



JAARVERSLAG 2021

Laboratorium voor
Pathologie - PAMM

Hoofdstuk 1:	Inleiding	2
Hoofdstuk 2:	Algemeen	3
	2.1. Organisatiestructuur	
	2.2. Overlegstructuren binnen het Laboratorium voor Pathologie	
	2.3. Medische Staf Pathologie	
	2.3.1. <i>Stafleden</i>	
	2.3.2. <i>B-opleiding Pathologie</i>	
	2.3.3. <i>Aandachtsgebieden (subspecialisaties)</i>	
	2.4. Analytisch en ondersteunend personeel	
Hoofdstuk 3:	Investeringsen	10
Hoofdstuk 4:	Productieoverzicht	11
	4.1. Globale productie Laboratorium voor Pathologie	
	4.2. Productie Laboratorium voor Pathologie opgesplitst naar type onderzoek.	
	4.2.1. <i>Obductie</i>	
	4.2.2. <i>Histologie</i>	
	4.2.2.1. Algemene productie	
	4.2.2.2. Specifieke orgaan gebonden productie	
	4.2.3. <i>Immunologie</i>	
	4.2.4. <i>Moleculaire biologie</i>	
	4.2.5. <i>Cytologie</i>	
Hoofdstuk 5:	Kwaliteitsindicatoren	25
	5.1. Doorlooptijden	
	5.2. Lymfklieren	
	5.3. Kwaliteitsrondzendingen	
	5.4. Discordante resultaten	
	5.4.1. <i>Vriescoupes</i>	
	5.4.2. <i>Revisies extern</i>	
	5.4.3. <i>Discrepantiebespreking</i>	
	5.4.4. <i>Calamiteiten</i>	
	5.4.5. <i>Klachten</i>	
	5.4.6. <i>MIP meldingen</i>	
	5.5. Spiegelindicatoren ER en HER2	
	5.6. Accreditatie en certificering	
	5.6.1. <i>NEN-EN-ISO 15189</i>	
	5.6.2. <i>BVO Darmkanker</i>	
Hoofdstuk 6:	Beroepsverenigingen en werkgroepen	38
	6.1. Medische Staf	
	6.2. Analytisch en ondersteunend personeel	
Hoofdstuk 7:	Bestuurlijke activiteiten	42
	7.1. Medische Staf	
Hoofdstuk 8:	Nascholing – Congresbezoek	44
	8.1. Medische Staf	
Hoofdstuk 9:	Wetenschappelijke activiteiten	49

1. Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag 2021 van de afdeling pathologie van Stichting PAMM. Door Corona was 2021 ook een bijzonder jaar met de toenemende rol van de digitalisering. Thuiswerken en vergaderen op afstand werden stilaan gewoontes. Dankzij de digitale pathologie bleef de impact van de Coronacrisis op de werkuitoefening beperkt. Naast de productiecijfers is in dit jaarverslag ook een deel van de vakinhoudelijke onderwerpen opgenomen volgens de richtlijnen voor het jaarverslag van de Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP). De gegevens voor dit jaarverslag zijn afkomstig uit één bron: het Laboratorium Informatie Management Systeem (LIMS), genaamd Sympathy.

We hebben geprobeerd om er een leesbaar, logisch opgebouwd en informatief relevant jaarverslag van te maken.

2. Algemeen

Het Laboratorium voor Pathologie (LvP) te Eindhoven is onderdeel van de Stichting PAMM. Stichting PAMM bestaat uit het Laboratorium voor Pathologie en het Laboratorium voor Medische Microbiologie (LvMM). Het LvMM is gehuisvest in het Maxima Medisch Centrum te Veldhoven. Het LvP is gelokaliseerd in het Catharina Ziekenhuis. Het laboratorium verricht onderzoek voor 4 ziekenhuizen:

- Catharina Ziekenhuis (CATH), Michelangelolaan 2, 5623 EJ Eindhoven
- Maxima Medisch Centrum (MMC), de Run 6250, 5504 DL Veldhoven
- St. Anna Ziekenhuis (ANNA), Bogardeind 2, 5664 EH Geldrop
- Elkerliek ziekenhuis (EZH), Wesselmanlaan 25, 5707 HA Helmond

De capaciteit van de ziekenhuizen bedraagt voor CATH circa 700 bedden, voor MMC circa 614 bedden, voor Elkerliek circa 500 bedden en voor ANNA circa 320 bedden.

Er wordt eveneens samengewerkt met circa 600 huisartsen binnen en buiten de regio.

2.1 Organisatiestructuur

De Medisch Manager (MM) is samen met de operationeel manager a.i. (OM) verantwoordelijk voor het functioneren van het LvP, waarbij de MM zich richt op de medisch inhoudelijke zaken en de belangenbehartiging van de medische staf. De OM is, samen met het afdelingshoofd en de teamleiders, verantwoordelijk voor de personele planning en de financiële- en organisatorische aspecten van het LvP.

2.2 Overlegstructuren binnen het Laboratorium voor Pathologie

De diverse overlegvormen zijn volgens een vaste structuur opgebouwd. In onderstaande tabel zijn de diverse overlegvormen weergegeven.

Naam	Deelnemers	Frequentie
Stafvergadering	Pathologen en moleculair bioloog	1x per 2 weken
ZorgMT	Directeur, medisch managers, afdelingshoofden, manager finance, manager P&O, controller, coördinator ICT	1x per 2 weken
Overleg medische staf	Directeur en medisch manager pathologie	1x per 2 weken
Opleidingsoverleg	Pathologen	1x per kwartaal
Afdelingshoofden LvP	Operationeel manager a.i., afdelingshoofd en teamleiders	1x per 2 weken
Vakinhoudelijk overleg	Operationeel manager a.i., afdelingshoofd, teamleiders en vertegenwoordiger medisch managers	1x per 2 weken
Afdelingsoverleg	Afdelingshoofd en medewerkers van de afdeling	1x per maand
Overleg vakspecialisten/ analist practitioners/ Secretariaat/ Cytologie/ Histologie, Immunologie, moleculaire biologie (HIM) - per afdeling	Afdelingshoofd, vakspecialisten/analist practitioners	1x per 2 weken
Dagstart	Vertegenwoordigers van de afdelingen	Dagelijks
Ondernemingsraad	3 OR leden	1x per 2 weken = wekelijks geweest
MIP commissie PAMM (melding incident patiënt)	Kwaliteitsfunctionaris, 1 patholoog en analisten	1x per kwartaal
I&A stuurgroep	ICT, 1 afdelingshoofd pathologie, 1 afdelingshoofd medische microbiologie, patholoog, manager finance & control	1x per 2 weken
Arbo Milieu	afdelingshoofd MM, milieufunctionaris, manager P&O, kwaliteitsmanager en lid arbocie OR	1x per kwartaal
Gebruikersraad Klein	Coördinator ICT, patholoog, medewerker ICT en 1 afdelingshoofd	1x per 4 weken
Gebruikersraad Groot	Coördinator ICT, patholoog, medewerker ICT, key-users afdelingen + 1 afdelingshoofd	1 x per 2 maanden

2.3. Medische Staf Pathologie

Eind 2021 bestaat de staf pathologie uit 15 pathologen, die allen subspecialistisch werken, en 1 klinisch moleculair bioloog in de pathologie. Elk staflid is aanspreekpunt voor een afdeling of heeft een inhoudelijke portefeuille onder zijn/haar hoede. De staf wordt voor de managementtaken vertegenwoordigd door 2 stafvoorzitters: Peter van Zwam en Clément Huysentruyt.

Medio 2021 is collega Franka van Merriënboer op welverdiend pensioen gegaan. Zij is eerst middels een tijdelijke aanstelling vervangen door Petra Ghuijs, die vervolgens na een sollicitatieprocedure ook een vaste aanstelling kreeg, vanaf 1 januari 2022.

Het thuiswerken en digitaal vergaderen werd ook in 2021 o.w.v. de Corona uitbraken verder gezet. In 2021 is ook het inwerken van de pathassers geïntensiveerd, waardoor in toenemende mate macroscopiewerkzaamheden definitief naar de pathassers konden worden overgedragen.

2021 was ook het jaar waar overnamegesprekken gestart werden met Eurofins, die eind 2021 resulteerden in een positief advies van de medische staf voor de ingezette koers.

2.3.1. Stafleden

Dhr. drs. T.L. Boerman
Dhr. dr. S.L. Bosch
Dhr. drs. M.J.H. Bottenberg
Dhr. drs. R.W. ten Broek
Mw. drs. E. Degreef
Dhr. drs. T.B.J. Demeyere
Mw. drs. C.M. Ferrier
Mw. drs. P.M. Ghuijs (vanaf 1 juli 2021)
Mw. drs. H.A.D.M. van Herk
Dhr. drs. C.J.R. Huysentruyt
Mw. dr. G. van Lijnschoten
Mw. drs. F.J.J.M. van Merriënboer (t/m 25 juli 2021)
Mw. drs. L. Nollen-López
Mw. dr. N.C.M. Visser
Dhr. drs. R.J.C. Vogels
Dhr. drs. P. van Zwam

Buitengewoon staflid

Mw. dr. J.W.M. Jeuken

Klinisch Moleculair Bioloog in de Pathologie (KMBP)

2.3.2. B-opleiding Pathologie

Dhr. Boerman is opleider en mevr. Nollen-Lopez Gallego plaatsvervangend opleider. Er is gemiddeld circa 6 – 9 maanden per jaar een AIOS aanwezig. De AIOS start zijn of haar opleiding in het Radboudumc en kan verder kiezen uit stages uit de OORON regio (Onderwijs- en Opleidingsregio Oost-Nederland) of Stichting PAMM te Eindhoven. De opleiding valt verder onder toezicht van de Centrale opleidingscommissie (COC) van het Catharina-ziekenhuis te Eindhoven.

Het jaar heeft in het teken gestaan van Corona met afname van de sociale contacten en meer thuiswerken voor de stafleden. De opleiding voor de AIOS kon toch doorgaan door grotendeels onlineoverleg en een goed ICT-werkend systeem met digitale coupes en thuiswerkplekken. Complimenten voor de ondersteuning en snelle realisatie.

Hoofdpijn voor de landelijke opleiding was het afstemmen van het opleidingsprogramma op de individuele wensen van de AIOS en herziening van het landelijk opleidingsplan. De AIOS heeft meer vrijheid om te kiezen voor specifieke aandachtgebieden of verdiepingsstages.

Na de visitatie begin 2020 is er een toekenning van de erkenning van onze opleiding voor de komende 5 jaar.

Van 1 mei t/m 31 december 2021 is Sarah van Belle aanwezig geweest als enthousiaste AIOS. Zij heeft zich verder kunnen verdiepen in maag-darm-lever, gynaeco-, mamma-, long- en dermatopathologie.

2.3.3. Aandachtsgebieden (subspecialisaties)

Sinds enkele jaren trekt PAMM de kaart van subspecialisatie. We hebben stapsgewijs een specialistische lijst gedefinieerd met materiaalcodes die nog uitsluitend worden gezien door de pathologen die dit aandachtsgebied hebben. Daarnaast hebben we de “bulk”lijst met materiaalcodes die door iedereen worden gezien. Dit is een dynamisch proces.

Patholoog	Aandachtsgebieden
Dhr. drs. T.L. Boerman	Mammopathologie, gynaecopathologie, longpathologie
Dhr. dr. S.L. Bosch	Maag-darm-lever pathologie, endocriene pathologie, gynaecopathologie
Dhr. drs. M.J.H. Bottenberg	Hematopathologie, gynaecopathologie, mammopathologie
Dhr. drs. R.W. ten Broek	Longpathologie, hoofd-hals pathologie, uropathologie, dermatopathologie, weke delen, cytologie, neuropathologie, moleculaire pathologie, endocriene pathologie
Mw. drs. E. Degreef	Kinderpathologie, hoofd-hals pathologie, mammopathologie, dermatopathologie
Dhr. drs. T.B.J. Demeyere	Hematopathologie, dermatopathologie, endocriene pathologie, uropathologie
Mw. drs. C.M. Ferrier	Dermatopathologie, mammopathologie, hoofd-hals pathologie, cytologie
Mw. drs. P.M. Ghuijs	Uropathologie, kinderpathologie, dermatopathologie, cytologie
Mw. drs. H.A.D.M. van Herk	Gynaecopathologie, hematopathologie en maag-darm-leverpathologie, mammopathologie
Dhr. drs. C.J.R. Huysentruyt	Maag-darm-leverpathologie, weke delen, neuro-endocriene tumoren, dermatopathologie, longpathologie
Mw. dr. G. van Lijnschoten	Kinderpathologie, maag-darm-leverpathologie, mammopathologie
Mw. drs. F.J.J.M. van Merriënboer	Uropathologie, mammopathologie, kinderpathologie
Mw. drs. L. Nollen-López	Maag-darm-leverpathologie, cytologie, uropathologie, gynaecopathologie, endocriene pathologie
Mw. dr. N.C.M. Visser	Gynaecopathologie, kinderpathologie, mammopathologie
Dhr. drs. R.J.C. Vogels	Cytologie, weke delen, moleculaire pathologie, gynaecopathologie, longpathologie, uropathologie, endocriene pathologie, hoofd-hals pathologie
Dhr. drs. P. van Zwam	Longpathologie, moleculaire pathologie, hematopathologie, neuro-endocriene tumoren, dermatopathologie, weke delen

De vakgroep pathologen wordt ondersteund door Mw. dr. J.W.M. Jeuken als Klinisch Moleculair Bioloog in de Pathologie (KMBP).

2.4. Analytisch en ondersteunend personeel

De formatie van het analytisch en ondersteunend personeel LvP is ten opzichte van 2020 gestegen van 67,47 naar 72,1 fte. Ook zijn er meer medewerkers in dienst gekomen; van 89 medewerkers naar 96 medewerkers. De stijging is ongeveer 6%. De stijging wordt met name veroorzaakt door de aanname van meer personeel op de afdeling immunologie en moleculaire biologie. Daarnaast is er ook sinds begin 2021 een operationeel manager a.i. aangesteld.

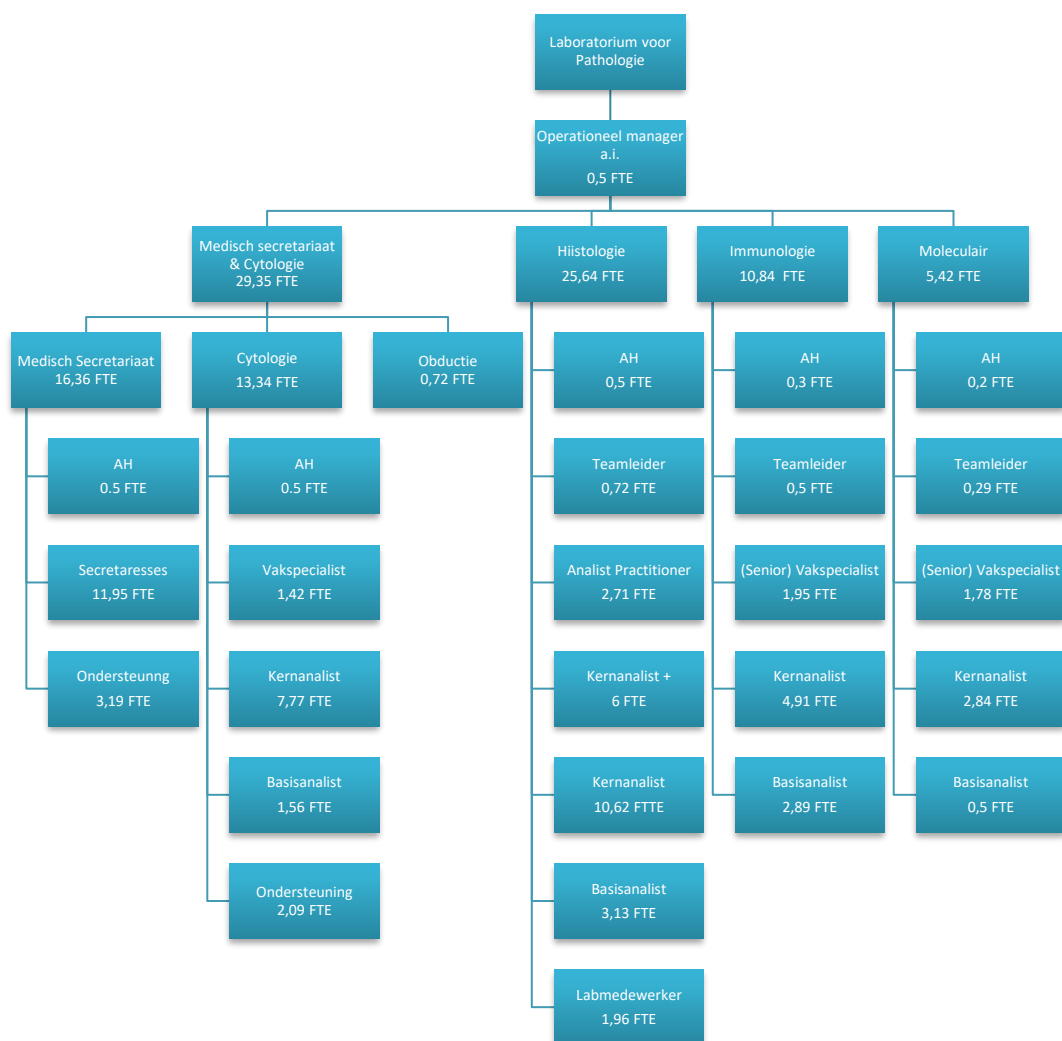
In onderstaand organigram is de formatie per afdeling sectie aangegeven: het aantal medewerkers, functienaam en bezetting in aantal fte's. (Peildatum 31-12-2021).

Peildatum 31-12-2021	Histologie		Immunologie en moleculaire biologie		Cytologie		Medisch secretariaat		Overig		Totaal	
	FTE	N	FTE	N	FTE	N	FTE	N	FTE	N	FTE	N
Ondersteunend pers.	1,96	3			2,09	3	3,19	5			7,24	11
Analist	3,13	5	3,39	4	1,56	2					8,08	11
Kernanalist	10,62	13	7,75	10	7,77***	12					26,14	35
Kernanalist +	6,00	7										
Research/vakspecialist	2,71	3	3,73	4	1,42	2					7,86	9
Teamleider	0,72	1	0,89	1							1,61	2
Afdelingshoofd	0,5**	1	0,50		0,5*		0,50	1			2,00	2
Obductie medewerker							0,72	1			0,72	1
Medisch secretaresse							11,95	17			11,95	17
Operationeel manager a.i.									0,50	1	0,50	1
Totaal	25,64	33	16,26	19	13,34	19	16,36	24	0,50	1	72,10	96

* combinatie functie met afdelingshoofd medisch secretariaat.

** in combinatie met afdelingshoofd immunologie en moleculaire biologie.

*** inclusief inzet ZZP-ers



In onderstaande tabel zijn de leidinggevende functies weergegeven.

Leidinggevenden Laboratorium voor Pathologie	
MM (Medisch Management)	2 stafvoorzitters: C. Huysentruyt en P. van Zwam, geflankeerd door portefeuillehouders (verdeeld onder de stafleden)
OM (Operationeel Manager a.i.)	Dhr. T. Liebregts
COOS (Medisch secretariaat, Cytologie, Ondersteunende Dienst en Obducties)	Mw. Y.T.M. Spoelstra
HIM (Histologie, Immunologie, Moleculaire biologie)	Mw. J.B.I. Jansen-Lammers

3. Investeringsen

In het verslag jaar 2021 hebben de volgende investeringen plaatsgevonden:

Histologie

Tissue-tek Prisma
Small linear Stainer
Espo slide printer

Cytologie

Tissue-tek Prisma
PCR werkstatoin
Cellient

Immunologie

Labselect refrigerator
Leica CM 1860 Cryostat

Moleculaire biologie

Microcentrifuge
Idylla

4. Productieoverzicht

4.1. Globale Productie Laboratorium voor Pathologie

Verklaring onderstaande tabellen:

ANNA: St. Anna Ziekenhuis te Geldrop

CATH: Catharina Ziekenhuis te Eindhoven

MMC: Maxima Medisch Centrum (locaties Veldhoven en Eindhoven)

ELKE: Elkerliek ziekenhuis te Helmond

OVER: Overigen

HUIS: Huisartsen

Globale productie pathologie uitgedrukt in aantal onderzoeken, evolutie over 3 jaar

Jaar 2021 Aantal	Interne code	2019	2020	2021
Histologisch onderzoek	50501T	66.912	59.352	67.593
Cytologisch onderzoek	50501C	9.025	8.277	8.971
Cervix cytologie niet BVO	50502B	11.930	12.134	13.539
Sectie volwassenen	59000	103	97	95
Sectie kind/foetus	59013	24	23	20
LAMEL	LAMEL	15	30	64
Immunologisch onderzoek	50503I	13.263	13.109	16.195
HPV	50513	4.338	4.553	5.310
Eenvoudige moleculaire diagnostiek*	50514			
	MD1/MD2	2.107	1.354**	1.497**
Complexe moleculaire diagnostiek*	50512			
	MD3	586	673	665
Vriescoupe	59003	312	287	295
Ondersteuning puncties (gepland)	PUNCGE	1.394	1.327	1.564
Ondersteuning puncties (ongepand)	PUNCON	18	9	9
Tbv derden consult	59017	10	6	7
Eindtotaal		110.037	101.231	115.824

*: NZA tariefcodes en indeling voor de moleculaire diagnostiek zijn uitgebreid en aangepast in 2020

** : Aantal is lager in 2020 omdat de Her2 FISH test (eenvoudig moleculaire diagnostiek) is omgezet naar een immunohistochemische kleuring.

Globale productie pathologie uitgedrukt in zwaarteweging, evolutie over 3 jaar

Jaar 2021 Zwaarteweging type	Interne code	2019	2020	2021
Zwaarteweging cat. 1	50516	40.549	38.652	43.926
Zwaarteweging cat. 2	50517	29.805	25.815	28.862
Zwaarteweging cat. 3	50518	13.903	12.589	14.581
Zwaarteweging cat. 4	50519	3.969	3.577	4.055
Zwaarteweging cat. 5	50520	2.357	2.103	2.057
Zwaarteweging cat. 6	50521	2.037	1.703	1.881
Zwaarteweging cat. vriescoupe	50523	312	287	295
Eindtotaal		92.932	84.726	95.657

Het eindtotaal is hoger dan het aantal T-nummers/histologische onderzoeken omdat bij meerdere huidbiopten/-resecties op 1 aanvraag, meerdere zwaartewegingen mogen worden toegekend.

Globale productie per instelling in aantal onderzoeken

Jaar 2021 Aantal	Interne code	CTG_CODE	ANNA	CATH	ELKE	MMC	HUIS	SJG	LAUR	OVER	Totaal
Histologisch onderzoek*	50501T	050501	8.381	19.221	10.143	15.498	9.897	-	1	4.452	67.593
Cytologisch onderzoek	50501C	050501	1.182	3.769	1.339	2.647	24	2	-	8	8.971
Cervix cytologie niet BVO	50502B	050502	752	2.352	1.275	1.785	6.787	-	-	588	13.539
Sectie volwassenen	59000	059000	5	28	15	23	-	-	-	24	95
Sectie kind/foetus	59013	059013	2	7	2	9	-	-	-	-	20
LAMEL	LAMEL	059030	7	23	10	24	-	-	-	-	64
Immunologisch onderzoek	50503I	050503	2.024	5.628	2.365	4.370	1.017	6	67	718	16.195
HPV	50513	050513	351	2.046	723	1.105	991	-	-	94	5.310
Eenvoudige moleculaire diagnostiek **	50514 MD1	050514 050541	253	486	258	337	3	11	139	10	1.497
Complexe moleculaire diagnostiek**	50512 MD3	050512 050543	84	205	104	180	2	4	81	5	665
Vriescoupe	59003	050501	-	269	3	22	-	-	-	1	295
Ondersteuning puncties (gepland)	PUNCGE	059028	124	927	265	248	-	-	-	-	1.564
Ondersteuning puncties (on gepland)	PUNCON	059029	-	7	2	-	-	-	-	-	9
Tbv derden consult	59017	050519	-	-	-	-	-	-	3	4	7
Eindtotaal			13.165	34.968	16.504	26.248	18.721	23	291	5.904	115.824

*: bij de histologische onderzoeken zijn ook de Mohs onderzoeken meegerekend, zie pagina 19

** : NZA tariefcodes voor de moleculaire diagnostiek zijn uitgebreid en aangepast in 2020

4.2. Productie Laboratorium voor Pathologie opgesplitst naar type onderzoek.

4.2.1. Obductie

Obducties worden verricht door de patholoog geassisteerd door een obductieassistent.

Het obductiepercentage (overlijden/obducties) van de ziekenhuizen betreft:

- CATH : 4,4% (799/35)
- MMC : 5,9% (546/32)
- ANNA : 2,9% (243/7)
- ELK : 4,4% (390/17)

Het postmortaal diagnostisch onderzoek wordt direct tijdens de obductie besproken met de specialisten. Voorts worden obducties besproken tijdens periodieke necrologie- en neonatologiebesprekingen of incidenteel bij een demonstratie. Er wordt aansluitend aan de obductie een voorlopig verslag verstuurd, na microscopisch onderzoek gevolgd door het definitieve verslag. Hersenonderzoek wordt grotendeels uitbesteed aan het Radboud UMC. We zien een landelijke dalende trend in aantal obducties. De verklaring hiervoor is complex en multifactorieel (verbeterde premortale diagnostiek, terughoudendheid familie, etc.)

Totaal aantal obducties per ziekenhuis

Jaar 2021 Aantal	Sectie volwassenen	Sectie kind/foetus	Totaal
ANNA	5	2	7
CATH	28	7	35
ELKE	15	2	17
MMC	23	9	32
OVER	24	0	24
Eindtotaal	95	20	115

*Huisartsen/verpleeghuizen

Totaal aantal obducties per specialisme en per ziekenhuis

St. Anna Ziekenhuis

Jaar 2021 Aantal	Sectie volwassenen	Sectie kind/foetus	Totaal
Gynaecologie	1	2	3
Interne geneeskunde	2	-	2
Neurologie	1	-	1
Pulmonologie	1	-	1
Eindtotaal	5	2	7

Catharina Ziekenhuis

Jaar 2021 Aantal	Sectie volwassenen	Sectie kind/foetus	Totaal
Algemene chirurgie	2	-	2
Intensivist interne	8	-	8
Cardiologie	6	-	6
Cardiochirurgie	1	-	1
Geriatric	2	-	2
Gynaecologie	1	7	8
Interne geneeskunde	6	-	6
Neurologie	2	-	2
Eindtotaal	28	7	35

Elkerliek ziekenhuis

Jaar 2021 Aantal	Sectie volwassenen	Sectie kind/foetus	Totaal
Intensivist interne	7	-	7
Cardiologie	4	-	4
Geriatric	1	-	1
Gynaecologie	-	2	2
Interne geneeskunde	2	-	2
Pulmonologie	1	-	1
Eindtotaal	15	2	17

Màxima Medisch Centrum

Jaar 2021 Aantal	Sectie volwassenen	Sectie kind/foetus	Totaal
Intensivist interne	6	-	6
Cardiologie	2	-	2
Gynaecologie	1	7	8
Interne geneeskunde	10	-	10
Overige specialismen	1	-	1
Pediatric	-	2	2
Pulmonologie	3	-	3
Eindtotaal	23	9	32

Overige

Jaar 2021 Aantal	Sectie volwassenen	Sectie kind/foetus	Totaal
Huisartsen	21	-	21
Overige specialismen	3	-	3
Eindtotaal	24	-	24

4.2.2. Histologie

4.2.2.1. Algemene productie

De productie binnen het LvP kan op twee manieren worden gemeten:

1) **Op basis van het aantal geregistreerde weefselonderzoeken (T-nummers):** deze geven een vrij algemeen beeld van de geleverde productie maar weerspiegelen onvoldoende de inzet van de middelen en personeel.

Totaal aantal histologische onderzoeken per ziekenhuis

Jaar 2021 Aantal	Totaal
ANNA	8.381
CATH	19.221
ELKE	10.143
MMC	15.498
HUIS	9.897
SJG	-
LAUR	1
MOHSA	3.057
OVER	1.395
Eindtotaal	67.593

Totaal aantal histologische onderzoeken per specialisme en per ziekenhuis

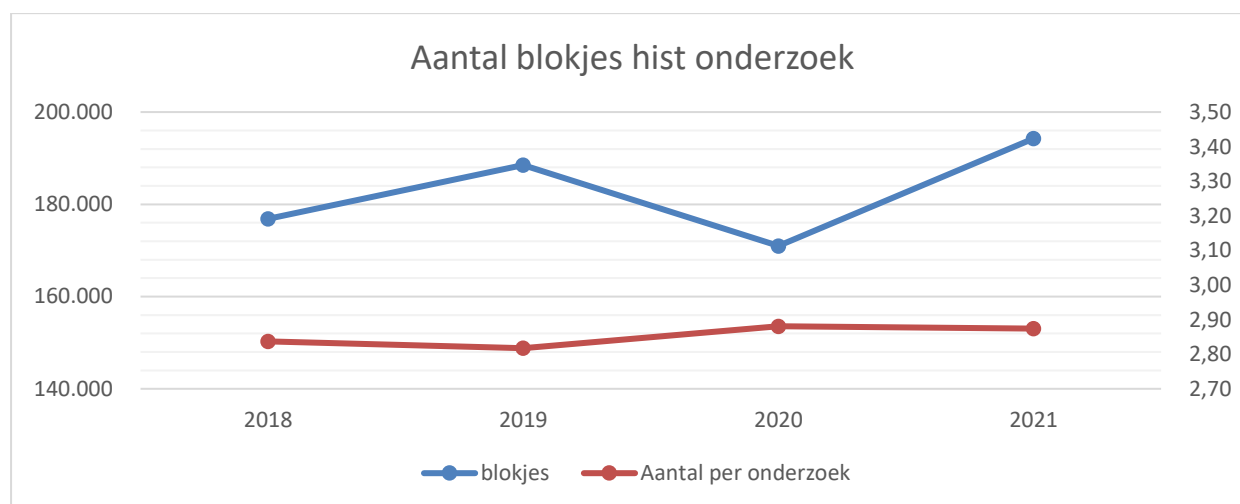
Jaar 2021 Aantal histologie	ANNA	CATH	ELKE	MMC	HUIS	SJG	LAUR	MOHSA	OVER	Totaal
Algemene chirurgie	993	2.976	1.343	2.690	-	-	-	-	4	8.006
Intensivist interne	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4
Cardiologie	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2
Cardiochirurgie	-	201	-	-	-	-	-	-	-	201
Dermatologie	2.587	5.810	3.325	4.469	-	-	-	3.057	2	19.250
Gastro-enterologie	2.175	4.789	2.635	2.542	-	-	-	-	1	12.142
Geriatric	-	7	-	-	-	-	-	-	-	7
Gynaecologie	948	2.417	1.001	2.081	-	-	-	-	1	6.448
Huisartsen	-	-	-	-	9.879	-	-	-	1.198	11.077
Interne geneeskunde	333	443	262	425	-	-	-	-	1	1.464
KNO	98	141	159	196	-	-	-	-	-	594
Mondheeskunde	166	295	227	215	-	-	-	-	-	903
Neurologie	3	4	2	8	-	-	-	-	-	17
Oogheeskunde	10	60	43	33	-	-	-	-	-	146
Orthopedie	45	46	46	94	-	-	-	-	-	231
Overige specialismen	-	-	-	-	3	-	1	-	186	190
Plastische chirurgie	429	438	493	1.668	-	-	-	-	-	3.028
Pediatrie	-	170	-	93	-	-	-	-	-	263
Pulmonologie	106	202	161	186	-	-	-	-	-	655
Radiotherapie	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Reumatologie	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
Röntgen-diagnostiek	1	212	33	2	-	-	-	-	-	248
Tandartsen	-	-	-	-	15	-	-	-	-	15
Urologie	487	1.008	411	791	-	-	-	-	2	2.699
Eindtotaal	8.381	19.221	10.143	15.498	9.897	-	1	3.057	1.395	67.593

2) **Op basis van verschillende parameters** die binnen het LvP zijn benoemd en die een zo goed mogelijk inzicht geven in de ingezette middelen en personele capaciteit binnen het productieproces.

Een voorbeeld hiervan: het aantal blokjes per onderzoek geeft meer inzicht over de werkelijk uitgevoerde activiteiten door zowel het laboratorium (personeel en middelen) als door de inzet en werklust van de pathologen.

Aantal blokjes histologisch onderzoek, evolutie over 3 jaar

	2019		2020		2021	
	Aantal blokjes	Aantal per nr.	Aantal blokjes	Aantal per nr.	Aantal blokjes	Aantal per nr.
ANNA	19.649	2,59	20.538	2,76	22.221	2,65
CATH	73.031	3,7	66.894	3,85	76.096	3,96
ELKE	29.755	2,63	25.937	2,79	29.033	2,86
LAUR	-		1	1	1	1
MMC	48.586	3,08	39.620	2,98	44.821	2,89
OVER	17.494	1,4	17.996	1,51	22.077	1,54
Eindtotaal	188.515	2,82	170.986	2,88	194.249	2,87



4.2.2.2. Specifiek orgaangebonden productie

Hematologie

Jaar 2021	Lymfklier	Beenmerg	Totaal
Hodgkin	7	0	7
Non Hodgkin (incl. CLL)	107	47	154
Kahler	0	18	18
Leukemie (AML/ALL)	0	71	71
MDS	0	74	74
MPS	0	21	21

MOHS

Jaar 2021 Aantal	ANNA	CATH	MMC	ELKE	MOSHA Venray	MOSHEPERT Eindhoven	Huisartsen	Totaal
	-	523	-	118	420	293	2	1.356

4.2.3. Immunologie

Totaal aantal immunologische onderzoeken per ziekenhuis

Jaar 2021 aantal	Eindtotaal
ANNA	2.024
CATH	5.628
ELKE	2.365
MMC	4.370
HUIS	1.017
SJG	6
LAUR	67
OVER	718
Eindtotaal	16.195

In 2021: werd op 15.320 histologische onderzoeken immunologisch onderzoek uitgevoerd (22.6%) en op 875 cytologische onderzoeken (9.7%). Op alle onderzoeken samen: 21.1%

In 2019 (niet corona-jaar) lag het percentage op 17.4% voor alle onderzoeken samen. De oorzaak van deze stijging zal voorwerp zijn van meer gedetailleerd onderzoek.

Totaal aantal immunologische onderzoeken per specialisme en per ziekenhuis

Jaar 2021 Aantal immunologie	ANNA	CATH	ELKE	MMC	HUIS	SJG	LAUR	OVER	Totaal
Algemene chirurgie	390	1.102	466	1.018	-	1	-	3	2.980
Intensivist interne	-	3	3	7	-	-	-	-	13
Cardiologie	2	2	2	4	-	1	-	-	11
Cardiochirurgie	-	42	-	-	-	-	-	-	42
Dermatologie	363	897	537	829	-	-	-	-	2.626
Gastro-enterologie	322	1.099	372	487	-	-	-	1	2.281
Geriatric	-	7	2	-	-	-	-	-	9
Gynaecologie	231	748	213	491	-	-	-	-	1.683
Huisartsen	-	-	-	-	1.014	-	-	147	1.161
Interne geneeskunde	206	455	236	446	-	-	-	-	1.343
KNO	30	42	43	43	-	-	-	-	158
Mondheelkunde	36	68	50	47	-	-	-	-	201
Neurologie	3	4	2	7	-	-	-	-	16
Oogheelkunde	1	10	10	4	-	-	-	-	25
Orthopedie	9	14	10	20	-	-	-	-	53
Overige specialismen	-	-	-	-	-	1	67	567	635
Plastische chirurgie	45	52	53	186	-	-	-	-	336
Pediatrie	-	42	-	34	-	-	-	-	76
Pulmonologie	126	349	169	263	-	3	-	-	910
Radiotherapie	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Röntgendiagnostiek	1	136	26	2	-	-	-	-	165
Tandartsen	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Urologie	259	555	171	482	-	-	-	-	1.467
Eindtotaal	2.024	5.628	2.365	4.370	1.017	6	67	718	16.195

4.2.4. Moleculaire biologie

Totaal aantal moleculaire onderzoeken per ziekenhuis

Jaar 2021 Aantal	Eenvoudig moleculair	Complex moleculair	HPV	Totaal
ANNA	253	84	351	688
CATH	486	205	2.046	2.737
ELKE	258	104	723	1.085
MMC	337	180	1.105	1.622
HUIS	3	2	991	996
SJG	11	4	0	15
LAUR	139	81	0	220
OVER	10	5	94	109
Eindtotaal	1.497	665	5.310	7.472

Totaal aantal moleculaire onderzoeken per ziekenhuis per specialisme

Jaar 2021 Aantal eenvoudig moleculair	ANN A	CATH	ELKE	MMC	HUIS	SJG	LAUR	OVER	Totaal
Algemene chirurgie	50	104	68	121	-	-	-	-	343
Intensivist interne	-	-	-	2	-	-	-	-	2
Cardiologie	5	1	-	7	-	-	-	-	13
Cardiochirurgie	-	11	-	-	-	-	-	-	11
Dermatologie	7	-	2	4	-	-	-	-	13
Gastro-enterologie	11	34	18	17	-	-	-	-	80
Geriatric	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Gynaecologie	2	3	-	4	-	-	-	-	9
Huisartsen	-	-	-	-	3	-	-	6	9
Interne geneeskunde	40	55	36	61	-	-	-	-	192
KNO	6	6	5	5	-	-	-	-	22
Mondheelkunde	-	3	3	3	-	-	-	-	9
Neurologie	-	-	-	6	-	-	-	-	6
Oogheelkunde	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Orthopedie	1	-	-	4	-	-	-	-	5
Overige specialismen	-	-	-	-	-	-	139	4	143
Plastische chirurgie	2	1	-	2	-	-	-	-	5
Pediatrie	-	-	-	3	-	-	-	-	3
Pulmonologie	125	209	117	89	-	11	-	-	551
Röntgendiagnostiek	-	49	3	-	-	-	-	-	52
Urologie	4	8	6	9	-	-	-	-	27
Eindtotaal	253	486	258	337	3	11	139	10	1.497

Jaar 2021 Aantal complex moleculair	ANNA	CATH	ELKE	MMC	HUIS	SJG	LAUR	OVER	Totaal
Algemene chirurgie	5	38	15	42	-	1	-	-	101
Cardiologie	1	-	-	1	-	-	-	-	2
Cardiochirurgie	-	6	-	-	-	-	-	-	6
Dermatologie	1	4	2	3	-	-	-	-	10
Gastro-enterologie	12	20	16	21	-	-	-	-	69
Geriatric	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Gynaecologie	2	6	-	-	-	-	-	-	8
Huisartsen	-	-	-	-	2	-	-	1	3
Interne geneeskunde	15	30	14	47	-	-	-	-	106
KNO	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Mondheelkunde	-	4	-	-	-	-	-	-	4
Neurologie	1	1	-	1	-	-	-	-	3
Orthopedie	1	3	1	2	-	-	-	-	7
Overige specialismen	-	-	-	-	-	1	81	4	86
Plastische chirurgie	-	-	-	2	-	-	-	-	2
Pulmonologie	45	82	51	59	-	2	-	-	239
Röntgendiagnostiek	-	7	-	-	-	-	-	-	7
Urologie	1	3	5	1	-	-	-	-	10
Eindtotaal	84	205	104	180	2	4	81	5	665

Jaar 2021 Aantal HPV	ANNA	CATH	ELKE	MMC	HUIS	SJG	LAUR	OVER	Totaal
Gynaecologie	351	2.045	723	1.105	-	-	-	-	4.224
Huisartsen	-	-	-	-	991	-	-	92	1.083
Overige specialismen	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Pulmonologie	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Eindtotaal	351	2.046	723	1.105	991	-	-	94	5.310

4.2.5. Cytologie

Totaal aantal cytologische onderzoeken (niet cervix) per ziekenhuis

Jaar 2021 aantal	Eindtotaal
ANNA	1.182
CATH	3.769
ELKE	1.339
MMC	2.647
HUIS	24
SJG	2
LAUR	-
OVER	8
Eindtotaal	8.971

Totaal aantal cytologische onderzoeken (niet cervix) per ziekenhuis per specialisme

Jaar 2021 Aantal cytologie	ANNA	CATH	ELKE	MMC	HUIS	SJG	LAUR	OVER	Totaal
Algemene chirurgie	92	419	46	268	-	-	-	-	825
Intensivist interne	-	-	-	21	-	-	-	-	21
Cardiologie	3	16	4	7	-	1	-	-	31
Cardiochirurgie	-	6	-	-	-	-	-	-	6
Dermatologie	2	30	-	13	-	-	-	-	45
Gastro-enterologie	28	155	22	88	-	-	-	-	293
Geriatric	2	2	3	-	-	-	-	-	7
Gynaecologie	39	206	40	77	-	-	-	-	362
Huisartsen	-	-	-	-	24	-	-	4	28
Interne geneeskunde	86	268	158	514	-	-	-	-	1.026
KNO	23	33	19	56	-	-	-	-	131
Mondheelkunde	23	34	32	4	-	-	-	-	93
Neurologie	18	56	9	30	-	-	-	-	113
Oogheelkunde	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Orthopedie	3	9	1	6	-	-	-	-	19
Overige specialismen	-	-	-	-	-	-	-	4	4
Plastische chirurgie	3	17	7	13	-	-	-	-	40
Pediatrie	-	-	-	2	-	-	-	-	2
Pulmonologie	212	946	414	597	-	1	-	-	2.170
Reumatologie	1	-	2	-	-	-	-	-	3
Röntgendiagnostiek	3	207	4	10	-	-	-	-	224
Urologie	644	1.365	578	940	-	-	-	-	3.527
Eindtotaal	1.182	3.769	1.339	2.647	24	2	-	8	8.971

Totaal aantal cervixcytologie (indicatie)

In 2021 werden in totaal 13.539 uitstrijkjes verricht waarvan 6.164 door gynaecologie en 7.375 door huisartsen en overige instellingen.

Ondersteuning van puncties door de cytologisch analist

Jaar 2021 Aantal	ANNA	CATH	ELKE	MMC-V	TOTAAL
Maag Darm Lever		102		17	119
Pulmonologie	78	350	63	231	722
Overige specialisme	46	482	204		732
Eindtotaal	124	934	267	248	1.573

5. Kwaliteitsindicatoren

5.1. Doorlooptijden

Onder paragraaf 5.1 zijn de berekende doorlooptijden van de vier hoofdonderzoeken:

- histologie (T-nummers)
- algemene cytologie (C-nummers)
- cervixcytologie indicatie (Cx-nummers)
- obducties (S-nummers)

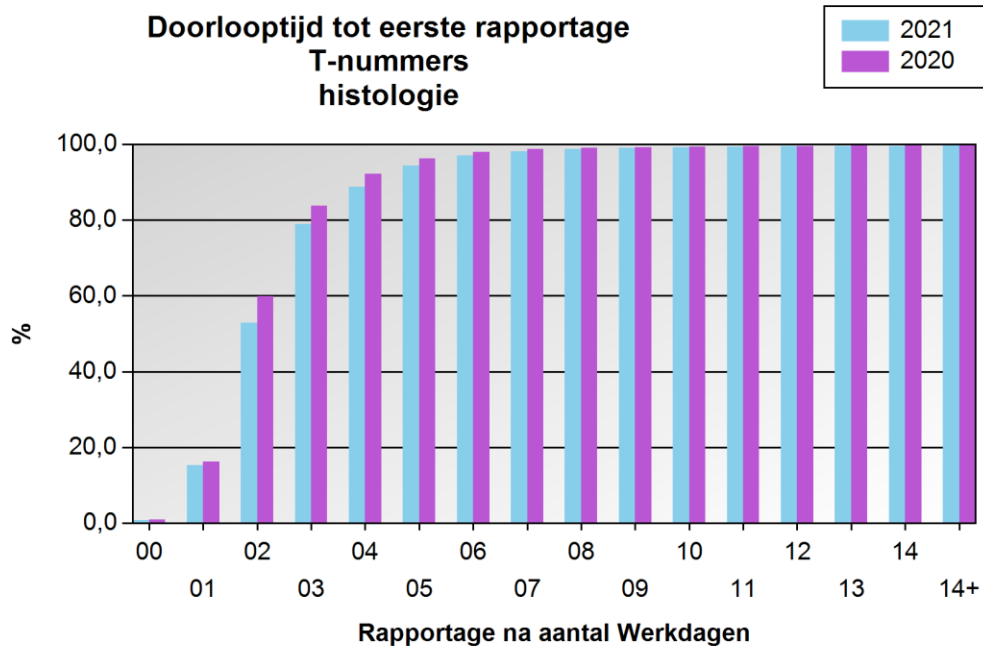
Weergegeven volgens de landelijke visitatiecommissie (LVC) van de NVVP. De doorlooptijd wordt in werkdagen en bij obducties in weken weergegeven. De doorlooptijden zijn berekend vanaf de datum van registratie op het laboratorium en de datum van het eerste (geprinte) rapport aan de aanvragend arts. Het aangeven van tijdelijke verslagen, vervolgonderzoeken en aanvullingen is te complex om het op een objectieve manier te kunnen weergeven.

Doorlooptijden volgens de landelijke visitatiecommissie (LVC) van de NVVP

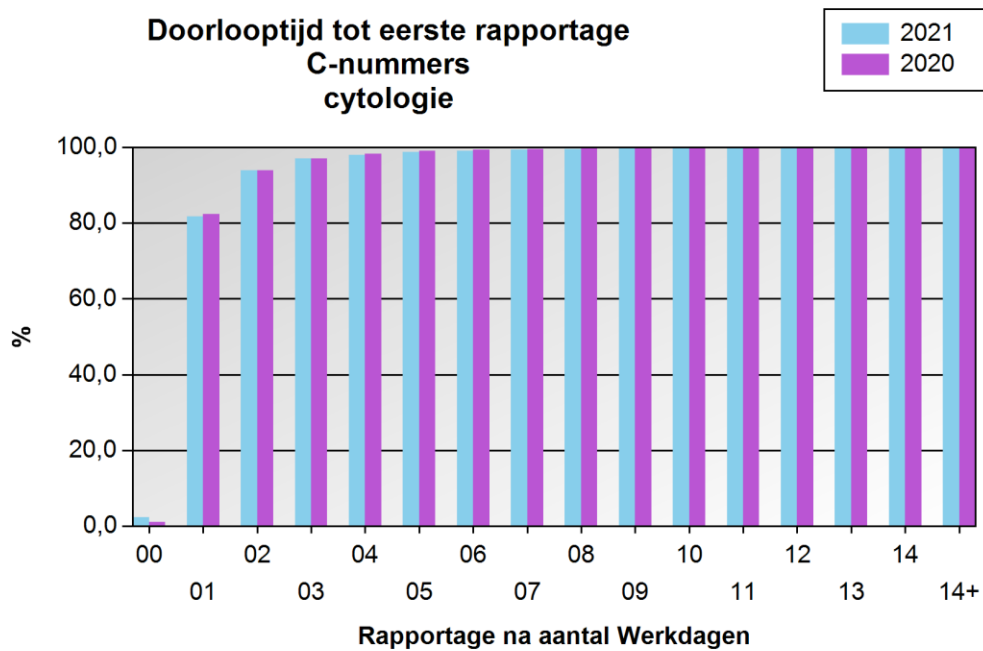
	doorlooptijd	Gestelde norm	PAMM 2021
Histologie	3 werkdagen	$\geq 75\%$	78,9%
Cytologie	3 werkdagen	$\geq 80\%$	97%
Obductie	30 werkdagen	$\geq 70\%$	81,4%
Cervixcytologie indicatie (zonder HPV)*	5 werkdagen	$\geq 90\%$	45,2%
Cervix cytologie indicatie (met HPV)*	10 werkdagen	$\geq 90\%$	53,8%

* Vanwege langdurige bezettingsproblemen hebben we de gestelde norm van de cervixcytologie niet gehaald. Door ingezette acties is de verwachting dat de doorlooptijden in 2022 significant zullen verbeteren.

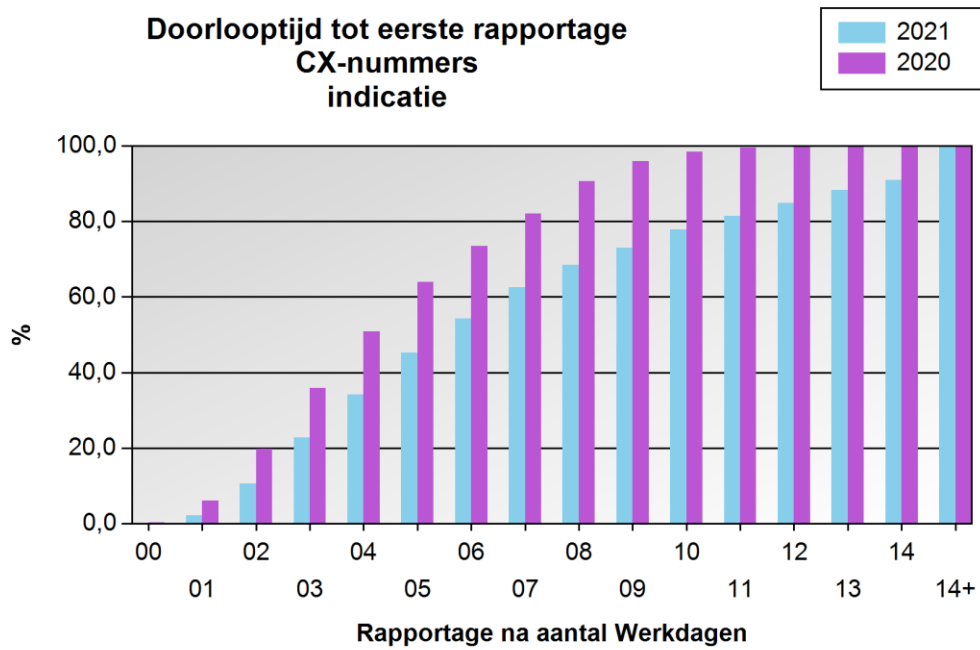
Doorlooptijd Histologisch onderzoek 2020-2021:



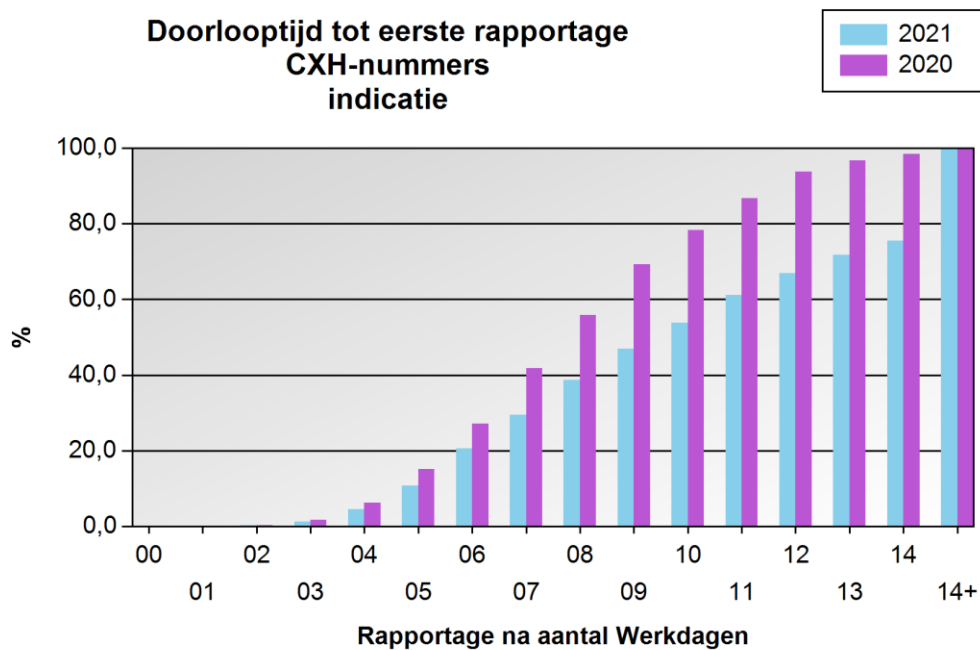
Doorlooptijd algemeen Cytologie onderzoek algemeen 2020-2021:



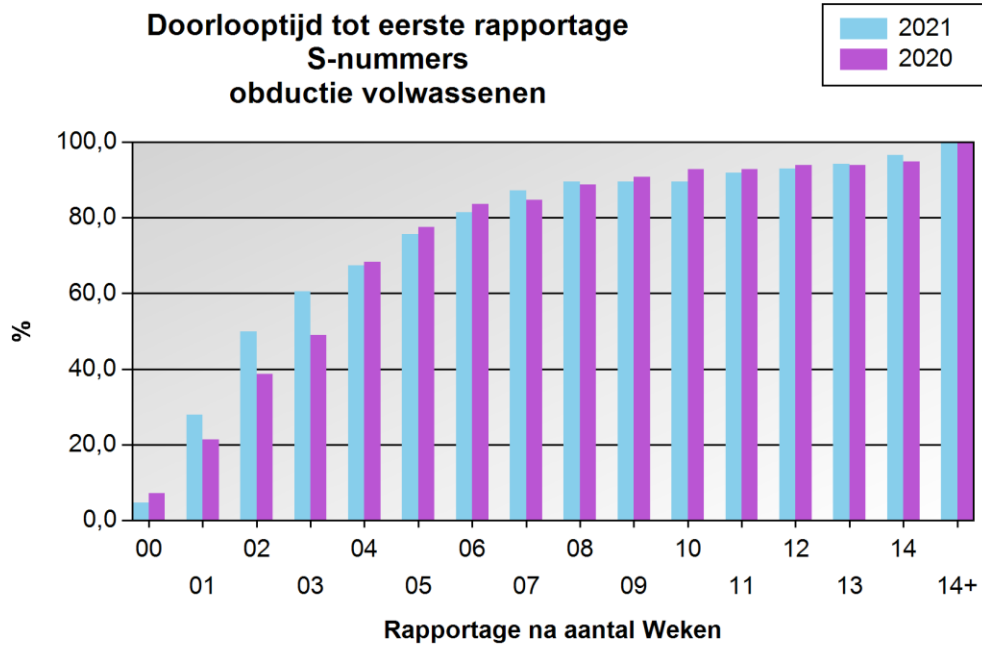
Doorlooptijd Cervixcytologie Indicatie onderzoek (zonder HPV) 2020-2021



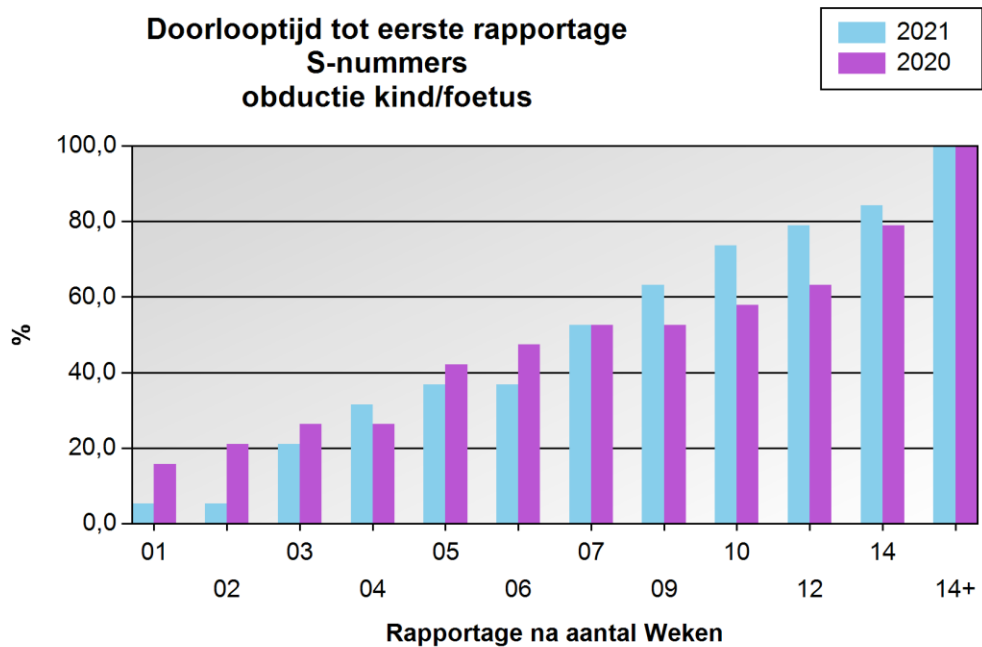
Doorlooptijd Cervixcytologie Indicatie onderzoek (met HPV) 2020-2021



Doorlooptijd Obducties volwassenen 2020-2021



Doorlooptijd Obducties kind/foetus 2020-2021:



5.2 Lymfklieren

Volgens de landelijke visitatiecommissie (LVC) van de NVVP

		Gestelde norm	PAMM 2021
Percentage colonr >=10 klieren		>=90%	93,6%

5.3. Kwaliteitsrondzendingen

Het LvP neemt deel aan externe kwaliteitsrondzendingen met als doel de eigen kwaliteit te toetsen aan de algemene nationale en internationale standaarden. Buiten Nederland wordt deelgenomen aan de rondzendingen van de internationale organisaties NordiQC (Nordic immunohistochemical Quality Control), QCMD (Quality Control for Molecular Diagnostics), UK NEQAS (United Kingdom National External Quality Assessment Service), GenQA (Genomics Quality Assessment), ESP (European Society of Pathology) EQA vanuit KU Leuven.

5.4. Discordante resultaten

5.4.1. Vriescoupes

Vriescoupe diagnose	Aantal	%
Ongewijzigd	324	96.4%
Gewijzigd	12	3.6%
Totaal	336	100%

Vriescoupes discordant:

Orgaan	Diagnose VC	Diagnose definitief	Opmerkingen
Uterus	Verdacht maligne	Geen maligniteit	Weinig restmateriaal
Lymfklier	Verdacht maligne	Geen maligniteit	Na immuno
Ovarium	Geen maligniteit	Borderline	Sampling error
Ovarium	Verdacht maligne	Benigne	Na extern consult
Lymfklier	Geen maligniteit	Geïsoleerde tumorcellen	Na immuno
Mamma	Geen maligniteit	Maligne	Sampling error*
Slokdarm	Geen maligniteit	Adenocarcinoom	Gemist op VC
Lever	Geen maligniteit	Adenocarcinoom	Sampling error*
Maag	Geen maligniteit	Adenocarcinoom	Zegelring/immuno
Ureter	Geen maligniteit	Verdacht CIS	Sampling error
Ureter	Verdacht CIS	Geen maligniteit	
Lymfklier	Geen maligniteit	Geïsoleerde tumorcellen	Na immuno

*Sampling error is gedefinieerd als niet aanwezig op de vriescoupe

De meeste discrepanties zijn het gevolg van de beperkingen van vriescoupe-onderzoek: sampling error, geen beschikking over immunohistochemisch onderzoek, moeilijk snijden (vettig) weefsel.

5.4.2 Revisies extern

In 2021 werden in totaal 927 onderzoeken op verzoek van anderen naar externe instanties gestuurd ter revisie. Dit is een vrij objectieve parameter voor onze diagnostische accuraatheid.

In 892 gevallen was de revisie diagnose concordant (96.2%), in 35 gevallen (3.8%) discordant.

Orgaan	Diagnose PAMM	Diagnose revisie	Opmerkingen
Hoofdhuid	Cutaan MZL	Cutaan follicelcenter cel lymfoom	
Ovarium	Hooggradig sereus	Laaggradig sereus	
Huid	Spieterig BCC	Sprieterig PCC	BEREP4-/CK5/6+
Prostaat	3+4	3+3	
Slow Mohs	Pleiomorf dermaal sarcoom in bodem	Bodem vrij	Moeilijke dd met litteken
Beenmerg	Reactief	LPL 10%	Geen CD138 uitgevoerd
Kaak	Verruceus carcinoom	Goed gediff PCC	
Slokdarm	GIST	leiomyoma	
Huid	Acrodermatitis chronica atrophicans	Atrophoderma van Moulin	Ikv klinisch beeld
Mamma	DCIS graad 1	DCIS graad 2	
Testis	Geen angioinvasie	Wel angioinvasie	pT1 naar pT2
Huid	AFX	Dermaal sarcoom NOS	Ingroei in subcutis
Prostaat	3+4	4+3	
Prostaat	3+4	4+3	IDC-P meegenomen*
Mamma	Graad 2	Graad 3	
Mamma	Graad 2	Graad 3	
Huid	Porocarcinoom	Poroom	Diepreikend is onvoldoende
Prostaat	4+3	4+5	
Halscytologie	Pleiomorf adenoom	PCC	Na vgl met biopt tongbasis
Huid	PCC met angioinvasie	PCC zonder angioinvasie	

Sinus piriformis	Matig gedifferentieerd PCC	Slecht gedifferentieerd PCC	
Darm	Crohn	Crohn met CMV	IHC probleem
Huid	Insectenbeet?	Folliculotrope MF	Op basis kliniek en klonaliteit
Prostaat	Acinair adenocarcinoom	Ductaal adenocarcinoom	
Weke delen	Lymfangioom	Juxta-articulair myxoom	
CX	Ernstige dysplasie	Matige dysplasie	
Prostaat	4+3	4+5	
Prostaat	Invasieve cribriforme groei	Geen invasieve cribriforme groei	
Huid	Geen PNI	PNI meer dan 0.1 mm	pT2 naar pT3
Huid	Microsatelliet bij melanoom	Geen microsatelliet	Tangentiele aansnijding zweetklier
Prostaat	4+3	3+5	
Prostaat	3+3 geen IC of IDC-P	3+4 wel IC/IDC-P	
Prostaat	3+3	3+4	
Speekselklier	ACC graad 1	ACC graad 2	
Huid	Geen maligniteit	Verdacht op PCC	

Veel van onze maligne prostaatbiopten worden gereviseerd in het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis omdat patiënten vaak naar dit ziekenhuis worden verwezen voor robotchirurgie. Net als in 2019 zien we hier enkele discordanties. In het Bulletin van de NVVP van maart 2021 wordt een E-module graderen prostaatcarcinoom aangeboden. Dit op basis van het SKMS onderzoeksproject naar de landelijke variatie in gradering van prostaatcarcinomen, die aanzienlijk blijkt te zijn. De uropathologen hebben deze module doorlopen. Verder zijn er 2 zienswijzen m.b.t. het al dan niet incorporeren van IDC-P (intraductaal carcinoma prostaat) in de Gleasongradering. We hebben in 2021 besloten om de ISUP (international society of urological pathology) consensus te volgen.

Referenties:

1) ISUP Consensus Definition of Cribriform Pattern Prostate Cancer, van der Kwast et al, Am J Surg Pathol, 2021

2) The 2019 International Society of Urological Pathology (ISUP) consensus Conference on Grading of Prostatic Carcinoma, Leenders et al, Am J Surg Pathol, 2020

Dit jaar zien we, net als vorig jaar, duidelijk minder discordanties in het KNO gebied. In 2019 is er een initiatief genomen om een panel op te starten met het RadboudUMC. Verder zijn er redelijk wat discordanties op basis van vaak wat subjectieve parameters: kernpolymorfie, goed versus matig gedifferentieerd, kleincellig versus grootcellig.

5.4.3 Discrepantiebespreking (interne revisies)

Sinds 2016 bestaat de discrepantiebespreking. Diagnostische discrepanties worden gestructureerd geregistreerd en besproken. Jaarlijks wordt als kwaliteitsindicator een analyse van alle meldingen gemaakt en gekeken of er trends zijn waar verbetering van zorg mogelijk is. In de analyse van 2020 zaten enkele meldingen zonder ingevulde datum, die van voor 2020 bleken te zijn. Deze zijn nu verwijderd in de vergelijkende analyse. De oorspronkelijke analyse van 2020 is echter niet gecorrigeerd gezien de beperkte impact op de gehele analyse. Het aantal meldingen is ca 20% afgenomen t.o.v. vorig jaar (2020: 149, vs 2021: 119). Iedere patholoog participeert in het systeem, al zien we dat de meeste pathologen minder hebben gemeld dan vorig jaar. Het aantal meldingen door revisie n.a.v. MDO en op verzoek kliniek is afgenomen. Deze “bronnen” leveren samen 23 meldingen minder op hetgeen een belangrijk deel van het verschil is met het aantal meldingen vorig jaar. We zien vooral een afname van categorie B meldingen (46 in 2020 en 28 in 2021). Het aantal discrepanties welke initieel mede beoordeeld zijn (consult intern), is lager geworden (26% in 2020 vs 6% in 2021). Het aantal geregistreerde consulten intern is overigens niet gedaald (2020: 4.311 vs. 2021: 4.636). Sinds de COVID19 uitbraak is de discrepantie bespreking digitaal. Ook de collega’s op buitenlocaties in het MMC en Elkerliek, alsmede thuis werkers kunnen zo participeren in de bespreking, echter casus die niet gedigitaliseerd zijn, kunnen zo niet besproken worden (cytologie en histologie van voor 2020). Het aantal nog niet besproken meldingen loopt dan ook iets op, wat nog opgelost moet worden. Concluderend werkt het huidige systeem van discrepanties melden goed; al is er minder gemeld dan vorig jaar. Er is vooral een afname van het aantal meldingen n.a.v. revisie voor MDO en op verzoek van de kliniek. Het aantal meldingen met mede beoordeling (consult intern) neemt af. De oorzaak hiervan ligt niet in een afname van het aantal interne consulten. Er is inzicht welke materialen het vaakst discrepant worden bevonden en waarom. Dit komt in 2021 relatief overeen met 2020. Er zijn geen significante trends waarneembaar ten opzichte van de vorige jaren waarop actie moet worden ondernomen. Het aantal openstaande meldingen die nog niet besproken zijn, loopt op, hetgeen een oorzaak heeft in niet gedigitaliseerde casus die daarom niet digitaal besproken kunnen worden.

5.4.4 Calamiteiten

In 2021 zijn er drie calamiteiten geweest, waarvan bij 2 een aansprakelijkstelling is ontvangen.

Calamiteit 1, vals positieve uitslag:

Door contaminatie in het cellient apparaat is er een vals positieve uitslag gegeven. Longarts neemt contact op, dit past niet bij het beeld en er wordt nieuw materiaal ingestuurd. Dit materiaal is negatief en na onderzoek blijkt dat er contaminatie is opgetreden in het cellient apparaat. Huidige methode is aangepast om contaminatie in de toekomst te voorkomen.

Calamiteit 2, gemiste diagnose baarmoederhalskanker:

Begin 2021 uitslag cervixbiopt plaveiselcarcinoom. Eerdere BVO uitstrijkjes van 2011 en 2016 zijn gereviseerd. De BVO uitstrijk uit 2011 met uitslag PAP1 geeft bij revisie een PAP2, de BVO uitstrijk van 2016 geeft bij revisie matige/ernstige dysplasie

Calamiteit 3, urotheelcelcarcinoom blijkt prostaatcarcinoom:

Er is initieel een diagnose urotheelcelcarcinoom afgegeven terwijl dit na resectie een prostaatcarcinoom blijkt te zijn.

5.4.5 Klachten

In 2021 ontvingen wij drie klachten.

Een klacht betrof het niet tijdig vrij geven van het lichaam na obductie waardoor de nabestaande extra kosten in rekening had gekregen. Deze klacht is besproken met de kwaliteitsfunctionaris van het betreffende ziekenhuis. Na onderzoek blijkt dat de obductie door de obductie assistente volgens protocol is afgemeld. De klacht is verder afgehandeld door het ziekenhuis.

Een klacht betrof het niet ontvangen van het obductierapport door de huisarts en het versturen van obductiemateriaal voor verder onderzoek. De huisarts heeft 4 maanden na de obductie nog geen rapport ontvangen. Na onderzoek blijkt dat de obductie is geregistreerd op naam van het ziekenhuis en niet op de huisarts. Dit is aangepast en het obductierapport is alsnog naar de huisarts verstuurd. Voor verder onderzoek zijn materialen opgestuurd naar het AMC/UMC Amsterdam. Er werd gedacht dat er iets fout was gegaan met het versturen van de materialen waardoor het onderzoek 2 maanden vertraagd was. Na onderzoek blijkt dit niet het geval te zijn. De materialen zijn conform protocol opgestuurd.

Een klacht betrof het niet in kunnen zien van het aangepaste verslag in het patiënten portaal van 1 van de inzendende ziekenhuizen. De uitslag was ingezien door patiënte in het patiënten portaal. Er is een correctie geweest op het eerste verslag en het aangepaste verslag en het initiële verslag was niet meer zichtbaar voor patiënte. Na onderzoek blijkt dat alleen definitieve verslagen zichtbaar zijn voor patiënten. Als er een aangepast verslag verstuurd wordt is deze niet zichtbaar en verdwijnt het initiële verslag uit het patiënten portaal. In de huidige versie van het patiënten portaal is het op dit moment niet mogelijk om dit te wijzigen. Er staat een update gepland voor eind 2022 waarin dit meegenomen wordt.

5.4.6 MIP meldingen

In 2021 zijn er 52 meldingen incidenten patiëntenzorg (MIP meldingen) gedaan. Dit is een stijging van 57% ten opzichte van 2020. MIP's worden per laboratorium (laboratorium voor pathologie en laboratorium voor medische microbiologie) afgehandeld door de betreffende MIP commissie.

Hieronder is de top 3 binnen de MIP meldingen weergegeven:

- 19 meldingen (37%) betreffen vertraging in het onderzoek.
- 18 meldingen (35%) betreffen het (gedeeltelijk) verloren gaan van patiënten materiaal tijdens het verwerkingsproces, 12 binnen de afdeling Histologie, 4 binnen de afdeling cytologie, 1 binnen de afdeling moleculaire pathologie en 1 binnen de afdeling secretariaat.
- 18 meldingen (35%) betreffen een verwisseling. 10 hiervan traden op in het laboratorium tijdens het bewerken van patiënten materiaal, waarbij verwisseling plaatsvond tussen of binnen patiënten. 8 meldingen betroffen een verwisseling tijdens de registratie van het onderzoek.
- 18 meldingen met verspilling materiaal/tijd. 10 binnen de afdeling Histologie, 5 binnen de afdeling cytologie en 3 binnen de afdeling secretariaat.

De verwisseling en het verloren gaan van materiaal staan net zoals in 2020 in de top 3. Alleen op plaats 1 zien we dit jaar vertraging van het onderzoek. Tevens zien we ook het aantal meldingen met verspilling materiaal/tijd dit jaar terugkomen in de top 3

5.5 Spiegelindicatoren ER, PR en HER2 mammacarcinoom

Resultaten immunohistochemie (IHC), oestrogeenreceptor (ER) en progesteronreceptor (PR) 2020-2021:

2020 IHC ER/PR	PR pos.	PR neg.	PR ntb.	PR N.V.	Totaal	%
Oestrogeenreceptor pos.	460	134	0	1	595	85,0
Oestrogeenreceptor neg.	1	104	0	0	105	
Totaal	461	238	0	1	700	

2021 IHC ER/PR	PR pos.	PR neg.	PR ntb.	PR N.V.	Totaal	%
Oestrogeenreceptor pos.	625	192	0	1	818	84,0
Oestrogeenreceptor neg.	1	154	0	1	156	
Totaal	626	346	0	2	974	

Resultaten immunohistochemie (IHC) HER2 2020-2021:

	2020	2020	2021	2021
Resultaten FISH HER2	Aantal	%	Aantal	%
HER2 neg.	598		844	
HER2 pos.	84	12,3	120	12,4
HER2 dubieus	0		0	
Totaal	682		964	

5.6 Accreditatie en certificering

5.6.1. NEN-EN-ISO 15189

PAMM wordt jaarlijks geauditeerd door de Raad voor Accreditatie (RVA) in het kader van de NEN-EN-ISO 15189 accreditatie. In 2021 is het plan van aanpak naar aanleiding van de audit van november 2020 gerealiseerd en goed bevonden door de RVA. Hiermee is het 1^{ste} controlebezoek afgerond. Op 15 november 2021 heeft er een nieuw controlebezoek plaatsgevonden door de RVA. Tijdens deze audit zijn elf afwijkingen geconstateerd. Voor deze afwijkingen is een plan van aanpak opgesteld. De realisatie en vervolgens de beoordeling daarvan door de RVA vindt in 2022 plaats. Tevens is er een uitbreiding van de scope aangevraagd. De uitbreiding van de scope voor de moleculaire pathologie kreeg tijdens de beoordeling 4 afwijkingen, hiervoor zal een plan van aanpak gemaakt worden.

5.6.2 BVO Darmkanker

Op 02-06-2021 heeft een periodieke audit plaatsgevonden door de Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid in het kader van het BVO darmkanker. Dit betreft een reguliere audit die jaarlijks plaatsvindt. Het auditteam complimenteert het laboratorium met:

- De uitstekende doorlooptijden
- Het gedegen kwaliteitssysteem
- De goede afspraken m.b.t. de bespreking van coupes door de GE pathologen
- De goede kwaliteit van de coupes en de verslaglegging
- De geringe verschillen tussen de pathologen in laag- en hooggradige laesies
- Het aanzienlijke aantal interne en externe consulten

Tijdens de audit zijn geen afwijkingen geconstateerd. Het auditteam deed wel 2 aanbevelingen.

- Het auditteam beveelt aan om bij de volgende audit een PRI van het gehele BVO-DK proces (van monsterontvangst tot diagnose en verslaglegging) aan te tonen en de PRI m.b.t. het BVO-DK proces jaarlijks te evalueren.
- Het auditteam beveelt aan om het iets te lage percentage tubulovilleuze adenomen onder de aandacht te houden.

6. Beroepsverenigingen en werkgroepen

6.1 Medische Staf

Dhr. drs. T.L. Boerman

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Tumorwerkgroep Long en Mamma Elkerliek ziekenhuis.
Groot oncologisch overleg Elkerliek ziekenhuis
OncoZON tumorwerkgroep mammacarcinoom

Dhr. dr. S.L. Bosch

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)

Dhr. drs. M.J.H. Bottenberg

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Nederlandse Vereniging voor HematoPathologie (NVHP)
Landelijke werkgroep beenmerg pathologie
Nederlandse Werkgroep voor Mamma Pathologie (NWMP)

Dhr. drs. R.W. ten Broek

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Nederlandse Vereniging voor Hoofdhals Pathologie (DHNP)
Expertisegroep uropathologie NVVP
Hoofd hals pathologie panel Oost-Nederland

Mw. drs. E. Degreef

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Paediatric Pathology Society (PPS)
Society of Pediatric Pathology (SPP)
Belgische Vereniging voor Pathologie (BVAP)
British Division International Academy of Pathology (BDIAP)
Lokale perinatale audit team CZE
Werkgroep kinderpathologie der lage Landen (WKPLL)

Dhr. drs. T.B.J. Demeyere

Belgische Vereniging voor Pathologische Anatomie (BVPA)
Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Regionaal lymfomenpanel (Radboud umc, CWZ, Nijmegen, Venlo, Tilburg, PAMM)
OncoZON werkgroep huidtumoren
Tumorwerkgroep hematologie Catharina Ziekenhuis
Nederlandse Vereniging voor DermatoPathologie (NVVDP)

Mw. drs. P.M. Ghuijs

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Commissie Kwaliteit BeroepsUitoefening (CKBU) van NVVP
Werkgroep protocollen van Stichting Palga

Mw. dr. C.M. Ferrier

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Tumorwerkgroep Melanoom Elkerliek ziekenhuis

Mw. drs. H.A.D.M. van Herk

IKNL werkgroep gynaecopathologie
Gynaecologiepanel (landelijk)
Deelname leverpanel
Landelijke expertisegroep mamapathologie

Dhr. drs. C.J.R. Huysentruyt

Landelijk Adviesplatform Neoplasie Slokdarm
Regionale Weke Delen Panel
Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)

Mw. dr. G. van Lijnschoten

Nederlandse Vereniging Voor Pathologie (NVVP)
Paediatric Pathology Society (PPS)
Vereniging Nederlandse Vrouwelijke Artsen
LAD
Werkgroep kinderpathologie der lage Landen (WKPLL)
Barrett-commissie (LANS)
Toeziend houdend Medewerker Stralingshygiëne
T1 CRC-werkgroep Nederland

Mw. drs. L. Nollen-López

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP).
Federatie Medisch Specialisten
Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband.

Mw. dr. N.C.M. Visser

Nederlandse Vereniging voor pathologie (NVVP)
European Network of Individual Treatment in Endometrial Cancer (ENITEC)
Paediatric Pathology Society (PPS)
Werkgroep Kinderpathologie der Lage Landen (WKPLL)
Nederlandse Werkgroep voor Gynaecologische Pathologie (NWGP)
OncoZON werkgroep Gynaecologie

Dhr. drs. R.J.C. Vogels

Nederlandse Vereniging Voor Pathologie (NVVP)
IKNL, Regionale Weke Delen Panel, Eindhoven
OncoZON tumorwerkgroep Sarcomen

Dhr. drs. P. van Zwam

Nederlandse Vereniging voor Pathology (NVVP)
European Society of Pathology (ESP)
Armed Forces Institute of Pathology (AFIP)
IKNL, Regionale werkgroep hematopathologie, Eindhoven/Nijmegen
Werkgroep Value Based Health Care (VBHC) longgeneeskunde Catharina Ziekenhuis Eindhoven
Tumorwerkgroep longgeneeskunde Catharina Ziekenhuis Eindhoven
Tumorwerkgroep longgeneeskunde Maxima Medisch Centrum
Tumorwerkgroep neuroendocriene tumoren Maxima Medisch Centrum
Tumorwerkgroep OncoZON longgeneeskunde
The European Neuroendocrine Tumor Society (ENETS)

Mw. dr. J.W.M. Jeuken

Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP)
Vereniging voor Moleculaire Diagnostiek in de Gezondheidszorg (VMDG)
European Society for Medical Oncology (ESMO)
Association for Molecular Pathology (AMP)
Werkgroep ONCOZON long-tumoren
Werkgroep PALGA moleculaire protocollen
Werkgroep Longkankernet
Werkgroep Richtlijn verslaglegging moleculaire diagnostiek
ZIN werkgroep: Moleculaire diagnostiek (in de oncologie). nav adviesaanvraag VWS aan ZIN
Focusgroep Tumor-First ovarian cancer

6.2. Analytisch en ondersteunend personeel

De obductieassistent is lid van de Nederlandse Vereniging voor Obductie-assistenten (Vesalius)
International Academy of Cytology (IAC) (1 persoon)
Lid Werkgroep Histo Techniek (WHT) (1 persoon)
Lid Werkgroep Hoofd Analisten Pathologie (WHAPA) (2 personen)
Lid Werkgroep ImmunoHisto- en Cytochemie midden-zuid (WIHC) (1 persoon)

7. Bestuurlijke activiteiten

7.1 Medische Staf

Dhr. drs. T.L. Boerman

Opleider AIOS

Dhr. dr. S.L. Bosch

Coördinatie wetenschappelijk onderzoek Stichting PAMM

Dhr. drs. M.J.H. Bottenberg

Werkgroep NVVP Integraal kwaliteitsbeleid

Mw. drs. E. Degreef

Aanspreekpunt I&A

Dhr. drs. T.B.J. Demeyere

Oncologiecommissie, Maxima Oncologisch Centrum
Werkgroep digitale pathologie, PAMM
Lid CLUS (commissie leren uit sterven) Elkerliek ziekenhuis

Mw. drs. H.A.D.M. van Herk

Portefeuillehouder immuno
Portefeuillehouder sociale activiteiten

Dhr. drs. C.J.R. Huysentruyt

Mede-Stafvoorzitter vakgroep pathologie PAMM
Lokaal contactpersoon bevolkingsonderzoek Colon

Mw. dr. G. van Lijnschoten

Buitengewoon Staf lid MMC
Secretaris Werkgroep Kinderpathologie der Lage Landen
Regio-coördinator Pathologie Bevolkingsonderzoek-darmkankerscreening regio Noord en Oost
Nederland
Lid van het landelijke panel BVO colon
Lid WAR van MLD-stichting

Mw. drs. L. Nollen-López

OR PAMM
Vervangend opleider

Mw. dr. N.C.M. Visser

Necrologiecommissie CATH

Dhr. drs. P. van Zwam

Mede-stafvoorzitter vakgroep pathologie PAMM
Voorzitter werkgroep subspecialisatie vakgroep pathologie PAMM

Mw. dr. J.W.M. Jeuken

General assembly van het PATH project (ZonMW)
Redactieraad NVVP magazine

8. Nascholing - congresbezoek

8.1. Medische Staf

Dhr. drs. T.L. Boerman

Long Pathologie. 2 punten
 Mammopathologie. 2 punten
 MDL- nascholing darmoliepen en IBD met dysplasie. 3 punten
 Oncologie Update 201: Predictieve diagnostiek voor immuun- en doelgericht therapie. 3 punten
 Voor de opleiding AIOS: MMV-congres 201. Opleiden: brug naar de toekomst. 5 punten.

Dhr. dr. S.L. Bosch

18-03-2021 USCAP 2021 virtual conference
 11-06-2021 Nascholing Pathologie NVVP-PALGA
 29-06-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomst van de T1 CRC tumorwerkgroep /
 pathologieavond
 07-09-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomst van de T1 CRC tumorwerkgroep /
 pathologieavond
 11-11-2021 Teach the teacher blended; Boerhaave nascholing, LUMC

Dhr. drs. M.J.H. Bottenberg

05-03-2021 Nascholing Pathologie Landelijke Werkgroep Beenmerg Pathologie (ID Nummer:
 417847) 2
 15-03-2021 Nascholing Pathologie Werkgroep Hematopathologie (ID Nummer: 417849) 2
 15-05-2021 Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied ASCAP - breast pathology 3
 02-07-2021 Nascholing Pathologie Landelijke Werkgroep Beenmerg Pathologie (ID Nummer:
 417847) 2
 20-09-2021 Nascholing Pathologie Werkgroep Hematopathologie (ID Nummer: 17849)
 2
 20-09-2021 Nascholing Pathologie WKPLL (ID Nummer: 439903) 2
 27-10-2021 Nascholing Pathologie Oncologie Update 2021: Predictieve diagnostiek voor
 immuun- en doelgerichte therapie (ID Nummer: 441259) 3
 12-11-2021 Nascholing Pathologie Landelijke Werkgroep Beenmerg Pathologie (ID Nummer:
 417847) 2
 18-11-2021 Nascholing Pathologie Pathologendagen 2021 (ID Nummer: 446199) 4
 19-11-2021 Nascholing Pathologie Pathologendagen 2021 (ID Nummer: 446199) 5
 25-11-2021 Nascholing Pathologie Diagnostic challenges in the lymph node paracortex (ID
 Nummer: 446452) 2
 10-12-2021 Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied CSP - 74th Annual Meeting:
 Seminars in Pathology 21
 17-12-2021 Nascholing Pathologie Landelijke Werkgroep Beenmerg Pathologie (ID Nummer:
 417847) 2

Dhr. drs. R.W. ten Broek

19-03-2021	Nascholing Pathologie Pathologieforum: ontwikkelingen in de longoncologie (ID Nummer: 413568) 1
01-04-2021	Nascholing Pathologie Dutch Head and Neck Pathology Working Group (ID Nummer: 418214) 2
22-04-2021	Nascholing Pathologie Pancreas Cytologie (ID Nummer: 435631) 2
07-05-2021	Nascholing Pathologie Regionaal Melanoom Panel Utrecht (ID Nummer: 414429) 2
27-05-2021	Nascholing Pathologie Long Pathologie (ID Nummer: 432568) 2
14-06-2021	Nascholing Pathologie Dermato Pathologie (ID Nummer: 435638) 2
01-07-2021	Nascholing Pathologie E-module graderen prostaatacarcinoom (ID Nummer: 429170) 1
02-07-2021	Nascholing Pathologie E-module graderen prostaatacarcinoom (ID Nummer: 429170) 1
31-08-2021	Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied ESP congres 2021 18
03-09-2021	Nascholing Pathologie Regionaal Melanoom Panel Utrecht (ID Nummer: 414429) 2
01-10-2021	Nascholing Pathologie Dutch Head and Neck Pathology Working Group (ID Nummer: 418214) 2
01-11-2021	Nascholing Pathologie Hoofd-hals pathologie panel Oost-Nederland (ID Nummer: 451369) 2
05-11-2021	Nascholing Pathologie Regionaal Melanoom Panel Utrecht (ID Nummer: 414429) 2
16-12-2021	Nascholing Pathologie Dutch Head and Neck Pathology Working Group (ID Nummer: 418214) 2
06-12-2021	Nascholing Pathologie Regionaal Weke Delen Panel Eindhoven (ID Nummer: 417994) 2

Mw. drs. E. Degreef

15-03-2021	Nascholing Pathologie: WKPLL - vergadering maart 2021 (ID Nummer: 425578) 2
15-03-2021	Algemene scholing cluster 2: Workshop ontwikkelen in Moodle (ID Nummer: 424551)
18-03-2021	Buitenlandscholing met als bewijs accrediterende zusterorganisatie: USCAP congres 2021 31
22-03-2021	Buitenlandscholing met als bewijs accrediterende zusterorganisatie: BWP seminar trophoblastic diseases 1
11-04-2021	Buitenlandscholing met als bewijs accrediterende zusterorganisatie: SPP virtual course perinatal pathology 19
21-06-2021	Nascholing Pathologie: WKPLL (ID Nummer: 434232) 2
20-09-2021	Nascholing Pathologie: WKPLL (ID Nummer: 439903) 2
01-11-2021	Nascholing Pathologie: Hoofd-hals pathologie Oost-Nederland (ID Nummer: 451369) 2
06-12-2021	Nascholing Pathologie: Hoofd-hals pathologie Oost-Nederland (ID Nummer: 451369) 2
08-12-2021	Algemene scholing cluster 1, 2 en 3: MMV-congres 2021 opleiden: brug naar de toekomst (ID Nummer: 447749) 1
20-12-2021	Nascholing Pathologie: WKPLL (ID Nummer: 451001) 2

Dhr. drs. T.B.J. Demeyere

23-06-2021 Nascholing pathologie. E-module graderen prostaatcarcinoom. ID nummer: 429170.

Mw. drs. C.M. Ferrier

03-01-2021 Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied annual meeting long course 2019; common problems in dermatopathology, USCAP online / 7 punten

07-01-2021 Buitenlandscholing met als bewijs accrediterende zusterorganisatie Squamous dysplasias and variants of SSC in the head and neck / 2 punten

27-02-2021 Buitenlandscholing met als bewijs accrediterende zusterorganisatie Perplexing problems in breast pathology and how to solve them / 7 punten

22-04-2021 Nascholing Pathologie Pancreas Cytologie (ID Nummer: 435631) / 2 punten

05-05-2021 Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied Dermatopathologie / 20 punten

07-05-2021 Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied Gastrointestinale pathologie / 3 punten

09-05-2021 Nascholing Pathologie Moleculaire diagnostiek in de oncologie | deel 1 (ID Nummer: 405161) / 1 punt

09-05-2021 Nascholing Pathologie Moleculaire diagnostiek in de oncologie | deel 2 (ID Nummer: 405167) / 0,5 punt

09-05-2021 Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied E-learning: Cytopathologie van schildklier en speekselklier / 3 punten

14-06-2021 Nascholing Pathologie Dermato Pathologie (ID Nummer: 435638) / 2 punten

02-08-2021 Buitenlandscholing met als bewijs accrediterende zusterorganisatie 5th edition of the WHO classification of breast tumors / 1 punt

22-11-2021 Nascholing Pathologie Netwerkbijeenkomst in het kader van darmkankerscreening (ID Nummer: 443504) / 2 punten

Mw. drs. P.M. Ghuijs

13 t/m 18-03-2021: USCAP Annual (online) Conference

11-06-2021: NVVP-Palga Webinar

14-06-2021: NVVP Dermatopathologie webinar

29-06-2021: Bijeenkomst T1 CRC/tumorwerkgroep / Pathologie-avond

18/19-11-2021: NVVP Pathologiedagen 2021

25-11-2021: Diagnostic Challenges in the Lymph Node Paracortex

Mw. drs. H.A.D.M. van Herk

European congress of pathology 2021
USCAP elearning

Dhr. drs. C.J.R. Huysentruyt

- 22-04-2021 Pancreas Cytologie (online).
- 22-11-2021 Netwerkbijeenkomst darmkankerscreening (online).
- 08-12-2021 MMV Congres 2021 Opleiden (online).

Mw. dr. G. van Lijnschoten

- 22-01-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 26-02-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 15-03-2021 Nascholing Pathologie WKPLL
- 26-03-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 07-04-2021 Nascholing Pathologie Webinar Orgaansparende behandelingen in de GE oncologie
- 23-04-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 28-05-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 02-06-2021 Nascholing Pathologie Lokale en regionale perinatale audit
- 21-06-2021 Nascholing Pathologie WKPLL
- 23-06-2021 Algemene scholing cluster 2 Basistraining Opleiden op de Werkplek
- 25-06-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 29-06-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomst van de T1 CRC tumorwerkgroep / pathologieavond
- 23-07-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 27-08-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 07-09-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomst van de T1 CRC tumorwerkgroep / pathologieavond
- 20-09-2021 Nascholing Pathologie WKPLL
- 24-09-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 22-10-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 18-11-2021 Nascholing Pathologedagen
- 22-11-2021 Nascholing Pathologie Netwerkbijeenkomst in het kader van darmkankerscreening
- 22-11-2021 Barrett RFA Advanced training course
- 26-11-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 02-12-2021 Nascholing Pathologie Lokale en regionale perinatale audit
- 06-12-2021 Nascholing Pathologie Dutch Liver Pathology Panel
- 17-12-2021 Nascholing Pathologie Bijeenkomsten Barrett expert centra (LANS)
- 20-12-2021 Nascholing Pathologie WKPLL

Mw. drs. L. Nollen-López

- 21-05-2021 Algemene scholing cluster 2 Mentorschap: Hoe begeleid en coach ik de aios (ID Nummer: 422487) 6
- 31-08-2021 Buitenlandscholing met als bewijsaccrediterende zusterorganisatie Virtual Congres 33rd European Congress of Pathology 11
- 19-11-2021 Nascholing Pathologedagen.

Mw. dr. N.C.M. Visser

15-03-2021 Nascholing Pathologie WKPLL
22-03-2021 Slide Seminar Gynaecological Pathology Trophoblastic Lesions and some placental Infections.
14-06-2021 E-module graderen prostaatcarcinoom.
17/18-06-2021 Update on Placenta: Physiology and New Concepts
25-08-2021 E-learning Breast pathology USCAP
20-09-2021 Nascholing Pathologie WKPLL
20-12-2021 Nascholing Pathologie WKPLL

Dhr. drs. R.J.C. Vogels

Nascholing Moleculaire Classificatie Endometrium Carcinoom
MMV-congres Opleiden: Brug naar de toekomst

Dhr. drs. P. van Zwam

Nascholing Pathologie Netwerkbijeenkomst in het kader van darmkankerscreening
Nascholing Pathologie Oncologie Update 2021: Predictieve diagnostiek voor immuun- en doelgerichte therapie
Nascholing Pathologie WCLC & ESMO TeleReview 2021
Nascholing Pathologie Live webcast Kijk verder dan de huid
Nascholing Pathologie PATH to Optimising Access to Personalised Cancer Therapy in the Netherlands
Nascholing Pathologie ASCO TeleReview® 2021
Nascholing Pathologie webinar Long Neuro Endocriene Tumoren
Buitenlandscholing binnen eigen vakgebied webinar ENETS NEC

Mw. dr. J.W.M. Jeuken

Recente ontwikkelingen op het gebied van erfelijke darmkanker
Nationale informatiebijeenkomst Tumor-First
15^e bijeenkomst Moleculaire Diagnostiek in de pathologie
European Lung Cancer Congress (ELCC) 2021
ERBB2 (HER2) in colorectal Cancer: recent findings, laboratory considerations and clinical implications
PATH symposium
European Society for medical oncology (ESMO) 2021
Pathologendagen 2021
Molecular Analysis for Precision Oncology (MAP) 2021

9. Wetenschappelijke activiteiten

Dhr. dr. S.L. Bosch

Publicaties:

- 4e auteur van publicatie in een tijdschrift: van der Ploeg et al. Functional estrogen receptor signaling pathway activity in high-grade serous ovarian carcinoma as compared to estrogen receptor protein expression by immunohistochemistry. Cell Oncol. 2021 aug;44(4)951-957

Dhr. drs. T.B.J. Demeyere

Publicaties:

- De ziekte van Kikuchi-Fujimoto: een zeldzame oorzaak van lymfadenopathie, B van Erven, **T Demeyere**, L Tick, L Nieuwenhuizen, Ned Tijdschr hematol 2021; 18:288-291
- Pleomorfe dermale sarcomen, J van der Waa, A Moyakine, **T. Demeyere**, G. Krekels, Nederlands Tijdschrift voor Dermatologie en Venereologie, 31, 2, februari 2021

Mw. drs. C.M. Ferrier

Publicaties:

- Coauteur van het manuscript 'Botharde papels in het gelaat'; dit is een kennisquiz, met auteurs E. Kallen, **C. Ferrier** en W. Legierse, en zal gepubliceerd worden door de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie.
- Coauteur van het manuscript 'Een niet genezend ulcus', met auteurs M. Jansen, M. Sprengers, C. Ferrier en W. Touwslager. Is ingediend bij het Nederlandse Tijdschrift voor Dermatologie en Venereologie.

Dhr. drs. C.J.R. Huysentruyt

Publicaties:

- Significant variation in histopathological assessment of endoscopic resections for Barrett's neoplasia suggests need for consensus reporting: propositions for improvement. van der Wel MJ, Klaver E, Pouw RE, Brosens LAA, Biermann K, Doukas M, **Huysentruyt C**, Karrenbeld A, Ten Kate FJW, Kats-Ugurlu G, van der Laan J, van Lijnschoten I, Moll FCP, Offerhaus GJA, Ooms AHAG, Seldenrijk CA, Visser M, Tijssen JG, Meijer SL, Bergman JJGHM. Dis Esophagus. 2021 Dec 24;34(12):doab034.
- Implementation of a regional video multidisciplinary team meeting is associated with an improved prognosis for patients with oesophageal cancer A mixed methods approach. Luijten JCHBM, Haagsman VC, Luyer MDP, Vissers PAJ, Nederend J, **Huysentruyt C**, Creemers GJ, Curvers W, van der Sangen M, Heesakkers FBM, Schrauwen RWM, Jürgens MC, Buster EHCJ, Vincent J, Kneppelhout JK, Verhoeven RHA, Nieuwenhuijzen GAP. Eur J Surg Oncol. 2021 Dec;47(12):3088-3096.
- First-line palliative systemic therapy alternated with electrostatic pressurised intraperitoneal aerosol chemotherapy (oxaliplatin) for isolated unresectable colorectal peritoneal metastases: protocol of a multicentre, single-arm, phase II study (CRC-PIPAC-II).

Lurvink RJ, Rauwerdink P, Rovers KP, Wassenaar ECE, Deenen MJ, Nederend J, **Huysentruyt CJR**, van 't Erve I, Fijneman RJA, van der Hoeven EJRJ, Seldenrijk CA, Constantinides A, Kranenburg O, Los M, Herbschleb KH, Thijs AMJ, Creemers GM, Burger JWA, Wiezer MJ, Nienhuijs SW, Boerma D, de Hingh IHJT. *BMJ Open*. 2021 Mar 30;11(3):e044811.

- Detection of tumor-derived cell-free DNA from colorectal cancer peritoneal metastases in plasma and peritoneal fluid. Van't Erve I, Rovers KP, Constantinides A, Bolhuis K, Wassenaar EC, Lurvink RJ, **Huysentruyt CJ**, Snaebjornsson P, Boerma D, van den Broek D, Buffart TE, Lahaye MJ, Aalbers AG, Kok NF, Meijer GA, Punt CJ, Kranenburg O, de Hingh IH, Fijneman RJJ. *J Pathol Clin Res*. 2021 May;7(3):203-208.
- Pressurized Intraperitoneal Aerosol Chemotherapy (Oxaliplatin) for Unresectable Colorectal Peritoneal Metastases: A Multicenter, Single-Arm, Phase II Trial (CRC-PIPAC). Rovers KP, Wassenaar ECE, Lurvink RJ, Creemers GM, Burger JWA, Los M, **Huysentruyt CJR**, van Lijnschoten G, Nederend J, Lahaye MJ, Deenen MJ, Wiezer MJ, Nienhuijs SW, Boerma D, de Hingh IHJT. *Ann Surg Oncol*. 2021 Sep;28(9):5311-5326.
- Dysplasia in Random Biopsies from Barrett's Surveillance Is an Important Marker for More Severe Pathology. Noordzij IC, Van Loon van de Ende MCM, Curvers WL, van Lijnschoten G, **Huysentruyt CJ**, Schoon EJ. *Dig Dis Sci*. 2021 Jun;66(6):1957-1964.
- Performance of gastrointestinal pathologists within a national digital review panel for Barrett's oesophagus in the Netherlands: results of 80 prospective biopsy reviews. Klaver E, van der Wel M, Duits L, Pouw R, Seldenrijk K, Offerhaus J, Visser M, Ten Kate F, Biermann K, Brosens L, Doukas M, **Huysentruyt C**, Karrenbeld A, Kats-Ugurlu G, van der Laan J, van Lijnschoten I, Moll F, Ooms A, Tijssen J, Meijer S, Bergman JJ. *J Clin Pathol*. 2021 Jan;74(1):48-52.

Mw. dr. G. van Lijnschoten

Publicaties:

- Noordzij IC, Van Loon van de Ende MCM, Curvers WL, **van Lijnschoten G**, Huysentruyt CJ, Schoon EJ. Dysplasia in Random Biopsies from Barrett's Surveillance Is an Important Marker for More Severe Pathology. *Dig Dis Sci*. 2021 Jun;66(6):1957-1964. doi: 10.1007/s10620-020-06463-4. Epub 2020 Jul 13. PMID: 32661766.
- Voogt ELK, Schaap DP, van den Berg K, Nieuwenhuijzen GAP, Bloemen JG, Creemers GJ, Willems J, Cnossen JS, Peulen HMU, Nederend J, **van Lijnschoten G**, Burger JWA, Rutten HJT. Reply to: Use of induction chemotherapy in locally advanced rectal cancers to increase the response rates: Is it actually helping? *Eur J Surg Oncol*. 2021 Sep;47(9):2473-2474. doi: 10.1016/j.ejso.2021.06.021. Epub 2021 Jun 24. PMID: 34210580.
- Rovers KP, Wassenaar ECE, Lurvink RJ, Creemers GM, Burger JWA, Los M, Huysentruyt CJR, **van Lijnschoten G**, Nederend J, Lahaye MJ, Deenen MJ, Wiezer MJ, Nienhuijs SW, Boerma D, de Hingh IHJT. Pressurized Intraperitoneal Aerosol Chemotherapy (Oxaliplatin) for Unresectable Colorectal Peritoneal Metastases: A Multicenter, Single-Arm, Phase II Trial (CRC-PIPAC). *Ann Surg Oncol*. 2021 Sep;28(9):5311-5326. doi: 10.1245/s10434-020-09558-4. Epub 2021 Feb 5. PMID: 33544279.
- Smits LJJ, Vink-Börger E, **van Lijnschoten G**, Focke-Snieders I, van der Post RS, Tuynman JB, van Grieken NCT, Nagtegaal ID. Diagnostic variability in the histopathological assessment of advanced colorectal adenomas and early colorectal cancer in a screening population. *Histopathology*. 2021 Nov 23. doi:

- 10.1111/his.14601. Epub ahead of print. PMID: 34813117.
- van de Ven SEM, Suzuki L, Gotink AW, Ten Kate FJC, Nieboer D, Weusten BLAM, Brosens LAA, van Hillegersberg R, Alvarez Herrero L, Seldenrijk CA, Alkhalaf A, Moll FCP, Curvers W, **van Lijnschoten G**, Tang TJ, van der Valk H, Nagengast WB, Kats-Ugurlu G, Plukker JTM, Houben MHMG, van der Laan JS, Pouw RE, Bergman JJGHM, Meijer SL, van Berge Henegouwen MI, Wijnhoven BPL, de Jonge PJF, Doukas M, Bruno MJ, Biermann K, Koch AD. Lymphovascular invasion quantification could improve risk prediction of lymph node metastases in patients with submucosal (T1b) esophageal adenocarcinoma. *United European Gastroenterol J*. 2021 Nov;9(9):1066-1073. doi: 10.1002/ueg2.12151. Epub 2021 Oct 5. PMID: 34609076; PMCID: PMC8598963.
 - van der Wilk BJ, Noordman BJ, Neijenhuis LKA, Nieboer D, Nieuwenhuijzen GAP, Sosef MN, Henegouwen MIVB, Lagarde SM, Spaander MCW, Valkema R, Biermann K, Wijnhoven BPL, van der Gaast A, van Lanschot JJB, Doukas M, Nikkessen S, Luyer M, Schoon EJ, Roef MJ, **van Lijnschoten I**, Oostenbrug LE, Riedl RG, Gisbertz SS, Krishnadath KK, Bennink RJ, Meijer SL; Collaborators:. Active Surveillance Versus Immediate Surgery in Clinically Complete Responders After Neoadjuvant Chemoradiotherapy for Esophageal Cancer: A Multicenter Propensity Matched Study. *Ann Surg*. 2021 Dec 1;274(6):1009-1016. doi: 10.1097/SLA.0000000000003636. PMID: 31592898.
 - Voogt ELK, van Zoggel DMGI, Kusters M, Nieuwenhuijzen GAP, Cnossen JS, Creemers GJ, **van Lijnschoten G**, Nederend J, Roef MJ, Burger JWA, Rutten HJT. Impact of a history of metastases or synchronous metastases on survival in patients with locally recurrent rectal cancer. *Colorectal Dis*. 2021 May;23(5):1120-1131. doi: 10.1111/codi.15537. Epub 2021 Feb 18. PMID: 33474793.
 - Linders D, Deken M, van der Valk M, Tummers W, Bhairosingh S, Schaap D, **van Lijnschoten G**, Zonoobi E, Kuppen P, van de Velde C, Vahrmeijer A, Farina Sarasqueta A, Sier C, Hilling D. CEA, EpCAM, $\alpha\beta6$ and uPAR Expression in Rectal Cancer Patients with a Pathological Complete Response after Neoadjuvant Therapy. *Diagnostics (Basel)*. 2021 Mar 14;11(3):516. doi: 10.3390/diagnostics11030516. PMID: 33799475; PMCID: PMC8002064.
 - van der Wel MJ, Klaver E, Pouw RE, Brosens LAA, Biermann K, Doukas M, Huysentruyt C, Karrenbeld A, Ten Kate FJW, Kats-Ugurlu G, van der Laan J, **van Lijnschoten I**, Moll FCP, Offerhaus GJA, Ooms AHAG, Seldenrijk CA, Visser M, Tijssen JG, Meijer SL, Bergman JJGHM. Significant variation in histopathological assessment of endoscopic resections for Barrett's neoplasia suggests need for consensus reporting: propositions for improvement. *Dis Esophagus*. 2021 Dec 24;34(12):doab034. doi: 10.1093/dote/doab034. PMID: 34100554.
 - Schaap DP, Voogt ELK, Burger JWA, Cnossen JS, Creemers GM, **van Lijnschoten I**, Nieuwenhuijzen GAP, Rutten HJT, Daniels-Gooszen AW, Nederend J, Kusters M. Prognostic Implications of MRI-Detected EMVI and Tumor Deposits and Their Response to Neoadjuvant Therapy in cT3 and cT4 Rectal Cancer. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2021 Nov 1;111(3):816-825. doi: 10.1016/j.ijrobp.2021.06.013. Epub 2021 Jun 17. PMID: 34146635.
 - Voogt ELK, Schaap DP, van den Berg K, Nieuwenhuijzen GAP, Bloemen JG, Creemers GJ, Willems J, Cnossen JS, Peulen HMU, Nederend J, **van Lijnschoten G**, Burger JWA, Rutten HJT. Improved response rate in patients with prognostically poor locally advanced rectal cancer after treatment with induction chemotherapy and chemoradiotherapy when compared with chemoradiotherapy alone: A matched

- case-control study. Eur J Surg Oncol. 2021 Sep;47(9):2429-2435. doi: 10.1016/j.ejso.2021.05.017. Epub 2021 May 18. PMID: 34030921.
- Klaver E, van der Wel M, Duits L, Pouw R, Seldenrijk K, Offerhaus J, Visser M, Ten Kate F, Biermann K, Brosens L, Doukas M, Huysentruyt C, Karrenbeld A, Kats-Ugurlu G, van der Laan J, **van Lijnschoten I**, Moll F, Ooms A, Tijssen J, Meijer S, Bergman J. Performance of gastrointestinal pathologists within a national digital review panel for Barrett's oesophagus in the Netherlands: results of 80 prospective biopsy reviews. J Clin Pathol. 2021 Jan;74(1):48-52. doi: 10.1136/jclinpath-2020-206511. Epub 2020 May 28. PMID: 32467320; PMCID: PMC7788478.
 - PelvEx Collaborative. 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. PMID: 34089596; PMCID: PMC8179511.

Mw. dr. N.C.M. Visser

Publicaties:

- **Visser NCM**, van der Wurff AAM, IntHout J, Reijnen C, Dabir PD, Soltani GG, Alcala LSM, Boll D, Bronkhorst CM, Bult P, Geomini PMAJ, van Hamont D, van Herk HADM, de Kievit IM, Ngo H, Pijlman BM, Snijders MPML, Vos MC, Nagtegaal ID, Massuger LFAG, Pijnenborg JMA, Bulten J. Improving preoperative diagnosis in endometrial cancer using systematic morphological assessment and a small immunohistochemical panel. Hum Pathol. 2021 Nov;117:68-78. doi: 10.1016/j.humpath.2021.08.006. Epub 2021 Aug 19. PMID: 34418427
- Vrede SW, van Weelden WJ, **Visser NCM**, Bulten J, van der Putten LJM, van de Vijver K, Santacana M, Colas E, Gil-Moreno A, Moiola CP, Mancebo G, Krakstad C, Trovik J, Haldorsen IS, Huvila J, Koskas M, Weinberger V, Bednarikova M, Hausnerova J, van der Wurff AA, Matias-Guiu X, Amant F; ENITEC Consortium, Snijders MPLM, Küsters-Vandeveldde HVN, Reijnen C, Pijnenborg JMA. Immunohistochemical biomarkers are prognostic relevant in addition to the ESMO-ESGO-ESTRO risk classification in endometrial cancer. Gynecol Oncol. 2021 Jun;161(3):787-794. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.03.031. Epub 2021 Apr 12. PMID: 33858677
- van Weelden WJ, Reijnen C, Küsters-Vandeveldde HVN, Bulten J, Bult P, Leung S, **Visser NCM**, Santacana M, Bronsert P, Hirschfeld M, Colas E, Gil-Moreno A, Reques A, Mancebo G, Huvila J, Koskas M, Weinberger V, Bednarikova M, Hausnerova J, Snijders MPLM, Matias-Guiu X, Amant F; ENITEC-Consortium. The cutoff for estrogen and progesterone receptor expression in endometrial cancer revisited: a European Network for Individualized Treatment of Endometrial Cancer collaboration study. Hum Pathol. 2021 Mar;109:80-91. doi: 10.1016/j.humpath.2020.12.003. Epub 2020 Dec 15. PMID: 33338506
- Peer review voor Virchows Archiv "Prognostic impact of histological review of high-grade endometrial carcinomas in a large Danish cohort".

Dhr. drs. P. van Zwam

Publicaties:

- Should all gallbladders be examined routinely or selectively by microscopy after cholecystectomy? Population-based Dutch study over a decade.
Corten BJGA, de Savornin Lohman EAJ, Leclercq WKG, Roumen RMH, Verhoeven R, **van Zwam PH**, de Reuver PR, Dejong CHC, Slooter GD. Br J Surg. 2021 Apr 5;108(3):e131-e132. PMID: 33793735
- Poor response at restaging MRI and high incomplete resection rates of locally advanced mucinous rectal cancer after chemoradiation therapy.
Koëter T, Stijns RCH, van Koeverden S, Hugen N, van der Heijden JAG, Nederend J, **van Zwam PH**, Nagtegaal ID, Verheij M, Rutten HJT, de Wilt JHW. Colorectal Dis. 2021 Sep;23(9):2341-2347. PMID: 34051043
- Reply to Patel et al. 'Mucinous differentiation of rectal cancers: does it really impact oncological outcomes?'
Koëter T, Stijns RCH, van Koeverden S, Hugen N, van der Heijden JAG, Nederend J, **van Zwam PH**, Nagtegaal ID, Verheij M, Rutten HJT, de Wilt JHW. Colorectal Dis. 2021 Oct;23(10):2775-2776. PMID: 34273235

Mw. dr. J.W.M. Jeuken

Publicaties:

- AmeliaROMIC (Mutation and Microsatellite Instability, Role Of Ovarian Metastasis In Colorectal Cancer) STA analyse in gynaecologische tumoren. Nationwide evaluation of mutation-tailored anti-EGFR therapy selection in patients with colorectal cancer in daily clinical practice. Steeghs et al, J Clin Pathol 2021