

SRI – Jaarplan 2023

Coördinatie- en Uitvoeringsorgaan

Versie 1- 18/10/2022

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
4. Taken voor 2023	4
5. Opdrachtgever	5
6. Aanpak en Planning	5
6.1 Vergaderfrequentie	5
6.2 Resultaten richtlijntrajecten 2021 en 2022.....	5
6.3 Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2023	5
6.3.1 Samenvoegen richtlijnen.....	6
6.4 Communicatie	8
6.5 Website en dagelijkse advisering	8
6.5.1 Website.....	8
6.5.2 Dagelijkse advisering	9
6.5.3 LinkedIn	9
6.6 SRI-symposia.....	9
6.7 Onderhoudsplan richtlijnen	9
6.8 Evaluaties.....	9
6.9 Planning	10
7. Samenstelling.....	10

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 (en mogelijk in de toekomst ook VGN)). 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 van het SRI. De Begeleidingsraad heeft een toezichthoudende 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 WIP richtlijnen over 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 infectiepreventiebeleid 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 – type B richtlijn) of domein specifieke richtlijn betreft (type A richtlijn). Door huidige afstemming en invulling van de richtlijnprocedures zijn de vier varianten van richtlijnen (type A, B1, B2 en C) zoals beschreven in het convenant niet geheel duidelijk en toepasbaar meer. Het Uitvoeringsorgaan zal om deze reden de varianten voornamelijk beperken tot type A en B richtlijnen (zonder specificatie B1/B2). 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. Een samenvatting van dit verdelingsoverzicht is weergegeven in tabel 1.

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

4. Taken voor 2023

Volgend uit het convenant heeft het Uitvoeringsorgaan voor 2023 de volgende taken:

- a. Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2023
- b. Voortzetten en afronden richtlijntrajecten 2021 en 2022
 - a. Verwachtte publicatiedatum richtlijnen 2021: juli 2023
 - b. Verwachtte publicatiedatum richtlijnen 2022: december 2023
- c. Communicatie
 - SRI website
 - Dagelijkse advisering - “vraagbaak” SRI
 - Disseminatie en implementatie-activiteiten
- d. Onderhoudsplan richtlijnen
- e. Evaluaties

5. Opdrachtgever

Het ministerie van VWS is financier van het SRI.

6. Aanpak en Planning

6.1 Vergaderfrequentie

Het SRI bestaat uit twee organen, het C&U en de Begeleidingsraad. Randvoorwaarden voor taken en verantwoordelijkheden van beide organen staan in het convenant.

Het C&U is verantwoordelijk voor de ontwikkeling van de richtlijnen infectiepreventie. Het C&U heeft circa 8 bijeenkomsten in 2023. Deze bijeenkomsten zullen o.a. benut worden om de raamwerken van de richtlijnen te beoordelen en concepten van voortgangsverslagen, jaarverslagen en jaarplannen te bespreken. Twee keer per jaar worden vertegenwoordigers van VWS genodigd om de voortgang van SRI te bespreken.

6.2 Resultaten richtlijntrajecten 2021 en 2022

Een richtlijntraject neemt circa 2 jaar in beslag. Tijdens deze periode wordt de richtlijn herzien/ontwikkeld via 5 fases in het richtlijnontwikkelingstraject:

1. Voorbereidingsfase – 6 maanden
2. Ontwikkelingsfase – 12 maanden
3. Commentaarfase – 3 maanden
4. Autorisatiefase – 3 maanden
5. Publicatie richtlijn

De richtlijnen welke in 2021 zijn gestart zijn allen aan het einde van de ontwikkelingsfase. Dit houdt in dat de conceptteksten van de richtlijn bijna gereed zijn en voor commentaar kunnen worden uitgestuurd. De verwachting is dat deze richtlijnen allen medio 2023 kunnen worden afgerond. De richtlijnen welke in 2022 zijn gestart staan aan de start van de ontwikkelingsfase. De meeste raamwerken (afbakening richtlijn) zijn gereed. De verwachting is dat deze richtlijnen eind 2023 gereed zullen zijn. Zie voor verwachte opleverdata tabel 2a en 2b.

6.3 Prioriteren en starten van richtlijntrajecten 2023

Er zijn 31 richtlijnen geprioriteerd om in 2023 op te starten (Tabel 2a). Een richtlijntraject heeft een looptijd van maximaal 2 jaar. Voor de volledigheid zijn de richtlijnen die reeds in 2021 en 2022 gestart zijn in tabel 2b weergegeven.

Om de werklast voor betrokken partijen, werkgroepleden en richtlijnondersteuning te spreiden zijn enkele van de voor 2023 geprioriteerde richtlijnen reeds gestart in 2022 (Preoperatieve handdesinfectie, Puncties, Urinelozing en stoelgang). Daarnaast stelt het C&U voor om de voorziening specifieke richtlijnen (LCHV Verpleeghuizen, Psychiatrische instellingen, Zorg voor mensen met een handicap), welke een afgeleide zullen zijn van diverse andere SRI richtlijnen in 2024 te starten. Dit spreidt de werklast en maakt optimale afstemming met de andere richtlijnen mogelijk. De ontwikkeling van de richtlijn Legionella zal gepland worden voor 2024 i.p.v. 2023. Het RIVM voert in

2023 een landelijk onderzoek uit naar de effectiviteit van Legionella beheerstechnieken in leidingwaterinstallaties. De uitkomsten van dit onderzoek kunnen in 2024-2025 meegenomen worden in de nieuwe richtlijn.

6.3.1 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:

- Instrumentarium: Bewaren instrumentarium en opslag SMH
- Sondevoeding: Sondevoeding algemeen en Sondevoeding neonatologie
- Katheters: Arteriële katheters en Intraveneuze katheters
- Hydrotherapie, Vernevelaars/verdampers en Waterinfecties

Tabel 2a: SRI richtlijnen te starten in 2023

Richtlijn	Trekker/ Regiehouder	Co- domein	Co- domein	Verwachte publicatiedatum
Bewaren instrumentarium	FMS	SKILZ		Q4 2024
Cytomegalovirus	FMS	RIVM		Q4 2024
Opslag SMH	FMS	SKILZ		Q4 2024
Hemodialyse	FMS	SKILZ		Q4 2024
Sondevoeding algemeen	FMS	SKILZ		Q4 2024
Sondevoeding neonatologie	FMS			Q4 2024
Arteriële katheters	FMS			Q4 2024
Intraveneuze katheters	FMS	SKILZ		Q4 2024
Beademing	FMS			Q4 2024
Echografie & TEE	FMS			Q4 2024
Onderhoud apparatuur	FMS			Q4 2024
Hydrotherapie	FMS			Q4 2024
Vernevelaars/verdampers	FMS			Q4 2024
Waterinfecties	FMS			Q4 2024
Laserinstrumentarium / apparatuur	FMS			Q4 2024
Preoperatieve handdesinfectie ^(start 2022)	FMS			Q4 2023
Puncties ^(start 2022)	FMS			Q4 2023
Neonatologie	FMS			Q4 2024
Babyvoeding	RIVM	FMS		Q4 2024
Legionella ^(start 2024)	RIVM	FMS		Q4 2025
Prionziekten	RIVM	FMS		Q4 2024
Virale hemorrhagische koorts	RIVM	FMS		Q4 2024
Norovirus	RIVM	FMS	SKILZ	Q4 2024
LCHV Verpleeghuizen ^(start 2024)	RIVM	SKILZ		Q4 2025

TBC	RIVM	FMS	SKILZ	Q4 2024
Psychiatrische instellingen ^(start 2024)	RIVM			Q4 2025
Linnengoed	SKILZ	FMS		Q4 2024
Urinelozing en stoelgang <small>(start 2022)</small>	SKILZ	FMS	RIVM	Q4 2024
Zorg voor mensen met een handicap ^(start 2024)	SKILZ	FMS		Q4 2025
Huisdieren en planten	SKILZ	FMS		Q4 2024
Basishygiëne bij lichaamsverzorging	SKILZ	FMS		Q4 2024

Tabel 2b: SRI richtlijnen te starten in 2021 en 2022

Richtlijn	Trekker/ Regiehouder	Co- domein	Co- domein	Verwachte publicatiedatum
2021				
Vormen van isolatie	FMS	SKILZ	RIVM	Q3 2023
Isolatie indicaties	FMS	SKILZ	RIVM	Q3 2023
Eisen isolatiekamer	FMS	SKILZ	RIVM	Q3 2023
Persoonlijke beschermingsmiddelen	FMS	SKILZ	RIVM	Q2 2023
BRMO	FMS	RIVM	SKILZ	Q2 2023
MRSA	FMS	RIVM	SKILZ	Q2 2023
Reiniging en Desinfectie van Ruimte (incl. validatie)	FMS	SKILZ	RIVM	Q3 2023
Luchtbeheersing OK*	FMS			Gepubliceerd
POWI/SSI**	FMS			2023 (Nvvh) Aanvulling SRI Q4 2024
Handhygiëne	RIVM	FMS	SKILZ	Q2 2023
Basis hygiëne Thuiszorg	RIVM	SKILZ		Q2 2023
Persoonlijke hygiëne - medewerker	SKILZ	FMS	RIVM	Q2 2023
2022				
Toediening medicatie	FMS	SKILZ		Q4 2023
Blaaskatheterisatie	FMS	SKILZ		Q4 2023
<i>Clostridium difficile</i>	FMS	RIVM	SKILZ	Q4 2023
Desinfectie huid & slijmvliezen	FMS	SKILZ	RIVM	Q4 2023
Reiniging en Desinfectie - hulpmiddelen	FMS	SKILZ	RIVM	Q4 2023

Reiniging en Desinfectie - instrumentarium	FMS	SKILZ		Q4 2023
Scopen	FMS			Q4 2023
Omstandigheden en gedrag op OK	FMS			Q4 2023
Accidenteel bloedcontact	RIVM	FMS	SKILZ	Q4 2023
Scabiës	RIVM	FMS	SKILZ	Q4 2023
Persoonlijke hygiëne - patiënt & bezoeker	SKILZ	FMS	RIVM	Q4 2023
Po-spoelers en vermaalsystemen	SKILZ	FMS	RIVM	Q4 2023

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

6.4 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 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 is een LinkedIn kanaal toegevoegd. De belangrijkste doelen van de LinkedIn-pagina zijn het informeren van de doelgroepen, en het werken aan verdere naamsbekendheid van het SRI.

Ten aanzien van disseminatie en implementatie-activiteiten zal het C&U met een plan komen over de rol en bijdrage vanuit het SRI. Het SRI ziet het als haar verantwoordelijkheid om na het gereed komen van de richtlijnen deze breed te verspreiden en onder de aandacht te brengen bij de gebruikers zodat deze in de praktijk kan worden ingevoerd. Het SRI denkt tevens na over de mogelijkheden om bij het implementatieplan bij de richtlijnen handvatten te geven die de gebruikers kunnen helpen bij de praktische invoering van de aanbevelingen. Belangrijk is om implementatie van de SRI richtlijnen in de toekomst te monitoren en te evalueren zodat indien nodig kan worden bijgesteld. Evaluatie is momenteel nog niet in het budget van SRI begroot. Het communicatie plan zal in 2023 steeds verder worden aangescherpt voor wat betreft de disseminatie van reeds afgeronde richtlijnen. Dit ter bevordering van de implementatie van richtlijnen in het werkveld.

6.5 Website en dagelijkse advisering

6.5.1 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. De website wordt door het RIVM beheerd en onderhouden. 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://richtlijndatabase.nl> met de daarbij behorende app en in het geval van SKILZ in www.richtlijnenlangdurigezorg.nl.

Omdat er veel vragen zijn van diverse stakeholders met betrekking tot de voortgang en planning van de SRI richtlijnen wordt er in 2023 onderzocht of er een dashboard op de SRI website gecreëerd kan worden waar de huidige stand van zaken inzichtelijker wordt weergegeven.

6.5.2 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.

6.5.3 LinkedIn

Het C&U van het SRI heeft een LinkedIn pagina gemaakt - www.linkedin.com/company/sri-richtlijnen. De belangrijkste doelen van de LinkedIn-pagina zijn het informeren van de doelgroepen, en het werken aan verdere naamsbekendheid van het SRI.

Voor het onderhouden van de LinkedIn pagina wordt naar aanvullend budget gezocht.

6.6 SRI-symposia

Het SRI heeft reeds twee symposia georganiseerd (start bijeenkomt in 2021 en het SRI symposium “Van Papier naar Praktijk” in 2022) welke door het werkveld, maar ook door onze financier zeer goed zijn ontvangen. Het SRI is daarom voornemens deze jaarlijkse themagerichte symposia voort te zetten. Hierbij zal er vanaf 2023 ter bevordering van de implementatie van de SRI-richtlijnen ruimte in het programma worden opgenomen voor inhoudelijk aspecten rondom de dan gepubliceerde richtlijnen. Er wordt gezocht naar structureel budget voor de organisatie van een jaarlijks SRI symposium vanaf 2023.

6.7 Onderhoudsplan richtlijnen

Om patiënten c.q. 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 het 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 is 2022 al een eerste aanzet gedaan. In 2023 zal dit onderhoudsplan verder worden ingevuld.

6.8 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 eind 2022 gepland worden.

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

6.9 Planning

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

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

Deadline voor op te leveren producten:

- Start 24 richtlijntrajecten (onderwerpen): uiterlijk juli 2023
- Oplevering voor autorisatie geschikte richtlijnen 2021: juli 2023
- Onderhoudsplan richtlijnen: juni 2023
- Voortgangsrapportage: juli 2023
- Jaarrapportage 2021: februari 2023
- Jaarplan 2024: oktober 2023

7. Samenstelling

Het Uitvoeringsorgaan heeft begin 2023 de volgende leden:

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

Ondersteuning:

- Teus van Barneveld (Kennisinstituut, FMS)

