

# NIEUWSBRIEF

# #1

Deze nieuwsbrief verschijnt onregelmatig en is bedoeld om u te informeren over de ontwikkelingen in het zorgnetwerk. Wij stellen het op prijs als u deze nieuwsbrief deelt met andere belanghebbenden in uw organisatie of omgeving. Voor aanmeldingen mailt u naar: [rzn-abr-utrecht@umcutrecht.nl](mailto:rzn-abr-utrecht@umcutrecht.nl).

## Waar staat het Regionaal Zorgnetwerk Antibioticaresistentie in Utrecht nu?

Begin 2017 zijn alle bestuurders van ziekenhuizen en verpleeghuisorganisaties, huisartsen, medewerkers van de GGD en gemeenten, apothekers en de RAVU geïnformeerd over het zorgnetwerk ABR in Utrecht. Hierna is gestart met het bouwen van een netwerk rond contactpersonen van organisaties en beroepsgroepen.

De drijvende krachten achter het netwerk zijn de stuurgroep, het Regionaal Coördinatie Team (RCT) en sinds kort de contactpersonen. De stuurgroep stuurt bestuurlijk aan en bestaat uit bestuurders (zie ook de eerder nieuwsbrief). Het RCT bestaat uit diverse zorgprofessionals en is verantwoordelijk voor de inhoudelijke aansturing.



Omdat netwerken pas goed kunnen functioneren als iedereen elkaar kent en weet te vinden, werd op 26 september een werkconferentie georganiseerd. Circa 60 professionals maakten kennis met elkaar, en met de doelen en taken van het netwerk. Zij verdiepten hun kennis over antibioticaresistentie en gingen dieper in op twee van de aandachtsgebieden van het zorgnetwerk: antibioticaresistentie in verpleeghuizen en de noodzaak en complexiteit van transmurale werkafspraken.



## Is ABR in verpleeghuizen een probleem?

Er is nog weinig bekend over het voorkomen van resistente bacteriën in de langdurige zorg. Daarom wordt in alle 10 de Regionale Zorgnetwerken ABR in 2018 het '*Puntprevalentie onderzoek dragerschap resistente bacteriën in verpleeghuizen*' (PPO) georganiseerd. Tijdens de werkconferentie is uitleg gegeven over het PPO. Wat is het PPO? Hoe gaat het in zijn werk, en wat betekenen de resultaten voor deelnemende verpleeghuizen en bewoners?

Veel contactpersonen gaven aan het heel belangrijk te vinden om te weten wat je kan doen en moet doen als uit het onderzoek blijkt dat er ESBL-producerende en carbapenemase producerende darmbacteriën voorkomen. Daar moet een handelingsperspectief, een soort handleiding voor vervolgactie die in de maak is, antwoord op gaan geven. Ook werden er vragen over de financiering van noodzakelijke vervolgacties gesteld. Bij een uitbraak zijn daar extra middelen voor beschikbaar.

Het was goed om te horen dat over het algemeen het maatschappelijk belang van deelname aan dit onderzoek werd onderschreven en zorgprofessionals bereid waren na te gaan hoe een locatie zou kunnen participeren in het onderzoek. We zoeken voor het PPO 30 verpleeghuizen uit de regio Utrecht die willen deelnemen. Voor meer informatie over het PPO zie: [rivm.nl/ppo](http://rivm.nl/ppo)



## Even voorstellen

Ik ben Emma Rademaker, de PPO coördinator voor de regio Utrecht. Sinds november ben ik aan het werk in het UMC Utrecht, en ben ik bezig met de voorbereidingen voor het PPO. Inmiddels heb ik veel professionals werkzaam in verpleeghuizen gesproken. De vraag: '**Wat gebeurt er als in mijn verpleeghuis een uitbraak wordt gevonden?**' speelt terecht een grote rol. Landelijk is door zorgprofessionals uitgezocht welke maatregelen genomen kunnen worden en hoe de kwaliteit van leven gebord wordt. Het RZN is druk

bezig om te zorgen dat de partners in het netwerk verpleeghuizen kunnen ondersteunen als blijkt dat daar een uitbraak is. Zo hopen we dat het PPO juist een veilige gelegenheid wordt om de resistentieproblematiek in onze regio in kaart te brengen. Als u zich wil aanmelden en als u al vragen of opmerkingen heeft over het PPO, kunt u gerust contact met mij opnemen via onderstaande contactgegevens.

Email: [e.rademaker-2@umcutrecht.nl](mailto:e.rademaker-2@umcutrecht.nl) of [ppo-utrecht@umcutrecht.nl](mailto:ppo-utrecht@umcutrecht.nl)

Telefoon: 088-756 9242

## Transmurale werkafspraken: Zijn ze werkbaar?

Voordat de regionale zorgnetwerken er kwamen, was er in Utrecht al een initiatief van zorgprofessionals gericht op bestrijding van Bijzonder Resistente Micro-organismen (BRMO). Dit zogenaamde Regionaal BRMO-team omwikkelde transmurale werkafspraken. Deze afspraken gaan over de communicatie tussen professionals over patiënten die een BRMO bij zich dragen en verplaatst worden, van een ziekenhuis naar een verpleeghuis bijvoorbeeld. Tijdens de werkconferentie hebben we gekeken naar implementatie van deze werkafspraken. Onze contactpersonen onderschreven allemaal het belang van de afspraken. Tegelijkertijd is er stevig gediscussieerd over de knelpunten die een goede uitvoering in de weg staan. Zo zijn voor een succesvolle uitvoering van deze afspraken in de praktijk niet alle voorwaarden aanwezig wat invloed heeft op de haalbaarheid van de afspraken. Ook werd er gediscussieerd over de verantwoordelijkheden van de diverse zorgprofessionals in het proces van overplaatsing. Op het gebied van richtlijnen en informatievoorziening naar de patiënt werden in de praktijk tekortkomingen geconstateerd. Het RCT heeft zich gebogen over de acties die nodig zijn; lokaal, regionaal en soms landelijk om transmurale werkafspraken uit te kunnen gaan voeren.

De memo met de resultaten vindt u in de bijlage van de email.

## Extra geld voor de zorgnetwerken!

VWS stelt extra geld beschikbaar voor projecten die de samenwerking in de netwerken versterken. Zorgpartijen in de regio kunnen projectvoorstellen indienen. Het RCT ondersteunt de aanvragers in dit proces. Er is inmiddels een projectvoorstel goedgekeurd voor de ontwikkeling van een 'serious game' voor studenten en medisch specialisten (in opleiding). De arts krijgt een online patiëntcasus aangeboden, waarbij hij verschillende diagnostische onderzoeken kan aanvragen en moet interpreteren om tot een diagnose te komen en de juiste antibiotica voor te schrijven.

Ook zijn er projecten goedgekeurd om samen met andere ziekenhuizen in Nederland en met het RIVM/Cib, te zorgen dat het aantal zorginfecties in ziekenhuizen beter gemonitord kan

worden na verschillende soorten operaties. Specialisten krijgen zo informatie over de manier waarop het aantal zorginfecties, en daarmee ook het antibioticagebruik, kan worden teruggedrongen.

Nu hebben alleen nog ziekenhuizen subsidie aangevraagd. Het RCT en de Stuurgroep roepen bij deze ook verpleeghuizen, revalidatiecentra, huisartsen, de thuiszorg en gehandicaptenzorg op om een verzoek om financiering voor hun acties om ABR te bestrijden in te dienen! Als u informatie wilt hebben over het aanvragen van subsidie dan kunt u een mail sturen naar: [rzn-abr-utrecht@umcutrecht.nl](mailto:rzn-abr-utrecht@umcutrecht.nl)

## Hoe verder?

Werkgroepen zijn gestart met de uitwerking van de taken van het zorgnetwerk. De nadruk ligt komende tijd op:

- het zoeken naar mogelijkheden om de gehandicaptenzorg en de thuiszorg aan te haken;
- het oppakken van het punt prevalentie onderzoek met de verpleeghuizen in onze regio;
- het wegnemen van de knelpunten die uitvoering van de transmurale werkafspraken belemmeren en
- het uitwerken van de risicoanalyse.

Wordt vervolgd!

### Meer informatie:

Vanaf februari kunt u informatie over het Regionale Zorgnetwerk ABR Utrecht vinden op onze eigen website.

Informatie over het landelijk actieplan van VWS leest u op de [website van de Rijksoverheid](#).

Informatie over projecten en programma's voor en door langdurige zorg ouderen vindt u op de [website www.resistentiepreventie.nl](http://www.resistentiepreventie.nl)