

in 2016 is het ministerie van volksgezondheid, welzijn en sport het antibioticaresistentie (abr)-programma gestart. het programma beoogt meerdere doelen en resultaten en een van de middelen om deze te halen is de oprichting van 10 regionale zorgnetwerken. deze zorgnetwerken hebben 12 basistaken gekregen. de 12 basistaken hebben we in regio limburg onderverdeeld in 4 thema's. per thema worden er activiteiten en projecten uitgevoerd.

ABR-programma

VWS Doelen

Vermijdbare schade aan en sterfte van patiënten door infecties door resistente bacteriën moet zo veel mogelijk voorkomen worden. Daartoe moet de verdere ontwikkeling en verspreiding van (multi-) resistentie zo veel mogelijk worden beheerst, zodat ook in de toekomst effectieve behandeling van infecties met antibiotica mogelijk blijft.

November 2016

Vroege detectie van en snelle respons op resistente bacteriën en andere infectieuze bedreigingen zorgen ervoor dat het aantal dragers van resistente bacteriën en het aantal infecties en sterfgevallen als gevolg van antibioticaresistentie binnen Nederland op het huidige niveau blijft of (aantoonbaar) daalt.

De komende 5 jaar is sprake van een aantoonbare verdere vertraging van de opkomst en verspreiding van multiresistente bacteriën in de zorg. Hiertoe wordt een relevante benchmark opgezet. Dit geldt zowel voor het dragerschap van, als infecties met resistente bacteriën.

Het aantal vermijdbare zorggerelateerde infecties is over 5 jaar in de hele zorgketen met 50% gedaald ten opzichte van een met partijen vastgestelde nulmeting. Hierbij wordt rekening gehouden met verschillen tussen zorgdomeinen en met praktijkvariatie binnen een domein.

De komende vijf jaar wordt gestreefd naar een internationale samenwerking met andere EU landen op het gebied van antibioticaresistentie met als doel een infrastructuur te realiseren waardoor het in gezamenlijkheid mogelijk wordt de ontwikkeling en verspreiding van antibioticaresistentie te beheersen.

De mogelijkheden om patiënten met infecties door resistente bacteriën effectief te behandelen nemen niet verder af de komende vijf jaar.

De komende 5 jaar wordt gestreefd naar een reductie van minimaal 50% van het gebruik van onjuist voorgeschreven antibiotica in de totale zorgketen ten opzichte van een met partijen vastgestelde nulmeting. Daarbij zal rekening worden gehouden met verschillen tussen zorgdomeinen en met praktijkvariatie binnen een domein.

Thema 1, Coördinatie, communicatie en risico's

- Coördinatie van de regio, communicatieactiviteiten, onderhoud en uitbouwen van het regionale zorgnetwerk ABR door middel van relatiemanagement;
- Het zorgen voor een up-to-date beeld in de regio op het gebied van ABR en infectiepreventie, door het periodiek bijstellen van het regionaal risicoprofiel en beheersplan;
- Het stimuleren en faciliteren dat zorgaanbieders het regionale zorgnetwerk gebruiken voor advies over bestrijdingsmaatregelen bij uitbraken van BRMO, en dat het regionale zorgnetwerk ABR-ondersteuning biedt bij te nemen bestrijdingsmaatregelen;

Continuïteit, doorontwikkeling en borging regionale coördinatie

Het ontwikkelen van 5 indicatoren om de kwaliteit, reikwijdte surveillance, infectiepreventie, doelmatige inzet antibiotica per netwerk inzichtelijk te maken

Borging RCT samenstelling, formatie, bevolgenheid

ABR agenda maken en bijwonen 3x per jaar bestuurlijk ROAZ

Herstructurering bestuurlijk ROAZ en herijking bestuurlijk convenant

Voortzetten adviesgroep LINK, overlegtafel huisartsen bestuurders; aansluiten bij of input geven aan overlegtafel gehandicaptenzorg

Netwerkbeheer: afgestemd netwerkplan opstellen, bijsturen, voortgangsrapportages opstellen en projectadministratie voeren

Verbreden netwerk en onderhouden bestaande relaties

Limburgse kleinere thuiszorg organisaties in kaart brengen actief bezoeken en aanhaken op relevante LINK activiteiten of op behoefte nieuwe activiteiten ontwikkelen voor deze sector

Limburgse kleinere V en V huizen in kaart brengen, bezoeken en aanhaken op relevante activiteiten LINK of op behoefte nieuwe activiteiten ontwikkelen voor deze sector

De Limburgse apothekersverenigingen bezoeken en betrekken bij implementatie Fto's die LINK aanbiedt

Komen tot een afgestemd activiteitenplan met netwerkpartners binnen taken LINK

Aanhaken laboratorium PAMM

Euregionale aanhaking door euregionale netwerken inzichtelijk te maken en te inventariseren waar gezamenlijke projecten ontplooid kunnen worden

Schrijven en uitvoeren communicatieplan

Uitvoer en borging sociale media plan

Doelgroepgerichte nieuwsbrieven

Flyer van LINK bij elke editie van "op 1 lijn"

1-2x per jaar een MINC-LINK mini symposium organiseren

LINK is vast agendapunt op Limburgse agenda deskundige infectiepreventie

Ambassadeursstrategie uitwerken en toolkit ontwikkelen voor bestaande ambassadeurs

Een jaarlijkse bijeenkomst voor arts microbiologen organiseren

CRM systeem door ontwikkelen

Risicoprofiel met beheersplan

Jaarlijkse update risicoprofiel met beheersplan



Thema 2, Surveillance en het delen van informatie over BRMO

- Het bevorderen van de regionale dekking en de doelmatigheid van landelijke surveillance door:
 - Het stimuleren van medisch microbiologische laboratoria, zorginstellingen en zorgverleners in de regio tot deelname aan nationale surveillance van uitbraken en dragerschap van resistente micro-organismen, antibioticagebruik en zorginfecties;
 - Het vervullen van een verbindingsrol en het samenwerken met het Centrum infectieziektebestrijding om in de regio voldoende deelname aan landelijke surveillance van antibioticagebruik, zorginfecties en antibiotica resistentie te bewerkstelligen, zodat een goed en gestandaardiseerd regionaal en nationaal beeld ontstaat.
- Het maken van transmurale werkafspraken over het delen van informatie over BRMO-dragerschap binnen het regionale zorgnetwerk ABR, evenals het stimuleren van de implementatie, het daadwerkelijke gebruik en de doorontwikkeling van de regionale transmurale werkafspraken door zorgaanbieders.

uitbraakmanagement BRMO

Aanhaken nieuwe sectoren MUIZ: huisartsenposten, GGZ, gehandicaptensector en thuiszorg
Bijdragen doorontwikkeling MUIZ

Typeerlab project:
Valideren 3 sequence technieken
Meerwaarde snelle uitbraakdetectie infectiepreventie analyseren
Regionale uitbraakverbanden analyseren o.b.v. regionale AVG proof database

Transposon project

Testen en Implementatie uniform Limburgs protocol BRMO detectie ziekenhuislaboratoria

Regionaal signaleringsoverleg opzetten met aanhaking op landelijk SOZI-AMR overleg

Landelijke surveillanceprogramma's

Inventarisatie bij de Limburgse ziekenhuizen over de reden waarom er geen data aangeleverd wordt aan ISIS-AR

Interessepeiling bij Limburgse V en V organisaties over deelname aan SNIV.

Inventarisatie bij de Limburgse ziekenhuizen over hun deelname aan PREZIES

Bijdragen landelijk toezicht

Jaarlijkse update digitale transmurale werkafspraken doelmatig voorschrijven, brmo en infectiepreventie voor huisartsen.

Regionaal BRMO ketenprotocol ontwikkelen

Implementatie regionaal ketenprotocol MRSA

Digitalisering BRMO status

Werkgroep LA-MRSA

De deelnemende ziekenhuizen monitoren uitbraken van LA-MRSA met een patiënt als index.

Deelnemende ziekenhuizen monitoren of het laten werken van medewerkers met LA-MRSA niet leidt tot verspreiding van LA-MRSA in het ziekenhuis. Het protocol 'werken in de zorg met LA-MRSA' wordt onderhouden en geevalueerd

Thema 3, Infectiepreventie

Het verbeteren van de infectiepreventie en het verminderen van het aantal zorginfecties in de regio door het stimuleren en faciliteren van het verkrijgen van inzicht in de kwaliteit van de infectiepreventie in zorginstellingen en zorgorganisaties, volgens de door beroepsgroepen vastgestelde richtlijnen en passend bij de werkwijze die aansluit bij de organisaties binnen het regionale zorgnetwerk ABR;

CIP netwerk

Jaarlijkse organiseren van de week van de infectiepreventie en ABR

Jaarlijkse organiseren van de week van de handhygiëne.

Gerichte scholingsactiviteiten aanbieden voor CIP leden opgenomen in het scholingsplan in thema 4.

2x per jaar een fysieke thema netwerkdag

Ledenaantal uitbreiden in gehandicaptensector en thuiszorg. Aanhaken ziekenhuizen

Limburgs BRMO en infectiepreventie kennisplatform

Inventarisatie behoefte aan een Limburgs BRMO en infectiepreventie kennisplatform

Deze stap wordt ingezet indien uit de behoefte inventarisatie blijkt dat voldoende behoefte is.

Ontwerp, implementatie en borging van het kennisplatform bij positieve behoeftepeiling en opgehaalde input voor de ontwerpfase. Hierbij wordt de opgedane kennis van het Covid-19 kennisplatform meegenomen.

aanjagen en faciliteren infectiepreventiebeleid thuiszorgorganisaties

Organisatie van een thema activiteit: waaraan voldoet een infectiepreventiebeleid in de thuiszorg?

Inspiratiedag +nazorgtraject organiseren voor thuiszorgorganisaties om tot een PVA en inspiratie te komen om audits gestructureerd uit te voeren en het infectiepreventiebeleid te professionaliseren

Stimuleren en faciliteren dat waar passend in het verbeterplan gebruik wordt gemaakt van het scholingsaanbod voor de thuiszorg dat LINK heeft opgesteld

Standaardisatie regionale auditering infectiepreventie

Komen tot een regionale kwaliteitsnorm voor een HIP commissie waarbij onderling spiegelen mogelijk wordt

2^e meting basishygiëne en handhygiëne audit met audit app

Uitvoer hoe schoon is schoon met audit app in ziekenhuizen.

Implementatie audit V en V met audit app in CIP netwerk

Doorontwikkeling audit app

Aanpak infectiepreventie in de Limburgse gehandicaptenzorg

Stimuleren gebruik audit app voor audit gehandicaptensector

Uitvoeren inspiratiedag met bijbehorende vervolgvacatures

Thema 4, Onderwijs en deskundigheidsbevordering

Het verzorgen, stimuleren en ondersteunen van kennisdeling en deskundigheidsbevordering over infectiepreventie en ABR aan zorginstellingen en professionals werkzaam (of in opleiding) in de extramurale en intramurale zorg

Uitvoer scholingsplan mei 2021 april 2023

Huisartsen

Scholing gericht op infectiepreventie in de huisartsenpraktijk en implementatie ontwikkelde FTO's (zie thema 50)

Apothekersassistenten, doktersassistenten:
organisatie van scholing rondom correcte registratie antibiotica allergie.

Gehandicaptensector

Organiseren kenniscarrousel

LINK stelt samen met de thuiszorg een scholingsprogramma op gebaseerd op auditresultaten.

CIP netwerk (incl. ziekenhuizen):

- Ambassadeurs trainingen
- IPA training
- Training begeleiden digitale educatieve escaperoom handhygiëne

Samenwerking MBO en HBO-instellingen in de regio

Organiseren van gastlessen infectiepreventie fysiek of digitaal.

Organiseren van gastlessen doelmatig voorschrijven fysiek of digitaal.

MBO- en HBO-organisaties hebben toegang tot relevante netwerkactiviteiten.

BRMO- en IP-praktijkoverleg

In de subsidieperiode worden minimaal 4 momenten georganiseerd voor kennisdeling m.b.t. typeren, transpon en MUIZ casuïstiek

Van de lessons learned en meest gestelde vragen wordt een vertaling gemaakt waarmee regionale ketenpartners hun voordeel kunnen doen.

Thema 5, Antimicrobial stewardship

Het bevorderen van juist voorschrijven van antibiotica door zorgaanbieders in de regio, bijvoorbeeld door het stimuleren van het gebruik van spiegelinformatie; Per thema kunnen verschillende deelprojecten worden uitgevoerd (5A, 5B, 5C etc.). Benoem per deelproject de belangrijkste activiteiten

Limburgse A-team overleggen

3-4 jaarlijks A team overleg met een afvaardiging van de 4 Limburgse A- team leden.

Good practices delen tussen a-teams

Indien mogelijk en zinvol een gezamenlijk project oppakken

Stewardship in V en V sector

In een pilot organisatie FTO doelmatig voorschrijven AB draaien, evalueren en bijsturen.

Implementatieplan schrijven uitrol FTO doelmatig voorschrijven AB in Limburg mede o.b.v. pilotresultaten

Uitvoer implementatieplan

Borgen doelmatig voorschrijven AB waarbij gekeken wordt naar de optie om de interventie A-team uit de ziekenhuizen om te buigen naar een model voor de V en V sector.

Doelmatig voorschrijven AB in de eerste lijn

Per huisartsenorganisatie (6 in Limburg) een afgestemd implementatieplan schrijven en uitvoeren voor uitrol ontwikkelde FTO's LINK.

Effectmeting uitwerken en uitvoeren:

In samenwerking met MCC Omnes zal geïnventariseerd worden of een pragmatische voor- en na meting kan worden uitgevoerd naar het juist gebruik van antibiotica onder de FTO-groepen die het onderwerp urineweginfecties wel en niet hebben gedaan met hun groep.

Regionale activiteit organiseren om de Limburgse resultaten terug te koppelen

Registratie AB allergie in 1^e en 2^e lijn

Opschonen patientdossiers Limburgse ziekenhuizen voor ab allergie

Opschonen patientdossiers huisartsen en apothekers ab allergie registraties

Effectmeting allergieregistraties antibiotica

Webinar antibiotica allergie ontwikkeld in voorgaande subsidieperiode door een huisartsenorganisatie in de LINK regio, opschalen naar overige regio's