(20)30527-2. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30527-2. Epub ahead of print.

Slaats MALJ, Versteylen M, Gast KB, Oude Munnink BB, **Pas SD**, Bentvelsen RG, van Beek R. Case report of a neonate with high viral SARS-CoV-2 loads and long-term virus shedding. *J Infect Public Health*. 2020 Oct 27:S1876-0341(20)30710-3. doi: 10.1016/j.jiph.2020.10.013. Epub ahead of print.

Stohr JJJM, **Kluytmans-van den Bergh MFQ**, Wedema R, Friedrich AW, Kluytmans JAJW, Rossen JWA. Detection of extended-spectrum beta-lactamase (ESBL) genes and plasmid replicons in Enterobacteriaceae using PlasmidSPAdes assembly of short-read sequence data. *Microb Genom*. 2020 Jun 26. doi: 10.1099/mgen.0.000400. Epub ahead of print.

Stohr JJJM, Wennekes M, van der Ent M, Diederens BMW, **Kluytmans-van den Bergh MFQ**, Bergmans AMC, Kluytmans JAJW, Pas SD. Clinical performance and sample freeze-thaw stability of the cobas®6800 SARS-CoV-2 assay for the detection of SARS-CoV-2 in oro-/nasopharyngeal swabs and lower respiratory specimens. *J Clin Virol*. 2020 Nov 8;133:104686. doi: 10.1016/j.jcv.2020.104686. Epub ahead of print.

Kenniskern Amphia Academie

Goedhart ALM, Gerritse BM, Rettig TCD, van Geldorp MWA, Bramer S, van der Meer NJM, **Boonman-de Winter LJ**, Scohy TV. A 0.6-pro-

tamine/heparin ratio in cardiac surgery is associated with decreased transfusion of blood products. *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2020 Jul 4:ivaa109. doi: 10.1093/icvts/ivaa109. Epub ahead of print.

Schuijvens PME, Buijs M, **Boonman-de Winter L**, Veen EJ, de Groot HFW, Buimer TG, Ho GH, van der Laan L. Impact of the COVID-19 lock down strategy on vascular surgery practice: more major amputations than usual. *Ann Vasc Surg*. 2020 Aug 4:S0890-5096(20)30617-8. doi: 10.1016/j.avsg.2020.07.025. Epub ahead of print.

Simons JM, Jacobs JG, Roijers JP, Beek MA, **Boonman-de Winter LJM**, Rijken AM, Gobardhan PD, Wijsman JH, Tetteroo E, Heijns JB, Yick CY, Luiten EJT. Disease-free and overall survival after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer: breast-conserving surgery compared to mastectomy in a large single-centre cohort study. *Breast Cancer Res Treat*. 2020 Oct 19. doi: 10.1007/s10549-020-05966-y.

Van der Sar-van der Brugge S, Talman S, **Boonman-de Winter L**, de Mol M, Hoefman E, van Etten RW, De Backer IC. Pulmonary function and health-related quality of life after COVID-19 pneumonia. *Respir Med*. 2020 Nov 30;176:106272. doi: 10.1016/j.rmed.2020.106272. Epub ahead of print.

Kenniskern Infectiepreventie

Kluytmans-van den Bergh MFQ, Buiting AGM, Pas SD, Bentvelsen RG, van den Bijllaardt W, van Oudheusden AJG, **van Rijen MML**, Verweij JJ, Koopmans MPG, Kluytmans JAJW. Prevalence and Clinical Presentation of Health Care Workers With Symptoms of Coronavirus Disease 2019 in 2 Dutch Hospitals During an Early Phase of the Pandemic. *JAMA Netw Open*. 2020 May 1;3(5):e209673. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.9673.

Oude Munnink BB, Nieuwenhuijse DF, Stein M, O'Toole Á, Haverkate M, Mollers M, Kamga SK, Schapendonk C, Pronk M, Lexmond P, van der Linden A, Bestebroer T, Chestakova I, Overmars RJ, van Nieuwkoop S, Molenkamp R, van der Eijk AA, Geurts van Kessel C, Vennema H, Meijer A, Rambaut A, van Dissel J, Sikkema RS, Timen A, Koopmans M; **Dutch-Covid-19 response team** [Kluytmans J, Kluytmans-van den Bergh M, Bijllaardt W van den, Bentvelsen RG, **Rijen M van ... et al**] Rapid SARS-CoV-2 whole-genome sequencing and analysis for informed public health decision-making in the Netherlands. *Nat Med*. 2020 Sep;26(9):1405-1410. doi: 10.1038/s41591-020-0997-y. Epub 2020 Jul 16.

Sikkema RS, Pas SD, Nieuwenhuijse DF, O'Toole Á, Verweij J, van der Linden A, Chestakova I, Schapendonk C, Pronk M, Lexmond P, Bestebroer T, Overmars RJ, van Nieuwkoop S, van den Bijllaardt W, Bentvelsen RG, **van Rijen MML**, Buiting AGM, van Oudheusden AJG, Diederens BM, Bergmans AMC, van der Eijk A, Molenkamp R, Rambaut A, Timen A, Kluytmans JAJW, Oude Munnink BB, Kluytmans van den Bergh MFQ, Koopmans MPG. COVID-19 in health-care workers in three hospitals in the south of the Netherlands: a cross-sectional study. *Lancet Infect Dis*. 2020 Jul 2:S1473-3099(20)30527-2. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30527-2. Epub ahead of print.

Van Arkel A, **Willemsen I**, Kilsdonk-Bode L,

Vlamings-Wagenaars S, van Oudheusden A, Waegemaeker P, Leroux-Roels I, Verelst M, Maas E, van Oosten A, Willemsen P, van Asselen E, Klomp-Berens E, Franssen K, Van Cauwenberg E, Kluytmans J; i-4-1-Health Study Group. ATP measurement as an objective method to measure environmental contamination in 9 hospitals in the Dutch/Belgian border area. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2020 May 28;9(1):77. doi: 10.1186/s13756-020-00730-9.

Kenniskern Strategie

Oerlemans S, **Bennink MC**, Levin MD, Broijl A, Van der Klift M, Van Deursen J, Vogels D, Van de Poll-Franse LV, Sonneveld P, Hazelzet JA, Tick LW. Development of a Patient Centered Outcome Set for Patients With Multiple Myeloma to be Used in Clinical Practice. *Hemasphere*. 2020 May 27;4(3):e366. doi: 10.1097/HS9.0000000000000366.

Zorgkern Chirurgie, Urologie/ Bekkenbodemcentrum, Oncologie

Janssen TL, Lodder P, de Vries J, **van Hoof-de Lepper CCHA**, Gobardhan PD, Ho GH, van der Laan L. Caregiver strain on informal caregivers when providing care for older patients undergoing major abdominal surgery: a longitudinal prospective cohort study. *BMC Geriatr*. 2020 May 19;20(1):178. doi: 10.1186/s12877-020-01579-8.

Janssen TL, Steyerberg EW, **van Hoof-de Lepper CCHA**, Seerden TCJ, de Lange DC, Wijsman JH, Ho GH, Gobardhan PD, van der Laan L. Long-term outcomes of major abdominal surgery and postoperative delirium after multimodal prehabilitation of older patients. *Surg Today*. 2020 Jun 15. doi: 10.1007/s00595-020-02044-0. Epub ahead of print.

Roijers JP, Spillenaar Bilgen R, Hopmans CJ, **Mulder PG**, Buimer MG, Ho GH, de Groot HG, Veen EJ, Besselink-Lobanova A, van der Meer NJ, van der Laan L. Abdominal aortic aneurysm patients remain at risk for delirium on the surgical ward after intensive care unit dismissal. *Minerva Anesthesiol*. 2020 Jun 12. doi: 10.23736/S0375-9393.20.14281-0. Epub ahead of print.

Steunenberg BE, Beddows TPA, De Groot HGW, Ayez N, Van Der Leest C, Aerts JGJV, Veen EJ. Preoperative mediastinal staging in patients with cT1-3N0M0 non-small cell lung cancer. *Thorac Cancer*. 2020 Oct 7. doi: 10.1111/1759-7714.13673. Epub ahead of print.

Van Aert GJJ, van Dongen JC, Berende NCAS, de Groot HGW, Boele van Hensbroek P, Schormans PMJ, Vos DI. The yield of tertiary survey in patients admitted for observation after trauma. *Eur J Trauma Emerg Surg*. 2020 Sep 5. doi: 10.1007/s00068-020-01473-3. Epub ahead of print.

Zorgkern voor Microbiologie en Infectiepreventie

Drijver EPMD, Stohr JJJM, Verweij JJ, **Verhulst C**, Velkers FC, Stegeman A, Bergh MFQD, Kluytmans JAJW, Group IS. Limited Genetic Diversity of blaCMY-2-Containing Inc11-pST12 Plasmids from Enterobacteriaceae of Human and Broiler Chicken Origin in The Netherlands. *Microorganisms*. 2020 Nov 8;8(11):E1755. doi: 10.3390/microorganisms8111755.

Zorgkern Oogheelkunde

Jansen J, Dubois L, Maal TJJ, Mourits MP, Jellema HM, **Neomagus P**, de Lange J, Hartman LJC, Gooris PJJ, Becking AG. A nonsurgical approach with repeated orthoptic evaluation is justified for most blow-out fractures. *J Craniomaxillofac Surg*. 2020 Mar 30;S1010-5182(20)30077-9. doi: 10.1016/j.jcms.2020.03.005. Epub ahead of print.

Zorgkern Orthopedie / Revalidatiegeneeskunde / Sportgeneeskunde

Dijkman C, Thomas AR, Koenraadt KLM, Ermens AAM, van Geenen RCI. Synovial neutrophilic gelatinase-associated lipocalin in the diagnosis of periprosthetic joint infection after total knee arthroplasty. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2020 Mar 28. doi: 10.1007/s00402-020-03427-1. Epub ahead of print.

Duijnisveld BJ, **Koenraadt KLM**, van Steenbergen LN, Bolder SBT. Mortality and revision rate of cemented and uncemented hemiarthroplasty after hip fracture: an analysis of the Dutch Arthroplasty Register (LROI). *Acta Orthop*. 2020 Apr 14:1-6. doi: 10.1080/17453674.2020.1752522. Epub ahead of print.

Duijnisveld BJ, van den Hout JAAM, Wagenmakers R, **Koenraadt KLM**, Bolder SBT. No Learning Curve of the Direct Superior Approach in Total Hip Arthroplasty. *Orthop Surg*. 2020 May 18. doi: 10.1111/os.12689. Epub ahead of print.

Hilgersom NFJ, **Viveen J**, Tuijthof GJM, Bleys RLAW, van den Bekerom MPJ, Eygendaal D; Elbow Study Collaborative [The B ... et al]. Arthroscopic localization of the ulnar nerve behind the medial capsule is unreliable. *JSES Int*. 2020 Jul 15;4(4):1031-1036. doi: 10.1016/j.jseint.2020.06.001.

Hoorntje A, Kuijer PPFM, **Koenraadt KLM**, **Waterval-Witjes S**, Kerkhoffs GMMJ, Mastbergen SC, Marijnissen ACA, Jansen MP, van Geenen RCI. Return to Sport and Work after Randomization for Knee Distraction versus High Tibial Osteotomy: Is There a Difference? *J Knee Surg*. 2020 Nov 23. doi: 10.1055/s-0040-1721027. Epub ahead of print.

Hoorntje A, Waterval-Witjes S, Koenraadt KLM, Kuijer PPFM, Blankevoort L, Kerkhoffs GMMJ, van Geenen RCI. Goal Attainment Scaling Rehabilitation Improves Satisfaction with Work Activities for Younger Working Patients After Knee Arthroplasty: Results from the Randomized Controlled ACTION Trial. *J Bone Joint Surg Am*. 2020 May 25. doi: 10.2106/JBJS.19.01471. Epub ahead of print.

Kodde IF, **Viveen J**, The B, van Riet RP, Eygendaal D. Management of the failed radial head arthroplasty. *EFORT Open Rev*. 2020 Aug 1;5(7):398-407. doi: 10.1302/2058-5241.5.190055.

Langenberg LC, Beumer A, The B, **Koenraadt K**, Eygendaal D. Surgical treatment of chronic anterior radial head dislocations in missed Monteggia lesions in children: A rationale for treatment and pearls and pitfalls of surgery. *Shoulder Elbow*. 2020 Dec;12(6):422-431. doi: 10.1177/1758573219839225. Epub 2019 Apr 9.

Macken AA, Prkic A, Kodde IF, Lans J, Chen NC, Eygendaal D. Global trends in indications for total elbow arthroplasty: a systematic review of national registries. *EFORT Open Rev*. 2020 Apr 2;5(4):215-220. doi: 10.1302/2058-5241.5.190036. eCollection 2020 Apr. Review.

Macken AA, van Bergen CJA, Eygendaal D, The B. Diagnosis and treatment of osteochondritis dissecans of the elbow. *Orthopaedics and Trauma*. 2020 Aug;34(4):213-218. doi: 10.1016/j.mporth.2020.05.004.

Prkić A, **Viveen J**, The B, **Koenraadt KLM**, Eygendaal D. Early Mobilization and Functional Discharge Criteria Affecting Length of Stay after Total Elbow Arthroplasty. *Acta Chir Orthop Traumatol Cech*. 2020;87(3):197-202.

Van Lieshout WAM, Koenraadt KLM, Elmans LHGJ, van Geenen RCI. Flexion First Balancer: description of new technique in TKA to reproduce joint line and pre-disease mechanical alignment. *J Exp Orthop*. 2020 Apr 20;7(1):23. doi: 10.1186/s40634-020-00241-x.

Van Oost I, Koenraadt KLM, van Steenbergen LN, Bolder SBT, van Geenen RCI. Higher risk of revision for partial knee replacements in low absolute volume hospitals: data from 18,134 partial knee replacements in the Dutch Arthroplasty Register. *Acta Orthop*. 2020 Apr 14:1-7. doi: 10.1080/17453674.2020.1752017. Epub ahead of print.

Van Zaanen Y, **Hoorntje A, Koenraadt KLM**, Van Bodegom-Vos L, Kerkhoffs GMMJ, Waterval-Witjes S, Boymans TAEJ, Van Geenen RCI, Kuijer PPFM. Non-surgical treatment before hip and knee arthroplasty remains underutilized with low satisfaction regarding performance of work, sports, and leisure activities. *Acta Orthop*. 2020 Sep 3:1-7. doi: 10.1080/17453674.2020.1813440. Epub ahead of print.

Viveen J, Perilli E, Jaarsma RL, Doornberg JN, Eygendaal D, Bain GI. Regional differences in the three-dimensional bone microstructure of the radial head: implications for observed fracture patterns. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2020 Nov 10. doi: 10.1007/s00402-020-03665-3. Epub ahead of print.