

JAARVERSLAG SKML - SECTIE INFECTIEZIEKTENSEROLOGIE 2017

1. *Algemeen*

De sectie infectieziektenserologie heeft als doelstelling rondzendingen te bereiden, organiseren en evalueren voor medische laboratoria. De sectie is onderdeel van de SKML.

2. *Organisatie*

2.1. *Bestuurssamenstelling per 31-12-2017*

Dr. A.H. Brandenburg	voorzitter
Dr. G. D. Mithoe	penningmeester
Dr. G. Boland	secretaris
Dr. W. Ang	bestuurslid
Dr. HJ. Huijgen	bestuurslid
Dr. N.D. van Burgel	bestuurslid
Dr. C. Weykamp	adviseur
Dr. L.M. Kortbeek	expert NVP

Coördinatoren van de sectie die geen zitting hebben in het bestuur van de sectie:

Dr. C.A. Benne

Dr. B. Meijer

Dr. A.C.T.M. Vossen

Dr. T.A.M. Trienekens heeft in 2017 het sectiebestuur verlaten. Vanaf 2018 zullen Dr. M Heusinkveld en dr. F.M Verduyn-Lunel arts- microbioloog toetreden tot het bestuur

2.2. *Bestuursvergaderingen*

Het bestuur vergaderde in totaal 4 keer; 3x in het kantoor van de NVKC te Utrecht en 1x keer telefonisch.

3. *Rondzendingen*

3.1.1. *Agenda*

De sectie infectieziektenserologie verzorgt sinds jaren 11 verschillende interpretatieve rondzendingen waarvan de meeste een maal per jaar worden verzorgd. Er zijn 2 interpretatieve rondzendingen die meerdere rondes per jaar kennen. Er zijn daarnaast 7 analytische rondzendingen die elk 3 maal per jaar worden verzorgd. Tabel 1 laat het aantal rondes per jaar en het aantal deelnemers per rondzending zien. Het aantal deelnemers per rondzending 2017 laat over de gehele linie een lichte daling zien ten opzichte van 2016. Het was het plan om 2017 de laatste ronde voor de Helicobacter serologie te laten zijn in verband met het opzetten van een rondzending Helicobacter antigeen in feces. Op verzoek van de deelnemers en de coördinator van de rondzending werd dit teruggetrokken met als argument dat er een daadwerkelijk andere parameter wordt getest en dat de indicatie, hoewel veel kleiner toch nog blijft bestaan.

In de rondzending respiratoire serologie bleef het aantal deelnemers ongeveer gelijk na een daling in 2016. Wel werd een duidelijke daling van 21 naar 14 deelnemers gezien die binnen deze rondzending serologie naar virale verwekkers uitvoert. Dit is een logische tendens aangezien de diagnostiek naar verwekkers van respiratoire infecties steeds meer met moleculaire detectietechnieken gebeurt.

Tabel 1.

	Aantal zendingen/jr.	Aantal deelnemers		
		2017	2016	2015
Interpretatieve rondzendingen				
AST/Anti DNase serologie	1	44	46	46
Brucella serologie	1 x/ 2 jr.	18	19	20
CMV/EBV/Toxoplasma serologie	3	70	74	73
Diagnostiek Exantheem ziekten	1	46	46	45
Helicobacter serologie	1	36	45	45
Hepatitis ABCE serologie	2	63	67	66
HIV serologie incl. blot	1	49	50	51
Immuniteit serologie	1	45	47	46
Kinkhoest serologie	1	39	42	40
Lues/Lyme serologie	1	58	61	59
Respiratoire serologie	1	29	28	33
Analytische rondzendingen				
HBsAg screen	3	38	40	41
HCV-screen	3	24	24	24
HIV-screen	3	47	51	51
HTLV-1	3	11	11	11
Lues screen (TPHA)	3	24	26	29
Anti HBcore screen	3	26	24	26
Anti-HBs screen	3	34	33	33

3.1.2 pilots

In 2017 werd de HBsAg kwantitatief opnieuw als pilot meegenomen in de Hepatitis ABCE rondzending.

In 2017 werd de HIV p24 Antigeentest definitief als parameter meegenomen in de rondzending HIV inclusief blot.

In 2017 werd een 2^e pilot rondzending *Helicobacter pylori* antigeen in feces verzorgd.

3.2. Monsterverzending, rapportage en evaluatie

Voor de analytische rondzendingen werd de rapportage door Winterswijk verzorgd. Rapportage en evaluatie van de analytische rondzendingen verliep via www.viralq.com.

Voor de interpretatieve rondzendingen verliep de monsterverzending via Winterswijk en de distributie van rapportages en evaluaties via het CFB. Deelnemers krijgen informatie over de rondzending en geven resultaten door in QBase. Rapportages werden gedaan in MUSE. De evaluaties van de interpretatieve rondzendingen werden in Word gemaakt en daarna via het CFB via MUSE gedistribueerd.

In de rondzending Lues/Lyme werd door alle deelnemers de methoden verplicht opnieuw ingevoerd. Dit omdat uit voorgaande analyses bleek dat deelnemers dezelfde methodes heel wisselend invoeren. Ook werd het invullen van de individuele banden van de immunoblot voor de Lyme en de Lues mogelijk gemaakt. Puntentoekenning werd per 2017 ook voor de Lues Lyme omgezet naar korte “conclusiebepalingen”. Hiermee wordt nu voor alle interpretatieve rondzendingen gebruik gemaakt van “conclusiebepalingen”

Tabel 2: Overzicht van het aantal afgehandelde acties binnen de rondzendingen die minder dan 30 dagen te laat werden afgehandeld

	2017	2016	2015
Interpretatieve rondzendingen	N=14	N=14	N=14
Rondzendingen verstuurd	14/14	14/14	14/14
Rapporten verstuurd	9/14	8/14	7/14
Vakinhoudelijke bespreking verstuurd	8/14	10/14	6/14
Analytische rondzendingen	N=21	N=21	N=21
Rondzendingen verstuurd en gerapporteerd	21/21	21/21	21/21

Van 2 rondes zijn de rapportages en van 3 rondes de vakinhoudelijke bespreking regulier nog niet verzonden per 31/12/2017. Deze werden eind 2017 verzonden. Zij zullen naar verwachting gewoon binnen de gestelde termijn verzonden worden. Van 3 rondes werd de rapportage >30 dagen na de geplande datum verzonden in verband met discussie over de score naar aanleiding van de uitslagen en het invullen van de expertwaarden. Van 4 rondes werd de evaluatie >30 dagen na de geplande datum verzonden. Een maal omdat de rapportage zodanig vertraagd was dat ook de tijd tot de evaluatie werd overschreden en 2 maal werd de vakinhoudelijke bespreking niet binnen de gestelde tijd opgesteld en gecontroleerd.

Het controleren en eventueel aanpassen van de concept rapporten en het opstellen en laten controleren van de vakinhoudelijke besprekingen blijft een ingewikkeld proces en een knelpunt binnen de sectie.

4. Centraal Facilitair Bureau (CFB)

4.1. Rapportage

Rapportages van de interpretatieve rondzendingen werden in MUSE gedaan. Voor coördinatoren en CFB blijft het controleren van de rapportages nog steeds een knelpunt (zie 3.2). Puntentoekenning werd per 2017 ook voor de Lues Lyme omgezet naar korte “conclusiebepalingen”. Hiermee wordt nu voor alle interpretatieve rondzendingen gebruik gemaakt van “conclusiebepalingen”. Evaluaties werden in 2017 in Word gemaakt volgens een in de sectie afgesproken format. Binnen MUSE bestaat geen format voor het aanmaken van evaluaties. De jaaroverzichten worden in januari en februari per rondzending opgesteld en verzonden aan de deelnemers.

4.2. *Logistieke ondersteuning*

Het CFB verzorgt de communicatie met de deelnemers. Het CFB verzorgt tevens het time management van de rondes van de sectie. Per 2017 vullen de coördinatoren een Excel file met gegevens in voor de ronde. Vanuit die Excel tabel worden de gegevens dan door een medewerker van het CFB ingevoerd in QBase. Daarna worden deze nog weer gecontroleerd door de coördinator.

5. *Financiën:*

De financiën van de sectie worden apart gerapporteerd.

6. *Nascholing*

- Leerpunten van de interpretatieve rondzendingen werden middels een voordracht teruggekoppeld aan de deelnemers door dr. A.H. Brandenburg. Dit gebeurde tijdens de gezamenlijke bijeenkomst van de werkgroep Algemene Microbiologie (WAMM) en de Nederlandse werkgroep klinische virologie (NWKV) op 7 november 2017.
- Op 6 juni 2017 organiseerde de SKML een SKML breed symposium met als thema "Hoe goed moet het". Tijdens dit symposium werd stilgestaan bij definitie van de minimaal noodzakelijke kwaliteit. Door de sectie IZS werd een sessie ingevuld waarin de volgende 3 presentaties werden gegeven. Inter-assay variatie in anti HBs resultaten; mogelijke betekenis in het vaccinatiebeleid (Dr. A.C.T.M. Vossen, LUMC), De betekenis van CMV- en Toxoplasma aviditeitstesten in diagnostiek en rondzendingen (Dr. G.J. Boland, UMCU) en Interpretatie van Lyme serologie; een combinatie van symptomatologie en testuitslag (Dr. N.D. van Burgel Haga ziekenhuis Den Haag.)