



Jaarverslag anesthesiologie

2016

VUmc 

Samen kiezen voor beter

Jaarverslag anesthesiologie 2016

Inhoud

Voorwoord	6
1. Patiëntenzorg	8
1.1. Operatiekamers	8
1.2. Polikliniek Anesthesiologie	9
1.3. Anesthesie- en sedatiesessies	11
1.4. Mobiel Medisch Team	11
1.5. Bonaire	13
1.6. Epic	15
2. Onderwijs / Opleiding	16
2.1. Onderwijs- en opleidingscommissie	16
2.2. Besprekingen, lesprogramma en stages	16
2.3. Refereerbijeenkomsten, complicatiebesprekingen en State of the art-lecture	21
2.4. Simulatieonderwijs met ADAM (AmsterDamAnesthesieMannequin)	23
2.5. College's en practica	26
3. Onderzoek	28
3.1. Ontwikkelingen in 2016	28
3.2. Perioperatieve zorg	28
3.3. Pijn, pijnbestrijding en palliatieve zorg	29
3.4. Acute Zorg	29
3.5. Luchtwegmanagement	30
3.6. Promoties	30
4. Samenwerkingsverbanden	31
5. Publicaties en boekbijdragen	36
6. Voordrachten	42
7. Personeel	45

Geachte lezer,

Voor u ligt het jaarverslag 2016 waarin de afdeling anesthesiologie de resultaten en ontwikkelingen op het gebied van patiëntenzorg, onderwijs en opleiding, wetenschappelijk onderzoek en management presenteert. De afdeling anesthesiologie staat voor continuïteit en veiligheid in tijden met veel interne en externe veranderingen en heeft deze in het jaarverslag beschreven. Graag wil ik u op paar bijzondere ontwikkelingen attenderen.

Het jaar 2016 stond in het teken van de ziekenhuisbrede implementatie van het elektronische patiëntendossier EPIC. Na een intensieve trainingsperiode met een toets zijn we in maart overgestapt en werken nu op alle anesthesiologische werkplekken met EPIC. Intussen kennen we de kansen en beperkingen van het nieuwe dossier en hebben de bedrijfsvoering van onze afdeling en het lopende wetenschappelijk onderzoek zo goed mogelijk hierop aangepast. Ook de komende periode zal extra inspanning vragen om EPIC verder te optimaliseren.

Ook zijn we in 2016 opnieuw door het NIAZ (Nederlands Instituut voor de Accreditatie van ZH) geaccrediteerd. Ter voorbereiding heeft de afdeling alle protocollen en werkafspraken tegen het licht gehouden en waar nodig geactualiseerd. Het VUmc heeft besloten om in 2019 over te stappen naar de JCI accreditatie (Joint Commission International), een internationale accreditatie die de patiënt centraal stelt. Ook onze beoogde alliantiepartner AMC is JCI geaccrediteerd. In 2017 zullen de voorbereidingen binnen het VUmc beginnen waarbij zoveel mogelijk gebruik gemaakt wordt van de bestaande kwaliteitsmanagement systemen en de ervaringen van andere Nederlandse JCI-ziekenhuizen.

Naast alle veranderingen, bezuinigingsprogramma's en reorganisaties, ging het werk op de afdeling anesthesiologie en de operatiekamers met gedegen kwaliteit door. De afdeling heeft in 2016 rond 30.000 operatiekameruren gerealiseerd (vergelijkbaar met 2015). De afdeling behandelt 24/7 vitaal bedreigde patiënten.

De PACU bestaat nu het tweede jaar en voor veel regelmatig uitgevoerde operaties zijn werkafspraken met onze chirurgische partners gemaakt. Van maandag tot en met zaterdag ochtend worden hier patiënten postoperatief bewaakt en behandelt die (nog) niet naar de afdeling kunnen en geen indicatie voor een IC- of MC opname hebben. Hier krijgen ze de nodige extra zorg om het postoperatieve traject zo veilig mogelijk in te gaan.

De nieuwbouw van de extra 3 operatiekamers is intussen afgerond en de locatie wordt nu ingericht met alle voor hybride Ok's nodige infrastructuur. Deze kamers zullen in februari 2017 in gebruik genomen worden zodat het VUmc dan over 19 Ok's op de 6de en 2de verdieping beschikt.

Elf arts-assistenten zijn hun opleiding tot anesthesioloog begonnen en zeven collega's hebben hun opleiding met succes afgerond. Op alle zeven mag de afdeling trots zijn. In 2016 hebben nog meer talenten kennis gemaakt met de anesthesiologie en perioperatieve zorg tijdens de bachelor en masterfase van hun basisopleiding. Anesthesiologie telt intussen tot een van de populairste vakken onder de geneeskunde studenten. In 2017 zal daarom een semiartsstage anesthesiologie aangeboden worden. De palliatieve zorg binnen VUmc en Kuria was ook in 2016 een vast onderdeel van het takenpakket van de afdeling.

Een wetenschappelijk highlight was de benoeming van Roberto Perez tot hoogleraar onderzoek pijn en palliatieve zorg, een belangrijke mijlpaal in zijn carrière en een bijzonder moment voor de afdeling. In zijn oratie "n=1" op 4 november beschreef Roberto de pathofysiologie van de chronische pijn en de onderzoeksthema's van zijn leerstoel voor de komende jaren. Hij benadrukte zijn concept voor een gepersonaliseerde benadering van pijn patiënten.

Op onze Caribische buitenlocatie in Kralendijk/Bonaire hebben in 2016 zes stafleden van onze

afdeling voor kortere periodes gewerkt. Samen met het onze collega's van het AMC zorgen wij voor een 24/7 anesthesie dienst met 3 anesthesiologen op het eiland.

Ik ben vereerd om dit jaarverslag namens de afdeling aan u te mogen presenteren en wens u veel leesplezier.



*Prof. dr. Stephan Alexander Loer, M. Sc.
Afdelingshoofd en opleider Anesthesiologie*

Amsterdam, februari 2017

1. Patiëntenzorg

1.1. Operatiekamers

In 2016 toonde de ontwikkeling van de ok-capaciteit in VUmc ongeveer hetzelfde beeld als de voorgaande jaren. Na een periode van relatief sterke groei in de eerste jaren van dit decennium is nu een fase van consolidatie ingetreden. Het totaal aantal geproduceerde ok-uren komt ongeveer op het niveau uit van de afgelopen jaren. Ook de wijzigingen in het operatiepalet gaan nog steeds gestaag door, we zien een verdere verschuiving bij veel specialismen naar meer hoog-complexe ingrepen of ingrepen bij hoog-complexe patiënten. Om deze ontwikkeling in de gewenste richting te kunnen blijven sturen is dit jaar de Commissie Capaciteitsverdeling OK opgericht onder leiding van een lid van de Raad van Bestuur. Deze commissie heeft mede tot taak om de door de instelling geformuleerde zwaartepunten terug te laten komen in de ok-sessieverdeling. De verwachting is dat de boven beschreven verschuivingen daardoor sneller zullen gaan verlopen.

Bij de gebruikers van de OK bestaat nog onverminderd grote behoefte tot uitbreiding van de beschikbare capaciteit. Helaas laat de fysieke capaciteit van beide complexen vrijwel geen uitbreiding meer toe. Naar verwachting zal het nieuwbouwproces in de D vleugel in het eerste kwartaal van 2017 afgerond zijn, echter gezien het feit dat indertijd door de Raad van Bestuur is besloten daar niet 4 multifunctionele operatiekamers te realiseren maar slechts 1 multifunctionele operatiekamer en een tweetal angiografiekamers, grotendeels te gebruiken door de afdeling Radiologie,

zullen er slechts zeer beperkte mogelijkheden zijn tot uitbreiding van de capaciteit van het OK-complex. Het werkplekmanagement van de OK beziet de ontwikkelingen met betrekking tot de beschikbare OK-capaciteit dan ook met de nodige zorg. Sinds anderhalf jaar bestaat binnen het OK-complex de mogelijkheid om per dag drie tot vier postoperatieve patiënten te verzorgen die tot 24 uur na de ingreep intensieve bewaking nodig hebben. Deze zorg wordt verleend op de verkoever/PACU. In de praktijk blijkt het namelijk steeds moeilijker te worden om deze postoperatieve patiënten op de medium care of intensive care op te nemen ten gevolge van de daar bestaande capaciteitsproblemen. Echter ook met de mogelijkheid tot het opnemen van deze patiënten op recovery/PACU blijkt dat de behoefte aan postoperatieve bedden met intensive bewaking gedurende 12-24 uur na de ingreep regelmatig wordt overschreden. Er bestaat hier dan ook behoefte om het aantal uit te breiden tot 6 tot 8 bedden. Voor alle bovengeschetste kwesties met betrekking tot capaciteit geldt in ieder geval ook dat met name de beschikbaarheid van voldoende gekwalificeerd personeel cruciaal is om deze problematiek het hoofd te bieden. Het blijft naar de mening van het werkplekmanagement OK dan ook cruciaal om voldoende in de opleiding van OK en verkoever/PACU personeel te investeren.

dr. D.P. Veerman, med.hoofd OK

Zittingen

	2012	2013	2014	2015	2016
Electief	12.290	11.993	11.941	10.829	11.195
	78,3%	78,0%	77,4%	76,2%	76,8%
Niet-electief	3.414	3.387	3.480	3.384	3.360
	21,7%	22,0%	22,6%	23,8%	23,0%
TOTAAL	15.704	15.380	15.421	14.218	14.555
	100%	100%	100%	100%	100%

Zittingen per specialisme

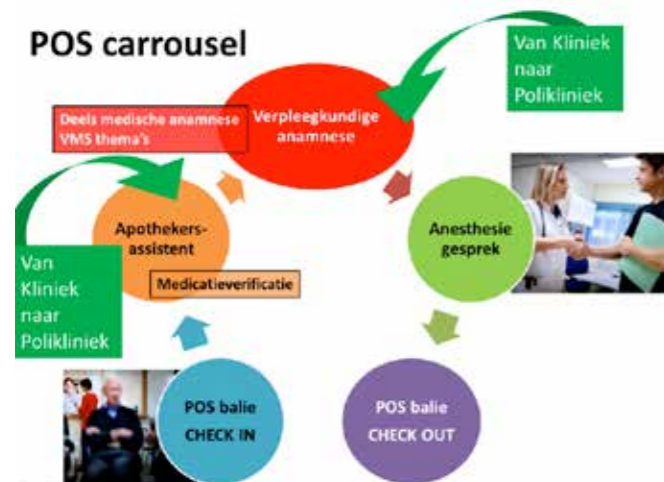
Specialisme	2012	2013	2014	2015	2016
Cardio-thoracale Chirurgie	749 4,8%	911 5,9%	919 6,0%	827 5,8%	788 5,4%
Verloskunde en Gynaecologie	1.722 11,0%	1.621 10,5%	1.628 10,6%	1.543 10,9%	1.571 10,8%
Heelkunde	3.223 20,5%	2.950 19,2%	2.841 18,4%	2.546 17,9%	2.511 17,3%
Kinderchirurgie	624 4,0%	636 4,1%	632 4,1%	583 4,1%	587 4,0%
Keel-, Neus- en Oorheelkunde	2.036 13,0%	1.896 12,3%	1.869 12,1%	1.741 12,2%	1.807 12,4%
Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie	546 3,5%	469 3,0%	520 3,4%	433 3,0%	440 3,0
Neurochirurgie	839 5,3%	873 5,7%	862 5,6%	839 5,9%	777 5,3%
Oogheelkunde	1.443 9,2%	1.469 9,6%	1.426 9,2%	1.165 8,2%	2.560 17,6%
Orthopedie	899 5,7%	906 5,9%	822 5,3%	776 5,5%	543 3,7%
Plastische-, Reconstructieve- en Handchirurgie	937 6,0%	923 6,0%	1.008 6,5%	945 6,6%	838 5,8%
Urologie	749 4,7%	792 5,2%	799 5,2%	677 4,7%	731 5,0%
Diversen	1.937 12,3%	1.934 12,6%	2.095 13,6%	2.140 15,1%	1.402 9,6
TOTAAL	15.704 100%	15.380 100%	15.421 100%	14.218 100%	14.555 100%

1.2. Polikliniek Anesthesiologie

Preoperatieve Screening

Ook voor de POS betekende 2016 de grote overstap naar Epic. Om bij te dragen aan een soepele overgang naar Epic is er voor gekozen om op de POS twee weken voor de echte Go-live volledig te gaan werken in Epic. Vanaf 29 februari is er gestart om de patiënten, met een geplande operatie datum na 13 maart, al te screenen in Epic. Op de dag van de operatie is dan deze screening makkelijk toegankelijk en gekoppeld aan hun operatie dossier in Epic. In de loop van 2016 is in nauwe samenwerking met POS AMC het POS dossier in Epic zoveel mogelijk geoptimaliseerd.

2016 stond verder in het teken van de realisatie van het POS Carrousel pilot traject binnen de afdeling Heelkunde en de verdere uitbreiding binnen Divisie



een patiënten dossier ter beoordeling dat compleet is ingevuld, voorzien van de meest recente medische informatie, zodat het preoperatieve gesprek specifiek gericht is op relevante anesthesiologische zaken. In 2016 betrof deze pilot alleen Divisie IV patiënten. Plannen met het divisiebestuur zijn dusdanig ver- gaand, dat het de intentie is deze veilige manier van preoperatief screenen van patiënten verder uit te bouwen naar andere "snijdende" divisies. Door het aanbieden van de POS carrousel, waar patiënten ingepland kunnen worden op een spreekuur, heeft dit samen met het aios spreekuur gezorgd voor een verschuiving van inloop naar afspraak contacten. Samen met het

telefonische spreekuur waar ca 20% van de patiënten gescreend wordt, heeft dit geleid tot een beter verdeelde toeloop naar de POS.

Tijdens het in 2012 opgestarte IC Hoogrisico overleg zijn in 2016 34 patiënten besproken waarin in een achtstal gevallen afgezien is van de operatie. Deze vaak moeilijke beslissing wordt multidisciplinair genomen op basis van co-morbiditeit en het te verwachte effect van de ingreep op onder meer kwaliteit van leven en levensverwachting.

In 2015 is er gestart met een MDO Hoogrisico overleg voor kinderen. Deze is in 2016 verder uitgebreid waarbij er 13 kinderen zijn besproken. Tijdens dit overleg participeert een kinderintensivist, de aanvragend snijdend specialist en de hoofdbehandelaar van het patiëntje. In vier gevallen is besloten tot het (voorlopig) afzien van de voorgenomen operatie vanwege teveel co-morbiditeit, of is de ok indicatie veranderd waardoor volstaan kon worden met een kleinere ingreep.

L.M.J. Janssen, med.hoofd POS

Pijnpoli

In 2016 werd de start gemaakt met hoog complexe oncologische pijn interventies onder sedatie. Het is de verwachting dat dit met de extra OK mogelijkheden in 2017 verder zal worden uitgebreid.

De interne vacature voor de pijngeneeskunde werd in 2016 ingevuld door drs. M. Erwtman, anesthesioloog – pijnspecialist. Hiermee is een aantal werkzame pijn- artsen in het VUmc uitgebreid tot 6 stafleden. Mevr. dr. K. M. Szadek, anesthesioloog – pijnspecialist, behaalde in 2016 het internationale pijn-examen F.I.P.P. (Fellow of Interventional Pain). Zij is de derde pijn specialist in het VUmc, die dit document in haar bezit heeft. Het is de verwachting dat in 2018 alle pijnart- sen in het VUmc dit examen zullen hebben behaald. Tevens promoveerde, mevr. dr. K. M. Szadek op het onderwerp: Sacroiliac joint pain: anatomy, diagnosis and treatment met behulp van haar promotoren prof. dr W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez, prof.dr. P.V.J.M. Hoogland

R. Liebrechts, med.hoofd Pijnpoli

1.3. Anesthesie- en sedatie sessies

De vraag naar ondersteuning door sedatie neemt nog steeds toe. In 2016 zijn er 2 sedatie praktijk specia- listen opgeleid. Budget voor opleiding en uitbreiding van ingrepen onder sedatie is opnieuw aangevraagd. Uitbreiding voor de anesthesie sessies in 2017 is ge- wenst. Deze uitbreiding is deels al meegenomen in het management contract voor 2017.

Het betreft hier ingrepen van de psychiatrie, ECT's, en de nano knife procedure's van de interventie ra- diologie. Dit zijn nieuwe procedures die alleen onder narcose kunnen worden uitgevoerd en die elders in Nederland nog niet kunnen worden uitgevoerd.

Er is een nieuwe MMA aangesteld voor sedatie die de taak heeft zorg te dragen voor het materiaal, de proto- collen en de opleiding. Van alle verrichtingen door de SPS zijn protocollen gemaakt en te vinden op kwaliteits net. Tevens is een erkennings aanvraag gedaan van de opleiding bij het CZO welke positief beoordeeld is.

De problemen met het adequaat registreren van de buitenlocaties in CS-OK zijn nog niet opgelost. Er is in maart 2016 een overgang gemaakt naar regis- tratie in epic.

Voor de SPS is een aangepaste lay out gebouwd in het anesthesie dossier. Daarmee kunnen alle vitale parameters tijdens de sedaties adequaat geregistreerd worden. In 2016 zijn de sedaties met 2 sessies uitge- breid naar 6 sessies per week verdeeld over de afde- ling MDL, cardiologie, longziekten en radiologie.

De sedatie commissie heeft een eigen jaarverslag.

D.H. Thöne, coördinator anesthesiesessies

1.4. Mobiel Medisch Team

Als Netwerk Acute Zorg VUmc heeft het VUmc een aantal taken op het gebied van de traumazorg, zoals de opvang en behandeling van ernstige ongevalspa- tiënten en de inzet van een Mobiel Medisch Team (MMT). Het doel van het MMT is om medisch-specialis-

tische zorg aan acuut bedreigde patiënten buiten het ziekenhuis te leveren.

Bij het vervullen van deze taken speelt de afdeling Anesthesiologie een belangrijke rol. Sinds de oprichting van het Helikopter-MMT in 1995 heeft de afdeling meer dan 65% van de diensten voor haar rekening genomen. In 2016 werden wederom meer dan 65% van de diensten ingevuld door stafle- den van de afdeling Anesthesiologie.

Sinds de invoering van de functie van "Chief Doctor" binnen de organisatie van het Netwerk Acute Zorg VUmc wordt deze functie vervuld door een staflid van de afdeling Anesthesiologie VUmc.

De huidige Chief Doctor is H.M.T. Christiaans, zijn plaatsvervanger is S. Greuters.

Sedert 17 februari 2011 is het MMT 24 uur per dag inzetbaar met de helikopter vanaf de dak- locatie op het VUmc. Behalve met de helikopter is het MMT ook inzetbaar over de weg met het MMT-voertuig. Dit gebeurt vooral in de binnenstad van Amsterdam of 's nachts bij inzetten in de regio of wanneer door weersomstandigheden de inzet van de helikopter niet mogelijk is.

In 2016 zijn er in totaal 3337 oproepen voor het MMT geweest. Dit is het hoogste aantal oproepen sinds de start van het helikopter-MMT in het VUmc. 2084 oproepen zijn met de helikopter uitgevoerd en de overige oproepen (1253) zijn met het voertuig verricht. Het cancelpercentage in 2014 lag gemiddeld op 54 %.

Het Helikopter- MMT van het Netwerk Acute Zorg- VUmc (NAZ-VUmc) werkt ook intensief samen met de afdeling Anesthesiologie op het gebied van train- ing (waarbij met name intensief gebruik gemaakt wordt van het Simulatielaboratorium ADAM), voor zowel de skills-trainingen als ook de communicatie- trainingen. Ook voor het onderzoek is een intensieve samenwerking met de afdeling Anesthesiologie onont- beerlijk, vooral binnen de ALARM onderzoeksgroep. De focus van dit onderzoek ligt op de vitale parame- ters van onze patiëntenpopulatie. In 2016 is ook het onderzoek

naar de behandeling van traumatische hersenletsel voortgezet (Brainprotect). Dit onderzoek staat onder leiding van Dr. P. Schober.

Samen met de afdeling Traumatologie wordt ook geparticipeerd in onderzoek. Het huidige onderzoek heeft een focus op de cancels en dan met name om binnen de cancelcriteria te voorkomen, dat patiënten met ernstige letsels niet vroegtijdig herkend worden prehospitaal.

Vanuit het MMT werden ook in 2016 voorlichting verzorgd voor bij verschillende ambulancediensten.. Daarnaast werd ook theoretische scholing verzorgd

aan ambulance personeel. Samen met de drie andere Helikopter- MMT's in Nederland wordt continu gewerkt aan het bijwerken van de "Richtlijnen MMT in Nederland".

Met de Landelijke Stuurgroep Helikopter Voorzieningen (onderdeel van het Landelijk Netwerk Acute Zorg) wordt gewerkt aan een registratie van de landelijke MMT inzetten t.b.v. LNAZ . Dit gebeurt in samen met de overige heli-MMT's. De resultaten over 2015 zijn recent gepubliceerd. De resultaten over 2016 volgen binnenkort.

H.M.T. Christiaans, Chief doctor MMT

1.5. Bonaire

Sinds 01-01-2011 wordt er via de jumelage anesthesiologen uit VUmc en AMC uitgezonden om te werken in het Fundashon Mariadal ziekenhuis te Kralendijk, Bonaire.

Het betreft een ziekenhuis met 36 bedden, 6 special care bedden en een 2 tal verpleeghuis afdelingen. Er zijn poliklinieken van diverse specialismen, een poliklinische OK voor kleine verrichtingen en 1 grotere operatie kamer. Daar worden 2 dagen in de week heelkundige ingrepen gedaan, 1 dag gynaecologie en verloskunde en 2 dagen orthopedie met zo nu en dan een OK door een visiterende andere snijdend specialist uit Curacao of Aruba, zoals KNO of mondheekunde. Het ziekenhuis wordt uitgebreid verbouwd. Zowel de polikliniek als de kliniek worden vernieuwd en uitgebreid. Voor de anesthesie is een werk kamer en een poli kamer voor de screening van patiënten ingericht. Er is een container OK in gebruik genomen om de verbouwing van de OK te kunnen realiseren. Sinds 2015 zijn er 3 anesthesiologen werkzaam op Bonaire. Dit om de OK, de pijnpoli, de SEH, trauma en reanimaties en overplaatsingen met de airambulance te kunnen bemannen. Deze positie wordt bij toerbeurt ingevuld door stafleden uit het VUmc en AMC.

Het ziekenhuis voorziet in alle opvang die er op het eiland geschiedt moet. De SEH vangt ook reanimaties, zeer zieke patiënten en trauma patiënten op. Deze kunnen allen niet behandeld worden in het ziekenhuis zelf en moeten daarom overgeplaatst worden naar een ziekenhuis elders zoals Aruba, Colombia of Curacao. Hiervoor is een air ambulance ingericht, een learjet 35, waar ook grote afstanden mee overbrugd kunnen worden.

De meeste patiënten gaan naar Medellin of Bogota, maar ook van en naar Aruba en Curacao worden patiënten overgeplaatst. Deze vluchten worden begeleid door een senior flight nurse, een special- of intensive care nurse en de anesthesioloog.

De werkzaamheden van de anesthesioloog bestaan uit anesthesie op de OK, pijnbehandeling en palliatieve zorg, reanimaties, trauma en andere opvang op de SEH en als MMT. De anesthesioloog is verantwoorde-

lijk voor de special care soms functionerend als intensive care en begeleidt soms hele zieke patiënten met de air ambulance naar een ziekenhuis elders. De diensten worden gedaan door de 3 aanwezige anesthesiologen.

D.H. Thöne

Pijn en pijnbestrijding Bonaire

Al vanaf het begin van het Jumelage project in 2011 was het duidelijk dat er veel op het gebied van pijn en pijnbestrijding te doen was. In 2012 was Karolina Szadek als AIOS met verdieping pijn naar Bonaire gekomen om onderwijs over chronische pijn en palliatieve zorg te geven. Vanaf 2014 is zij regelmatig gedetacheerd geweest en kon zij inventariseren dat betere pijn zorg nodig was. Al toen was het duidelijk dat met twee anesthesiologen op Bonaire, die onregelmatige diensten en vluchten moeten verzorgen geen vast pijnpoli spreekuur geopend kon worden. In eerste instantie hebben wij ernaar gestreefd om patiënten niet meer voor controle afspraken uit te laten vliegen en zo is in december 2014 het eerste spreekuur pijnbestrijding in het rooster van de poli van FM ingebed. Vanaf 1 oktober 2015 is de anesthesiologen groep op Bonaire uitgebreid met een derde anesthesioloog, wat ruimte en de mogelijkheid gaf om de pijn poli uit te breiden.

Tot 1 oktober was het alleen mogelijk om patiënten te zien als een waarnemend anesthesioloog vanuit Curaçao op Bonaire aanwezig was. Al vanaf december 2014 was het doel om uitzendingen van de patiënten met pijnproblematiek te verminderen en dat is grotendeels gelukt. Patiënten gaan sindsdien niet meer voor een controle afspraak naar Curaçao of Colombia, maar worden op onze pijn poli in FM Bonaire gezien. Vanaf 1.10.2015 zijn wij met drie in plaats van twee anesthesiologen. Deze ontwikkeling heeft het mogelijk gemaakt om ons beter in te zetten voor de pijnge-neeskunde en palliatieve zorg op Bonaire.

In oktober is er gestart met inventariseren hoe de pijnpoli het beste vorm te geven. Overleg met het hoofd van de poliklinieken, Inis Gefferi, resulteerde in een meer gestructureerde indeling van de pijn poli.



Deze kreeg een vaste plek op vrijdag middag. De taalbarrière is een uitdaging. Om te voorkómen dat de spreekuren teveel uitlopen, is meer tijd ingedeeld voor de patiënten die geen Nederlands of Engels spreken. Ook voor de patiënten met gecompliceerde lage rugklachten wordt nu meer tijd ingepland. Daarnaast is er een intake lijst geschreven voor de patiënten die voor het eerst op de pijnpoli komen. Het streven is dit te laten invullen vóór de 1e afspraak zodat het gesprek optimaal voorbereid kan worden. Deze intake lijsten zijn in drie talen beschikbaar: Nederlands, Papiaments en Spaans. Daarnaast is kennis gezocht met alle huisartsen op Bonaire en zijn de eerste gezamenlijke spreekuren van start gegaan. Nu bekend is wat de mogelijkheden van de pijnpoli zijn, is het aantal verwijzingen sterk gestegen. In verband met de toenemende wachtlijsten, is per 1 januari 2016 een extra spreekuur geopend op de woensdagmiddag inclusief een telefonisch controle spreekuur op de vrijdag ochtend.

Tot 1 oktober 2015 werd iedere patiënt voor invasieve pijnbestrijding uitgezonden naar Curaçao of Colombia. Vanaf 1 oktober was het mogelijk een pijnspecialist in te zetten om de meeste pijnblokkades op het eiland zelf te doen. In oktober 2015 zijn de allereerste wortel blokkades onder röntgen doorlichting gedaan. Voor de invasieve pijnbehandelingen is een routing voor de patiënten besproken en getest, waarvoor een speciaal "interventie formulier" is gemaakt. Dit formulier omvat de procedure, een time out procedure, post procedurele debriefing en vervolgplan. Tevens is een algemene folder voor interventies geschreven voor iedere patiënt die een invasieve behandeling krijgt, welke inmiddels vertaald is naar het Papiaments en Spaans. De aantal interventies stijgt. Op dit moment worden zij gepland waar de ruimte op de OK het toelaat. Binnenkort krijgen de pijninterventies een vaste plek op de OK programma en worden deze structureel gepland al vanuit de pijnpoli. Het doel is om in 2017 uitzendingen voor chronische pijn en pijnbehandelingen tot nul te brengen.

Aangezien er geen hospice/uitgebreide terminale thuiszorg op het eiland is, zijn wij in de palliatieve en terminale zorg betrokken bij patiënten in de pallia-

tieve en terminale fase indien noodzakelijk. Daarbij is het mogelijk gemaakt om met één van onze afdelingsverpleegkundigen meer tijd te plannen om een spreekuur samen met de oncoloog te realiseren. Verpleegkundige is bezig met huisbezoeken bij de palliatieve en terminale zorg patiënten en vraagt ons waar nodig om advies. Patiënten die in deze zorgketen worden opgenomen, worden vanaf die tijd, indien nodig door een pijnspecialist gevolgd. De verslaglegging van alle contacten vindt plaats in het EPD. Ook is er een maandelijks MDO voor rugklachten tot leven gebracht. Patiënten worden voorgedragen door een van de deelnemers, anesthesioloog-pijnspecialist, neuroloog of fysiotherapeut, waarna een gezamenlijke behandelplan wordt gemaakt.

Aankomende tijd zijn er meerdere scholingsmomenten gepland voor de verpleegkundigen van de verkoever, afdeling en het OK personeel over de pijn interventies. Met het openen van twee nieuwe operatie kamers in 2016 streven we ernaar de pijninterventies een vaste plek op het operatie week programma te geven. Het is ons gelukt om een nieuwe doorlichtingstafel en een radiofrequentie (RF) lesie generator aan te schaffen om de pijnbehandelingen optimaal te kunnen uitvoeren en alle mogelijke pijnbehandelingen te kunnen bieden op het eiland zelf. Inmiddels zijn er verschillende pijnspecialisten aan de pijnpoli ontwikkeling bijgetrokken, waarbij iedereen eigen rol speelt in goed overleg met andere collegae. Op dit moment worden er 3-5 nieuwe patiënten per spreekuur gezien, tot 10 controle patiënten en maximaal 3 telefonische controle uitgevoerd. Per week vinden 5-10 interventies plaats zowel onder de röntgen doorlichting als echogeleid. Voor 2017 is de planning om een protocol voor palliatieve behandeling en palliatieve sedatie te ontwikkelen. Tevens TENS apparaat en QUTENZA als vaste behandeling op Bonaire mogelijk te maken.

In 2016 zijn de volgende anesthesiologen op Bonaire werkzaam geweest:

Fundashon Mariadal, Kralendijk, Bonaire

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
K.M. Szadek												
S. Greuters												
D.H. Thöne												
L.A. Schwarte												
A.I. van Waart												
W.D. Lubbers												

dr. K.M. Szadek

1.6. Epic

Op 13 maart 2016 is epic succesvol live gegaan op de OK en de afdeling anesthesie. (in het hele ziekenhuis). Buiten het inrichten van het eigen dossier anesthesie (OK), POS, pijnpoli en APS, bestonden activiteiten uit het inregelen van data koppeling, migratie AIS en Mirador, bijdrage dossier commissie, aansturing OK infrastructuur tbv epic, div commissies mbt aanschaf apparatuur tbv epic, samenwerking tbv ingrepen buiten de OK/sedaties, inrichting OK planning, reanimatie, (trauma) en sedatie module. Van januari t/m maart is veel aandacht gegaan naar het scholen van alle medewerkers, deels door simulatie training in het SIM lab.

Het kernteam bestond in 2016 uit de stafleden met aandachtsgebied Caroline Hoedemaker (planning), Katrin Stoecklein (POS), Frederieke van Dehn (PACU),

Remko Liebregts (pijnpoli), Xander van Waart (physician builder anesthesie) met Deirdre Thöne (PB en algemeen) als voorzitter.

Rondom de live gang zijn we betrokken geweest bij de ziekenhuis brede task force planning die tot doel had veilige zorg te kunnen bieden aan de in VUmc aanwezige patiënten gedurende de weken na de overgang naar epic. Er waren zeer veel problemen met de apparatuur waardoor het soms erg moeizaam was om goed te kunnen documenteren in het nieuwe systeem. Het heeft zeer veel inspanning gekost dit allemaal goed te doen verlopen waarbij samenwerking met de afdelingen FMT en ICT geïntensiveerd is. Tot de zomer is er veel tijd gestoken in het optimaliseren van het dossier samen met het AMC.

D.H. Thöne

2. Onderwijs/Opleiding

2.1. Onderwijs- en opleidingscommissie

De opleidingscommissie is verantwoordelijk voor de organisatie en coördinatie van alle onderwijs- en opleidingsaspecten voor en door de afdeling Anesthesiologie en komt iedere twee maanden bij elkaar. Het doel is de continue verbetering van de kwaliteit van de opleiding en het onderwijs waarbij ook de wetenschappelijk vorming van de AIOS een rol speelt. De afdeling streeft er naar om een van de beste opleidingen in Nederland aan te bieden aan

jonge hoog gemotiveerde top talenten. Het Handboek Opleiding Anesthesiologie VUmc is herzien. Met dit handboek willen we een lokale leidraad geven. Naast de landelijke opleidingsstructuur, wordt het onderwijs en de beoordelingen beschreven en voorbeelden van de gebruikte formulieren getoond. Daarnaast worden er een aantal praktische handleidingen en instructies voor AIOS en docenten gegeven. Het opleidingsplan sluit aan bij het landelijke gemoderniseerde opleidingsplan dat door de werkgroep Modernisering Curriculum Anesthesiologie opgesteld werd.

2.2. Besprekingen, lesprogramma en stages

DAGELIJKS GENERAAL RAPPORT

Doel:	Overdracht van patiënten die tijdens de dienst of bij het wisselen van de dienst nog onder de hoede van de afdeling anesthesiologie vallen, mededelingen van de leiding van de afdeling, bespreking van de dagelijkse agenda.
Frequentie:	Iedere ochtend van 7:30 – 7:45
Spreker:	Dienstdoende AIOS

PROBLEEMOPLOSSENDE OVERDRACHT

Doel:	Bespreking van de problemen en complicaties tijdens het OK programma van die dag en het bespreken van complexe patiënten die zullen worden geopereerd op de volgende dag.
Frequentie:	Iedere maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag van 16:30 – 17:00
Sprekers:	Aanwezige AIOS en stafleden

COMPLICATIEBESPREKING

Doel:	Bespreking van complicaties binnen de anesthesiologie en intensive care.
Frequentie:	Iedere 2e donderdag van de maand van 17:00 – 19:30 uur
Sprekers:	Stafleden en AIOS Anesthesiologie en Intensive Care

REFEREEROCHTEND

Doel:	Thema ochtend waarop literatuur en klinische inzichten ten aanzien van een voor de anesthesiologie relevant onderwerp worden besproken.
Frequentie:	Maandelijks tijdens OK-werkoverleg van 7:30 – 9:00 uur
Sprekers:	Eén staflid en twee AIOS

RESEARCHBESPREKING

Doel:	Bespreking van lopend onderzoek binnen de afdeling.
Frequentie:	Iedere 4e woensdag van de maand van 17:00 – 18:00 uur
Sprekers:	Stafleden en AIOS

STUURGROEP WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK ANESTHESIOLOGIE

Doel:	Bespreking van lopend onderzoek binnen de afdeling.
Frequentie:	Iedere 3e maandag van de maand van 17:00 – 18:00 uur
Sprekers:	Afdelingshoofd en researchgroep

AIOS / OPLEIDER-OVERLEG

Doel:	Bespreking van lopende zaken binnen de opleiding op het gebied van o.a. stages, onderwijs en wetenschap.
Frequentie:	Iedere 2e woensdag van de maand van 16:30 – 17:30 uur
Sprekers:	Opleider, plv. opleider, AIOS en stafmedewerker opleiding

STRATEGIEBIJENKOMST AIOS ANESTHESIOLOGIE

Op 24 juni werd in Zandvoort de strategiebijeenkomst AIOS Anesthesiologie gehouden. O.a. werd de toekomst van de anesthesiologie besproken en door de AIOS ingebrachte punten.

De dag eindigde met een BBQ

PGO-onderwijs jaar 1 en 2

Elke woensdagmiddag vindt het PGO-onderwijs jaar 1 en 2 aan de AIOS plaats. De eerste twee uur wordt besteed aan onderwijs ten behoeve van het Online Assessment (OLA) en EDAIC examens van The European Society of Anaesthesiology (ESA). Dit onderwijs wordt verzorgd door de AIOS zelf, waarbij hoofdstukken uit de examenstof worden voorbereid en gepresenteerd aan alle aanwezige AIOS en een staflid. Tijdens deze presentaties worden regelmatig kritische vragen gesteld door zowel de stafleden als AIOS waarbij met name gelet wordt op de praktische en klinische consequentie van de behandelde theorie. Het tweede deel van elke woensdagmiddag wordt besteed aan probleem gestuurd onderwijs (PGO). Hierbij wordt aan de hand van een door de taskforce PGO van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie vastgestelde casus door een groep AIOS een probleem geanalyseerd en uitgewerkt. Deze groepen worden begeleid door een staflid c.q. tutor die als taak heeft het hele proces te sturen. Tevens vindt er twee keer per jaar anatomisch

onderwijs plaats in de snijzaal waar de bovenste- en onderste extremiteiten en rug worden behandeld. De AIOS bezoeken iedere drie maanden Hospice Kuria waar ze onderwijs krijgen in de pijn- en palliatieve zorg.

1x per maand wordt er onderwijs gegeven in samenwerking met de afdeling anesthesiologie van het AMC. De eerste jaars AIOS krijgen dan wisselend onderwijs of in het VUmc of AMC. Ditzelfde geldt voor de tweede jaars AIOS Anesthesiologie van het VUmc en AMC.

Capita selecta jaar 4 en 5

Het Capita Selecta jaar 4 en 5 vindt om de twee weken op donderdagmiddag plaats. Hierbij worden anesthesierelevante aandachtspunten voor het anesthesiebeleid bij patiënten met specifieke aandoeningen besproken. Het onderwijs zal de AIOS op het landelijke NVA-examen voorbereiden en de start als specialist. Actuele richtlijnen en landelijke protocollen zullen tevens besproken worden.

Datum	Onderwerp	AIOS	Opleider
07.01.2016	Anesthesie bij de patiënt met nierinsufficiëntie	Dong/Verstoep	Loer
21.01.2016	<ul style="list-style-type: none"> Perioperative Positive Pressure Ventilation Anesthesie bij zwangerschapsgerelateerde hypertensie 	Schreinemakers/Valk	Loer
04.02.2016	<ul style="list-style-type: none"> Anesthesie bij patiënten met obesitas Perioperatieve zorg bij patiënten met slaap-apnoe-syndroom 	Brinkman/Jonker	Loer
18.02.2016	Anesthesie bij adrenale pathologie	Bulte/Pascha	Loer
03.03.2016	<ul style="list-style-type: none"> Rapid sequence induction Allergische Reacties in de perioperatieve periode 	De Man/Van Norel	Loer
17.03.2016	<ul style="list-style-type: none"> Hypercapnie Pharmacogenetics 	Bijkerk/De Wolf	Loer
31.03.2016	<ul style="list-style-type: none"> Behandeling van bloedingen bij traumapatiënten Acetylsalicylzuur: stoppen of doorgaan? 	Schieveld/De Wit	Boer
14.04.2016	regionaal anesthesie bovenste extremiteit	Sipkens/Schraverus	Loer
28.04.2016	<ul style="list-style-type: none"> Pharmacological perioperative brain Neuroprotection Thyroiddisease 	Pascha/Gjaltema	Loer
12.05.2016	<ul style="list-style-type: none"> ONV PONV 	Bruins/ Van der Spoel	Loer
26.05.2016	<ul style="list-style-type: none"> Malignant Hyperthermia Temperature Monitoring and Perioperative Thermoregulation 	Van den Berg/ Jonker	
09.06.2016	Resuscitation Guidelines 2015: Special Circumstances	Verstoep/ Schreinemakers Schwarte	
23.06.2016	Anesthesiologie bij Neurochirurgie	Schellekens/Van Norel	Van den Berg
08.09.2016	Lung Injury after one-lung ventilation, Postoperative noninvasive ventilation en Postoperative Pulmonary complications	Geenen/Bruins	Loer
22.09.2016	Carotis- en aorta operaties	Van der Zwan/Van den Berg	Loer
06.10.2016	Palliative Care Symposium	Jonker/Gjaltema	Loer
03.11.2016	<ul style="list-style-type: none"> Anesthesie bij een patiënt met aortaklepstenose voor niet cardiale ingreep Peri-operatief management van atriumfibrilleren 	Knaake/De Vos	Loer
17.11.2016	<ul style="list-style-type: none"> Smoke Inhalation Injury Anesthetic management of the illicit-substance-using patient 	Schreinemakers/Nicia	Schwarte
01.12.2016	Promotie Karolina Szadek	Pascha/Bulte	Szadek
15.12.2016	<ul style="list-style-type: none"> Patient Blood Management Bridging 	De Man/Van Deutekom	Boer

Stages AIOS

Opleidingscluster VUmc

Ten behoeve van het "perifere" tweede jaar is een zogenaamd opleidingscluster door perifere ziekenhuizen en het VU medisch centrum geformeerd. De vertegenwoordigers van de ziekenhuizen voeren ieder kwartaal overleg over de voortgang van de stages en de individuele AIOS.

Medisch Centrum, Alkmaar

Opleider: H.S. Traast

medisch centrum alkmaar	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
S. Barbalinardo												
F.L.I.M. v/d Ven												
J. Haitzma												
P.L. Hennink												

Zaans Medisch Centrum, Zaandam

Opleider: dr. A. Royakkers

Zaans Medisch Centrum	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
J.M.C. Postema												
S. van Roosmalen												
I. Versteijlen												

Westfries Gasthuis, Hoorn

Opleider: dr. J.P. Hering

Westfries Gasthuis	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
M.I. Meesters												
D.M. van Mechelen												
N. Witsen												
R. Bijl												

Spaarne ziekenhuis, Hoofddorp

Opleider: C.W.P. van der Hoeven

Spaarne ziekenhuis	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
R. Garnier												
K.M.G. Smeijsters												
A. Bouwhuis												
E.C. Van Turenhout												

Sint Lucas Andreas Ziekenhuis, Amsterdam

Opleider: dr. S. van Kralingen

Lucas Andreas Ziekenhuis	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
R.C. Burggraaff												
J. Gutteling												
P. Thewissen												

Stage intensive care

Tijdens het derde jaar van de opleiding tot anesthesioloog worden de AIOS 12 maanden in het specialisme intensive care opgeleid, waarvan een maand op de Kinder-IC.

Afdeling Intensive Care Volwassenen en Medium Care, VUmc

Opleider: prof.dr. A.R.J. Girbes
Afdeling Intensive Care Kinderen, VUmc
Opleider: dr. D.G. Markhorst

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
A. van den Berg												
N.M. Both												
M.M. Kim												
A.A. Bruins												
J.F. Schellekens												
I.L.A. Geenen												
S.B. Nicia												
R. van der Zwan												
K.T.E. Olde Dubbelink												
E.A.J. de Vos												
L. de Groene												
S.M. Bossers												
J.J.E. Albersen												
N.J. Koning												
S. Barbalinardo												
M.I. Meesters												
J.M.C. Postema												
R.P. Garnier												
F.L.I.M. van der Ven												
J. Haitsma												
D.M. van Mechelen												
R.C. Burggraaff												

Afdeling Anesthesiologie, VUmc

Opleider: prof.dr. W.W.A. Zuurmond

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
M. Pascha												
P.J. Schraeverus												
A.H. Gjaltema												
V.M. Knaake												
M.J.A. Valk												
P.R. de Wit												
Y. Jonker												
F.R. de Man												
A. van den Berg												
A.A. Bruins												
J.F. Schellekens												

Verdiepingsmodule

In het 5e jaar van de opleiding anesthesiologie volgt de aios gedurende 6 maanden één verdiepingsmodule.

Algemene Anesthesiologie

(coördinatoren: prof.dr. S.A. Loer en dr. R. Krage)

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
B.R.N. Schieveld												
R.M. Bijkerk												

Anesthesiologie Cardio / thorax / vaat

(coördinatoren: J.R. de Jong en J.W.A. Romijn)

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
S.P. de Wolf												
K. Noordermeer												
A.G.E. van der Spoel												
C.S.E. Bulte												
J. Schreinemakers												

Kinderanesthesiologie

(coördinatoren: J.A. Dertinger en C.J. Hoedemaker)

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
P.V. Dong												
L.M. Sipkens												
A.H. Gjaltema												
M. Pascha												
A.C.M. Brinkman												

Intensive Care Volwassenen

(coördinator: prof.dr. A.R.J. Girbes)

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
H.R.W. Touw												
N. Verstoep												

2.3 Refereerbijeenkomsten, complicatiebesprekingen en State of the Art-lectur

Refereerbijeenkomsten

In 2016 werden de volgende refereerbijeenkomsten gehouden voor de stafleden, AIOS en anesthesiologen in de regio. Geaccrediteerd met 2 punten.

Datum	Spreekers	Titel
08-02-2016	Y. Jonker & L. van Turenhout	"De kracht in zwakte; onze hulp aan collega en patiënt"
09-03-2016	G. Smits (coach&trainer)	"aanspreken binnen de OK-VUmc? Ook bij calamiteiten geen probleem"
24-03-2016	P. de Wit I. Versteijlen	"Premedicatie en BIS-monitoring: hoe een gepremediceerde 'take off' en de 'vlieghoogte' de uiteindelijke landing beïnvloeden"
25-04-2016	A. van Norel & P. Thewissen	"Let's go hyperspace"
22-06-2016	A. Bruins & D. Westhoff	"Guideleines intravascular volume therapy in adults"
22-07-2016	P.V. Dong	"een neonaat, dat is toch (niet) normaal?"
07-09-2016	F. de Man & O. van den Bosch	"Can you stick a needle in it? - waarom we meer locoregionale technieken zouden moeten gebruiken"
22-09-2016	I. Geenen H. Huitink & P. de Bruin	"De snurkende patiënt. Peri-operatief management bij OSAS" "THRIVE, what else?!"
07-10-2016	A. van den Berg & M. Verhagen	"Per-operatieve myocardschade. Ga je dood van een beetje troponinen?"
07-11-2016	S. Nicia & T. Alberts	"Anesthesie en postoperatief delirium"
08-12-2016	L. Sipkens & G. Beck	"Doe maar een gram tranexaminezuur..."

Complicatiebesprekingen

Naast de dagelijkse besprekingen van complicaties, incidenten en problemen organiseert de afdeling maandelijkse complicatiebesprekingen waar met name interdisciplinaire aspecten uitvoerig besproken worden. Deze besprekingen worden met de even maanden gezamenlijk georganiseerd met de Intensive Care Volwassen. Het doel van de complicatiebespreking is te leren van elkaars inzichten door het bespreken van complicaties die recentelijk op de operatiekamers,

binnen het MMT en op de IC hebben plaatsgevonden. Aan de bespreking werd deelgenomen door stafleden, AIOS en fellows van beide afdelingen. Een complicatie wordt gepresenteerd door een staflid en een AIOS/fellow. Het karakter van de complicatiebespreking is strikt vertrouwelijk. De bespreking vindt maandelijks plaats en er is ruimte voor 1 of 2 casussen. In 2016 zijn o.a. de volgende casussen in de complicatiebespreking aan de orde geweest:

Datum	Sprekers	Titel
11-02-2016 met IC	J. Koolwijk F. Keur-de Man	"de droge, adipeuze patiënt, van de regen in de drup" "De anesthesioloog in het beklagenbankje"
10-03-2016	C. Bulte P. Schraeverus	"Even een stent repositioneren" "De verwarde patiënt"
14-04-2016 met IC	M. Erwtelman W. Looijaard E. Lust	"Een scolioscorrectie met een heet beloop" "Moeten we de overdracht maar afschaffen" "Post PCI probleem. Stenting van de zorgketen"
12-05-2016	L. Schwarte	"Clamshell"
09-06-2016 met IC	A.R.J. Girbes A. van Waart	"An Epic fail?!" "AJAX (trial)! Episich falen"
08-09-2016	E. Koopman B. Schievelde	"Ik zie, ik zie wat jij niet ziet... en de kleur is.."
13-10-2016 met IC	R. Bijkerk	"Een centraal veneuze lijn"
10-11-2016	F. van der Ven W. Berkovits (KNO) S. Nicia	"Rot, rotter, rotst" "De moeilijke luchtweg"
08-12-2016 met IC	R. Krage K. Parlevliet	"Altijd weer die airway" "acute buik na buik-OK"

State of the Art-Lecture

Datum	Sprekers	Titel
08-02-2016	Y. Jonker & L. van Turenhout	"De kracht in zwakte; onze hulp aan collega en patiënt"
09-03-2016	G. Smits (coach&trainer)	"aanspreken binnen de OK-VUmc? Ook bij calamiteiten geen probleem"
24-03-2016	P. de Wit I. Versteijlen	"Premedicatie en BIS-monitoring: hoe een gepremediceerde 'take off' en de 'vlieghoogte' de uiteindelijke landing beïnvloeden"
25-04-2016	A.van Norel & P. Thewissen	"Let's go hyperspace"
22-06-2016	A. Bruins & D. Westhoff	"Guidelines intravascular volume therapy in adults"
22-07-2016	P.V. Dong	"een neonaat, dat is toch (niet) normaal?"
07-09-2016	F. de Man & O. van den Bosch	"Can you stick a needle in it? - waarom we meer locoregionale technieken zouden moeten gebruiken"
22-09-2016	I. Geenen H. Huitink & P. de Bruin	"De snurkende patiënt. Peri-operatief management bij OSAS" "THRIVE, what else?!"
07-10-2016	A. van den Berg & M. Verhagen	"Per-operatieve myocardschade. Ga je dood van een beetje troponinen?"
07-11-2016	S. Nicia & T. Alberts	"Anesthesie en postoperatief delirium"
08-12-2016	L. Sipkens & G. Beck	"Doe maar een gram tranexaminezuur..."

2.4. Simulatieonderwijs met ADAM

ADAM Simlab 2016

Na het startjaar 2015, waarin alle systemen en cursussen werden opgestart en hervat nu het eerste productie jaar, 2016.

De vraag vanuit het ziekenhuis naar simulatieonderwijs en gebruik van het simulatiecentrum blijft bestaan en groeit geleidelijk aan.

Interne trainingen

M2 Studenten: Het inzicht dat voor goede zorg meer nodig is dan individueel functioneren begint een steeds belangrijkere plek te krijgen in de opleiding tot arts. De inhoud van de reeds bestaande simulatietraining wordt vanuit het curriculum gewijzigd. Gestuurd vanuit de Traumatologie worden coassistenten door een aantal aios Anesthesiologie op de simulator begeleid om een acute patiënt op te vangen. Goed teamwerk en communicatie waren en blijven daarin essentiële onderdelen.

Studenten Anesthesiemedewerker, studenten Operatie-assistent en PACU Teams: Om het wederzijdse begrip aan beide kanten van het doek te vergroten worden

deze teams regelmatig samen getraind. Primair zijn er vakinhoudelijke zaken maar ook hier komen communicatie en samenwerking tijdens de training aan bod.

AIOS onderwijs:

Introductiedag en -cursus: De net begonnen aios binnen onze de afdeling heeft een hoop uitdagingen. Om de aios te helpen zich zo snel mogelijk thuis te voelen op de afdeling wordt er enkele dagen na het begin van de opleiding een introductiedag georganiseerd. Gedurende deze dag wordt een anesthesie inleiding gedaan en een epiduraal geprikt op de simulator. Het reilen en zeilen op de afdeling en zaken zoals de Passport procedure worden besproken. Zes tot zeven weken na het begin van de opleiding volgt dan nog een twee daagse cursus waar theorie en praktijk afgewisseld worden. CRM, teamwerk, luchtwegmanagement, het anesthesietoestel en de zorg voor de acute patiënt worden besproken en geoefend.

Reguliere AIOS Sessies: Deze trainingen vormen de ruggengraat van het simulatieonderwijs in het curriculum van de aios Anesthesiologie. De onderwerpen zijn aangepast aan het leerjaar en

individueel toegesneden. Over de gehele periode van hun opleiding krijgen de aios deze trainingen, zowel diegenen die 'in-huis' zijn, als zij die stage doen in de perifere klinieken. Aan deze trainingen nemen ook anesthesiemedewerkers deel in hun eigen taak. Op basis van de evaluaties mogen we stellen dat deze trainingen goed gewaardeerd worden.

Kinderanesthesie: De kinderanesthesie trainingen zijn eveneens een gevestigd onderdeel van de opleiding. Toegesplitst op deze patiëntengroep worden algemene en specifieke onderwerpen behandeld met de deelnemers in groepsverband en individueel.

De TeAMS-VU trainingen: Het samen trainen van teams die samen werken is al jaren een van de belangrijke doelen van de ADAM simulatie groep. In 2014 zijn de trainingen als project opgestart. In 2016 zijn zij inmiddels een vaste waarde. Zij zijn een onderdeel van het drieluik van trainingen om de deelnemers te ondersteunen bij het verder ontwikkelen van communicatieve vaardigheden. Gedurende deze trainingen worden trauma-, reanimatie-, obstetrische-, cath.kamer- en kinderteams getraind. Een belangrijk aspect van deze training is de deelname van stafleden. De trainingen vonden zowel in het simlab als op locatie plaats.

Verloskunde en Gynaecologie: De ADAM simulatiegroep assisteert sinds 2011 bij de organisatie van de TOST trainingen (training obstetrische spoed en trauma) door de afdeling Gynaecologie. Ook dit jaar kon de cursus weer twee keer met onze medewerking worden aangeboden. Daarnaast is er een training gegeven voor 'de Verloskundige keten'. In deze training worden aansluitend zowel de thuis-partus als afhandeling van zorg op verloskamer en OK gesimuleerd en besproken. In dit verband is er samenwerking met eerstelijns verloskundigen, ambulancediensten en de afdelingen Verloskunde/Gynaecologie en het ADAM simlab.

ALS training: (Advanced Life Support) Al sinds 1999 wordt deze cursus georganiseerd voor alle leden van het reanimatieteam (AIOS anesthesie, cardiologie, interne geneeskunde en anesthesie medewerkers). Gedurende deze training worden de deelnemers

voorbereid om zelfstandig in hun rol te kunnen functioneren binnen dit team. De training bestaat sinds 2016 uit een door de ERC (European Resuscitation Council) gecertificeerde training van 2 dagen en een VUmc-procedure gerelateerde training van 1 dag. Het aantal deelnemers dat geen deel uitmaakt van het ziekenhuis-reanimatieteam stijgt als gevolg van de ERC-certificering, met name doordat deze certificering in een aantal curricula als verplichting wordt gesteld.

ILS-training: (Immediate Life Support) Sinds de erkenning van onze trainingen door de ERC in 2016 is er een training gestart die de vaardigheden van de reanimatieteamleden 2-jaarlijks onderhoud. De training wordt vooral gevolgd door Anesthesie-medewerkers en verpleegkundigen van de Spoedeisende Hulp.

Kindergeneeskunde: De afdeling kindergeneeskunde organiseert verschillende trainingen voor de eigen aios. Een van de trainingen is puur bedoeld voor de net beginnende aios Kindergeneeskunde waarin opvangprocedures getraind worden. Andere training richt zich op de behandeling van het acuut zieke kind waarbij zowel de medisch-inhoudelijke aspecten als wel communicatie aan bod komen. In 2016 is er een start gemaakt met expliciete CRM trainingen voor de volledige medische- en verpleegkundige staf van de kinderafdelingen. De training vindt in het geheel plaats in het ADAM Simlab waarbij scenariotrainingen een essentieel onderdeel vormen.

Spoedeisende geneeskunde: De afdeling spoedeisende geneeskunde organiseert training voor de eigen aios. Bedoeld als toevoeging in het curriculum voor de aios worden ze ook gevolgd door een aantal agnios. Zowel de medische- als niet medische aspecten worden belicht. Sinds 2016 zijn deze trainingen structureel. Er wordt gewerkt aan verbreding van de inhoud en van de deelnemende groepen zodat ook aios SEG uit samenwerkende ziekenhuizen kunnen profiteren samen met ambulance- en SEH- verpleegkundigen.

Externe trainingen

SAMT: De luchtwegcursus die al sinds 2011 door het ADAM team en de collega's van de ICarus wordt georganiseerd werd ook in het afgelopen jaar 2 maal gehouden. Wij kunnen ons nog altijd verheugen in een groot enthousiasme en beide trainingen waren uitverkocht.

ADAM summer school: In 2016 organiseerden wij opnieuw, samen met de MFVU en IFMSA, een Summer School voor medische studenten. Uit het grote aanbod kon een internationale selectie van 20 studenten aan deze Summer School deelnemen. Gedurende de week werd er onderwijs gegeven over vele aspecten van acute zorg, werd er geoefend met technische vaardigheden zoals infuus prikken en intuberen en werden er acute scenario's geoefend op de simulator. Ook voor de internationale instructeursgroep was deze week een succes. Er lijkt een nieuwe traditie te groeien en de voorbereidingen voor de 2017-editie zijn in volle gang.

Wetenschap

In 2016 verschenen de volgende publicaties van de hand van, of met medewerking van, teamleden van het ADAM Simlab.

Lokale anesthesie.

Bijblijven, 2016, DOI 10.1007/s12414-016-0170-1
Krage R, Schwarte LA

The TeAMS-program - A novel multidisciplinary-interprofessional training program, results of the first year.

2016, Submitted

Peerdeman S, Nauta K, Doornaert P, Both L, van Tol M, Krage R

Effects of non-technical skills on technical performance during cardiopulmonary resuscitation – does stress have an influence?

2016, in revision

Krage R, Zwaan L, Tjon Soei Len L, Kolenbrander M, van Groeningen D, Loer SA, Wagner C, Schober P

The Reliability and Usability of the Anesthesiologists' Non-Technical Skills (ANTS) system in simulation research.

Advances in Simulation 2016 1:18

Zwaan L, Tjon Soei Len L, Wagner C, van Groeningen D, Kolenbrander M, Krage R

Non-Technical Skills Bingo—a game to facilitate the learning of complex concepts.

Advances in Simulation 2016 1:23

Dieckmann P, Glavin R, Hartvigsen RM, Jepsen G, Krage R

Presentaties en workshops

In 2016 werden de volgende (inter)nationale presentaties en workshops gegeven door, of met medewerking van, een of meer teamleden van het ADAM Simlab.

IMSH (International Meeting on Simulation in Healthcare),

San Diego/USA (17-20 januari 2016)

workshop: Bringing CRM to life (19 januari)

presentatie: GNSH meeting (18 januari)

CSC meeting, Dubai/UAE (23-25 februari 2015)

workshop: scenario design

21st Obstetric Anesthesia meeting, Sao Paulo/

Brazilië (4-5 maart 2016)

presentatie: Human factors in patient safety

presentatie: Utilization of clinical simulation

DSSH (Dutch Society for Simulation in Healthcare) congres,

Technische Universiteit Delft (16 maart 2016)

presentatie/workshop: Scenario design

EUSIM simulator instructor course, Hildesheim,

Duitsland (21-23 april 2016)

presentatie: Debriefing theory, part I and II

presentatie: patiëntveiligheid en CRM

ESA, London (27-30mei 2016)

Airway Management Preconference course:

workshop: 9 difficult airwaycasus simulaties

EPSC Preconference course:

presentatie: casus bespreking

presentatie: medical simulation – the value and use of team training

MFVU workshop: SIMOLYMPICS (31 mei 2016, ADAM simlab, VUmc)

SESAM (Society in Europe for Simulation Applied to Medicine) congres,

Lissabon/Portugal (15-17 juni 2016)

Opening presentation

Workshop: CRM in healthcare: Implementation

ADAM summerschool anesthesia/emergency medicine, ADAM simlab (27juni – 1 juli 2016)

diverse presentaties en workshops

Landelijke bijeenkomst ‘CRM in de zorg’,

Nijmegen, 20 september 2016

presentatie: Het TeAMS-VU project

Pan Arab Congress of Critical Care Medicine,

Beirut/Libanon (October 13 - 15, 2016)

presentatie: The Vortex approach in Airway management

presentatie: Clinical simulation in anesthesia

workshop: the difficult airway

De ADAM familie

2016 was een succesvol jaar dankzij de volgende mensen: Arinda Brinkman, Arnoud Bruins, Jürgen Dertinger, Phi-Vu Dong, Caroline Eickhoff, Micha Erwtman, Sjoerd Greuters, Dick van Groeningen, Douglas Helfferich, Hans Huitink, Kay Kistemaker, Maxime Kleine, Ralf Krage, Linda Pronk, Nico Schluter, Fereshte Sijani, Jenny Vieveen en Bas van Wees.

dr. R. Krage, M. Erwtman, D. van Groeningen

2.5. College's en practica

De inbreng van de afdeling Anesthesiologie in de bachelor en master van VUmc-compas is in 2016 gecontinueerd, en de afdeling leverde daarmee een belangrijke bijdrage aan het facultaire onderwijs. Daarnaast heeft Prof.dr. C. Boer haar functie als opleidingsdirecteur van de Cardiovascular Research Master voortgezet, en is zij tevens betrokken bij de herziening van de academische vorming

van geneeskundestudenten binnen de minoren geneeskunde en leerlijn Academische Vorming in de nieuwe bachelor- en masterstructuur. In de tabel vindt u een weergave van de onderwijstaken van de afdeling Anesthesiologie. Prof.dr. R.S.G.M. Perez is als coördinator wetenschappelijke stages betrokken bij de Commissie Wetenschappelijke Stages van de faculteit geneeskunde.

Onderwijsactiviteit	Studie	Docent
Tutoren / mentoren	VUmc-compas	dr. C.E. van den Brom, prof.dr. R.S.G.M. Perez, drs. M. Griffioen, mw. N.E. Dekker
Vice-coördinator en weekdocent Homeostase	VUmc-compas 1e jaar	dr. D.P. Veerman
Stagecoördinator	VUmc-compas master fase	prof.dr. R.S.G.M. Perez
Stagebegeleider	VUmc-compas	prof.dr. R.S.G.M. Perez
Weekdocent Ziektegedrag	VUmc-compas 1e jaar	prof.dr. W.W.A. Zuurmond
Weekdocent Levensfase tot en met de dood	VUmc-compas 2e jaar	prof.dr. W.W.A. Zuurmond
College Pijnbehandeling bij patiënten met kanker	VUmc-compas 2e jaar	Drs. B.A.A. Huisman
Docent Werking van het Zenuwstelsel	VUmc-compas 3e jaar	prof.dr. W.W.A. Zuurmond
College CRPS blok Pathologie	Bewegingswetenschappen	prof.dr. W.W.A. Zuurmond,
prof.dr. R.S.G.M. Perez	VUmc-compas M1	Dr. R. Krage
College Pijnbehandeling bij patiënten met kanker	VUmc-compas 2e jaar	Drs. B.A.A. Huisman
Introductie anesthesiologie	VUmc-compas 3e jaar	dr. J.M. Huitink
Infuusprikken, BLS en ATLS	VUmc-compas M1	dr. R. Krage
De human factor en patiëntveiligheid	VUmc-compas M1	dr. R. Krage
Anesthesiologie terugkomdag	VUmc-compas M2	dr. R. Krage
Stagebegeleider	VUmc-compas, HP, HLO	dr. C.E. van den Brom
Wetenschappelijk Focus Onderwijs	VUmc-compas 3e jaar	prof.dr. C. Boer
Anesthesiologie terugkomdag	VUmc-compas M2	prof.dr. C. Boer
Programmadirecteur	Cardiovascular Research master	prof.dr. C. Boer
Begeleidingsgroep Academische Vorming	Geneeskunde M15	prof.dr. C. Boer
CuCo minor Translational Sciences in Medicine	Geneeskunde B15	prof.dr. C. Boer
Stagebegeleider	VUmc-compas, ZIGMA, HP	prof.dr. C. Boer

Bijdrage aan onderwijs/cursussen buiten het VUmc

Sinds 2008 is prof.dr. R.S.G.M. Perez betrokken als docent bij de cursus Handletsel en CRPS I van de Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen. Tevens is prof.dr. R.S.G.M. Perez als docent verbonden aan de praktijkopleidingen handtherapie van het VUmc en het

ErasmusMC. Daarnaast wordt door Prof. Zuurmond en prof.dr. R.S.G.M. Perez onderwijs verzorgd in het kader van de cursus Masterclass fysiotherapie in de palliatieve zorg bij het Hospice Kuria-VUmc.

3. Onderzoek

3.1. Ontwikkelingen in 2016

De afdeling Anesthesiologie richt zich op vier onderzoekslijnen: Pijn, Pijnbestrijding & Palliatieve Zorg, Acute Zorg, Perioperatieve Zorg en Luchtwegmanagement. De onderzoeksstructuur van de afdeling was als volgt opgebouwd:

Perioperatieve Zorg	prof.dr. C. Boer dr. C.E. van den Brom
Pijn, Pijnbestrijding & Palliatieve Zorg	prof.dr. W.W.A. Zuurmond prof.dr. R.S.G.M. Perez
Acute Zorg	dr. P. Schober
Luchtweg management	dr. J.M. Huitink

Subsidies

In 2016 werden de volgende subsidies of andere vormen van ondersteuning verkregen voor onderwijs en onderzoek:

Aanvrager	Naam en Verstrekker	Bedrag
Prof.dr. C. Boer	SEENEZ/ZonMW/ZN	€ 288,608
Prof.dr. C. Boer	ESA Air Liquide Grant	€ 48,000
N.A.M. Dekker/ dr. C.E. van den Brom/ Prof.dr. C. Boer	NHS Dekker grant	€ 113,084
Prof.dr. R.S.G.M. Perez	Stichting Esperance	€ 4,800

3.2. Perioperatieve Zorg

De onderzoekslijn Perioperatieve Zorg is in 2016 nog sterker gefocuseerd en richt zich op 3 hoofdthema's:

1. Weefselperfusie
2. Bloedmanagement
3. Postoperatief herstel

Weefselperfusie

Het wetenschappelijk onderzoek naar weefselperfusie stoornissen binnen de anesthesiologische setting vindt onder leiding van dr. Charissa van den Brom plaats in het Experimental Laboratory for Vital Signs (ELVIS). Het ELVIS laboratorium is in 2016 verhuist van de Medische Faculteit naar het nieuwe O|2 gebouw, en is gehuisvest binnen de afdeling Fysiologie. Binnen het ELVIS laboratorium wordt samen met Anoen van Leeuwen (research analist) dierexperimenteel onderzoek uitgevoerd naar de rol van vaatlekkage in microcirculatoire perfusiestoornissen in de context van hartchirurgie en hemorrhagische shock. Voor het onderzoek binnen de hartchirurgische context kreeg drs. Nicole Dekker een persoonlijke beurs van de Nederlandse Hartstichting om haar promotie af te ronden. Parallel aan het experimentele onderzoek vinden klinische projecten plaats waarin weefselperfusie centraal staat. Deze promotietrajecten richten zich op weefselperfusie tijdens abdominale chirurgie (drs. Jurre Stens), nieuwe imaging technieken voor weefselperfusie (drs. Arnoud Bruins, drs. Diederik Geboers), de consequenties van obesitas op weefselperfusie (drs. Chantal Boly), de relatie tussen hypovolemie en postoperatieve complicaties (drs. Anne Bouwhuis) en zuurstofmetabolisme (drs. D. Burtman). In 2017 zal de eerste promotie binnen deze onderzoekslijn plaatsvinden (drs. Nick Koning).

Bloedmanagement

De afdelingen anesthesiologie en cardio-thoracale chirurgie spelen een toonaangevende rol in Europa op het gebied van bloedmanagement tijdens hartchirurgie. Prof.dr. Christa Boer is co-chair van de nieuwe EACTS/EACTA richtlijn voor bloedmanagement tijdens hartchirurgie, en drs. Michael Meesters is lid van deze richtlijncommissie.

Het bloedmanagement onderzoek vindt alleen klinisch plaats, en promotietrajecten binnen deze onderzoekslijn richten zich op stollingstesten en protamine management (drs. Michael Meesters), heparine management (drs. Dennis Veerhoek), heparine gevoeligheid (drs. Ward van der Ven) en stollingsveranderingen tijdens een hartstilstand (drs. Anne Duvekot). In 2017 zal de eerste promotie binnen deze onderzoekslijn plaatsvinden (drs. Michael Meesters).

Postoperatief herstel

De intraoperatieve periode wordt gezien als een relatief veilige periode, waarin de zorg tot een kwalitatief hoog niveau is geoptimaliseerd. Toch ontwikkelen veel patiënten nog steeds complicaties in het postoperatieve traject. Binnen de TRACE studie wordt onderzoek gedaan naar de rol van de anesthesioloog in het postoperatieve traject, waarbij wordt aangenomen dat het verbeteren van de organisatie van het postoperatieve traject kan bijdragen aan minder complicaties (drs. Annick Stolze). Naast de TRACE studie doet drs. Hugo Touw onderzoek naar nieuwe diagnostica voor postoperatieve complicaties, waaronder long ultrasound en remote monitoring. Een derde promotieonderzoek richt zich op de relatie tussen preoperatieve prediabetes en postoperatieve uitkomsten, wat wordt uitgevoerd door drs. Floris van Raalten in samenwerking met Saeda Beg.

3.3. Pijn, Pijnbestrijding en Palliatieve Zorg

De onderzoeksprojecten binnen de onderzoekslijn Pijn, Pijnbestrijding en Palliatieve Zorg, zijn ondergebracht bij de onderzoeksthema's van het onderzoeksinstituten, te weten Musculoskeletal Health (EMGO+) (Chronische pijn), Quality of Care (EMGO+) (Palliatieve Zorg) en Revalidatie (MOVE) (Coördinatie van bewegen). Binnen de onderzoekslijn Pijn, Pijnbestrijding en Palliatieve Zorg van de afdeling anesthesiologie werd in 2016 verder bijgedragen aan ontwikkeling van (internationaal geaccepteerde) meetinstrumenten ter diagnostiek en het meten van ziektebeloop bij het Complex Regionaal Pijn Syndroom (CRPS). Zowel nationaal als internationaal is bijgedragen aan

onderzoek op het gebied van de palliatieve zorg en de chronische pijnbestrijding. De focus op van dit onderzoek ligt in de identificatie van faciliterende en belemmerende factoren voor ziektebeloop en adequate zorg. In samenwerking met CRPS UK Clinical and Research Network en andere internationale partners werd samengewerkt aan de ontwikkeling van een core dataset voor het complex regionaal pijnsyndroom. De dataverzameling voor het onderzoek uitgevoerd samenwerking met de afdeling maatschappelijke gezondheidszorg van het Erasmus MC en de afdeling medische Ethiek naar het managen van medicatie in de laatste levensfase is in 2016 voortgezet. Ook de dataverzameling voor projecten over de demarcatie van de terminale fase (in samenwerking met het hospice kuria), en de incidentie en prevalentie en behandeling van pijn bij patiënten met dementie werden in samenwerking met de ACTA, afdeling verpleeghuisgeneeskunde en afdeling klinische psychologie en neuropsychologie van de Vrije Universiteit in 2016 voortgezet. In totaal waren in 2016 3 senior onderzoekers, 10 promovendi en 1 onderzoeksassistent bij de onderzoekslijn Pijn, Pijnbestrijding en Palliatieve Zorg betrokken

3.4. Acute Zorg

Het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de acute zorg richt zich vooral op de pre- en inhospitale behandeling van ernstig trauma en op cardiopulmonale resuscitatie.

In de behandeling van trauma speelt de anesthesioloog tijdens de prehospital fase (als arts van het Mobiel Medisch Team) en in het ziekenhuis (als lid van het traumateam, als anesthesioloog tijdens de operatie of als anesthesioloog-intensivist tijdens de zorg op de intensive care afdeling) een cruciale rol om vitale functies te zekeren, secundaire schade te verminderen en het ziekteproces gunstig te beïnvloeden. Promotietrajecten binnen de onderzoekslijn richten zich op de interrelatie tussen hemostase, inflammatie en uitkomsten (Simone Dekker) en op de relatie tussen prehospital behandelingen en uitkomsten bij patiënten met ernstig traumatisch hersenletsel (Sebastiaan Bossers).

4. Samenwerkingsverbanden

Er is tevens in 2016 en structurele samenwerking geïnitieerd met het Mobiel Medisch Team Lifeliner 1 (Lothar Schwarte, Marcel de Leeuw) op het gebied van wetenschappelijk onderzoek in de acute zorg.

In samenwerking met het simulatiecentrum (Ralf Krage, Dick van Groeningen) is een wetenschappelijk project opgezet om de relatie tussen technische- en niet-technische vaardigheden, en de effecten van ervaring en stressoren op de team-performance tijdens cardiopulmonale reanimaties te onderzoeken. Daarnaast wordt onderzoek verricht naar de meest efficiënte leermethodes om reanimatievaardigheden aan te leren, met als doel om trainingen te verbeteren en de prestatie van reanimatieteams te vergrootten.

3.5. Luchtwegmanagement

Het onderzoek van de VUmc Airway Management Research Group houdt zich met name bezig met innovatieve airway management technieken. Er worden nieuwe producten in studieverband getest en er worden nieuwe oxygenatie technieken ontwikkeld. De camera in tube intubation techniek die in VUmc ontwikkeld is, is onderzocht bij patiënten en op de snijzaal om aan te tonen dat deze methode wellicht gebruikt kan worden om intratracheale positie van de tracheale tube aan te tonen tijdens reanimaties in plaats van het capnogram. We houden ons met name ook bezig met patient veiligheid en hebben in 2016 de resultaten gepubliceerd van een prospectieve studie in VUmc naar complicaties en problemen die zich voordoen tijdens airway management op de operatiekamers. Dit VUmc format is inmiddels ook in andere ziekenhuizen gebruikt om inzicht te krijgen in de problemen en de patientveiligheid te vergroten. In 2016 is begonnen met THRIVE: transnasal humidified respiratory ventilatory exchange oxygenatie. Dit wordt toegepast rondom wakkere flexibele intubaties en voor intubaties van patiënten met morbide obesitas. Er is een feasibility studie gestart om THRIVE toe te passen tijdens electroconvulsieve therapie bij depressie in plaats van kapbeademing. Er zijn voor deze studies samenwerkingsverbanden met Inselspital Bern, Zwitserland en the Royal Throat, Nose and Ear Hospital in London. In

samenwerking met meerdere onderzoekers en AIOS van de afdeling wordt systematisch review literatuur onderzoek verricht naar de complicaties van airway management technieken.



3.6. Promoties

Mw. dr. Karolina M. Szadek

Sacroiliac joint pain: anatomy, diagnosis and treatment

Vrije Universiteit, 1 december 2016

Promotores: Prof.dr. R.S.G.M. Perez en Prof.dr. W.W.A.

Zuurmond. Copromotor: Prof.dr. P.V.J.M. Hoogland

Stichting Kuria

Het Hospice Kuria biedt palliatieve zorg aan een specifieke doelgroep. De bewoners zijn ongeneeslijk ziek en hebben een relatief korte levensverwachting. In 2006 is het Hospice Kuria gestart met het leveren van dagbehandeling voor palliatieve zorg. De afdeling anesthesiologie stelt expertise ter beschikking in de vorm van consulten en bereikbaarheid van een anesthesioloog met ervaring op het gebied van pijnbestrijding. Prof.dr. W.W.A. Zuurmond is lid van de raad van bestuur en medisch directeur van het hospice Kuria. Prof.dr. R.S.G.M. Perez treedt als onderzoekcoördinator voor in het hospice uitgevoerd onderzoek op (prof. dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez, drs. B. Huisman).

Expertisecentrum Palliatieve Zorg Amsterdam (EPZ)

Het EPZ is een multidisciplinair samenwerkingsverband van onderzoekers en behandelaars op het gebied van de palliatieve zorg binnen Amsterdam. Het doel van kenniscentrum is kennis te genereren en uit te dragen op het gebied van de palliatieve zorg, teneinde de behandeling van patiënten in de terminale fase te kunnen verbeteren (prof.dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez, drs. B. Huisman, drs. W.J.J. Jansen - coördinator EPZ).

Amsterdam Cardiovascular Sciences

De onderzoekslijnen Perioperatieve Zorg (prof.dr. C. Boer en dr. C.E. van den Brom) en Acute Zorg (dr. P. Schober en prof.dr. C. Boer) zijn ingebed in het Amsterdam Cardiovascular Sciences (ACS) samenwerkingsverband met het AMC. Binnen ACS werken we samen met de afdelingen Cardio-thoracale chirurgie, Fysiologie, Intensive Care Volwassenen, Cardiologie, Orthopedie, Heelkunde, Endocrinologie, Pathologie en Intensive Care Kinderen.

CCA/V-ICI

Het CCA/V-ICI is het onderzoeksinstituut van VUmc waarin onderzoek op het gebied van de oncologie en immunologie is ondergebracht. Onderzoek op het gebied van oncologische pijnbestrijding en palliatieve zorg van de afdeling anesthesiologie is in dit instituut ondergebracht (prof.dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez).

EMGO+

Het onderzoek ondergebracht bij het EMGO instituut richt zich op de eerste lijn en maatschappelijke gezondheidszorg, met speerpunten op het gebied van chronische ziekten en veroudering. Onderzoek op het vlak van de palliatieve zorg is ingebed in het programma Quality of Care. Daarnaast is hier ook het onderzoek naar benigne pijnklachten van de afdeling anesthesiologie ondergebracht onder het thema Musculoskeletal Health. (prof.dr. R.S.G.M. Perez, dr. K.M. Szadek, drs. S. Boogaard, drs. S. Delwel, drs. T. Binnekade, drs. J. Arevalo). In 2012 is een samenwerking opgestart met de groep van prof.dr. W. Van Mechelen en dr. E. Verhagen naar de incidentie van een verstoord suikermetabolisme in de obese patiëntenpopulatie die een operatie moet ondergaan (prof.dr. C. Boer, prof.dr. S.A. Loer), en project gesubsidieerd door ZonMw Preventie.

MOVE

In samenwerking met de faculteit bewegingswetenschappen en de TU Delft is in 2009 subsidie verkregen voor een onderzoek naar de effecten van closed loop perturbaties op de spiercontrole en proprioceptie bij patiënten met lage rugpijn (prof. dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez, drs. M. Griffioen).

ACTA/GGZ Ingeest/Ouderengeneeskunde VUmc/Klinische Neuropsychologie VU

In een samenwerkingsverband met verschillende partners is in 2012 subsidie verkregen voor een onderzoek gericht op de prevalentie, diagnostiek en behandeling van pijn bij mensen met dementie. Drie promovendi zijn in dit project betrokken, waarvan twee (drs. T. Binnekade en drs. S. Delwel) mede worden begeleid door de afdeling anesthesiologie (prof. dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Cardio-thoracale chirurgie

De afdelingen anesthesiologie en cardio-thoracale chirurgie hebben een structurele samenwerking op het gebied van hemostase, microcirculatie en extracorporele circulatie (prof.dr. C. Boer, dr. A.B.A. Vonk, drs. J.W.A. Romijn, drs. J.R. de Jong, dhr. L.J.M. van Barneveld, dhr. R. Haumann, drs. D. Veerhoek en drs. M.I. Meesters).

Afdeling Intensive Care Volwassenen VUmc

De samenwerking op het gebied van onderzoek met de Intensive Care Volwassenen is in 2015 voortgezet (prof.dr. H. Oudemans, dr. M.C. de Waard, dr. A.M. Spoelstra, dr. P.R. Tuinman, dr. P. Elbers en prof.dr. A.R.J. Girbes), en heeft geleid tot een aantal gezamenlijke publicaties op het gebied van perioperatieve en acute zorg (prof.dr. C. Boer).

Afdeling Spoedeisende Heelkunde VUmc

De afdelingen Spoedeisende Heelkunde (dr. P. Nanyakkara en dr. L.M. Geeraedts jr.) en Anesthesiologie werken samen binnen het onderzoek naar hemostaseveranderingen bij reanimanten en patiënten met traumatisch schedelhersenletsel. (dr. P. Schober, prof.dr. C. Boer). Daarnaast is binnen het project BRAIN-PROTECT samenwerking gezocht met het helikopter mobiel medisch team (drs. H.M.T. Christiaans).

Afdeling Heelkunde

In 2015 is in samenwerking met de afdeling Heelkunde (prof.dr. H.J. Bonjer, prof.dr. J.D. Blankensteijn) gecontinueerd, onder andere binnen de TRACE studie, en is een verdere aanzet gegeven tot het ontwikkelen van een onderzoekslijn naar de perioperatieve zorg voor patiënten die abdominale chirurgie ondergaan (prof.dr. C. Boer, drs. J. Stens, drs. D. Veerhoek).

Afdeling Fysiologie

De inbedding van het perioperatief onderzoek binnen het laboratorium voor Fysiologie is in 2015 geïntensiveerd en er is samenwerking gezocht met prof.dr. P.L. Hordijk. Het experimenteel laboratorium voor vitale functies (ELVIS) is verhuisd naar het OJ2 gebouw en wordt aangestuurd door dr. C.E. van den Brom.

Afdeling Psychiatrie, Neurologie, Psychiatrie, Orthopedie

In 2015 is het multidisciplinair pijn team opgericht om te komen tot een efficiënte afstemming en doelmatige behandeling van chronische pijnpatiënten (prof. dr. M. van Kleef, dr. K. Stoecklein, drs. R. Liebregts, drs. B. Huisman, drs. K. Szadek, prof.dr. R.S.G.M. Perez). Met de afdeling orthopedie vindt daarnaast samenwerking in onderzoeksverband plaats naar de korte en lange termijn effecten van scolioseoperaties (prof.dr.

R.S.G.M. Perez, dr. M.A. de Leeuw)

Consortia / Platforms

NeuroSIPE (System Identification and Parameter Estimation, Diagnostic tools for neurological disorders, STW)

NeuroSIPE is een samenwerkingsverband tussen Nederlandse (technische) universiteiten en UMC's met als doel diagnostische instrumenten te ontwikkelen voor neurologische aandoeningen. In dit kader is de afdeling anesthesiologie betrokken bij het Qdisc onderzoeksproject (prof.dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez).

IMDI Core NeuroControl (Innovative Medical Devices Initiative)

IMDI omvat acht - door de internationale onderzoeksgemeenschap goedgekeurde - Centers of Research Excellence (CoREs). De afdeling anesthesiologie is founding father van een van deze CoREs, NeuroControl. Het onderzoek binnen NeuroControl richt zich op het ontwikkelen van instrumenten om neuroplasticiteit te exploiteren voor preventie en behandeling van chronische neurologische aandoeningen (prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Platform Pijn en Pijnbestrijding

Het Platform Pijn en Pijnbestrijding is een op een initiatief van het SamenwerkingsVerband Pijn disciplines (SWVP) en het ministerie van VWS opgericht platform, waarin vertegenwoordigers van landelijke patiëntenverenigingen, beroepsverenigingen van medici, paramedici en andere organisaties binnen de gezondheidszorg participeren die betrokken zijn bij pijn en pijnbestrijding. Doel van het Platform is de coördinatie en onderlinge afstemming van pijn en pijnbestrijding in Nederland op een dusdanige manier, dat het platform uiteindelijk als een landelijk aanspreekpunt voor alle betrokkenen op het gebied van pijn en pijnbestrijding (inclusief de overheid) kan fungeren. Prof.dr. W.W.A. Zuurmond is voorzitter van dit platform (prof. dr. W.W.A. Zuurmond).

BRAIN-PROTECT

De database voor het BRAIN-PROTECT project dat in 2011 is gestart is in 2015 verder aangevuld. Voor BRAIN-PROTECT bestaat een structurele samenwerking tussen de mobiele medische teams en ambulancediensten. In 2014 werd een subsidie verkregen van Achmea ter ondersteuning van het verzamelen van onderzoeksdata en uitbreiden van de onderzoeksdatabase (dr. P. Schober, drs. S.M. Bossers, drs. K. van Almkerk, drs. H.M.T. Christiaans, prof. dr. C. Boer).

OPERA

In 2015 is het OPERA consortium opgericht in samenwerking met prof.dr. G.J. Scheffer (Anesthesiologie UMCN) en prof.dr. W.F. Buhre (Anesthesiologie MUMC+). Binnen dit consortium wordt onderzoek gedaan naar de effectiviteit van epidurale analgesie en perioperatieve complicaties (prof.dr. C. Boer).

TRACE

Binnen de TRACE studiegroep zal in 2016 onderzoek worden opgestart naar de toegevoegde waarde van een anesthesiologische visite in de postoperatieve periode ten aanzien van complicaties en outcome. De TRACE studie is opgezet in samenwerking met prof. dr. W.F. Buhre (Anesthesiologie MUMC+) en prof.dr.dr. M.W. Hollmann (Anesthesiologie AMC) en partners uit 5 perifere ziekenhuizen (prof.dr. C. Boer).

Samenwerking nationaal

Sectie Pijnbestrijding Anthonie van Leeuwenhoek Ziekenhuis Amsterdam

Samen met de sectie Pijnbestrijding van het AVL is onderzoek voorgezet naar verschijnselen van neuropathische pijn (gemeten middels Quantitative Sensory Testing) en de effecten van gepulste radiofrequente laesies bij post-mastectomie pijn (prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Afdeling Anesthesiologie Westfriesgasthuis Hoorn

In samenwerking met dr. J.P. Hering lopen er verschillende onderzoeksprojecten binnen de perioperatieve zorg en de chronische pijnbestrijding in het Westfries gasthuis te Hoorn (prof.dr. C. Boer, prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Afdeling Anesthesiologie en Apotheek Zaans Medisch Centrum

De afdeling anesthesiologie werkt samen met de afdeling anesthesiologie in een onderzoek de effecten van twee spinaalanesthetica. (prof.dr. R.S.G.M. Perez, Dr. M.A. de Leeuw).

Afdeling Anesthesiologie OLVG West

Het samenwerkingsproject met het OLVG West (dr. S. Van Kralingen) naar de toepasbaarheid van niet-invasieve cardiac output metingen in patiënten die bariatrische chirurgie ondergaan is in 2015 voortgezet en afgerond (drs. P. Schravereus, prof.dr. C. Boer).

Afdelingen Anesthesiologie en Medische Ethiek UMC St. Radboud

In samenwerking met het UMC St. Radboud afdeling Medische Ethiek subsidie een ZonMw subsidie vindt onderzoek plaats naar medicatiemanagement in de laatste levensfase (Medilast). (prof. dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez, drs. B. Huisman, drs. J. Arevalo).

Afdeling Anesthesiologie Maastricht Universitair Medisch Centrum

Sinds 1 juli 1998 bestaat er facultaire overeenkomst die een samenwerking beoogt tussen de medische faculteiten van het VUmc en het Academisch Ziekenhuis Maastricht. Binnen deze samenwerkingsovereenkomst valt ook de samenwerking met het pijnbehandelcentrum van het MUMC. Hier wordt samengewerkt op het gebied van onderzoek en onderwijs op het gebied van de chronische en oncologische pijnbestrijding (prof. dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg Erasmus MC

Dit betreft een samenwerkingsverband waarin de praktijkvoering van de palliatieve sedatie in Nederland (Amsterdam Rotterdam Sedatie (AMROSE) onderzoek) en medicatiemanagement in de laatste levensfase wordt onderzocht (Medilast). (prof. dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez, drs. B. Huisman, drs. J. Arevalo).

Integraal Kankercentrum Nederland – locatie Amsterdam IKNL

Het IKNL levert een bijdrage aan het bevorderen van de kwaliteit van de oncologische en palliatief terminale zorg. Er bestaat samenwerking op het gebied van onderzoek en patiëntenzorg (prof. dr. W.W.A. Zuurmond, prof.dr. R.S.G.M. Perez, drs. W.J.J. Jansen - tevens coördinator Netwerk Palliatieve Zorg Amsterdam-Diemen).

Medisch Centrum Leeuwarden

In 2013 is gestart met een multicenter onderzoek naar verschillende protamine doseringen tijdens hartchirurgie in samenwerking met dr. J.W. de Vries en dr. F. de Lange, en dit onderzoek is in 2015 gecontinueerd (drs. M.I. Meesters, prof.dr. C. Boer).

UMC Groningen

In samenwerking met dr. M. Van Meurs en drs. R. Jongman wordt onderzoek gedaan naar de rol van vaatlekkage tijdens microcirculatoire perfusiestoornissen na hartchirurgie en hemorrhagische shock (dr. C.E. van den Brom, prof.dr. C. Boer). Daarnaast vindt samenwerking plaats op het gebied van pulsatiele bloedstroom tijdens hartchirurgie met prof. T.W.L. Scheeren (prof.dr. C. Boer).

Samenwerking internationaal

ESA Clinical Trial Network

De afdeling participeerde in verschillende multicenter onderzoeken (LAS VEGAS, PROBESE, NECTARINE) die worden ondersteund door het ESA Clinical Trial Network (prof.dr. C. Boer).

ISOS

Participatie in de ISOS international Surgical Outcomes studie van prof.dr. R. Pearse (prof.dr. C. Boer).

Balchrist Klinik and Horten Center Universität Zurich, Zwitserland (dr. F. Brunner, prof. dr. L. Bachmann)

De afdeling anesthesiologie werkt hier samen in het kader van een landelijk prospectief cohort voor CRPS I (prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Royal National Hospital for Rheumatic Diseases Bath, Groot-Brittanie (Prof. C. McCabe)

Onderzoekssamenwerking internationale studie definitie herstel en ontwikkelen van een core dataset bij CRPS-1 (prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Johannes Gutenberg Universität Mainz, Duitsland (prof. F. Birklein)

Onderzoekssamenwerking anti-inflammatoire behandeling van CRPS I (prof.dr. R.S.G.M. Perez).

Special Interest Group “Complex Regional Pain Syndrome” (IASP)

Prof.dr. R.S.G.M. Perez fungeert hierin als voorzitter.

International Research Consortium CRPS (IRC) (prof. N. Harden, Dr. G. Bennet, prof. S. Bruehl, prof. C. McCabe).

Betrokken bij oprichting en ontwikkeling internationaal platform voor onderzoek op het gebied van CRPS (prof.dr. R.S.G.M. Perez)

EFIC

Prof.dr. R.S.G.M. Perez maakt deel uit van een Europese task force voor het ontwikkelen van Europese richtlijnen voor CRPS.

Université d’Angers, Angers, France (prof.dr. C. Baufreton)

Het microcirculatie onderzoek wordt in samenwerking met de universiteit van Angers uitgevoerd (drs. N.J. Koning, prof.dr. C. Boer, dr. A.B.A. Vonk).

University of Michigan, Dept. of Surgery (prof.dr. H.B. Alam)

In 2012 is een samenwerking gestart met prof.dr. H.B. Alam op het gebied van schedelhersenletsel. Deze samenwerking heeft geleid tot het afronden van een promotietraject van mw. S. Dekker in Michigan (prof. dr. C. Boer).

Hadassah Medical Center, Jerusalem, Israel (prof.dr. O. Shapira)

Samen met prof. Shapira wordt onderzoek uitgevoerd naar de invloed van verschillende oxygenatoren in de

hartlongmachine op inflammatoire en neurologische parameters (prof.dr. C. Boer).

Technischen Universität München

Samen met dr. P. Mayr is samenwerking gestart naar heparine management tijdens TAVI procedures (prof. dr. C. Boer).

I.R.C.C.S. Policlinico San Donato, Milano

Participatie in de GIFT trial die zich richt op DO2 als perfusietarget bij hartchirurgie samen met Prof.dr. M. Ranucci (prof.dr. C. Boer).

University of Ottawa Civic and General Hospital, Ottawa, Canada (dr. Naveen Eipe)

Samenwerking onderwijs airway management (dr. J.M. Huitink)

Royal Melbourne Hospital, Melbourne, Australia (prof. dr. Reny Segal, dr. Alistair Walpole)

Samenwerking airway management onderwijs (dr. J.M. Huitink)

The University of Texas/MD Anderson Cancer Center, Houston, USA (prof. dr. Vijjaja Gottumokkala)

Samenwerking cancer anaesthesia research en airway management research (dr. J.M. Huitink)

Peter MacCallum Cancer Center, Melbourne, Australia (prof. dr. Bernhard Riedel)

Samenwerking cancer anaesthesia research en onderwijs (dr. J.M. Huitink)

Royal Marsden Hospital London, Engeland (dr. Timothy Wigmore)

Samenwerking canceranaesthesia research en onderwijs (dr. J.M. Huitink)

Royal National Nose, Ear and Throat Hospital London, Engeland (dr. Anil Patel en dr. Reza Nouraei)

Samenwerking airway management research THRIVE (dr. J.M. Huitink)

Inselspital Bern, Switzerland (prof. dr. Robert Tino Greif en dr. Lorenz Theiler)

Onderzoek en onderwijs airway management. Airway Management complications project en Difficult Airway Research Collaboration (dr. J.M. Huitink)

Hamad Medical Corporation, Doha, Qatar

Samenwerking airway management research and onderwijs (dr. N. Shallik, prof. M. Marcus) SCI papers 2016

5. Publicaties en boekbijdragen

- BAHCE I, YAQUB M, ERRAMI H, SCHUIT RC, SCHOBER P, THUNNISSEN E, WINDHORST AD, LAMMERTSMA AA, SMIT EF, HENDRIKSE NH.**
Effects of erlotinib therapy on [(11)C]erlotinib uptake in EGFR mutated, advanced NSCLC.
EJNMMI Res 2016; 6:10.
- BALVERS K, VAN DER HORST M, GRAUMANS M, BOER C, BINNEKADE JM, GOSLINGS JC, JUFFERMANS NP.**
Hypothermia as a predictor for mortality in trauma patients at admittance to the Intensive Care Unit.
J Emerg Trauma Shock 2016; 9:97-102.
- BAMBAKIDIS T, DEKKER SE, SILLESEN M, LIU B, JOHNSON CN, JIN G, DE VRIES HE, LI Y, ALAM HB.**
Resuscitation with Valproic Acid Alters Inflammatory Genes in a Porcine Model of Combined Traumatic Brain Injury and Hemorrhagic Shock.
J Neurotrauma 2016; 33:1514-21.
- BARBALINARDO S, LOER SA, GOEBEL A, PEREZ RSGM.**
The treatment of longstanding Complex Regional Pain Syndrome with oral steroids.
Pain Med 2016; 17:337-343.
- BOLY C, ERINGA EC, BOUWMAN RA, VAN DEN AKKER RF, DE MAN FS, SCHALIJ I, LOER SA, BOER C, VAN DEN BROM CE.**
The effect of perioperative insulin treatment on cardiodepression in mildly obese mice.
Cardiovasc Diab 2016; 15:135.
- BRUEHL S, MAIHÖFNER C, STANTON-HICKS M, PEREZ RSGM, VATINE J-J, BRUNNER F, BIRKLEIN F, SCHLERETH T, MACKAY S, MAILIS-GAGNON A, LIVSHITZ A, HARDEN N.**
Complex Regional Pain Syndrome (CRPS): evidence for warm and cold subtypes in a large prospective clinical sample.
Pain 2016; 157:1674-81.
- DE JONG JR, BOER C.**
Calculating the protamine dose necessary to neutralize heparin in all patients under all circumstances.
J Cardiothorac Vasc Anesth 2016; 30:e6-e7.
- DEKKER SE, DUVEKOT A, DE VRIES HM, GEERAEDTS LMG JR, PEERDEMAN SM, DE WAARD MC, BOER C, SCHOBER P.**
Relationship between tissue perfusion and coagulopathy in traumatic brain injury.
J Surg Res 2016; 205:147-154.
- DE LEEUW MA, PEREZ RSGM.**
Early pharmacokinetics of ropivacaine without epinephrine after injection into the psoas compartment.
Br J Anaesth 2016; 141-142.
- DE MEIJ N, VAN KLEEF M.**
The Quality of Pain Centers, How should it be Assessed?
Pain Pract 2016;16:7-11.
- DE MEIJ N, VAN GROTEL M, PATIJN J, VAN DER WEIJDEN T, VAN KLEEF M.**
First Dutch Consensus of Pain Quality Indicators for Pain Treatment Facilities.
Pain Pract 2016; 16:7-115.
- FINE N, DIMITRIOU ID, RULLO J, SANDÍ MJ, PETRI B, HAITSMA J, IBRAHIM H, LA ROSE J, GLOGAUER M, KUBES P, CYBULSKY M, ROTTAPPEL R.**
GEF-H1 is necessary for neutrophil shear stress-induced migration during inflammation.
J Cell Biol 2016; 215:107-119.
- GEIJTEMAN ECT, DEES MK, TEMPELMAN MMA, HUISMAN BBA, AREVALO JJ, PEREZ RSGM, VAN ZUYLEN L, VAN DER HEIDE A.**
Understanding the continuation of potentially inappropriate medications at the end of life: perspectives from patients, their relatives and physicians.
JAGS 2016; 64:2602-2604.
- GRIFFIOEN M, MAASWINKEL E, ZUURMOND WWA, VAN DIEËN JH, PEREZ RSGM.**
Trunk stabilization estimated using pseudo-random force perturbations, a reliability study
Journal of Biomechanics.
J Biomechanics 2016; 49:244-251.
- GROVER A, NICHOLSON JJ, HUITINK JM, RIEDEL B.**
Perioperative Medicine within the Context of Global Health: A Billion Shades of Grey, Weighing it up, and the Emperor of All Maladies.
Int Anesthesiol Clin 2016; 54:4-18.
- HEIJTEL DF, PETERSEN ET, MUTSAERTS HJ, BAKKER E, SCHOBER P, STEVENS MF, VAN BERCKEL BN, MAJOIE CB, BOOIJ J, VAN OSCH MJ, VAN BAVEL ET, BOELLAARD R, LAMMERTSMA AA, NEDERVEEN AJ.**
Quantitative agreement between [15 O]H₂O PET and model free QUASAR MRI-derived cerebral blood flow and arterial blood volume.
NMR Biomed 2016; 29:519-526.
- HOLLANDER MR, DE WAARD GA, KONIJNENBERG LS, MEIJER-VAN PUTTEN RM, VAN DEN BROM CE, PAAUW N, DE VRIES HE, VAN DE VEN PM, AMAN J, VAN NIEUW-AMERONGEN GP, HORDIJK PL, NIESSEN HW, HORREVOETS AJ, VAN ROYEN N.**
Dissecting the Effects of Ischemia and Reperfusion on the Coronary Microcirculation in a Rat Model of Acute Myocardial Infarction.
PLoS One 2016; 11:e0157233.
- HOLLANDER MR, DE WAARD GA, KONIJNENBERG LS, MEIJER-VAN PUTTEN RM, VAN DEN BROM CE, PAAUW N, DE VRIES HE, VAN DE VEN PM, AMAN J, VAN NIEUW-AMERONGEN GP, HORDIJK PL, NIESSEN HW, HORREVOETS AJ, VAN ROYEN N.**
Correction: Dissecting the Effects of Ischemia and Reperfusion on the Coronary Microcirculation in a Rat Model of Acute Myocardial Infarction.
PLoS One 2016; 11:e0166809.
- HUNG O, MCKEEN D, HUITINK J.**
Our love-hate relationship with succinylcholine: Is sugammadex any better?
Can J Anaesth 2016; 63:905-910.
- INTERNATIONAL SURGICAL OUTCOMES STUDY GROUP (BOER C*).**
Global patient outcomes after elective surgery: prospective cohort study in 27 low-, middle- and high-income countries.
Br J Anaesth 2016; 117:601-609.
- KOK L, HILLEGERS MH, VELDHUIJZEN DS, CORNELISSE S, NIERICH AP, VAN DER MAATEN JM, ROSSEEL PM, HOFLAND J, SEP MS, DIELEMAN JM, VINKERS CH, PEELEN LM, JOËLS M, VAN DIJK D; DEXAMETHASONE FOR CARDIAC SURGERY STUDY GROUP; BOER C.**
The Effect of Dexamethasone on Symptoms of Posttraumatic Stress Disorder and Depression After Cardiac Surgery and Intensive Care Admission: Longitudinal Follow-Up of a Randomized Controlled Trial.
Crit Care Med 2016; 44:512-20.
- KONING NJ, VONK AB, VINK H, BOER C.**
Side-by-side alterations in glycocalyx thickness and perfused microvascular density during acute microcirculatory alterations in cardiac surgery.
Microcirculation 2016; 23:69-74.
- KONING NJ, OVERMARS MA, VAN DEN BROM CE, VAN BEZU J, SIMON LE, VONK AB, GIRBES AR, VAN NIEUW-AMERONGEN GP, BOER C.**
Endothelial hyperpermeability after cardiac surgery with cardiopulmonary bypass as assessed using an in vitro bioassay for endothelial barrier function.
Br J Anaesth 2016; 116:223-232.
- KONING NJ, DE LANGE F, VONK AB, AHMED Y, VAN DEN BROM CE, BOOGAARDS S, VAN MEURS M, JONGMAN R, SCHALKWIJK C, BEGIENEMAN M, NIESSEN HJ, BAUFRETON C, BOER C.**
Impaired microcirculatory perfusion in a rat model

- of cardiopulmonary bypass: the role of hemodilution. *Am J Physiol* 2016;310:H550-8.
25. **KOOPMAN EM, SCHOLTENS S, HUITINK JM.** Visual recognition of anatomical structures in a circulated and in a non-circulated airway. *Am J Emerg Med* 2016;34:1236-40.
26. **MAASWINKEL E, GRIFFIOEN M, PEREZ RSGM, VAN DIEËN JH.** Methods for assessment of trunk stabilization: a systematic review. *J Electromyogr Kinesiol* 2016; 26:18-35.
27. **MANDERS IG, STOECKLEIN K, LUBACH CH, BIJL-OELDRICH J, NANAYAKKARA PW, RAUWERDA JA, KRAMER MH, EEKHOFF EM.** Shift in responsibilities in diabetes care: the Nurse-Driven Diabetes In-Hospital Treatment protocol (N-DIABIT). *Diabet Med* 2016; 33:761-7.
28. **MEESTERS MI, VEERHOEK D, DE LANGE F, DE VRIES JW, DE JONG JR, ROMIJN JW, KELCHTERMANS H, HUSKENS D, VAN DER STEEG R, THOMAS PW, BURTMAN DT, VAN BARNEVELD LJ, VONK AB, BOER C.** Effect of high or low protamine dosing on postoperative bleeding following heparin anticoagulation in cardiac surgery. A randomised clinical trial. *Thromb Haemost* 2016; 116:251-61.
29. **MEESTERS MI, KUIPER G, VONK AB, LOER SA, BOER C.** Validation of a point-of-care prothrombin time test after cardiopulmonary bypass in cardiac surgery. *Anaesthesia* 2016;71:1163-8.
30. **MEESTERS MI, VEERHOEK D, DE JONG JR, BOER C. A** pharmacokinetic model for protamine dosing after cardiopulmonary bypass. *J Cardiothorac Vasc Anesth* 2016; 30:1190-5.
31. **NICIA SB, VAN VEELLEN TA, STENS J, KOOPMAN MM, BOER C.** Detection of volume loss using Nexfin haemodynamic parameters in spontaneously breathing subjects. *Anaesthesia* 2016; 71:163-170.
32. **OPREA-LAGER DE, KRAMER G, VAN DE VEN P, VAN DEN EERTWEGH A, VAN MOORSELAAR R, SCHOBER P, HOEKSTRA OS, LAMMERTSMA AA, BOELLAARD R.** Repeatability of quantitative 18F-fluoromethylcholine PET/CT studies in prostate cancer. *J Nucl Med* 2016; 7:721-727.
33. **PEREZ RSGM.** Classificatie van pijn in het orofaciale en craniofaciale gebied. *Ned Tijdschr Tandheelk* 2016; 123: 146-472.
34. **PEREZ RSGM.** Pijnmeting bij orofaciale pijn. *Ned Tijdschr Tandheelk* 2016; 123:477-482.
35. **SCHARWÄCHTER WH, KEET SW, STOECKLEIN K, LOER SA, BOER C.** Health risk factors in the anaesthesia population. *J Clin Anesth* 2016; 32:33-39.
36. **SCHOBER P, LOER SA, SCHWARTE LA.** Airway obstruction by an unexpected equipment damage. *J Clin Anesth* 2016; 32:59-61.
37. **SCHOBER P, CHRISTIAANS HM, LOER SA, SCHWARTE LA.** The Hypoxia Alarm of a Multigas Analyzer Is Triggered During Helicopter Takeoffs in Helicopter Emergency Medical Services Operations. *Air Med J*
38. **SCHRAVERUS P, KUIJPER MM, COUMOU JW, BOLY CA, BOER C, VAN KRALINGEN S.** Level of agreement between Nexfin and thermodynamic cardiac output in morbidly obese patients undergoing laparoscopic surgery. *Anaesthesia* 2016; 71:1449-1455.
39. **SCHREINEMAKERS JR, BOER C, VAN AMERONGEN PC, KON M.** Pressure effects on the nose by an in-flight oxygen mask during simulated flight conditions. *J Royal Army Med Corps* 2016; 162:445-449.
40. **SILLESEN M, BAMBAKIDIS T, DEKKER SE, FABRICIUS R, SVENNINGSEN P, BRUHN PJ, SVENDSEN LB, HILLINGSØ J, ALAM HB.** Histone deacetylase gene expression profiles are associated with outcomes in blunt trauma patients. *J Trauma Acute Care Surg* 2016; 80:26-33.
41. **SMIT B, SMULDERS YM, DE WAARD MC, BOER C, VONK AB, VEERHOEK D, KAMMINGA S, DE GROOTH HJ, GARCÍA-VALLEJO JJ, MUSTERS RJ, GIRBES AR, OUDEMANS-VAN STRAATEN HM, SPOELSTRA-DE MAN AM.** Moderate hyperoxic versus near-physiological oxygen targets during and after coronary artery bypass surgery, a randomized controlled trial. *Crit Care* 2016; 20:55.
42. **SOUDAY V, KONING NJ, PEREZ B, GRELON F, MERCAT A, BOER C, THÉPOT SEEGERS V, RADERMACHER P, ASFAR P.** Enriched air nitrox breathing reduces venous gas bubbles after simulated SCUBA diving: a double-blind cross-over randomized trial. *PLoS One* 2016; 11:e0154761.
43. **SOUDAY V, KONING NJ, PEREZ B, GRELON F, MERCAT A, BOER C, SEEGERS V, RADERMACHER P, ASFAR P.** Correction: Enriched Air Nitrox Breathing Reduces Venous Gas Bubbles after Simulated SCUBA Diving: A Double-Blind Cross-Over Randomized Trial. *PLoS One* 2016; 11:e0165771.
44. **STENS J, OEBEN J, VAN DUSSELDORP AA, BOER C.** Non-invasive measurements of pulse pressure variation and stroke volume variation in anesthetized patients using the Nexfin blood pressure monitor. *J Clin Monitor Comput* 2016; 30:587-94.
45. **TELIGUI L, DALMAYRAC E, CORBEAU JJ, BOUQUET E, GODON A, DENOMMÉ AS, BINUANI P, VERRON L, BOER C, BAUFRETON C.** Ex vivo simulation of cardiopulmonary bypass with human blood for hemocompatibility testing. *Perfusion* 2016; 31:376-383.
46. **VAN BOXEM K, DE MEIJ N, PATIJN J, WILMINK J, VAN KLEEF M, VAN ZUNDERT J, KESSELS A.** Predictive Factors for Successful Outcome of Pulsed Radiofrequency Treatment in Patients with Intractable Lumbosacral Radicular Pain. *Pain Med* 2016; 17:1233-1240.
47. **VAN DEN BROM CE, BOLY C, BULTE CS, VAN DEN AKKER R, KWEKKEBOOM R, LOER SA, BOER C, BOUWMAN RA.** Myocardial perfusion and function are distinctly altered by sevoflurane anesthesia in diet-induced prediabetic rats. *J Diabet Res* 2016; 5205631.
48. **VAN DER DOEF TF, GOLLA SS, KLEIN PJ, OPEZA-SEGUIAS GM, SCHUIT RC, METAXAS A, JOBSE E, SCHWARTE LA, WINDHORST AD, LAMMERTSMA AA, VAN BERCKEL BN, BOELLAARD R.** Quantification of the novel N-methyl-d-aspartate receptor ligand [11C]GMOM in man. *J Cereb Blood Flow Metab* 2016; 36:1111-21.
49. **VAN LEEUWEN R, SZADEK KM, DE VET HCW, ZUURMOND WWA, PEREZ RSGM.** Pain pressure threshold in the region of the sacroiliac joint in patients diagnosed with sacroiliac joint pain. *Pain Physician* 2016; 19:147-154.

50. VAN DER PLAS AG, ONWUTEAKA-PHILIPSEN BD, VISSERS KC, DELIENS L, JANSEN WJ, FRANCKE AL.

Appraisal of cooperation with a palliative care case manager by general practitioners and community nurses: a cross-sectional questionnaire study. *J Adv Nurs* 2016; 72:147-57.

51. VAN ROOIJEN SJ, HUISMAN D, STUIJVENBERG M, STENS J, ROUMEN RM, DAAMS F, SLOOTER GD.

Intraoperative modifiable risk factors of colorectal anastomotic leakage: Why surgeons and anesthesiologists should act together. *Int J Surg* 2016; 36:183-200.

52. AN VEEN-BERKX E, ELKHUIZEN SG, KUIJPER B, KAZEMIER G; DUTCH OPERATING ROOM BENCHMARKING COLLABORATIVE.

Dedicated operating room for emergency surgery generates more utilization, less overtime, and less cancellations. *Am J Surg* 2016; 211:122-8.

53. VEHMEIJER MJ, VERSTOEP N, WOLFF JE, SCHULTEN EA, VAN DEN BERG B.

Airway Management of a Patient with an Acute Floor of the Mouth Hematoma after Dental Implant Surgery in the Lower Jaw. *J Emerg Med* 2016; 51:721-724.

54. VOS JJ, SCHEEREN TW, LOER SA, HOEFT A, WIE-TASCH JK.

Do intravascular hypo- and hypervolaemia result in changes in central blood volumes? *Br J Anaesth* 2016; 116:46-53.

Boekbijdragen

1. BIRKLEIN F, HARDEN N, PEREZ RSGM.

Complex regional pain Syndrome: from bench to bedside. In: Sommer, CL, Wallace MS, Cohen SP, Kress M [Eds.]. *Pain* 2016; refresher courses 16th world congress on pain. IASP Press, Washington DC, 2016: 251-264.

2. MURPHY M AND HUITINK JM.

Foundations of Difficult and Failed Airway Management. In: Third edition 'Management of the Difficult Airway' 2016 Hung and Murphy editors.

3. SCHOBER P, SCHWARTE LA, LOER SA.

Patient met aortaklepstenose voor niet cardiale ingreep. In: *Probleemgeoriënteerd denken in de anesthesiologie*, 2nd edition. *De Tijdstroom* 2016: 499-511.

4. SCHWARTE LA, SCHOBER P, LOER SA.

Struma. In: *Probleemgeoriënteerd denken in de anesthesiologie*, 2nd edition. *De Tijdstroom* 2016: 513-521.

Nationale publicaties

1. BOER C.

Scientific research in the perioperative period: facing a changing (digital) context. *Neth J Critical Care* 2016; 24:4-5.

2. SCHOBER P, DE VRIES W, THIES W, KOSTER RW, WAALEWIJN RA, TURNER NM, BRUINENBERG JFM, KUIPER M.

Reanimatie Richtlijnen 2015: wat is nieuw? *Ned Tijdschr Anesth* 2016; 29:6-14.

3. SCHRAVERUS PJ, HUISMAN BAA, PEREZ RSGM.

Serotonine syndroom, een verwarrende toestand. *Ned Tijdschr Pijn Pijnbestr* 2016; 35:6-10.

4. BANK PJM, MARINUS J, VAN HILTEN JJ, PEREZ RSGM.

Complex regionaal pijn syndroom. *Nervus* 2016; 1:36-41.

5. GROVER A, NICHOLSON JJ, HUITINK JM, RIEDEL B.

Perioperative Medicine within the Context of Global Health: A Billion Shades of Grey, Weighing it up, and the Emperor of All Maladies. *Int Anesth Clin* 2016; 54:4-18.

	Aantal Publicaties	Mediane impact factor	Cumulatieve impact factor
2006	16	2.4	74
2007	32	2.6	85
2008	21	1.6	34.5
2009	33	2.6	139.6
2010	34	2.44	83.1
2011	30	2.57	79.8
2012	39	3.84	143.9
2013	33	2.87	94.3
2014	42	3.46	148.82
2015	43	3.67	150.29
2016	53	3.28	154.31



6. Voordrachten

prof.dr. C. Boer

- Microcirculation, anaemia and blood transfusion. Plymouth University. 28-29 November 2016.
- The glycocalyx: missing link between endothelium and microcirculation. IFSS meeting. 3-5 Oktober 2016, Tokyo, Japan
- Heparin management. World Congress of Anaesthesiologists. 29 Augustus-2 September 2016, Hong Kong
- The role of hemodilution/blood viscosity in microcirculatory perfusion disturbances. MiECTIS. 6-11 Juni 2016, Athens, Greece
- Evidence-based practice for the dose of protamine. EACTA. 10-13 Mei 2016, Basel, Switzerland.
- Surgical stress: consequences for heparin management and hemostasis. Options and Outcome Meeting. 26-28 Mei 2016, Rome, Italy
- Anemia, surgery, and microcirculation. Opening lecture INTERCEPT meeting. 21-23 April 2016, Milano, Italy
- DO2 and cardiopulmonary bypass. PION meeting. 4-5 April 2016, München, Germany.
- Microcirculatory perfusion during ECC: a black box. NeSeCC congress. 5-6 Februari 2016, Soesterduinen, the Netherlands.
- Voorzitter Intercept meeting. Milaan, Italië. 21-23 April 2016.
- Voorzitter EACTA-ICCVA 2016 meeting. Basel, Zwitserland. 11-13 Mei 2016.
- Voorzitter Options & Outcomes. Rome, Italië. 26-28 Mei 2016.
- Voorzitter ESA 2016 meeting. Londen, Verenigd Koninkrijk. 28-30 Mei 2016.
- Voorzitter World Congress of Anaesthesiologists. August 29-September 2 2016, Hong Kong

dr. C. van den Brom

- Translational research: Hemorrhagic shock, 20 sept 2016, CVR master
- The importance of animal research in medicine, 13 sept 2016, minor geneeskunde
- Vasculotide, a Tie2 agonist, restores microcirculatory perfusion during fluid resuscitation and reduces microvascular leakage during hemorrhagic shock, 5-6 okt 2016, DEBS 2016

B.A.A. Huisman

- Pijn en pijnbestrijding in de palliatieve zorg, AB-onderwijs, AIOS anesthesiologie VUmc, Amsterdam 9 maart 2016.
- Presentatie 7e Nationaal Pijn Congres V&VN Pijnverpleegkundigen. 5-4-2016, Ede. Mag het een pilletje minder zijn...Polyfarmacie, palliatieve zorg en de pijnverpleegkundige?!?
- Pijnbehandeling bij patiënten met kanker, college 2e jaars geneeskunde VU, 15 april 2016
- De plaats van cannabis in de palliatieve fase, Consulentenscholing palliatieve zorg, IKNL, Oostzaan, 20 april 2016
- Palliative care in the Dutch healthcare system and VU university medical center, voordracht voor Noorse oncologieverpleegkundigen, VUmc, Amsterdam, 7 juni 2016
- Delier, AB-onderwijs, AIOS anesthesiologie VUmc, Amsterdam, 8 juni 2016
- Identification of priority areas for improvement of medication management in the last phase of life: a Delphi-study. Poster EAPC juni 2016, Dublin
- Presentatie Masterclass met Eduardo Bruera, Amsterdam Symposium on Palliative Care, 6-10-2016.
- Medication management in the last phase of life- a Delphi-study.
- Interventionele pijnbestrijding in de palliatieve zorg, AB-onderwijs, AIOS anesthesiologie VUmc, Amsterdam, 21 september 2016
- Pijn in de palliatieve fase, ziekenhuisartsen in opleiding, VUmc, Amsterdam, 8 november 2016
- Opioïdrotatie, methadon en invasieve technieken, Verdiepingsscholing Behandeling van complexe pijn in de palliatieve zorg, Hospice Kuria, Amsterdam, 16 november 2016
- Ascites en Afzien of staken van behandeling, AB-onderwijs, AIOS anesthesiologie VUmc, Amsterdam, 7 december 2016
- Palliatieve & terminale zorg - Veel voorkomende symptomen, oncologieverpleegkundigen, Amstel Academie, Amsterdam, 12 december 2016
- Presentatie Landelijke consulentendag Palliatieve Zorg, 14-12-2016, Lunteren. MEDILAST-project.

dr. J.M. Huitink

- Head and neck – novel ways of dealing with age old problems, 4th Global Conference on Perioperative Medicine. Care of the Cancer Patient. London 25 November 2016
- Lecture “the myth of the difficult airway”, St Galler Airway Symposium, St Gallen Switzerland, 19 november 2016
- Airway Management lecture and workshop, School for Respirology VUmc, 9 november 2016
- Live simulation session preconference airway management, Euroanaesthesia, London, 27 mei 2016
- Voordracht Cancer anesthesia, CEEA cursus Anesthesiologie Kijkduin, Den Haag, 11 maart, 18 maart, 7 oktober, 14 oktober 2016

dr. R. Krage

- IMSH (International Meeting of Simulation in Healthcare), San Diego/USA (17-20 januari 2016) Workshop: Bringing CRM to life (19 januari) Presentatie: GNSH meeting (18 januari)
- CSC meeting, Dubai/UAE (23-25 februari 2015) workshop: scenario design
- 21st Obstetric Anesthesia meeting, Sao Paulo/ Brazilië (4-5 maart 2016) presentatie: Human factors in patient safety presentatie: Utilization of clinical simulation
- DSSH (Dutch Society for Simulation in Healthcare) congres, universiteit Delft (16 maart 2016) Presentatie/workshop: Scenario design
- EUSIM simulator instructor course, Hildesheim, Duitsland (21-23 april 2016) Presentatie: Debriefing theory, part I and II Presentatie: patientveiligheid en CRM
- ESA, London (27-30 mei 2016) EPSC Preconference day: Presentatie: casus bespreking Presentatie: medical simulation – the value and use of team training
- MFVU workshop: SIMOLYMPICS (31 mei 2016, ADAM simlab, VUmc)
- SESAM (Society in Europe for Simulation Applied to Medicine) congres, Lisbon/Portugal (15-17 juni 2016) Opening presentation

- Workshop: CRM in healthcare: Implementation
- ADAM summerschool anesthesia/emergency medicine, ADAM simlab (27 juni – 1 juli 2016) Verschillende presentaties en workshops
- Landelijke bijeenkomst ‘CRM in de zorg’, Nijmegen, 20 september 2016 Presentatie: Het TeAMS-VU project
- Pan Arab Congress of Critical Care Medicine, Beirut/Lebanon (October 13 - 15, 2016) Presentatie: The Vortex approach in Airway management Presentatie: Clinical simulation in anesthesia Workshop: the difficult airway

Y.M. Lai

- Postervoorzitter: Predictors for time to awake in patients undergoing awake craniotomies, 30 augustus 2016, 16th World Congress of Anaesthesiologists in Hong Kong 2e prijs in de sectie Neuroscience

prof.dr. S.A. Loer

- Dagvoorzitter CEEA, Kijkduin, 9-11 maart 2016
- Dagvoorzitter masterclass Leidinggeven voor Intensive Care afdelingen, Bremen, Duitsland, 24-26 februari 2016

W.D. Lubbers

- Problem Based Learning Discussion sessie: “Een drukke zaterdag... en dan ineens een doffe knal”, donderdag 19 en vrijdag 20 mei 2016, Anesthesiologendagen 2016 te Maastricht

dr. P. Schober

- Anesthesiebeleid bij een patiënt met een (on)verwacht feochromocytoom. Committee for European Education in Anesthesiology. 6 oktober 2016 NH Atlantic Hotel Den Haag
- Reanimatie van een trauma patiënt. 13e Reanimatiecongres van de Nederlandse Reanimatie Raad, 20 januari 2016 Nieuwegein

J. Stens

- Human Factors college, 19 januari 2016, KTC VUmc

7. Personeel

- Beademing, Onderwijs Amstel Academie, 9/16/23 februari 2016
- Speeddate medisch student-medisch specialist, 1 maart 2016, ABN AMRO
- presentatie COGUIDE, Edwards Life Sciences, 31 maart 2016, Amsterdam
- voordracht Vochtbeleid en spierverslapping, regionale refereeravond urologie, 19 april 2016, VUmc, Amstelzaal
- Beademing, 6/13/20 december 2016, Onderwijs Amstel Academie

D.H. Thöne

- Voordracht 7 april, heracles stadion almelo voor veiligheidsregio twente
- Voordracht 20 mei anesthesiologen dagen
- Dagvoorzitter UGM 6 juni, Amsterdam
- Voordracht 8 sept mini symposium VUmc

Naam	Fte	Functie	
B. van de Berg	1,00	AMS	
H.M.T. Christiaans	1,00	AMS, OK- en MMT-coördinator	
R. Colenbrander	0.80	AMS	
F.B. van Dehn	0,80	AMS	
J.A. Dertinger	0,80	AMS	
dr. S. Dettwiler	0.80	AMS	
C.S. Eickhoff	0.80	AMS	
M. Erwteman	1,00	AMS	
dr. G. Franschman	0,80	AMS	
S. Greuters	0,80	AMS, plv. MMT-coördinator	tot 1 januari 2017
W.D.H. Helfferich	0,70	AMS	
C.J. Hoedemaker-Boon	0,80	AMS, OK-coördinator	
B.A.A. Huisman	1,00	AMS	
dr. J.M. Huitink	0,80	AMS	
L.M.J. Janssen	0,80	AMS, medisch hoofd polikliniek	
J.R. Jong de	1,00	AMS	tot 6 oktober 2016
S.K. Kamminga	0,80	AMS	
E. Koopman	0.80	AMS	
dr. R. Krage, D.E.A.A.	1,00	AMS, plv. opleider, OK- en simulatorcoörd.	
Y-M. Lai	1,00	AMS	
M.M.D. Laveaux	0,80	AMS, OK-coördinator	
dr. M.A. de Leeuw	1.00	AMS	
R. Liebregts	1,00	AMS	
prof. dr. S.A. Loer MSc	1,00	AMS, afdelingshoofd, hoogleraar, opleider	
J. Meijer	0,83	AMS	
J.W.A. Romijn	1,00	AMS, OK-coördinator	
dr. A. Schauer	1,00	AMS	
dr. P. Schober	1,00	AMS	
dr. L.A. Schwarte DESA, EDIC	1,00	AMS, chef de clinique	
J. Stens	1,00	AMS	
dr. K. Stoecklein DESA	1,00	AMS	
dr. K.M. Szadek	1,00	AMS	
D.H. Thöne - Passchier	0,70	AMS, coördinator anesthesiesessies	
dr. D.P. Veerman	1,00	AMS, plv. afdelingshoofd, medisch hoofd OK	
J.M. Vieveen	0,80	AMS	
A.I. van Waart	1,00	AMS	
dr. I. Winkler	0.95	AMS	
E.E. van Zalingen	0,70	AMS	
prof. dr. W.W.A. Zuurmond	0.30	AMS, hoogleraar pijn- en palliatieve zorg	

Arts-assistenten in opleiding

Naam	Fte	Start opleiding	
L.M. Sipkens	0,8	01.04.2010	
K. Noordermeer	0,8	01.07.2010	Opleiding afgerond
H.R.W. Touw	0,8	01.04.2011	Opleiding afgerond
P.V. Dong	0,8	01.04.2011	Opleiding afgerond
S.P. de Wolf	1,0	01.04.2011	Opleiding afgerond
A.C.M. Brinkman	0,8	01.07.2011	
A.G.E. van der Spoel	0,9	01.07.2011	Opleiding afgerond
K.W.L. van Deutekom	0,8	01.10.2011	
A.M. van Norel	0,8	01.10.2011	
B.R.N. Schieveld	1,0	01.10.2011	Opleiding afgerond
R.M. Bijkerk	1,0	01.01.2012	Opleiding afgerond
N. Verstoep	0,9	01.01.2012	
dr. C.S.E. Bulte	1,0	01.02.2012	
M. Pascha	0,8	01.04.2012	
P.J. Schraeverus	0,8	01.04.2012	
dr. J.R.C. Schreinemakers	0,9	01.04.2012	
A.H. Gjaltema	0,9	01.07.2012	
V.M. Knaake	0,8	01.07.2012	
M.J.A. Valk	0,8	01.07.2012	
Y. Jonker	0,9	01.10.2012	
F.R. de Man	0,8	01.10.2012	
P.R. de Wit	0,8	01.10.2012	
A. van den Berg	0,8	01.01.2013	
N.M. Both	0,8	01.01.2013	
M.M. Kim	0,8	01.04.2013	
A.A. Bruins	1,0	01.04.2013	
J.F. Schellekens	0,8	01.04.2013	
dr. I.L.A. Geenen	1,0	01.07.2013	
S.B. Nicia	9,0	01.07.2013	
R. van der Zwan	1,0	01.07.2013	
dr. K.T.E. Olde Dubbelink	0,8	01.10.2013	
E.A.J. de Vos	1,0	01.10.2013	
L. de Groene	1,0	01.10.2013	
S.M. Bossers	1,0	31.12.2013	
J.J.E. Albersen	1,0	01.01.2014	
N.J. Koning	1,0	01.01.2014	
S. Barbalinardo	1,0	01.04.2014	
M.I. Meesters	1,0	01.04.2014	
J.M.C. Postema	1,0	01.04.2014	
R.P. Garnier	1,0	01.07.2014	
F.L.I.M. van der Ven	1,0	01.07.2014	

dr. J. Haitsma	1,0	01.10.2014	
D.M. van Mechelen	0,9	01.10.2014	
K.M.G. Smeijsters	0,8	01.10.2014	
R.C. Burggraaff	1,0	01.10.2014	
J. Gutteling	1,0	01.01.2015	
S. van Roosmalen	1,0	01.01.2015	
A. Bouwhuis	1,0	01.04.2015	
P.L. Hennink	1,0	01.04.2015	
N. Witsen	1,0	01.04.2015	
R. Bijl	1,0	01.07.2015	
E.C. van Turenhout	0,9	01.07.2015	
P.W.C.G. Thewissen	1,0	01.10.2015	
I. Versteijlen	1,0	01.10.2015	
D. Westhoff	1,0	01.11.2015	
O.F.C. van den Bosch	1,0	01.01.2016	
M. Verhagen	1,0	01.01.2016	
T.A.M. Alberts	1,0	01.02.2016	
G.M.N. Beck	1,0	01.04.2016	
dr. D.A. Papazova	1,0	01.04.2016	
M.E. Pel	1,0	01.04.2016	
R.K. Gigengack	1,0	01.07.2016	
J.J. Schouwenburg	1,0	01.07.2016	
R. Alvarez-Jiménez	1,0	01.10.2016	
A.J. Petri	1,0	01.10.2016	
L.E. Simon	1,0	01.10.2016	

Wetenschappelijke onderzoekers

Naam	Fte	Functie
Prof. dr. C. Boer	1,00	hoogleraar peri-operatieve zorg
Prof.dr. R.S.G.M. Perez	1,00	Hoogleraar onderzoek pijn, pijnbestrijding en palliatieve zorg
dr. C.E. van de Brom	1,00	wet. Onderzoeker A
S. Beg	0,83	onderzoeksassistent D
S. Boogaard	1,00	onderzoeker in opleiding

Physician assistants

Naam	Fte	Functie	
H.W. Kramers	1,00	physician assistant	
A.C. Esselman	1,00	physician assistant	

Niet-wetenschappelijk personeel

Naam	Fte	Functie	
W.J.J. Jansen	1,00	stafadviseur	
G.H.P. Krijnen	1,00	stafmedewerker, secr. afdelingshoofd	
I. Jagerman	1,00	senior secretaresse	
N. Tameris	1,00	senior secretaresse	
A.G. Velberg - Gottschalk	0,78	secretaresse	tot 10 juni 2016
A.L.I. van Leeuwen	1,00	analist	
D. van Groeningen	0,40	reanimatiecoördinator, manager simulator	
Y. van Duivenvoorde	1,00	onderzoeksassistent	
M. Griffioen	1,00	onderzoeker in opleiding Qdisc project	tot 1 november 2015

Interne en externe functies en lidmaatschappen staf

B. van den Berg

Intern

Aandachtsgebied neuroanesthesiologie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

prof.dr. C. Boer

Intern

Lid Stuurgroep leerlijn Academische Vorming master Geneeskunde

Vice-cursuscoördinator Minor bachelor Geneeskunde
Programmadirecteur masteropleiding Cardiovascular Research

Lid Onderwijscommissie Anesthesiologie

Lid Forum van de Toekomst VU medisch centrum

Lid Medische Ethische toetsingscommissie VU medisch centrum

Lid Wetenschapscommissie Instituut voor Cardiovasculaire Research

Docent Wetenschappelijk Focusonderwijs VUmc-Compas 3e jaar

Practicumleider 'Perioperatieve Zorg' VUmc-Compas 3e jaar

Cursusleider M2 'Perioperatieve Zorg' VUmc-Compas 5e jaar

Stagebegeleider studenten Geneeskunde/CVR research master

Extern

Lid organiserend comité Anesthesiologendagen

Lid SCA Blood Conservation Working Group

Associated Editorial Board member British Journal of Anaesthesia

Voorzitter EACTS/EACTA joint effort Patient Blood Management Guideline

Voorzitter EACTA Subcommissie 'Haemostasis & Transfusion'

Lid ESA Subcommissie 'Transfusion, Haemostasis and Thrombosis'

Lid Subcommissie Anesthesia Technology, World

Federation Of Societies of Anaesthesiologists Conference 2016

Lid Scientific Committee NATA

Buitengewoon lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Raad van Hoogleraren (NVA)

Docent E-cursus (NVA)

Lid European Society of Anesthesiology (ESA)

Lid Dutch Society for Microcirculation

Lid Society of Cardiovascular Anesthesiology

Lid European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists

Lid Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie

dr. C.E. van den Brom

Interne functies

Proefdiercoördinator

Onderzoekscoördinator ELVIS/perioperatieve zorg

Projectleider Amsterdam Cardiovascular Sciences

Externe functies

Editorial board Cardiovascular Diabetology

Lid European Society of Intensive Care Medicine

Lid Dutch Endothelial Biology Society

Lid European Society for Anaesthesiology

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie

H.M.T. Christiaans

Intern

Chief doctor helikopter-MMT traumacentrum Noord West Nederland

Aandachtsgebied cardioanesthesiologie

Coördinator OK

Lid Medisch Mobiel Team

Docent OCV

Extern

Lid sectie cardio-anesthesiologie van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid sectie intensive care en spoedeisende geneeskunde Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

Instructeur ATLS/MOET

R. Colenbrander*Intern*

Aandachtsgebied Longchirurgie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

F.B. van Dehn*Intern*

Aandachtsgebied PACU

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

J.A. Dertinger*Intern*

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie

Lid stuurgroep pre-operatieve screening

Lid groep mentoren voor beginnende AIOS

Aanspreekpunt anesthesiologische aspecten

Robotchirurgie

Lid groep simulatoronderwijs

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid sectie kinderanesthesiologie (SKA) van de NVA

dr. S. Dettwiler, DESA*Intern*

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie

Aandachtsgebied PACU

Aandachtsgebied simulatieonderwijs

Superuser Dräger

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Sectie Kinderanesthesiologie van de NVA SKA

Lid European Society of Anaesthesiology ESA

C.S. Eickhoff*Intern*

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid sectie kinderanesthesiologie (SKA) van de NVA

M. Erwteman*Intern*

Instructeur en plv hoofd ADAM simulatie lab

Instructeur SAMT, simulation based airway management training.

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid European Society of Anaesthesiology ESA

Lid SSIH

dr. G. Franschman*Intern*

Aandachtsgebied Urgentiegeneeskunde / SEH

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid sectie urgentiegeneeskunde Nederlandse

Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

S. Greuters*Intern*

Lid Medisch Mobiel Team

plv. chieft doctor helikopter-MMT traumacentrum

Noord West Nederland

Lid DIM-commissie anesthesiologie en operatiekamer complex

Lid structureel eerstehulp overleg

Voorzitter centrale documenten commissie

Lid Calamiteiten commissie

Voorzitter dossier commissie

Projectvoorzitter heropstart ziekenhuis na de wateroverlast

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid commissie richtlijnen pre-hospitale zorg helikopter MMT's

Medisch adviseur zorgsupport VUmc

Voorzitter calamiteiten commissie VUmc

W.D.H. Helfferich*Intern*

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

C.J. Hoedemaker-Boon*Intern*

Coördinator OK

Aandachtsgebied verloskunde / gynaecologie

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie

Lid DIM-commissie anesthesiologie en operatiekamer complex

Extern

Lid Obstetric Anaesthetists Association

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

B.A.A. Huisman*Intern*

Aandachtsgebied pijnbestrijding en palliatieve zorg

Lid consultatieteam palliatieve zorg

Lid dagelijks bestuur Expertisecentrum Palliatieve

Zorg VU medisch centrum

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Dutch Pain Society (DPS)

Lid Palliactief (Nederlandse vereniging voor professionele palliatieve zorg)

Lid werkgroep zorg Expertisecentra Palliatieve Zorg

Lid World Institute of Pain (WIP)

Waarnemend consulent Stichting Kuria Amsterdam

dr. J.M. Huitink*Intern*

Aandachtsgebied airway management in het bijzonder wakkere flexibele optische intubatie

Aandachtsgebied neuroanesthesiologie en asleep-awake-asleep procedures

Aandachtsgebied onderwijs in de anesthesiologie

Aandachtsgebied Canceranaesthesia

Lid onderwijscommissie afdeling anesthesiologie

Instructeur ADAM simulatiegroep

Mentor geïntensiveerde begeleiding 1e jaars AIOS

Principal investigator Airway Management Research Group VUmc

Organisator en lid Airway Management Team VUmc

Cursusorganisator en instructeur FIVE cursus (Flexibele Intubatiecursus Voor Eerstejaars)

Organisator en instructeur SAMT (Simulation based

Airway Management Training) cursus VUmc

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid European Airway Management Society (EAMS)

Lid Difficult Airway Society (DAS)

Lid European Society for Anaesthesiology (ESA)

Lid complicatie commissie Airway Management

Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie

Voorzitter Stichting Mobile Anaesthesiology Service Holland

Founder and Chair Airway Management Academy

Board Member International Advisory Committee

Anaesthesia Journal

Board Member Difficult Airway Research Collaboration

Bern

Co-Chair 4th Global Conference on perioperative

medicine. Care of the Cancer Patient London

Journal Reviewer Trends in Anaesthesia and Critical

Care, NtvG, Anaesthesia, Journal of Clinical Anesthesiology

L.M.J. Janssen*Intern*

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie

Coördinator POS / IC Hoogrisico overleg/kinderMDO

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid sectie kinderanesthesiologie (SKA) van de NVA

J.R. de Jong

Intern

Aandachtsgebied cardioanesthesiologie

Lid Dagelijks Bestuur

Extern

Lid Sectie Cardioanesthesiologie van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Sectie Kinderanesthesiologie van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Society of Cardiovascular Anesthesiologists

S.K. Kamminga

Intern

Aandachtsgebied cardio-anesthesiologie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Orde van Medisch Specialisten

Lid KNMG

Lid Society of Cardioanesthesia

E. Koopman

Intern

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie en KNO

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

dr. R. Krage, DEAA

Intern

Plaatsvervangend opleider

Coördinator OK

Lid Mobiel Medisch Team

Hoofd ADAM simulatielab

Lid onderwijscommissie

TeAMS programmaleider (acute situatie trainingen)

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Simulatiecommissie (NVA)

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

Lid Society for Simulation in Healthcare (SSIH)

Docent EuSim group (international Simulation instructor training programme)

Vice-voorzitter Dutch Society for Simulation in Healthcare (DSSH)

Immediate past president Society in Europe for Simulation Applied to Medicine (SESAM)

International Advisory Board member: Journal 'Advances in simulation'

Y-M. Lai

Intern

Aandachtsgebied neuroanesthesiologie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid van SNACC (Society for Neuroscience in Anesthesiology and Critical Care)

Lid ASA (American Society of Anesthesiologists)

Lid ESA (European Society of Anaesthesiology)

Lid IARS (International Anesthesia Research Society)

Lid van het Neuroanesthesiologisch gezelschap van de NVA

M.M.D. Laveaux

Intern

Lid Medisch Mobiel Team

Coördinator OK

Extern

Lid sectie urgentiegeneeskunde van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Landelijke Vereniging Artsen in Diensverband

Lid sectie kinderanesthesie en obstetrische anesthesie

dr. M.A. de Leeuw

Intern

Lid Medisch Mobiel Team

Aandachtsgebied loco-regionale technieken

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

R. Liebregts

Intern

Aandachtsgebied pijnbestrijding en palliatieve zorg

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

prof. dr. S.A. Loer, M.Sc.

Intern

Afdelingshoofd

Opleider Anesthesiologie

Voorzitter Bestuurlijk Overleg Anesthesiologie

Voorzitter Management Team AOZ

Voorzitter Management Team Anesthesiologie

Voorzitter Onderwijscommissie Anesthesiologie

Voorzitter Divisie IV

Lid diverse structuur- en benoemingscommissies

Lid Beleidsraad VUmc / Kwaliteitsraad VUmc

Lid Divisieraad divisie IV

Lid Stuurgroep Wetenschappelijk Onderzoek Anesthesiologie

Lid diverse promotiecommissies

Lid diverse adviescommissies binnen VUmc

Extern

Lid European Board of Anesthesiology

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Concilium Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Raad Hoogleraren Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie

Lid Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI)

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

Affiliate Member American Society of Anesthesiology (ASA)



Lid cursus commissie C.E.E.A. Committee For European Education in Anesthesiology
Redacteur Nederlands tijdschrift voor Anesthesiologie

W.D. Lubbers

Intern

Aandachtsgebied anesthesie bij oudere patiënt

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid NVA commissie Probleem Gestuurd Onderwijs (PGO)

J. Meijer

Intern

Aandachtsgebied kinderaanesthesiologie

Extern

Lid sectie kinderaanesthesiologie van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

prof.dr. R.S.G.M. Perez

Intern

Onderzoekscoördinator Pijn, Pijnbestrijding & Palliatieve Zorg

Coördinator wetenschappelijke stages afdeling Anesthesiologie

Voorzitter Stuurgroep Wetenschappelijk Onderzoek Anesthesiologie

Lid onderwijscommissie afdeling Anesthesiologie

Voorzitter Multidisciplinair Pijn Team

Projectleider binnen EMGO+ Musculoskeletal Health

Extern

Vice voorzitter lid IASP special interest group CRPS

Hoofdredacteur Nederlandstalig Tijdschrift voor Pijn en Pijnbestrijding

Stuurgroep lid International Research Consortium CRPS

Stuurgroep lid IMDI Neurocontrol

Coördinator onderzoek Hospice Kuria (Stichting Kuria ORO)

Projectleider MEDILAST onderzoek (VUMC-EMC-UMCN)

Projectleider Qdisc onderzoek (NeuroSipe)

Buitengewoon lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie

Lid Sectie Pijnbestrijding NVA

Lid International Association for the Study of Pain

Lid Dutch Pain Society

Lid Palliactief

J.W.A. Romijn

Intern

Coördinator OK

Aandachtsgebied cardioanesthesiologie

Docent bijscholing reanimatie huisartsen

Extern

Lid sectie cardioanesthesiologie van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid EACTA

Lid Hemostaseplatform Nederland

Lid DSMB (data safety monitoring board) Klinisch onderzoek Isala, Zwolle

dr. A. Schauer

Intern

Aandachtsgebied neuroanesthesiologie

Aandachtsgebied oogheelkunde

Coördinatie airway management

Projectgroep efficiënte OK

Lid projectgroep zorgpaden SAB

Lid projectgroep post-operatieve wond infectie (POWI) neurochirurgie

Lid apparatencommissie

Coördinatie begeleiding anesthesiemedewerkers i.o.

Tutor onderwijs VU compass

Extern

Lid sectie neuroanesthesiologie van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid sectie intensive care en spoedeisende geneeskunde van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

Lid landelijke werkgroep neurotraumatologie

Lid Orde Medisch Specialisten

dr. P. Schober, DESA

Intern

Voorzitter Reanimatiecommissie VUmc

Lid Mobiel Medisch Team

Reanimatieonderwijs/Advanced Life Support

Stageopleider opleidingsassistenten Spoedeisende Hulp

Onderzoekscoördinator Acute Zorg

Extern

Lid van de Wetenschappelijke Raad van de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR)

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Bestuurslid van de Sectie Urgentiegeneeskunde (SUG) van de NVA

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

Lid European Resuscitation Council (ERC)

Lid International Anesthesia Research Society (IARS)

Lid Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI)

Lid International Society for Inhaled Medical Gases and Therapies (ISMG)

Lid Arbeitsgemeinschaft Notärzte in Nordrhein-Westfalen (AGNNW)

Fellow of the Royal Statistical Society (RSS)

Reviewer voor verschillende medische tijdschriften

dr. L.A. Schwarte, DESA, EDIC

Intern

Chef de Clinique

Lid Dagelijks Bestuur

Lid MT-Anesthesiologie

Lid Commissie Wetenschappelijk Onderzoeks (CWO)

Lid MMT (mobile medical team)

Aandachtsgebied “transplantatie”

Extern

Lid Nederlands Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI)

Lid Berufsverband Deutscher Anästhesisten (BDA)

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

Lid International Society for Inhaled Medical Gases and Therapies (ISMG)

Privatdozent Heinrich Heine Universitaet Duesseldorf /

Universitatesklinikum Duesseldorf

Journal Reviewer (Critical Care Medicine, Intensive Care Medicine)

J. Stens

Intern

Aandachtsgebied anesthesiologie bij gastro-intestinale chirurgie

Commissie aantoonbaar bevoegd/bekwaam medische technologie

Coördinator semi-arts stage anesthesiologie

Lid Denktank afdeling anesthesiologie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor de Anesthesiologie (NVA)

dr. K. Stoecklein, DESA

Intern

Aandachtsgebied pijnbestrijding

Lid Management Team Poli 4

Lid DIM-commissie polikliniek

Lid Werkgroep Zorgpad Diabetesregulatie

Lid Werkgroep loco-regionale anesthesietechnieken

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI)

Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)

dr. K.M. Szadek

Intern

Aandachtsgebied pijnbestrijding

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

Lid World Institute of Pain

Lid Internatima; Association for the study of pain

D.H. Thöne-Passchier

Intern

Voorzitter sedatie commissie VUmc

Voorzitter kernteam anesthesiologie, projectgroep EVA
Eigenaar beheer epic anesthesia VUmc / AMC
Lid MT-Anesthesiologie
Coördinator OK
Werkplek manager anesthesie sessies en sedatie
Lid onderwijscommissie anesthesiologie
Coördinator coassistenten anesthesiologie
Lid Zorgpad ECT
Lid zorgpad retinoblastoom kinderen
Lid ZIROP/BNO organisatie
Lid themagroep dossiervoering, projectgroep EVA
Lid task force OK inrichting
Lid werkgroep infuuspompen
Lid diverse bouw project groepen zoals bouw verkoe-
ver Imaging toren.
Opleider Sedatie praktijk specialisten VUmc

Extern

Lid Commissie kwaliteit van de NVA
Lid sectie cardioanesthesiologie van de Nederlandse
Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)
Examinator NVA-examen

dr. D.P. Veerman

Intern

Plaatsvervangend afdelingshoofd
Medisch hoofd Operatiekamers
Lid stuurgroep verbouwing Operatiekamers
Lid onderzoekscommissie
Plaatsvervangend lid divisieraad Divisie IV
Lid transfusie commissie
Vicevoorzitter Bestuurlijk Overleg Anesthesiologie
Vicevoorzitter Management Team AOZ
Vicevoorzitter Management Team Anesthesiologie
Vicecoördinator cursus Homeostase (1e jaar,
VUmc-compas)
Aandachtsgebied cardioanesthesiologie
Lid coördinatiegroep Patiëntveiligheid
Lid centrale MIP commissie,
Lid commissie risicoframewerk OK van de NFU

Extern

Examinator NVA-examen
Lid Nederlands Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

J.M. Vieveen

Intern

Aandachtsgebied cardioanesthesie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie
(NVA)

A.I. van Waart

Intern

Aandachtsgebied cardio-anesthesiologie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA)

dr. I. Winkler

Intern

Aandachtsgebied kinderanesthesiologie
Aandachtsgebied anesthesie bij longchirurgie
Lid materiaal advies commissie

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie
(NVA)
Fellow of the Royal College of Anaesthetists, UK

E.E. van Zalingen

Intern

Aandachtsgebied GE Heelkunde
Lid materiaal advies commissie
Lid werkgroep Sneller Beter; POWI postoperatieve
wondinfectie
Lid PIKO infectie prefentie commissie OK
Lid werkgroep Fast track heelkunde

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie
(NVA)
Lid European Society of Anaesthesiology (ESA)
Lid American Society of Anesthesiologists (ASA)

prof. dr. W.W.A. Zuurmond

Intern

Lid dagelijks bestuur expertisecentrum palliatieve
zorg VUmc

Extern

Lid Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie
Lid Nederlandse Vereniging ter Bestudering van Pijn
(NVBP)
Voorzitter Platform Pijn en Pijnbestrijding (PPP)
Lid International Association for the Study of Pain
Lid Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevoor-
dering van de Geneeskunst.
Lid Vereniging Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde.
Lid Voorbereidingcommissie Palliatieve Zorg ZonMw
“Member” van de European Academy of Anaesthesiology
“Academician of the European Academy of Anaesthe-
siology” sinds 23-8-1995
“Affiliate member” American Society of Anesthesiologists
Lid European Society of Regional Anaesthesia
Lid Adviesraad Stichting Farmaceutische Thuiszorg
Amsterdam
Lid Adviesraad VIKC
Consulent Stichting Kuria Amsterdam
Lid Medische Adviesraad Nederlandse Vereniging van
Post-traumatische Dystrofie Patiënten
Lid Begeleidingscommissie KwaliteitsInstituut voor
Toegepaste Thuis Zorgvernieuwing (KITZ)
Lid Comité van Aanbeveling Ingeborg Douwes Centrum,
multidisciplinair centrum voor psycho-sociale zorg.
Lid Comité van Aanbeveling Stichting Dome te Amers-
foort
Lid Comité van Aanbeveling Stichting Joods Hospice
te Amsterdam
Hoofdredacteur Nederlands Tijdschrift voor Pijn en
Pijnbestrijding, 1994-heden
Hoofdredacteur Nederlands Tijdschrift voor Palliatieve
Zorg 1-1-2000-heden

Overlegorganen

Bestuurlijk Overleg afd. Anesthesiologie

Het Bestuurlijk Overleg bestaat uit de volgende leden: C.J. Hoedemaker, prof.dr. S.A. Loer (vz), dr. L. Schwarte, dr. D.P. Veerman en twee afgevaardigden Denktank afd. Anesthesiologie. Het Bestuurlijk Overleg komt de derde donderdag van de maand bij elkaar.

Stafvergadering

De stafleden en twee AIOS-vertegenwoordigers vergaderen de vierde donderdag van de maand. Voorzitter: H.M.T. Christiaans.

MT Anesthesiologie

Het MT Anesthesiologie bestaat uit de volgende leden: K. Aij, M.G. de Bruijn, W.J.J. Jansen, prof.dr. S.A. Loer (vz), E.A.P.M. Pompe, dr. L. Schwarte, dr. K. Stoecklein, D.H. Thöne, dr. D.P. Veerman, S. Weddepohl en S. van der Zee.

Het MT Anesthesiologie vergadert iedere twee maanden.

Strategiebijeenkomst staf

Jaarlijks vindt er een strategiebijeenkomst plaats voor de stafleden. In 2016 vond deze plaats in Parnassia aan Zee te Bloemendaal op 25 juni 2016.

Social Events

- AIOS weekend, 23-25 september 2016
- Kerstdiner afdeling Anesthesiologie, 22 december 2016

VU medisch centrum
De Boelelaan 1117
1081 HV Amsterdam
Postbus 7057
1007 MB Amsterdam
Telefoon (020) 444 4444

