

Landelijk Overleg Regionale Uitname Teams (LORUT)

JAARVERSLAG 2025

Doel

Het Landelijk Overleg Uitname Teams (LORUT) richt zich op inhoudelijke vraagstukken ten aanzien van orgaanuitname bij postmortale donoren. Het gaat om het bevorderen van de kwaliteit van orgaanuitnames in Nederland en advisering van onder andere de Nederlandse Transplantatie Vereniging (NTV), de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS), de ZUT's, Eurotransplant (ET) en Nederlandse overheidsinstanties.

Dit jaarverslag is een samenvatting van de onderwerpen die in 2025 op de agenda hebben gestaan in de LORUT-vergaderingen in 2025.

Leden

<i>Voorzitter</i>	<i>Dr. W.N. Nijboer, (LUMC) (uittredend 11 maart 2025) / Dr. J. de Jonge (Erasmus MC) (intredend 12 maart 2025)</i>
<i>Secretaris</i>	<i>Drs. D.A. Hoek (NTS)</i>
<i>Uitnamechirurgen</i>	<i>Dr. J. de Jonge (Erasmus MC) Dr. W.N. Nijboer (LUMC) (uittredend in 2025) Dr. V.A.L. Huurman (LUMC) (intredend in 2025) Dr. M.C.G.van der Poll (MUMC) Drs. M. van der Jagt (Radboudumc) Dr. C. Moers, chirurg (UMCG)</i>
<i>Thoraxchirurgen</i>	<i>Dr. M.E. Erasmus (UMCG) Dr. N.P. van der Kaaij (Erasmus MC) Dr. L.M. de Heer (UMCU)</i>
<i>Intensivist</i>	<i>Dr. J.P.C. Sonneveld, intensivist-anesthesioloog (Isala)</i>
<i>Anesthesiologen</i>	<i>Drs. D. van Aalst (Radboudumc), Dr. M. Jansen (Erasmus MC), H. Visser (FASE)</i>
<i>Toehoorders namens ODC's</i>	<i>M.J. van der Hoeven (West NL) W. Hordijk (Oost NL) S. Katerberg-Duursma (Noord NL)</i>
<i>Toehoorders namens NTS</i>	<i>Dr. A. Hemke, onderzoeker (vice-secretaris)</i>

Deelnemers

Op 11 maart 2025 heeft M. Nijboer het voorzitterschap overgedragen na 2 termijnen van drie jaar en een verlenging van een jaar. Uitgesproken door de deelnemers is de grote dank voor al haar inzet in deze lange periode. J. de Jonge heeft het voorzitterschap overgenomen. Besloten is dat V. Huurman de rol van vicevoorzitter op zich neemt. Vanuit het UMCG heeft er een wijziging plaatsgevonden in de vertegenwoordiging: R. Pol wordt bedankt voor zijn inzet gedurende een lange periode als deelnemer in het LORUT. Hij wordt opgevolgd door C. Moers.

Vergaderingen

Het LORUT kwam in 2025 drie keer bijeen: 11 maart (Rotterdam), 10 juni (digitaal) en 28 oktober (digitaal). Naast de reguliere vergaderingen vonden er thematische afstemmingen plaats over onder meer het LORUT-dashboard en aNRP.

Onderwerpen

Protocollen & Richtlijnen

- **National Protocol Post Mortem donor organ procurement (versie 6, 2025):** deze keer is de redactie uitgevoerd door de thorax uitnamechirurgen, vertegenwoordigd door L. de Heer. Onderdelen die te maken hebben met de uitname van de thorax organen zijn geoptimaliseerd, o.a. door verschillen weer te geven tussen DBD- en DCD-procedures.
- **Organ Guide (Europese afspraken):** hoofdstuk 12 (DCD) en 18 (kwaliteit donatie) zijn de hoofdstukken waar het LORUT zich in gaat verdiepen en waarover zo nodig input wordt voorbereid tbv de 10^e editie (publicatie 2029).
- **Modelprotocol:** in het LORUT is nogmaals besproken of hepariniseren bij kidney-only procedures zinvol, dat is bevestigd. Nav hiervan is het opgenomen in het Modelprotocol.
- **B-formulier:** voortgang bij OM blijft onduidelijk, er zijn vragen gesteld over de aanpassing van het formulier en ook het nut van het formulier. Inmiddels is er weer contact en is er door een schouwarts aangegeven dat het B-formulier nog steeds zinvol is. Onderwerp blijft op de agenda want het LORUT maakt graag landelijke afspraken en niet per arrondissement verschillend.
- **Nieren naar België op de pomp ipv cold storage:** op dit moment is er een contract met Leuven, er is een wens van nog 6 andere Belgische ziekenhuizen om de nieren op de pomp te ontvangen. Het LORUT heeft aangegeven deze ontwikkeling toe te juichen omdat daarmee in de toekomst ook de vraag vanuit Nederland aan België gesteld kan worden om de nieren op de pomp te mogen ontvangen. Voorwaarde is wel dat het proces netjes en zorgvuldig wordt ingericht. VWS heeft ook aangegeven deze bevestiging te willen zien.

Uitnameproces

- **aNRP:** in het LORUT is in alle vergaderingen stilgestaan bij de start op 1 juni 2025 en de voorbereiding van de trial. Er is aandacht voor de organisatie, scholing en de mogelijkheid om aNRP te gaan uitvoeren in combinatie met longuitname en wat ervoor nodig is om dit uit te voeren zonder risico's op kwaliteitsverlies voor de longen.
- **Machine Perfusie:** vanuit het LORUT is een brief gestuurd naar de leverancier van de machines over de temperatuurverhoging bij langer bewaren van nieren. Het antwoord van

de leverancier is besproken en er is geen aanleiding gezien om aan te nemen dat hier sprake kan zijn van risico's voor de kwaliteit van de organen.

- **Veiligheidsrisico's vervoer betrokkenen uitname:** in 2024 is geconstateerd dat er bij het vervoer heen en weer bij de groep TT-ers (veelal studenten pas kort in het bezit van een rijbewijs) veiligheidsrisico's zijn vanwege het onder grote druk rijden op onbekende wegen. Besproken is dit punt mee te nemen als onderdeel van het Traject Toekomstbestendigheid van de operationele orgaanketen.

IT-zaken

- **Toegang chirurg en anesthesioloog tot donor data:** na vele jaren van druk vanuit het LORUT is in het voorjaar van 2025 door ET en de NTS de functionaliteit opgeleverd zodat uitnamechirurgen en anesthesiologen inzicht kunnen hebben tot donordata om een procedure goed voor te kunnen bereiden.
- **Delen beeldvormend materiaal:** in november 2025 is gerealiseerd dat beeldvormend materiaal voortaan digitaal gedeeld kan worden. Een grote mijlpaal waar ook vanuit het LORUT lange tijd aangekaart is waarom deze functionaliteit zo belangrijk is.
- **Digitaal Donor Dossier:** vanuit de NTS zijn afgevaardigden in het LORUT langs geweest om een update te geven over dit programma; herbouw van ET betekent dat niet alles in de nieuwe ET-applicatie wordt meegenomen, wat zal in de herbouw van NTS-applicaties moeten worden meegenomen. Er is er een separate sessie geweest waarin door de NTS een uitvraag gedaan welke data relevant is voor het LORUT, dit wordt meegenomen in het ontwerp voor de NTS-applicaties.
- **LORUT Dashboard:** in 2025 is het LORUT-dashboard live gegaan na een periode van testen door LORUT-deelnemers. In de eerste oplevering is meegenomen de uitnameduur per ZUT, de inzet van de ZUT's (sharingsanalyse) en start- en eindtijden procedures om zo het OK-gebruik te analyseren en meer planbaarheid in te gaan richten in de toekomst. Besluitvorming is er geweest over toegang: welke rollen en het proces. Voor 2026 is de wens om stappen te gaan zetten op het thema kwaliteit, hierbij zal ook gekeken worden naar benodigde optimalisaties van Quality Forms.

Onderzoeken & projecten

- **aNRP-trial:** voorbereidingen besproken voor start in 2026.
- **Project CT-scan (NTS/LUMC: K. Chotkan):** dit project is afgerond in 2025, het eindrapport is gedeeld en de implementatie is ingericht.
- **First-in-Human:** het LORUT heeft zich positief uitgelaten over een studie waarbij Omnisol als HMP-bewaarvloeistof wordt getest. De voorwaarde is dat het wordt afgestemd met de leverancier van de perfusiemachines.
- **DCD-V studie LOL:** monitoring en evaluatie wordt bewaakt vanuit het LOL, inzet perfusie en testen up to par. LORUT houdt zich aanbevolen voor updates.
- **Invloed donor lichaamssamenstelling/orgaanvervetting:** onderzoek dat uitgebreid is besproken in het LORUT en waarbij gestuurd is op betere samenwerking tussen UMCG en MUMC, koppeling aan bestaande studies en AI-gestuurde CT-analyse. Na aanpassingen is het LORUT akkoord gegaan met deze studie.
- **Werkgroep Data Machineperfusie (ET):** een onderwerp dat in het OPCC op de agenda staat. Voortgang is de start van deze werkgroep, kennisuitwisseling en definitiebepalingen.

Scholing

- **Nascholing voor uitnamechirurgen:** scholingsdagen waren er in het voorjaar en in het najaar (presentatie neuroloog, aNRP, technische aspecten Baranski), daarnaast was er de jaarlijkse Masterclass.
- **Examinering:** besproken is dat voor een geldig certificaat bij hoge uitzondering goedgekeurd kan worden door de supervisor dat in het buitenland een masterclass gevolgd kan worden, om welke centra het gaat staat omschreven in het opleidingswijzer.
- **Opleidingswijzer:** jaarlijkse revisie; besproken actualisatie literatuurlijst, een OSAT moet altijd ingevuld worden en daarop moet worden gehandhaafd, richtlijn 10 verrichtingen voor examen blijft uitgangspunt. De supervisor is degene die kan inschatten of er sprake kan zijn van een bijzondere situatie waardoor minder of meer verrichtingen nodig zijn.

Evaluaties en analyses

- **Hepatectomieduur-analyse (jaarlijks):** de uitnametijden zijn weer licht verbeterd: zowel de gemiddelden, de medianen als de spreiding.
- **Samenwerking ZUT-teams:** sharingsbalans is stabiel.