

JAARVERSLAG 2015



NBF-BIS, handelend onder de naam BISLIFE Foundation

KvK 41168761

Bezoekadres: Galileiweg 8, 2333 BD Leiden

Postadres: Postbus 309, 2300 AH Leiden

Telefoonnummer: 071-408 3901

info@bislife.org

www.bislife.org

VOORWOORD DOOR DE RAAD VAN BESTUUR

Dr. D.C. Thijssen-Timmer

Sinds mijn aantreden als directeur van BISLIFE in mei 2015 heb ik uitgebreid kennis gemaakt met de organisatie BISLIFE. De kennis van de medewerkers, de bevlogenheid waarmee gewerkt wordt en de professionele dienstverlening hebben daarbij veel indruk op mij gemaakt.

BISLIFE heeft een belangrijke rol in de weefselketen. BISLIFE is een uitnameorganisatie die weefsels bij postmortale donoren uitneemt en aanlevert aan de eigen bank maar ook aan andere weefselbanken. Daarnaast is BISLIFE een botbank die transplantaten afkomstig van levende en postmortale bot- en peesdonoren inneemt, bewerkt, opslaat en distribueert. Tenslotte verzorgt BISLIFE de bemiddeling van weefsels afkomstig van diverse (inter)nationale weefselbanken naar patiënten in ziekenhuizen in Nederland en overige delen van Europa.

De weefselketen is versnipperd en BISLIFE wil werken aan centralisatie van activiteiten. De bestuurlijke samenwerking die BISLIFE in 2015 is aangegaan met Sanquin biedt daartoe vele kansen en mogelijkheden. De eerste is het samenvoegen van de botactiviteiten om een landelijke not-for-profit voorziening voor bot- en peesweefsel te creëren. In 2015 is daarmee een begin gemaakt en de komende jaren zullen wij ons blijven inzetten voor meer coördinatie in de weefselketen. Het uitgangspunt is daarbij het leveren van veilige weefselproducten en diensten van hoogwaardige kwaliteit, tegen maatschappelijk aanvaardbare kosten.

Leiden, 18 november 2016

VOORWOORD DOOR DE RAAD VAN TOEZICHT

Drs. H.J.C. de Wit

Na een moeilijk 2013 en een opgaande lijn in 2014 is BISLIFE in 2015 dankzij de inzet van interim bestuurder de heer Drs. P.M.L. Smits met zijn praktische, intelligente en voortvarende aanpak weer financieel gezond en organisatorisch goed functionerend gemaakt. Daardoor kon na een lange periode van overleg met de Stichting Sanquin Bloedvoorziening besloten worden tot fusie. In eerste aanleg een bestuurlijke fusie om de weg te banen voor verdere samenwerking en integratie. Daarbij werd afgesproken om de discussie over het besluit tot volledige (juridische) fusie te verdagen naar 2016 waarbij naast duidelijkheid over enkele belangrijke financiële items ook de opstelling en instemming van NTS en VWS zwaar wogen.

In het kader van de bestuurlijke samenwerking met Sanquin zijn de toezichthouders de heren Drs. R. Jonkers, voorzitter, Prof. dr. R.J.M. Klautz en Dr. S.B.W. Vehmeijer teruggetreden. De heer Drs. R.M. Schipper is bereid gevonden om, mede in het kader van continuïteit, aan te blijven.

Graag wil ik de toezichthouders zeer bedanken voor de rechte koers die zij in de moeilijke tijd bij BISLIFE gevaren hebben en de lastige maar rechtvaardige besluiten die zij in het kader van goede governance genomen hebben.

In het kader van de fusie zijn de heren Prof. Dr. R.A.W. van Lier en drs. R. van den Braak in mei 2015 als toezichthouders aangetreden. Tevens is in mei 2015 mevrouw Dr. D.C. Thijssen-Timmer als opvolger van de heer Smits als bestuurder/directeur aangesteld.

De Raad van Toezicht spreekt gaarne zijn grote erkentelijkheid uit voor het voortreffelijke werk dat de heer Smits, mevrouw Thijssen-Timmer, het management team en alle medewerkers van BISLIFE in 2015 verzet hebben.

Het heeft op uitstekende wijze bijgedragen aan de weefselvoorziening in Nederland en de stichting BISLIFE in goed vaarwater en op rechte koers gebracht.

Amsterdam, 15 november 2016

FUNCTIES RAAD VAN BESTUUR EN RAAD VAN TOEZICHT

Raad van Bestuur

Dr. D.C. Thijssen-Timmer (directeur)

Tevens werkzaam bij Sanquin als managing director van Tissues & Cells

Raad van Toezicht

Drs. H.J.C. de Wit (voorzitter)

Hoofdfunctie: Vicevoorzitter Raad van Bestuur Sanquin

Nevenfuncties: Lid Raad van Bestuur CVBA CAF/DCF te Brussel (vanaf 16 mei 2014)

Lid Committee of Experts on Blood Transfusion van het EDQM (European Directorate on the Quality of Medicines) van de Raad van Europa, Lid TS 093 Plasma Supply

Management WG van het EDQM van de Raad van Europa

Lid van de Board van de European Blood Alliance

Bestuurslid Stichting IDTM

Bestuurslid Stichting Tekke Huizinga Fonds

Lid Raad van Advies TRIP

Lid communicatieplatform voor medisch adviseurs bij Fresenius

Lid EMEA-klantenpanel bij Caridian BCT

Drs. R.M. Schipper (vicevoorzitter)

Hoofdfunctie: Bestuursadviseur en Director Relations P5COM

Drs. R. van den Braak, RA (lid)

Hoofdfunctie: Directeur Finance & Control Sanquin

Nevenfuncties: Penningmeester, Stichting Medisch Centrum Slotervaart (MCS)

Directeur, Landsteiner Stichting voor Bloedtransfusieresearch (LSBR)

Prof. dr. R.A.W. van Lier (lid)

Hoofdfunctie: Lid Raad van Bestuur Sanquin Bloedvoorziening

Nevenfuncties: Directeur Research Sanquin Bloedvoorziening

Hoogleraar experimentele immunologie – UvA

Lid Raad van Bestuur CVBA CAF/DCF te Brussel (vanaf 28 mei 2015)

Bestuurslid Stichting Immunovalley

Vice president EFIS (European Federation of Immunological Societies)

Voorzitter wetenschappelijke adviesraad MS Research

Lid wetenschappelijke adviesraad Nederlands Long Fonds

Lid wetenschappelijke adviesraad Landsteiner Stichting voor Bloedtransfusie Research

DEEL 1 KORT ALGEMEEN OVERZICHT EN BELEID

Identiteit Weefselinstelling

BISLIFE is een weefselinstelling en orgaanbank die zich bezighoudt met het uitnemen van musculoskeletaal (bot, pees, kraakbeen), cardiovasculair (hartklep- en bloedvaten), oog- en huidweefsel, het in voorraad houden van musculoskeletaal weefsel en het distribueren van musculoskeletaal weefsel en cardiovasculair weefsel. BISLIFE heeft een WVKL Erkenning met nummer 108543 L/EO.

Verantwoordelijk Persoon ex art 17 2004/23/EC was in 2015 mevrouw Dr. M. van Wijk.

Lange termijnbeleid en visie

In mei 2015 is BISLIFE een bestuurlijke samenwerking aangegaan met Sanquin. De interim bestuurder is opgevolgd door Daphne Thijssen-Timmer, de managing director van Tissues & Cells (T&C). Ook de vierkoppige Raad van Toezicht van BISLIFE is in mei 2015 gewijzigd waarbij drie leden aftraden en drie leden van Sanquin toetraden tot de Raad van Toezicht. Binnen T&C bevinden zich een Navelstrengbloedbank, een Stamcellaboratorium en een Botbank. Met het aangaan van deze samenwerking is BISLIFE ingebed in een grote organisatie en kan het profiteren van de brede expertise die aanwezig is binnen Sanquin. De activiteiten van de Botbank Sanquin en BISLIFE zullen worden geïntegreerd om te komen tot één loket voor alle bot- en peestransplantaten van levende en postmortale donoren. Hiervoor is in het najaar van 2015 een transitieproject opgestart.

Op de middellange termijn kijkt BISLIFE naar de gevolgen van de aankondiging van VWS om te komen tot een beschikbaarheidsbijdrage voor de uitname van weefsel en de prestatiebekostiging voor alle weefsels per 1 januari 2018. Het uitnemen van weefsels door de gespecialiseerde uitnameteams van BISLIFE is een speerpunt binnen de organisatie. BISLIFE zet zich in voor een gecoördineerde weefselvoorziening en zoekt verbinding met de andere weefselbanken.

Algemeen beleid verslagjaar

De vraag naar, en het aantal geleverde bot- en peestransplantaten is gestegen ten opzichte van 2014. Het donoraanbod is echter met 10% gedaald in 2015 en de verwachting is dan ook dat er in 2016 mogelijk specifiek bot- en peesweefsel vanuit het buitenland aangekocht moet worden om aan de vraag te kunnen blijven voldoen. In 2015 heeft BISLIFE het jaar afgesloten met positieve financiële resultaten.

In 2015 heeft BISLIFE zich op verschillende vlakken versterkt. BISLIFE is een samenwerking aangegaan met de Spaanse bewerkingsfaciliteit, Banc de Sang i Teixits (BST), waarmee de continuïteit van processing van bot- en peestransplantaten geborgd is. Met Zimmer Biomet is in 2015 een contract afgesloten voor de distributie van cancellous chips. De bestuurlijke samenwerking met Sanquin heeft geleid tot ondersteuning op het gebied van financiën en P&O.

Intern heeft BISLIFE een kwaliteitsslag gemaakt door de interne processen te optimaliseren en afdelingen beter op elkaar aan te laten sluiten met behulp van een verbeterproject, gebaseerd op de Theory of Constraints.

In 2016 zal verder gewerkt worden aan het verstevigen en uitbreiden van het internationale netwerk van BISLIFE voor de bemiddeling van bot-, pees- en cardiovasculaire weefsels.

Quality Assurance en Regulatory Affairs

BISLIFE hanteert een ISO 9001 gecertificeerd kwaliteitsmanagementsysteem. Hierin wordt geborgd dat uitname, testen, opslag en distributie van weefsel voldoen aan nationale en internationale wet- en regelgeving en dat deze processen op een veilige manier plaatsvinden. BISLIFE heeft medio 2014 een herziene versie van het kwaliteitsmanagementsysteem geïmplementeerd onder het motto 'minder met meer beheersing en meer impact'. In 2015 is dit met resultaat gecontinueerd.

Ten behoeve van distributie van weefsel verkreeg en onderhoudt BISLIFE, soms in samenwerking met andere weefselinstellingen, diverse registraties in het buitenland waaronder Duitsland, Spanje en Denemarken.

In 2015 vonden bij BISLIFE drie audits door externe partijen plaats. In april werd het tussentijds onderzoek voor de ISO 9001 norm uitgevoerd. Tevens vond in april de tweejaarlijkse inspectie in het kader van de WVKL Erkenning door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) plaats. Medio juni volgde een audit door DIZG (Duitse botbewerkingsfaciliteit). Deze audits zijn goed verlopen, zonder majeure afwijkingen.

Tevens werd in 2015 door BISLIFE in een multidisciplinair team een start gemaakt met de voorbereidingen op de Single European Code (SEC), die vanaf 29 april 2017 wettelijk verplicht is.

Medisch beleid

In 2015 heeft de afdeling Medical Affairs een start gemaakt met het uniformeren van de heupkopcriteria voor levende donoren van BISLIFE en Sanquin Nijmegen door het doen van een GAP-analyse in samenwerking met de afdeling Medische Donorzaken van Sanquin. Er werd tevens medisch inhoudelijk input geleverd aan projecten zoals de uitname van ribkraakbeen en arterie femoralis.

In samenwerking met Sanquin is gewerkt aan een analyse van de noodzaak tot het blijven uitvoeren van serologische testen op Q-koorts (*Coxiella burnetii*). Deze analyse is beoordeeld door de Medische Advies Raad (MAR) van Sanquin en wordt vervolgd in 2016.

BISLIFE heeft daarnaast een bijdrage geleverd aan de Wetenschappelijke Commissie van de Nederlandse Vereniging voor Donorgeneeskunde (NVDG).

Human Resources

In 2015 zijn er 13 medewerkers in dienst getreden en hebben 12 medewerkers de organisatie verlaten. Er zijn vier Sanquin medewerkers voor een aantal uur per week naar BISLIFE gedetacheerd, te weten mevrouw D.C. Thijssen-Timmer, managing director; de heer J. Vermeulen, controller; mevrouw M. van Oene, HR-adviseur en mevrouw S. Lhadi, HR-assistent.

Het ziekteverzuimpercentage bedraagt in 2015 1,7%. Eind 2015 is afscheid genomen van de Arbodienst FFector. Per 1 januari 2016 wordt Arbovitale, onderdeel van het Zorg van de Zaak netwerk, de nieuwe Arbodienst.

Information and Communication Technology (ICT)

Na de implementatie van enkele grote projecten in 2014, zoals de overdracht van beheer aan Unit4 en de implementatie van Tissue Cord Blood Stem Cells (TCS) als het systeem voor de ondersteuning van de primaire processen, is in 2015 gewerkt aan de bestendiging en verbetering van de ICT binnen BISLIFE.

De infrastructurele ondersteuning, kantoorautomatisering en beheer van gebruikersaccounts zijn grotendeels bij Unit4 belegd. Deze dienstverlening wordt middels periodiek serviceoverleg doorlopend geëvalueerd en verbeterd. Unit4 signaleert en brengt voorstellen uit, o.a. voor noodzakelijke vervanging van hardware of verlenging van licenties. Ook worden potentiële verbetertrajecten geïdentificeerd naar aanleiding van incidenten of nieuwe ontwikkelingen. Zo is in 2015 de vervanging van de hardware voor backoffice en frontoffice voorbereid voor implementatie begin 2016. In 2015 is TCS verder verbeterd.

De nazorgfase na de implementatie van oktober 2014 is in 2015 afgerond en het systeem is nog nauwkeuriger afgesteld op een goede en volledige procesondersteuning.

In april is een training georganiseerd voor de superusers zodat zij standaard correcties en wijzigingen zelf kunnen uitvoeren. Er zijn afspraken met MAK System, de leverancier van TCS, gemaakt over het aanvragen van offertes voor wijzigingen en over de wijze van opleveren van updates met door BISLIFE aangevraagde en algemene softwareverbeteringen. Verbeteringen en aanpassingen in TCS worden aangevraagd en besproken in het maandelijks TCS-gebruikersoverleg.

Projecten: Theory of Constraints (TOC)

Bij BISLIFE heeft van 1 mei 2015 tot en met 31 januari 2016 het verbeterproject 'Doorstroomverbetering Tissue Handling – TOC Dienstenfabriek' gelopen. Dit project had ten doel om de productieprocessen binnen de weefselbank te optimaliseren. Betrokken disciplines waren Explantatie, Bewaren & Bewerken, Productieplanning, Medical Affairs en Quality Assurance. Logistieke problemen en 'bottlenecks' werden geanalyseerd en opgelost volgens het Theory of Constraints model.

Levende donoren (LD) – heupkoppen

Bij de start van het project waren er 540 LD-heupkoppen in onderhanden werk (OHW) en was de gemiddelde doorlooptijd (DLT) 16 weken. Aan het eind van het project was het OHW gedaald tot 150 heupkoppen met een DLT van 4 weken.

Postmortale donoren (PM)

Een historische nulmeting bij de start van het project was niet realiseerbaar door een bewust gedeeltelijke migratie van de PM-donoren bij de implementatie van het nieuwe computersysteem TCS in 2014. In juli 2015 werd ten behoeve van het project een werkelijke nulmeting van 108 PM-donoren in OHW vastgesteld; dit aantal is gedaald tot 93 aan het einde van het project.

Bedrijfsvoering

Door snellere afronding zijn er meer donoren naar botbewerkende organisaties verstuurd. De vriezercapaciteit kon worden gereduceerd waardoor een vervangingsvraag werd voorkomen en de huur van de vriezerruimte in het gebouw Biopartner 2 kon worden opgezegd met als gevolg minder onderhoudskosten.

Overige resultaten waren een duidelijke overlegstructuur en overzichtelijke managementrapportages; betere communicatie en samenwerking tussen verschillende disciplines; inzicht in het productieproces, logistieke principes en bottlenecks en een betere aansturing van externen.

DEEL 2 BOTBANKACTIVITEITEN: CIJFERS, BELEID EN ONTWIKKELINGEN

MUSCULOSKELETAAL WEEFSEL

Levende heupkopdonoren (LD)

Jaartal					
2010	2011	2012	2013	2014	2015
Aantal donoren					
1488	1339	1040	1837	2487	1860

Het aanbod van het heupkopbotweefsel wordt met de samenwerkende ziekenhuizen afgestemd op de behoefte aan dit weefsel. Om tot een beschikbare voorraad te komen die niet te groot is, zijn er in 2015 alleen heupkoppen geaccepteerd van de operaties van maandag tot en met donderdag. Met deze maatregel is er een constante uitleverbare voorraad verkregen.

Postmortale uitname musculoskeletaal weefsel

Jaartal					
2010	2011	2012	2013	2014	2015
Aantal donoren					
160	137	128	128	120	108

Het BISLIFE uitnameteam verzorgt de verkrijging van het bot- en peesweefsel voor de botbank. Het aanbod van bot- en peesweefsel donoren blijft achter op eerdere jaren. Een duidelijke oorzaak is hiervoor niet aantoonbaar. In samenwerking met de Nederlandse Transplantatie Stichting wordt er naar mogelijkheden gezocht om dit aanbod te verbeteren. Om aan de vraag naar bot- en peesweefsel te kunnen voldoen zijn op jaarbasis minimaal 130 donoren nodig.

Opslag musculoskeletaal weefsel

Het is wenselijk dat het botweefsel zo snel mogelijk na de uitname bewerkt kan worden tot een voor transplantatie vrijgegeven transplantaat. Om dit proces te versnellen is in 2015 als gevolg van het TOC project het werken volgens werklijsten geïntroduceerd.

Door middel van deze werkwijze worden knelpunten in het proces sneller geïdentificeerd en opgelost. Er zijn rapportages ontwikkeld die wekelijks overzichten leveren waarin zichtbaar is in welke fase van het proces het weefsel zich bevindt zodat hier directe actie op kan volgen.

Bewerking musculoskeletaal weefsel

Voor het bewerken van postmortaal bot- en peesweefsel tot transplantaten werkt BISLIFE samen met de internationale botbanken Musculoskeletal Tissue Foundation (MTF) in de Verenigde Staten en BST in Spanje. BISLIFE heeft daarnaast een samenwerkingsverband met Tissuelab in Italië voor de bewerking van corticaal bulkweefsel tot DBM (demineralized bone matrix) transplantaten. Voor de bewerking van (potentieel) gecontamineerd weefsel heeft BISLIFE een samenwerkingsverband met het Deutsches Institut für Zell- und Gewebeersatz (DIZG). Dit weefsel komt niet terug naar BISLIFE omdat dit voor de Nederlandse afnemers niet geschikt is.

MTF

In 2015 heeft MTF het weefsel van 74 donoren aseptisch bewerkt voor BISLIFE die vervolgens zijn teruggekomen en in de voorraad opgenomen.

BST

In 2015 is de samenwerking met BST als tweede bewerkingsfaciliteit voor BISLIFE van start gegaan. BST bewerkt postmortaal weefsel eveneens door middel van een aseptische methode, waardoor er bij het aanbieden van transplantaten geen onderscheid gemaakt hoeft te worden tussen de transplantaten die door BST zijn bewerkt en die door MTF zijn bewerkt.

In 2015 zijn er door BST 9 postmortale donoren voor BISLIFE bewerkt en de transplantaten van deze donoren zijn retour gezonden en in de voorraad opgenomen.

DIZG

In 2015 is weefsel van 50 postmortale donoren naar DIZG verzonden. Daarnaast zijn er 173 heupkoppen naar DIZG verzonden.

Tissuelab

In 2015 werd van 35 donoren het corticale bulkweefsel naar Tissuelab verzonden voor de productie van DBM transplantaten.

Wachttijst voor musculoskeetaal weefsel in 2015

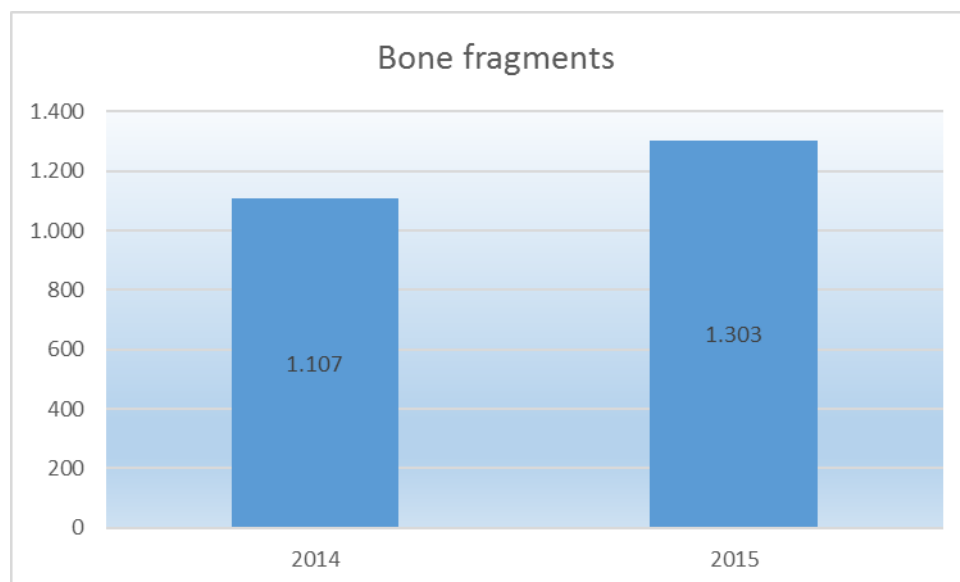
- Menisci: op de wachttijst voor bot- en peesweefsel staan voornamelijk aanvragen voor meniscus transplantaten. Dit type transplantaat werd ook in 2015 niet verkregen van Nederlandse postmortale donoren maar werd van internationale weefselbanken betrokken.
- Semitendinosus pezen: de wachttijd is kort, omdat er regelmatig nieuw weefsel beschikbaar komt;
- Grote botstukken met een bepaalde maatvoering die BISLIFE niet op voorraad heeft en waarvoor gezocht moet worden bij internationale botbanken.

Distributie van musculoskeetaal weefsel NL en buitenland

De distributie van bot- en peesweefsel is verdeeld in 5 verschillende groepen:

- Bone fragments: verschillende soorten (cortico-) cancellous chips
- Soft tissue: pezen, fascia lata en menisci
- Bone grafts: grote botstukken, shafts, struts
- DBM grafts: gedemineraliseerde bottransplanten
- Femoral heads living donor: heupkoppen van levende donoren.

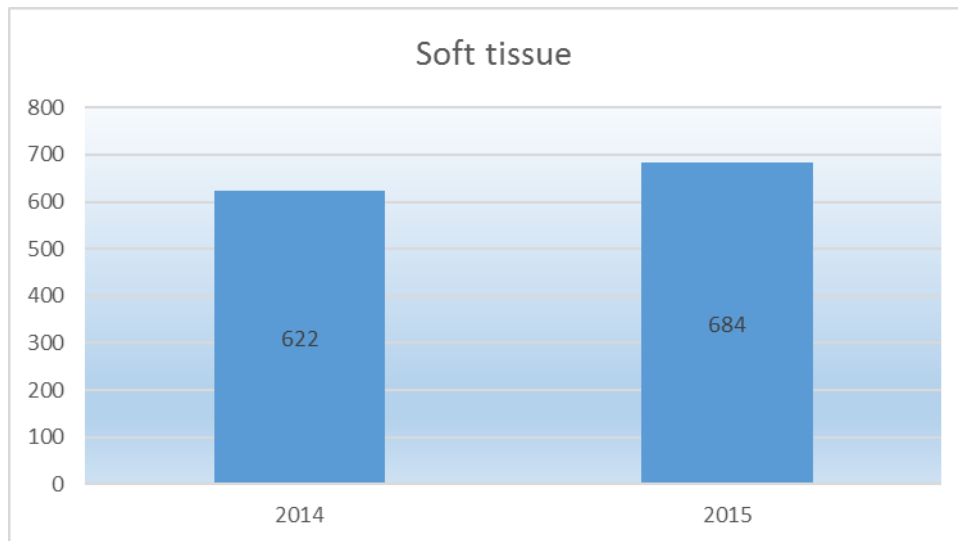
Bone fragments (aantal units):



De distributie van bone fragments is in 2015 met 18% toegenomen ten opzichte van 2014. De toename is het gevolg van een grotere behoefte aan kleinere volumes botchips van 15 cc en 5 cc.

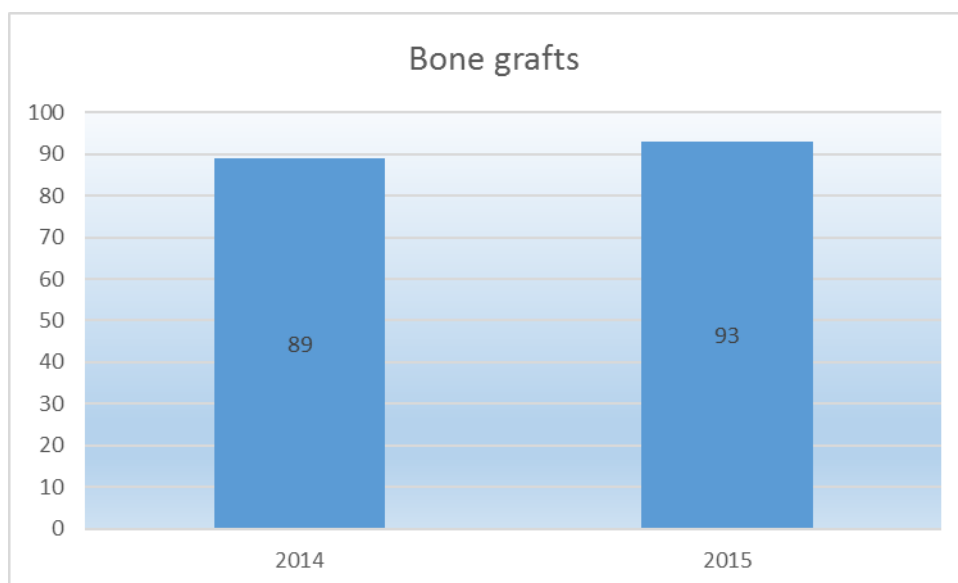
Vanaf medio 2015 werkt BISLIFE samen met Zimmer Biomet die een deel van de distributie van cancellous chips van BISLIFE naar ziekenhuizen in Nederland verzorgt.

Soft tissue



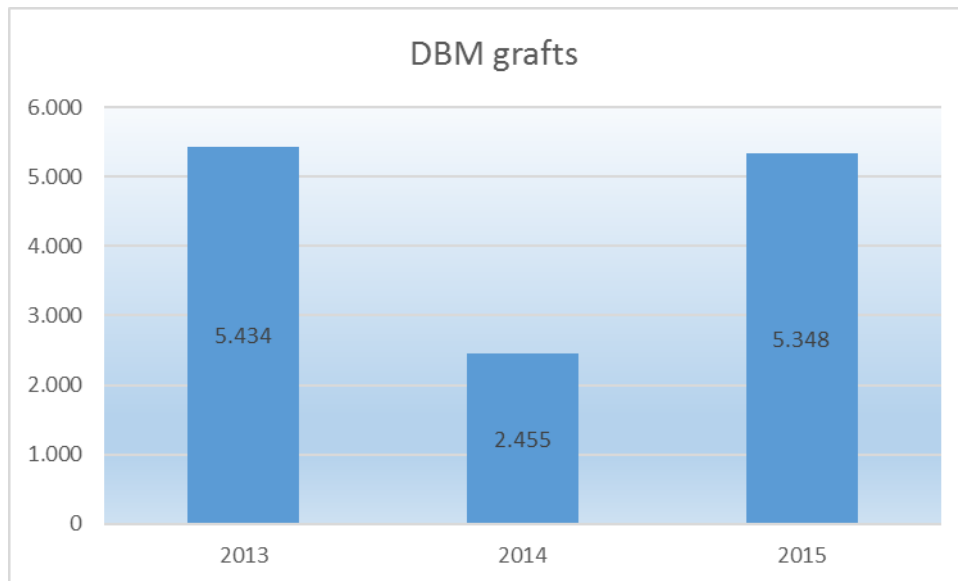
De distributie van soft tissue is in 2015 met 10% toegenomen ten opzichte van 2014. In 2015 heeft BISLIFE aanzienlijk meer pezen gedistribueerd naar Duitsland in verband met een hogere vraag aldaar. Ook in Nederland blijft de vraag naar soft tissue stijgen; in 2015 zijn er 6% meer grafts in Nederland gedistribueerd ten opzichte van 2014.

Bone grafts



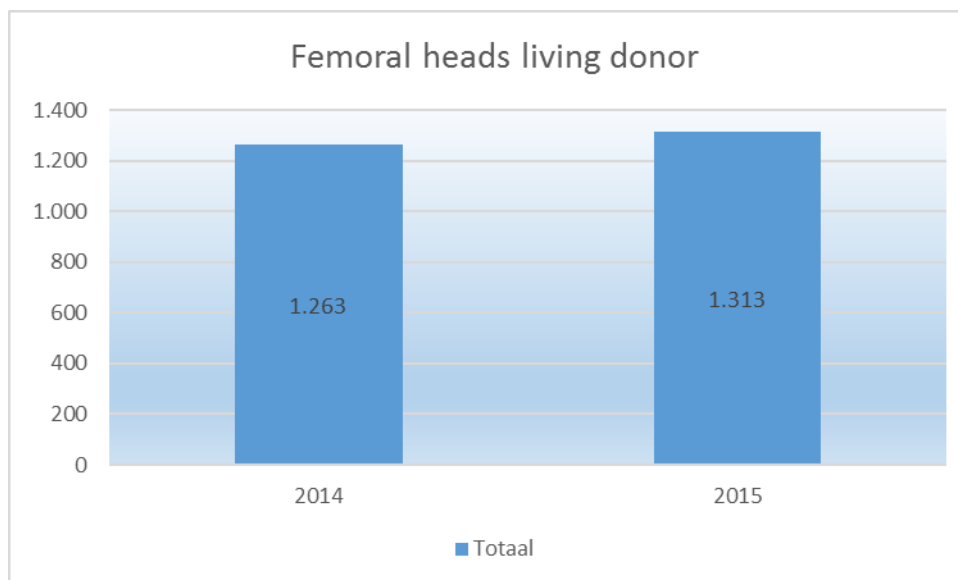
De uitgifte van grote transplantaten is met 4,5% licht gestegen in 2015 ten opzichte van 2014.

DBM grafts



Begin 2014 heeft de distributie van DBM grafts tijdelijk stilgelegen. Om deze reden is 2013 als referentiejaar aan de tabel toegevoegd. In 2015 was distributie van DBM grafts nagenoeg gelijk aan die van 2013.

Heupkoppen van levende donoren



In 2015 zijn er 4% meer heupkoppen van levende donoren gedistribueerd ten opzichte van 2014.

**DEEL 3 SERVICEORGANISATIE VOOR WEEFSEL EN INTERNATIONALE BROKER:
PRODUCTIECIJFERS WEEFSELS EN PRIMAIRE PROCESSEN**

CARDIOVASCULAIR WEEFSEL

Cardiovasculaire uitname

Jaartal					
2010	2011	2012	2013	2014	2015
Aantal donoren					
165	147	155	162	136	119

Het uitnameteam van BISLIFE verzorgde in 2015 de verkrijging van het cardiovasculair weefsel voor de European Heartvalve Bank Rotterdam (per 1 januari 2016 de Euro Heartvalve Bank). Het aanbod van donoren van cardiovasculair weefsel blijft achter op de verwachtingen. In samenwerkingen met de Nederlandse Transplantatie Stichting en de European Heartvalve Bank Rotterdam wordt er naar mogelijkheden gezocht om dit aanbod te verbeteren.

Bemiddeling van cardiovasculair weefsel

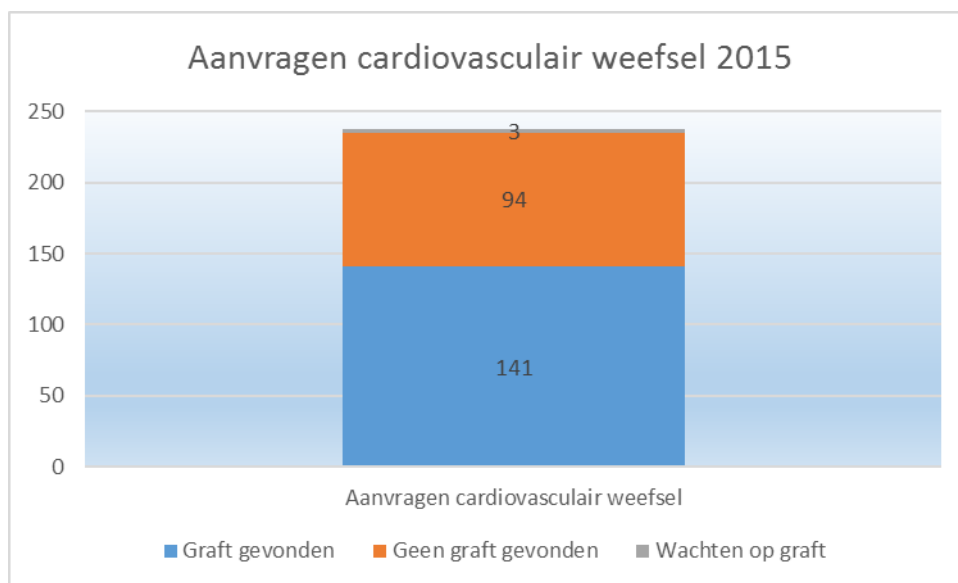
BISLIFE heeft een samenwerking met European Heartvalve Bank Rotterdam voor de bemiddeling van cardiovasculair weefsel van Nederlandse postmortale donoren aan buitenlandse patiënten, en met verschillende internationale hartkleppenbanken voor de bemiddeling van cardiovasculair weefsel voor Nederlandse en buitenlandse patiënten.

Onder cardiovasculair weefsel vallen pulmonaal kleppen en patches, aortakleppen en patches en verschillende soorten bloedvaten.

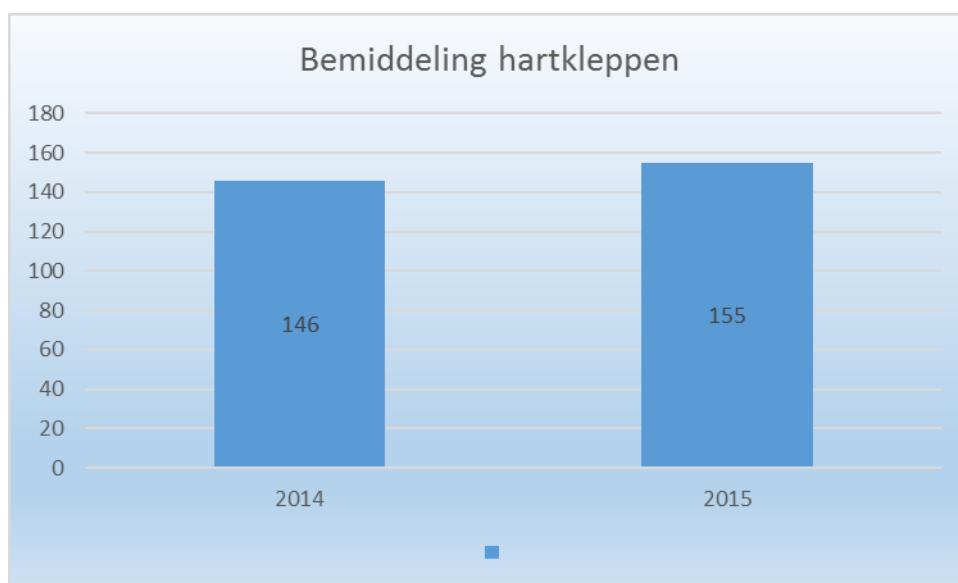
Wachtlijst voor cardiovasculair weefsel

Eind 2015 stonden er 12 patiënten op de wachtlijst voor een cardiovasculair transplantaat.

Distributie van cardiovasculair weefsel



In 2015 zijn er in totaal 238 aanvragen voor cardiovasculair weefsel binnengekomen bij BISLIFE. Voor 60% van de aanvragen is een passende graft gevonden en bemiddeld.



Het aantal bemiddelde cardiovasculaire weefsels is met 6% gestegen in 2015 ten opzichte van 2014.

CORNEA

Enucleaties

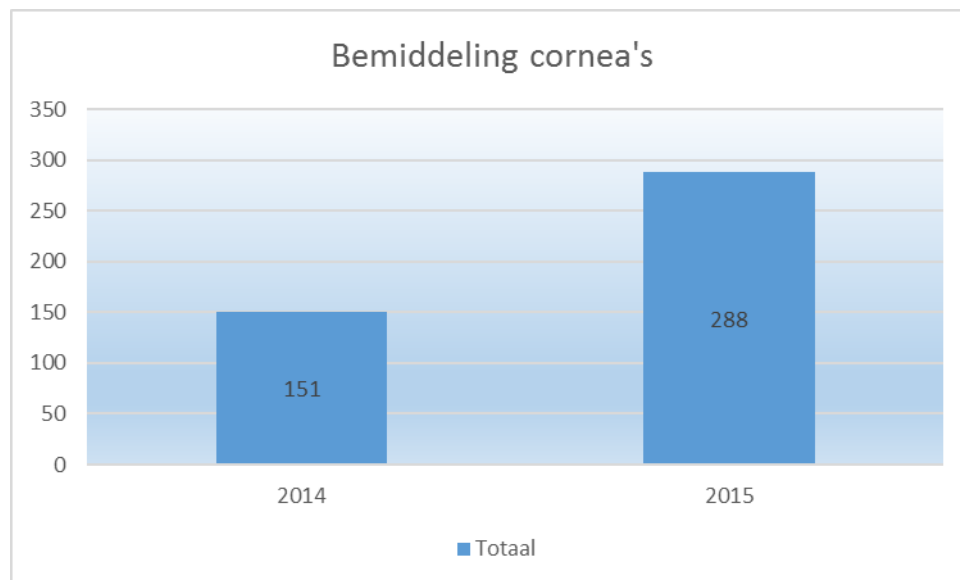
Jaartal					
2010	2011	2012	2013	2014	2015
Aantal donoren					
604	491	414	425	408	405

Het uitnameteam van BISLIFE faciliteert in de continuïteit van de uitname van cornea's voor de twee Nederlandse corneabanken. Dit is geregeld op basis van een dienstrooster dat gevormd wordt door de uitnameteams van de Euro Tissue Bank, de Amnitrans Eyebank en BISLIFE.

Bemiddeling van oculair weefsel

BISLIFE heeft een samenwerking met de Nederlandse corneabanken voor de bemiddeling van cornea's van Nederlandse donoren aan buitenlandse patiënten en met verschillende internationale corneabanken voor de bemiddeling van cornea's voor Nederlandse en buitenlandse patiënten.

Distributie van cornea



In 2015 heeft BISLIFE 90% meer cornea's bemiddeld dan in 2014. Er waren in 2015 ruim 2,5 keer zoveel cornea's van Nederlandse donoren beschikbaar voor buitenlandse patiënten.

Corneaontwikkelingen:

BISLIFE stopt per 1 februari 2016 met de bemiddeling van cornea's van Nederlandse donoren naar het buitenland. Deze taak wordt overgedragen aan de Nederlandse corneabanken.

EDUCATIONAL AND SCIENTIFIC ACTIVITIES

Vermeld worden de publicaties, presentaties en overige scholingsactiviteiten die in 2015 plaatsvonden.

Publicaties

▪ Wetenschappelijke artikelen

Cell Tissue Bank. 2015 Sep;16(3):449-55. Report of the clinical donor case workshop of the European Association of Tissue Banks Annual Congress 2013.

van Wijk MJ, Beele H, Brubaker SA, Navarro A, Wulff B, Warwick RM.

▪ Populairwetenschappelijke artikelen

Januari 2015: Zorg voor beweging. Tweede leven voor een versleten heupkop.

Juli 2015: Nabestaandencontact. Een donor kan veel mensen helpen.

November 2015: Biotech News & Life Sciences, Nummer 2. BISLIFE.

▪ Mondelinge presentaties

Juni 2015: Minisymposium BISLIFE.

Oktober 2015: Workshop cleanroom management gegeven op het jaarlijkse congres van de European Association of Tissue Bank (EATB) in samenwerking met een Spaanse collega.

November 2015: Scholingsdag NTS - Wat gebeurt er op de botbank BISLIFE.

December 2015: TOC Netwerk – Stromen en besparen. Presentatie over toepassing van Theory of Constraints bij BISLIFE in samenwerking met TOC Resultants.

▪ Scholing

Co-assistenten begeleiding BISLIFE in het kader van studie Geneeskunde van de Universiteit Leiden.

BISLIFE heeft een bijdrage geleverd aan de volgende scholingsbijeenkomsten:

- 6 februari 2015 Symposium Donatie & Transplantatie voor verpleegkundigen in het LUMC te Leiden.
- 6 juli 2015 scholingsavond weefsel- en orgaandonatie voor artsen en verpleegkundigen in het Meander MC te Amersfoort.
- 12 oktober 2015 donorweek in het Westfriesgasthuis te Hoorn.
- 13 oktober 2015 donorweek in het Medisch Centrum Alkmaar te Alkmaar.
- 14 oktober 2015 donorweek in het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk.
- 5 november 2015 bijscholingsdag Weefseldonatie voor DC's en TC's Meeting Plaza te Utrecht.

- **Bijdrage aan wetenschappelijk onderzoek**

BISLIFE heeft kraakbeenweefsel ter beschikking gesteld voor de studie '*Modulating genetic make-up and cell aging in chondrocytes to improve cartilage regeneration*' van de afdeling Orthopedie van het UMCU, hoofdonderzoekers zijn mevrouw L. Creemers & mevrouw L. Vonk.

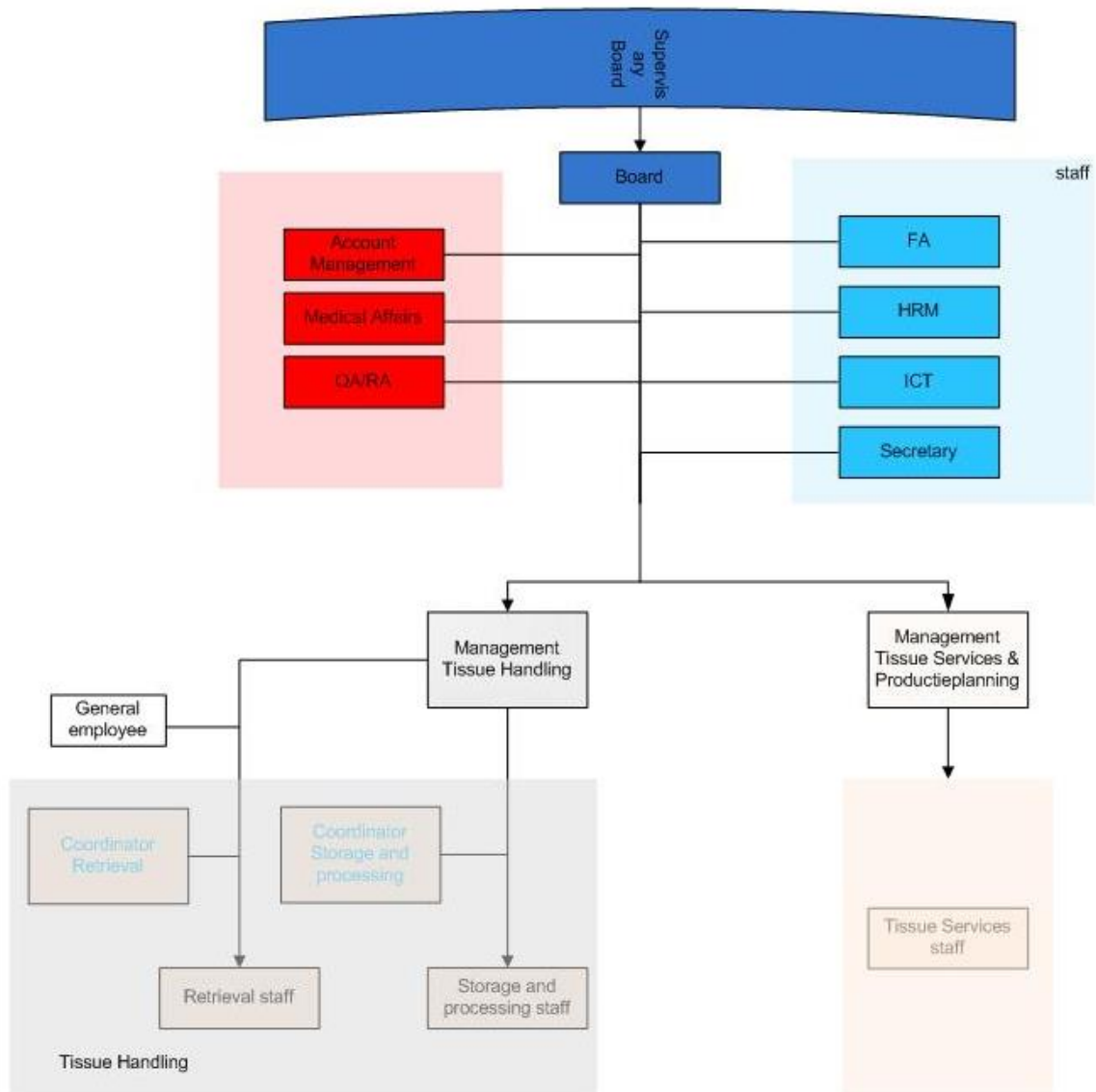
- **BISLIFE stand op congres**

In 2015 was BISLIFE met een presentatiestand aanwezig op de volgende congressen:

5-6 februari	NOV Jaarcongres te Maastricht met als thema Sporttraumatologie.
10-12 mei	European Congress of Trauma & Emergency Surgery (ECTES) met als thema 'Save lives, share knowledge'.
15-16 oktober	NOV-najaarscongres met als thema Kinderorthopedie.

NBF-BIS FOUNDATION - BISLIFE ORGANISATIE

Organogram



Raad van Toezicht

Tot 15 mei 2015:

Drs. R. Jonkers, voorzitter

Drs. R.M. Schipper, vicevoorzitter

Dr. S.B.W. Vehmeijer

Prof. dr. R.J.M. Klautz

Vanaf 15 mei 2015:

Drs. H.J.C. de Wit, voorzitter

Drs. R.M. Schipper, vicevoorzitter
Prof. dr. R.A.W. van Lier
Drs. R. van den Braak

BISLIFE medewerkers (per 31 december 2015)

Raad van Bestuur

Drs. P.M.L. Smits (tot 15 mei 2015)
Dr. D.C. Thijssen-Timmer (vanaf 15 mei 2015)

Medical Affairs

Drs. D.W. Maas | Senior Stafarts
Dr. M.J. van Wijk | Senior Stafarts en Verantwoordelijk Persoon

Staf

M.H. Baak | Directiesecretaresse
A.M. Bol | Applicatiemanager
Drs. A.B.H. Laven | Manager Quality Assurance/Regulatory Affairs
H. Kloosterboer-Boerrigter | Senior Account Manager
M. Sieval | Financiële administratie
A.J. Starrenburg | Financiële administratie

Tissue Services

A.F. Welvaart-Strebus | Manager Tissue Services & Production Planning (Manager TS vanaf 1 oktober 2015)
E. Janssens | Medewerker Tissue Services
H.J. Krol | Medewerker Tissue Services
L. Muusers | Medewerker Tissue Services
T. Tursø | Medewerker Tissue Services

Explantatie en Bewaren & Bewerken

C. van Koesveld | Manager Tissue Handling
M. Issaouti | Coördinator Tissue Handling
Drs. S. van Heusden | Coördinator Tissue Handling (vanaf 15 maart 2015)
M.J. van der Kooij – Schroot | Coördinator Tissue Handling (vervroegd pension per 1 mei 2015)
D.M. Alberto | Medewerker Tissue Handling
E. Kirchhoff | Medewerker Tissue Handling (vanaf 1 september 2015)

Explantatie/Banking team

M.C. Adank
M.R. Adli
D. Baas
M.G. Beuling
F.L. de Boer
S.H. Breuking
M.P.A. Bus
T.L.A. Dirven
L.M. van den Dop
H. Eijkelenkamp
J.T. Fikkers
I.M. Filipoff
N. van der Gaast
J. van Gent
B.D.J. Gevers Deynoot
T.T.M. Gralike
J.V. Groen
R.B. Henrar
A.C. van der Hoeven
K.S. van Hof
M.J.C. de Kok
E. Leijte
A.N. Lenderink
C.H.C. Nuboer
T. O'Herne
A.M. Raijmakers
L.C.S. Res
D.F.H. Ruig
A.W. Schneider
J.H.C. Schuering
M.J.R. Smeets
M.L.E. Stor
R. Varkevisser
B.J.J. Velders
N.C.W. Vermoet
D.P. Vissers

F.H. Vos
C.E.E. de Vries
D. Waanders
B.R.H. Wammes
N. Wolfhagen
C. W. van der Zee