

# AMBITIE

MAGAZINE OVER WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK, OPLEIDING EN INNOVATIE

NUMMER 13  
JUNI 2022



## Borstkankerzorg Amphia een van de beste in Nederland

Big data verbetert patiëntenzorg

CZO Flex Level: meer diepgang, hoger leerrendement

Amphia

# VOORWOORD

Binnen de zorg kijken we altijd hoe wij ons werk nog beter en efficiënter kunnen doen. Innovatie is daardoor een wezenlijk deel van onze manier van werken. We zetten steeds een stapje extra voor onze patiënten om excellente zorg te kunnen verlenen. Steeds meer behandelingen in Amphia worden dan ook opgenomen in het STZ Topklinisch Zorgregister. In deze editie komt de erkenning van het Borstcentrum aan bod.

Om goede ideeën samen te brengen en waar mogelijk te versnellen, zijn drie enthousiaste collega's van de Amphia Academie eind vorig jaar de Innovatie Hub gestart. Zo willen we vernieuwende ideeën binnen ons ziekenhuis een duwtje in de goede richting geven. Daarbij is het goed om te weten dat niet elk idee een succes hoeft te worden. Ook projecten die falen kunnen immers waardevolle informatie opleveren.

Meerdere succesvolle innovaties in Amphia hebben onlangs hoge ogen gegoooid bij de STZ Innovatiechallenge. In dit magazine kijken we mee met de vernieuwende aanpak van het Transmuraal Palliatief Advies Team, dat patiënten in de laatste levensfase een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven wil bieden door een meer samenhangende aanpak van de zorg. Daarnaast komt de afdeling Orthopedie aan bod, die onderzoek doet naar de inzet van VR-brillen. Op die manier hopen behan-

delaars angst weg te nemen bij kinderen die met een fractuur in de gipskamer belanden.

Dit soort ontwikkelingen zijn uiteraard alleen mogelijk door gedegen wetenschappelijk onderzoek. Daarom zijn we blij met de inzet van het Centraal Wetenschapsfonds, dat inmiddels vijf jaar bestaat en al veel onderzoeken binnen Amphia begeleid en mede gefinancierd heeft. De Centrale Wetenschapscommissie is onlangs vernieuwd. In deze editie stellen de leden zich kort aan u voor. Ook op het gebied van onderwijs hebben we de afgelopen tijd vooruitgang geboekt. Om de huidige en toekomstige tekorten aan gespecialiseerd personeel op te lossen, kijken we onder meer hoe we mensen slimmer en sneller kunnen opleiden. Het landelijke programma CZO Flex Level ondersteunt ons hierbij en we zijn inmiddels begonnen met de implementatie van deze nieuwe, flexibele manier van opleiden.

U ziet het: op alle fronten werken we stevig door aan onze ambitie om excellente patiëntenzorg te bieden voor iedereen die dat nodig heeft. Dat combineren we met excellente randvoorwaarden voor de uitvoer van gedegen wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleiding. We wensen u veel leesplezier!

**Olof Suttorp**  
voorzitter RvB

**Robert Wagenmakers**  
voorzitter MSB-A



*Robert Wagenmakers en Olof Suttorp*

# INHOUDSOPGAVE



|                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| Innovatie Hub: van slimmer werken wordt iedereen beter .....          | 6  |
| Een mijlpaal: vijf jaar Commissie Wetenschapsfonds .....              | 8  |
| CZO Flex Level: een nieuwe manier van opleiden .....                  | 10 |
| Big data inzetten om de patiëntenzorg te verbeteren .....             | 12 |
| Column: VU stopt met cum laude .....                                  | 17 |
| Het groeiende succes van het Transmuraal Palliatief Advies Team ..... | 18 |
| Alle informatie over je gezondheid op één plek .....                  | 20 |
| Excellente patiëntenzorg bij het Borstcentrum .....                   | 22 |
| Taboe rond bekkenbodemp Problemen na bevalling moet doorbroken .....  | 25 |
| Onderzoek naar de voordelen van VR-brillen in de gipskamer .....      | 26 |
| Even voorstellen: de nieuwe Centrale Wetenschapscommissie .....       | 28 |
| Wetenschappelijke publicaties .....                                   | 32 |

## COLOFON

Amphia publiceert twee keer per jaar Ambitie. In dit magazine worden wetenschappelijk onderzoek, opleiden, innovatie en kennisontwikkeling belicht in interviews en columns. 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; Marlie Kennis  
Amphia Academie; Arnela Haagmans

**Tekst:** Het Nederlands Tekstbureau; Christian Goijarts

**Vormgeving:** MultiPlus BV,  
Maurice de Jong

**Fotografie:** Beeld Werkt  
Amphia

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

### Aan deze uitgave werkten mee:

Ruud Aarts  
Christiaan van Bergen  
Eelco Bergsma  
Sven Cramer  
Marja Dijksterhuis  
Nienke Dols  
Paul Gobardhan  
Arnela Haagmans  
Marion van der Ham-Helmons

Joan Heijns  
Leonie de Jong-Speksnijder  
Marjolein van der Klift  
Milou Melis  
Bregje Mutsaers  
Jeroen Schaap  
Janneke van Schaijk  
Philip Schormans  
Renske Taks  
Eric Tetteroo  
Frieda Renkens  
Saskia van Roij  
Roel de Vos  
Herbert van Wering

Heeft u vragen of opmerkingen over Ambitie? U kunt ons bereiken via [ambitie@amphia.nl](mailto:ambitie@amphia.nl)

### 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.

# Innovatie Hub: van slimmer werken wordt iedereen beter

Veel uitdagingen in de zorg vragen om innovatieve oplossingen. Daarom besteedt Amphia veel aandacht aan innovatie. Dat gebeurt al jaren in alle hoeken van de organisatie. Goede ideeën ontstaan meestal helemaal vanzelf. Toch is er soms een duwtje nodig om de innovaties een stap verder te brengen of te versnellen.

Daarvoor is in november 2021 de Innovatie Hub in het leven geroepen. Bregje Mutsaers, Milou Melis en Renske Taks (Amphia Academie) willen hiermee innovatie stimuleren, enthousiaste collega's verbinden en goede ideeën samenbrengen. 'De Innovatie Hub is hét punt waar innovaties samenkomen en met elkaar verbonden worden. Hier worden collega's gestimuleerd om innovatief te denken en kunnen ze coaching krijgen.'

## Groot en klein

'Binnen de zorg zijn we gewend om kritisch naar onszelf en onze manier van werken te kijken. We stellen onszelf continu de vraag: dit moet toch makkelijker, beter of sneller kunnen? Hier komen goede ideeën uit voort die kunnen leiden tot innovatie in de vorm van

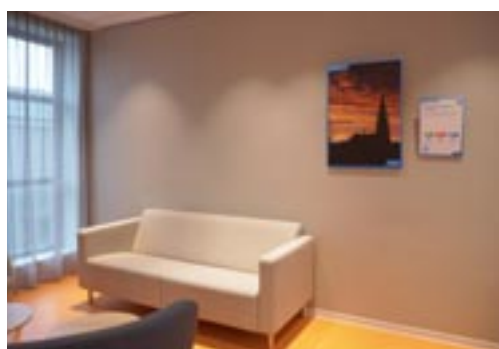
een product, dienst of proces. Bij innovaties denken mensen vaak aan nieuwe technologieën of grootse ontwikkelingen, maar dat hoeft niet. Innovaties kunnen ook heel klein zijn, zoals een slimmere manier van samenwerken. Binnen de Innovatie Hub willen we deze vernieuwende ideeën stimuleren, samenbrengen en versnellen voor een toekomstbestendige zorg. Daarbij gaan de ideeëndragers zelf aan de slag met hun idee of probleem. Wij nemen het eigenaarschap niet over, maar coachen en faciliteren collega's waar nodig.'

## Nauwe samenwerking

'We leggen bijvoorbeeld handige contacten in- en extern en kunnen eventueel ook financiële ondersteuning regelen, via het budget van de Innovatie Hub of door te wijzen op bestaande subsidies. Zelf hebben we onder andere de aanmeldingen vanuit Amphia voor de STZ Innovatiechallenge beloond met een startimpuls. Samen met Procesverbetering (zorgvereenvoudigers), Kwaliteit en Veiligheid (Juiste Zorg op de Juiste Plek) en IMT (digitale transitie) kijken we of en hoe we collega's kunnen helpen. Wij willen vanuit de hub juist de kleinere innovaties ondersteunen. Grotere projecten, zoals innovaties op het gebied van medische technologie, blijven plaatsvinden via de reguliere lijnen.'

## Lef: beter ten halve gekeerd, dan ten hele gedwaald

'We willen graag benadrukken dat innovatieve ideeën niet per se een succes hoeven te worden. Als iets niet blijkt te werken, is dat óók waardevolle kennis. Dat vraagt om lef. We zijn het binnen de zorg niet zo gewend om gewoon iets te gaan proberen en te zien wat ervan komt. Toch is flexibiliteit en wendbaarheid voor innovatie juist belangrijk. Lisa Witteveen (afstudeerstudent Mens & Techniek bij Avans Hogeschool) benadrukt dat een *growth mindset* een voorwaarde is voor een veilige innovatie- en leercultuur. Het is tof om te zien dat deze innovatiecultuur al deel uitmaakt van onze Leer Innovatie Afdelingen (LIA) waar derde- en vierdejaars studenten Verpleegkunde aan zet zijn. Met



Een voorbeeld van een project dat is gesteund door de Innovatie Hub is de fototour 'De Stadswandeling' op de afdeling Interne Geneeskunde. Lees er meer over op [www.amphia.nl/stadswandeling](http://www.amphia.nl/stadswandeling) of scan de QR code.





*Milou Melis, Bregje Mutsaers en Renske Taks*

de geleerde lessen kunnen wij andere afdelingen behoeden voor een bepaalde valkuil of juist een nieuwe pilot starten. Waar nodig kijken we daarbij ook buiten de deur. Bijvoorbeeld naar innovaties bij andere ziekenhuizen, bij start-ups en bij onderwijsinstellingen, zoals Avans Hogeschool en BUas.'

#### **Ga het gewoon doen**

'Onze belangrijkste boodschap is: ga het gewoon doen. Start klein, maar start! Met dat idee zijn we ook de Innovatie Hub begonnen. Gaandeweg is daar steeds meer lijn in gekomen en hebben we kaders gesteld, bijvoorbeeld voor de manier waarop we beoordelen of ideeën voor ondersteuning in aanmerking komen. Inmiddels hebben we een eigen mailadres ([innovatie@amphia.nl](mailto:innovatie@amphia.nl)), een eigen community op ons intranet en een pagina op Instagram. Zo kan iedereen makkelijk contact met ons leggen om ideeën te delen. Onze deur staat altijd open.'

#### **Cultuur van innovatie**

'Uiteindelijk willen we komen tot een cultuur van innovatie binnen Amphia. Dat is belangrijk om meerdere

redenen. Allereerst omdat de patiëntenzorg daar beter van wordt. En daarnaast omdat het werk voor zorgprofessionals leuker wordt en collega's op een gezonde en fijne manier bij Amphia kunnen werken. Begin 2024 vindt er bovendien weer een visitatie plaats vanuit STZ, waarbij er voor het eerst ook harde eisen worden gesteld aan onze prestaties en manier van werken op het gebied van innovatie.'

#### **Midden in de organisatie**

'Binnenkort maken ook wij de overstap naar het vernieuwde ziekenhuis. Dan zitten we echt midden in de organisatie, waardoor collega's makkelijker bij ons kunnen binnenlopen. We zien bij andere ziekenhuizen en onderwijsinstellingen hoe zij innovatie een prominente plaats hebben gegeven en wat voor inspirerende ruimtes zij hiervoor hebben ingericht. Daar willen wij ook heel graag mee aan de slag! De komende jaren willen we natuurlijk samen verder groeien, omdat we hopelijk worden overspoeld met innovatieve ideeën.'//

# Een mijlpaal: vijf jaar Commissie Wetenschapsfonds

De Commissie Wetenschapsfonds (CWF) ondersteunt al vijf jaar het eigen geïnitieerd onderzoek binnen Amphia. Wat heeft het fonds in die tijd bereikt? En wat zijn de plannen voor de toekomst? We vroegen het aan wetenschapscoördinator Arnela Haagmans en wetenschapsdecaan en internist Marjolein van der Klift. 'Wij zijn trots op de positie van de CWF binnen de organisatie en de onderzoeken die we hebben ondersteund. Die leiden direct tot betere patiëntenzorg.'

## Waardevolle initiatieven een kans geven

De CWF biedt onderzoekers de kans om wetenschappelijk onderzoek op te zetten binnen Amphia. 'We merken dat externe financiering voor eigen geïnitieerd onderzoek vaak lastig te vinden is. Bij ZonMw ligt de slagingskans bijvoorbeeld maar rond de 10 procent. Om waardevolle initiatieven toch een kans te geven, houdt de CWF twee keer per jaar een indieningsronde, waarbij onderzoekers hun uitgewerkte onderzoeksvoorstellen aan kunnen melden. Daarbij maken we onderscheid tussen kleine onderzoeksprojecten (tot € 15.000) en grotere onderzoeksprojecten (van meer dan € 15.000). Voor die laatste gelden uitgebreidere beoordelingen, waarbij een idee dat door de eerste ronde is gekomen, door de onderzoekers ook gepitcht mag worden aan de commissie.'

## Objectief beoordelen

'Vervolgens gaat de CWF aan de slag om de ingediende voorstellen te beoordelen op de klinische relevantie, methodologische kwaliteit en haalbaarheid van het project. Met een gestructureerde werkwijze komen we tot een zo objectief mogelijk oordeel. Dit leggen we vervolgens voor aan de Bestuursraad, die een definitief besluit neemt. Zij hebben het volste vertrouwen in het oordeel van de commissie, want de afgelopen vijf jaar zijn al onze beoordelingen overgenomen.'

## Trots op prominente plaats

'We zijn er trots op dat wetenschappelijk onderzoek binnen Amphia zo'n prominente plaats inneemt. Als we kijken naar andere STZ-ziekenhuizen, dan hebben we als CWF een relatief groot budget. Dat komt onder meer door de ruime bijdrage vanuit Amphia zelf en de afspraak dat het MSB-A hetzelfde bedrag inlegt. Daar zijn we als CWF ontzettend blij mee, al zouden we

natuurlijk altijd nóg meer onderzoek willen kunnen ondersteunen. Onze medewerkers bruisen van de ideeën en zelfs met ons ruime budget moeten we altijd moeilijke keuzes maken. De afgelopen jaren was ons budget door COVID-19 aanzienlijk lager en moesten we extra streng zijn in onze selectie. Vanaf 2022 hebben we weer ruimere mogelijkheden om onderzoeksprojecten op te starten.'

**"De afgelopen vijf jaar hebben we bijna  
veertig onderzoeken ondersteund"**

## Voordelen direct te zien

'De afgelopen vijf jaar hebben we bijna veertig onderzoeken ondersteund. Daarnaast hebben we congresbezoeken financieel mogelijk gemaakt en promovendi een bijdrage gegeven voor de drukkosten van hun proefschrift. Een mooi voorbeeld van een onderzoek dat we mede mogelijk hebben gemaakt, is dat van Lissa Wullaert. Zij won in 2021 de Pieter Stijnenprijs tijdens de Amphia Wetenschapsmiddag voor haar onderzoek naar patiënten met dikkedarmkanker. Haar idee om voorafgaand aan de operatie eerst de voedings-toestand van patiënten te verbeteren, vindt inmiddels landelijk navolging. Een prachtig resultaat, waarvan we de voordelen direct terugzien in onze patiëntenzorg.'

## Meer mogelijkheden voor financiering

'De komende jaren blijven we ons inspannen om eigen geïnitieerd onderzoek binnen Amphia te ondersteunen. Daarvoor kijken we ook steeds meer naar externe financiering, zoals subsidies vanuit het ministerie van



*Marjolein van der Klift, wetenschapsdecaan*

VWS en stimuleringsregelingen vanuit zorgverzekeraars, bijvoorbeeld op het gebied van zinnige zorg. Ook kijken we naar mogelijke connecties met bedrijven in onze directe omgeving. Verder willen we onderzoekers meer bijeenbrengen en helpen om een goede aanvraag bij ons in te dienen en hen beter informeren over de mogelijkheden voor financiering. Zo hopen we nóg meer onderzoekers op weg te kunnen helpen.'

#### **Feestje**

'Natuurlijk laten we ons vijfjarig bestaan niet ongemerkt voorbijgaan. We hebben volop ideeën om hier op een leuke, positieve manier aandacht aan te besteden. Wat we precies gaan doen, blijft nog even een verrassing, maar een feestje wordt het zeker.'//

# CZO Flex Level: een nieuwe manier van opleiden

Amphia heeft net als andere Nederlandse ziekenhuizen een grote opgave voor het opleiden van verpleegkundig en medisch ondersteunend personeel. Een oplossing daarvoor is CZO Flex Level, een innovatieve en flexibele manier van opleiden, die inmiddels ook bij Amphia wordt ingevoerd. Hoe werkt dit in de praktijk? En wat zijn de voordelen voor de medewerkers, de patiënten en het ziekenhuis? We spraken erover met landelijk en lokaal projectleider Janneke van Schaijk van de Amphia Academie.

## Slim opleiden, flexibel inzetten

'In de zorg bestaat een grote behoefte aan gespecialiseerde verpleegkundigen en medisch ondersteunend personeel. Dat betekent dat we voldoende mensen moeten opleiden. Daarnaast moeten we ook slim kijken hoe we de huidige zorgprofessionals flexibel kunnen inzetten. Amphia heeft daar al ervaring mee. Binnen de spoedeisende hulp (SEH) en de intensive care (IC) hebben we al gekeken naar onderlinge uitwisseling en leren van elkaars expertise. Een aantal jaar geleden hebben we met een pilot verkend hoe we mensen zó kunnen opleiden dat ze betere zorg kunnen verlenen én meer werkgeeluk ervaren.'

## Nieuwe manier van opleiden

'Binnen de CZO-opleidingen ontstond ook de behoefte om nieuwe manieren van opleiden te onderzoeken, die beter aansluiten bij de zorgvraag van nu. Ik ben daarbij gevraagd als projectleider voor het landelijke project. Daarbij breng ik mijn jarenlange ervaring als verpleegkundige mee. Ook ben ik al jaren betrokken bij het opleiden van collega's, onder meer als opleidingscoördinator van de SEH. Inmiddels ben ik zelf bezig met de masteropleiding Human Development, dus ik weet als geen ander hoe belangrijk goed opleiden is en hoe ver je daarmee kunt komen.'

## Functies verdelen in activiteiten

'Vorig jaar is het landelijke project CZO Flex Level van start gegaan, waarbij uitgaan wordt van EPA-gericht opleiden, een methode die we al kennen vanuit de medische opleidingen. Daarbij wordt een functie verdeeld in verschillende activiteiten (entrustable professional activities, kortweg: EPA's) die iemand moet beheersen om goede patiëntenzorg te kunnen verlenen. Zo is altijd helder wat iemand al kan en wat hij of zij nog moet leren om een bepaalde functie te kunnen vervullen.'

## Uniformiteit bij opleiden

'Alle opleidingen binnen CZO Flex Level zijn verdeeld in vier clusters (Moeder-kind, Acute zorg, Langdurige zorg en Medisch ondersteunend) én in EPA's met generieke, specifieke en functieoverstijgende activiteiten. Daarmee is het curriculum straks in heel Nederland hetzelfde en dankzij een landelijke set toetsingsinstrumenten is ook de toetsing overal hetzelfde. Dat zorgt voor meer uniformiteit bij het opleiden. We stimuleren bovendien dat opleidingen meer op de werkvloer plaatsvinden en dat mensen flexibeler kunnen leren en werken.'

## Op kleine schaal begonnen

'Natuurlijk betekent dit een grote verandering. Daarom zijn we binnen Amphia op kleine schaal begonnen met de acute zorg. Daarbij heb ik nauw samengewerkt met praktijkopleiders Anoeska van Dorst (CCU) en Simone



Janneke van Schaijk, Amphia Academie



*Praktijkopleiders Anoeska van Dorst en Simone Smulders-Joosse*

Smulders-Joosse (IC). Samen hebben we gekeken hoe we het werken met EPA's in de praktijk konden brengen. We hebben onderzocht wat de werkvloer nodig heeft om deze nieuwe manier van opleiden en portfolio opbouwen te gaan inzetten. Dat leverde waardevolle feedback op, waarmee we CZO Flex Level een aantal keer terug naar de tekentafel hebben gestuurd. Uiteindelijk zijn we in 2021 een pilot begonnen met dezelfde basis-EPA's (de Basis Acute Zorg, kortweg: BAZ). Daarin merkten we al gauw dat de praktijk meer de regie krijgt. Je leert niet meer alles op school, maar er is juist veel ruimte voor de context waarin je werkt.'

### **Meer diepgang, hoger leerrendement**

'We hebben ook gekeken hoe we onze werkbegeleiders moeten gaan scholen om anders te begeleiden. Zij moeten meer coachend te werk gaan, goed doorvragen en andere toetsinstrumenten en leerinterventies inzetten, zoals scenariotrainingen en VR. Dat levert meer diepgang en een hoger leerrendement op. We waren aanvankelijk bang dat COVID-19 roet in het eten zou gooien; de acute afdelingen kregen immers een enorme toestroom van patiënten te verwerken. Toch heeft COVID-19 juist geholpen om het belang van slimme scholing te onderstrepen: daardoor zijn zorgprofessionals snel inzetbaar op andere afdelingen. Bijvoorbeeld van de OK naar de IC of van een reguliere verpleegafdeling naar een COVID-afdeling.'

### **Opleiden op maat**

'Het grote voordeel van de nieuwe manier van werken is dat mensen geen dubbele kennis meer opdoen en geen vaste opleidingsduur meer hebben. De opleiding is echt op maat met een eigen tijdlijn. Als je iets aantoonbaar beheerst, kun je direct door naar het volgende onderdeel. Dat leidt mogelijk tot een versnel-

ling van de opleidingen, waardoor zorgprofessionals eerder inzetbaar zijn. Dat voordeel geldt overigens vooral voor kleinere centra. Binnen Amphia is voor veel functies toch relatief veel specialistische kennis nodig.'

### **Oefenjaar**

'De IC, de Acute Opnameafdeling (AOA) en de afdeling Cardiologie draaiden in 2021 mee in de pilot BAZ. Zij geven het stokje nu door aan de vrouw-moeder-kind afdelingen en de medische ondersteuners op de OK, waarbij Anoeska en Simone zorgen voor de begeleiding. Dit jaar zien we vooral als een oefenjaar, waarin we aandacht besteden aan het begeleidingsmodel, een Amphia-breed portfolio en de uitwerking van leerinterventies die zorgen voor een hoger leerrendement.'

### **Stevig wegzetten en bijsturen**

'Eind 2022 zijn dan alle opleidingen geïnformeerd en hebben we de nieuwe manier van opleiden stevig wegzet binnen de organisatie. In 2023 verwerken we de lessen die we daaruit getrokken hebben en sturen we bij op details. Dit project breidt zich als een olievlek uit over het ziekenhuis, waarbij een steeds bredere groep implementatieleiders het EPA-gedachtegoed uitdraagt. Dat doen ze zo uniform mogelijk, maar altijd met ruimte voor de specifieke identiteit van afdelingen.'

### **Sterkere netwerken**

'Wat ik merk, is dat dit project op alle niveaus de netwerken versterkt: lokaal, regionaal en landelijk. Opleiders en afdelingen leren intern van elkaar en ziekenhuizen zoeken onderling contact om kennis uit te wisselen. Zo kunnen we elkaar inspireren om nog beter op te leiden en te zorgen voor nog betere patiëntenzorg – en dat is tenslotte waar we het allemaal voor doen.' //

# Big data inzetten om de patiëntenzorg te verbeteren

Sinds kort is Amphia een bijzonder hoogleraar rijker: kaakchirurg Eelco Bergsma aanvaardde een leerstoel aan de faculteit Tandheelkunde (ACTA) van de Universiteit van Amsterdam. Deze is mede mogelijk gemaakt door een bijdrage vanuit de Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (NVMKA) en de MKA-groep. De komende jaren gaat zijn onderzoeksteam onder meer best practices vaststellen voor het preventief verwijderen van verstandskiezen en onderzoek doen naar de doelmatigheid van focusonderzoeken. Twee ontwikkelingen waarvoor de inbreng van de MKA-groep en Amphia onmisbaar is.

## Verstandskiezen preventief verwijderen

'Wereldwijd worden jaarlijks tientallen miljoenen verstandskiezen verwijderd. Een deel van die ingrepen vindt plaats omdat de patiënt last of pijn ervaart. Een ander deel gebeurt preventief, in overleg met de patiënt. Of al deze ingrepen doelmatig zijn, weten we op dit moment niet goed. In Engeland zijn ze in 2000 gestopt met het preventief verwijderen van verstandskiezen. Daarmee daalde het aantal ingrepen in eerste instantie aanzienlijk. Een aantal jaren later zagen we juist een stijging, waarbij de zorgzwaarte en de hoeveelheid verzuim toenamen, mogelijk door een hogere leeftijd van de patiënten. Het lijkt dus macro-economisch gezien niet verstandig om helemaal te stoppen met het preventief verwijderen van verstandskiezen. De vraag is dus: waar doen we goed aan? Dat gaan we onderzoeken.'

## Alle data verzamelen

'Voor dit soort onderzoek heb je allereerst een grote populatie nodig. Daar is het elektronisch patiëntendossier (EPD) zeer geschikt voor. Voorwaarde is wel dat de gegevens over deze patiënten op een gestandaardiseerde manier zijn vastgelegd, zodat we ze eenduidig kunnen analyseren. Dat is nu soms nog lastig, omdat verschillende zorgverleners gegevens op een

andere manier vastleggen. Daarnaast ontbreken er in de huidige opzet ook essentiële gegevens: de pijnscore van de patiënt, de hoeveelheid pijnstillers die hij neemt en de hoeveelheid ziekteverlof dat hij opneemt. Die gegevens kunnen we via een app navragen en toevoegen aan het EPD. Daarmee hebben we alle data die we nodig hebben. Daarna komt het aan op slimme business intelligence om al deze data goed te analyseren.'

**"Ik vind het mooi om te zien hoe big data kan helpen om onze patiëntenzorg te verbeteren"**

## Data inzetten voor de patiënt

'Amphia en andere STZ-ziekenhuizen zijn cruciaal voor dit type onderzoek: ze hebben een grote populatie en goede ondersteuning op het gebied van wetenschappelijk onderzoek en business intelligence. Verder werken we samen met de Universiteit van Utrecht, die artsen via deep learning helpen om de data ook weer in te zetten voor de patiënt. Zo kan een kaakchirurg iemand in de dagen na de operatie bijvoorbeeld laten zien dat

een bepaalde pijnscore normaal is en hem geruststellen. Dat is nog een extra manier waarop we deze data op een waardevolle manier kunnen inzetten.'

### **Blauwdruk**

'Uiteindelijk hopen we na dit onderzoek aan te kunnen geven wanneer het zinvol is om verstandskiezen preventief te verwijderen. Maar het gaat nog verder: we hopen dat er met dit onderzoek ook een blauwdruk ligt om andere behandelingen (ook vanuit andere vakgebieden) op een soortgelijke manier te onderzoeken. Zo helpt big data ons om de patiëntenzorg op een nog hoger niveau te brengen. Om dit mogelijk te maken, werken we samen met een aantal gespecialiseerde bedrijven.'

### **Doelmatigheid van focusonderzoeken**

'Een tweede onderzoekslijn richt zich op de doelmatigheid van focusonderzoeken. Patiënten die zijn ingepland om een nieuwe hartklep krijgen, worden nu eerst onderzocht door de kaakchirurg. Een ontsteking aan het gebit kan namelijk leiden tot een ontsteking van het hart (endocarditis). Dit is een ernstige complicatie die gepaard gaat met een hoge mortaliteit. Daarom worden patiënten nu vooraf ontstekingsvrij gemaakt, bijvoorbeeld door het op korte termijn trekken van één of meer kiezen. Dat heeft natuurlijk een enorme impact op de patiënt, terwijl in de literatuur nog onvoldoende is aangetoond dat dit daadwerkelijk leidt tot een kleinere kans op endocarditis. Een promovendus gaat nu onderzoeken of het focusonderzoek toegevoegde waarde biedt. Is dit niet het geval, dan kan dit onderzoek wellicht vervallen en maken we de zorg voor deze patiëntengroep doelmatiger. Ook hierbij speelt de data van Amphia een grote rol: we hebben hier een groot thoraxcentrum én werken al lang multidisciplinair met elkaar samen.'

### **Samenspel**

'Ik vind het mooi om te zien hoe big data kan helpen om onze patiëntenzorg te verbeteren. Dat begint allemaal met een goede, gestandaardiseerde dataset met voldoende gegevens. Daar komt in Nederland gelukkig steeds meer oog voor. De wetgever heeft het al makkelijker gemaakt om patiëntendata te delen en ook Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft onlangs een rapport uitgebracht ('Perspectief voor verandering') waarmee zij de uitwisseling van data willen stimuleren. Daarnaast is het cruciaal dat je als onderzoeker kunt terugvallen op aanvullende expertise. Ik ben zelf bijvoorbeeld goed ondersteund door de wetenschapscoördinator en door de bibliotheek, die relevante publicaties heeft gezocht over dit onderwerp. Daarnaast heb je expertise nodig op het gebied van business intelligence en het analyseren van data. Een goed samenspel tussen al die disciplines levert waardevolle uitkomsten op om de patiëntenzorg nog beter te maken.'//



*Bijzonder hoogleraar Eelco Bergsma*

# VU STOPT MET CUM LAUDE

Medisch Contact kopte in april 2022: 'Cum laude afgeschaft voor co aan de VU'. In dit artikel lichten medewerkers toe dat studenten vóór afschaffing waren, omdat cum laude de prestatiedruk verhoogt en het risico op een burn-out vergroot. 'Studenten werkten vaak geïsoleerd hard aan hoge cijfers en deden er alles aan om zo hoog mogelijke cijfers te krijgen. Dat levert stress op.' Tegelijkertijd zien ze deze ontwikkeling ook als een manier om de discussie te starten over wat excelleren is én dat er meer manieren zijn om te excelleren dan hoge cijfers.

Dit brengt me bij een vrij principiële vraag in onderwijsland: waarom toetsen we en wat is de meerwaarde van het waarderen van het toetsresultaat met een cijfer? De belangrijkste reden om te toetsen, is om vast te stellen of een student voldoet aan de minimaal acceptabele standaard, waardoor een volgende stap of meer autonomie verantwoord is. Als dit het enige doel van toetsing is, dan is een zak/slaag-oordeel voldoende. De meerwaarde van het cijfer of de gradering is dat het een rangschikking mogelijk maakt, waardoor excelleren zichtbaar wordt<sup>1</sup>. Daarnaast voorziet een cijfer de student van feedback over zijn prestatie en kan daarmee het leren stimuleren. Het bevordert echter ook extrinsieke motivatie en ongezonde competitie. Wat betreft het leren stimuleren: dat is een enigszins wonderlijk argument als het een eindbeoordeling betreft. Ik ben heel benieuwd hoeveel studenten, nadat ze gehoord hebben dat ze geslaagd zijn, nog gaan studeren omdat ze beter willen presteren? Wel is er enig bewijs dat als alleen een zak/slaag-oordeel wordt gegeven, de gemiddelde inzet van de student minder is<sup>2</sup>.



Dit wordt ook als reden aangehaald om toch cijfers te geven.

Ik heb me vaak afgevraagd waarom een coschap of een stage moet eindigen met een beoordeling en een waardering in de vorm van een cijfer. Is het mogelijk om enigszins objectief een coschap te beoordelen nadat de coassistent dagelijks met een andere supervisor of programma heeft meegelopen en de beoordelaar de coassistent maar kort zelf heeft gezien? Is een coschap niet vooral bedoeld om algemene klinische vaardigheden aan te leren en om te proeven van diverse specialisaties? Zeker bij een vak waarin hands-on leren onder supervisie op de voorgrond staat, is het de vraag of een eindbeoordeling iets toevoegt aan de dagelijkse observaties van (de groei van) de student. Vergelijk het met het zwemdiploma of het rijbewijs: als het goed is, laat geen leraar je opgaan voor het examen als je er nog niet klaar voor bent. Het examen is daarmee vooral een overgangsrитуел.

Met andere woorden, ik denk dat de beslissing van de VU moedig is en vraagt om brede adaptie door de overige universiteiten. Het zal inderdaad voor sommigen de werkdruk verlagen en een halt toeroepen aan het najagen van cum laude als doel op zich. En hoe weet je als coassistent dan of je het bijzonder goed gedaan hebt? Simpel: als je gevraagd wordt om terug te komen, als keuze-coassistent, ANIOS of onderzoeker. //

1. Medisch Contact, 9 april 2022

2. Melrose, S. (2017) Pass/Fail and Discretionary Grading: A Snapshot of Their Influences on Learning. *Open Journal of Nursing*, 7, 185-192.

# Het groeiende succes van het Transmuraal Palliatief Advies Team

In Amphia leveren we de best mogelijke zorg voor alle patiënten, ook als we weten dat ze niet meer beter kunnen worden. Daarvoor zetten we onder meer het Transmuraal Palliatief Advies Team (tPAT) in. Zij zetten in een nauwe samenwerking tussen de patiënt, de behandelend arts en de huisarts in op een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven. Deze aanpak leverde dit jaar de tweede plaats op in de STZ innovatiechallenge. 'Dat was een mooie bevestiging dat we goed bezig zijn,' vertelt teamcoördinator Angelique To-Baert. 'We gaan nu kijken op welke manier we het tPAT in de toekomst kunnen voortzetten.'

## Weloverwogen behandelplan

Ruim een jaar na de start van de transmurale polikliniek palliatieve zorg heeft het tPAT meer dan honderd patiënten begeleid op de poli. 'We helpen om – samen met de behandelend arts en de huisarts – te komen tot een weloverwogen proactief plan, dat gedragen wordt door alle partijen. Zo zorgen we voor de juiste zorg op het juiste moment en op de juiste plaats. Mensen zijn in de laatste levensfase het liefst thuis. Als we dat kunnen regelen, heeft dat een positief effect op hun kwaliteit van leven én op de zorgkosten. We voorkomen daarmee onnodige opnames op de spoedeisende hulp en ongewenst overlijden in het ziekenhuis.'

## Consultatie en mobiel team

'Om dat goed te regelen, werken we transmuraal. Al vanaf het begin betrekken we zorgverleners van buiten het ziekenhuis, zoals huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde. Zij draaien mee binnen onze polikliniek, waarbij we alle patiënten samen bespreken in het multidisciplinair overleg. Bij vragen staat het tPAT altijd klaar voor consultatie. Daarnaast bieden we met een mobiel team ook zorg op locatie, zoals een geriater of anesthesioloog bij mensen thuis. Met deze anderhalvelijnszorg ondersteunen we de huisarts en willen we mogelijke overbehandeling en onnodige klinische opnames voorkomen. Daarbij bespreken we de situatie ook met iemands familie. Zij zijn er soms van overtuigd dat een opname de beste oplossing is. Dan kan een medisch specialist aan huis eerlijk aangeven wanneer dat niets toevoegt.'

## Meerwaarde van huisartsen

'Huisartsen hebben grote meerwaarde binnen het tPAT. Zij weten als geen ander wat een huisarts nodig heeft om de juiste zorg te leveren. Als team bieden we daarvoor de

juiste handvatten. Het tPAT heeft altijd telefonisch contact met iemands huisarts of behandelaar om een anticiperend plan mee te geven. Daarna gaan we ertussenuit; we nemen de zorg niet over en laten de patiënt over aan de expertise van de huisarts. We merken dat dat positief wordt ontvangen. Huisartsen merken dat we laagdrempelig bereikbaar zijn en daardoor worden we steeds beter gevonden.'

## Tijdig nadenken over toekomstige zorg

'Dat is belangrijk, omdat het tPAT voorheen vaak pas in de stervensfase werd betrokken. Dat is te laat. Binnen de zorg is gelukkig steeds meer aandacht voor het tijdig nadenken over toekomstige zorg (Advance Care Planning, ACP), maar het is zeker nog geen vanzelfsprekendheid. Wij worden het liefst een jaar van tevoren betrokken, wanneer eventuele ziektegerichte behandelingen (zoals chemotherapie en immunotherapie) nog lopen. Dan hebben we al meerwaarde, al realiseren we ons dat het lastig in te schatten is hoe lang iemand nog te leven heeft. Daarbij staan ook niet alle patiënten er direct voor open om over hun levenseinde te praten. Onze polikliniek is dan een mooie opstap om het gesprek aan te gaan. Soms kunnen we ook taboes doorbreken en misverstanden rechtzetten, bijvoorbeeld over het gebruik van opiaten. Mijn ervaring is dat veel mensen het spannend vinden om naar onze polikliniek te komen, maar dat ze altijd opgelucht naar buiten stappen.'

## Op de goede weg

'De STZ innovatiechallenge heeft ons veel gebracht. We beseffen nu eens te meer dat we op de goede weg zijn. Dat werd ook bevestigd door alle positieve reacties van collega's in Amphia en op sociale media. Het heeft zelfs



Angelique To-Baert

nieuwe patiënten opgeleverd, die door de berichtgeving werden geattendeerd op ons bestaan. Verder hebben we in de regio meer bekendheid gekregen onder zorgverleners. Dat heeft deuren geopend. We hopen het tPAT in de toekomst nog breder in te kunnen zetten. In eerste instantie werkten we vooral met patiënten met oncologische aandoeningen. Inmiddels helpen we bijvoorbeeld ook patiënten met COPD en longfibrose, en we hopen ook patiënten met nierfalen, hartfalen en neurologische aandoeningen zoals dementie en ALS, structureel te gaan zien op onze poli.'

#### Breder inzetten

'Dankzij onze deelname aan de challenge hebben we ook een bijdrage gekregen vanuit de Innovatie Hub van Amphia. Dat is belangrijk voor onze continuïteit. Het tPAT is door het transmurale aspect financieel erg ingewikkeld: het is deels huisartsenzorg en deels ziekenhuiszorg vanuit meerdere disciplines. Het is zeer complex om dit goed te regelen. Toch is dat belangrijk: mensen zien het echt als een verbetering van de zorg

en ze zijn zeer tevreden. Onze polikliniek krijgt een 7,9 van patiënten. Dat sterkt ons in ons streven om de polikliniek palliatieve zorg breder in te zetten.'

#### Toekomstige ontwikkelingen

'De komende periode willen we ervoor zorgen dat het tPAT nog breder gedragen wordt binnen Amphia. Daarvoor willen we de huidige kern van het team verder uitbreiden met een grotere tweede schil van medisch specialisten. Daarnaast sluiten we aan bij landelijke ontwikkelingen om ACP-afspraken eenduidig in Epic te documenteren en de communicatie hiervan naar de eerste lijn te verbeteren, en vice versa. Die afspraken zijn idealiter makkelijk in te zien voor elke betrokken zorgverlener. Uiteindelijk hopen we dat palliatieve zorg voor alle patiënten, ongeacht de onderliggende aandoening, tijdig wordt ingezet om de kwaliteit van leven te verbeteren en in te zetten op effectieve zorg.'//

# Alle informatie over je gezondheid op één plek

Mensen die in Amphia behandeld worden, hebben digitaal inzage in hun medische gegevens via mijnAmphia. Maar ook huisartsen, apotheken en fysiotherapeuten leggen medische gegevens vast, vaak via een eigen portaal. Mensen die alles op één plaats willen zien, kunnen nu gebruikmaken van een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO), een website of app die al die gegevens van al die zorgverleners handig combineert. 'We zijn op dit moment druk bezig om die uitwisseling mogelijk te maken. Daarmee werken we aan een digitale verbeterslag van de zorg', vertellen programmamanager Sven Cramer en chirurg Paul Gobardhan vanuit zijn rol als MSB-A-bestuurder met de portefeuille ICT.

## Algemene en specifieke PGO's

Sven: 'PGO's worden veelal ontwikkeld door commerciële partijen, vaak met subsidie vanuit het ministerie van VWS. Via [www.pgo.nl](http://www.pgo.nl) kunnen mensen zelf een passende PGO kiezen. Zo bestaan er algemene PGO's, maar bijvoorbeeld ook specifieke PGO's per ziektebeeld, zoals voor MS of COPD.' Paul: 'Voor de patiënt is die keuzemogelijkheid prettig. Een patiënt die voor zijn diabetes alleen bij de huisarts en de podotherapeut komt, heeft misschien meer baat bij de ene PGO. Voor een patiënt die vanwege hartfalen bij de fysiotherapeut, de huisarts, de cardioloog en de geriater komt, is een andere PGO wellicht handiger.'

## Amphia loopt voorop

Sven: 'Wij maken het nu mogelijk dat deze PGO's ook de gegevens vanuit het elektronisch patiëntendossier (EPD) van Amphia kunnen gebruiken. Samen met het Sint Antoniusziekenhuis in Nieuwegein lopen we daarin voorop binnen de ziekenhuizen die met Epic werken. Ook andere zorgverleners, zoals huisartsen, de ggz en de thuiszorg, hebben het fundament voor deze uitwisseling gelegd of zijn daarmee bezig. Daarbij kijken we natuurlijk scherp naar de veiligheid van al die data. Alle PGO's moeten het kwaliteitskeurmerk van MedMij hebben, zodat patiënten er zeker van kunnen zijn dat hun medische gegevens in veilige handen zijn. Uiteindelijk zal de markt uitwijzen welke PGO's het meest gewenst zijn en dus het meest gebruikt zullen worden.'

## Meer inzicht en grip

Paul: 'Oplossingen als mijnAmphia en PGO's bieden belangrijke voordelen voor patiënten: zij hebben meer inzicht in hun medische gegevens en hebben daar ook meer grip op. Mogelijk komen ze daardoor zelfs beter

geïnformeerd en voorbereid in de spreekkamer, wat ik als medisch specialist alleen maar toejuich. Op termijn kunnen patiënten ook zelf gegevens invoeren, bijvoorbeeld vanuit hun smartwatch. Zij kunnen ons dan laten meekijken met zaken als hun bloeddruk en gewicht. Dat geeft ons een completer beeld van de patiënt. Deze digitale ontwikkelingen hebben ook praktische voordelen: we kunnen patiënten eenvoudig een berichtje sturen over een afspraak in plaats van een brief. Dat scheelt tijd en geld, en biedt voordeel voor alle partijen.'

**"Oplossingen als mijnAmphia en PGO's bieden belangrijke voordelen voor patiënten: zij hebben meer inzicht in hun medische gegevens en hebben daar ook meer grip op"**

## Iedereen informeren

Sven: 'Deze ontwikkeling betekent ook dat we al onze zorgprofessionals bekend gaan maken met PGO's, zodat ze hierover kunnen meepraten. We gaan ook onze patiënten informeren, bijvoorbeeld via de website van Amphia en het Afsprakenbureau, dat de rol van helpdesk op zich neemt. Deze ontwikkeling staat duidelijk nog in de kinderschoenen, dus we geven voorlopig geen advies over welke PGO's mensen zouden moeten gebruiken. Dat blijft ieders eigen keuze. Vooralsnog blijft mijnAmphia dan ook het belangrijkste kanaal waar we ons op richten. De ontwikkeling daarvan ligt immers ruimschoots voor op de PGO's. Je



*Sven Cramer en Paul Gobardhan*

kunt als patiënt ook meer met mijnAmphia, zoals zelf een afspraak inplannen. Dat kan nu nog niet via een PGO.'

#### **Digitale verbeterslag**

Het grootste voordeel is dat deze digitalisering de patiëntenzorg beter maakt. Paul: 'Nu krijgt een patiënt die bij meerdere medisch specialisten onder behandeling is soms meerdere vragenlijsten die elkaar deels

overlappen. Dat komt raar over; we zijn toch één ziekenhuis? Door deze informatie op één plaats inzichtelijk te maken, kunnen we dit beter stroomlijnen. Deze digitale verbeterslag willen we nu samen maken.'//

# Excellente patiëntenzorg bij het Borstcentrum

Het Borstcentrum is onlangs erkend als topklinische functie door het STZ Topklinisch Zorgregister. Daarnaast werd Amphia door weekblad Elsevier uitgeroepen tot een van de beste ziekenhuizen voor de behandeling van borstkanker. Wat maakt deze zorg zo bijzonder? We spraken erover met drie betrokken medisch specialisten: chirurg Nienke Dols, internist-oncoloog Joan Heijns en radioloog Eric Tetteroo. 'Door de nauwe samenwerking binnen het Borstcentrum krijgen patiënten steeds de best mogelijke behandeling.'

## Logische route

Nienke: 'Bij het inrichten van de patiëntreis door het ziekenhuis hebben we vooral gekeken naar de meest efficiënte, persoonlijke aanpak. Voorheen moesten patiënten eerst langs de chirurg, dan naar Radiologie, dan weer terug naar de chirurg. Dat was niet efficiënt. Uit cijfers bleek bovendien dat 80 tot 85 procent van de tumoren goedaardig was en werd terugverwezen naar het bevolkingsonderzoek. Voor die patiënten kon je als chirurg weinig betekenen. Daarom worden mensen nu door hun huisarts direct doorverwezen naar de afdeling Radiologie voor onder andere een mammografie. Dat is een veel logischere route, wat voordeel oplevert voor iedereen en bovendien goedkoper is.'

## Eén locatie

Eric: 'Een ander pluspunt is dat we nu op één locatie samenwerken. Voorheen was de afdeling Radiologie verdeeld over drie locaties, wat niet erg efficiënt was. De nieuwbouw heeft ervoor gezorgd dat patiënten nu altijd worden gezien door een radioloog die is gespecialiseerd in mammografie. Zij worden ook steeds geholpen door gespecialiseerde laboranten. Dat zorgt voor een betere kwaliteit van de zorg. De nieuwe aanpak betekent ook dat de radioloog meer contact heeft met de patiënt en de uitslag bespreekt. Die taak hebben we dus deels overgenomen van de chirurgen. Dat was in het begin heel even wennen, maar het is nu alsof het nooit anders is geweest.'

## Vast aanspreekpunt

Nienke: 'Als uit het onderzoek blijkt dat de tumor kwaadaardig is, dan volgt in veel gevallen een operatie, eventueel in combinatie met chemotherapie of endocriene therapie. Wij hebben het zo geregeld dat een aantal verpleegkundig specialisten het vaste aanspreekpunt vormen voor de patiënten. Zij zien de patiënten al op het Borstcentrum na de mammografie

en de echo, en na drie dagen voor een gesprek samen met de chirurg voor de uitslag van het weefselonderzoek. Complexere casuïstiek komt zo bij de juiste mammachirurg terecht. Voor de behandeling werken we nauw samen met de radiologen, oncologen, pathologen, nucleair geneeskundigen, radiotherapeuten en plastisch chirurgen. We hebben onze planning bijvoorbeeld afgestemd met de plastisch chirurgen, zodat we in sommige gevallen in één operatie de tumor kunnen verwijderen én de borst weer mooi kunnen opvullen. Voor eventuele bestralingen werken we samen met Instituut Verbeeten.'

## Samenwerking

Joan: 'De samenwerking binnen het Borstcentrum is een sterk punt. We kunnen lezen en schrijven met elkaar en bespreken alle patiënten twee keer per week tijdens ons multidisciplinaire overleg. In een veilige, open sfeer nemen we samen alle verbeterpunten door. Daarbij zijn we eerlijk over wat er beter had gekund. Het blijft immers mensenwerk. Je merkt steeds hoe belangrijk het is om te werken met toegewijde artsen. Alle betrokkenen zijn volledig op de hoogte van de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van wetenschap en innovaties. Daardoor kunnen we onder meer de nieuwste medicatie inzetten in studieverband en excellente patiëntenzorg leveren.'

## Goede balans

Eric: 'Het is cruciaal dat we samen alle patiënten bespreken. Ieder kijkt daarbij toch vanuit zijn eigen expertise, waardoor de nauwkeurigheid toeneemt. Zo voorkomen we dat we zaken missen en dat patiënten later terugkomen met ernstigere klachten. Dat komt in Amphia gelukkig zeer zelden voor. Wie fouten wil voorkomen, loopt altijd het risico op overdiagnostiek. Ik vind dat we daar een goede balans in hebben gevonden. Daarbij mogen we onszelf gelukkig prijzen dat



Joan Heijns, Eric Tetteroo en Nienke Dols

Amphia steeds investeert in de modernste apparatuur. Daardoor behalen we de best mogelijke resultaten en is het een plezier om hier te werken.'

#### Elkaar scherp houden

Nienke: 'Het Borstcentrum staat altijd open voor nieuwe ontwikkelingen vanuit studies of congressen. We nemen best practices over en zijn niet bang om onze bestaande werkwijze kritisch te bekijken en elkaar scherp te houden. Daardoor kunnen wij nu ook 'okselsparend' opereren, waarbij we in het geval van een paar uitzaaiingen in de lymfklieren niet meer alle okselklieren verwijderen, maar selectief te werk gaan. Soms kunnen we een bepaalde ingreep weglaten als die geen bewezen toegevoegde waarde heeft, zoals het operatief verwijderen van een schildwachtklier in de oksel. Dat is een onderzoek waaraan we hebben deelgenomen en waarvan we de uitkomsten hopelijk in de toekomst kunnen invoeren.'

#### Tevreden

Joan: 'Je merkt dat patiënten heel tevreden zijn over onze aanpak. We kijken steeds waar we onszelf kunnen verbeteren. Een voorbeeld is de tijd die mensen doorbrengen in de wachtruimte. Die is soms langer dan we zouden willen. Uit onderzoek blijkt dat mensen het niet erg vinden om wat langer te wachten, als ze maar geïnformeerd zijn. Nu we geen balie meer hebben, hangen we schermen op met informatie over de wachttijd. We doen dus echt wat met de informatie die patiënten ons geven.'

#### Nóg beter

Nienke: 'Natuurlijk betekent de erkenning in het STZ Topklinisch Zorgregister niet dat we achterover leunen. Het kan altijd beter. Daarom blijven we deelnemen aan landelijke studies en gaan we ook meer werk maken van zelf geïnitieerd onderzoek. Zo blijven we steeds op zoek naar manieren om de zorg voor mensen met borstkanker nóg beter te maken.'//

# Taboe rond bekkenbodemp Problemen na bevalling moet doorbroken

Een op de vier vrouwen ervaart bekkenbodempklachten, vaak ontstaan door schade aan de bekkenbodempspier na een bevalling. Toch denken veel met name jonge vrouwen met dergelijke klachten dat ze de enige zijn. 'Er rust een groot taboe op bekkenbodemp Problemen. Er wordt niet over gepraat en vrouwen worden niet voldoende voorgelicht'. Leonie de Jong-Speksnijder, gynaecoloog bij Amphia, promoveerde in april bij het Erasmus MC op bekkenbodempspierschade en bekkenbodemp Problemen bij vrouwen kort na een vaginale bevalling.

## Uitgerekt elastiekje

Een bevalling staat te boek als een natuurlijk proces, maar is lichamelijk gezien een behoorlijke inspanning. 'Ik zie een bevalling als een grote sportblessure', vertelt De Jong-Speksnijder. 'Het lichaam heeft een grote inspanning geleverd en de bekkenbodempspier is behoorlijk uitgerekt na een bevalling. Net als een te ver uitgerekt elastiekje kan het gebeuren dat de bekkenbodempspier niet helemaal terugveert naar zijn oorspronkelijke staat of scheurt. Met name vrouwen die tijdens de bevalling langdurig hebben moeten persen of een totaalruptuur hebben opgelopen, hebben vaak schade aan de bekkenbodempspier.

Voor haar proefschrift bestudeerde ze de bevindingen van 220 vrouwen die tijdens de bevalling te kampen kregen met een totaalruptuur en vergeleek zij 204 vrouwen die tijdens de bevalling wel of geen knip kregen. Deze vrouwen kregen een vragenlijst over bekkenbodempklachten en er werd een bekkenbodemp-echo gemaakt. Vijftien tot veertig procent van de vrouwen loopt tijdens de bevalling schade op aan bekkenbodempspier of anale kringspier. En tien procent van de vrouwen wordt uiteindelijk geopereerd aan bekkenbodemp Problemen.

## Te weinig voorlichting

Klachten rond de bekkenbodem zijn vooral bekend bij oudere vrouwen. De Jong-Speksnijder: 'Jonge moeders die klachten als urineverlies krijgen, denken ook niet direct aan de bekkenbodem. Er is te weinig voorlichting, ook tijdens de zwangerschapscursussen. Er wordt dan vaak summier stilgestaan bij de bekkenbodempspier en er wordt gewezen op oefeningen, maar er wordt niet gecheckt of de oefeningen wel goed worden uitgevoerd. Door verkeerd uitgevoerde oefeningen kan schade aan de spier juist toenemen of ontstaat een overactieve bekkenbodem met soms pijnklachten tot gevolg.'



Leonie de Jong-Speksnijder

## Jonge moeders voelen zich alleen staan

'Geregeld zien we dat vrouwen vanwege de klachten hun dagelijks leven daarop gaan aanpassen. Ze stoppen met sporten, of gaan er minder op uit. Bekkenbodemp Problemen hebben een grote invloed op de kwaliteit van leven van vrouwen en kan leiden tot mentale problemen. Vooral het gevoel dat ze de enige zijn met deze klachten en ze niet weten waar ze naartoe moeten, speelt de vrouwen parten. Dat is jammer, want vaak al door goede adviezen, lifestyle aanpassingen en bekkenbodemp-oefeningen zijn klachten te verminderen.'

Bron tekst: Erasmus MC

# Onderzoek naar de voordelen van VR-brillen in de gipskamer

Jaarlijks komen meer dan 2000 kinderen met een botbreuk in de gipskamer van Amphia terecht. 'Vooral jongere kinderen vinden dat vaak erg spannend', vertelt orthopedisch chirurg Christiaan van Bergen. 'Zeker wanneer we met een speciale zaag het gips verwijderen. Daarom doen we nu onderzoek naar de inzet van VR-brillen en koptelefoons om deze kinderen af te leiden. Zij kijken op hun gemak naar een leuke kinderserie, terwijl wij hen behandelen. We hopen dat ze daardoor minder angst en pijn ervaren.'

## Onontgonnen terrein

'Het idee voor dit onderzoek ontstond na een bezoek aan de kinderafdeling, waar ze al enige ervaring met VR-brillen hebben opgedaan bij kinderen die bang zijn voor bloedprikken of die worden behandeld voor brandwonden. Toen ben ik eens in de literatuur gedoken en wat blijkt: er is al wel onderzoek gedaan naar de inzet van bijvoorbeeld oordopjes en iPads, maar VR-brillen zijn nog een onontgonnen terrein. Wij zijn gaan kijken hoe we dit konden organiseren. We hebben een bijdrage ontvangen uit het Amphia Wetenschapsfonds om het onderzoek uit te voeren. Via de Vrienden van Amphia zijn we daarnaast in contact gekomen met de Jack Rabbit Foundation, TopOpKids en Kiwani's, die bijdragen hebben geleverd voor de aanschaf van de VR-brillen.'

## Studie met loting

'Inmiddels hebben we bijna 300 kinderen met een botbreuk geïnccludeerd. We vragen of ze mee willen doen, waarna er een loting plaatsvindt. De helft krijgt wel een VR-bril op, de andere helft niet. Alle kinderen krijgen daarbij dezelfde vragenlijst, waarmee we onder andere scores bepalen voor hun angst, pijn en tevredenheid. Daarnaast noteren we onder meer hun hartslag. Zo hopen we uiteindelijk vast te kunnen stellen of de inzet van een VR-bril de behandeling verbetert.'

## Eerste verschillen al zichtbaar

'We noteren ook persoonlijke kenmerken, zoals hun leeftijd. Op basis van eerdere literatuur verwachten we namelijk dat jongere kinderen er meer baat bij hebben dan oudere. Ook daar hopen we straks een uitspraak over te kunnen doen. Bij een tussentijdse analyse van de eerste 150 kinderen zagen we al de eerste verschillen ontstaan tussen de groepen met en zonder VR-bril. Op

basis daarvan ben ik hoopvol gestemd dat de VR-bril duidelijke voordelen biedt. Wanneer dat het geval is, willen we deze aanpak overnemen in onze standaard zorg voor de kinderen die daar aantoonbaar baat bij hebben.'

## Veel ondersteuning

'Dit onderzoek doe ik natuurlijk niet alleen. Ik werk onder meer samen met collega-chirurg Pieter Boele van Hensbroek en de collega's van de gipskamer. Daarnaast heb ik veel ondersteuning gekregen vanuit stichting FORCE. Ook hebben we drie getalenteerde studenten, onder wie Max Poppelaars, ingezet die de kinderen begeleiden tijdens de behandeling, zodat we alle gegevens goed vastleggen. Zij reiken ook de VR-brillen aan, waarbij de kinderen per leeftijdscategorie kunnen kiezen uit twee kinderseries op Netflix. We hebben

**"Ik hoop dat we met de resultaten van ons onderzoek ook andere centra kunnen inspireren om aan de slag te gaan met VR-brillen"**

bewust gekozen voor een passief programma, zodat de kinderen tijdens de behandeling niets hoeven te bedienen en hun armen stil kunnen houden. De VR-omgeving bestaat uit een huiskamer in een Alpenchalet, met een haardvuur, een raam met uitzicht op de bergen en een gigantisch tv-schermbij een eventueel vervolg willen we bekijken of we gericht eigen content kunnen laten ontwikkelen.'



### Leuker en minder spannend

'De VR-brillen zijn trouwens niet onze enige aanpassing. We hebben ook samen met de gipsverbandmeesters gezorgd voor een leukere inrichting van de ontvangstruimte en de behandelruimte. In de gipskamer zitten nu meerdere verlichte afbeeldingen in het plafond, zoals een aquarium waarin van alles te zien is. Daarnaast werken we nu enige tijd met een speciaal kindertraumaspreekuur (KiTS), met behandelaren die specialistische expertise van deze doelgroep hebben. Bijkomend voordeel is dat de kinderen in de ontvangstruimte al leeftijdgenootjes zien die ook een botbreuk hebben opgelopen. Dat maakt het voor hen leuker en minder spannend.'

### Breder inzetbaar

'Als uit ons onderzoek blijkt dat de VR-bril een succes is, dan is deze techniek wellicht nog breder inzetbaar binnen Amphia. Kinderen zijn bijvoorbeeld ook vaak angstig voorafgaand aan operaties. Daar liggen moge-

lijk nog mooie kansen om afleiding te bieden met een VR-bril en kinderen tot rust te brengen, zodat ze meer ontspannen de operatie ingaan. VR neemt inmiddels een vlucht. Daarom hebben we ons onderzoek ingediend bij de jaarlijkse STZ innovatiechallenge. Daardoor hebben we nu ook een bijdrage ontvangen vanuit de Innovatie Hub van Amphia. Een mooi bedrag om vervolgstappen mee te kunnen zetten.'

### Elkaar versterken

'Ik hoop dat we met de resultaten van ons onderzoek ook andere centra kunnen inspireren om aan de slag te gaan met VR-brillen. Zo kunnen we elkaar versterken. Tijdens het onderzoek heb ik van dichtbij ervaren dat nagenoeg alle kinderen enthousiast zijn over de VR-bril. Hopelijk toont ons onderzoek de meerwaarde daarvan aan en kunnen we deze brillen inzetten voor betere zorg aan kinderen met botbreuken.'//

# Even voorstellen: de nieuwe Centrale Wetenschapscommissie

Begin dit jaar is de vernieuwde Centrale Wetenschapscommissie (CWC) van start gegaan, die wetenschappelijk onderzoek binnen Amphia stimuleert en ondersteunt. We gingen met hen in gesprek. Wie zijn zij? Wat zijn hun beweegredenen en plannen? En waarom gaat hun hart sneller kloppen van wetenschap?



**Marjolein van der Klift, wetenschapsdecaan en internist**

'Ik geniet ervan als ik patiënten de nieuwste behandelingen kan geven en ik vind het fijn om daar kennis over te vergaren. Wetenschap is dan ook een essentieel onderdeel van mijn

werk. Binnen de hemato-oncologie doen we vooral veel *clinical trials*, maar daarnaast begeleid ik ook een aantal zelf geïnitieerde onderzoeken. Ik vind het belangrijk dat de wetenschap in Amphia goed geregeld is en wordt gefaciliteerd. Daarom draag ik daar graag een steentje aan bij. Dat doe ik vanuit mijn kennis als internist-hematoloog en mijn opleiding tot klinisch epidemioloog. Daarnaast heb ik veel ervaring met het lokaal opstarten en begeleiden van *clinical trials*. Mijn optimisme en volharding helpen om hier een succes van te maken.'



**Jeroen Schaap, cardioloog, vertegenwoordiger beschouwende specialismen**

'Het geeft mij veel voldoening als we door wetenschappelijk onderzoek de zorg voor onze patiënten verder kunnen verbeteren. Dat maakt dat ik met plezier naar mijn werk ga.

Daarom vind ik het belangrijk dat we binnen Amphia de juiste voorwaarden creëren om goed onderzoek te kunnen doen. Dat is een uitdaging waar ik me graag voor inzet. Zelf ben ik nu al geruime tijd bestuurslid van de Werkgroep Cardiologische Centra Nederland. Binnen deze functie heb ik veel kennis en ervaring opgedaan over *investigator initiated* en gesponsord onderzoek. Die kennis zet ik graag in om andere onderzoekers binnen Amphia op weg te helpen.'



**Christiaan van Bergen, orthopedisch chirurg, vertegenwoordiger snijdende specialismen**

'Wetenschap motiveert je om kritisch na te blijven denken over de patiëntenzorg en mee te denken in ontwikkelingen binnen het vakgebied. Daardoor blijven we als STZ-

ziekenhuis vooruit gaan! Ik hoop dat de nieuwe energie binnen de CWC ervoor kan zorgen dat Amphia voorop gaat lopen in research en innovatie. Daar wil ik mijn enthousiasme en ervaring graag voor inzetten. Bijvoorbeeld vanuit de verschillende onderzoeken waar ik via FORCE bij betrokken ben. Daarnaast haal ik veel voldoening uit het coachen van studenten en assistenten. De combinatie van patiëntenzorg, wetenschap en opleiding zorgt ervoor dat ik elke dag met plezier naar mijn werk fiets.'



**Philip Schormans, chirurg, vertegenwoordiger snijdende specialismen**

'Wetenschappelijk onderzoek en innovatie zijn de belangrijkste voorwaarden om complexe, steeds meer gecentraliseerde zorg te kunnen blijven uitvoeren. Daarom zet ik me graag in om de infrastructuur voor het

opzetten en uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek in Amphia verder te verbeteren. Dankzij dit soort onderzoek krijg je als arts meer inzicht in de aandoeningen van de patiënten die je behandelt en kun je betere zorg verlenen. Zelf ben ik betrokken bij onderzoek naar de ontwikkeling van implantaten; een mooie samenwerking tussen kliniek en techniek. Daardoor heb ik waardevolle ervaring opgedaan over de processen en regelgeving rondom onderzoek met nieuwe medische hulpmiddelen.'



**Arnela Haagmans-Suman,  
wetenschapscoördinator**

'Wetenschap betekent vooruitgang! Wetenschappelijk onderzoek zorgt ervoor dat onze artsen, onze zorg en onze maatschappij beter worden. In mijn rol als wetenschapscoördinator zorg

ik ervoor dat wetenschap goed georganiseerd is en stevig is verankerd in het beleid en de processen van het ziekenhuis. Ik weet als epidemioloog hoe je goed wetenschappelijk onderzoek uitvoert en welke wet- en regelgeving en kwaliteitskaders daarop van toepassing zijn. Dankzij die kennis kan ik onderzoekers faciliteren en stimuleren. De CWC kan daarnaast profiteren van mijn nuchtere aanpak: ik kan goed overzicht creëren en bewaken, en laat me niet snel gek maken.'



**Saskia van Roij,  
administratief  
medewerker research  
Cardiologie,  
vertegenwoordiger  
researchprofessionals**

'Het geeft mij voldoening om mee te werken aan nieuw beleid en dan meteen na te denken over de praktische

uitvoering daarvan. Ik luister daarbij graag naar de tientallen researchprofessionals in huis, zodat ik hun kennis en ervaring kan inbrengen binnen de CWC. Het onderzoek op mijn eigen afdeling is heel divers: van nieuwe medicijnen, behandelingen en *devices* tot verrassende nieuwe mogelijkheden van bestaande medicijnen. Het maakt mij trots om daaraan bij te kunnen dragen. Naast mijn werk in het ziekenhuis run ik samen met mijn man een agrarisch bedrijf. Ook daarbij komen beleid, strategie en onderzoek aan bod. En ook daarbij let ik altijd op de praktische toepasbaarheid.'



**Marion van der Ham-  
Helmons, administratief  
medewerker research  
Wetenschapsbureau,  
vertegenwoordiger  
Wetenschapsbureau**

'Patiëntenzorg kan altijd beter en wetenschappelijk onderzoek is daarvoor onmisbaar. Daarom zet ik me

graag in om dit onderzoek secretariaal te ondersteunen en wetenschap in Amphia goed op te kaart te zetten. Ik regel onder meer de administratie rondom de lokale goedkeuring en organiseer trainingen voor onderzoekers. Daarnaast verzorg ik de secretariale ondersteuning van de CWC. Doordat ik geen medische achtergrond heb, kan ik onbevooroordeeld naar vraagstukken kijken. Mijn positieve instelling en creativiteit helpen om out of the box en oplossingsgericht te denken. De bevologenheid van de collega's in Amphia werkt aanstekelijk en zorgt ervoor dat ik elke dag met plezier naar mijn werk ga.'



**Roel de Vos,  
programmadirecteur  
Nieuw Amphia,  
vertegenwoordiger  
bedrijfsmanagers**

'Voor een topklinisch ziekenhuis is wetenschappelijk onderzoek een vereiste. Zeker binnen de gebieden waarop we onszelf

willen ontwikkelen tot (supra)regionale expertcentra. Wetenschappelijk onderzoek zorgt ervoor dat je continu op de hoogte bent van de nieuwste diagnostiek en behandelmogelijkheden, wat een vereiste is voor expertzorg. Mijn eigen ervaring ligt tot nu toe vooral op het gebied van zorg en opleiden. Wetenschap is nieuw voor mij, wat een mooie kans biedt voor kennisuitwisseling. Amphia is een fijne organisatie met veel ruimte voor eigen inbreng en toegewijde, toegankelijke collega's. Mijn toegevoegde waarde daarbij is dat ik mensen met ogenschijnlijk verschillende meningen en perspectieven snel bij elkaar kan krijgen.'



**Herbert van Wering,  
kinderarts,  
vertegenwoordiger  
ziekenhuisbestuur**

'Wetenschappelijk onderzoek is belangrijk om vernieuwingen binnen de zorg te controleren op effectiviteit. We willen immers zinnige zorg leveren

en de juiste zorg voor de juiste patiënt. Onderzoek doen is daarnaast gewoon ontzettend leuk werk en een mooie variatie op de reguliere patiëntenzorg. Het geeft mij veel voldoening om met opleiding, wetenschap en innovatie bezig te zijn. Ik vind dat we in Amphia een stimulerende omgeving moeten creëren, waardoor we collega's verleiden om wetenschappelijk onderzoek te gaan doen. Daarbij breng ik graag mijn enthousiasme en eigen onderzoekservaring in. Waar nodig geef ik onderzoeken en ontwikkelingen graag een duwtje in de goede richting.'



**Ruud Aarts, radioloog,  
vertegenwoordiger  
ondersteunende  
specialismen**

'Beeldvorming speelt vaak een essentiële rol bij wetenschappelijk onderzoek. Ik wil me er daarom graag voor inzetten dat we onderzoekers optimaal faciliteren, waarbij we kijken

naar de belangen en de tevredenheid van alle betrokken afdelingen. In een groot STZ-ziekenhuis als Amphia is het belangrijk dat onderzoek een integraal onderdeel is van de praktijk en dat het zo goed mogelijk uitgevoerd kan worden naast de dagelijkse drukte. Wat ik binnen de CWC vooral inbreng, is openheid en eerlijkheid. Het zou mooi zijn als die twee zaken een essentieel onderdeel worden van hoe wetenschap in Amphia plaatsvindt.'

# Wetenschappelijke publicaties

Hieronder vindt u publicaties van nov 2021 tot en met april 2022. De eerste publicatiedatum is bepalend voor plaatsing in de Ambitie. Een zogenaamde 'e-pub ahead of print' geldt dus als eerste publicatie. Latere verschijning in printvorm wordt niet meer opgenomen.

Aantal unieke publicaties: 200, waarvan 6 proefschrift en 6 Nederlandstalig.

## Proefschriften

**Atrafi F.** *Improving the clinical development of (Novel) anticancer drugs.* Rotterdam : Erasmus Universiteit, 2022. ISBN 978-94-6419-396-1.

**Heukels, P.** *Adaptive Immunity in Interstitial Lung Diseases and Pulmonary Hypertension.* Rotterdam : Erasmus Universiteit, 2021. ISBN 978-94-6416-894-5.

**Lambers KTA.** *Awareness and Treatment of Talar Osteochondral lesions after ankle injuries.* Amsterdam : Universiteit van Amsterdam, 2021. ISBN 978-94-6361-188-6.

**Speksnijder L.** *Unraveling the pelvic floor : obstetric injury, symptoms and imaging techniques.* Rotterdam : Erasmus Universiteit, 2022. ISBN 978-94-6458-133-1.

**van Lieshout WAM.** *The effect of surgical procedures for the osteoarthritic knee on coronal laxity and patient outcome.* Amsterdam : Universiteit van Amsterdam, 2022. ISBN 978-94-6361-632-4.

**Westgeest, HM.** *And now for real : outcomes of castration-resistant prostate cancer patient in the Netherlands.* Rotterdam : Erasmus University, 2022. ISBN 978-94-6421-586-1.

## (Co)Promotors

**Geenen RCI van.** Copromotor bij van Lieshout WAM. *The effect of surgical procedures for the osteoarthritic knee on coronal laxity and patient outcome.* Amsterdam : Universiteit van Amsterdam, 2022. ISBN 978-94-6361-632-4.

## Anesthesiologie

Bentvelsen RG, Arkel ALEV, **Rijpstra TA**, Kant MKM, Brugge SVS, Loth DW, Van Wijngaarden P, Mée AWF, Yick DCY, Diederiksen BMW, Wever PC, Leenders ACAP, Van Dommelen L, Groot KH, Van den Bijlaardt W, Verweij PE. Regional Impact of COVID-19-Associated Pulmonary Aspergillosis (CAPA) during the First Wave. *J Fungi (Basel)*. 2022 Jan 19;8(2):96. doi: 10.3390/jof8020096.

Camaro C, Bonnes JL, Adang EM, Spoor-mans EM, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LS, Dubois EA, Meuwissen M, **Rijpstra TA**, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak R, Vlachoianis GJ, Eikemans BJ, van der Harst P, van der Horst IC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen B, Stoel M, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar AP, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TA, de Ruijter W, Delnoij TS, Crijns HJ, Jessurun GA, Oemrawsingh PV, Gosselink MT, Plomp K, Magro M, Elbers PW, van de Ven PM, Lemkes JS, van Royen N. Cost Analysis From a Randomized Comparison of Immediate Versus Delayed Angiography After Cardiac Arrest. *J Am Heart Assoc*. 2022 Feb 23:e022238. doi: 10.1161/JAHA.121.022238. Epub ahead of print.

Fleuren LM, Dam TA, Tonutti M, de Bruin DP, Lalisang RCA, Gommers D, Cremer OL, Bosman RJ, Rigter S, Wils EJ, Frenzel T, Dongelmans DA, de Jong R, Peters M, Kamps MJA, Ramnarain D, Nowitzky R, Nooteboom FGCA, de Ruijter W, Urlings-Strop LC, Smit EGM, Mehagnoul-Schipper DJ, Dormans T, de Jager CPC, Hendriks SHA, Achterberg S, Oostdijk E, Reidinga AC, Festen-Spanjer B, Brunnekreef GB, Cornet AD, van den Tempel W, Boelens AD, Koetsier P, Lens J, Faber HJ, Karakus A, Entjes R, de Jong P, **Rettig TCD**, Arbous S, Vonk SJJ, Fornasa M, Machado T, Houwert T, Hovenkamp H, Noorduijn Londo R, Quintarelli D, Scholtemeijer MG, de Beer AA, Cinà G, Kantorik A, de Ruijter T, Herter WE, Beudel M, Girbes ARJ, Hoogendoorn M, Thorat PJ, Elbers PWG; **Dutch ICU Data Sharing Against Covid-19 Collaborators [van der Heiden P, Rijpstra T... et al.]**. Predictors for extubation failure in COVID-19 patients using a machine learning approach. *Crit Care*. 2021 Dec 27;25(1):448. doi: 10.1186/s13054-021-03864-3.

**Hazen YJJM**, Noordzij PG, **Gerritse BM**, **Schoy TV**, Houterman S, Bramer S, Berendsen RR, Bouwman RA, Eberl S, Haenen JSE, Hofland J, Ter Horst M, Kingma MF, Van Klarenbosch J, Klok T, De Korte MPJ, Van Der Maaten JMAA, Spanjersberg AJ, Wietsma NE, van der Meer NJM, **Rettig TCD**; Cardiot-horacic Surgery Registration Committee of the Netherlands Heart Registration. Preoperative anaemia and outcome after elective cardiac surgery: a Dutch national registry analysis. *Br J Anaesth*. 2022 Jan 11:S0007-0912(21)00805-9. doi: 10.1016/j.bja.2021.12.016. Epub ahead of print.

**Hazen YJJM**, Noordzij PG, **Gerritse BM**, **Schoy TV**, Houterman S, van der Meer NJM, **Rettig TCD**. Preoperative anemia and outcome after elective cardiac surgery: a Dutch national registry analysis. *Nederlands Tijdschrift voor Anesthesiologie*. 2021 Sept;34(3):22-23.

Heesakkers H, van der Hoeven JG, Corsten S, Janssen I, Ewalds E, Burgers-Bonthuis D, **Rettig TCD**, Jacobs C, van Santen S, Slooter AJC, van der Woude MCE, Zegers M, van den Boogaard M. Mental health symptoms in family members of COVID-19 ICU survivors 3 and 12 months after ICU admission: a multicentre prospective cohort study. *Intensive Care Med*. 2022 Feb 1:1-10. doi: 10.1007/s00134-021-06615-8. Epub ahead of print.

Heesakkers H, van der Hoeven JG, Corsten S, Janssen I, Ewalds E, Simons KS, Westerhof B, **Rettig TCD**, Jacobs C, van Santen S, Slooter AJC, van der Woude MCE, van den Boogaard M, Zegers M. Clinical Outcomes Among Patients With 1-Year Survival Following Intensive Care Unit Treatment for COVID-19. *JAMA*. 2022 Jan 24. doi: 10.1001/jama.2022.0040. Epub ahead of print.

**Magloire KT**, Saouti N, **Van Der Heiden P**, **Schoy TV**. Measures to Prevent Neurological Deficits in Urgent CABG Surgery with Bilateral Carotid Occlusion. *Ann Thorac Surg*. 2021 Nov 16:S0003-4975(21)01916-0. doi: 10.1016/j.athoracsur.2021.10.027. Epub ahead of print.

Roosman JP, Mazzinari G, Serpa Neto A, Hollmann MW, Paulus F, Schultz MJ, Pisani L; **PROVENT-COVID Collaborative Group [Rettig TCD ... et al.]**. Prognostication using SpO2/FiO2 in invasively ventilated ICU patients with ARDS due to COVID-19 - Insights from the PROVENT-COVID study. *J Crit Care*. 2021 Dec 3;68:31-37. doi: 10.1016/j.jccr.2021.11.009. Epub ahead of print.

Schluep M, Endeman H, Gravesteyn BY, Kuijs C, Blans MJ, van den Bogaard B, Van Gemert AWMMK, Hukshorn CJ, **van der Meer BJM**, Knook AHM, van Melsen T, Peters R, Simons KS, Spijkers G, Vermeijden JW, Wils EJ, Stolker RJ, Hoeks SE. In-depth assessment of health-related quality of life after in-hospital cardiac arrest. *J Crit Care*. 2021 Nov 29;68:22-30. doi: 10.1016/j.jccr.2021.11.008. Epub ahead of print.

## Cardiologie

Arsilan M, **Schaap J**, Rood PPM, Nieman K, Budde RPJ, van Dalen BM, Attrach M, Dubois EA, Dedic A. Undetectable High-Sensitivity Troponin T as a Gatekeeper for Coronary Computed Tomography Angiography in Patients Suspected of Acute Coronary Syndrome. *Cardiology*. 2021;146(6):713-719. doi: 10.1159/000517897. Epub 2021 Jun 18.

Adriaansens KO, Jewbali LSD, Lemkes JS, Spoormans EM, **Meuwissen M**, Blans MJ, van der Harst P, Eikemans BJW, Bleeker GB, Beishuizen A, Henriques JP, van der Lugt A, van Royen N, den Uil CA. Routine Reporting of Grey-White Matter differentiation in Early Brain Computed Tomography in comatose patients after cardiac arrest: a substudy of the COACT trial. *Resuscitation*. 2022 Apr 1:S0300-9572(22)00096-X. doi: 10.1016/j.resuscitation.2022.03.028. Epub ahead of print.

**Bakker A**, Mathijssen H, Dorland G, Balt J, van Dijk VF, Veltkamp M, Akdim F, Grutters JC, Post MC. Long-term Monitoring of Arrhythmias with Cardiovascular Implantable Electronic Devices in Patients with Cardiac Sarcoidosis. *Heart Rhythm*. 2021 Nov 26:S1547-5271(21)02415-2. doi: 10.1016/j.hrthm.2021.11.025. Epub ahead of print.

Boerlage-van Dijk K, Siegers CEP, **Wouters NTA**, Faes MC, Verbunt RAM, Geertman JH, van den Heuvel M, van de Meerendonk CTU, Liem SS, Henriques JP, Ottervanger JP. Specific recommendations (or lack thereof) for older patients with cardiovascular disease in the current European Society of Cardiology guidelines : From the Dutch Working Group of Geriatric Cardiology of the Netherlands Society of Cardiology (NVVC) and Special Interest Group Geriatric Cardiology of the Netherlands Society for Clinical Geriatrics (NVKG). *Neth Heart J*. 2022 Mar 31. doi: 10.1007/s12471-022-01674-y. Epub ahead of print.

Bor WL, de Veer AJW, Olie RH, Rikken SAOF, Chan Pin Yin DRPP, Herrman JPR, Vrolix M, **Meuwissen M**, Vandendriessche T, van Mieghem C, Magro M, Bennaghmouch N, Hermanides R, Adriaenssens T, Dewilde WJM, Ten Berg JM. Dual versus triple antithrombotic therapy after percutaneous coronary intervention: the prospective multicentre WOEST 2 Study. *EuroIntervention*. 2022 Apr 4:EIJ-D-21-00703. doi: 10.4244/EIJ-D-21-00703. Epub ahead of print.

Camaro C, Bonnes JL, Adang EM, Spoormans EM, Janssens GN, **Meuwissen M**, van der Horst ICC, Voskuil M, Stoel M, Vlaar APJ, Elbers PWG, van de Ven PM, Lemkes JS, van Royen N; COACT investigators. Costs analysis from a randomized comparison of immediate versus delayed angiography in patients successfully resuscitated after out-of-hospital cardiac arrest. *European Heart Journal*. 2021 Oct;42(Suppl. 1):ehab724.3154. doi: 10.1093/eurheartj/ehab724.3154.

Camaro C, Bonnes JL, Adang EM, Spoormans EM, Janssens GN, van der Hoeven NW, Jewbali LS, Dubois EA, **Meuwissen M**, Rijstra TA, Bosker HA, Blans MJ, Bleeker GB, Baak R, Vlachojannis GJ, Eikemans BJ, van der Harst P, van der Horst IC, Voskuil M, van der Heijden JJ, Beishuizen B, Stoel M, van der Hoeven H, Henriques JP, Vlaar AP, Vink MA, van den Bogaard B, Heestermans TA, de Ruijter W, Delnoij TS, Crijns HJ, Jessurun GA, Oemrawsingh PV, Gosselink MT, Plomp K, Magro M, Elbers PW, van de Ven PM, Lemkes JS, van Royen N. Cost Analysis From a Randomized Comparison of Immediate Versus Delayed Angiography After Cardiac Arrest. *J Am Heart Assoc*. 2022 Feb 23:e022238. doi: 10.1161/JAHA.121.022238. Epub ahead of print.

**CAPACITY-COVID Collaborative Consortium and LEOSS Study Group [Schaap J ... et al.]**. Clinical presentation, disease course, and outcome of COVID-19 in hospitalized patients with and without pre-existing cardiac disease: a cohort study across 18 countries. *Eur Heart J*. 2021 Nov 4:ehab656. doi: 10.1093/eurheartj/ehab656. Epub ahead of print.

Cheung ES, Zwaan EM, Schreuders TAR, Kofflard MJM, Coert JH, **Alings M**, **IJsselmuiden AJJ**, Holtzer CAJ. Treatment and Management of Upper Extremity Dysfunction Following Transradial Percutaneous Coronary Intervention: A Prospective Cohort Study. *Hand (N Y)*. 2022 Mar 4:15589447211073832. doi: 10.1177/15589447211073832. Epub ahead of print.

de Veer AJWM, Bennaghmouch N, Bor WL, Herrman JPR, Vrolix M, **Meuwissen M**, Vandendriessche T, Adriaenssens T, de Bruyne B, Magro M, Dewilde WJM, Ten Berg JM. The WOEST 2 registry : A prospective registry on antithrombotic therapy in atrial fibrillation patients undergoing percutaneous coronary intervention. *Neth Heart J*. 2022 Mar 1. doi: 10.1007/s12471-022-01664-0. Epub ahead of print.

Eikelboom JW, Bosch J, Connolly SJ, Tyrwitt J, Fox KAA, Muehlhofer E, Neumann C, Tasto C, Bangdiwala S, Diaz R, **Alings M**, Dagenais GR, Leong DP, Lonn EM, Avezum A, Piegas LS, Widimsky P, Parkhomenko AN, Bhatt DL, Branch KRH, Probstfield JL, Lopez-Jaramillo P, Rydén L, Pogosova N, Keltai K, Keltai M, Ertl G, Stoerk S, Dans AL, Lanis F, Liang Y, Zhu J, Torp-Pedersen C, Maggioni AP, Commerford PJ, Guzik TJ, Vanassche T, Verhamme P, O'Donnell M, Tonkin AM, Varigos JD, Vinereanu D, Felix C, Kim JH, Ibrahim KS, Lewis BS, Metsarinne KP, Aboyans V, Steg PG, Hori M, Kakkar A, Anand SS, Lamy A, Sharma M, Yusuf S. Long-Term Treatment with the Combination of Rivaroxaban and Aspirin in Patients with Chronic Coronary or Peripheral Artery Disease: Outcomes During the Open Label Extension of the COMPASS trial. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother*. 2022 Apr 6:pvac023. doi: 10.1093/ehjcvp/pvac023. Epub ahead of print.

Fabris E, Berta B, Roleder-Dylewska M, Roleder T, Gasior P, Hermanides R, **IJsselmuiden A**, Kauer F, Alfonso F, von Birgelen C, Escaned J, Camaro C, Kennedy M, Magro M, Nef H, Malinowski K, De Luca G, Garcia-Garcia H, Granada J, Wojakowski W, Kedhi E. TCT-82 Thin-Cap Fibroatheroma Rather Than Any Lipid Plaques Increases the Risk of Cardiovascular Events: Insights From the COMBINE FFR-OCT Trial. *J Am Coll Cardiol*. 2021 Nov, 78 (19\_Supplement\_S) B35. doi: 10.1016/j.jacc.2021.09.932.

Feenstra RGT, van Lavieren MA, Echavarria-Pinto M, Wijntjens GW, Stegehuis VE, **Meuwissen M**, de Winter RJ, Beijl MAM, Lerman A, Escaned J, Piek JJ, van de Hoef TP. Respiration-related variations in Pd/Pa ratio and fractional flow reserve in resting conditions and during intravenous adenosine administration. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2021 Nov 12. doi: 10.1002/ccd.30012. Epub ahead of print.

**Halim J, Cheng JM, den Heijer P, Schölzel BE, Vos J, Meuwissen M, van den Branden B, van Gameraen M, van Royen N, IJsselmuiden AJJ**. The Role of Cerebral Embolic Protection in Transcatheter Aortic Valve Replacement. *J Clin Cardiol*. 2021;2(4):88-95.

Henkens MTHM, Raafs AG, Verdonchot JAJ, Linschoten M, van Smeden M, Wang P, van der Hooft BHM, Tieleman R, Janssen MLF, Ter Bekke RMA, Hazebroek MR, van der Horst ICC, Asselbergs FW, Magdelijns FJH, Heymans SRB; **CAPACITY-COVID collaborative consortium [Schaap J ... et al.]**. Age is the main determinant of COVID-19 related in-hospital mortality with minimal impact of pre-existing comorbidities, a retrospective cohort study. *BMC Geriatr*. 2022 Mar 5;22(1):184. doi: 10.1186/s12877-021-02673-1.

Knops RE, van der Stuijt W, Delnoy PPHM, Boersma LVA, Kuschyk J, El-Chami MF, Bonemeier H, Behr ER, Brouwer TF, Kaab S, Mittal S, Quast ABE, Smeding L, Tijssen JGP, Bijsterveld NR, Richter S, Brouwer MA, de Groot JR, Kooiman KM, Lambiase PD, Neuzil P, Vernooy K, **Alings M**, Betts TR, Bracke FALE, Burke MC, de Jong JSSG, Wright DJ, Jansen WPJ, Whinnett ZI, Nordbeck P, Knaut M, Philbert BT, van Opstal JM, Chicos AB, Allaart CP, Borger van der Burg AE, Clancy JF, Dizon JM, Miller MA, Nemirovsky D, Surber R, Upadhyay GA, Weiss R, de Weger A, Wilde AAM, Olde Nordkamp LRA; PRAETORIAN Investigators. Efficacy and Safety of Appropriate Shocks and Antitachycardia Pacing in Transvenous and Subcutaneous Implantable Defibrillators: An Analysis of All Appropriate Therapy in the PRAETORIAN trial. *Circulation*. 2021 Nov 14. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.121.057816. Epub ahead of print.

Longtin Y, Gervais P, Birnie DH, Wang J, **Alings M**, Philippon F, Parkash R, Manlucu J, Angaran P, Rinne C, Coutu B, Low RA, Essebag V, Morillo C, Redfearn D, Toal S, Becker G, Degrâce M, Thibault B, Crystal E, Tung S, LeMaitre J, Sultan O, Bennett M, Bashir J, Ayala-Paredes F, Rioux L, Hemels MEW, Bou-

wels LHR, Exner DV, Dorian P, Connolly SJ, Krahn AD. Impact of Choice of Prophylaxis on the Microbiology of Cardiac Implantable Electronic Device Infections: Insights From the Prevention of Arrhythmia Device Infection Trial (PADIT). *Open Forum Infect Dis*. 2021 Oct 14;8(11):ofab513. doi: 10.1093/ofid/ofab513.

Mol D, Renskers L, Balt JC, Bhagwandien RE, Blaauw Y, van Driel VJHM, Driessen AHG, Elvan A, Folkeringa R, Hassink R, **Hooft van Huysduynen B**, Luermans JGLM, Stevenhagen JY, van der Voort PH, Westra SW, de Groot JR, de Jong JSSG; Netherlands Heart Registration ablation committee. Persistent Phrenic Nerve Palsy after Atrial Fibrillation Ablation: Follow-up Data from the Netherlands Heart Registration. *J Cardiovasc Electrophysiol*. 2022 Jan 18. doi: 10.1111/jce.15368. Epub ahead of print.

Nguyen BO, Crijns HJGM, Tijssen JGP, Geelhoed B, Hobbelt AH, Hemels MEW, Mol WJM, Weijls B, **Alings M**, Smit MD, Tieleman RG, Tukkier R, Van Veldhuisen DJ, Van Gelder IC, Rienstra M; RACE 3 Investigators. Long-term outcome of targeted therapy of underlying conditions in patients with early persistent atrial fibrillation and heart failure: data of the RACE 3 trial. *Europace*. 2021 Nov 13;euab270. doi: 10.1093/europace/euab270. Epub ahead of print.

Peper J, **Schaap J**, Rensing BJWM, Kelder JC, Swaans MJ. Diagnostic accuracy of on-site coronary computed tomography-derived fractional flow reserve in the diagnosis of stable coronary artery disease. *Neth Heart J*. 2021 Dec 15. doi: 10.1007/s12471-021-01647-7. Epub ahead of print.

Ramlakhan KP, Kauling RM, Schenkelaars N, **Segers D**, Yap SC, Post MC, Cornette J, Roos-Hesselink JW. Supraventricular arrhythmia in pregnancy. *Heart*. 2022 Jan 27;heartjnl-2021-320451. doi: 10.1136/heartjnl-2021-320451. Epub ahead of print.

Santos-Martinez S, **Halim J**, Castro-Mejía A, De Marco F, Trani C, Martin P, Infusino F, Ancona M, Moreno R, **den Heijer P**, Nombela-Franco L, Bedogni F, Sardella G, Montorfano M, Revilla-Orodea A, Delgado-Arana JR, Barrero A, Gómez-Salvador I, **IJsselmuiden AJJ**, Redondo A, Gutiérrez H, Serrador A, Serruys PW, Román JAS, Amat-Santos IJ. Myval versus alternative balloon- and self-expandable transcatheter heart valves: A central core lab analysis of conduction disturbances. *Int J Cardiol*. 2022 Jan 1;S0167-5273(21)02052-0. doi: 10.1016/j.ijcard.2021.12.049. Epub ahead of print.

Scarpato P, **van Gameren M**, Wilschut J, Daemen J, Den Dekker WK, Zijlstra F, Van Mieghem NM, Diletti R. Impact of thrombus burden on long-term clinical outcomes in patients with either anterior or non-anterior ST-segment elevation myocardial infarction. *J Thromb Thrombolysis*. 2021 Nov 26. doi: 10.1007/s11239-021-02603-3.

Seligman H, Nijjer S, van de Hoef TP, de Waard GA, Mejía-Rentería H, Echavarría-Pinto M, Shun-Shin MJ, Howard JP, Cook CM, Warisawa T, Ahmad Y, Androschuk V, Rajkumar CA, Nowbar A, Kelshiker MA, van Lavieren MA, **Meuwissen M**, Danad I, Knaapen P, Sen S, Al-Lamee R, Mayet J, Escaned J, Piek JJ, van Royen N, Davies J, Francis D, Petraco R. Phasic Flow Patterns of Right versus Left Coronary Arteries in Patients Undergoing Clinical Physiological Assessment. *EuroIntervention*. 2021 Aug 3;EIJ-D-21-00189. doi: 10.4244/EIJ-D-21-00189. Epub ahead of print.

Sturkenboom HN, van Hattem VAE, Nieuwland W, Paris FMA, Magro M, Anthonio RL, Algin A, Lipsic E, Bruwier E, **Van den Branden BJL**, Polad J, Tonino P, Tio RA. COVID-19-mediated patient delay caused increased total ischaemic time in ST-segment elevation myocardial infarction. *Neth Heart J*. 2022 Jan 19;1-8. doi: 10.1007/s12471-021-01653-9. Epub ahead of print.

van Beek-Peters JJAM, van den Ende Z, Faes MC, de Vos AJBM, van Geldorp MWA, **Van den Branden BJL**, van der Meer BJM, Minkman MMN. Decision making in treatment of symptomatic severe aortic stenosis: a survey study in Dutch heart centres. *Neth Heart J*. 2022 Apr 5. doi: 10.1007/s12471-022-01676-w. Epub ahead of print.

van Beek-Peters JJAM, van der Meer BJL, Faes MC, de Vos AJBM, van Geldorp MWA, **Van den Branden BJL**, Pel-Littel RE, van der Meer NJM, Minkman MMN. Professionals' views on shared decision making in severe aortic stenosis. *Heart*. 2021 Dec 24;heartjnl-2021-320194. doi: 10.1136/heartjnl-2021-320194. Online ahead of print.

**van Gorsel B**, Voskuil M, **IJsselmuiden AJJ**, **Meuwissen M**. Case report: Dobutamine stress intracoronary physiology and imaging to examine the functional and dynamic properties of an apparent malignant intra-arterial right coronary artery. *Eur Heart J Case Rep*. 2021 Jul 28;5(11):yt296. doi: 10.1093/ehjcr/yt296.

Vlieger S, **Cheng JM**, **Dello S**, **Schölzel B**, Weevers APJD, **Meuwissen ME**, Polad J, Gho B, Oemrawsingh RM, **Den Heijer P**, **IJsselmuiden AJJ**. Interim Analysis of the Protégé Paclitaxel-Eluting Balloon in Real-World Practice (PEARL) Registry. *J Clin Cardiol Cardiovasc Interv*. 2021;4(3); doi:10.31579/2641-0419/133.

Vlieger S, Danzi GB, Kauer F, Oemrawsingh RM, Stojkovic S, **IJsselmuiden AJJ**, Routledge H, Laanmets P, Roffi M, Fröbert O, Bello P, Włodarczyk A, Puentes A, Polad J, Hildick-Smith D. One-year performance of thin-strut cobalt chromium sirolimus-eluting stent versus thicker strut stainless steel biolimus-eluting coronary stent: a propensity-matched analysis of two international all-comers registries. *Coron Artery Dis*. 2021 Aug 1;32(5):391-396. doi: 10.1097/MCA.0000000000000958.

Volleberg R, Mol JQ, van der Heijden D, **Meuwissen M**, van Leeuwen M, Escaned J, Holm N, Adriaenssens T, van Geuns RJ, Tu S, Crea F, Stone G, van Royen N. Optical coherence tomography and coronary revascularization: from indication to procedural optimization. *Trends Cardiovasc Med*. 2021 Oct 30;S1050-1738(21)00124-9. doi: 10.1016/j.tcm.2021.10.009. Epub ahead of print.

**Zwaan EM**, **Cheung ES**, **Simsek C**, Kofflard MJM, Holtzer CAJ, **Schölzel B**, **Meuwissen M**, **IJsselmuiden AJJ**. Performance Analysis of a Novel Hydrophilic-Coated Transradial Guiding Catheter. *J Clinical Cardiology and Cardiovascular Interventions*. 2021. 4(4);doi:10.31579/2641-0419/128.

## Cardiothoracale Chirurgie

de Beaufort HWL, Roefs MM, Daetera EJ, Heijmen RH; on behalf of the **Cardiothoracic Surgery Registration Committee of the Netherlands Heart Registration**[**Bramer S ... et al.**]. Impact of the coronavirus disease 2019 pandemic on volume of thoracic aortic surgery on a national level. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*. 2022.1-6. doi 10.1093/ejcts/ezab550.

Hazen YJJM, Noordzij PG, Gerritse BM, Scohy TV, Houterman S, **Bramer S**, Berendsen RR, Bouwman RA, Eberl S, Haenen JSE, Hofland J, Ter Horst M, Kingma MF, Van Klarenbosch J, Klok T, De Korte MPJ, Van Der Maaten JMAA, Spanjersberg AJ, Wietsma NE, van der Meer NJM, Rettig TCD; Cardiot-horacic Surgery Registration Committee of the Netherlands Heart Registration. Preoperative anaemia and outcome after elective cardiac surgery: a Dutch national registry analysis. *Br J Anaesth*. 2022 Jan 11;S0007-0912(21)00805-9. doi: 10.1016/j.bja.2021.12.016. Epub ahead of print.

Kawczynski MJ, Zeemering S, Gilbers M, Isaacs A, Verheule S, Zink MD, Maesen B, **Bramer S**, Van Gelder IC, Crijns HJGM, Schotten U, Bidar E. New-onset perioperative atrial fibrillation in cardiac surgery patients: transient trouble or persistent problem?-Authors' reply. *Europace*. 2021 Dec 24;euab317. doi: 10.1093/europace/euab317. Epub ahead of print.

Magloire KT, **Saouti N**, Van Der Heiden P, Scohy TV. Measures to Prevent Neurological Deficits in Urgent CABG Surgery with Bilateral Carotid Occlusion. *Ann Thorac Surg*. 2021 Nov 16;S0003-4975(21)01916-0. doi: 10.1016/j.athoracsurg.2021.10.027. Epub ahead of print.

**van Beek-Peters JJAM**, van den Ende Z, Faes MC, de Vos AJBM, **van Geldorp MWA**, Van den Branden BJL, van der Meer BJM, Minkman MMN. Decision making in treatment of symptomatic severe aortic stenosis: a survey study in Dutch heart centres. *Neth Heart J*. 2022 Apr 5. doi: 10.1007/s12471-022-01676-w. Epub ahead of print.

**van Beek-Peeters JJAM, van der Meer JBL, Faes MC, de Vos AJBM, van Geldorp MWA, Van den Branden BJL, Pel-Littel RE, van der Meer NJM, Minkman MMN.** Professionals' views on shared decision making in severe aortic stenosis. *Heart*. 2021 Dec 24;heartjnl-2021-320194. doi: 10.1136/heartjnl-2021-320194. Online ahead of print.

## Chirurgie

Bökkerink WJV, van Meggelen MGM, van Dijk JP, **Čadanová D**, Mollen RMHG. Long-term results of the SOFTGRIP trial: TIPP versus ProGrip Lichtenstein's inguinal hernia repair. *Hernia*. 2022 Jan 13. doi: 10.1007/s10029-021-02542-1. Epub ahead of print.

Bootsma BT, Plat VD, van de Brug T, Huisman DE, Botti M, van den Boezem PB, Bon-sing BA, Bosscha K, Dejong CHC, Groot-Koerkamp B, Hagendoorn J, van der Harst E, de Hingh IH, de Meijer VE, Luyer MD, Nieuwenhuijs VB, Pranger BK, van Santvoort HC, **Wijsman JH**, Zonderhuis BM, Kazemier G, Besselink MG, Daams F. Somatostatin analogues for the prevention of pancreatic fistula after open pancreatoduodenectomy: A nationwide analysis. *Pancreatology*. 2022 Apr;22(3):421-426. doi: 10.1016/j.pan.2022.03.006. Epub 2022 Mar 10.

Burghgraef TA, **Crolla RMPH**, Verheijen PM, Fahim M, van Geloven A, Leijtens JWA, Pronk A, Smits AB, Verdaasdonk EGG, Consten ECJ. Robot-Assisted Total Mesorectal Excision Versus Laparoscopic Total Mesorectal Excision: A Retrospective Propensity Score-Matched Cohort Analysis in Experienced Centers. *Diseases of the Colon & Rectum*. 2022 Jan;65(2):218-227. doi: 10.1097/dcr.0000000000002031.

Burghgraef TA, Hol JC, Rutgers ML, **Crolla RMPH**, van Geloven AAW, Hompes G, Leijtens JWA, Pronk A, Smits AB, Tuynman JB, Verdaasdonk EGG, Polat F, Verheijen PM, Sietes C, Consten ECJ. ASO Visual Abstract: Laparoscopic Versus Robot-Assisted Versus Transanal Low Anterior Resection: 3-Year Oncologic Results of a Population-Based Cohort in Experienced Centers. *Ann Surg Oncol*. 2022 Jan 5. doi: 10.1245/s10434-021-10894-2. Epub ahead of print.

Corten BJGA, de Savornin Lohman EAJ, Leclercq WKG, Roumen RMH, Verhoeven R, van Zwam PH, de Reuver PR, Dejong CHC, Slooter GD, **[Collaborators: Rijken AM ... et al.]**. Should all gallbladders be examined routinely or selectively by microscopy after cholecystectomy? Population-based Dutch study over a decade. *Br J Surg*. 2021 Apr 5;108(3):e131-e132. doi: 10.1093/bjs/znaa161.

Den Hartog D, Van Bergen SH, Mahabier KC, Verhofstad MHJ, Van Lieshout EMM on behalf of the **HUMMER Investigators [Vroemen J ... et al.]**. Functional and clinical outcome after operative versus nonoperative treatment of a humeral shaft fracture (HUMMER): results of a multicenter prospective cohort study. *European Journal of Trauma and Emergency Surgery*. 2022 Feb 9. doi:

10.1007/s00068-022-01890-6. Epub ahead of print.

Elfrink AKE, Kok NFM, Swijnenburg RJ, den Dulk M, van den Boezem PB, Hartgrink HH, Te Riele WW, Patijn GA, Leclercq WKG, Lips DJ, **Ayez N**, Verhoef C, Kuhlmann KFD, Buis CI, Bosscha K, Belt EJT, Vermaas M, van Heek NT, Oosterling SJ, Torrens H, Eker HH, Consten ECJ, Marsman HA, Kazemier G, Wouters MWJM, Grünhagen DJ, Klaase JM; Dutch Hepato Biliary Audit Group. Nationwide oncological networks for resection of colorectal liver metastases in the Netherlands: Differences and postoperative outcomes. *Eur J Surg Oncol*. 2021 Sep 9;S0748-7983(21)00727-7. doi: 10.1016/j.ejso.2021.09.004. Epub ahead of print.

**Exelmans W**, Knaapen L, Boonman-de Winter L, Vriens P, **van der Laan L**. Treating peripheral arterial occlusive disease and acute limb ischemia during a COVID-19 pandemic in 2020. *Ann Vasc Surg*. 2022 Jan 30;S0890-5096(22)00016-4. doi: 10.1016/j.avsg.2022.01.012. Epub ahead of print.

Galema H, Mulder EEAP, Grünhagen DJ, van Gils RAH, van Ginhoven TM, **Zeestraten ECM**, Verhoef C, Hilling DE. Successful use of a magnetic localisation system for non-palpable malignant lesions: a single centre experience. *Eur J Surg Oncol*. 2022 Feb;48(2);e141. doi:10.1016/j.ejso.2021.12.270.

Groen JV, Michiels N, van Roessel S, Besselink MG, Bosscha K, Busch OR, van Dam R, van Eijck CHJ, Koerkamp BG, van der Harst E, de Hingh IH, Karsten TM, Lips DJ, de Meijer VE, Molenaar IQ, Nieuwenhuijs VB, Roos D, van Santvoort HC, **Wijsman JH**, Wit F, Zonderhuis BM, de Vos-Geelen J, Wasser MN, Bonsing BA, Stommel MWJ, Mieog JSD; Dutch Pancreatic Cancer Group. Venous wedge and segment resection during pancreatoduodenectomy for pancreatic cancer: impact on short- and long-term outcomes in a nationwide cohort analysis. *Br J Surg*. 2021 Nov 17;znab345. doi: 10.1093/bjs/znab345. Epub ahead of print.

Keymeulen K, Geurts S, Kooreman L, Duijm L, Engelen S, Vanwetswinkel S, **Luiten E**, Siesling S, Voogd A, Tjan-Heijnen V. Abstract P3-03-21: Contralateral breast cancers detected by pre-operative MRI in patients diagnosed with DCIS: What do they mean? *Cancer Research*. 2022 Feb;82(4\_Supplement);p3-03-21-p3-03-21. doi: 10.1158/1538-7445.sabcs21-p3-03-21.

Krul MF, Elfrink AKE, Buis CI, Swijnenburg RJ, Te Riele WW, Verhoef C, **Gobardhan PD**, Dulk MD, Liem MSL, Tanis PJ, Mieog JSD, van den Boezem PB, Leclercq WKG, Nieuwenhuijs VB, Gerhards MF, Klaase JM, Grünhagen DJ, Kok NFM, Kuhlmann KFD; Collaborators; Dutch Hepato Biliary Audit Group. Hospital variation and outcomes of simultaneous resection of primary colorectal tumour and liver metastases: a population-based study. *HPB (Oxford)*. 2021 Jul 10;S1365-182X(21)00604-3. doi:

10.1016/j.hpb.2021.06.422. Epub ahead of print.

**PelvEx Collaborative [Crolla RMPH ... et al.]**. Induction chemotherapy followed by chemoradiotherapy versus chemoradiotherapy alone as neoadjuvant treatment for locally recurrent rectal cancer: study protocol of a multicentre, open-label, parallel-arms, randomized controlled study (PelvEx II). *BJS Open*. 2021 May 7;5(3):zrab029. doi: 10.1093/bjsopen/zrab029.

Schop SSJ, Hommes JE, Krastev TK, Derks D, Larsen M, Rakhorst H, Schmidbauer U, Smit JM, Tan T, Wehrens K, **de Wit T**, van der Hulst RRWJ, Piatkowski de Grzymala AA. BREAST trial study protocol: evaluation of a non-invasive technique for breast reconstruction in a multicentre, randomised controlled trial. *BMJ Open*. 2021 Sep 16;11(9):e051413. doi: 10.1136/bmjopen-2021-051413.

**Smet N, Buimer T, Van Meel T**. Combined endovascular and surgical treatment of a giant celiac artery aneurysm with consequent gastric outlet obstruction, a case report and literature review. *Acta Chir Belg*. 2021 Dec 31;1-12. Epub ahead of print.

**Smet N, Fourneau I, Roeleveld H**, Boonman-de Winter L, Schraepen C, Favoreel M, **van der Laan L**. Age-dependent outcome of first-line endovascular and surgical revascularization strategies in chronic limb-threatening ischemia. *Ann Vasc Surg*. 2022 Apr 5;S0890-5096(22)00164-9. doi: 10.1016/j.avsg.2022.03.021. Epub ahead of print.

van den Biggelaar Y, Kuiper J, vander Sangen MJC, **Luiten E**, Siesling S, van Herk-Sukel M, Voogd A, Mesters I. 5-year adherence to adjuvant endocrine treatment in Dutch women with early stage breast cancer: a population-based database study (2006-2016). *Research Square*. 2022 Mar 1. doi:10.21203/rs.3.rs-1392722/v1.

**Vos DI**, Hietbrink F. Buiktrauma. In: Heine-man E, Heineman DJ, Lange jr JFM, Blankesteijn JD, Boermeester MA, Borel Rinkes IHM, Klaase JM, Schipper IB, Schreurs WH, Wijnen RMH [red.]. *Leerboek chirurgie*. 3e dr. Houten : Bohn Stafleu van Loghum, 2021:609-620. ISBN: 9789036825177.

## Dermatologie

**Demirbas M, Prens B**. Een man met erythema migrans necroticans. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2021 Oct 11;165:D6185.

Goijen L, de Backer I, Steendam C, **Erceg, A**, Moyakine A. Haarruital na COVID-19 infectie. *Huisarts en Wetenschap*. 2021 Okt 4. <https://www.henw.org/diagnoses/haarruital-na-covid-19-infectie>.

Sakran N, Graham Y, Pintar T, Yang W, Kassir R, Willigendael EM, Singhal R, **Kooreman ZE**, Ramnarain D, Mahawar K, Parmar C, Madhok B, Pouwels S. The many faces of diabetes. Is there a need for re-classification? A narrative review. *BMC Endocr Disord*. 2022 Jan 7;22(1):9. doi: 10.1186/s12902-021-00927-y.

ter Haar E, Thomas S, Groenewoud H, Ossenkoppele P, Koetsier M, Visch B, Kop E, **Körver J**, Dodemont S, Kleinpenning M, Berends M, Arnold P, Mommers R, Njoo D, Lindhout J, Kuijpers A, van Lümic P, Otero M, de Bruin-Weller M, Tupker R, de Jong E, van den Reek J, Lubbeek S. P40 : Drug survival and safety of biologics in older adult patients with psoriasis: a comparison with younger patients. *Br J Dermatol*. 2022 Jan;186(1):e35. doi: 10.1111/bjd.20820.

van der Kraaij GE, Busard CI, van den Reek J, Menting SP, Musters AH, Hutten BA, de Rie MA, Ouwerkerk W, van Bezooijen JS, Prens E, Rispens T, de Vries A, de Jong EMGJ, **de Kort W**, Lambert J, van Doorn MBA, Spuls PhI. Adalimumab with methotrexate versus adalimumab monotherapy in psoriasis: First-year results of a single-blind randomized controlled trial. *Journal of Investigative Dermatology*. 2022 Mar 8. doi: 10.1016/j.jid.2022.01.033. Epub ahead of print.

van Muijen M, Thomas S, Vellinga D, Bouwman S, van Doorn M, Politiek K, Otero M, Njoo D, Kop E, Ossenkoppele P, **Körver J**, Dodemont S, de Jonge E, Tupker R, Berends M, van Lümic P, van den Reek J, de Jong E P41 : Guselkumab drug survival in patients with psoriasis: a multicentre daily practice cohort study. *Br J Dermatol*. 2022 Jan;186(1):e35-e36. doi: 10.1111/bjd.20820.

#### Foundation for Orthopedic Research, Care and Education (FORCE)

Macken AA, Prkić A, **Koenraadt KL**, van **Oost I**, Spekenbrink-Spooren A, The B, Eygendaal D. A registry study on radial head arthroplasties in the Netherlands: Indications, types and short-term survival. *Shoulder Elbow*. 2022 Feb;14(1):96-102. doi: 10.1177/1758573220987843. Epub 2021 Jan 21.

Noten S, Stoop A, De Witte J, Landeweer E, Vinckers F, Hovenga N, **van Boekel LC**, Luijkx KG. „Precious Time Together Was Taken Away”: Impact of COVID-19 Restrictive Measures on Social Needs and Loneliness from the Perspective of Residents of Nursing Homes, Close Relatives, and Volunteers. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Mar 15;19(6):3468. doi: 10.3390/ijerph19063468.

Prkić A, Vermeulen N, **van Oost I**, The B, Eygendaal D. Could One Simple Question Simplify Patient Reported Outcome Measurement After Elbow Arthroplasty? *J Shoulder Elbow Surg*. 2022 March;31(3):e156. doi:10.1016/j.jse.2022.01.067.

#### Gynaecologie

Algera MD, van Driel WJ, Slangen BFM, Kruitwagen RFPM, Wouters MWJM; participants of the **Dutch Gynecological Oncology Collaborator group [Smedt HPM ... et al.]**. Impact of the COVID-19-pandemic on patients with gynecological malignancies undergoing surgery: A Dutch population-based study using data from the 'Dutch Gynecological Oncology Audit'. *Gynecol Oncol*. 2022 Feb 22:S0090-8258(22)00123-8. doi: 10.1016/j.ygyno.2022.02.013. Epub ahead of print.

Frijstein M, Blok L, Ten Kate Booij M, Eysbouts Y, van Trommel N, Sweep F, Massuger L, **Van Hamont D**, Schreuder H, Smink M, Molkenboer J, Vencken P, Ottenvanger N, Lok C. Evaluation of a web-based intervention for patients with gestational trophoblastic disease: a randomized controlled trial. *Int J Gynecol Cancer*. 2021;31(Suppl 3):A345. doi:10.1136/ijgc-2021-ESGO.610.

Landman AJEMC, de Boer MA, Visser L, Nijman TAJ, Hemels MAC, Naaktgeboren CN, van der Weide MC, Mol BW, van Laar JOEH, **Papatsonis DNM**, Bekker MN, van Drongele J, van Pampus MG, Sueters M, van der Ham DP, Sikkema JM, Zwart JJ, Huisjes AJM, van Huizen ME, Kleiverda G, Boon J, Franssen MTM, Hermes W, Visser H, de Groot CJM, Oudijk MA. Evaluation of low-dose aspirin in the prevention of recurrent spontaneous preterm labour (the APRIL study): A multicentre, randomised, double-blinded, placebo-controlled trial. *PLoS Med*. 2022 Feb 1;19(2):e1003892. doi: 10.1371/journal.pmed.1003892.

Lombaers M, Cornel K, Visser N, Amant F, Bronsert P, Geomini P, Gil-Moreno A, **Van Hamont D**, Huvila J, Krakstad C, Koskas M, Mancebo Moreno G, Matias-Guiu X, Pijlman B, Vos C, Weinberger V, Snijders M, Haldorsen I, Reijnen C, Pijnenborg J. Preoperative CA125 significantly improves risk stratification in high-grade endometrial cancer. *International Journal of Gynecologic Cancer*. 2021 Oct;31(Suppl. 3):A97-A98. doi: 10.1136/ijgc-2021-esgo.152.

Nijsten K, **Jansen LAW**, Limpens J, Finken MJJ, Koot MH, Grooten IJ, Roseboom TJ, Painter RC. Long-term health outcomes of children born to mothers with hyperemesis gravidarum: a systematic review and meta-analysis. Long-term health outcomes of children born to mothers with hyperemesis gravidarum: a systematic review and meta-analysis. *Am J Obstet Gynecol*. 2022 Mar 30:S0002-9378(22)00249-6. doi: 10.1016/j.ajog.2022.03.052. Epub ahead of print.

Nijsten K, Koot MH, Bais JM, Ris-Stalpers C, van Eekelen R, Bremer HA, van der Ham DP, Heidema WM, Huisjes A, Kleiverda G, Kruijenga H, Kuppens SM, van Laar JO, Langenveld J, van der Made F, **Papatsonis D**, Pelinck MJ, Pernet PJ, van Rheeën-Flach L, Rijnders RJ, Scheepers HC, Vogelvang T, Mol BW, Grooten IJ, Roseboom TJ, Painter RC. Hyperemesis gravidarum severity, enteral tube feeding and cardiometabolic markers in

offspring cord blood. *Br J Nutr*. 2022 Feb 24:1-30. doi: 10.1017/S0007114522000587. Epub ahead of print.

Simons NE, van Limburg Stirum EVJ, van Wassenae-Leemhuis AG, Finken MJJ, Aarnoudse-Moens CSH, Oosterlaan J, van Baar A, Roseboom TJ, Lim AC, van Wely M, de Boer MA, Painter RC, Pajkrt E, Oudijk MA, van T Hooft J; **AMPHIA study group [Papatsonis DNM ... et al.]**. Long-term follow-up of children exposed in-utero to progesterone treatment for prevention of preterm birth: study protocol of the AMPHIA follow-up. *BMJ Open*. 2021 Sep 21;11(9):e053066. doi: 10.1136/bmjopen-2021-053066.

Stegwee SI, Ben ÂJ, El Alili M, van der Voet LF, de Groot CJM, Bosmans JE, Huirne JAF; **2Close study group [Papatsonis DNM ... et al.]**. Cost-effectiveness of single-layer versus double-layer uterine closure during caesarean section on postmenstrual spotting: economic evaluation alongside a randomised controlled trial. *BMJ Open*. 2021 Jul 2;11(7):e044340. doi: 10.1136/bmjopen-2020-044340.

van Dijk MM, Vissenberg R, Fliers E, van der Post JAM, van der Hoorn MP, de Weerd S, Kuchenbecker WK, Hoek A, Sikkema JM, Verhoeve HR, Broeze KA, de Koning CH, Verpoest W, Christiansen OB, Koks C, de Bruin JP, **Papatsonis DNM**, Torrance H, van Wely M, Bisschop PH, Goddijn M. Levothyroxine in euthyroid thyroid peroxidase antibody positive women with recurrent pregnancy loss (T4LIFE trial): a multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2022 Mar 14:S2213-8587(22)00045-6. doi: 10.1016/S2213-8587(22)00045-6. Epub ahead of print.

van Hoogenhuijze NE, van Eekelen R, Mol F, Schipper I, Groenewoud ER, Traas MAF, Janssen CAH, Teklenburg G, de Bruin JP, van Oppenraaij RHF, Maas JWM, Moll E, Fleischer K, van Hooft 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 Zanden M, Bandell ML, Boxmeer JC, van Diseldorp J, Smeenk J, van Wely M, Eijkemans MJC, Torrance HL, Broekmans FJM. Economic evaluation of endometrial scratching before the second IVF/ICSI treatment: a cost-effectiveness analysis of a randomized controlled trial (SCRATCH trial). *Hum Reprod*. 2021 Dec 3:deab261. doi: 10.1093/humrep/deab261. Epub ahead of print.

Vodegel EV, Zwolsman SE, Vollebregt A, Duijnhoven RG, Bosmans JE, **Speksnijder L**, Roos EJ, Spaans W, Gerards F, Adriaanse A, Vernooij F, Milani AL, Sikkema M, Weemhoff M, Mous M, Damoiseaux A, van Dongen H, V/D Ploeg M, Veen J, van de Pol G, Broekman B, Steures P, Tjin-Asjoe F, van der Stege J, Mouw R, van der Vaart CH, Roovers JWR. Cost-Effectiveness of perioperative Va-

ginally Administered estrogen in postmenopausal women undergoing prolapse surgery (EVA trial): study protocol for a multicenter double-blind randomized placebo-controlled trial. *BMC Womens Health*. 2021 Dec 31;21(1):439. doi: 10.1186/s12905-021-01587-9.

Youssef A, van der Hoorn MLP, Dongen M, **Visser J**, Bloemenkamp K, van Lith J, van Geloven N, Lashley EELO. External validation of a frequently used prediction model for ongoing pregnancy in couples with unexplained recurrent pregnancy loss. *Hum Reprod*. 2021 Dec 7:deab264. doi: 10.1093/hum-rep/deab264. Epub ahead of print.

## Interne Geneeskunde

Bentvelsen RG, Arkel ALEV, Rijpstra TA, Kant MKM, Brugge SVS, Loth DW, **Van Wijngaarden P**, Mée AWFD, Yick DCY, Diederens BMW, Wever PC, Leenders ACAP, Van Dommelen L, Groot KH, Van den Bijllaardt W, Verweij PE. Regional Impact of COVID-19-Associated Pulmonary Aspergillosis (CAPA) during the First Wave. *J Fungi (Basel)*. 2022 Jan 19;8(2):96. doi: 10.3390/jof8020096.

Biesma HD, Soeratramp TTD, Sikorska K, Caspers IA, van Essen HF, Egthuijsen JMP, Mookhoek A, van Laarhoven HWM, van Berge Henegouwen MI, Nordmark M, van der Peet DL, Warmerdam FARM, Geenen MM, **Loosveld OJL**, Portielje JEA, Los M, Heideman DAM, Meershoek-Klein Kranenbarg E, Hartgrink HH, van Sandick J, Verheij M, van de Velde CJH, Cats A, Ylstra B, van Grieken NCT. Response to neoadjuvant chemotherapy and survival in molecular subtypes of resectable gastric cancer: a post hoc analysis of the D1/D2 and CRITICS trials. *Gastric Cancer*. 2022 Feb 7. doi: 10.1007/s10120-022-01280-2. Epub ahead of print.

Bonenkamp AA, Vonk S, Abrahams AC, Vermeeren YM, van Eck van der Sluijs A, Hoekstra T, van Ittersum FJ, van Jaarsveld BC, **DOMESTICO study group [Cnossen TT ... et al.]**. Comorbidity is not associated with dialysis modality choice in patients with end-stage kidney disease. *Nephrology*. 2022;1-9. doi:10.1111/nep.14033.

Brink M, Minnema MC, Visser O, Levin MD, Posthuma EFMW, Broijl A, Sonneveld P, **van der Klift M**, Roeloffzen WWH, Westerman M, van Rooijen CR, Geerts PAF, Zweegman S, van de Donk NWCJ, Dinmohamed AG. Increased mortality risk in multiple-myeloma patients with subsequent malignancies: a population-based study in the Netherlands. *Blood Cancer J*. 2022 Mar 15;12(3):41. doi: 10.1038/s41408-022-00640-6.

de Groot S, Blommestein HM, Leeneman B, Uyl-De Groot CA, Haanen JBAG, Suijkerbuijk KPM, Aarts MJB, van den Berkmoortel FWPJ, Blank CU, Boers-Sonderen MJ, van den Eertwegh AJM, de Groot JWB, Hospers GAP, Kapiteijn E, de Meza MM, Piersma D, van Rijn RS, **Stevens-den Boer MAM**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Wouters MWJM, Franken M, van Baal PHM. P71 The Development of a Flexible and Easy to Tailor

Disease Model to Estimate the Outcomes of Treatment Sequences in Advanced Melanoma by Combining Trial and Real-World Data. *Value in Health*. 2022 Jan;25(1, Suppl.);S16. doi: 10.1016/j.jval.2021.11.069.

de Joode K, Tol J, Hamberg P, Cloos M, Kaselij EA, Borgers JSW, Nuij VJAA, Klaver Y, Herder GJM, Mutsaers PGNJ, Dumoulin DW, Oomen-de Hoop E, van Diemen NGJ, Libourel EJ, Geraedts EJ, Bootsma GP, van der Leest CH, Peerdeman AL, Herbschleb KH, Visser OJ, Bloemendal HJ, van Laarhoven HWM, de Vries EGE, Hendriks LEL, Beerepoot LV, **Westgeest HM**, van den Berkmoortel FWPJ, Haanen JBAG, Dingemans AC, van der Veldt AAM; DOCC investigators. Life-prolonging treatment restrictions and outcomes in patients with cancer and COVID-19: an update from the Dutch Oncology COVID-19 Consortium. *Eur J Cancer*. 2021 Oct 25:S0959-8049(21)01162-X. doi: 10.1016/j.ejca.2021.10.009. Epub ahead of print.

de Meza MM, Ismail R, Blokk W, Blank CU, van den Eertwegh AJM, Aarts MJB, Van Akkooi ACJ, van den Berkmoortel F, Boers-Sonderen M, Kapiteijn E, de Groot JW, Haanen JBAG, Hospers G, Piersma D, Van Rijn R, Van Der Veldt AAM, Vreugdenhil G, **Westgeest H**, Suijkerbuijk K, Wouters MWJM. Is adjuvant treatment for melanoma in clinical practice comparable to trials? The first population-based results. *J Clin Oncol*. 2021 May;39(15 Suppl.):e21523. doi: 10.1200/jco.2021.39.15\_suppl.e21523.

de Witte CJ, Kutzera J, van Hoeck A, Nguyen L, Boere IA, Jalving M, Ottevanger PB, van Schaik-van de Mheen C, **Stevens M**, Kloosterman WP, Zweemer RP, Cuppen E, Witteveen PO. Distinct Genomic Profiles Are Associated with Treatment Response and Survival in Ovarian Cancer. *Cancers (Basel)*. 2022 Mar 15;14(6):1511. doi: 10.3390/cancers14061511.

Duivenvoorden R, Vart P, Noordzij M, Soares Dos Santos AC, Jr, Zulkarnaev AB, Franssen CFM, Kuypers D, Demir E, Rahimzadeh H, Kerschbaum J, Jager KJ, Turkmen K, Hemmelder MH, Schouten M, Rodríguez-Ferrero ML, Crespo M, Gansevoort RT, Hilbrands LB, van der Net JB, Essig M, **du Buf-Vereijken PWG, van Ginneken B, Maas N**, Vogt L, van Jaarsveld BC, Bemelman FJ, Klingenberg-Salahova F, Heenan-Vos F, Vervloet MG, Nurmohamed A, Abramowicz D, Verhofstede S, Maoujoud O, Malfait T, Fialova J, Melilli E, Favà A, Cruzado JM, Montero Perez N, Lips J, Krepel H, Adilovic H, Hengst M, Konings C, Rydzewski A, Braconnier P, Weis D, Gellert R, Oliveira J, Alferes DG, Radulescu D, Zakharova EV, Ambuehl PM, Guidotti R, Walker A, Lepeyre F, Rabaté C, Rostoker G, Marques S, Azasevac T, Strazmester Majstorovic G, Katicic D, Ten Dam M, Krüger T, Brzosko S, Liakopoulos V, Zanen AL, Logtenberg SJJ, Fricke L, Kuryata O, Slebe JJP, Abd ElHafeez S, Kemlin D, van de Wetering J, Reinders MEJ, Hesselink DA, Kal-van Gestel J, Eiselt J, Kielberger L, El-Wakil HS, Verhoeven M, Logan I, Canal C, Facundo C, Ramos AM,

Debska-Slizien A, Veldhuizen NMH, Tigka E, Polyzou Konsta MA, Panagoutsos S, Mallamaci F, Postorino A, Cambareri F, Matceac I, Nistor I, Covic A, Groeneveld JHM, Jousma J, van Buren M, Diekmann F, Oppenheimer F, Blasco M, Assis Pereira T, Arias-Cabrales C, Llinàs-Mallol L, Buxeda A, Tàrraga CB, Redondo-Pachon D, Jimenez MDA, Mendoza-Valderrey A, Martins AC, Mateus C, Alvila G, Laranjinha I, Hofstra JM, Siezenga MA, Franco A, Arroyo D, Castellano S, Balda Manzanos S, Sosa Barrios RH, Lemahieu W, Bartelet K, Burak Dirim A, Sukru Sever M, Turkmen A, Şafak S, Hollander DAMJ, Büttner S, de Vries APJ, Meziyerh S, van der Helm D, Mallat M, Bouwsma H, Sridharan S, Petrulienė K, Maloney SR, Verberk I, van der Sande FM, Christiaans MHL, Mohan Kumar N, Di Luca M, Tuğlular SZ, Kramer A, Beerhout C, Luik PT, Tiefenthaler M, Watschinger B, Adema AY, Stepanov VA, Gandolfini I, Maggiore U, Fliedner A, Åsberg A, Mjoen G, Miyasato H, de Fijter CWH, Mongera N, Pini S, de Biase C, Kerckhoffs A, van de Logt AE, Maas R, Lebedeva O, Lopez V, Reichert LJM, Verhave J, Titov D, Parshina EV, Zanolli L, Marcantoni C, van Kempen G, van Gils-Verrij LEA, Harty JC, Meurs M, Myslak M, Battaglia Y, Lentini P, den Deurwaarder E, Stendahl M, Rychlik I, Cabezas-Reina CJ, Maria Roca A, Nauta F, Sahin İ, Goffin E, Kanaan N, Labriola L, Devresse A, Diaz-Maque A, Coca A, de Arriba G, Meijers BKI, Naesens M, Desschans B, Tonnerliet A, Wising KM, Dedinska I, Pessolano G, Malik S, Dounousi E, Papachristou E, Berger SP, Meijer E, Sanders JSF, Özyilmaz A, Buturović Ponikvar J, Marn Pernat A, Kovac D, Arnol M, Ekart R, Abrahams AC, Molenaar FM, van Zuilen AD, Meijvis SCA, Dolmans H, Tanti-sattamo E, Esposito P, Krzesinski JM, Barahira JD, Gallieni M, Martin-Moreno PL, Guglielmetti G, Guzzo G, Toapanta N, Jose Soler M, Luik AJ, van Kuijk WHM, Stikkelbroeck LWH, Hermans MMH, Rimsevicius L, Righetti M, Islam M, Heitink-Ter Braak N; ERACODA Collaborators. Clinical, Functional, and Mental Health Outcomes in Kidney Transplant Recipients 3 Mo After a Diagnosis of COVID-19. *Transplantation*. 2022 Mar 21. doi: 10.1097/TP.0000000000004075. Epub ahead of print.

Ferris MA, Smith AM, Heath SE, Duncavage EJ, Oberley MJ, Freyer D, Wynn R, Douzgou S, Maris JM, Reilly AF, Wu M, Choo F, **Fiets RB**, Koene S, Spencer DH, Miller CA, Shinawi M, Ley TJ. DNMT3A Overgrowth Syndrome is associated with the development of hematopoietic malignancies in children and young adults. *Blood*. 2021 Nov 17;blood.2021014052. doi: 10.1182/blood.2021014052. Epub ahead of print.

Franken M, de Groot S, van Dongen A, Leeneman B, Uyl-De Groot CA, Aarts MJB, van den Berkmoortel FWPJ, Blank CU, Boers-Sonderen MJ, van den Eertwegh AJM, de Groot JWB, Haanen JBAG, Hospers GAP, Kapiteijn E, van Not OJ, Piersma D, van Rijn RS, **Stevens-den Boer MAM**, Suijkerbuijk KPM, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Wouters MWJM, Versteegh M, Blommestein HM. POSC365 Health State Utilities of Advanced Melanoma Patients Treated in Clinical Practice in the Era of Novel Immuno- and Targeted Therapies. *Value in Health*. 2022;25(1 Suppl.):s243-s244. doi: 10.1016/j.jval.2021.11.1190.

Franken M, van Dongen A, Leeneman B, Uyl-De Groot A, Aarts MJB, van den Berkmoortel FWPJ, Blank CU, Boers-Sonderen MJ, van den Eertwegh AJM, de Groot JWB, Haanen JBAG, Hospers GAP, Kapiteijn E, de Meza MM, Piersma D, van Rijn RS, **Stevens-den Boer MAM**, Suijkerbuijk KPM, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Wouters MWJM, Blommestein HM, Versteegh M. POSC366 Validity of the EQ-5D-3L and EQ-5D-5L in Advanced Melanoma. *Value in Health*. 2022 Jan;25(1 Suppl.):s244. doi: 10.1016/j.jval.2021.11.1191.

Franken MG, Leeneman B, Aarts MJB, van Akkooi ACJ, van den Berkmoortel FWPJ, Boers-Sonderen MJ, van den Eertwegh AJM, de Groot JWB, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, van der Veldt AAM, **Westgeest HM**, Wouters MWJM, Haanen JBAG, Uyl-de Groot CA. Trends in survival and costs in metastatic melanoma in the era of novel targeted and immunotherapeutic drugs. *ESMO Open*. 2021 Nov 29;6(6):100320. doi: 10.1016/j.esmoop.2021.100320. Epub ahead of print.

Gharbharan A, GeurtsvanKessel CH, Jordans CCE, Blaauw M, **van der Klift M**, Hassing RJ, Smits-Zwinkels M, Meertens M, van den Hout EC, de Man AM, Hageman I, Bogers S, van der Schoot CE, Swaneveld F, Anas AA, Roxk C, Rijnders BJA. Effects of Treatment of Coronavirus Disease 2019 With Convalescent Plasma in 25 B-Cell-Depleted Patients. *Clin Infect Dis*. 2022 Apr 9;74(7):1271-1274. doi: 10.1093/cid/ciab647.

Göttgens EL, **Baks K**, Hartevelde CL, **Goossens K**, van Gammeren AJ. Cyanosis, hemolysis, decreased HbA1c and abnormal co-oximetry in a patient with hemoglobin M Saskatoon [HBB:c.190C>T p.His64Tyr]. *Hematology*. 2021 Dec;26(1):914-918. doi: 10.1080/16078454.2021.1999048.

Hemmelder MH, Noordzij M, Vart P, Hilbrands LB, Jager KJ, Alfesro CA, Arroyo D, Battaglia Y, Ekart R, Mallamaci F, Malloney SR, Oliveira J, Rydzewski A, Sridharan S, Vogt L, Duivenvoorden R, Gansevoort RT, Franssen CFM, **ERACODA Collaborators [du Buf-Vereijken PWG, van Ginneken B, Maas N ... et al.]**. Recovery of dialysis patients with COVID-19: Health outcomes 3 months after diagnosis in ERACODA. *Nephrology Dialysis Transplantation*. 2022 Jan;gfac008. doi: 10.1093/ndt/gfac008.

Holleman MS, Huygens SA, Al MJ, Kuppen MCP, **Westgeest HM**, van den Bergh ACM, Bergman AM, van den Eertwegh AJM, Hendriks MP, Lampe MI, Mehra N, van Moorselaar RJA, van Oort IM, Somford DM, de Wit R, van de Wouw AJ, Gerritsen WR, Groot CAU. Being Transparent About Brilliant Failures: An Attempt to Use Real-World Data in a Disease Model for Patients with Castration-Resistant Prostate Cancer. *Drugs Real World Outcomes*. 2022 Mar 21. doi: 10.1007/s40801-022-00294-7. Epub ahead of print.

Holleman MS, Santi I, Huygens S, Aben KKH, Van den Bergh ACM, Bergman AM, van den Eertwegh AJM, Kuppen MCP, Lavalaye J, Mehra NM, van Moorselaar RJA, Van Oort IM, Somford DM, **Westgeest HM**, Gerritsen WR, Uyl-De Groot CA. POSC399 Treatment Effect and Costs of the Complete Therapeutic Pathway in Patients with First-Line Castration-Resistant Prostate Cancer with Either First-Line Docetaxel or Abiraterone Acetate Plus Prednisone. *Value in Health*. 2022;25(1. Suppl.):S266-S267. doi: 10.1016/j.jval.2021.11.1300.

Joode KD, van de Geer WS, van Leenders GJLH, Hamberg P, **Westgeest HM**, Beeker A, Oosting SF, van Rooijen JM, Beerepoot LV, Labots M, Mathijssen RH. Lolkema MP, Cuppen E, Sleijfer S, van de Werken HJG, Van der Veldt AAM. 31P Genomic landscape and actionable targets as identified by whole genome sequencing and RNA sequencing in patients with advanced renal cell carcinoma. *Ann Oncol*. 2021 Dec;32(Suppl. 7):S1386. doi: 10.1016/j.annonc.2021.10.047.

Kersting S, Dubois J, Nasserinejad K, Dobber JA, Mellink C, van der Kevie-Kersemakers AF, Evers LM, de Boer F, Koene HR, Schreurs J, **van der Klift M**, Velders GA, van der Spek E, van der Straaten HM, Hoogendoorn M, van Gelder M, Posthuma EFM, Visser HPJ, Houtenbos I, Idink KAC, Issa DE, Dompeling EC, van Zaanen HCT, Veelken H, Levens H, Tick LW, Terpstra WE, Tonino SH, Boyer M, Mobasher M, Levin MD, Kater AP; HOVON CLL study group. Venetoclax consolidation after fixed-duration venetoclax plus obinutuzumab for previously untreated chronic lymphocytic leukaemia (HOVON 139/GiVe): primary endpoint analysis of a multicentre, open-label, randomised, parallel-group, phase 2 trial. *Lancet Haematol*. 2022 Mar;9(3):e190-e199. doi: 10.1016/S2352-3026(22)00034-5.

Kos M, Buffart L, de Groot JW, **Westgeest H**, Dercksen W, van Laarhoven HWM, van Oijen MGH. Comprehensive ambulatory monitoring during immunotherapy in patients with advanced melanoma: A prospective trial (CAMP-IT). *J Clin Oncol*. 2021 May;39(15 Suppl.):tps1589-tps1589. doi: 10.1200/jco.2021.39.15\_suppl.tps1589.

Kuppen MCP, **Westgeest HM**, van den Eertwegh AJM, van Moorselaar RJA, van Oort IM, Tascilar M, Mehra N, Lavalaye J, Somford DM, Aben KKH, Bergman AM, de Wit R, van den Bergh ACMF, de Groot CAU, Gerritsen WR. Symptomatic Skeletal Events and the Use of Bone Health Agents in a Real-World

Treated Metastatic Castration Resistant Prostate Cancer Population: Results From the CAPRI-Study in the Netherlands. *Clin Genitourin Cancer*. 2021 Nov 2:S1558-7673(21)00200-7. doi: 10.1016/j.clgc.2021.10.008. Epub ahead of print.

Meegdes M, Ibragimova KIE, Lobbezoo DJA, Vriens IJH, Kooreman LFS, Erdkamp FLG, Dercksen MW, Vriens BEPJ, Aaldering KNA, Pepels MJAE, van de Winkel LMH, Tol J, **Heijns JB**, van de Wouw AJ, Peters NAJB, Hochstenbach-Waelen A, Smidt ML, Geurts SME, Tjan-Heijnen VCG. The initial hormone receptor/HER2 subtype is the main determinant of subtype discordance in advanced breast cancer: a study of the SONABRE registry. *Breast Cancer Res Treat*. 2022 Jan 13. doi: 10.1007/s10549-021-06472-5. Epub ahead of print.

Mendelaar PAJ, Robbrecht D, Rijnders M, de Wit R, de Weerd V, Deger T, **Westgeest HM**, Aarts MJB, Voortman J, Martens JWM, van der Veldt AAM, Nakauma-González JA, Wilting SM, Lolkema M. Genome-wide aneuploidy detected by mFast-SeqS in circulating cell-free DNA is associated with poor response to pembrolizumab in patients with advanced urothelial cancer. *Mol Oncol*. 2022 Feb 18. doi: 10.1002/1878-0261.13196. Epub ahead of print.

Nakauma-González JA, Rijnders M, van Riet J, van der Heijden MS, Voortman J, Cuppen E, Mehra N, van Wilpe S, Oosting SF, Rijnsbergen LL, **Westgeest HM**, Zwarthoff EC, de Wit R, van der Veldt AAM, van de Werken HJG, Lolkema MPJ, Boormans JL. Comprehensive Molecular Characterization Reveals Genomic and Transcriptomic Subtypes of Metastatic Urothelial Carcinoma. *Eur Urol*. 2022 Jan 24:S0302-2838(22)00062-8. doi: 10.1016/j.eururo.2022.01.026. Epub ahead of print.

Richters A, Kiemeny LALM, Mehra N, **Westgeest HM**, Birtle A, Bryan RT, Aben KKH. Evidence or Prejudice? Critical Re-Analysis of Randomized Controlled Trials Comparing Overall Survival After Cisplatin Versus Carboplatin-Based Regimens in Advanced Urothelial Carcinoma. *Clin Genitourin Cancer*. 2021 Dec 27:S1558-7673(21)00251-2. doi: 10.1016/j.clgc.2021.12.017. Epub ahead of print.

Rijneveld AW, van der Holt B, de Weerd O, Biemond BJ, Van de Loosdrecht AA, van der Wagen LE, Bellido M, van Gelder M, van der Velden WJFM, Selleslag D, van Lammeren-Venema D, Halkes CJM, Fijnheer R, Have-lange V, Sluis GV, Legdeur MJC, Deeren DH, Gadisseur AP, Sinnige HAM, Breems D, Jaspers A, Legrand O, Terpstra WE, **Boersma R**, Mazure D, Triffet A, Tick L, Beel KA, Maertens JA, Beverloo HB, Bakkes MH, Homburg C, de Haas V, van der Velden VHJ, Cornelissen JJ. Clofarabine added to intensive treatment in adult patients with newly diagnosed ALL: the HOVON-100 trial. *Blood Adv*. 2021 Dec 9:bloodadvances.2021005624. doi: 10.1182/bloodadvances.2021005624. Epub ahead of print.

van Breeschoten J, van den Eertwegh AJM, de Wreede LC, Hilarius DL, van Zwet EW, Haanen JB, Blank CU, Aarts MJB, van den Berkmortel FWPJ, de Groot JWB, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, **Stevensen-den Boer MAM**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Boers-Sonderen MJ, Suijkerbuijk KPM, Wouters MWJM. Hospital Variation in Cancer Treatments and Survival Outcomes of Advanced Melanoma Patients: Nationwide Quality Assurance in The Netherlands. *Cancers (Basel)*. 2021 Oct 11;13(20):5077. doi: 10.3390/cancers13205077.

van Breeschoten J, Wouters MWJM, Hilarius DL, Haanen JB, Blank CU, Aarts MJB, van den Berkmortel FWPJ, de Groot JB, Hospers GAP, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, Suijkerbuijk KPM, Blokx WAM, **Tije BJT**, Veldt AAMV, Vreugdenhil A, Boers-Sonderen MJ, van den Eertwegh AJM. Correction: First-line BRAF/MEK inhibitors versus anti-PD-1 monotherapy in BRAFV600-mutant advanced melanoma patients: a propensity-matched survival analysis. *Br J Cancer*. 2022 Mar 7. doi: 10.1038/s41416-022-01772-z. Epub ahead of print. Erratum for: Br J Cancer. 2021 Mar;124(7):1222-1230.

van Not OJ, de Meza MM, van den Eertwegh AJM, Haanen JB, Blank CU, Aarts MJB, van den Berkmortel FWPJ, van Breeschoten J, de Groot JB, Hospers GAP, Ismail RK, Kapiteijn E, Piersma D, van Rijn RS, **Stevensen-den Boer MAM**, van der Veldt AAM, Vreugdenhil G, Bonenkamp HJ, Boers-Sonderen MJ, Blokx WAM, Wouters MWJM, Suijkerbuijk KPM. Response to immune checkpoint inhibitors in acral melanoma: A nationwide cohort study. *Eur J Cancer*. 2022 Apr 4;167:70-80. doi: 10.1016/j.ejca.2022.02.026. Epub ahead of print.

#### Keel-, Neus- en Oorheelkunde

Wong Chung JERE, van Geet R, van Helmond N, Kastoer C, Böhringer S, van den Hout WB, Verschuur HP, Peek FAW, Dammeijer PFM, **van Wermeskerken GKA**, van Benthem PPG, Blom HM. Time to Functional Recovery After Laser Tonsillotomy Performed Under Local Anesthesia vs Conventional Tonsillectomy With General Anesthesia Among Adults: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open*. 2022 Feb 1;5(2):e2148655. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2021.48655.

#### Kenniskern Amphia Academie

de Boer AR, Vaartjes I, Gohar A, Valk MJM, Brugs JJ, **Boonman-de Winter LJM**, van Riet EE, van Mourik Y, Brunner-La Rocca HP, Linssen GCM, Hoes AW, Bots ML, den Ruijter HM, Rutten FH. Heart failure with preserved, mid-range, and reduced ejection fraction across health care settings: an observational study. *ESC Heart Fail*. 2021 Dec 9. doi: 10.1002/ehf2.13742. Epub ahead of print.

Exelmans W, Knaapen L, **Boonman-de Winter L**, Vriens P, van der Laan L. Treating peripheral arterial occlusive disease and acute limb ischemia during a COVID-19 pandemic in 2020. *Ann Vasc Surg*. 2022 Jan 30;S0890-5096(22)00016-4. doi: 10.1016/j.avsg.2022.01.012. Epub ahead of print.

Smet N, Fourneau I, Roeleveld H, **Boonman-de Winter L**, Schraepen C, Favoreel M, van der Laan L. Age-dependent outcome of first-line endovascular and surgical revascularization strategies in chronic limb-threatening ischemia. *Ann Vasc Surg*. 2022 Apr 5;S0890-5096(22)00164-9. doi: 10.1016/j.avsg.2022.03.021. Epub ahead of print.

van Beek-Peeters JJAM, van den Ende Z, Faes MC, **de Vos AJBM**, van Geldorp MWA, Van den Branden BJL, van der Meer BJM, Minkman MMN. Decision making in treatment of symptomatic severe aortic stenosis: a survey study in Dutch heart centres. *Neth Heart J*. 2022 Apr 5. doi: 10.1007/s12471-022-01676-w. Epub ahead of print.

van Beek-Peeters JJAM, van der Meer JBL, Faes MC, **de Vos AJBM**, van Geldorp MWA, Van den Branden BJL, Pel-Littel RE, van der Meer NJM, Minkman MMN. Professionals' views on shared decision making in severe aortic stenosis. *Heart*. 2021 Dec 24;heartjnl-2021-320194. doi: 10.1136/heartjnl-2021-320194. Online ahead of print.

#### Kenniskern Infectiepreventie

Jamin C, Sanders BK, Zhou M, Costessi A, Duijsings D, **Kluytmans JAJW**, van Alphen LB, Schrauwen EJA. Genetic analysis of plasmid-encoded mcr-1 resistance in Enterobacteriaceae derived from poultry meat in the Netherlands. *JAC Antimicrob Resist*. 2021 Nov 11;3(4):dlab156. doi: 10.1093/jacamr/dlab156.

Pirzadian J, Persoon MC, Severin JA, Klaassen CHW, de Greeff SC, Mennen MG, Schoffelen AF, Wielders CCH, Witteveen S, van Santen-Verheul M, Schouls LM, Vos MC; **Dutch CPE surveillance Study Group [Kluytmans JAJW ... et al.]**. National surveillance pilot study unveils a multicenter, clonal outbreak of VIM-2-producing *Pseudomonas aeruginosa* ST111 in the Netherlands between 2015 and 2017. *Sci Rep*. 2021 Oct 25;11(1):21015. doi: 10.1038/s41598-021-00205-w.

**van Arkel A, Willemsen I, Kilsdonk-Bode L**, Vlamings-Wagenaars S, van Oudheusden A, De Waegemaeker P, Leroux-Roels I, Verelst M, Maas E, van Oosten A, Willemse P, van Asselen E, Klomp-Berens E, Franssen K, Van Cauwenberg E, Schweitzer V, **Kluytmans J**. Feedback of ATP Measurement as a Tool for Reducing Environmental Contamination in Hospitals in the Dutch/Belgian Border Area. *Int J Qual Health Care*. 2021 Nov 18;mzab153. doi: 10.1093/intqhc/mzab153. Epub ahead of print.

Verelst M, **Willemsen I, Weterings V**, De Waegemaeker P, Leroux-Roels I, Nieuwkoop E, Saegeman V, van Alphen L, van Kleef-van Koeveing S, **Kluytmans-van den Bergh M, Kluytmans J**, Schuermans A; i-4-1-Health study group. Implementation of the Infection Risk Scan (IRIS) in nine hospitals in the Belgian-Dutch border region (i-4-1-Health project). *Antimicrob Resist Infect Control*. 2022 Feb 28;11(1):43. doi: 10.1186/s13756-022-01083-1.

#### Kenniskern Strategie en Bestuur

**de Haan, F**. Veiligheid op de zorgwerkvloer: een noodzakelijke voorwaarde voor goede zorg. *Tijdschrift voor Gezondheidsrecht*. 2022;46(2):99-100.

#### Kindergeneeskunde

Browne PD, de Bruijn CMA, Speksnijder EM, den Hollander B, **van Wering HM**, Wessels MMS, Groeneweg M, Goede J, Frankenhuis C, Tromp E, Benninga MA, Vlieger AM. Skills or Pills - Randomized trial comparing Hypnotherapy to Medical Treatment in children with Functional Nausea. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2021 Oct 27;S1542-3565(21)01142-3. doi: 10.1016/j.cgh.2021.10.029. Epub ahead of print.

**De Vrieze J**, van de Laar IMBH, de Rijk-van Anel JF, Kamsteeg EJ, Kotsopoulos IAW, **de Man SA**. Expanding Phenotype of ATP1A3 - Related Disorders: A Case Series. *Child Neurol Open*. 2021 Nov 3;8:2329048X211048068. doi: 10.1177/2329048X211048068.

Donders CM, Spaans AJ, **van Wering H**, van Bergen CJ. Developments in diagnosis and treatment of paediatric septic arthritis. *World J Orthop*. 2022;13(2):122-130. doi:10.5312/wjo.v13.i2.122.

Neumann U, **van der Linde A**, Krone RE, Krone NP, Güven A, Güran T, Elsedfy H, Poyrazoglu S, Darendeliler F, Bachega TASS, Balsamo A, Hannema SE, Birkebaek N, Vieites A, Thankamony A, Cools M, Milenkovic T, Bonfig W, Costa EC, Atapattu N, de Vries L, Guaragna-Filho G, Korbonits M, Mohnike K, Bryce J, Ahmed SF, Voet B, Blankenstein O, Claahsen-van der Grinten HL. Treatment of congenital adrenal hyperplasia in children aged 0-3 years: a retrospective multicenter analysis of salt supplementation, glucocorticoid and mineralocorticoid medication, growth and blood pressure. *Eur J Endocrinol*. 2022 Apr 11;186(5):587-596. doi: 10.1530/EJE-21-1085.

Vuijk S, Jongsma M, Hoeven B, Cozijnsen M, van Pieterse M, de Meij T, Norbruis O, Groeneweg M, Wolters V, van **Wering H**, Hummel T, Stapelbroek J, van der Feen C, van Rhee-nen P, van Wijk M, Teklenburg S, Poleij M, Escher J, de Ridder L. DOP67 First-line infliximab is cost-effective compared to conventional treatment in paediatric Crohn's Disease - Results from the TISKids study. *Journal of Crohn's and Colitis*. 2022 Jan;16(suppl. 1):i111-i112. doi: 10.1093/ecco-jcc/jjab232.106.

#### Klinische Farmacie

Jessurun JG, Hunfeld NGM, **de Roo M**, van **Onzenoort HAW**, van Rosmalen J, van Dijk M, van den Bemt PMLA. Prevalence and determinants of medication administration errors in clinical wards: A two-centre prospective observational study. *J Clin Nurs*. 2022 Jan 23. doi: 10.1111/jocn.16215. Epub ahead of print.

**van der Nat DJ**, Taks M, Huiskes VJB, van den Bemt BJF, van Onzenoort HAW. Risk factors for clinically relevant deviations in patients' medication lists reported by patients in personal health records: a prospective cohort study in a hospital setting. *Int J Clin Pharm*. 2022 Jan 15. doi: 10.1007/s11096-022-01376-w. Epub ahead of print.

### Klinische Geriatrie

Boerlage-van Dijk K, Siegers CEP, Wouters NTAE, **Faes MC**, Verbunt RAM, Geertman JH, van den Heuvel M, van de Meerendonk CTU, Liem SS, Henriques JP, Ottervanger JP. Specific recommendations (or lack thereof) for older patients with cardiovascular disease in the current European Society of Cardiology guidelines: From the Dutch Working Group of Geriatric Cardiology of the Netherlands Society of Cardiology (NVVC) and Special Interest Group Geriatric Cardiology of the Netherlands Society for Clinical Geriatrics (NVKG). *Neth Heart J*. 2022 Mar 31. doi: 10.1007/s12471-022-01674-y. Epub ahead of print.

Loggers SAI, Willems HC, Van Balen R, Gossens T, Polinder S, Ponsen KJ, Van de Ree CLP, Steens J, Verhofstad MHJ, Zuurmond RG, Van Lieshout EMM, Joosse P; **FRAIL-HIP Study Group [Faes MC ... et al.]**. Evaluation of Quality of Life After Nonoperative or Operative Management of Proximal Femoral Fractures in Frail Institutionalized Patients: The FRAIL-HIP Study. *JAMA Surg*. 2022 Mar 2:e220089. doi: 10.1001/jamasurg.2022.0089. Epub ahead of print.

van Beek-Peters JJAM, **van den Ende Z**, **Faes MC**, de Vos AJBM, van Geldorp MWA, Van den Branden BJL, van der Meer BJM, Minkman MMN. Decision making in treatment of symptomatic severe aortic stenosis: a survey study in Dutch heart centres. *Neth Heart J*. 2022 Apr 5. doi: 10.1007/s12471-022-01676-w. Epub ahead of print.

van Beek-Peters JJAM, van der Meer BJL, **Faes MC**, de Vos AJBM, van Geldorp MWA, Van den Branden BJL, Pel-Littel RE, van der Meer NJM, Minkman MMN. Professionals' views on shared decision making in severe aortic stenosis. *Heart*. 2021 Dec 24;heartjnl-2021-320194. doi: 10.1136/heartjnl-2021-320194. Online ahead of print.

**Wiegman C, Faes M, Van Kempen M**. Treating patients with Parkinson's Disease (PwP) with difficulty swallowing oral antiparkinson drugs at the end of life. *Eur Geriatric Med*. 2021;12(Suppl 1):S207-S208. doi: 10.1007/s41999-021-00585-2.

### Longgeneeskunde

Bentvelsen RG, Arkel ALEV, Rijpstra TA, **Kant MKM, Brugge SVS, Loth DW**, Van Wijngaarden P, Mée AWFD, Yick DCY, Diederen BMW, Wever PC, Leenders ACAP, Van Dommelen L, Groot KH, Van den Bijllaardt W, Verweij PE. Regional Impact of COVID-19-Associated Pulmonary Aspergillosis (CAPA) during the First Wave. *J Fungi (Basel)*. 2022 Jan 19;8(2):96. doi: 10.3390/jof8020096.

Eger K, Paroczai D, Bacon A, Bacon A, Schleich F, Sergejeva S, Bourdin A, Vachier I, Zervas E, Katsoulis K, Papapetrou D, Kostikas K, Csoma Z, Heffler H, Canonica GW, Grisle I, Bieksiene K, Palacionyte J, ten Brinke A, Hashimoto S, Smeenk FWJM, Braunstahl GJ, **van der Sar S**, Mihăltan F, Nenashva N, Peredelskaya M, Zvezdin B, Čekerevac I, Hromiš S, Čupurdija V, Lazic Z, Milenkovic B, Dimic-Janjic S, Yasinska V, Dahlén B, Bossios A, Lazarinis N, Aronsson D, Egesten A, Munir AKM, Ahlbeck L, Janson C, Škrat G, Edelbauer N, Leuppi J, Jaun F, Rüdiger J, Pavlov N, Gianella P, Fischer R, Charbonnier F, Chaudhuri R, Smith SJ, Doe S, Fawdon M, Masoli M, Heaney L, Haitchi HM, Kurukulaarachy R, Fulton O, Frankemölle B, Gibson T, Needham K, Howarth P, Djukanovic R, Bel E, Hyland M. The effect of the COVID-19 pandemic on severe asthma care in Europe - will care change for good? *ERJ Open Res*. 2022. doi: 10.1183/23120541.00065-2022. Epub ahead of print.

**Goijsen L, de Backer I, Steendam C, Erceg, A**, Moyakine A. Haaruitval na COVID-19 infectie. *Huisarts en Wetenschap*. 2021 Okt 4.

Kremsner PG, Ahuad Guerrero RA, Arana-Arri E, Aroca Martinez GJ, Bonten M, Chandler R, Corral G, De Block EJJ, Ecker L, Gabor JJ, Garcia Lopez CA, Gonzales L, Granados González MA, Gorini N, Grobusch MP, Hrabar AD, Junker H, Kimura A, Lanata CF, Lehmann C, Leroux-Roels I, Mann P, Martinez-Reséndez MF, Ochoa TJ, Poy CA, Reyes Fentanes MJ, Rivera Mejia LM, Ruiz Herrera VV, Sáez-Llorens X, Schönborn-Kellenberger O, Schunk M, Sierra Garcia A, Vergara I, Verstraeten T, Vico M, Oostvogels L; **HERALD Study Group [Djain R ... et al.]**. Efficacy and safety of the CVnCoV SARS-CoV-2 mRNA vaccine candidate in ten countries in Europe and Latin America (HERALD): a randomised, observer-blinded, placebo-controlled, phase 2b/3 trial. *Lancet Infect Dis*. 2021 Nov 23:S1473-3099(21)00677-0. doi: 10.1016/S1473-3099(21)00677-0. Epub ahead of print.

Owusuua C, **van der Leest C**, Helfrich G, Heller-Baan R, Loenhout CV, Herbrink JW, Nieboer D, van der Rijt CC, van der Heide A. The development of the ADO-SQ model to predict 1-year mortality in patients with COPD. *Palliat Med*. 2022 Mar 24:2692163221080662. doi: 10.1177/02692163221080662.

Vaes AW, Spruit MA, Koolen EH, Antons JC, de Man M, **Djain RS**, van Hees HWH, van 't Hul AJ. „Can do, do do” quadrants and 6-year all-cause mortality in patients with COPD. *Chest*. 2022 Jan 10:S0012-3692(22)00019-8. doi: 10.1016/j.chest.2021.12.657. Epub ahead of print.

van Schaik M, in 't Veen H, Brusselle G, Boersma W, Bresser P, Reijers M, van Dooen Y, **Djain R**, de Vries-van Melle M, van den Berg JW, Rutten-van Molken M, Boersma EH, van der Eerden M, Aerts J. Procalcitonin-

Guided Treatment Regarding Antibiotic Use for Acute COPD Exacerbations (PRECISION): Study Protocol for a Prospective Randomized Controlled Trial. *Research Square*. 2022 Jan 6. DOI 10.21203/rs.3.rs-963649/v1.de  
Joode K, Tol J, Hamberg P, Cloos M, Kastelijn EA, Borgers JSW, Nuij VJAA, Klaver Y, Herder GJM, Mutsaers PGNJ, Dumoulin DW, Oomen-de Hoop E, van Diemen NGJ, Libourel EJ, Geraedts EJ, Bootsma GP, **van der Leest CH**, Peerdeeman AL, Herbschleb KH, Visser OJ, Bloemendal HJ, van Laarhoven HWM, de Vries EGE, Hendriks LEL, Beerepoot LV, Westgeest HM, van den Berkmoortel FWPJ, Haanen JBAG, Dingemans AC, van der Veldt AAM; DOCC investigators. Life-prolonging treatment restrictions and outcomes in patients with cancer and COVID-19: an update from the Dutch Oncology COVID-19 Consortium. *Eur J Cancer*. 2021 Oct 25:S0959-8049(21)01162-X. doi: 10.1016/j.ejca.2021.10.009. Epub ahead of print.

### Maag-, Darm- en Leverziekten

Arkenbosch JHC, Mak JWY, Ho JCL, Beelen EMJ, Erler NS, Hoentjen F, **Bodelier AGL**, Dijkstra G, Romberg-Camps M, de Boer NKH, Stassen LPS, van der Meulen AE, West R, van Ruler O, van der Woude CJ, Ng SC, de Vries AC. Indications, postoperative management, and long-term prognosis of Crohn's disease after ileocecal resection: a multicentre study comparing the East and West. *Inflamm Bowel Dis*. 2021 Dec 30:izab316. doi: 10.1093/ibd/izab316. Epub ahead of print.

Bak M, van Ruler O, **Bodelier A**, Dijkstra G, Romberg-Camps M, de Boer N, Hoentjen F, Stassen L, van der Meulen-de Jong A, West R, van der Woude CJ, de Vries A. P126 The predictive value of the modified Rutgeerts score at index endoscopy after primary ileocolic resection in patients with Crohn's disease for the risk of re-resection and severe endoscopic inflammation after long-term follow-up. *Journal of Crohn's and Colitis*. 2022 Jan;16(Suppl. 1):i214. doi: 10.1093/ecco-jcc/jjab232.254.

Beaufort I, Meeuse J, van de Meeberg P, Alderlieste Y, Verbeek R, Sikkema M, Scheffer B, Naber T, Ledebeker M, Pullens P, van de Vrie W, Willems M, Lieverse R, Verhagen M, **Baars J**, van Heel N, Bos P, Burger J, Weusten B. Pooling Barrett's Esophagus (BE) surveillance endoscopies on dedicated be endoscopy lists improves adherence to the four-quadrant random (4QR) biopsy protocol. *Endoscopy*. 2022; 54(S 01): S41. doi: 10.1055/s-0042-1744643.

Gijsbers KM, Laclé MM, Elias SG, Backes Y, Bosman JH, van Berkel AM, Boersma F, Boonstra JJ, Bos PR, Dekker P, Didden PD, Geesing JMJ, Groen JN, Haasnoot KJC, Kessels K, van Lent AUG, van der Schee L, Schrauwen RWM, Schreuder RM, Schwartz MP, **Seerden TJ**, Spanier MBWM, Terhaar Sive Droste JS, Tuynman JB, de Vos Tot Nederveen Cappel WH, van Westreenen EHL, Wolfhagen FHJ, Vleggaar FP, Ter Borg F, Moons LMG; Dutch T1 CRC Working Group. Full-thickness scar resection following R1/Rx

excised T1 colorectal cancers as alternative to completion surgery. *Am J Gastroenterol*. 2021 Dec 31. doi: 10.14309/ajg.0000000000001621. Epub ahead of print.

Gijsbers KM, van der Schee L, van Veen T, van Berkel AM, Boersma F, Bronkhorst CM, Didden PD, Haasnoot KJC, Jonker AM, Kessels K, Knijn N, van Lijnschoten I, Mijns C, Milne AN, Moll FCP, Schrauwen RWM, Schreuder RM, **Seerden TJ**, Spanier MBWM, Terhaar Sive Droste JS, Witteveen E, de Vos tot Nederveen Cappel WH, Vleggaar FP, Lacle MM, ter Borg F, Moons LMG, Dutch T1 CRC Working Group. Impact of  $\geq 0.1$ -mm free resection margins on local intramural residual cancer after local excision of T1 colorectal cancer. *Endosc Int Open*. 2022;10(04):E282-E290. Doi: 10.1055/a-1736-6960.

Sinonquel P, Jans A, Pierick M, **Seerden T**, Sloth S, Karstensen JG, de Hertogh G, Demedts I, Willekens H, Vermeire S, Bisschops R. Dye another day: dye-based Chromoendoscopy versus i-scan virtual chromoendoscopy in long-standing UC: A multicenter prospective randomized controlled trial. *Endoscopy*. 2022; 54(S 01): S16-S17. doi: 10.1055/s-0042-1744590.

Straatmijer T, Visschedijk M, de Vries A, Hoentjen F, van Bodegraven AA, **Bodelier AGL**, de Boer NKH, Dijkstra G, Festen EAM, Horjus C, Jansen JM, Jharap B, Mares W, Oldenburg B, Ponsioen CY, Romkens TEH, Srivastava N, van der Voorn MM, West RL, van der Woude JC, Wolvers MDJ, Pierik M, van der Meulen AE, Duijvestein M. DOP75 Effectiveness and Safety of tofacitinib versus vedolizumab in Patients with Ulcerative Colitis; A Nationwide, ICC Registry study. *Journal of Crohn's and Colitis*. 2022;16(suppl. 1):i118-i120. doi 10.1093/ecco-jcc/jjab232.114.

West R, Russel M, **Bodelier A**, Kuijvenhoven J, Bruin K, Jansen J, Van der Meulen A, Keulen E, Wolters L, Ouwendijk R, Bezemer G, Koussoulas V, Tang T, Van Dobbenburgh A, Van Nistelrooy M, Minderhoud I, Vandebosch S, Lubbinge H. Lower Risk of Recurrence with a Higher Induction Dose of Mesalazine and Longer Duration of Treatment in Ulcerative Colitis: Results from the Dutch, Non-Interventional, IMPACT Study. *J Gastrointest Liver Dis*. 2022 Mar 19;31(1):18-24. doi: 10.15403/jgld-3927.

#### Mondziekten, Kaak- en aangezichtschirurgie

Bral A, Olate S, Zaror C, **Mensink G**, Coscia G, Loomans N, Mommaerts MY. A Prospective Registry Analysis on Soft-to-Hard Tissue Ratios in Profile View; Midline Changes in the Lip Region after Mono- and Bimaxillary Repositioning Surgery. *Craniomaxillofacial Research & Innovation*. 2022 Mar 18;7. doi.org/10.1177/27528464221083719.

#### Neurologie

Benali F, Stolze LJ, Rozeman AD, Dinkelaar W, Coutinho JM, Emmer BJ, Gons RAR, Yo

LFS, van Tuijl JH, Boukrab I, van Dam-Nolen DHK, van den Wijngaard IR, Lycklama À Nijeholt GJ, de Laat KF, van Dijk LC, den Hertog HM, Flach HZ, Wermer MJH, van Walderveen MAA, Brouwers PJAM, Bulut T, Vermeer SE, Bernsen MLE, Uyttenboogaart M, Bokkers RPH, Boogaarts JD, de Leeuw FE, van der Worp HB, van der Schaaf IC, Schoonewille WJ, Vos JA, **Remmers MJM**, Imani F, Dippel DWJ, van Zwam WH, Nederkoorn PJ, van Oostenbrugge RJ. Impact of the lockdown on acute stroke treatments during the first surge of the COVID-19 outbreak in the Netherlands. *BMC Neurol*. 2022 Jan 11;22(1):22. doi: 10.1186/s12883-021-02539-4.

De Vrieze J, van de Laar IMBH, **de Rijk-van Andel JF**, Kamsteeg EJ, **Kotsopoulos IAW**, de Man SA. Expanding Phenotype of ATP1A3 - Related Disorders: A Case Series. *Child Neurol Open*. 2021 Nov 3;8:2329048X211048068. doi: 10.1177/2329048X211048068.

Dohrn MF, Rebelo AP, Srivastava S, Cappuccio G, Smigiel R, Malhotra A, Basel D, van de Laar I, Neuteboom RF, **Aarts-Tesselaar C**, Mahida S, Brunetti-Pierri N, Taft R, Züchner S. De Novo ATP1A1 Variants in an Early-Onset Complex Neurodevelopmental Syndrome. *Neurology*. 2022 Feb 2;10.1212/WNL.0000000000013276. doi: 10.1212/WNL.0000000000013276. Epub ahead of print.

Helferich J, Roodbol J, de Wit MC, Brouwer OF, Jacobs BC; **2016 Enterovirus D68 Acute Flaccid Myelitis Working Group and the Dutch Pediatric GBS Study Group [Kotsopoulos IAW ... et al.]**. Acute flaccid myelitis and Guillain-Barré syndrome in children: A comparative study with evaluation of diagnostic criteria. *Eur J Neurol*. 2021 Nov 8. doi: 10.1111/ene.15170. Epub ahead of print.

LeCouffe NE, Kappelhof M, Treurniet KM, Rinkel LA, Bruggeman AE, Berkhemer OA, Wolff L, van Voorst H, Tolhuisen ML, Dippel DWJ, van der Lugt A, van Es ACGM, Boiten J, Lycklama À Nijeholt GJ, Keizer K, Gons RAR, Yo LSF, van Oostenbrugge RJ, van Zwam WH, Roozenbeek B, van der Worp HB, Lo RTH, van den Wijngaard IR, de Ridder IR, Costalat V, Arquiza C, Lemmens R, De-meestere J, Hofmeijer J, Martens JM, Schoonewille WJ, Vos JA, Uyttenboogaart M, Bokkers RPH, van Tuijl JH, Kortman H, Schreuder FHBM, Boogaarts HD, de Laat KF, van Dijk LC, den Hertog HM, van Hasselt BAAM, Brouwers PJAM, Bulut T, Remmers MJM, **van Norden A**, Imani F, Rozeman AD, Elgersma OEH, Desfontaines P, Brisbois D, Samson Y, Clarençon F, Krietemeijer GM, Postma AA, van Doormaal PJ, van den Berg R, van der Hoorn A, Beenen LFM, Nieboer D, Lingsma HF, Emmer BJ, Coutinho JM, Majoie CBLM, Roos YBWEM; MR CLEAN-NO IV Investigators. A Randomized Trial of Intravenous Alteplase before Endovascular Treatment for Stroke. *N Engl J Med*. 2021 Nov 11;385(20):1833-1844. doi: 10.1056/NEJMoa2107727.

Holl DC, Blaauw J, Ista E, Dirven CMF, Kho KH, Jellema K, van der Gaag NA, **Miah IP**, den Hertog HM, van der Naalt J, Jacobs B, Verbaan D, Polinder S, Lingsma HF, Dammers R; Dutch Subdural Hematoma Research group collaboration. National survey on the current practice and attitudes toward the management of chronic subdural hematoma. *Brain Behav*. 2022 Feb 3:e2463. doi: 10.1002/brb3.2463. Epub ahead of print.

**Miah IP**, Jellema K, Peul WC, Holl DC, Blaauw J, van der Gaag NA. Het chronisch subduraal hematoom. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2021 Oct 28;165:D5731.

Molenaar PCG, Strijbis EMM, **van Munster CEP**, Uitdehaag BMJ, Kalkers NF. Cross-sectional and longitudinal correlations between the Arm Function in Multiple Sclerosis Questionnaire (AMSQ) and other outcome measures in multiple sclerosis. *Mult Scler Relat Disord*. 2022 Mar 10;61:103725. doi: 10.1016/j.msard.2022.103725. Epub ahead of print.

Schreuder FHBM, van Nieuwenhuizen KM, Hofmeijer J, Vermeer SE, Kerkhoff H, Zock E, Luijckx GJ, Messchendorp GP, van Tuijl J, Bienfait HP, Booi SJ, van den Wijngaard IR, **Remmers MJM**, Schreuder AHCM, Dippel DW, Staals J, Brouwers PJAM, Wermer MJH, Coutinho JM, Kwa VIH, van Gelder IC, Schutgens REG, Zweedijk B, Algra A, van Dalen JW, Jaap Kappelle L, Rinkel GJE, van der Worp HB, Klijn CJM; APACHE-AF Trial Investigators. Apixaban versus no anticoagulation after anticoagulation-associated intracerebral haemorrhage in patients with atrial fibrillation in the Netherlands (APACHE-AF): a randomised, open-label, phase 2 trial. *Lancet Neurol*. 2021 Nov;20(11):907-916. doi: 10.1016/S1474-4422(21)00298-2.

van der Steen W, van de Graaf RA, Chalos V, Lingsma HF, van Doormaal PJ, Coutinho JM, Emmer BJ, de Ridder I, van Zwam W, van der Worp HB, van der Schaaf I, Gons RAR, Yo LSF, Boiten J, van den Wijngaard I, Hofmeijer J, Martens J, Schoonewille W, Vos JA, Tuladhar AM, de Laat KF, van Hasselt B, **Remmers M**, Vos D, Rozeman A, Elgersma O, Uyttenboogaart M, Bokkers RPH, van Tuijl J, Boukrab I, van den Berg R, Beenen LFM, Roosendaal SD, Postma AA, Krietemeijer M, Lycklama G, Meijer FJA, Hammer S, van der Hoorn A, Yoo AJ, Gerrits D, Truijman MTB, Zinkstok S, Koudstaal PJ, Manschot S, Kerkhoff H, Nieboer D, Berkhemer O, Wolff L, van der Sluijs PM, van Voorst H, Tolhuisen M, Roos YBWEM, Majoie CBLM, Staals J, van Oostenbrugge RJ, Jenniskens SFM, van Dijk LC, den Hertog HM, van Es ACGM, van der Lugt A, Dippel DWJ, Roozenbeek B; MR CLEAN-MED investigators. Safety and efficacy of aspirin, unfractionated heparin, both, or neither during endovascular stroke treatment (MR CLEAN-MED): an open-label, multicentre, randomised controlled trial. *Lancet*. 2022 Feb 28;S0140-6736(22)00014-9. doi: 10.1016/S0140-6736(22)00014-9. Epub ahead of print.

## Oogheekunde

de Jongh FW, Pouwels S, **Weenen C**, van den Bosch WA, Paridaens D. Medial Canthal Reconstruction of Skin Defects With Full-Thickness Skin Grafts. *Dermatol Surg*. 2021 Aug 1;47(8):1135-1137. doi: 10.1097/DSS.0000000000002973.

Gabrielle PH, Nguyen V, Arnold JJ, Bhandari S, Viola F, **Tigchelaar-Besling OAM**, Garay-Aramburu G, O'Toole L, Cheung CMG, Barthelmes D, Creuzot-Garcher C, Gillies M. Three-Year Outcomes of Neovascular Age-Related Macular Degeneration in Eyes That Do Not Develop Macular Atrophy or Subretinal Fibrosis. *Transl Vis Sci Technol*. 2021 Nov 1;10(13):5. doi: 10.1167/tvst.10.13.5.

## Orthopedie

Alkaduhimi H, Hilgersom NFJ, **Eyegendaal D**, van den Bekerom MPJ, Oh L. The Outcomes of Soft-Tissue Repair for Posterior Shoulder Instability Surgery. *Arch Bone Jt Surg*. 2022 Jan;10(1):45-51. doi: 10.22038/ABJS.2021.41491.2121.

Bretschneider SF, Los FS, **Eyegendaal D**, Kuijjer PPFM, van der Molen HF. Work-relatedness of lateral epicondylitis: Systematic review including meta-analysis and GRADE work-relatedness of lateral epicondylitis. *Am J Ind Med*. 2021 Oct 21. doi: 10.1002/ajim.23303. Epub ahead of print.

Dahmen J, Bayer S, Toale J, Mulvin C, Hurley ET, Batista J, Berlet GC, DiGiovanni CW, Ferkel RD, Hua Y, Kearns S, Lee JW, Pearce CJ, Pereira H, Prado MP, Raikin SM, Schon LC, Stone JW, Sullivan M, Takao M, Valderrabano V, van Dijk CN, Ali Z, Altink JN, Buda R, Calder JDF, Davey MS, D'Hooghe P, Giannakos AL, Giza E, Glazebrook M, Hangody L, Haverkamp D, Hintermann B, Hogan MV, Hunt KJ, Hurley DJ, Jamal MS, Karlsson J, Kennedy JG, Kerkhoffs GMMJ, Lambers KTA, McCollum G, Mercer NP, Nunley JA 2nd, Paul J, Savage-Elliott I, Shimozone Y, Stufkens SAS, Thormann H, Thordarson D, Vannini F, **van Bergen CJA**, Walls RJ, Walther M, Yasui Y, Younger ASE, Murawski CD. Osteochondral Lesions of the Tibial Plafond and Ankle Instability With Ankle Cartilage Lesions: Proceedings of the International Consensus Meeting on Cartilage Repair of the Ankle. *Foot Ankle Int*. 2022 Jan 5:10711007211049169. doi: 10.1177/10711007211049169. Epub ahead of print.

Donders CM, Nijhuis W, Sakkars RJB, **van Bergen CJA**. Skewfoot: A rare deformity, not to be confused with metatarsus adductus. *Wetenschap in Beweging*. 2021;28(2):4. <https://magazine2020.lroi.nl/wetenschap-in-beweging-2-oktober-2021/skewfoot-a-rare-deformity-not-to-be-confused-with-metatarsus-adductus/>.

Donders CM, Spaans AJ, van Wering H, **van Bergen CJ**. Developments in diagnosis and treatment of paediatric septic arthritis. *World J Orthop*. 2022;13(2):122-130. doi:10.5312/wjo.v13.i2.122.

Goetstouwers S, Kempink D, **The B, Eyegendaal D, van Oirschot B, van Bergen CJ**. Three-dimensional printing in paediatric orthopaedic surgery. *World J Orthop*. 2022;13(1):1-10. doi 10.5312/wjo.v13.i1.1.

Janssen SJ, **van Oost I**, Breugem SJM, **van Geenen RCI**. A structured evaluation of the symptomatic medial Oxford unicompartmental knee arthroplasty (UKA). *EFORT Open Rev*. 2021 Oct 19;6(10):850-860. doi: 10.1302/2058-5241.6.200105.

Kluit L, de Wind A, Oosting I, van Velzen J, **Beumer A**, van Bennekom C, de Boer A. Understanding current practice, needs and expectations of discussing work with a medical specialist from a patient's perspective: a qualitative study. *Safety and Health at Work*. 2022 Jan;13(Suppl.):S289-S290. doi 10.1016/j.shaw.2021.12.1657.

**Macken AA**, Eyegendaal D, **van Bergen CJ**. Diagnosis, treatment and complications of radial head and neck fractures in the pediatric patient. *World J Orthop*. 2022 Mar 18;13(3):238-249. doi: 10.5312/wjo.v13.i3.238.

**Macken AA**, **Prkić A**, Koenraadt KL, van Oost I, Spekenbrink-Spooren A, **The B, Eyegendaal D**. A registry study on radial head arthroplasties in the Netherlands: Indications, types and short-term survival. *Shoulder Elbow*. 2022 Feb;14(1):96-102. doi: 10.1177/1758573220987843. Epub 2021 Jan 21.

Mellema JJ, Janssen S, Schouten T, Haverkamp D, van den Bekerom MPJ, Ring D, Doornberg JN; **Science of Variation Group [van Bergen CJA ... et al.]**. Intramedullary nailing versus sliding hip screw for A1 and A2 trochanteric hip fractures. *Bone Joint J*. 2021 Apr;103-B(4):775-781. doi: 10.1302/0301-620X.103B.BJJ-2020-1490.R1. Epub 2021 Feb 16.

Murawski CD, Jamal S, Hurley ET, Buda R, Hunt K, McCollum G, Paul J, Vannini F, Walther M, Yasui Y, Ali Z, Altink JN, Batista J, Bayer S, Berlet GC, Calder JDF, Dahmen J, Davey MS, D'Hooghe P, DiGiovanni CW, Ferkel RD, Giannakos AL, Giza E, Glazebrook M, Hangody L, Haverkamp D, Hintermann B, Hua Y, Hurley DJ, Karlsson J, Kearns S, Kennedy JG, Kerkhoffs GMMJ, Lambers K, Lee JW, Mercer NP, Mulvin C, Nunley JA, Pearce C, Pereira H, Prado M, Raikin SM, Savage-Elliott I, Schon LC, Shimozone Y, Stone JW, Stufkens SAS, Sullivan M, Takao M, Thormann H, Thordarson D, Toale J, Valderrabano V, **van Bergen CJA**, van Dijk CN, Walls RJ, Younger AS, Hogan MV. Terminology for Osteochondral Lesions of the Ankle Proceedings of the International Consensus Meeting on Cartilage Repair of the Ankle. *J of ISAKOS*. 2022 Jan 14: In Press. doi 10.1016/j.jisako.2021.12.001.

Nijhuis W, Verhoef M, **van Bergen C**, Wejnans H, Sakkars R. Fractures in Osteogenesis Imperfecta: Pathogenesis, Treatment, Rehabilitation and Prevention. *Children (Basel)*. 2022 Feb 16;9(2):268. doi:

10.3390/children9020268.

Opdam KTM, Zwiers R, Wiegerinck JJ, van Dijk CN; **Ankleplatform Study Collaborative –Science of Variation Group [van Bergen CJA ... et al.]**. Increasing consensus on terminology of Achilles tendon-related disorders. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2021 Aug;29(8):2528-2534. doi: 10.1007/s00167-021-06566-z. Epub 2021 May 15.

**Prkić A**, **Vermeulen N**, Van Oost I, **The B, Eyegendaal D**. Could One Simple Question Simplify Patient Reported Outcome Measurement After Elbow Arthroplasty? *J Shoulder Elbow Surg*. 2022 March;31(3):e156. doi:10.1016/j.jse.2022.01.067.

Rietbergen T, Marang-van de Mheen PJ, de Graaf J, Diercks RL, Janssen RPA, van der Linden-van der Zwaag HMJ, van den Akker-van Marle ME, Steyerberg EW, Nelissen RGHH, van Bodegom-Vos L; **SMART study group [van Geenen RCI ... et al.]**. A tailored intervention does not reduce low value MRI's and arthroscopies in degenerative knee disease when the secular time trend is taken into account: a difference-in-difference analysis. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2022 Apr 7. doi: 10.1007/s00167-022-06949-w. Epub ahead of print.

Rollo G, Vicenti G, Rotini R, **Prkić A**, **Eyegendaal D**, Meccariello L. Open Reduction and Internal Fixation Using Double Plating with Biological and Artificial Bone Grafting of Aseptic Non-unions of the Distal Humerus: Clinical Results. *Strategies Trauma Limb Reconstr*. 2021 Sep-Dec;16(3):144-151. doi: 10.5005/jp-journals-10080-1533.

**Roorda B**, **van Bergen C**, **Eyegendaal D**, **The B**, **van Oost I**. EP-80 Signaling overuse sports injuries in the pediatric elbow: Physicians' item collection. *Journal of Children's Orthopaedics*. 2022;16(2\_suppl):128.

Schermer BA, **Berger AC**, Stomp W, van der Lugt JCT. Pseudoaneurysm of the Popliteal Artery After (Revision) Knee Arthroplasty. *Arthroplast Today*. 2021 Dec 2;13:1-6. doi: 10.1016/j.artd.2021.11.002.

**van Bergen C**, de Witte PB, Willeboordse F, de Geest BL, Foreman-van Drongelen M, Burger BJ, Den Hartog Y, van Linge JH, Pereboom RM, Robben S, Witlox A, Witbreuk MMEH. EP-05 An evidence-based clinical practice guideline for developmental dysplasia of the hip under the age of 1 year. Part 1: Centered hips. *Journal of Children's Orthopaedics*. 2022;16(2\_suppl):92.

**van Bergen CJA**, **van den Ende KIM**, **Eyegendaal D**. Osteochondritis Dissecans of the Elbow. In: Watts AC, Funk L, Hayton M, Ng CY, Walton M. (eds). *Sports Injuries of the Elbow*. 2021. Springer, Cham. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-52379-4\\_6](https://doi.org/10.1007/978-3-030-52379-4_6).

**van Bussel EM**, Lindenhovius AL, **The B, Eyegendaal D**. Silicone radial head prostheses; the clinical course and treatment of fai-

lure: A case series. *J Shoulder Elbow Surg.* 2021 Dec 3;S1058-2746(21)00822-3. doi: 10.1016/j.jse.2021.10.043. Epub ahead of print.

van der Putten K, Anderson MB, **van Geenen RC**. Looking through the Lens: The Reality of Telesurgical Support with Interactive Technology Using Microsoft's HoloLens 2. *Case Reports in Orthopedics.* 2022 Mar; Article ID 5766340. doi:10.1155/2022/5766340.

**van der Water L, Macken AA, Eygendaal D, van Bergen CJA**. Pediatric Clavicle Fractures and Congenital Pseudarthrosis Unravelling. *Children (Basel).* 2022 Jan 3;9(1):49. doi: 10.3390/children9010049.

**van Lieshout WAM, van Oost I, Koenraadt KLM, Elmans LHGJ, van Geenen RCI**. The effect of restored medial knee anatomy in total knee arthroplasty with the flexion first balancer technique on mid-flexion laxity and functional outcome. *BMC Musculoskelet Disord.* 2021 Dec 9;22(1):1029. doi: 10.1186/s12891-021-04869-3.

van Zaanen Y, Kievit AJ, **van Geenen RCI**, Pahlplatz TMJ, Hoozemans MJM, Blankevoort L, Schaafroth MU, Haverkamp D, Vervest TMJS, Das DHPW, Scholtes VA, van der Beek AJ, Kuijer PPFM. Is consulting an occupational physician associated with earlier return to work among total knee arthroplasty patients? A prospective cohort study in the Netherlands. *Safety and Health at Work.* 2022 Jan;13(Suppl.):S153. doi: 10.1016/j.shaw.2021.12.1229.

Visser J, **van Geenen R**, Wildervanck-Dekker N. Arthroscopie voor degeneratief meniscusletsel. *Ned Tijdschr Geneesk.* 2021 Sep 16;165:D6047.

Zwerus E, Van Deurzen D, Van Den Bekerom M, **The B**. Distal Biceps Tendon Ruptures: A Quick And Reliable Physical Examination Strategy. *J Shoulder Elbow Surg.* 2022 March;31(3):e154. doi:10.1016/j.jse.2022.01.062.

Zijlker HJA, Fakkert RK, **Beumer A**, IJsselstein CB, Wessels M, Ritt MJPF. Comparative outcomes of total wrist arthrodesis for salvage of failed total wrist arthroplasty and primary wrist arthrodesis. *J Hand Surg Eur Vol.* 2021 Nov 19;17531934211057389. doi: 10.1177/17531934211057389. Epub ahead of print.

**Pathologisch Anatomisch Laboratorium** Bentvelsen RG, Arkel ALEV, Rijpstra TA, Kant MKM, Brugge SVS, Loth DW, Van Wijngaarden P, Mée AWFD, **Yick DCY**, Diederens BMW, Wever PC, Leenders ACAP, Van Dommelen L, Groot KH, Van den Bijlaardt W, Verweij PE. Regional Impact of COVID-19-Associated Pulmonary Aspergillosis (CAPA) during the First Wave. *J Fungi (Basel).* 2022 Jan 19;8(2):96. doi: 10.3390/jof8020096.

Butter R, Hondelink LM, van Elswijk L, Blaas

uwgeers JLG, Bloemena E, Britstra R, Bulkman N, van Gulik AL, Monkhorst K, de Rooij MJ, Slavujevic-Letic I, Smit VTHBM, Speel EM, Thunnissen E, von der Thüsen JH, Timmens W, van de Vijver MJ, **Yick DCY**, Zwinderman AH, Cohen D, 't Hart NA, Radonic T. The impact of a pathologist's personality on the interobserver variability and diagnostic accuracy of predictive PD-L1 immunohistochemistry in lung cancer. *Lung Cancer.* 2022 Mar 5;166:143-149. doi: 10.1016/j.lungcan.2022.03.002. Epub ahead of print.

Gijsbers KM, van der Schee L, van Veen T, van Berkel AM, Boersma F, Bronkhorst CM, Didden PD, Haasnoot KJC, Jonker AM, Kessels K, Knijn N, van Lijnschoten I, **Mijnals C**, Milne AN, Moll FCP, Schrauwen RWM, Schreuder RM, Seerden TJ, Spanier MBWM, Terhaar Sive Droste JS, Witteveen E, de Vos tot Nederveen Cappel WH, Vleggaar FP, Lacle MM, ter Borg F, Moons LMG, Dutch T1 CRC Working Group. Impact of  $\geq 0.1$ -mm free resection margins on local intramural residual cancer after local excision of T1 colorectal cancer. *Endosc Int Open.* 2022;10(04):E282-E290. Doi: 10.1055/a-1736-6960.

Joosen AMCP, **Acala LSM**, Ermens AAM, van Gammere AJ. Aplastic bone marrow with Cabot rings in blood due to high-dose olmesartan. *eJHaem.*2022;1-2.https://doi.org/10.1002/jha2.399

#### Plastische chirurgie

**Theunissen CIJM**, Brohet RM, Hu Y, van Uchelen JH, Mensen JHC, van Rijssen AL. #Risk of breast implant removal after one-versus two-stage breast reconstructive surgery. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2021 Dec 7;S1748-6815(21)00656-2. doi: 10.1016/j.bjps.2021.11.112. Epub ahead of print.

#### Radiologie

Benali F, Stolze LJ, Rozeman AD, Dinkelaar W, Coutinho JM, Emmer BJ, Gons RAR, Yo LFS, van Tuijl JH, Boukrab I, van Dam-Nolen DHK, van den Wijngaard IR, Lycklama À Nijeholt GJ, de Laat KF, van Dijk LC, den Hertog HM, Flach HZ, Wermer MJH, van Walderveen MAA, Brouwers PJAM, Bulut T, Vermeer SE, Bernsen MLE, Uyttenboogaart M, Bokkers RPH, Boogaarts JD, de Leeuw FE, van der Worp HB, van der Schaaf IC, Schoonewille WJ, Vos JA, Remmers MJM, **Imani F**, Dippel DWJ, van Zwam WH, Nederkoorn PJ, van Oostenbrugge RJ. Impact of the lockdown on acute stroke treatments during the first surge of the COVID-19 outbreak in the Netherlands. *BMC Neurol.* 2022 Jan 11;22(1):22. doi: 10.1186/s12883-021-02539-4.

Bentvelsen RG, Arkel ALEV, Rijpstra TA, Kant MKM, Brugge SVS, Loth DW, Van Wijngaarden P, **Mée AWFD**, Yick DCY, Diederens BMW, Wever PC, Leenders ACAP, Van Dommelen L, Groot KH, Van den Bijlaardt W, Verweij PE. Regional Impact of COVID-19-Associated Pulmonary Aspergillosis (CAPA) during the First Wave. *J Fungi (Basel).* 2022 Jan

19;8(2):96. doi: 10.3390/jof8020096.

Geertse TD, Setz-Pels W, van der Waal D, Nederend J, Korte B, **Tetteroo E**, Pijnappel RM, Broeders MJM, Duijm LEM. Added Value of Prereading Screening Mammograms for Breast Cancer by Radiologic Technologists on Early Screening Outcomes. *Radiology.* 2021 Nov 9;210746. doi: 10.1148/radiol.2021210746. Epub ahead of print.

LeCouffe NE, Kappelhof M, Treurniet KM, Rinkel LA, Bruggeman AE, Berkhemer OA, Wolff L, van Voorst H, Tolhuisen ML, Dippel DWJ, van der Lugt A, van Es ACGM, Boiten J, Lycklama À Nijeholt GJ, Keizer K, Gons RAR, Yo LSF, van Oostenbrugge RJ, van Zwam WH, Roozenbeek B, van der Worp HB, Lo RTH, van den Wijngaard IR, de Ridder IR, Costalat V, Arquizan C, Lemmens R, De-meestere J, Hofmeijer J, Martens JM, Schoonewille WJ, Vos JA, Uyttenboogaart M, Bokkers RPH, van Tuijl JH, Kortman H, Schreuder FHBM, Boogaarts HD, de Laat KF, van Dijk LC, den Hertog HM, van Hasselt BAAM, Brouwers PJAM, Bulut T, Remmers MJM, van Norden A, **Imani F**, Rozeman AD, Elgersma OEH, Desfontaines P, Brisbois D, Samson Y, Clarençon F, Krietemeijer GM, Postma AA, van Doormaal PJ, van den Berg R, van der Hoorn A, Beenen LFM, Nieboer D, Lingsma HF, Emmer BJ, Coutinho JM, Majoie CBLM, Roos YBWEM; MR CLEAN-NO IV investigators. A Randomized Trial of Intravenous Alteplase before Endovascular Treatment for Stroke. *N Engl J Med.* 2021 Nov 11;385(20):1833-1844. doi: 10.1056/NEJMoa2107727.

van der Steen W, van de Graaf RA, Chalos V, Lingsma HF, van Doormaal PJ, Coutinho JM, Emmer BJ, de Ridder I, van Zwam W, van der Worp HB, van der Schaaf I, Gons RAR, Yo LSF, Boiten J, van den Wijngaard I, Hofmeijer J, Martens J, Schoonewille W, Vos JA, Tuladhar AM, de Laat KF, van Hasselt B, Remmers M, **Vos D**, Rozeman A, Elgersma O, Uyttenboogaart M, Bokkers RPH, van Tuijl J, Boukrab I, van den Berg R, Beenen LFM, Roosendaal SD, Postma AA, Krietemeijer M, Lycklama G, Meijer FJA, Hammer S, van der Hoorn A, Yoo AJ, Gerrits D, Truijman MTB, Zinkstok S, Koudstaal PJ, Manschot S, Kerkhoff H, Nieboer D, Berkhemer O, Wolff L, van der Sluijs PM, van Voorst H, Tolhuisen M, Roos YBWEM, Majoie CBLM, Staals J, van Oostenbrugge RJ, Jenniskens SFM, van Dijk LC, den Hertog HM, van Es ACGM, van der Lugt A, Dippel DWJ, Roozenbeek B; MR CLEAN-MED investigators. Safety and efficacy of aspirin, unfractionated heparin, both, or neither during endovascular stroke treatment (MR CLEAN-MED): an open-label, multicentre, randomised controlled trial. *Lancet.* 2022 Feb 28;S0140-6736(22)00014-9. doi: 10.1016/S0140-6736(22)00014-9. Epub ahead of print.

**Reumatologie**

Opdam MAA, Benoy S, Verhoef LM, Van Bijnen S, Lamers-Karnebeek F, Traksel RAM, **Vos P**, den Broeder AA, Broen J. Identification of risk factors for COVID-19 hospitalisation in patients with anti-rheumatic drugs: results from a multicentre nested case control study'. *Clin Pharmacol Ther.* 2022 Feb 10. doi: 10.1002/cpt.2551. Epub ahead of print.

Opdam M, Benoy S, Verhoef LM, Van Bijnen S, Lamers-Karnebeek F, Traksel RAM, **Vos P**, Den Broeder A, Broen J. POS1197 In depth identification of risk factors for severe COVID-19, requiring hospitalization, in patients with inflammatory rheumatic diseases: results of a Dutch nested case control study (preliminary results). *Annals of the Rheumatic Diseases.* 2021;80:880-881. doi: 10.1136/annrheumdis-2021-eular.1853.

Passia E, Vis M, Coates LC, Soni A, Tchetverikov I, Gerards AH, Kok MR, **Vos PAJM**, Korswagen L, Fodili F, Goekoop-Ruiterman YPM, van der Kaap J, van Oosterhout M, Luime JJ. Sex-specific differences and how to handle them in early psoriatic arthritis. *Arthritis Res Ther.* 2022 Jan 11;24(1):22. doi: 10.1186/s13075-021-02680-y.

**Urologie**

De Jong FC, Laajala TD, Hoedemaeker RF, Rinaldetti S, Mensink JT, Van Der Made AC, **Van Der Schoot DK**, Boevé ER, Zwarthoff EC, Boormans JL, Theodorescu D, Costello

JC, Zuiverloon TC. Differential pathway analyses of BCG-treated T1HG bladder cancer using Philips OncoSignal: A pilot study. *Cancer Res.* 2021 July 1;81(13 Suppl.):615; doi:10.1158/1538-7445.AM2021-615.

De Jong FC, Laajala TD, Hoedemaeker RF, Rinaldetti S, Mensink JT, Van Der Made AC, **Van Der Schoot DK**, Boevé ER, Zwarthoff EC, Boormans JL, Theodorescu D, Costello JC, Zuiverloon TC. Transcriptomic analysis of BCG-treated T1HG bladder cancer patients identifies an EMT-basal subgroup with immune suppressive characteristics at high risk of BCG-failure. *Cancer Research.* 2021;18(13 Suppl.):614. doi: 10.1158/1538-7445.AM2021-614.

Mertens LS, Claps F, Mayr R, Bostrom PJ, Shariat SF, Zwarthoff EC, Boormans JL, Abas C, van Leenders GJLH, Götz S, Hippe K, Bertz S, Neuzillet Y, Sanders J, Broeks A, Peters D, van der Heijden MS, Jewett MAS, Stöhr R, Zlotta AR, Eckstein M, Soorobjebally Y, **van der Schoot DKE**, Wullich B, Burger M, Otto W, Radvanyi F, Sirab N, Pouessel D, van der Kwast TH, Hartmann A, Lotan Y, Al-lory Y, Zuiverloon TCM, van Rhijn BWG. Prognostic markers in invasive bladder cancer: FGFR3 mutation status versus P53 and KI-67 expression: a multi-center, multi-laboratory analysis in 1058 radical cystectomy patients. *Urol Oncol.* 2021 Dec 11:S1078-1439(21)00475-0. doi: 10.1016/j.urolonc.2021.10.010. Epub ahead of print.

Wagensveld IM, Osses DF, Groenendijk PM, Zijta FM, Busstra MB, Rociu E, Barentsz JO, Michiel Sedelaar JP, Arbeel B, Roeleveld T, Geenen R, Koeter I, van der Meer SA, Capendijk V, Somford R, Klaver S, Van der Lely H, Wolters T, Hellings W, Leter MR, Van der Poel HG, Heijmink SWTPJ, Debruyne F, Immerzeel J, **Leijte J**, van Roermund J, Miclea R, Planken E, Vis A, Jan de Jong I, Tijsterman J, Wolterbeek D, Claessen A, Vrijhof E, Nederend J, Van Leenders GJLH, Bangma CH, Krestin GP, Remmers S, Schoots IG; MR-PROPER Study Group. A Prospective Multicenter Comparison Study of Risk-adapted Ultrasound-directed and Magnetic Resonance Imaging-directed Diagnostic Pathways for Suspected Prostate Cancer in Biopsy-naïve Men. *Eur Urol.* 2022 Mar 24:S0302-2838(22)01673-6. doi: 10.1016/j.eururo.2022.03.003. Epub ahead of print.

Wollersheim BM, van Eenbergen M, van As-selt KM, Fossion LMCL, Koldewijn EL, Oddens JR, **Oomens EH**, Wijsman BP, van de Poll-Franse LV, Ezendam NPM. Type of treatment, symptoms and patient satisfaction play an important role in primary care contact during prostate cancer follow-up: results from the population-based PROFILES registry. *BMC Fam Pract.* 2021 Nov 4;22(1):218. doi: 10.1186/s12875-021-01567-w.