



Samenvatting actieplan e.d. 19 november 2019

1. Aanleiding

Tijdens de kennismakingsronde met de Limburgse gehandicaptenorganisaties vanuit het Limburgs Infectiepreventie & ABR zorgNetwerk (LINK), bleek een gedeelde behoefte te zijn om te bekijken waar de Limburgse instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking samen kunnen optrekken betreffende infectiepreventie. Vanuit deze wens is op 19 november een dagdeel georganiseerd om over dit thema te spreken.

2. Presentatie NIETZ

Powerpoint en infobrief voor deelnemen zijn verspreid aan de deelnemers per mail.

3. Presentatie Frans Loeffen (DI Dichterbij)

Powerpoint is gemaild aan de deelnemers.

4. Groepsessies en plenaire terugkoppeling

Tijdens de groepsessies wordt in 3 groepen gewerkt zijnde verpleegkundigen, AVG's en managers/beleidsmakers.

Doelen en eindproducten van deze activiteit

Doelen:

- Ontdekken of er good practices zijn voor knelpunten infectiepreventie in de sector
- Waarin wil men samen optrekken m.b.t. infectiepreventie?
- Afspreken actieplan

Eindproducten per groep

- Wat is het stappenplan en wie wordt hiervoor verantwoordelijk?
- Waarin samen optrekken?
- Hoe kan LINK ondersteunen bij de vervolgstappen?

Knelpunten en good practices

1. Good practices van organisaties in de gehandicaptensector

Inventarisatie materialen is uitgevoerd door Radar.

2. Knelpunten

- Handhygiëne
 - Te weinig deskundigheid
 - Weinig urgentiebesef (ook bij bestuur)
 - Weerstand bij naleving
 - Geen goed voorbeeld zijn dus lastig over te dragen
- Wat zijn de algemene richtlijnen infectiepreventie voor de gehandicaptenzorg
- Onduidelijk wie doet wat aan infectiepreventie intern en veelal onvoldoende verbinding met facilitaire afdeling
- Onbewust onbekwaam: Men denkt dat dit best goed in orde is



Samenvatting actieplan e.d. 19 november 2019

- Financiën niet geregeld om beleid te maken en te borgen
- Infectiepreventie is nog te vaak geen onderdeel van werken bij iedereen.
- Weinig overdracht (MUV MRSA) BRMO info in eten + wat moet de mw. doen als actie
- Scholingsbehoefte
 - Hoe omgaan met onnodig antibiotica als de cliënt hierom vraagt
 - Handhygiëne
- Prevalentie metingen niet uitgevoerd in de gehandicaptensector
- Bestuurlijk draagvlak + visie + € ontbreekt
- Geen structuur voor infectiepreventie waardoor activiteiten en kennis niet zijn geborgd

Plan van aanpak (stap 1 en vervolgstappen)

1. Bestuur maakt een visie op infectiepreventie + plan incl. opdrachten voor uitvoer (d.w.z. € + formatie)
Als start van de opdracht nulmeting uitvoeren binnen afgesproken termijn + terugkoppeling Actieplan maken o.b.v. de nulmeting
2. Scholingsbehoefte
 - Van ambassadeurs
 - Inhoud
 - Omgaan met weerstanden
 - Project management
 - Verander management
 - Eigen medewerkers (moeten snappen waarom)
 - Urgentiebesef
 - Handhygiëne
 - Persoonlijk bescherming
 - Onderdeel inwerktraject nieuwe medewerker
3. Netwerken (bv. Deelname CIP netwerk van LINK)
4. Inkoop correct materiaal + voldoende voorraad
5. Cliënt meenemen in de veranderingen

Samenwerking

1. Inventarisatie materialen. **Actie:** Radar deelt hun inventarisatie. Zie bijlage bij deze mail voor de 3 documenten die Radar hiervoor inmiddels heeft gemaïld aan LINK.
2. Scholing en e-learning.
3. Delen goede ideeën netwerken (CIP). **Actie:** LINK deelt informatie CIP netwerk
4. Opzetten nulmeting. **Actie:** LINK zal een opzet van een nulmeting bespreken met DI en AVG in RCT LINK.
5. Eenduidig audit uitvoeren. **Actie:** Frans Loeffen deelt zijn quick scan audit.
6. Delen bestuurlijke visies. **Actie:** LINK schrijft een brief naar de bestuurders waarin de resultaten van deze bijeenkomst worden benoemd incl. de actie die aan de bestuurders wordt gevraagd. Tevens wordt gevraagd dit te agenderen op hun regionale overlegtafel waarbij wordt opgemerkt dat Philadelphia ontbreekt.



Samenvatting actieplan e.d. 19 november 2019

7. Protocollen en audits opzetten en uitwisselen. **Actie:** LINK heeft een praatstuk opgesteld voor een implementatieplan infectiepreventie waarbij opzetten en implementeren van protocollen en audits een onderdeel is. Dit is faciliterend en niet dwingend bedoeld. Tevens mag Frans Loeffen, DI bij Dichterbij, benaderd worden voor vragen en advies.
8. Inhuur van zoveel mogelijk eenzelfde DI. **Actie:** Pergamijn heeft 1 fte DI begroot voor 2020 en wil voor de invulling van de vacature samenwerken met andere partners.
9. Gezamenlijk materialen inkopen (toekomstmuziek, eerst andere stappen nemen).
10. Gehandicaptenzorg kan meer de samenwerking met de DI van de GGD Noord en Zuid Limburg leggen.

Contactgegevens van de GGD'en zijn:

GGD Limburg-Noord (gemeente Echt-Susteren en noordelijker in Limburg)

Tel. 088-1191245 van ma-do tussen 8:30u en 17u en vrijdag van 8:30u tot 14u.

Of via infectieziekten@vrln.nl / ggdlimburgnoordinfectieziekten@zorgmail.nl ([beveiligde mail voor privacygevoelige info](#))

GGD Zuid Limburg (gemeente Sittard-Geleen en zuidelijker in Limburg)

Tel. 088-8805070 (altijd bereikbaar) Of via meldingen.infectieziekten@ggdzl.nl

11. **Toetsgroep AVG artsen onderneemt actie** inzake kennisdeling op onderstaande punten:
 - DTO organiseren met de regionale arts microbiologen en samen met Casper den Heijer overwegen prevalentiemeting op te zetten.
 - Antibioticum formularium: het o.b.v. kweken ontwikkelde digitaal formularium van het project kwaliteit uit het Zuyden kan ook gebruikt worden door AVG artsen. zuyden.nursinghome.idmcore.com/node/2
(NB: is inmiddels in maart 2020 als FTO geagendeerd)
 - Afstemmen CRP: vanaf welke waarde starten met antibiotica?

Ondersteuning LINK

1. Tante Biotica opsturen en digitaal delen. (**actie** afgerond voor degene die hebben aangegeven 1 of meerdere exemplaren te willen ontvangen en digitale versie gemaild)
2. Ludieke acties bedenken om medewerkers mee te krijgen (mogelijk een thema voor de vervolgbijeenkomst in 2020?)

TIPs:

- [RIVM escaperoom bestellen](#)

In de World Antibiotic Awareness Week konden bezoekers van winkelcentrum Hoog Catharijne in Utrecht [een unieke ervaring](#) beleven. In de escaperoom met theater over antibioticaresistentie probeerden ruim 500 mensen binnen 12 minuten het medische mysterie te ontrafelen en de patiënt te redden. Spelenderwijs laat de escaperoom het bewustzijn over antibioticagebruik toenemen." Vanaf 2020 kunnen bedrijven en instellingen [de escaperoom van het RIVM lenen](#), zodat zoveel mogelijk mensen op een leuke manier meer over dit thema kunnen leren. Bekijk dit [filmpje op YouTube](#) voor een indruk.



Samenvatting actieplan e.d. 19 november 2019

- Kennisquiz met prijs (vragen via LINK).
 - Inval van hygiënepolitie – kijken of mensen klaar zijn voor hun hygiënische werkdag (de blauwe lamp controle).
3. Faciliteren vervolg brainstorm sessies. **Actie LINK:** 19 mei organiseert LINK een vervolgsessie van 9-12 uur. SAVE THE DATE
4. Scholing op inhoud + veranderen **Acties:**
- LINK deelt relevante e-learnings:
De via [Zorg voor beter](#) aangeboden E- learning ([Free learning Handhygiëne in verpleeghuizen](#) en <https://www.zorgvoorbeter.nl/zorgvoorbeter/media/documents/thema/hygiene/hands-ome-handleiding-handhygiene-verpleeghuizen.pdf>) raadt LINK aan de gehandicaptenzorg aan. De richtlijnen m.b.t. handhygiëne die gelden voor de verpleeghuizen gelden ook voor de gehandicapte zorg.
 - Aanbieden van training gericht op verandermanagement: de hiervoor ontwikkelde ambassadeurstraining voor het CIP netwerk wordt in 2020 weer aangeboden.
 - Delen van inhoudelijke training via STIP en Amphia (**actie afgerond**). Indien nodig faciliteren bij organisatie van de scholing. Actie: op aanvraag van gehandicaptenorganisaties

Congres Vilans Samen sterk tegen ABR 23 maart 2020

Doelgroep: ouderengeneeskunde en gehandicaptenzorg

https://www.vilans.nl/agenda/congres-samen-sterk-tegen-antibioticaresistentie?utm_source=flexmail&utm_medium=email&utm_campaign=vilansnieuws19december2019&utm_content=httpswwwvilanslagendacongressamensterktegenantibioticaresistentie