



Federatie
**Medisch
Specialisten**

Kennisinstituut



Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie

VHL bijeenkomst

Richtlijn Bloedtransfusiebeleid

Voorzitters:

- Prof. dr. J.J. Zwaginga
- Dr. J.W.P.H. Soons
- Mw. dr. A.W.M.M. Koopman
- Dr. E.A.M. Beckers
- Dr. M.R. Schipperus
- Mw. dr. J. Slomp

Adviseur

- Eva Volmeijer

- Disclosures: none

Achtergrond

- Richtlijn bloedtransfusiebeleid 2011. Opgesteld door leden van de betrokken beroepsverenigingen
- Richtlijn 2004:
 - Laboratoriumtechnieken en kwaliteitseisen,
 - Transfusiegerelateerde aandoeningen,
 - Indicaties en productkeuze,
 - Transfusieketen, logistiek en indicatoren.
- Richtlijn 2011:
 - Wetgeving,
 - Bloedproducten,
 - Laboratoriumaspecten,
 - Chronische anemie,
 - Transfusiebeleid bij acute anemie,
 - Trombocyten- en plasmatransfusiebeleid,
 - Transfusiereacties en gerelateerde aandoeningen,
 - Bloedbesparende technieken en geneesmiddelen.

Herziening richtlijn 2011

- De gedrukte richtlijn bij het ter perse gaan al achterhaald
 - Nieuwe literatuur?
 - Nieuwe onderwerpen?
- Richtlijn moeilijk leesbaar/adviezen moeilijk vindbaar
- Onderhouden ingewikkeld!
- De richtlijn “levend” maken door digitalisatie en web-based inrichten
 - 565 pagina’s
 - >140 paragrafen
- 60 uitgangsvragen verdeeld over 6 werkgroepen kunnen worden uitgewerkt.
- **Prioritering noodzakelijk**



Herziening richtlijn

- De financiering vindt plaats uit de reserve van de SKMS gelden
- De richtlijn wordt vorm gegeven door een kerngroep (NIV, NVKC en NVA) en wordt ondersteund door 17 wetenschappelijke beroepsverenigingen en andere betrokken organisaties (Sanquin, TRIP, NVB, ..),
- Richtlijnontwikkeling wordt procesmatig en methodologisch ondersteund door het Kennisinstituut van Medisch Specialisten

Richtlijn modules

- De modules hebben een volgende uniforme inhoudelijke opbouw:
 - Uitgangsvraag
 - Samenvatting van de literatuur
 - Overwegingen
 - Aanbeveling

Richtlijn in de richtlijnen database

- Richtlijnen database.nl
- De database voor alle medisch specialistische richtlijnen
- Modulaire opbouw
- Dwarsverbanden en verwijzingen naar andere richtlijnen
- Eerst: Vraag – antwoord
- Doorklikken op onderbouwing

Vrijgave van laboratoriumuitslagen



Uitgangsvraag en aanbeveling

Onderbouwing

Overwegingen

Verantwoording

VRIJGAVE VAN LABORATORIUMU... -

Startpagina >

Vrijgave van laboratoriumuitslagen >

Laatst beoordeeld: 14-04-2016

Uitgangsvraag -

Hoe kan het proces van vrijgeven van laboratoriumresultaten geoptimaliseerd worden?

Deelvragen

1. Dragen confirmatie en autorisatie bij aan de kwaliteit (borging) van het analytische en diagnostische proces?
2. Welke inrichting van het vrijgeven van laboratoriumresultaten geeft een optimaal betrouwbaar diagnostisch proces?
3. Wie zijn betrokken bij het vrijgeven van laboratoriumresultaten en welke rol hebben zij?

Aanbeveling -

Minimumnormen (implementatietermijn < 3 maanden)

- Leg het proces van vrijgeven van uitslagen van onderzoek vast in...

Doen of Laten

De richtlijn adviseert soms terughoudendheid in plaats van handelen.

Meer over Doen of Laten? >

Aanverwante items

Overige ▾

Proces van richtlijnontwikkeling

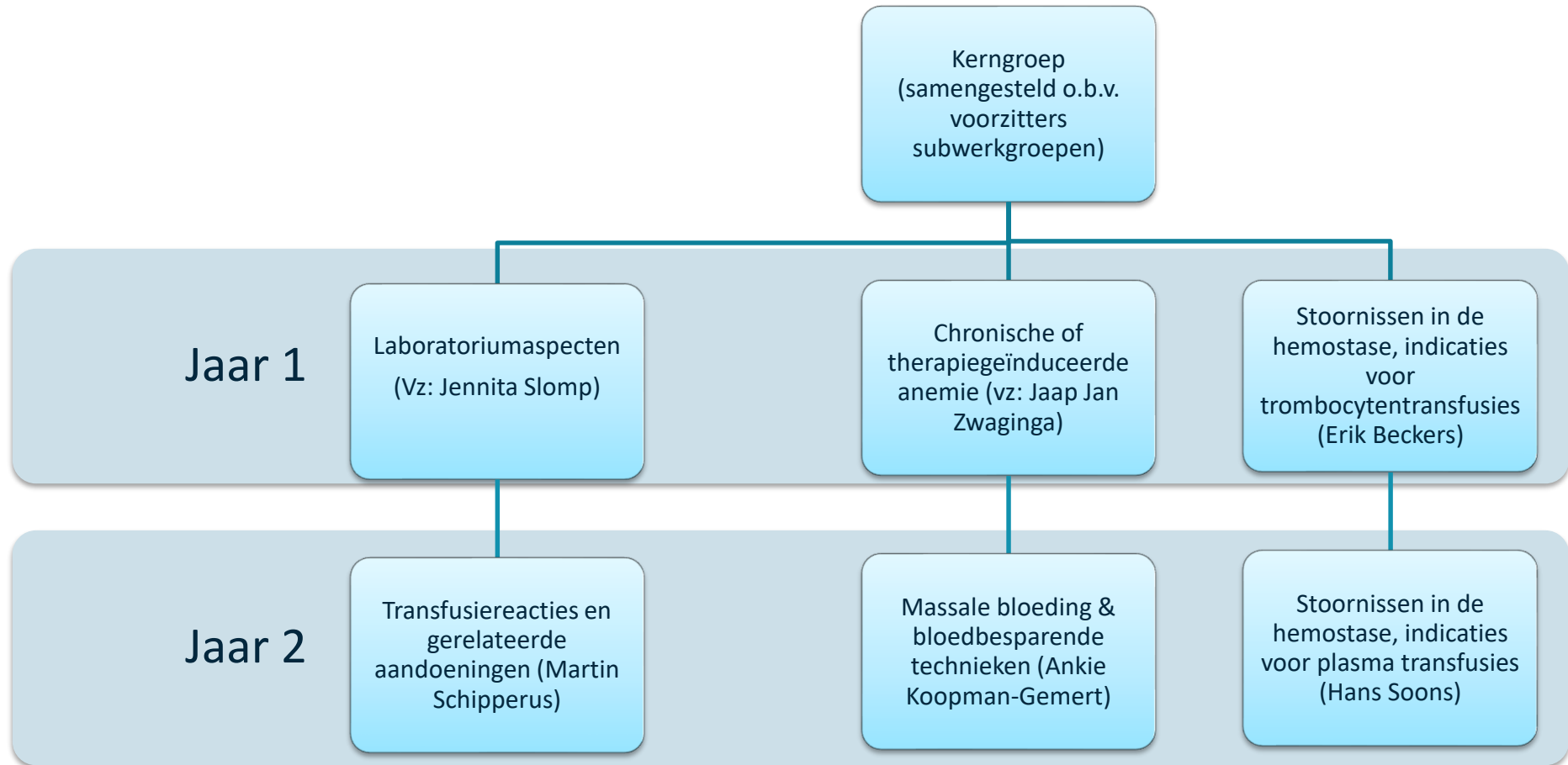
1. Voorbereidingsfase:

- Invitational conference
- Prioritering en afbakening
- Samenstellen werkgroepen

Invitational conference

- Inspectie voor de Gezondheidszorg
- Koepels van zorginstellingen (NVZ, NFU, STZ, ZKN)
- Nederlands Huisartsen Genootschap
- Patiëntenvereniging(en)/Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie
- Zorginstituut Nederland
- Zorgverzekeraars Nederland
- Verpleegkundigen & Verzorgende Nederland (V&VN)
- DBC-onderhoud
- Lareb
- Nederlandse Internisten Vereniging:
- Nederlandse Orthopaedische Vereniging
- Nederlandse Vereniging van Anesthesie Medewerkers
- Nederlandse Vereniging van bioMedisch Laboratoriummedewerkers
- Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie
- Nederlandse Vereniging voor Cardiologie
- Nederlandse Vereniging voor Heelkunde
- Nederlandse Vereniging voor Intensive Care
- Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde
- Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde
- Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie
- Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie
- Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie
- Bloedtransfusie Commissie in Academische Ziekenhuizen
- Vereniging Hematologisch Laboratoriumonderzoek
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
- Landelijke Gebruikersraad Sanquin Bloedvoorziening
- Stichting Sanquin Bloedvoorziening
- Hemovigilantieplatform
- TRIP
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers

Werkwijze



Afbakening richtlijn “bloedtransfusiebeleid”

Hoofdstuk 1 wetgeving

- module met hyperlinks naar relevante wetgeving, verder niet herzien

Hoofdstuk 2 Bloedproducten: kenmerken, indicaties, logistiek en toediening

- Verwijzen naar documenten van Sanquin
- Opnemen enkele vragen bij hoofdstuk laboratoriumaspecten

Hoofdstuk 9 kwaliteitssysteem en indicatoren

- Hoofdstuk komt te vervallen
- Indicatoren, implementatieplan standaard onderdeel van richtlijn (geen apart hoofdstuk)

Proces van richtlijnontwikkeling (2)

2. ontwikkelfase:

- Knelpunten praktijk omzetten naar wetenschappelijke vragen
- Systematische literatuursearch
- Systematische literatuuranalyse (middels GRADE)
- Opstellen aanbevelingen

Evidence based of evidence biased

Van evidence biased medicine:

“Alleen wetenschappelijk bewezen zorg (RCT’s en systematische reviews) is goede zorg”

naar evidence-based medicine:

“the integration of best research evidence with clinical expertise and patient values” (Sackett D.L. et al. How to Practice and Teach EBM. Edinburgh, 2000)

Scientific
evidence

Clinical experience,
patient values, etc

Kennisinst

Specialisten

Proces van richtlijnontwikkeling (3)

3. Commentaarfase:

- Aan alle partijen die voor de invitational conference waren uitgenodigd
- Oproep om commentaar te geven.
Bijvoorbeeld op:
 - Aanbevelingen: onderbouwing, helderheid
 - Implementatie: uitvoerbaarheid, barrières
- Partijen bundelen/wegen het commentaar en sturen terug

Proces van richtlijnontwikkeling (4)

4. Autorisatiefase

- Alle commentaar wordt verwerkt (ofwel: wijziging in tekst, ofwel reactie in tabel waarom niet tot wijziging heeft geleid).
- Richtlijn wordt aan de in de werkgroepen vertegenwoordigde partijen voorgelegd ter autorisatie
- Andere partijen ontvangen richtlijn ter informatie (of goedkeuring, maar is voor publicatie niet noodzakelijk)

Proces van richtlijnontwikkeling (5)

5. Publicatie en autorisatiefase

- Richtlijn wordt gepubliceerd
- Aandacht gegenereerd middels publicaties, presentaties, scholing, etc.
- Partijen hebben hierin belangrijke rol

Welke onderwerpen worden herzien?

Jennita Slomp

UV-1 profylactisch matchen

- Op welke bloedgroepen moet er minimaal profylactisch worden gematched om antistofvorming tegen te gaan bij een patiënt met autoantistoffen, sikkelcelanemie, thalassemie, MDS, MPN en andere patiëntengroepen die een bloedtransfusie moeten ondergaan?

UV-2 matchen bij patiënten met klinisch belangrijke allo-antistoffen tegen erythrocyten

- Voor welke bloedgroepen moet er bij transfusie van een erythrocytenconcentraat, naast ABO/ RhD worden gematched om antistofvorming te voorkomen, bij patiënten met klinisch belangrijke allo-antistoffen tegen erythrocyten?

UV-3 profylactisch matchen vrouwen <45

- Op welke bloedgroepen moet er minimaal profylactisch worden gematched om antistofvorming en hemolytische ziekte van de pasgeborene tegen te gaan bij vrouwen < 45 jaar die een bloedtransfusie moeten ondergaan?

UV-4 kruisproef neonaten

- Is het noodzakelijk om, na een transfusie, bij een neonaat <3 maanden de kruisproef, die uitgevoerd wordt met bloed van de moeder uit te breiden met dat van de neonaat ter voorkoming van hemolyse?

UV-5 ABO identiek vs ABO compatibel bij plasmatransfusie

- Is ABO identiek transfunderen bij patiënten die een plasmatransfusie ontvangen beter dan compatibel transfunderen?

UV-6 ABO identiek vs ABO-compatibel bij trombocytentransfusie

- Is ABO-identiek transfunderen bij patiënten die een trombocytentransfusie ontvangen beter dan compatibel transfunderen?

UV-7 identificatiemethoden

- Welke identificatie methode(n) is/zijn noodzakelijk voor het vaststellen van de definitieve bloedgroep?

UV-8 Max tijd tussen uitgifte en terugname

- Wat is de maximale tijd tussen uitgifte en terugname in de voorraad van het transfusielab voor een erythrocytenconcentraat.

Doorgeschoven naar transfusiereacties

- Vraag: Is bestraling van bloedproducten nog noodzakelijk bij gebruik van leukocyten gedepleteerde producten bij immuungecompromiteerde patienten?

Geparkeerde vraag

- Hoe doe je antigeen typering?

Patientenvraag

- Is jong bloed beter voor patienten met een Hb-pathie.
- CAT-analyse door Evelien Kemna
- Wordt binnenkort voor publicatie aangeboden.

Vragen

- Contact: e.volmeijer@kennisinstituut.nl