

Jaarverslag 2021

Versie 1 - 1/2/2022

Inhoud

1. Voorwoord	3
2. Inleiding	3
3. Richtlijnen	4
Resultaten	5
Aandachtspunten.....	5
4. Communicatie.....	5
4.1 Website	6
4.2 Dagelijkse advisering	6
4.3 Kick off bijeenkomst	7
Resultaten	7
Aandachtspunten.....	7
5. Organisatie.....	7
Resultaten	8
Aandachtspunten	8
6. Budget.....	9
7. Slot.....	9

1. Voorwoord

Na een lange aanloopperiode is het Samenwerkingsverband Richtlijnen Infectiepreventie (SRI) in 2021 formeel van start gegaan. De situatie rondom de COVID-19 pandemie liet zien dat het SRI enorm gewenst en nodig is. De behoefte aan duidelijke, op elkaar afgestemde, richtlijnen infectiepreventie is groot – het SRI gaat daar invulling aan geven.

We kijken in dit jaarverslag terug op het eerste jaar van het SRI. Een jaar waarin de structuur van het SRI is neergezet, procedures zijn afgestemd en geharmoniseerd en de eerste richtlijntrajecten zijn opgestart. In dit verslag presenteren we de belangrijkste resultaten en geven we een beeld van de gang van zaken van het SRI gedurende dit verslagjaar. Daarnaast kijken we kort vooruit en schetsen we de ontwikkelingen waar we rekening mee houden in onze meerjarenstrategie.

Tenslotte danken we alle betrokkenen voor hun inzet in 2021. Alleen door met z'n allen de schouders eronder te zetten bereiken we waar het SRI voor staat.

Namens het Coördinatie- en Uitvoeringsorgaan,

Andreas Voss

Voorzitter Coördinatie- en Uitvoeringsorgaan SRI

2. Inleiding

De inmiddels opgeheven Werkgroep Infectiepreventie (WIP) heeft in haar werkzame periode 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. Hieruit is het SRI ontstaan.

Het SRI is een samenwerkingsverband van drie domeinen (FMS, RIVM en SKILZ) en hun stakeholders (NFU, NVZ, VHIG, ACTIZ en Zorgthuisnl). 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 (C&U) van het SRI. De partijen NFU, NVZ, VHIG, ACTIZ en Zorgthuisnl vormen samen met de FMS, RIVM & SKILZ de Begeleidingsraad (BR) van het SRI. De BR heeft een toezichhoudende en adviserende rol voor het C&U.

Het SRI (her)ontwikkelt, beheert en onderhoudt kwalitatief hoogwaardige richtlijnen infectiepreventie. Daardoor kan in Nederland optimaal infectiepreventie beleid worden gevoerd en SRI draagt bij aan de kwaliteit en de veiligheid van de zorg. Het vergt richtlijnen die zodanig zijn opgesteld dat deze 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”.

In dit jaarverslag over 2021 worden de voorgenomen doelen en daarbij behaalde resultaten van het SRI beschreven.

3. Richtlijnen

De richtlijnen die binnen het SRI worden herzien voldoen aan de geldende eisen voor richtlijnontwikkeling. Dit betekent onder meer dat voor de knelpuntenanalyse en commentaarfase alle relevante partijen worden bevroegd, 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 zijn afgestemd met de uitvoerende partijen FMS, RIVM en SKILZ.

In 2021 waren er initieel 11 richtlijnen geprioriteerd als “zeer hoog”. Deze richtlijntrajecten zijn allen gestart. (Tabel 1). Hiervoor zijn werkgroepen geformeerd met een brede vertegenwoordiging van diverse disciplines en met affiniteit voor en deskundigheid van de desbetreffende onderwerpen. Voor alle richtlijntrajecten zijn de knelpunten en aandachtspunten uit het werkveld geïnventariseerd door middel van invitationale conferenties, een enquête (Handhygiëne en Persoonlijke hygiëne) of focusgroepinterviews (Thuiszorg). Deze knelpunten en aandachtspunten worden daar waar relevant (ter beoordeling aan de werkgroepen) opgenomen in de richtlijnen. Alle richtlijn werkgroepen zijn eind 2021 in de fase gekomen waarin de definitieve raamwerken kunnen worden vastgesteld en gestart wordt met het uitwerken van de uitgangsvragen en richtlijnteksten.

Tabel 1: Overzicht SRI richtlijnen gestart in 2021

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

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

** Recent begonnen (10/20) door NVvH

De richtlijnen “Vormen van isolatie”, “Isolatie indicaties” en “Eisen van isolatiekamers” zijn samengevoegd tot één richtlijn “Isolatie” en worden door één richtlijnwerkgroep geschreven. Vanwege de overlap in de richtlijnen Persoonlijke hygiëne medewerker (oorspronkelijke planning start 2022), en Handhygiëne is er besloten om ook deze richtlijnen gezamenlijk en met een werkgroep te herzien tot een richtlijn met daarbinnen specifieke modules.

De richtlijnen luchtbeheersing OK is vanwege zeer hoge urgentie in de aanloopfase al eerder gestart. De richtlijn is momenteel in de autorisatiefase en wordt naar verwachting in kwartaal 1 van 2022 gepubliceerd.

Resultaten

- Ontwikkeling en vaststelling SRI procedure richtlijnontwikkeling.
- Inrichting van 9 richtlijnwerkgroepen (t.b.v. herziening 12 oude WIP richtlijnonderwerpen) met gemandateerde leden van diverse beroepsverenigingen en stakeholders.
- 9x invitationale conferenties/enquêtes/focusinterviews, inclusief knelpuntenanalyses.

Aandachtspunten

Planning

Vanwege de lange aanloopfase zijn de SRI richtlijnen 2021 pas in kwartaal 4 gestart. De planning loopt hierdoor achter. De verwachting is echter dat deze achterstand in 2022 kan worden ingelopen door o.a. het samenvoegen van enkele richtlijntrajecten waardoor efficiënter kan worden gewerkt.

Onderhoudsplan richtlijnen

Om patiënten 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 geldende binnen de SRI hebben voornamelijk betrekking op het reviseren en ontwikkelen van richtlijnen conform de geldende eisen. Het onderhoud van de richtlijnen is niet meegenomen in de 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. Het C&U heeft in 2021 het onderhoud van de SRI richtlijnen bij VWS onder de aandacht gebracht. In 2022 zal verdere uitwerking gegeven worden aan het onderhoudsplan en in gesprek met VWS de mogelijkheden voor financiering verder worden verkend.

Betrokkenheid Beroepsverenigingen

Het is belangrijk om alert te blijven voor een evenwichtige vertegenwoordiging van diverse disciplines in de richtlijn werkgroepen. Dit om draagvlak te vergroten.

4. Communicatie

Het is van belang dat voor iedereen duidelijk is dat het SRI breed gedragen landelijke richtlijnen infectiepreventie voor de medisch specialistische zorg, publieke gezondheidszorg en langdurige zorg ontwikkelt, beheert en onderhoudt. De partijen uit het C&U hebben daarom een communicatieplan opgesteld om het veld over het SRI te informeren. In dit plan is onder meer aandacht besteed aan de communicatie kanalen die het SRI kan benutten om de doelgroepen te bereiken. Een van de belangrijkste kanalen hiervoor is de SRI website www.sri-richtlijnen.nl. Er is tevens een SRI huisstijl

ontwikkeld. Ook is er op 7 oktober 2021 een kick-off meeting georganiseerd om de start van het SRI voor iedereen kenbaar te maken. Zie paragraaf 4.3.

4.1 Website

De SRI website is tijdens de kick-off online gegaan en heeft als doel om de SRI richtlijnen uniform en op een centrale plaats te publiceren. Op de website staat een overzicht van de voortgang van de lopende richtlijntrajecten en de planning van de richtlijnen die in de komend jaren worden herzien. Daarnaast geeft de website informatie over het SRI zelf en de betrokken zorgdomeinen (figuur 1). De website wordt regelmatig ververs met recente relevante informatie.



Figuur 1: screenshot homepage SRI website.

4.2 Dagelijkse advisering

Zorgprofessionals uit het werkveld kunnen bij het SRI terecht voor vragen en advies op het gebied van infectiepreventie. Het uitgangspunt hierbij is 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, anderzijds kunnen zo signalen opgevangen worden over hiaten, discrepanties en knelpunten in de richtlijnen. Vragen kunnen worden gesteld per email via info@sri-richtlijnen.nl.

In 2021 is er nog maar beperkt beroep gedaan op de dagelijkse advisering. In totaal zijn er 41 vragen gesteld vanuit diverse achtergronden (o.a. ziekenhuizen, GGD, langdurige zorg, en studenten/stagiaires). Hoewel de aantallen klein waren, hadden de vragen het meest betrekking op correct gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (n=10), BRMO/MRSA (n=4), centraal veneuze katheters (n=4) en persoonlijke hygiëne medewerker (n=3). Indien relevant worden de vragen en input vanuit de dagelijkse advisering actief ingebracht bij de lopende richtlijntrajecten.

Additioneel werden circa 30 vragen gesteld over richtlijnontwikkeling door o.a. commerciële partijen, geïnteresseerde zorgprofessionals met interesse voor participatie in werkgroepen, en organisatorische vragen van partijen binnen SRI zelf.

De verwachting is dat er in 2022 een groter beroep gedaan zal gaan worden op de dagelijkse advisering vanwege het feit dat meerdere richtlijntrajecten inmiddels zijn gestart. Dan zal ook een uitgebreidere analyse van de vragen worden gepresenteerd.

4.3 Kick off bijeenkomst

Met het symposium Infectiepreventie in het nieuwe normaal is op 7 oktober 2021, in het spoorwegmuseum te Utrecht, het officiële startschot gegeven voor het SRI. Demissionair minister Hugo de Jonge opende het symposium met een videoboodschap: 'Infectiepreventie staat na 1,5 jaar corona in het brandpunt van de belangstelling. Richtlijnen zijn aan herziening toe en u pakt dat als zorgpartijen met elkaar op. Het belang van uw werk is groot, het gaat om de gezondheid van ons allemaal.' Met maar liefst 300 enthousiaste deelnemers (200 fysiek aanwezig en 100 online) kijken we terug op een zeer geslaagde bijeenkomst. De intentie is om jaarlijks een SRI symposium te organiseren waarbij een specifiek thema zal worden uitgelicht.



Resultaten op het gebied van communicatie

- Concept communicatieplan
- SRI huisstijl (brieven, rapporten, powerpoint)
- SRI Website – www.sri-richtlijnen.nl
- Inrichting SRI dagelijkse advisering met bijbehorend SRI emailadres: info@sri-richtlijnen.nl
- SRI kick-off meeting
- Interne nieuwsbrief (3x) – t.b.v. het informeren van de BR

Aandachtspunten

Communicatieplan

Het definitieve communicatieplan van het SRI moet nog worden vastgesteld. De planning is dat dit kwartaal 1 van 2022 kan worden afgerond.

SRI website – presentatie SRI richtlijnen

De SRI website heeft als doel om de SRI richtlijnen uniform en op een centrale plaats te publiceren. Daarnaast publiceren de afzonderlijke gremia de richtlijnen op hun eigen gebruikelijke databases, zoals b.v. in het geval van de FMS op <https://richtlijnendatabase.nl>.

Het is van belang (ook met het oog op het toekomstig onderhoud van richtlijnen) dat hier naar een praktische en eenduidige weergave wordt gezocht. Dit vergt nog verdere afstemming en verfijning welke in 2022 verder zal worden uitgewerkt.

5. Organisatie

Het C&U komt circa iedere 1,5-2 maanden bij elkaar. Deze vergaderfrequentie wordt als prettig ervaren en zal in 2022 gecontinueerd worden. Het C&U informeert de BR over haar adviezen en voortgang middels notulen en/of de vergaderstukken of jaarverslag. Een vast agendapunt voor

bijeenkomsten van het C&U is “input van de Begeleidingsraad”. De secretarissen van het C&U en BR stemmen onderling af.

Conform de SRI procedure richtlijnontwikkeling worden de raamwerken van de SRI richtlijnen aan het C&U voorgelegd. Afhankelijk van het type richtlijn kan dit ter informatie of ter vaststelling zijn. Dit hangt mede af of het een specifieke richtlijn binnen een domein is of dat het domein overstijgend is. Beoordeling vindt plaats conform het toetsingskader raamwerken SRI richtlijnen. De raamwerken van de in 2021 gestarte richtlijnen worden naar verwachting in kwartaal 1 van 2022 aan het C&U voorgelegd voor beoordeling.

Het C&U heeft een procedure geschreven m.b.t. het omgaan met onverhoopte geschillen binnen het SRI (C&U of BR) dan wel binnen richtlijnwerkgroepen.

Het C&U had in 2021 de volgende leden:

- Andreas Voss, voorzitter (FMS)
- Haitske Graveland, secretaris (Kennisinstituut - FMS)
- Emile Schippers (FMS)
- Thijs Veenstra (RIVM)
- Jente de Lange (RIVM)
- Marieke van der Waal (SKILZ)
- Femke Aanhane (SKILZ)

Ondersteuning:

- Teus van Barneveld (Kennisinstituut - FMS)

Resultaten

- SRI toetsingskader raamwerken
- Geschillenprocedure

Aandachtspunten

Samenwerking met Begeleidingsraad

De partijen betrokken in de BR (zowel huidige partijen als mogelijke toekomstige partijen) van het SRI kunnen een rol spelen bij het uitrollen en dissemineren van de richtlijnen. Goede afstemming en samenwerking (communicatie en feedback) is hierbij essentieel.

Infrastructuur infectiepreventie

De missie van het SRI betreft het met draagvlak (her)ontwikkelen, beheren en onderhouden kwalitatief hoogwaardige richtlijnen infectiepreventie. Draagvlak door het veld en afstemming tussen de domeinen zijn hierbij het grootste belang. Gebruikers van de SRI-richtlijnen moeten deze kunnen vinden op één centrale plek; de “one-stop-shop” voor richtlijnen over infectiepreventie.

Het is belangrijk dat het zorgveld met elkaar samenwerkt en dat het zorgveld weet dat er nieuwe richtlijnen worden ontwikkeld die eenduidig zijn. Het is belangrijk dat er in parallelle trajecten geen andere normen ontstaan/of worden toegepast die inhoudelijk afwijken van het SRI. Dit om zo te komen tot een brede en eenduidige implementatie van infectiepreventiebeleid.

6. Budget

Formeel ligt de verantwoordelijkheid van de budgetten en financiën bij de afzonderlijke gremia (FMS, RIVM en SKILZ). Zij leggen afzonderlijk verantwoording af aan de subsidieverstrekker. De BR draagt dan ook geen verantwoordelijkheid voor de budgetten en financiën van het SRI. Om deze reden is een jaarrekening geen onderdeel van dit jaarverslag.

7. Slot

Het SRI heeft in 2021 al mooie resultaten opgeleverd. Er staat een mooie, nog groeiende organisatiestructuur. Het C&U bedankt iedereen die zich heeft ingezet voor het SRI. We hebben de eerste stappen gezet op een weg, die ongetwijfeld nog moeilijke bochten en hellingen kent. Maar de brede steun en het zinvolle en realistische doel dat we voor ogen hebben geeft ons het vertrouwen dat we de kwaliteit en de veiligheid van de zorg door optimaal infectiepreventiebeleid echt kunnen verbeteren.