

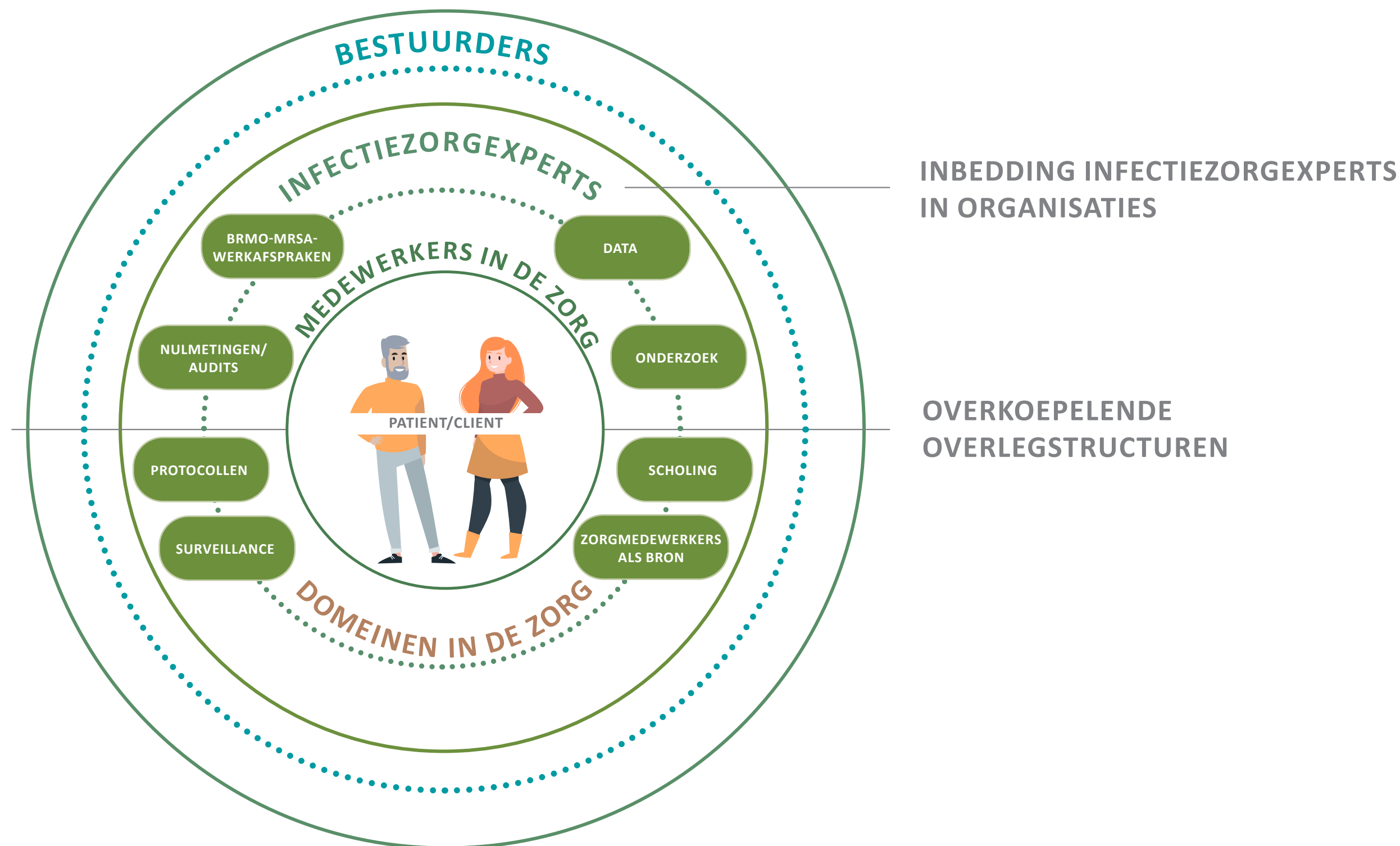
Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectie veilige regio

Deze praatplaat visualiseert de samenwerking rond de infectiezorg in onze regio. Het toont wie betrokken zijn, wat de relevante thema's zijn en welke overlegstructuren er bestaan. Centraal staat de patiënt/cliënt, in ringen daaromheen werken zorgprofessionals, infectie zorgexperts en bestuurders (in volgorde van 'afstand' tot de patiënt/cliënt) samen vanuit eigen en gezamenlijke verantwoordelijkheid voor infectiezorg.

De praatplaat is een praktisch hulpmiddel om de samenwerking te begrijpen, uit te leggen en verder te versterken.

[Leeswijzer](#)



Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

LEESWIJZER

VAN BELANG VOOR EEN GOED BEGRIP VAN DE LEZER

1. Het geheel toont alleen informatie die van belang is voor infectiezorg, niet het complete zorgveld.
2. De informatie is bewust beknopt gehouden, met links naar verdiepende informatie.
3. De kleuren groen en blauw zijn gebruikt:
 - De kleur groen: voor zaken rond de uitvoering van zorg.
 - De kleur blauw: voor zaken van de bestuurders.
4. In de praatplaat is onderstaande basiskennis gebruikt om de infectiezorguit te leggen binnen verschillende zorgdomeinen en zorgfunctionarissen.

Infectiezorg

Infectiezorg richt zich op de preventie, diagnose, behandeling en bestrijding van infectieziekten.

Dit omvat ziekten die worden veroorzaakt door bacteriën, virussen, schimmels of parasieten.

Voor effectieve infectiezorg is het nodig dat overal waar zorg wordt gegeven aan patiënten/cliënten met het volgende rekening wordt gehouden:

- Micro-organismen kunnen worden verspreid vanuit diverse bronnen (personen, objecten, voedselketen, et cetera).
- Het risico dat een micro-organisme vormt voor een individu of een groep, hangt af van verschillende factoren: gemak van verspreiding, ziekmakend vermogen, mate van resistentie tegen behandeling, kwetsbaarheid (specifieke) populatie et cetera.
- De handelingen die tijdens de zorg worden uitgevoerd geven risico's op besmetting bij zorgverleners en patiënten/cliënten.
- Zorghandelingen die de barrières van huid en slijmvliezen doorbreken (invasief zijn) brengen extra risico op infectie met zich mee voor de patiënt/cliënt.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

INTERACTIEVE PDF

De praatplaat is een interactieve pdf:

- Startscherm (pagina 1): elk onderdeel van de cirkel is aanklikbaar en leidt naar een pagina in het document.
- Vanaf pagina 2 staat rechtsboven een aanklikbare inhoudsopgave die leidt naar de hoofdonderdelen van het document.
- Een tekstblok met een ⓘ is aanklikbaar en leidt naar een verdiepende pagina.
- Onderstreepte woorden leiden naar een externe website.

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

DOMEINEN IN DE ZORG

De inwoners van Noord-Nederland kunnen worden opgedeeld in burgers in hun eigen woonomgeving, cliënten van langdurige zorg buiten en binnen instellingen en patiënten in ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra. Infectiezorg is nodig in alle domeinen van zorg, zodat er in al deze domeinen zo groot mogelijke infectieveiligheid is. Iemand kan zich in de loop van het leven in al deze domeinen bevinden. Micro-organismen verspreiden zich met die bewegingen mee.

We onderscheiden in het kader van infectiezorg de volgende domeinen in de zorg:

ZORG IN DE EIGEN OMGEVING VAN DE PATIËNT/CLIËNT

- Fysiotherapiepraktijken
- GGD'en (o.a. centra seksuele gezondheid, tuberculosebestrijding)
- Huisartsenpraktijken/-posten
- Informele zorg (vrijwilligers/mantelzorgers)
- Jeugdgezondheidszorg
- Tandartspraktijken
- Verloskundepraktijken
- Wijkverpleging/thuiszorg

LANGDURIGE ZORG IN INSTELLING

- Geestelijke gezondheidszorg
- Gehandicaptenzorg
- Informele zorg (vrijwilligers/mantelzorgers)
- Revalidatiecentra
- Verpleeghuizen
- (Kleinschalige) woonzorgcentra

AMBULANCEZORG

ARBO-DIENSTEN

ASIELZOEKERSCENTRA (AZC'S)/ VLUCHTELINGENOPVANG

LABORATORIA (BINNEN/BUITEN ZIEKENHUIS)

MEDISCH KINDERDAGVERBLIJVEN

ZELFSTANDIGE BEHANDELCENTRUM (ZBC)

ZIEKENHUISZORG

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ZORG IN DE EIGEN OMGEVING VAN DE PATIËNT/CLIËNT

Bij zorg in de eigen omgeving van de patiënt/cliënt is er sprake van één-op-ééncontacten tussen patiënt/cliënt en zorgverlener. De zorgverlener draagt daarbij in de regel de zorg voor optimale preventieve maatregelen. Patiënten/cliënten hebben geen ander contact onderling dan in de wachtkamer. Er is een gering risico op het verspreiden/verkrijgen van ongewenste micro-organismen, en een gering risico op het oplopen van een zorggerelateerde infectie.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

LANGDURIGE ZORG IN INSTELLING

Bij langdurige zorg in instellingen woont de cliënt in de instelling in een huiselijke sfeer. Cliënten delen daarbij vaak verblijfsruimten en hulpmiddelen met elkaar. Door hun aandoening en/of behandeling lopen zij een groter risico dan buiten een instelling op het krijgen en verspreiden van ongewenste micro-organismen. Ook worden in instellingen vaker antibiotica voorgeschreven. Er is een groter risico op het oplopen van een zorggerelateerde infectie.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

AMBULANCEZORG

In ambulances worden patiënten vervoerd van huis naar zorginstellingen en tussen zorginstellingen onderling. In de patiëntenpopulatie is er een verhoogd risico op dragerschap van ongewenste micro-organismen. Bij acute situaties is daarbij sprake van invasieve handelingen met risico van wederzijdse overdracht van micro-organismen tussen patiënt en zorgverleners.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ARBODIENSTEN

Bij arbodiensten is de zorg belegd voor de infectieveiligheid van medewerkers, inclusief het toedienen van vaccinaties. Bij die invasieve handeling is er een risico op het overdragen van ongewenste micro-organismen incl. tussen vaccinerende en gevaccineerde vice versa. Ook is er risico op overdracht van ongewenste micro-organismen tussen medewerkers van instellingen met infecties en arbodienst-medewerkers.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ASIELZOEKERSCENTRA (AZC'S)/VLUCHTELINGENOPVANG

In asielzoekerscentra en in vluchtelingenopvang leven vluchtelingen van diverse nationaliteiten dicht op elkaar. Er is sprake van een verhoogd risico op zowel het dragen als het verspreiden van ongewenste micro-organismen. Er zijn zeer beperkte mogelijkheden om hiertegen preventieve maatregelen in te stellen en deze te handhaven.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

LABORATORIA (BINNEN/BUITEN ZIEKENHUIS)

In medische laboratoria wordt gewerkt met potentieel besmettelijke patiëntmaterialen, leidend tot een risico voor het personeel op besmettingen met ongewenste micro-organismen.

Laboratoriumpersoneel dat bloedafnames verzorgt heeft contact met patiënten, met daarbij een risico op het overdragen van ongewenste micro-organismen tussen medewerker en patiënt vice versa.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

MEDISCH KINDERDAGVERBLIJVEN

In medische kinderdagverblijven worden kinderen met medische problemen, ontwikkelingsachterstanden en/of gedragsproblemen opgevangen. Er kan daarbij sprake zijn van verpleegkundige handelingen, ook invasieve. Er is contact tussen de kinderen onderling en tussen kinderen en zorgverleners. Er is een verhoogd risico op het verspreiden/verkrijgen van ongewenste micro-organismen.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ZELFSTANDIGE BEHANDELCENTRA (ZBC'S)

In zelfstandige behandelcentra wordt planbare zorg verleend aan patiënten met enkelvoudige ziekteproblematiek, poliklinisch en in principe in dagopname. Bij behandelingen hier is sprake van invasieve zorg en zorg die de afweer kan onderdrukken. Er is meer contact tussen patiënten en zorgprofessionals dan tussen patiënten onderling. Er is een verhoogd risico op het verspreiden/verkrijgen van ongewenste micro-organismen, en een verhoogd risico op het oplopen van een zorggerelateerde infectie.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ZIEKENHUISZORG

Bij ziekenhuiszorg wordt de patiënt (poli)klinisch gezien en behandeld met door de instelling vastgestelde preventieve maatregelen. Bij opnames in ziekenhuizen wordt gestreefd naar zo kort mogelijke verblijfsduur. Bij behandelingen hier is sprake van invasieve en afweeronderdrukkende zorg. Er is een duidelijk verhoogd gebruik van antibiotica, met name van de meer geavanceerde middelen. Er is meer contact tussen patiënten en zorgprofessionals dan tussen patiënten onderling. Er is een verhoogd risico op het verspreiden/verkrijgen van ongewenste micro-organismen, en een verhoogd risico op het oplopen van een zorggerelateerde infectie.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

MEDEWERKERS IN DE ZORG

Vrijwel al het personeel (en ook informele zorgverleners) in de directe zorg voor cliënten/patiënten heeft te maken met thematiek rond infectiezorg. Als zorgprofessional moet je je bewust zijn van infectierisico's voor cliënten/patiënten en jezelf, hoe je die risico's zo klein mogelijk kan houden en hoe je, waar nodig, moet (be)handelen.

We onderscheiden in het kader van infectiezorg de volgende medewerkers in de zorg:

ZORGPROFESSIONALS

- Artsen
- Contactpersonen infectiepreventie (CIP'ers)/aandachtvelders hygiëne
- Ondersteunende zorgprofessionals
- Paramedici
- Verpleegkundigen/verzorgenden

ONDERSTEUNEND PERSONEEL ZORG

- Facilitair medewerkers
- Vrijwilligers/mantelzorgers (informele zorg)
- Laboratoriummedewerkers
- Medewerkers desinfectie en sterilisatie
- Praktijkassistenten



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ZORGPROFESSIONALS

ARTSEN

Artsen zijn voorschrijvers en uitvoerders van invasieve en afweeronderdrukkende (be)handelingen bij patiënten/cliënten.

Artsen werken in eigen omgeving van de patiënt/cliënt (huisartsen in eigen praktijk, op huisartsenposten, in (kleinschalige) woonzorgcentra en in AZC's), ziekenhuizen, zelfstandige behandelcentra, instellingen voor langdurige zorg, ambulancezorg, bij GGD'en en arbodiensten.

CONTACTPERSONEN INFECTIEPREVENTIE (CIP'ERS)/ AANDACHTSVELDERS HYGIËNE

Contactpersonen infectiepreventie en aandachtsvelders hygiëne ondersteunen bij de implementatie van adequate infectiepreventie op afdelingen van zorginstellingen en zijn de ogen en oren van de deskundigen infectiepreventie.

Contactpersonen infectiepreventie en aandachtsvelders hygiënewerken werken in ziekenhuizen en instellingen voor langdurige zorg.

ONDERSTEUNENDE ZORGPROFESSIONALS

Ondersteunende zorgprofessionals verrichten eenvoudige, niet-invasieve zorghandelingen.

Ondersteunende zorgprofessionals werken in de eerstelijns zorg, ziekenhuizen en instellingen voor langdurige zorg.

PARAMEDICI

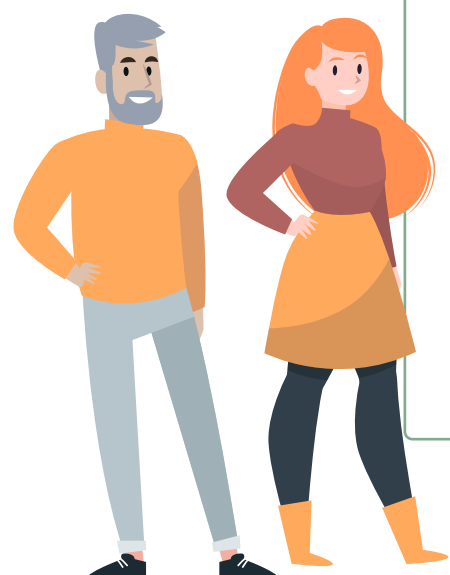
Paramedici zijn uitvoerders van gezondheidsbevorderende, niet-invasieve behandelingen bij cliënten/patiënten. Voorbeelden zijn fysiotherapeuten, logopedisten, gedragskundigen, vaktherapeuten en diëtisten.

Paramedici werken in de eerstelijns zorg, ziekenhuizen, instellingen voor langdurige zorg en medische kinderdagverblijven.

VERPLEEGKUNDIGEN/VERZORGENDEN

Verpleegkundigen en verzorgenden verrichten invasieve en niet-invasieve verpleegkundige handelingen en verzorgende handelingen.

Verpleegkundigen en verzorgenden werken in de eerstelijns zorg, ziekenhuizen, instellingen voor langdurige zorg en medische kinderdagverblijven.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ONDERSTEUNEND PERSONEEL ZORG

FACILITAIR MEDEWERKERS

Facilitair medewerkers voeren logistieke, schoonmaak- en onderhoudswerkzaamheden uit, met op de zorgomgeving toegespitste protocollen en technieken.

Facilitair medewerkers werken in alle domeinen van zorg.

INFORMELE ZORG (VRIJWILLIGERS/MANTELZORGERS)

Vrijwilligers en mantelzorgers voeren eenvoudige invasieve en niet-invasieve verpleegkundige handelingen en verzorgende handelingen uit bij cliënten/patiënten.

Vrijwilligers en mantelzorgers werken in de eerstelijns zorg, ziekenhuizen en instellingen voor langdurige zorg.

LABORATORIUMMEDEWERKERS

Laboratoriummedewerkers werken binnen het laboratorium met patiëntmaterialen; bloedafnamemedewerkers van laboratoria voeren de bijbehorende invasieve medische handeling uit.

Bloedafnamemedewerkers werken in de eerstelijns zorg, ziekenhuizen en instellingen voor langdurige zorg.

MEDEWERKERS DESINFECTIE EN STERILISATIE

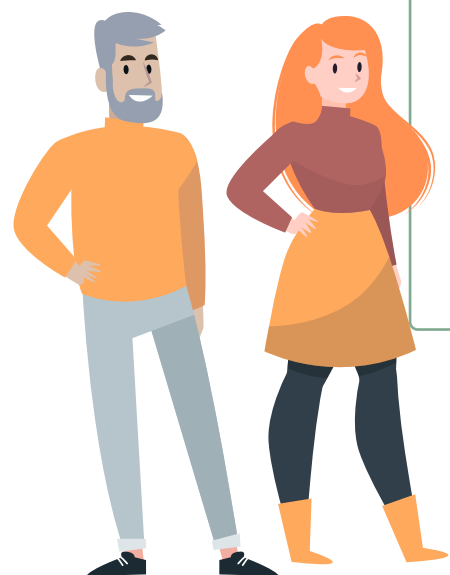
Medewerkers desinfectie en sterilisatie verzorgen de reiniging, desinfectie en sterilisatie van medisch instrumentarium voor gebruik op en in het menselijk lichaam.

Medewerkers desinfectie en sterilisatie werken in ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra.

PRAKTIJKASSISTENTEN

Praktijkassistenten voeren eenvoudige invasieve en niet-invasieve medische handelingen uit, en reinigings-, desinfectie- en sterilisatiewerkzaamheden uit.

Praktijkassistenten werken in de eerstelijns zorg, ziekenhuizen, instellingen, zelfstandige behandelcentra en instellingen voor langdurige zorg.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

INFECTIEZORGEXPERTS



De gespecialiseerde kennis op het terrein van infectiezorg is belegd bij verschillende infectiezorgexperts.

Deze experts ondersteunen en adviseren behandelend artsen, verpleegkundigen/verzorgenden en paramedici bij diagnostiek, preventie en behandeling van infecties. Daarnaast ondersteunen en adviseren zij het bestuur en management bij de bestrijding van uitbraken van infecties en verspreiding van ongewenste micro-organismen. Infectiezorgexperts werken mono- en multidisciplinair samen binnen en tussen organisaties, zowel voor individuele patiëntenzorg als beleidsmatig.

De infectiezorgexperts zijn:

APOTHEKERS



ARTSEN INFECTIEZIEKTEBESTRIJDING



ARTSEN-MICROBIOLOOG



DESKUNDIGEN INFECTIEPREVENTIE



EPIDEMIOLOGEN



INFECTIOLOGEN



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

APOTHEKERS

Apothekers zijn onder andere betrokken bij protocollering en uitvoering van adequaat antibioticabeleid.

Apothekers zijn betrokken bij huisartsenzorg en bij zorg in ziekenhuizen, zelfstandige behandelcentra en instellingen voor langdurige zorg.

[Beroepsprofiel apotheker](#)



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)

[Leeswijzer](#)

[Domeinen in de zorg](#)

[Medewerkers in de zorg](#)

[Infectiezorgexperts](#)

[Bestuurders](#)

[Thema's](#)

[Overkoepelende overleg-structuren](#)

[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)

[Doorontwikkeling](#)



Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



ARTSEN INFECTIEZIEKTEBESTRIJDING

Artsen infectieziektebestrijding zijn beleidsadviseurs ten aanzien van infectiezorg in de domeinen openbare gezondheidszorg en eerstelijnszorg; zij zijn betrokken bij uitbraakbestrijding in instellingen voor langdurige zorg en bij instellingsoverschrijdende uitbraken. Artsen infectieziektebestrijding hebben daarnaast specifieke wettelijke taken en bevoegdheden bij meldingsplichtige infectieziekten ten aanzien van te nemen maatregelen om verspreiding van micro-organismen tegen te gaan, waaronder isolatie- en quarantainemaatregelen of een werkverbod.

Artsen infectieziektebestrijding werken vooral bij GGD'en.

[Beroepsprofiel arts infectieziektebestrijding](#)



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



ARTSEN-MICROBIOLOOG

Artsen-microbioloog:

- Verzorgen protocollering, consultatie en beleidsadvies op het gebied van infectiezorg.
- Zorgen voor passende medisch microbiologische laboratoriumanalyses.
- Zijn betrokken bij uitbraakbestrijding in en buiten zorginstellingen, verzorgen/zijn betrokken bij audits op het gebied van infectiezorg.
- Verzorgen scholing.
- Zijn betrokken bij epidemiologische monitoring en surveillance.
- Et cetera.

Artsen-microbioloog werken met name in laboratoria voor medische microbiologie, in de eerste lijnzorg, ziekenhuizen, instellingen voor langdurige zorg en bij de openbare gezondheidszorg.

[Beroepsprofiel arts microbioloog](#)



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)

[Leeswijzer](#)

[Domeinen in de zorg](#)

[Medewerkers in de zorg](#)

[Infectiezorgexperts](#)

[Bestuurders](#)

[Thema's](#)

[Overkoepelende overleg-structuren](#)

[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)

[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



DESKUNDIGEN INFECTIEPREVENTIE

Deskundigen infectiepreventie:

- Verzorgen protocollering, consultatie en beleidsadvies op het gebied van infectiepreventie.
- Zijn betrokken bij uitbraakbestrijding in en buiten zorginstellingen.
- Verzorgen/zijn betrokken bij audits op het gebied van infectiezorg.
- Verzorgen scholing.
- Verzorgen c.q. dragen bij aan infectieregistraties.
- Et cetera.

Deskundigen infectiepreventie werken in ziekenhuizen, zelfstandige behandelcentra, instellingen voor langdurige zorg en bij GGD'en.

[Beroepsprofiel deskundige infectiepreventie](#)



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



EPIDEMIOLOGEN

Epidemiologen zorgen onder andere voor de inrichting van de regionale monitoring en surveillance betreffende ongewenste micro-organismen en infecties en voeren de bijbehorende specialistische data-analyse uit.

Epidemiologen werken bij laboratoria voor medische microbiologie en GGD'en.

[Beroepsprofiel epidemioloog](#)



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



INFECTIOLOGEN

Infectiologen zijn medisch specialisten (meestal internisten of kinderartsen) met aandachtsgebied infectiezorg.

Zij:

- Behandelen patiënten met complexe infectieproblematiek inclusief resistentieproblematiek.
- Verzorgen protocollering, consultatie en beleidsadvies op het gebied van antibiotica.
- Verzorgen scholing.
- Et cetera.

Infectiologen werken in ziekenhuizen.

[Beroepsprofiel infectioloog](#)



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)

[Leeswijzer](#)

[Domeinen in de zorg](#)

[Medewerkers in de zorg](#)

[Infectiezorgexperts](#)

[Bestuurders](#)

[Thema's](#)

[Overkoepelende overleg-structuren](#)

[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)

[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

BESTUURDERS

Bestuurders van organisaties en instellingen in de zorg zijn als het gaat om infectiezorg:

- Verantwoordelijk voor adequaat beleid en management op het gebied van infectiezorg voor de instelling.
- Verantwoordelijk voor aanstelling en facilitering van een passende personele bezetting voor infectiezorg.
- Verantwoordelijk voor stimulering en handhaving van adequate protocollering inclusief implementatie op het gebied van infectiezorg.
- Mede verantwoordelijk voor de implementatie en instandhouding van regionale samenwerkingsverbanden die nodig zijn voor adequate infectiezorg.

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

THEMA'S

Om infectiezorg zo goed mogelijk te organiseren is er rond een aantal thema's samenwerking nodig binnen en tussen instellingen, regionaal en op diverse abstractieniveaus.

We onderscheiden in het kader van infectiezorg de volgende thema's:

BRMO-MRSA-WERKAFSPRAKEN ➡

DATA ➡

NULMETINGEN/AUDITS ➡

ONDERZOEK ➡

PROTOCOLLEN ➡

SCHOLING ➡

SURVEILLANCE ➡

ZORGMEDEWERKERS ALS BRON ➡



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

BRMO-MRSA-WERKAFSPRAKEN

Bijzonder resistente micro-organismen (BRMO) en MRSA zijn pathogene micro-organismen die ongevoelig zijn voor een (combinatie van) therapeutisch belangrijke antimicrobiële middelen, en die zonder aanvullende maatregelen verspreid kunnen raken. Personen kunnen deze micro-organismen op of in hun lichaam dragen zonder hiervan klachten of symptomen te ondervinden.

Om verspreiding van BRMO/MRSA tegen te gaan dienen binnen instellingen van zorg preventieve maatregelen te worden genomen. Goede dossiervorming en informatieoverdracht tussen zorgverleners en instellingen zijn daartoe cruciaal.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

DATA

Voor adequate infectiezorg is behoefte aan een grote diversiteit aan zorgdata.
Te denken valt bijvoorbeeld aan:

Patiëntengegevens

- Persoonsgegevens.
- Gegevens ten aanzien van opnames in instellingen.
- Gegevens ten aanzien van infectierisico (reizen, bijzondere beroepen, ziekte in de omgeving, et cetera).
- Medische gegevens.
- Algemene laboratoriumuitslagen.
- Uitslagen medisch microbiologische diagnostiek.
- Medicatiegebruik, inclusief antibiotica

Regionale gegevens

- Gegevens regionale surveillance micro-organismen.
- Gegevens resistentieprofielen regionale micro-organismen.
- Gegevens antibioticagebruik.
- Gegevens 'bewegingen' patiënten/cliënten door en tussen domeinen van zorg.

Voor een adequate regionale infectiezorg zijn goede regionale afspraken over datadeling van belang, inclusief bijbehorende governancestructuur. Deze datadeling is belangrijk voor zowel de individuele patiëntenzorg als de regionale infectiezorg.

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)

Thema's

[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

NULMETINGEN/AUDITS

Om een beeld te krijgen van de kwaliteit van de infectiezorg kunnen instellingen en praktijken nulmetingen en audits inzetten. In een nulmeting wordt de stand van zaken onderzocht voor aanvang van veranderingen/verbeteringen. Met behulp van audits kan men de ontwikkelingen op gezette tijden volgen. Bij deze kwaliteitsinstrumenten dient te worden getoetst t.o.v. het normenkader uit de bijbehorende Nederlandse wet- en regelgeving, professionele veldnormen en IGJ-normenkaders. Deze nulmetingen en audits kan men laten uitvoeren door de regionale infectiezorgexperts.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)

Thema's

[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ONDERZOEK

Opdat er duurzaam goede infectiezorg kan worden geleverd is wetenschappelijk onderzoek noodzakelijk:

- Micro-organismen passen zich voortdurend aan.
- De zorg ontwikkelt steeds weer nieuwe technieken en behandelingen met consequenties voor de infectieveiligheid van individuen.
- De populatie vergrijst waardoor de kwetsbaarheid voor infectieproblemen toeneemt.
- De uitdagingen bij de behandeling van infecties nemen toe door bijv. resistente micro-organismen.

Wetenschappelijk onderzoek moet zich dan ook op al deze aspecten richten, individueel maar ook in onderlinge samenhang. De onderzoeksresultaten dienen regionaal besproken te worden, zodat eventueel noodzakelijke aanpassingen in de infectiezorg snel en adequaat kunnen worden doorgevoerd.

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)

Thema's

[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

PROTOCOLLEN

Om verspreiding van ongewenste micro-organismen adequaat tegen te gaan dient geprotocolleerd te worden gewerkt, zoals in:

Laboratoria met betrekking tot:

- De selectie van welke micro-organismen men wil kunnen aantonen.
- De methodes die men inzet, passend bij:
 - o het aan te tonen micro-organisme.
 - o het patiëntmateriaal.
 - o de ziekteduur van de patiënt.
- De rapportages.

Domeinen van zorg met betrekking tot:

- Infectiepreventie.
- Behandeling van infecties.
- Communicatie.
- Aanpak uitbraken.
- Surveillance.

Surveillance met betrekking tot:

- Structuren van databases.
- Aanpak data-analyse.

Deze protocollen worden door de infectiezorgexperts opgesteld en actueel gehouden, waar relevant in afstemming met zorgprofessionals en management/bestuurders.

De protocollen sluiten zo veel als mogelijk aan bij landelijke richtlijnen en protocollen.

Zij worden regionaal afgestemd en vormen binnen de regio een congruent geheel over alle domeinen van zorg.

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)

Thema's

[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

SCHOLING

Om ervoor te zorgen dat iedereen die betrokken is bij infectiezorg altijd over de juiste kennis en vaardigheden beschikt, is het belangrijk dat zij de juiste bij- en nascholing kunnen volgen. Deze scholing moet passen bij hun functie. De infectiezorgexperts verzorgen grotendeels dit aanbod, veelal in onderlinge samenwerking.

Apothekers

Apothekers verzorgen onderwijs over bijv. medicijninteracties en eventueel noodzakelijke doseringsaanpassingen bij de behandeling met antimicrobiële middelen.

Aan o.a.: (huis)artsen en (gespecialiseerde) verpleegkundigen.

Artsen infectieziektebestrijding

Artsen infectieziektebestrijding verzorgen onderwijs over openbare gezondheidszorg op het gebied van infectieziektebestrijding en over bestrijding van uitbraken en preventie van infecties en ongewenste micro-organismen buiten de ziekenhuizen.

Aan o.a.: (huis)artsen, (gespecialiseerde) verpleegkundigen en praktijkassistenten.

Artsen-microbioloog

Artsen-microbioloog verzorgen onderwijs over ziekmakende micro-organismen, over diagnostiek en behandeling van

infecties en over bestrijding van uitbraken van infecties en ongewenste micro-organismen.

Aan o.a.: (huis)artsen, deskundigen infectiepreventie, (gespecialiseerde) verpleegkundigen en praktijkassistenten.

Deskundigen infectiepreventie

Deskundigen infectiepreventie verzorgen onderwijs over infectiepreventie en bestrijding van uitbraken van infecties en ongewenste micro-organismen.

Aan o.a.: contactpersonen infectiepreventie, (gespecialiseerde) verpleegkundigen en verzorgenden, praktijkassistenten, helpenden, woonondersteuners, mantelzorgers en vrijwilligers.

Infectiologen

Infectiologen verzorgen onderwijs over de klinische kant van infectieuze ziektebeelden en hun behandeling en preventie.

Aan o.a.: (huis)artsen en (gespecialiseerde) verpleegkundigen.

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)

Thema's

[Overkoepelende overlegstructuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

SURVEILLANCE

Voor goede infectiezorg is het noodzakelijk dat gegevens over de aanwezigheid en verspreiding van ongewenste micro-organismen en resistentiemechanismen worden gegenereerd en gerapporteerd. Dit is daarom ook vervat in landelijke regelgeving.

Deze gegevens komen grotendeels voort uit de diagnostische analyses in de medisch microbiologische laboratoria. Zij worden vervolgens geanalyseerd in de systematiek zoals bedacht en ingericht in samenwerking tussen de betreffende infectieziektenexperts. Daaruit destilleert men actuele rapportages die laagdrempelig worden verspreid onder de regionale infectieziektenexperts, zorgprofessionals, managers en bestuurders.

Naast deze regionale surveillance worden surveillancedata ook gedeeld met landelijke registratiesystemen. Andersom kunnen landelijke surveillancedata aanleiding vormen tot gerichte regionale surveillance.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectieziektenexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overlegstructuren](#)[Inbedding infectieziektenexperts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

ZORGMEDEWERKERS ALS BRON

Ook zorgmedewerkers kunnen ongewenste micro-organismen bij zich hebben en aan anderen doorgeven. Bij bepaalde micro-organismen kan dit er zelfs toe leiden dat een medewerker niet werkzaam mag zijn in de directe patiëntenzorg.

Dergelijke situaties kunnen zeer complex zijn:

- Bijvoorbeeld wanneer een medewerker vanuit diens eigen thuisomgeving (her) besmet wordt.
- Arbeidsrechtelijk: voor de medewerker als privépersoon is dit dragerschap meestal zonder consequenties, maar het kan diens beroepsuitoefening in de weg staan.
- Wie betaalt dan bijvoorbeeld zorgkosten van MRSA-eradicatiebehandeling, gedeelde inkomsten et cetera.
- Vanuit oogpunt van infectiepreventie: medewerkers kunnen op meerdere locaties en bij meerdere werkgevers actief zijn; overal moet onderzoek worden gedaan naar eventuele verdere verspreiding van de betreffende BRMO/MRSA.

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overlegstructuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

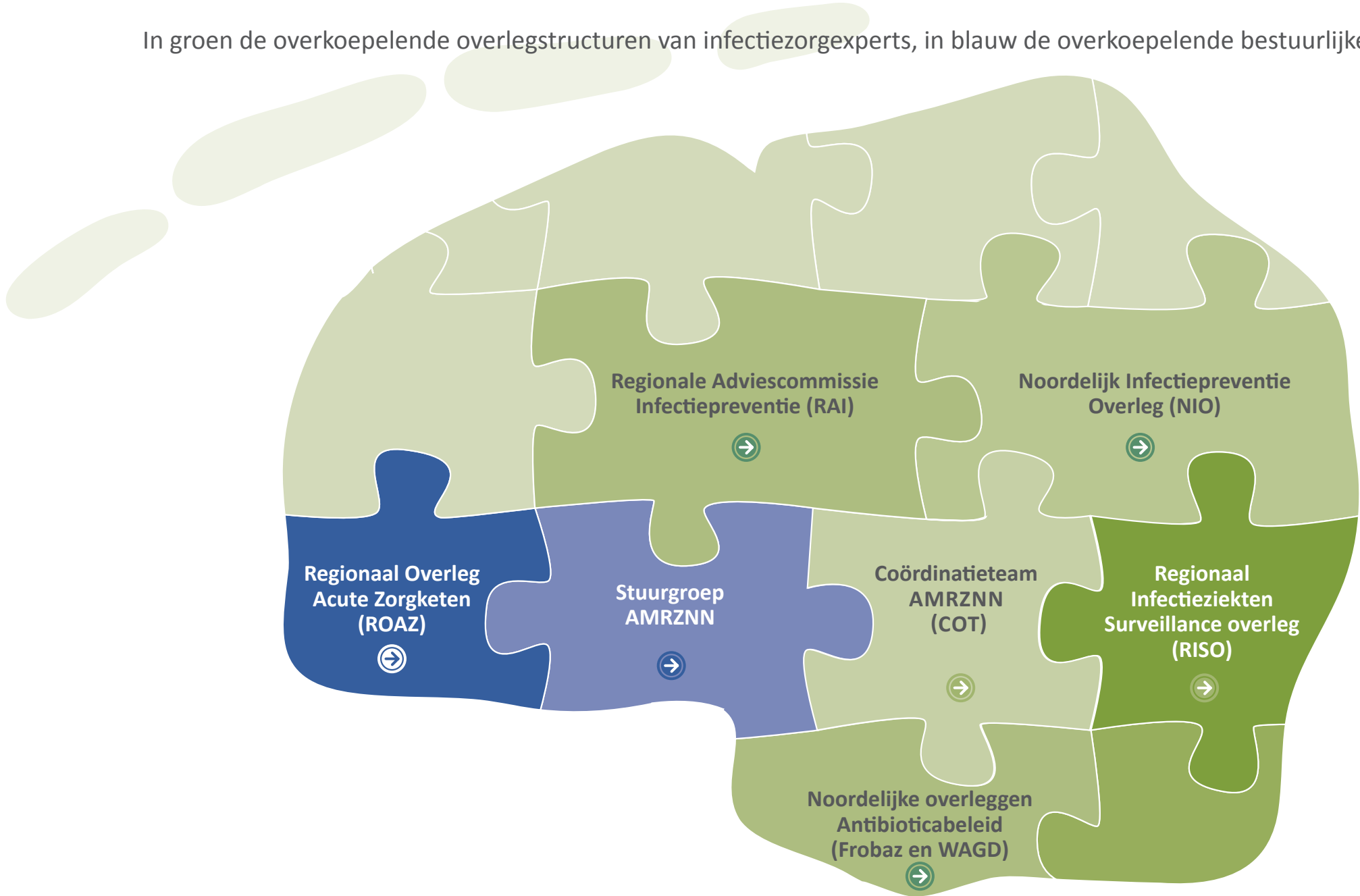
Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

OVERKOEPELENDE OVERLEGSTRUCTUREN

In Noord-Nederland is rondom infectiezorg een aantal overkoepelende overlegstructuren ingericht. Deze borgen dat zorgprofessionals, infectiezoorgexperts en bestuurders in deze regio goed en met daadkracht samenwerken rond infectiezorg.

In groen de overkoepelende overlegstructuren van infectiezoorgexperts, in blauw de overkoepelende bestuurlijke overlegstructuren.



In groen de overkoepelende overlegstructuren van infectiezoorgexperts



In blauw de overkoepelende bestuurlijke overlegstructuren.



GA NAAR:

- Overzichtspagina
- Leeswijzer
- Domeinen in de zorg
- Medewerkers in de zorg
- Infectiezoorgexperts
- Bestuurders
- Thema's
- Overkoepelende overlegstructuren
- Inbedding infectiezoorgexperts in organisaties
- Doorontwikkeling

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



REGIONALE ADVIESCOMMISSIE INFECTIEPREVENTIE (RAI)

De Regionale Adviescommissie Infectiepreventie (RAI) is een commissie vanuit het NIO, die bij grote regionale uitbraken en pandemieën gevraagd en ongevraagd zorgt voor een snelle, steeds geactualiseerde advisering van de bestuurders van de regionale zorginstellingen ten aanzien van infectiepreventiemaatregelen. Deze advisering wordt gekanaliseerd via de stuurgroep van het AMRZNN.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

NOORDELIJK INFECTIEPREVENTIEOVERLEG (NIO)

In het Noordelijke Infectiepreventieoverleg (NIO) borgen de verzamelde regionale deskundigen infectiepreventie, artsen infectieziektebestrijding en artsen-microbioloog een consistent en bij de regionale epidemiologie passend infectiepreventiebeleid van alle domeinen in de regionale zorg.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



REGIONAAL OVERLEG ACUTE ZORG (ROAZ)

Om de acute zorg voor inwoners in Noord-Nederland bereikbaar en beschikbaar te houden worden op tactisch en bestuurlijk niveau in het Regionale Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) afspraken gemaakt.

Aan de ROAZ vergadertafel zitten organisaties vanuit verschillende sectoren die zich bezighouden met acute zorg. Denk aan ziekenhuizen, huisartsen, doktersdiensten, ambulancezorg, geestelijke gezondheidszorg, verpleeghuizen, thuiszorg en verloskundigen. De Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) denkt mee over hoe we de zorg organiseren als er plotseling veel vraag is naar acute zorg. Dit noemen ze opgeschaalde acute zorg. En ook organisaties als de verzekeraar, gemeentelijke gezondheidsdienst (GGD) en provincie zijn deelnemer in het ROAZ.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)



Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

STUURGROEP AMRZNN

De Stuurgroep vormt het bestuurlijke gezicht van het AMR Zorgnetwerk Noord-Nederland (AMRZNN) en is aanspreekpunt voor collega-bestuurders in de regio. De stuurgroep bestaat uit bestuurlijke vertegenwoordigers van de verschillende stakeholders in de regio. De leden van de stuurgroep dragen het belang van het netwerk onder collega's in de regio actief uit.

De stuurgroep geeft zoveel mogelijk ruimte aan zorgprofessionals en infectiezorg in AMRZNN-verband om met de inhoudelijke vraagstukken van antimicrobiële resistentie in de regio aan de slag te gaan en infectiezorg in het netwerk onderling te organiseren.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



COÖRDINATIETEAM AMRZNN (COT)

Het Coördinatieteam (COT) is het gezicht van en de ingang voor contact met het AMR Zorgnetwerk Noord-Nederland (AMRZNN) en is aanspreekpunt voor collega-zorgprofessionals als het gaat om AMR-bestrijding in de regio.

Het COT bestaat uit vertegenwoordigers van de regionale infectiezorgexperts en andere betrokken specialismen (bijvoorbeeld een specialist ouderengeneeskunde of een huisarts).

De leden van het COT:

- Dragen het belang uit van het regionaal, interdisciplinair samenwerken bij de bestrijding van AMR in de regio, over de grenzen van instellingen en professies heen.
- Houden overzicht over de regionale ontwikkeling van AMR-bestrijding, de activiteiten in het netwerk en knelpunten die zich voordoen.

Van daaruit coördineert en initieert het COT activiteiten, werkgroepen en projecten in de regio die bijdragen aan de ambities van het netwerk. Daartoe zijn thematische programmateams samengesteld. Lees [hier](#) meer.

Leden van het COT informeren en betrekken hun eigen achterban in de regio.

GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



REGIONAAL INFECTIEZIEKTEN SURVEILLANCE OVERLEG (RISO)

Binnen het Regionaal Infectieziekten Surveillance Overleg (RISO) analyseren, interpreteren en duiden zorgexperts - waaronder epidemiologen, artsen-microbioloog, artsen infectieziektebestrijding en deskundigen infectiepreventie - de beschikbare regionale epidemiologische data over infectieziekten. Het RISO signaleert of er opvallende stijgingen (verheffingen) zijn in infectiegevallen, informeert de regio daarover, om tijdig ingrijpen mogelijk te maken.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

NOORDELIJKE OVERLEGGEN ANTIBIOTICABELEID

In de beide Noordelijke overleggen over antibioticabeleid Frobaz (provincie Friesland) en WAGD (Groningen en Drenthe) borgen apothekers, artsen-microbioloog en infectiologen consistent regionaal antibioticabeleid, inclusief periodieke evaluaties van implementatie en aansluiting bij het regionale microbiële resistentieprofiel.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

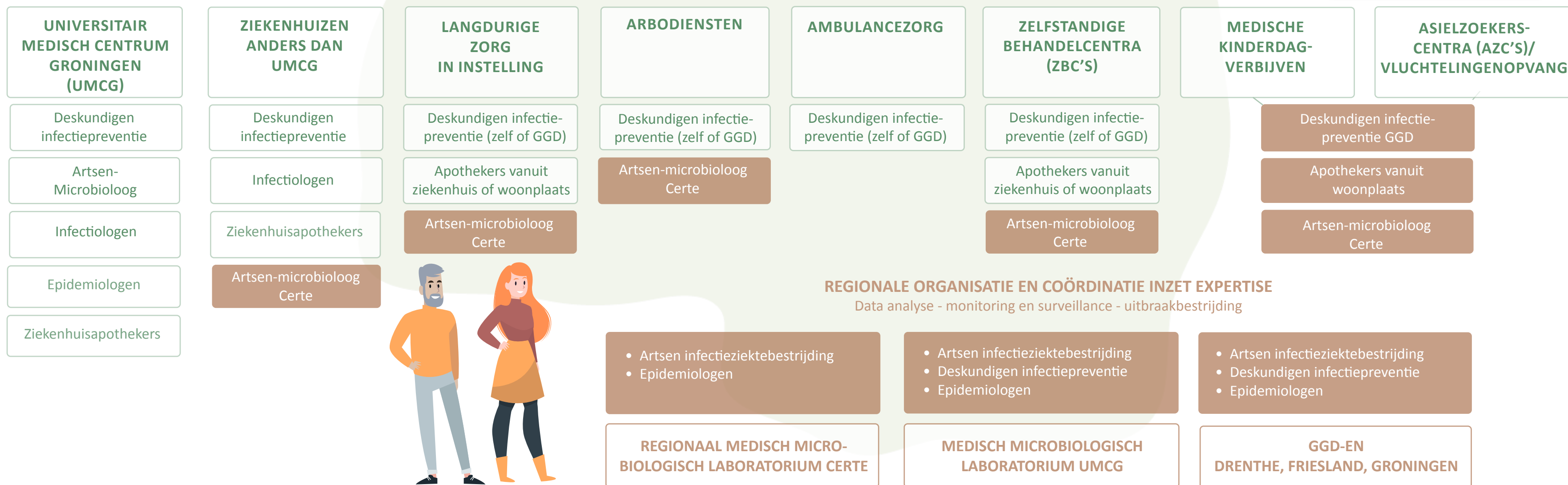
Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

INBEDDING INFECTIEZORGEXPERTS IN ORGANISATIES



Infectiezorgexperts kunnen in dienst zijn van een zorgaanbieder/instelling, voor meerdere zorgaanbieders/instellingen werken of vanuit een centraal expertisecentrum in de regio worden ingezet. Onderstaand schema brengt dit schematisch in beeld.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland

Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio

DOORONTWIKKELING VISUALISATIE

De visualisatie van de infectiezorg-infrastructuur in Noord-Nederland laat zien hoe we in het zorgnetwerk samenwerken, hoe de keten idealiter functioneert en in grote lijnen werkt. Om goed samen te werken en een waardevolle schakel in de keten te zijn, is het belangrijk dat organisaties hun interne infectiezorg op orde hebben. Dat vraagt vaak flink wat inspanning, en daar ondersteunen we als zorgnetwerk graag bij.

We ontwikkelen een checklist die zorgorganisaties inzicht geeft in waar ze staan op de [thema's](#) uit deze praatplaat, inclusief tips om de interne infectiezorg te versterken/op orde te krijgen.



GA NAAR:

[Overzichtspagina](#)[Leeswijzer](#)[Domeinen in de zorg](#)[Medewerkers in de zorg](#)[Infectiezorgexperts](#)[Bestuurders](#)[Thema's](#)[Overkoepelende overleg-structuren](#)[Inbedding infectiezorg-experts in organisaties](#)[Doorontwikkeling](#)