

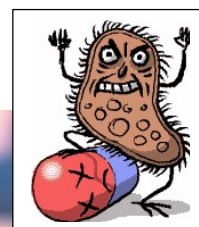
LINK



Visie/missie document LINK

Schoffeleers S.M. (Simone)

30-8-2022





Onze wereld

LINK is één van de 10 regionale Infectiepreventie en antibioticaresistentie netwerken in Nederland.

Samen met betrokken Limburgse ketenpartners:

- Ziekenhuizen
- VVT sector
- Huisartsenorganisaties (huisartsen) incl. ANW zorg (HAP)
- GGD
- Apotheken
- Revalidatiecentra
- Verzekeraar
- GGZ instellingen
- Diagnostische centra
- Gehandicaptenzorg
- MBO / HBO en medische vervolgopleidingen

werken we aan een optimaal regionaal infectiepreventiebeleid, kennisdeling rondom ABR en infectiepreventie, gepast antibioticagebruik en diagnostiek en vroegsignalering van bijzonder resistente micro-organismen (BRMO).

Het netwerk werkt tevens samen met de aangrenzende landen Duitsland en België en aangrenzende provincies Brabant en Gelderland, omdat bacteriën zich niks aantrekken van 'grenzen'. Tot slot zijn ook diverse landelijke partners van belang in de samenwerking zijnde RIVM, IGJ, VWS, Vilans en brancheorganisaties als Actiz, LHV etc.

Onze missie

Vermijdbare ziekte en sterfte van mensen met infecties door resistente bacteriën in Limburg zoveel mogelijk voorkomen. Daartoe moet de verdere ontwikkeling en verspreiding van (multi) resistente bacteriën zo veel mogelijk regionaal worden beheerst, zodat ook in de toekomst effectieve behandeling van infecties met antibiotica mogelijk blijft.

Ons ideaal

- Uniformiteit van detecteren, typeren en een snelle regionale signalering van BRMO die wordt ondersteund door een (eu)regionale signaleringsstructuur die structureel bijdraagt aan acties om verspreiding te snel te herkennen en in te dammen of te voorkomen. (thema 2)
- Een optimaal niveau van infectiepreventie in alle zorgsectoren, bewaakt met uniforme audits van infectiepreventie in de diverse zorgsectoren en een zorgvuldige overdracht van patiënten/cliënten die bekend zijn met dragerschap. (thema 3)



- Goed gebruik¹ van antibiotica, bewaakt door uniforme spiegelinformatie over antibiotica gebruik in verschillende zorgsectoren. (thema 5)
- (eu)Regionale responsstructuur bij uitbraken waarbij netwerkpartners kennis en kunde delen bij de bestrijding van uitbraken. (thema 2)
- Bij alle netwerkpartners van LINK heeft het thema ABR en infectiepreventie structureel aandacht op bestuurlijk, tactisch en operationeel niveau. Hier ligt een bestuurlijk convenant aan ten grondslag via het bestuurlijk ROAZ en zijn afspraken gemaakt over ABR, het nakomen van deze afspraken en monitoring. (thema 1)

Hoe willen we ons ideaal bereiken

Door een afgestemd meerjarenplan met een strategische adviesgroep, RCT en bestuurlijk ROAZ en geformuleerde ambities tot en met 2023, wil LINK gestelde doelen behalen. Voor de inhoud van het meerjarenplan wordt verwezen naar het meerjarenplan 2019/2020 en bijbehorende ambities 2023.

Tevens is het bestuurlijk convenant voor het bestuurlijk ROAZ vernieuwd per 1-1-2022 en ondertekend door alle bestaande en nieuwe netwerkpartners (VVT en gehandicaptenzorg). Hierin is ook het ABR programma opgenomen en dus van belang voor het bestuurlijk commitment voor het onderwerp ABR.

Onze kernwaarden

- Transparant
- Oplossingsgericht
- Bevlogen
- Verbindend
- Deskundig
- innovatief

Om onze doelen te realiseren is inzicht en transparantie een voorwaarde voor netwerkpartners om systematisch te kunnen verbeteren. Kennisdeling en signalering staan voorop; wanneer inzicht leidt tot het signaleren van problemen of risico's trekken de betrokken netwerkpartners samen op om met de gezamenlijke deskundigheid het probleem of risico te verhelpen of te beheersen.

Onze meerwaarde

Voor de patiënt

De patiënt heeft recht op veilige zorg die zich richt op het voorkomen van infecties, het snel en adequaat diagnosticeren van infecties en het optimaal behandelen van infecties. Binnen LINK is dit recht op veilige zorg vertaald naar de ambitie om infectiepreventie, diagnostiek en vroegsignalering

¹ Goed gebruik wordt in dit kader gedefinieerd als antibiotica daar waar nodig en zinvol de adequate hoeveelheid medicatie voorschrijven voor de juiste gebruiksduur



en gepast antibioticagebruik in de regionale zorgketen transparant te maken en te optimaliseren waar kan en waar nodig is.

- Infectiepreventie in de zorg is conform de meest recente kennis en richtlijnen georganiseerd.
- Diagnostiek is gericht op het vroegtijdig signaleren van resistente bacteriën. Diagnostische centra dragen deze bevindingen snel en goed over aan de partijen die acties moeten ontwikkelen op basis van deze informatie. Overdracht van informatie is er altijd op gericht om de ontvanger een handelingsperspectief te bieden.
- Antibiotica wordt door professionals met voldoende kennis en inzicht voorgeschreven conform de meeste recente inzichten en richtlijnen.

Voor onze netwerkpartners

De netwerkpartners van LINK hebben een eigen verantwoordelijkheid op het gebied van het leveren van veilige zorg, bescherming van medewerkers, voorkomen van hoge kosten, bewaken van een imago/reputatie en het voldoen aan/ voorop lopen t.a.v. landelijke regelgeving vanuit VWS. Deze verantwoordelijkheid beperkt zich tot de eigen organisatie of het eigen domein. De aanpak van antibioticaresistentie vraagt echter een ketenaanpak op provinciaal niveau. LINK verbindt de diverse zorgsectoren in een domeinoverstijgende aanpak, zonder daarbij de eigen verantwoordelijkheid van de netwerkpartners op het gebied van signalering van resistentie bacteriën/specifieke bacterie stammen, infectiepreventie en gepast antibiotica gebruik over te nemen.

Voor ABR zorgnetwerken in Nederland

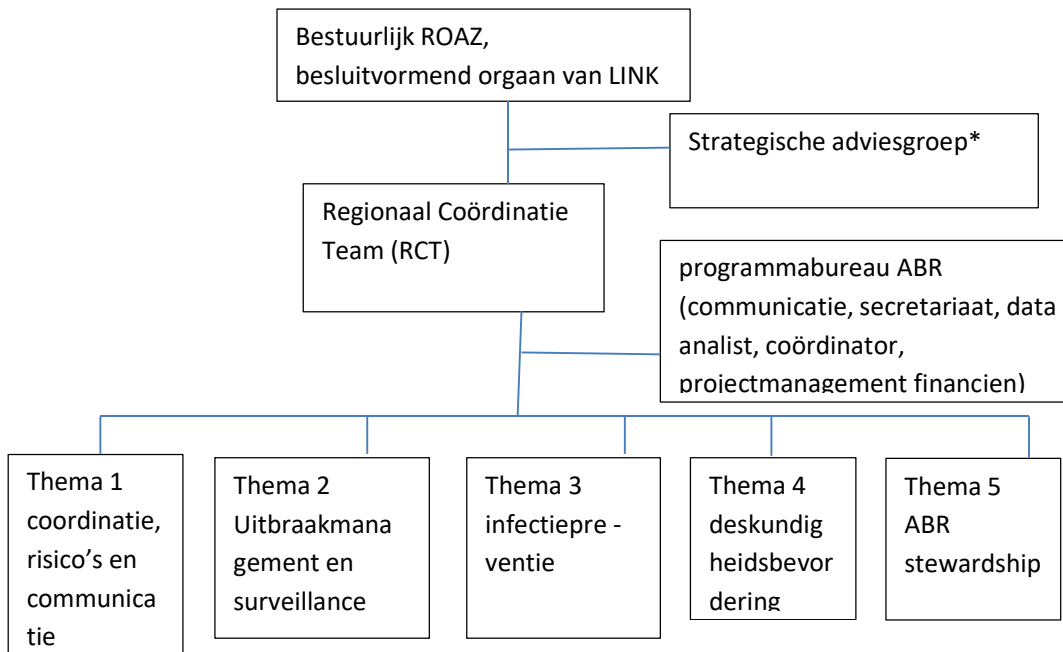
Doordat de ABR zorgnetwerken gebruik maken van elkaar, wordt landelijk bereik gerealiseerd en kunnen we kennis ontwikkelen, signaleringen delen en gezamenlijk innoveren.

Voor VWS

We geven regionaal invulling aan de ambitie van de rijksoverheid om vermijdbare complicaties bij patiënten en sterfte door infecties door resistente bacteriën te voorkomen. De verdere ontwikkeling en verspreiding van (multi-) resistentie moet zo veel mogelijk worden beheerst, zodat ook in de toekomst effectieve behandeling van infecties met antibiotica mogelijk blijft.

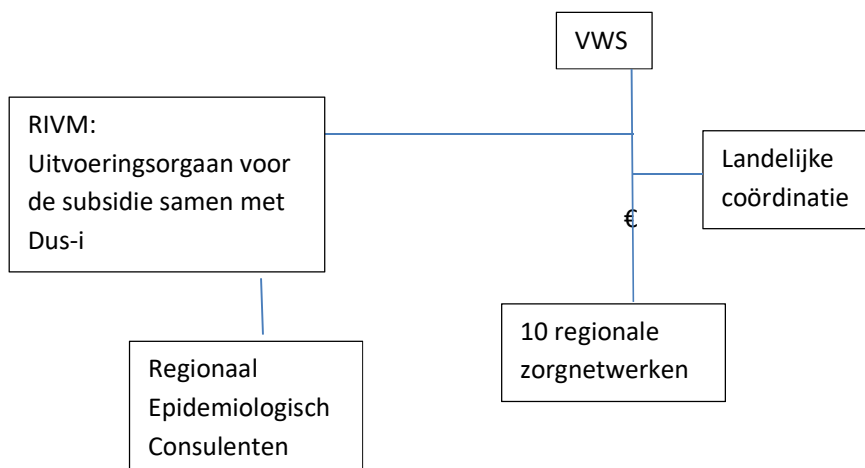


Regionale beheerstructuur LINK



* De adviesgroep bestaat uit de huidige stuurgroep zijnde: M.Dirx manager NAZL, I. Akkerdijk Regiomanager Regio Zuid 1 Zorgcentra Zuyderland, F. Bovens DPG GGD Zuid Limburg, N. van Monfoort DPG GGD Limburg Noord, vacature vanuit huisartsenzorg, C. Hoebe Hoofd afdeling Seksuele Gezondheid, Infectieziekten en Milieu, GGD ZL + Hoogleraar Infectieziektebestrijding, Paul Savelkoul hoofd afdeling medische microbiologie MUMC+.

Landelijke Beheerstructuur





Rol VWS

Het ministerie van VWS wil de problematiek van antibioticaresistentie samen met de zorgsector tegengaan. Hiervoor is door VWS een 'meerjarige agenda antibioticaresistentie in de zorg' opgesteld met daarin afspraken om de effecten van antibioticaresistentie op ziektelast en sterfte te voorkomen. Eén van die afspraken is het realiseren van 10 goed functionerende zorgnetwerken ABR. Het ministerie van VWS heeft daarom financiële middelen ter beschikking gesteld voor het functioneren van de zorgnetwerken in de vorm van een subsidie. Deze subsidie wordt vanaf 1 mei 2021 tot 1 mei 2023 door het RIVM uitgevoerd. Voor de subsidies is een beleidskader vastgesteld waarin is uiteengezet hoe de zorgnetwerken in aanmerking kunnen komen voor een subsidie en hoe zij hierover verantwoording moeten afleggen.

Rol Landelijk coördinatieorgaan

Om te zorgen dat de 10 regionale netwerken optimaal gebruik maken van elkaars expertise is een landelijk coördinatieorgaan ingericht dat de uitwisseling hiervan faciliteert. Dit kan in de vorm van:

- landelijke bijeenkomsten over zowel inhoud als beleid.
- het organiseren van digitale informatie uitwisseling.
- ondersteuning van landelijke standaardisatie/ontwikkeling op thema's waar de regio's behoefte hebben.
- Zorgen voor expertise op thema's die voor alle netwerken belangrijk zijn, zoals de algemene verordening gegevensbeheer.

Namens de netwerken onderhoudt dit orgaan contacten met brancheorganisaties, beroepsorganisaties en andere relevante landelijke spelers die een bijdrage leveren aan de aanpak van antibioticaresistentie.

Rol RIVM

Het RIVM heeft diverse rollen, zoals onderstaand zijn beschreven:

- Het RIVM is de landelijke kennispartner en adviseur voor VWS en de regionale zorgnetwerken op het gebied van surveillance van BRMO en zorginfecties. In dit kader stimuleert LINK zijn netwerkpartners bij te dragen aan het aanleveren van regionale data voor landelijke surveillance. Het RIVM levert uit landelijke data waar mogelijk regionale rapportages aan.
- Het RIVM faciliteert jaarlijks diverse landelijke bijeenkomsten voor Regionaal Epidemiologisch Consultanten op thema's die voor alle netwerken spelen.
- Het RIVM genereert kennis voor en waar mogelijk met hulp van LINK door hoogstaand onderzoek op ABR gerelateerde thema's.
- Het RIVM beoordeelt de subsidieaanvragen van de Regionale Zorgnetwerken (RZN) samen met DUS-I (VWS onderdeel dat de technische voorwaarden van de subsidie beoordeeld) en



een adviescommissie. Tevens zorgt RIVM voor monitoring van de voortgang van de ingediende subsidieplannen. Het RIVM denkt hierbij inhoudelijk mee op landelijke thema's (soms RZN overstijgend of oplossing buiten invloedssfeer). Zij signaleren op deze thema's knelpunten en denken mee in oplossingen en facilitering van samenwerking. Bijvoorbeeld transmurale werkafspraken, juist gebruik ABR, regionale signalering etc.

Rol IGJ

Het IGJ ziet het als zijn rol en verantwoordelijkheid om bij te dragen aan de uitvoering van het Nationaal Actieplan ABR en infectiepreventie. Hiertoe ontwikkelt IGJ stimulerend toezicht t.a.v. netwerkpartners van een RZN. Zij toetst daarbij de naleving van standaarden op het terrein van ABR en infectiepreventie.

De RZN worden hierdoor geholpen bij de uitvoer van hun taken door verhoogd draagvlak voor het thema ABR en infectiepreventie.

Rol bestuurlijk ROAZ

Het bestuurlijk ROAZ vormt de bestuurlijke inbedding van LINK. De deelnemers accorderen de jaarplannen en begroting (en hiermee ook de subsidieaanvraag die op deze 2 documenten is gebaseerd). Tevens zorgen ze voor besluitvorming inzake door het RCT voorgelegde beleidsstukken.

Routing besluitvorming

Voordat jaarplannen, begrotingen, strategische vraagstukken of beleidsstukken worden voorgelegd aan het bestuurlijk ROAZ is het RCT en de strategische adviescommissie om advies gevraagd. Indien er buiten de 3 jaarlijkse bijeenkomsten afgestemd dient te worden, zal dit per mail gebeuren. De reactietijd zal per vraag worden aangegeven, omdat de urgentie van de vraag vooraf niet ingeschat kan worden.

Rol Regionaal coördinatieteam (RCT)

De leden van het regionaal coördinatie team zijn professionals die inhoudelijk zorg dragen voor de activiteiten die het netwerk ontplooit om invulling te geven aan de basistaken. Zij komen maandelijks bij elkaar.

Verantwoordelijkheden RCT:

- Signaleren, selecteren en voeren benodigde activiteiten uit die samen zijn vormgegeven in een meerjarenplan getoetst aan de 12 taken van VWS en regionale behoeften van hun achterban. Op basis hiervan stelt de netwerk coördinator het meerjarenplan op.
- De netwerkcoördinator monitort de begroting van de subsidie en zal bij afwijkingen van de ingediende subsidiebegroting tijdig zorgen voor het indienen van een herzieningsaanvraag.



- De netwerkcoördinator vraag om strategisch advies bij de adviesgroep inzake jaarplan en inhoud subsidie aanvraag.
- Via de netwerkcoördinator zal afstemming gezocht worden met het bestuurlijke ROAZ per mail of anderzijds voor meerjarenplan en bestuurlijke besluitvorming voor projecten waar nodig. Gezien de 3 jaarlijkse frequentie dat het bestuurlijk ROAZ bij elkaar komt, is het hierbij van belang dat er afspraken zijn gemaakt rondom afstemming per mail.
- Het verbinden van de netwerkpartners, kennisdeling, monitoringsinformatie, deskundigheidsbevordering en het aantrekken van nieuwe relevante netwerkpartners.
- Communicatie aan de achterban over activiteiten van LINK.
- De netwerkcoördinator bereid beleidstukken voor het bestuurlijk ROAZ voor en stemt deze af met RCT en strategisch adviesorgaan.

Rol strategische adviesgroep

In de pilotperiode heeft LINK gefungeerd met een RCT, stuurgroep en bestuurlijk ROAZ. Na evaluatie is gebleken dat de voornaamste functie van de stuurgroep het geven van strategisch advies betreft rondom jaarplan, subsidieaanvraag, visiedocument en overige strategische vraagstukken. Vandaar dat vanaf 1 mei 2019 besloten is dat de stuurgroep verder gaat als strategisch adviesorgaan. Voorwaarde voor het geven van goede strategische adviezen is geïnformeerd blijven. Vandaar dat de adviesgroep 4 maal per jaar bij elkaar komt of vaker op aanvraag. Tussendoor kunnen ook per mail zaken worden afgestemd.

Voor de volgende zaken dient de netwerk coördinator na het RCT ook de strategische adviesgroep advies te vragen: meerjarenplan opstellen / wijzigen, beleidstukken en strategische vraagstukken (waaronder bijvoorbeeld een visiedocument opstellen/wijzigen).

De overige bestuurlijke taken die aan deze groep gedelegeerd waren, zijn verdeeld over het bestuurlijk ROAZ (besluitvormend orgaan van LINK) en netwerkcoördinator (begroting opstellen en monitoren, bereid beleidsstukken en meerjarenplan voor, tijdig herzieningsaanvragen doen etc).

Procesgang escalatie

Indien een aangesloten netwerkpartner uit het bestuurlijk ROAZ niet of weinig participeert in netwerkactiviteiten, zal een vertegenwoordiger van LINK contact zoeken met de betreffende operationele en/of tactische laag. Indien de samenwerking laag blijft, zal contact opgenomen met de bestuurder van de betreffende organisatie en wordt de vertegenwoordiger van de organisatie die het bestuurlijk ROAZ bijwoont geïnformeerd. Mocht de samenwerking daarna nog niet naar verwachting / afspraak verlopen, dan zal dit besproken worden in het bestuurlijk ROAZ.