

Impressie Bestuurlijk Overleg Infectie veilige regio 2025

11 november jl. kwamen we met ruim 60 mensen samen in Katlijk voor het Bestuurlijk Overleg Infectie veilige Regio. Het was een inspirerende bijeenkomst waarin we samen onderzochten hoe we de bestuurlijke regie op infectiezorg in de keten verder kunnen versterken.

Ongewenste overdracht in de keten

We spraken over ongewenste overdracht in de keten, aan de hand van twee praktijkcasussen die lieten zien hoe groot de impact van een uitbraak kan zijn - zowel intern als in de keten. Lukt het ons om de kraan dicht te houden en verdere verspreiding te voorkomen, of is het dweilen met de kraan open en blijven er nieuwe besmettingen ontstaan? Daarbij werd duidelijk hoe belangrijk goede communicatie en samenwerking tussen organisaties is. Het persoonlijke verhaal van een medewerker met een MRSA-bacterie, en de impact daarvan op haar gezin, maakte dat nog eens extra voelbaar.



Gewenste overdracht in de keten

erkenning mogelijke oplossingen

Werken met de transmurale werkafpraak BRMO/MRSA

Als een zorgverlener te maken krijgt met (verdenking op) BRMO-dragerschap bij een patiënt/cliënt, is het essentieel dat alle betrokken partijen dit tijdig weten. Zo kunnen zij snel maatregelen nemen om transmissie en verdere antibioticaresistentie te voorkomen. De transmurale werkafpraak BRMO/MRSA ondersteunt dit proces.

Lowine van Schuylenburg (AMRZNN) lichtte toe hoe de werkafpraak wordt toegepast en benadrukte dat deze aansluit bij bestaande netwerken, waardoor het geen extra werk oplevert. Zij vroeg bestuurders om binnen hun eigen organisatie als ambassadeur op te treden.

Transmurale werkafpraak BRMO

Implementatie Meldpunt Uitbraken Infectieziekten en BRMO (MUIZ)

Anke Bergsma van GGD Fryslân gaf een update over de invoering van het Meldpunt Uitbraken Infectieziekten en BRMO (MUIZ) in onze regio. Een veilige en gebruiksvriendelijke webapplicatie waarmee zorgorganisaties transparant uitbraken kunnen melden aan de GGD én aan regionale partners. Daardoor kunnen andere organisaties tijdig maatregelen nemen. Hoe meer zorgorganisaties MUIZ gebruiken, hoe beter we gezamenlijk zicht hebben op infectieziektedreigingen in de regio. Dit verkleint de kans op nieuwe uitbraken en verdere verspreiding van infectieziekten, vermindert ziekteverzuim én helpt de kosten van uitbraakbestrijding en isolatiemaatregelen terug te dringen.

MUIZ is voor veel bestuurders nog nieuw, maar wordt positief ontvangen. Mits de gebruiksgraad snel stijgt: alleen dan werkt het systeem optimaal. Mooi is dat de eerste organisaties inmiddels hebben aangegeven met MUIZ te willen starten; de implementatie begint bij de grotere instellingen en breidt daarna verder uit.

Interesse? Kijk voor meer info op [Meldpunt voor uitbraken infectieziekten & BRMO \(MUIZ\)](#).



Samen voor een infectie veilige regio

Er waren levendige gesprekken over het versterken van de bestuurlijke regie op infectiezorg in de keten - de tijd was eigenlijk te kort.

Men besprak onder meer dat medewerkers die uitvallen door BRMO mogelijk beter niet “ziek” kunnen worden gemeld, vanwege het stigma; betaald verlof kan soms passender zijn. Ook privacy, de rol van de Arbodienst en die van de huisarts verdienen aandacht.

Aanwezigen benadrukten het belang van een stevige basis voor infectiezorg. Het zou vanzelfsprekend moeten zijn dat bestuurders medewerkers faciliteren op het gebied van infectiezorg: een vaste deskundige infectiepreventie, duidelijke verantwoordelijkheden, scholing en passende facilitaire maatregelen - ook met het oog op de bescherming van de eigen medewerkers.

Korte lijnen tussen organisaties (ziekenhuis, VVT, VG) helpen om elkaar te adviseren en blinde vlekken te verkleinen. Hygiëne en preventie moeten actief worden aangestuurd en onderdeel zijn van het inwerkprogramma. Daarnaast is het nodig om protocollen en gedrag op orde te hebben en deze structureel te monitoren via audits. Ook een goed functionerende directe lijn tussen bestuurder en infectiecommissie is nodig.

Tot slot kwam de rol van de huisarts naar voren als mogelijke blinde vlek. De positie van de huisarts in de keten lijkt nog onvoldoende ingebed en ze zijn bestuurlijk nog te weinig betrokken. Aanwezige huisartsen gaven aan behoefte te hebben aan een heldere beslisboom een overzicht overzicht van taken en verantwoordelijkheden, zodat iedereen weet wie wanneer wat doet.



Goede gesprekken over het versterken bestuurlijke regie op infectiezorg in de keten



Ambassadeurschap infectieveilige regio en AMRZNN



Één van de bestuurders:

“Deze avond is voor mij een goede aanleiding om intern te bespreken hoe we in verbinding zijn met de regio op dit thema”

Aan het einde van de avond ontvingen de aanwezige bestuurders van de stuurgroep als koploperambassadeurs een bordje – als symbolische start van hun ambassadeurschap voor een infectieveilige regio en van ons zorgnetwerk. Ook andere organisaties kunnen nu aansluiten: iedereen die bijdraagt aan infectieveilige zorg is ambassadeur.

Wil jouw organisatie het ambassadeurschap actief uitdragen en zichtbaar maken?
Laat het ons weten!

www.amrznn.nl/ambassadeur