

STICHTING LABORATORIUM PATHOLOGIE EN CYTOLOGIE

Jaarverslag 2010



INHOUDSOPGAVE	PAGINA
I. INLEIDING DIRECTIE	1
II. ORGANISATIE	
a. Organogram	2
b. Organisatie en personeel	3
c. Overlegstructuren intern	4
d. Ziekteverzuim	4
III. PRODUCTIEOVERZICHT	
a. Inleiding	5
b. Algemeen	6
c. Histologie	6
d. Immunologie	7
e. Algemene cytologie	7
f. Cervixcytologie	8
g. Obducties	8
h. Kwantitatieve pathologie	9
i. Moleculaire diagnostiek	9
IV. BELEIDSCYCLUS	
a. Evaluatie	10
b. Actieplan 2011 en langere termijn	11
V. KLINISCHE KWALITEITSASPECTEN	
a. Doorlooptijden	12
b. Vriescoupe-onderzoek	15
c. Revisie van PA-verslagen	16
d. MeldingsCommissie Incidenten (MCI)	17
e. Algemene cytologie en cervixcytologie	18
f. Klinisch pathologische besprekingen	26
Leverpathologie	26
Lymfomenpanel	27
Beentumorencommissie	28
g. Opleiding	28
VI. LIDMAATSCHAPPEN	31
VII. NASCHOLING	32
VIII. VOORDRACHTEN EN PUBLICATIES	42
IX. INVESTERINGEN	43
X. BALANS EN RESULTATENREKENING 2010	44
VERKLARING AFKORTINGEN	46

NAAM ONDERNEMING	Stichting Laboratorium Pathologie en Cytologie (PATHAN)
ADRES	Kleiweg 500
VESTIGINGSPLAATS	3045 PM Rotterdam
SECTOR	Gezondheidszorg
TELEFOON	010 – 461 6661
FAX	010 – 422 4064
E-MAIL	info@pathan.nl
WEBSITE	www.pathan.nl
KVK NUMMER	41128547

I. INLEIDING DIRECTIE

Samenwerking

Naast de vier aangesloten ziekenhuizen heeft Pathan verscheidene klanten in het vrije segment van de zorgmarkt. De productie vanuit al deze geledingen is in 2010 wederom toegenomen, mede door uitbreiding van het aantal ZBC's dat kiest voor onze diagnostiek.

Financieel

Waar Pathan in 2009 afsloot met een klein positief resultaat (mede vanwege het vertrek van een van de deelnemers) is 2010 afgesloten met een klinkend positief resultaat. Dit is gerealiseerd door bij een flink gegroeide productie (bijna 8% groei) het kostenniveau laag te houden.

Bedrijfsvoering

De investeringen die in 2009 zijn gedaan op het gebied van de ICT hebben gezorgd voor een stabiele ICT-omgeving in 2010. Ons ICT platform is door alle automatisering van afgelopen jaren (bedrijfsvoering, laboratorium management en spraakherkenning) cruciaal voor onze continuïteit. Het is daarom een geruststellende gedachte dat onze automatisering voldoet aan de huidige standaarden.

In 2010 is besloten om twee nieuwe technieken in huis te halen. Ten eerste zal Pathan de moleculaire diagnostiek, die voorheen werd uitbesteed, voortaan in eigen huis uit gaan voeren. Daarnaast is gekozen voor een nieuwe snelle manier van "doorvoeren" van het materiaal. In 2011 zal daarvoor een nieuwe doorvoer processor aangeschaft worden.

De centrale ontvangst van materiaal, nog een project gestart in 2009, is definitief doorgevoerd, wat betekent dat er nog maar één fysiek punt van registratie van materiaal bestaat.

Kwaliteit

Na de accreditatie van de CCKL in 2009, is ons laboratorium gevisiteerd door de beroepsvereniging van pathologie de NVVP. Wij zijn er trots op dat ons laboratorium weer voor de maximale periode van 5 jaar is gewaardeerd door de NVVP.

Personeel

Ons personeelsbestand is in 2010 op niveau gebleven door het verwelkomen van enkele nieuwe collega's. Het verloop van personeel is laag te noemen. Het blijft desondanks een uitdaging om voldoende gekwalificeerd personeel te werven, mede omdat de opleiding van nieuwe analisten alleen maar krappert wordt. We hebben besloten om een nieuwe uitdaging aan te gaan; in samenwerking met de Hogeschool Leiden zijn er twee nieuwe collega's bij Pathan aangenomen in het zogenaamde BBL-traject (werk en leren) en is Pathan geregistreerd als een erkend leerbedrijf.

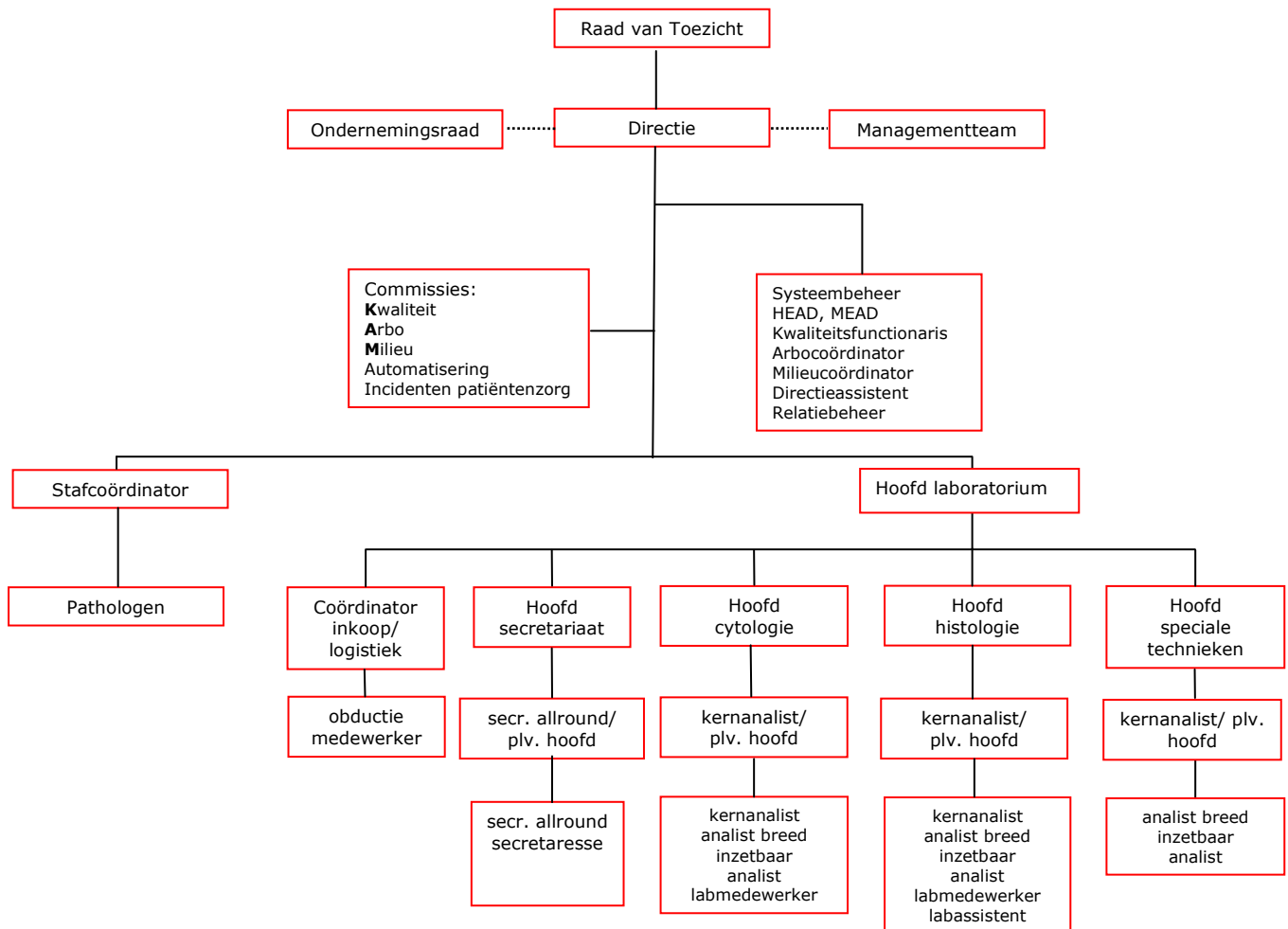
Een compliment als sluitstuk

Dankzij het goede personeel en de inzet van alle personeelsleden lukt het ons om de inzendingen snel en goed van een diagnose te voorzien. Een compliment aan al onze medewerkers hiervoor.

Jurgen Woerdman
directeur

II. ORGANISATIE

a. Organogram



b. Organisatie en personeel

Deelnemende ziekenhuizen 31.12.2010

Sint Franciscus Gasthuis te Rotterdam
IJsselland Ziekenhuis te Capelle aan den IJssel
Ruwaard van Putten Ziekenhuis te Spijkenisse
Vlietland Ziekenhuis te Schiedam
Verscheidene ZBC's omgeving Rotterdam
Huisartsen Rotterdam

Raad van Toezicht 31.12.2010

mw. drs. H.M.T. de Wit, voorzitter Raad van Toezicht
M.J. van der Vat RC (lid Raad van Bestuur Ruwaard van Putten Ziekenhuis), lid
drs. P.H. Draaisma (voorzitter Raad van Bestuur IJsselland Ziekenhuis), lid
mw. dr. C.J. Kruijthof (Raad van Bestuur Sint Franciscus Gasthuis), lid
ir. G.J. van Zoelen (voorzitter Raad van Bestuur Vlietland Ziekenhuis), lid

Directie 31.12.2010

mr. drs. J. Woerdman, directeur

Managementteam 31.12.2010

mr. drs. J. Woerdman, directeur
mw. drs. H. van der Valk, stafcoördinator
P. Smolders, hoofd laboratorium
L.A. Goedegebure, HEAD/controller

Ondernemingsraad 31.12.2010

D.M.J. Suijkerbuijk (afdeling cytologie), voorzitter
mw. A. Ringenier (afdeling secretariaat), secretaris
J.A. Kouwen (afdeling logistiek, speciale technieken, algemeen), lid
dr. R. Torenbeek (patholoog), lid
mw. M.A.M.J. Tuitel (afdeling histologie), lid

Medische staf 31.12.2010

mw. drs. N.N.T. Goemaere
mw. dr. M. Hage
mw. dr. K.E. Hamoen
dr. R.F. Hoedemaeker
drs. K.J. Hoogduin
dr. V. Noordhoek Hegt
drs. J.B. Rahder
dr. J.A. Ruizeveld de Winter
dr. J.L. Simons
dr. R. Torenbeek
mw. drs. H. van der Valk
dr. L.C. Verhoog
waarnemer: drs. C.J. Tinga

Personele bezetting per 31.12.2010

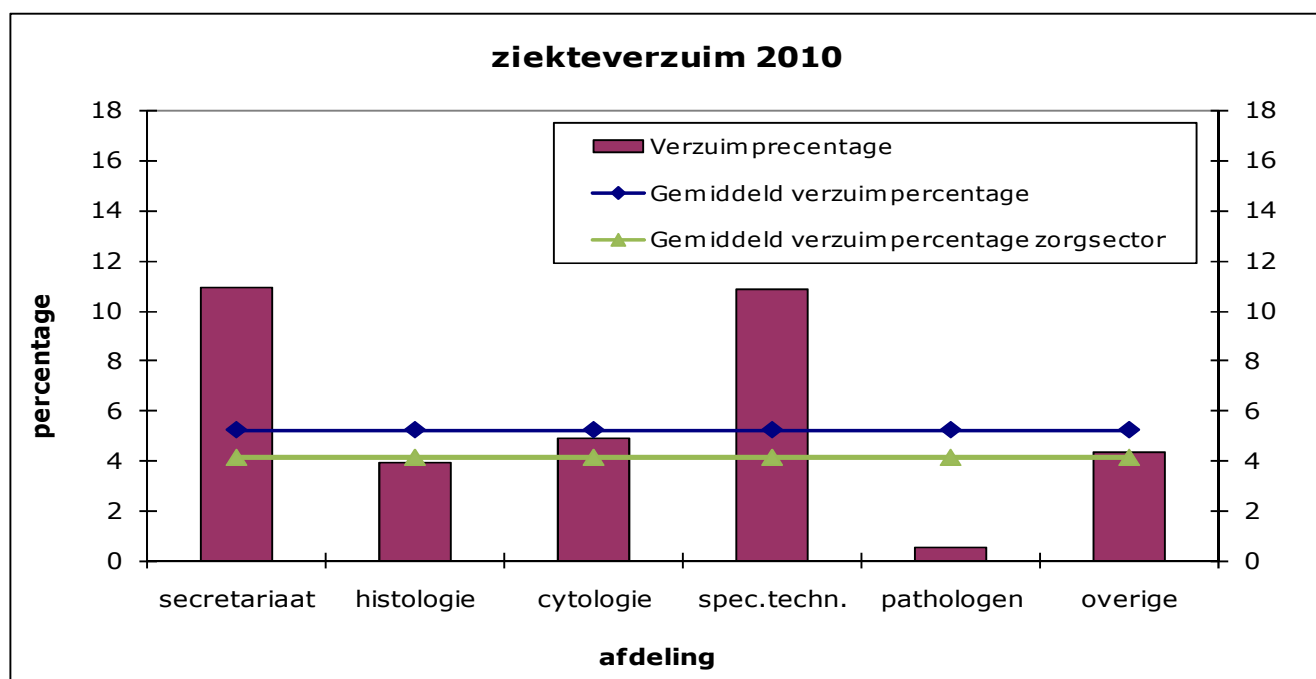
Afdeling	MLO/MBO	HLO/HBO	Academisch	Overig	Totaal
Cytologie	6	4		1	11
Histologie	15	2		4	21
Logistiek		1		1	2
Pathologen			13		13
Secretariaat	7			3	10
Speciale technieken	6				6
Overig		5	2	1	8
Totaal aantal personen					70
Totaal fte					59,4

c. Overlegstructuren intern

Managementteam	1 maal per week
Stafoverleg	4 maal per maand
KAM-commissie	10 maal per jaar
MCI (Meldingscommissie Incidenten)	1 maal per maand
OR met arbocoördinator	2 maal per jaar
Overleg directie/OR	min. 6 maal per jaar
Ondernemingsraad	min. 12 maal per jaar
Automatiseringscommissie	1 maal per maand
Hoofd laboratorium met leidinggevende individueel	2 maal per maand
Hoofd laboratorium met leidinggevend	minimaal 6 maal per jaar
Werkoverleg afdelingen	minimaal 6 maal per jaar

d. Ziekteverzuim

Door enkele langdurige zieken is het verzuimpercentage minder gunstig dan het gemiddeld niveau in de zorgsector.



III. PRODUCTIEOVERZICHT

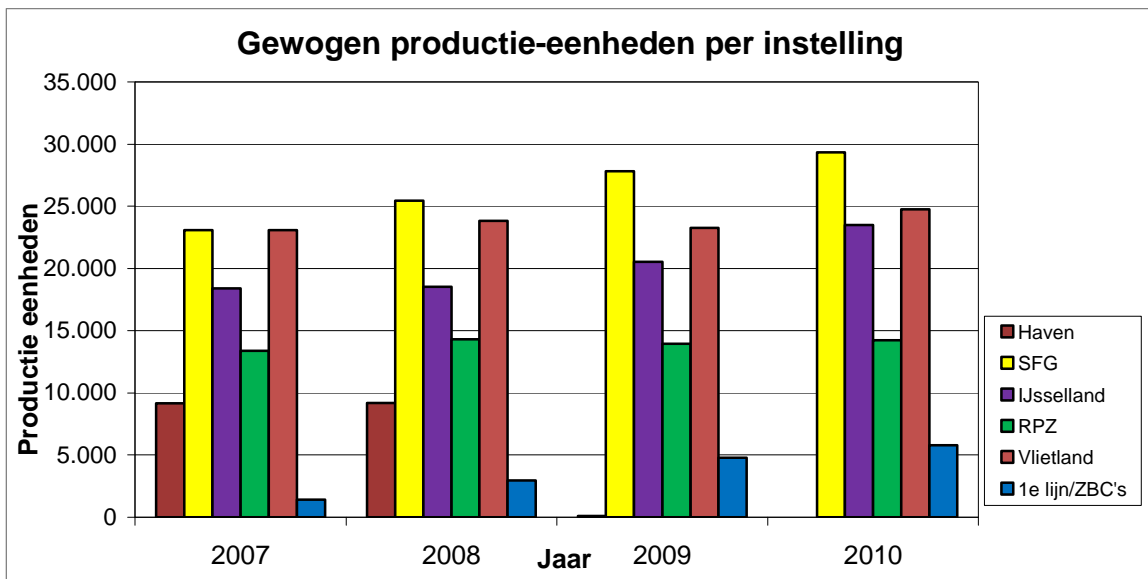
a. Inleiding

Productiegegevens in declarabele verrichtingen 2010

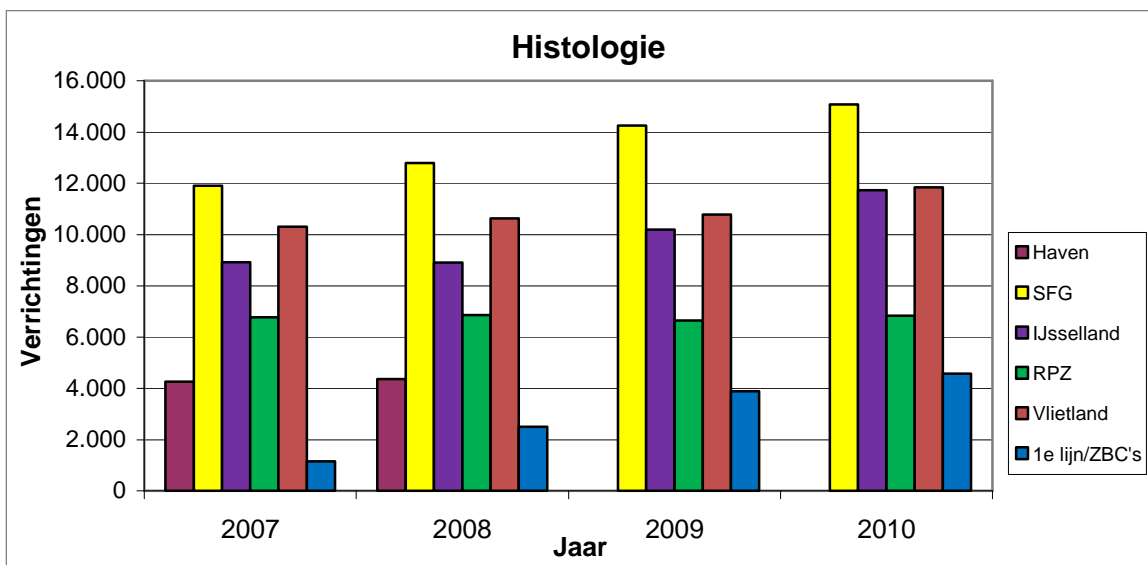
	histologie vriescoupe plastic	cervix cytologie en BVO	immunologie	flow cytometrie	moleculair laag	cytologie	kwantitatieve pathologie	obducties	gewogen productie eenheden
	Aantal	Aantal	Aantal	Aantal	Aantal	Aantal	Aantal	Aantal	Totaal
Sint Franciscus Gasthuis	15.170	2.492	3.503	12	56	3.487	909	67	29.325
IJsselland Ziekenhuis	11.753	3.772	3.087	10	46	2.328	695	21	23.501
Ruwaard van Putten Ziekenhuis	6.930	1.411	1.969	6	30	1.431	559	18	14.231
Vlietland Ziekenhuis	12.069	1.607	3.424	6	41	2.652	956	53	24.766
1^e lijn/ZBC's	4.721	321	363	0	1	87	30	8	5.775
Totaal 2010	<u>50.643</u>	<u>9.603</u>	<u>12.346</u>	<u>34</u>	<u>174</u>	<u>9.985</u>	<u>3.149</u>	<u>167</u>	<u>97.598</u>
Totaal 2009	<u>46.515</u>	<u>9.188</u>	<u>10.353</u>	<u>0</u>	<u>172</u>	<u>10.294</u>	<u>3.402</u>	<u>190</u>	<u>90.413</u>

In 2009 maakten wij nog een productiedaling door in verband met het wegvallen van het Havenziekenhuis. In 2010 is de verwachting dat de groei in productie zou aantrekken ruimschoots waargemaakt, mede door het werven van nieuwe relaties in de eerstelijnszorg en ZBC's. Dit heeft geresulteerd in een groei van 8% in 2010.

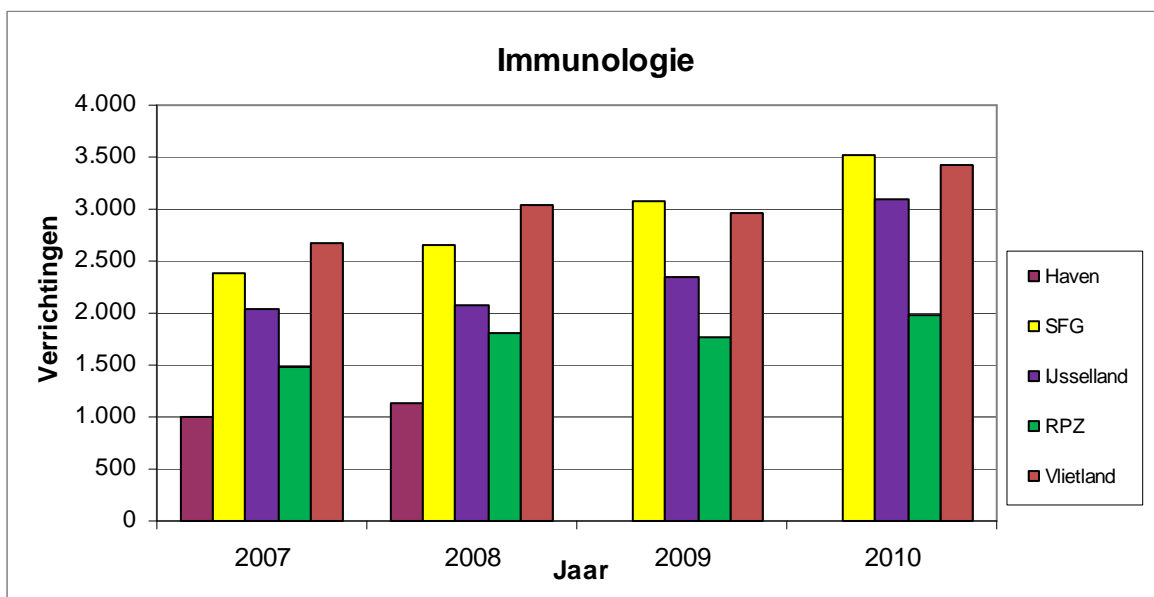
b. Algemeen



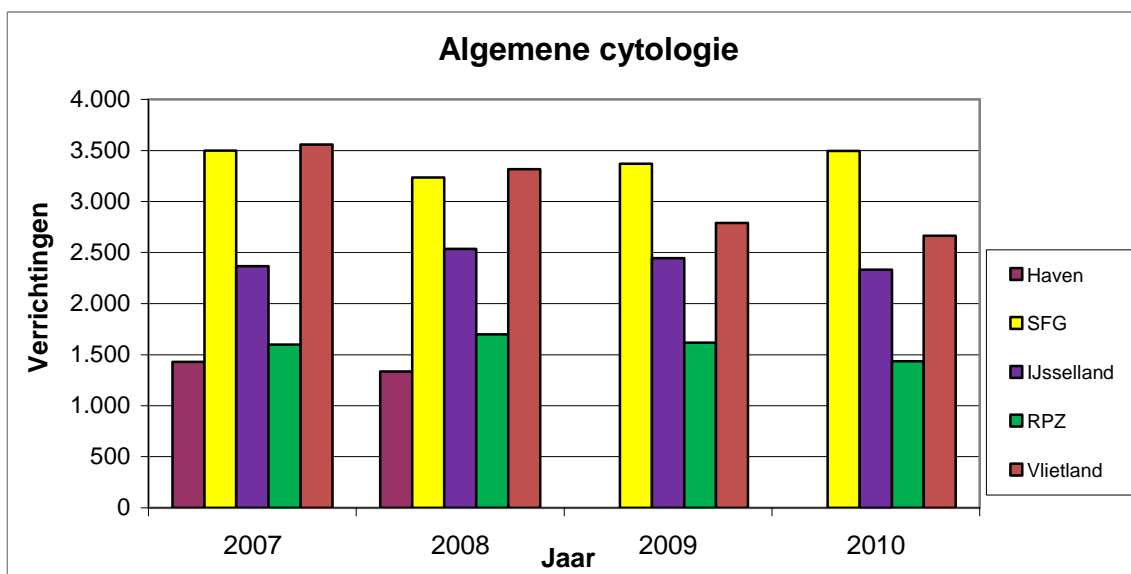
c. Histologie



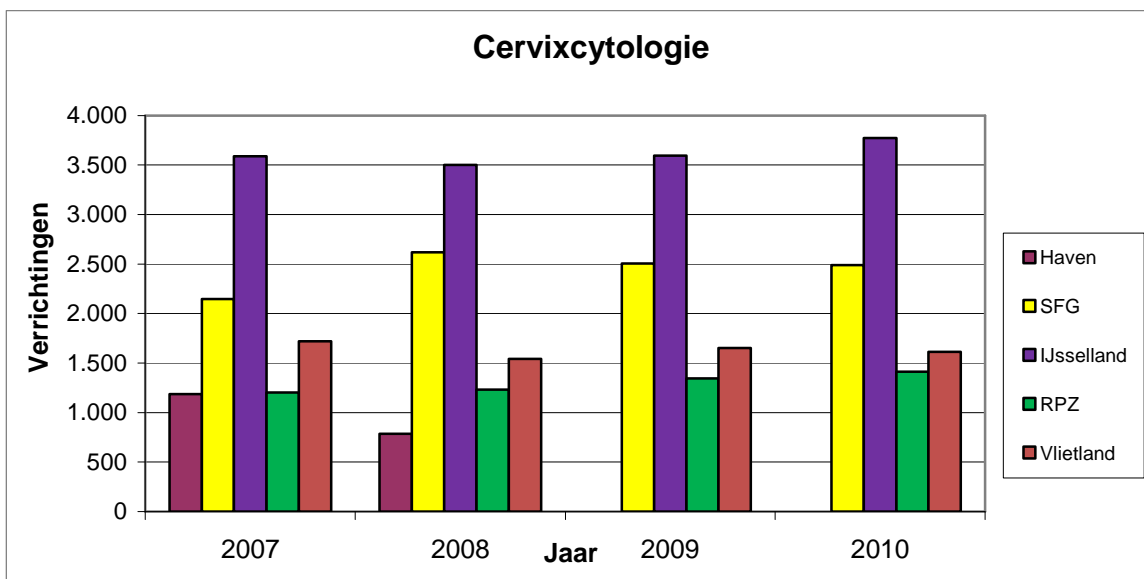
d. Immunologie



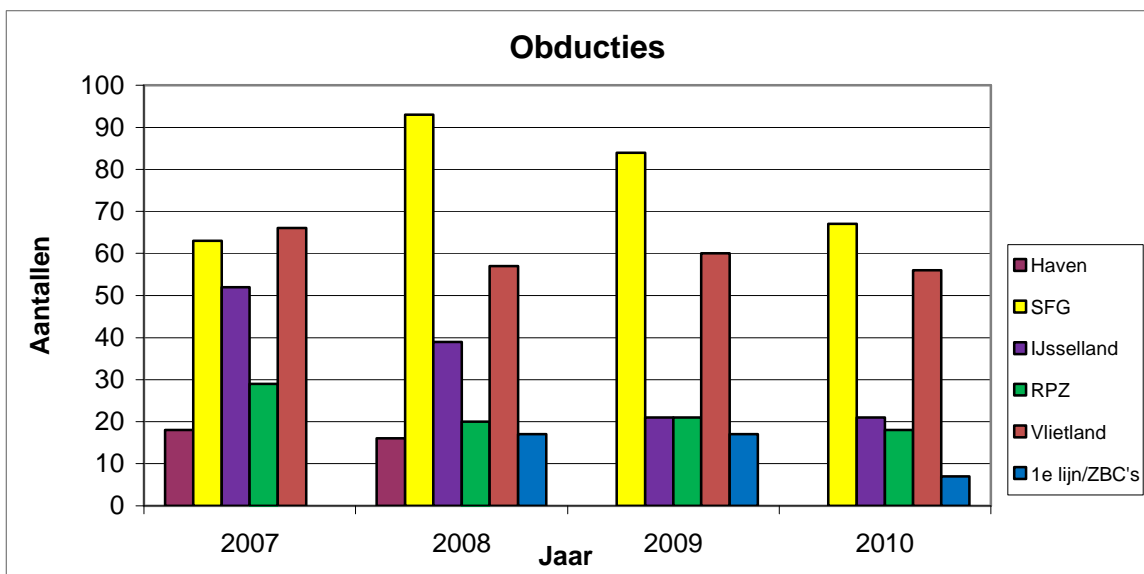
e. Algemene cytologie



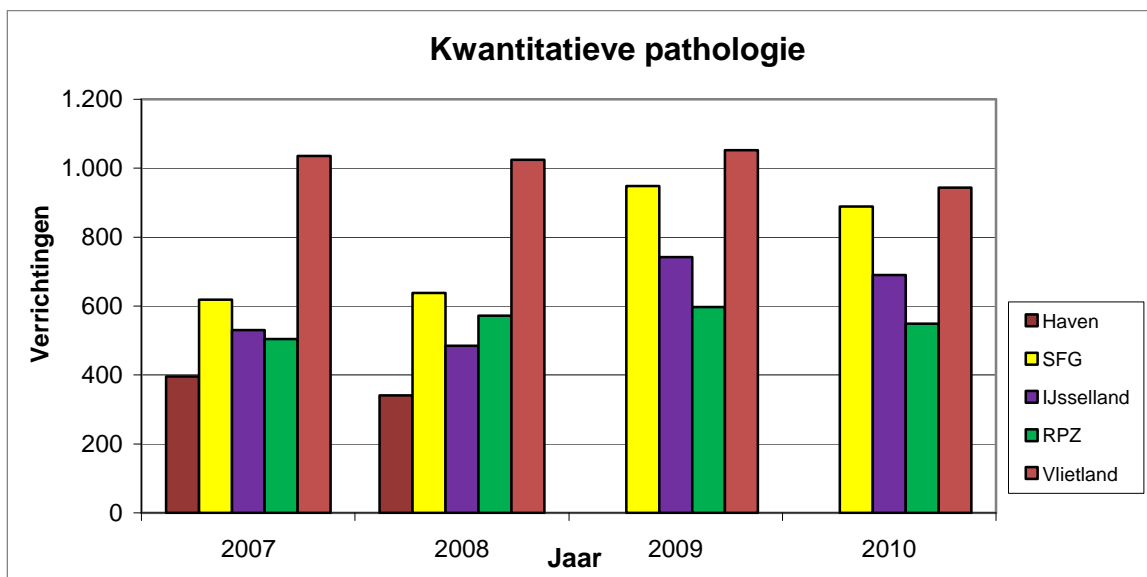
f. Cervixcytologie



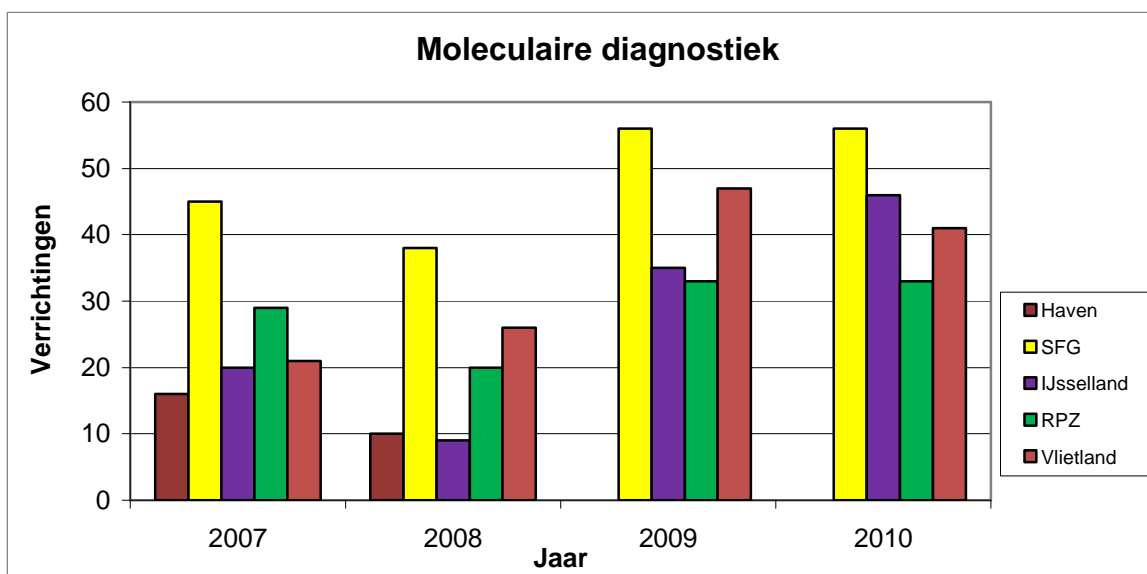
g. Obducties



h. Kwantitatieve pathologie



i. Moleculaire diagnostiek



IV. BELEIDSCYCLUS

a. Evaluatie beleid 2010

In de PDCA-cyclus die Pathan hanteert zijn de doelstellingen van 2010 geëvalueerd en waar nodig bijgesteld.

PLAN	DO	CHECK	ACT
Introductie moleculaire technieken	opstellen businessplan moleculaire technieken	businesscase gemaakt; tijdelijke huisvesting gereed	keuze voor techniek maken, investeren in apparatuur en extra medewerkers in 2011
Besluitvorming invoering nieuwe doorvoermethodiek (1-dags diagnostiek)	aanbesteden offertes in PABLO-verband	keuze gemaakt voor leverancier	aanschaf voor eind 2010, introductie in 2011
Oprichting opleidingsfonds personeel	regeling opgesteld met OR	regeling geïntroduceerd	geen verdere actie nodig
Opstellen lange termijn huisvestingsplan	uitwerken programma van eisen korte en lange termijn	schuifplan 12e etage klaar; nieuwbouwsceario nog op te stellen	beslissing aan de hand van businesscase 2 scenario's
Strategische samenwerkingen	marketingplan met STAR uitwerken, uitbreiding samenwerking DCA, kostenmodel Scal opgesteld	samenwerking Scal niet van de grond, samenwerking STAR en DCA geïntensiveerd	marketingplan met STAR opstellen en uitvoeren in 2011

b. Actieplan 2011 en langere termijn

1. Moleculaire diagnostiek (uit 2010)

In 2010 zijn we begonnen met de selectie van de moleculaire diagnostiek. In 2011 zal een keuze gemaakt worden voor de soort techniek en welke diagnostiek in de startfase zal worden opgezet. Dit in nauwe samenwerking met een moleculair bioloog, die naar alle waarschijnlijkheid op inhuur ondersteuning zal verlenen.

De investeringen betreffen de moleculair bioloog, verbouwingskosten voor de specifieke eisen voor uitvoering van de techniek en de aanschaf van de benodigde apparatuur.

De businesscase voor invoering is in de bijlagen opgenomen.

2. Continue doorvoer en 1-dags-diagnostiek (uit 2010)

Ook hiervoor geldt dat we in 2010 middels een gezamenlijke aanbesteding met 5 andere laboratoria hebben gekozen voor Sakura als leverancier. De invoering van de continue doorvoer geeft niet alleen een capaciteitsverhoging, de gehele workflow zal ook veranderen. Dit stelt eisen aan de manier van werken intern (uitsnijden) en aan het aanleveren van de materialen. Samenhangend aan deze invoering zullen we de logistiek van de bodes onder de loep nemen, hetgeen tot een serviceverhoging voor de aangesloten instellingen moet leiden. Een ander groot voordeel van deze nieuwe apparatuur is de veiligheid van werken en het ontbreken van Xyleen en Formaldehyde in het doorvoerproces.

De businesscase voor invoering is opgenomen in de bijlagen.

3. Schaalvergroting

a. Groei op de Eerstelijns markt doorzetten (uit 2010)

Bovenstaande 2 punten worden rendabeler naarmate het volume toeneemt. Daarom zal ook in 2011 de relatie met de eerstelijns worden verbeterd. Dit middels een nog op te zetten dienst van accountmanagement, welke samen met de STAR ter hand wordt genomen.

b. Samenwerkingspartner vinden

De beste optie voor schaalvergroting is het vinden van een samenwerkingspartner, of een overname partner. De uitwerking hiervan is in separate notitie opgesteld. Ook in 2011 zal de markt worden verkend voor een samenwerkingspartner waarmee we onze back office efficiënter kunnen benutten.

4. Bestuursmodel (uit 2010)

De veranderende markt vereist een flexibeler bestuursmodel voor Pathan en PCE. De nadere uitwerking en motivatie is in een separate notitie opgenomen. De gedachte gaat uit naar een BV-structuur voor Pathan, waarbij de historische oprichters van Pathan als aandeelhouder zullen participeren.

5. Huisvesting korte termijn

Wij voorzien een verdubbeling van productie in de komende 10 jaren. De huidige huisvesting schiet tekort in ruimte voor extra pathologen en stafmedewerkers en in het huisvesten van de genoemde nieuwe technieken. Met het bouwbureau van het SFG wordt een schuifplan uitgewerkt, waar in de huidige ruimtes optimaal worden benut en extra ruimtes worden gecreëerd. De verwachting is echter dat dit plan slechts afdoende is voor een vijftal jaar. Daarom wordt naast dit plan een alternatief scenario inclusief businesscase uitgewerkt voor huisvesting op een nieuwe locatie.

6. In service opleiding BBL

BBL laboratoriummedewerker histo-cytologie: gezien de te verwachten groei in productie en gezien de krapte op de arbeidsmarkt zullen we moeten kijken naar alternatieve bronnen voor analisten. Een van de voornemens is om ongeschoolde nieuwe medewerkers een werk-leer traject aan te bieden waarmee het tekort aan analisten kan worden opgevangen. Deze in service opleiding wordt opgezet in samenwerking met de ROC Leiden

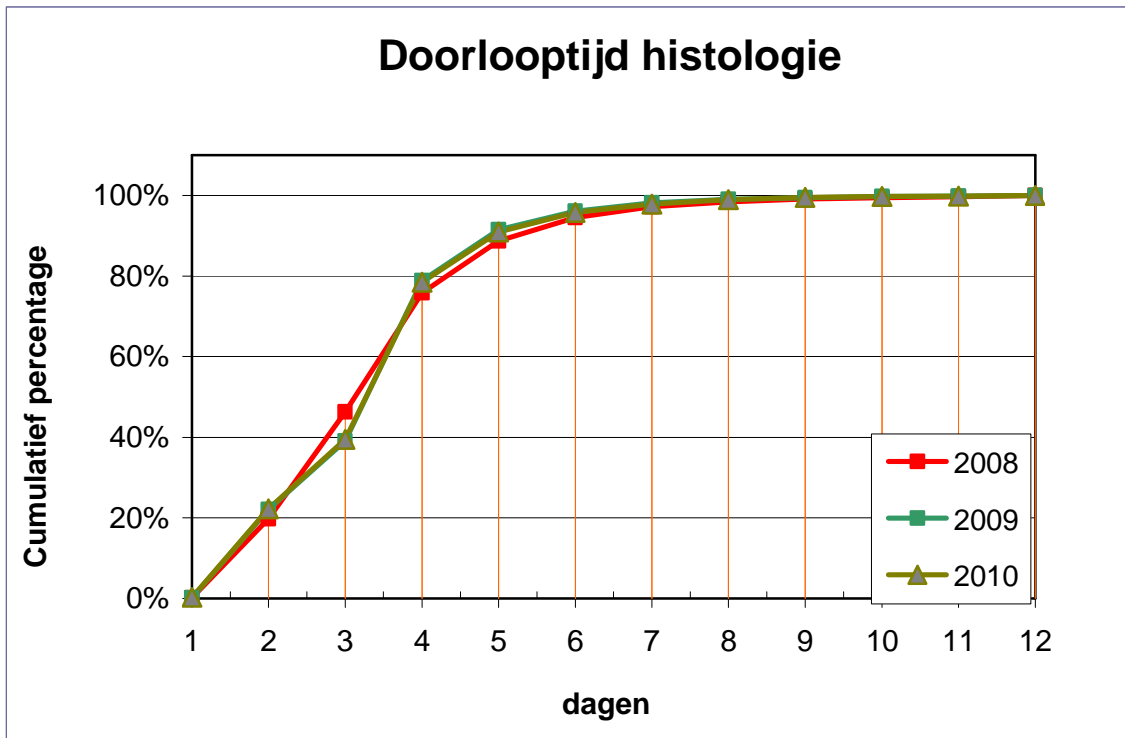
7. Kostenmodel

Onze huidige verrekenprijzen zijn gebaseerd op de NZa-tarieven, die weer op historische basis tot stand zijn gekomen. Het doet meer recht aan de afnemers om af te rekenen op basis van de daadwerkelijke kostprijzen. Tevens wordt hier een potentieel risico gedempt als de aanvraagpatronen zouden wijzigen of als een instelling zou uittreden. Onze financiering wordt hiermee solider. In 2011 wordt daarom een begin gemaakt met het invoeren van integrale verrekenprijzen die op kostprijzen zijn gebaseerd.

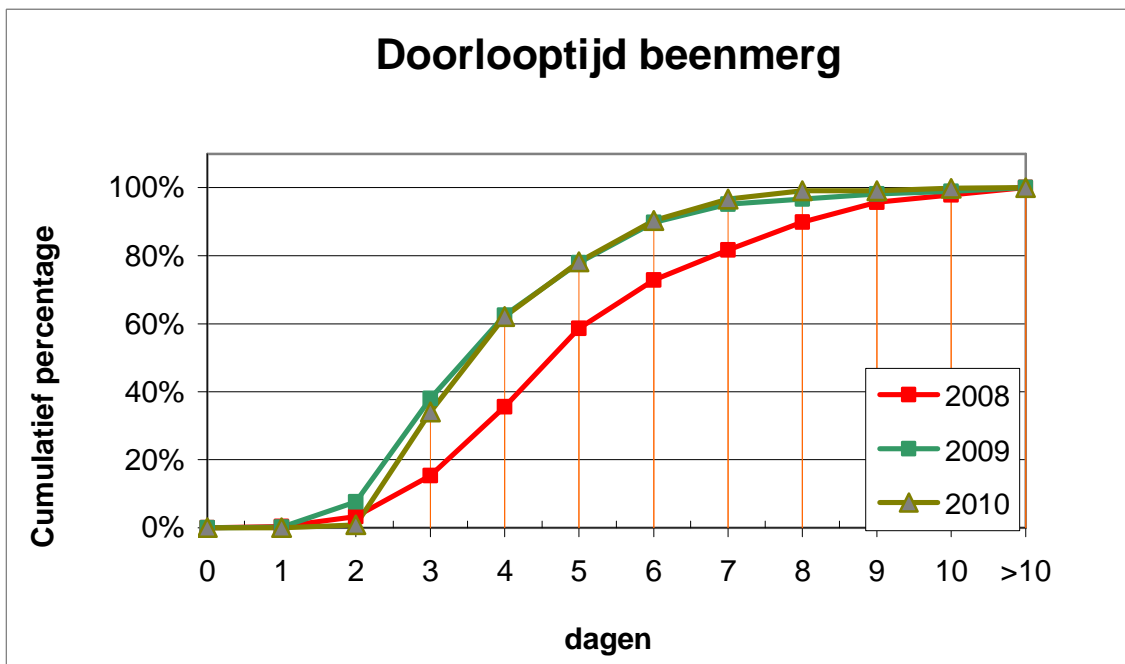
V. KLINISCHE KWALITEITSASPECTEN

a. Doorlooptijden

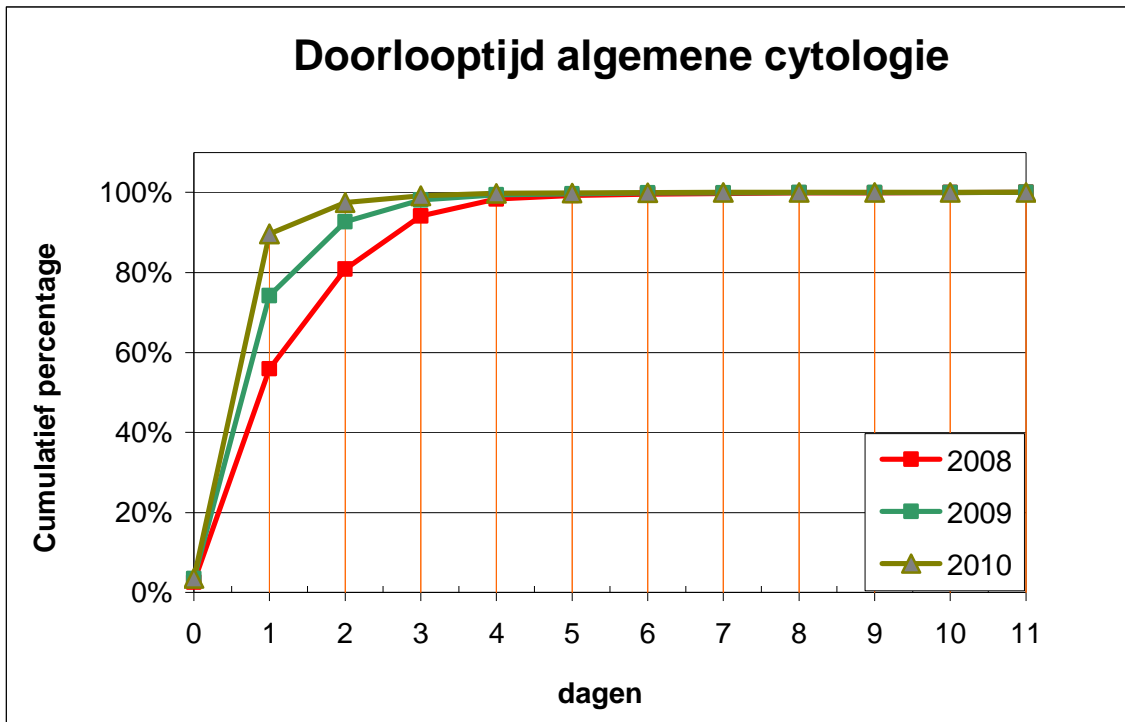
Doorlooptijden histologie in werkdagen



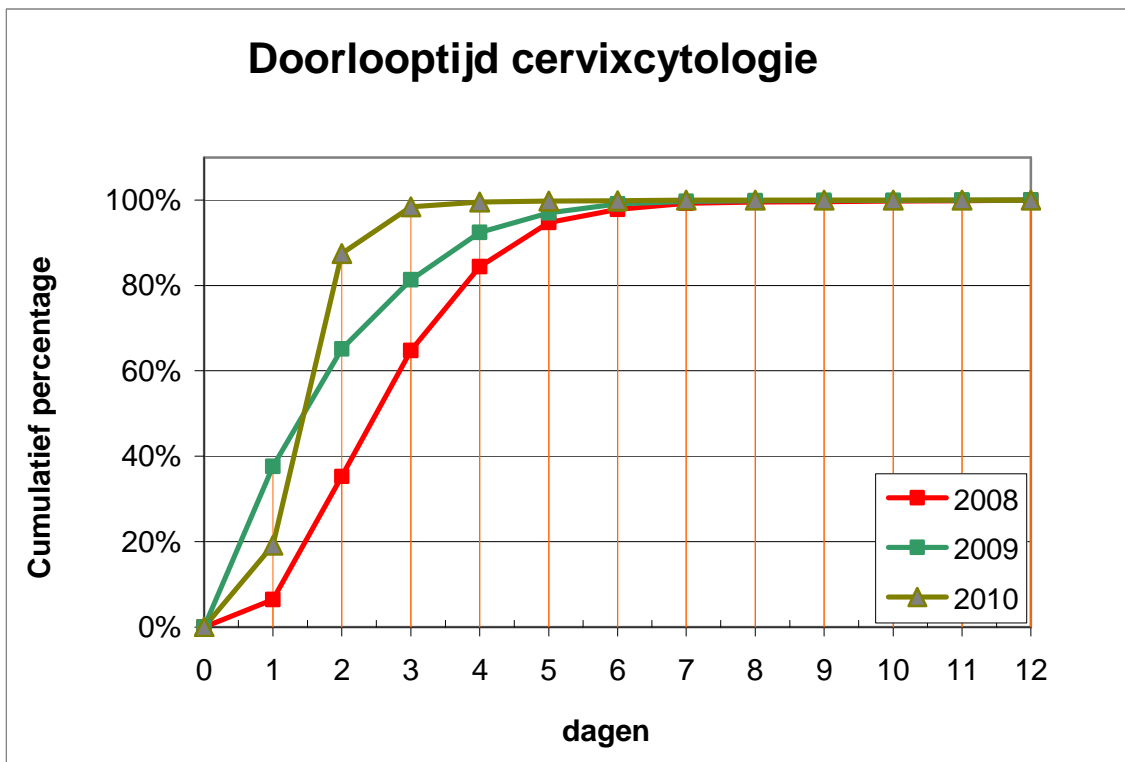
Doorlooptijden beenmerg in werkdagen



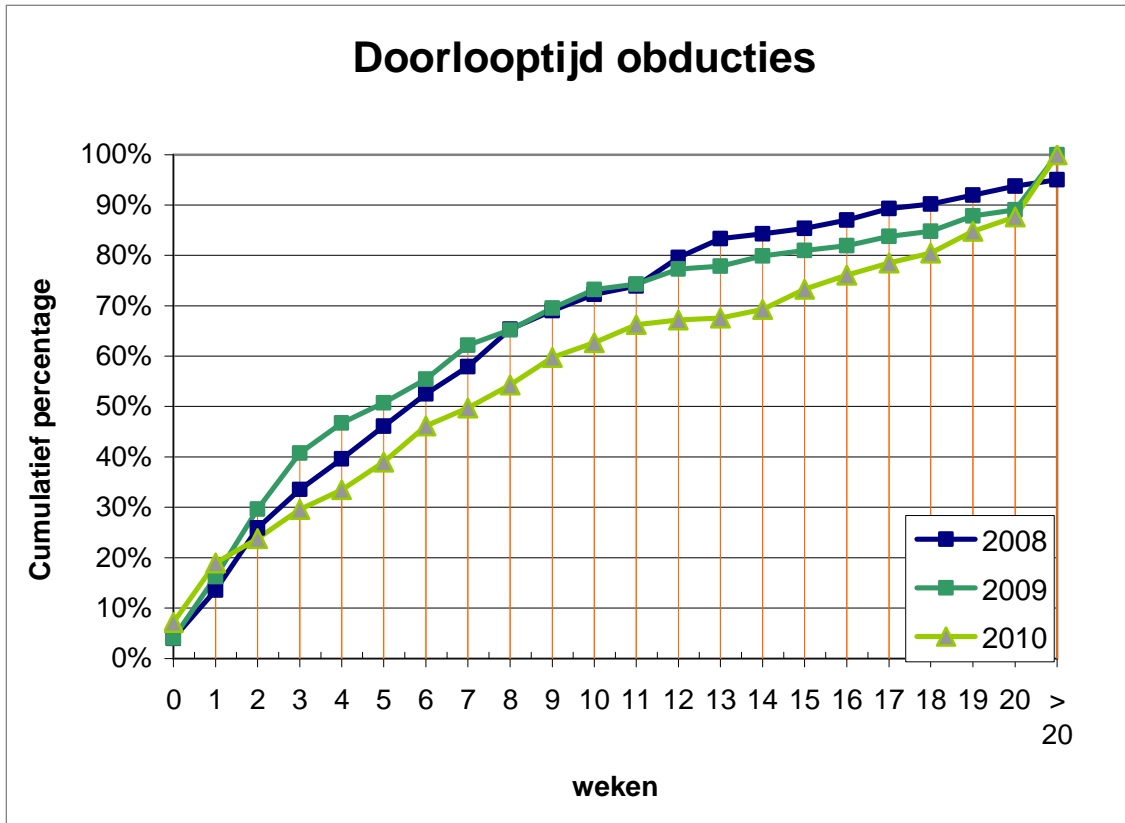
Doorlooptijden algemene cytologie in werkdagen



Doorlooptijden cervixcytologie in werkdagen



Doorlooptijden obducties in weken



b. Vriescoupe-onderzoek

Van de in totaal 234 uitgevoerde vriescoupees werden er 227 bij definitieve diagnose d.m.v. paraffinecoupees bevestigd (conform). In 4 gevallen kon geen snelle diagnose gegeven worden en moesten de paraffinecoupees worden afgewacht; in nog eens 3 gevallen bleek bij paraffinecoupe de aanvankelijke diagnose onjuist.

Vriescoupe onderzoek in relatie tot de definitieve diagnose

	Vriescoupees				
	2006	2007	2008	2009	2010
Conform (C)	249	229	197	180	227
Niet conform (NC)	5	8	4	5	3
Uitgestelde diagnose (U)	5	10	6	5	4
Totaal	259	247	207	190	234

Verdeling naar orgaan(systeem)

	NC	U	C	Totaal
Pelviene lymfklierdissectie: prostaat/blaasoperatie	2	1	73	76
Long/bronchus/pleura			53	53
Ovarium		2	25	27
Bijschildklier			14	14
Peritoneum/omentum	1		14	15
Pancreas/maag			19	19
Lymfklieren			18	18
Lever			4	4
Overige		1	7	8
Totaal	3	4	227	234

In alle 3 de gevallen waarbij sprake was van discrepantie tussen vriescoupediagnose en definitieve uitslag, ging het om lymfklieren bij een prostaat-, blaas- en pancreasoperatie. De vriescoupediagnose luidde geen maligniteit, terwijl het paraffinemateriaal later in alle 3 de gevallen een micrometase liet zien.

c. Revisie van PA-verslagen

De groep gewijzigde conclusie histologie

Tabel gewijzigde conclusie histologie

Uitkomst	histologie	histologie	histologie	histologie	histologie
	2006	2007	2008	2009	2010
Maligne wordt benigne	6	1	5	4	4
Benigne wordt maligne	4	10	9	9	4
Maligne blijft maligne (andere diagnose)	9	11	7	7	16
Benigne blijft benigne (andere diagnose)	17	23	22	20	41
Technisch-administratieve fouten	10	17	30	0	0
Links/rechts verwisseling	2	3	1	8	5
Verkeerde uitslag op verkeerd nummer/patiënt	0	1	0	3	4
Incorrect t.g.v. interactief dicteren				19	23
Verwisseling locatie patient				17	8
Verwisseling tussen verschillende patiënten	7	0	5	5	5
Totaal	55	66	79	92	110

Enige opmerkingen bij de tabel histologie.

De groep diagnoses maligne wordt benigne en omgekeerd bleef dit jaar beperkt tot 8. Dit is een goede ontwikkeling.

Bij de gewijzigde conclusies benigne blijft benigne is het grootste aantal een gewijzigde diagnose in de dermatologie diagnoses, namelijk 23 van de 39.

Er is wel een duidelijke toename van incorrectheden als gevolg van het interactief dicteren. Dit heeft niet tot problemen geleid, omdat bijna altijd duidelijk was dat er onvolkomenheden in het verslag stonden. Een groter punt van aandacht is wel de links/rechts verwisselingen en de verwisselingen van patiëntmateriaal.

Gewijzigde conclusies bij de cytologische diagnoses

De gewijzigde diagnoses in de cytologie betreffen 7 in totaal. Hiervan waren er 5 cervixuitstrijken. Zie voor het verslag hiervan jaarverslag afdeling cytologie.

Revisie extern

In 2010 werden er 669 preparaten in een ander laboratorium herbeoordeeld. 664 werden hetzelfde, dus concordant, beoordeeld. In 5 gevallen werd een andere diagnose gesteld. Dat is in 0,85 % van de herbeoordeelde preparaten.

Discordante revisies

Neuspoliep werd inverted papilloom.

Ovarium cystadenoom werd een bordeline tumor met microinvasie.

Prostaatbiopt werd van carcinoom verdacht voor carcinoom.

Tongbiopt met ulcus werd ulcus met lichte dysplasie.

Lymklierbiopt met metastase embryonaacelcarcinoom werd metastase seminoom.

Consult extern

in 2010 werden 322 consulten extern aangevraagd. Hiervan bleken er 18 discordant.

De meest aangevraagde consulten betroffen de volgende groepen

Lymfomen panel Rotterdam	208
Gynaecologische diagnostiek	20
Weke delen panel	16
Nierbiopten	9
Mesotheliomen panel	14
Melanocyttaire afwijkingen	9
Longbiopten en -excisies	9
Maag-darmbiopten	6
Beentumorencommissie	13

De discordante consulten zijn de volgende

Lymfomen panel Rotterdam	6
Gynaecologische diagnostiek	4
Weke delen panel	2
Melanocyttaire afwijkingen	1
Longbiopten	1
Beentumorencommissie	2
Maag-darmbiopten	2
Prostaatbiopt	1

d. MeldingsCommissie Incidenten (MCI)

De MCI (MeldingsCommissie Incidenten) behandelt alle meldingen en klachten centraal die direct te maken hebben met de patiëntenzorg.

De commissie vergadert structureel elke maand en, indien noodzakelijk, op verzoek.

In de commissie hebben de directie, een patholoog en het hoofd laboratorium zitting.

In 2010 zijn er 15 meldingen binnengekomen bij de MCI. Waar nodig is, conform het MCI-protocol, overleg gevoerd met de aanvragend behandelaar.

Een volledig overzicht is opgenomen in het management review 2010.

e. Algemene cytologie en cervixcytologie

Algemene cytologie

Aantal verrichtingen, aard materiaal afgezet tegen einddiagnose

In 2010 zijn in totaal 9100 algemene cytologie onderzoeken verricht.

AARD MATERIAAL	ONVOLDOENDE MATERIAAL	BENIGNE	ONZEKER BENIGNE	ONZEKER MALIGNE	MALIGNE	TOTAAL
Abdomen	3	16	2	3	6	30
Ascitesvocht	22	244	13	11	85	375
BAL	5	176	3	2	3	189
Bronchus brush	7	291	24	28	97	447
Bronchus spoelsel	30	748	36	61	146	1021
Gewrichtsvocht	0	4	0	0	0	4
Hoofd/hals gebied	13	26	5	6	13	63
Hoofdcarinapunct	13	35	1	4	6	59
Lever	0	4	0	1	8	13
Lies	0	1	1	0	2	4
Liquor	17	132	0	2	6	158
Long (punctie)	33	42	4	5	49	133
Lymfklier	108	186	40	20	136	490
Mamma	79	213	30	13	26	361
Neus/oog	0	0	0	0	0	0
Nier/bijnier	1	3	0	0	0	4
Oksel	23	36	2	4	39	104
Ovarium	6	27	0	1	2	36
Pancreas	1	11	2	7	11	32
Pericardvocht	4	4	3	0	9	20
Pleuravocht	76	502	28	29	131	766
Schildklier	125	293	3	21	4	446
Speekselklier	15	72	5	3	0	95
Sputum	43	215	10	10	14	292
Tepelvocht	5	113	13	0	0	131
Tracheaspoelvocht	0	0	0	0	1	1
Urine	20	3165	118	96	86	3485
Weke delen	0	1	0	0	0	1
Overigen	52	134	22	18	45	271
Onbekend	0	6	0	0	0	6
Totaal	701	6700	365	345	925	9036

Terugloop van inzendingen wordt voornamelijk veroorzaakt door de mamma-, long- en urinecytologie.

De verslaglegging van zowel macroscopie als microscopie is aan vaste regels gebonden. Hierbij wordt het verslag volgens vaste regels en met behulp van vaste teksten opgebouwd. Vrijwel alle algemene cytologie wordt met behulp van een protocolmodule in het U-DPS ingevoerd. Hierbij is sprake van grote uniformiteit in verslaglegging bij dezelfde diagnoses. Tevens wordt deze module gebruikt als checklist voor de microscopie. Deze standaardisatie heeft ook het voordeel dat er sprake is van een vaststaande codering voor alle soorten diagnoses. Altijd afgesloten door een van de rubrieken: onvoldoende materiaal, geen maligniteit, onzeker benigne, onzeker maligne of maligne.

Het aantal nummers waarin onvoldoende beoordeelbaar materiaal aanwezig is, is iets gedaald van 9% naar 7,7%. Dit zou een gevolg kunnen zijn van deels invoeren van de dunne laag voor bijna alle inzendingen.

In 2011 komt hier meer duidelijkheid over.

Follow-up algemene cytologie

Net als in eerdere jaren werd ook afgelopen jaar de mammacytologie geëvalueerd door middel van follow-up onderzoek (van oktober 2009 tot en met september 2010) op grond van histologisch vervolgonderzoek. De sensitiviteit en de negatief voorspellende waarde zijn gedaald ten opzichte van vorig jaar. Hierbij valt op dat het aantal fout negatieve punctaten elk jaar nagenoeg gelijk blijft. Echter het aantal puncties is sterk gedaald t.o.v. 2009 jaar. Blijkbaar blijven het aantal lastige laesies nog steeds cytologisch gepuncteerd te worden, terwijl de rest meteen wordt gebiopteerd. De benigne punctaten bestaan tegenwoordig voor een zeer groot gedeelte uit cystevochten. De specificiteit en de positief voorspellende waarde zijn nagenoeg gelijk gebleven.

Tevens moet worden opgemerkt dat punctaten die als onzeker benigne of onzeker maligne zijn gecodeerd vaak wel van een begeleidend advies zijn voorzien, bijvoorbeeld advies naaldbiopt. De discrepanties tussen cytologisch- en histologisch (mamma)onderzoek zijn uitgebreid herbeoordeeld tijdens cytologiebesprekingen door zowel analisten als pathologen. Niet alleen om te reviseren, maar vooral om te komen tot betere diagnostiek of betere adviezen voor vervolgonderzoek.

In onderstaande tabel een berekening van sensitiviteit, specificiteit, positief voorspellende waarde en negatief voorspellende waarde van mammacytologie.

Cytologische diagnose	Geen histologie	Histologie benigne	Histologie maligne	Totaal
Geen diagnose/ onvoldoende materiaal	35	24	13	72 (19,2%)
Benigne	202	21	5	228 (61,0%)
Onzeker benigne	9	9	6	24 (6,4%)
Onzeker maligne	0	2	15	17 (4,6%)
Maligne	0	0	32	32 (8,6%)
Totaal	237 (63,4%)	56 (15,0%)	46 (12,3%)	374 (100%)

$$\text{Sensitiviteit: } \frac{TP^*}{TP+FN^*} \times 100\% = \frac{15 + 32}{15+32+6+6} \times 100\% = 81,0\%$$

$$\text{Specificiteit: } \frac{TN^*}{TN+FP^*} \times 100\% = \frac{21 + 9}{21+9+2+0} \times 100\% = 93,7\%$$

$$\text{Positief voorspellende waarde: } \frac{TP}{TP+FP} \times 100\% = \frac{15 + 32}{15+32+2+0} \times 100\% = 95,9\%$$

$$\text{Negatief voorspellende waarde: } \frac{TN}{TN+FN} \times 100\% = \frac{21 + 9}{21+9+6+6} \times 100\% = 73,2\%$$

* TP = terecht positief

* FN = fout negatief

* TN = terecht negatief

* FP = fout positief

Cervixcytologie

Structureel worden de uitslagen, zowel van herhalings- als van voorgaand cervixonderzoek, vergeleken met de nieuwe onderzoeksbevindingen. Bij relevante discrepanties (verschil meer dan één stap in de CIN-klasse) worden voorgaande preparaten herbeoordeeld.

Overzicht van het aantal cervixcytologie-inzendingen onderverdeeld per ziekenhuis (ook huisartsen, inclusief BVO) en Pap-klasse over het jaar 2010 (legenda Pap-classificatie onder de tabel), met daarbij het percentage preparaten zonder endocervixepitheelcellen (EC-/B2j). Dit is het eerste jaar dat Pathan ook een klein aantal-BVO inzendingen heeft ontvangen, deze inzendingen worden onder huisartsen gesorteerd.

Pap (aantallen)	0	1	2	3a	3b	4	5	Totaal	EC-
SFG	10	2022	274	160	36	6	5	2513	227
IJsselland Ziekenhuis	7	3190	295	239	37	3	6	3777	113
Vlietland Ziekenhuis	10	1281	152	129	31	2	9	1614	171
Ruwaard van Putten	2	1143	147	105	21	2	2	1422	120
Huisartsen	3	301	25	9	0	0	1	339	25
Totaal	32	7937	893	642	125	13	23	9665	656

Pap (%)	0	1	2	3A	3B	4	5	Totaal	EC-
SFG	0,4%	80,5%	10,9%	6,4%	1,4%	0,2%	0,2%	100%	9,0%
IJsselland Ziekenhuis	0,2%	84,5%	7,8%	6,3%	1,0%	0,1%	0,2%	100%	3,0%
Vlietland Ziekenhuis	0,6%	79,4%	9,4%	8,0%	1,9%	0,1%	0,6%	100%	10,6%
Ruwaard van Putten	0,1%	80,4%	10,3%	7,4%	1,5%	0,1%	0,1%	100%	8,4%
Huisartsen	0,9%	88,8%	7,4%	2,7%	0,0%	0,0%	0,3%	100%	7,4%
Totaal	0,3%	82,1%	9,2%	6,6%	1,3%	0,1%	0,2%	100%	6,8%

Pap-klasse	Beschrijving(en)
0	Onvoldoende kwaliteit voor betrouwbare diagnose
1	Geen afwijkingen
2	Abnormale plaveiselcellen Atypische squameuze metaplasie / regeneratie / cilindercellen
3a	Geringe of matige dysplasie plaveiselepitheel (CIN I / CIN II) Geringe of matige atypie endocervixepitheel (GCIN I / GCIN II) Geringe of matige atypie endometrium
3b	Sterke dysplasie plaveiselepitheel (CIN III) / sterke atypie endocervixepitheel (GCIN III) Sterke atypie endometrium
4	Carcinoma in situ (CIN III) / adenocarcinoma in situ (GCIN III) Verdacht voor endometriumcarcinoom
5	Invasief plaveiselcelcarcinoom Adenocarcinoom endocervix / endometrium Metastase / doorgroei andere maligniteit

Opvallend is dat de laatste vijf jaar het aantal Pap 1-diagnoses is gedaald (van 91% naar 82%), Pap 2 (van 5% naar 9%) en Pap 3a (van 3% naar bijna 7%) gestegen. Dit is ook een verklaring voor de sterke stijging van het HPV-onderzoek.

Het verschil tussen de diverse inzenders in het aantal dunne laag-preparaten zonder endocervixepitheelcellen (EC-/B2j) blijft groot. Gemiddeld ligt het thans op 7,7% met een spreiding tussen de 3% en 10,6%.

Tussen de diverse ziekenhuizen zijn geen grote verschillen te zien als het gaat om gevonden afwijkingen. Het aantal uitstrijken met een Pap 2 of hoger varieert van 7,4% tot 10,9%.

Frequentietabel ontstekingen

In dunne laag-preparaten van de cervix in 2010. Het relatief grote aantal virale infecties wordt vooral bepaald door het Humaan Papillomavirus (HPV).

Voor een overzicht van de onderzoeken naar oncogene HPV-typen verwijzen we naar het onderdeel "HPV-typering" verderop in dit hoofdstuk.

Ontstekingstype	Aantallen	Percentage
Virale infectie	683	7,1%
Trichomonas vaginalis	37	0,4%
Bacteriële infectie	753	7,8%
Candida albicans	517	5,3%
Geen ontsteking	5713	59,1%
Actinomyces	130	1,3%
Aspecifieke ontsteking	1801	18,6%
Onvoldoende materiaal	31	0,3%
Totaal	9665	100,0%

HPV-typering

In 2010 werd bij alle cervixonderzoeken met een Pap 2 of Pap 3a standaard een HPV-test uitgevoerd. De bepaling wordt uitgevoerd volgens het Hybrid Capture® II-systeem van Digene op de rest van het SurePath™-materiaal. De volgende oncogene HPV-typen worden getest: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 en 68.

Daarnaast zijn er ook specifieke aanvragen van gynaecologen voor deze test. Dit kunnen dus zowel morfologisch niet afwijkende uitstrijkjes zijn, als (pre-)maligne afwijkingen.

De Digene Hybrid Capture® II-methode wordt (samen met PCR-EIA GP5+/6+) door de subcommissie HPV van de werkgroep moleculaire diagnostiek in de pathologie aanbevolen om te gebruiken voor HPV-typering.

Uitslag HPV-test afgezet tegen de cytologische diagnose

→HPV-test	Positief	Negatief	Percentage
↓ Cytologische diagnose			positiviteit per
n=xxx			diagnosegroep
Pap 1 *	66	367	15,2%
Pap 2	371	368	50,2%
Pap 3a (P4)	257	45	85,1%
Pap 3a (P5)	180	38	82,6%
Pap 3b/4/5 *	12	4	75,0%
Totaal	886	822	51,9%

* Bij de categorieën Pap 1 en Pap 3b en hoger betreft het een beperkt aantal gerichte aanvragen door klinici; deze cijfers zijn dan ook niet maatgevend voor deze categorieën.

Beoordeelbaarheid cervixcytologie

Het percentage verminderd beoordeelbare uitstrijken (B2) is 7,7%. Het belangrijkste deel van de B2-codes werd veroorzaakt door de B2j (geen endocervicaal epitheel, EC-) uitstrijken.

Het percentage onbeoordeelbare uitstrijken (B3/Pap 0) bedraagt 0,3%. Het betrof hier zowel te celarm materiaal als uitstrijken zonder endocervix en met een abnormale portio of een portio die niet gezien werd. De lage percentages B3/Pap 0 en B2 (excl. B2j/EC-) zijn grotendeels te danken aan de verwerking volgens de dunnelaagmethode van SurePath™. De verschillen per instelling onderling in het aantal uitstrijken zonder endocervix is nog steeds opvallend.

Oorzaken verminderde beoordeelbaarheid en onbeoordeelbare cervixuitstrijkpreparaten per ziekenhuis over het jaar 2010

	Oorzaak B2											Totaal
	B2 totaal	B2 %	a	b	c	d	e	f	g	h	j	
SFG	258	10,27%	3	0	28	0	0	0	0	3	224	2513
IJsselland	139	3,68%	7	0	16	1	0	0	0	2	113	3777
Vlietland	192	11,90%	0	0	25	0	0	0	0	0	167	1614
RPZ	130	9,14%	0	0	9	1	0	0	0	0	120	1422
Overigen/ Consult	26	7,67%	0	0	3	0	0	0	0	0	23	339
Totaal	745	7,71%	10	0	81	2	0	0	0	5	647	9665

	Oorzaak B3											Totaal
	B3 totaal	B3 %	a	b	c	d	e	f	g	h	j	
SFG	10	0,40%	0	0	7	0	0	0	0	0	3	2513
IJsselland	6	0,16%	1	0	5	0	0	0	0	0	0	3777
Vlietland	10	0,62%	0	0	6	0	0	0	0	0	4	1614
RPZ	2	0,14%	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1422
Overigen/ Consult	3	0,88%	0	0	1	0	0	0	0	0	2	339
Totaal	31	0,32%	1	0	21	0	0	0	0	0	9	9665

Legenda B rubriek:

B1 - goed beoordeelbaar

B2 - voldoende beoordeelbaar, maar beperkt door: "probleem typering"

B3 - niet beoordeelbaar door: "probleem typering"

Probleem typering:

a - veel bloed

b - veel leukocyten

c - (te) weinig epitheelcellen

d - slechte fixatie

e - mechanische beschadiging

f - cytolyse

g - (te) dikke uitstrijk

h - (te) weinig plaveiselepitheelcellen bij veel endocervicale cilindercellen

j - ontbreken van endocervicale cilindercellen

Herhalingsconsequenties:

B1 - geen

B2 - geen

B3 - advies: herhalen op korte termijn

Follow-up cervixcytologie

Bij de diverse Pap-klassen worden herhalingsadviezen gegeven. Bij een Pap 3a -matige dysplasie of hoger- wordt histologisch onderzoek geadviseerd. Bij een Pap 2 of Pap 3a -lichte dysplasie- wordt geadviseerd om na een half jaar de uitstrijk te herhalen. Dit laatste is dan ook de reden dat de follow-up van de uitstrijken van 2009 pas in dit jaarverslag kunnen worden gepresenteerd. In onderstaande tabellen worden de histologische data van de follow-up getoond. Indien geen histologisch onderzoek werd verricht, wordt volstaan met de cytologische follow-up. Discrepanties en bijzondere bevindingen zijn door pathologen en analisten tijdens cytologiebesprekingen opnieuw bekeken in relatie tot de histologie.

Op pagina 25 wordt de voorspellende waarde gegeven van de cervix cytologie. Hierbij wordt alleen gekeken naar die uitstrijken die bekende histologische follow-up hebben.

De kans dat in een onderzoek met een squameuze afwijking van Pap-klasse van 3a of hoger ook werkelijk histologisch een CIN I of hoger wordt gevonden bedraagt 92% (325 per 353).

Voor de endocervicale afwijkingen is deze kans 100% (9 per 9).

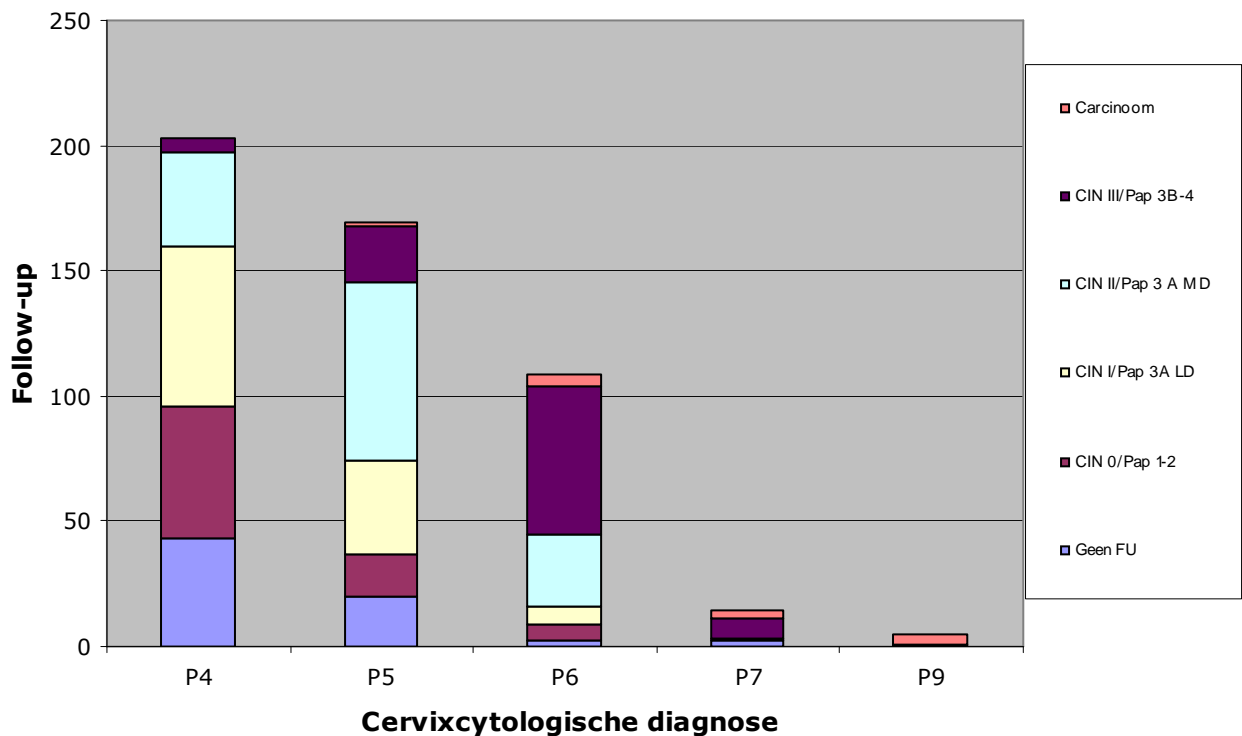
Voor de overige afwijkingen (endometriumafwijkingen, metastasen en andere tumoren) bedraagt deze kans 81% (22 per 27).

Squameuze afwijkingen

Follow-up → ↓ Cytologische diagnose over 2009	Totaal	GEEN Follow-up	CYTOLOGIE tot begin 2011					HISTOLOGIE tot begin 2011					
			Pap1	Pap 2	Pap 3a licht	Pap 3a matig	Pap 3b/4	CIN 0	CIN I	CIN II	CIN III /CIS	Carci- noom	Geen diagn.
Abnormale plaveiselcellen (P 2)	458	187	111	54	22	4	0	23	39	15	3	0	0
Lichte dysplasie (P 4)	203	43	21	20	14	3	1	12	50	34	5	0	0
Matige dysplasie (P 5)	169	19	4	4	4	7	0	9	33	64	23	1	1
Sterke dysplasie (P 6)	109	2	0	0	0	0	1	7	7	29	58 *A	5	0
Carcinoma in situ (P 7)	14	2	0	0	0	0	0	0	0	1	8	3 *a	0
Plaveiselcelcarcinoom (P 9)	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
Totaal	958	254	136	78	40	14	2	51	129	143	97	13	1

*a = waarvan 1x ACIS

In onderstaande figuur zijn de cervixcytologische diagnoses van de squameuze afwijkingen uit 2010 volgens het KOPAC-systeem (X-as) afgezet tegen de histologische of cytologische follow-up in absolute aantallen (Y-as).



P4 = Lichte dysplasie
P5 = Matige dysplasie
P6 = Sterke dysplasie
P7 = Carcinoma in situ
P9 = Invasief carcinoom

Endocervicale cilinderafwijkingen

Andere afwijkingen (endometriumafwijkingen/metastasen)

Licht atypisch cyli derepitheel (C 4)	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1 *A
Matig atypisch cyli derepitheel (C 5)	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1 *B
Sterk atypisch cyli derepitheel (C 6)	4	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1 *C
Adenocarcinoma in situ (C 7)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Adenocarcinoom (C 9)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totaal	10	1	0	0	1	3	0	0	0	2	3

*A = 1x Borderline maligniteit van het ovarium

*B = 1x Plaveiselcelcarcinoom

*C = 1x Endocervixcarcinoom

Voorspellende waarde cervixcytologie gekoppeld aan bekende histologische follow-up

Plaveiselepitheel	Cytologie P 4 Lichte dysplasie	Cytologie P 5 Matige dysplasie	Cytologie P 6 Sterke dysplasie	Cytologie P 7 Carcinoma in situ	Cytologie P 9 Plaveiselcelcarcinoom
Histologische FU	89 / 101	121 / 130	99 / 106	12 / 12	4 / 4
CIN I en >	88%	93%	93%	100%	100%

Cilinderepitheel	Cytologie C 4 Licht atypisch endocervix	Cytologie C 5 Matig atypisch endocervix	Cytologie C 6 Sterk atypisch endocervix	Cytologie C 7 Adenocarcinoma in situ	Cytologie C 9 Adenocarcinoom endocervix
Histologische FU	2 / 2	3 / 3	4 / 4	0 / 0	0 / 0
(G)CIN en >	100%	100%	100%	n.v.t.	n.v.t.

Endometrium / Metastasen	Cytologie EX 023 Postmenopauzaal endometrium	Cytologie A 4-5 Licht/matig atypisch endometrium	Cytologie A 6 Verdacht voor Endometriumcarcinoom	Cytologie A 7 Endometriumcarcinoom	Cytologie A 8-9 Metastase of andere tumor
Histologische FU	1 / 20	5 / 9	8 / 9	8 / 8	1 / 1
maligniteiten	5%	56%	89%	100%	100%

f. Klinisch pathologische besprekingen

Planning besprekingen naar locatie.

Sint Franciscus Gasthuis

chirurgie	1x per maand
dermatologie	1x per 2 weken
gynaecologie	1x per 2 maanden
haematologie	geen vaste dag
interne algemeen	1x per 2 weken
Intervisie gynaecologie	1x per 2 maanden
longziekten	1x per maand
MDO	1x per week
obducties IC	1x per 2 maanden
oncologie	1x per week
urologie	1x per maand

IJsselland Ziekenhuis

chirurgie	1x per 2 maanden
dermatologie	1x per maand
gynaecologie	1x per 2 maanden
haematologie	1x per maand
interne	1x per 2 weken
longziekten	1x per maand
MDO	1x per week
MDO GIO	1x per week
oncologie	1x per week

Ruwaard van Putten Ziekenhuis

haematologie	1x per week
MDO	1x per week
oncologie	2x per maand
necrologie	3 à 3x per jaar

Vlietland Ziekenhuis

dermatologie	1x per 2 maanden
haematologie	1x per maand
MDO	2x per week
MDO GIO	1x per week
oncologie	1x per week
necrologie	1x per maand

Leverpathologie

In 2010 is Pathan viermaal vertegenwoordigd geweest bij het Regionaal Leverpanel Rotterdam en Omstreken, dat, (bijna) maandelijks, bijeenkomt in het Josephine Nefkens Instituut. Diagnostische problemen werden ook tussentijds buiten het panel om aan de consultant leverpathologie van het JNII aangeboden en vervolgens op de panelbijeenkomst getoond. Door deze werkwijze kon vertraging in de afwerking en het wijzigen van de conclusie vermeden worden. Naast Pathan participeren ook het Laboratorium voor Pathologie te Dordrecht en Omstreken, het Josephine Nefkens Instituut te Rotterdam en het Maasstad Ziekenhuis te Rotterdam in het panel.

In 2010 is Pathan ook driemaal vertegenwoordigd in de landelijke Werkgroep LeverPathologie (WELP), die eens per kwartaal in Utrecht samenkomt om moeilijke en/of interessante casuïstiek met elkaar te bespreken. De WELP is aanvankelijk opgezet door en voor academisch werkende (lever)pathologen, maar is nu ook toegankelijk voor de grotere perifere laboratoria.

Lymfomenpanel

In 2010 werd elke twee weken door een collega een deel van de haematologische diagnostiek voorgelegd aan het Regionale Lymfomenpanel. Van de 673 gevallen die in 2010 door het panel zijn besproken waren 208 (31%) afkomstig uit Pathan. In 6 gevallen (3%) week de mening van het panel in meerdere of mindere mate af van de door ons oorspronkelijk gestelde diagnose. In vier daarvan werd de maligniteitsgraad van het lymfoom van laaggradig naar hooggradig bijgesteld. In één geval werd de oorspronkelijke diagnose van reactief naar verdacht voor lymfoom bijgesteld en in één geval werd de diagnose laaggradig folliculair lymfoom bijgesteld naar marginale zone lymfoom.

Een overzicht van de diagnoses op de ingebrachte casus:

Paneldiagnose	N	%
B-cel Non Hodgkinlymfomen		
Diffuus Grootcellig B-cellymfoom	64	30,8
SLL/CLL	23	11,1
Laaggradig Folliculair Lymfoom	19	9,1
Hooggradig Folliculair Lymfoom	5	2,4
Folliculair Lymfoom, niet zeker gradeerbaar	2	1,0
Mantelcellymfoom	9	4,3
Marginale Zone Lymfoom	9	4,3
Lymfoplasmacellulair Lymfoom	5	2,4
Kleincellig B niet classificeerbaar	4	1,9
Plasmacytoom/MGUS/Kahler	6	2,9
EBV gerelateerde lymfoproliferatieve aandoening	1	0,5
Verdacht voor B-cel Non Hodgkinlymfoom	1	0,5
Totaal	148	71,2
T-cel Non Hodgkinlymfomen		
Angioimmunoblastair T-cellymfoom	3	1,4
Perifeer T-cellymfoom NOS	4	1,9
Grootcellig Anaplastisch T-cellymfoom	1	0,5
Totaal	8	3,8
Non-Hodgkinlymfomen van de huid		
CD30 Positieve Lymfoproliferatieve Aandoening	2	1,0
Primair Cutaan Follikelcentrumcellymfoom	1	0,5
Diffuus Grootcellig B-cellymfoom 'leg type'	3	1,4
Blastair Plasmacytoid Dendritische Cel Neoplasie	1	0,5
Mycosis fungoides	1	0,5
Totaal	8	3,8
Hodgkin lymfomen		
Hodgkin lymfoom, klassieke type	17	8,2
Lymfocyt predominant Hodgkin lymfoom	2	1,0
Totaal	19	9,1
Myeloproliferatieve aandoeningen		
Refractaire Anaemie	2	1,0
Acute Myeloide Leukemie	1	0,5
Systemische Mastocytose	1	0,5
Totaal	4	1,9
Benigne		
Reactieve veranderingen	21	10,1
Totaal	208	100

Beentumorencommissie

In totaal 13 histologische preparaten met T-nummers ingezonden voor beoordeling door de Commissie voor Beentumoren LUMC. Dit betrof materiaal van 11 patiënten.

Materiaal van 6 patiënten beoordeling concordant (7 preparaten). Dit betrof: reuscel granuloom kaak, reuscel tumor knie, reactief botweefsel, reactief weefsel bij prothese, sarcoom en fibreuze dysplasie.

Materiaal van 3 patiënten beoordeling niet volledig concordant (3 preparaten).

Dit betrof een casus met een fibreuze dysplasie als samenvattende conclusie op basis van het klinisch beeld en de röntgenbevindingen; dit was echter volgens de externe pathologie expert niet aanwezig in het bioptmateriaal.

De 2^e casus betrof een niet volledig definitief te classificeren tumorproces. Door Pathan werd een voorkeur uitgesproken voor een chondromyxoid fibroom. Door de Commissie voor Beentumoren werd aangegeven dat deze afwijking niet volledig past binnen een thans bekende entiteit. Een mogelijke variant van een chondromyxoid fibroom werd overwogen en oncologische resectie werd aanbevolen.

De 3^e casus was naaldbioptmateriaal van een maligne mesenchymaal tumorproces welke in eerste instantie werd beschouwd als gedifferentieerd liposarcoom, vervolgens door het regionale wekedelen panel IKR als voorkeur metastase carcinoom, en door de Commissie voor Beentumoren ook als een sarcoom werd beschouwd met een voorkeur voor een epithelioid angiosarcoom.

Materiaal van 2 patiënten beoordeling discordant. Dit betrof materiaal van een subunguale exostose (2 preparaten) en een fibreuze dysplasie door ons beschouwd als reactief botweefsel.

g. Opleiding

In 2010 heeft de opleidingsgroep van Pathan weer een tweetal aios pathologie, naar wederzijdse tevredenheid begeleid bij de opleiding pathologie, ieder voor een periode van 6 maanden.

Tevens werd medewerking verleend aan de opleiding dermatopathologie van het Sint Franciscus Gasthuis te Rotterdam.

Naast het begeleiden van de aios hebben de opleiders en opleidingsgroep in 2010 kennisgenomen van het Kaderbesluit 2011, het Besluit Pathologie 2011 en het herschreven Landelijk Opleidingsplan (Modernisering Opleiding Pathologie versie 2010) en medewerking verleend aan de verwerkelijking van de daaruit volgende eisen en verplichtingen. Tevens hebben de leden van de opleidingsgroep deelgenomen aan cursus docentprofessionalisatie.

Aandacht en tijd werden besteed aan de in april 2011 geplande opleidingsvisite, m.n. gericht op de vormgeving van een Regionaal- en een Lokaal Opleidingsplan Pathologie naar voorbeeld van het nieuwe Curriculum Pathologie (Modernisering Opleiding Pathologie). In de maand december werden de eerste versies van het Regionaal- en Lokaal Opleidingsplan Pathologie afgerond.

Daarnaast werd energie besteed aan de enquête Competentieprofiel Opleider en Supervisor (leden) van de opleidingsgroep en aan de Zelfevaluatie Opleiding m.b.v. kwaliteitsindicatoren naar model van de Commissie Scherpbier. De in 2010 door de opleidingsgroep beantwoorde enquêtes zullen in 2011 worden uitgewerkt en deel uit maken van het in 2011 vorm te geven Beleidsplan Opleiding.

VI. LIDMAATSCHAPPEN

Stafleden

mw. drs. N.N.T. Goemaere

Staflid Ruwaard van Putten Ziekenhuis
Bestuurslid Werkgroep Kinderpathologie der Lage Landen (WKPLL)
Lid Renal Pathology Society (RPS)
Lid Pediatric Pathology Society (PPS)
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP

mw. dr. M. Hage

Staflid Vlietland Ziekenhuis
Lid British Division of International Academy of Pathology (BDIAP)
Lid NVGE
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP

mw. dr. K.E. Hamoen

Staflid Ruwaard van Putten Ziekenhuis
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid IKR Werkgroep Gynaecopathologie
Lid NVVP

dr. R.F. Hoedemaeker

Staflid IJsselland Ziekenhuis
Lid Oncologiecommissie IJsselland Ziekenhuis
Lid IKR-werkgroep Urologische Tumoren
Lid Wetenschappelijke Raad PALGA
Lid PALGA Raad
Lid European Network of Urological Pathology
Lid International Society of Urological Pathology
Lid Regionaal Lymfomenpanel, regio Zuidwest Nederland
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP

dr. K.J. Hoogduin

Lid United States and Canadian Academy of Pathology (USCAP)
Lid IKR-netwerk pathologen

dr. V. Noordhoek Hegt

Staflid Sint Franciscus Gasthuis
Lid International Society of Dermatopathology
Lid European Association of Haematopathology
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP

drs. J.B. Rahder

Staflid IJsselland Ziekenhuis
Lid British Division of International Academy of Pathology
Lid European Association of Haematopathology
Lid IKR kerngroep mammatumoren
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP
Lid KNMG en LAD

dr. J.A. Ruizeveld de Winter

Staflid Sint Franciscus Gasthuis
Lid opleidingscommissie Sint Franciscus Gasthuis
Opleider B-opleiding pathologie
Lid British Division of the International Academy of Pathology
Lid European Association for Haematopathology
Lid Concillium Pathologicum (NVVP)
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP
Lid KNMG en LAD

dr. J.L. Simons

Staflid Vlietland Ziekenhuis
Lid United States and Canadian Academy of Pathology (USCAP) en International Academy of Pathology
Lid Weke delen panel DDHK-IKR
Plaatsvervangend B-opleider pathologie
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP
Lid LAD

dr. R. Torenbeek

Staflid IJsselland Ziekenhuis
Lid studiegroep leverziekten Rotterdam en omstreken
Lid landelijke werkgroep leverpathologie (WELP)
Lid Orde medisch Specialisten
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP
Lid NVGE
Lid NVH
Lid Nederlandse Vereniging voor Duikgeneeskunde

mw. drs. H. van der Valk

Staflid Sint Franciscus Gasthuis
Stafcoördinator Pathan
Lid OWG commissie Sint Franciscus Gasthuis
Lid kascommissie Sint Franciscus Gasthuis
Lid Nederlandse Vereniging voor Gastro-enterologie
Voorzitter SSRP (Stichting Samenwerkende Rotterdamse Pathologen)
Lid IKR kerngroep gastro-intestinale tumoren
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP
Lid KNMG

dr. L.C. Verhoog

Staflid Vlietland Ziekenhuis
Lid Orde van Medisch Specialisten
Lid IKR kerngroep mammatumoren
Lid IKR-netwerk pathologen
Lid NVVP
Lid KNMG

Analisten histologie

Lid VAP

De dames G.W. van Wieringen, S.D. Djanam, L.M. Holleman, M.A.M.J. Tuitel, S.N.M. Lindeman, C.I.C. Leeuwerik, A. Simons, W.M. Pieterse, S.S. Shoaai, S. Heesterman en R.W. Doekharan en de heren S.K. Munjal, S.M. van der Hoeven en R. Verbarendse

Analisten speciale technieken

Lid VAP

Alle analisten

Lid Werkgroep ImmunoHistoChemie (WIHC)

De dames N.M.M.T. Bartalits, R.F. Beers, M. Kerp en R.M. Smout

Analisten Cytologie

Lid VAP

Alle analisten

mw. C.H. van den Broek

Lid werkgroep PGO Leiden

Overig

L.A. Goedegebure

Lid Pablo

mw. M.A. Nijssen

Lid Werkgroep Dienstverlening Stichting PALGA

P. Smolders

Bestuurslid WIHC (contactpersoon van de WIHC bij de SKLM)

Lid VAP

Lid Werkgroep ImmunoHistoChemie (WIHC)

A.A.J. Verdaasdonk

Lid NEVI

Lid Inkoopoverleg Pablo

Lid VAP

mr. drs. J. Woerdman

Lid NVZD

Vice voorzitter Pablo

Lid NVVP

VII. NASCHOLING

Stafleden

mw. drs. N.N.T. Goemaere

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
18-1-2010	Nascholing Pathologie	Werkgroep Kinder Pathologie der Lage Landen (WKPLL) (ID nummer: 43351)	2
11-2-2010	Nascholing Pathologie	Rosai-lezing (ID nummer: 69749)	2
12-4-2010	Nascholing Pathologie	Lokale en regionale perinatale audit (ID nummer: 75932)	2
19-4-2010	Nascholing Pathologie	Werkgroep Kinder Pathologie der Lage Landen (WKPLL) (ID nummer: 43351)	2
12-5-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Nierbiopsie-avond Leiden (ID nummer: 58324)	1
17-5-2010	Nascholing Pathologie	Werkgroep Kinder Pathologie der Lage Landen (WKPLL) (ID nummer: 43351)	2
26-5-2010	Nascholing Pathologie	Immunologie van de voortplanting 2010; Masterclass & Oprichtingsbijeenkomst NeRIN (ID nummer: 71678)	6
2-6-2010	Nascholing interne geneeskunde	Regionale Nierbiopsieavond (ID nummer: 37121)	2
15-10-2010	Nascholing Pathologie	IAP 2010	49
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
13-12-2010	Nascholing Pathologie	Rosai-lezing (ID nummer: 80303)	2

mw. dr. M. Hage

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
8-4-2010	Nascholing Pathologie	Nederlandse Pathologendagen 2010 (ID nummer: 70511)	8
24-4-2010	Nascholing Pathologie	Belgian Week of Pathology 2010, 21 - 24 april	24
25-9-2010	Nascholing Pathologie	Harvard Medical School, Dermatopathology Update, September 23-25, 2010	24
28-10-2010	Nascholing Pathologie	2e Regionaal Multidisciplinair Symposium: Tumoren van de gastro-oesophageale overgang. (ID nummer: 77735)	1
29-10-2010	Nascholing Pathologie	2e Regionaal Multidisciplinair Symposium: Tumoren van de gastro-oesophageale overgang. (ID nummer: 77735)	4
1-11-2010	Nascholing Pathologie	Lokale en regionale perinatale audit (ID nummer: 75932)	2
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
27-11-2010	Nascholing Pathologie	British Division of the International Academy of Pathology, Symposium on Head and Neck pathology	9

mw. dr. K.E. Hamoen

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
15-1-2010	Nascholing Pathologie	IKR regiobijeenkomst Gynaecologische tumoren januari 2010 (ID nummer: 67082)	6
8-6-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
6-9-2010	Nascholing Pathologie	Coupe-avonden 2010 Gynaecopathologie regio Rotterdam (ID nummer: 68861)	1
25-9-2010	Nascholing Pathologie	Dermatopathology Update Harvard Medical School Boston	25
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
21-11-2010	Nascholing Pathologie	Harvard Medical School, Interpreting the Endometrial Biopsy, November 20-21, 2010	10
14-12-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
14-12-2010	Nascholing Pathologie	Cursus 'Moleculaire Pathologie' (ID nummer: 83693)	1

dr. R.F. Hoedemaeker

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
5-1-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 64751)	2
12-1-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 64751)	2
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
23-2-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
24-3-2010	Nascholing Pathologie	United States and Canadian Academy of Pathology 2010 Annual Meeting	15
6-4-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
8-4-2010	Nascholing Pathologie	Pathologendagen NVVP	11
20-4-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
4-5-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
18-5-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
1-6-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
15-6-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
13-7-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
27-7-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
10-8-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
24-8-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
7-9-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
5-10-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
19-10-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
2-11-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
16-11-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
26-11-2010	Algemene na- en bijscholing medisch specialisten	Teach-the-Teacher Module III (ID nummer: 83829)	12
30-11-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
14-12-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
28-12-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2

drs. K.J. Hoogduin

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3

dr. V. Noordhoek Hegt

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
6-1-2010	Publicaties in gerefereerde vaktijdschriften, hoofdstuk(ken) in boeken - tweede etc auteur	A Patient with Four-Year Survival after NSCLC	2
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
2-3-2010	Nascholing Pathologie	Coupe-avond Midden Brabant Tilburg	2
10-3-2010	Nascholing Pathologie	Rosai-lezing (ID nummer: 69749)	2
9-4-2010	Nascholing Pathologie	Nederlandse Pathologendagen 2010 (ID nummer: 70511)	8
17-6-2010	Nascholing Pathologie	Rosai-lezing (ID nummer: 69749)	2

30-6-2010	Publicaties in gerefereerde vaktijdschriften, hoofdstuk(ken) in boeken - tweede etc auteur	Talcosis due to abundant use of cosmetic talcum powder, Eur. Respir. Rev. Vol. 19, no. 116, pp 165-168, 2010 (June)	2
16-7-2010	Nascholing Pathologie	7th Summer Academy of Dermatopathology Graz, 12-16 juli 2010	24
2-8-2010	Publicaties in gerefereerde vaktijdschriften, hoofdstuk(ken) in boeken - tweede etc auteur	Leishmaniasis, dichter bij huis dan je denkt. Tijdschrift Kindergeneeskd 2010 - 78 - nr. 4, pp 155-158	2
20-9-2010	Nascholing Pathologie	Coupe-avond Regio Midden Brabant Tilburg	2
21-9-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
1-11-2010	2e auteur van publicatie in een tijdschrift	Epidemiologie, pathogenese, diagnostiek en therapie van sarcoïdose	5
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
23-11-2010	Nascholing Pathologie	Coupeavond Regio Midden Brabant 23 november 2010	2

drs. J.B. Rahder

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
18-2-2010	Nascholing Pathologie	Probleemgebieden in de diagnostische histopathologie (ID nummer: 64459)	21
9-4-2010	Nascholing Pathologie	Nederlandse Pathologendagen 2010 (ID nummer: 70511)	8
19-4-2010	Nascholing Pathologie	IKR regiobijeenkomst Long en mediastinale tumoren maart 2010 (ID nummer: 70105)	5
24-4-2010	Nascholing Pathologie	Belgian Week of Pathology, April 2010	24
12-10-2010	Nascholing Pathologie	Thema-avond Werkgroep Pathologie (ID nummer: 81579)	5
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
29-11-2010	Nascholing Pathologie	IKR werkgroepvergadering Long en mediastinale tumoren november 2010 (ID nummer: 82351)	2

dr. J.A. Ruizeveld de Winter

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
11-2-2010	Nascholing Pathologie	Rosai-lezing (ID nummer: 69749)	2
12-3-2010	Nascholing Pathologie	Medische Immunologie	6
8-4-2010	Nascholing Pathologie	Nederlandse Pathologendagen 2010 (ID nummer: 70511)	8
2-6-2010	Publicaties in gerefereerde vaktijdschriften, hoofdstuk(ken) in boeken - tweede etc auteur	Nederlands tijdschrift voor geneeskunde	2
2-9-2010	Nascholing Pathologie	Praktische nefropathologie 2010 (ID nummer: 75985)	6
3-9-2010	Nascholing Pathologie	Praktische nefropathologie 2010 (ID nummer: 75985)	6
21-9-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3

26-11-2010	Nascholing Pathologie	Symposium on head and neck pathology	6
1-12-2010	Algemene na- en bijscholing medisch specialisten	'Modern opleiden: samenspel of solopartij?' (ID nummer: 79823)	5
9-12-2010	Nascholing Pathologie	Visitatietraining visitatie nieuwe stijl	4
9-12-2010	Algemene na- en bijscholing medisch specialisten	Visitatietraining visitatie nieuwe stijl MSRC (ID nummer: 84149)	4

dr. J.L. Simons

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
13-1-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	1
10-2-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	2
10-3-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	1
14-4-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	2
21-5-2010	Nascholing Pathologie	Surgical Pathology of Neoplastic Diseases	28
18-8-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	1
21-9-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
1-10-2010	3e auteur en verder van publicatie in een tijdschrift	A Case of Chronic Appendicopathy Caused by Parasitic Infection	2
6-10-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	1
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
10-11-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	2
8-12-2010	Nascholing Pathologie	IKR Weke Delen Panel 2010 (ID nummer: 69280)	1

dr. R.Torenbeek

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Werkgroep Leverpathologie (WELP) (ID nummer: 64266)	3
19-3-2010	Nascholing Pathologie	Regionaal Leverpanel Rotterdam en omstreken (ID nummer: 70602)	2
16-4-2010	Nascholing Pathologie	Regionaal Leverpanel Rotterdam en omstreken (ID nummer: 70602)	2
22-6-2010	Nascholing Pathologie	Werkgroep Leverpathologie (WELP) (ID nummer: 64266)	3
20-8-2010	Nascholing Pathologie	Regionaal Leverpanel Rotterdam en omstreken (ID nummer: 70602)	2
21-9-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
1-11-2010	Algemene na- en bijscholing medisch specialisten	Mediationvaardigheden voor conflicthantering in de gezondheidszorg (ID nummer: 60928)	9
2-11-2010	Algemene na- en bijscholing medisch specialisten	Mediationvaardigheden voor conflicthantering in de gezondheidszorg (ID nummer: 60928)	6
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3

19-11-2010	Nascholing Pathologie	Regionaal Leverpanel Rotterdam en omstreken (ID nummer: 70602)	2
23-11-2010	Nascholing Pathologie	Werkgroep Leverpathologie (WELP) (ID nummer: 64266)	3
30-11-2010	Nascholing Pathologie	3e cursus Moleculaire Pathologie (ID nummer: 83890)	6
1-12-2010	Nascholing Pathologie	3e cursus Moleculaire Pathologie (ID nummer: 83890)	6
2-12-2010	Nascholing Pathologie	3e cursus Moleculaire Pathologie (ID nummer: 83890)	6

mw. drs. H. van der Valk

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
26-1-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
29-1-2010	Nascholing Pathologie	4th Dutch Hematology Congress (ID nummer: 62528)	20
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
9-3-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
23-3-2010	Nascholing Pathologie	Lymfomenpanel Zuid-West Nederland Rotterdam (ID nummer: 70572)	2
9-4-2010	Nascholing Pathologie	Nederlandse Pathologendagen 2010 (ID nummer: 70511)	8
1-10-2010	Nascholing Pathologie	Postgraduate course diagnostic breast pathology, September 29 - October 1, 2010	32
6-10-2010	Nascholing Pathologie	Cursus 'Moleculaire Pathologie' (ID nummer: 83693)	1
28-10-2010	Nascholing Pathologie	2e Regionaal Multidisciplinair Symposium: Tumoren van de gastro-oesophageale overgang. (ID nummer: 77735)	1
29-10-2010	Nascholing Pathologie	2e Regionaal Multidisciplinair Symposium: Tumoren van de gastro-oesophageale overgang. (ID nummer: 77735)	4
2-11-2010	Nascholing Pathologie	Cursus 'Moleculaire Pathologie' (ID nummer: 83693)	1
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
30-11-2010	Nascholing Pathologie	3e cursus Moleculaire Pathologie (ID nummer: 83890)	6
1-12-2010	Nascholing Pathologie	3e cursus Moleculaire Pathologie (ID nummer: 83890)	6
2-12-2010	Nascholing Pathologie	3e cursus Moleculaire Pathologie (ID nummer: 83890)	6
3-12-2010	Nascholing Pathologie	Dutch Colorectal Cancer Group (DCCG) (ID nummer: 75946)	5
8-12-2010	Algemene na- en bijscholing medisch specialisten	Teach-the-Teacher Module III (ID nummer: 83829)	12
14-12-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
14-12-2010	Nascholing Pathologie	Cursus 'Moleculaire Pathologie' (ID nummer: 83693)	1

dr. L.C. Verhoog

<input type="checkbox"/> Datum	Categorie	Omschrijving	Punten
29-1-2010	Nascholing Pathologie	Moleculaire Pathologie (ID nummer: 69019)	4
9-2-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
11-2-2010	Nascholing Pathologie	Rosai-lezing (ID nummer: 69749)	2

9-4-2010	Nascholing Pathologie	Nederlandse Pathologendagen 2010 (ID nummer: 70511)	8
13-4-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
8-6-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
10-6-2010	3e auteur en verder van publicatie in een tijdschrift	A Dutch patient presenting with a rare clinical syndrome	2
22-6-2010	Nascholing Pathologie	Kerngroep vergadering IKR Mammatumoren juni 2010 (ID nummer: 75141)	2
9-9-2010	Nascholing Pathologie	5e basiscursus Cytologie en histologie van bloed en beenmerg voor medici en klinisch chemici (ID nummer: 74947)	7
10-9-2010	Nascholing Pathologie	5e basiscursus Cytologie en histologie van bloed en beenmerg voor medici en klinisch chemici (ID nummer: 74947)	7
6-10-2010	Nascholing Pathologie	Cursus 'Moleculaire Pathologie' (ID nummer: 83693)	1
2-11-2010	Nascholing Pathologie	Cursus 'Moleculaire Pathologie' (ID nummer: 83693)	1
2-11-2010	Nascholing Pathologie	Kerngroep vergadering IKR Mammatumoren -november 2010 (ID nummer: 80877)	2
9-11-2010	Nascholing Pathologie	Regiobijeenkomst IKR netwerk Pathologen november 2010 (ID nummer: 81151)	3
26-11-2010	Algemene na- en bijscholing medisch specialisten	Teach-the-Teacher Module III (ID nummer: 83829)	12
14-12-2010	Nascholing Pathologie	Regionale Coupe Avond (ID nummer: 64293)	2
14-12-2010	Nascholing Pathologie	Cursus 'Moleculaire Pathologie' (ID nummer: 83693)	1

Analisten histologie

mw S.D. Boersema
Landelijke VAP-dag

mw. S.D. Djanam
Landelijke VAP-dag

mw. R.W. Doekharan
Cursus "Pathologie" aan de Hogeschool Leiden

mw. S. Heesterman
Cursus Communicatieve vaardigheden van het IMK

mw. L.M. Holleman
WHT-thema dag 13 april: Work flow voor, door en in histologische laboratoria

mw. C.I.C. Leeuwerik
Landelijke VAP-dag
Cursus "Histologie" aan de Hogeschool Leiden

mw. S.N.M. Lindeman
Landelijke VAP-dag
SKML-middag
WIHC 2 daags congres 25 jaar WIHC

S.K. Munjal
Cursus "Histologie" aan de Hogeschool Leiden
WHT-thema dag 13 april: Work flow voor, door en in histologische laboratoria

mw. M.A.M.J. Tuitel
Landelijke VAP-dag
WIHC 2 daags congres 25 jaar WIHC
Cursus "Kleurtheorie voor de dagelijkse praktijk" aan de Hogeschool Leiden

R. Verbarendse
Landelijke VAP-dag
Cursus "Pathologie" aan de Hogeschool Leiden
WHT-thema dag 13 april: Work flow voor, door en in histologische laboratoria

Analisten speciale technieken

mw. N.M.M.T. Bartalits
Werkgroep "Moleculaire diagnostiek in de pathologie", Utrecht, 29 januari
Cursus Introductie tot de Polymerase Chain Reactie In Leiden, 1 t/m 4 februari
Laboratory Evolution Leica, Eindhoven, 18 Juni
Urovysion bijeenkomst Abbott, Utrecht, 22 Juni
Roch Cobas 4800/HPV Event, Amsterdam, 7 september
Gebruikersbijeenkomst Menarini (Bond maX), Rotterdam, 1 oktober
DVTA,"33. Morphologie-Histologie-Tage, Kassel Duitsland 15 en 16 oktober
Najaarscongres WIHC "kwaliteit", Den Dolder, 9 november
Sequensen; achtergronden en valkuilen, Leiden, 23 en 30 november
Workshop High Resolution Smeltcurve Analyse, Leiden, 6 december

mw. R.F. Beers

WIHC-congres, , Den Dolder, 26 en 27 juni
Gebruikersbijeenkomst Menarini (Bond maX), Rotterdam, 1 oktober
Kwaliteit en specificiteit in de immunologie, Leiden, 21 en 28 september, 5 en 12 oktober
DVTA,"33. Morphologie-Histologie-Tage, Kassel Duitsland 15 en 16 oktober
Najaarscongres WIHC "kwaliteit", Den Dolder, 9 november

mw. M.J. Kerp

Gebruikersbijeenkomst Menarini (Bond maX), Rotterdam, 1 oktober

mw. R.M. Smout

Cursus digitale fotografie Leica, Utrecht, 18 november

Analisten cytologie

mw. C.H. van den Broek

Cursus Mammacytologie en weke delen, Noordwijkerhout
Regiobijeenkomst cervixcytologie, Dordrecht, 22 maart
Beenmergsymposium, WTC Rotterdam, 13 april
VAP-dag
Werkgroep CGO, Leiden

mw. A. Chan

VAP-dag
Cytologie aan Zee, 8 september

mw. N. Doddema

Regiobijeenkomst cervixcytologie, Dordrecht, 22 maart
Symposium Papendal cervixcytologie

R.J.E. Gabriëls

Lezing Richard M. deMay, 26 januari
Terugkomdag SKML, 4 februari
Regiobijeenkomst cervixcytologie, Dordrecht, 22 maart
Cursus functionerings-en beoordelingsgesprekken, 16 en 23 maart
Beenmergsymposium, WTC Rotterdam, 13 april
VAP-dag
Urovysion bijeenkomst Abbott, Utrecht, 22 Juni

mw. A. van Hassel

Symposium Papendal cervixcytologie

mw. S. de Jong

17th International Congress of Cytologie, EICC-Edinburgh, 16 t/m 20 mei
Cursus interne auditor (2^e dag)

mw. A. Mackay

Symposium Papendal cervixcytologie
VAP-dag

mw. A. Mudde

Conferentie Milieu en Veiligheid, 28 januari
Terugkomdag SKML, 4 februari
Cytologie aan Zee, 8 september
BHV-cursus, 30 september
Praatje BHV, Amphitheater Sint Franciscus Gasthuis te Rotterdam, 3 november
Cursus digitale fotografie Leica, Utrecht, 18 november

W.C.M. Suykerbuyk

Bespreking rondzending haematologie, EMC te-Rotterdam, 14 januari
Conferentie Milieu en veiligheid in ziekenhuislaboratoria , Eenhoorn-Amersfoort, 29 januari
Symposium Medische Immunologie, de Doelen te Rotterdam, 12 maart
17th International Congress of Cytologie, EICC-Edinburgh, 16 t/m 20 mei
Het Instrument, Jaarbeurs-Utrecht, 30 september

D.M.J. Suijkerbuijk

Lezing Richard M. deMay, 26 januari
Regiobijeenkomst cervixcytologie, Dordrecht, 22 maart
Cursus OR (Aan de slag in de OR), 27-28 januari, 28 april
VAP-dag
OR maatwerktraining, 15 juni
Symposium Papendal cervixcytologie

Secretariaat

mw. I.F. Campbell

Cursus Excel

mw. A.J.A. de Graaf

Cursus Excel

mw. M.A.H. Heidema

Cursus Excel

Cursus Inkoop

mw. A. Ringenier

Cursus OR

Cursus Excel

mw. L.L. Rodrigues

Cursus Excel

mw. R.S. Saimo

Cursus Excel

mw. L.M.J. Wijngaarde

Cursus Excel

Cursus Magnaview

mw. A.C. Ziedses des Plantes

Cursus Excel

Cursus Interne Audit

Overig

P. Smolders

Terugkoppeling rondzendingen SKML 2009, 4 februari

Pablo overleg, onderwerp doorvoerders, 11 februari en 5 maart

Symposium WIHC, 2 daags 25 jarig jubileumcongres, 19,20 mei

Basiscursus Excel, 28 mei

Werkbezoek Cellient automated cellblock systeem, DDHK te Rotterdam, 27 juli

Themadag VAP, Taakherschikking in de pathologie, 21 september

Het Instrument, laboratorium technologie, 1 oktober

Beleidsadviescommissie SKML, 7 oktober

DVTA, "33. Morphologie-Histologie-Tage, Kassel Duitsland 15 en 16 oktober

Symposium WIHC, kwaliteit, 9 november

Hologic gebruikersdag, 29 november

Landelijke WIHC bestuursvergaderingen, 5x

Werkbezoek Xpress: Duitsland, Enschede en Leeuwarden

VIII. VOORDRACHTEN EN PUBLICATIES

dr. V. Noordhoek Hegt

Voort EAM, Van der, Fallah Arani S, **Noordhoek Hegt V**, Praag MCG van
Focale epitheliale hyperplasie vana het mondslijmvlies. Een unieke manifestatie van het
humaanpapillomavirus
Ned Tijdschr Tandheelkd 2009; 116: 149-151

T.A. Middelbrg, D.G.C.T.M. Snels, M.C.G. van Praag, A. Rudolphus, S.M. Arend, E.M. Verhard,
V. Noordhoek Hegt, P. de Man
A rare complication of BCG vaccination
International Journal of Dermatopathology 2009, 48, 546-548

Klaas M. Kant, **Vincent Noordhoek Hegt**, Joachim G.J. V. Aerts
A patient with Four-Year Survival after Non-small Cell Lung Carcinoma with a Solitary
Metachronous Small Bowel Metastasis
Journal of Oncology, Volume 2010

M.C.G. van Praag, **V. Noordhoek Hegt**, A. Rudolphus
Epidemiologie, pathogenese, diagnostiek en therapie van sarcoïdose
Nederlands Tijdschrift voor dermatologie en venereologie, volume 20, nummer 10,
november 2010, blz. 653 t/m 658

A van Huisstede, **V. Noordhoek Hegt**, I. Otte-Holler, M. Looijen-Salamon, A. Rudolphus
Talcosis due to abundant use of cosmetic talcum powder
Eur. Respir. Rev. Vol. 19, no. 116, 2010 pp. 165-168

C. Deerenberg, J.T.C.M. Verhallen-Dantuma, P. de Man, **V. Noordhoek Hegt**, J.J. Verweij,
M.C.G. van Praag
Leishmaniasis, dichter bij huis dan je denkt
Tijdschr Kindergeneeskde 2010 – 78 – nr. 4, blz. 155-158

dr. J.L. Simons

J.L. Simons, L. Verhoog, R. Gabriëls, F. Pals
Follow up and analysis of mamma fna cytology and histology correlation
Journal of Cytopathology, 20 (suppl1), 109, 2009

dr. J.A. Ruizeveld de Winter

Janet W.K. de Beukelaar, Alof Dallenga, Gert-Jan de Jong, **Koos J.A. Ruizeveld de Winter** en
Stef L.M. Bakker
De juxta-articulaire facetcyste
Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde, 2010;154;A1673

IX. INVESTERINGEN

Meubilair
Hardware
Software
Overige medische apparatuur

Boeken

Jaarlijks wordt de bibliotheek aangevuld/vervangen met recente relevante uitgaven. Dit geldt voor zowel de tijdschriften als de boeken.

X. Balans- en Resultatenrekening

Geconsolideerde balans per 31 december 2010.

Volgnr.	1. Activa	2010	2009
1.1	<u>Vaste activa.</u>		
1.1.1.	Materiële vaste activa	€ 914.254	€ 986.273
1.2.	<u>Vlottende activa</u>		
1.2.1.	Vorderingen en overlopende activa	€ 4.674.265	€ 1.328.301
1.2.2.	Vorraden	64.276	57.571
1.2.3.	Onderhanden werk	51.895	14.496
1.2.4.	Liquide middelen	<u>1.254.574</u>	<u>476.686</u>
		<u>€ 6.045.010</u>	<u>€ 1.877.054</u>
Totaal		<u>€ 6.959.264</u>	<u>€ 2.863.327</u>

Volgnr.	2. Passiva	2010	2009
2.1.	<u>Eigen vermogen</u>		
2.1.1.	Algemene reserve	€ 1.792.887	€ 1.366.480
2.1.2.	Bestemmingsreserves	<u>316.582</u>	<u>341.666</u>
		€ 2.109.469	€ 1.708.146
2.2.	<u>Voorzieningen</u>	105.550	88.929
2.3.	<u>Langlopende schulden</u>	24.107	32.143
2.4.	<u>Kortlopende schulden en overlopende passiva</u>	<u>€ 4.720.138</u>	<u>€ 1.034.109</u>
Totaal		<u>€ 6.959.264</u>	<u>€ 2.863.327</u>

Geconsolideerde resultatenrekening 2010.

Volgnr.	1. Kosten		Werkelijk 2010		Werkelijk 2009
1.1.	Personeelskosten	€	4.444.327	€	4.323.932
1.2.	Huishoudelijke kosten		125.588		152.906
1.3.	Algemene kosten		427.291		186.161
1.4.	Medische middelen		723.780		620.412
1.5.	Onderhoud activa en artikelen		147.288		173.033
1.6.	Afschrijvingskosten medische en overige inventaris		171.434		178.248
1.7.	Transportkosten		76.591		72.047
1.8.	Locatiekosten		448.894		330.569
1.9.	Kosten automatisering		55.589		73.932
	Subtotaal	€	6.620.782	€	6.111.240
1.10.	Voor-/nadelig exploitatieresultaat		426.407		54.069
	Totaal	€	<u>7.047.189</u>	€	<u>6.165.309</u>

Volgnr.	2. Opbrengsten		Werkelijk 2010		Werkelijk 2009
2.1.	Productiekosten	€	4.064.460	€	3.650.341
2.2.	Niet-productiekosten		2.980.515		2.521.857
	Subtotaal	€	7.044.975	€	6.172.198
2.3.	Diverse baten/lasten		2.214		(6.888)
	Totaal	€	<u>7.047.189</u>	€	<u>6.165.309</u>

Verklaring afkortingen

AMC	Academisch Medische Centrum Amsterdam
AvL	Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis
BHV	Bedrijfshulpverlener
FWG	Functiewaardering Gezondheidszorg
IKA	Integraal Kankercentrum Amsterdam
IKR	Integraal Kankercentrum Rotterdam
KNMG	Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
LAD	Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband
NEVI	Nederlandse Vereniging voor Inkoopmanagement
NVGE	Nederlandse Vereniging voor Gastro-Enterologie
NVH	Nederlandse Vereniging voor Hepatologie
NVML	Nederlandse Vereniging van bioMedisch Laboratoriummedewerkers
NVVP	Nederlandse Vereniging voor Pathologie
NZVD	Nederlandse Vereniging Ziekenhuis Directeuren
OR	Ondernemingsraad
OWG	Oncologie werkgroep
Pablo	Pathologisch anatomisch en bacteriologisch laboratoriumoverleg
PGO	Project Gestuurd Onderwijs
SKKP	Stichting Kwaliteitstoetsing Klinische Pathologie
SSRP	Stichting Samenwerkende Rotterdamse Pathologen
VAP	Vereniging Analisten Pathologie
WAH	Werkgroep Algemene Histologie
WIHC	Werkgroep Immunohistochemie
WOK	Werkgroep Opzetten Kwaliteitszorg
ZBC	Zelfstandig Behandelcentrum