

SRI – Jaarplan 2022

Coördinatie- en Uitvoeringsorgaan

Versie 1- 11/10/2021

Inhoud

1.	Introductie	3
2.	Visie & Missie SRI	3
2.1	Missie.....	3
2.2	Visie SRI	3
3.	Verdeling richtlijnen	3
3.1	Prioritering Richtlijnen.....	4
3.1.1	Taken voor 2022	4
4.	Opdrachtgever	4
5.	Aanpak en Planning	5
5.1	Vergaderfrequentie	5
5.2	Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2022	5
5.3	Communicatie	7
5.4	Website en dagelijkse advisering	7
5.5	Onderhoudsplan richtlijnen	7
5.6	Evaluaties.....	7
5.7	Planning.....	8
6.	Samenstelling.....	8
	Bijlage 1: organogram SRI	9

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 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 van het SRI. De partijen NFU, NVZ & VHIG, ActiZ en Zorgthuisnl vormen samen met de FMS, RIVM & SKILZ de Begeleidingsraad van de SRI. De begeleidingsraad heeft een toezichhoudende en adviserende rol voor het Uitvoeringsorgaan. Zie voor het SRI organogram bijlage 1.

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 SRI

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”.

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.

3.1 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: Zeer hoog : geplande start 2021
- 2: Hoog : geplande start 2022
- 3: Laag : geplande start 2023-2024
- 4: Zeer laag : 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

3.1.1 Taken voor 2022

Volgend uit het convenant heeft het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan voor 2022 de volgende taken:

- a. Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2022
- b. Voortzetten en afronden richtlijntrajecten 2021
- c. Communicatie
 - SRI website
 - Dagelijkse advisering - "vraagbaak" SRI
 - Implementatie
- d. Onderhoudsplan richtlijnen
- e. Evaluaties

4. Opdrachtgever

Het ministerie van VWS is financier van het SRI.

5. Aanpak en Planning

5.1 Vergaderfrequentie

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. Het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan is verantwoordelijk voor de ontwikkeling van de richtlijnen infectiepreventie. Het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan formuleert een praktische invulling en uitwerking van deze taken.

Het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan heeft 8 bijeenkomsten in 2022. Deze bijeenkomsten zullen o.a. benut worden om de raamwerken van de richtlijnen te beoordelen en concepten van voortgangsverslagen, jaarverslagen en jaarplannen te bespreken.

5.2 Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2022

Er zijn 13 richtlijnen geprioriteerd om in 2022 op te starten (Tabel 2a). Een richtlijntraject heeft een looptijd van maximaal 2 jaar. Voor de volledigheid zijn de richtlijnen die reeds in 2021 gestart zijn in tabel 2b weergegeven.

Volgens de huidige planning en prioritering zullen er in 2023 maar liefst 31 richtlijntrajecten opgestart gaan worden. Om de werklast voor betrokken partijen, werkgroepleden en richtlijnondersteuning te spreiden zal worden onderzocht of het mogelijk is om enkele richtlijnen met start datum 2023 (prioriteit 3) al in 2022 op te starten.

5.2.1 Samenvoegen richtlijnen

Enkele richtlijnen kennen overlap en behoeven gelijkwaardige expertise. Voor de volgende richtlijnen zal worden onderzocht of deze gezamenlijk herzien kunnen worden of zelfs tot 1 richtlijn kunnen worden samengevoegd:

- Persoonlijke hygiëne: Persoonlijke hygiëne medewerker en Persoonlijke hygiëne patiënt & bezoeker
- Desinfectie huid & Slijmvliezen en Puncties (NB: De richtlijn puncties zal hiermee verschuiven van start 2023 naar 2022)
- Operatiekamer: Omstandigheden en gedrag op OK en Preoperatieve handdesinfectie (NB: De richtlijn Preoperatieve handdesinfectie zal hiermee verschuiven van start 2023 naar 2022)

Tabel 2a: SRI richtlijnen te starten in 2022

Richtlijn	Trekker/ Regiehouder	Co-domein	Co-domein
Toediening medicatie	FMS	SKILZ	
Blaaskatheterisatie	FMS	SKILZ	
Clostridium difficile	FMS	RIVM	SKILZ
Desinfectie huid & slijmvliezen	FMS	SKILZ	RIVM
Reiniging en Desinfectie - hulpmiddelen	FMS	SKILZ	RIVM
Reiniging en Desinfectie - instrumentarium	FMS	SKILZ	
Scopen	FMS		
Omstandigheden en gedrag op OK	FMS		
Accidenteel bloedcontact	RIVM	FMS	SKILZ
Scabiës	RIVM	FMS	SKILZ
Persoonlijke hygiëne - patiënt & bezoeker	SKILZ	FMS	RIVM
Po-spoelers en vermaalsystemen	SKILZ	FMS	RIVM

Tabel 2b: SRI richtlijnen gestart 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 - medewerker	SKILZ	FMS	RIVM

* i.v.m. hoge urgentie in aanloopfase bijna afgerond, ** Recent begonnen (10/20) door NVvH

5.3 Communicatie

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 richtlijnen worden ontwikkeld door instanties die zonder draagvlak, opdracht en prioriteit werken.

De partijen uit het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan hebben een communicatieplan opgesteld samen met hun communicatiedeskundigen om het veld over de SRI te informeren. In dit plan is aandacht besteed aan welke communicatie kanalen het SRI kan benutten om de doelgroepen te bereiken. In 2022 zal dit plan verder worden aangescherpt voor wat betreft de disseminatie van reeds afgeronde richtlijnen. Dit ter bevordering van de implementatie van richtlijnen in het werkveld.

5.4 Website en dagelijkse advisering

5.4.1 Website

Vanuit het RIVM is in 2021 een SRI website gemaakt – www.sri-richtlijnen.nl. De website geeft informatie over het SRI en 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://richtlijnen database.nl>. De website wordt door het RIVM beheerd en onderhouden.

5.4.2 Dagelijkse advisering

Gebruikers van de richtlijnen kunnen bij het SRI terecht voor vragen en advies. Hiervoor is een SRI emailadres in gebruik: info@sri-richtlijnen.nl. 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 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.

5.5 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 gelden 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 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 2022 al een eerste aanzet worden gedaan.

5.6 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 pas in 2022 gepland worden.

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

5.7 Planning

Vergaderingen van het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan vinden circa iedere 1,5-2 maanden plaats. Raamwerken worden door de richtlijnwerkgroepen aan het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan voorgelegd welke zij tijdens de eerstvolgende vergadering bespreken.

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:

- Start 13 richtlijntrajecten: uiterlijk juli 2022
- Onderhoudsplan richtlijnen: juni 2022
- Voortgangsrapportage: juli 2022
- Jaarrapportage 2021: februari 2022
- Jaarplan 2023: oktober 2022

6. Samenstelling

Het Coördinatie en Uitvoeringsorgaan heeft begin 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)
- Evelien Belfroid (Kennisinstituut, FMS)

Bijlage 1: organogram SRI

