

WETENS~ WAARDIG

NUMMER 18 | VOORJAAR 2025

**RPN EN PROMOVENDI-NETWERK
IN HET MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

TERUGBLIK WETENSCHAPSWEEK 2024

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



VOORWOORD



Beste lezers van Wetenswaardig,

De nieuwe Wetenswaardig is uit!

De redactie heeft zich ingespannen om deze aflevering van Wetenswaardig te vullen met actuele informatie van de wetenschapsvloer van het Maasstad Ziekenhuis.

U zult lezen over innovatie en technologie, over de rol van waardegedreven zorg in het efficiënter maken van de zorg en over de inzet (en vooral ook de toetsing van) artificial intelligence in ons ziekenhuis. Tevens leest u over het Promovendi Netwerk Maasstad dat opgericht is om te komen tot meer samenwerking en uitwisseling van kennis en kunde als het gaat om het doen van wetenschappelijk onderzoek. Het is niet het enige netwerk waar we als Maasstad aan deelnemen. Zo leest u over de: Health Research Data Space (HRDS) en over het Research Professionals Netwerk. Onze columnist Corstiaan den Uil gaat in op de moeizame samenwerking tussen ons HiX patiëntendossier en het Electronic Data Capture systeem dat we gebruiken. En tenslotte: vergeet onze rubriek Publicatie in Beeld niet!

Ik zou zeggen: ga er even voor zitten. Veel leesplezier!

Michael Groeneweg

Hoofdredacteur

INHOUDSOPGAVE



Netwerk in beeld

Research Professionals Netwerk 6

Regionale samenwerking

HRDS: Data-samenwerking voor Passende Zorg in de regio..... 8

Wet- en regelgeving

Maasstad en regio steken in op Europese dataverordening 10



Column Corstiaan den Uil

Waarom zetten we nog steeds handmatig alle EPD-data in een EDC? 15

Terugblik

Wetenschapsweek 2024 16

Netwerk in beeld

Promovendi-netwerk in het Maasstad Ziekenhuis 18



Innovatie

Innovatie: Meer dan technologie..... 22

Value-Based Healthcare

Waardegedreven zorg: De best mogelijke zorg 24

Publicatie in beeld

..... 27

Clinical Trial Information System (CTMS) 27

Nieuwe studies

..... 30

Publicatielijst Maasstad Ziekenhuis 38



COLOFON



REDACTIE

Dr. Michael Groeneweg, kinderarts,
vicevoorzitter Wetenschapscommissie Maasstad Ziekenhuis,
hoofdredacteur

Dr. S.T. Bruens, adviseur Wetenschapsbureau,
lid Wetenschapscommissie Maasstad Ziekenhuis.

drs. S.G.R. Verelst, Adviseur Wetenschap
Lid Wetenschapscommissie

ADVISEUR

J.M. Salomé, senior communicatieadviseur Maasstad Ziekenhuis

REDACTIEADRES

Wetenschapsbureau Maasstad Academie
t.a.v. Wetenschapsmagazine
Maasstad Ziekenhuis
Postbus 9100
3007 AC Rotterdam
wetenschapsbureau@maasstadziekenhuis.nl

REALISATIE

Multiplus BV
Stationsweg 21
9201 GG Drachten
T: 0512 204 100
E: info@multiplusmedia.nl
www.multiplusmedia.nl



Michael Groeneweg



Serena Bruens



Silvia Verelst

COMMERCIELE REDACTIE EN ADVERTENTIES:

Taco de Haan en Jessica M. Jager-Ferwerda / Multiplus BV

GRAFISCHE VORMGEVING

Maurice de Jong / Multiplus BV

DRUKWERK

@ Niets uit dit magazine mag openbaar gemaakt worden op welke wijze dan ook, zonder voorafgaande, schriftelijke toestemming van de redactie. De redactie van het wetenschapsmagazine van het Maasstad Ziekenhuis stelt zich niet verantwoordelijk voor de vakinhoudelijke informatie in dit magazine. Bij ingezonden stukken behoudt de redactie zich het recht voor om, zonder opgaaf van redenen, artikelen in te korten of te weigeren. Ingezonden artikelen zonder naam worden niet geplaatst.

Optimale ondersteuning van klinisch wetenschappelijk onderzoek

Research Professionals Network

Research-professionals zijn een spin in het web bij klinisch wetenschappelijk onderzoek. Zij bieden de onderzoekers ondersteuning bij onder andere de opzet, organisatie, indiening, uitvoering, dataverzameling en dataverwerking en zijn vaak het eerste aanspreekpunt voor deelnemende patiënten. Daarbij houden ze nauwgezet in de gaten of wordt voldaan aan de geldende wet- en regelgeving, de richtlijnen en het onderzoeksprotocol. Op veel afdelingen werken research-professionals, maar door hun rol op de achtergrond zijn ze vaak minder zichtbaar. Het recent gestarte Research Professionals Network Maastricht Ziekenhuis wil daar verandering in brengen.

“We hebben een prachtig vak”, stelt Jantine van Holten, researchverpleegkundige IC. “Goed uitgevoerd klinisch wetenschappelijk onderzoek is essentieel om de kwaliteit van de gezondheidszorg verder te verbeteren. Onderzoek leidt tot medische innovaties, betere behandelmethodes, nieuwe medicijnen, noem maar op. Dat maakt ons beroep zo mooi.” Haar collega, Monique de Craen is net zo enthousiast. Zij is werkzaam als researchverpleegkundige bij Reumatologie en Klinische Immunologie en het Brandwondencentrum. “Het is mooi om een bijdrage te kunnen leveren aan de gezondheidszorg van de toekomst.”

Netwerk als brug

Jantine liep in haar werk tegen een vraag aan en zocht contact met Monique die toevallig met een soortgelijke vraag te maken had. Daardoor ontstond het idee om een netwerk te starten voor kennisdeling. Monique: “Researchverpleegkundigen in het Maastricht Ziekenhuis werken op verschillende afdelingen, ieder op een eigen eilandje als het ware. Een netwerk van collega’s kan de brug vormen, waardoor er makkelijker sprake is van onderlinge afstemming, overleg en het delen van kennis. Met als direct gevolg dat we elkaar weten te vinden en gebruik kunnen maken van elkaars expertise en ervaringen. Maar ook om successen met elkaar te delen of mooie studieprocessen en innovaties te bespreken.” Met

het plan voor een netwerk stapten ze naar het Wetenschapsbureau, waar Silvia Verelst en Serena Bruens direct hun toezegging deden om dat mede vorm te geven.

“GOED UITGEVOERD KLINISCH WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK IS ESSENTIEEL OM DE KWALITEIT VAN DE GEZONDHEIDSZORG VERDER TE VERBETEREN.”

Kennisdeling

Tijdens de Wetenschapsdag op 14 november jongstleden gaven Jantine en Monique een korte presentatie over dit voornemen. Daarna gingen de vier dames aan de slag om het Research Professionals Network (RPN) verder uit te werken, wat leidde tot de eerste RPN-bijeenkomst op 11 maart jongstleden “Het streven is om eens per kwartaal bij elkaar te komen”, vertelt Jantine. “Het doel is vooral om van elkaar te leren. We werken met strikte wet- en regelgeving, maar sommige afdelingen moeten deze op verschillende manieren vertalen. Neem bijvoorbeeld de informed consent, een essentieel onderdeel van mensgebonden onderzoek. De consentprocedure varieert per doelgroep. We werken met wilsbekwame en wilsonbekwame patiënten, zowel kinderen als volwassenen, mensen met een taalbarrière en laaggeletterde patiënten. Het is belangrijk dat we van en met elkaar leren, zodat we binnen elk specialisme alle patiënten kunnen benaderen voor deelname aan onderzoek.”

Doel Research Professionals Network Maastricht Ziekenhuis

Het doel van het RPN is samengevat in vijf punten, namelijk:

- Theorie met praktijk verbinden
- Kennisdelen d.m.v. workshops en trainingen
- Eenduidige werkafspraken en processen
- Gezamenlijk projecten bedenken en uitwerken
- Kwaliteitsbevordering & Audit Proof



Monique de Craen en Jantine van Holten

Monique voegt hieraan toe: "Dataverwerking is ook een gebied waarin we gezamenlijk kunnen groeien. Momenteel kijken we samen met het Wetenschapsbureau of we aanpassingen kunnen doen in HIX, ons elektronisch patiëntendossier, zodat we eenduidiger kunnen documenteren en tools uit HIX ons hierbij kunnen ondersteunen."

Jantine en Monique zijn blij met de opzet van het RPN en verwachten er veel van. "Het is een platform waar we elkaar kunnen inspireren en waar afstemming en kennisdeling centraal staan, om zo de kwaliteit van ons werk naar een hoger niveau te tillen," zeggen ze. 'Daarnaast worden we als researchprofessionals ook zichtbaarder, zodat zowel intern als extern duidelijker wordt dat het Maastad Ziekenhuis een uitermate geschikte plek is voor gedegen wetenschappelijk onderzoek."

Oproep voor aanmelding

Ben je werkzaam als researchverpleegkundige, -medewerker of -coördinator in het Maastad Ziekenhuis en je neemt nog niet deel aan het RPN? Meld je dan aan. Dat kan door een e-mail te sturen naar: RPnetwerk@maastadziekenhuis.nl.

Keuze voor de term Research Professionals

Er zijn veel professionals bezig met onderzoek en er bestaan diverse titels en functiebeschrijvingen, ook in het Maastad Ziekenhuis. Landelijk heeft de V&VN een netwerk opgezet voor Research Professionals, inclusief een opleiding die een competentieprofiel biedt voor professionals die wetenschappelijk onderzoek coördineren. Het RPN wil aansluiten bij deze landelijke trend en kiest daarom voor de titel Research Professional. Onder deze titel vallen researchverpleegkundigen, researchcoördinatoren en researchassistenten met een verpleegkundige en/of paramedische opleiding, die werkzaam zijn in medisch-wetenschappelijk onderzoek.



samenwerken - kwaliteit verbeteren - deskundigheidsbevordering

HRDS: Data-samenwerking voor Passende Zorg in de regio

De wetenschap moet helpen om urgente vraagstukken in de zorg sneller op te lossen, met oog voor doelmatigheid met behoud van kwaliteit. Vanuit dat idee hebben zes ziekenhuizen in de regio Rijnmond en het Erasmus MC vorig jaar een samenwerking getekend: Health Research Data Space Zuidwest Nederland, kortweg HRDS. Die samenwerking begint nu vruchten af te werpen, zo laat HRDS-voorzitter Angelique

HRDS is opgezet door de BeterKeten Ziekenhuizen, een samenwerking tussen Erasmus MC, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Franciscus Ziekenhuis, Maasstad Ziekenhuis, IJsselland Ziekenhuis en Ikazia Ziekenhuis. "Het doel is om wetenschappelijk onderzoek in te zetten om passende zorg te realiseren, zonder dat dit belastend is voor patiënten en professionals", legt Angelique Weel uit. "We gebruiken daarvoor alle data die verzameld worden tijdens de reguliere zorg. Data van grote aantallen patiënten komen juist uit de niet-academische ziekenhuizen. Daarom hebben we dit als regio met elkaar opgepakt." Er zijn afspraken gemaakt om wederkerigheid te realiseren. Dat maakt deze samenwerking uniek, vindt Angelique Weel. "Een deel van het structurele onderzoeksgeld voor promoties gaat naar betrokken ziekenhuizen in de regio en onderzoekers kunnen ook vanuit de perifere ziekenhuizen doorstromen naar UD, UHD en leerstoelen. Zo ontstaat er meer vertrouwen in elkaar. Mensen worden enthousiast. Als de data-infrastructuur ook goed geregeld is, staat niets meer in de weg naar volledige samenwerking op wetenschappelijk vlak en snellere implementatie van passende zorg."

Bottom-up

Uiteraard is de missie van HRDS gelinkt aan de opdracht om data te hergebruiken op nationaal niveau (Health-RI) en Europees niveau (European Health Data Space/EHDS), vertelt de voorzitter. Maar de slagkracht om dit te doen is op regionaal niveau het grootst. Angelique Weel: "Daarom heeft Health-RI regionale knooppunten ingesteld, waar perifere ziekenhuizen hun data-infrastructuur koppelen aan die van academische ziekenhuizen. Er zijn nu twee pilotregio's: Amsterdam en Rotterdam-Rijnmond. De kracht van HRDS is dat die echt vanuit de werkvloer zijn opgezet. Alle partijen komen onder de leiding van het kernteam Marlise Schouten (directeur BeterKeten), Natalie

Terzikhan (programmamaleider) en mijzelf bij elkaar: onderzoekers, zorgverleners, technici, juristen en bestuurders." De ziekenhuizen in de regio hebben inmiddels een schat aan data verzameld, zegt Weel. "Daar kunnen we meteen

"HET DOEL IS OM
WETENSCHAPPELIJK
ONDERZOEK IN TE ZETTEN OM
PASSENDE ZORG TE
REALISEREN, ZONDER DAT DIT
BELASTEND IS VOOR
PATIËNTEN EN
PROFESSIONALS"

Waardecreatie met data

Angelique Weel is reumatoloog en decaan wetenschap in het Maasstad Ziekenhuis. Elk BeterKeten-ziekenhuis levert een decaan wetenschap en een lid van de raad van bestuur aan de stuurgroep van Health Research Data Space Zuidwest Nederland. Angelique Weel is voorzitter. Daarnaast is zij professor Bewijsgestuurde Waardecreatie in de Patiëntenzorg, aan de Erasmus Universiteit Rotterdam. Binnen dit hoogleraarschap houdt Angelique Weel zich bezig met gepersonaliseerde zorg op basis van data uit de praktijk.

Data-samenwerking IBD-zorg

Een van de use cases binnen HRDS is de data-samenwerking rondom IBD-zorg: Inflammatory Bowel Disease, waarvan de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa de meest voorkomende vormen zijn. Maag-Darm-Leverartsen en gespecialiseerde verpleegkundigen werken aan uniforme zorg in de regio. Dat geldt ook voor digitalisering. Het BeterKeten IBD-zorg netwerk heeft eerder al veel klinische data verzameld, met HRDS bekijken we of we dit technisch en op uitkomst kunnen herhalen. Binnen de ziekenhuizen wordt veel data verzameld, maar tot voor kort zaten die 'verstoppt' in verschillende systemen. Standaardisatie verbetert de zorg, maar helpt ook onderzoeksvragen beter te beantwoorden.

mee aan de slag. Voor die retrospectieve data ontwikkelen we nu algoritmes, bijvoorbeeld om te kijken hoe de verwijzingen vanuit de huisarts doelmatiger kunnen."

"DE KRACHT VAN HRDS IS DAT
DIE ECHT VANUIT DE
WERKVLOER ZIJN OPGEZET."

Use cases

De samenwerkende partijen in HRDS hebben een technisch systeem gebouwd dat de specifieke data uit de elektronische patiëntendossiers kan halen om wetenschappelijke vragen te beantwoorden. Dat wordt nu ingezet in twee 'use cases', zoals bijvoorbeeld om de IBD-zorg te verbeteren (zie kader). "De eerste stappen zijn gezet en het werkt goed", concludeert Angelique Weel tevreden. Op basis daarvan heeft BeterKeten een call gedaan met HRDS voor promotietrajecten binnen het thema Passende Zorg. "In de regio Rotterdam zijn best grote gezondheidsverschillen", zegt Angelique Weel. "Die willen we met elkaar gaan aanpakken, dus niet vanuit één indicatie of specialisme. De BeterKeten-ziekenhuizen selecteren met de call drie onderzoeksvoorstellen die daaraan voldoen." Geïnteresseerden konden tot 10 maart een voorstel indienen. De selectieprocedure is nu gestart en uitkomst wordt verwacht in juni. In september starten de eerste PHD's.

Data-steward

Iedereen is enthousiast maar er zijn nog best wat uitdagingen binnen de HRDS-samenwerking, zo schetst de voorzitter. "Er zitten nog heel veel ongestructureerde data in de systemen. Binnen de wetenschap zijn er allerlei pro-



Angelique Weel

cessen om de kwaliteit van data te bewaken, maar die zijn binnen de reguliere zorg nog niet gemeengoed. Daar gaan we met elkaar aan werken. In alle ziekenhuizen is daarom een 'data-steward' nodig. Die gaat de kwaliteit van data bewaken, en zorgverleners helpen en inspireren om structureel te meten en alles op de juiste manier vast te leggen. Dat helpt artsen en verpleegkundigen namelijk ook om betere zorg te bieden. We moeten het met elkaar doen."

Maasstad en regio steken in op Europese dataverordening

De European Health Data Space (EHDS) komt eraan. Dat is een voorstel van de Europese Commissie om snel en makkelijk medische gegevens te kunnen uitwisselen en burgers toegang te geven tot hun gezondheidsdata. Maar de EHDS gaat ook over secundair gebruik, bijvoorbeeld innovatie en wetenschappelijk onderzoek. Wat gaat een onderzoeker in het Maasstad Ziekenhuis hiervan merken?

De EHDS is op 25 maart 2025 aangenomen en zal de komende jaren (t/m 2031) stapsgewijs van kracht worden, legt Niels Hoffmann uit. Als CIO (Chief Information Officer) is hij verantwoordelijk voor de technische infrastructuur, informatiemanagement en medische technologie (TIM) van het Maasstad Ziekenhuis. "De EHDS voelt misschien nog als abstract", zegt Hoffmann, "maar in Nederland en bij ons in de regio zijn er al veel concrete initiatieven die een aanzet vormen."

Uitzoekwerk

Het start met een hele basic behoefte, zegt Hoffmann. Je moet appels met appels kunnen vergelijken. "In de kern gaat de EHDS er om dat iedereen straks dezelfde standaarden, governance en infrastructuur heeft. Dat wordt een hele klus. Als je alleen al naar de Nederlandse zorg kijkt, dan zie je dat data van huisartsen in een heel ander ecosysteem zitten dan die van ziekenhuizen of die van thuiszorg-organisaties. Vaak is er ook geen standaard in definitie van begrippen en de context waarin gegevens staan. (Een simpel voorbeeld: Als een patiënt zegt dat die vijf sigaretten rookt, is dat dan per dag of per week?) Dat heb je nodig om van data informatie te maken. Tot slot is er nog de juridische component: heeft iedereen de juiste grondslag om data te gebruiken? Dat vraag allemaal heel veel uitzoekwerk."

Nut en noodzaak

"De urgentie wordt gevoeld", constateert Niels Hoffmann – die een relatieve nieuwkomer is in de zorg, voordat hij begon als CIO bij Maasstad werkte hij in de telecomsector. "Er is besef van nut en noodzaak van digitalisering en

standaardisering. Vaak meer dan in andere sectoren. Op nationaal niveau wordt er ook veel geld voor vrijgemaakt." Via het Integraal Zorgakkoord (IZA) wordt komt 1,5 miljard euro beschikbaar voor elektronische gegevensuitwisseling in de zorg.

"IN DE KERN GAAT DE EHDS ER OM DAT IEDEREEN STRAKS DEZELFDE STANDAARDEN, GOVERNANCE EN INFRASTRUCTUUR HEEFT"

Oplossingen

In Nederland zijn er dan ook best wat oplossingen op dit gebied, laat Hoffmann zien. Binnen Santeon delen de zeven ziekenhuizen, waaronder Maasstad, gegevens via het Health Intelligence Platform Santeon (HIPS). In de CumuluZ coalitie werken ziekenhuizen, huisartsen en andere zorgorganisatie aan sector overstijgende databeschikbaarheid. Ook in de regio zijn er concrete initiatieven. Elders in dit magazine vertelt Angelique Weel, decaan wetenschap in het Maasstad Ziekenhuis over de resultaten van Health Research Data Space

Wat is EHDS? **European Health Data Space (EHDS)**

De European Health Data Space (EHDS) is een initiatief van de Europese Commissie dat tot doel heeft de uitwisseling van gezondheidsgegevens binnen de EU te verbeteren. Dit biedt voordelen voor patiënten, onderzoekers en beleidsmakers door toegang tot en controle over persoonlijke gezondheidsgegevens te vergroten. EHDS richt zich op drie pijlers: toegang tot en controle over persoonlijke gezondheidsgegevens, veilige en betrouwbare hergebruik van gezondheidsgegevens voor onderzoek en



innovatie, en het bevorderen van een interne markt voor digitale gezondheidsdiensten. EHDS bevordert interoperabiliteit en beveiliging van elektronische patiëntendossiersystemen, waardoor gegevens veilig en efficiënt gedeeld kunnen worden. Hoewel de EHDS afstapt van toestemming als grondslag

voor gegevensverwerking, worden strikte waarborgen en beveiligingsmaatregelen geïmplementeerd om de privacy van individuen te beschermen. Dit nieuwe kader ondersteunt zowel primair gebruik van gegevens voor zorgverlening als secundair gebruik voor onderzoek en innovatie.

Zuidwest-Nederland (HRDS). "Naast uitwisseling op organisatieniveau, zie je vooral uitwisseling op aandoeningsniveau of rond patiëntengroepen en specialismen", ziet Niels Hoffmann. "Ook dat is veel breder dan het ziekenhuis. Hier in de regio heb je bijvoorbeeld multidisciplinaire samenwerking rondom geboortezorg, waarbij veel data wordt gedeeld." De initiatieven vergemakkelijken de patiëntenzorg, maar dragen ook bij aan het doen van onderzoek. En passant creëert de regio zo – in de woorden van Hoffmann – alvast een 'fingerspitzengefühl voor de Europese verordening'.

Organisch groeien

Wanneer zorgverleners en onderzoekers uit het Maasstad direct te maken krijgen met de Europese verordening is nog niet te voorspellen, concludeert de CIO. "Dat gebeurt stap voor stap. EHDS een ingroeimodel. Telkens wordt gekeken: waar ligt de urgentie of de meerwaarde? Vergelijk het maar met HRDS, dat is ook organisch aan het ontstaan. We werken in de regio Rotterdam-Rijnmond aan twee use cases, die nu hun vruchten afwerpen. Het voordeel voor onderzoekers is bijvoorbeeld dat ze straks niet langs zeven toetsingscommissies van ziekenhuizen moeten om data op te halen. Daarmee staan we als Maasstad en als regio in de frontlijn. Zo zie je dat op veel plekken in Europa aan data-beschikbaarheid en -integratie wordt gewerkt. Overal is het een getrapte ontwikkeling, van regionale initiatieven naar landelijke oplossingen en vervolgens naar een datapolicy op Europees niveau. Dat is nodig, want op dit gebied lopen we echt achter op bijvoorbeeld Amerika of China."



Niels Hoffmann

Waarom zetten we nog steeds handmatig alle EPD-data in een EDC?

Afgelopen weekend en ook deze week heb ik net als researchverpleegkundigen en andere onderzoekers weer vele uren besteed aan het handmatig invoeren van data vanuit ons elektronisch patiëntendossier (wij gebruiken HiX) naar ons elektronische caserecord form (eCRF), ook wel Electronic Data Capture systeem (wij gebruiken meestal Castor EDC).

Bij het doen van wetenschappelijk onderzoek wordt geadviseerd om data vast te leggen in een gevalideerd EDC. In een EDC wordt data ingevoerd door onderzoekers of direct door deelnemers. Het grote voordeel van een EDC is dat wijzigingen in de data automatisch worden vastgelegd (wie, wat, wanneer), waarbij oorspronkelijk ingevoerde gegevens niet worden gewist, de reden van wijzigingen kan worden gedocumenteerd en er worden regelmatig back-ups uitgevoerd. Ook kan er via Castor EDC worden gerandomiseerd.

Uiteraard is het invoeren van data zoals klinische kenmerken, laboratoriumdata en (in ons geval) gegevens over beademing en ondersteuning van de bloeddruk erg tijdrovend. Metingen van verschillende dagen na inclusie van een patiënt in een studie moeten worden ingevoerd en dit kan zomaar enkele uren tijd per patiënt kosten. Dat kost dus best veel tijd. Daarnaast is het foutgevoelig: een typefout is snel gemaakt. En zeker bij het terugzoeken van herhaalde metingen kun je je vergissen in datum en tijd en foutieve data invoeren.

Waarom kan dit niet (deels) automatisch in een tijd waarin we zelfs met AI werken? In 2018 was er een persbericht over de implementatie van Castor EDC in een Nederlands academisch ziekenhuis: "Met Castor EDC kunnen onderzoekers eenvoudig onderzoeksdata verzamelen, standaardiseren en delen. Alle klinisch onderzoekers in Ziekenhuis X krijgen toegang tot het Castor EDC-platform.



Het platform maakt tevens een koppeling met het Medical Intelligence platform dat door Ziekenhuis X is opgezet, zodat data uit onder andere het EPD (HiX van Chipsoft) gebruikt kan worden voor klinisch wetenschappelijk onderzoek. Dankzij een koppeling van Castor EDC kunnen gepseudonimiseerde patiëntgegevens via een veilige, versleutelde verbinding, conform de HL7 FHIR-standaard, beschikbaar worden gesteld. Hiermee besparen de onderzoekers veel tijd, omdat gegevens uit patiëntendossiers niet meer handmatig hoeven worden overgenomen." Zes jaar later doen we het echter nog steeds handmatig en ik weet dat de extractie in het betreffende ziekenhuis ook nog steeds niet automatisch plaatsvindt.

Wat is de moeilijkheid? Technische interoperabiliteit tussen de systemen is in principe mogelijk. De uitdagingen zijn regelgeving en privacy. De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) staat vanwege de kans op een datalek, uitwisseling tussen systemen alleen toe bij pseudo- of anonimiseren van data waarbij de gegevens in principe niet herleidbaar mogen zijn tot specifieke personen. Daarnaast is data-mapping een probleem: de indeling van de velden (namen van parameters en meetmomenten) in het EPD en het EDC moeten overeenkomen wat in de praktijk complex is.

Ik kan echter niet wachten tot dit gewoon geregeld wordt. Tot die tijd blijven we ploeteren in een stille kamer met de koffie binnen handbereik.

Corstiaan den Uil,
cardioloog-intensivist

Wetenschapsweek 2024

Van 12 tot en met 14 november 2024 vond de Wetenschapsweek plaats, een jaarlijks evenement dat onderzoekers en zorgprofessionals samenbrengt om mooie en impactvolle ontwikkelingen in hun vakgebied te delen. Dit jaar bood het programma een gevarieerde reeks aan workshops, een postersessie en presentaties die inspeelden op actuele thema's zoals de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de rol van kunstmatige intelligentie (AI) in de zorg.



Dinsdag 12 november: Workshop AVG en opt-in/opt-out

De Wetenschapsweek begon op dinsdag 12 november met een online workshop, geleid door Nelleke de Goeij, jurist in het Maasstad Ziekenhuis. De workshop richtte zich op de nuances van opt-in en opt-out regelingen en AVG binnen wetenschappelijk onderzoek, een belangrijk onderwerp gezien de toenemende aandacht voor privacy en gegevensbescherming. Aan de hand van prikkelende stellingen nam Nelleke de deelnemers aan de hand mee door alle (on)mogelijkheden van de AVG en hoe het opt-in en opt-out systeem werkt.

Donderdag 14 november: Workshop, posters, presentaties en een prijsuitreiking

Op donderdag 14 november ging het programma verder met een tweede online workshop verzorgd door klinisch informatici Sade Krijgsman-Faneyte en René Verhaart. Tijdens deze interactieve workshop kropen de deelnemers in de huid van een adviseur voor de Raad van Bestuur. Hierbij werd onderzocht hoe spraakherkenning en Large Language Models (LLMs) toegepast kunnen worden in het elektronisch patiëntendossier. De focus lag op vragen zoals:



- Hoe implementeren we deze technologie verantwoord?
- Welke voordelen levert spraakgestuurd werken op?
- Wanneer vinden we de resultaten 'goed genoeg'?

Zowel de workshop over de AVG en opt-in/opt-out als de workshop over de toepassing van LLMs in de zorg zijn terug te kijken via PLATO.

Aansluitend aan de workshop vond de postersessie plaats in de ruimte naast de Maasstadzaal. Onder het genot van een heerlijke latte machiatto of een andere koffie van de barista bood deze sessie onderzoekers de gelegenheid om hun lopende projecten en bevindingen te presenteren en te bespreken met collega's en vakgenoten. Verschillende onderzoeken werden gepresenteerd waaronder het gebruik van spinale morfine, het DNA-medicatie paspoort dat door de Apotheek van het Maasstad Ziekenhuis is opgezet en nu in de regio wordt uitgerold, individuele PEEP-titratie bij patiënten met ARDS/AHRS, de kosteneffectiviteit van digitale interventies bij chronische aandoeningen en de relatie tussen adalimumabspiegels en de ziekteactiviteit van reumatoïde artritis. Deze sessies waren een uitstekende manier om feedback te krijgen, nieuwe samenwerkingen te verkennen en de nieuwste onderzoeksresultaten te delen.

De hoofdactiviteit van de Wetenschapsweek vond plaats in de Maasstadzaal. De officiële opening werd verzorgd door de raad van bestuur. Daarna werden er diverse presentaties gegeven, waarmee verpleegkundigen, onderzoekers en artsen hun bevindingen en projecten deelden. De presentaties besloegen een breed scala aan onderwerpen, variërend van proactieve zorgplanning, medische innovaties en patiëntenzorg tot de toepassing van kunstmatige intelligentie in de gezondheidszorg. De presentaties boden een diepgaand inzicht in de huidige trends en uitdagingen binnen verschillende onderzoeksgebieden en stimuleerden discussie en kennisuitwisseling onder de deelnemers.

Na een korte pauze, werd de Research Talent Award uitgereikt. Deze prijs is bedoeld om junior onderzoekers van het Maasstad Ziekenhuis te stimuleren. Dit jaar ging de prijs naar Najma Gijsbertse-Abdullahi, promovendus bij de afdeling Kindergeneeskunde, voor haar onderzoek *"Differences in presentation between Children with Septic and Non-Septic Arthritis: a retrospective multicenter study"*.

De dag werd afgesloten met een masterclass van prof. dr. Jos Twisk, statisticus aan het VUmc in Amsterdam. Prof. Twisk daagde de deelnemers uit na te denken over de zin en onzin van statistisch toetsen in wetenschappelijk onderzoek. Er vonden levendige discussies plaats en de masterclass werd door de deelnemers enthousiast goed ontvangen.

De Wetenschapsweek werd afgesloten met een gezellig buffet in een informele setting om na te praten over de Wetenschapsweek, nieuwe contacten te leggen en bestaande contacten aan te halen.

Tot slot

Samenvattend kunnen we zeggen dat de Wetenschapsweek 2024 opnieuw een inspirerend en informatief evenement was, met een breed scala aan activiteiten die inspeelden op de huidige trends en uitdagingen in de wetenschap. Of je nu een ervaren onderzoeker bent of net begint in het veld, dit evenement biedt waardevolle inzichten, netwerkmogelijkheden en erkenning voor het uitgevoerde onderzoek. Daarom wordt iedere (arts)onderzoeker, promovendus, verpleegkundige en andere geïnteresseerden van harte uitgenodigd voor de Wetenschapsweek 2025. Deze staat gepland van 17 tot en met 21 november. Het belooft weer een week vol interessante en inspirerende bijeenkomsten te worden, dus zet de datum alvast in de agenda!

Ervaringen delen leidt tot verdieping en verrijking van kennis

Promovendi-netwerk in het Maasstad Ziekenhuis

Elke promovendus zal het beamen: een promotietraject kost ontzettend veel tijd en energie. Vanaf de opzet tot de verdediging van het proefschrift. En iedere PhD-kandidaat loopt in die jarenlange periode wel eens tegen problemen aan. Sparren met andere promovendi kan daarbij zeer nuttig zijn. Dat is de reden waarom Luuk van Esveld en Mirte Horstink het promovendi-netwerk van het Maasstad Ziekenhuis nieuw leven willen inblazen.

Het promovendi-netwerk is bedoeld voor alle specialismes. "Hoewel promotietrajecten heel verschillend van aard en onderwerp zijn, zijn er natuurlijk ook veel overeenkomsten", noemt Van Esveld als motivatie voor het initiatief. "Als promovendi komen we deels voor dezelfde vragen en gelijke uitdagingen te staan. Met het uitwisselen van kennis en ervaringen kunnen we van elkaar leren en zo dus veel voor elkaar betekenen." Horstink vult hem aan: "Het gaat zowel om de harde skills als praktische zaken en persoonlijke ervaringen, als bijvoorbeeld de relatie met je promotor. Mogelijk is er behoefte aan bepaalde trainingen of cursussen, het gezamenlijk bespreken van data-analyse of statistiekprogramma's. Andere mogelijkheden zijn bijvoorbeeld een spreker uitnodigen, of als promovendus zelf een presentatie geven, waarbij de anderen kritisch kunnen meedenken." Haar overtuiging: "Op deze manier kunnen we op een ongedwongen wijze veel van elkaar leren en kom je gezamenlijk tot verdere wetenschappelijke verdieping." Ze is dan ook heel enthousiast over de opzet van Van Esveld. "Hij is de initiatiefnemer, maar gezien het belang werk ik er heel graag aan mee."

Perifeer en academisch

Van Esveld houdt zich als apotheker momenteel bezig met een breed onderzoek naar de gepersonaliseerde behandeling en kosteneffectiviteit van biologicals bij reumatoïde artritis. Daartoe is hij vaak twee dagen in het Maasstad Ziekenhuis en één dag op de Erasmus Universiteit.

Horstink neemt als arts-onderzoeker deel aan een gerandomiseerde studie, gericht op optimalisatie van beta-lactam antibiotica bij sepsis-patiënten op de IC. Ze licht toe: "Hoewel ik in dienst ben van het Maasstad Ziekenhuis, ben ik meer in het Erasmus MC aanwezig. Daardoor merk ik ook het verschil: in academische centra zijn zeer veel promovendi en onderzoekers werkzaam en

daar is zo'n academisch centrum echt op gericht. Met gespecialiseerde PhD-cursussen, waaronder academic writing, een aparte statistiek-afdeling, ondersteuning voor het data-capture systeem en dergelijke. Het Maasstad Ziekenhuis vindt onderzoek zeer belangrijk, maar kan als perifeer, niet-academisch ziekenhuis uiteraard niet diezelfde brede ondersteuning bieden." Van Esveld valt haar bij: "Binnenkort hebben we met het Wetenschapsbureau van het Maasstad Ziekenhuis overleg. Welke informatie is er beschikbaar en waar is er nog behoefte aan? In hoeverre kunnen we als promovendi-netwerk daar iets in betekenen? Bijvoorbeeld een handleiding voor startende promovendi: wat moet er in het studieprotocol en waar dien je dit in? Het Wetenschapsbureau houdt zich bezig met het controleren en ondersteunen van goed, veilig en gedegen wetenschappelijk onderzoek en is zo een goede vraagbaak voor onderzoekers. Dat kan echter nooit zo intensief en uitgebreid als in een academisch ziekenhuis. Vandaar ook onze nadrukkelijke oproep aan onderzoekers in het Maasstad Ziekenhuis om zich aan te melden voor het promovendi-netwerk."

"MET HET UITWISSELEN VAN KENNIS EN ERVARINGEN KUNNEN WE VAN ELKAAR LEREN EN ZO DUS VEEL VOOR ELKAAR BETEKENEN"

Julie kunnen toch zelf alle promovendi in het Maasstad Ziekenhuis benaderen?

"Was het maar zo eenvoudig", reageert Van Esveld glimlachend. "Er bestaat op dit moment geen goed overzicht.



Mirte Horstink en Luuk van Esveld

Dat heeft te maken met het niet uniform benoemen van de functies. Er zijn benamingen als arts-onderzoeker en apotheker-onderzoeker, maar zelfs ook projectmedewerker. Degenen die we wel uit de database kunnen halen, zullen we aanschrijven.”

Beiden: “In feite is onze oproep aan alle promovendi van het Maasstad Ziekenhuis: meld je bij ons aan, telefonisch, per mail, per app, persoonlijk, maakt niet uit, maar laat van je horen! Of ken je zelf iemand die onderzoek doet? Wijs hem/haar dan op dit initiatief. Met elkaar kunnen we vervolgens overleggen hoe we dit netwerk daadwerkelijk vorm gaan geven. Zoals bijvoorbeeld lunchbijeenkomst.

Want juist de ontmoeting, elkaar kennen is zinvol. Naast serieuze onderwerpen kan het ook gezellig zijn.” Met als extra lokkertje: “De start van dit promovendi-netwerk vindt plaats met een gezellige borrel.”

Contact

Alle promovendi van het Maasstad Ziekenhuis kunnen contact opnemen met:

Luuk van Esveld, EsveldL@maasstadziekenhuis.nl,
Mirte Horstink: horstinkm2@maasstadziekenhuis.nl of
m.horstink@erasmusmc.nl, of via
PromovendiNetwerk@maasstadziekenhuis.nl

Innovatie: Meer dan technologie

Innovatie gaat over veel meer dan technologie, zegt Marije de Meij, want om daadwerkelijk succes te boeken heb je ziekenhuismedewerkers nodig. "Wat we doen hier in het ziekenhuis is echt mensenwerk."

"Mensen moeten wel worden meegenomen, als er iets verandert", zegt Marije de Meij, adviseur Leren, Ontwikkelen en Innovatie. Ze studeerde Pedagogiek en Onderwijswetenschappen en werkte een paar jaar voor ROC's (Regionaal Opleidingscentrum) in Utrecht en Rotterdam. Afgelopen juli (2024, red.) maakte ze de overstap naar het Maasstad Ziekenhuis, om als adviseur bij de Maasstad Academie aan de slag te gaan.

"EEN INNOVATIE WAAR VEEL PATIËNTEN ENTHOUSIAST OVER ZIJN IS THUISMONITORING, WAARBIJ THUIS MEDISCHE GEGEVENS WORDEN INGEVOERD."

Haar opdracht is tweeledig: (technologische) innovaties moeten beter 'landen' op de werkvloer, anderzijds werkt ze aan het opzetten van de 'Innovatiecampus'. Daar kunnen nieuwe ideeën die potentieel leiden tot verbetering van de zorg, worden uitgedacht en krijgen ze de juiste ondersteuning. "De Innovatie Campus is straks voor iedereen, wij proberen medewerkers handvatten mee te geven om hun idee te analyseren, tot de juiste oplossing te brengen en daarna te evalueren." Door middel van onderzoek beoordelen ze wat een bepaalde innovatie kan bijdragen aan de zorg én kijken ze achteraf of die beoogde winst ook behaald wordt.

Het kan gaan over kleine, praktische oplossingen, zoals op de vergelijkbare Spaarne Labs (in het Spaarne Gasthuis, red.) zegt De Meij. "Valpreventie is een belangrijk



Marije de Meij

thema, omdat als iemand valt, er vaak nieuwe complicaties optreden. Verpleegkundigen wilden iets doen aan de rondslingerende schoenen van patiënten rond het bed. Uiteindelijk hebben ze een schoenenrekje bedacht dat je eenvoudig aan het nachtkasje of bed kan hangen.” Het is een voorbeeld van een innovatie waar geen wetenschappelijk onderzoek aan te pas hoefde te komen. “We zien nu ook al dat mensen op de diverse afdelingen verschillende oplossingen verzinnen, op de Innovatie Campus kunnen die ziekenhuisbreed met elkaar gedeeld worden. Het gaat ook om het aanmoedigen en creëren van een cultuur waarin geïnoveerd en vooral geleerd mag worden.”

“VEEL INNOVATIES BELOVEN TIJDSWINST, MAAR ER IS DUS TIJD NÓDIG, OM TIJD TE WINNEN.”

Veel technologische innovaties komen op dit moment nog van buitenaf en worden afgenomen bij leveranciers. De Meij benadrukt dat het daarin cruciaal is hoe de interactie rondom de innovatie georganiseerd is, om daadwerkelijk tot een succesvolle transformatie te komen; een andere manier van werken. “Veel innovaties zijn veelbelovend, maar ze moeten uiteindelijk worden ingepast in bestaande werkprocessen. Wat we doen hier in het ziekenhuis is echt mensenwerk.” De aandacht mag wat haar betreft dan ook meer worden verlegd van technische implementatie, naar de sociale inbedding. “Leveranciers beloven soms gouden bergen, maar wat is het nut voor de medewerker, werkt het wel goed en wat heeft de patiënt eraan? Soms worden de gebruikers van een toepassing pas heel laat in het proces betrokken. Daar valt nog heel veel winst te behalen.”

Voor een juiste implementatie moet ook genoeg tijd worden genomen, want, verandering heeft even nodig. “Het kost gemiddeld 66 dagen voordat je routine is aangepast. En zeker als de werkdruk hoog is, moet je op die routine kunnen vertrouwen. Veel innovaties beloven tijdswinst, maar er is dus tijd nodig, om tijd te winnen. En je moet ook zeker niet te veel tegelijk veranderen, dan moeten mensen te veel nadenken bij elke stap.” Ze erkent dat er, door te weinig begeleiding, bij sommige mensen ook ‘innovatiemoedigheid’ kan optreden.

Op dit moment is een belangrijke innovatie de overstap van pagers naar smartphones, voor de medische alarmering van verpleegkundigen. “Nu krijgen alle verpleegkundigen een melding van een patiëntenoproep. Dat zorgt soms voor alarmmoedigheid, die kan leiden tot

een verminderde respons op relevante alarmen. En het zorgt voor veel geluid op een afdeling.”

Straks is een patiënt gekoppeld aan een specifieke verpleegkundige en een buddy, als de verpleegkundige niet meteen kan reageren. Ook komen de alarmeringen van apparaten binnen op de telefoon en kan het patiëntendossier worden ingezien. “Potentieel vermindert dit onnodige loopbewegingen.”

Het is een voorbeeld van een ingrijpende verandering die veel tijdswinst kan opleveren, mits goed geïmplementeerd. “Anders zul je zien dat mensen toch veel dingen op de oude manier blijven doen, gewoon omdat ze dat gewend zijn. Dus wat hebben medewerkers nodig om meegenomen te worden?” Zo krijgen sleutelgebruikers een training, waarna zij de informatie verder moeten verspreiden onder collega’s. De Meij en haar collega’s zorgen ervoor dat ze hier de juiste handvatten voor hebben. Een andere technische innovatie waar veel patiënten enthousiast over zijn is thuismonitoring, waarbij thuis medische gegevens worden ingevoerd. “De eerste onderzoeksresultaten zijn veelbelovend. Alleen ben ik wel benieuwd naar de efficiëntie en hoe dit zich de komende jaren nog gaat ontwikkelen. De thuismonitoringsverpleegkundigen moeten voor patiënten van andere ziekenhuizen elke keer inloggen in een ander systeem. Het zou natuurlijk mooi zijn als we dit proces door samenwerking in de toekomst eenvoudiger maken. Maar het is een goed voorbeeld van de beginfase, waarin relatief nog veel tijd geïnvesteerd moet worden.”

Waardegedreven zorg: De best mogelijke zorg tegen dezelfde of lagere kosten

Waardegedreven zorg is de manier om de zorg beter én efficiënter te organiseren. Mariska Hackert onderzoekt hoe onder meer modellen en data voor slimmere oplossingen in het ziekenhuis kunnen zorgen. “Zo kun je steeds beter real-time sturen op de zorg die je levert, dat is waar we naartoe willen.”

Onder begeleiding van prof. dr. Angelique Weel-Koenders, werkt dr. Mariska Hackert (33) sinds twee jaar als senior onderzoeker op het thema ‘sturen op uitkomsten in relatie tot kosten’ in het Maasstad Ziekenhuis. Samen zijn zij ook actief op dit thema binnen het landelijk waarde-gedreven- zorg netwerk Linnean (zie kader Linnean werkgroep ‘Sturen op Uitkomsten én Kosten’) en de Santeon Onderzoeksagenda (samen met dr. Lennard Gilissen; zie Kader Santeon Onderzoeksagenda). Daarnaast is Mariska geaffilieerd aan de Erasmus School of Health Policy & Management, waar ze ook haar promotieonderzoek deed. Eerder droeg ze als postdoctoraal onderzoeker bij Santeon bij aan het landelijk programma Uitkomstgerichte Zorg.

Ze ziet dat VBHC (Value-Based Health Care), oftewel waardegedreven zorg, steeds belangrijker wordt. “De bredere doelstelling is de best mogelijke zorg voor de patiënt te regelen, idealiter tegen dezelfde óf lagere kosten. We zien ook dat het steeds meer onderdeel van de strategie van ziekenhuizen wordt, zeker doordat het is opgenomen in het Integraal Zorgakkoord en in het programma Passende Zorg.”

Bij Santeon staat VBHC sinds 2012 op de agenda. De afgelopen jaren is met name geïnvesteerd in het onderzoeken welke uitkomsten relevant zijn voor de patiënt. “We kijken dan niet alleen naar klinische uitkomsten, maar

ook naar de door patiënt gerapporteerde uitkomsten.” Zo merkten ze bij de behandeling van reumatoïde artritis dat patiënten in remissie vaker klachten rapporteerden, ondanks goede klinische waarden. “Dit laat zien hoe belangrijk het is om mee te nemen hoe de patiënt zich voelt en wat hij of zij ervaart, want dat komt niet altijd overeen. Dit draagt eraan bij dat de zorg kan worden afgestemd op de doelen en de behoefte van de patiënt.”

**“DE VRAAG ZIT HEM IN WAAR DE
GRENS LIGT. HOEVEEL HOGER
MOGEN DE KOSTEN VOOR
BETERE ZORG ZIJN?”**

Momenteel ligt de focus óók op de kostenkant. Nu vinden bezuinigingen vaak plaats via de ‘kaasschaafmethode’, waarbij (nog) niet wordt gekeken wat het doet met de kwaliteit van zorg. “Levert het bijvoorbeeld daadwerkelijk een kostenbesparing op als patiënt en zorgverlener samen gaan beslissen, of kost het dan iets extra’s? We hebben maar een pot met geld en die kunnen we maar één keer besteden.”

In het beste geval is betere zorg efficiënter en daarmee goedkoper, maar dat is niet altijd zo, zegt Hackert. “De vraag zit hem in waar de grens ligt. Hoeveel hoger mogen de kosten voor betere zorg zijn?” Ook kunnen uitkomsten juist slechter zijn, maar wel veel kosten besparen. “Maar ook dan geldt: hoeveel slechter mogen de uitkomsten dan zijn?”

Binnen het ziekenhuis zijn van oudsher richtlijnen voor behandelingen en medicatie. “Die kunnen opnieuw worden geëvalueerd, om te kijken of er slimmere keuzen gemaakt kunnen worden. Leiden check-ups tot veranderingen in het behandelplan, of zijn deze niet nodig, of enkel voor een bepaalde doelgroep?” Andere interventies worden volgens Mariska nog niet voldoende getoetst, zoals de inzet van kunstmatige intelligentie en monitoring op afstand. “Wij vinden dat er onvoldoende gepast bewijs is voor de grootschaligheid waarmee deze interventies worden uitgerold.”

Linnean werkgroep ‘Sturen op Uitkomsten én Kosten’

Linnean is een landelijk, interdisciplinair netwerk voor waardegedreven zorg. Linnean werkt toe naar waardegedreven zorg in beleid en praktijk. Binnen Linnean zijn meerdere werkgroepen actief die kennisproducten ontwikkelen om daarmee de implementatie van waardegedreven zorg effectiever te laten verlopen. Product 14. Sturen op waarde voor de patiënt heeft meerdere kennisproducten ontwikkeld om aan de slag te gaan met het sturen op waarde voor de patiënt.

Bron: <https://www.linnean.nl/kennisproducten/ onze+kennisproducten/default.aspx>



Mariska Hackert

Een essentieel onderdeel voor toetsing is het gebruik van 'real-world data': data uit de klinische praktijk. "Als je kijkt naar de uitkomsten én kosten bij de diversiteit van patiënten die je eerder hebt behandeld, kun je doelmatig inzetten op de beste zorg voor de patiënt."

Data kan in de dagelijkse praktijk een rol krijgen door gebruik te maken van 'management dashboarding', een digitaal model dat ieder kwartaal of maand een update geeft hoe het met patiënten gaat: klinisch, door henzelf gerapporteerd én de kosten. "Zo kun je steeds beter sturen op de zorg die je levert, dat is waar we naartoe willen. Nu zie je in ziekenhuizen dat medisch leiders sturen op de beste zorguitkomsten en de managers op de kosten. Terwijl je eigenlijk echt die combinatie wil."

Er zijn verschillende modellen mogelijk die de relatie tussen uitkomsten én kosten in kaart kunnen brengen. Deze data-gedreven manier van werken wordt steeds gebruikelijker in het ziekenhuis. "Voor een toenemend aantal patiëntgroepen is al een waarde-gedreven verbeterteam opgezet, met onder meer een medisch leider, data-analist en projectleider." In totaal zijn er al veertien teams actief, waaronder voor reuma, COPD, darmkanker en geboortezorg. "Binnen zo'n team delen we uitkomsten- en kostendata en die bespreken we met elkaar, binnen de zeven ziekenhuizen van Santeon, om te kijken wat we zo doelgericht mogelijk kunnen verbeteren."

Wat de patiënt daar in de praktijk van zal merken? "In het ideale plaatje houden we goede zorg toegankelijk en betaalbaar voor iedereen, en sluit die beter aan op de behoefte van de patiënt met een efficiënter verloop." Momenteel staat de zorg maatschappelijk gezien onder hoogspanning. "Het is een uitdaging om een groeiend

Santeon Onderzoeksagenda

De Santeon Onderzoeksagenda bestaat uit 6 thema's:

- Implementatie en evaluatie van verbeterinitiatieven
- Personaliseren van zorg
- Implementatie en evaluatie digitalisering van zorg
- Zorguitkomsten in relatie tot kosten
- Real-world effectiviteit van interventies
- Doorontwikkeling waardegedreven zorg

Op alle thema's werken hoogleraren, specialisten en senior onderzoekers samen aan de werving, opzet en uitvoering van onderzoek.

Bron: <https://santeon.nl/onderzoek-en-innovatie/onderzoeksagenda/>

aantal patiënten te kunnen helpen met de huidige personeelstekorten." Het helpt niet mee dat een groeiend aantal patiënten meerdere chronische aandoeningen heeft: multimorbiditeit. "Juist daar is veel winst in efficiëntie te behalen. Verschillende afdelingen zouden met elkaar kunnen schakelen en hun zorg doelmatiger kunnen indelen. Het liefste zou je ook die datastromen willen combineren, maar we moeten met kleine stapjes beginnen." Hackert doet een oproep om mee te denken. "Het gaat verder dan alleen de methode, deze moet ook breder worden gedragen door de zorgteams in het ziekenhuis."

The Ratio Between the Infra renal and Supra renal Aortic Diameter Is a Predictor of Durable Proximal Seal After Endovascular Aneurysm Repair (EVAR) - PMID: 38323563

Gert Jan Boer, Joost A Bekken, Tjallingius M Kuijper,
Dammis Vroegindewij & Bram Fioole

Wat hebben we gedaan?

In deze retrospectieve studie hebben we alle patiënten (n = 439) die tussen 2004 en 2018 een electieve EVAR ondergingen in het Maasstadziekenhuis geanalyseerd. De patiënten die een type 1A endoleak (lekkage van bloed langs de stent aan de proximale zijde, en daarmee in het aneurysma) of dreigende type 1A endoleak ontwikkelden, werden vergeleken met patiënten die geen type 1A endoleak hadden.

Waarom hebben we dit gedaan?

Het doel van dit onderzoek was om een betere voorspeller te vinden voor het falen van de proximale sealing zone (waar de stent onder de nierarterie tegen de gezonde aorta wand wordt "geplakt" om zo het aneurysma uit te schakelen), aangezien een type 1A endoleak een verhoogd risico geeft op re-interventies en uiteindelijk een ruptuur. Eerdere studies richtten zich voornamelijk op absolute infrarenale diameterwaarden als voorspeller, maar deze variëren sterk afhankelijk van leeftijd, geslacht, en lichaamsbouw. Door de ratio van de infrarenale aortadiameter ten opzichte van de supra renale aortadiameter te gebruiken, wordt hierdoor gecorrigeerd.

Conclusie

We concludeerden dat een hogere ratio, met name de verhouding tussen de infrarenale aortadiameter en de aortadiameter ter hoogte van de a. mesenterica superior (AMS), de beste voorspeller was voor een type 1A-endoleak. Patiënten met een ratio >1 (waarbij dus de infrarenale aortadiameter groter is dan de supra renale aortadiameter ter plaatse van de AMS) hebben een significant verhoogd risico op een type 1A endoleak na EVAR. Deze ratio was een betere voorspeller dan alle eerder beschreven risicofactoren.

Wat betekent dit voor de patiënt?

Voor de patiënt betekent dit dat, als ze een ratio >1 hebben op de CT-scan voor de operatie, overwogen moet worden om alternatieve behandelopties, zoals gefenestreerde EVAR (FEVAR) of open chirurgie, te bespreken. Dit kan mogelijk de noodzaak van re-interventies en de kans op ernstige complicaties verminderen.

Clinical Trial Management Systeem

Beste onderzoekers en research professionals,
Sinds 1 augustus 2024 maakt het Maasstad Ziekenhuis gebruik van Research Manager als ons nieuwe Clinical Trial Management Systeem (CTMS). Dit studie management systeem biedt ons de mogelijkheid om het gehele onderzoeksproces efficiënter en overzichtelijker te beheren.

Met Research Manager kunnen we nu alle schriftelijke communicatie tussen onderzoekers en het Wetenschapsbureau binnen één platform centraliseren. Dit betekent dat het indienen, toetsen en de besluitvorming van een onderzoek nu plaatsvindt via Research Manager. Het systeem ondersteunt bij elke stap van het onderzoeksproces, van het indienen van dossiers en contractafstemmingen tot de goedkeuring door de Raad van Bestuur.

De voordelen van Research Manager zijn talrijk:

- Gebruiksvriendelijk en overzichtelijk: Het systeem biedt een intuïtieve interface voor documentbeheer.
- Compleet overzicht: Onderzoekers hebben toegang tot een volledig overzicht van alle lopende en afgeronde onderzoeken waar zij bij betrokken zijn.
- Real-time status updates: De status van ingediende studies wordt real-time bijgehouden, waardoor je altijd op de hoogte bent van de voortgang.
- Dashboard: Een duidelijk dashboard geeft snel inzicht in de belangrijkste statistieken en voortgang van je studies.
- Kwaliteitsbewaking: Het systeem helpt bij het bewaken van wet- en regelgevingsvereisten en kwaliteitsbewaking, inclusief monitortrapportages en voortgangsrapportages.

Research Manager helpt ons om de voortgang en kwaliteit van wetenschappelijke studies te bewaken en te documenteren, waardoor we samen kunnen blijven streven naar kwalitatief hoogwaardig onderzoek en patiëntenzorg.

Momenteel wordt de laatste hand gelegd aan de migratie van de studies in Castor SMS naar Research Manager. Daarna worden alle amendementen van het afgelopen half jaar toegevoegd aan de studies. Verdere communicatie volgt zodra de migratie is afgerond.

Tips & Tricks voor Research Manager

1. Sla de studie altijd tussentijds op.
2. Wil je de studie indienen? Wijzig dan de status van de studie van "Nieuw" naar "Studie indienen".
3. Gebruik het tabblad VGO of Contract om de VGO en/of het contract uploaden.
4. Dien amendementen in onder het tabblad amendementen.
5. Voeg je GCP training of GCP of BROK examencertificaat toe aan je profiel in Research Manager.
6. Voor een vlotte afhandeling van een VGO zijn per MOD de benodigde info om haalbaarheid te kunnen bepalen als vragen opgenomen in RM. Vul deze zo compleet mogelijk in voor een snelle doorloop.
7. Houd de status van je studie actief bij. Zet de status dus bijvoorbeeld direct op 'Lopend' zodra deze gaat lopen en direct op 'gestopt' zodra de studie stopt.

Met wetenschappelijke groet,
Het team van het Wetenschapsbureau

HARD TEGEN CML. ZACHT VOOR DE OMGEVING.

1ST

Scemblix® (asciminib) is de eerste EMA goedgekeurde CML- behandeling sinds de komst van TKIs in de jaren 2000 met een **nieuw werkingsmechanisme**.¹

2x

Scemblix® (asciminib) **verdubbelde** het percentage patiënten dat een **MMR** behaalde t.o.v. bosutinib (37,6% vs. 15,8%).¹

3x

Het percentage patiënten dat de behandeling staakte vanwege **bijwerkingen** was meer dan **drie keer lager** in de Scemblix® (asciminib) arm vergeleken met de bosutinib arm (7,7% vs. 26,3%).^{1,2}

Scemblix behandeling laat een superieure werkzaamheid en een verdraagbaar veiligheidsprofiel zien t.o.v. de 2e-generatie TKI bosutinib in een fase III trial.^{1,2}



Scan de QR-code om meer te weten te komen
of ga naar: **bit.ly/3y8sKAl**



De meest voorkomende bijwerkingen van Scemblix zijn o.a. skeletspierstelselpijn, bovensteluchtweginfecties, trombocytopenie en vermoeidheid.³

Resultaten van een onderzoek onder 233 volwassenen met Ph+ CML-CP, eerder behandeld met ≥2 TKI's: 157 patiënten kregen SCEMBLIX tweemaal daags 40 mg en 76 patiënten kregen bosutinib 500 mg eenmaal daags tot onaantvaardbare toxiciteit of falen van de behandeling is opgetreden.^{1,2}

Referenties: 1. Réa D, et al. Blood. 2021;138(21):2031-2041 2. Hochhaus A, et al. Leukemia. 2023; 37(3), 617-626. 3. www.novartis.nl/medicijnen/scemblix

INDICATIE voor SCEMBLIX® (asciminib)

Scemblix® is geïndiceerd voor de behandeling van volwassen patiënten met Philadelphia-chromosoompositieve chronische myeloïde leukemie in de chronische fase (Ph+ CML-CP) die eerder al zijn behandeld met twee of meer tyrosinekinaseremmers³

De productinformatie en volledige indicaties treft u elders in deze uitgave aan.

Nieuwe studies

Mei 2024 t/m februari 2025

Studie nummer	Korte studietitel	Lokale hoofdonderzoeker
L2025001	JAK-Remmer	Henk Spijker
L2024134	Dutch Timelines	Charles van Rossem
L2024133	TENTACLE - Colon	Charles van Rossem
L2024128	Zorgverlenerstevredenheid	Charlotte Gijzen
L2024124	Caesarean section rates	Babette Prick
L2024118	HVS	Mariam Samim
L2024112	Kwalitatief onderzoek PLM-dashboard	Caroline Contant
L2024111	Exploratory study to investigate the occurrence of DIC and disease progression in patients with sepsis and related parameters.	Corstiaan den Uil
L2024110	DGM Dashboard	Henk Spijker
L2024108	Benelux IVL registry	Valeria Paradies
L2024107	TORPEDO-NL	Corstiaan den Uil
L2024106	AI4BurnWounds	Kees van der Vlies
L2024102	Distal radius malalignment study	Niels Schep
L2024101	CORNERSTONE	Ritu Saxena
L2024100	FOCUS FLASHMOB	Noel Engels
L2024099	Multi-ziekenhuis AI modellen	Corstiaan den Uil
L2024098	patients' preferences	Charles van Rossem
L2024097	DIACF-3D-Art	Kees van der Vlies
L2024096	VICO studie	Michael Groeneweg
L2024095	IABP on- Time	Corstiaan den Uil
L2024094	EUROASPIRE VI	Mariam Samim
L2024093	PROZIC	Corstiaan den Uil
L2024092	Culture Can	Auke Huijben
L2024091	Borging Experiment	René van den Dorpel
L2024090	Noisy Rebels	Luuk Van Rooij
L2024089	OCCBRIGHT	Charles van Rossem
L2024086	BreeZe healthcare professional evaluation trial	Margriet van Baar
L2024082	Salbutamol IV Study	Rick Gerzon
L2024081	NWDI in Nederland	Margriet van Baar
L2024080	MAPS adherence	Lisanne Holster
L2024079	RADAR trial, long term results	Niels Schep
L2024078	SAFEST-cohort	Walid Moudrous
L2024077	USTAR Study	Lisanne Holster
L2024076	PIANO studie	Muhammed Hadithi
L2024075	A Contextual Inquiry and Value Specification in COPD Exacerbation Prevention Management	Ruth Mies
L2024072	TELSTAR-2	Walid Moudrous
L2024071	SAFEST-RCT	Walid Moudrous
L2024070	VBHC darmoperaties	Peter-Paul Coene
L2024069	Nature	Valeria Paradies
L2024067	Screening older patiënt	Rikje Ruiter
L2024066	VaReA	Marit Yska
L2024065	MoCA en 7MS	Dino Muslimovic
L2024064	Systeemtherapie	Annette Bijsmans
L2024063	PHF-Frail	Niels Schep
L2024061	I-123 schildklierscintigrafie	Jasper Emmering
L2024060	TBCAMPP	Dirk Boer

Geïnitieerd door	Afdeling
Santeon	Apotheek
Santeon	Chirurgie
Ander ziekenhuis of consortium	Chirurgie
Santeon	Anders
Ander ziekenhuis of consortium	Gynaecologie
Ander ziekenhuis of consortium	Cardiologie
Santeon	Chirurgie
Industrie / farmaceut	Intensive Care
Santeon	Apotheek
Ander ziekenhuis of consortium	Cardiologie
Ander ziekenhuis of consortium	Intensive Care
Maasstad geïnitieerd	Brandwonden Centrum
Maasstad geïnitieerd	Chirurgie
Industrie / farmaceut	Neurologie
Ander ziekenhuis of consortium	Interne Geneeskunde
Ander ziekenhuis of consortium	Intensive Care
Ander ziekenhuis of consortium	Chirurgie
Ander ziekenhuis of consortium	Chirurgie
Ander ziekenhuis of consortium	Kindergeneeskunde
Ander ziekenhuis of consortium	Intensive Care
Ander ziekenhuis of consortium	Cardiologie
Ander ziekenhuis of consortium	Intensive Care
Ander ziekenhuis of consortium	Interne Geneeskunde - Oncologie
Ander ziekenhuis of consortium	Interne Geneeskunde - Nefrologie
Ander ziekenhuis of consortium	Neurologie
Ander ziekenhuis of consortium	Chirurgie
Ander ziekenhuis of consortium	Brandwonden Centrum
Ander ziekenhuis of consortium	Kindergeneeskunde
Ander ziekenhuis of consortium	Brandwonden Centrum
Ander ziekenhuis of consortium	Maag-Darm-Lever
Maasstad geïnitieerd	Chirurgie
Ander ziekenhuis of consortium	Neurologie
Ander ziekenhuis of consortium	Maag-Darm-Lever
Ander ziekenhuis of consortium	Maag-Darm-Lever
Ander ziekenhuis of consortium	Interne Geneeskunde - Longziekten
Ander ziekenhuis of consortium	Neurologie
Ander ziekenhuis of consortium	Neurologie
Ander ziekenhuis of consortium	Chirurgie
Industrie / farmaceut	Cardiologie
Maasstad geïnitieerd	Interne Geneeskunde
Ander ziekenhuis of consortium	Urologie
Maasstad geïnitieerd	Psychologie
Ander ziekenhuis of consortium	Interne Geneeskunde - Longziekten
Ander ziekenhuis of consortium	Chirurgie
Maasstad geïnitieerd	Radiologie / Nucleaire Geneeskunde
Ander ziekenhuis of consortium	Intensive Care

Nieuwe studies

Mei 2024 t/m februari 2025

Studie nummer	Korte studietitel	Lokale hoofdonderzoeker
L2024059	Dure Geneesmiddelen	Henk Spijker
L2024058	IRI-DATABASE	Brigitte Haberkorn
L2024056	Psychopathology in PNES or PPS.ss	Evert Kaal
L2024055	MS-database	Luuk Van Rooij
L2024053	Graves behandelvoorkeur	Charlotte van Noord
L2024052	PAMB-NL	Margriet van Baar
L2024049	LIMERIC II	Muhammed Hadithi
L2024048	International Survey	Kees van der Vlies
L2024047	Bullseye	Corstiaan den Uil
L2024046	self-management support burn survivors	Margriet van Baar
L2024043	Risicofactoren voor een fluxus	Leonoor van Eerden
L2024040	CPAx-NL	Berry Cleffken
L2024037	ROAD Redispensing Oral Anticancer Drugs	Thirza Roest
L2024035	FUSE	Arthur Lieveld
L2024034	CYP2C19 clopidogrel recidief TIAherseninfarct	Thomas Smits
L2024033	I-PACE	Luuk Van Rooij
L2024032	Pregnadigit	Leonoor van Eerden
L2024030	DAROTAXEL	Brigitte Haberkorn
L2024028	PRESTO-2	Walid Moudrous
L2024027	Mycoplasma pneumoniae typering	Pieter Smit
L2024024	Individuele PEEP titratie EIT versus TPP	Corstiaan den Uil
L2024022	MILOS	Rinske Loeffen
L2024013	DOSAGE study	Brigitte Haberkorn
L2024011	FCV vs VCV in COPD and asthmatic patients	Corstiaan den Uil
L2024009	VAY736	Radjesh Bisioendial
L2024007	0- studie retrospectief	Floor Weerkamp
L2024006	EDIT-CAS	Valeria Paradies
L2024001	COSMOS	Tessa Bosch
L2023156	VulVaccin study	Robbert van Oppenraaij
L2023154	dS-BA-PIII	Kees van der Vlies
L2023153	ARTEMIS	Valeria Paradies
L2023151	HOVON 174	Yorick Sandberg
L2023083	DEDICATION-1	Annette Bijsmans
L2023053	NEVRO PDN	Seppe Koopman
L2023016	Lp(a)FRONTIERS CAVS	Valeria Paradies
L2022090	PANDOS	Seppe Koopman

Geïnitieerd door	Afdeling
Ander ziekenhuis of consortium	Apotheek
Ander ziekenhuis of consortium	Interne Geneeskunde - Oncologie
Maasstad geïnitieerd	Neurologie
Maasstad geïnitieerd	Neurologie
Maasstad geïnitieerd	Interne geneeskunde - endocrinologie
Maasstad geïnitieerd	Brandwonden Centrum
Ander ziekenhuis of consortium	Maag-Darm-Lever
Maasstad geïnitieerd	Brandwonden Centrum
Ander ziekenhuis of consortium	Intensive Care
Ander ziekenhuis of consortium	Brandwonden Centrum
Ander ziekenhuis of consortium	Gynaecologie
Maasstad geïnitieerd	Intensive Care
Ander ziekenhuis of consortium	Apotheek
Ander ziekenhuis of consortium	Interne geneeskunde
Ander ziekenhuis of consortium	Apotheek
Ander ziekenhuis of consortium	Neurologie
Ander ziekenhuis of consortium	Gynaecologie
Ander ziekenhuis of consortium	Interne Geneeskunde - Oncologie
Ander ziekenhuis of consortium	Neurologie
Maasstad geïnitieerd	Maasstad lab - medische microbiologie
Maasstad geïnitieerd	Intensive Care
Ander ziekenhuis of consortium	Interne geneeskunde
Industrie / farmaceut	Interne Geneeskunde - Oncologie
Ander ziekenhuis of consortium	Intensive Care
Industrie / farmaceut	Reumatologie
Ander ziekenhuis of consortium	Maasstad lab - Klinisch Chemisch Lab
Ander ziekenhuis of consortium	Cardiologie
Maasstad geïnitieerd	Apotheek
Ander ziekenhuis of consortium	Gynaecologie
Ander ziekenhuis of consortium	Brandwonden Centrum
Industrie / farmaceut	Cardiologie
Ander ziekenhuis of consortium	Interne geneeskunde - oncologie
Ander ziekenhuis of consortium	Interne geneeskunde - longziekten
Industrie / farmaceut	Anesthesiologie
Industrie / farmaceut	Cardiologie
Ander ziekenhuis of consortium	Anesthesiologie

Publicatielijst Maasstad Ziekenhuis

Mei 2024 tm 24 februari 2025

In Pubmed geïndexeerde artikelen

Anesthesie

van den Broek RJ, Postema JM, Koopman JS, Bouwman RA, Versyck BJ. Outcome measures in studies on regional anesthesia. *Reg Anesth Pain Med.* 2025 Feb 3;rapm-2025-106460. doi: 10.1136/rapm-2025-106460. Epub ahead of print. PMID: 39900450.

van den Broek RJC, Postema JMC, Koopman JSHA, van Rossem CC, Olsthoorn JR, van Brakel TJ, Houterman S, Bouwman RA, Versyck B. Continuous erector spinae plane block versus thoracic epidural analgesia in video-assisted thoracoscopic surgery: a prospective randomized open-label non-inferiority trial. *Reg Anesth Pain Med.* 2025 Jan 7;50(1):11-19. doi: 10.1136/rapm-2023-105047. PMID: 38212049.

Boko MF, Khanna AK, D'Aragnon F, Spence J, Conen D, Patel A, Ayad S, Wijesundera DN, Choinière M, Sessler DI, Carrier FM, Harlock J, Koopman JSHA, Durand M, Bhojani N, Turan A, Pagé G, Devereaux PJ, Ducepe E; VALIANCE Study Collaborators. Incidence and Risk Factors of Chronic Postoperative Pain in Same-day Surgery: A Prospective Cohort Study. *Anesthesiology.* 2024 Aug 1;141(2):286-299. doi: 10.1097/ALN.0000000000005030. PMID: 38669010.

Thiel B, Blaauboer J, Seesing C, Radmanesh J, Koopman S, Kalkman C, Godfried M. Patient self-reported pain and nausea via smartphone following day care surgery, first year results: An observational cohort study. *PLOS Digit Health.* 2024 Jul 10;3(7):e0000342. doi: 10.1371/journal.pdig.0000342. PMID: 38985704; PMCID: PMC11236166.

Gigengack RK, Slob J, Vries AM, Bosma E, Loer SA, Koopman JSHA, van der Vlies CH. Efficacy of tranexamic acid versus placebo in reducing blood loss during burn excisional surgery: a multi-center, double-blind, parallel, randomized placebo-controlled clinical trial (TRANEX). *Trials.* 2024 Aug 2;25(1):520. doi: 10.1186/s13063-024-08332-1. PMID: 39095919; PMCID: PMC11297649.

Mol S, Brown AV, Kuijper TM, Bouwhuis MG, de Groot B, Out AJ, Ibelings MG, Koopman JSHA. Cumulative incidence of chronic pain after visiting a Dutch emergency department with acute pain. *BMC Anesthesiol.* 2024 Dec 19;24(1):460. doi: 10.1186/s12871-024-02836-8. PMID: 39695981; PMCID: PMC11658455.

Apotheek

Pippa LF, Vozmediano V, Mitrov-Winkelmolen L, Touw D, Soliman A, Cristofolletti R, Salgado Junior W, de Moraes NV. Impact of obesity and roux-en-Y

gastric bypass on the pharmacokinetics of (R)- and (S)-omeprazole and intragastric pH. *CPT Pharmacometrics Syst Pharmacol.* 2024 Sep;13(9):1528-1541. doi: 10.1002/psp4.13189. Epub 2024 Jun 24. PMID: 38923321; PMCID: PMC11533107

Malmberg R, van Doorn L, Cox JM, Daloul A, Ettafahi H, Oomen-de Hoop E, Zietse M, Bos MEMM, Koch BCP, van Leeuwen RWF. Effect of Switching the Histamine-1 Receptor Antagonist Clemastine to Cetirizine in Paclitaxel Premedication Regimens: The H1-Switch Study. *JCO Oncol Pract.* 2024 Sep;20(9):1243-1251. doi: 10.1200/OP.24.00110. Epub 2024 Jun 7. PMID: 38848522.

Versmissen J, van Steenkiste J, Koch BCP, Peeters LEJ. 'Under pressure': The role of therapeutic drug monitoring in the treatment of hypertension. *Br J Clin Pharmacol.* 2024 Aug;90(8):1884-1891. doi: 10.1111/bcp.16125. Epub 2024 Jun 7. PMID: 38845455.

Peeters LEJ, Koch BCP, Versmissen J. Reply to 'optimizing treatment outcomes: integrating antihypertensive drug concentration measurement, personalized feedback, and psychosocial factors in resistant hypertension'. *J Hypertens.* 2024 Jun 1;42(6):1106-1107. doi: 10.1097/HJH.0000000000003724. Epub 2024 May 1. PMID: 38690910.

BWC

Heijblom MC, Dijkshoorn JN, Nieuwenhuis MK, Pijpe A, van der Vlies CH, van Baar ME, Spronk I; Burden of Burn Injuries Study Group. Parent-Reported Burn-Specific Health-Related Quality of Life in Children 5-7 Years After Burns: A Multicenter Cross-Sectional Study. *Eur Burn J.* 2025 Jan 30;6(1):5. doi: 10.3390/ebj6010005. PMID: 39982338; PMCID: PMC11843909.

Kemme FM, van den Berg EL, Meij-de Vries A, Gigengack RK, Cuijpers MD, van Baar ME, Nieuwenhuis MK, van Zuijlen PPM, van der Vlies CH, Bosma E, Pijpe A; Dutch Burn Repository Group. Trends and epidemiology of children treated in specialized burn centers in the Netherlands between 2009 and 2022. *Eur J Pediatr.* 2025 Jan 2;184(1):114. doi: 10.1007/s00431-024-05923-7. PMID: 39745598.

van den Bosch AS, Verwilligen RAF, Pijpe A, Jansen LB, van der Vlies CH, van Eck ME, Burchell GL, van Zuijlen PPM, Middelkoop E; National Burn Care, Education & Research Group, The Netherlands. Indications for the use of dermal substitutes in patients with acute burns and in reconstructive surgery after burns: A systematic review. *Wound Repair Regen.* 2025 Jan-Feb;33(1):e13248. doi: 10.1111/wrr.13248. PMID: 39727218; PMCID:

PMC11672668.

Lucas Y, van de Vlies CH, Bosma E, Hilarides-Streundung K, van Zuijlen PPM, Meij-de Vries A. Brandwonden [Burns]. *Ned Tijdschr Geneesk.* 2024 Dec 17;168:D8379. Dutch. PMID: 39699035.

Dijkshoorn JN, van Baar ME, Pijpe A, Nieuwenhuis M, Goei H, van der Vlies CH, Spronk I. Patient-reported scar quality in paediatric and adult burn patients: A long-term multicentre follow-up study. *Burns.* 2024 Dec;50(9):107203. doi: 10.1016/j.burns.2024.07.007. Epub 2024 Jul 10. PMID: 39317531.

van Middelkoop M, Schiphof D, Hattle M, Simkins J, Bennell KL, Hinman RS, Allen KD, Knoop J, van Baar ME, Bossen D, Wallis J, Hurley M, Holden MA, Bierma-Zeinstra SMA. People with short symptom duration of knee osteoarthritis benefit more from exercise therapy than people with longer symptom duration: An individual participant data meta-analysis from the OA trial bank. *Osteoarthritis Cartilage.* 2024 Dec;32(12):1620-1627. doi: 10.1016/j.joca.2024.07.007. Epub 2024 Jul 18. PMID: 39032625.

Smit L, Pijpe A, Nguyen C, Hartsuiker T, Stoop M, van Heel A, Bosma E, van der Vlies CH, van Zuijlen PPM, van Baar ME, Middelkoop E; Dutch Burn Repository group. Characteristics, treatments and outcomes in patients with severe burn wounds; a 10 year cohort study on acute and reconstructive treatment. *PLoS One.* 2024 Nov 22;19(11):e0313287. doi: 10.1371/journal.pone.0313287. PMID: 39576769; PMCID: PMC11584074.

van den Bosch AS, Verwilligen RAF, Pijpe A, Bosma E, van der Vlies CH, Lucas Y, Burchell GL, van Zuijlen PPM, Middelkoop E; National Burn Care, Education & Research group, The Netherlands. Outcomes of dermal substitutes in burns and burn scar reconstruction: A systematic review and meta-analysis. *Wound Repair Regen.* 2024 Nov-Dec;32(6):960-978. doi: 10.1111/wrr.13226. Epub 2024 Oct 22. PMID: 39435560; PMCID: PMC11584356.

Cuijpers MD, Meij-de Vries A, van Zuijlen PPM, Baartmans MGA, Nieuwenhuis M, van Baar ME, Pijpe A; Dutch Burn Repository Group. The prevalence and predictors of reconstructive surgery in pediatric burn care. *Burns.* 2024 Dec;50(9):107213. doi: 10.1016/j.burns.2024.07.017. Epub 2024 Jul 17. PMID: 39317543.

Dilken O, Dijkstra A, Güven G, Ergin B, Trommel N, van Baar ME, Hofland HW, Ince C, van der Vlies CH. Microcirculatory depth of focus measurement shows reduction of tissue edema by albumin resuscitation in burn patients. *J Intensive Med.* 2024 Jul

12;5(1):58-63. doi: 10.1016/j.jointm.2024.05.002. PMID: 39872843; PMCID: PMC11763859.

Legemate CM, Middelkoop E, Carrière ME, van Zuijlen PPM, van Baar ME, van der Vlies CH; Hycon Study group. The minimal important change (MIC) and minimal clinically important difference (MCID) of the patient and observer scar assessment scale (POSAS) 2.0. *Burns*. 2024 Nov;50(8):2070-2076. doi: 10.1016/j.burns.2024.05.022. Epub 2024 Jun 6. PMID: 38902132.

Spronk I, Edgar DW, Shoesmith V, Lansdorp CA, Fear MW, Wood FM, Martin LJ. What Outcomes Matter Most to Paediatric Burn Patients and Their Caregivers: A Comparison of Short-Term and Long-Term Priorities. *Eur Burn J*. 2024 Oct 22;5(4):369-388. doi: 10.3390/ebj5040033. PMID: 39727909; PMCID: PMC11675973.

Spronk I, van Uden D, Lansdorp CA, van Dammen L, van Gemert R, Visser I, Versluis G, Wanders H, Geelen SJG, Verwilligen RAF, van der Vlegel M, Bijker GC, Heijblom MC, Fokke-Akkerman M, Stoop M, van Baar ME, Nieuwenhuis MK, Pijpe A, van Schie CMH, Gardien KLM, Lucas Y, Snoeks A, Scholten-Jaegers SMHJ, Meij-de Vries A, Haanstra TM, Weel-Koenders AEAM, Wood FM, Edgar DW, Bosma E, Middelkoop E, van der Vlies CH, van Zuijlen PPM. Development of a value-based healthcare burns core set for adult burn care. *Burns*. 2024 Sep;50(7):1925-1934. doi: 10.1016/j.burns.2024.03.038. Epub 2024 Apr 17. PMID: 38902131.

Gigengack RK, Slob J, Vries AM, Bosma E, Loer SA, Koopman JSHA, van der Vlies CH. Efficacy of tranexamic acid versus placebo in reducing blood loss during burn excisional surgery: a multi-center, double-blind, parallel, randomized placebo-controlled clinical trial (TRANEX). *Trials*. 2024 Aug 2;25(1):520. doi: 10.1186/s13063-024-08332-1. PMID: 39095919; PMCID: PMC11297649.

Cuijpers MD, Baartmans MGA, Joosten KFM, Dulfer K, van Zuijlen PPM, Ket JCF, Pijpe A. The efficacy of therapeutic interventions on paediatric burn patients' height, weight, body composition, and muscle strength: A systematic review and meta-analysis. *Burns*. 2024 Aug;50(6):1437-1455. doi: 10.1016/j.burns.2024.03.012. Epub 2024 Mar 11. PMID: 38580580.

Thambithurai RSM, van Dammen L, van Baar ME, Wanders H, Weel-Koenders AEAM, Haanstra TM, van Schie CMH, van Zuijlen PPM, van der Vlies CH, Bosma E, Lansdorp CA, Spronk I, Van Loey NEE, On Behalf Of The National Burn Care Education Amp Research Group The Netherlands. Qualitative Descriptive Research Investigating Burn Survivors' Perspectives on Quality of Care Aspects. *Eur Burn J*. 2024 Jul 1;5(3):215-227. doi: 10.3390/ebj5030021. PMID: 39599946; PMCID: PMC11545247.

de Jong AEE, Tuinebreijer WE, Hofland HWC, Van Loey NEE. Person-Centred Pain Measurement in the ICU: A Multicentre Clinimetric Comparison Study of Pain Behaviour Observation Scales in Critically Ill Adult Patients with Burns. *Eur Burn J*. 2024 Jun 17;5(2):187-197. doi: 10.3390/ebj5020018. PMID:

39599990; PMCID: PMC11545577.

Cuijpers MD, Akkerman M, Baartmans MGA, van Zuijlen PPM, Pijpe A. The Early Childhood Development of Pediatric Burn Patients. *Eur Burn J*. 2024 May 14;5(2):145-154. doi: 10.3390/ebj5020012. PMID: 39599984; PMCID: PMC11544976.

Boersma-van Dam E, Spronk I, Hofland HWC, Van Loey NEE. Gender differences in relation to stigmatization and depressive symptoms after burns. *Burns*. 2024 Aug;50(6):1662-1670. doi: 10.1016/j.burns.2024.03.022. Epub 2024 Mar 16. PMID: 38637258.

Bebbington E, Miles J, Young A, van Baar ME, Bernal N, Brekke RL, van Dammen L, Elmasry M, Inoue Y, McMullen KA, Paton L, Thamm OC, Tracy LM, Zia N, Singer Y, Dunn K. Exploring the similarities and differences of burn registers globally: Results from a data dictionary comparison study. *Burns*. 2024 May;50(4):850-865. doi: 10.1016/j.burns.2024.01.004. Epub 2024 Jan 15. PMID: 38267291.

Cardiologie

Williams MM, Smith NR, Uyl-de Groot CA, den Uil CA, Ross JS, Mohamed MO, Mamas MA, Banerjee A, Ko DT, Landon B, Cram P. Variations in the Medical Device Authorization and Reimbursement Landscape: A Case Study of 2 Cardiovascular Devices Across 4 Countries. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes*. 2025 Feb 21:e011636. doi: 10.1161/CIRCOUTCOMES.124.011636. Epub ahead of print. PMID: 39981570.

Crooijmans C, Jansen TPJ, Meeder JG, Woudstra J, Meuwissen M, De Vos AMJ, Paradies V, Olde Bijvank EGM, Winkler P, Vos NS, Arkenbout K, Woudstra P, Stoel MG, Van de Hoef TP, Van den Oord SCH, Widdershoven JWMG, Remkes W, Cetinyurek- Yavuz A, Den Ruijter HM, Onland-Moret NC, Boersma E, Beijl MAM, Appelman Y, Piek JJ, Konst RE, Maas AHEM, Van Royen N, Dimitriu-Leen AC, Elias-Smale SE, Damman P; NL-CFT Investigators. Safety, Feasibility, and Diagnostic Yield of Invasive Coronary Function Testing: Netherlands Registry of Invasive Coronary Vasomotor Function Testing. *JAMA Cardiol*. 2025 Feb 19:e245670. doi: 10.1001/jamacardio.2024.5670. Epub ahead of print. PMID: 39969865; PMCID: PMC11840684.

Smits PC, Paradies V. Do we need to be fully complete in multivessel acute myocardial infarction? *EuroIntervention*. 2025 Feb 17;21(4):e196-e197. doi: 10.4244/EIJ-E-25-00003. PMID: 39962950; PMCID: PMC11809217.

Maurina M, Riche M, Oliva O, Zendjebil S, Laforgia P, Garot P, Hovasse T, Untersee H, Neylon A, Farah B, Smits PC, Louvard Y, Hontont B, Paradies V, Sanguineti F. Decoding medina 0.0.1 bifurcation: Are all codes equal? Results from a multicentric registry. *Int J Cardiol*. 2025 Feb 15;421:132863. doi: 10.1016/j.ijcard.2024.132863. Epub 2024 Nov 26. PMID: 39608724.

Crooijmans C, Jansen TPJ, Meeder JG, Paradies V, de Vos AMJ, Woudstra P, Vossen TNE, van de Hoef TP, Vos NS, Olde Bijvank EGM, van den Oord SCH, Winkler P, Meuwissen M, Widdershoven JWMG, Arkenbout EK, Stoel MG, Appelman Y, Beijl MAM, Cetinyurek- Yavuz A, den Ruijter HM, Elias-Smale SE, van Royen N, Dimitriu-Leen AC, Damman P; for NL-CFT. Angina Severity and Symptom Improvement Are Associated With Diagnostic Acetylcholine Provocation Dose in Vasospastic Angina. *J Am Heart Assoc*. 2025 Jan 21;14(2):e037913. doi: 10.1161/JAHA.124.037913. Epub 2025 Jan 16. PMID: 39818972.

Revaiah PC, Tsai TY, Wang B, Renkens M, Kageyama S, Wlodarczak A, Lemoine J, Mollmann H, Sabate M, Sharif F, Zaman A, Wykrzykowska J, Benit E, Qiang HX, Miyashita K, Tobe A, Muramatsu T, Tanabe K, Ozaki Y, Garg S, McEvoy JW, Neumann FJ, Baumbach A, Smits PC, Stone GW, Onuma Y, Serruys PW. Frequency of periprocedural myocardial injury and infarction stratified by cardiac troponin I and cardiac troponin T. *Cardiovasc Revasc Med*. 2025 Jan;70:12-19. doi: 10.1016/j.carrev.2024.05.022. Epub 2024 May 18. PMID: 38789340. Roffi M, Landi A, Heg D, Frigoli E, Chalkou K, Chevalier B, Ijsselmuiden AJJ, Kastberg R, Komiyama N, Morice MC, Onuma Y, Ozaki Y, Peace A, Pyxaras S, Sganzerla P, Williams R, Xaplanteris P, Vranckx P, Windecker S, Smits PC, Valgimigli M; MASTER DAPT Investigators. Abbreviated or Standard Antiplatelet Therapy After PCI in Diabetic Patients at High Bleeding Risk. *JACC Cardiovasc Interv*. 2024 Nov 25;17(22):2664-2677. doi: 10.1016/j.jcin.2024.08.030. PMID: 39603779.

Zornitzki L, Smits PC, Love MP, Stone GW, Kandzari DE, Redfors B, Ozan MO, Konigstein M. Comparison of Ridaforolimus-Eluting and Zotarolimus-Eluting Coronary Stents: 5-Year Outcomes From the BIONICS and NIREUS Trials. *J Am Heart Assoc*. 2024 Nov 19;13(22):e036210. doi: 10.1161/JAHA.124.036210. Epub 2024 Nov 15. PMID: 39547969; PMCID: PMC11681401.

Campo G, Böhm F, Engström T, Smits PC, Elgendy IY, McCann GP, Wood DA, Serenelli M, James S, Høfsten DE, Boxm-de Klerk BM, Banning A, Cairns JA, Pavasini R, Stankovic G, Kala P, Kelbæk H, Barbato E, Srdanovic I, Hamza M, Banning AS, Biscaglia S, Mehta S. Complete Versus Culprit-Only Revascularization in Older Patients With ST-Segment-Elevation Myocardial Infarction: An Individual Patient Meta-Analysis. *Circulation*. 2024 Nov 5;150(19):1508-1516. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.124.071493. Epub 2024 Sep 1. PMID: 39217603.

Manzo-Silberman S, Hawranek M, Banerjee S, Kaluzna-Oleksy M, Alasnag M, Paradies V, Parapid B, Sabouret P, Wolczenko A, Kunadian V, Uchmanowicz I, Nizard J, Gilard M, Mehran R, Chieffo A. Call to action for acute myocardial infarction in women: international multi-disciplinary practical roadmap. *Eur Heart J Open*. 2024 Oct 12;4(6):oeae087. doi: 10.1093/ehjopen/oeae087. PMID: 39507804; PMCID: PMC11539024.

Maurina M, Pivato CA, Kunadian V, Testa L, Briguori C, Pacchioni A, Latini AC, Cesani N, Piccolo R, Musto C, Sardella G, Indolfi C, Regazzoli D, Paradies V, Stefanini G. One-month DAPT after biodegradable-polymer everolimus-eluting stent implantation in women at high-bleeding risk: Insights from the POEM trial. *Catheter Cardiovasc Interv.* 2024 Nov;104(6):1129-1138. doi: 10.1002/ccd.31255. Epub 2024 Oct 3. PMID: 39359172.

Mensink FB, Los J, Oemrawsingh RM, von Birgelen C, Ijsselmuiden A, Meuwissen M, Cheng JM, van Wijk DF, Smits PC, Paradies V, van der Heijden DJ, Rai H, Ten Cate TJ, Camaro C, Damman P, van Nunen LX, Dimitriu-Leen AC, van Wely MH, Cetinyurek-Yavuz A, Byrne RA, van Royen N, van Geuns RM. Functional and morphological improvement of significant non-culprit coronary artery stenosis by LDL-C reduction with a PCSK9 antibody: Rationale and design of the randomized FITTER trial. *Heliyon.* 2024 Sep 18;10(19):e38077. doi: 10.1016/j.heliyon.2024.e38077. PMID: 39430462; PMCID: PMC11489145.

Tsai TY, Serruys PW, Wykrzykowska J, Sharif F, Rosseel L, Benit E, Alkhalil M, De Wilder K, Curzen N, Renkens M, Revaiah PC, Baumbach A, Smits PC, Nash P, Garg S, Dewey M, Lüscher TF, Onuma Y. Temporal trend and regional disparity in the investigations for stable chest pain in Europe: An insight from the PIONEER IV trial. *J Cardiovasc Comput Tomogr.* 2024 Oct 11;S1934-5925(24)00452-0. doi: 10.1016/j.jcct.2024.10.002. Epub ahead of print. PMID: 39395901.

Paradies V, Smits PM, Maurina M, Laforgia PL, van der Linden MMJM, Damman P, Smits PC. Absolute coronary blood flow across different endotypes of ANOCA. *EuroIntervention.* 2024 Oct 7;20(19):e1227-e1236. doi: 10.4244/EIJ-D-24-00111. PMID: 39374091; PMCID: PMC11443255.

Smits PC, Tonino PAL, Hofma SH, van Kuijk JP, Spano F, Al Mafragi A, Pisters R, Polad J, Bogaerts K, Oemrawsingh RM, Paradies V. Comparison of Ultrathin- Versus Thin-Strut Stents in Patients With High Bleeding Risk PCI: Results From the COMPARE 60/80 HBR Trial: An Open-Label, Randomized, Controlled Trial. *Circ Cardiovasc Interv.* 2024 Oct;17(10):e014042. doi: 10.1161/CIRCINTERVENTIONS.123.014042. Epub 2024 Oct 1. PMID: 39351676; PMCID: PMC11472898.

Teles RC, Van Belle E, Parma R, Tarantini G, van Mieghem N, Mylotte D, Silva JD, O'Connor S, Sondegaard L, Luz A, Amat-Santos IJ, Arzamendi D, Blackman D, De Backer O, Kunadian V, Buchanan GL, MacCarthy P, Lurz P, Naber C, Chieffo A, Paradies V, Gilard M, Vincent F, Fraccaro C, Mehilli J, Giannini C, Silva B, Poliacikova P, Karam N, Veulemans V, Thiele H, Pilgrim T, van Wely M, James S, Schmidt MR, Uebing A, Rück A, Ghanem A, Ghazzal Z, Joshi FR, Favero L, Hermanides R, Ninios V, Fovino LN, Nuis RJ, Deharo P, Kala P, Elbaz-Greener G, Tchétché D, Agricola E, Thielmann M, Donal E, Bonaros N, Droogmans S, Czerny M, Baumbach A, Barbato E, Dudek D. Percutaneous Valvular and Structural Heart Disease Interventions. 2024 Core Curriculum of the European Association of Percutaneous Cardiovascular

Interventions (EAPCI) of the ESC in collaboration with the European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI) and the Cardiovascular Surgery Working Group (WG CVS) of the European Society of Cardiology. *EuroIntervention.* 2024 Aug 30;EIJ-D-23-00983. doi: 10.4244/EIJ-D-23-00983. Epub ahead of print. PMID: 39302067.

Teles RC, Van Belle E, Parma R, Tarantini G, van Mieghem N, Mylotte D, Silva JD, O'Connor S, Sondegaard L, Luz A, Amat-Santos IJ, Arzamendi D, Blackman D, De Backer O, Kunadian V, Buchanan GL, MacCarthy P, Lurz P, Naber C, Chieffo A, Paradies V, Gilard M, Vincent F, Fraccaro C, Mehilli J, Giannini C, Silva B, Poliacikova P, Karam N, Veulemans V, Thiele H, Pilgrim T, van Wely M, James S, Schmidt MR, Uebing A, Rück A, Ghanem A, Ghazzal Z, Joshi FR, Favero L, Hermanides R, Ninios V, Fovino LN, Nuis RJ, Deharo P, Kala P, Elbaz-Greener G, Tchétché D, Agricola E, Thielmann M, Donal E, Bonaros N, Droogmans S, Czerny M, Baumbach A, Barbato E, Dudek D. Percutaneous Valvular and Structural Heart Disease Interventions. 2024 Core Curriculum of the European Association of Percutaneous Cardiovascular Interventions (EAPCI) of the ESC. *EuroIntervention.* 2024 Aug 30;EIJ-D-23-00983. doi: 10.4244/EIJ-D-23-00983. Epub ahead of print. PMID: 39207816.

Landi A, Heg D, Frigoli E, Routledge H, Malik FT, Pourbaix S, Alasnag M, Smits PC, Valgimigli M. Negative selection bias for women inclusion in a clinical trial. *Int J Cardiol.* 2024 Aug 1;408:132138. doi: 10.1016/j.ijcard.2024.132138. Epub 2024 May 3. PMID: 38705207.

Landi A, Heg D, Frigoli E, Tonino PAL, Vranckx P, Pourbaix S, Chevalier B, Iñiguez A, Pinar E, Lesiak M, Kala P, Donahue M, Windecker S, Roffi M, Smits PC, Valgimigli M; MASTER DAPT Investigators. Consecutive or selectively included high bleeding risk patients in the MASTER DAPT screening log and trial. *Eur J Intern Med.* 2024 Aug;126:89-94. doi: 10.1016/j.ejim.2024.04.016. Epub 2024 May 3. PMID: 38704291.

Jiménez Díaz VA, Routledge H, Malik FT, Hildick-Smith D, Guédès A, Baello P, Kuramitsu S, Das R, Dewilde W, Portales JF, Angioi M, Smits PC, Romo AI. Complete versus incomplete revascularization in patients with a non-ST-elevation myocardial infarction: Analysis from the e-ULTIMASTER registry. *Cardiovasc Revasc Med.* 2024 Jul 22;S1553-8389(24)00588-8. doi: 10.1016/j.carrev.2024.07.011. Epub ahead of print. PMID: 39079857.

Jansen TPJ, Crooijmans C, Pijls N, Paradies V, de Vos A, Dimitriu-Leen AC, Elias-Smale S, Rodwell L, van Royen N, Smits P, Damman P. Effects of age on microvascular function in patients with normal coronary arteries. *EuroIntervention.* 2024 Jun 3;20(11):e690-e698. doi: 10.4244/EIJ-D-23-00778. PMID: 38840575; PMCID: PMC11145310.

van Veelen A, Coerkamp CF, Somsen YBO, Råmunddal T, Ioanes D, Laanmets P, van der Schaaf RJ, Eriksen E, Bax M, Suttrop MJ, Strauss BH, Barbato E, Marques KM, Meuwissen M, Bertrand O, van der Ent M, Knaapen P, Tijssen JGP, Claessen

BEP, Hoebbers LPC, Elias J, Henriques JPS; EXPLORE investigators. Ten-Year Outcome of Recanalization or Medical Therapy for Concomitant Chronic Total Occlusion After Myocardial Infarction. *J Am Heart Assoc.* 2024 May 21;13(10):e033556. doi: 10.1161/JAHA.123.033556. Epub 2024 May 10. PMID: 38726918; PMCID: PMC11179819.

Chirurgie

van Enter BJD, de Zeeuw J, Bakar O, Bakhlah S, Schim van Der Loeff MF, Boersma C, Edelstein M, Vervoort JPM, Jansen DEMC. Health system barriers to HPV-vaccination in adolescent females with a Moroccan or Turkish migration background in the Netherlands: A qualitative study. *Vaccine.* 2025 Mar 19;50:126827. doi: 10.1016/j.vaccine.2025.126827. Epub 2025 Feb 4. PMID: 39908781.

van de Lucht V, van Heijl M, Schep N. Clinical thumb ulnar collateral ligament injury owing to a pathological fracture through an enchondroma of the proximal phalanx. *J Hand Surg Eur Vol.* 2025 Feb 8;17531934251315313. doi: 10.1177/17531934251315313. Epub ahead of print. PMID: 39921393.

de Haas L, van de Lücht V, Lameijer C, Ritt M, Schep N, Groenwold R, van Heijl M; Snapshot Hand Fractures Collaborative study group. Hand therapy referral for hand fractures and dislocations: A multicenter snapshot study. *J Hand Ther.* 2025 Feb 6;S0894-1130(24)00179-0. doi: 10.1016/j.jht.2024.12.014. Epub ahead of print. PMID: 39919932.

Wismans LV, Hendriks TE, Suurmeijer JA, Nuytens JJ, Bruynzeel AM, Intven MP, van Driel LM, Haen R, de Wilde RF, Groot Koerkamp B, Busch OR, Stoker J, Verheij J, Farina A, de Boer OJ, Doukas M, de Hingh IH, Lips DJ, van der Harst E, van Tienhoven G, van Eijck CH, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Preoperative stereotactic radiotherapy to prevent pancreatic fistula in high-risk patients undergoing pancreatoduodenectomy (FIBROPANCO): prospective multicentre phase II single-arm trial. *Br J Surg.* 2025 Feb 1;112(2):znae327. doi: 10.1093/bjs/znae327. PMID: 39891429; PMCID: PMC11785728.

Van Ditschneider JC, De Jongh MAC, Hartog DD, Lansink KWW, Verhofstad MHJ, Van Lieshout EMM; BIOS-group; Dutch Trauma Registry Southwest. Psychological health status after major trauma across different levels of trauma care: A multicentre secondary analysis. *Injury.* 2025 Feb;56(2):112152. doi: 10.1016/j.injury.2025.112152. Epub 2025 Jan 9. PMID: 39827530.

van Nijnatten RYM, Buijs SM, Agema BC, Fischer RMJ, Moghaddam-Helmantel IG, Contant CME, de Jongh FE, Huijben AMT, Kop M, van der Padt-Prujsten A, Zuetenhorst HJM, van Schaik RHN, Koch BCP, Jager A, Koolen SLW, Mathijssen RHJ. Implementation of model-informed precision dosing for tamoxifen therapy in patients with breast cancer: A prospective intervention study. *Breast.* 2025 Feb;79:103880. doi: 10.1016/j.breast.2025.103880. Epub 2025 Jan 9. PMID: 39813819; PMCID: PMC11783121.

- Kramer SB, Raad F, Hauser A, Schipper IB, Schep NWL. The Transverse Sigmoid Notch Morphology Unravell'd. *J Hand Surg Asian Pac Vol.* 2025 Feb;30(1):77-83. doi: 10.1142/S2424835525500031. Epub 2024 Oct 8. PMID: 39376109.
- Nugteren MJ, Hazenberg CEVB, Bakker OJ, Dinkelmann MK, Fioole B, Hinnen JW, Pierie M, de Borst GJ, Ünlü Ç; THRILLER collaborative group. Short Term Outcomes of a Prospective Registry of Popliteal and Infrapopliteal Endovascular Interventions for Chronic Limb Threatening Ischaemia. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2025 Feb;69(2):304-312. doi: 10.1016/j.ejvs.2024.09.033. Epub 2024 Sep 26. PMID: 39341420.
- de Haas L, van Oorschot H, van Hoorn B, de Bruin I, Schep N, van Heijl M; Snapshot Hand Fractures Collaborative Study Group. Anatomical distribution and treatment of paediatric hand fractures: a multi-centre study of 749 patients in the Netherlands. *J Hand Surg Eur Vol.* 2025 Feb;50(2):238-246. doi: 10.1177/17531934241258862. Epub 2024 Jun 20. PMID: 38902204.
- Gjosha B, Jan Boer G, Fioole B, Buimer MG, de Bruin JL, Suman A, van der Laan L. Assessing Endovascular Aneurysm Repair Suitability According to Graft- Specific Instructions for Use in Patients With a Ruptured Abdominal Aortic Aneurysm. *J Endovasc Ther.* 2025 Feb;32(1):100-109. doi: 10.1177/15266028231169180. Epub 2023 Apr 25. PMID: 37096758.
- Wegerif ECJ, Nugteren MJ, van Galen IF, Hazenberg CEVB, Schreve MA, Akkersdijk GP, Fioole B, Pierie M, Schouten O, van den Heuvel DAF, Bakker OJ, Hinnen JW, Verhoeven BAN, Heyligers JMM, Dinkelmann MK, de Borst GJ, Ünlü Ç. Short-Term Outcomes of Dual Versus Single Antiplatelet Therapy Following Popliteal and Infrapopliteal Endovascular Therapy: Data From Dutch Chronic Lower Limb-Threatening Ischemia Registry (THRILLER). *J Endovasc Ther.* 2025 Jan 22;15266028241312356. doi: 10.1177/15266028241312356. Epub ahead of print. PMID: 39840536.
- de Jong L, de Haan E, van Rijckevorsel VAJIM, Kuijper TM, Roukema GR. Multidimensional Approach for Predicting 30-Day Mortality in Patients with a Hip Fracture: Development and External Validation of the Rotterdam Hip Fracture Mortality Prediction-30 Days (RHMP-30). *J Bone Joint Surg Am.* 2025 Jan 21. doi: 10.2106/JBJS.23.01397. Epub ahead of print. PMID: 39836737.
- Crooijmans C, Jansen TPJ, Meeder JG, Paradies V, de Vos AMJ, Woudstra P, Vossenbergh TNE, van de Hoef TP, Vos NS, Olde Bijvank EGM, van den Oord SCH, Winkler P, Meuwissen M, Widdershoven JWMG, Arkenbout EK, Stoel MG, Appelman Y, Beijl MAM, Cetinyurek-Yavuz A, den Ruijter HM, Elias-Smale SE, van Royen N, Dimitriu-Leen AC, Damman P; for NL-CFT. Angina Severity and Symptom Improvement Are Associated With Diagnostic Acetylcholine Provocation Dose in Vasospastic Angina. *J Am Heart Assoc.* 2025 Jan 21;14(2):e037913. doi: 10.1161/JAHA.124.037913. Epub 2025 Jan 16. PMID: 39818972.
- van den Broek RJC, Postema JMC, Koopman JSHA, van Rossem CC, Olsthoorn JR, van Brakel TJ, Houterman S, Bouwman RA, Versyck B. Continuous erector spinae plane block versus thoracic epidural analgesia in video-assisted thoracoscopic surgery: a prospective randomized open-label non-inferiority trial. *Reg Anesth Pain Med.* 2025 Jan 7;50(1):11-19. doi: 10.1136/rapm-2023-105047. PMID: 38212049.
- Schep NWL, Lin JS, Moran SL, Hanneman PFW, Heras-Palou C. Round table discussion. Distal radioulnar joint instability after surgical treatment of distal radial fractures. *J Hand Surg Eur Vol.* 2025 Jan;50(1):145-149. doi: 10.1177/17531934241268980. Epub 2024 Sep 28. Erratum in: *J Hand Surg Eur Vol.* 2025 Feb 18;17531934251319241. doi: 10.1177/17531934251319241. PMID: 39340264.
- Hoitz NCC, Nugteren MJ, Huizing E, Fioole B, Mees BME, de Borst GJ, Ünlü Ç. Duplex Ultrasound Surveillance After Femoropopliteal Endovascular Treatment for Peripheral Arterial Disease: A Systematic Review and Narrative Synthesis. *Ann Vasc Surg.* 2025 Jan;110(Pt B):145-158. doi: 10.1016/j.avsg.2024.05.035. Epub 2024 Jul 14. PMID: 39009126.
- Vanmaele A, Branidis P, Karamanidou M, Bouwens E, Hoeks SE, de Bruin JL, Ten Raa S, Akkerhuis KM, van Lier F, Budde RPJ, Fioole B, Verhagen HJM, Boersma E, Kardys I. Evolution of quality of life, anxiety, and depression over time in patients with an abdominal aortic aneurysm approaching the surgical threshold. *BJS Open.* 2024 Dec 30;9(1):zrae150. doi: 10.1093/bjsopen/zrae150. PMID: 39792053; PMCID: PMC11720167.
- Henry AC, Smits FJ, Daamen LA, Busch OR, Bosscha K, van Dam RM, van Dam CJL, van Eijck CH, Festen S, van der Harst E, de Hingh IHJT, Kazemier G, Liem MS, de Meijer VE, Noordzij P, Patijn GA, Schreinemakers JMJ, Stommel MWJ, Bonsing BA, Koerkamp BG, Besselink MG, Verdonk RC, van Santvoort HC, Molenaar IQ; Dutch Pancreatic Cancer Group. Root-cause analysis of mortality after pancreatic resection in a nationwide cohort. *HPB (Oxford).* 2024 Dec 1:S1365-182X(24)02429-8. doi: 10.1016/j.hpb.2024.11.014. Epub ahead of print. PMID: 39848897.
- Sulzer TAL, de Bruin JL, Rastogi V, Boer GJ, Ultee KHJ, Fioole B, Oderich GS, Schermerhorn ML, Verhagen HJM. Peri-operative and Midterm Results of Supraceliac versus Infracoeliac Sealing for Fenestrated Endovascular Aortic Repair of Juxtarenal Aortic Aneurysms. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2024 Nov 19:S1078-5884(24)00975-4. doi: 10.1016/j.ejvs.2024.11.019. Epub ahead of print. PMID: 39571884.
- Vanmaele A, Bouwens E, Hoeks SE, Kindt A, Lamont L, Fioole B, Budde RP, Ten Raa S, Hussain B, Oliveira-Pinto J, Ijpma AS, van Lier F, Akkerhuis KM, Majoor-Krakauer DF, de Bruin JL, Hankemeier T, de Rijke Y, Verhagen HJ, Boersma E, Kardys I. Targeted plasma multi-omics propose glutathione, glycine and serine as biomarkers for abdominal aortic aneurysm growth on serial CT scanning. *Atherosclerosis.* 2024 Nov;398:118620. doi: 10.1016/j.atherosclerosis.2024.118620. Epub 2024 Oct 2. PMID: 39378678.
- van der Zijden CJ, van der Sluis PC, Mostert B, Nuytens JJME, van Lanschot JJB, Spaander MCW, Valkema R, Coene PPLO, Dekker JWT, Fiets WE, Hartgrink HH, Hazen WL, Kouwenhoven EA, Nieuwenhuijzen GAP, Rosman C, van Sandick JW, Sosef MN, van der Zaag ES, Lagarde SM, Wijnhoven BPL. Interval Metastases After Neoadjuvant Chemoradiotherapy for Patients with Locally Advanced Esophageal Cancer: A Multicenter Observational Cohort Study. *Ann Surg Oncol.* 2024 Nov;31(12):7759-7766. doi: 10.1245/s10434-024-15890-w. Epub 2024 Jul 27. PMID: 39068317; PMCID: PMC11467105.
- van Goor IWJM, Andel PCM, Buijs FS, Besselink MG, Bonsing BA, Bosscha K, Busch OR, Cirkel GA, van Dam RM, Festen S, Koerkamp BG, van der Harst E, de Hingh IHJT, Kazemier G, Liem MSL, Meijer G, de Meijer VE, Nieuwenhuijs VB, Roos D, Schreinemakers JMJ, Stommel MWJ, Wit F, Verdonk RC, van Santvoort HC, Molenaar IQ, Intven MPW, Daamen LA; Dutch Pancreatic Cancer Group. Prediction of Isolated Local Recurrence After Resection of Pancreatic Ductal Adenocarcinoma: A Nationwide Study. *Ann Surg Oncol.* 2024 Nov;31(12):8264-8275. doi: 10.1245/s10434-024-15664-4. Epub 2024 Jun 27. PMID: 38937412; PMCID: PMC11467030.
- de Haas L, van Hoorn B, van de Lücht V, Schep N, Dijkgraaf M, van Heijl M; MUSCAT Trial Collaborator group. Study protocol for a multicenter non-inferiority randomized controlled trial to assess functional outcomes and cost-effectiveness of a primarily non-operative treatment strategy with cast immobilization versus immediate operative treatment followed by cast immobilization for patients with complete ulnar collateral ligament ruptures, including Stener lesions: MUSCAT study. *Trials.* 2024 Oct 28;25(1):723. doi: 10.1186/s13063-024-08576-x. PMID: 39468632; PMCID: PMC11514641.
- de Haas LEM, Jawahier PA, Hendriks TCC, Salentijn DA, van Hoorn BT, Groenwold RHH, Schep NWL, van Heijl M. Non-operative treatment of metacarpal fractures and patient-reported outcomes: a multicentre snapshot study. *Eur J Trauma Emerg Surg.* 2024 Oct;50(5):2399-2409. doi: 10.1007/s00068-024-02659-9. Epub 2024 Sep 23. PMID: 39307850; PMCID: PMC11599336.
- d'Ailly PN, Poublon A, Schep NWL, Coert JH. Computer assisted surgical anatomy mapping (CASAM) of the distal Posterior Interosseous Nerve (PIN) and its relation to the wrist arthroscopy portals: A cadaver study. *J Hand Microsurg.* 2024 Jul 4;16(4):100123. doi: 10.1016/j.jham.2024.100123. PMID: 39234365; PMCID: PMC11369702.
- Kleiss SF, van Mierlo-van den Broek PAH, Vos CG, Fioole B, Bloemsma GC, de Vries-Werson DAB, Bokkers RPH, de Vries JPM. Outcomes and Patency of Endovascular Infrapopliteal Reinterventions in Patients With Chronic Limb-Threatening Ischemia. *J Endovasc Ther.* 2024 Oct;31(5):831-839. doi: 10.1177/15266028221147457. Epub 2023 Jan 7. PMID: 36609175; PMCID: PMC11401340.

Suurmeijer JA, Wismans LV, Hendriks TE, Bruynzeel AM, Nuytens JJ, Intven MPW, van Driel LMJW, Groot Koerkamp B, Busch OR, Stoker JJ, Verheij J, Farina A, Doukas M, de Hingh IHJ, Lips DJ, van der Harst E, van Tienhoven G, Besselink MG, van Eijck CHJ; Dutch Pancreatic Cancer Group. Feasibility, safety and preliminary efficacy of preoperative stereotactic radiotherapy on the future pancreatic neck transection margin to reduce the risk of pancreatic fistula after high-risk pancreatoduodenectomy (FIBROPANC): protocol for a multicentre, single-arm trial. *BMJ Open*. 2024 Sep 24;14(9):e087193. doi: 10.1136/bmjopen-2024-087193. PMID: 39317507; PMCID: PMC11423754.

Javed AA, Rompen IF, van Goor IWJM, Stoop TF, Andel P, Mahmud O, Fatimi AS, Habib JR, Mughal NA, Schouten T, Lafaro K, Burkhart RA, Burns WR, Santvoort HCV, Dulk MD, Daams F, Mieog JSD, Stommel MWJ, Patijn GA, Hingh I, Festen S, Nijkamp MW, Klaase JM, Lips DJ, Wijsman JH, Harst EV, Manusama E, Eijck CHJV, Koerkamp BG, Kazemier G, Busch OR, Molenaar IQ, Daamen LA, He J, Wolfgang CL, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group and the PANC-PALS Consortium. Poor Prognostic Factors in Long-Term Survivors of Resected Pancreatic Ductal Adenocarcinoma: An International, Multicenter Cohort Study. *Ann Surg*. 2024 Sep 17. doi: 10.1097/SLA.0000000000006539. Epub ahead of print. PMID: 39286904.

Vos JC, Anja Ter Hoeve-Boersema GS, Akkersdijk GP, Moudrouts W. Carotid Dissection After Performing a Header. *J Emerg Med*. 2024 Sep 6;S0736-4679(24)00287-7. doi: 10.1016/j.jemermed.2024.08.022. Epub ahead of print. PMID: 39924394.

de Goede B, de Jong L, van Rossem CC, Schep NWL. Traumatic chylothorax: a case report, treatment options and an update of the literature. *AME Case Rep*. 2024 Sep 6;8:105. doi: 10.21037/acr-24-34. PMID: 39380856; PMCID: PMC11459413.

Ozaki Y, Hong SJ, Heg D, Frigoli E, Vranckx P, Morice MC, Chevalier B, Onuma Y, Windecker S, Di Biasi M, Whitbourn R, Dudek D, Raffel OC, Shimizu K, Calabrò P, Fröbert O, Cura F, Berg JT, Smits PC, Valgimigli M. Geographical Variations in the Effectiveness and Safety of Abbreviated or Standard Antiplatelet Therapy After Percutaneous Coronary Intervention in Patients at High Bleeding Risk. *Can J Cardiol*. 2024 Sep;40(9):1671-1674. doi: 10.1016/j.cjca.2024.01.032. Epub 2024 Feb 2. PMID: 38309468.

Kramer SB, Mulders MAM, Selles CA, Goslings JC, Schep NWL. Anterior locking plate fixation versus cast immobilization for acceptably reduced extra-articular distal radial fractures: long-term follow-up of a randomized controlled trial. *J Hand Surg Eur Vol*. 2024 Sep;49(8):1036-1038. doi: 10.1177/17531934241226941. Epub 2024 Jan 31. PMID: 38296253.

van Vliet LV, Zonnebeld N, Tordoir JH, Huberts W, Bouwman LH, Cuypers PW, Heinen SG, Huisman LC, Lemson S, Mees BM, Schlösser FJ, de Smet AA, Toorop RJ, Delhaas T, Snoeijs MG. Guideline recommendations on minimal blood vessel

diameters and arteriovenous fistula outcomes. *J Vasc Access*. 2024 Sep;25(5):1584-1592. doi: 10.1177/11297298231180627. Epub 2023 Jun 19. PMID: 37334775; PMCID: PMC11408960.

van Delft EAK, van Bruggen SGJ, Sosef NL, Bloemers FW, Schep NWL, Vermeulen J. Non- or minimally displaced distal radius fractures in adult patients < 50 years of age: Three weeks of cast immobilisation versus one week of brace immobilisation: study protocol for a multicentre randomised controlled trial. *Trials*. 2024 Aug 16;25(1):544. doi: 10.1186/s13063-024-08375-4. PMID: 39152494; PMCID: PMC11571880.

Schouten TJ, van Goor IWJM, Dorland GA, Besselink MG, Bonsing BA, Bosscha K, Brosens LAA, Busch OR, Cirkel GA, van Dam RM, Festen S, Groot Koerkamp B, van der Harst E, de Hingh IHJ, Intven MPW, Kazemier G, Liem MSL, van Lienden KP, Los M, de Meijer VE, Patijn GA, Schreinemakers JMJ, Stommel MWJ, van Tienhoven GJ, Verdonk RC, Verkooijen HM, van Santvoort HC, Molenaar IQ, Daamen LA; Dutch Pancreatic Cancer Group. The Value of Biological and Conditional Factors for Staging of Patients with Resectable Pancreatic Cancer Undergoing Upfront Resection: A Nationwide Analysis. *Ann Surg Oncol*. 2024 Aug;31(8):4956-4965. doi: 10.1245/s10434-024-15070-w. Epub 2024 Feb 22. PMID: 38386198; PMCID: PMC11236903.

36: van den Wittenboer GJ, van der Kolk BYM, Nijholt IM, Langius-Wiffen E, van Dijk RA, van Hasselt BAAM, Podlogar M, van den Brink WA, Bouma GJ, Schep NWL, Maas M, Boomsma MF. Diagnostic accuracy of an artificial intelligence algorithm versus radiologists for fracture detection on cervical spine CT. *Eur Radiol*. 2024 Aug;34(8):5041-5048. doi: 10.1007/s00330-023-10559-6. Epub 2024 Jan 11. PMID: 38206401.

de Haan E, van Oosten B, van Rijckevorsel VAJIM, Kuijper TM, de Jong L, Roukema GR. Validation of the Charlson Comorbidity Index for the prediction of 30-day and 1-year mortality among patients who underwent hip fracture surgery. *Perioper Med (Lond)*. 2024 Jul 3;13(1):67. doi: 10.1186/s13741-024-00417-4. PMID: 38961483; PMCID: PMC11223422.

Barvelink B, Reijman M, Smidt S, Miranda Afonso P, Verhaar JAN, Colaris JW; CAST study group; CAST study group; van Beek F, Bouwhuis MG, Bruijninx M, Greeven APA, Gosens T, Kok MJ, Kokke MC, Kraan GA, van Lakwijk K, Leijnen M, van Loon M, van Rijssel DA, Schep NWL, Scholtens L, Wijffels MME, Slebiada N, van der Zwaal P, Zwets E. Redispacement of reduced distal radius fractures in adults: does the type of casting play a role? The CAST study, a multicentre cluster randomized controlled trial. *Bone Joint J*. 2024 Jul 1;106-B(7):696-704. doi: 10.1302/0301-620X.106B7-2024-0014.R1. Erratum in: *Bone Joint J*. 2024 Sep 1;106-B(9):1032. doi: 10.1302/0301-620X.106B9-2024-00050. PMID: 38945541.

Hatzl J, van Basten Batenburg M, Yeung KK, Fioole B, Verhoeven E, Lauwers G, Kölbel T, Wever JJ, Scheinert D, Van den Eynde W, Rouhani G, Mees

BME, Vermassen F, Schelzig H, Böckler D, Cuypers PWM; ZEPHYR Study Group Collaborators. Clinical Performance of the Low Profile Zenith Alpha Abdominal Endovascular Graft: 2 Year Results from the ZEPHYR Registry. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2024 Jul;68(1):40-48. doi: 10.1016/j.ejvs.2024.03.004. Epub 2024 Mar 13. PMID: 38490356.

Scheijmans JCG, Bom WJ, Ghorri UH, van Geloven AAW, Hannink G, van Rossem CC, van de Wouw L, Huisman PM, van Hemert A, Franken RJ, Oosterling SJ, Rosman C, Koens L, Stoker J, Dijkgraaf MGW, Boermeester MA; SAS Collaborative Group. Development and Validation of the Scoring System of Appendicitis Severity 2.0. *JAMA Surg*. 2024 Jun 1;159(6):642-649. doi: 10.1001/jamasurg.2024.0235. PMID: 38536188; PMCID: PMC10974687.

van der Sluis K, Guchelaar NAD, Triemstra L, Mathijssen RHJ, Ruurda JP, Wijnhoven BPL, van Sandick JW; Collaborators. Staging laparoscopy in gastric cancer patients: From a Dutch nationwide Delphi consensus towards a standardized protocol. *Eur J Surg Oncol*. 2024 Jun;50(6):108278. doi: 10.1016/j.ejso.2024.108278. Epub 2024 Mar 19. PMID: 38531232.

Wismans LV, Suurmeijer JA, van Dongen JC, Bonsing BA, Van Santvoort HC, Wilmink JW, van Tienhoven G, de Hingh IH, Lips DJ, van der Harst E, de Meijer VE, Patijn GA, Bosscha K, Stommel MW, Festen S, den Dulk M, Nuytens JJ, Intven MPW, de Vos-Geelen J, Molenaar IQ, Busch OR, Koerkamp BG, Besselink MG, van Eijck CHJ; Dutch Pancreatic Cancer Group. Preoperative chemoradiotherapy but not chemotherapy is associated with reduced risk of postoperative pancreatic fistula after pancreatoduodenectomy for pancreatic ductal adenocarcinoma: a nationwide analysis. *Surgery*. 2024 Jun;175(6):1580-1586. doi: 10.1016/j.surg.2024.01.029. Epub 2024 Mar 5. PMID: 38448277.

Sulzer TAL, de Bruin JL, Rastogi V, Boer GJ, Mesnard T, Fioole B, Rijn MJV, Schermerhorn ML, Oderich GS, Verhagen HJM. Midterm Outcomes and Aneurysm Sac Dynamics Following Fenestrated Endovascular Aneurysm Repair after Previous Endovascular Aneurysm Repair. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2024 Jun;67(6):886-893. doi: 10.1016/j.ejvs.2024.01.070. Epub 2024 Feb 1. PMID: 38301871.

Hoitz N, Kraima A, Fioole B, Mees B, de Borst GJ, Ünü Ç. Surveillance After Surgical and Endovascular Treatment for Peripheral Artery Disease: a Dutch Survey. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2024 Jun;67(6):980-986. doi: 10.1016/j.ejvs.2023.12.029. Epub 2023 Dec 29. PMID: 38159674.

Derksen BM, Jawahier PA, Wijers O, Knops SP, de Vries MR, van Hooff CCD, Verhofstad MHJ, Schep NWL. Refraining from closed reduction of displaced distal radius fractures in the emergency department-in short: the RECORDED trial. *Trials*. 2024 May 6;25(1):303. doi: 10.1186/s13063-024-08118-5. PMID: 38711069; PMCID: PMC11075287.

Schouten TJ, Kroon VJ, Besselink MG, Bosscha K, Busch OR, Crobach ASLP, van Dam RM, Doukas M, Fariña Sarasquesta A, Festen S, Groot Koerkamp B, van der Harst E, Heij LR, de Hingh IHJT, Kazemier G, Liem MSL, de Meijer VE, Mieog JSD, Patijn GA, Raicu GM, Roos D, Schreinemakers JMJ, Stommel MWJ, Wilink HJ, Wit F, Brosens LAA, van Santvoort HC, Molenaar IQ, Daamen LA; Dutch Pancreatic Cancer Group. Perineural Invasion is an Important Prognostic Factor in Patients With Radically Resected (R0) and Node-negative (pN0) Pancreatic Cancer. *Ann Surg.* 2024 May 6. doi: 10.1097/SLA.0000000000006320. Epub ahead of print. PMID: 38708885.

Derksen BM, Bruinsma W, Goslings JC, Schep NWL. The Kappa Paradox Explained. *J Hand Surg Am.* 2024 May;49(5):482-485. doi: 10.1016/j.jhsa.2024.01.006. Epub 2024 Feb 17. PMID: 38372689.

Van Wijck SFM, Van Diepen MR, Prins JTH, Verhofstad MHJ, Wijffels MME, Van Lieshout EMM; FixCon study group. Radiographic rib fracture nonunion and association with fracture classification in adults with multiple rib fractures without flail segment: A multicenter prospective cohort study. *Injury.* 2024 May;55(5):111335. doi: 10.1016/j.injury.2024.111335. Epub 2024 Jan 19. PMID: 38290909.

Rastogi V, Sulzer TAL, de Bruin JL, Oliveira-Pinto J, Alberga AJ, Hoeks SE, Bastos Goncalves F, Ten Raa S, Josee van Rijn M, Akkersdijk GP, Fioule B, Verhagen HJM. Aneurysm Sac Dynamics and its Prognostic Significance Following Fenestrated and Branched Endovascular Aortic Aneurysm Repair. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2024 May;67(5):728-736. doi: 10.1016/j.ejvs.2023.11.033. Epub 2023 Nov 22. PMID: 37995962.

de Wijkerslooth EML, Boerma EG, van Rossem CC, Koopmanschap MA, Baeten CIM, Beverdam FH, Bosmans JWAM, Consten ECJ, Dekker JWT, Emous M, van Geloven AAW, Gijsen AF, Heijnen LA, Jairam AP, van der Ploeg APT, Steenvoorde P, Toorenvliet BR, Vermaas M, Wiering B, Wijnhoven BPL, van den Boom AL; APPIC Study Group. Two Days Versus Five Days of Postoperative Antibiotics for Complex Appendicitis: Cost Analysis of a Randomized, Noninferiority Trial. *Ann Surg.* 2024 May 1;279(5):885-890. doi: 10.1097/SLA.0000000000006089. Epub 2023 Sep 12. PMID: 37698025; PMCID: PMC10997181.

Dermatologie

Kamminga NCW, Kievits JEC, Wakkee M, van Loon SGW, Joosen MCW, Verver D, Munte K, Plaisier PWP, Rietjens JAC, Nijsten TEC, Lugtenberg M. Correction: „There is a life before and after cancer”: experiences of resuming life and unmet care needs in stage I and II melanoma survivors. *Arch Dermatol Res.* 2024 Nov 25;317(1):45. doi: 10.1007/s00403-024-03537-5. Erratum for: *Arch Dermatol Res.* 2024 Sep 26;316(9):645. doi: 10.1007/s00403-024-03376-4. PMID: 39585464; PMCID: PMC11588798.

Kamminga NCW, Kievits JEC, Wakkee M, Loon SGW, Joosen MCW, Verver D, Munte K, Plaisier PWP, Rietjens JAC, Nijsten TEC, Lugtenberg M. „There is a life before and after cancer”: experiences of resuming life and unmet care needs in stage I and II melanoma survivors. *Arch Dermatol Res.* 2024 Sep 26;316(9):645. doi: 10.1007/s00403-024-03376-4. Erratum in: *Arch Dermatol Res.* 2024 Nov 25;317(1):45. doi: 10.1007/s00403-024-03537-5. PMID: 39325191; PMCID: PMC11427545.

Gynaecologie

van de Laar RLO, Jordans CCE, Salmaan A, Hofhuis W, van den Tillaart SAHM, van der Avoort IAM, Timmers PJ, van Beekhuizen HJ, van Doorn HC, Rokx C. High acceptability of point-of-care HIV testing at the colposcopy outpatient clinic in hospitals in the Netherlands. *Int J Gynaecol Obstet.* 2024 Nov 11. doi: 10.1002/ijgo.16010. Epub ahead of print. PMID: 39526819.

2: Harel D, Wu Y, Levis B, Fan S, Sun Y, Xu M, Rice DB, Boruff J, Markham S, Ioannidis JPA, Takwoingi Y, Patten SB, Ziegelstein RC, Cuijpers P, Gilbody S, Vigod S, Akena D, Benedetti A, Thombs BD; DEPRESSion Screening Data (DEPRESSD) Collaboration. Comparison of Patient Health Questionnaire-9, Edinburgh Postnatal Depression Scale and Hospital Anxiety and Depression - Depression subscale scores by administration mode: An individual participant data differential item functioning meta-analysis. *J Affect Disord.* 2024 Sep 15;361:674-683. doi: 10.1016/j.jad.2024.06.033. Epub 2024 Jun 21. PMID: 38908554.

Intensive Care

Williams MM, Smith NR, Uyl-de Groot CA, den Uil CA, Ross JS, Mohamed MO, Mamas MA, Banerjee A, Ko DT, Landon B, Cram P. Variations in the Medical Device Authorization and Reimbursement Landscape: A Case Study of 2 Cardiovascular Devices Across 4 Countries. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes.* 2025 Feb 21:e011636. doi: 10.1161/CIRCOUTCOMES.124.011636. Epub ahead of print. PMID: 39981570.

Klasen J, Horstink MMB, Hunfeld NGM. Include environmental sustainability in clinical trial design and implementation strategies: the BLING-III trial as an illustrative example. *Intensive Care Med.* 2024 Dec 23. doi: 10.1007/s00134-024-07763-3. Epub ahead of print. PMID: 39714617.

Wortel SA, Bakhshi-Raiez F, Abu-Hanna A, Dongelmans DA, Keizer NF; Dutch COVID-19 Research Consortium; Houwink A, Dijkhuizen A, Draisma A, Rijkeboer A, Cloin A, Meijer A, Reidinga A, Festen-Spanjer B, van Bussel B, Eikemans B, Jacobs C, Moolenaar D, Ramnarain D, Koning D, Boer D, Verbiest D, van Slobbe- Bijlsma E, van Koppen E, Rengers E, van Driel E, Verweij E, van Iersel F, Brunnekreef G, Kieft H, Kreeftenberg H, Hené I, Janssen I, Drogts I, van der Horst I, Spijksstra JJ, Rozendaal J, Mehagnoul-Schipper J, Erasmus JE, Holtkamp J, Lutsan J, van Oers J, Lens J, van Gulik L, van den Berg L, Uurlings-Strop L, Georgieva L, van Lieshout M, Hoogendoorn M, Mos MV, Graaff M, Bruin M, Hoeksema M, van Tellinghen M, Barnas

M, Erkamp M, Gritters N, Kusadasi N, Elbers P, Koetsier P, Spronk P, van der Voort P, Puijsten R, Jong R, Bosman RJ, Wesselink R, Schnabel R, van den Berg R, Waal R, Arbous S, Knappe S, Hendriks S, Frenzel T, Dormans T, Rijpsstra T, Silderhuis V, Ruijter W. Long-term mortality of Dutch COVID-19 patients admitted to the intensive care medicine: a retrospective analysis from a national quality registry. *Crit Care Sci.* 2024 Dec 20;36:e202400251en. doi: 10.62675/2965-2774.20240251-en. PMID: 39775432; PMCID: PMC11463994.

van Herwerden MC, Groenland CNL, Termorshuizen F, Rietdijk WJR, Blokzijl F, Cleffken BI, Dormans T, Epker JL, Feys L, Gritters van den Oever N, van der Heiden P, de Jonge E, Latten GHP, Puijsten RV, Sir Ö, Spronk PE, Vermeijden WJ, van Vliet P, de Keizer NF, den Uil CA. Emergency Department Triage, Transfer Times, and Hospital Mortality of Patients Admitted to the ICU: A Retrospective Replication and Continuation Study. *Crit Care Med.* 2024 Dec 1;52(12):1856-1865. doi: 10.1097/CCM.0000000000006396. Epub 2024 Aug 19. PMID: 39158382; PMCID: PMC11556817.

Baldetti L, den Uil CA, Fiore G, Gallone G, Romagnolo D, Peveri B, Cianfanelli L, Calvo F, Gramegna M, Pazzanese V, Sacchi S, Dias-Frias A, Ajello S, Scandroglio AM. Pulmonary artery elastance as a predictor of hospital mortality in heart failure cardiogenic shock. *ESC Heart Fail.* 2024 Oct;11(5):2606-2615. doi: 10.1002/ehf2.14817. Epub 2024 May 6. PMID: 38710587; PMCID: PMC11424288.

Janssen ML, Weller D, Endeman H, Heunks LM, Wils EJ. Physiological Effects of High-Flow Tracheal Oxygen in Tracheostomized Patients Weaning From Mechanical Ventilation. *Respir Care.* 2024 Sep 26;69(10):1336-1344. doi: 10.4187/respcare.11755. PMID: 38772682; PMCID: PMC11469007.

van de Koolwijk AF, Delnoij TSR, Suverein MM, Essers BAB, Hermanides RC, Otterspoor LC, Elzo Kraemer CV, Vlaar APJ, van der Heijden JJ, Scholten E, den Uil CA, Dos Reis Miranda D, Akin S, de Metz J, van der Horst ICC, Winkens B, Maessen JG, Lorusso R, van de Poll MCG; INCEPTION-investigators. Health-related quality of life one year after refractory cardiac arrest treated with conventional or extracorporeal CPR: a secondary analysis of the INCEPTION-trial. *Resusc Plus.* 2024 May 30;19:100669. doi: 10.1016/j.resplu.2024.100669. PMID: 38873275; PMCID: PMC11170473.

Gigengack RK, Slob J, Vries AM, Bosma E, Loer SA, Koopman JSHA, van der Vlies CH. Efficacy of tranexamic acid versus placebo in reducing blood loss during burn excisional surgery: a multi-center, double-blind, parallel, randomized placebo-controlled clinical trial (TRANEX). *Trials.* 2024 Aug 2;25(1):520. doi: 10.1186/s13063-024-08332-1. PMID: 39095919; PMCID: PMC11297649.

van Wijngaarden MHEJ, Rietdijk WJR, den Uil CA. Intra-aortic balloon pump for ST-elevation myocardial infarction necessitating urgent coronary artery bypass grafting, still a valid indication? *Neth Heart J*. 2024 Aug;32(7-8):268-269. doi: 10.1007/s12471-024-01883-7. Epub 2024 Jul 2. PMID: 38954368; PMCID: PMC11239610.

Delnoij TSR, Suverein MM, Essers BAB, Hermanides RC, Otterspoor L, Elzo Kraemer CV, Vlaar APJ, van der Heijden JJ, Scholten E, den Uil C, Akin S, de Metz J, van der Horst ICC, Maessen JG, Lorusso R, van de Poll MCG; INCEPTION- investigators. Cost-effectiveness of extracorporeal cardiopulmonary resuscitation vs. conventional cardiopulmonary resuscitation in out-of-hospital cardiac arrest: a pre-planned, trial-based economic evaluation. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2024 Jun 30;13(6):484-492. doi: 10.1093/ehjacc/zuae050. PMID: 38652269.

Ubben JFH, Heuts S, Delnoij TSR, Suverein MM, Hermanides RC, Otterspoor LC, Kraemer CVE, Vlaar APJ, van der Heijden JJ, Scholten E, den Uil C, Dos Reis Miranda D, Akin S, de Metz J, van der Horst ICC, Winkens B, Maessen JG, Lorusso R, van de Poll MCG. Favorable resuscitation characteristics in patients undergoing extracorporeal cardiopulmonary resuscitation: A secondary analysis of the INCEPTION-trial. *Resusc Plus*. 2024 May 13;18:100657. doi: 10.1016/j.resplu.2024.100657. PMID: 38778803; PMCID: PMC11108965.

Interne Geneeskunde

Renshof KJPH, Sandberg Y, Weerkamp F, Bain BJ. Fulminant intravascular hemolysis resulting from *Clostridium perfringens* infection. *Am J Hematol*. 2025 Mar;100(3):481-482. doi: 10.1002/ajh.27511. Epub 2024 Oct 22. PMID: 39436153; PMCID: PMC11803536.

van den Oever FJ, Dekker MJE, Vasbinder EC, van Gelder T, Van den Bernt PMLA. Algorithm-managed dosing and pharmacist-managed dosing of erythropoietin stimulating agents in renal anaemia: a systematic review. *Eur J Hosp Pharm*. 2025 Feb 19;ejhpharm-2024-004366. doi: 10.1136/ehjpharm-2024-004366. Epub ahead of print. PMID: 39971482.

Boyd A, Smit C, van der Eijk AA, Zaaier H, Rijnders BJ, van Welzen B, Claassen MA, Pogány K, de Vries-Sluijs TE, de Coul EO, van der Valk M; ATHENA observational cohort. Low coverage of hepatitis D virus testing in individuals with hepatitis B virus and HIV, the Netherlands, 2000 to 2022. *Euro Surveill*. 2025 Feb;30(7):2400344. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2025.30.7.2400344. PMID: 39980422; PMCID: PMC11843617.

Assmann JLJC, Van Opstal D, Diderich KEM, Larmonie N, Sandberg Y. Noninvasive prenatal testing in CLL during pregnancy: A cautionary tale. *EJHaem*. 2025 Jan 10;6(1):e1067. doi: 10.1002/jha2.1067. PMID: 39866925; PMCID: PMC11756964.

Smits F, Groen K, Levin MD, Stege CAM, van Kampen R, van der Spek E, Bilgin YM, Thielen N, Nijhof I, Ludwig I, de Waal EGM, Sandberg Y, Kentos A, Timmers GJ, Regelink JC, Westernman M,

de Heer K, Vekemans MC, Durdu-Rayman N, de Graauw NCHP, Seefat MR, van de Donk NWCJ, Ypma PF, Nasserinejad K, Zweegman S. Beyond static measurements: dynamic frailty improves survival prediction in multiple myeloma. *Blood*. 2025 Jan 30;145(5):543-546. doi: 10.1182/blood.2024025868. PMID: 39576961.

Zijlstra M, Snijders RAH, de Boer F, Chamuleau MED, Fransens HP, Oerlemans S, van der Padt-Pruijsten A, Posthuma EFM, Visser O, Zweegman S, Raijmakers NJH, Dinmohamed AG. Factors and Considerations in No-Treatment Decisions in Patients With Key Hematological Malignancies: A Nationwide, Population-Based Study in the Netherlands. *Eur J Haematol*. 2025 Jan 29. doi: 10.1111/ejh.14390. Epub ahead of print. PMID: 39888067.

Koole JCD, Bedert MRD, de la Court F, Bais I, Wit F, Stalenhoef J, Mudrikova T, Pogany K, van Benthem B, Prins M, Davidovich U, van der Valk M. Barriers and missed opportunities in PrEP uptake, use and care among men who have sex with men with recent HIV infection in the Netherlands. *PLoS One*. 2025 Jan 6;20(1):e0310621. doi: 10.1371/journal.pone.0310621. PMID: 39761269; PMCID: PMC11703081.

Assmann JLJC, van Gammeren AJ, Sprenger RA, de Wit S, Ceelie H, Leebeek FWG, Schellings MWM. Type of D-dimer assay determines the diagnostic yield of computed tomography in patients suspected for pulmonary embolism. *Res Pract Thromb Haemost*. 2024 Nov 29;9(1):102638. doi: 10.1016/j.rpth.2024.102638. PMID: 39810983; PMCID: PMC11731453.

Jongen VW, Wit FWNM, Boyd A, van Eeden A, Brouwer AE, Soetekouw R, El Moussaoui R, Stalenhoef J, Sigaloff KCE, Mudrikova T, Gisolf J, Burger D, Wensing AMJ, van der Valk M; ATHENA National Observational HIV Cohort. Effectiveness of bi-monthly long-acting injectable cabotegravir and rilpivirine as maintenance treatment for HIV-1 in the Netherlands: results from the Dutch ATHENA national observational cohort. *Lancet HIV*. 2025 Jan;12(1):e40-e50. doi: 10.1016/S2352-3018(24)00269-8. PMID: 39779044.

Bond MJG, Bolhuis K, Loosveld OJL, de Groot JWB, Droogendijk H, Helgason HH, Hendriks MP, Klaase JM, Kazemier G, Liem MSL, Rijken AM, Verhoef C, de Wilt JHW, de Jong KP, Gerhards MF, van Amerongen MJ, Engelbrecht MRW, van Lienden KP, Hermans JJ, Molenaar IQ, Grünhagen DJ, de Valk B, Haberkorn BCM, Kerver ED, Erdkamp F, van Alphen RJ, Mathijssen-van Stein D, Komurcu A, May AM, Swijnenburg RJ, Punt CJA; Dutch Colorectal Cancer Group. First-Line Systemic Treatment for Initially Unresectable Colorectal Liver Metastases: Post Hoc Analysis of the CAIRO5 Randomized Clinical Trial. *JAMA Oncol*. 2025 Jan 1;11(1):36-45. doi: 10.1001/jamaoncol.2024.5174. Erratum in: *JAMA Oncol*. 2025 Jan 1;11(1):80. doi: 10.1001/jamaoncol.2024.6650. PMID: 39570583; PMCID: PMC11583021.

van der Padt-Pruijsten A, Leys MB, Oomen-de Hoop E, van der Rijt CCD, van der Heide A. Quality of cancer treatment care before and after a palliative care pathway: bereaved relatives' perspectives. *BMJ Support Palliat Care*. 2024 Dec 19;14(e3):e2778-e2787. doi: 10.1136/spcare-2023-004495. PMID: 37973203; PMCID: PMC11672035.

van Steenkiste J, Verberk-Jonkers I, de Koning S, Voss-de Haan J, de Jong-Verhagen B, Dohmen D. Patient Engagement in a Hybrid Care Pathway for Hypertension: Not One Size Fits All. *J Patient Exp*. 2024 Dec 8;11:23743735241297626. doi: 10.1177/23743735241297626. PMID: 39654654; PMCID: PMC11626661.

Ankersmid JW, Drossaert CHC, Strobbe LJA, Hackert MQN, Engels N, Prick JCM, Teerenstra S, van Riet YEA, The R, van Uden-Kraan CF, Siesling S; Santeon VBHC Breast Cancer Group. Shared decision-making supported by outcome information regarding surveillance after curative treatment for breast cancer: Results of the SHOUT-BC study. *Eur J Cancer*. 2024 Dec;213:115107. doi: 10.1016/j.ejca.2024.115107. Epub 2024 Nov 2. PMID: 39504676.

van Nassau SCMW, Voogdt-Pruis HR, de Jong VMW, Otten HM, Valkenburg-van Iersel LB, Swarte BJ, Buffart TE, Pruijt HJ, Mekenkamp LJ, Koopman M, May AM. Improving sustainability of a patient decision aid for systemic treatment of metastatic colorectal cancer: A qualitative study. *PEC Innov*. 2024 Jun 7;4:100300. doi: 10.1016/j.pecinn.2024.100300. PMID: 38974934; PMCID: PMC11225887.

De Jonge AV, Bruins WSC, Duetz C, Korst CLBM, Rentenaar R, Cosovic M, Eken M, Kersten MJ, Sandberg Y, Van Rijn RS, Fijnheer R, Mutsaers P, Vergote VKJ, Issa D, Beeker A, Bilgin YM, Visser O, Van Werkhoven E, Roemer MGM, Chamuleau MED, Mutis T. Response to DA-EPOCH-R is associated with activation of 'fitter' cytotoxic T cells in patients with newly diagnosed double and triple hit high-grade B-cell lymphoma. *Haematologica*. 2024 Nov 1;109(11):3760-3765. doi: 10.3324/haematol.2024.285170. PMID: 38961740; PMCID: PMC11532709.

van der Kruijsen DEW, Elias SG, van de Ven PM, van Rooijen KL, Lam-Boer J', Mol L, Punt CJA, Sommeijer DW, Tanis PJ, Nielsen JD, Yilmaz MK, van Riel JMGH, Wasowiz-Kemps DK, Loosveld OJL, van der Schelling GP, de Groot JWB, van Westreenen HL, Jakobsen HL, Fromm AL, Hamberg P, Verseveld M, Jaensch C, Liposits GI, van Duijvendijk P, Oulad Hadj J, van der Hoeven JAB, Trajkovic M, de Wilt JHW, Koopman M; CAIRO4 Working Group. Upfront resection versus no resection of the primary tumor in patients with synchronous metastatic colorectal cancer: the randomized phase III CAIRO4 study conducted by the Dutch Colorectal Cancer Group and the Danish Colorectal Cancer Group. *Ann Oncol*. 2024 Sep;35(9):769-779. doi: 10.1016/j.annonc.2024.06.001. Epub 2024 Jun 7. PMID: 38852675.

- Shuai Y, Zhang X, Lavrijssen BDA, Ikram MA, Ruiter R, Stricker B, Ghanbari M. Dysregulation of plasma circulating microRNAs in all-cause and cause-specific cancers: the Rotterdam Study. *Biomark Res.* 2024 Aug 13;12(1):83. doi: 10.1186/s40364-024-00626-5. PMID: 39135147; PMCID: PMC11321125.
- Seefat MR, Stege CAM, Lissenberg-Witte BI, Levin MD, Timmers GJ, Hoogendoorn M, Ypma PF, Klein SK, Velders GA, Westerman M, Strobbe L, Durdu-Rayman N, Davidis-van Schoonhoven MA, van Kampen RJW, Dijk AC, Koster A, Silbermann MH, van der Spek E, Beeker A, Erjavec Z, de Graauw NCHP, Leys MBL, Sonneveld P, van de Donk NWCJ, Nasserinejad K, Blommestein HM, Cucchi DGJ, Zweegman S. Quality of life gains in frail and intermediate-fit patients with multiple Myeloma: Findings from the prospective HOVON123 clinical trial. *Eur J Cancer.* 2024 Aug;207:114153. doi: 10.1016/j.ejca.2024.114153. Epub 2024 Jun 6. PMID: 38870747.
- van Raaij BFM, Noordam R, Smits RAL, van der Klei VMGTH, Jansen SWM, van der Linden CMJ, Polinder-Bos HA, Minnema J, Tap L, van der Bol JM, van de Glind EMM, Willems HC, van Deudekom FJA, Ruiter R, van Munster BC, Robben SHM, Schouten HJ, Barten DG, Lucke JA, Peeters G, Trompet S, Drewes YM, van den Bos F, Gussekloo J, Mooijaart SP; COOP study group. Preparing for future pandemics: frailty associates with mortality in hospitalised older people during the entire COVID-19 pandemic, a Dutch multicentre cohort study. *Eur Geriatr Med.* 2024 Aug;15(4):951-959. doi: 10.1007/s41999-024-01001-1. Epub 2024 Jun 7. PMID: 38849648; PMCID: PMC11377458.
- Versmissen J, van Steenkiste J, Koch BCP, Peeters LEJ. 'Under pressure': The role of therapeutic drug monitoring in the treatment of hypertension. *Br J Clin Pharmacol.* 2024 Aug;90(8):1884-1891. doi: 10.1111/bcp.16125. Epub 2024 Jun 7. PMID: 38845455.
- Groen K, Smits F, Nasserinejad K, Levin MD, Regelink JC, Timmers GJ, de Waal EGM, Westerman M, Velders GA, de Heer K, Leys RBL, van Kampen RJW, Stege CAM, Seefat MR, Nijhof IS, van der Spek E, Klein SK, van de Donk NWCJ, Ypma PF, Zweegman S. Assessing frailty in myeloma: The pursuit of simplicity may sacrifice precision of predicting clinical outcomes. *Hemasphere.* 2024 Jul 4;8(7):e85. doi: 10.1002/hem.3.85. PMID: 38966208; PMCID: PMC11223651.
- Guchelaar NAD, Buck SAJ, van Doorn L, Hussaarts KGAM, Sandberg Y, van der Padt-Pruijsten A, van Alphen RJ, Poppe-Manenschijn L, Vleut I, de Bruijn P, van Leeuwen RWF, Mostert B, Eskens FALM, Oomen-de Hoop E, Koolen SLW, Mathijssen RHJ. The OCT2/MATE1 Interaction Between Trifluridine, Metformin and Cimetidine: A Crossover Pharmacokinetic Study. *Clin Pharmacokinet.* 2024 Jul;63(7):1037-1044. doi: 10.1007/s40262-024-01390-3. Epub 2024 Jun 28. PMID: 38951433; PMCID: PMC11271341.
- Barvelink B, Reijman M, Smidt S, Miranda Afonso P, Verhaar JAN, Colaris JW; CAST study group; CAST study group; van Beek F, Bouwhuis MG, Bruijninx MMM, Greeven APA, Gosens T, Kok MJ, Kokke MC, Kraan GA, van Lakwijk K, Leijnen M, van Loon M, van Rijssel DA, Schep NWL, Scholtens L, Wijffels MME, Slebiada N, van der Zwaal P, Zwets E. Redisplacement of reduced distal radius fractures in adults: does the type of casting play a role? The CAST study, a multicentre cluster randomized controlled trial. *Bone Joint J.* 2024 Jul 1;106-B(7):696-704. doi: 10.1302/0301-620X.106B7.BJJ-2024-0014.R1. Erratum in: *Bone Joint J.* 2024 Sep 1;106-B(9):1032. doi: 10.1302/0301-620X.106B9.BJJ-2024-00050. PMID: 38945541.
- Renshof KJPH, Sandberg Y. Reactive plasmacytosis in HIV infection. *Int J Infect Dis.* 2024 Jul;144:107083. doi: 10.1016/j.ijid.2024.107083. Epub 2024 May 3. PMID: 38703813.
- Pan KY, van Tuijl L, Basten M, Rijnhart JJM, de Graeff A, Dekker J, Geerlings MI, Hoogendoorn A, Ranchor AV, Vermeulen R, Portengen L, Voogd AC, Abell J, Awadalla P, Beekman ATF, Bjerkeset O, Boyd A, Cui Y, Frank P, Galenkamp H, Garssen B, Hellingman S, Hollander M, Huisman M, Huss A, Keats MR, Kok AAL, Krokstad S, van Leeuwen FE, Luik AI, Noisel N, Payette Y, Penninx BWJH, Picavet S, Rissanen I, Roest AM, Rosmalen JGM, Ruiter R, Schoevers RA, Soave D, Spaan M, Steptoe A, Stronks K, Sund ER, Sweeney E, Teyhan A, Twaite EL, van der Willik KD, Lamers F. The mediating role of health behaviors in the association between depression, anxiety and cancer incidence: an individual participant data meta-analysis. *Psychol Med.* 2024 Jul;54(10):2744-2757. doi: 10.1017/S0033291724000850. Epub 2024 Apr 29. PMID: 38680088.
- Sandberg Y, Budel LM, Bain BJ. Neutrophilic leukemoid reaction or chronic neutrophilic leukemia-not always so simple. *Am J Hematol.* 2024 Jul;99(7):1388-1389. doi: 10.1002/ajh.27268. Epub 2024 Feb 23. PMID: 38396385.
- Sanchez DN, Derks MGM, Verstijnen JA, Menges D, Portielje JEA, Van den Bos F, Bastiaannet E. Frequency of use and characterization of frailty assessments in observational studies on older women with breast cancer: a systematic review. *BMC Geriatr.* 2024 Jun 27;24(1):563. doi: 10.1186/s12877-024-05152-5. PMID: 38937703; PMCID: PMC11212278.
- Haberkorn BCM, Hoogendijk L, Loosveld OS, Thijs AMJ, Verstijnen J. Real Life Data and Outcome of FOLFIRINOX Use in Metastatic Pancreatic Cancer Patients in General Hospitals in the Netherlands. *J Gastrointest Cancer.* 2024 Jun;55(2):838-844. doi: 10.1007/s12029-023-01006-2. Epub 2024 Feb 6. PMID: 38319559.
- Basten M, Pan KY, van Tuijl LA, de Graeff A, Dekker J, Hoogendoorn AW, Lamers F, Ranchor AV, Vermeulen R, Portengen L, Voogd AC, Abell J, Awadalla P, Beekman ATF, Bjerkeset O, Boyd A, Cui Y, Frank P, Galenkamp H, Garssen B, Hellingman S, Huisman M, Huss A, Keats MR, Kok AAL, Krokstad S, van Leeuwen FE, Luik AI, Noisel N, Payette Y, Penninx BWJH, Rissanen I, Roest AM, Rosmalen JGM, Ruiter R, Schoevers RA, Soave D, Spaan M, Steptoe A, Stronks K, Sund ER, Sweeney E, Teyhan A, Twaite EL, van der Willik KD, Teyhan A, Verschuren WMM, van der Willik KD, Geerlings MI. Psychosocial factors, health behaviors and risk of cancer incidence: Testing interaction and effect modification in an individual participant data meta-analysis. *Int J Cancer.* 2024 May 15;154(10):1745-1759. doi: 10.1002/ijc.34852. Epub 2024 Jan 30. PMID: 38289012.
- Slotman E, Weijzen F, Fransen HP, van Hoeve JC, Huijben AMT, Kuip EJM, Jager A, Kunst PWA, van Laarhoven HWM, Tol J, Tjan-Heijnen VCG, Raijmakers NJH, van der Linden YM, Siesling S; On-behalf-of-the-COVID-and-Cancer-NL Consortium. Continuity of care for patients with de novo metastatic cancer during the COVID-19 pandemic: A population-based observational study. *Int J Cancer.* 2024 May 15;154(10):1786-1793. doi: 10.1002/ijc.34857. Epub 2024 Jan 24. PMID: 38268393.
- van Kinschot CMJ, Oudijk L, van Noord C, Korevaar TIM, van Nederveen FH, Peeters RP, van Kemenade FJ, Visser WE. Predictors of treatment response in lymphogenic metastasized papillary thyroid cancer: a histopathological study. *Eur J Endocrinol.* 2024 May 2;190(5):374-381. doi: 10.1093/ejendo/lvae048. PMID: 38652802.
- Voorend CGN, Berkhout-Byrne NC, van Bodegom-Vos L, Diepenbroek A, Franssen CFM, Joosten H, Mooijaart SP, Bos WJW, van Buren M; POLDER study group. Geriatric Assessment in CKD Care: An Implementation Study. *Kidney Med.* 2024 Mar 21;6(5):100809. doi: 10.1016/j.xkme.2024.100809. PMID: 38660344; PMCID: PMC11039322.
- Bouwman P, Malahe SRK, Messchendorp AL, Vart P, Imhof C, Sanders JF, Gansevoort RT, de Vries APJ, Abrahams AC, Bemelman FJ, Vervoort JPM, Hilbrands LB, Ten Dam MAGJ, van den Dorpel RMA, Rispens T, Steenhuis M, Reinders MEJ, Hemmelder MH; RECOVAC Consortium. Post COVID-19 condition imposes significant burden in patients with advanced chronic kidney disease: A nested case-control study. *Int J Infect Dis.* 2024 May;142:106990. doi: 10.1016/j.ijid.2024.106990. Epub 2024 Feb 28. PMID: 38428480.
- Pouw N, van der Linden J, Teuben S, Kos S. Clinically Relevant Laboratory Monitoring of Gender-Affirming Hormone Therapy in Transgender People-Experiences from a Teaching Hospital in the Netherlands. *J Appl Lab Med.* 2024 May 2;9(3):440-455. doi: 10.1093/jalm/jfae006. PMID: 38452266.
- KCL**
- Renshof KJPH, Sandberg Y, Weerkamp F, Bain BJ. Fulminant intravascular hemolysis resulting from Clostridium perfringens infection. *Am J Hematol.* 2025 Mar;100(3):481-482. doi: 10.1002/ajh.27511. Epub 2024 Oct 22. PMID: 39436153; PMCID: PMC11803536.

Assmann JLC, van Gammeren AJ, Sprenger RA, de Wit S, Ceelie H, Leebeek FWG, Schellings MWM. Type of D-dimer assay determines the diagnostic yield of computed tomography in patients suspected for pulmonary embolism. *Res Pract Thromb Haemost*. 2024 Nov 29;9(1):102638. doi: 10.1016/j.rpth.2024.102638. PMID: 39810983; PMCID: PMC11731453.

de Winter DP, Lopriore E, Hulzebos CV, Lukens MV, Klinkspoor JHH, van Bohemen M, den Besten G, de Vooght KMK, Vrancken SLAG, Trompenaars AMP, Hoffmann-Haringsma A, Péquériau NCVN, Andriessen P, Gijzen K, van Hillegersberg JLAMJ, Zant JC, van Rossem MC, van Gammeren AJA, Weerkamp F, Counsilman CE, Knol FRR, Schiering IAM, Dubbink-Verheij GH, Verweij EJTJ, de Haas M; WISE investigators. Use and Waste of Reconstituted Whole Blood Exchange Transfusions: An 11-year National Observational Study. *J Pediatr*. 2024 Dec;275:114225. doi: 10.1016/j.jpeds.2024.114225. Epub 2024 Jul 31. PMID: 39095011.

Schipper A, Rutten M, van Gammeren A, Harteveld CL, Urrechaga E, Weerkamp F, den Besten G, Krabbe J, Slomp J, Schoonen L, Broeren M, van Wijnen M, Huijskens MJAJ, Koopmann T, van Ginneken B, Kusters R, Kurstjens S. Machine Learning-Based Prediction of Hemoglobinopathies Using Complete Blood Count Data. *Clin Chem*. 2024 Aug 1;70(8):1064-1075. doi: 10.1093/clinchem/hvae081. PMID: 38906831.

Verloop C, Hol L, Bruno M, Van Driel L, Koch AD. Endoscopic resection in subepithelial lesions of the upper gastrointestinal tract: Experience at a tertiary referral hospital in The Netherlands. *Endosc Int Open*. 2024 Jul 10;12(7):E868-E874. doi: 10.1055/a-2325-3747. PMID: 38989251; PMCID: PMC11236476.

Pouw N, van der Linden J, Teuben S, Kos S. Clinically Relevant Laboratory Monitoring of Gender-Affirming Hormone Therapy in Transgender People-Experiences from a Teaching Hospital in the Netherlands. *J Appl Lab Med*. 2024 May 2;9(3):440-455. doi: 10.1093/jalm/jfae006. PMID: 38452266.

Kindergeneeskunde

Rexwinkel R, Vermeijden NK, Zeevenhooven J, Kelder J, Groeneweg M, Hummel T, Goede J, van Wering H, Stapelbroek J, Benninga M, Vlieger A. The low FODMAP diet in adolescents functional abdominal in a non-guided setting: a prospective multicenter cohort study. *Eur J Pediatr*. 2025 Feb 11;184(2):189. doi: 10.1007/s00431-025-05999-9. PMID: 39934502; PMCID: PMC11814023.

van Vliet MP, Smit FJ. Een 14-jarige jongen met pijnlijke orale afwijkingen [A 14-year-old boy with painful oral lesions]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2025 Jan 8;169:D8081. Dutch. PMID: 39803830.

Slob EMA, Vijverberg SJH, Ruffles T, Noij LCE, Biermann J, Brouwer AFJ, van den Brink K, de Bruin-Kok A, Van Ewijk BE, Haarman E, Hammer SC, Hashimoto S, Hogarth F, Jones CJ, Kamps AWA, Kersten ETG, de Kleer I, Lipworth BJ, Littleford R, Mèrelle M, Moeller A, Palmer CNA, Pilvinyte K,

Rutjes NW, van Schaik RHN, Smith HE, Tavendale R, Terheggen-Lagro SWJ, Turner S, Twisk JWR, Vaessen-Verberne A, Verwaal M, de Vries T, Wesseling J, Pijnenburg MW, Koppelman GH, Mukhopadhyay S, Maitland-van der Zee AH. Genotype-Guided Asthma Treatment Reduces Exacerbations in Children: Meta-Analysis of Two RCTs. *Allergy*. 2024 Dec 26. doi: 10.1111/all.16438. Epub ahead of print. PMID: 39723595.

Vuijk SA, Jongsma MME, Hoeven BM, Cozijnsen MA, van Pieterse M, de Meij TGJ, Norbruis OF, Groeneweg M, Wolters VM, van Wering H, Hummel T, Stapelbroek J, van der Feen C, van Rheeën PF, van Wijk MP, Teklenburg S, Rizopoulos D, Poley MJ, Escher JC, de Ridder L. Randomised clinical trial: First-line infliximab biosimilar is cost-effective compared to conventional treatment in paediatric Crohn's disease. *Aliment Pharmacol Ther*. 2024 Jun;59(12):1510-1520. doi: 10.1111/apt.18000. Epub 2024 Apr 21. PMID: 38644588.

van Beveren GJ, de Steenhuisen Pters WAA, Boeschoten SA, Louman S, Chu ML, Arp K, Fraaij PL, de Hoog M, Buysse C, van Houten MA, Sanders EAM, Merkus PJFM, Boehmer AL, Bogaert D. Nasopharyngeal microbiota in children is associated with severe asthma exacerbations. *J Allergy Clin Immunol*. 2024 Jun;153(6):1574-1585.e14. doi: 10.1016/j.jaci.2024.02.020. Epub 2024 Mar 10. PMID: 38467291.

Hulst J, van de Vorst K, Olieman J, Hendriks D, Oudshoorn J, Plötz F, Roskam M, van der Schoor S, Tramper-Stranders G, Verhoeven J, van Wering H, Winder E, Joosten K. Prospective evaluation and follow-up of nutritional status of children hospitalized in secondary-care level hospitals: a multicentre study. *Appl Physiol Nutr Metab*. 2024 May 1;49(5):680-686. doi: 10.1139/apnm-2023-0188. Epub 2024 Feb 15. PMID: 38359413.

Longeneeskunde

Reck M, Syrigos K, Miliauskas S, Van't Westeinde SC, Massuti B, Buchner H, Salnikov AV, Lorence RM, Ellingboe AM, Kitzing T, Kerr K. A non-interventional biomarker study in patients with adenocarcinoma of the lung treated with nintedanib plus docetaxel following progression on chemotherapy and/or immunotherapy: LUME-BioNIS. *Transl Lung Cancer Res*. 2024 Dec 31;13(12):3364-3381. doi: 10.21037/tlcr-24-326. Epub 2024 Dec 27. PMID: 39830745; PMCID: PMC11736584.

Maasstad Lab

Pouw N, van der Linden J, Teuben S, Kos S. Clinically Relevant Laboratory Monitoring of Gender-Affirming Hormone Therapy in Transgender People-Experiences from a Teaching Hospital in the Netherlands. *J Appl Lab Med*. 2024 May 2;9(3):440-455. doi: 10.1093/jalm/jfae006. PMID: 38452266.

MDL

van Linschoten RCA, van der Woude CJ, Visser E, van Leeuwen N, Bodelier AGL, Fitzpatrick C, de

Jonge V, Vermeulen H, Verweij KE, van der Wiel S, Nieboer D, Birnie E, van der Horst D, Hazelzet JA, van Noord D, West RL. Variation Between Hospitals in Outcomes and Costs of IBD Care: Results From the IBD Value Study. *Inflamm Bowel Dis*. 2025 Feb 6;31(2):332-343. doi: 10.1093/ibd/izae095. PMID: 38666643; PMCID: PMC11808576.

van Veldhuisen CL, Kempeneers MA, de Rijk FEM, Bouwense SA, Bruno MJ, Fockens P, Poley JW, Ali UA, Bollen TL, Busch OR, van Duijvendijk P, van Dullemen HM, van Eijck CH, Van Goor H, Hadithi M, Haveman JW, Keulemans Y, Nieuwenhuijs VB, Poen AC, Voermans RP, Tan AC, Thijs W, Verdonk RC, Witteman BJ, van Hooft JE, van Santvoort HC, Dijkgraaf MG, Besselink MG, Boermeester MA, Issa Y; Dutch Pancreatitis Study Group. Long-Term Outcomes of Early Surgery vs Endoscopy First in Chronic Pancreatitis: Follow-Up Analysis of the ESCAPE Randomized Clinical Trial. *JAMA Surg*. 2025 Feb 1;160(2):126-133. doi: 10.1001/jamasurg.2024.5182. Erratum in: *JAMA Surg*. 2025 Feb 1;160(2):234. doi: 10.1001/jamasurg.2024.6489. PMID: 39565607; PMCID: PMC11579886.

Meulen LWT, Bogie RMM, Siersema PD, Winkens B, Vlug MS, Wolfhagen FHJ, Baven-Pronk MAMC, van der Voorn MPJA, Schwartz MP, Vogelaar L, Seerden TCJ, Hazen WL, Schrauwen RWM, Herrero LA, Schreuder RM, van Nunen AB, de Bruin GJ, Marsman WA, de Bièvre M, Roomer R, de Ridder RJJ, Pellisé M, Bourke MJ, Masclee AAM, Moons LMG; OPTICAL-STAR Working Group. Optical assessment of scars after endoscopic mucosal resection of large colorectal polyps in a multicenter, community hospital setting: is routine biopsy still necessary? *Endoscopy*. 2025 Jan 28. doi: 10.1055/a-2498-7114. Epub ahead of print. PMID: 39653123.

Onnekink AM, Gorris M, Bekkali NL, Bos P, Didden P, Dominguez-Muñoz JE, Friederich P, van Halsema EE, Hazen WL, van Huijgevoort NC, Inderson A, Jacobs MA, Koornstra JJ, Kuiken S, Scheffer BC, Sloterdijk H, van Soest EJ, Venneman NG, Voermans RP, de Wijkerslooth TR, Wonders J, Zoutendijk R, Zweers SJ, Fockens P, Verdonk RC, van Wanrooij RLJ, Van Hooft JE; Dutch Pancreatic Cancer Group. Endoscopic sphincterotomy to prevent post-ERCP pancreatitis after self-expandable metal stent placement for distal malignant biliary obstruction (SPHINX): a multicentre, randomised controlled trial. *Gut*. 2025 Jan 17;74(2):246-254. doi: 10.1136/gutjnl-2024-332695. PMID: 39389757.

De Jong MJ, Kuipers RN, Drenth JPH, Te Morsche RHM, Van Delft F, Siersema PD; Dutch Pancreatitis Study Group; Serna Weiland CJ, Verdonk RC, Venneman NG, Hadithi M, Bisseling TM, Bruno MJ, van Geenen EM. Heterozygous Variant of CYP2C8*3 is a Protective Factor for Developing Post Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography Pancreatitis. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2024 Dec 14;S1542-3565(24)01076-0. doi: 10.1016/j.cgh.2024.10.024. Epub ahead of print. PMID: 39681224.

Verhoeve S, Verloop C, Bruno M, Terpstra V, Van Driel L, Perk L, Hol L. Efficacy of EUS-guided keyhole biopsies in diagnosing subepithelial lesions of the upper gastrointestinal tract. *Endosc Int Open*. 2024 Oct 15;12(10):E1183-E1189. doi: 10.1055/a-2417-0580. PMID: 39411358; PMCID: PMC11479790.

Meulen LWT, Haasnoot KJC, Vlug MS, Wolfhagen FHJ, Baven-Pronk MAMC, van der Voorn MPJA, Schwartz MP, Vogelaar L, de Vos Tot Nederveen Cappel WH, Seerden TCJ, Hazen WL, Schrauwen RWM, Alvarez-Herrero L, Schreuder RM, van Nunen AB, Stoop E, de Bruin GJ, Bos P, Marsman WA, Kuiper E, de Bièvre M, Alderlieste YA, Roomer R, Groen J, Bigirwamungu-Bargeman M, Siersema PD, Elias SG, Masclee AAM, Moons LMG; OPTICAL-STAR study team and the Dutch T1 CRC Working Group. Effect of optical diagnosis training on recognition and treatment of submucosal invasive colorectal cancer in community hospitals: a prospective multicenter intervention study. *Endoscopy*. 2024 Oct;56(10):770-779. doi: 10.1055/a-2313-4996. Epub 2024 Apr 24. PMID: 38657659; PMCID: PMC11436291.

de Jongh C, van der Meulen MP, Gertsen EC, Brenkman HJF, van Sandick JW, van Berge Henegouwen MI, Gisbertz SS, Luyer MDP, Nieuwenhuijzen GAP, van Lanschot JJB, Lagarde SM, Wijnhoven BPL, de Steur WO, Hartgrink HH, Stoot JHMB, Hulsewe KWE, Spillenaar Bilgen EJ, van Det MJ, Kouwenhoven EA, Daams F, van der Peet DL, van Grieken NCT, Heisterkamp J, van Etten B, van den Berg JW, Pierie JP, Eker HH, Thijssen AY, Belt EJT, van Duijvendijk P, Wassenaar E, Wevers KP, Hol L, Wessels FJ, Haj Mohammad N, Frederix GWJ, van Hillegersberg R, Siersema PD, Vegt E, Ruurda JP; PLASTIC Study Group. Impact of ^{18F}-FDG-PET/CT and Laparoscopy in Staging of Locally Advanced Gastric Cancer: A Cost Analysis in the Prospective Multicenter PLASTIC-Study. *Ann Surg Oncol*. 2024 Jun;31(6):4005-4017. doi: 10.1245/s10434-024-15103-4. Epub 2024 Mar 25. PMID: 38526832; PMCID: PMC11076388.

Verloop CA, Goos JAC, Bruno MJ, Quispel R, van Driel LMJW, Hol L. Diagnostic yield of endoscopic and EUS-guided biopsy techniques in subepithelial lesions of the upper GI tract: a systematic review. *Gastrointest Endosc*. 2024 Jun;99(6):895-911.e13. doi: 10.1016/j.gie.2024.02.003. Epub 2024 Feb 13. PMID: 38360118.

Microbiologie

Smit PW, van Tienen C, Landman F, Zagers S, den Drijver M, Burggraaf A, Notermans DW, Damen M, Hendrickx APA, Jamin C. Diversification of bla OXA-48-harboring plasmids among carbapenemase-producing Enterobacterales, 11 years after a large outbreak in a general hospital in the Netherlands. *Microb Genom*. 2025 Jan;11(1):001335. doi: 10.1099/mgen.0.001335. PMID: 39792439; PMCID: PMC11722570.

Simoes MP, Hodcroft EB, Simmonds P, Albert J, Alidjinou EK, Ambert-Balay K, Andrés C, Antón A, Auvray C, Bailly JL, Baldanti F, Bastings C, Beard S,

Berengua C, Berginc N, Bloemen M, Blomqvist S, Bosma F, Böttcher S, Bubba L, Buderus S, Cabrerizo M, Calvo C, Celma C, Ceriotti F, Clark G, Costa I, Coste- Burel M, Couderé K, Cremer J, Del Cuerdo Casas M, Daehne T, de Beer J, de Ceano- Vivas M, De Gascun C, de Rougemont A, Dean J, Dembinski JL, Diedrich S, Diez- Domingo J, Dillner L, Dorenberg DH, Ducancelle A, Dudman S, Dyrda R, Eis- Huebinger AM, Falces-Romero I, Farkas A, Feeney S, Fernandez-Garcia MD, Flippe J, Franck KT, Galli C, Garrigue I, Geeraedts F, Georgieva I, Giardina F, Guiomar R, Hauzenberger E, Heikens E, Henquell C, Hober D, Hönemann M, Howson-Wells H, Hruškar Ž, Ilkonen N, Imbert B, Jansz AR, Jeanoël M, Jiřincová H, Josset L, Keeren K, Kramer-Lindhout N, Krokstad S, Lazrek M, Le Guillou-Guillemette H, Lefevre C, Lind A, Lunar MM, Maier M, Marque-Juillet S, McClure CP, McKenna J, Meijer A, Menasalvas Ruiz A, Mengual-Chuliá B, Midgley S, Mirand A, Molenkamp R, Montes M, Moreno-Docón A, Morley U, Murk JL, Navascués-Ortega A, Nijhuis R, Nikolaeva-Glomb L, Nordbø SA, Numanovic S, Oggioni M, Oñate Vergara E, Pacaud J, Paeau ML, Panning M, Pariani E, Pekova L, Pellegrinelli L, Petrovec M, Pietsch C, Pilorge L, Piñeiro L, Piralla A, Poljak M, Prochazka B, Rabella N, Rahamat- Langendoen JC, Rainetova P, Reynders M, Riezebos-Brilman A, Roorda L, Savolainen-Kopra C, Schuffenecker I, Smeets LC, Stoyanova A, Stefik K, Swanink C, Tabain I, Tjhie J, Thouault L, Tumiotto C, Uceda Renteria S, Uršič T, Vallet S, Van Ranst M, Van Wunnik P, Verweij JJ, Vila J, Wintermans B, Wollants E, Wolthers KC, Xavier López-Labrador F, Fischer TK, Harvala H, Benschop KSM. Epidemiological and Clinical Insights into the Enterovirus D68 Upsurge in Europe 2021-2022 and Emergence of Novel B3-Derived Lineages, ENPEN Multicentre Study. *J Infect Dis*. 2024 Oct 16;230(4):e917-e928. doi: 10.1093/infdis/jiae154. PMID: 38547499; PMCID: PMC11481312.

van Veen A, de Goeij I, Damen M, Huijskens EGW, Paltansing S, van Rijn M, Bentvelsen RG, Veenemans J, van der Linden M, Vos MC, Severin JA; Infection Prevention and Antimicrobial Resistance Care Network South-western Netherlands. Regional variation in the interpretation of contact precautions for multi-drug- resistant Gram-negative bacteria: a cross-sectional survey. *J Hosp Infect*. 2024 Oct;152:1-12. doi: 10.1016/j.jhin.2024.06.020. Epub 2024 Jul 26. PMID: 39069006.

van Rooij J, Nolte K, van de Vondervoort F, Lekkerkerk S, Bourgonje V, Wubbels R. Prophylactic Intracameral Antibiotics and Endophthalmitis After Cataract Surgery. *JAMA Ophthalmol*. 2024 Aug 1;142(8):699-706. doi: 10.1001/jamaophthalmol.2024.1716. Erratum in: *JAMA Ophthalmol*. 2024 Dec 1;142(12):1178. doi: 10.1001/jamaophthalmol.2024.4722. PMID: 38900438; PMCID: PMC11190831.

Milligan AL, Randag AC, Lekkerkerk S, Fifer H. Increased incidence of adult gonococcal keratoconjunctivitis at two tertiary eye hospitals in Western Europe: clinical features, complications and antimicrobial susceptibility. *Br J Ophthalmol*. 2024 May 21;108(6):788-792. doi: 10.1136/bjo-2023-

324750. PMID: 38365428.

Neurologie

Toorop AA, Wessels MH, Boonkamp L, Gelissen LM, Hoitsma E, Zeinstra EM, van Rooij LC, van Munster CE, Vennegoor A, Mostert JP, Wokke BH, Kalkers NF, Hoogervorst EL, van Eijk JJ, Roosendaal CM, Kragt JJ, Eurelings M, van Genugten J, Nielsen J, Sinnige L, Kloosterziel ME, Arnoldus EP, van Dijk GW, Bouvy WH, Strijbis EM, van Oosten BW, de Jong BA, Uitdehaag BM, Rispens T, Killestein J, van Kempen ZL, Teunissen CE. Serum neurofilament light and glial fibrillary acidic protein levels are not associated with wearing-off symptoms in natalizumab-treated multiple sclerosis patients. *Mult Scler*. 2024 Nov;30(13):1683-1688. doi: 10.1177/13524585241293940. Epub 2024 Nov 4. PMID: 39494701; PMCID: PMC11568651.

van Rooij DLC, Samijn DJPA, Meulman DTJ. Challenges in the interpretation of positive MOG antibody testing in daily MS practice. *Mult Scler Relat Disord*. 2024 Nov;91:105860. doi: 10.1016/j.msard.2024.105860. Epub 2024 Sep 10. PMID: 39299182.

Dekker L, Moudrour W, Daems JD, Buist EF, Venema E, Durieux MD, van Zwet EW, de Schryver EL, Kloos LM, de Laat KF, Aerden LA, Dippel DW, Kerkhoff H, van den Wijngaard IR, Wermer MJ, Roozenbeek B, Kruij ND. Prehospital stroke detection scales: A head-to-head comparison of 7 scales in patients with suspected stroke. *Int J Stroke*. 2024 Sep 10;17474930241275123. doi: 10.1177/17474930241275123. Epub ahead of print. PMID: 39127910.

Vos JC, Anja Ter Hoeve-Boersema GS, Akkersdijk GP, Moudrour W. Carotid Dissection After Performing a Header. *J Emerg Med*. 2024 Sep 6;S0736-4679(24)00287-7. doi: 10.1016/j.jemermed.2024.08.022. Epub ahead of print. PMID: 39924394.

Zonneveld TP, Vermeer SE, van Zwet EW, Groot AED, Algra A, Aerden LAM, Alblas KCL, de Beer F, Brouwers PJAM, de Gans K, van Gemert HMA, van Ginneken BCAM, Grooters GS, Halkes PHA, van der Heijden-Montfroy TAMHG, Jellema K, de Jong SW, Lövenich-Ciccarello H, van der Meulen WDM, Peters EW, van der Ree TC, Remmers MJM, Richard E, Rovers JMP, Saxena R, van Schaik SM, Schonewille WJ, Schreuder TAHCML, de Schryver ELLM, Schuiling WJ, Spaander FH, van Tuijl JH, Visser MC, Zinkstok SM, Zock E, Dippel DWJ, Kappelle LJ, van Oostenbrugge RJ, Roos YBWM, Vermeij FH, Wermer MJH, van der Worp HB, Nederkoorn PJ, Kruij ND. Safety and efficacy of active blood-pressure reduction to the recommended thresholds for intravenous thrombolysis in patients with acute ischaemic stroke in the Netherlands (TRUTH): a prospective, observational, cluster-based, parallel-group study. *Lancet Neurol*. 2024 Aug;23(8):807-815. doi: 10.1016/S1474-4422(24)00177-7. Epub 2024 May 16. Erratum in: *Lancet Neurol*. 2024 Aug;23(8):e12. doi: 10.1016/S1474-4422(24)00286-2. PMID: 38763149.

Toorop AA, Wessels MHJ, Gelissen LMY, Hoitsma E, Zeinstra EMPE, van Rooij LC, van Munster CEP, Vennegoor A, Mostert JP, Wokke BHA, Kalkers NF, Hoogervorst ELJ, van Eijk JJJ, Roosendaal CM, Kragt JJ, Eurelings M, van Genugten J, Nielsen J, Sinnige LGF, Kloosterziel ME, Arnoldus EPJ, van Dijk GW, Bouvy WH, Strijbis EMM, van Oosten BW, de Jong BA, Lissenberg-Witte BI, Rispens T, Uitdehaag BMJ, Killestein J, van Kempen ZLE. Influence of personalized extended interval dosing on the natalizumab wearing-off effect - a sub-study of the NEXT-MS trial. *J Neurol Sci.* 2024 Jul 15;462:123102. doi: 10.1016/j.jns.2024.123102. Epub 2024 Jun 22. PMID: 38925067.

Fakhry R, Dirven CMF, Moudrour W, Droger SM, Asahaad N, de Brabander C, Lingsma HF, van der Gaag NA, Hertog HMD, Jacobs B, Jellema K, Dammers R, Holl DC. Additional treatment after primary conservative treatment in patients with chronic subdural hematoma-A retrospective study. *Brain Behav.* 2024 Jul;14(7):e3590. doi: 10.1002/brb3.3590. PMID: 38956812; PMCID: PMC11219291.

Orthopedie

Kitzen J, Jacobs E, Buckley R. Should a spinal orthosis be used for thoracolumbar fractures that are minimally displaced and stable? *Injury.* 2024 Oct;55(10):111752. doi: 10.1016/j.injury.2024.111752. Epub 2024 Jul 26. PMID: 39088926.

Pathologie

Bernhardt M, Weinhold L, Bremmer F, Chan E, Cheng L, Collins K, Downes M, Greenland N, Hommerding O, Iczkowski KA, Jufe L, Kreft T, van Leenders G, Oxley J, Perry-Keene J, Reis H, Schmid M, Suzuki T, Wobker S, Williamson SR, Kweldam C, Kristiansen G. Unexpectedly high variability in determining tumour extent in prostatic biopsies: implications for active surveillance. *Histopathology.* 2025 Mar;86(4):627-639. doi: 10.1111/his.15372. Epub 2024 Nov 28. PMID: 39610035; PMCID: PMC11791730.

Moonen L, Derks JL, den Bakker MA, Hillen LM, van Suylen RJ, von der Thüsen JH, Lap LMV, Marijnissen BJCA, Damhuis RA, Smits KM, van den Broek EC, Buikhuisen WA; PALGA group; Dingemans AC, Speel EJM. OTP, CD44, and Ki-67: A Prognostic Marker Panel for Relapse-Free Survival in Patients with Surgically Resected Pulmonary Carcinoid. *Mod Pathol.* 2024 Dec 2;38(3):100677. doi: 10.1016/j.modpat.2024.100677. Epub ahead of print. PMID: 39631518.

Leunissen DJG, Moonen L, von der Thüsen JH, den Bakker MA, Hillen LM, van Weert TJJ, Zur Hausen A, van den Bosch TPP, Lap LMV, Damhuis RA, Reynaert NL, van den Broek EC; PALGA group; Fernandez-Cuesta L, Foll M, Alcalá N, Sexton-Oates A, Dingemans AC, Speel EM, Derks JL. Identification of Defined Molecular Subgroups on the Basis of Immunohistochemical Analyses and Potential Therapeutic Vulnerabilities of Pulmonary Carcinoids. *J Thorac Oncol.* 2024 Nov 22:S1556-0864(24)02481-

X. doi: 10.1016/j.jtho.2024.11.018. Epub ahead of print. PMID: 39581377.

Arends MJ, Del Castillo Velasco-Herrera M, Cheema S, Wong K, Boccacino JM, Vermes I, Roberts K, Anderson E, van der Horst MPJ, de Saint Aubain N, Alomari AK, Monteagudo C, Billings SD, Frew D, Clarke E, Merchant W, Rajan N, Ferguson P, Mogler C, Ferreira I, Brenn T, van der Weyden L, J Adams D. Exploring the driver events of eccrine poromas and porocarcinomas: A retrospective, cross-institutional study of 54 cases. *Br J Dermatol.* 2024 Nov 15;ljae447. doi: 10.1093/bjd/ljae447. Epub ahead of print. PMID: 39546556.

Kroon LJ, Remmers S, Busstra MB, Gan M, Klaver S, Rietbergen JBW, van der Slot MA, Hollemans E, Kweldam CF, Bangma CH, Roobol MJ, van Leenders GJLH. Centralized prostatectomy with intraoperative NeuroSAFE margin assessment improves surgical margin control. *Histopathology.* 2024 Nov;85(5):760-768. doi: 10.1111/his.15291. Epub 2024 Aug 7. PMID: 39108215.

Vink-Börger E, den Bakker M, Voorham R, van Nederveen F, Nagtegaal I. Mismatch repair deficiency: how reliable is the two-antibody approach? A national real-life study. *Histopathology.* 2024 Oct;85(4):639-648. doi: 10.1111/his.15236. Epub 2024 Jun 11. PMID: 38859771.

Janssen BV, Oteman B, Ali M, Valkema PA, Adsay V, Basturk O, Chatterjee D, Chou A, Crobach S, Doukas M, Drillenburger P, Esposito I, Gill AJ, Hong SM, Jansen C, Kliffen M, Mittal A, Samra J, van Velthuyzen MF, Yavas A, Kazemier G, Verheij J, Steyerberg E, Besseling MG, Wang H, Verbeke C, Fariña A, de Boer OJ; International Study Group of Pancreatic Pathologists (ISGPP); Pancreatobiliary and Hepatic Artificial Intelligence Research (PHAIR) consortium. Artificial Intelligence-based Segmentation of Residual Pancreatic Cancer in Resection Specimens Following Neoadjuvant Treatment (ISGPP-2): International Improvement and Validation Study. *Am J Surg Pathol.* 2024 Sep 1;48(9):1108-1116. doi: 10.1097/PAS.0000000000002270. Epub 2024 Jul 2. PMID: 38985503; PMCID: PMC11321604.

Moonen L, Derks JL, Hillen LM, van Suylen RJ, den Bakker MA, Thüsen JHV, Damhuis RA, Buikhuisen WA, van den Broek EC, Maessen J, Maat APWM, van Schil P, Speel EJM, Dingemans AC. Disease relapse in relation to lymph node sampling in lung carcinoid patients. *Endocr Relat Cancer.* 2024 Jul 8;31(9):e230202. doi: 10.1530/ERC-23-0202. PMID: 38855984.

Sandberg Y, Budel LM, Bain BJ. Neutrophilic leukemoid reaction or chronic neutrophilic leukemia-not always so simple. *Am J Hematol.* 2024 Jul;99(7):1388-1389. doi: 10.1002/ajh.27268. Epub 2024 Feb 23. PMID: 38396385.

Baetsen JTF, Hooff ML, Bisseling P, Van Dongen JM, Van de Fliet DG, Hoebink E, Kempen DHR, Rutges JPHJ, Schlösser TPC, Van West HM, Van der Wees PJ, Willems PC, De Kleuver M; Dutch AIS

consortium. The effectiveness of a protocol without routine radiographs for follow-up of adolescent idiopathic scoliosis patients (CURVE): a study protocol. *Acta Orthop.* 2024 Jun 17;95:298-306. doi: 10.2340/17453674.2024.40904. PMID: 38888063; PMCID: PMC11181918.

Psychologie

Remeeus MGA, Smits ML, Bal-Bax AM, Feenstra DJ, Luyten P. Attachment as a predictor of dropout in mentalization-based treatment. *Psychol Psychother.* 2024 Nov;97 Suppl 1:45-57. doi: 10.1111/papt.12478. Epub 2023 Jul 19. PMID: 37466096.

Radiologie

Twilt JJ, Saha A, Bosma JS, van Ginneken B, Bjartell A, Padhani AR, Bonekamp D, Villeirs G, Salomon G, Giannarini G, Kalpathy-Cramer J, Barents J, Maier-Hein KH, Rusu M, Rouvière O, van den Bergh R, Panebianco V, Kasivisvanathan V, Obuchowski NA, Yakar D, Elschot M, Veltman J, Fütterer JJ, Huisman H, de Rooij M; PI-CAI Consortium / list of collaborators. Evaluating Biparametric Versus Multiparametric Magnetic Resonance Imaging for Diagnosing Clinically Significant Prostate Cancer: An International, Paired, Noninferiority, Confirmatory Observer Study. *Eur Urol.* 2025 Feb;87(2):240-250. doi: 10.1016/j.eururo.2024.09.035. Epub 2024 Oct 22. PMID: 39438187; PMCID: PMC11769734.

Vedder IR, Levolver S, Dierckx RAJO, Viddeleer AR, Bokkers RPH. Effect of contrast phase on quantitative analysis of skeletal muscle and adipose tissue by computed tomography. *Nutrition.* 2024 Oct;126:112492. doi: 10.1016/j.nut.2024.112492. Epub 2024 May 6. PMID: 39089132.

Reumatologie

van den Dikkenberg M, Kuijper TM, Kok MR, Lopes Barreto D, Weel-Koenders A. Remote patient-reported outcome measure triage score for monitoring disease activity and allocation of consultations in rheumatoid arthritis patients. *Scand J Rheumatol.* 2025 Mar;54(2):98-105. doi: 10.1080/03009742.2024.2406611. Epub 2024 Oct 30. PMID: 39475140.

Kasim FR, Tucker LJ, Coates LC, Luime JJ, Tchertverikov I, Vis M, Hazes J, Kok MR. Association of clinical variables with methotrexate response in patients with psoriatic arthritis. *Scand J Rheumatol.* 2025 Feb 14:1-8. doi: 10.1080/03009742.2025.2455885. Epub ahead of print. PMID: 39949250.

Hendriks CMR, Koster F, Cattel D, Kok MR, Weel-Koenders AEAM, Barreto DL, Eijkenaar F. How Do Bundled Payment Initiatives Account for Differences in Patient Risk Profiles? A Systematic Review. *Value Health.* 2024 Dec 16:S1098-3015(24)06788-3. doi: 10.1016/j.jval.2024.11.011. Epub ahead of print. PMID: 39694258.

Khidir SJH, de Jong PHP, Willemze A, van der Helm-van Mil AHM, van Mulligen E. Clinically suspect

arthralgia and rheumatoid arthritis: patients' perceptions of illness. *Joint Bone Spine*. 2024 Dec;91(6):105751. doi: 10.1016/j.jbspin.2024.105751. Epub 2024 Jun 8. PMID: 38857876.

Jamal M, Karreman M, de Bruijne F, Kuijper TM, Hazes JM, Lopes Barreto D, Weel AE. Impact of musculoskeletal joint complaints on quality of life in patients with inflammatory bowel disease: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 2024 Nov 14;14(11):e088350. doi: 10.1136/bmjopen-2024-088350. PMID: 39542476; PMCID: PMC11575243.

Bergstra SA, van Ouwkerk L, Nevins IS, van der Pol JA, Helmich GS, Hest I, van Veen A, Bos R, Goekoop-Ruiterman YPM, Vonkeman HE, Bijsterbosch J, de Jong PHP, Güler-Yüksel M, Böhringer S, Huizinga TWJ, van Gaalen FA. Induction of Cure in Early Arthritis (I CEA): study protocol for an investigator-initiated randomized single-blind clinical trial with open-label extension to compare three treatment strategies in patients with newly diagnosed undifferentiated arthritis. *Trials*. 2024 Nov 13;25(1):758. doi: 10.1186/s13063-024-08609-5. PMID: 39533416; PMCID: PMC11558825.

Snoeck Henkemans SVJ, Vis M, Koc GH, Luime JJ, Kok MR, Tchetverikov I, van der Kooij SM, Bijsterbosch J, van der Helm-van Mil AHM, de Jong PHP. Association between depression and anxiety and inability to achieve remission in rheumatoid arthritis and psoriatic arthritis. *Rheumatology (Oxford)*. 2024 Nov 6;keae621. doi: 10.1093/rheumatology/keae621. Epub ahead of print. PMID: 39504461.

Gunawardana S, Helliwell PS, Kok MR, Vis M, Allard A, Akpabio A, Alsaffar A, Ellis JC, Kasiem FR, Macmillan R, Mulhearn B, Gorman A, Coates LC, Tillett W. The Development and Validation of a Novel Training Infographic for the Physician Global Visual Analog Scale in Psoriatic Arthritis. *J Rheumatol*. 2024 Nov 1;51(11):1084-1091. doi: 10.3899/jrheum.2024-0152. PMID: 39089827.

de Groot P, Wagenaar W, Foolen J, Tchetverikov I, Goekoop-Ruiterman YPM, Vis M, Kok MR, Coates LC, Luime JJ. Digital biomarkers for psoriatic arthritis: a qualitative focus group study on patient-perceived opportunities and barriers. *RMD Open*. 2024 Oct 22;10(4):e004699. doi: 10.1136/rmdopen-2024-004699. PMID: 39438085; PMCID: PMC11499779.

Looijen AEM, Snoeck Henkemans SVJ, van der Helm-van Mil AHM, Welsing PMJ, Koc GH, Luime JJ, Kok MR, Tchetverikov I, Korswagen LA, Baudoin P, Vis M, de Jong PHP. Combining patient-reported outcome measures to screen for active disease in rheumatoid arthritis and psoriatic arthritis. *RMD Open*. 2024 Oct 18;10(4):e004687. doi: 10.1136/rmdopen-2024-004687. PMID: 39424407; PMCID: PMC11492953.

Sachez-Alamo B, Moi L, Bajema I, Berden A, Flossmann O, Hruskova Z, Jayne D, Wester-Trejo M, Wallquist C, Westman K. Long-term outcome of

kidney function in patients with ANCA-associated vasculitis. *Nephrol Dial Transplant*. 2024 Aug 30;39(9):1483-1493. doi: 10.1093/ndt/gfae018. Erratum in: *Nephrol Dial Transplant*. 2024 Sep 19:gfae201. doi: 10.1093/ndt/gfae201. PMID: 38268409; PMCID: PMC11361807.

Boeren AMP, Oei EHG, Willemze A, de Jong PHP, van der Helm-van Mil AHM, van Mulligen E. Ultrasound of the forefeet besides the hands in patients at risk for rheumatoid arthritis: is it worth the effort? A longitudinal cohort study. *Rheumatology (Oxford)*. 2024 Jun 19:keae339. doi: 10.1093/rheumatology/keae339. Epub ahead of print. PMID: 38897668.

van de Laar CJ, Oude Voshaar MAH, Ten Klooster P, Tedjo DI, Bos R, Jansen T, Willemze A, Versteeg GA, Goekoop-Ruiterman YPM, Kroot EJ, van de Laar M. PERFECTRA: a pragmatic, multicentre, real-life study comparing treat-to-target strategies with baricitinib versus TNF inhibitors in patients with active rheumatoid arthritis after failure on csDMARDs. *RMD Open*. 2024 May 30;10(2):e004291. doi: 10.1136/rmdopen-2024-004291. PMID: 38816210; PMCID: PMC11328659.

Koc GH, Kok MR, do Rosario Y, Luime JJ, Tchetverikov I, Kasiem FR, Korswagen LA, Bijsterbosch J, Goekoop-Ruiterman YPM, van Oosterhout M, Baudoin P, Kok P, Dolhain RJEM, Vis M. Determinants of radiographic progression in early psoriatic arthritis: insights from a real-world cohort. *RMD Open*. 2024 May 24;10(2):e004080. doi: 10.1136/rmdopen-2024-004080. PMID: 38796181; PMCID: PMC11129034.

Leavis HL, van Daele PLA, Mulders-Manders C, Michels R, Rutgers A, Legger E, Bijl M, Hak EA, Lam-Tse WK, Bonte-Mineur F, Fretter P, Simon A, van Paassen P, van der Goes MC, Flendrie M, Vercoutere W, van Lieshout AWT, Leek A, Vastert SJ, Tas SW. Management of adult-onset Still's disease: evidence- and consensus-based recommendations by experts. *Rheumatology (Oxford)*. 2024 May 3;63(6):1656-1663. doi: 10.1093/rheumatology/kead461. PMID: 37669122; PMCID: PMC11147545.

van Veghel W, van Dijk SC, Klem TM, Weel AE, Bügel JB, Birnie E. Is the QCI framework suited for monitoring outcomes and costs in a teaching hospital using value-based healthcare principles? A retrospective cohort study. *BMJ Open*. 2024 May 1;14(5):e080257. doi: 10.1136/bmjopen-2023-080257. PMID: 38692726; PMCID: PMC11086573.

SEH

van de Breevaart OJ, Van Loey NEE, Leenen LPH, Schoonhoven L, Ham WHW. Emergency medical service nurses' experiences and perspectives on a protocol change of pre-hospital preventive immobilization of spinal injuries after trauma: A qualitative study. *Int Emerg Nurs*. 2025 Feb;78:101533. doi: 10.1016/j.ienj.2024.101533. Epub 2024 Nov 22. PMID: 39579675.

Urologie

van Doeveren T, Remmers S, Boevé ER, Cornel EB, van der Heijden AG, Hendricksen K, Cauberg ECC, Jacobs R, Kroon BK, Leliveld AM, Meijer RP, van Melick H, Merks B, Oddens JR, Pradere B, Roelofs LAJ, Somford DM, de Vries P, Wijsman B, Windt WAKM, Yska M, Zwaan PJ, Aben KKH, van Leeuwen PJ, Boormans JL. Intravesical Instillation of Chemotherapy Before Radical Surgery for Upper Urinary Tract Urothelial Carcinoma: The REBACARE Trial. *Eur Urol*. 2025 Jan 21:S0302-2838(24)02759-3. doi: 10.1016/j.eururo.2024.12.006. Epub ahead of print. PMID: 39843302.

Kroon LJ, Remmers S, Busstra MB, Gan M, Klaver S, Rietbergen JBW, van der Slot MA, Hollemans E, Kweldam CF, Bangma CH, Roobol MJ, van Leenders GJLH. Centralized prostatectomy with intraoperative NeuroSAFE margin assessment improves surgical margin control. *Histopathology*. 2024 Nov;85(5):760-768. doi: 10.1111/his.15291. Epub 2024 Aug 7. PMID: 39108215.