

Sectie PI&I

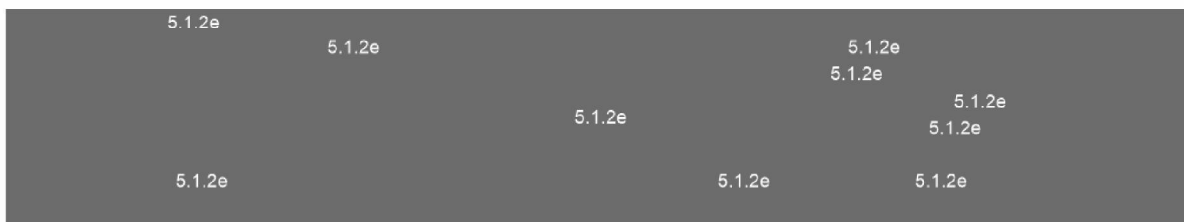
Sectie Pediatrische Infectieziekten & Immunologie
van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde

Notulen vergadering Sectie Pediatrische Infectieziekten en Immunologie

Datum: vrijdag 13 november 2020

Locatie: via webex

Tijd: 10.00-12.00



Persoonlijke mededelingen

5.1.2e stopt als 5.1.2e is gestart als 5.1.2e in het Sophia Kinderziekenhuis en stelt zich voor.

Nieuwe voorzitter

Er zijn twee kandidaten voor het voorzitterschap 5.1.2e. Beide kandidaten zullen een korte visie opschrijven over waar de SPII naar toe moet en welke rol ze daar als voorzitter in wilt hebben en hebben hier 1 maand de tijd voor. Deze visies zullen rondgestuurd worden, waarna leden 2 weken de tijd hebben om anoniem online te stemmen via survey monkey. De volgende vergadering zal dan door de nieuwe voorzitter geleid worden.

Actie: Beide kandidaten schrijven visie over voorzitterschap waarna online stemming (medio december 2020)

Evaluatie online ESPID (LOC: 5.1.2e)

Het is een heel intensief traject geweest met veel partijen in een moeilijke tijd. In maart 2020 heeft abstract evaluation and allocation plaatsgevonden door bestuur ESPID 5.1.2e. Er is een nieuw scoringssysteem gebruikt dat goed werkt. Veel abstracts, goede kwaliteit. Daarna radiostilte door financiële problemen ESPID, het was onduidelijk of ESPID door zou gaan. Uiteindelijk waren evenementen niet meer toegestaan in Nederland, op dat moment is het omgezet naar online ESPID. Uiteindelijk eind oktober online congres, complex systeem, deels pre-recorded, deels live platform. Heel veel positieve reacties. Positief verrast door Q+A sessions na meetings, er werden veel meer vragen gesteld, mede omdat tijdens de sessies de vragen al gesteld konden worden door iedereen. Het netwerking event/pubquiz was erg leuk (door 5.1.2e). In totaal waren er 3100 deelnemers uit 115 landen, erg hoog aantal deelnemers (alleen Madrid had meer), recordaantal landen.

Als dank voor organiseren van 1e online versie mag Nederland ESPID annual meeting nog een keer organiseren. Mogelijk zal dit in 2025 plaatsvinden. Het is nog onduidelijk hoe de ESPID annual meeting in de toekomst georganiseerd zal worden. LOC vond het een hele intensieve maar leuke ervaring. Dank voor de steun. Erg leuk dat promovendi en arts-assistenten ook een rol hebben gekregen, verdienste van 5.1.2e. SPII leden ook positief: erg leuk als deelnemer, kosten relatief laag.

Actie: Aanvullende tips en evaluatie online ESPID annual meeting emailen naar [redacted] 5.1.2e

Benadering/Aanpak Toekomstdocument inrichten van subspecialistische zorg en subspecialistische opleiding (5.1.2e)

Tijdens vorige vergadering is enquête besproken, dit is vervolgens weergegeven in kort document waarbij de belangrijkste (stand)punten zijn opgenoemd. Meerdere leden hadden als commentaar dat het niet een echt visiedocument is. Dat was ook niet de bedoeling. Het nadeel van visiedocument is dat het uitgebreid/allesomvattend moet zijn en dus veel tijd gaat kosten. Als we als sectie vinden dat dit nodig is, dan is het voorstel om een commissie samen te stellen om dit dan ook goed te doen. De meeste sectieleden zijn ervoor om een goed visiedocument te maken, mede gezien de grote veranderingen in ons vakgebied en aanpalende specialismen. Dit hoeft niet heel lang te zijn, maar moet wel breed gedragen worden door hele sectie. Hierbij ook aandacht voor immunologie. De nieuwe voorzitter zal hiermee aan de slag gaan en een plan van aanpak maken voor de volgende sectievergadering. Vanuit de verkenning infectieziektenzorg was ook gevraagd om input van de sectie. Dit ligt al enige maanden stil, geen nieuws te melden.

Besluit: Er is een nieuw, toekomstbestendig visiedocument nodig.

Actie: Nieuwe voorzitter zal voor volgende sectievergadering een plan van aanpak maken voor visiedocument, samen met nog samen te stellen commissie (4-5 leden).

COVID-19 en PIMS-TS behandeling

Meerdere centra hebben inmiddels een lokaal protocol voor behandeling. De sectieleden hebben voorkeur voor een landelijk beleid, voorstel is om alle lokale documenten samen te voegen tot een landelijk protocol en dit gezamenlijk te doen met de sectie kinderreumatologie.

[redacted] 5.1.2e

zullen dit op zich nemen.

Tevens verzoek om meer awareness voor PIMS-TS te creëren, met name in regioziekenhuizen, omdat dit een verraderlijk ziektebeeld is met soms zeer snelle, ernstige achteruitgang (IC oname).

Er zijn verschillende onderzoeken opgezet, onder andere de COPP studie, en onderzoek vanuit Sanquin naar antistoffen tegen COVID-19. Een overzicht van de lopende studies zal gedeeld worden via sectie.

Besluit: Opstellen landelijk protocol COVID-19 behandeling (inclusief PIMS-TS) obv bestaande lokale protocollen in samenwerking met sectie kinderreumatologie. Commissie [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Acties:

- Bestaande lokale protocollen doormailen naar [redacted] 5.1.2e
- Lopende COVID-19 studies (liefst met korte achtergrond/link) doormailen naar [redacted] 5.1.2e

Afvaardiging SWAB (5.1.2e)

Het bestuur van de SWAB bestaat uit: internist, microbioloog en apotheker. Daarnaast is er een ledenraad, waarin [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e de SPII vertegenwoordigen. [redacted] 5.1.2e heeft aangegeven hiermee te willen stoppen, dus is er een vervanger nodig. Qua belasting gaat het om 6-8x per jaar een vergadering bijwonen (in afstemming is 1 van 2 aanwezig), het mede-organiseren van een symposium en het participeren in de ontwikkeling van nieuwe richtlijnen (waarbij SPII niet altijd vertegenwoordigd is) en werkgroepen. Geïnteresseerden graag melden bij [redacted] 5.1.2e

Actie: Geïnteresseerden voor de functie van vertegenwoordiger van de SWAB-ledenraad worden verzocht zich te melden bij [redacted] 5.1.2e

Klankbordgroep SWABID (5.1.2e)

De landelijk SWABID kerngroep bestaat nu uit [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

stopt ook hiermee.

[redacted] 5.1.2e

nemen tevens zitting in redactie van kinderformularium om te zorgen dat beide overeenkomen.

Het plan is een klankbordgroep op te richten waarin [5.1.2e] (ziekenhuisapotheker Nijmegen) en [5.1.2e] [5.1.2e] (arts medisch microbioloog R'dam) ook zitting zullen nemen. Daarnaast wordt een afvaardiging uit elk academisch centrum en minimaal 2 niet academische ziekenhuizen gezocht. [5.1.2e] geven aan dat ze graag willen deelnemen vanuit niet academische centra.

Actie: Sectieleden (met name nog van de academische centra) die willen deelnemen aan de klankbordgroep graag melden bij [5.1.2e]

Update Prinses Maxima Centrum en zorg voor shared care kinderinfectziekten [5.1.2e]

Het is erg druk qua infectieziektenzorg in het Prinses Maxima Centrum. Opvallend geen covid-19 problematiek. De werkwijze is nu dat interactie tussen infectioloog PMC en shared care centra via de kinderoncologen (=hoofdbehandelaar) gaan. Microbiologen van PMC/UMCU overleggen rechtstreeks met microbiologen van shared care centra. Dit laatste verloopt nog niet optimaal. Graag aan [5.1.2e] laten weten als er dingen niet goed gaan.

Hoofdstuk 4 en 5 uit SKION richtlijn zijn aangepast. Hoofdstuk 5 is ook rondgestuurd naar sectieleden en zal binnenkort worden geplaatst op IMaxima. De vraag is of iedereen hierbij kan. Er is maar 1 of 2 inlog per shared care centrum, deze wordt door meerdere mensen gebruikt. Voorstel om protocollen openbaar/landelijk beschikbaar te maken (evt via NVK website), zodat iedereen erbij kan. [5.1.2e] zal dit bespreken met Prinses Maxima Centrum. Adviezen zijn ook terug te vinden in SWAB-ID, maar dit is vaak niet gedetailleerd genoeg. Voorstel om referentie/link in SWAB-ID naar protocol te plaatsen, zodat het makkelijk te vinden is. Huidige gang van zaken t.a.v. nieuwe/aanpassingen protocollen infectieziekten PMC: UMCU maakt (voorstel voor) protocol en stuurt dit rond naar sectieleden voor commentaar. Graag laten weten als er behoefte is aan inbreng van andere centra voor het opstellen van nieuwe protocollen.

Acties:

- Nagaan of PMC protocollen openbaar/landelijk beschikbaar kunnen worden gemaakt ([5.1.2e])
- Verwijzing in SWAB-ID naar protocol(len) PMC ([5.1.2e])
- Indien problemen bij shared care infectiezorg graag melden bij [5.1.2e]
- Indien inbreng van andere centra bij opstellen van infectieziektenprotocollen PMC gewenst is graag laten weten aan [5.1.2e]

Update rotavirusvaccinatie [5.1.2e]

Resultaten RIVAR studie: Cohortstudie naar effectiviteit van rotavirusvaccinatie van risicogroepen tijdens implementatie. Uiteindelijk 85% van de zuigelingen in doelgroep gevaccineerd. De vaccine efficacy (VE) was 30% (-40 tot 65%) met een incidence ratio van 1,02 (95%CI 0,659-1,50). Conclusie: Geen duidelijk effect. Severe Adverse Events (SAE) werden gezien bij 0,3/100 vaccindoses (in totaal 12), waarvoor opname of verlengde opname. Tolerability goed. Conclusie RIVAR studie: Direct effect van alleen vaccineren van risicogroepen is beperkt, in andere landen is gebleken dat universele vaccinatie met daarbij ook herd immunity wel effectief is. Op basis van deze resultaten heeft het RIVM het implementatieprogramma on hold gezet en is gevraagd aan de Gezondheidsraad om rotavirusvaccinatie opnieuw te beoordelen.

11.35 Update SPII symposium [5.1.2e]

Voorstel was begin volgend jaar online symposium, maar voorkeur van commissie is om het later fysiek te doen (zodra het weer kan). De voorkeur voor online of fysiek is verdeeld. Voordeel van online is dat er dan waarschijnlijk een betere opkomst is. Ook goed podium voor jonge onderzoekers. Alternatief voorstel om een hybride meeting te doen en al dan niet te koppelen aan de sectievergadering (meerdere mensen hebben echter slechte ervaring met hybride vergaderingen qua verstaanbaarheid). Qua tijdstip is de ervaring dat bij online symposium 's avonds ook een goed moment is omdat dan meer mensen tijd hebben. In kleine commissie verder bespreken. Er worden nog aanvullende commissieleden gezocht.

Actie: Symposium/wetenschapscommissie zal o.b.v. input van sectieleden voorstel maken voor symposium. Geïnteresseerden voor de symposium/wetenschapscommissie kunnen zich melden bij [5.1.2e] of

[5.1.2e]

Financieel jaaroverzicht 2019 5.1.2e

Saldo SPII op 10-11-2020: € 3099,19

Contributie bedraagt € 20/jaar, wordt elke 2 jaar geheven.

Positief saldo over 2019 van ongeveer € 1000,-

Oproep om contributie 2018-2019 te betalen voor degenen die niet hebben betaald.

Tijdens een van de volgende sectievergaderingen bespreken hoe we ons geld gaan uitgeven.

Actie: Contributie betalen voor leden die dit nog niet gedaan hebben

Rondvraag

Procedure subspecialistische opleiding UMCG: verzoek van 5.1.2e om dit te bespreken 5.1.2e is echter niet meer aanwezig, dus wordt doorgeschoven naar volgende sectievergadering

5.1.2e hij en 5.1.2e hebben in verschillende SKMS richtlijnen gezeten, leidt niet altijd tot gewenste resultaat. Dit is al besproken met richtlijnencommissie. Graag feedback over werkwijze en tijdsbeloop SKMS richtlijnen en andere richtlijnen. Aanvulling 5.1.2e (richtlijnencommissie): voorkeur van federatie voor hele lange richtlijnen, terwijl onze voorkeur kort en praktisch is. De sectie is ook bij erg veel richtlijnen betrokken. Voorstel om werkwijze protocollen en richtlijnontwikkeling en kwaliteitsdocumenten in volgende sectievergadering te bespreken.

5.1.2e VIZ wordt op 25/11/2020 helaas opgeheven. Dit betekent dat de Boerhaavecursus ook niet meer georganiseerd zal worden.

Volgende sectievergaderingen.

Voorstel om elke 3 maanden online sectievergadering te houden (dan wel max 1,5 uur) en als situatie het weer toelaat 2x per jaar fysiek en 2x online. Datum volgende sectievergadering op vrijdagochtend in februari, precieze datum nog af te stemmen met nieuwe voorzitter.

Verzoek om sectievergaderingen langer vooruit te plannen.

Besluiten en actielijst**Besluiten:**

- Er is een nieuw, toekomstbestendig visiedocument SPII nodig.
- Opstellen landelijk protocol COVID-19 behandeling (inclusief PIMS-TS) obv bestaande lokale protocollen in samenwerking met sectie kinderreumatologie. Commissie: 5.1.2e

Acties:

- Beide kandidaten voor voorzitterschap schrijven visie over voorzitterschap waarna online stemming (december 2020).
- Nieuwe voorzitter zal voor volgende sectievergadering een plan van aanpak maken voor visiedocument SPII, samen met nog samen te stellen commissie (4-5 leden).
- Aanvullende tips en evaluatie online ESPID annual meeting emailen naar 5.1.2e
- Bestaande lokale COVID-19 en/of PIMS-TS protocollen doormailen naar 5.1.2e
- Lopende COVID-19 studies doormailen naar 5.1.2e.
- Geïnteresseerden voor de functie van vertegenwoordiger van de SWAB-ledenraad worden verzocht zich te melden bij 5.1.2e
- Sectieleden (met name nog van de academische centra) die willen deelnemen aan de klankbordgroep SWAB-ID graag melden bij 5.1.2e
- Nagaan of PMC protocollen openbaar/landelijk beschikbaar kunnen worden gemaakt (5.1.2e)
- Verwijzing in SWAB-ID naar protocol(len) PMC 5.1.2e
- Indien problemen bij shared care infectieziekten zorg graag melden bij 5.1.2e
- Indien inbreng van andere centra bij opstellen van infectieziektenprotocollen PMC gewenst is graag laten weten aan 5.1.2e

- Wetenschapscommissie zal obv input van sectieleden voorstel maken voor symposium.
Symposium/wetenschapscommissie zal o.b.v. input van sectieleden voorstel maken voor symposium.
Geïnteresseerden voor de symposium/wetenschapscommissie kunnen zich melden bij 5.1.2e
of 5.1.2e
- Contributie betalen voor leden die dit nog niet gedaan hebben.