

# SRI – Coördinatie en Uitvoeringsorgaan

## Jaarplan 2021

Versie april 2021

## Inhoud

1. Introductie .....	3
2. Visie & Missie SRI .....	3
2.1 Missie.....	3
2.2 Visie .....	3
2.3 Verdeling richtlijnen .....	4
2.4 Prioritering Richtlijnen.....	4
2.5 Taken voor 2021 .....	4
3. Opdrachtgever .....	4
4. Aanpak en planning .....	5
4.1 Details en uitwerken Uitvoeringsorgaan .....	5
4.2 Vaststellen en harmoniseren procedures richtlijnontwikkeling .....	5
4.3 Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2021 .....	5
4.4 Communicatieplan .....	6
4.4.1 Inrichting website .....	6
4.4.2 Dagelijkse advisering .....	6
4.5 Onderhoudsplan richtlijnen .....	7
4.6 Evaluaties.....	7
4.7 Planning .....	7
5. Samenstelling.....	8
Bijlage 1: organogram SRI .....	8

## 1. Introductie

De inmiddels opgeheven Werkgroep Infectiepreventie (WIP) heeft in de periode dat de werkgroep actief is geweest circa 140 richtlijnen ontwikkeld waarvan het merendeel moet worden geactualiseerd. Na het opheffen van de WIP in 2017 is gewerkt aan een nieuwe organisatiestructuur voor het ontwikkelen, beheren en onderhouden van richtlijnen infectiepreventie in de medisch specialistische, langdurige en publieke gezondheidszorg.

Het SRI is een samenwerkingsverband van drie domeinen (FMS, RIVM en SKILZ) en enkele belangrijke stakeholders (NFU, NVZ, en VHIG). Deze partijen hebben een convenant met elkaar gesloten, waarbij SKILZ bij de publicatiedatum (15-04-2021) van dit jaarplan deze nog niet heeft getekend omdat de subsidieverlening door VWS nog niet definitief was. Binnen dit samenwerkingsverband nemen FMS, RIVM en SKILZ de verantwoordelijkheid voor het ontwikkelen, beheren en onderhouden van richtlijnen infectiepreventie die vallen binnen de medisch specialistische zorg, de publieke gezondheidszorg en de langdurige zorg. Samen vormen deze drie partijen het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan van het SRI. De partijen NFU, NVZ & VHIG vormen samen met de FMS, RIVM & SKILZ de Begeleidingsraad van de SRI. De adviesraad heeft een toezichhoudende en adviserende rol voor het Uitvoeringsorgaan.

## 2. Visie & Missie SRI

### 2.1 Missie

Als samenwerkingsverband tussen partijen uit medisch specialistische zorg, langdurige zorg en openbare gezondheidszorg (her)ontwikkelt, beheert en onderhoudt het SRI kwalitatief hoogwaardige richtlijnen infectiepreventie. Draagvlak door het veld en afstemming tussen de domeinen zijn hierbij het grootste belang. In de eerste fase richt het SRI zich op het consolideren en herzien van de reeds bestaande richtlijnen infectiepreventie. Hierna zal ook de ontwikkeling van nieuwe richtlijnen infectiepreventie een onderdeel worden van het SRI. Gebruikers van de SRI-richtlijnen moeten deze kunnen vinden op één centrale plek; de “one-stop-shop” voor richtlijnen over infectiepreventie.

### 2.2 Visie

Infectiepreventie is van belang voor iedereen die werkzaam is in de zorg, en gebruik maakt van de zorg. Optimaal infectiepreventie beleid, draagt bij aan de kwaliteit en de veiligheid van de zorg. Dit vraagt om richtlijnen die een basis vormen voor het infectiepreventie beleid in zorgorganisaties. Om te komen tot een goede basis is samenwerking in de richtlijnontwikkeling nodig. Het SRI doet dit door bundeling van kennis en afstemming tussen de drie zorgdomeinen; de medisch specialistische zorg, de langdurige zorg en de openbare gezondheidszorg. Zo zorgt het SRI, met draagvlak, voor kwalitatief hoogwaardige richtlijnen infectiepreventie die laagdrempelig toegankelijk zijn voor beroeps- en brancheverenigingen, zorgprofessionals en zorggebruikers en die breed worden gedragen door het werkveld. Dit vertaalt zich in participatie, compliance en deskundigheidsbevordering ten aanzien van infectiepreventie in de zorg in een “one-stop-shop” .

## 2.3 Verdeling richtlijnen

In de oprichtingsfase van het SRI zijn de voormalige richtlijnen van de WIP in 2020 geanalyseerd. Vanuit deze analyse zijn de richtlijnen verdeeld over de drie partijen (FMS, RIVM, SKILZ). Vervolgens zijn de richtlijnen geprioriteerd. Per richtlijn is aangegeven welke partij regiehouder van de richtlijn is en of het een domein overstijgende (generieke richtlijn, betrekking op meerdere domeinen) of domein specifieke richtlijn betreft. Tevens is in overleg met de betrokken organisaties vastgesteld welke van de oude WIP richtlijnen kunnen vervallen en welke (onderdelen van) richtlijnen samengevoegd kunnen worden. Dit heeft geresulteerd in een totaal van 60 te herziene richtlijnen.

## 2.4 Prioritering Richtlijnen

De 60 richtlijnen die binnen het SRI herzien gaan worden zijn geprioriteerd.

De prioritering van de richtlijnen loopt van 1 t/m 4, waarbij de nummers staan voor:

- 1: geplande start 2021
- 2: geplande start 2022
- 3: geplande start 2023-2024
- 4: geplande start na 2024

Jaarlijks zal de prioritering van de Richtlijnen worden heroverwogen. Het kan mogelijk zijn dat er verschuivingen optreden in hogere of lagere prioriteit van richtlijnen.

**Tabel 1: Samenvatting verdeling richtlijnen SRI**

	Totaal	FMS	RIVM	SKILZ
	60	38	14	8
<i>Generiek</i>	38	19	12	7
<i>Specifiek</i>	22	19	2	1

## 2.5 Taken voor 2021

Volgend uit het convenant heeft het Uitvoeringsorgaan voor 2021 de volgende taken:

- a. Details uitwerken structuur SRI
  - Oprichting en taakomschrijving vaststellen van het Uitvoeringsorgaan.
- b. Vaststellen en harmoniseren procedures richtlijnontwikkeling
- c. Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2021
- d. Communicatieplan
  - Inrichting SRI website
  - Inrichting dagelijkse advisering - "vraagbaak" SRI
- e. Onderhoudsplan richtlijnen
- f. Evaluaties

## 3. Opdrachtgever

Het ministerie van VWS is opdrachtgever en financier van het SRI.

## 4. Aanpak en planning

### 4.1 Details en uitwerken Uitvoeringsorgaan

Het SRI bestaat uit twee organen; het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan en de Begeleidingsraad. Randvoorwaarden voor taken en verantwoordelijkheden van beide organen staan in het convenant. Zie voor het SRI organogram bijlage 1.

Het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan is verantwoordelijk voor de ontwikkeling van de richtlijnen infectiepreventie. Dit orgaan formuleert een praktische invulling en uitwerking van de taken. Het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan heeft 8 bijeenkomsten in 2021. Deze bijeenkomsten zijn – gezien de startfase van het SRI - gericht op het harmoniseren van procedures van de betrokken domeinen. Daarnaast zullen de bijeenkomsten benut worden om de raamwerken van de richtlijnen te beoordelen en concepten van voortgangsverslagen, jaarverslagen en jaarplannen te bespreken.

### 4.2 Vaststellen en harmoniseren procedures richtlijnontwikkeling

Belangrijk uitgangspunt is dat SRI richtlijnen voldoen aan de geldende eisen voor richtlijnontwikkeling. Dit betekent onder meer dat voor de knelpuntenanalyse en commentaarfase alle relevante partijen worden bevraagd, dat richtlijnen wetenschappelijk worden onderbouwd en een modulaire structuur hebben. Tevens wordt voor het toetsen op financiële en organisatorische implicaties de werkwijze gehanteerd zoals besproken in de notitie 'Betrokkenheid instellingen voor medisch specialistische zorg bij de ontwikkeling van medisch-specialistische richtlijnen'.

De richtlijnprocedures zullen geharmoniseerd en afgestemd worden met de uitvoerende partijen FMS, RIVM en SKILZ.

Voor de ontwikkeling van de richtlijnen worden separate werkgroepen geformeerd met gemandateerde leden van de betrokken wetenschappelijke verenigen en organisaties.

### 4.3 Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2021

Er zijn 11 richtlijnen geprioriteerd als "zeer hoog". Deze worden in 2021 gestart (Tabel 2). Een richtlijntraject heeft een looptijd van maximaal 2 jaar.

De richtlijnen Persoonlijke hygiëne medewerker/patiënt & bezoeker en Handhygiëne kennen enige overlap. Onderzocht zal worden of deze richtlijnen gezamenlijk herzien kunnen worden of zelfs tot 1 richtlijn kunnen worden samengevoegd.

**Tabel 2: SRI richtlijnen te starten in 2021**

Richtlijn	Trekker/ Regiehouder	Co-domein	Co-domein
Vormen van isolatie	FMS	SKILZ	RIVM
Isolatie indicaties	FMS	SKILZ	RIVM
Eisen isolatiekamer	FMS	SKILZ	RIVM
Persoonlijke beschermingsmiddelen	FMS	SKILZ	RIVM
BRMO	FMS	RIVM	SKILZ
MRSA	FMS	RIVM	SKILZ
Reiniging en Desinfectie van Ruimte (incl. validatie)	FMS	SKILZ	RIVM
Luchtbeheersing OK*	FMS		
POWI/SSI**	FMS		
Handhygiëne	RIVM	FMS	SKILZ
Basis hygiëne Thuiszorg	RIVM	SKILZ	
Persoonlijke hygiëne	SKILZ	RIVM	FMS

\* i.v.m. hoge urgentie in aanloopfase bijna afgerond

\*\* Recent begonnen (10/20) door NVvH

## 4.4 Communicatieplan

Om een goede start voor het SRI te garanderen is het van belang dat voor iedereen duidelijk wordt dat het SRI breed gedragen landelijke richtlijnen infectiepreventie voor de medisch specialistische zorg, publieke gezondheidszorg en langdurige zorg ontwikkelt, beheert en onderhoudt. Op deze wijze kan worden voorkomen dat er soortgelijke richtlijnen worden ontwikkeld door instanties die zonder draagvlak, opdracht en prioriteit werken.

De partijen uit het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan stellen een communicatieplan op samen met hun communicatiedeskundigen om het veld over de SRI te informeren. In dit plan zal onder meer aandacht besteed worden aan welke communicatie kanalen het SRI kan benutten om de doelgroepen te bereiken. Er zal tevens worden verkend om een kick-off meeting te organiseren waar alle betrokken stakeholders en partijen om de start van het SRI voor iedereen kenbaar te maken.

### 4.4.1 Inrichting website

Vanuit het RIVM wordt een SRI website gemaakt. De website heeft als doel om de SRI richtlijnen uniform en op een centrale plaats te publiceren. Daarnaast publiceren de domeinen zo wenselijk de richtlijnen ook als onderdeel van hun eigen richtlijnen database, zoals b.v. in het geval van de FMS op <https://richtlijnendatabase.nl>.

### 4.4.2 Dagelijkse advisering

Gebruikers van de richtlijnen kunnen bij het SRI terecht voor vragen en advies. Uitgangspunt hierbij zal zijn dat de antwoorden en adviezen altijd vanuit de inhoud van de richtlijnen geformuleerd worden. Het doel van de dagelijkse advisering is tweeledig. Enerzijds het vervullen van een vraagbaakfunctie naar de gebruikers van de richtlijnen, anderzijds kunnen zo signalen opgevangen worden over hiaten, discrepanties en knelpunten in de richtlijnen.

Het RIVM beheert de communicatiekanalen hiervoor en richt een triage proces in waar zij de overige partijen ook in betrekken.

#### 4.5 Onderhoudsplan richtlijnen

Om patiënten en cliënten de beste zorg te kunnen geven, is het van belang dat richtlijnen gebaseerd zijn op de actuele stand van zaken. Het onderhoud van bestaande richtlijnen speelt hierin een cruciale rol. De gelden binnen de SRI hebben vooralsnog betrekking op het reviseren en ontwikkelen van richtlijnen conform de geldende eisen. Het onderhoud van de richtlijnen is niet meegenomen in deze begroting.

Doordat de richtlijnen bestaan uit modules is het mogelijk deze modulair te onderhouden. Tijdig uitwerken van een onderhoudsplan met een inschatting van de nodige kosten is van belang om de richtlijnen actueel te houden. Hiervoor zal niet gewacht worden totdat alle richtlijnen zijn afgerond, maar zal in 2021 al een eerste aanzet worden gedaan.

#### 4.6 Evaluaties

Conform het convenant vinden zullen diverse evaluaties plaatsvinden. Vanwege de formele start van de SRI in april 2021 (na oprichting Begeleidingsraad) zullen de eerste evaluaties in 2022 gepland worden.

Jaarlijks zal het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan een voortgangs- en jaarrapportage presenteren aan de Begeleidingsraad.

#### 4.7 Planning

Vergaderingen van het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan vinden circa iedere 1,5-2 maanden plaats. De eerste vergadering heeft reeds plaatsgevonden op 19 januari 2021 jl.

Raamwerken worden door de richtlijnwerkgroepen aan het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan voorgelegd welke zij tijdens de eerstvolgende vergadering bespreekt.

Het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan informeert de Begeleidingsraad over haar adviezen en voortgang middels notulen en/of de vergaderstukken of jaarverslag. Een vast agendapunt voor bijeenkomsten van het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan is "input van de Begeleidingsraad". De secretarissen van de organen stemmen onderling af.

Deadline voor op te leveren producten:

- Taakomschrijving Uitvoeringsorgaan: maart 2021
- Richtlijnprocedures: maart 2021
- Prioritering richtlijnen 2021: maart 2021
- Communicatieplan: juli 2021
- Onderhoudsplan richtlijnen: november 2021
- Start 11 richtlijntrajecten: uiterlijk november 2021
- Voortgangsrapportage: juli 2021
- Jaarrapportage 2021: februari 2022
- Jaarplan 2022: oktober 2021

## 5. Samenstelling

Het Uitvoeringsorgaan heeft begin 2021 de volgende leden:

- Voss, voorzitter (FMS)
- H. Graveland, secretaris (FMS)
- E. Schippers (FMS)
- T. Veenstra (RIVM)
- J. de Lange (RIVM)
- SKILZ (t.b.d.)

Ondersteuning:

- T. van Barneveld (Kennisinstituut FMS)
- E. Belfroid (Kennisinstituut FMS)

### Bijlage 1: organogram SRI

